



Nursing Research Newsletter

ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ฉบับที่ 7/60 เดือนเมษายน ปี 2560

**การจัดการกับภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ และการรับรู้คุณภาพชีวิตของผู้รับบริการหญิง
ที่คลินิกนรีเวช 1**

**Urinary Incontinence Management and Perceptive Quality of Life of Female
Clients at the Gynecological Clinic1**

ล่อง อดิ่งกุล

ศรียงา มัดทางกูร

บทคัดย่อ:

การวิจัยเชิงบรรยาย มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการจัดการกับภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ และระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับบริการหญิง คลินิกนรีเวช โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โดยการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 90 คน ใช้กรอบแนวคิด การจัดการกับภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของ Wyman และคุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลก เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ที่ประกอบด้วยข้อมูล 4 ส่วน 1) ข้อมูลทั่วไป 2) ความรุนแรงอาการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ 3) การจัดการอาการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ และ 4) คุณภาพชีวิต วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนาเพื่อหาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัย

พบว่า การจัดการกับภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของผู้รับบริการหญิง ส่วนใหญ่ใช้วิธีการทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ โดยชำระล้าง และเช็ด ร้อยละ 96.67 วิธีจัดการด้วยการเข้าห้องน้ำก่อนออกนอกบ้าน/ก่อนเดินทาง พบรองลงมา ร้อยละ 93.30 หลีกเลี้ยงคว้นบุหรี/งดสูบบุหรี ร้อยละ 90.00 และพบแพทย์เมื่อเกิดปัญหากลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ร้อยละ 86.67 ค่าเฉลี่ย ของคุณภาพชีวิตของผู้รับบริการหญิงที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ โดยรวมและรายด้านทุกด้าน อยู่ในระดับปานกลาง ($M = 87.56$, $SD = 9.76$) ด้านสุขภาพกาย ($M = 22.73$, $SD = 2.87$) ด้านจิตใจ ($M = 19.99$, $SD = 3.09$) ด้านสัมพันธภาพทางสังคม ($M = 9.92$, $SD = 1.76$) และด้านสิ่งแวดล้อม ($M = 28.43$, $SD = 4.18$)

ผลการวิจัยครั้งนี้ บุคลากรทางการแพทย์สามารถนำไปเป็นข้อมูลในการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการจัดการกับภาวะ กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ และส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้รับบริการหญิงที่มารับการรักษาที่คลินิกนรีเวช และค่าทุนปีนส่วนรวม เท่ากับ 21,752.50 บาท คิดเป็นร้อยละ 20.17 ของต้นทุนทั้งหมด สัดส่วนร้อยละของการจัดการระยะเวลาการผ่าตัดทั้ง 4 กิจกรรม เท่ากับ 8.86 : 23.30 : 62.13 : 5.72

สรุป

การจัดการกับภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของผู้รับบริการหญิงที่มากที่สุดในแต่ละรูปแบบ ดังนี้ ด้านการจัดการแบบแผนชีวิต โดยการหลีกเลี่ยงควันทูหรือ/งดสูบบุหรี่ ด้านการจัดการด้านพฤติกรรม พบว่า เข้าห้องน้ำก่อนออกนอกบ้านหรือก่อนเดินทาง ด้านการจัดการทางการแพทย์ โดยพบแพทย์เมื่อเกิดปัญหา กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ และการจัดการแบบประคับประคองใช้วิธีทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ โดยชำระล้าง และเช็ด สำหรับคุณภาพชีวิตของผู้รับบริการหญิงที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ทั้งรายด้าน และภาพรวม พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง

ข้อเสนอแนะและการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์

1. ควรนำข้อมูลวิธีการจัดการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของผู้รับบริการหญิงปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่มาใช้สำหรับการให้ คำแนะนำแก่ผู้รับบริการกลุ่มนี้
2. ควรมีการศึกษาเชิงคุณภาพในเรื่อง รูปแบบ การจัดการการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของผู้รับบริการหญิง
3. โดยการนำผลการวิจัยเรื่อง การจัดการกับภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการทำคู่มือหรือแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้รับบริการหญิงที่มีภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่
4. ควรมีการศึกษาคุณภาพชีวิตในแต่ละด้านเชิงคุณภาพของแต่ละชนิดของภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่

ลออนง ผดุงกุล และศรีพวง มังคทางกูร. 2560. การจัดการกับภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่และการรับรู้คุณภาพชีวิตของผู้รับบริการหญิงที่คลินิกนรีเวช1. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์: ปีที่ 37 (ฉบับที่ 1) มกราคม - มีนาคม หน้า 75-83.