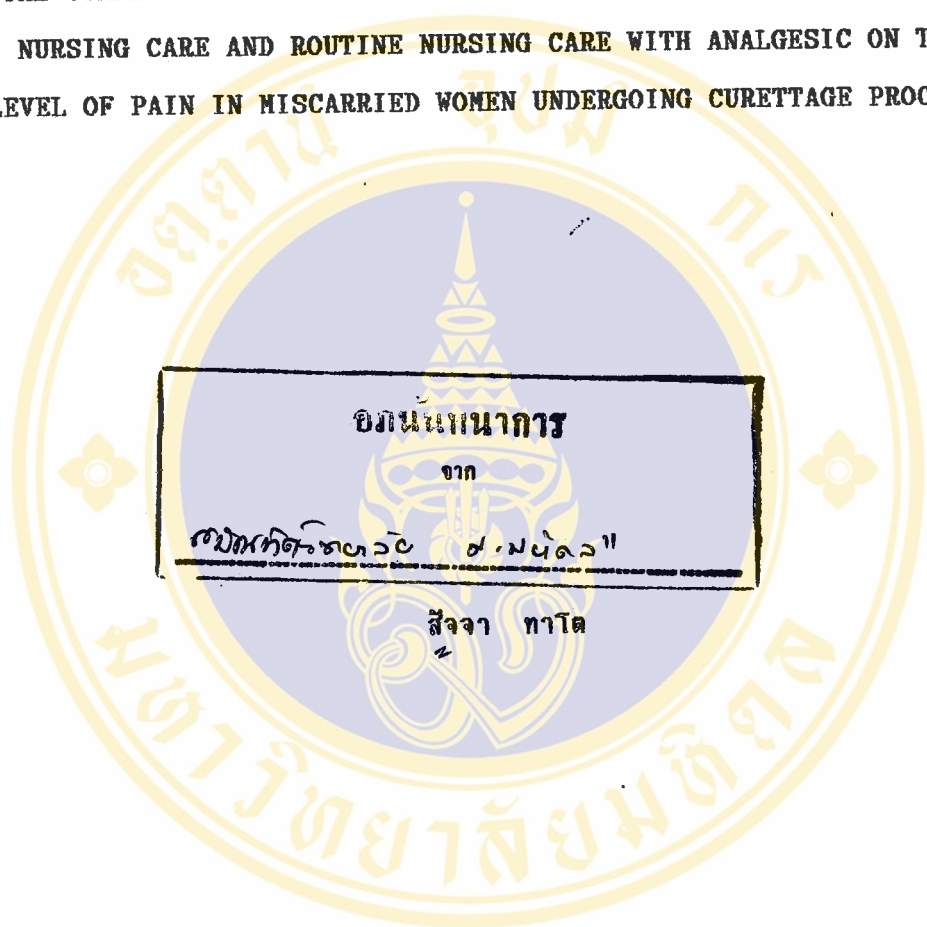


4 พ.ย. 2537



เปรียบเทียบผลการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคอง การพยาบาลตามกิจวัตร และ  
การพยาบาลตามกิจวัตรร่วมกับการได้รับยาระงับปวด ต่ระดับความเจ็บปวดในผู้ป่วย  
ที่ได้รับการขูดมดลูกเนื่องจากการแท้งบุตร

THE COMPARATIVE STUDY BETWEEN SUPPORTIVE NURSING CARE, ROUTINE  
NURSING CARE AND ROUTINE NURSING CARE WITH ANALGESIC ON THE  
LEVEL OF PAIN IN MISCARRIED WOMEN UNDERGOING CURETTAGE PROCEDURE



อภินิหาร  
จาก  
วิทยาลัยพยาบาล  
อ.ม.น.ล.

สีจจา ทาโต

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาด้านหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลแม่และเด็ก

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2537

ISBN 974-587-947-9

สงวนลิขสิทธิ์

Copyright by Mahidol University

33882

**ชื่อวิทยานิพนธ์**

เปรียบเทียบผลการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคอง การพยาบาลตาม  
กิจวัตรและการพยาบาลตามกิจวัตรร่วมกับการจัดหาระงับปวด ต่าระดับ  
ความเจ็บปวดในผู้ป่วยที่ได้รับการชูดมดลูกเนื่องจากการแท้งบุตร

**ผู้วิจัย**

สีจจา ทาโต

**ปริญญา**

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลแม่และเด็ก)

**คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์**

ยุพิน จันทรัคคะ วท.บ., ค.บ., ค.ม.

กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล วท.บ., M.S., Ph.D.

พยอม อุษุสวัสต์ วท.บ., ว.ท.ม., Ph.D.

วันที่สำเร็จการศึกษา 14 กันยายน พ.ศ. 2537

**บทคัดย่อ**

การชูดมดลูกเพื่อการรักษา เป็นสถิติศาสตร์ที่ตกการที่ก่อให้เกิดความเจ็บปวดแก่หญิงที่  
แท้งบุตรเป็นอย่างมาก เพื่อหาวิธีที่จะช่วยเหลือในการบรรเทาความเจ็บปวดให้ผู้ป่วยขณะชูดม  
ลูก ผู้วิจัยจึงมีความเชื่อว่า ถ้าผู้ป่วยได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคอง ด้วยความ  
เมตตา เอื้ออาทร ห่วงใย เห็นอกเห็นใจ และได้รับการสร้างสัมพันธ์ภาพอย่างเป็นมิตร  
จากพยาบาล ได้รับทราบเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และขั้นตอนของการชูดมดลูก ขณะชูดมดลูกมีส่วนร่วม  
ในการบรรเทาความเจ็บปวดโดยการผ่อนคลายจิตใจ เข้า-ออก ลึก ๆ ช้า ๆ และมีพยาบาลคอย  
ดูแลเอาใจใส่ เพื่อให้การสัมผัสและให้กำลังใจจะสามารถลดความเจ็บปวดขณะชูดมดลูกได้

การวิจัยครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบระดับความเจ็บปวด ความดันโลหิตและ  
อัตราการเต้นของชีพจรในผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคอง กลุ่มที่ได้รับการ  
การพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคองร่วมกับการจัดหาระงับปวด กลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตาม  
กิจวัตร และกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามกิจวัตรร่วมกับการจัดหาระงับปวด โดยทำการศึกษากับ  
กลุ่มตัวอย่างที่มารับการชูดมดลูกเนื่องจากการแท้งบุตร ในโรงพยาบาลศิริราช จำนวน 80 ราย

โดยจับคู่ (matching) กลุ่มตัวอย่างที่เคยผ่านการคลอด (multiparity) และไม่เคยผ่านการคลอด (nulliparity) แล้วจับฉลากจัดกลุ่มตัวอย่างเข้ากลุ่มทดลองทั้ง 4 กลุ่ม ๆ ละ 20 ราย กลุ่มทดลอง A เป็นกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคอง กลุ่มทดลอง AB เป็นกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคองร่วมกับการฉีดยาระงับปวด กลุ่มทดลอง BC เป็นกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามกิจวัตรร่วมกับการฉีดยาระงับปวด และกลุ่มควบคุม C เป็นกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามกิจวัตร

ผู้วิจัยใช้มาตรสี่ประเมินความเจ็บปวด วัดความดันโลหิตและอัตราการเต้นของชีพจรของกลุ่มตัวอย่างทั้งก่อนและหลังการทดลอง นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม (ANCOVA) และทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยโดยวิธีซีเฟเพ ได้ผลการวิจัยดังนี้

1. ระดับความเจ็บปวดของผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคองต่ำกว่า ผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามกิจวัตร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P < 0.01$ )
2. ระดับความเจ็บปวดของผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคองร่วมกับการฉีดยาระงับปวด ต่ำกว่า ผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามกิจวัตรร่วมกับการฉีดยาระงับปวด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P < 0.01$ )
3. ความดันโลหิต และอัตราการเต้นของชีพจรของผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคอง ต่ำกว่า ผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามกิจวัตร อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P > 0.05$ )
4. ความดันโลหิตและอัตราการเต้นของชีพจรของผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคองร่วมกับการฉีดยาระงับปวด ต่ำกว่าผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามกิจวัตรร่วมกับการฉีดยาระงับปวด อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P > 0.05$ )

การศึกษาครั้งนี้ พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคองมีระดับความเจ็บปวดต่ำกว่ากลุ่มอื่น และกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคองร่วมกับการฉีดยาระงับปวด ก็มีความเจ็บปวดต่ำกว่ากลุ่มอื่นที่ได้รับยาฉีดยาระงับปวดเช่นกัน ผู้วิจัยจึงมีข้อเสนอแนะว่า พยาบาลควรนำการพยาบาลแบบเฝ้าดูแลระดับประคองไปใช้ในการบรรเทาความเจ็บปวดให้ผู้ป่วยทั้งบุตรขณะคลอดมดลูก หรือผู้ป่วยที่มีความเจ็บปวดจากการทำหัตถการอื่น ๆ เช่น การส่องกล้องตรวจกระเพาะอาหาร (Panendoscopy) การเจาะหลัง (Lumbar puncture) เป็นต้น

**Thesis Title**            The Comparative Study Between Supportive Nursing Care, Routine Nursing Care and Routine Nursing Care with Analgesic on the Level of Pain in Miscarried Women undergoing Curettage Procedure

**Name**                     Sathja Thato

**Degree**                    Master of Nursing Science (Maternal and Child Nursing)

**Thesis Supervisory Committee**

                                Yupin Chandaragga, B.Sc., B.Ed., M.Ed.

                                Kobkul Phancharoenworakul, B.Sc., M.S., Ph.D.

                                Payom Euswas, B.Sc., M.Sc., Ph.D.

**Date of Graduation**    14 September B.E. 2537 (1994)

**ABSTRACT**

Curettage procedure is the operative obstetrics which induces pain in miscarried women. This researcher believes that pain can be reduced in women undergoing curettage procedure if a trusting and helpful relationship is formed between patient and nurse as well as ensuring that the patient is fully informed of the objectives of the procedure and allowed to participate in pain relief.

Once a trusting and helpful relationship is formed the patient is inclined to feel more comfortable about the nurse being there with her to touch and encourage relaxation through deep breathing. By providing this type of supportive nursing care, combined with loving kindness toward the patient, the level of pain can be minimized in miscarried women.

The purpose of this study was to compare pain levels; blood pressure; and pulse rate of miscarried women undergoing curettage procedure whilst receiving : supportive nursing care ; supportive nursing care with analgesic ; routine nursing care ; and routine nursing care with analgesic. The sample was composed of 80 miscarried

women at Siriraj Hospital which was matched in multiparity and nuliparity ; and was randomized into 4 groups of twenty ; experimental group A received supportive nursing care ; experimental group AB received supportive nursing care with analgesic ; experimental group BC received routine nursing care with analgesic and control group C received routine nursing care.

The pre and post-test of pain levels were evaluated by the color pain scale. Blood pressure and pulse rates were evaluated prior to as well as during operative procedure. Data was analyzed by using the analysis of covariance (ANCOVA) and the following results were recorded. The level of pain in miscarried women receiving supportive nursing care was significantly lower than those receiving routine nursing care ( $P < 0.01$ ). The level of pain in miscarried women receiving supportive nursing with analgesic was significantly lower than those receiving routine nursing care with analgesic ( $P < 0.01$ ). There were no significant differences between blood pressure and pulse rate in miscarried women receiving supportive nursing care and routine nursing care ( $P > 0.05$ ) ; and there were no significant differences between blood pressure and pulse rate in miscarried women receiving supportive nursing care with analgesic and routine nursing care with analgesic ( $P > 0.05$ ).

The result of this study shows that miscarried women receiving supportive nursing care have a lower pain intensity than any other group tested. As well, those who received supportive nursing care with analgesic also have a lower level of pain intensity when compared with those receiving routine nursing care with analgesic. On the basis of the results of this study a strong recommendation is made for the implementation of supportive nursing care to alleviate pain during curettage procedure in miscarried women as well as other patients who would normally suffer pain from other procedures such as panendoscopy, lumbar puncture etc.