

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ความต้องการการพยาบาลนี้จำแนกตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน และทำการเปรียบเทียบความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำแนกตามเพศ อายุ จำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก และจำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลผู้วิจัยนำเสนอเป็นลำดับดังนี้คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (แสดงไว้ในตารางที่ 2)

ตอนที่ 2 ความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักโดยรวม และรายแบบแผน จำแนกตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน คือ 1)แบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ 2)แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร 3)แบบแผนการช้ถ่ายของเสีย 4)แบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกาย 5)แบบแผนการนอนหลับพักผ่อน 6)แบบแผนสติปัญญาและการรับรู้ 7)แบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์ 8)แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ 9)แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์ 10)แบบแผนการเผชิญความเครียดและการทนต่อความเครียด 11)แบบแผนความเชื่อและค่านิยม (แสดงไว้ในตารางที่ 3-14)

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำแนกตามเพศ อายุ จำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก และจำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (แสดงไว้ในตารางที่ 15-19)

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหอ
อภิบาลผู้ป่วยหนัก

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาล
ผู้ป่วยหนัก จำแนกตามเพศ อายุ จำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วย
หนัก และจำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (n = 67)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน(คน)	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	44	65.7
หญิง	23	34.3
รวม	67	100
2. อายุ (ปี)		
30 - 40	7	10.4
41 - 60	32	47.8
61 - 65	28	41.8
รวม	67	100
3. จำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก		
1 - 3 วัน	22	32.8
4 - 6 วัน	25	37.3
7 วันขึ้นไป	20	29.9
รวม	67	100
4. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก		
1 ครั้ง	43	64.2
2 ครั้ง	15	22.4
3 ครั้งขึ้นไป	9	13.4
รวม	67	100

จากตารางที่ 2 แสดงว่าผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาล
ผู้ป่วยหนัก เป็นเพศชาย ร้อยละ 65.7 เพศหญิง ร้อยละ 34.3 และมีอายุระหว่าง 41-60 ปี
คิดเป็นร้อยละ 47.8 รองลงมาอายุระหว่าง 61-65 ปี ร้อยละ 41.8 และอายุระหว่าง
20-40 ปี ร้อยละ 10.4

ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายมีจำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักจำนวน
4-6 วัน คิดเป็นร้อยละ 37.3 รองลงมา 1-3 วัน คิดเป็นร้อยละ 32.8 และจำนวน 7 วัน
ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 29.9

ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายมีจำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักจำนวน
1 ครั้ง ร้อยละ 64 จำนวน 2 ครั้ง ร้อยละ 22.4 และจำนวน 3 ครั้งขึ้นไป ร้อยละ 13.4

ตอนที่ 2 ความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหอ
อภิบาลผู้ป่วยหนัก จำแนกตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับของความต้องการการพยาบาลที่จำเป็น
จำแนกตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้า
รับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

ความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพ	คะแนนเต็ม	X	S.D.	ระดับ
1 แบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ	65	50.09	9.026	มาก
2 แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร	65	45.40	8.10	มาก
3 แบบแผนการชั่งกายของเสีย	55	38.40	6.80	มาก
4 แบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกาย	90	69.70	10.26	มาก
5 แบบแผนสติปัญญาและการรับรู้	85	58.12	9.14	มาก
6 แบบแผนการนอนหลับพักผ่อน	70	44.79	9.26	ปานกลาง
7 แบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์	45	30.36	5.85	ปานกลาง
8 แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ	75	48.82	9.14	ปานกลาง
9 แบบแผนการเผชิญต่อความเครียดและการทนต่อความเครียด	55	35.27	6.46	ปานกลาง
10 แบบแผนความเชื่อและค่านิยม	40	21.75	7.61	ปานกลาง
11 แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์	40	19.48	10.23	น้อย
รวม	685	462.18	61.98	ปานกลาง

จากตารางที่ 3 แสดงว่าผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาล
ผู้ป่วยหนักรายงานว่า ความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพโดยรวม 11 แบบแผนอยู่ในระดับ
ปานกลาง และแบบแผนที่มีความต้องการการพยาบาลในระดับมาก 5 แบบแผน ได้แก่ แบบแผนการ
รับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร แบบแผนการชั่งกาย
ของเสีย แบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกาย และแบบแผนสติปัญญาและการรับรู้
และความต้องการการพยาบาลในระดับน้อยได้แก่ แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์ นอกนั้น
เป็นแบบแผนที่มีความต้องการการพยาบาลอยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (n = 67) จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม

ความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพ ด้านแบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ	X	S.D.	ระดับ
1 ให้ความสำคัญเพื่อหลีกเลี่ยงสิ่งที่ทำให้อาการโรคหัวใจรุนแรงขึ้น	4.30	.87	มาก
2 ให้ความสำคัญเรื่องการปฏิบัติตนทั่ว ๆ ไปเพื่อรักษาภาวะสุขภาพ เช่นการรับประทานยาและการพบแพทย์ตามนัด	4.28	.88	มาก
3 บอกให้รู้ถึงหาของความเจ็บป่วยครั้งนี้	4.18	1.02	มาก
4 สอนให้สิ่ง เกิดอาการผิดปกติและวิธีปฏิบัติตนเมื่อมีอาการผิดปกติ	4.13	1.01	มาก
5 บอกผลการตรวจต่าง ๆ เช่นตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ตรวจเลือด ให้ท่านทราบ	3.99	1.05	มาก
6 ให้ความรู้เรื่องการเปลี่ยนแปลง	3.98	.88	มาก
7 สนทนาเรื่องอาการความเจ็บป่วยครั้งนี้	3.83	.85	มาก
8 สนทนาเรื่องการปฏิบัติตนที่ปฏิบัติเป็นประจำ เพื่อรักษาสุขภาพ เช่นการดื่มสุรา การสูบบุหรี่	3.79	1.09	มาก
9 สนทนาเรื่องสาเหตุความเจ็บป่วยครั้งนี้	3.75	1.02	มาก
10 เปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย เรื่องการดูแลสุขภาพ	3.71	1.13	มาก
11 บอกให้รู้แผนการดูแลที่จะปฏิบัติต่อผู้ป่วยขณะอยู่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก	3.67	1.11	มาก
12 ดูแลว่า ปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามคำแนะนำหรือไม่	3.28	1.06	ปานกลาง
13 สนทนาเรื่องการเจ็บป่วยด้วยโรคอื่น ๆ ก่อนเข้าโรงพยาบาลครั้งนี้	3.18	1.23	ปานกลาง
รวมเฉลี่ย	50.09	9.026	มาก

จากตารางที่ 4 เมื่อพิจารณาระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก พบว่า ความต้องการการพยาบาล 11 ข้อ อยู่ในระดับมาก และค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลสูงสุดได้แก่ ความต้องการคำแนะนำเพื่อหลีกเลี่ยงสิ่งที่ทำให้อาการโรคหัวใจรุนแรงขึ้น และคำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตนทั่ว ๆ ไปเพื่อรักษาภาวะสุขภาพ เช่นการรับประทานยา และการพบแพทย์ตามนัดซึ่งเป็นความต้องการการพยาบาลในระดับมาก ส่วนความต้องการการพยาบาลซึ่งมีค่าเฉลี่ยในระดับปานกลางได้แก่ ดูแลว่าผู้ป่วยปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามคำแนะนำหรือไม่ และการสนทนาเรื่องการเจ็บป่วยด้วยโรคอื่น ๆ ก่อนเข้าโรงพยาบาลครั้งนี้ นอกนั้นเป็นความต้องการการพยาบาลในระดับมาก และความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ โดยรวมมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 50.09 อยู่ในระดับมาก

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความต้องการการพยาบาล แบบแผน โภชนาการและการเผาผลาญสารอาหารของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (n=67) จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม

ความต้องการการพยาบาล				
แบบแผน โภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร		X	S.D.	ระดับ
1	ให้คำแนะนำในเรื่องการเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรค	4.04	.94	มาก
2	ติดตามผลการตรวจระดับน้ำตาล ไขมัน และแร่ธาตุในเลือดและบอกรักษา	4.00	.93	มาก
3	ดูแลให้ได้รับน้ำเกลือทางหลอดเลือดดำในปริมาณที่ถูกต้อง	3.92	.89	มาก
4	อธิบายให้เข้าใจเหตุผลในการกำจัดน้ำดื่ม หรือต้องหลีกเลี่ยงอาหารบางประเภท เช่น ไขมัน เนย และอาหารรสเค็มจัด	3.90	.94	มาก
5	จัดหาคู่มือการรับประทานอาหารของผู้ป่วยโรคหัวใจมาให้อ่าน	3.64	1.18	มาก
6	ตรวจสอบปริมาณน้ำในร่างกาย โดยดูอาการบวมตามข้อมือและเท้า	3.48	1.05	ปานกลาง
7	จัดเตรียมอาหารที่สอดคล้องกับความต้องการรับประทาน	3.40	1.10	ปานกลาง
8	อนุญาตให้ญาตินำอาหารที่ผู้ป่วยชอบและไม่ขัดกับการรักษาพยาบาลมาให้	3.34	1.21	ปานกลาง
9	ดูแลให้ได้รับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรค ได้แก่อาหารย่อยง่าย รสเค็มน้อย	3.34	1.15	ปานกลาง
10	สนทนากับผู้ป่วยในเรื่องชนิดและปริมาณอาหารและน้ำที่ควรรับประทานตามปกติก่อนเจ็บป่วยครั้ง	3.21	1.02	ปานกลาง
11	ช่วยเหลือให้ผู้ป่วยได้ทำความสะอาดปาก และฟันหลังรับประทานอาหาร	3.12	1.05	ปานกลาง
12	สอบถามว่ารับประทานอาหารได้เพียงพอหรือไม่ หลังรับประทานอาหารแต่ละมื้อ	3.06	1.03	ปานกลาง
13	ชั่งน้ำหนักของผู้ป่วย เมื่อสามารถชั่งได้	2.94	1.17	ปานกลาง
รวม		45.40	8.10	มาก

จากตารางที่ 5 แสดงว่าผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก รายงานว่า ความต้องการการพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ยในระดับมากจำนวน 5 ข้อ ได้แก่ การให้คำแนะนำเรื่องการเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรค ติดตามผลการตรวจระดับน้ำตาล ไขมัน แร่ธาตุในเลือด และบอกรักษาให้ผู้ป่วยรู้ ดูแลให้ได้รับน้ำเกลือทางหลอดเลือดดำในปริมาณที่ถูกต้อง อธิบายให้เข้าใจเหตุผลที่ต้องจำกัดน้ำดื่มหรือหลีกเลี่ยงอาหารบางประเภท และจัดหาคู่มือการรับประทานอาหารของผู้ป่วยโรคหัวใจมาให้อ่าน นอกนั้นเป็นความความต้องการการพยาบาลในระดับปานกลางและ เมื่อพิจารณาความต้องการการพยาบาลตามแบบแผน โภชนาการและการเผาผลาญสารอาหารโดยรวม พบว่า มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 45.40 อยู่ในระดับมาก

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการขับถ่ายของเสียของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ($n = 67$) จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม

ความต้องการการพยาบาล แบบแผนการขับถ่ายของเสีย	- X	S.D.	ระดับ
1 จัดสิ่งแวดล้อมให้มีทัศนียภาพที่ถ่ายอุจจาระ	4.10	.74	มาก
2 สอนให้หายใจเข้าทางจมูกและหายใจออกทางปากยาว ๆ ซ้ำ ๆ เพื่อป้องกันการเกิดหัวใจเต้นผิดปกติในขณะที่เบ่งถ่ายอุจจาระ	3.78	.97	มาก
3 แนะนำในเรื่องการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันท้องผูก	3.75	.84	มาก
4 จัดอาหารประเภทผลไม้หรือผักให้รับประทานเพื่อป้องกันการขับถ่ายอุจจาระผิดปกติ	3.60	.89	มาก
5 บอกให้รู้เมื่อมีการขับถ่ายอุจจาระผิดปกติ	3.57	.84	มาก
6 สอบถามเรื่องอาการปวดหรือแน่นอึดอัดท้อง ถ้าผู้ป่วยไม่ถ่ายอุจจาระ 2 วันขึ้นไป	3.50	1.10	มาก
7 ช่วยหุงให้ผู้ป่วยนั่งบนเก้าอี้ถ่ายอุจจาระหรือ จัดทำให้นั่งถ่ายบนเตียงได้สะดวก	3.39	1.18	ปานกลาง
8 สอบถามถึงวิธีที่เคยปฏิบัติเมื่อมีปัญหาการขับถ่ายอุจจาระ	3.33	.97	ปานกลาง
9 ศึกษารายละเอียดการเดินของหัวใจในขณะที่ผู้ป่วยถ่ายอุจจาระ	3.22	1.20	ปานกลาง
10 สอบถามในเรื่องสุขนิสัยการขับถ่ายอุจจาระปกติภาวะ เช่น เวลาจำนวนครั้ง	3.09	1.12	ปานกลาง
11 ส่งเสริมให้ผู้ป่วยถ่ายอุจจาระตามเวลาเดิม หรือปฏิบัติกิจวัตรที่เคยทำเป็นประจำก่อนถ่าย	3.07	1.08	ปานกลาง
รวม	38.40	6.80	มาก

จากตารางที่ 6 แสดงว่าผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก รายงานว่า ความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการขับถ่ายของเสีย ซึ่งมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก ได้แก่ การจัดสิ่งแวดล้อมให้มีทัศนียภาพที่ถ่ายอุจจาระ และสอนให้หายใจเข้าทางจมูก และหายใจออกทางปากยาว ๆ ซ้ำ ๆ เพื่อป้องกันการเกิดหัวใจเต้นผิดปกติในขณะที่เบ่งถ่ายอุจจาระ แนะนำเรื่องการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันท้องผูก จัดอาหารประเภทผักและผลไม้ให้รับประทาน และสอบถามเรื่องอาการปวดแน่นอึดอัดท้องถ้าผู้ป่วยไม่ถ่ายอุจจาระ 2 วันขึ้นไป นอกนั้นเป็นความต้องการการพยาบาลในระดับปานกลาง และความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการขับถ่ายของเสียโดยรวม อยู่ในระดับมากโดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 38.40

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผน
กิจวัตรประจำวัน และการออกกำลังกายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับ
การรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (n=67) จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม

	ความต้องการการพยาบาล		ระดับ	
	แบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกาย	X		S.D.
1	เตรียมยาหรือเครื่องมือช่วยเหลือให้พร้อมที่จะช่วยเหลือทันทีถ้าหัวใจทำงานผิดปกติ	4.43	.68	มาก
2	บอกให้รู้ปัญหาที่เกิดขึ้นกับหัวใจขณะเจ็บป่วยครั้งนี้	4.34	.64	มาก
3	ดูแลให้ได้รับออกซิเจนอย่างต่อเนืองในระยะ 2-3 วันแรก	4.24	.73	มาก
4	สังเกตอาการเหนื่อยหอบ เจ็บแน่นหน้าอก และการเปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจเมื่อผู้ป่วยมีกิจกรรมเพิ่มมากขึ้น	4.19	.68	มาก
5	ติดตามผลการเปลี่ยนแปลงคลื่นไฟฟ้าหัวใจตลอดเวลา	4.16	.83	มาก
6	แนะนำเรื่องการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้ป่วย และสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องงดทำงานหรือออกกำลังกาย	4.16	.77	มาก
7	จัดท่านอนศีรษะลง เมื่อผู้ป่วยเหนื่อยหอบ	4.15	.74	มาก
8	ให้คำแนะนำเรื่องกิจกรรมที่ผู้ป่วยสามารถทำได้ด้วยตนเองเมื่อย้ายออกจากหออภิบาลผู้ป่วยหนัก	4.15	.74	มาก
9	อธิบายให้เข้าใจเหตุผลที่ต้องนอนพักบนเตียงในระยะ 1-2 วันแรก	4.15	.74	มาก
10	วัดความดันโลหิตฟังเสียงการเต้นของหัวใจ ฟังเสียงปอด และสังเกตการหายใจ	4.03	.92	มาก
11	ตรวจวัดการไหลเวียนเลือดบริเวณปลายมือปลายเท้า	3.91	.99	มาก
12	ส่งเสริมให้ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองหรือเพิ่มกิจกรรมที่ต้องปฏิบัติเมื่อมีอาการดีขึ้น	3.54	.73	มาก
13	ดูแลให้ความสุขสบาย และช่วยเหลือทำความสะอาดร่างกายให้บนเตียง	3.66	.98	มาก
14	สอนวิธีตรวจนับชีพจร การเต้นของหัวใจและการหายใจหลังทำงานหนักหรือออกกำลังกาย	3.46	1.23	มาก
15	แนะนำให้ลดหายใจเข้า-ออกลึก ๆ ให้บ่อยขยายตัวเต็มที่เมื่อผู้ป่วยต้องนอนพักบนเตียงตลอดเวลา	3.30	1.15	ปานกลาง
16	สนทนากับผู้ป่วยเรื่องการออกกำลังกายที่เคยปฏิบัติในแต่ละวัน	3.21	1.13	ปานกลาง
17	กระตุ้นการไหลเวียนเลือดโดยช่วยเหลือให้เคลื่อนไหวแขนขาบริหารข้อมือ ข้อเท้า ทักครึ่งที่ตื่น	3.19	1.13	ปานกลาง
18	สนทนากับผู้ป่วยเรื่องกิจวัตรประจำวันที่เคยปฏิบัติในแต่ละวัน	3.13	1.07	ปานกลาง
	รวม	69.70	10.26	มาก

จากตารางที่ 7 เมื่อพิจารณาความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนกิจวัตรประจำวัน และการออกกำลังกายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก พบว่า ความต้องการการพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากมีจำนวน 14 ข้อ ได้แก่การเตรียมยาหรือเครื่องมือช่วยเหลือให้พร้อมที่จะช่วยเหลือทันที ถ้าหัวใจทำงานผิดปกติ รองลงมาคือบอกให้รู้ปัญหาที่เกิดขึ้นกับหัวใจขณะเจ็บป่วยครั้งนี้ ดูแลให้ได้รับออกซิเจนอย่างต่อเนื่องในระยะ 2-3 วันแรก ส่วนความต้องการการพยาบาลที่ในระดับปานกลางมี 4 ข้อ ได้แก่ แนะนำให้ลดหายใจเข้าออกลึก ๆ ให้บ่อยขยายตัวเต็มที่ เมื่อผู้ป่วยต้องนอนพักบนเตียงตลอดเวลา สนทนากับผู้ป่วยเรื่องการออกกำลังกายที่ปฏิบัติในแต่ละวัน กระตุ้นการไหลเวียนเลือดโดยช่วยเหลือให้เคลื่อนไหวแขนขา บริหารข้อมือ ข้อเท้า สนทนากับผู้ป่วยเรื่องกิจวัตรประจำวันที่เคยปฏิบัติในแต่ละวัน ส่วนความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกายโดยรวม อยู่ในระดับมาก

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการนอนหลับพักผ่อนของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (n=67) จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม

ความต้องการการพยาบาล การนอนหลับพักผ่อน	- X	S.D.	ระดับ
1 ปรับอุณหภูมิในห้องให้พอเหมาะ	3.61	.92	มาก
2 สอบถามหรือสังเกตว่าผู้ป่วยหลับได้เพียงพอหรือไม่ขณะอยู่ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก	3.58	.85	มาก
3 จัดสิ่งแวดล้อมให้เงียบสงบลดการใช้เสียงหรือให้ใช้เครื่องอุดหู เพื่อช่วยให้นอนหลับ	3.54	1.08	มาก
4 ลดแสงสว่าง ปิดไฟบางดวงขณะที่ผู้ป่วยต้องการหลับ	3.52	1.00	มาก
5 จัดสายเครื่องตรวจค่าต่างๆ ไม่ให้ดึงรั้งก่อความรำคาญขณะนอนหลับ	3.48	.94	ปานกลาง
6 วางแผนกำหนดกิจกรรมการพยาบาลให้มีช่วง เวลาหลับสนิทโดยไม่ถูกรบกวนทั้ง ในเวลากลางวันและกลางคืน	3.46	.88	ปานกลาง
7 สนทนากับผู้ป่วยถึงความรู้สึกที่ต้องนอนอยู่ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก	3.12	1.01	ปานกลาง
8 สนทนากับผู้ป่วยถึง เรื่อง เวลาที่เข้านอนและจำนวนชั่วโมง และกิจวัตรที่เคยปฏิบัติก่อนเข้านอน	3.06	1.00	ปานกลาง
9 ดูแลให้ยานอนหลับตามแผนการรักษา	3.04	1.27	ปานกลาง
10 สนทนากับผู้ป่วย เรื่อง วิธีพักผ่อนที่เคยปฏิบัติตามปกติ	2.98	.93	ปานกลาง
11 สนับสนุนชักชวนให้ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันที่เคยทำก่อนนอน เช่นล้างหน้า สวมมือนต์	2.98	1.18	ปานกลาง
12 สนทนาเรื่องประวัติกิจการใช้ยานอนหลับ	2.88	1.02	ปานกลาง
13 อนุญาตให้ใช้ของส่วนตัว เช่นหมอน หรือผ้าห่ม	2.86	1.36	ปานกลาง
14 จัดหาสิ่งเพลิดเพลิน ให้รู้สึกได้พักผ่อน เช่นเปิดเพลงเบา ๆ อ่านหนังสือ	2.66	1.53	ปานกลาง
รวม	44.79	9.26	ปานกลาง

จากตารางที่ 8 เมื่อพิจารณาความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการนอนหลับพักผ่อนของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก พบว่า ความต้องการการพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ยในระดับมาก มี 4 ข้อได้แก่ การปรับอุณหภูมิห้องให้เหมาะสม สอบถามหรือสังเกตว่าผู้ป่วยนอนหลับได้เพียงพอหรือไม่ขณะอยู่ในหออภิบาลผู้ป่วยหนักจัดสิ่งแวดล้อมให้เงียบสงบ ลดการใช้เสียง หรือให้ใช้เครื่องอุดหูเพื่อช่วยให้นอนหลับ และลดแสงสว่างปิดไฟบางดวงขณะที่ผู้ป่วยต้องการนอนหลับ นอกนั้นเป็นความต้องการการพยาบาลในระดับปานกลาง และความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการนอนหลับพักผ่อน โดยรวมมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 44.79 ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 9 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผน สติปัญญาและการรับรู้ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหอ อภิบาลผู้ป่วยหนัก (n=67) จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม

ความต้องการการพยาบาล แบบแผนสติปัญญาและการรับรู้	X	S.D.	ระดับ
1 ให้อาหารเพื่อบรรเทาอาการเจ็บหน้าอกทันทีมีอาการเจ็บหน้าอก	4.39	.85	มาก
2 สอนให้รู้วิธีใช้ยา และฤทธิ์ข้างเคียงของยาลดอาการ เจ็บหน้าอก	4.19	.94	มาก
3 ช่วยจัดท่านอนให้สบาย ดูแลใกล้ชิดหลังจากการให้อา หารที่มีอาการเจ็บหน้าอก	4.18	.85	มาก
4 สอบถามอาการเจ็บหน้าอก	4.13	.85	มาก
5 บอกให้รู้สาเหตุที่ทำให้เจ็บหน้าอก	4.13	.78	มาก
6 จัดให้อยู่ห่างจากผู้ป่วยที่มีอาการหนัก	3.97	1.04	มาก
7 บอกให้รู้วันที่ เวลา หรือจัดหามาฬิกาให้ผู้ป่วยมองเห็นเวลาชัดเจน	3.78	.92	มาก
8 บอกให้รู้ระยะเวลาของการเยี่ยมของหออภิบาลผู้ป่วยหนัก	3.48	.97	ปานกลาง
9 แนะนำให้ค้นเคยกับสถานที่โดยอธิบายให้รู้จักเครื่องมือที่ใช้ อยู่รอบข้างตัว	3.42	1.06	ปานกลาง
10 เปิดม่านหรือหน้าต่างให้สามารถมองเห็นสิ่งแวดล้อมภายนอก	3.21	1.07	ปานกลาง
11 ชักชวนให้ผู้ป่วยหัดระบายนิสัยความรู้สึกและอารมณ์ ที่เกี่ยวกับบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก	2.97	1.09	ปานกลาง
12 ตรวจสอบการได้ยินการมองเห็น และการรับรู้ความรู้สึกสัมผัสของผู้ป่วย	2.92	1.18	ปานกลาง
13 สอบถามผู้ป่วยว่าจำวันเวลา และจำสถานที่ได้หรือไม่	2.75	1.33	ปานกลาง
14 แนะนำให้ผู้ป่วยได้รู้จักชื่อของพยาบาลดูแล	2.71	1.30	ปานกลาง
15 จัดให้ได้รับการดูแลจากพยาบาลคนเดิมตลอดเวร	2.64	1.23	ปานกลาง
16 จัดหารบกวนที่คนคิดไว้ในบริเวณที่มองเห็นได้ชัดเจน	2.63	1.20	ปานกลาง
17 ส่งเสริมให้มีโอกาสตัดสินใจ โดยอนุญาตให้เลือกตำแหน่ง ที่ต้องการให้น้ำเกลือทางหลอดเลือดดำหรือตำแหน่งที่ฉีดยา	2.61	1.25	ปานกลาง
รวม	58.12	9.14	มาก

จากตารางที่ 9 เมื่อพิจารณาความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจ ตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักจำแนกเป็นรายข้อพบว่า ความต้องการการพยาบาล ในระดับมาก ได้แก่ ให้อาหารเพื่อบรรเทาอาการเจ็บหน้าอกทันทีที่เจ็บหน้าอก สอนให้รู้วิธีใช้ยา และ ฤทธิ์ข้างเคียงของยาลดอาการเจ็บหน้าอก ช่วยจัดท่านอนให้สบาย ดูแลใกล้ชิดหลังจากการ ให้อาหารที่มีอาการเจ็บหน้าอก สอบถามอาการเจ็บหน้าอกของผู้ป่วย บอกให้รู้สาเหตุที่ทำให้ เจ็บหน้าอก จัดให้อยู่ห่างจากผู้ป่วยที่มีอาการหนัก บอกให้รู้วันที่ เวลา หรือจัดหามาฬิกาให้ผู้ป่วย มองเห็นเวลาชัดเจน นอกนั้นเป็นความต้องการการพยาบาลในระดับปานกลาง และ ความ ต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพโดยรวม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 58.12 อยู่ในระดับมาก

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์ ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก (n = 67) จำแนกเป็นรายข้อและ โดยรวม

ความต้องการการพยาบาล แบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์	-		ระดับ
	X	S.D.	
1 ให้อ้อมลูเกี่ยวกับความก้าวหน้าของโรคให้ทราบ	4.23	.73	มาก
2 อธิบายให้เข้าใจถึงความจำเป็นที่ต้องรับความช่วยเหลือจากผู้อื่นในขณะเจ็บป่วย	3.76	.85	มาก
3 พูดคุยกับผู้ป่วยโดยใช้คำเรียกแทนชื่อที่พึงพอใจเช่น คุณ ลุง บ้า	3.63	1.11	มาก
4 กล่าวคำชมเชย หรือพูดให้กำลังใจเมื่อผู้ป่วยปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ได้ด้วยตนเองมากขึ้น	3.31	1.00	ปานกลาง
5 สนทนาเรื่องการเปลี่ยนแปลงแบบแผนชีวิตของผู้ป่วยเมื่อกลับบ้าน	3.25	1.23	ปานกลาง
6 สนทนาถึงผลกระทบของความเจ็บป่วยครั้งนี้ที่มีต่อความสามารถของผู้ป่วย	3.22	1.30	ปานกลาง
7 ให้อ้อมลูมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลตนเองขณะอยู่ในโรงพยาบาล	3.18	1.14	ปานกลาง
8 สนับสนุนให้ไปพูดคุยกับผู้ป่วยอื่นที่เป็นโรคเช่นเดียวกัน	2.95	1.20	ปานกลาง
9 ชักชวนผู้ป่วยพูดถึงความสามารถหรือความสำเร็จในชีวิต	2.86	1.11	ปานกลาง
รวม	30.36	5.85	ปานกลาง

จากตารางที่ 10 เมื่อพิจารณาความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์ ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก พบว่าความต้องการการพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ยในระดับมาก ได้แก่ ให้อ้อมลูเกี่ยวกับความก้าวหน้าของโรคให้ทราบ อธิบายให้เข้าใจถึงความจำเป็นที่ต้องรับความช่วยเหลือจากผู้อื่นในขณะเจ็บป่วย พูดคุยกับผู้ป่วยโดยใช้คำเรียกแทนชื่อที่พึงพอใจเช่นคุณ ลุง บ้า แอนั้นเป็นความต้องการการพยาบาลในระดับปานกลางและความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์โดยรวมมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 30.36 อยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (n = 67) จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม

ความต้องการการพยาบาล แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ	- X	S.D.	ระดับ
1 แนะนำให้ญาติของผู้ป่วยรู้วิธีช่วยเหลือเมื่อมีอาการผิดปกติ	4.03	1.04	มาก
2 ให้คำแนะนำแก่ญาติในเรื่องการดูแลผู้ป่วยเมื่อออกจากหออภิบาลผู้ป่วยหนัก	3.87	1.06	มาก
3 เปิดโอกาสให้ญาติซักถามอาการของผู้ป่วยจากพยาบาลหรือแพทย์	3.92	1.06	มาก
4 บอกให้ญาติรู้แผนการดูแลที่ผู้ป่วยจะได้รับขณะอยู่ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก	3.70	1.17	มาก
5 อธิบายให้ญาติรู้ภาวะ เบี่ยงของ หออภิบาลผู้ป่วยหนัก	3.69	.92	มาก
6 อธิบายให้ญาติรับรู้ข้อจำกัดในการทำงานของผู้ป่วย	3.67	1.02	มาก
7 อนุญาตให้ผู้ป่วยได้พบกับญาติเพื่อหัตถ์หรือสั่งงานเมื่อต้องการ	3.52	1.25	มาก
8 เปิดโอกาสให้ได้พูดคุยกับญาติตามลำพัง เพื่อระบายความรู้สึกต่าง ๆ	3.33	1.09	ปานกลาง
9 สนทนากับญาติเพื่อให้เขาระบายความรู้สึกเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของผู้ป่วย	3.25	1.17	ปานกลาง
10 สนับสนุนให้ญาติได้ช่วยเหลือกิจกรรมบางอย่างให้ผู้ป่วย เช่น บ้อนอาหารหรือทำความสะอาดร่างกายขณะอยู่ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก	3.15	1.25	ปานกลาง
11 สอดถามผู้ป่วยถึงปัญหาความเจ็บป่วยครั้งนี้ที่มีผลกระทบต่อครอบครัวหรือหน้าที่การงาน	3.03	1.24	ปานกลาง
12 สังเกตว่าญาติแต่ละช่วยเหลือผู้ป่วยได้ถูกต้องหรือไม่	2.92	1.06	ปานกลาง
13 สนทนากับผู้ป่วยเรื่องความสัมพันธ์ของผู้ป่วยกับบุคคลในครอบครัวและเพื่อนสนิท	2.61	1.14	ปานกลาง
14 สนทนากับผู้ป่วยเรื่องความรับผิดชอบในครอบครัวและหน้าที่การงาน	2.58	1.19	ปานกลาง
15 อนุญาตให้นำรูปภาพครอบครัวหรือบุคคลที่ใกล้ชิดมาไว้	1.64	1.02	น้อย
รวม	48.82	9.14	ปานกลาง

จากตารางที่ 11 เมื่อพิจารณาถึงความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก พบว่าความต้องการการพยาบาลในระดับมากได้แก่ แนะนำให้ญาติของผู้ป่วยรู้วิธีช่วยเหลือเมื่อมีอาการผิดปกติ ให้คำแนะนำแก่ญาติในเรื่องการดูแลผู้ป่วยเมื่อออกจากหออภิบาลผู้ป่วยหนัก เปิดโอกาสให้ญาติซักถามอาการของผู้ป่วยจากพยาบาลหรือแพทย์ บอกให้ญาติรู้แผนการดูแลที่ผู้ป่วยจะได้รับขณะอยู่ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก อธิบายให้ญาติรับรู้ข้อจำกัดในการทำงานของผู้ป่วย และอนุญาตให้ผู้ป่วยได้พบกับญาติเพื่อหัตถ์หรือสั่งงานเมื่อต้องการ ส่วนความต้องการการพยาบาลในระดับน้อย ได้แก่ อนุญาตให้นำรูปภาพครอบครัวหรือบุคคลที่ใกล้ชิดมาไว้ นอกนั้นเป็นความต้องการการพยาบาลในระดับปานกลาง และความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพโดยรวม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 48.82 อยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความต้องการการพยาบาล ตามแบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์ ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (n=67) จำแนกเป็นรายข้อและ โดยรวม

ความต้องการการพยาบาล แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1 อธิบาย ให้ผู้ป่วย เข้าใจปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับหัวใจถ้ามีความรู้ และการปฏิบัติตนในเรื่อง เพศสัมพันธ์ ไม่ถูกต้อง	2.61	1.48	ปานกลาง
2 แนะนำ ให้ผู้ป่วยวิธีทดสอบสมรรถภาพของร่างกายที่จะสามารถมีเพศสัมพันธ์ ได้โดย ไม่เป็นอันตรายต่อหัวใจ	2.61	1.45	ปานกลาง
3 สอน ให้สิ่ง เกิดอาการผิดปกติของหัวใจด้วยตนเองภายหลังมีเพศสัมพันธ์	2.61	1.43	ปานกลาง
4 จัดหาเอกสาร เรื่องการปฏิบัติตนในการมีเพศสัมพันธ์ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายให้อ่าน	2.57	1.39	ปานกลาง
5 เตรียม ให้ผู้ป่วยและคู่ชีวิต ได้รับคำปรึกษา ในเรื่องการปฏิบัติตนในการมีเพศสัมพันธ์ เมื่อออกจากหออภิบาลผู้ป่วยหนัก	2.49	1.37	น้อย
6 สอบถามผู้ป่วย เรื่อง ความรู้ เกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย	2.27	1.40	น้อย
7 สนทนากับคู่ชีวิตของผู้ป่วย ในเรื่องความคิดเห็น ความวิตกกังวล ในการมีเพศสัมพันธ์ เมื่อผู้ป่วยหายเจ็บป่วย	2.21	1.37	น้อย
8 สนทนากับผู้ป่วย เพื่อให้ได้ปรึกษาหรือระบายความวิตกกังวล เรื่องการปฏิบัติตนเมื่อมีเพศสัมพันธ์	2.10	1.28	น้อย
รวม	19.48	10.23	น้อย

จากตารางที่ 12 เมื่อพิจารณาความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำแนกเป็นรายข้อ พบว่า ความต้องการการพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับหัวใจถ้ามีความรู้และการปฏิบัติตนในเรื่อง เพศสัมพันธ์ ไม่ถูกต้อง แนะนำผู้ป่วยวิธีทดสอบสมรรถภาพของร่างกายที่จะสามารถมีเพศสัมพันธ์ ได้โดย ไม่เป็นอันตรายต่อหัวใจ และสอนให้สิ่ง เกิดอาการผิดปกติของหัวใจด้วยตนเองภายหลังมีเพศสัมพันธ์ นอกนั้นเป็นความต้องการการพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ยในระดับน้อย และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ สนทนากับผู้ป่วยเพื่อให้ได้ระบายความวิตกกังวล เรื่องการปฏิบัติตนเมื่อมีเพศสัมพันธ์ และ ความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์ โดยรวมมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 19.48 อยู่ในระดับน้อย

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการเผชิญความเครียดและการทนต่อความเครียด ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่ เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (n=67) จำแนกเป็นรายข้อและ โดยรวม

ความต้องการการพยาบาล แบบแผนการเผชิญความเครียดและการทนต่อความเครียด	\bar{X}	S.D.	ระดับ
1 บอกให้ผู้ป่วยรับรู้ว่าอาการที่ดีขึ้นเป็นระยะก่อนย้าย	3.76	.97	มาก
2 ฝึกให้ช่วยเหลือตัวเองให้เกิดความมั่นใจก่อนย้าย	3.67	.80	มาก
3 บอกให้รู้แผนการดูแลที่จะปฏิบัติต่อผู้ป่วยเมื่อย้าย ไปอยู่หอผู้ป่วยอื่น	3.63	.92	มาก
4 สนทนากับผู้ป่วยถึงความรู้สึกอารมณ์ต่าง ๆ ที่เกิดจาก ความเจ็บป่วยครั้งนี้ เช่น ความเครียด วิตกกังวล	3.37	1.11	ปานกลาง
5 ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลือจากญาติหรือเพื่อนสนิท เพื่อแก้ไขปัญหาและลดความเครียด	3.28	1.08	ปานกลาง
6 สัมผัสข้อมือขณะพูดคุยกับผู้ป่วย เพื่อสร้างความมั่นใจ	3.22	1.10	ปานกลาง
7 แนะนำให้รู้จักพยาบาลประจำหอผู้ป่วยที่จะ ไปอยู่	3.12	1.09	ปานกลาง
8 สอบถามผู้ป่วยถึง วิธีที่ปฏิบัติ เป็นประจำและบุคคลที่จะช่วย เมื่อมีปัญหา เพื่อเตรียมใจ	2.95	1.13	ปานกลาง
9 ให้ออกกาลได้ทำสมาธิ หรือใช้วิธีผ่อนคลายอื่น ๆ	2.92	1.16	ปานกลาง
10 รับฟัง ชี้แจง เหตุผล เมื่อต้องการบดเสหรือมีข้อขัดแย้ง ในการปฏิบัติตนบางอย่าง	2.75	1.29	ปานกลาง
11 ยอมรับให้แสดงอารมณ์ต่าง ๆ อย่าง เบ็ดเสร็จ เช่น ร้องไห้ เสียใจ หรือโกรธ	2.58	1.19	ปานกลาง
รวม	35.27	6.46	ปานกลาง

จากตารางที่ 13 เมื่อพิจารณาความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการเผชิญความเครียดและการทนต่อความเครียด ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่ เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักจำแนกเป็นรายข้อ พบว่า ความต้องการการพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ได้แก่ การลดความวิตกกังวลเมื่อต้องย้ายไปอยู่หอผู้ป่วยอื่น โดยการบอกให้ผู้ป่วยรับรู้ว่าอาการที่ดีขึ้นเป็นระยะก่อนย้าย ฝึกให้ช่วยเหลือตัวเองให้เกิดความมั่นใจก่อนย้าย และบอกให้รู้แผนการดูแลที่จะปฏิบัติต่อผู้ป่วยเมื่อย้ายไปอยู่หอผู้ป่วยอื่น นอกนั้นมีค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลในระดับปานกลาง และความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนการเผชิญความเครียด และการทนต่อความเครียดโดยรวม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 35.27 อยู่ในระดับปานกลาง

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนความเชื่อและค่านิยม ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่ เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (n=67) จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม

ความต้องการการพยาบาล แบบแผนความเชื่อและค่านิยม		- X	S.D.	ระดับ
1	ให้สิทธิในการเลือกรับการรักษาพยาบาล	3.36	1.16	ปานกลาง
2	อนุญาตให้ผู้ป่วยได้ปฏิบัติตามความนับถือทางศาสนาของตน เช่น ไหว้พระ สวดมนต์ หิงบหลวตหรือสวมใส่สิ่งศักดิ์สิทธิ์	3.25	1.21	ปานกลาง
3	สนทนากับผู้ป่วยถึงความเชื่อทางศาสนาที่นับถือและความเชื่อที่ปฏิบัติเมื่อเจ็บป่วย	2.75	1.31	ปานกลาง
4	อนุญาตให้ได้พบหรือพูดคุยกับผู้นำทางศาสนาที่เคารพนับถือ เพื่อเป็นที่พึ่งทางใจ	2.63	1.38	ปานกลาง
5	สนทนากับผู้ป่วยถึงบุคคลหรือสิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ยึดถือว่ามีค่าสำคัญสำหรับชีวิตของตน	2.58	1.28	ปานกลาง
6	สอบถามผู้ป่วยถึงนิเทศการอยู่ในหออภิบาลผู้ป่วยหนักที่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติทางศาสนา หรือตามความเชื่อ	2.49	1.18	น้อย
7	จัดอาหารให้ตามความเชื่อหรือตามข้อกำหนดทางศาสนา โดยไม่ขัดแย้งกับการรักษาของแพทย์	2.40	1.43	น้อย
8	อนุญาตให้ประกอบพิธีตามความเชื่อทางวัฒนธรรมโดยไม่ขัดกับการรักษา เช่น ประพรมน้ำมนต์ ไล่ด้ยสายสิญจน์	2.25	1.37	น้อย
รวม		21.75	7.61	ปานกลาง

จากตารางที่ 14 เมื่อพิจารณาความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนความเชื่อและค่านิยมของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่ เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำแนกเป็นรายข้อ พบว่า ความต้องการการพยาบาลในระดับปานกลาง และมีค่าเฉลี่ยสูงสุดได้แก่ ให้สิทธิในการเลือกรับการรักษาพยาบาล รองลงมาคือ อนุญาตให้ผู้ป่วยได้ปฏิบัติตามความนับถือทางศาสนาของตน และความต้องการการพยาบาลที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ อนุญาตให้ประกอบพิธีตามความเชื่อทางวัฒนธรรมโดยไม่ขัดกับการรักษา เช่นการประพรมน้ำมนต์ ไล่ด้ยสายสิญจน์ และความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนความเชื่อและค่านิยมโดยรวม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 21.75 ในระดับปานกลาง

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำแนกตามเพศ อายุ จำนวนวันที่เข้ารับการรักษ จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

ตารางที่ 15 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก เพศชายและเพศหญิง (n=67) จำแนกตามแบบแผนและโดยรวม

ความต้องการการพยาบาล	ชาย (n=41)		หญิง (n=23)		t-test
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	
1 แบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ	50.61	9.94	49.09	7.05	0.61
2 แบบแผนโภชนาการและการเฝ้าติดตามอาหาร	45.39	8.58	45.43	7.26	-0.02
3 แบบแผนการขับถ่ายของเสีย	38.48	7.41	38.26	5.61	0.12
4 แบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกาย	70.77	11.19	67.65	7.99	1.19
5 แบบแผนการนอนหลับพักผ่อน	44.39	10.46	45.56	6.48	-0.57
6 แบบแผนสติปัญญาและการรับรู้	57.84	10.28	58.65	6.58	-0.39
7 แบบแผนการรับรู้ตนเองและยึดมั่นในทัศนคติ	29.66	6.11	31.69	5.19	-1.36
8 แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ	48.66	8.61	49.13	10.27	-0.20
9 แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์	21.50	10.12	15.61	9.48	2.31*
10 แบบแผนการเผชิญความเครียดและทนต่อความเครียด	34.93	6.58	35.91	6.32	-0.59
11 แบบแผนความเชื่อและค่านิยม	20.24	7.74	24.65	6.54	-2.37*
รวม	462.43	67.62	461.69	50.87	0.05

* P < .05

จากตารางที่ 15 แสดงว่าผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก เพศชายและเพศหญิง มีค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพโดยรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อเปรียบเทียบความต้องการการพยาบาลเป็นรายแบบแผน พบว่า ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก เพศชาย และเพศหญิง มีความต้องการการพยาบาลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2 แบบแผนคือ แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์ โดยเพศชายมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าเพศหญิง และแบบแผนความเชื่อและค่านิยม โดยเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าเพศชาย นอกนั้นมีความต้องการการพยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



ตารางที่ 16 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักที่มีอายุ 30-40 ปี 41-60 ปี และ 61-65 ปี (n=67) จำแนกตามแบบแผนและโดยรวม

ความต้องการการพยาบาล	30-40 ปี (n=7)		41-60 ปี(n=32)		61-65 ปี(n=28)		F-test
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	
1 แบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสภาพ	53.14	7.40	49.37	6.45	50.14	11.67	0.49
2 แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร	47.28	11.74	45.06	7.76	45.32	7.71	0.21
3 แบบแผนการชั่งถ่ายของเสีย	40.43	10.23	31.41	5.45	39.04	7.28	0.77
4 แบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกาย	73.57	12.16	68.75	8.38	69.82	11.77	0.63
5 แบบแผนการนอนหลับพักผ่อน	47.00	10.36	44.09	8.26	45.03	10.25	0.29
6 แบบแผนสติปัญญาและการรับรู้	59.86	6.07	56.81	9.58	59.17	9.30	0.63
7 แบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์	29.85	3.89	29.18	6.58	31.82	5.18	1.57
8 แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ	53.43	7.91	47.50	10.16	49.18	6.00	1.25
9 แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์	29.28	7.67	19.62	9.65	16.85	10.17	4.59*
10 แบบแผนการเผชิญความเครียดและทนต่อความเครียด	36.14	7.62	34.87	5.86	35.50	7.02	1.38
11 แบบแผนความเชื่อและค่านิยม	25.00	4.32	20.53	7.57	22.32	8.17	1.13
รวม	495.00	58.44	453.22	62.18	464.21	61.76	1.34

*P < .05

จากตารางที่ 16 แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ที่มีอายุต่างกัน มีค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลโดยรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อพิจารณาความความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักตามรายแบบแผนพบว่ามีความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ เมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างคู่ด้วยวิธีของเซฟเฟ้ (Sheffe' Method) พบว่า ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่มีอายุ 30-40 ปี มีค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลสูงกว่าค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่มีอายุ 41-60 ปี และ 61-65 ปี

ตารางที่ 17 เปรียบเทียบความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ที่มีอายุ 30-40 ปี 41-60 ปี และ 61-65 ปี ตามแบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์ (n = 67)

ความต้องการการพยาบาล				
แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์		X	S.D.	F
อายุ	30 - 40 ปี	29.28	7.76	4.59 *
อายุ	41 - 60 ปี	19.62	9.65	
อายุ	61 - 65 ปี	16.85	10.17	
รวม		19.48	10.22	

*P < .05

จากตารางที่ 17 แสดงว่าผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ที่มีอายุระหว่าง 30-40 ปี 41-60 ปี และ 61-65 ปี มีค่าเฉลี่ยของความต้องการการพยาบาล ตามแบบแผนเพศสัมพันธ์ และการเจริญพันธุ์แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่มีอายุระหว่าง 30-40 ปี มีค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์แตกต่างจากผู้ป่วยที่มีอายุ 41-60 ปี และ 61-65 ปี ส่วนผู้ป่วยที่มีอายุระหว่าง 41-60 ปี และ 61-65 ปี มีค่าเฉลี่ยตามความต้องการการพยาบาลไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ที่มีจำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในหอ อภิบาลผู้ป่วยหนัก 1-3 วัน 4-6 วัน และ 7 วันขึ้นไป (n = 67) จำแนก ตามรายแบบแผนและ โดยรวม

ความต้องการการพยาบาล	1-3 วัน (n=22)		4-6 วัน (n=25)		7 วันขึ้นไป (n=20)		F-test
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	
1 แบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ	51.91	8.63	51.00	5.96	46.95	11.85	1.83
2 แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร	45.91	8.15	45.16	7.57	45.15	9.02	0.62
3 แบบแผนการขับถ่ายของเสีย	39.27	7.12	37.60	5.87	38.45	7.81	0.35
4 แบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกาย	69.68	9.69	70.04	10.13	69.30	11.47	0.28
5 แบบแผนการนอนหลับพักผ่อน	44.73	5.63	44.76	10.44	46.15	11.18	0.36
6 แบบแผนสติปัญญาและการรับรู้	59.68	6.03	57.80	11.47	56.80	9.39	0.53
7 แบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์	30.45	5.13	30.16	6.45	30.50	6.10	0.22
8 แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ	50.04	7.94	47.60	10.11	48.80	9.39	0.35
9 แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์	20.41	11.57	16.68	9.10	21.95	9.64	1.64
10 แบบแผนการเผชิญความเครียดและทนต่อความเครียด	36.32	7.64	34.00	6.42	35.70	4.98	0.81
11 แบบแผนความเชื่อและค่านิยม	21.41	6.48	21.48	8.83	22.45	7.43	0.12
รวม	469.82	54.96	455.44	67.09	462.20	64.74	0.31

จากตารางที่ 18 แสดงว่า ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในหอ อภิบาลผู้ป่วยหนัก ที่มีจำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักต่างกันคือ 1-3 วัน 4-6 วัน และ 7 วันขึ้นไป มีความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพโดยรวมและ เป็นรายแบบ แผนไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ที่ได้รับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักที่มีจำนวนครั้งที่ได้รับการรักษาพยาบาล 1 ครั้ง 2 ครั้ง และ 3 ครั้งขึ้นไป (n=67) จำแนกตามรายแบบแผนและ โดยรวม

ความต้องการการพยาบาล	1 ครั้ง (n=43)		2 ครั้ง (n=15)		3 ครั้งขึ้นไป (n=20)		F-test
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.	
1 แบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ	51.60	7.11	47.67	10.71	46.89	13.08	1.75
2 แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร	45.83	8.16	45.33	8.88	43.44	6.95	0.32
3 แบบแผนการขยับถ่ายของ เลี้ยว	38.56	7.24	37.40	6.48	39.33	5.43	0.25
4 แบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกาย	70.33	9.83	69.20	11.01	67.55	11.84	0.29
5 แบบแผนการนอนหลับพักผ่อน	45.32	9.01	45.80	9.18	40.55	10.46	1.11
6 แบบแผนสติปัญญาและการรับรู้	58.44	8.56	58.67	10.42	56.67	10.28	0.37
7 แบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์	29.93	5.02	32.47	7.11	28.89	7.06	1.39
8 แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ	49.91	7.94	48.47	13.24	44.22	4.63	1.47
9 แบบแผนเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์	20.63	9.12	18.73	13.00	15.22	10.07	1.09
10 แบบแผนการเผชิญความเครียดและทนต่อความเครียด	35.49	5.33	36.40	9.56	32.33	4.77	1.19
11 แบบแผนความเชื่อและค่านิยม	21.12	7.59	24.53	8.60	20.11	5.08	1.38
รวม	467.16	54.95	464.67	80.75	434.22	58.37	1.07

จากตารางที่ 19 แสดงว่า ความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่ได้รับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ที่มีจำนวนครั้งที่ได้รับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก 1 ครั้ง 2 ครั้ง และ 3 ครั้งขึ้นไป มีค่าเฉลี่ยความต้องการการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพโดยรวมและรายแบบแผน ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย