



ผลการใช้หมอนรองนั่งต่อการลดปวดและ  
ความพึงพอใจของมารดาหลังคลอดที่มีแผล ฝี  
เย็บในหอผู้ป่วยสูติกรรม



# หลักการและเหตุผล

- มารดาหลังคลอดบุตรทางช่องคลอด มีปัญหาปวดแผลฝีเย็บโดยเฉพาะขณะนั่งให้นมบุตร
- มารดารู้สึกไม่สุขสบาย

# วัตถุประสงค์

- เปรียบเทียบระดับความปลอดภัยและขณะใช้หมอนรองนั่ง
- เพื่อศึกษาระดับความพึงพอใจในการใช้หมอนรองนั่งในมารดาที่มีแผลฝีเย็บ

# ระเบียบวิธีวิจัย

## การวิจัยแบบ กึ่งทดลอง

- มารดาหลังคลอดปกติที่มีแผลฝีเย็บ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน และโรคประจำตัว ตลอดเวลา 1.00น- 9.00น. 18.00น.-24.00น.
- การศึกษา เดือน พฤษภาคม 2554
- หอผู้ป่วยสูติกรรม 310 จำนวนมารดา 30 ราย

# วิเคราะห์ข้อมูล

สถิติเชิงพรรณนา ค่าเฉลี่ย ร้อยละ

และเปรียบเทียบระดับความปวดแผลฝีเย็บ

โดยใช้ t- test dependent

# เครื่องมือ



- หมอนรองนั่ง
- แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ข้อมูลทางสถิติกรรมและ  
ความพึงพอใจ แบบสอบถามหมอนรองนั่ง
- แบบประเมินระดับการปวด แบบประเมินความปวด

มารดาหลังคลอดปกติมีแผลฝีเย็บ

ก่อนใช้หมอน

ขณะใช้หมอน

ขั้นตอนการดำเนินการ

หลังคลอด12ชั่วโมง

นั่งปกติ วัดระดับ  
ความปวด

นั่งบนหมอนรอง  
นั่ง วัดระดับความ  
ปวด

ระดับความปวด  
ลดลง

หลังคลอด36ชั่วโมง

นั่งปกติ วัดระดับ  
ความปวด

นั่งบนหมอนรอง  
นั่ง วัดระดับ  
ความปวด

ระดับความปวด  
ลดลง

ความพึง  
พอใจต่อ  
การใช้  
หมอน

# การใช้หมอนรองนั่ง





ประเมินก่อนนั่งหมอน



ประเมินขณะนั่งหมอน



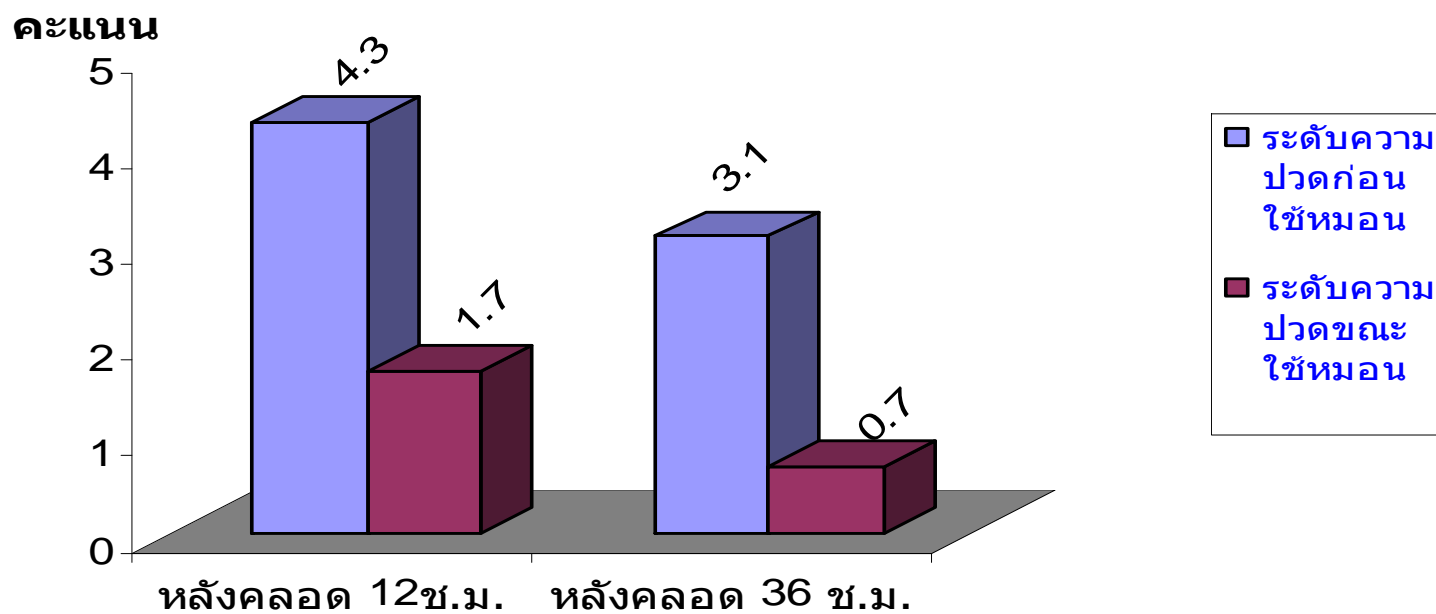
ขณะนั่งหมอน



หมอนรองนั่งกับการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

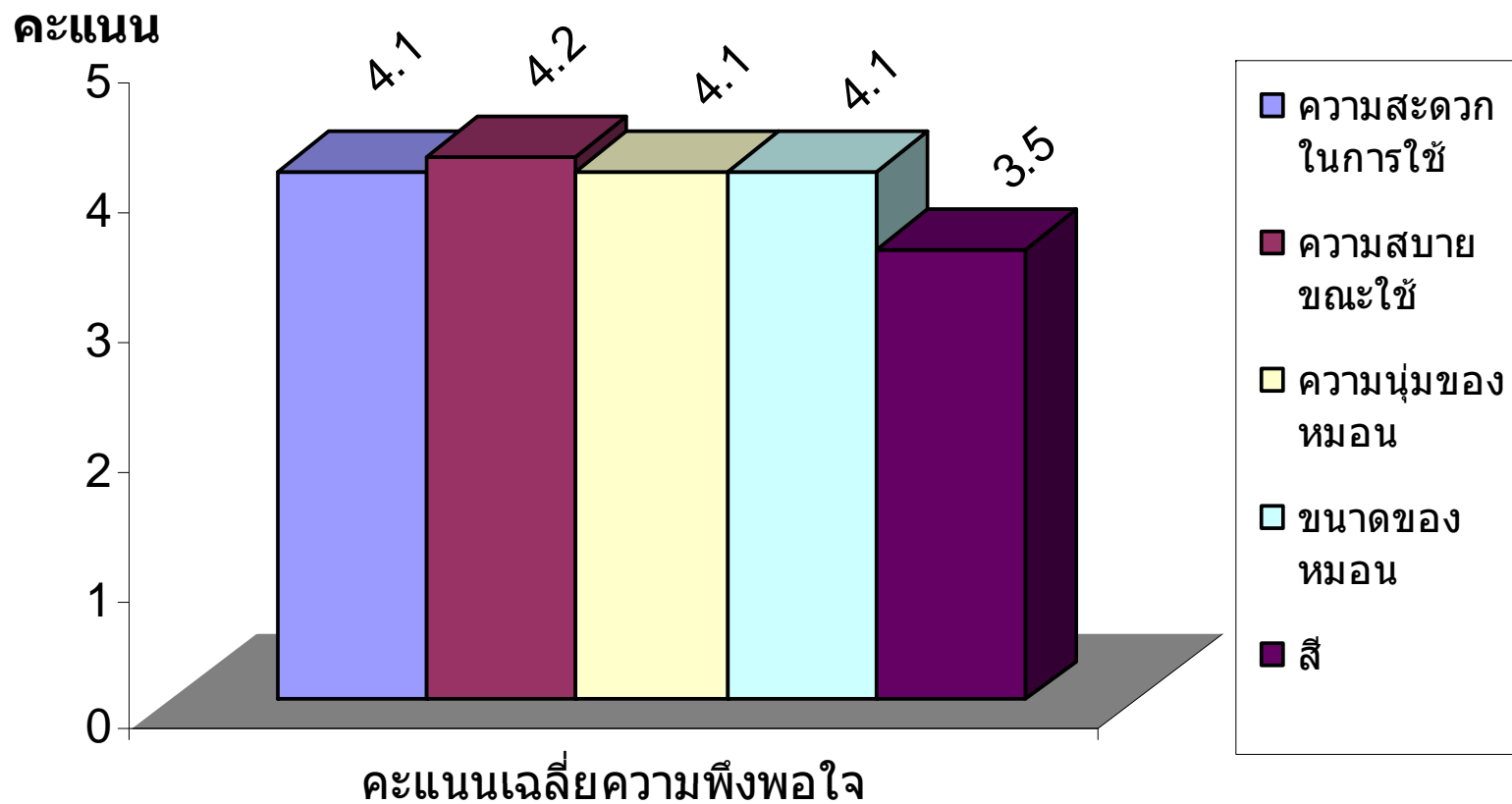


# เปรียบเทียบระดับความปวดก่อน - ขณะใช้หมอน ในระยะหลังคลอดที่ 12 ชั่วโมง และ 36 ชั่วโมง



หมายเหตุ \* paired t-test : ที่ 12 ชั่วโมง  $P < 0.001$  และ 36 ชั่วโมง  $P < 0.001$

# ระดับความพึงพอใจของมารดาต่อการใช้หมอนรองนั่ง





# ความพึงพอใจต่อการใช้หมอนรองนั่ง



# ประโยชน์

- มารดาหลังคลอดลดอาการปวดแผลฝีเย็บ
- มารดาารู้สึกสบายและพึงพอใจ
- มารดาสามารถอุ้มบุตรคุณนมในท่านั่งได้ดีขึ้น
- มีนวัตกรรมหมอนรองนั่งช่วยลดปวดแผลฝีเย็บใช้ในแผนกสูติกรรม
- บุคลากรรู้สึกภาคภูมิใจ เห็นคุณค่าในการทำงานมากขึ้น
- บุคลากรไม่รู้สึกกลัวที่จะทำวิจัยอีกต่อไป



# บทเรียนที่ได้รับ

การนำงานประจำมาเป็นงานวิจัยไม่ได้ยุ่งยากอย่างที่คิด แต่กลับ  
ทำให้บุคลากรได้เรียนรู้สิ่งที่ทำและนำผลการวิจัยมาพัฒนางาน  
ประจำให้ดียิ่งขึ้น เห็นคุณค่าของการทำงาน และทำงานอย่างมี  
ระบบมากกว่าเดิม

# ผู้ช่วยเหลือคนไข้เตรียมหมอนรองนั่งอุปกรณ์





# พยาบาลส่งลูกคืนมารดาพร้อมแนะนำหมอนรองนั่ง, อุปกรณ์





# เคตค(ไม่)ลับ

เริ่มต้นอย่างตั้งใจ  
ใส่ใจต่อสิ่งนั้น

เริ่มทำแต่บัดนี้  
ร่วมกันสร้างความจริง

ก้าวต่อไปอย่างมุ่งมั่น  
สร้างความฝันให้เป็นจริง

เราน้องพีไม่ประวิง  
ให้สำเร็จ R 2 R

เราทำได้



## ข้อมูลเพิ่มเติม

## ผลการวิจัย

- มารดาส่วนใหญ่อายุ 21-30 ปี (50%)
- สภาพสมรสคู่(90%)
- ระดับการศึกษาประถมศึกษา (40%)
- อาชีพรับจ้าง (43.3%)
- การใช้แรงงานน้อย(53.3%)
- รายได้พอใช้(86.7%)
- สิทธิการรักษาบัตรทอง (50%)

## ข้อมูลเพิ่มเติม

## ผลการวิจัย

- การคลอดครรภ์หลัง (53.3%)
- ไม่เคยแท้ง (70%)
- น้ำหนักทารกน้อยกว่า3000กรัม(70%)
- แผลฝีเป็นเป็นแผล episiotomy (73.3%)
- การรับประทานยาแก้ปวดช่วง6-12 ชั่วโมงหลังคลอด (53.3%)

## ข้อมูลเพิ่มเติม

## ผลการวิจัย

- การรับประทานยาแก้ปวดช่วง 30-36 ชั่วโมงหลังคลอด (40.0%)
- ระยะเวลาเฉลี่ยการนั่งหมอนที่ 12 และ 36 ชั่วโมงหลังคลอด 19.3 และ 18.8 นาที
- แผลฝีเย็บก่อนนั่งและขณะนั่งหมอนรองนั่งปกติ (100%)