

ชญาภรณ์ ไวยเนตตา : ประสบการณ์ความปวด และการจัดการกับความปวดในหญิงหลังผ่าตัดคลอดทาง หน้าท้อง

การวิจัยเชิงบรรยายนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสบการณ์ความปวด ผลกระทบของความปวดต่อการดำเนินชีวิต การจัดการกับความปวด โดยแพทย์ พยาบาล และตัวหญิงผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องเอง และความพึงพอใจต่อผลการจัดการกับความปวดที่ได้รับจากบุคลากรทางการแพทย์ และตัวหญิงหลังผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องเอง โดยใช้แบบจำลองการจัดการกับอาการของลาร์สันและคนอื่น เป็นแนวทางในการวิจัย กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นหญิงหลังผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องครรภ์แรก ที่เด็กหลังคลอด 5 ก. และ 5 ข. โรงพยาบาลราชวิถีระหว่างเดือน ธันวาคม 2541 ถึง เดือนกุมภาพันธ์ 2542 จำนวน 120 ราย เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และแบบสอบถามความปวดที่ดัดแปลงมาจาก Detroit Medical Center and Wayne State University

ผลการวิจัยพบว่า ความปวดสูงสุดของหญิงหลังผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องมีความรุนแรงมากที่สุดในวันที่ 1 หลังผ่าตัด โดยมีคะแนนเฉลี่ยของความปวดสูงสุดอยู่ในระดับสูง ($M = 9.48, SD = 0.935, Range = 7-10$) การดำเนินชีวิตถูกรบกวนจากความปวดมากที่สุดคือ การดูแลทารก วิธีการจัดการกับความปวดที่แพทย์ใช้มากที่สุด คือการสั่งยาแก้ปวด และการสนใจและซักถามความปวดอยู่เสมอ จัดการกับความปวดที่พยาบาลใช้มากที่สุดคือ การจัดยาแก้ปวดให้ และการแนะนำเกี่ยวกับการหายใจที่ถูกต้อง ส่วนการจัดการกับความปวดที่หญิงหลังผ่าตัดคลอดส่วนใหญ่ใช้มากที่สุดคือ การขอยาแก้ปวด และการลูบหน้าท้องเบาๆ หญิงหลังผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อผลการจัดการกับความปวดโดยบุคลากรทางการแพทย์ และตนเอง อยู่ในระดับปานกลาง

Chayaporn Waiyanetta : Pain experience and pain management in women after cesarean section.

The purposes of this descriptive study are a) to compare pain severity among each of three days after cesarean section; b) to compare pain's interference with patients lifestyle among each of three days after cesarean section; c) to identify pain management by physicians, nurses, and patients themselves in the first three days after cesarean section; d) to measures patients' satisfaction with the results of pain management by professional health providers and patients themselves. The symptom management to Larson and others was used as the conceptual framework for this study. Purposive sampling was used to select 120 primigravidas women after cesarean section who were admitted at Postpartum wards of Rajvithi Hospital during December 1998 and February 1999. The instrument used for data collection was the questionnaire which gathered demographic data and pain data. The questionnaire was modified from Detroit Medical Center and Wayne State University.

The study found that the worst pain was most severe on the first day after cesarean section. The mean score of the worst pain was classified as a severe level ($M = 9.48, SD = 0.935, Range = 7-10$). The life style which was interfered with most was baby care. The pain management used most often by the patients was asking for pain medication and touching the abdomen. The physicians often used pain management by prescribing pain medication and paying attention to patients' pain, whereas nurses often used pain management by providing pain medication for patients and advise about proper breathing technique. Patients' satisfaction was assessed as moderate level of pain management by professional health providers and patients themselves.