



**THE EFFECTS OF NURSE-PATIENT COLLABORATIVE  
CARE ON FACILITATING TRANSITIONAL PROCESS OF  
PATIENTS WITH COPD**

**WIROTE KOTCHAGRIT**

//

อภิรักษ์นพคุณ

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 974-04-0936-9**

**COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY**

Copyright by Mahidol University

TH

W4992

2001

**4237292 NSAN/M : MAJOR ; ADULT NURSING ; M.N.S. (ADULT NURSING)**

**KEY WORDS : CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE/  
COLLABORATIVE CARE / COPD PATIENTS / FACILITATION  
TRANSITIONAL PROCESS / NURSE-PATIENT RELATIONS**

**WIROTE KOTCHAGRIT : THE EFFECTS OF NURSE-PATIENT  
COLLABORATIVE CARE ON FACILITATING TRANSITIONAL PROCESS OF  
PATIENTS WITH COPD. THESIS ADVISORS: ORAPAN THOSINGHA, D.N.Sc.,  
DOUNGRUT WATTANAKITKRILEART ,D.N.Sc, WANPEN PICHITPORNCHAI,  
PhD. 109 p. ISBN 974-04-0936-9**

This was a quasi-experimental, one-group, pretest-posttest study. It aimed at evaluating the effects of Nurse-Patient Collaborative Care on facilitating the transitional process of patients with COPD.

The data collection process was carried out over a seven-month period from February 2001 to August 2001. The participants were 23 males and 7 females, with ages ranging from 50-80 years, who were hospitalized in the medical unit of Prajomkhalo Hospital in Petchaburi province. The average length of hospital stay was 7 days. All participants were enrolled into the study 3 days before hospital discharge.

All participants obtained Nurse-Patients Collaborative Care, a nursing therapeutic based on the King's theory of goal attainment comprised of assessment, problem analysis, mutual goal setting, preparation and reflection. Nurse-Patient Collaborative Care was started on the day that patients were enrolled into the study and continued until the eighth week after the patient departed from the hospital. The outcomes measured in this study included health behaviors, perception of dyspnea, exercise tolerance, and level of independence.

It was found that after patients had obtained Nurse-Patients Collaborative Care, there was improvement in health behaviors, especially pulmonary rehabilitation and drug usage burden. In the post-test period, it was also found that patients had significantly lower scores on perception of dyspnea ( $p < 0.001$ ), higher scores on exercise tolerance ( $p < 0.001$ ) and higher scores on level of independence ( $p < 0.001$ ).

The evidence from the study revealed that Nurse-Patient Collaborative Care had effects on patient's health behaviors, perception of dyspnea, level of independence, and exercise tolerance. It facilitated patients in transition to health. An effort to make Nurse-Patient Collaborative Care sustainable is recommended. Further study is recommended to be conducted in other ill chronically patients.

4237292 NSAN/M : สาขาวิชา : การพยาบาลผู้ใหญ่; พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่)

วิจารณ์ ทชกฤษ : ผลของการดูแลแบบมีเป้าหมายร่วมกันระหว่างพยาบาลและผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังช่วงจำหน่ายจากโรงพยาบาลสู่ที่บ้าน (THE EFFECTS OF NURSE-PATIENT COLLABORATIVE CARE ON FACILITATING TRANSITIONAL PROCESS OF PATIENTS WITH COPD) คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: อรพรรณ โดสิงห์, D.N.Sc., ดวงรัตน์ วัฒนกิจไกรเลิศ, D.N.Sc., วันเพ็ญ พิเชิตพรชัย, Ph.D.109 หน้า ISBN 974-04-0936-9

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงทดลองโดยวัดผลก่อนและหลังการทดลองในผู้ป่วยกลุ่มเดียว มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลของการดูแลแบบมีเป้าหมายร่วมกันระหว่างพยาบาลและผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังช่วงจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลสู่ที่บ้าน ใช้เวลาในการเก็บข้อมูล 7 เดือน คือระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ 2544 ถึงเดือนสิงหาคม 2544 กลุ่มตัวอย่าง เป็น ชาย 23 คน หญิง 7 คน ซึ่งมีอายุช่วง 50- 80ปี รักษาตัวอยู่แผนกอายุรกรรม ตึกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มตัวอย่างได้รับการดูแลแบบมีเป้าหมายร่วมกันระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย ซึ่งมีแนวคิดจากทฤษฎีการดูแลแบบมีเป้าหมายร่วมกันของคิงส์ ประกอบด้วย การเก็บรวบรวมข้อมูล, การค้นหาปัญหา, การตั้งเป้าหมายร่วมกัน,การเตรียมผู้ป่วย และการสะท้อนผลของการรักษา ผู้ป่วยจะได้รับการดูแลแบบมีเป้าหมายร่วมกันในช่วง 3 วันก่อนจำหน่ายและต่อเนื่องไปจนกระทั่งสัปดาห์ที่ 8 หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ผลของการดูแลที่วัดในการศึกษาครั้งนี้ได้แก่ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ การรับรู้อาการเหนื่อยหอบ, ความทนทานในการออกกำลังกาย และ ระดับการพึ่งพาตนเอง

ผลการศึกษาพบว่าผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบมีเป้าหมายร่วมกันระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย มีพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งเรื่องการออกกำลังกาย การใช้ยาที่เหมาะสม การรับรู้อาการเหนื่อยหอบลดลง มีความทนทานในการออกกำลังกายเพิ่มขึ้นและมีระดับการพึ่งพาตนเองสูงขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ0.001

ผลการศึกษาครั้งนี้บ่งชี้ว่า การดูแลแบบมีเป้าหมายร่วมกันมีผลให้สุขภาพของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังดีขึ้น และช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลสามารถกลับสู่สังคมได้อย่างมีคุณภาพ ดังนั้นจึงควรดำเนินการให้การดูแลในระยะปรับเปลี่ยนนี้นำไปใช้ในทางปฏิบัติจริงสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และควรศึกษาผลของการดูแลแบบมีเป้าหมายร่วมกันในระยะปรับเปลี่ยนกับผู้ป่วยเรื้อรังประเภทอื่นๆด้วย