

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อภาวะสุขภาพและการควบคุมโรค ในผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ได้แก่ ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ที่มารับการรักษาที่คลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลจังหวัดพะเยา ระหว่างเดือน มีนาคม ถึงเดือน พฤษภาคม 2542 จำนวน 30 ราย เลือกกลุ่มตัวอย่างตามสะดวก (convenience sampling) ตามคุณสมบัติดังนี้ คือ อายุ ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป สามารถเข้าใจและสื่อสารภาษาไทยได้ ได้รับการรักษาด้วยยาปรับประถาน เพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือด ระดับน้ำตาลในกระแสเลือดหลังอาหารเช้า 6-8 ชั่วโมง มีค่ามากกว่า 140 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ติดต่อกันอย่างน้อย 2 ครั้ง ห่างกันอย่างน้อย 1 เดือน ก่อนเข้าร่วมการวิจัย เป็นโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 เดือน ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน และยินดีเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยได้แบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็นสองกลุ่ม โดยกลุ่มตัวอย่าง 15 ราย เป็นกลุ่มควบคุมจะได้รับการพยาบาลตามปกติ กลุ่มตัวอย่างอีก 15 รายเป็นกลุ่มทดลอง ซึ่งได้รับการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้จากผู้วิจัย ผู้วิจัยกำหนดให้กลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่มมีความคล้ายคลึงกันในเรื่องอายุ เพศเดียวกัน และระยะเวลาการเป็นโรคเบาหวาน

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แผนการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ คู่มือการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน แบบวัดภาวะสุขภาพ และเครื่องวัดระดับฮีโมโกลบินที่มีน้ำตาลเกาะ แผนการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ และคู่มือการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ผู้วิจัยนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและภาษาที่ใช้ และนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยสูงอายุที่มีลักษณะเช่นเดียวกับ กลุ่มตัวอย่างจำนวน 5 ราย แบบวัดภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน ของพรทิศา อินพรม โดยดัดแปลงมาจากแบบประเมินภาวะสุขภาพของแฮมมอนและเอโอกี ร่วมกับแนวคิดของโอเร็ม ผู้วิจัยนำเครื่องมือ มาทดสอบหาความเชื่อมั่นกับผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน ที่มีลักษณะเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 10 ราย โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นของแบบวัด เท่ากับ .81 เครื่องวัดระดับฮีโมโกลบินที่มีน้ำตาลเกาะ มี

ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือเท่ากับ 99 % ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง โดยเมื่อได้กลุ่มตัวอย่าง ตามคุณสมบัติที่กำหนดผู้วิจัยทำการสัมภาษณ์ ตามแบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน และนำผู้ป่วยไปที่ห้องปฏิบัติทางเคมี เพื่อเจาะเลือดหาค่าของฮีโมโกลบินที่มีน้ำตาลเกาะ จากนั้นได้ให้การพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้แก่ผู้ป่วยกลุ่มทดลองใช้เวลาประมาณ 30-45 นาที พร้อมทั้งใช้คู่มือการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ประกอบในให้การให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย ร่วมกับประเมินผลหลังให้การพยาบาล จากนั้นติดตามเยี่ยมกลุ่มทดลองที่บ้านสัปดาห์ละ 1 ครั้ง จนครบ 3 สัปดาห์หลังจากให้การพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ในครั้งแรก และนัดให้มาตอบแบบสัมภาษณ์แบบวัดภาวะสุขภาพ และเจาะเลือดหาค่าของฮีโมโกลบินที่มีน้ำตาลเกาะซ้ำในสัปดาห์ที่ 6 หลังจากตอบแบบสอบถามครั้งแรก ซึ่งตรงกับวันที่กลุ่มทดลองมาตรวจตามนัด สำหรับผู้ป่วยกลุ่มควบคุม จะได้รับการพยาบาลตามปกติจากเจ้าหน้าที่คลินิกโรคเบาหวานหลังจากนั้น 6 สัปดาห์ต่อมา เมื่อกลุ่มควบคุมมาตรวจตามแพทย์นัด ผู้วิจัยให้กลุ่มควบคุมตอบแบบสัมภาษณ์แบบวัดภาวะสุขภาพ และเจาะเลือดหาค่าของฮีโมโกลบินที่มีน้ำตาลเกาะซ้ำอีกครั้ง เมื่อได้ข้อมูลครบแล้ว ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/FW

ผลการวิจัยพบว่า

1. ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน ในกลุ่มทดลองที่ได้รับการพยาบาลระบบสนับสนุน และให้ความรู้ มีคะแนนเฉลี่ยภาวะสุขภาพสูงกว่า ก่อนได้รับการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$)
2. ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน ในกลุ่มทดลองที่ได้รับการพยาบาลระบบสนับสนุน และให้ความรู้ มีคะแนนเฉลี่ยภาวะสุขภาพสูงกว่า กลุ่มควบคุมที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$)
3. ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานในกลุ่มทดลองก่อน และหลังได้รับการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้มีการควบคุมโรคไม่แตกต่างกัน
4. ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานในกลุ่มทดลองที่ได้รับการพยาบาลระบบสนับสนุน และให้ความรู้ มี การควบคุมโรค ดีกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$)

ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

1. ได้แนวทางสำหรับพยาบาล ในการให้การพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้แก่ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน เพื่อให้ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน มีภาวะสุขภาพที่ดี และสามารถควบคุมโรคเบาหวานได้อย่างถูกต้อง รวมทั้งป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน และเรื้อรัง จากโรคเบาหวาน

2. เพื่อเป็นข้อมูลให้พยาบาลตระหนักถึงความสำคัญ ในการนำการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ไปใช้ในการให้การพยาบาล เพื่อควบคุมโรคเบาหวานและให้ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานมีภาวะสุขภาพที่ดี

3. เป็นข้อมูลสำหรับการวิจัยทางการพยาบาล เกี่ยวกับภาวะสุขภาพและการควบคุมโรคในผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน

การนำผลการวิจัยไปใช้

ด้านปฏิบัติการพยาบาล

1. ควรสนับสนุน และให้ความสำคัญ ในการใช้แผนการพยาบาลระบบสนับสนุน และให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน

2. สถานบริการด้านสุขภาพ ควรจะส่งเสริม และจัดรูปแบบ การพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน เพื่อให้การดูแลรักษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

ด้านการศึกษาการพยาบาล

1. ควรให้มีการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติแก่นักศึกษาพยาบาล ในการนำการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ไปใช้ ในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน

2. ควรจัดให้มีการอบรมหลักสูตรระยะสั้นแก่พยาบาลประจำการ ในการนำการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน และผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่นๆ

ด้านการบริหารการพยาบาล

ผู้บริหารให้ความสำคัญ และแนะนำแนวทาง ในการนำการพยาบาลระบบสนับสนุน และให้ความรู้ไปใช้ในการวางแผนดูแล ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน และมีการติดตามประเมินผลการพยาบาล รวมทั้งวางแผนนโยบายการพยาบาลให้เป็นรูปแบบที่ชัดเจน เมื่อผู้ป่วยมารับบริการตรวจที่คลินิก มารับการรักษาทัวอยู่ที่โรงพยาบาล และเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน

ข้อจำกัดในการวิจัย

1. การวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาเฉพาะ กลุ่มผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ที่มารับการรักษาที่คลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลจังหวัดพะเยา ดังนั้นกลุ่มตัวอย่างที่ได้จึงมิได้เป็นตัวแทนที่ดีของ ผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินทั้งหมด ทำให้เกิดความจำกัดในแง่ของการนำผลการวิจัยไปใช้ในกลุ่มผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ที่มีคุณสมบัตินอกเหนือจากที่กล่าว หรือการนำผลการวิจัยไปใช้กับผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานที่มีลักษณะแตกต่างกันไป
2. เครื่องมือในการวัดภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน มีจำนวนข้อมาก ทำให้ใช้เวลาในการสัมภาษณ์นาน ทำให้ผู้สูงอายุขาดความสนใจ

ข้อเสนอแนะในการทำการวิจัยครั้งต่อไป

จากการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป คือ

1. ควรมีการติดตามศึกษาในระยะยาว ถึงความต่อเนื่องในการดูแลตนเอง ภาวะสุขภาพ และการควบคุมโรคเบาหวาน หลังได้รับการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ในระยะยาว
2. ควรมีการศึกษาผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อภาวะสุขภาพ และการควบคุมโรคในผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานชนิดพึ่งอินซูลิน และชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ที่เกิดภาวะแทรกซ้อน
3. ควรมีการปรับปรุงเครื่องมือที่ใช้วัดภาวะสุขภาพ ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน