ชื่อเรื่องการคันคว้าแบบอิสระ การสอนอย่างมีแบบแผนและการเยี่ยมบ้านที่มีผลต่อการลดระดับ น้ำตาลในเลือดและควบคุมภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อผู้เขียน

นางสาวจารุนันท์ สมณะ

สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

คณะกรรมการสอบการค้นคว้าแบบอิสระ:

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชูศรี วงษ์เครื่อวัลย์ ประธานกรรมการ อาจารย์ดรูณี ทายะติ กรรมการ รองศาสตราจารย์ชลอศรี แดงเปียม กรรมการ รองศาสตราจารย์ ธนารักษ์ สุวรรณประพิศ กรรมการ

บทคัดย่อ

การศึกษาแบบกึ่งทดลองครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับน้ำตาลในเลือดและการ ควบคุมภาวะแพรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวาน ก่อนและหลังได้รับการสอนอย่างมีแบบแผนและการ เยี่ยมบ้าน กลุ่มตัวอย่างเลือกแบบเจาะจง เป็นผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินที่เข้ารับการรักษา ที่คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 15 คน กลุ่มตัวอย่างได้รับการ สอนอย่างมีแบบแผนและได้รับการเยี่ยมบ้านจากผู้ศึกษา เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์และ สังเกต วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ทดสอบสมมติฐานโดยใช้การทดสอบค่าที่ไม่อิสระ และการทดสอบแมคนีมาร์

จากการศึกษาพบว่าระดับน้ำตาลในเลือดก่อนการสอนอย่างมีแบบแผนและการ เยี่ยมบ้านอยู่ระหว่าง 144-250 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์โดยมีค่าเฉลี่ย 185.8 ± 33 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ภายหลังการสอนอย่างมีแบบแผนและการเยี่ยมบ้าน ระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ระหว่าง 96 - 223 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ โดยมีค่าเฉลี่ย 146.2 ± 34.5 มิลลิกรับเปอร์เซ็นต์และกลุ่มตัวอย่างมีภาวะ แทรกซ้อนก่อนการสอนอย่างมีแบบแผนและการเยี่ยมบ้านอยู่ 12 คน ภายหลังการสอนอย่างมี แบบแผนและการเยี่ยมบ้านมีภาวะแทรกซ้อนเหลืออยู่ 2 คน เมื่อทดสอบทางสถิติพบว่าระดับ น้ำตาลในเลือดและภาวะแทรกซ้อนลดลง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p<.001 และ p<.05) และยัง พบว่าความรู้และการปฏิบัติตัวของกลุ่มตัวอย่างภายหลังการสอนอย่างมีแบบแผนและการเยี่ยมบ้าน ดีกว่าก่อนการสอนอย่างมีแบบแผนและการเยี่ยมบ้านอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p<.001)

ผลการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่าการสอนอย่างมีแบบแผนและการเยี่ยมบ้านอย่าง ต่อเนื่อง มีผลต่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวาน โดยที่ ผู้ป่วยจะต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ในสภาวะของโรคที่เป็นอยู่และมีการปฏิบัติในการดูแลตนเอง อย่างถูกต้องและเหมาะสมโดยเฉพาะอย่างยิ่ง การควบคุมอาหาร การออกกำลังกายและการได้รับ ยา โดยคำนึงถึงสภาพความแตกต่างของแต่ละบุคคล

Independent Study Title

Planned Instruction and Home Visit Effects on Decreasing of Blood Glucose Level and Complication Control of Diabetic Patients Mae On Hospital Chiang Mai Province

Author

Miss Jarunan

Samana

Master of Public Health

Examining Committee:

Asst. Prof. Chusri Wongkruawan Chairman
Lecturer Darunee Tayati Member
Assoc. Prof. Chalorsri Dangpiam Member
Assoc. Prof. Thanaruk Suwanprapisa Member

Abstract

The purpose of this quasi experimental study was to evaluate blood glucose level and complication control of diabetic patients before and after conducting both planned instruction and home visit. Subjects were selected by the purposive sampling technique. Fifteen independent insulin diabetic patients attending diabetes mellitus clinic, Mae On Hospital, Chiang Mai Province. The subjects were received the planned instruction and home visit from the investigator. Data were collected by interviewing and observing and were analyzed by using descriptive statistics, paired t-test and Mc Nemar's test.

The major results showed that before planned instruction and home visit blood glucose level ranged from 144 to 250 mg% with mean score 185.8 ± 33 mg%. After planned instruction and home visit blood glucose level ranged from 96 to 223 mg% with mean score 146.2 ± 34.5 mg%. Before the implementation there were 12 cases had the diabetic complication and after the study program only 2 cases were remained. Blood glucose level and complication after conducting planned instruction and home visit were

decreased with statistically significant (p<.001 and p< .05). It was also found that knowledge and self-care practice regarding prevention and control for complication in diabetic cases after implementation were increased with statistically significant (p<.001).

This study indicated that controlling blood glucose level and prevention complication among diabetic cases, it is rather important for cases to have a better understanding regarding their own disease. Further, self-care practice, especially nutrition control, exercise and medication should be given through planned instruction and home visit continuously according to the individual condition.