

บทคัดย่อ

1. ชื่อเรื่อง : ศึกษาผลของการใช้ Health Coaching ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเองในการควบคุมโรค ของผู้ป่วย NCD Uncontrolled โรงพยาบาลไชโย

2. ผู้จัดทำ : ทีม PCT

3. หน่วยงาน : โรงพยาบาลไชโย ระยะเวลาดำเนินงาน ปี 2560 - 2561

4. หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลไชโย ได้พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย NCD เพื่อแก้ไขและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ และพบว่าปัญหาการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากกลุ่ม Uncontrolled เป็นปัญหาสำคัญที่ต้องดำเนินการ เนื่องจากมีแนวโน้มการเกิดภาวะแทรกซ้อนมากขึ้น มีความเสี่ยงสูง และมีค่าใช้จ่ายในการดูแลสูงตามไปด้วย โรงพยาบาลจึงได้พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย NCD ตั้งแต่ปี 2559 – ถึงปัจจุบัน ทีม PCT ได้นำแนวคิด Health Coaching มาใช้เป็นเครื่องมือในการนำ 3อ.1ย มาใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยในการควบคุมโรค เพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยมากขึ้น

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเปรียบเทียบผลของการใช้ Health Coaching ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเองในการควบคุมโรค ของผู้ป่วย NCD Uncontrolled ก่อนและหลังการศึกษา

6. วิธีการดำเนินงาน

1. คัดเลือกผู้ป่วยที่ต้องการศึกษา
 - ผู้ป่วย DM Uncontrolled (FBS \geq 180mg%)
 - ผู้ป่วย DM ที่ FBS \geq 140 mg% ติดต่อกัน 3 เดือน
 - ผู้ป่วย HT ที่ BP \geq 180/110 mmHg.
 - ผู้ป่วยไขมันในหลอดเลือดสูง > 250
 - ผู้ป่วย DM และ DM ที่มีภาวะแทรกซ้อน อื่นร่วมด้วย
2. เก็บข้อมูลก่อนการศึกษา เปรียบเทียบผลการควบคุมโรค คือ HbA1C , FBS , eGFR, HDL ของปี 2560
3. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยใช้แนวคิด Health Coaching ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ด้วยหลัก 3อ. 1ย. เดือนละ 1 ครั้ง หรือ ตามแพทย์นัด
4. ติดตามประเมินผล เดือนละ 1 ครั้ง หรือ ตามแพทย์นัด พร้อมทั้งใช้แนวคิด Health Coaching ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
5. เก็บข้อมูลหลังการศึกษา เปรียบเทียบผลการควบคุมโรค คือ HbA1C , FBS , eGFR, HDL ของปี 2561 (ใช้ Lab ชุดใหญ่แต่ละปีในการเปรียบเทียบ)
6. สรุปผลการศึกษา รายงานผล

8. วิธีการเก็บข้อมูล

เก็บข้อมูลก่อน และการหลังการศึกษา เปรียบเทียบผลการควบคุมโรค คือ HbA1C , FBS , eGFR, HDL ของปี 2561 (ใช้ Lab ชุดใหญ่แต่ละปีในการเปรียบเทียบ ปี 2560 - 2561)

9. สรุปผลการดำเนินงาน

จากผลการศึกษาเปรียบเทียบผลของการใช้ Health Coaching ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การดูแลตนเองในการควบคุมโรค ของผู้ป่วย NCD Uncontrolled ก่อนและหลังการศึกษา พบว่า

1. ผลของการควบคุม HbA1C ก่อน-หลัง การศึกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ .000

เปรียบเทียบผล HbA1C ก่อน-หลัง การศึกษา					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
เปรียบเทียบผล HbA1C	ก่อนการศึกษา	6.818	331	3.5314	.1941
	หลังการศึกษา	5.994	331	2.9553	.1624

2. ผลของการควบคุม FBS ก่อน-หลัง การศึกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ .000

เปรียบเทียบผล FBS ก่อน-หลัง การศึกษา					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
เปรียบเทียบผล FBS	ก่อนการศึกษา	174.57	331	70.429	3.871
	หลังการศึกษา	152.99	331	59.677	3.280

3. ผลของการควบคุม eGFR ก่อน-หลัง การศึกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ .005

เปรียบเทียบผล GFR ก่อน-หลัง การศึกษา					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
เปรียบเทียบผล eGFR	ก่อนการศึกษา	64.5044	331	28.28890	1.55490
	หลังการศึกษา	67.2667	331	28.91989	1.58958

4. ผลของการควบคุม eGFR ก่อน-หลัง การศึกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ .000

เปรียบเทียบผล DLP ก่อน-หลัง การศึกษา					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
เปรียบเทียบผล DLP	ก่อนการศึกษา	.74	331	.441	.024
	หลังการศึกษา	.66	331	.475	.026