

# รายงานผู้ป่วย : ปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ

จิรัชยา เจียวัก (พย.บ., ศศ.ม.)

สาขาวิชาพัฒนาสังคม คณะศิลปศาสตร์และศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยหาดใหญ่

ติดต่อ jirachaya@hu.ac.th

เขมรัฐศา เข็มมะลวน (วท.บ.(พยาบาล))

โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปรับตัวทางสังคม และเปรียบเทียบการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มี เพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรส ที่แตกต่างกัน กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ ที่รับการรักษา ณ หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ จำนวน 71 คน ใช้เครื่องมือในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม การปรับตัวทางสังคม สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ( $\bar{x}$ ) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) t-test และ ANOVA

**ผลการวิจัย:** พบว่า ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ ที่รับการรักษา ณ หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทางสังคม โดยรวมอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณารายด้านตามตัวแปร เพศ อายุ การศึกษา และสถานภาพสมรส พบว่า มีการปรับตัวทางสังคมอยู่ในระดับดี ยกเว้น เพศหญิง ที่อายุต่ำกว่า 30 ปี และมีสถานภาพสมรสอยู่ จะมีการปรับตัวทางสังคมด้านความพึงพอใจในบ้านอยู่ในระดับดีมาก ส่วนผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีเพศ อายุ การศึกษา และสถานภาพสมรสที่แตกต่างกัน มีการปรับตัวทางสังคม โดยรวมทุกด้านไม่แตกต่างกัน ( $p>0.05$ ) ส่วนการปรับตัวทางสังคมรายด้าน พบว่า ด้านความมั่นคงทางด้านอารมณ์ของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ ที่มีสถานภาพอยู่ มีการปรับตัวได้ดีกว่าผู้ป่วยโรค

กระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีสถานภาพหม้ายหรือแยกกันอยู่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ดังนั้นหากผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อได้รับการสนับสนุนทางสังคม และยอมรับจากครอบครัว จะมีการปรับตัวทางสังคมได้ดี

**คำสำคัญ :** การปรับตัวทางสังคม, ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ

## บทนำ

โรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อเป็นสาเหตุสำคัญของภาวะตาบอดเนื่องจากเมื่อเกิดภาวะอักเสบเป็นแผลติดเชื้อ จะนำไปสู่การเกิดแผลเป็นของกระจกตาเมื่อหายจากโรคโดยแผลเป็นนี้จะทำให้กระจกตาขุ่นขาวผิดรูปร่างไปจากเดิม ทำให้แสงผ่านเข้าไปในตา "ไม่ได้ดี" ในประเทศที่กำลังพัฒนา เช่น ประเทศอินเดีย พบผู้ป่วยโรคกระจกตาดำติดเชื้อได้มากกว่าประเทศที่พัฒนาแล้ว เช่น สหรัฐอเมริกา ถึง 10 เท่า ในประเทศไทยนั้น 4.5% ของภาวะตาบอดทั้งหมดมีสาเหตุมาจากการติดเชื้อของกระจกตา<sup>1</sup> จากสถิติของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อปีงบประมาณ 2554 – 2556 เฉลี่ย 86 คน/ปี เปลี่ยนถ่ายกระจกตา Penetrating Keratoplasty (PKP) เฉลี่ย 17 คน/ปี

เอาตาออกชนิด Enucleation เฉลี่ย 13 คน/ปี และเอาตาออกชนิด Evisceration เฉลี่ย 7 คน/ปี<sup>7</sup> ซึ่งโรคที่มีภาวะกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อเป็นโรคที่ติดอันดับ 1 ใน 5 โรคแรกของหอผู้ป่วยตา ใช้เวลาในการรักษาในโรงพยาบาลนานตั้งแต่ 1 อาทิตย์จนถึง 2-3 เดือน โดยเฉลี่ย 15-20 วัน<sup>2</sup>

ดวงตาเป็นสิ่งที่สำคัญมาก ประสาทสัมผัสทางตาถูกใช้เป็นอันดับ 1 ในกลุ่มประสาทสัมผัส ตาหู จมูก ลิ้น ผิวกาย โดยใช้ประมาณร้อยละ 75 ต่อวัน<sup>3</sup> หากประสาทสัมผัสทางตาเสียไปก็ทำให้เกิดความทุกข์ทรมาน ในการมองเห็นได้ อีกทั้งส่งผลกระทบต่ออายุจิตใจ และครอบครัวผู้ป่วยเอง มีโอกาสเสี่ยงสูงในการกลับเข้ารับรักษาซ้ำและรักษาเป็นระยะเวลานานในโรงพยาบาลจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นโดยธรรมชาติได้สร้างให้มีการคุ้มกันของกระจกตาอย่างหนาแน่นไม่ให้เกิดเชื้อโรคผ่านเข้าไปทำให้เกิดโรคกับกระจกชั้นในได้ในน้ำตามีเอ็นไซม์ และสารภูมิคุ้มกันคอยดักจับและทำลายเชื้อโรคที่เราไม่มีรีเฟล็กซ์กระพริบตาเมื่อมีอะไรจะเข้าตาหรือรีเฟล็กซ์น้ำตาไหลออกมากมาล้างตาเมื่อมีสิ่งแปลกปลอมเข้าในตาผิวกระจกตาเองที่เป็นเซลล์เรียงตัวกันแน่นก็แทบไม่มีที่ให้เกิดโรคเข้ามาเกาะดังนั้นเมื่อเกิดภาวะต่างๆ ที่ทำให้เกราะนี้เสียไปได้แก่การใส่คอนแทกเลนส์กระจกตาลอกขูดขีดจากอุบัติเหตุต่างๆ การใช้ยาหยอดตาที่ปนเปื้อนหรือมีน้ำสกปรกกระเด็นเข้าตา โรคที่เกิดกับดวงตาบางโรคเช่น โรคตาแห้ง โรคของเปลือกตาที่ทำให้ปิดตาไม่สนิทโรคทางกายที่ทำให้ภูมิคุ้มกันทั้งร่างกายบกพร่องลง เป็นต้น<sup>4</sup> ภาวะดังกล่าวมีผลให้เกิดการติดเชื้อขึ้นกับกระจกตาได้ง่ายขึ้นในบรรดาสาเหตุทั้งหมดพบว่าการเกิดกระจกตาลอกขูดขีดและการใส่คอนแทกเลนส์เป็นประจำเป็นสาเหตุที่เกิดโรคได้มากที่สุด<sup>4</sup> ได้แก่ เชื้อแบคทีเรียรองลงมาได้แก่เชื้อราและเชื้อไวรัสตามลำดับ<sup>5,6,7</sup>

พยาบาลวิชาชีพมีบทบาทหน้าที่ในการรักษาพยาบาลการป้องกัน การส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพ จึง

เป็นผู้ที่มีส่วนร่วมในการส่งเสริมให้ข้อมูล ช่วยให้ผู้ป่วยตัดสินใจหรือมีการเปลี่ยนแปลงยอมรับพฤติกรรมที่มีผลต่อการฟื้นฟูสภาพและการสนับสนุนให้มีพฤติกรรมส่งเสริมเพื่อชะลอหรือบรรเทาอาการของโรคไม่ให้ลุกลามและเพื่อคงไว้ซึ่งภาวะสุขภาพทั้งด้านร่างกาย จิตใจสังคมควบคู่ไปกับการปรับตัวอย่างเหมาะสมรอยด์<sup>8</sup> กล่าวไว้ว่าบุคคลมีการตอบสนองต่อสิ่งเร้ามีการปรับตัวต่อสิ่งแวดล้อมครอบคลุมถึงการปรับตัวด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านบทบาทหน้าที่ ด้านการพึ่งพาระหว่างกัน ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้ออาจหลีกเลี่ยงการมีปฏิสัมพันธ์กับสังคมขาดความมั่นใจวางตัวไม่ถูกเกิดปัญหาการสร้างสัมพันธภาพกับผู้อื่นไม่กล้าแสดงออกแยกตัวอยู่ตามลำพัง<sup>2</sup> นอกจากนี้ข้อจำกัดทางร่างกายทำให้ไม่สามารถทำกิจกรรมต่างๆ ได้ตามปกติทำให้มีการจ้างงานลดลงทำให้รายได้ลดลง ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจของครอบครัวประกอบกับ เสียค่าใช้จ่ายในการรักษาเป็นเงินจำนวนมากเมื่อเกิดความพิการผู้ป่วยจะต้องเป็นภาระของครอบครัวและสังคมในการช่วยเหลือด้านต่างๆทำให้เกิดการสูญเสีย เศรษฐกิจของประเทศชาติการสูญเสียการมองเห็น ส่งผลกระทบต่อตัวผู้ป่วย ครอบครัวและสังคมทั้งด้านร่างกาย จิตใจจากการสูญเสียความสามารถในการมองเห็น ช่วยเหลือตัวเองสูญเสียภาพลักษณ์บางรายอาจต้อง สูญเสียหน้าที่การงานบทบาทหน้าที่เปลี่ยนไปภาวะ ฟังฟังตามมาส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศชาติจากเหตุผลดังกล่าว ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ เพื่อศึกษาการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ และเปรียบเทียบการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มี เพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรสที่แตกต่างกัน อีกทั้งสามารถนำผลการวิจัยครั้งนี้มาใช้ประโยชน์สำหรับพยาบาลและครอบครัวผู้ป่วย เป็นผู้ซึ่งให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ
2. เพื่อศึกษาความแตกต่างของการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อตามเพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรส

## คำถามการวิจัย

1. การปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อเป็นอย่างไร
2. การปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อมีความแตกต่างตาม เพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรสอย่างไร

## วัสดุและวิธีการ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (survey research) เพื่อศึกษาการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ เพื่อศึกษาการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อโดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการดำเนินวิจัยดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างประชากร คือ ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ ที่รับการรักษา ณ หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ในช่วง มกราคม ถึง เมษายน พ.ศ. 2557 กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ ที่รับการรักษา ณ หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ในช่วง มกราคม ถึง เมษายน พ.ศ. 2557 ซึ่งผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่รับการรักษา ณ หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ในปีงบประมาณ 2554–2556 จำนวนเฉลี่ย 86 คน ผู้วิจัยได้วิธีคำนวณจากสูตรของยามานะ (Yamane)<sup>9</sup> ดังนี้

$$n = \frac{N}{1+Ne^2}$$

โดย  $n$  = จำนวนของขนาดตัวอย่าง

$N$  = จำนวนรวมทั้งหมดของประชากรที่ใช้ในการศึกษา

$E$  = ความผิดพลาดที่ยอมรับได้ (ในการศึกษานี้กำหนดให้ = 0.05)

แทนค่า

$$n = \frac{86}{1+86(.05)^2} = 71$$

จึงได้ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 71 คน

## การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยเป็นผู้เก็บข้อมูล โดยขออนุญาตเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ ที่รับการรักษา ณ หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ดังนี้

### • ขั้นตอนเตรียมการ

1. ผู้วิจัยทำหนังสือไปยังฝ่ายจริยธรรม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ขอบเขตของการวิจัย การพิทักษ์สิทธิ และขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล และผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการด้านจริยธรรม เลขที่ EC 57-038-15-7

2. ภายหลังได้รับอนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูลจากฝ่ายจริยธรรม โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ขอบเขตของการวิจัย การพิทักษ์สิทธิ และขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลกับฝ่ายบริการพยาบาล พร้อมขอพบหัวหน้าหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

### • ขั้นตอนดำเนินการ

1. ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง โดยแนะนำตัว อธิบายวัตถุประสงค์การวิจัย พร้อมทั้งชี้แจงการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง และขอ

ความร่วมมือในการเก็บข้อมูล จากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถาม

2. นำแบบสอบถามที่ได้มาตรวจสอบความถูกต้อง ความสมบูรณ์ และนำไปวิเคราะห์ตามวิธีการทางสถิติที่กำหนดไว้

### เครื่องมือในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีการสร้างเครื่องมือเพื่อใช้ในการวิจัย ผู้วิจัยได้นำทฤษฎีการปรับตัวของรอยด์ (Roy)<sup>8</sup> และแนวคิดการปรับตัวทางสังคมของลาซารัส (Lazarus)<sup>10</sup> มาปรับใช้ในการวิจัยเกี่ยวกับการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ เพื่อศึกษาการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อซึ่งผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อเป็นผู้เลือกตอบตามความรู้ ของผู้ป่วยว่าอยู่ในระดับใดและแบบประเมินค่า (rating scale) ตามแบบของลิเคิร์ต (Likert Scale)<sup>9</sup> โดยกำหนดหลักเกณฑ์การให้คะแนน 5 ระดับ ว่าการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้ออยู่ในระดับใดซึ่งมีประกอบด้วยแบบสอบถามมี 2 ส่วน คือ

**ส่วนที่ 1 :** สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะส่วนบุคคล ของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรส โดยใช้คำถามแบบเลือกตอบ

**ส่วนที่ 2 :** สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการปรับด้านสังคมของผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อของผู้ตอบแบบสอบถาม ในองค์ประกอบ 5 ด้าน ได้แก่ ความสามารถทางสังคม จำนวน 9 ข้อ ความมั่นคงทางอารมณ์ จำนวน 10 ข้อ ความเชื่อมั่น จำนวน 12 ข้อ ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล จำนวน 6 ข้อ และความพึงพอใจในบ้าน จำนวน 12 ข้อ

โดยกำหนดน้ำหนักของการปรับด้านสังคมของผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อครั้งนี้ มี 2 ลักษณะ คือ คะแนนข้อความทางบวก ได้แก่ เห็นด้วยอย่างมาก แทนค่าด้วย 5 เห็นด้วย แทนค่าด้วย 4 ไม่

แน่ใจ แทนค่าด้วย 3 ไม่เห็นด้วย แทนค่าด้วย 2 และไม่เห็นด้วยอย่างมาก แทนค่าด้วย 1 ส่วนในทางกลับกัน คะแนนข้อความทางลบ ได้แก่ คะแนนข้อความทางบวก เห็นด้วยอย่างมาก แทนค่าด้วย 1 เห็นด้วย แทนค่าด้วย 2 ไม่แน่ใจ แทนค่าด้วย 3 ไม่เห็นด้วย แทนค่าด้วย 4 และไม่เห็นด้วยอย่างมาก แทนค่าด้วย 5

การแปลความหมายค่าเฉลี่ยจากการคำนวณใช้เกณฑ์ของ บุญชม ศรีสะอาด<sup>11</sup> กำหนดได้ ดังนี้ 1) ค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 4.50 – 5.00 หมายถึง มากที่สุด 2) ค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.50 – 4.49 หมายถึง มาก 3) ค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 2.50 – 3.49 หมายถึง ปานกลาง 4) ค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 1.50 – 2.49 หมายถึง น้อย และ 5) ค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 1.00 – 1.49 หมายถึง น้อยที่สุด

### การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

การทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถามในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามได้รับการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา (content validity index) จากผู้ทรงคุณวุฒิ 3 คน มีค่าเท่ากับ 0.816 แล้วไปทำการทดสอบผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 10 คน เนื่องด้วยจำนวนประชากรในการวิจัยมีน้อย (86 คน) และเมื่อรวมกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 71 คน ก็ได้เท่ากับ 81 คน เมื่อนำมาตรวจสอบให้คะแนนตามวิธีการ และหลักเกณฑ์การให้คะแนนแล้ว นำมาวิเคราะห์ความเที่ยงของแบบสอบถามทั้งฉบับ โดยการใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของ Cronbach มีค่าเท่ากับ 0.746

### การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยทำการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างโดยชี้แจงให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย การปกปิดข้อมูลและการเก็บรักษาความลับ ขอความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัยด้วยความสมัครใจ อธิบายถึงสิทธิในการถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุก



**ตารางที่ 2** แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการปรับตัวทางสังคมโดยรวมทุกด้าน/รายด้านและเปรียบเทียบการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามเพศ (n = 71)

การปรับตัวทางสังคม	ผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามเพศ						t-test
	ชาย (n = 44)			หญิง (n = 27)			
	$\bar{x}$	S.D.	ระดับการปรับตัว	$\bar{x}$	S.D.	ระดับการปรับตัว	
1. ความสามารถทางสังคม	3.11	0.39	ดี	3.21	0.45	ดี	0.87
2. ความมั่นคงทางอารมณ์	3.16	0.41	ดี	3.25	0.44	ดี	0.79
3. ความเชื่อมั่น	3.07	0.53	ดี	3.13	0.50	ดี	0.46
4. ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล	3.24	0.42	ดี	3.36	0.42	ดี	1.08
5. ความพึงพอใจในบ้าน	3.43	0.43	ดี	3.51	0.49	ดีมาก	0.05
รวมทุกด้าน	3.20	0.38	ดี	3.29	0.38	ดี	0.84

จากตารางที่ 2 พบว่า ผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อเพศชายและเพศหญิง ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทางสังคม ความสามารถทางสังคม ความมั่นคงทางอารมณ์ ความเชื่อมั่น ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล ความพึงพอใจในบ้าน และการปรับตัวทางสังคมทุกด้านอยู่ในระดับดี ซึ่งความพึงพอใจในบ้านอยู่ในระดับดีมาก

ผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อเพศชายและเพศหญิงที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทางสังคม ความสามารถทางสังคม ความมั่นคงทางอารมณ์ ความเชื่อมั่น ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล ความพึงพอใจในบ้าน และการปรับตัวทางสังคมโดยรวมทุกด้านไม่แตกต่างกัน ( $p > 0.05$ )

**ตารางที่ 3** แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการปรับตัวทางสังคมโดยรวมทุกด้าน/รายด้านและเปรียบเทียบการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามอายุ (n = 71)

การปรับตัวทางสังคม	ผู้ป่วยโรคระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามอายุ						t-test
	อายุต่ำกว่า 30 ปี (n = 24)			อายุ 31 ปีขึ้นไป (n = 47)			
	$\bar{x}$	S.D.	ระดับการปรับตัว	$\bar{x}$	S.D.	ระดับการปรับตัว	
1. ความสามารถทางสังคม	3.19	0.47	ดี	3.16	0.41	ดี	0.25
2. ความมั่นคงทางอารมณ์	3.17	0.48	ดี	3.23	0.40	ดี	0.60
3. ความเชื่อมั่น	3.07	0.45	ดี	3.12	0.54	ดี	0.36
4. ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล	3.24	0.45	ดี	3.36	0.41	ดี	0.98
5. ความพึงพอใจในบ้าน	3.54	0.39	ดีมาก	3.44	0.50	ดี	0.75
รวมทุกด้าน	3.25	0.34	ดี	3.26	0.39	ดี	0.14



จากตารางที่ 3 พบว่า ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีอายุต่ำกว่า 30 ปี และที่มีอายุ 31 ปีขึ้นไป ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทางสังคม ความสามารถทางสังคม ความมั่นคงทางอารมณ์ ความเชื่อมั่น ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล ความพึงพอใจในบ้าน และการปรับตัวทางสังคมทุกด้านอยู่ในระดับดี ซึ่งความพึงพอใจในบ้านอยู่ในระดับดีมาก

ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีอายุต่ำกว่า 30 ปี และที่มีอายุ 31 ปีขึ้นไป ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทางสังคม ความสามารถทางสังคม ความมั่นคงทางอารมณ์ ความเชื่อมั่น ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล ความพึงพอใจในบ้าน และการปรับตัวทางสังคมโดยรวมทุกด้านไม่แตกต่างกัน

**ตารางที่ 4** แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับการปรับตัวทางสังคมโดยรวมทุกด้าน/รายด้านและเปรียบเทียบการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามการศึกษา (n = 71)

การปรับตัวทางสังคม	ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามอายุ						t-test
	ประถมศึกษา (n = 49)			มัธยมฯ/ปวส./ปวช. (n = 22)			
	$\bar{x}$	S.D.	ระดับการปรับตัว	$\bar{x}$	S.D.	ระดับการปรับตัว	
1. ความสามารถทางสังคม	3.15	0.44	ดี	3.21	0.42	ดี	0.43
2. ความมั่นคงทางอารมณ์	3.20	0.44	ดี	3.26	0.40	ดี	0.57
3. ความเชื่อมั่น	3.10	0.50	ดี	3.11	0.55	ดี	0.10
4. ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล	3.33	0.45	ดี	3.30	0.34	ดี	0.20
5. ความพึงพอใจในบ้าน	3.50	0.50	ดีมาก	3.41	0.40	ดี	0.74
รวมทุกด้าน	3.26	0.38	ดี	3.26	0.38	ดี	0.00

จากตารางที่ 4 พบว่า ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และที่มีการศึกษาระดับมัธยมฯ/ปวส./ปวช. ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทางสังคม ความสามารถทางสังคม ความมั่นคงทางอารมณ์ ความเชื่อมั่น ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล ความพึงพอใจในบ้าน และการปรับตัวทางสังคมทุกด้านอยู่ในระดับดี

ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และที่มีการศึกษาระดับมัธยมฯ/ปวส./ปวช. ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทางสังคม ความสามารถทางสังคม ความมั่นคงทางอารมณ์ ความเชื่อมั่น ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล ความพึงพอใจในบ้าน และการปรับตัวทางสังคมโดยรวมทุกด้านไม่แตกต่างกัน

**ตารางที่ 5** แสดงค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปรับตัวทางสังคมโดยรวมทุกด้าน และรายด้านของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตาม สถานภาพ (n = 71)

การปรับตัวทางสังคม	ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามสถานภาพ								
	โสด (n = 24)			คู่/สมรส (n = 34)			หม้ายหรือแยกกันอยู่ (n = 13)		
	$\bar{x}$	S.D.	ระดับการปรับตัว	$\bar{x}$	S.D.	ระดับการปรับตัว	$\bar{x}$	S.D.	ระดับการปรับตัว
1. ความสามารถทางสังคม	3.29	0.53	ดี	3.12	0.35	ดี	3.08	0.39	ดี
2. ความมั่นคงทางอารมณ์	3.25	0.37	ดี	3.29	0.38	ดี	2.94	0.56	ดี
3. ความเชื่อมั่น	3.14	0.49	ดี	3.18	0.45	ดี	2.84	0.64	ดี
4. ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล	3.31	0.50	ดี	3.38	0.40	ดี	3.19	0.28	ดี
5. ความพึงพอใจในบ้าน	3.37	0.58	ดี	3.59	0.34	ดีมาก	3.36	0.48	ดี
รวมทุกด้าน	3.27	0.44	ดี	3.32	0.30	ดี	3.08	0.41	ดี

จากตารางที่ 5 พบว่า ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีสถานภาพโสด คู่/สมรส และหม้ายหรือแยกกันอยู่ ที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทางสังคม

ความสามารถทางสังคม ความมั่นคงทางอารมณ์ ความเชื่อมั่น ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล ความพึงพอใจในบ้าน และการปรับตัวทางสังคมทุกด้านอยู่ในระดับดี

**ตารางที่ 6** แสดงเปรียบเทียบการปรับตัวทางสังคมด้านความมั่นคงทางอารมณ์ของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามสถานภาพสมรส

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
ระหว่างกลุ่ม	2	104.83	52.41	3.10*
ภายในกลุ่ม	57	963.36	16.90	
รวมทั้งหมด	59	1,068.19		

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 6 พบว่า ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีสถานภาพสมรส โสด คู่/สมรส และหม้ายหรือแยกกันอยู่ ที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทาง

สังคม ด้านความมั่นคงทางอารมณ์ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 จึงต้องทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบรายคู่



**ตารางที่ 7** แสดงการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย เป็นรายคู่เกี่ยวกับการปรับตัวทางสังคมด้านความมั่นคงทางอารมณ์ของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามสถานภาพสมรส

สถานภาพสมรส	$\bar{x}$	สถานภาพสมรส		
		หม้ายหรือแยกกันอยู่	โสด	คู่/สมรส
หม้ายหรือแยกกันอยู่	29.36	-		*
โสด	32.45		-	
คู่/สมรส	32.93			-

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 7 พบว่า ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีสถานภาพ คู่/สมรส มีการปรับตัวทางสังคมด้านความมั่นคงทางอารมณ์ได้ดีกว่าผู้ป่วย

โรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีสถานภาพหม้ายหรือแยกกันอยู่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

**ตารางที่ 8** แสดงเปรียบเทียบการปรับตัวทางสังคมโดยรวมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อจำแนกตามสถานภาพสมรส

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
ระหว่างกลุ่ม	2	1,195.59	597.79	1.61
ภายในกลุ่ม	57	21,163.01	371.28	
รวมทั้งหมด	59	22,358.60		

จากตารางที่ 8 พบว่า ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และที่มีการศึกษาระดับมัธยมฯ/ปวส./ปวช. ที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการปรับตัวทางสังคม ความสามารถทางสังคม ความมั่นคงทางอารมณ์ ความเชื่อมั่น ความสัมพันธ์ส่วนบุคคล ความพึงพอใจในบ้าน และการปรับตัวทางสังคมโดยรวมทุกด้านไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

**อภิปรายผล**

1. การปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ

การปรับตัวทางสังคมโดยรวมทุกด้านของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ ไม่ว่าจะจำแนกตามเพศ อายุ การศึกษา และสถานภาพสมรส พบว่า อยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณาการปรับตัวทางสังคมรายด้าน พบว่า ด้านความพึงพอใจในบ้านของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อเพศหญิง ผู้ป่วยโรคกระจกตา

เป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีอายุต่ำกว่า 30 ปี ผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อสถานภาพ/สมรส มีการปรับตัวทางสังคมอยู่ในระดับดีมาก ส่วนผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีเพศ อายุ การศึกษา และสถานภาพสมรสที่แตกต่าง มีการปรับตัวทางสังคม โดยรวมทุกด้านไม่แตกต่างกัน ( $p>0.05$ ) เนื่องจากผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อทุกรายจะได้รับคำแนะนำและเตรียมสภาพจิตใจให้มีความพร้อมขณะเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โดยทีม แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย และญาติของผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อเอง ซึ่งแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพกาย ด้านสุขภาพจิต ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม ซึ่งสอดคล้องกับบุญวดี เพชรรัตน์<sup>12</sup> ที่กล่าวว่า การที่ผู้ป่วยใช้กฎแห่งกรรมและสัจธรรมของชีวิตมาอธิบายเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับตัวเอง เป็นการใช้กลไกทางจิตแบบหาเหตุผลเข้าข้างตนเอง ให้ความรู้สึกต่อตัวเองดีขึ้นสบายใจขึ้น พยายามทำใจยอมรับความเป็นจริงให้ได้เพื่อให้รู้สึกสบายใจขึ้น

2. เปรียบเทียบการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มี เพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรส ที่แตกต่าง

ผลการศึกษาเปรียบเทียบการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ พบว่าการปรับตัวทางสังคมโดยรวมของผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ จำแนกตาม เพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรส ไม่พบความแตกต่างการปรับตัวทางสังคมด้านความมั่นคงทางอารมณ์ของผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีสถานภาพคู่/สมรส มีการปรับตัวทางสังคมด้านความมั่นคงทางอารมณ์ได้ดีกว่าผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีสถานภาพหม้ายหรือแยกกันอยู่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ที่พบผลเช่นนี้ เนื่องจากคู่สมรสของผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ

มักจะดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างดีอีกทั้งเป็นที่พึ่งพิง และที่ปรึกษา การปลอบใจ การพูดให้กำลังใจจากคู่สมรสและบุตรหลานสามารถช่วยให้เกิดความรู้สึกสบายใจมีความสุขเป็นความต้องการที่สำคัญในการเผชิญปัญหาและการปรับตัวต่อการมีชีวิตร่วมต่อไปได้อย่างเหมาะสม เมื่อความต้องการเหล่านี้ได้รับการตอบสนองแล้วจึงพัฒนาไปสู่ความต้องการในรับสูงขึ้น<sup>13</sup> ส่วนผู้ป่วยที่มีสถานภาพหม้ายหรือแยกกันอยู่ จะรู้สึกโดดเดี่ยวและเป็นทุกข์ตลอดเวลา เมื่อระยะเริ่มแรกของการเป็นโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ ผู้ป่วยจะมีการปฏิเสธความจริงที่ได้รับรู้ รู้สึกกลัวการมองไม่เห็น กลัวตาบอด รู้สึกแปลกแยกโดดเดี่ยวและเป็นทุกข์ ซึ่งการที่มีคู่สมรสจะทำให้ผู้ป่วยลดความวิตกกังวลลงได้ ผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้ออาจหลีกเลี่ยงการมีปฏิสัมพันธ์กับสังคมขาดความมั่นใจวางตัวไม่ถูกเกิดปัญหาการสร้างความสัมพันธ์กับผู้อื่นไม่กล้าแสดงออก แยกตัวอยู่ตามลำพังนอกจากนี้ข้อจำกัดทางร่างกายทำให้ไม่สามารถทำกิจกรรมต่างๆได้ตามปกติทำให้มีการจ้างงานลดลงทำให้รายได้ลดลง มีการปรับตัวภาระหน้าที่ การงานและการดำรงชีวิตอยู่อย่างประหยัด เนื่องจากการสูญเสียความสามารถของดวงตาส่งผลกระทบต่อบทบาทเดิมที่ผู้ป่วยเคยดำรงอยู่ก่อน ในขณะเดียวกับที่ผู้ป่วยต้องปรับบทบาทใหม่ (Role Transition) ซึ่งเป็นบทบาทถาวรหรือเรื้อรัง ที่เข้ามาในชีวิตของผู้ป่วย<sup>8</sup>

จากที่กล่าวมาสรุปได้ว่าผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ มีการปรับตัวทางสังคมได้ดีหรือไม่ นั้นขึ้นอยู่กับตัวผู้ป่วยเอง และสภาพแวดล้อมของสังคมครอบครัวข้างตัวผู้ป่วย โดยเฉพาะคนใกล้ชิด ที่จะเป็นผู้คอยให้กำลังใจ ให้โอกาส ยอมรับตัวผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ ช่วยเหลือส่งเสริมด้านสุขภาพจิตของผู้ป่วย ตลอดจนให้ความช่วยเหลือด้านสังคม และเศรษฐกิจต่อผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ โดยเฉพาะสถาบันครอบครัว คนในครอบครัวมีความสำคัญต่อผู้ป่วยโรคกระดูกตาเป็นแผล

อักเสบติดเชื้อมาก นอกจากนี้ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีสถานภาพสมรส/สมรส มีการปรับตัวด้านความมั่นคงทางอารมณ์ได้ดีกว่าผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อที่มีสถานภาพหม้าย

### การนำผลวิจัยไปใช้

1. ความสัมพันธ์ระหว่างตัวผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อกับคนในครอบครัว มีส่วนช่วยให้ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในบ้าน และยอมรับสภาพที่เป็นอยู่จริงได้เป็นผลให้มีการปรับตัวทางด้านสังคมอยู่ในระดับดี จึงควรให้จัดกิจกรรมส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างสมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อให้มีความสัมพันธ์อันดีกัน

2. ควรศึกษาผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อทุกราย เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยแต่ละรายว่ามีการปรับตัวได้ดีมากน้อยเพียงใด มีปัญหาจิตใจและสังคมที่เป็นปัญหาสำคัญเร่งด่วนที่ต้องการช่วยเหลือก่อนหลังได้ดียิ่งขึ้น ทำให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อได้ตรงจุด รวดเร็ว และเหมาะสม

3. จากผลการวิจัยพบว่า ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อสถานภาพสมรส/สมรสมีการปรับตัวด้านความมั่นคงทางอารมณ์ได้ดีกว่าผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อสถานภาพ โสดและหม้ายหรือแยกกันอยู่ ดังนั้นบุคคลที่สำคัญที่มีส่วนช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อให้มีการปรับตัว มีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นได้ การสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกันในครอบครัว ทำให้ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อเกิดความอบอุ่น ปลอดภัย และวางใจคนในบ้าน จะช่วยให้ผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อมีการปรับตัวทางสังคมได้ดี

### ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาการปรับตัวด้านอื่นๆ ของผู้ป่วยโรคกระจกตาเป็นแผลอักเสบติดเชื้อ เช่น การปรับตัวทางร่างกาย การปรับตัวทางด้านอารมณ์
2. ควรศึกษาปัจจัยบางประการเกี่ยวกับสภาพแวดล้อม ความสัมพันธ์ของโรงพยาบาล ที่มีผลต่อความสัมพันธ์กับการปรับตัวทางสังคมของผู้ป่วย

### บรรณานุกรม

1. ฝ่ายจักษุวิทยา. กระจกตาติดเชื้อ. แหล่งที่มา :[http://www.chulalongkornhospital.go.th/unit/ipdchula/ipdchula/index.php?option=com\\_content&task=view&id=57&Itemid=64/](http://www.chulalongkornhospital.go.th/unit/ipdchula/ipdchula/index.php?option=com_content&task=view&id=57&Itemid=64/). สืบค้นเมื่อ 29 พฤศจิกายน 2554.
2. หอผู้ป่วยตา ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. Service Profile หอผู้ป่วยตา. สงขลา: หอผู้ป่วยตา ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์; 2556.
3. สมศักดิ์ รัศมีทัต. ต้อกระจก. จักษุสาธาณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: บริษัทพิมพ์สวย จำกัด; 2536.
4. ฝ่ายจักษุวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย. กระจกตาติดเชื้อ. แหล่งที่มา <http://www.eldercarethailand.com/eldercare/content>. สืบค้นเมื่อ 29 พฤศจิกายน 2554.
5. วณิชชา ชื่นกองแก้ว. จักษุวิทยา. กรุงเทพฯ : คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมหาวิทยาลัยมหิดล, 2550.
6. ขวัญตา เกิดชูชื่นและสุจินดาภิรมศรีทอง. การพยาบาลจักษุวิทยา เล่ม 1. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2540.

7. ศักดิ์ชัย วงศกิตติรักษ์. ตำราจักษุวิทยา. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์หมอชาวบ้าน; 2548.
8. Roy, S.C. & Andrews, H.A. The Roy adaptation model (2nded.). Connecticut: Appleton and Lange. 1999
9. บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ: ศรีอนันต์การพิมพ์; 2553.
10. Lazarus, R.S. Patterns of Adjustment and Human Effectiveness. New York : McGraw-Hill Book Company, 1969.
11. บุญชม ศรีสะอาด. การวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น, 2545.
12. บุญวดี เพชรรัตน์. ความเครียด ภาวะวิกฤตและการช่วยเหลือ. สงขลา: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2542.
13. ทศนาบุญทอง. การพยาบาลกับพัฒนาการของชีวิต. ใน เอกสารการสอนมโนคติและกระบวนการพยาบาล (หน้า53-54). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2543.

## A Case Report : Social Adjustment in Corneal Ulcer Patients

**Jirachaya Jeawkok (B.N.S., M.A.)**

**Kamrisa Kammaluan (B.S.(Nursing))**

### Abstract

The aims of this research are to study the social adjustment in corneal ulcer patients and to compare their adjustment with different sex, age, education and marital status. The sample includes 71 corneal ulcer patients who had been treated at the eye ward of Songklanagarind hospital. A tool using in the study was social adjustment questionnaire. The statistics used for data analysis were mean ( $\bar{x}$ ) and standard deviation (SD) t-test and ANOVA.

The corneal ulcer patients who received treatment at the eye ward at Songklanagarind hospital has overall a good level on social adjustment. When considering upon these variables; the gender, age,

education and marital status, it shows a good level of social adaptation except the married females under the age of 30 years old. In part of social adaptation, the infected corneal ulcers patients with different genders, ages, educations and marital status have social adjustment overall indifferently. ( $p > 0.05$ ) In others aspects of social adjustment, the research found that the emotional stability of married corneal ulcer patients are better adaptive than widows and separates at .05 level of significance. Therefore, if corneal ulcer patients received well social and family supports, they will be better on social adjustment.

**Keywords :** Social Adjustment, Patients Corneal ulcer