



การรับรู้ต่อการเกิดอุบัติเหตุและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกระดูกขาหัก

จากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์

Perception of Accidents and Quality of Life of Patients with  
Fracture of Lower Extremities from Motorcycle Accidents

สุนันทา ย่างวนิชเศรษฐ

Sunanta Youngvanichsaet

๗

เลขหมู่ RD561 ๕๙๖ ๙๖
เลขทะเบียน.....
...../1.8.๐๘/2538..

Order Key 4452
.....๗๘/๑๕
BIB Key ๗๘/๑๕

วิทยาลัยพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Master of Nursing Thesis in Adult Nursing

Prince of Songkla University

2538

ชื่อวิทยานิพนธ์	การรับรู้ต่อการเกิดอุบัติเหตุและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกระดูกขาหัก จากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์
ผู้เขียน	นางสาวสุนันทา ยังวนิช เศรษฐ
สาขาวิชา	การพยาบาลผู้ใหญ่
ปีการศึกษา	2537

### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยา เพื่ออธิบายการรับรู้ต่อการเกิดอุบัติเหตุและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกระดูกขาหัก จากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ จำนวน 20 ราย ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2537 เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกตามแนวคำถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ใช้เทปบันทึกเสียงคำให้สัมภาษณ์ ร่วมกับการสังเกต และการบันทึกภาคสนาม วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้กระบวนการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ ด้วยวิธีการสร้างข้อสรุปแบบอุปนัย ซึ่งประกอบด้วย การทำดัชนีข้อมูล การจัดกลุ่มดัชนีข้อมูล การสร้างข้อสรุป และการพิสูจน์ข้อสรุป ผลการวิจัยสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

ผู้ป่วยกระดูกขาหักรู้สึกตกใจ เสียใจ ยอมรับสภาพไม่ได้ในระยะแรก คิดว่าตัวเองโชคร้ายและเคียดแค้นคู่กรณีมาก โดยมีการรับรู้ต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับตนเองว่าเป็นเหตุการณ์สุดวิสัยที่เกิดขึ้นโดยบังเอิญจากความประมาทของตนเองหรือคู่กรณีและเป็นเรื่องของดวงด้วย อุบัติเหตุรถจักรยานยนต์นั้นป้องกันได้แต่ในบางกรณีก็ป้องกันไม่ได้

คุณภาพชีวิตตามความหมายของผู้ป่วยกระดูกขาหักหมายถึง การมีชีวิตรอยู่อย่างสุขสบาย มีความพอใจในความเป็นอยู่ของตนเองและครอบครัว ซึ่งมี 4 องค์ประกอบคือ 1) มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ 2) มีความรู้สึกสบายใจ และมีกำลังใจในการดำเนินชีวิต 3) มีงานทำ มีรายได้ และ 4) มีครอบครัวที่เป็นสุข

ก่อนได้รับอุบัติเหตุผู้ป่วยกระดูกขาหัก 5 ราย มีคุณภาพชีวิตดี 13 ราย มีคุณภาพชีวิต  
ค่อนข้างดี และ 2 ราย มีคุณภาพชีวิตไม่ค่อยดี

หลังได้รับอุบัติเหตุ ผู้ป่วยกระดูกขาหัก 16 ราย มีคุณภาพชีวิตลดลง ผู้ป่วย 3  
ราย มีคุณภาพชีวิตเหมือนเดิม และผู้ป่วย 1 ราย มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

ปัจจัยที่กระทบคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยคือ การได้รับบาดเจ็บกระดูกขาหัก การขาด  
รายได้และความกังวลว่าจะเดินได้ไม่เหมือนเดิม ปัจจัยส่งเสริมคุณภาพชีวิตคือ กระดูกติดเดิน  
ได้เหมือนเดิม ประสบความสำเร็จในการทำงานและการได้รับความช่วยเหลือสนับสนุนจาก  
ครอบครัวหรือบุคคลอื่น ๆ

การให้คำแนะนำในการป้องกันอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์นั้นควรมุ่งเน้นให้มีพฤติกรรม  
การขับขี่ที่ปลอดภัย พยายามจะช่วยส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกระดูกขาหักได้โดยการส่งเสริม  
ความสามารถในการปรับตัวเพื่อภาวะเครียด และให้คำแนะนำในการฟื้นฟูสภาพ ตั้งแต่  
ในระยะแรกที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อกลับบ้านอยู่บ้าน และทุกครั้งที่มาตรวจติดตาม  
ผลการรักษาตามนัด

Thesis Title Perception of Accidents and Quality of Life of  
Patients with Fracture of Lower Extremities from  
Motorcycle Accidents

Author Miss Sunanta Youngvanichsaet

Major Program Adult Nursing

Academic Year 1994

### Abstract

Phenomenological research provided the methodological framework for this study. The purposes of the study were to describe perception of accidents and quality of life of patients with fracture of lower extremities from motorcycle accidents. The informants were 20 adult patients with fracture of lower extremities from motorcycle accidents who were admitted to Songklanagarind Hospital during January-June 1994. Data was collected by in-depth interview, tape recording, observation and field notes. Data was analysed by indexing, clustering, drawing themes and verifying conclusion.

The results of the study revealed that :-

Patients with fracture of lower extremities were frightened at the time of the accident, and they regretted it. They could not cope in the initial period, believed that they had been very unlucky and were angry with their litigants. They perceived that motorcycle accidents were unexpected events, beyond their power to

control, and caused by their carelessness or others and fate. They thought that motorcycle accidents might be preventable.

They defined quality of life as happy life and satisfaction with their own life and with a family life. This quality of life is composed of 4 domains-(1) Physical health, (2) Psychological comfortable and hopeful, (3) Being able to work for an income, and (4) Family happiness.

Before the period of injury, 5 patients perceived their quality of life was good, 13 patients perceived their quality of life was quite good, and 2 patients perceived their quality of life was not good.

During and after the period of injury, 16 patients perceived their quality of life decreased, 3 patients perceived their quality of life resembled the pre-injury period, and 1 patient perceived her quality of life increased.

Three factors which decreased the quality of life were fracture of lower extremities, income loss and anxiety about walking. Three factors which increased the quality of life were healing of fracture, success in working and social support.

Promotion of motorcycle accident prevention should focus on safety of riding behavior. Nurses can promote the quality of life of patients with fracture of lower extremities by helping them to cope with stress, and giving advice about rehabilitation during the hospitalized, home care, and follow-up period.