

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (descriptive research) เพื่อศึกษากลุ่มอาการและการจัดการกับกลุ่มอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน โดยมีวิธีการวิจัยดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ในการศึกษาครั้งนี้ประชากรเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ซึ่งการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน พิจารณาจากลักษณะเฉพาะของอาการเจ็บแน่นหน้าอก การเปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และระดับของเอนไซม์ที่เกี่ยวข้องกับการตายของกล้ามเนื้อหัวใจ

กลุ่มตัวอย่าง

1. การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง มีขั้นตอนในการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

1.1 เลือกโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้ แบ่งเป็น 2 เขต คือ เขตภาคใต้ตอนล่าง 2 แห่ง และเขตภาคใต้ตอนบน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลหาดใหญ่ โรงพยาบาลตรัง โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี มีผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลศูนย์ทั้ง 4 แห่ง รวมกันจำนวน 1,198 ราย (สถิติผู้ป่วยจากเวชระเบียนโรงพยาบาลหาดใหญ่ โรงพยาบาลตรัง โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2547)

1.2 กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้วิธีการประมาณจากจำนวนประชากรที่กำหนดไว้ว่า ถ้าจำนวนประชากร 100-999 ขนาดของกลุ่มตัวอย่างคือ ร้อยละ 25 ของประชากร ประชากร 1,000-9,999 ขนาดของกลุ่มตัวอย่างคือ ร้อยละ 10 ของประชากร และถ้าประชากรมาก

กว่า 10,000 ขนาดของกลุ่มตัวอย่างคือ ร้อยละ 1 ของประชากร (เพชรร้อย, 2539) ได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเท่ากับ 120 ราย

1.3 จากจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้ 120 ราย ผู้วิจัยสุ่มขนาดกลุ่มตัวอย่างของแต่ละโรงพยาบาลโดยคำนวณตามสัดส่วนของประชากร (proportion to size) (รุจิเรศ, 2543) (ตาราง 1) ดังนี้

$$\text{จำนวนกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่ม} = \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ต้องการ} \times \text{จำนวนผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันแต่ละโรงพยาบาล}}{\text{จำนวนผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันทั้งหมด}}$$

ตาราง 1

กลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันในแต่ละโรงพยาบาล (N=120)

โรงพยาบาลศูนย์เขตภาคใต้	จำนวนประชากร (ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน)	จำนวนกลุ่ม ตัวอย่างที่ได้
โรงพยาบาลหาดใหญ่	335 ราย	34 ราย
โรงพยาบาลตรัง	206 ราย	20 ราย
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	435 ราย	44 ราย
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	222 ราย	22 ราย

ในการศึกษาครั้งนี้เก็บข้อมูลได้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 125 ราย

2. การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง แบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) โดยกำหนดคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่าง (inclusion criteria) ดังนี้

3.1 อายุ 18 ปี ขึ้นไป ทั้งเพศหญิง และเพศชาย

3.2 เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันทั้งชนิด STEMI และ NSTEMI และรับรู้ว่าคุณเองมีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ทั้งที่เป็นผู้ป่วยรายใหม่และเก่า

3.3 มีอาการที่เกิดขึ้นระหว่างเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ตั้งแต่ 2 อาทิตย์ขึ้นไป

3.4 สามารถสื่อสาร และเข้าใจภาษาไทยได้ดี

3.5 เป็นผู้ป่วยที่อยู่ในระยะคงที่ (hemodynamic stability) สามารถตอบคำถามได้ โดยไม่มีอาการเจ็บหน้าอก หายใจลำบาก หรืออาการอื่นๆ ที่แสดงถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายซ้ำระหว่างให้สัมภาษณ์

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย รวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ แบ่งเป็น 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล เป็นแบบเลือกตอบและเติมคำ จำนวน 9 ข้อ ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ศาสนา ระดับการศึกษาสูงสุด อาชีพปัจจุบัน รายได้ของครอบครัวเฉลี่ย ต่อเดือน ความเพียงพอของรายได้ เคยทราบเกี่ยวกับอาการเมื่อเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันมาก่อนหรือไม่และจากใคร

1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา เป็นแบบเลือกตอบและเติมคำ จำนวน 9 ข้อ ประกอบด้วย การวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ตำแหน่งการตายของกล้ามเนื้อหัวใจ ลักษณะความรุนแรงของภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันเมื่อผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาล กลุ่มอาการของภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายครั้งนี้เกิดขึ้นเป็นครั้งที่เท่าไร เวลาที่เริ่มเกิดกลุ่มอาการ และระยะเวลาตั้งแต่เกิดกลุ่มอาการจนมาถึงห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลที่ทำการศึกษา ประวัติการได้รับการทำหัตถการเพื่อขยายหรือผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดแดงโคโรนารี โรคประจำตัวและระยะเวลาที่เป็น ประวัติสูบบุหรี่ และประวัติบุคคลในครอบครัวเป็นโรคหัวใจ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามกลุ่มอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นจากการทบทวนเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับอาการ/กลุ่มอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ประกอบด้วย

2.1 คำถามเกี่ยวกับชนิดของอาการที่เกิดขึ้นร่วมกันในกลุ่มอาการ จำนวน 35 ข้อ รวมถึงอาการที่กลุ่มตัวอย่างมีการระบุนอกเหนือจากที่ปรากฏในแบบสอบถาม การจัดเรียงอันดับอาการเด่นจากเด่นมากที่สุดไปเด่นน้อยที่สุด 3 อันดับแรก การอธิบายเกี่ยวกับอาการที่เด่นที่สุดตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่าง และอาการแรกที่เกิดขึ้น โดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามตามการรับรู้ที่เกิดการเปลี่ยนแปลงหรือความรู้สึกไม่สบาย

2.2 ความถี่ของการเกิดอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน เป็นมาตราส่วนประมาณค่า โดยให้ระดับคะแนน ดังนี้

0 = ไม่มี	หมายถึง	ไม่ปรากฏอาการ
1 = นานๆ ครั้ง	หมายถึง	มีอาการเกิดขึ้นไม่ต่อเนื่อง ประมาณวันละ 1-2 ครั้ง หรือมากกว่านั้น มีบางช่วงอาการทุเลาหายไป และกำเริบขึ้นอีก แต่น้อยกว่าเป็นพักๆ

2 = เป็นพักๆ	หมายถึง	มีอาการเกิดขึ้นไม่ต่อเนื่อง มีบางช่วงอาการทุเลาหายไป และกำเริบขึ้นอีก ประมาณ 1 ครั้ง ทุก 5-10 นาที, 1 ครั้ง ทุก 15-30 นาที หรือ 1 ครั้ง ทุก 1-2 ชั่วโมง แต่น้อยกว่าตลอดเวลา
3 = ตลอดเวลา	หมายถึง	มีอาการเกิดขึ้นต่อเนื่องตลอดเวลา อาการอาจรุนแรงเท่าเดิม รุนแรงกว่าเดิม หรือเปลี่ยนแปลงลดลงได้เล็กน้อย

ในการแปลผลความถี่ของการเกิดอาการ ระหว่าง 0 – 3 คะแนน นำมาแบ่งเป็น 3 ระดับ โดยใช้สถิติคำนวณหาอันตรายภาคชั้น (ชูศรี, 2546)

คะแนนสูงสุด – คะแนนต่ำสุด

จำนวนช่วง

กำหนดช่วงดังนี้

0.01 – 1.00 คะแนน หมายถึง ความถี่ของการเกิดอาการอยู่ในระดับน้อย

1.01 – 2.00 คะแนน หมายถึง ความถี่ของการเกิดอาการอยู่ในระดับปานกลาง

2.01 – 3.00 คะแนน หมายถึง ความถี่ของการเกิดอาการอยู่ในระดับมาก

2.3 การประเมินความรุนแรงของอาการที่เกิดขึ้นของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 11 ระดับ (McGuire, 1998) คือ

0	คะแนน	หมายถึง	ไม่มีความรุนแรงเลย
1-3	คะแนน	หมายถึง	ระดับความรุนแรงน้อย
4-6	คะแนน	หมายถึง	ระดับความรุนแรงปานกลาง
7-9	คะแนน	หมายถึง	ระดับความรุนแรงมาก
10	คะแนน	หมายถึง	ระดับความรุนแรงมากที่สุด

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการจัดการและผลลัพธ์ของการจัดการกับกลุ่มอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนเอกสาร และพัฒนาจากผลการวิจัยของปฏิพร (2543) ในส่วนที่เกี่ยวกับวิธีการจัดการกับอาการของผู้ป่วยกลุ่มอาการโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ประกอบด้วย คำถามเกี่ยวกับวิธีการจัดการกับกลุ่มอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน เป็นแบบเลือกตอบและเติมคำ จำนวน 4 ข้อใหญ่ ประกอบด้วย 1) การรอคอยอาการ 2) พยายามอดทน 3) การปรึกษาหรือขอความช่วยเหลือจากครอบครัวหรือบุคคลอื่น 4) การรักษาหรือบรรเทาอาการด้วยวิธีของตนเอง และสัมภาษณ์เกี่ยวกับการจัดการด้วยวิธีดังกล่าวว่ามีเป้าหมายในการทำเพื่ออะไร และผลลัพธ์ของการจัดการเป็นอย่างไร

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

การหาความตรงของเนื้อหา (content validity)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถาม และแบบสัมภาษณ์ที่สร้างขึ้น ไปตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและความชัดเจนของภาษา โดยขอความร่วมมือจากผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ จำนวน 5 ท่าน ประกอบด้วย

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการรักษาโรคหัวใจ	2 ท่าน
อาจารย์พยาบาลที่มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ	1 ท่าน
พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ	2 ท่าน

หลังจากผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงของเนื้อหาแล้ว ผู้วิจัยนำแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์มาปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา หลังจากนั้นจึงนำไปหาความเที่ยงของเครื่องมือต่อไป

การหาความเที่ยงของเครื่องมือ (reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว เกี่ยวกับชนิดของอาการที่เกิดขึ้นร่วมกันในกลุ่มอาการ ความถี่ของการเกิดอาการ ความรุนแรงของอาการ และวิธีการจัดการกับกลุ่มอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ไปทดลองใช้กับกลุ่มผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง ที่หอผู้ป่วยหนัก/หอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลหาดใหญ่ จำนวน 20 ราย และหาความเชื่อมั่นด้วยวิธีการทดสอบซ้ำ (test-retest reliability) มีขั้นตอน คือ ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปถามผู้ป่วยจำนวน 2 ครั้ง มีระยะเวลาห่างกันไม่เกิน 3 วัน แล้วนำผลที่ได้ไปคำนวณหาค่าความสอดคล้องของค่าคะแนนในการวัดซ้ำ (percent of agreement) (Altman, 1991 อ้างตาม จิรุตม์, 2541) ได้ค่าความสอดคล้องของค่าคะแนนในการวัดซ้ำของแบบสอบถามกลุ่มอาการเท่ากับ 0.88 เนื่องจากเป็นเครื่องมือใหม่ที่เพิ่งพัฒนาขึ้น ควรมีค่าความเที่ยง 0.70 ขึ้นไป (Burns & Grove, 1997) จึงถือว่ามีความน่าเชื่อถือ และสามารถนำไปใช้ได้

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้ แบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์เป็นเครื่องมือสำคัญในการเก็บข้อมูล โดยดำเนินการแบ่งเป็น 2 ขั้นตอน ดังนี้

1. ขั้นตอนเตรียมการ

1.1 ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการดำเนินการวิจัยจากคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่ โรงพยาบาลตรัง โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ในการดำเนินการเก็บข้อมูล โดยชี้แจงรายละเอียดและขออนุญาตเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายที่แผนกผู้ป่วยหนัก/ผู้ป่วยอายุรกรรม รวมทั้งการเข้าถึงแฟ้มประวัติของผู้ป่วย

1.2 เมื่อได้รับอนุญาตให้เก็บข้อมูล ผู้วิจัยเข้าพบเข้าพบหัวหน้าพยาบาลเพื่อแนะนำตัว และชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการในการเก็บข้อมูล

1.3 ผู้วิจัยจัดเตรียมผู้ช่วยวิจัย ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพจำนวน 3 คน จบการศึกษาระดับปริญญาตรี 1 คน และปริญญาโท 2 คน โดยผู้วิจัยชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ และขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัยอย่างละเอียด การใช้แบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ รวมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ช่วยวิจัยซักถามข้อสงสัยในการเก็บข้อมูล ผู้วิจัยฝึกผู้ช่วยวิจัยโดยให้ผู้ช่วยวิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา ภายใต้การแนะนำและการดูแลของผู้วิจัย จนแน่ใจว่าผู้ช่วยวิจัยมีความเข้าใจในการใช้แบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ตรงกับผู้วิจัย และสามารถเก็บข้อมูลได้ถูกต้อง หากผู้ช่วยวิจัยมีปัญหาในการเก็บรวบรวมข้อมูล สามารถสอบถาม/โทรศัพท์ติดต่อผู้วิจัยได้ รวมทั้งผู้วิจัยมีการติดตามผู้ช่วยวิจัยเป็นระยะ โดยสอบถามความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรคในการเก็บข้อมูลและแก้ปัญหา พร้อมทั้งเก็บแบบสอบถามคืนจากผู้ช่วยวิจัย ตรวจสอบข้อมูลที่ได้อย่างละเอียดอีกครั้ง หากผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลแล้วพบว่ามิชอบบกพร่อง ผู้วิจัยจะเดินทางไปชี้แจงให้ผู้ช่วยวิจัยเข้าใจด้วยตนเองอีกครั้ง เพื่อปรับปรุงสำหรับการเก็บข้อมูลในครั้งต่อไป

2. ขั้นตอนการ

2.1 ผู้วิจัยและ/หรือผู้ช่วยวิจัย ขอความร่วมมือจากพยาบาลที่ปฏิบัติงาน ณ ผู้ป่วย ผู้ป่วยหนัก/ผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลหาดใหญ่ โรงพยาบาลตรัง โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง โดยแจ้งคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกนั้น ๆ เป็นผู้ติดต่อกับผู้ป่วย เพื่อแนะนำผู้วิจัยและ/หรือผู้ช่วยวิจัย

2.2 ผู้วิจัยและ/หรือผู้ช่วยวิจัย แนะนำตัว พูดคุยสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย พร้อมทั้งเชิญชวนให้เข้าร่วมการวิจัยโดยอธิบายให้เข้าใจถึงความสำคัญของการวิจัย วัตถุประสงค์ของการวิจัย ประโยชน์ที่จะได้รับ และขั้นตอนในการเก็บรวบรวมข้อมูล เวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์ การสัมภาษณ์ตามแบบสอบถาม/แบบสัมภาษณ์ การจัดบันทึกข้อมูลในระหว่างการสัมภาษณ์เกี่ยวกับวิธีการจัดการกับกลุ่มอาการที่เกิดขึ้นของผู้ป่วยเอง

2.3 เมื่อผู้ป่วยยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ดำเนินการเก็บข้อมูลโดยผู้วิจัยและ/หรือผู้ช่วยวิจัย สัมภาษณ์ตามแบบสอบถาม/แบบสัมภาษณ์ และขออนุญาตฉบับที่เก็บข้อมูลในระหว่างสัมภาษณ์ โดยใช้เวลาตอบแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ประมาณ 30-50 นาที

2.4 หลังจากเก็บข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ผู้วิจัยและ/หรือผู้ช่วยวิจัยเก็บข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาลจากแฟ้มประวัติผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถเข้าถึงแฟ้มประวัติของผู้ป่วยได้ทำการสอบถามพยาบาลที่เกี่ยวข้องหรือแพทย์เจ้าของไข้ผู้ป่วยแทน

2.5 ผู้วิจัยและ/หรือผู้ช่วยวิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ และครบถ้วนของข้อมูล หากพบว่าข้อมูลไม่สมบูรณ์หรือไม่ครบถ้วน เก็บข้อมูลเพิ่มโดยนำแบบสอบถามดังกล่าวไปตรวจสอบกับแฟ้มประวัติของผู้ป่วย และ/หรือสัมภาษณ์ผู้ป่วยเพิ่มเติมอีกครั้ง เมื่อได้ข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ นำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ในการรวบรวมข้อมูลผู้วิจัยมีการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยก่อนเก็บข้อมูล โดยผู้วิจัยบอกให้ผู้ป่วยทราบถึงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธในการให้ข้อมูลและเข้าร่วมการวิจัย ข้อมูลที่ได้รับจากผู้ป่วยจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ผู้วิจัยและ/หรือผู้ช่วยวิจัยจะเป็นผู้เข้าถึงข้อมูลได้เท่านั้น โดยจะมีการระบุข้อมูลโดยใช้รหัสตัวเลข เพื่อประโยชน์ในการติดตาม ไม่ใช่เพื่อการตรวจสอบข้อมูล ไม่มีการระบุชื่อหรือที่อยู่ของผู้ป่วย ข้อมูลที่ได้จะเสนอในภาพรวม การตัดสินใจในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อการบริการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยจะได้รับแต่อย่างใด รวมทั้งมีสิทธิที่จะยุติการให้ข้อมูลได้ตลอดเวลาในขณะที่เก็บข้อมูลโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ รวมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัยเพิ่มเติม และทบทวนตัดสินใจในการเข้าร่วมวิจัยตามความสมัครใจ หากผู้ป่วยยินยอมให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัย ให้ผู้ป่วยตอบตกลงด้วยวาจาหรือเซ็นชื่อ พร้อมทั้งขออนุญาตจากผู้ป่วยเพื่อคู่มือข้อมูลจากแฟ้มประวัติ

ระหว่างการสัมภาษณ์หากผู้ป่วยไม่สบายใจ ไม่พร้อมในการตอบ หรือมีอาการทางด้านร่างกาย เช่น เจ็บแน่นหน้าอก หรือมีอาการผิดปกติใดๆ ให้แจ้งผู้วิจัยทราบทันที รวมทั้งอาการผิดปกติต่างๆ ที่ผู้วิจัยสังเกตเห็น ผู้วิจัยได้เตรียมการช่วยเหลือ ดังนี้

1. กรณีผู้ป่วยเกิดอาการผิดปกติทางด้านร่างกาย ผู้วิจัยจะยุติการเก็บข้อมูลและจัดให้ผู้ป่วยพักทันที พร้อมทั้งรายงานอาการผู้ป่วยให้พยาบาลเจ้าของไข้ทราบ เพื่อรายงานแพทย์ต่อไป
2. กรณีผู้ป่วยเกิดปัญหาทางด้านจิตใจและอารมณ์ ผู้วิจัยมีแนวทางช่วยเหลือ ดังนี้

2.1 ผู้วิจัยจะยุติการเก็บข้อมูลและเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยระบายความรู้สึก สภาพปัญหา และความต้องการได้อย่างอิสระ โดยให้ความมั่นใจในการปกปิดเป็นความลับของข้อมูลเหล่านั้น ตลอดจนรับฟังอย่างตั้งใจ และแสดงความเห็นใจ

2.2 ให้กำลังใจ ปลอบใจ และแสดงความเข้าใจในความรู้สึกที่เกิดขึ้น

2.3 ในกรณีผู้ป่วยมีสภาพวิกฤตทางด้านจิตใจและอารมณ์มากเกินไปจนเกินความช่วยเหลือของผู้วิจัย/ผู้ช่วยผู้วิจัย ติดต่อประสานกับพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกนั้น

ในการศึกษาครั้งนี้ไม่พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีอาการผิดปกติด้านร่างกาย หรือวิกฤตทางด้านจิตใจและอารมณ์แต่อย่างใด

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาประมวลผลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป และวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติต่อไปนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและการรักษา วิเคราะห์ด้วยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2. ข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะอาการโดยทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง วิเคราะห์ด้วยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน

3. การแบ่งกลุ่มอาการ ชนิดของอาการ ความถี่และความรุนแรงของอาการ อาการเด่นและอาการแรกที่เกิดขึ้นในแต่ละกลุ่มอาการ วิเคราะห์ด้วยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และหาความสัมพันธ์ระหว่างความถี่และความรุนแรงของอาการที่เกิดขึ้นร่วมกันในแต่ละกลุ่มอาการ (10 อันดับแรก) โดยหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของสเปียร์แมน (spearman rank correlation)

4. วิธีการจัดการกับกลุ่มอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน วิเคราะห์ด้วยการแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ

5. วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพเกี่ยวกับกลุ่มอาการในการอธิบายอาการเด่นที่สุดตามการรับรู้ของผู้ป่วย และเหตุผลของการเลือกวิธีการจัดการกับกลุ่มอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน และผลลัพธ์เป็นอย่างไร โดยใช้วิธีวิเคราะห์เนื้อหาอย่างง่าย นำมาแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ และจัดกลุ่ม