

**RELATIONSHIPS BETWEEN UNCERTAINTY IN ILLNESS,
EVENT FAMILIARITIES AND SLEEP QUALITY IN
HOSPITALIZED HEART FAILURE PATIENTS**



CHOPAKA PHUDPHANPHAISAN

วิทยานิพนธ์
จาก
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF NURSING SCIENCE
(ADULT NURSING)**

**FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY**

2001

ISBN 974-04-0456-1

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

TH
C5499
2001
e.g.

4237283 NSAN / M : MAJOR: ADULT NURSING; M.N.S. (ADULT NURSING)
KEY WORDS : SLEEP QUALITY / UNCERTAINTY IN ILLNESS /
EVENT FAMILIARITIES / HOSPITALIZED HEART
FAILURE PATIENTS

CHOPAKA PHUDPHANPHAISAN: RELATIONSHIPS BETWEEN
UNCERTAINTY IN ILLNESS, EVENT FAMILIARITIES AND SLEEP
QUALITY IN HOSPITALIZED HEART FAILURE PATIENTS. THESIS
ADVISORS: PENCHUN SAREEWIWATTHANA, M.Sc., KRONGDAI
UNHASUTA, Ed.D, CHANOKPORN JITPANYA, Ph.D.114 P. ISBN. 974-04-
0456-1

Sleep is a fundamental need of human beings, especially in hospitalized heart failure patients. There are various stimuli that disturb their sleep quality. Uncertainty in illness as an internal stimulus and event familiarities consisting of nursing activities, noises and light as external stimuli were studied in this study. These stimuli may be related to sleep quality. The results of this study should act as a guide to improve nursing management, quality of sleep, and eventually, quality of life.

The objectives of this descriptive study are to describe quality of sleep, uncertainty in illness, and event familiarities and to examine the relationships between these variables and sleep quality in hospitalized heart failure patients. The Mishel Uncertainty in Illness Theory was used as a framework for this study. The samples were 120 hospitalized heart failure patients admitted to medical wards of Assadang Building, Siriraj Hospital. All patients were interviewed by the researcher using questionnaires to ascertain demographic data, sleep quality, modified uncertainty in illness, and event familiarities. Data were analyzed by using frequency, percentage, mean, standard deviation, range, and Pearson's Product Moment Correlation coefficient.

The results of this study showed that sleep quality of the hospitalized heart failure patients was at a moderate level. They reported more uncertainty in illness. They also agreed that event familiarities disturbed their sleep quality. Uncertainty in illness, ambiguity, event familiarities, noises and lights were negatively correlated to sleep quality ($r = -.285, -.238, -.352, -.244, -.312$, and $p < .01$). Complexity, inconsistency of information, unpredictability and nursing activities were also negatively related to sleep quality in hospitalized heart failure patients ($r = -.200, -.209, -.191, -.215$, and $p < .05$).

The results from this study could be used as a guideline for nurses and healthcare providers assessing uncertainty in illness and event familiarities in hospitalized heart failure patients to minimize uncertainty so they can promote rest and sleep. An appropriate environment should be created for the patient. Finally, the results could also be useful in planning and educating patients to cope with illness in order to enhance their quality of life.

4237283 NSAN/M: สาขาวิชา: การพยาบาลผู้ใหญ่; พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่)

ข้อศก พืชพันธิไพศล: ควมสัฒพันธิระหวงควมรูสิคไมแนอนในควมเจ็บปวย เหตุการณที่คูนเคยและคุณภาพการนอนหลับในผูปวยภาวะหวัใจวายที่เขารับการรักษานในโรงพยาบาล (RELATIONSHIPS BETWEEN UNCERTAINTY IN ILLNESS, EVENT FAMILIARITIES AND SLEEP QUALITY IN HOSPITALIZED HEART FAILURE PATIENTS). คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธิ: เพ็ญจันทร เสิริวิวัฒนา, M.Sc., กรองไค อุณหสูต, Ed.D., ชนกวร จิตปญญา, Ph.D.114 หนา. ISBN 974-04-0456-1

การนอนหลับเป็นควมต้องการพื้นฐานของมนุษย์ โดยเฉพาะผูปวยภาวะหวัใจวายที่เขารับการรักษาในโรงพยาบาล มีสิ่งกระตุ้นมากมายที่รบกวนคุณภาพการนอนหลับ แบ่งออกได้เป็น 2 ประเภท ได้แก่ สิ่งกระตุ้นภายใน คือ ควมรูสิคไมแนอนในควมเจ็บปวย และสิ่งกระตุ้นภายนอก คือ เหตุการณที่คูนเคยประกอบด้วย กิจกรรมการพยาบาล เสียง และแสง สิ่งกระตุ้นเหล่านี้อาจมีควมสัฒพันธิกับคุณภาพการนอนหลับ ผลการศีกษาครั้งนี้ใช้เป็นแนวทงในการพัฒนาการจัดการพยาบาล คุณภาพการนอนหลับเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับผูปวยภาวะหวัใจวายที่เขารับการรักษานในโรงพยาบาล

การวิจัยเชิงบรรยายครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายคุณภาพการนอนหลับ ควมรูสิคไมแนอนในควมเจ็บปวย เหตุการณที่คูนเคยและควมสัฒพันธิระหวงตัวแปรดังกล่าวข้างต้นและคุณภาพการนอนหลับ โดยประยุกต์ใช้ทฤษฎีควมรูสิคไมแนอนในควมเจ็บปวยของมิเชลเป็นกรอบแนวคิดในการศีกษาครั้งนี้ กลุ่มตัวอย่างคือผูปวยภาวะหวัใจวายที่เขารับการรักษานในหอผูปวยอายุรศาสตร ดิกอัยฎางค์ โรงพยาบาลศิริราช จำนวน 120 ราย ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้วิธีการสัฒภณตามแบบสอบถาม ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ส่วน คือ ข้อมูลส่วนบุคคล คุณภาพการนอนหลับ การประยุกต์ควมรูสิคไมแนอนในควมเจ็บปวย และเหตุการณที่คูนเคย ข้อมูลที่ได้วิเคราะห์ด้วยสถิติ ควมถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน พิสัยและค่าสัฒประสิทธิธิสหสัฒพันธิเพียรสัน

ผลการวิจัยพบว่า ผูปวยภาวะหวัใจวายที่เขารับการรักษานในโรงพยาบาลมีคุณภาพการนอนหลับอยู่ในระดับปานกลาง มีควมรูสิคไมแนอนในควมเจ็บปวยมากและมีควมเห็นด้วยกับเหตุการณที่คูนเคยอยู่ในระดับปานกลาง ควมรูสิคไมแนอนในควมเจ็บปวย ควมคลุมเครือเกี่ยวกับควมเจ็บปวยและการรักษา เหตุการณที่คูนเคย เสียงและแสง มีควมสัฒพันธิทงลบกับคุณภาพการนอนหลับ($r = -.285, -.238, -.352, -.244, -.312$ และ $p < .01$) ควมซับซ้อนเกี่ยวกับการรักษาและระบบบริการ ควมไม่สอดคล้องในข้อมูลเกี่ยวกับควมเจ็บปวยและการรักษา การไม่สามารถทำนายถึงระยะเวลาการเจ็บปวยและการพยากรณ์โรค และกิจกรรมการพยาบาล มีควมสัฒพันธิทงลบกับคุณภาพการนอนหลับ($r = -.200, -.209, -.191, -.215$ และ $p < .05$) ด้วยเช่นกัน

ผลการศีกษาครั้งนี้เป็นแนวทงให้แก่พยาบาลและบุคลากรด้านสุขภาพในการประเมินควมรูสิคไมแนอนในควมเจ็บปวย เหตุการณที่คูนเคยที่รบกวนคุณภาพการนอนหลับเพื่อลดควมรูสิคไมแนอนในควมเจ็บปวย ส่งเสริมให้มีการพักผ่อนและนอนหลับที่เพียงพอ จัดสิ่งแวดลอมให้เหมาะสม รวมไปถึงการวางแผนและให้ควมรู้ในการเผชิญกับควมเจ็บปวยเพื่อทำให้คุณภาพชีวิตของผูปวยดีขึ้น