

The patient's satisfaction with preanesthetic preparation for cardiovascular surgery

Bongkoth Thitibordin*

*Department of Anesthesiology, Faculty of Medicine, Chiangmai University, Chiangmai, 50200 Thailand

Abstract

Background: Cardiovascular surgery is a major and high risk procedure. Patients usually have a fear and anxiety. Nurse anesthetists have a role in the care and preparation patients in both physical and mind. The purpose of this study is to examine the patient's satisfaction with preanesthetic preparation for cardiovascular surgery at Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital. **Method:** A descriptive study in 55 patients who underwent cardiovascular surgery from May to June 2011. The sample selected by using purposive sampling. The research instruments composed of demographic data form and patient's satisfaction regarding preparation for general anesthesia questionnaire, written by Pikul Nuntachaipun. The content validity of the questionnaire was assessed by experts, the reliability was obtained by Cronbach's alpha coefficient and it was 0.91. Data were analyzed by using the descriptive statistics including frequency, percent and level of satisfaction.

Results: This study revealed that patient were highly satisfied nursing care that they received (98.2%) and mean score was 174.51. Three of satisfaction that the majority of the patient reported unsatisfaction part were low level of unsatisfaction (90.9%). A high level (96.4%) of interpersonal support part and a high level (98.2%) of good impression part were demonstrated.

Conclusion: The level of patient's satisfaction with nursing care represents the degree of congruence between the expected quality of nursing care and the actual received care. Patient's satisfaction has become an important goal of any health care organization and an outcome measure of care. The results of this study can be used as indicators of nursing quality assurance for this study setting. The findings suggest the quality of nursing care needs to be enhanced in order to reach the patient's satisfaction at the level of "highly satisfied" in all aspects.

Keywords: satisfaction, preanesthesia, preparation

Corresponding author: Bongkoth Thitibordin
E-mail: tui_cvt@yahoo.com

Thai J Anesthesiol. 2016;42(3):192-8.

ความพึงพอใจของผู้ป่วยในการเตรียมความพร้อมก่อนให้การระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด

บงกช ธิตินรินทร์*

* ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เชียงใหม่ 50200 ประเทศไทย

บทคัดย่อ

หลักการและเหตุผล: การผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดจัดเป็นการผ่าตัดใหญ่ที่มีความเสี่ยงสูง ผู้ป่วยมักมีความกังวลและวิตกกังวล วิสัญญีพยาบาลจึงต้องเข้ามามีบทบาทในการดูแลและเตรียมความพร้อมให้กับผู้ป่วยทั้งในด้านร่างกายและจิตใจ **วัตถุประสงค์:** คือ เพื่อศึกษาความพึงพอใจของผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมก่อนให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ **วิธีการศึกษา:** เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่ได้รับการผ่าตัด โดยใช้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายและพักรักษาตัวอยู่ในหอผู้ป่วย โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ระหว่างเดือนพฤษภาคมถึงมิถุนายน พ.ศ. 2554 เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง จำนวน 55 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วยแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปและแบบวัดความพึงพอใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมก่อนให้การระงับความรู้สึกของ พิกุล นันทชัยพันธ์ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิทดสอบความเชื่อมั่นโดยหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของคอนบราค

ได้เท่ากับ 0.91 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา แสดงจำนวน ร้อยละ และระดับความพึงพอใจ **ผลการศึกษา:** กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในระดับสูง ร้อยละ 98.2 มีค่าเฉลี่ย 174.51 คะแนน ส่วนองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับความพึงพอใจต่อการพยาบาลที่ได้รับ 3 ด้าน พบว่า องค์ประกอบด้านความรู้สึกไม่พึงพอใจ กลุ่มตัวอย่างมีความรู้สึกไม่พึงพอใจอยู่ในระดับต่ำ ร้อยละ 90.9 องค์ประกอบด้านการสนับสนุนระหว่างบุคคลอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 96.4 และองค์ประกอบด้านความรู้สึกประทับใจที่ได้อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 98.2 **สรุป:** จากการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยมีความพึงพอใจในระดับสูงซึ่งแสดงให้เห็นถึงคุณภาพของการพยาบาลตามความคาดหวังของผู้ป่วยและการพยาบาลที่ได้รับจริง ผลการวิจัยครั้งนี้สามารถนำไปใช้เป็นตัวชี้วัดคุณภาพของการให้การพยาบาลในกลุ่มตัวอย่างและนำไปพัฒนาคุณภาพของการพยาบาลเพื่อให้เพิ่มระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยให้อยู่ในระดับสูงในทุกด้านที่ผู้ป่วยคาดหวัง

คำสำคัญ: ความพึงพอใจ, การเตรียมความพร้อม, ก่อนให้การระงับความรู้สึก

บทนำ

การระงับความรู้สึก (anesthesia) เป็นการทำให้บุคคลหมดความรู้สึกทั่วร่างกายในขณะผ่าตัดโดยวิสัญญีแพทย์และวิสัญญีพยาบาลเป็นผู้ให้ยานาสูบลยาหย่อนกล้ามเนื้อเข้าทางหลอดเลือดดำ ร่วมกับการสูดดมยาสูด และทำให้ออกซิเจนจนกระทั่งผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ¹ จะมีผลทำให้ผู้ป่วยหมดสติไม่รับรู้ถึงความเจ็บปวดและไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ในขณะที่แพทย์ทำการผ่าตัดหรือทำหัตถการต่างๆ เมื่อเสร็จการผ่าตัด วิสัญญีแพทย์และวิสัญญีพยาบาลจะหยุดให้ยาและทำการฟื้นคืนสติให้ผู้ป่วยสามารถกลับคืนสู่สภาวะปกติได้ การที่ผู้ป่วยได้รับการระงับความรู้สึกทั่วร่างกายในขณะผ่าตัดจะเป็นผลดีต่อผู้ป่วยและมีประโยชน์ต่อการผ่าตัดของแพทย์แต่อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนในระหว่างการระงับความรู้สึกและหลังผ่าตัดได้เพราะฤทธิ์ยาที่มีผลกระทบต่อการทำงานของการทำงานของอวัยวะในระบบต่างๆ ของร่างกาย เช่น ระบบหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบไต และในผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต ถึงแม้ว่าจะมีการดูแลผู้ป่วยให้ได้รับการระงับความรู้สึกที่เหมาะสมกับการผ่าตัดและมีการเฝ้าระวังติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดด้วยอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย ภาวะแทรกซ้อนอาจจะเกิดขึ้นได้โดยฉับพลัน เช่น ผู้ป่วยเสียเลือดมากจนเกิดภาวะช็อก ความดันเลือดต่ำลง ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ หายใจหยุดเต้น ขาดออกซิเจน ลำไส้เคลื่อนอาหารเข้าปอดหรือแพ้ยาระงับความรู้สึก² ดังนั้นผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดก่อนให้การระงับความรู้สึกต้องมีการเตรียมผู้ป่วยทั้งร่างกายและจิตใจเพราะผู้ป่วยจะมีความกลัว วิตกกังวลต่อการได้รับการระงับความรู้สึก โดยวิสัญญีแพทย์หรือวิสัญญีพยาบาลจะมีแผนการเยี่ยมผู้ป่วยในวันก่อนผ่าตัดเพื่อซักประวัติทั่วไป ประวัติความเจ็บป่วย

ประวัติการแพ้ยา แพ้อาหาร และประวัติการได้รับการระงับความรู้สึก ตลอดทั้งยาที่รับประทานเป็นประจำ เช่น ยาลดความดันเลือด ยาต้านฮอร์โมนไทรอยด์ ยาขยายหลอดเลือดหัวใจ และตรวจร่างกายทุกระบบ ตรวจผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ รวมถึงการอธิบาย การเตรียมตัวก่อนผ่าตัดให้ผู้ป่วยทราบ ประกอบด้วย การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำที่แขนทั้งสองข้าง การบันทึกสัญญาณชีพ การวัดความดันเลือดอย่างต่อเนื่องผ่านทางหลอดเลือดแดง (arterial line)³ การใส่สายสวนปัสสาวะ การวัดระดับความเข้มข้นของออกซิเจนที่ปลายนิ้ว สิ่งต่างๆ เหล่านี้ต้องปฏิบัติต่อเนื่องในระหว่างการผ่าตัด จนกระทั่งการผ่าตัดเสร็จและผู้ป่วยถูกนำออกจากห้องผ่าตัดนำไปหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) และย้ายผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย

ผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจและหลอดเลือดถือว่าเป็นโรคเรื้อรังใช้เวลาในการรักษานานและการผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดจัดเป็นการผ่าตัดใหญ่ที่มีความเสี่ยงสูง ผู้ป่วยจึงมักมีความความกลัวและวิตกกังวลอยู่ก่อนแล้ว ดังนั้นบุคลากรทางวิสัญญี โดยเฉพาะวิสัญญีพยาบาลจึงต้องเข้ามามีบทบาทในการดูแลและเตรียมความพร้อมให้กับผู้ป่วยทั้งในด้านร่างกายและจิตใจ โดยการให้ข้อมูลความรู้ ผลดี ผลเสียของการได้รับการระงับความรู้สึก รวมทั้งการปฏิบัติตัวทั้งก่อนและหลังการได้รับการระงับความรู้สึก เพื่อให้ผู้ป่วยลดความเครียด ความกลัว ความวิตกกังวล ความรู้สึกไม่แน่นอนใจในการเข้ารับการระงับความรู้สึก นอกจากนั้นหากผู้ป่วยได้รับการดูแลและเอาใจใส่ต่อผู้ป่วยให้ได้รับความรู้ได้รับการบริหารทางการพยาบาลรวมถึงมนุษยสัมพันธ์ที่ดี จะทำให้ผู้ป่วยเกิดความพึงพอใจในการมารับการบริการ⁴

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของหัวใจและหลอดเลือดที่ต้องได้รับ

การผ่าตัดโดยใช้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย จำนวน 1,175 ราย⁵ ซึ่งผู้ป่วยเหล่านี้มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนและมีความกลัวความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดและการได้รับการระงับความรู้สึกทำให้ผู้ป่วยเครียด นอนไม่หลับ กลัวว่าอาจจะเกิดอันตรายถึงแก่ชีวิตจึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ผู้ป่วยจะได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด การได้รับการระงับความรู้สึกจากแพทย์ พยาบาลประจำหอผู้ป่วย วิสัญญีแพทย์ หรือวิสัญญีพยาบาลที่ไปประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด แต่ยังไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับความพึงพอใจของผู้ป่วยในการได้รับข้อมูลก่อนการผ่าตัด ผู้ศึกษาจึงมีความสนใจที่จะศึกษาความพึงพอใจของผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมก่อนให้การระงับความรู้สึกในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงคุณภาพของหน่วยบริการวิสัญญีผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดต่อไป

วัตถุประสงค์การศึกษาครั้งนี้เพื่อศึกษาความพึงพอใจของผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมก่อนให้การระงับความรู้สึกในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วิธีการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้ผ่านการรับรองจริยธรรมจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และเป็นการวิจัยแบบเชิงพรรณนา (descriptive research) กลุ่มประชากรที่ศึกษา คือ ผู้ป่วยที่จะได้รับการผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายที่พักรักษาตัวอยู่ที่หอผู้ป่วย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระหว่างเดือนพฤษภาคมถึงมิถุนายน พ.ศ. 2554 จำนวน 55 ราย เลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการเจาะจง (purposive sampling method) โดย

มีเกณฑ์คัดเลือกดังต่อไปนี้

1. มีอายุ 20 ปีขึ้นไป
 2. เป็นผู้ป่วยที่จะทำการผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้การระงับความรู้สึกชนิดทั่วร่างกาย
 3. สามารถสื่อสารและเข้าใจในภาษาไทย
 4. มีสติสัมปชัญญะดี รู้สึกตัวดี
 - 5.ยินยอมและเต็มใจให้ความร่วมมือในการวิจัย
- เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย เพศ อายุ ศาสนา สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ครอบครัวต่อเดือน การวินิจฉัยโรค ประสบการณ์ที่เคยได้รับการผ่าตัด ชนิดของการผ่าตัด ชนิดของการระงับความรู้สึกและแบบวัดความพึงพอใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมสำหรับการได้รับยาระงับความรู้สึกเป็นเครื่องมือของ พิกุล นันทชัยพันธ์⁶ โดยเครื่องมือวิจัยผ่านการตรวจสอบหาความตรงของเครื่องมือ (content validity) และตรวจสอบหาความเชื่อมั่น (reliability) กับผู้ป่วยที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่จะใช้ในการศึกษาจำนวน 15 รายและนำค่าที่ได้มาหาความเชื่อมั่นด้วยวิธีตรวจสอบความสอดคล้องภายใน หาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคได้เท่ากับ 0.91⁷

การวิเคราะห์ทางสถิติ

ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS ในการวิเคราะห์ ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป และข้อมูลเกี่ยวกับความพึงพอใจในการเตรียมผู้ป่วยก่อนให้การระงับความรู้สึก วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ
2. วิเคราะห์ระดับคะแนนของความพึงพอใจในการเตรียมผู้ป่วยก่อนให้การระงับความรู้สึก โดยแบ่งระดับของคะแนนโดยรวมทั้งฉบับออกเป็น 5 ระดับ โดยใช้คะแนนเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการศึกษา

ข้อมูลทั่วไปพบว่ากลุ่มตัวอย่างเป็นเพศชาย ร้อยละ 50.9 เพศหญิงร้อยละ 49.1 มีอายุ 41-50 ปี ร้อยละ 32.7 รองลงมาคืออายุในช่วง 51-60 ปี ร้อยละ 30.9 นับถือศาสนาพุทธร้อยละ 96.4 และแต่งงาน ร้อยละ 81.8 โดยส่วนใหญ่เป็นผู้จบการศึกษาระดับ ประถมศึกษาร้อยละ 70.9 ประกอบอาชีพเกษตรกรกรรม ร้อยละ 38.2 รองลงมาประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 34.5 ส่วนมากมีรายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท ร้อยละ 49.1 รองลงมาคือมีรายได้ 5,000-10,000 บาท ร้อยละ 30.9 ตามลำดับ กลุ่มตัวอย่างส่วนมากไม่เคยมี ประสบการณ์การผ่าตัดร้อยละ 50.9 ASA (American Society of Anesthesiologists) physical status 3 ร้อยละ 98.2 ส่วนมากไม่มีโรคร่วมร้อยละ 67.3 ซึ่งโรคร่วมที่ พบมากที่สุดได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 9.1

ผลลัพธ์ด้านความพึงพอใจมีคะแนนความพึงพอใจ ต่อการเตรียมความพร้อมก่อนให้การระงับความรู้สึก โดยรวม ต่ำสุด 139 คะแนนและสูงสุด 199 คะแนน คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 174.51 คะแนน และเมื่อดู องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องทั้ง 3 ด้าน พบว่าองค์ประกอบ ด้านความรู้สึกไม่พึงพอใจ มีคะแนนต่ำสุด 21 คะแนน คะแนนสูงสุด 49 คะแนน คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 32.11 คะแนน องค์ประกอบด้านการสนับสนุนระหว่าง

บุคคล มีคะแนนต่ำสุด 42 คะแนน คะแนนสูงสุด 58 คะแนน คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 51.76 คะแนน และ องค์ประกอบด้านความรู้สึกประทับใจที่ดี มีคะแนน ต่ำสุด 44 คะแนน คะแนนสูงสุด 60 คะแนน คะแนน เฉลี่ยเท่ากับ 52.91 คะแนน ดังแสดงตารางที่ 1 กลุ่ม ตัวอย่างมีความพึงพอใจต่อการเตรียมความพร้อมก่อน ให้การระงับความรู้สึกโดยรวม อยู่ในระดับสูงร้อยละ 98.2 และอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 1.8 ไม่มีกลุ่ม ตัวอย่างที่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับต่ำ และเมื่อดู องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องทั้ง 3 ด้าน พบว่าองค์ประกอบ ด้านความรู้สึกไม่พึงพอใจ กลุ่มตัวอย่างมีความรู้สึก ไม่พึงพอใจอยู่ในระดับต่ำร้อยละ 90.9 อยู่ในระดับ ปานกลางร้อยละ 9.1 ไม่มีกลุ่มตัวอย่างที่มีความ พึงพอใจอยู่ในระดับสูง ด้านองค์ประกอบด้านการ สนับสนุนระหว่างบุคคล กลุ่มตัวอย่างมีความรู้สึก พึงพอใจอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 96.4 อยู่ในระดับ ปานกลาง ร้อยละ 3.6 และไม่มีกลุ่มตัวอย่างที่มีความ พึงพอใจอยู่ในระดับต่ำ และองค์ประกอบด้านความ รู้สึกประทับใจที่ดี กลุ่มตัวอย่างมีความรู้สึกพึงพอใจ อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 98.2 อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 1.8 และไม่มีกลุ่มตัวอย่างที่มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับต่ำ ดังแสดงตารางที่ 2

Table 1. Satisfaction score of preanesthetic preparation (n = 55)

Satisfaction	Lower	Higher	Mean (SD)
Unsatisfaction part (17-85)	21	49	32.11 (6.02)
Interpersonal support part (12-60)	42	58	51.76 (3.65)
Good impression part (12-60)	44	60	52.91 (3.90)
Total satisfaction (41-205)	139	199	174.51 (11.83)

Table 2. Level point of satisfaction with preanesthetic preparation

Level point of satisfaction	n = 55	%
Total satisfaction (41-205)		
low level (41-96)	0	0
median level (97-152)	1	1.8
high level (153-205)	54	98.2
Unsatisfaction part (17-85)		
low level (17-39)	50	90.9
median level (40-62)	5	9.1
high level (63-85)	0	0
Interpersonal support part (12-60)		
low level (12-28)	0	0
median level (29-44)	2	3.6
high level (45-60)	53	96.4
Good impression part (12-60)		
low level (21-28)	0	0
median level (29-44)	1	1.8
high level (45-60)	54	98.2

วิจารณ์

การศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีคะแนนความพึงพอใจต่อการพยาบาลที่ได้รับโดยรวมอยู่ในระดับสูงโดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 174.51 คะแนน แสดงว่า กลุ่มตัวอย่างได้รับการพยาบาลตรงกับความคาดหวังมาก จึงส่งผลให้กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจอยู่ในระดับสูง โดยมีองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้สึกรู้สึกไม่พึงพอใจ ด้านการสนับสนุนระหว่างบุคคล และด้านความรู้สึกประทับใจที่ดี ซึ่งคะแนนความพึงพอใจนี้แสดงให้เห็นถึงผลการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับการเตรียมผู้ป่วยเพื่อการให้การระงับความรู้สึกได้ดี และผลการให้การพยาบาลแก่กลุ่มตัวอย่างที่ตรงกับความต้องการของกลุ่มตัวอย่าง รู้สึกพึงพอใจในการดูแลรักษาพยาบาลที่ได้รับจากบุคลากรทางการแพทย์เมื่อจำแนกตามองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องทั้ง 3 ด้าน พบว่า

องค์ประกอบด้านความรู้สึกไม่พึงพอใจนั้น สามารถอธิบายได้ว่ากลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยที่มีเป็นโรคเรื้อรังและความเสี่ยงสูงที่จัดอยู่ใน ASA Class 3 ถึงร้อยละ 98.2 อีกทั้งร้อยละ 50 ไม่เคยเข้ารับการผ่าตัดจึงไม่มีความรู้ความเข้าใจและไม่แน่ใจในผลของการรักษาด้วยการผ่าตัดและการระงับความรู้สึก ด้านองค์ประกอบด้านการสนับสนุนระหว่างบุคคล กลุ่มตัวอย่างมีความรู้สึกพึงพอใจอยู่ในระดับสูง แสดงว่าหลังได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนให้การระงับความรู้สึกทำให้กลุ่มตัวอย่างเข้าใจ คลายความวิตกกังวลและเกิดความมั่นใจในการได้รับการระงับความรู้สึก และองค์ประกอบด้านความรู้สึกประทับใจที่ดี กลุ่มตัวอย่างมีความรู้สึกพึงพอใจอยู่ในระดับสูง แสดงว่าผลการเตรียมความพร้อมทำให้กลุ่มตัวอย่างเกิดความประทับใจเชื่อใจในการบริการที่กลุ่มตัวอย่างได้รับจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

สรุป

การผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดจัดเป็นการผ่าตัดใหญ่ที่มีความเสี่ยงสูง ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดมีความกลัวและวิตกกังวลอยู่ก่อนแล้ว ผลการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่าการให้บริการทางวิสัญญีด้านการเตรียมความพร้อมก่อนให้การระงับความรู้สึกมีคุณภาพที่ได้มาตรฐานทำให้ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในระดับสูง คลายความวิตกกังวล มีความมั่นใจในการได้รับการระงับความรู้สึกและประทับใจในการให้บริการ

เอกสารอ้างอิง

1. ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล. ข้อควรรู้และควรปฏิบัติก่อนการรับการระงับความรู้สึกและการผ่าตัด. 2554 [cited 2012 June 8]; Available from: http://www.si.mahidol.ac.th/department/Anesthesiology/home/knowledge_04.htm
2. สุริรัตน์ ศรีสวัสดิ์. ภาวะแทรกซ้อนระหว่างการระงับความรู้สึก. ใน: เทวรักษ์ วีระพัฒน์, วิชัย อธิชัยกุล, มานี รักษาเกียรติศักดิ์, ปิ่น ศรีประจิดดิษฐ์, บรรณาธิการ. พื้นฟูวิชาการวิสัญญีวิทยา. กรุงเทพฯ: เอ-พลัส พริน; 2552. หน้า 247-52
3. ตันหยง พิพานเมฆาภรณ์. การเฝ้าระวังระบบหัวใจและหลอดเลือด. ใน: นุชนารถ บุญจึงมงคล, วรจุลลาภพิเศษพันธุ์, บรรณาธิการ. การระงับความรู้สึกผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดสำหรับการผ่าตัดที่ไม่ใช่การผ่าตัดหัวใจเชียงใหม่. เชียงใหม่: กลางเวียงการพิมพ์; 2552. หน้า 213-54.
4. Morse NC. Satisfaction in the White Collar Job. Michigan: University of Michigan Press, 1955.
5. ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. สถิติผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด. เชียงใหม่: ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. 2553.
6. พิกุล นันทชัยพันธ์. แบบวัดความพึงพอใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับการได้รับการเตรียมความพร้อมสำหรับการได้รับยาระงับความรู้สึก. เอกสารประกอบการอบรมวิชาการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ หลักสูตรการเตรียมความพร้อมสำหรับผู้จะขอสอบวุฒิบัตรความรู้ความชำนาญเฉพาะทางพยาบาลสาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก. เชียงใหม่: ศูนย์บริการทางการแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. 2554.
7. Polit DF, Hungler BP. Nursing research. Principles and methods. 6th ed. Philadelphia: J.B. Lippincott, 1999.
8. LaMonica EL, Oberst MT, Madea AR, Wolf RM. Development of a Patient Satisfaction Scale. Res Nurs Health. 1986;9:43-59.