

4. ผลของการวิเคราะห์และสรุป

ตารางที่ 1 ลักษณะสมัครเรียนระบบสลับพันธบัตรที่รับรังผึ้งศึกษาครั้งแรก (9 ราย)

ลักษณะประชากร/กรณีศึกษาที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	รวม
1. อายุระหว่าง 36-66 ปี										
อายุ 36-45 ปี 5 ราย	*	*		*	*				*	5
66 ปี 4 ราย			*			*	*	*		4
2. ศาสนา พุทธ 8 ราย	*	*		*	*	*	*	*	*	8
อิสลาม 1 ราย			*							1
3. สถานภาพการสมรส คู่ 6 ราย	*			*	*		*	*	*	6
หม้าย 3 ราย		*	*		*					3
4. การศึกษา ไม่ได้เรียน 2 ราย			*		*					2
ประถมปีที่ 3 2 ราย	*	*								2
ประถมปีที่ 4 5 ราย				*	*		*	*	*	5
5. อาชีพ กสิกรรม 4 ราย			*	*			*	*		4
ค้าขาย 2 ราย					*			*		2
รับจ้าง 3 ราย	*	*			*					3
6. รายได้เฉลี่ย 2000-3000 บาท 7 ราย		*	*		*	*	*	*	*	7
3000-4000 บาท 1 ราย	*									1
10000 1 ราย				*						1
7. โรคประจำตัว ไม่มี 6 ราย	*	*		*		*	*	*		6
เบาหวาน 1 ราย								*		1
ลมชัก 1 ราย			*							1
แผลที่กระเพาะ 1 ราย				*						1
8. ปัญหาทางเศรษฐกิจ มาก 5 ราย	*	*	*		*	*				5
เล็กน้อย 3 ราย						*	*	*		3
ไม่มีปัญหา 1 ราย				*						1

9. ค่ารักษา

ได้รับการสงเคราะห์ 5 ราย

เบิกค่ารักษาได้ 1 ราย

ต้องจ่ายค่ารักษาเอง 3 ราย

10. ระยะของโรค

ระยะที่ 1 1 ราย

ระยะที่ 2 3 ราย

ระยะที่ 3 5 ราย

*	*	*	*	*						5
			*							1
						*	*	*		3
								*		1
		*		*		*				3
*	*	*	*	*						5

11. การบันทึกข้อมูลก่อนรังสีรักษา 9 ราย เป็นผู้ป่วยใน

รังสีรักษา 2 สัปดาห์ 9 ราย เป็นผู้ป่วยใน

รังสีรักษาสัปดาห์ที่ 2 - สิ้นสุดรังสีรักษา 7 ราย

เป็นผู้ป่วยในกรณีที่ 3-6 4 ราย

เป็นผู้ป่วยนอกกรณีที่ 7-9 3 ราย

หลังรังสีรักษา 1 เดือน เป็นผู้ป่วยนอกกรณีที่ 6-9 4 ราย

2. ตารางที่ 2 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลในสตรีมะเร็งระบบสืบพันธุ์ที่รับรังสีรักษา

ตามแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน ดังนี้

ตารางที่ 2.1 แบบแผนที่ 1 การรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
1.1 อนามัยส่วนบุคคลไม่สัมพันธ์กับการดูแลตนเองได้น้อย และร่างกายอ่อนเพลีย	3	4	2	1	-
1.2 ขาดความรู้เกี่ยวกับโรคและรังสีรักษา	6	-	-	-	-
1.3 ขาดความรู้ในการดูแลตนเอง	-	1	-	-	-

ตารางที่ 2.2 แบบแผนที่ 2 อาหารและการเผาผลาญสารอาหาร

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
2.1 มีไข้ต่ำ ๆ	3		2	1	-
2.2 มีไข้สูง-หนาวสั่น	-	4	-	-	-
2.3 รับประทานอาหารได้น้อย	1	6	3	4	-
2.4 เสี่ยงต่อการตกเลือดสัมพันธ์กับเกล็ดเลือดต่ำ สูญเสียเลือดและน้ำเหลืองยาวนาน	-	-	-	2	-
2.5 เสี่ยงต่อการติดเชื้อสัมพันธ์กับภูมิคุ้มกันต่ำ เกล็ดเลือดต่ำ ผิวหนังแห้ง ผิวหนังแตกเป็นแผล	-	-	-	2	-
2.6 มีการติดเชื้อที่ระบบสืบพันธุ์		1	1	1	

ตารางที่ 2.3 แบบแผนที่ 3 การรับถ่าย

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
3.1 การรับถ่ายเปลี่ยนแปลง	9	9	7	5	2

ตารางที่ 2.4 แบบแผนที่ 4 กิจกรรมและการออกกำลังกาย

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
4.1 สามารถทำกิจกรรมได้น้อยสัมพันธ์กับอ่อนเพลีย ผลจากการเสียเลือด เห็นอ่อนหน้าสต่อ การตรวจหรือรักษาที่ยาวนาน	9	4	5	1	-
4.2 เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสัมพันธ์กับอาการ วิงเวียน-ปวดเมื่อยที่แขนและขา	-	3	-	-	-

ตารางที่ 2.5 แบบแผนที่ 5 การพักผ่อนและการนอนหลับ

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
5.1 พักผ่อนไม่เพียงพอสัมพันธ์กับความวิตกกังวลและความเจ็บปวด	5	6	2	2	-

ตารางที่ 2.6 แบบแผนที่ 6 สติปัญญาและการรับรู้

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
6.1 เจ็บปวด	7	5	4	3	-
6.2 ดิ่งเลต่อการดำเนินชีวิต	2	2	-	-	-
6.3 ดิ่งเลต่อการเข้ารับรังสีภายนอกรักษา	1	2	1	-	-
6.4 ดิ่งเลต่อการเข้ารับการรักษา	-	-	2	1	-

2.7 ตารางที่ 2.7 แบบแผนที่ 7 การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
7.1 สูญเสียภาพลักษณ์	2	5	1	3	2
7.2 สูญเสียคุณค่าตนเอง	2	3	4	2	-
7.3 เบื่อหน่ายต่อการตรวจที่สวนาน	9	-	-	-	-
7.4 เหนือหน่ายต่อการรักษาที่สวนาน	-	2	4	2	-

ตารางที่ 2.8 แบบแผนที่ 8 บทบาทและสัมพันธภาพ

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
8.1 แยกตนจากสังคม-รู้สึกถูกทอดทิ้ง	2	3	1	-	-
8.2 สัมพันธภาพในครอบครัวดีขึ้น	8	7	3	5	4
8.3 เสรีวิสัยต่อการสูญเสียบทบาทและหน้าที่	4	1	-	-	-

ตารางที่ 1.9 แบบแผนที่ 10 การปรับตัวและความทนทานต่อความเครียด

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
10.1 วิตกกังวลต่อผลแทรกซ้อนของรังสีรักษา	8	9	4	-	-
10.2 วิตกกังวลต่ออันตรายจากการใส่แร่	-	-	-	4	4
10.3 ซึมเศร้า	9	4	-	4	-

ตารางที่ 2.10 แบบแผนที่ 11 คุณค่าและความเชื่อ

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล/ช่วงเวลาการเกิด	ก่อน	0-2	2-4	4-6	หลัง
11.1 ระบบค่าจุนจากครอบครัวดี	6	-	-	-	4
11.2 หักแย้งต่อแผนการรักษา	2	2	-	2	-
11.3 เชื่อพิธีกรรมทางศาสนาที่มีอิทธิพลต่อจิตใจ	3	3	1	1	3

สรุปและอภิปรายผล

แบบแผนที่ 1 การรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล อนามัยส่วนบุคคลไม่ได้สัมพันธ์กับการดูแลตนเองได้น้อยและร่างกายอ่อนเพลีย ซึ่งพบตั้งแต่ก่อนรังสีรักษา จนกระทั่งสิ้นสุดรังสีรักษา โดยมีความถี่มากในระยะแรก สำหรับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ขาดความรู้เกี่ยวกับโรคและรังสีรักษาเกิดก่อนรังสีรักษา ส่วนการขาดความรู้ในการดูแลตนเองพบในระยะแรกของการรักษา การศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ซึ่งทำการศึกษาในผู้ป่วยที่รับรังสีรักษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ขาดความรู้เกี่ยวกับโรค การรักษาและการดูแลตนเองในระหว่างรังสีรักษา ในผู้รับบริการมะเร็งที่รับรังสีรักษา

แบบแผนที่ 2 อาหารและการเผาผลาญสารอาหาร ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล รับประทานอาหารได้น้อย ร่วมกับการมีใช้ตั้งแต่ระดับต่ำ-สูง ซึ่งพบตั้งแต่ก่อนรังสีรักษาตลอดจนสิ้นสุดรังสีรักษา สำหรับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล การเลี้ยงต่อการคิดเชื่อและคดเลือดซ้ำ พบในระยะท้ายของรังสีรักษา การศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ในผู้ป่วยที่รับรังสีรักษา การศึกษาของจิรพรหมและคณะ (2535) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะที่รับรังสีรักษา การศึกษาของวูดทิลและคณะ (Woodtli, et. al. 1991) ในผู้ป่วยมะเร็ง

ทางเดินอาหารและการศึกษาของวูดทลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1993) ในผู้ป่วยมะเร็งคอ
และศีรษะที่อยู่ในระหว่างรับรังสีรักษา

แบบแผนที่ 3 การขับถ่าย ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล การขับถ่าย
เปลี่ยนแปลง (ถ่ายเหลว ท้องผูก บิดสภาวะแสบ) ตั้งแต่ก่อนรังสีรักษา ระหว่างรังสีรักษา จนกระทั่ง
หลังรังสีรักษา การศึกษาสอดคล้องกับการศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ในผู้ป่วยมะเร็งที่รับรังสีทั่วไป
การศึกษาของวูดทลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1991) ในผู้ป่วยมะเร็งระบบทางเดินอาหาร การ
ศึกษาของวูดทลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1993) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะที่รับรังสีรักษา

แบบแผนที่ 4 กิจกรรมและการออกกำลังกาย ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทาง
การพยาบาล สามารถทำกิจกรรมได้น้อยสัมพันธ์กับความอ่อนเพลีย ซึ่งพบตั้งแต่ก่อนรังสีรักษา
จนกระทั่งสิ้นสุดรังสีรักษา โดยความถี่ของการเกิดพบมากในระยะก่อนและระยะแรก เข้ารับรังสีรักษา
สำหรับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ พบได้ในระยะแรกของรังสีรักษา
เท่านั้น การศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ในผู้ป่วยมะเร็งที่รับรังสีทั่วไป
การศึกษาของวูดทลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1991) ในผู้ป่วยมะเร็งระบบทางเดินอาหาร
การศึกษาของวูดทลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1993) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะ การศึกษา
ของคิงและคณะ (King, et. al, 1985) ในผู้ป่วยมะเร็งมะเร็งคอและศีรษะที่รับรังสีรักษา

แบบแผนที่ 5 การพักผ่อนและการนอนหลับ ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
พักผ่อนไม่เพียงพอสัมพันธ์กับความวิตกกังวลและเจ็บปวด ซึ่งพบตั้งแต่ก่อนรังสีรักษา จนกระทั่งสิ้นสุด
รังสีรักษา โดยอาการรบกวนดังกล่าวจะเกิดมากในระยะแรกและค่อย ๆ ลดลงเมื่อระยะเวลาผ่านไป
การศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ในผู้ป่วยมะเร็งที่รับรังสีทั่วไป การศึกษาของ
จิตรพรหมและคณะ (2535) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะ การศึกษาของวูดทลีและคณะ (Woodtli,
et. 1991) ในผู้ป่วยมะเร็งระบบทางเดินอาหาร การศึกษาของวูดทลีและคณะ (Woodtli, et.
al. 1993) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะ ซึ่งพบข้อวินิจฉัยทั้ง 2 นี้ระหว่างรับรังสีรักษา

แบบแผนที่ 6 สติปัญญาและการรับรู้ ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล เจ็บปวด
เกิดตั้งแต่ก่อนรังสีรักษาจนกระทั่งสิ้นสุดรังสีรักษา ส่วนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ตั้งแต่
การดำเนินชีวิต การรับรังสีภายนอกรักษา พบในระยะแรกของการรักษา แต่ในระยะท้ายของรังสี
รักษา ความดังเสียงได้เปลี่ยนจากความดังเสียงต่อการดำเนินชีวิตเป็นการดังเสียงต่อการใส่แร่แทน
การศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ในผู้ป่วยมะเร็งที่รับรังสีทั่วไป การศึกษาของ
วูดทลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1993) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะ ซึ่งพบความเจ็บปวดใน
ระหว่างรังสีรักษา

แบบแผนที่ 7 การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์ ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล สูญเสียภาพลักษณ์ สูญเสียคุณค่าแห่งตน และเหนื่อยหน่ายต่อการตรวจและรักษา เกิดทั้งแต่ก่อนรังสีรักษา ระหว่างรังสีรักษา จนกระทั่งหลังรังสีรักษา การศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ในผู้ป่วยมะเร็งที่รับรังสีทั่วไป การศึกษาของจิรพรรณและคณะ (2535) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะ ในข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล สูญเสียภาพลักษณ์ระหว่างรังสีรักษา

แบบแผนที่ 8 บทบาทและสัมพันธภาพ ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล สัมพันธภาพของครอบครัวดีขึ้น ก่อน ระหว่างและหลังรังสีรักษา 1 เดือน สำหรับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล แยกตนจากสังคม-รู้สึกถูกทอดทิ้ง และเศร้าโศกต่อการสูญเสียบทบาทและหน้าที่ พบในระยะก่อนรังสีรักษาและระยะแรกของรังสีรักษาเท่านั้น เมื่อการรักษาได้ดำเนินไประยะหนึ่ง ความรู้สึกสูญเสียบทบาทและการถูกทอดทิ้งลดลง การศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ในผู้ป่วยมะเร็งที่รับรังสีทั่วไป การศึกษาของจิรพรรณและคณะ (2535) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะ การศึกษาของวูดทิลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1991) ในผู้ป่วยมะเร็งระบบทางเดินอาหาร การศึกษาของวูดทิลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1993) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะในข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล แยกตนจากสังคม-รู้สึกถูกทอดทิ้ง เศร้าโศกต่อการสูญเสียบทบาทและหน้าที่ แต่ขัดแย้งในข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล สัมพันธภาพในครอบครัวดีขึ้น ในขณะที่การศึกษาร้อยงานเลวดง

แบบแผนที่ 10 ความเครียดและการเผชิญภาวะเครียด ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลวิตกกังวลต่อภาวะแทรกซ้อน ค่ารักษา และซึมเศร้า ก่อนรังสีรักษาและระหว่างรังสีรักษาในระยะแรก เมื่อการรักษาเกือบสิ้นสุดรังสีภายนอก ความวิตกกังวลต่อรังสีรักษาได้เปลี่ยนเป็นกลัวอันตรายจากการใส่แร่ การศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของศรีนวล (2527) ในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก การศึกษาของอนุรีย์ (2520) ในผู้ป่วยมะเร็งก่อนรังสีรักษา การศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ในผู้ป่วยมะเร็งที่รับรังสีรักษาทั่วไป การศึกษาของจิรพรรณและคณะ (2535) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะ การศึกษาของวูดทิลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1991) ในผู้ป่วยมะเร็งระบบทางเดินอาหาร และการศึกษาของวูดทิลีและคณะ (Woodtli, et. al. 1993) ในผู้ป่วยมะเร็งคอและศีรษะที่พบวิตกกังวลต่อภาวะแทรกซ้อน และซึมเศร้าในระหว่างรังสีรักษา

แบบแผนที่ 11 คุณค่าและความเชื่อ ผลจากการศึกษา พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ระบบคำจูนของครอบครัวดี ก่อนและหลังรังสีรักษา สำหรับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ขัดแย้งต่อแผนการรักษาปัจจุบัน และเชื่อต่อพิธีกรรมทางศาสนามีผลต่อจิตใจสอดคล้องกับการศึกษาของเพิ่มพูล (2536) ในผู้ป่วยมะเร็งระหว่างรังสีรักษาทั่วไป

ข้อเสนอแนะ

1. การนำผลการวิจัยนี้ไปใช้

1.1 นำไปพัฒนาการบริการทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับความเป็นจริง

1.2 นำไปกำหนดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับสถานการณ์จริง

2. การวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ทำซ้ำในสถานการณ์อื่น เพื่อนำมาวิเคราะห์หามาตรฐานการพยาบาลต่อไป