

4137060 NSAN/M: MAJOR: ADULT NURSING; M.N.S. (ADULT NURSING)

KEY WORDS : TYPE 1 DIABETES/ ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS/
DIABETIC CONTROL

SHALAO SRI SANGEAM: DIABETIC CONTROL OF ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS WITH TYPE 1 DIABETES. THEMATIC PAPER ADVISOR: BANGORN PHOLNUANGMA, M.S., SUVIMOL KIMPEE, M.Ed., 97 P. ISBN 974-664-219-7

Diabetic control, which comprises insulin administration, dietary management, regular exercise and frequent self-monitoring of blood glucose, is a difficult performance especially in adolescents and young adults with type 1 diabetes as they are simultaneously in a physiopsychosocial changing period. The purposes of this study were to examine the diabetic control and the obstacles to diabetic control of adolescents and young adults with type 1 diabetes. The sample comprised of 30 adolescents and young adults who attended the diabetic clinic at King Chulalongkorn Memorial Hospital. They were interviewed by a structured interview form and data were analyzed by content analysis.

The results revealed that the majority of the samples took insulin administration incorrectly, particularly in the items of the timing for injection, where it was found that 93.3% of the samples took insulin at different times, and 88% of the samples took insulin less than 30 minutes before meals. When considering the adjustment of insulin it was shown that 50% of the samples had self-adjusted their insulin dose, further, about 23.3% of the samples took insulin irregularly. While the most common obstacles for insulin administration were management problems (83%) and inadequate realization about diabetic complications (53.3%). For dietary management, the majority of the samples had bad control in their eating (53.3%). The most common obstacles were lack of self-control and inconvenience when eating out (83.3% and 56.7% respectively). For physical exercise, most of the samples did not perform any physical exercise (63.3%) for which lack of a companion for exercise was the most common obstacle for exercise (33.3%). Finally, the majority of the samples had a device for self-monitoring of blood glucose (66.7%) but most of them did not monitor their blood glucose (45%). The most common obstacle for this aspect was inconvenience to monitor and pain intolerance which represented 60% and 43.3% respectively.

These findings suggest that diabetic education should provide skills to solve the problems of diabetic control that occur in their daily life-style and affiliate it with strategies to promote the 4 aspects of the diabetic control as mentioned above.

4137060 NSAN/M : สาขาวิชา : การพยาบาลผู้ใหญ่ ; พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

เจลาตรี เสงี่ยม : การควบคุมเบาหวานของวัยรุ่นและหนุ่มสาวที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 1 (DIABETIC CONTROL OF ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS WITH TYPE 1 DIABETES) คณะกรรมการควบคุมสารนิพนธ์ : บังอร ผลเนื่องมา, M.S., สุวิมล กิมปี, ค.ม. 97 หน้า. ISBN 974-664-219-7

การควบคุมเบาหวานซึ่งประกอบด้วย การฉีดอินซูลินที่ถูกต้อง การรับประทานอาหารที่เหมาะสม การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และการตรวจน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง เป็นสิ่งที่ยากต่อการปฏิบัติ โดยเฉพาะผู้ป่วยเบาหวานที่อยู่ในช่วงวัยรุ่นและวัยหนุ่มสาวที่มีการเปลี่ยนแปลงหลายด้านพร้อมๆกัน ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการควบคุมเบาหวานและอุปสรรคต่อการควบคุมเบาหวานของวัยรุ่นและหนุ่มสาวที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 1 กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 ที่มารับการตรวจรักษาที่แผนกตรวจโรคเบาหวาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จำนวน 30 ราย กลุ่มตัวอย่างดังกล่าวถูกสัมภาษณ์โดยใช้แบบสัมภาษณ์ชนิดมีโครงสร้าง วิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการศึกษาพบว่า วัยรุ่นและหนุ่มสาวที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 1 มีการควบคุมเบาหวานด้านการฉีดอินซูลินไม่ถูกต้อง โดยเฉพาะด้านเวลาในการฉีดอินซูลิน ซึ่งพบว่า ร้อยละ 93.3 ของกลุ่มตัวอย่างฉีดอินซูลินในเวลาที่ไม่ตรงกันในแต่ละวัน และร้อยละ 88 ของกลุ่มตัวอย่างฉีดอินซูลินก่อนมื้ออาหารน้อยกว่า 30 นาที เมื่อพิจารณาปริมาณอินซูลินที่ฉีด พบว่า ร้อยละ 50 ของกลุ่มตัวอย่างปรับลดปริมาณอินซูลินด้วยตนเอง นอกจากนั้นยังพบว่า ร้อยละ 23.3 ของกลุ่มตัวอย่างละเลยการฉีดอินซูลินอย่างต่อเนื่อง ขณะที่อุปสรรคที่พบมากที่สุดคือ ไม่วางแผนจัดเวลาในการฉีดอินซูลิน (ร้อยละ 83) , ไม่ตระหนักถึงอันตรายของภาวะแทรกซ้อนในระยะยาวจากเบาหวาน (ร้อยละ 53.3) ด้านการควบคุมอาหารพบว่าส่วนใหญ่ของกลุ่มตัวอย่างไม่ควบคุมอาหาร (ร้อยละ 53.3) ซึ่งอุปสรรคที่พบมากที่สุด คือ ไม่สามารถหักห้ามใจตนเองได้ และไม่สะดวกเมื่อรับประทานอาหารนอกบ้าน (ร้อยละ 83.3 และ 56.7 ตามลำดับ) ด้านการออกกำลังกายพบว่า ส่วนใหญ่ไม่มีการออกกำลังกาย (ร้อยละ 63.3) โดยอุปสรรคที่พบมากที่สุดคือ ไม่มีเพื่อนในการออกกำลังกาย (ร้อยละ 33.3) สุดท้ายคือด้านการติดตามประเมินผลการควบคุมเบาหวาน พบว่าส่วนใหญ่ของกลุ่มตัวอย่างมีอุปกรณ์ตรวจน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง (ร้อยละ 66.7) แต่โดยมากตรวจน้ำตาลในเลือดไม่สม่ำเสมอ (ร้อยละ 85) ซึ่งอุปสรรคที่พบ คือ ไม่สะดวกในการตรวจน้ำตาลในเลือดเมื่ออยู่นอกบ้าน และไม่สามารถทนต่อความเจ็บปวดจากการตรวจน้ำตาลในเลือดได้ (ร้อยละ 60 และ 43.3 ตามลำดับ)

จากผลการศึกษาในครั้งนี้ มีข้อเสนอแนะว่าในการให้ความรู้ผู้ป่วยเบาหวาน ควรมีการฝึกทักษะการแก้ปัญหาอันเกิดจากการควบคุมเบาหวานในการดำเนินชีวิตประจำวัน ร่วมกับใช้กลวิธีต่างๆ ในการส่งเสริมการควบคุมเบาหวานทั้ง 4 ด้านดังกล่าว