

# ผลของการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนต่อการลดความวิตกกังวลและความพึงพอใจในผู้ป่วยที่ได้รับการสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูงโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

อรวรรณ ทรัพย์วรฤทธิ, พย.บ.

Effect of Structured Health Education to decrease Anxiety and Satisfaction of Patient with Extra Corporeal Shock Wave Lithotripsy: ESWL) at Suratthani Hospital

## Abstract

This control group pre-test post test designs was quasi-experimental research. The purpose of this research was to 1) compare between Structured Health Education to decrease Anxiety of Patient with Extra Corporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL) at Suratthani Hospital and control group and 2) study satisfaction of Patient with Extra Corporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL) at Suratthani Hospital. The purposive sample were patient with Extra Corporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL) at Suratthani Hospital between April – August, 2017. The research instruments were manual of prepare for patient with ESWL. The ESWL manual was adjusted for appropriate and practically. Collected data by 1) personal data 2) Stage Anxiety : From X-I 3) Satisfaction questionnaires was tested for content validity and reliability with alpha coefficient of 0.71 The data were analyzed by using mean, standard deviation and pair t-test. The results revealed that:

1. Practice prepare for patient with ESWL manual, the mean score of anxiety on patient with ESWL was statistically significantly lower than the mean score of anxiety in the routine care patient ( $p < .05$ )

2. After the Practice prepare for patient with ESWL manual, mean score of satisfaction of Patient with Extra Corporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL) at Suratthani Hospital was higher level. (Mean = 4.37 ,SD=0.53)

Orawan Sapworarit M.S.N.  
Department of Out Patient  
Department  
Suratthani Hospital  
84000

วารสารวิชาการแพทย์ ;31  
เขต 11 2560  
Reg Med J 2017 : 639 - 648

**Keyword :** Structured Health Education , Anxiety ,Patient with Extra Corporeal Shock Wave Lithotripsy

## บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองชนิด 2 กลุ่ม แบบเปรียบเทียบก่อนหลัง มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงต่อการลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยที่รับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี กับกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ และศึกษาระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี กลุ่มตัวอย่างถูกเลือกแบบเจาะจงเป็นเป็นผู้ป่วยโรคนี้ที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีระหว่างเดือนเมษายน – เดือนสิงหาคม 2560 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ คู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง ที่ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่านตรวจสอบความถูกต้องและความเหมาะสมของเนื้อหา พบว่ามีความเหมาะสมระดับมาก เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้ 1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล 2) แบบสอบถามความวิตกกังวลของผู้ป่วยซึ่งผู้วิจัยนำมาจาก Spielberger ชื่อว่า Stage Anxiety : From X-1 3) แบบสอบถามความพึงพอใจต่อคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงซึ่งหาความตรงตามเนื้อหาโดยให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน เป็นผู้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ได้ดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์พบว่ามีความมากกว่า 0.6 ทุกข้อ หาค่าความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาคได้ 0.71 ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าทีแบบอิสระผลการวิจัย พบว่า

1. ผู้ป่วยโรคนี้ที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงมีความวิตกกังวลน้อยกว่าผู้ที่ได้รับข้อมูลตามปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
2. ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยโรคนี้ที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง หลังได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีพบว่ามีความพึงพอใจอยู่ระดับมาก (Mean = 4.37, SD=0.53)

**คำรหัส :** การให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผน ความวิตกกังวล การสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูง

**Original Articles**

นิพนธ์คันฉับ

## บทนำ

โรคนี้ในระบบทางเดินปัสสาวะ (Urolithiasis) เป็นกลุ่มโรคที่พบได้บ่อยและเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและมีแนวโน้มสูงขึ้นในทุกภูมิภาคทั่วโลก ในช่วงระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมา ประเทศสหรัฐอเมริกาพบอุบัติการณ์ผู้ที่เป็นโรคนี้เพิ่มมากขึ้น จากร้อยละ 3.8 เป็นร้อยละ 5.2<sup>1</sup> สำหรับประชาชนในประเทศไทยพบว่าจำนวนผู้ป่วยที่เป็นโรคนี้ไตและท่อไตเพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัดจน จัดเป็นปัญหาสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชากรไทยเป็นอย่างยิ่ง<sup>2</sup> จากสถิติกระทรวงสาธารณสุขพบอัตราการเกิดโรคนี้ในไตและทางเดินปัสสาวะของผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 99.25 ต่อ

ประชากร 100,000 ในปี พ.ศ. 2550 เป็น 122.46 ในปี พ.ศ. 2553<sup>3</sup> ผู้ที่มีนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะจะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ได้ เช่น การติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ การทำงานของไตเสื่อมลง และอาจร้ายแรงจนถึงเกิดภาวะไตวายเรื้อรังและโรคไตระยะสุดท้ายซึ่งทำให้ถึงแก่ความตายได้ นอกจากนี้โรคนี้ไม่มีอุบัติการณ์การเป็นนิ่วซ้ำสูงมาก ทำให้ทั้งผู้ป่วยและภาครัฐต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาและป้องกันการเกิดนิ่วซ้ำสูงมาก ดังนั้นโรคนี้ไตจึงจัดเป็นปัญหาสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชากรไทยเป็นอย่างยิ่ง

การรักษาโรคนี้ในระบบทางเดินปัสสาวะด้วยการสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูง (Extra corporeal ShockWave Lithotripsy : ESWL) ในประเทศ

ไทยมีใช้นานเกือบ 20 ปีการรักษาวิธีนี้อาศัยหลักการของการกำเนิดคลื่นพลังงานความถี่สูงความถี่มากกว่า 70 เดซิเบลคลื่นพลังงานที่ถูกบังคับผ่านน้ำผ่านเนื้อเยื่อร่างกายเข้าไปรวมจุดเดียวกันที่เรียกว่าจุดโฟกัสซึ่งเป็นจุดที่มีนิวอยู่เมื่อพลังงานความถี่สูงกระทบก้อนนิวซ้ำๆ ทำให้เกิดการแตกตัวของก้อนนิวเป็นก้อนเล็กปนออกมากับปัสสาวะโดยไม่ทำให้เกิดแผลที่ผิวหนังหลีกเลี่ยงการทำลายเนื้อไต การสลายนิวด้วยเครื่องสลายนิวนี้ใช้เวลาประมาณ 60-80 นาทีผู้ป่วยไม่มีบาดแผลผ่าตัดสามารถกลับบ้านได้เมื่อสลายนิวเสร็จดังนั้นวิธีการรักษาโรคนี้ในระบบทางเดินปัสสาวะด้วยการสลายนิวด้วยเครื่องสลายนิวคลื่นความถี่สูงจึงเป็นวิธีที่นิยม ให้ผลการรักษาที่ดีมีต้นทุนค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลที่ไม่สูงมากรวมทั้งผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการอยู่ในระดับสูง<sup>4</sup>

จากสถิติจำนวนผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาด้วยเครื่องสลายนิวคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2557-2559 มีจำนวน 382, 404 และ 390 คน ตามลำดับ<sup>5</sup> ซึ่งก่อนที่ผู้ป่วยที่ต้องทำการรักษาด้วยเครื่องสลายนิวคลื่นความถี่สูงจะสังเกตพบว่า ผู้ป่วยมีการสอบถามข้อมูลต่างๆ เช่น แนวทางการปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังเข้ารับการรักษา โดยมีการสอบถามซ้ำแล้วซ้ำเล่า ในขณะที่เข้ารับการรักษาจะพบว่า ผู้ป่วยมีการขยับตัวไปมา มีการเคลื่อนไหวร่างกายบ่อยๆ ทำให้แพทย์ไม่สามารถหาจุดโฟกัสได้ จึงใช้ระยะเวลาในการสลายนิว และการค้นหาตำแหน่งนิวใหม่ หรืออาจต้องนัดผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาในครั้งต่อไป ทำให้ต้องใช้ระยะเวลาในการสลายนิวเพิ่มมากขึ้นจากการทบทวนงานวิจัยที่ผ่านมาเกี่ยวกับการสลายนิวพบว่า การให้ผู้ป่วยจำกัดการเคลื่อนไหวนอนบนเตียงนานๆ จะมีผลกระทบทั้งด้านร่างกายและจิตใจเนื่องจากผู้ป่วยจะเพลีย เกร็งกล้ามเนื้อ หรือบางรายอาจจะทำให้ไม่สามารถควบคุมกล้ามเนื้อได้ กล้ามเนื้อกระตุก ผลที่จะเกิดด้านจิตใจคือ ผู้ป่วยเครียด กังวล เป็นความทุกข์ทรมานทางด้านจิตใจ ซึ่งจะก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยขณะเข้ารับการสลายนิวด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงรวมทั้งต้องนัดผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาผ่าตัดใหม่ ก่อให้เกิดการ

สูญเสียทางเศรษฐกิจของผู้ป่วยและหน่วยงาน ส่งผลต่อประสิทธิภาพการบริการ ผู้วิจัยเป็นพยาบาลประจำห้องตรวจ ที่ทำหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วย ก่อนเข้ารับการรักษาด้วยคลื่นความถี่สูง จึงมีความสนใจที่จะลดความวิตกกังวลและลดภาวะแทรกซ้อนขณะเข้ารับการรักษาด้วยคลื่นความถี่สูง รวมทั้งการสร้าง ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ โดยการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนแก่ผู้ป่วยด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูง เนื่องจากการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูงจะมีประสิทธิภาพและมีความเหมาะสมในการใช้ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมทั้งทางร่างกาย และจิตใจ ส่งผลให้ผู้ป่วยปฏิบัติตัวอย่างถูกต้องและเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการเข้ารับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูง

## วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อเปรียบเทียบการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูง ต่อการลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยที่รับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีกับกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ
2. เพื่อศึกษาระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

## คำถามการวิจัย

1. ผู้ป่วยที่รับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูงมีความวิตกกังวลน้อยกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ หรือไม่
2. ผู้ป่วยที่รับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิวด้วยคลื่นความถี่สูง มีความพึงพอใจระดับใด

## สมมติฐาน

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผน ด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง มีความวิตกกังวลน้อยกว่ากลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ
2. ผู้ป่วยที่ได้รับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผน ด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง มีความพึงพอใจระดับมาก

## กรอบแนวคิดการวิจัย

ความวิตกกังวลเป็นความเครียดซึ่งเกิดจากความมั่นคงปลอดภัยของบุคคลถูกคุกคามโดยสิ่งที่คุกคามนั้นอาจมีจริงหรืออาจเกิดจากการทำนายเหตุการณ์ล่วงหน้าความวิตกกังวลทำให้ประสิทธิภาพในการตอบสนองความต้องการของบุคคลลดลงและมีผลเสียต่อการสร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคลความวิตกกังวลมีหลายระดับขึ้นอยู่กับความรุนแรงของสิ่งที่ก่อให้เกิดความวิตกกังวลและประสิทธิภาพในการประเมินสถานการณ์ของบุคคลนั้นความวิตกกังวลระดับพอเหมาะจะกระตุ้นให้บุคคลมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานมากขึ้นแต่ความวิตกกังวลที่มากเกินไปจะทำให้ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของบุคคลลดลงเมื่อบุคคลเกิดความวิตกกังวลจะก่อให้เกิดผลทั้งด้านร่างกายและจิตใจ โดยผู้ที่มีความวิตกกังวลจะเกิดความกดดัน กระวนกระวายไม่สบายใจความสนใจและการรับข้อมูลใหม่ลดลงอาการที่เกิดทางร่างกาย เช่น อัตราการเต้นของหัวใจการหายใจเร็วขึ้นความดันโลหิตสูงขึ้นรวมถึงประเมินจากการแสดงออกและภาษากาย เช่น การเคลื่อนไหวร่างกาย เสียง มือสั่น การหลบสายตา ถอนหายใจ ซึ่งอาการเหล่านี้จะส่งผลกระทบต่อผู้ที่เข้ารับการรักษาด้วยการสลายนิ่วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ดังนั้นการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงจะสามารถความวิตกกังวลดังกล่าวได้ดังแผนภาพ

คู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่ว  
ด้วยคลื่นความถี่สูง



- ความวิตกกังวลลดลง  
- ความพึงพอใจ

แผนภาพ กรอบแนวคิดการวิจัย

## วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-experimental research) ชนิด 2 กลุ่ม แบบ Control group pre-test posttest designs มีระเบียบวิธีการวิจัย ดังนี้

**ประชากร** เป็นผู้ป่วยโรคนิ่วที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

**กลุ่มตัวอย่าง** เป็นผู้ป่วยโรคนิ่วที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ผู้วิจัยได้เลือกเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่างในช่วงระยะระหว่างเดือนเมษายน 2560 – เดือนสิงหาคม 2560 จำนวนกลุ่มละ 30 ราย โดยเลือกสลับระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มตัวอย่าง กำหนดคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive random sampling) ดังนี้

1. เป็นผู้ป่วยนิ่วที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงเป็นครั้งแรก ไม่เคยเข้ารับการผ่าตัดใด ๆ มาก่อน
2. มีอายุอยู่ระหว่าง 30-60 ปี
3. ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นข้อห้ามของการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง เช่น ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ ผู้ที่มีความผิดปกติการแข็งตัวของเลือด ผู้ที่มีการอักเสบของทางเดินปัสสาวะที่ยังควบคุมไม่ได้ ผู้ที่มีภาวะอุดตันของทางเดินปัสสาวะในตำแหน่งที่ต่ำกว่านิ่ว และผู้ที่มีเส้นเลือดโป่งพองในช่องท้อง
4. รู้สึกรับผิดชอบ สามารถติดต่อสื่อสารด้วยวิธีการ

อ่าน การฟัง และการเขียน และยินยอมให้ความร่วมมือในการศึกษา

### เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลงานวิจัยประกอบด้วย 4 ส่วน คือ ดังนี้

1. คู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง มีเนื้อหาประกอบด้วยความหมายของการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง ข้อบ่งชี้ในการเข้ารับการรักษาด้วยการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง การเตรียมตัวการเข้ารับการรักษาด้วยการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง การปฏิบัติตัวขณะการเข้ารับการรักษาด้วยการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง และการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงซึ่งผ่านการพิจารณาเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ประกอบด้วย แพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญการสลายนิ่วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง จำนวน 1 ท่าน และพยาบาลประจำห้องตรวจระบบทางเดินปัสสาวะ 2 ท่าน และทำการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะเพื่อให้มีความถูกต้องก่อนนำไปใช้ต่อไป

2. แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลประกอบด้วย ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ใช้บริการได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส รายได้ สิทธิการรักษา โรคประจำตัว ระยะเวลาที่ใช้ในการสลายนิ่ว การได้รับยาขณะการสลายนิ่วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงและ ภาวะแทรกซ้อนที่พบจากการสลายนิ่วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง

3. แบบสอบถามความวิตกกังวลของผู้ป่วย ผู้วิจัยนำมาจาก Spielberger<sup>7</sup> ชื่อว่า Stage Anxiety : From X-I ซึ่งถูกแปลเป็นภาษาไทยได้รับการยอมรับว่ามีความตรงและเป็นที่ยอมรับกันอย่างแพร่หลาย ประกอบด้วยข้อคำถามแสดงถึงความรู้สึกที่เกี่ยวข้องกับความวิตกกังวล แบ่งระดับเป็นมาตราส่วนประเมินค่า 4 ระดับ ได้แก่ ความวิตกกังวลในระดับมากที่สุด ความวิตกกังวลในระดับค่อนข้างมาก ความวิตกกังวลในระดับมีบ้าง และความวิตกกังวลไม่มีเลย จำนวน 20 ข้อ เป็นความรู้สึกทางบวก 10 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19 และ 20 เป็นความรู้สึกทางลบ 10 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17 และ 18 ระดับความวิตกกังวลพิจารณาจากคะแนนรวมจากแบบวัด ซึ่งมีค่าต่ำสุด

20 คะแนน สูงสุด 80 คะแนน เมื่อได้คะแนนรวมแล้วนำคะแนนมาแบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

คะแนนรมน้อยกว่า 41 หมายถึง ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลอยู่ในระดับต่ำ

คะแนนรมนระหว่าง 41 - 60 หมายถึง ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลอยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนรมนมากกว่า 60 หมายถึง ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลอยู่ในระดับสูง

4. แบบสอบถามความพึงพอใจต่อคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ คือมากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด ผู้วิจัยหาความตรงตามเนื้อหา (Content validity) โดยให้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน เป็นผู้ตรวจสอบคะแนนความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ (Item objective congruence: IOC) พบว่า มีค่าดัชนีความสอดคล้องรายข้อมากกว่า 0.6 ทุกข้อ จากนั้น ผู้วิจัยนำไปใช้กับผู้ที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน หาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) ด้วยสูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค ( $\alpha$ Cronbach Coefficient) ได้เท่ากับ 0.71 แบ่งระดับความพึงพอใจจากค่าคะแนนเฉลี่ยของแบบสอบถามดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 1.00–2.33 หมายถึง มีความพึงพอใจต่อคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงอยู่ในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 2.34–3.66 หมายถึง มีความพึงพอใจต่อคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงอยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 3.67–5.00 หมายถึง มีความพึงพอใจต่อคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงอยู่ในระดับมาก

**การเก็บรวบรวมข้อมูล** ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

1. เลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนด จากนั้นผู้วิจัยขอความร่วมมือในการดำเนินการวิจัย โดยการชี้แจงวัตถุประสงค์การดำเนินการวิจัย หากผู้ป่วยให้

ความยินยอม ผู้วิจัยจะให้ผู้ป่วยเห็นใบยินยอมและเก็บเป็นรายการหลักฐาน จัดเข้ากลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองโดยเลือกสลับกันเมื่อมีกลุ่มตัวอย่างเข้ามาให้บริการ จากนั้นสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและสอบถามความวิตกกังวลทั้งกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

2. ผู้ป่วยกลุ่มควบคุมได้รับข้อมูลตามปกติจากผู้วิจัย และสอบถามความวิตกกังวลก่อนผู้ป่วยไปสลายนิ่ว

3. ผู้ป่วยกลุ่มทดลองได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง และสอบถามความวิตกกังวล จากนั้นภายหลังการสลายนิ่วผู้วิจัยสอบถามความพึงพอใจการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงเมื่อผู้ป่วยมารับใบนัดหลังสลายนิ่ว

### การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยดำเนินการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างโดยเสนอโครงการทำวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ขออนุญาตเก็บข้อมูลการวิจัยต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี และชี้แจงรายละเอียดให้กับกลุ่มตัวอย่างทราบเกี่ยวกับวัตถุประสงค์วิธีการดำเนินการวิจัยประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย และการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิการปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยโดยการปฏิเสธจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาล การให้บริการ และการรักษาที่ได้รับ ทั้งนี้สามารถปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผล ข้อมูลที่ผู้วิจัยได้จากกลุ่มตัวอย่างจะถูกเก็บเป็นความลับ การบันทึกข้อมูลไม่มีการระบุชื่อแต่จะใช้รหัสแทนชื่อ และวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวมเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ทางการวิจัยเท่านั้น เมื่อกลุ่มตัวอย่างตกลงเข้าร่วมการวิจัยจึงให้ลงลายมือชื่อยินยอมเข้าร่วมการวิจัยในใบแบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

### การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลส่วนบุคคลใช้การแจกแจงความถี่ร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

2. วิเคราะห์ระดับความวิตกกังวลโดยคำนวณค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

3. เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของระดับความวิตกกังวลของผู้ที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงระหว่างกลุ่มที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงและกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติด้วยสถิติ Independent t – test

### ผลการวิจัย

1. กลุ่มตัวอย่างที่มาใช้บริการสลายนิ่ว โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 50-59 ปี ร้อยละ 48.33 มีสถานภาพสมรสคู่ร้อยละ 85.00 มีรายได้ต่อเดือนอยู่ระหว่าง 10,001 – 20,000 บาท ร้อยละ 55.00 มีสิทธิการรักษาเป็นประเภทประกันสุขภาพ ร้อยละ 55.00 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 85.00 และระยะเวลาที่ใช้ในการสลายนิ่วโดยเฉลี่ยประมาณ 1 ชั่วโมง ร้อยละ 41.67

2. การเปรียบเทียบการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง ต่อการลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยที่รับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี กับกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ พบว่า ผู้ที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงมีความวิตกกังวลน้อยกว่าผู้ที่ได้รับข้อมูลตามปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังตาราง 1



**ตาราง 1** เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความวิตกกังวล ระหว่างผู้ที่ได้รับการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงกับกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ

| ตัวแปร        | กลุ่มที่ได้รับการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง (n=30) |                           | กลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ (n=30) |                           | t-test | p-value |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------------------|--------|---------|
|               | ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )                                                                                         | ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน(SD.) | ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )            | ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน(SD.) |        |         |
| ความวิตกกังวล | 2.55                                                                                                            | 0.20                      | 2.67                               | 0.27                      | 2.49   | .019    |

3. ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีพบว่ามีความพึงพอใจอยู่ระดับมาก (Mean = 4.37 ,SD=0.53) ดังตาราง 2

**ตาราง 2** ร้อยละของความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

| รายการประเมิน                                                                                        | ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ) |       |         |      |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|---------|------|------------|
|                                                                                                      | มากที่สุด                 | มาก   | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 1. ได้รับการบริการที่ความสะอาดก่อนการสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูง                      | 16.67                     | 70.00 | 13.33   | -    | -          |
| 2. การได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนการสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูง           | 43.33                     | 46.67 | 10.00   | -    | -          |
| 3. การได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับการขั้นตอนการสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูง                 | 56.67                     | 30.00 | 13.33   | -    | -          |
| 4. การได้รับคำอธิบายที่ชัดเจน เป็นลำดับขั้น เกี่ยวกับการสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูง   | 56.67                     | 40.00 | 3.33    | -    | -          |
| 5. ผู้ให้คำอธิบายใช้น้ำเสียงที่เหมาะสม ไม่ดังและไม่เบาจนเกินไป                                       | 60.00                     | 36.67 | 3.33    | -    | -          |
| 6. ผู้ให้คำอธิบายใช้คู่มือประกอบการอธิบายการสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูงอย่างเหมาะสม   | 56.67                     | 40.00 | 3.33    | -    | -          |
| 7. ผู้ให้คำอธิบายแสดงความกระตือรือร้นในการให้ข้อมูลก่อนการสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูง | 53.33                     | 40.00 | 6.67    | -    | -          |
| 8. ระยะเวลาในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการสลายนิ่วด้วยเครื่องสลายนิ่วคลื่นความถี่สูง                      | 30.00                     | 56.67 | 13.33   | -    | -          |

| รายการประเมิน                                                                   | ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ) |       |         |      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|---------|------|------------|
|                                                                                 | มากที่สุด                 | มาก   | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 9. ได้รับการบริการที่ความสะดวกหลังการสลายนิ้วด้วยเครื่องสลายนิ้วคลื่นความถี่สูง | 33.33                     | 56.67 | 10.00   | -    | -          |
| 10. ความมั่นใจในการได้รับการสลายนิ้วด้วยเครื่องสลายนิ้วคลื่นความถี่สูง          | 43.33                     | 50.00 | 6.67    | -    | -          |
| 11. ความพึงพอใจในภาพรวมเกี่ยวกับการสลายนิ้วด้วยเครื่องสลายนิ้วคลื่นความถี่สูง   | 46.67                     | 46.67 | 6.67    | -    | -          |
| ภาพรวม                                                                          | $\bar{X} = 4.37, SD=0.53$ |       |         |      |            |

### วิจารณ์ผล

1. ผู้ที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ้วด้วยคลื่นความถี่สูงมีความวิตกกังวลน้อยกว่าผู้ที่ได้รับข้อมูลตามปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 อธิบายได้ว่า ผู้ป่วยที่ได้รับการสลายนิ้วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการรักษาที่ได้รับ เนื่องจากเป็นผู้ป่วยรายใหม่ที่ได้รับการรักษาด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ผู้ป่วยจะต้องนอนบนเตียงนาน ๆ ทำให้เกิดความเครียด วิตกกังวล อาจเกิดอาการ ที่ไม่สามารถควบคุมกล้ามเนื้อได้ ทำให้กล้ามเนื้อกระตุกซึ่งจะก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยขณะเข้ารับการสลายนิ้วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง รวมทั้งต้องนัดผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการผ่าตัดใหม่ และเมื่อเกิดความวิตกกังวลจะเกิดความกดดันกระวนกระวายไม่สบายใจ ความสนใจและการรับข้อมูลต่าง ๆ ลดลง การปฏิบัติตัวที่ถูกต้องขณะเข้ารับการผ่าตัดและหลังการผ่าตัดก็จะลดลงอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ตามมา ผู้วิจัยจึงได้ลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยที่ได้รับการสลายนิ้วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงโดยให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยผ่านคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ้วด้วยคลื่นความถี่สูงซึ่งในรายละเอียดของคู่มือนี้จะมีรายละเอียดต่าง ๆ เช่น การเตรียมตัวก่อนเข้ารับการผ่าตัดด้วยวิธีการสลายนิ้ว วิธีการสลายนิ้วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง การปฏิบัติตัวขณะเข้ารับการสลายนิ้วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงและ

การปฏิบัติตนหลังการสลายนิ้วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นอย่างเป็นลำดับขั้นตอนของการให้ข้อมูลซึ่งจะต้องประกอบด้วย<sup>๑</sup>

1) ขั้นตอนการดูแล (Procedure information) เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่ แนวทางการดูแลรักษา 2) ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้สึกที่ผู้ดูแลต้องประสบ (Sensory information) เป็นข้อมูลที่บ่งบอกถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นว่าผู้ป่วยที่ได้รับการสลายนิ้วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงจะมีความรู้สึกอย่างไรความปวดที่จะเกิดขึ้น อาการเกร็งของกล้ามเนื้อที่ต้องนอนนาน ๆ ซึ่งเมื่อได้รับข้อมูลก่อนจะทำให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมปฏิกิริยาตอบสนองต่าง ๆ นั้นได้ดี และ 3) การให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเผชิญต่อภาวะคุกคาม (Coping information) ซึ่งเป็นข้อมูลวิธีการปฏิบัติต่างๆ ที่จะเป็นผลดีต่อตนเอง ซึ่งอาจทำให้ผู้ป่วยที่ได้รับการสลายนิ้วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงสามารถควบคุมพฤติกรรมต่างๆ ได้ในขณะเดียวกันการให้ผู้ป่วยได้รับข้อมูลการผ่าตัดสลายนิ้วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงนั้นต้องคำนึงถึงองค์ประกอบต่าง ๆ เช่น การประเมินความพร้อมของผู้ป่วยเพื่อให้สามารถรับข้อมูลได้โดยไม่มีผลวิตกกังวล ความต้องการที่จะได้รับข้อมูลว่าผู้ป่วยขาดหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมด้านใด การใช้ภาษาที่สั้นเข้าใจชัดเจน ไม่ใช้คำศัพท์ทางการแพทย์การจัดสิ่งแวดล้อมที่เป็นส่วนตัวเพื่อให้ผู้ป่วยผ่อนคลาย รวมทั้งการเปิดโอกาสให้ซักถามและระบายสิ่งต่าง ๆ ที่ผู้ป่วย



ต้องการ จึงทำให้ผู้ที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงมีความวิตกกังวลน้อยกว่าผู้ที่ได้รับข้อมูลตามปกติสอดคล้องกับผลการศึกษาของกุลธิดา ชินวัฒนา เกศรา เสนงาม และสุภางศ์พิม์พัทธ์สัมพันธ์<sup>9</sup> ที่ศึกษาผลของการให้ข้อมูลก่อนการตรวจต่อระดับความวิตกกังวลของผู้ป่วยโรคหัวใจที่ได้รับการตรวจคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงผ่านหลอดอาหาร พบว่าผู้ป่วยโรคหัวใจที่ได้รับข้อมูลก่อนการตรวจคลื่นเสียงสะท้อนความถี่ผ่านหลอดอาหารมีความวิตกกังวลลดลงกว่าก่อนการให้ข้อมูลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p = .000$ ) และลดลงกว่าผู้ป่วยที่ไม่ได้รับข้อมูลก่อนการตรวจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p = .000$ )

2. ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง พบว่ามีความพึงพอใจอยู่ระดับมาก อธิบายได้ว่า ผู้ป่วยที่ได้รับข้อมูลอย่างชัดเจนมีความพึงพอใจตรงกับความต้องการของผู้ป่วย และผู้วิจัยยังเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยได้เตรียมตัว เตรียมสภาพจิตใจในการเผชิญต่อสิ่งที่มีความวิตกกังวล ผู้ป่วยเกิดการสร้างแบบแผนความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น รู้สึกว่าตนเองสามารถควบคุมเหตุการณ์และสามารถเผชิญกับเหตุการณ์นั้น ๆ ได้<sup>10</sup> ร่างกายสามารถปรับตัวเองได้ในการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง สอดคล้องกับผลการศึกษาของ ประวิณ ทับแสง<sup>4</sup> ที่ศึกษาความพึงพอใจของผู้ป่วยที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงในระบบทางเดินปัสสาวะส่วนบนในโรงพยาบาลมหาสารคามจำนวน 99 ราย พบว่าผู้ป่วยมีความพึงพอใจมากทั้งในด้านบุคลากร กระบวนการรักษา และไม่มีค่าใช้จ่าย ซึ่งความพึงพอใจของผู้ป่วยโรคนี้ทางเดินปัสสาวะที่รักษาด้วยวิธีการสลายนิ่วโดยภาพรวมมีความพึงพอใจในระดับสูงในทุกด้าน ผลการศึกษาค้นครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า การให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนแก่ผู้ป่วยด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง ทำให้ผู้ป่วยสามารถลดความวิตกกังวล และทำให้มีความพึงพอใจต่อการให้บริการพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ส่งผลต่อคุณภาพการบริการพยาบาล

## ข้อเสนอแนะ

1. การศึกษามีปัจจัยบางอย่างที่อาจมีผลต่อความวิตกกังวลของผู้ป่วยที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง เช่น ผู้ดูแล ฐานะทางเศรษฐกิจการช่วยเหลือของสมาชิกในครอบครัว ดังนั้นควรศึกษาหาปัจจัยที่มีผลต่อความวิตกกังวลของผู้ป่วยที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงเพื่อเตรียมความพร้อมแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
2. เนื่องจากการวิจัยนี้เป็นข้อมูลอย่างมีแบบแผนด้วยคู่มือการปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการสลายนิ่วด้วยคลื่นความถี่สูง แต่อาจจะยังไม่ครอบคลุมด้านการใช้เทคนิคต่างๆ เพื่อผ่อนคลายความวิตกกังวลขณะที่เข้ารับการสลายนิ่ว ดังนั้นการศึกษาวิจัยในครั้งต่อไปควรเพิ่มเติมในส่วนนี้ซึ่งอาจทำให้ระดับความวิตกกังวลของผู้ป่วยลดลง

## เอกสารอ้างอิง

1. Boyce CJ, Pickhardt PJ, Lawrence EM, Kim DH, & Bruce RJ. (2010). Prevalence of urolithiasis asymptomatic adults: objective determination using low dose noncontrast computerized tomography. *Journal of Urology*, 183(3):1017-21.
2. โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินปัสสาวะ. [อินเทอร์เน็ต]. 2560. [สืบค้นเมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2560]; [http://www.108health.com/108health/category.php?sub\\_id=59&ref\\_main\\_id=15](http://www.108health.com/108health/category.php?sub_id=59&ref_main_id=15)
3. ธิมาภรณ์ ชื้อตรง, สุพรตน์ย ดุษฎีกุล, นภาพร วาณิชกุล และตรีหาญ ประเสริฐพงษ์. (2559). เปรียบเทียบดัชนีมวลกายความเครียดเรื้อรังความแตกต่างทางสุขภาพความรับผิดชอบของผู้ป่วยและการรับรู้การดูแลแบบบุคคลเป็นศูนย์กลางระหว่างผู้ป่วยที่เป็นนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะซ้ำและผู้ที่ไม่เป็นซ้ำ. *Journal of Nursing Science*, 34(2):80-91.
4. ประวิณ ทับแสง. (2551). ต้นทุนค่าใช้จ่ายผลการรักษาและความพึงพอใจในการรักษาโรคนี้ระบบทางเดินปัสสาวะส่วนบนโดยวิธีสลายนิ่วด้วยคลื่นช็อคเวฟในโรงพยาบาลมหาสารคาม. *ขอนแก่นเวชสาร*, 32(7)

ฉบับพิเศษ: 1-11.

5. รายงานจำนวนผู้ป่วยของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี. (2559). แผนกผู้ป่วยนอก. รายงานประจำปี.

6. Spielberger CD. (1972). Anxiety as an Emotional State. In CD. Spielberger (ed.) Anxiety and Behavior. New York: Academy.

7. Spielberger CD. (1976). The Nature and Measurement of Anxiety. In Spielberger CD. and Diaz-Guerrero R. (Eds.), Cross Cultural Anxiety. P. 3-10; Washington D.C. :Hemisphere.

8. Leventhal H. & Johnson JE. (1983). Laboratory and Field experiment ion; Development Of Theory of self-Regulation, In PJ. Wooldrige, MH,& Schmitt JK.

9. กุลธิรา ชินวัฒนา, เกศรา เสงงาม และสุภาวงศ์พิมพ์ รัตสัมพันธ์. (2556). ผลของการให้ข้อมูลก่อนการ ตรวจต่อระดับความวิตกกังวลของผู้ป่วยโรคหัวใจที่ได้รับการตรวจคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงผ่านหลอดอาหาร. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการในโอกาสครบรอบ 25 ปีและการประชุมเสนอผลงานวิจัยระดับ Digital Multimedia ณ วิทยาลัยวิศวกรรมศาสตร์บัณฑิตศึกษาปีการศึกษา 2556.

10. ลิกิจ โหระฤทธิ์. (2551). ผลของการให้ข้อมูลเตรียมความพร้อมต่อความวิตกกังวลในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโรคระบบทางเดินอาหาร. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น.