



**THE STUDY OF FACTORS AFFECTING THE HEALTH STATUS
IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE
: AT PHATHALUNG HOSPITAL**

อภินันท์นาการ
จาก
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

JANNAT PHONPHET

**A THEMATIC PAPER SUBMITTED IN PARTIAL FLUFILIMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF NURSING SCINCE
(ADULT NURSING)
FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY**

2001

ISBN 974-665-855-7

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

TH
J348
2001

**4237330 NSAN / M : MAJOR : ADULT NURSING ;M.N.S.(ADULT NURSING)
KEY WORDS : HEALTH STATUS / PATIENTS / CORONARY HEART
DISEASE / PHATHALUNG HOSPITAL**

**JANNAT PHONPHET: THE STUDY OF FACTORS AFFECTING THE
HEALTH STATUS IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE: AT
PHATHALUNG HOSPITAL. THEMATIC PAPER ADVISORS: SIRIORN SINDHU, D.N.Sc.
ORAPHAN THOSINGHA, D.N.S. 76P.ISBN 974-655-855-7**

Evidence shows that the mortality rate and readmission rate of patients with coronary heart disease has increased at Phatthalung Hospital. Moreover the severity level of this disease increased following repeated hospitalization. This study explored the factors affecting the health status of patients with coronary disease. The samples were eleven patients who were diagnosed with coronary disease, and admitted in the medical inpatient department at Phatthalung Hospital from January to February 2001. Data were collected by the interview questionnaires and the health assessment developed by the investigator. The data were collected in hospital prior to hospital discharge and by two home visits with in three weeks after hospital discharge. Content analysis was used for analyzing the data.

The results showed that eight patients had abnormal symptoms including chest pain, dyspnea, and palpitation which were mainly related to their heavy levels of activity. Three patients had to be readmitted due to re-infarction and congestive heart failure and pulmonary edema within four days to three weeks after discharge. The factors affecting health status included personal factors which had effects on the activity level. For example, seven patients were male, six were breadwinners with an age range of 50 to 60 years old. This age was a productive age and they had to do labor-intensive occupations. Another factor was the delay in seeking-treatment due to the trouble of transportation to the hospital. Moreover, during hospitalization, all patients received a primary care from the health care providers only in the hospital. In addition, all patients did not receive specific advice for coronary heart disease as well as a rehabilitation program due to the lack of the specialists in cardiology nursing and medicine.

After hospital discharge, due to lack of health care provider management, the results indicated that most patients had inappropriate lifestyles such as performing heavy level activity with or without the isometric effects (7 patients). Moreover, ten patients had high sodium diets. Seven patients received support from their relatives and their friends especially with alternative medicine.

These results indicate that there should be a program for developing clinical nurse specialists and general nurses to give specific nursing care for patients with coronary artery disease by assessing the personal factors related to their activity level. Moreover, there should be a program for continuing care such as home visits to prevent the risk factors to affect health status. In addition, health care personnel should assess the family members or relatives to provide appropriate social support for patients at home.

4237330 NSAN / M สาขา : การพยาบาลผู้ใหญ่ ; พย. ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

เจนเนตร พลเพชร : การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ: โรงพยาบาลพัทลุง (THE STUDY OF FACTORS AFFECTING THE HEALTH STATUS IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE : AT PHATTHALUNG HOSPITAL.) คณะกรรมการควบคุมสารนิพนธ์ : ศิริอร สินธุ, D.N. Sc., อรพรรณ โตสิงห์, D.N.S. 76 หน้า ISBN 974-655-855-7

อัตราการตายด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่เพิ่มขึ้น การเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลพัทลุงมีความถี่มากขึ้น แสดงถึงภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจในจังหวัดพัทลุงถูกคุกคาม การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของโรคหลอดเลือดหัวใจ กลุ่มตัวอย่างคือผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลพัทลุง แผนกผู้ป่วยใน ตึกอายุรกรรม ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2544 จำนวน 11 ราย เก็บข้อมูลใช้แบบสัมภาษณ์และแบบการประเมินสุขภาพที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น ซึ่งการเก็บข้อมูลแบ่งเป็น 3 ระยะ คือ ระยะอยู่ในโรงพยาบาล และการเยี่ยมบ้าน 2 ครั้ง ภายในระยะ 3 สัปดาห์หลังออกจากโรงพยาบาล ได้วิเคราะห์ข้อมูลโดยวิธีการวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการศึกษาพบว่าผู้ป่วย 8 ราย มีอาการผิดปกติภายหลังการจำหน่ายซึ่งได้แก่ อาการเจ็บหน้าอก หอบเหนื่อย ใจสั่น โดยส่วนใหญ่เกี่ยวข้องกับการมีกิจกรรมหนัก ผู้ป่วยกลับเข้ารับการรักษารักษา 3 ราย ภายใน 3 สัปดาห์หลังการจำหน่ายด้วยภาวะ กล้ามเนื้อหัวใจตายซ้ำร่วมกับภาวะหัวใจล้มเหลว 1 ราย ภาวะหัวใจล้มเหลว และปอดบวมน้ำ 2 ราย ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วย ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อการมีกิจกรรมหนัก พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็น เพศชาย (7 ราย) มีบทบาทเป็นผู้นำครอบครัว (6ราย) อายุของผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 50 –60 ปี (6 ราย) ซึ่งเป็นวัยที่ยังต้องประกอบอาชีพและการประกอบอาชีพส่วนใหญ่ใช้ แรงงาน ปัจจัยเข้ารับการรักษารักษา (4 ราย) เนื่องจากความลำบากในการเดินทาง ปัจจัยจากการได้รับการดูแลไม่เฉพาะเจาะจงจากบุคลากรทีมสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การดูแลที่ผู้ป่วยทั้ง 11 รายไม่ได้รับคือ การฟื้นฟูและการให้คำแนะนำมีลักษณะสั้นๆ เนื้อหาไม่ครอบคลุม เนื่องจากไม่มีบุคลากรผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ส่งผลต่อการดูแลตนเองของผู้ป่วยและการดูแลจากญาติภายหลังออกจากโรงพยาบาล ประกอบกับการไม่มีทีมสุขภาพดูแลต่อเนื่องที่บ้าน พบว่าผู้ป่วยมีแบบแผนการดำเนินชีวิตไม่เหมาะสมหลายด้านที่สำคัญคือ การประกอบกิจกรรมหนัก และออกแรงแบบไอโซเมตริก 7 ราย รับประทานอาหารที่มีไขมันสูง 10 ราย การช่วยเหลือจากญาติและเพื่อนส่วนใหญ่ (7 ราย) เน้นแสวงหาแนวทางการรักษาด้วยวิธีการแพทย์พื้นบ้าน

ผลการศึกษานี้เสนอแนะให้มีการพัฒนาบุคลากรพยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยทั้ง 2 ระดับ คือ สร้างพยาบาลผู้ชำนาญการและพัฒนาพยาบาลทั่วไป เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจมีประสิทธิภาพ ควรส่งเสริมระบบการพยาบาลเพื่อติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเพิ่มระดับความรุนแรง รวมทั้งประสานงานกับญาติและทีมสุขภาพในชุมชนเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง นอกจากนี้ควรคำนึงถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีผลต่อการมีกิจกรรมของผู้ป่วย