ระดับความปวดขณะทำกายภาพบำบัดทรวงอกในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด

คิวพล ศรีแก้ว* พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) กุสุมา คุววัฒนสัมฤทธิ์** ปร.ด. (การพยาบาล) สุปรีดา มั่นคง*** Ph.D. (Gerontological Nursing) สุชาต ไชยโรจน์**** พ.บ., ว.ว. ศัลยศาสตร์ทรวงอก

> บทคัดย่อ: การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความปวดขณะทำกายภาพบำบัด ทรวงอกโดยวิธีใช้อุปกรณ์ช่วยฝึกการหายใจและวิธีไอเพื่อขับเสมหะในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด จำนวน 40 ราย เครื่องมือที่ใช้ใน การศึกษา ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และแบบสอบถามความปวดโดยใช้มาตรวัดความปวด ชนิดเป็นตัวเลข ผลการศึกษาพบว่า ในวันที่ 1-3 หลังผ่าตัด ผู้ป่วยมีคะแนนความปวดเฉลี่ยก่อน ทำกายภาพบำบัดทรวงอกอยู่ในระดับเล็กน้อยถึงปานกลาง คะแนนความปวดเฉลี่ยขณะทำ กายภาพบำบัดทรวงอกโดยวิธีใช้อุปกรณ์ช่วยฝึกการหายใจอยู่ในระดับเล็กน้อยถึงปานกลาง และ คะแนนความปวดเฉลี่ยขณะทำกายภาพบำบัดทรวงอกโดยวิธีไอเพื่อขับเสมหะอยู่ในระดับปาน กลางถึงมาก เมื่อเปรียบเทียบคะแนนความปวดก่อนทำกายภาพบำบัดทรวงอกทั้ง 2 วิธี พบว่า ไม่แตกต่างกั่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติทั้ง 3 วันหลังผ่าตัด คะแนนความปวดขณะทำกายภาพบำบัด ทรวงอกสูงกว่าก่อนทำกายภาพบำบัดทรวงอกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติทั้ง 3 วันหลังผ่าตัด และ คะแนนความปวดขณะทำกายภาพบำบัดทรวงอกโดยวิธีไอเพื่อขับเสมหะมากกว่าคะแนนความ ปวดเมื่อใช้อุปกรณ์ช่วยฝึกการหายใจ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติทั้ง 3 วันหลังผ่าตัด ผลการศึกษา ครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า ผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิดปวดมากขึ้นขณะทำกายภาพบำบัดทรวงอก อย่างไรก็ตามการทำกายภาพบำบัดทรวงอกหลังผ่าตัดหัวใจเป็นสิ่งจำเป็นและมีประโยชน์ ดังนั้น การจัดการความปวดอย่างมีประสิทธิภาพจึงเป็นสิ่งสำคัญในการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้

คำสำคัญ: ความปวด การทำกายภาพบำบัดทรวงอก อุปกรณ์ช่วยฝึกการหายใจ การไอ การผ่าตัด หัวใจแบบเปิด

^{*}อาจารย์ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และนักศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ โรงเรียนพยาบาล รามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

^{**}Corresponding author, ผู้ช่วยศาสตราจารย์ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, E-mail: kusuma.khu@mahidol.ac.th

^{***}ผู้ช่วยศาสตราจารย์ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

^{****}รองศาสตราจารย์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

Pain during Chest Physical Therapy in Patients with Open Heart Surgery

Siwapon Srikaew* M.N.S. (Adult Nursing)

Kusuma Khuwatsamrit** Ph.D. (Nursing)

Supreeda Monkong*** Ph.D. (Gerontological Nursing)

Suchart Chaiyaroj**** M.D. (Cardiothoracic Surgeon)

Abstract: The purpose of the study was to examine the severity of pain during chest physical therapy using the incentive spirometer device and cough assistance during postoperative open-heart surgery. Purposive sampling was used to recruit a sample of 40 patients. The research instruments were personal characteristics data and pain assessment using the Numeric Rating Scale. Pain was assessed from the first day to the third day after surgery. The results showed that pain mean scores on the first to the third days after surgery before chest physical therapy were mild to moderate. Pain mean scores during chest physical therapy training methods using the incentive spirometer device were mild to moderate. Pain mean scores during chest physical therapy training methods using cough assistance were moderate to severe. There were no statistically significant differences between pain scores before chest physical therapy training methods using the incentive spirometer device and those using cough assistance. Pain scores during chest physical therapy training methods were statistically higher than before chest physical therapy. Pain scores from cough assistance were higher than using the incentive spirometer device with statistical significance. In conclusion, the results of this study showed that pain during chest physical therapy in patients with open heart surgery increased. However, chest physical therapy is very important and pain management in these patients must be managed effectively.

Keywords: Pain, Chest physical therapy, Incentive spirometer device, Cough assistance,
Open heart surgery

^{*}Instructor, Srimahasarakham Nursing College; and Master Student, Master of Nursing Science Program (Adult Nursing), Ramathibodi School of Nursing, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University

^{**}Corresponding author, Assistant Professor, Ramathibodi School of Nursing, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University; E-mail: kusuma.khu@mahidol.ac.th

^{***}Assistant Professor, Ramathibodi School of Nursing, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University

^{****}Associate Professor, Department of Surgery, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University