

ความรู้เจตคติและการพยาบาล

เรื่องการนอนหลับของผู้ป่วยสูงอายุ

พัฒนาท คุ้มทวีพร* ลิวรรณ อุนนาภิรักษ์*

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องการนอนหลับของผู้สูงอายุ เจตคติต่อการดูแลให้ผู้ป่วยสูงอายุนอนหลับ และการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการนอนหลับของผู้ป่วยสูงอายุ กลุ่มตัวอย่างคือ พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลศิริราช จำนวน 134 คน ประกอบด้วยพยาบาล งานการพยาบาลจักษุ สถาบันสิก ตารางชีวิทยา ร้อยละ 17.2 ศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์อธิบัติศัลย์ ร้อยละ 32.8 สูติศาสตร์รีเวชวิทยา ร้อยละ 11.9 และ อาชญาศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ ร้อยละ 38.1 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยแบบสอบถาม ที่สร้างขึ้นโดยอาศัยกรอบแนวคิดของวอลด์ (Wold, 1993) ซึ่งเป็นพยาบาล ผู้เริ่มวิชาชีวศึกษาด้านการนำความรู้เรื่องวิชีดูแลให้ผู้สูงอายุนอนหลับให้การพยาบาล โดยอาศัยกระบวนการพยาบาล

ผลการวิจัยพบว่า

1. กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ (ร้อยละ 53.0) มีความรู้เรื่องการนอนหลับของผู้สูงอายุระดับปานกลาง (41-60 คะแนน)
2. กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ (ร้อยละ 78.4) มีเจตคติต่อการดูแลให้ผู้ป่วยสูงอายุ นอนหลับอยู่ในระดับดีปานกลาง (4.1 ± 0.2 คะแนน)
3. การพยาบาลเพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยสูงอายุนอนหลับของกลุ่มตัวอย่างคือ การลดลงของความตื่น (ร้อยละ 42.0) การดูแลให้เกิดความสุขสบายทางร่างกาย (ร้อยละ 40.8) การลดความวิตกกังวล (ร้อยละ 9.0) และการส่งเสริมสุขอนามัยของการนอนหลับ (ร้อยละ 8.2)
4. ความรู้เรื่องการนอนหลับของผู้สูงอายุ ไม่มีผลต่อเจตคติต่อการดูแลให้ผู้ป่วยสูงอายุนอนหลับ ขณะที่เจตคติต่อการดูแลให้ผู้ป่วยสูงอายุนอนหลับ มีผลต่อการพยาบาลเพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยสูงอายุนอนหลับ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

มนุษย์นอนหลับต่ำกว่าสามเดือน (pituitary gland) จะเพิ่มการสังเคราะห์ และหลังหอร์โมนแห่งการสร้างและซ่อมแซมร่างกาย (growth hormone)¹ เข้าสู่กระดูกแล้วเลือดเพื่อกระจายไปยังตุ่มเซลล์ต่างๆ ทั่วร่างกาย ทำให้เซลล์เติบโตขึ้น สำหรับวัยทารก วัยเด็ก และวัยรุ่น ช่วงนอนหลับจึงเป็นระยะเพิ่มการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว

สำหรับผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุ ซึ่งร่างกายเจริญเติบโตเต็มที่แล้ว การนอนหลับเป็นระยะเวลาสำคัญของการซ่อมแซมส่วนที่เสียหายของร่างกาย นอกจากนี้ยังพบว่า มนุษย์นอนหลับระบบประสาทเกี่ยวกับการเรียนรู้ การจดจำ และอารมณ์ทำงานเพิ่มมากกว่าขณะตื่น² นั่งจนบันเทื่อว่า การนอนหลับเป็นช่วงเวลาสร้างและซ่อมแซมส่วนที่เสียหายของร่างกาย ร่วมกับการจัดระบบข้อมูลของระบบประสาท³ การนอนหลับจึงมีความสำคัญมากต่อการดำเนินชีวิตของมนุษย์ โดยเฉพาะผู้มีความบกพร่องการทำงานของร่างกายจากการเจ็บป่วย เช่น ผู้ป่วย หรือผู้มีความเสื่อมของร่างกายจากวัย เช่น ผู้สูงอายุ ย่อมต้องการการนอนหลับมาก แต่การศึกษาของพัฒนาท์และคณะที่ทำการศึกษาในผู้สูงอายุสุขภาพแข็งแรง จำนวน 126 คน พบว่ามีผู้สูงอายุร้อยละ 67.4 มีปัญหานอนไม่หลับ⁴ ดังนั้นหากผู้สูงอายุเจ็บป่วย และ/หรือ เข้ารักษาในโรงพยาบาลอาจทำให้ผู้ป่วยสูงอายุนอนหลับลดลง ซึ่งอาจเป็นผลให้ผู้ป่วยสูงอายุที่เจ็บป่วยจากสาเหตุเพียงเล็กน้อย เจ็บป่วยมากขึ้น เกิดโรคเรื้อรังทำให้เกิดความพิการ หรือเสียชีวิตได้^{5,6}

พยาบาลในฐานะผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุตลอด 24 ชั่วโมง ด้วยบทบาทการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุทั้งร่างกายจิตใจ ควบคู่กับการป้องกันภาวะแทรกซ้อน ส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพ จึงเป็นบุคคลสำคัญในการให้การดูแลให้ผู้ป่วยสูงอายุนอนหลับด้วยวิธีต่างๆ เช่น การจัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม การใช้เทคนิคการผ่อนคลาย ฯลฯ โดยแต่ละวิธีจะสามารถช่วยให้ผู้ป่วยสูงอายุนอนหลับได้นั้น ต้องอาศัยความรู้ของพยาบาลร่วมกับสัมพันธภาพระหว่างผู้ป่วยสูงอายุ และพยาบาล⁷ แต่เป็นที่ทราบกันดีว่าการแสดงออกหรือการปฏิบัติของบุคคลเป็นผลจากเจตคติของบุคคลนั้น⁸ กล่าวคือ เจตคติซึ่งหมายถึงความคิด ความเชื่อและความรู้สึกของพยาบาลต่อการดูแลให้ผู้ป่วยสูงอายุนอนหลับ ย่อมเกิดจากสัมพันธภาพระหว่างผู้ป่วยสูงอายุและพยาบาล ซึ่งมีผลต่อคุณภาพการพยาบาลด้วย⁹ คณะผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาความรู้ เจตคติ และการพยาบาลเรื่องการนอนหลับของผู้ป่วยสูงอายุ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนพัฒนาคุณภาพการพยาบาลต่อไป

* ภาควิชาการพยาบาลรากรฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพฯ 10700

The Knowledge, Attitude and Nursing Intervention of Sleep in Elderly Patient

Khumtaveeporn P, Ounnapirok L

Department of Fundamental Nursing, Faculty of Nursing,
Mahidol University

The research was conducted in nurses to study the correlation among the knowledge of sleep in the elderly, the attitude in nursing care to promote the sleep in elderly patients, and nursing interventions. One hundred and thirty four Sirijai nurses were randomized from Eye-Ear-Nose-Throat Nursing Division (17.2%), Surgical and Orthopedic Surgery Nursing Division (32.8%), Obstetric and Gynaecology Nursing Division (11.9%), and Medical and Psychiatric Nursing Division (38.1%). The data were collected by questionnaires, The questionnaires were modified from Wold. The results were as follows:

1. The knowledge of sleep in the elderly in the majority (53.0%) were at middle level (41-60 mark)
2. The attitude toward nursing care to promote the sleep in elderly patients in the majority (78.4%) were at moderate good level (4.1 ± 0.2 mark)
3. The nursing interventions to promote sleep in elderly patients include: decreasing anxiety (9.0%) and promoting sleep hygiene (8.2%)
4. Significant correlation between the attitude in nursing care to promote the sleep in the elderly patients and the nursing interventions was observed, but no correlations between the knowledge of sleep in the elderly and the attitude in nursing care to promote the sleep in the elderly patients, between the knowledge of sleep in the elderly and nursing interventions were observed.

Key words : attitude, nursing intervention, elderly