

ชื่อวิทยานิพนธ์	ความรู้ ทักษะ และการจัดการความปวดของพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุ หลังผ่าตัด
ผู้เขียน	นางธิดาจิต ธีระแสงจันทร์
สาขาวิชา	พยาบาลศาสตร์ (การพยาบาลผู้ใหญ่)
ปีการศึกษา	2548

### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติของพยาบาลในการจัดการความปวดสำหรับผู้สูงอายุหลังผ่าตัด และความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติของพยาบาลในการจัดการความปวดสำหรับผู้สูงอายุหลังผ่าตัดกลุ่มตัวอย่างคือพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยศัลยกรรม ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ จำนวน 200 ราย

เครื่องมือในการวิจัยเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ซึ่งแบบสอบถามประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้ 1) แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป 2) แบบสอบถามความรู้ของพยาบาลเกี่ยวกับความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัด 3) แบบสอบถามทักษะของพยาบาลในการจัดการ ความปวดสำหรับผู้สูงอายุหลังผ่าตัด 4) แบบสอบถามการปฏิบัติของพยาบาลในการจัดการ ความปวดสำหรับผู้สูงอายุหลังผ่าตัด และผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน หาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติของพยาบาล ในการจัดการความปวดสำหรับผู้สูงอายุหลังผ่าตัด ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงเท่ากับ 0.87 0.84 และ 0.82 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน

#### ผลการวิจัยพบว่า

- 1.ระดับความรู้ของพยาบาลในการจัดการความปวดสำหรับผู้สูงอายุหลังผ่าตัด โดยรวมอยู่ในระดับพอใช้
- 2.ระดับทักษะของพยาบาลในการจัดการความปวดสำหรับผู้สูงอายุหลังผ่าตัด โดยรวมอยู่ในระดับสูง
- 3.ระดับการปฏิบัติของพยาบาลในการจัดการความปวดสำหรับผู้สูงอายุหลังผ่าตัด โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง
4. ความรู้มีความสัมพันธ์ทางบวกกับทักษะอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ .25 และมีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ ความรู้ และทักษะ พบว่าไม่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติ

ผลการวิจัย นำไปสู่ข้อเสนอแนะให้มีกิจกรรมเพิ่มพูนความรู้แก่พยาบาลในเรื่อง การจัดการความปวดสำหรับผู้สูงอายุหลังผ่าตัด โดยการอบรม หรือจัดโปรแกรมให้ความรู้ และ มีการกำหนดนโยบายสนับสนุน ส่งเสริมการปฏิบัติ มีการติดตามประเมินความรู้ และการปฏิบัติ ของพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจะนำไปสู่การปฏิบัติพยาบาลเพื่อจัดการความปวดแก่ผู้สูงอายุ หลังผ่าตัดได้อย่างเพียงพอ

<b>Thesis Title</b>	Nurses' Knowledge, Attitude, and Pain Management for Postoperative Elderly Patients
<b>Author</b>	Mrs. Thidajit Terasangchan
<b>Major Program</b>	Nursing Science (Adult Nursing)
<b>Academic Year</b>	2005

### ABSTRACT

The purposes of this descriptive correlational research were to investigate nurses' knowledge, attitude, and pain management for postoperative elderly patients and to investigate relationship among knowledge, attitude, and practice of nurses working in surgical wards in southern Thailand. A simple random sample of 200 nurses participated in the study. A questionnaire was constructed and content validated by 3 experts. It consisted of 4 parts: 1) demographic data, 2) knowledge about pain in postoperative elderly patient, 3) attitude towards pain in postoperative elderly patients, and 4) nurses' practice regarding pain management for postoperative elderly patients. Reliability of the questionnaire yielded alpha values of 0.87, 0.84, 0.82 for parts 2, 3, and 4 respectively. The statistics used for data analysis were frequency, percentage, mean, standard deviation, and Pearson's product moment correlation coefficient.

The results showed that:

1. The mean score of nurses' knowledge on pain management for postoperative elderly patient was at a fair level,
2. The mean score of nurses' attitude towards pain management for postoperative elderly patient was at a high level,
3. The mean score of nurses' practice in pain management for postoperative elderly patients was at a moderate level,
4. The Pearson's product moment correlation coefficient indicated that knowledge was correlated significantly with attitude ( $r=.25$ ,  $p<.01$ ) while knowledge and attitude were not statistically correlated with practice.

The findings suggest the need to increase nurses' knowledge about postoperative pain management for elderly patients by providing training programs in order to improve nurses'

knowledge about pain management and establishing a policy to 1) support postoperative pain management for elderly patients and 2) monitor and ensure continuation of this practice.