

2. สถานการณ์ที่เกี่ยวกับความเจ็บป่วย 25 สถานการณ์ (ร้อยละ 96.20) และสถานการณ์ในโรงพยาบาล 15 สถานการณ์ (ร้อยละ 93.70) ได้รับการประเมินค่าว่าเป็นสถานการณ์เครียดในกลุ่มตัวอย่างบางราย

3. กลุ่มตัวอย่างประเมินค่าสถานการณ์ที่เกี่ยวกับความเจ็บป่วย (ค่าเฉลี่ย 1.87 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.92) ว่าเป็นสถานการณ์เครียดมากกว่าสถานการณ์ในโรงพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.34 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.53)

4. สถานการณ์ที่เกี่ยวกับความเจ็บป่วย พบบ่อยที่สุด 4 อันดับแรกในกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ การปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ลดลง (ความถี่ 60 ร้อยละ 100.00) การเปลี่ยนแปลงการรับประทานอาหารและน้ำ (ความถี่ 60 ร้อยละ 100.00) ความเจ็บปวด (ความถี่ 58 ร้อยละ 96.70) และการสอศใส่ท่อระบาย (ความถี่ 58 ร้อยละ 96.70)

5. สถานการณ์ที่เกี่ยวกับความเจ็บป่วยที่กลุ่มตัวอย่างประเมินค่าว่า เป็นสถานการณ์เครียดมากที่สุด 4 อันดับแรก ได้แก่ การสะอึก (ค่าเฉลี่ย 4.00 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00) การเปลี่ยนแปลงความรับผิดชอบในครอบครัว (ค่าเฉลี่ย 2.65 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.11) การพึ่งพาผู้อื่น (ค่าเฉลี่ย 2.62 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.07) และการได้รับความเป็นห่วงจากครอบครัวมากเกินไป (ค่าเฉลี่ย 2.45 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.20)

6. สถานการณ์ในโรงพยาบาลที่พบบ่อยที่สุด 4 อันดับแรก ในกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ การจากบ้าน (ความถี่ 60 ร้อยละ 100.00) การมีบุคลากรในทีมสุขภาพดูแลหลายคน (ความถี่ 60 ร้อยละ 100.00) การต้องอยู่ร่วมกับผู้อื่น (ความถี่ 60 ร้อยละ 100.00) และการต้องสวมใส่เสื้อผ้าของโรงพยาบาล (ความถี่ 60 ร้อยละ 100.00)

7. สถานการณ์ในโรงพยาบาลที่กลุ่มตัวอย่างประเมินค่าว่าเป็นสถานการณ์เครียดมากที่สุด 4 อันดับแรก ได้แก่ การมีไฟเปิดสว่างตลอดเวลา (ค่าเฉลี่ย 1.85 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.90) การไม่สามารถมีบทบาททางสังคมได้ (ค่าเฉลี่ย 1.84 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.03) การมีปัญหาเกี่ยวกับพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 1.57 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.53) และการจากบ้าน (ค่าเฉลี่ย 1.55 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.91)

ผลการศึกษานี้ สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาพยาบาล และการวิจัยทางการพยาบาลได้ โดยผลสรุปอาจทำให้พยาบาลมีความตระหนักถึงความสำคัญของสถานการณ์ และการประเมินค่าความเครียดของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ความเข้าใจดังกล่าวจะทำให้พยาบาลสามารถจัดการกับเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียดในผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่างได้เหมาะสม ผู้วิจัยได้นำเสนอข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยในอนาคตไว้ด้วย

Thesis Title Events and Stress Appraisal among
 Hepatectomy Patients

Author Mrs. Lu Huijuan

M.N.S. Medical and Surgical Nursing

Examining Committee :

Assistant Professor Dr. Achara Sukonthasarn	Chairman
Assistant Professor Dr. Khanokporn Sucamvang	Member
Associate Professor Lawan Somboon	Member
Professor Wang Yong	Member

Abstract

This descriptive study aimed to describe the events that were appraised as stressful and to describe stress appraisal among HCC subjects undergone hepatectomy. A purposive sampling was used to recruit 60 HCC subjects undergone hepatectomy who was admitted at surgical ward in Zhongshan Hospital, one of the teaching hospital of Shanghai Medical University in Shanghai, P.R. China during November, 1999 to February, 2000. The instruments used in this study were Demographic Data Recording Form, and Stress Appraisal Scale-Hepatectomy (SAS-H) developed by the researcher. The content validity of the instrument was assessed by pannel of experts and achieved with the Content Validity Index (CVI) of 0.95. The reliability of the instrument was tested. The

reliability of the overall events, illness-related events, and hospital-related events were achieved with Cronbach's alpha of 0.85, 0.78, and 0.77, respectively. Descriptive statistics were used to describe the data as appropriate.

Results of this study were as followed:

1. The overall mean of stress appraisal was low among the subjects (range 1.00-2.84, $\bar{X} = 1.71$, $SD = 0.87$).

2. Twenty five events (96.20%) of the illness-related events and 15 events (93.7.0%) of the hospital-related events were appraised as stressful for some subjects.

3. Illness-related events ($\bar{X} = 1.87$, $SD = 0.92$) was appraised as higher stress appraisal than that of the hospital-related events ($\bar{X} = 1.34$, $SD = 0.53$) among the subjects.

4. Top four of the stressful illness-related events occurred most frequently among the subjects were, decrease activity of daily living ($f = 60$, 100%), change in food/water intake ($f = 60$, 100%), being in pain ($f = 58$, 96.7%), and insertion of drainage tubes in your body ($f = 58$, 96.7%), respectively.

5. Top four of the most stressful illness-related events appraised by the subjects were, having hiccups ($\bar{X} = 4.00$, $SD = 0.00$), changing responsibility toward family ($\bar{X} = 2.65$, $SD = 1.11$), having to depend on others ($\bar{X} = 2.62$, $SD = 1.07$), and being too much concerned by family ($\bar{X} = 2.45$, $SD = 1.20$), respectively.

6. Top four of the stressful hospital-related events occurred most frequently among the subjects were, being away from home ($f = 60, 100\%$), several health care providers care for ($f = 60, 100\%$), sharing a room with others ($f = 60, 100\%$), and wearing a hospital gown ($f = 60, 100\%$), respectively.

7. Top four of the most stressful hospital-related events appraised by the subjects were, having light on constantly ($\bar{X} = 1.85, SD = 0.90$), inability to fulfill social roles ($\bar{X} = 1.84, SD = 1.03$), problem with nurses ($\bar{X} = 1.57, SD = 0.53$), and being away from home ($\bar{X} = 1.55, SD = 0.91$), respectively.

This finding of the study can be implicated to nursing practice, nursing education, and nursing research. It lights up the nurses' awareness of events and stress appraisal among HCC patients undergone hepatectomy. More appropriated management of stressful events can be comprehensively generated based on the understanding of such stress appraisal among the patients. Recommendations for future study have been made.