

**การศึกษาความต้องการ การพยาบาลด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย
หลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก ในโรงพยาบาลมหाराชนครราชสีมา**

เฉลิมศรี หอมจันทร์**

พัชรี บุญสุวรรณ*

บทคัดย่อ จากปัญหาการเกิดอุบัติเหตุ และโรคทางอายุรกรรม ทำให้ผู้ป่วยบางรายต้องได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก การศึกษาวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความต้องการการพยาบาลด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอกและรับไว้ดูแลรักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลมหाराชนครราชสีมา จำนวน 30 ราย ซึ่งได้รับการคัดเลือกตามเกณฑ์ที่กำหนด เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาวิจัยเป็นแบบสอบถามความต้องการ การพยาบาล

ผลการวิจัยพบว่า ความต้องการด้านร่างกายส่วนใหญ่อยู่ในหมวดการหลีกเลี่ยง ความเจ็บปวด รองลงมา คือ หมวดความต้องการออกซิเจน ความต้องการการขับถ่าย ความต้องการอาหารอีเลคโตรไลต์ และความต้องการการออกกำลังกาย สำหรับความต้องการการพยาบาลด้านจิตใจกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อยู่ในหมวดความต้องการมีคุณค่า รองลงมา คือความต้องการความรักความปลอดภัย ความเป็นเจ้าของ และการสื่อสาร ในทางการปฏิบัติ ความต้องการการพยาบาลอาจไม่ตรงกับที่ประเมิน ความต้องการที่จะให้การพยาบาล ดังนั้นพยาบาลจึงควรคำนึงถึงความต้องการที่แท้จริง ของผู้ป่วยร่วมด้วย ผลการวิจัยครั้งนี้สามารถนำมาพัฒนา งานบริการพยาบาลให้สนองต่อความต้องการของผู้ป่วย เพื่อให้เกิดการยอมรับ ให้ความร่วมมือ อันจะบังเกิดผลดีต่อการรักษาพยาบาล และเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วย

ในปัจจุบันนี้ในเมืองใหญ่มักพบปัญหา ทั้งในเรื่องของอุบัติเหตุและปัญหาในด้านมลภาวะซึ่งเป็นปัญหาเชื่อมโยงถึงเรื่องของสุขภาพอนามัยของประชาชน โดยเฉพาะในจังหวัดนครราชสีมา ผู้ป่วยอุบัติเหตุส่วนใหญ่มักพบการบาดเจ็บทางช่องทรวงอกร่วมด้วยถึง 60% พบในชายมากกว่าหญิงถึง 4 เท่า

**หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลมหाराชนครราชสีมา

* พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลมหाराชนครราชสีมา

ส่วนปัญหาในเรื่องของมลภาวะไม่ว่าจะจากท่อไอเสีย คิวน์ สารพิษ รวมไปถึงจนถึงการสูบบุหรี่ จากสาเหตุทั้ง 2 อย่างที่กล่าวมานี้ พบว่าประชาชนส่วนมากมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับปอดและหัวใจ ต้องอาศัยการรักษาพยาบาลทางการผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก เป็นการผ่าตัดเกี่ยวกับอวัยวะในช่องทรวงอก ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของร่างกายที่อยู่เหนือกระบังลม ในผนังทรวงอกเป็นที่ตั้งของปอด หัวใจ หลอดลม หลอดอาหาร ต่อมไทมัส และเป็นทางผ่านของหลอดเลือด ต่อมน้ำเหลือง และประสาทส่วนต่างๆ มากมาย ซึ่งในความรู้สึกของคนทั่วไปต่างมีมโนทัศน์ว่าเป็นการผ่าตัดที่มีความสำคัญที่สุดของร่างกายภายหลังการผ่าตัดเกี่ยวกับปอดและหัวใจ ผู้ป่วยจะถูกเข้ารับรักษาพยาบาลอย่างใกล้ชิดในห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ซึ่งประกอบด้วยพยาบาลที่มีทักษะมีความรู้ความสามารถในการสังเกต การตัดสินใจ ในการที่จะสนองตอบต่อความต้องการของผู้ป่วยได้ทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมรวมไปถึงต้องมีทักษะในการใช้เครื่องมือต่างๆ ประกอบด้วย ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤติสามารถช่วยให้ผู้ป่วยดังกล่าวได้ทำหน้าที่อย่างมีประสิทธิภาพโดยปอดสามารถแลกเปลี่ยนอากาศได้ดีที่สุด การไหลเวียนของโลหิตให้อยู่ในภาวะสมดุล ดังที่ อลิซาเบท พอร์ด ปีโดเรท (Elizabeth Ford Pitorate) กล่าวว่า มีผู้ป่วยจำนวนมากที่ทำการผ่าตัดปอดและหัวใจ โดยใช้เครื่องมือ ปอดและหัวใจเทียม พยาบาลวิชาชีพต้องมีความรู้ความสามารถเพิ่มมากขึ้น เช่น มีความสามารถในการอ่านค่าจากเครื่องตรวจหัวใจไฟฟ้า (Cardiac Monitors) การใช้เครื่องมือวัดแบบต่างๆ (Monitors) ที่สามารถตรวจร่างกายของผู้ป่วยโดยเฉพาะ การฟังเสียงการหายใจโดยที่พยาบาลต้องไม่ลืมว่า ผู้ป่วยเป็นบุคคลหนึ่งที่มีชีวิตจิตใจ จึงควรได้รับการพยาบาลที่สนองตอบต่อความต้องการทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ เศรษฐกิจ สังคม และการฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดี

การศึกษาถึงความต้องการการพยาบาล ด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก จะเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการที่แท้จริงของผู้ป่วย ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถปรับตัวและดำรงไว้ซึ่งความสมดุลย์ของร่างกายและจิตใจ ทำให้ผู้ป่วยมีสมรรถภาพที่ดี ลดความวิตกกังวล รวมไปถึงภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด อันจะนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดี

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาความต้องการการพยาบาลด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก ในโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) ประชากรกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยทั้งเพศชายและเพศหญิงที่ได้รับการผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก และรับเข้าไว้ดูแลรักษาพยาบาลในห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

การเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นการเลือกแบบเฉพาะเจาะจง ตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ ได้แก่อายุตั้งแต่ 16 ปีขึ้นไป รู้สึกตัวดีพูดคุยรู้เรื่อง (Good Concious) และยินดีให้ความร่วมมือในการศึกษา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึง วันที่ 31 กรกฎาคม 2539 จำนวน 30 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสัมภาษณ์ ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย ประกอบด้วยคำถาม เกี่ยวกับประวัติส่วนตัว ประวัติการเจ็บป่วย

ส่วนที่ 2 เป็นแบบสอบถามความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอกจัดทำแบบอัตราส่วนให้ค่า (Rating Scale) 5 ระดับ จำนวน 80 ข้อ แบ่งเป็น

2.1 ความต้องการด้านร่างกาย ได้แก่ ความต้องการทางด้านออกซิเจน อาหาร น้ำ อิเล็กโทรไลต์ การขับถ่าย การพักผ่อน การควบคุมอุณหภูมิ การออกกำลังกาย ความสะอาดและการหลีกเลี่ยงความเจ็บปวด

2.2 ความต้องการด้านจิตใจ ได้แก่ ความต้องการความรัก, ความเป็นเจ้าของ, ความปลอดภัย, การมีคุณค่า, ความสำเร็จ, การสนับสนุนและการติดต่อสื่อสาร

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ ได้ตรวจสอบข้อความตรงตามเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน และนำมาปรับปรุงแก้ไขก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยทำการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง โดยวิธีการสัมภาษณ์ และสังเกตในขณะที่ผู้ป่วยพักรักษาหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอกระหว่างวันที่ 1 - 7 หลังการผ่าตัด และภายหลังจากหยุดจากการใช้เครื่องช่วยหายใจและผู้ป่วยสามารถตอบคำถามได้ดี

การวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS

ผลการศึกษา

ข้อมูลส่วนบุคคล

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 83.3 มีอายุระหว่าง 26 -35 ปี ร้อยละ 26.7 อายุเฉลี่ย 40 ปี จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 56.7 รายได้เฉลี่ยเดือนละ 3,750 บาท สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 63.3 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 46.7 รองลงมาคือเกษตรกร ร้อยละ 16.7 มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเมือง ร้อยละ 50 นอกเขตอำเภอเมือง ร้อยละ 33.3 และต่างจังหวัด ร้อยละ 16.7 กลุ่มตัวอย่างได้รับการผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก เนื่องจากอุบัติเหตุ ร้อยละ 73.3 และเป็นโรคทางอายุรกรรม ร้อยละ 26.7 ผู้ป่วยที่ทำการศึกษามาก่อนอยู่ในระยะเวลาหลังผ่าตัด วันที่ 3 ร้อยละ 43.3

ความต้องการการพยาบาลด้านร่างกาย

จากการศึกษาความต้องการ การพยาบาลด้านร่างกาย ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก กลุ่มตัวอย่าง จากมากไปหาน้อย พบว่าในจำนวน 10 อันดับแรกเป็นหมวดความต้องการการหลีกเลี่ยงความเจ็บป่วย 4 ข้อ ความต้องการออกซิเจน 3 ข้อ นอกจากนั้นเป็นหมวดความต้องการด้านการขับถ่าย อาหาร น้ำ อิเล็กโทรไลต์ และการออกกำลังกาย (ตารางที่ 1)

ตารางที่

อันดับ	ความต้องการหลังผ่าตัด	หมวดความต้องการ	\bar{X}	S.D.
1.	การกระทำต่อร่างกายผู้ป่วยด้วยฝีมือนิ้วที่แม่นยำและแผ่วเบา	ความต้องการหลีกเลี่ยงความเจ็บปวด	4.70	0.57
2.	ขณะที่ผู้ป่วยกำลังขับถ่ายอุจจาระหรือปัสสาวะพยาบาลควรให้ถ่ายสะดวกขึ้น โดยการกั้นม่านให้มิดชิดจัดให้อยู่ในที่ที่สบายและให้เวลาที่เหมาะสม	ความต้องการด้านการขับถ่าย	4.70	0.53
3.	ช่วยยกหัวเตียงของผู้ป่วย เพื่อให้การหายใจดีขึ้นและปอดขยายดีขึ้น	ความต้องการออกซิเจน	4.67	0.48
4.	ดูแลให้น้ำยาและโลหิตที่ให้ทางเส้นเลือดดำไหลอย่างสม่ำเสมอและครบจำนวน	ความต้องการด้านอาหาร น้ำ อิเล็กโทรไลต์	4.60	0.56
5.	บอกเล่าให้ผู้ป่วยรู้สึกตัวเพื่อจะให้การพยาบาลด้วยกริยาและน้ำเสียงที่ส่งเสริมกำลังใจเพื่อมิให้กลัวการกระทำนั้น	ความต้องการหลีกเลี่ยงความเจ็บปวด	4.5	0.86
6.	รายงานแพทย์ทราบทันทีเมื่อผู้ป่วยมีอาการผิดปกติทางการหายใจ ซีฟจร ความดันโลหิตและอาการกระวนกระวาย	ความต้องการออกซิเจน	4.5	0.86
7.	ช่วยป้องกันการเจ็บปวดบริเวณแผลผ่าตัด โดยการจัดท่านอนให้ผู้ป่วย	ความต้องการหลีกเลี่ยงความเจ็บปวด	4.40	0.62
8.	ให้ยาแก้ปวดเมื่อผู้ป่วยปวดหรือเวลาที่กระวนกระวายจนทำให้การทำงานของหัวใจและความดันโลหิตเพิ่มขึ้น	ความต้องการหลีกเลี่ยงความเจ็บปวด	4.40	0.56
9.	กระตุ้นให้กำลังใจและช่วยให้ผู้ป่วยได้ออกกำลังแขนและข้อไหล่ ตามกำหนดเวลาในแผนการพยาบาล	ความต้องการด้านการออกกำลังกาย	4.40	0.77
10.	ใช้เครื่องช่วยหายใจกับผู้ป่วยทันทีเมื่อจำเป็น	ความต้องการออกซิเจน	4.3	0.84

ความต้องการการพยาบาลด้านจิตใจ

จากการศึกษาความต้องการการพยาบาลด้านจิตใจของผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก
กลุ่มตัวอย่าง จากมากไปหาน้อย พบว่าในจำนวน 10 อันดับแรก เป็นหมวดความต้องการมีคุณค่า
4 ข้อ ต้องการความรัก และปลอดภัย หมวดละ 2 ข้อ นอกนั้นเป็นหมวดความเป็นเจ้าของและการ
สื่อสาร (ตารางที่ 2)

อันดับ	ความต้องการหลังผ่าตัด	หมวดความต้องการ	\bar{X}	S.D.
1.	ผู้ป่วยต้องการได้รับการพยาบาล อย่างรอบคอบ สอดคล้องกับแผน การรักษาของแพทย์	ความต้องการมีคุณค่า	4.80	0.48
2.	ผู้ป่วยต้องการกำลังใจหรือความ ช่วยเหลือเกี่ยวกับการปฏิบัติตน หลังผ่าตัด	ความต้องการความรัก	4.80	0.41
3.	ผู้ป่วยต้องการพยาบาลเข้มงวดใน หลักความสะอาดปราศจากเชื้อ ใน การทำแผล การเจาะเลือด การให้ ยา	ความต้องการมีคุณค่า	4.77	0.50
4.	รายงานอาการผู้ป่วยให้แพทย์ ทราบทันทีเมื่อมีสิ่งผิดปกติที่น่า สงสัยเกิดขึ้น	ความต้องการความปลอดภัย	4.70	0.53
5.	ติดตามผลการรักษาพยาบาลผู้ ป่วยอย่างสม่ำเสมอ เช่น ภายหลัง ให้ยาแก้ปวด	ความต้องการมีคุณค่า	4.57	0.57
6.	พยาบาลสังเกตท่าทางการแสดง ออกของผู้ป่วยและแปลได้ถูกต้อง	ความต้องการสื่อสาร	4.53	0.51
7.	อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงสภาพตน เองหลังผ่าตัด	ความต้องการความปลอดภัย	4.47	0.63
8.	ตอบคำถามหรืออธิบายเพิ่มเติม เมื่อผู้ป่วยซักถามเกี่ยวกับอาการ ของตนเอง	ความต้องการความเป็นเจ้าของ	4.43	0.63
9.	ผู้ป่วยได้กำลังใจหรือการช่วยเหลือ เกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัด	ความต้องการความรัก	4.40	0.62
10.	ยอมรับการแสดงออกของผู้ป่วย (เช่น ร้อง ครวญคราง เมื่อรู้สึก เจ็บหรือไม่สบาย)	ความต้องการมีคุณค่า	4.40	0.86

วิจารณ์

จากการศึกษาความต้องการการพยาบาลด้านร่างกายและจิตใจ ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ต้องทำผ่าตัดทรวงอกเนื่องจากได้รับอุบัติเหตุมากกว่าโรคทางอายุรกรรมและอยู่ในช่วงอายุ 26 - 35 ปีเป็นส่วนมาก ซึ่งเป็นช่วงอายุในวัยทำงานหาเลี้ยงครอบครัว เมื่อเจ็บป่วยได้รับการผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก ซึ่งผู้ป่วยมักคิดว่าเป็นการผ่าตัดอวัยวะที่สำคัญที่สุดของร่างกาย การศึกษาครั้งนี้เมื่อจัดอันดับความต้องการการพยาบาลจากมากไปหาน้อย 10 อันดับแรก พบว่าความต้องการการพยาบาลด้านร่างกาย อยู่ในหมวดความต้องการหลีกเลี่ยงความเจ็บปวดถึง 4 ข้อ เนื่องจากผู้ป่วยเพศชายมักจะมีความรู้สึกวิตกกังวลสูง ใน การที่จะร้องขอความช่วยเหลือและกลัวต่อการแสดงออกถึงความเจ็บปวด เพื่อหลีกเลี่ยงความเจ็บปวดนั้น ไม่ว่าจะเป็นความต้องการการกระทำต่อร่างกายผู้ป่วยด้วยความถูกต้องแม่นยำและแผ่วเบา การที่พยาบาลได้บอกเล่าให้ผู้ป่วยเตรียมพร้อมเมื่อจะให้การพยาบาลแสดงกริยาท่าทางและน้ำเสียงที่ส่งเสริมให้กำลังใจ ซึ่งจะเป็นการหลีกเลี่ยงความกลัว หรือการป้องกันการเจ็บปวดบริเวณแผลผ่าตัด โดยการจัดท่านอนให้การให้ยาแก้ปวดเมื่อผู้ป่วยปวดหรือกระวนกระวายจนอาจมีผลต่อการทำงานของหัวใจและเกิดความดันโลหิตเพิ่มขึ้น ซึ่งจะช่วยให้อาการผู้ป่วยสบายและให้ความร่วมมือมากขึ้น ซึ่งความต้องการดังกล่าวเป็นความต้องการขั้นพื้นฐานของบุคคลทั่วไป และพยาบาลสามารถนำความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยด้านร่างกายนี้มาจัดลำดับขั้นตอนในการวางแผนการพยาบาลได้ ดังนั้นก่อนการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลใดๆก็ตามควรได้มีการบอกเล่าให้ผู้ป่วยทราบล่วงหน้าถึงขั้นตอนวิธีในกิจกรรมนั้น เพื่อลดความวิตกกังวลเกิดการยอมรับ ให้ความร่วมมือที่ดีและมีผลต่อการลดความเจ็บปวดได้เป็นอย่างดี

หมวดความต้องการการขับถ่าย พบว่าขณะที่ผู้ป่วยขับถ่าย มีความต้องการให้กันม่านให้มิดชิด และจัดท่าให้เหมาะสม ดังนั้นพยาบาลควรเข้าใจความต้องการของผู้ป่วยในเรื่องความต้องการความเป็นส่วนตัวและควรช่วยเหลือได้อย่างเหมาะสม หมวดความต้องการออกซิเจน จากการศึกษาพบว่าเป็นความต้องการของผู้ป่วยในลำดับที่ 3,6 และ 10 ซึ่งแตกต่างจากแนวทางการปฏิบัติของพยาบาล โดยพบว่าทันทีที่กลับจากห้องผ่าตัด พยาบาลในหอผู้ป่วยหนักให้การพยาบาลในการให้ออกซิเจนเป็นอันดับแรก ตามพยาธิสภาพของโรคดังเช่นผลการวิจัยของ ดร. ประพิน วัฒนกิจ ที่พบว่าแม้ผู้ป่วยจะไม่เรียกร้องหรือแสดงความต้องการการพยาบาล พยาบาลวิชาชีพก็ให้การพยาบาลตามความรับผิดชอบ

สำหรับความต้องการการพยาบาลด้านจิตใจ ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอก เมื่อจัดอันดับความต้องการจากมากไปหาน้อย จากการศึกษาครั้งนี้พบว่าในหมวดความต้องการมีคุณค่าของกลุ่มตัวอย่างมากที่สุด 4 ข้อ โดยผู้ป่วยต้องการได้รับการพยาบาลอย่างรอบคอบ สะอาดปราศจากเชื้อมีการติดตามผลการรักษาพยาบาล และยอมรับการแสดงออกถึงความเจ็บปวด ซึ่งเป็นดังคำกล่าวของ โจน ลัด แมน และคาร์เรน ดรีสัน โซเรนเสน ที่ว่าความรู้สึกภาคภูมิใจเป็นสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการอย่างมากและต้องการให้บุคคลอื่นมองเห็นคุณค่าของตน รวมไปถึงรับรู้สิทธิของผู้ป่วยด้วย

ในหมวดของความรักและความปลอดภัย กลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญเท่าๆ กันและเป็นความต้องการด้านจิตใจของทุกคนมีความรัก ความปลอดภัย ตั้งแต่เกิดจนสูงอายุ โดยเฉพาะเมื่อต้องได้รับการผ่าตัด ถ้ามีสิ่งใดที่ผิดปกติผู้ป่วยก็ต้องการให้แพทย์ - พยาบาลได้รับรู้ความผิดปกตินั้น เพื่อจะ

ได้แก้ไขได้ทันท่วงที เมื่อสภาพร่างกายดีขึ้นเพียงพอจะสื่อสารกับพยาบาลได้ ผู้ป่วยจะพยายามสื่อสารให้พยาบาลได้เข้าใจถึงความต้องการต่างๆ ทั้งทางตรงและทางอ้อมเพื่อให้พยาบาลได้สนองต่อความต้องการนั้นๆ เช่น การเจ็บปวด

ผลการศึกษาค้นคว้าพบว่าผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอกต่างก็มีความต้องการการพยาบาลทางด้านร่างกายควบคู่กับด้านจิตใจ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ต้องหลีกเลี่ยงความเจ็บปวดและต้องการความมีคุณค่าของตนเอง ดังนั้นในทางปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลต่างๆ พยาบาลจึงควรให้ความสำคัญต่อความต้องการของผู้ป่วย รวมไปถึงการประเมินสภาพปัญหาของผู้ป่วยเพื่อสามารถให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมเหมาะสมยิ่งขึ้น อย่างไรก็ตามการที่พยาบาลสามารถสนองต่อความต้องการเหล่านี้ได้อย่างครอบคลุม พยาบาลจำเป็นต้องเป็นผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์ร่วมด้วย จึงจะสามารถตัดสินใจได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและสามารถสนองต่อความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะ

1. การนำไปใช้ในการให้บริการพยาบาล โดยจัดกิจกรรมการพยาบาลที่สนองต่อความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมทั้งทางร่างกายและจิตใจ
2. การนำไปใช้ในการศึกษา การเรียนการสอนให้พยาบาลและนักศึกษา ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการรวบรวมข้อมูลความต้องการของผู้ป่วยทั้งด้านร่างกาย,จิตใจ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปจัดบริการพยาบาลให้กับผู้ป่วย
3. การพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล
 - ควรมีการฝึกอบรมพยาบาลก่อนเข้าปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่มีผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอกทุกคนเกี่ยวกับโรค อากาศ พยาธิสภาพ การวินิจฉัยโรค วิธีการรักษา เครื่องมือต่างๆ ที่ใช้กับผู้ป่วย ตลอดจนวิธีการให้การพยาบาลทั้งด้านร่างกาย และจิตใจ
 - ควรจัดให้มีการประชุมวิชาการในหอผู้ป่วย ถึงเรื่องความต้องการการพยาบาลหลังผ่าตัดศัลยกรรมทรวงอกเป็นระยะทุกปี
 - ใช้เป็นแนวทางในการจัดอบรมนักศึกษาพยาบาลก่อนเข้าปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่มีผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก เพื่อให้เห็นความสำคัญในการศึกษาผู้ป่วยเพื่อค้นหาความต้องการการพยาบาลมาใช้ในการวางแผนการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม
4. การปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงาน
 - ควรปรับปรุงการมอบหมายงานให้เป็นไปในลักษณะผู้ป่วยแต่ละคนให้กับพยาบาล เฉพาะคน ตั้งแต่รับผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอกไว้ในความดูแลซึ่งพยาบาลจะได้ทำการรวบรวมข้อมูลและทำการวางแผนการพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมง ซึ่งส่งผลทำให้พยาบาลยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทำให้สามารถให้การพยาบาลอย่างองค์รวมได้เป็นอย่างดี
 - ควรมีการบันทึกโดยใช้ความต้องการ การพยาบาลเป็นศูนย์กลางในการกำหนดกิจกรรมการพยาบาล ซึ่งสามารถช่วยให้สนองต่อความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
5. ด้านการศึกษาวิจัย
 - ควรมีการศึกษาในผู้ป่วยกลุ่มอื่น ทั้งผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรมทั่วไป กลุ่มตัวอย่างควรมีจำนวนมากกว่านี้เพื่อจะได้ผลการศึกษาวิจัยที่เที่ยงตรงมากขึ้นและสามารถที่จะนำมาเพิ่มขีดความสามารถในการให้การพยาบาลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

- ควรได้มีการศึกษาถึงความต้องการหลังผ่าตัดคีลยกรรมทรวงอกเกี่ยวกับคำแนะนำที่ผู้ป่วยต้องการได้รับคำอธิบายจากพยาบาล ตั้งแต่ระยะก่อน หลังผ่าตัด และก่อนกลับบ้าน เพื่อที่จะได้นำมาเป็นแนวทางการจัดบริการได้ต่อไป

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ นางสาวสุจิตรา ล้อทิวีสวัสดิ์ หัวหน้าหอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ที่กรุณาให้คำแนะนำ ตรวจสอบ และแก้ไขต้นฉบับ และขอขอบคุณนายสมเกียรติ บุญคง ที่ช่วยบันทึกข้อมูล วิเคราะห์ และประมวลผลโดยเครื่องคอมพิวเตอร์

เอกสารอ้างอิง

1. ประพิน วัฒนกิจ "การศึกษาเวลาและกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยต้องการในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขประเทศไทย" กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. 2537
2. สมปราษฎ์ จอมเทศ การบริหารและการจัดการ : การศึกษาวิเคราะห์ในแนวพฤติกรรมศาสตร์ กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2517 หน้า 45 - 47
3. อรุณ รักธรรม หลักมนุษยสัมพันธ์กับการบริหาร กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2517 หน้า 64 - 68
4. Rine AR., Montage ML. Nurse Concept and Nursing Care. New York, A Wiley Biomedical Publication, 1976 P. 57- 72
5. Beland, IL. Clinical Nursing : Pathophysiological and Psychological Approach. New York, The Macmillan company, 1970 P. 11
6. Luckmann J, Sorensen KE. Medical - Surgical Nursing : A Psychophysiological Approach. Philadelphia : W.B. Saunder Co.,1974 P 9, 70 - 72