

245 10/พัฒนาข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลโดยใช้แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนในสตรีมะเร็ง
ระบบสืบพันธุ์ที่รับรังสีรักษา ๒๐ ๑๐๐

The developing Nurses diagnoses of external radiotherapeutic reproductive cancerous women : 9 cases were analyzed by functional Health pattern of Gordon.

10/๑๒๖ ศรีนวล โอสอเสถียร ✓

SRINUAN OSOTSATIAX

KEYWORD FUNCTIONAL HEALTH PATTERN NURSING DIAGNOSIS
RADIOTHERPY REPRODUCTIVE CANCER

บทคัดย่อ

กรณีศึกษา มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ในสตรีมะเร็งระบบสืบพันธุ์ที่รับรังสีรักษา ตั้งแต่ก่อนเข้ารับรังสีรักษา-ระหว่างรังสีรักษาและหลังรังสีรักษา 1 เดือน การศึกษาได้ศึกษาในสตรีมะเร็งของระบบสืบพันธุ์ที่รับรังสีรักษาจำนวน 9 ราย ณ.โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ การรวบรวมข้อมูล ใช้แบบสัมภาษณ์และแบบสังเกตทั้งโครงสร้าง ซึ่งคณะวิจัยสร้างขึ้นภายใต้กรอบแนวคิดแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน การรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก สังเกตแบบมีส่วนร่วม ติดตามข้อมูลจากเอกสารและบุคคลที่เกี่ยวข้อง(ญาติ พยาบาล และผู้ป่วยข้างเคียง) ตรวจสอบข้อมูล ทบทวนข้อมูล แล้วจึงทำการบันทึกข้อมูลลงบนแบบสอบถาม จากนั้นระหว่างการรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยได้ตั้งอุปมัย จัดทำตรรกะข้อมูล จัดหมวดหมู่ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา แล้วจึงนำมากำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลตามลำดับ

ผลของการศึกษา ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนตั้งแต่ก่อนเข้ารับรังสีรักษา ระหว่างรังสีรักษา 2 สัปดาห์แรก สัปดาห์ที่ 2-4 สัปดาห์ที่ 4-6 และหลังรังสีรักษา 1 เดือน ตามลำดับ มีดังนี้

แบบแผนการรับรู้และการดูแลสุขภาพ ได้แก่

อนามัยส่วนบุคคลไม่ดี สัมพันธ์กับการช่วยเหลือตนเองได้น้อยและอ่อนเพลีย

ขาดความรู้เกี่ยวกับโรค การรักษาและการดูแลตนเอง

แบบแผนอาหารและการเผาผลาญสารอาหาร ได้แก่

รับประทานอาหารได้น้อยสัมพันธ์กับการเบื่ออาหาร คลื่นไส้และอาเจียนจาก

ผลกระทบของโรคและรังสีรักษา

อุณหภูมิของร่างกายสูงขึ้น

เสี่ยงต่อการติดเชื้อ-ติดเชื้อสัมพันธ์กับภูมิคุ้มกันต้านทานโรคต่ำ เกิดเลือดต่ำ

ผิวแห้งแห้ง ผิวหนังแตกเป็นแผล

เสี่ยงต่อการตกเลือดสัมพันธ์กับเกล็ดเลือดต่ำ และมีการสูญเสียเลือดและน้ำเหลือง

ยาวนาน

แบบแผนการขับถ่าย

การขับถ่ายอุจจาระและปัสสาวะเปลี่ยนแปลง

แบบแผนกิจกรรมและการออกกำลังกาย

ช่วยเหลือตนเองได้น้อยสัมพันธ์กับอ่อนเพลียจากการเสียเลือดและน้ำเหลือง

รับประทานอาหารได้น้อย รู้สึกท้อแท้ ถูกรบกวนจากความเจ็บป่วย

เสี่ยงต่ออุบัติเหตุสัมพันธ์กับอ่อนเพลียและแขน-ขาอ่อนแรง

แบบแผนการพักผ่อนและการนอนหลับ

พักผ่อนไม่เพียงพอสัมพันธ์กับความเจ็บปวด ปัสสาวะบ่อย วิตกกังวลต่อการ

รักษาและผลจากการรักษา แปลกที่และมีเสียงรบกวนเวลนอน

แบบแผนสติปัญญาและการรับรู้ของประสาท

เจ็บปวดสัมพันธ์กับพยาธิสภาพของโรค วิตกกังวลต่อรังสีรักษาและการใส่แร่

ลังเลต่อการเข้ารับรังสีรักษา

แบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์

สูญเสียภาพลักษณ์

สูญเสียคุณค่าแห่งตน

แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ

เชื่อว่าโรคต่อการสูญเสียบทบาทและหน้าที่ กลัวการรักษาไม่หาย

สัมพันธภาพกับครอบครัวเปลี่ยนแปลง (ดีขึ้นและหรือเลวลง)

แยกตัวจากสังคมและรู้สึกถูกทอดทิ้ง

แบบแผนการปรับตัวและการทนทานต่อความเครียด

วิกฤตกังวลต่อรังสีรักษาและการใช้แร่

แบบแผนคุณค่าและความเชื่อ

ระบบค้ำจุนในครอบครัวเปลี่ยนแปลง

ขัดแย้งต่อแผนการรักษา

เชื่อพิธีกรรมทางศาสนามีผลต่อจิตใจ

Abstract

The objective of this study was to develop Nursing Diagnoses of Functional Health Pattern of Gordon (FHP) in the External Radiotherapeutic Reproductive Cancerous Women : 9 cases of patients who had attended along pre-radiation, radiation and a month post-radiation clinic at Songkhla nakarin hospital participated . Semi structural questionnaires of FHP were used for in-dept interview, observation participation and staffs' document. Then the data were analyzed , the Nurses' diagnoses were developed under the framework of Functional health Pattern of Gordon. The study revealed that:

pattern health perception and self care indicated poor personal hygiene and self care deficit .

pattern of nutrition and metabolism indicated low nutritional intake and metabolism altered and risk to infection.

pattern of elimination indicated bowel and urinary functioning altered

pattern of activities and exercise indicated activities intolerance and risk to accidents.

pattern of rest and sleep indicated sleep deficit .

pattern of cognition and perception indicated pain and decision conflict.

pattern of self concepts indicated low self esteem body Image disturbance and guilt of dependency .

pattern of role and relationship indicated role and family relation alternated and social isolation .

pattern stress and coping indicated anxiety and helplessness.

Pattern value and belief indicated family support altered, health seeking conflict and belief to external support .