

**ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์** ผลของการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่านต่อการกลับเข้ามารักษาซ้ำและความผาสุกในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

**ผู้เขียน** นางสาวยามล อารีรัตน์

**ปริญญา** พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

**คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

รองศาสตราจารย์ ดร.พิกุล	บุญช่วง	ประธานกรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พวงพยอม	ปัญญา	กรรมการ

### บทคัดย่อ

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นภาวะความเจ็บป่วยเรื้อรังซึ่งมีอาการกำเริบบ่อยครั้งและทำให้ผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาซ้ำและส่งผลกระทบต่อความผาสุก การดูแลในระยะเปลี่ยนผ่านเป็นวิธีการหนึ่งที่จะช่วยให้ผู้ป่วยสามารถจัดการกับความเจ็บป่วยได้ การวิจัยกึ่งทดลองครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่านต่อการกลับเข้ามารักษาซ้ำและความผาสุกในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มารักษาที่ แผนกอายุรกรรมแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2551 เลือกกุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง จำนวน 30 ราย แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมกลุ่มละ 15 ราย ซึ่งทั้งสองกลุ่มมีลักษณะคล้ายคลึงกันในด้านเพศ อายุ และระดับความรุนแรงของโรค กลุ่มทดลองได้รับการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่าน กลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ เครื่องมือที่ใช้ในดำเนินการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย 1) แผนการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในระยะเปลี่ยนผ่าน และคู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้รับการตรวจสอบเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน 2) เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูลประกอบด้วย 2.1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล 2.2) แบบบันทึกจำนวนของการกลับเข้ามารักษาซ้ำ และ 2.3) แบบวัดความผาสุกด้วยตนเองของแคนทริล ทดสอบความเชื่อมั่นโดยคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน ได้เท่ากับ .94

ผลการศึกษารังนี้พบว่า

1. ค่าเฉลี่ยจำนวนครั้งของการกลับเข้มารักษาซ้ำของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกลุ่มที่ได้รับการดูแลตามแผนการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่านมีน้อยกว่ากลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < .01$ )
2. ค่าเฉลี่ยคะแนนความผาสุกของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกลุ่มที่ได้รับการดูแลตามแผนการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่านภายหลังการได้รับการดูแลสูงกว่าก่อนได้รับการดูแล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < .001$ )
3. ค่าเฉลี่ยคะแนนความผาสุกของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกลุ่มที่ได้รับการดูแลตามแผนการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่านสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับการดูแลตามปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < .001$ )

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า การดูแลในระยะเปลี่ยนผ่านทำให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถจัดการกับความเจ็บป่วย ส่งผลให้ลดการกลับเข้มารักษาซ้ำและความผาสุกเพิ่มขึ้น ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะว่าควรนำแนวทางการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่านไปใช้เป็นแนวทางสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อไป

**Thesis Title** Effects of Transitional Care on Readmission and Well-being  
Among Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

**Author** Mrs. Sayamon Areerat

**Degree** Master of Nursing Science (Adult Nursing)

**Thesis Advisory Committee**

Associate Professor Dr. Pikul Boonchuang Chairperson

Assistant Professor Dr. Paungpayom Panya Member

**ABSTRACT**

Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) is a chronic illness which acute exacerbation (AE) is usually occurred. Such AE leads to the readmission of the patients and impacts on their well-being. Transitional care is one of strategies helping COPD patients in illness management. This quasi-experimental study aimed to examine effects of transitional care on readmission and well-being among patients with COPD. Subjects were patients who admitted at medical wards, Maharaj Nakorn Chiang Mai hospital from July to December 2008, Thirty subjects were purposively selected and assigned to either control or experimental group, 15 in each group, with similarity in terms of gender, age and level of disease severity. The subjects in the experimental group received the transitional care plan while those in the control group received routine care. The research instruments consisted of: 1) Transitional Care Plan for Patients with COPD, and Self-care Handbook for Patients with COPD, which was validated by 5 experts, and 2) the data collecting forms consisted of: 2.1) Demographic Data Recording Form, 2.2) Readmission Time Recording Form, and 2.3) The Cantril's Well-being Ladder Scale. The reliability of the Cantril's Well-being Ladder Scale, tested by Pearson product-moment correlation coefficient, was .94.

The results of this study revealed that:

1. Readmission number mean score of patients with COPD who received the transitional care plan was significantly lower than that of received routine care ( $p < .01$ ),
2. Well-being mean score of patients with COPD who received the transitional care plan was significantly higher than that of before ( $p < .001$ ), and
3. Well-being mean score of patients with COPD who received the transitional care plan was significantly higher than that of received routine care ( $p < .001$ ).

The results from this study indicated that the transitional care plan can enhance the patients with COPD to manage their illness resulting in decrease of readmission and increase of well-being. Therefore, the researcher recommended that the transitional care should be use as a guideline in caring for the patients with COPD.