## ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบในการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตโดยพยาบาลในภากใต้ Nursing Diagnoses in Critical Care Identified by Nurses

in Southern Thailand

นฤมถ อนุมาศ

Narumon Anumas

วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
มหาวิทยาลัยสงขลานกรินทร์

Master of Nursing Science Thesis in Adult Nursing

Prince of Songkla University

2542

Order Key 18420 BIB Key 156205

AFO		
850 เลขหมู่ RC86.	1 16.44	2542
เลขทะเบียน		PB, 1.
- 8 , Lal. 8 -	2542	

ชื่อวิทยานิพนธ์ ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบในการคูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตโดยพยาบาล

ในภาคใต้

ผู้เขียน นางสาวนฤมล อนุมาศ เกราะเกราะ 7 การเกราะเกราะ

สาขาวิชา เก็บสามา การพยาบาลผู้ใหญ่ เก็บขึ้นพระการพยาบาล เก็บสมาชิก ผลการพยาบาลผู้ใหญ่

ปีการศึกษา

## บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารายการข้อวินิจฉัยทางการ พยาบาล และข้อมูลสนับสนุนของรายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบในการดูแลผู้ป่วยภาวะ วิกฤตโดยพยาบาลในภาคใต้ กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพจำนวน 229 คน ที่มีประสบการณ์ใน การดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตไม่น้อยกว่า 1 ปี และปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยหนักในโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 4 แห่ง และโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 11 แห่ง โดยใช้เครื่องมือวิจัย ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจาก การทบทวนวรรณกรรม ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ (1) แบบสำรวจข้อมูลทั่วไป (2) แบบสำรวจราย การข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และ (3) แบบสำรวจข้อมูลสนับสนุนของรายการข้อวินิจฉัยทางการ พยาบาล ซึ่งหาความเชื่อมั่นโดยสูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ได้ค่าความเที่ยงของแบบ สำรวจรายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและแบบสำรวจข้อมูลสนับสนุนของรายการข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล เท่ากับ .84 และ .93 ตามลำดับ และวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณา

## ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

- 1. รายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบบ่อยของผู้ป่วยภาวะวิกฤต มีจำนวน 7 ข้อ โดย เสี่ยงต่อการติดเชื้อ เป็นรายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบบ่อยที่สุด รองลงมา คือ ญาติผู้ป่วยมี ความวิตกกังวลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของผู้ป่วย
- 2. รายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบบ่อยของผู้ป่วยภาวะวิกฤต จำนวน 7 ข้อ จำแนกตามกรอบแนวคิดแบบแผนสุขภาพ ได้ 5 แบบแผน คือ (1) การรับรู้สุขภาพและการดูแล สุขภาพ (2) อาหารและการเผาผลาญสารอาหาร (3) กิจกรรมและการออกกำลังกาย (4) บทบาทและ สัมพันธภาพ และ (5) การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์
- 3. รายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบเป็นบางครั้งของผู้ป่วยภาวะวิกฤต มีจำนวน 33 ข้อ ในจำนวนนี้มีจำนวน 28 ข้อ ที่สามารถจำแนกตามกรอบแนวคิดแบบแผนสุขภาพได้ 7 แบบ แผน และมีจำนวน 5 ข้อ ที่ไม่สามารถจำแนกตามกรอบแนวคิดแบบแผนสุขภาพ จำนวนข้อของ รายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบเป็นบางครั้งอยู่ในแบบแผนที่ 2 อาหารและการเผาผลาญ

สารอาหาร มากที่สุด คือ จำนวน 9 ข้อ รองลงมาอยู่ในแบบแผนที่ 4 กิจกรรมและการออกกำลังกาย จำนวน 8 ข้อ

- 4. รายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบบ่อยจำนวน 7 ข้อ มีทั้งข้อมูลสนับสนุนหลัก และข้อมูลสนับสนุนรอง โดยรายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล : มีข้อจำกัดในการช่วยเหลือ ตนเอง/ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันได้ มีข้อมูลสนับสนุนหลักมากที่สุด คือ 7 ข้อ ส่วนข้อมูลสนับสนุนรองมากที่สุดจำนวน 7 ข้อ พบในรายการข้อวินิจฉัย : เสี่ยงต่อการ ติดเชื้อ และรายการข้อวินิจฉัย : ไม่สามารถหายใจได้เองอย่างเพียงพอ
- 5. รายการข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่พบเป็นบางครั้ง จำนวน 33 ข้อ พบว่ามี ข้อวินิจฉัย จำนวน 10 ข้อ ที่มีทั้งข้อมูลสนับสนุนหลัก และข้อมูลสนับสนุนรอง ส่วนอีกจำนวน 23 ข้อ มีเฉพาะ ข้อมูลสนับสนุนรองเท่านั้น

ผลการศึกษาวิจัยครั้งนี้ สามารถนำข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุนทาง
การพยาบาลไปใช้ประโยชน์ด้านปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้เป็นแนวทางในการกำหนดปัญหาของ
ผู้ป่วยภาวะวิกฤต วางแผนการพยาบาลให้สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยของผู้ป่วยภาวะวิกฤต ตลอดจน
ใช้เป็นแนวทางในการสร้างมาตรฐานทางการพยาบาล และภาษาของรายการข้อวินิจฉัยทาง
การพยาบาลที่ได้จะเป็นที่ยอมรับจากพยาบาลโดยทั่วไป ทำให้การสื่อสารทางการพยาบาลดีขึ้น

Thesis Title Nursing Diagnoses in Critical Care Identified by Nurses in Southern

Thailand

Author Miss Narumon Anumas

Major Program Adult Nursing

Academic Year 1998 als frequency pursing diagnostic categories included both major

## Abstract

The objectives of this descriptive research were to survey the diagnostic categories in critical care and the defining characteristics of those diagnostic categories identified by nurses in southern Thailand. The subjects were 229 registered nurses who worked in 4 regional hospitals and medical centers, and 11 general hospitals. They also had experienced at least one year in providing care to critically ill patients in intensive care units. The instruments developed by the researcher consisted of three parts: (1) the Demographic Data Form (2) the Nursing Diagnostic Questionnaire, and (3) the Defining Characteristics Questionnaire. Cronbach's alpha coefficients of the Nursing Diagnostic and the Defining Characteristics Questionnaires were .84 and .93, respectively. The data were analysed by descriptive statistics.

The findings revealed that:

- 1. The high-frequency nursing diagnostic categories consisted of 7 items. The highest frequency nursing diagnostic category was risk for infection, followed by anxiety of caregivers about patients' illness.
- 2. The seven high-frequency nursing diagnostic categories were classified within four functional health patterns: (1) health perception-health management, (2) nutritional-metabolic, (3) activity-exercise, (4) role-relationship and,(5) self-perception-self concept patterns.
- 3. The moderate-frequency nursing diagnostic categories consisted of 33 items. Among these items, 28 items were classified within seven functional health patterns and five items did not fit with the functional health pattern framework. The moderate-frequency nursing diagnostic categories which mostly occurred was in "nutritional metabolic pattern" (9 items), followed by those in "activity-exercise pattern" (8 items).

- 4. The seven high-frequency nursing diagnostic categories included both major and minor defining characteristics. The highest number (7 items) of major defining characteristics was in total self care deficit. The highest number (7 items) of minor defining characteristics was in risk for infection, and inability to sustain spontaneous ventilation.
- 5. Ten items of the 33 moderate-frequency nursing diagnostic categories included both major and minor difining characteristics. Twenty-three items consisted of only minor defining characteristics.

The results of this study will be useful for nursing practice including guideline to diagnose the patients' problems, development of nursing care plans which are specific to the patients' nursing diagnoses, and development of nursing standards for critically ill patients. In addition, language of nursing diagnoses will be accepted by nurses to improve communication in nursing. นะแส ที่ให้คาปรีดษาเดียวกับสถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลและพยาบาลวิชาจีพทีปฏิบัติงาน