

ปัญหาสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ ตำบลมะค่า อำเภอนโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา

ปาจริย์ รุ่งรัตน์ชัชวาลย์¹, กาญจนา นาคะพินธุ์²

(วันที่รับบทความ: 4 กรกฎาคม 2564; วันที่แก้ไข 20 กันยายน 2564; วันที่ตอบรับ 7 ตุลาคม 2564)

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัญหาสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ ตำบลมะค่า อำเภอนโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 686 คน กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 236 คน จากสูตรคำนวณขนาดตัวอย่างเพื่อการประมาณค่าสัดส่วนของประชากรกรณีทราบจำนวนประชากร ช่วงเวลาในการศึกษา ระหว่างเดือน มกราคม - พฤษภาคม พ.ศ. 2564 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์ และแบบสำรวจสภาพแวดล้อมในครัวเรือนและบริเวณรอบๆบ้าน วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และสถิติเชิงอนุมาน สำหรับการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์คร่าวๆ โดยใช้สถิติทดสอบ Chi-square test และ Fisher-exact test และวิเคราะห์หาความสัมพันธ์คร่าวๆหลายปัจจัย ด้วยสถิติถดถอยพหุโลจิสติก

ผลการศึกษาปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ พบว่า มีโรคประจำตัว ร้อยละ 48.73 โรคประจำตัวที่พบ 3 อันดับแรก คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และโรคเบาหวาน ร้อยละ 73.04, 41.74 และ 26.09 ตามลำดับ การเกิดอุบัติเหตุในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า อุบัติเหตุส่วนใหญ่ คือ อุบัติเหตุขณะดำรงชีวิตประจำวัน ร้อยละ 77.78 ประเภทของอุบัติเหตุ คือ พลัดตกหกล้ม ร้อยละ 42.22 รองลงมา คือ ถูกวัตถุหรือของที่มีคมบาด ร้อยละ 33.33 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเกิดอุบัติเหตุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กลุ่มอายุ 60-69 ปี คือ น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ (Adj OR=7.43, 95%CI=1.64-33.57, p-value=0.009) ลักษณะของสภาพร่างกายแข็งแรงปานกลาง (Adj OR=6.24, 95%CI=1.57-24.82, p-value=0.009) การไม่ออกกำลังกาย (Adj OR=0.05, 95%CI=0.01-0.62, p-value=0.019) การมีสัตว์เลี้ยงในบริเวณบ้าน (Adj OR=3.65, 95%CI=1.04-12.84, p-value=0.044) สำหรับกลุ่มอายุ 70-79 ปี คือ ลักษณะพื้นรอบๆบ้านขรุขระ (Adj OR=0.20, 95%CI=0.05-0.91, p-value=0.037) และกลุ่มอายุ 80 ปีขึ้นไป คือ การมีทางเดินลาดชันบริเวณบ้าน (Adj OR=8.83, 95%CI=1.37-57.12, p-value=0.022)

ข้อเสนอแนะ ผู้สูงอายุควรได้รับการส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการและการออกกำลังกาย สำหรับในครัวเรือนและบริเวณรอบๆ บ้าน ควรดำเนินการแก้ไขสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อความปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุเกิดอุบัติเหตุจากสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม

คำสำคัญ : ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์, อุบัติเหตุ, ผู้สูงอายุ

¹ นักศึกษาลัทธิสุตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, E-mail: pajaree_bell@hotmail.com

² รองศาสตราจารย์, สาขาวิชานามยศาสตร์และสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น, E-mail: kannat@kku.ac.th

Corresponding author: กาญจนา นาคะพินธุ์, E-mail: kannat@kku.ac.th

Health Problems and Factors Contributing to Accident in Elderly, Makha Sub-District, Nontai District, Nakhon Ratchasima Province

Pajaree Rungratchatchawan¹, Ganjana Nathapindhu²

(Receive 4th July 2021; Revised: 20th September 2021; Accepted 7th October 2021)

Abstract

A cross - sectional descriptive research aimed to study health problems and related factors of accident in elderly people who live in Makha Sub-district, Non Thai District, Nakhon Ratchasima Province. 236 of 686 elderly people with aged 60 years and over were estimated by a proportion sample size calculation formular in case of know population. Two forms were used for data collection between January to May 2021, interview and environmental forms. Descriptive statistics such as percentage, mean, standard deviation, minimum and maximum were used for general characteristics explanation. In case of bivariate correlation, Chi-square and Fisher-exact test were analyzed. Moreover, when there were multi-factor correlation, multiple logistic regression with Odds Ratio (OR_{adj}) with 95% confidence interval were done

The results revealed that health problem situation of elderly people was congenital disease (48.73%). Three main conditions were found as hypertension (73.04%), Hyperlipidemia (41.74%) and diabetes mellitus (26.09%). Focused on accident over one year apart, during daily activities accident was found as a majority crisis (77.78%) with two main causes, falling (42.22%) and cutting wound from sharp objects (33.33%). Turned to correlation analysis, six factors were found with statistical significance. First, lower – weight in 60-69 years ($OR_{adj}=7.43$, 95%CI = 1.64 - 33.57, p-value=0.009). Second, Moderate physical health condition ($OR_{adj}=0.05$, 95%CI=0.01-0.62, p-value=0.019). Third, not exercising ($OR_{adj}=0.05$, 95%CI=0.01-0.62, p-value=0.019). Fourth, pet caring in house area ($OR_{adj}=3.65$, 95%CI=1.04-12.84, p-value=0.044). Fifth, rough floor around house area in 70-79 years old group ($OR_{adj}=0.20$, 95%CI=0.05-0.91, p-value=0.037) and finally factor, steep walkway around house area in 80 years and over group ($OR_{adj}=8.83$, 95%CI=1.37-57.12, p-value=0.022)

Suggestion; nutritional health promotion and exercise for elderly people should be boosted. In additions, in house and surrounded area be needed to regulate for accidental prevention in elderly people.

Keywords : Factors Related, Accident, Elderly

¹Student, Master of Public Health Program, Department of Environmental Health, Faculty of Public Health, Khon Kaen University, E-mail : pajaree_bell@hotmail.com

²Associate Professor, Department of Environmental Health Occupational Health and Safety, Faculty of Public Health, Khon Kaen University, E-mail : kannat@kku.ac.th

Corresponding author : Ganjana Nathapindhu, E-mail : kannat@kku.ac.th

บทนำ

ประเทศไทยมีจำนวนและสัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและเห็นได้ชัด จากรายงานการสำรวจประชากรสูงอายุ ในประเทศไทย พบว่า ปี 2537 มีผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 6.8 ของประชากรทั้งประเทศ ในปี 2545 2550 2554 และ 2557 เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 9.4 10.7 12.2 และ 14.9 ตามลำดับ ในปี 2560 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 16.7 จากการคาดประมาณประชากร ในปี 2564 ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) เมื่อประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มีสัดส่วนสูงถึง ร้อยละ 20 ของประชากรทั้งหมด และใน ปี 2574 ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super-Aged Society) เมื่อประชากร อายุ 60 ปีขึ้นไป มีสัดส่วนสูงถึง ร้อยละ 28 ของประชากรทั้งหมด¹

การเพิ่มขึ้นของประชากรวัยสูงอายุ การมีอายุยืนยาวขึ้น และการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุทุกด้านในทางที่เสื่อมถอย ทั้งด้านร่างกายและความสามารถที่ลดลงร่วมกับการมีโรคประจำตัวและต้องรับประทานยา จากผลของยาและการเปลี่ยนแปลงของร่างกายอาจนำไปสู่การเกิดอุบัติเหตุได้ พบว่าอุบัติเหตุที่พบในผู้สูงอายุ 3 อันดับแรก ได้แก่ การพลัดตก/หกล้ม สัมผัสถูกแรงกระแทก/ชน และสัมผัสความร้อน/ของร้อน ร้อยละ 49.18, 26.95 และ 25.72 ตามลำดับ² ซึ่งอุบัติเหตุจากการพลัดตกหกล้ม เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ โดยในทุก ๆ ปี มีผู้สูงอายุ 1 ใน 3 หรือมากกว่า 3 ล้านคน ประสบเหตุพลัดตกหกล้ม สาเหตุส่วนใหญ่มาจากการลื่นสะดุดหรือก้าวพลาดบนพื้นระดับเดียวกันมากถึงร้อยละ 66 มีผู้เสียชีวิตจากการพลัดตกหกล้มสูงถึง 2,018 คน หรือเฉลี่ย วันละ 6 คน ซึ่งเป็นกลุ่มผู้สูงอายุมากถึง 1,046 คน

หรือเฉลี่ยวันละ 3 คน³ รวมถึงปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมต่างๆรอบตัว ทำให้มีโอกาสที่จะเกิดอุบัติเหตุเพิ่มขึ้น และอีกปัจจัยหนึ่งคือ เหตุการณ์เกือบจะเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss) เป็นอีกสาเหตุที่มีความสัมพันธ์ต่อการเกิดอุบัติเหตุ และเป็นสัญญาณเตือนถึงอุบัติเหตุที่อาจจะเกิดขึ้นในครั้งต่อไป และผลที่ตามมาจากการเกิดอุบัติเหตุก่อให้เกิดความเสียหายรุนแรง และการฟื้นฟูเป็นไปได้ช้ากว่าช่วงวัยอื่น ๆ

จากรายงานข้อมูลประชากรปี 2563 ตำบลมะค่า อำเภอนอนไทย จังหวัดนครราชสีมา ประกอบด้วย 10 หมู่บ้าน มีประชากรทั้งหมด 2,628 คน เป็นผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 686 คน คิดเป็นร้อยละ 26.1 และมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี โดยประชากรส่วนใหญ่ในเขตตำบลมะค่า ประกอบอาชีพเกษตรกรรมเป็นหลัก แม้จะเป็นผู้สูงอายุแต่ผู้คนเหล่านี้ยังไปนา สวนหรือไร่ เพื่อดูแลพืชพันธุ์ปรับพื้นที่ ดังนั้น การเกิดอุบัติเหตุจากการดำรงชีพส่วนนี้มีโอกาสเกิดขึ้นได้มากเช่นกัน รวมถึงปัญหาด้านสุขภาพต่างๆของวัยสูงอายุอาจนำมาซึ่งการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาปัญหาสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ ตำบลมะค่า อำเภอนอนไทย จังหวัดนครราชสีมา เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในงานส่งเสริมสุขภาพ นำไปสู่การวางแผนงานดำเนินกิจกรรมป้องกันอุบัติเหตุและการดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อศึกษาปัญหาสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ ตำบลมะค่า อำเภอนนไทย จังหวัดนครราชสีมา

วัตถุประสงค์เฉพาะ

1. เพื่อศึกษาปัญหาสุขภาพ และปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุตำบลมะค่า อำเภอนนไทย จังหวัดนครราชสีมา
2. เพื่อศึกษาอัตราความชุกของการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุตำบลมะค่า อำเภอนนไทย จังหวัดนครราชสีมา
3. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุตำบลมะค่า อำเภอนนไทย จังหวัดนครราชสีมา

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง ในผู้สูงอายุตำบลมะค่า อำเภอนนไทย จังหวัดนครราชสีมา ช่วงระหว่างเดือน มกราคม - พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้สูงอายุ แบ่งเป็น 3 กลุ่มอายุ คือ กลุ่มอายุ 60-69 ปี, 70-79 ปี และ 80 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในตำบลมะค่า อำเภอนนไทย จังหวัดนครราชสีมา ในช่วงระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2563 ทั้งเพศชายและเพศหญิง จำนวน 686 คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรการคำนวณขนาดตัวอย่างเพื่อการประมาณค่าสัดส่วนของประชากรกรณีทราบจำนวนประชากร ดังนี้

$$n = \frac{[NP(1-P)z^2_{\alpha/2}]}{[d^2(N-1) + P(1-P)z^2_{\alpha/2}]}$$

เมื่อ N = จำนวนประชากรผู้สูงอายุตำบลมะค่า จำนวน 686 คน, $Z_{\alpha/2} = 1.96$, P = ค่าสัดส่วนผู้สูงอายุที่เกิดอุบัติเหตุ เท่ากับ 63.37^2 และ $d^2 = 0.05$ จะได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 236 คน ยิ่งอายุมากขึ้นจะเกิดภาวะเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพ ตามการเปลี่ยนแปลงของอายุที่มากขึ้น จากการเปลี่ยนแปลงสภาวะทางกายภาพและสรีรวิทยา รวมถึงสามารถช่วยเหลือตนเองของผู้สูงอายุ เพื่อนำไปสู่การป้องกันอุบัติเหตุและการดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในแต่ละช่วงอายุ ผู้วิจัยจึงกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยการสุ่มแบบแบ่งชั้นภูมิ ดังนี้

$$\text{จำนวนประชากร} = \frac{\text{จำนวนประชากรแต่ละสถานี่} \times \text{จำนวนประชากรกลุ่มตัวอย่าง}}{\text{จำนวนประชากรทั้งหมด}}$$

จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างแยกตามกลุ่มอายุ

ช่วงอายุ(ปี)	ประชากร (คน)	ตัวอย่าง (คน)
60 - 69	341	117
70 - 79	209	72
80 ปีขึ้นไป	136	47

วิธีการสุ่มตัวอย่างกระทำโดย สุ่มตัวอย่างแบบเป็นระบบ โดยนำประชากรผู้สูงอายุทั้งหมดที่อาศัยในเขตตำบลมะค่า มาคำนวณ หาช่วงของการสุ่มตามสูตร ดังนี้

$$K = \frac{N}{n}$$

เมื่อ K = ช่วงของการสุ่ม, N = จำนวนประชากรกลุ่มศึกษาทั้งหมด 686 คน และ n = ขนาดตัวอย่างที่ทำการศึกษา 236 คน จะได้ $K=291$ จึงกำหนดช่วงเท่ากับ 3 จากนั้นนำรายชื่อประชากรผู้สูงอายุ ที่อยู่ในเขตตำบลมะค่า ทั้งหมด 10 หมู่บ้าน มาเรียงลำดับและแยกตามกลุ่มอายุ จากนั้นสุ่มเลือกหมายเลขแรกจากหมายเลขลำดับที่ 1 2 3 ... ให้เป็น

จุดเริ่มต้นและนับคนถัดไปโดยข้ามไปที่ละ 3 คนจนครบตามจำนวนตัวอย่างที่คำนวณไว้ คือ 236 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสัมภาษณ์และแบบสำรวจสภาพแวดล้อมในครัวเรือนและสภาพแวดล้อมรอบๆตัวบ้าน ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามกรอบแนวคิดที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1) แบบสัมภาษณ์ ประกอบด้วย 5 ส่วน

- ข้อมูลทั่วไป จำนวน 9 ข้อ
- ข้อมูลด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ จำนวน 13 ข้อ
- ประวัติเคยเกิดอุบัติเหตุ จำนวน 7 ข้อ
- ข้อมูลเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ จำนวน 5 ข้อ
- สภาพแวดล้อมภายนอกบ้าน จำนวน 4 ข้อ

2) แบบสำรวจสภาพแวดล้อมในครัวเรือนและสภาพแวดล้อมรอบๆตัวบ้าน ประกอบด้วย 2 ส่วน

- แบบสำรวจสภาพแวดล้อมในครัวเรือนจำนวน 12 ข้อ
- แบบสำรวจสภาพแวดล้อมรอบๆตัวบ้านจำนวน 6 ข้อ

ปรึกษาอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน ปรับปรุง แก้ไขตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ หลังจากนั้นนำเครื่องมือไปทดลองใช้กับผู้สูงอายุที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน คำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาคอนบราค ได้เท่ากับ 0.82

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่ HE642030 เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2564

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และสถิติเชิงอนุมาน สำหรับการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้วยสถิติทดสอบ

Chi-square test และ Fisher-exact test และวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างหลายปัจจัยด้วยสถิติถดถอยพหุโลจิสติก นำเสนอค่า Adjusted OR และช่วงเชื่อมั่นระดับ 95%

ผลการวิจัย

1.1 ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้สูงอายุส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 53.39 มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 60.17 การศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 64.41 ประกอบอาชีพ ร้อยละ 66.53 อาชีพที่ก่อให้เกิดรายได้ส่วนใหญ่ คือ การทำเกษตรกรรม ร้อยละ 73.25 รองลงมาคือ รับจ้างทั่วไป ร้อยละ 16.56

1.2 ปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุมีโรคประจำตัว ร้อยละ 48.73 กลุ่มอายุ 80 ปีขึ้นไป มีโรคประจำตัวมากที่สุด ร้อยละ 59.57 รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 70-79 ปี ร้อยละ 50.00 โรคประจำตัวของผู้สูงอายุ 3 อันดับแรก คือ โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 73.04 โรคไขมันในเลือดสูง ร้อยละ 41.74 โรคเบาหวาน ร้อยละ 26.09

นอกจากนี้ผู้สูงอายุมีปัญหาเกี่ยวกับสายตา ร้อยละ 46.61 การยืน เดิน ต้องใช้อุปกรณ์คอยพยุงตัว ร้อยละ 15.68 การยืน เดิน ต้องมีคนคอยช่วยพยุงตัว ร้อยละ 2.54

1.3 อัตราความชุกของการเกิดอุบัติเหตุ

การเกิดอุบัติเหตุในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา พบว่าความชุกของการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ คิดเป็น ร้อยละ 19.07 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 70-79 ปี ร้อยละ 20.83 รองลงมา กลุ่มอายุ 60-69 ปี ร้อยละ 19.66 อุบัติเหตุส่วนใหญ่ คือ อุบัติเหตุขณะดำรงชีวิตประจำวัน ร้อยละ 77.78 ประเภทของอุบัติเหตุ คือ พลัดตกหกล้ม ร้อยละ 42.22 รองลงมา คือ ถูกวัตถุหรือของที่มีคมบาด ร้อยละ 33.33

ซึ่งเกิดอุบัติเหตุในท้องครัว มากที่สุด ร้อยละ 55.56 ไม่ระมัดระวัง ร้อยละ 66.67 รองลงมาเกิดจากการ
สาเหตุของอุบัติเหตุ ส่วนใหญ่เกิดจากการ ปรับเปลี่ยนท่าทาง อย่างรวดเร็ว ร้อยละ 33.33

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ

ลักษณะทั่วไป	อายุ(ปี) จำนวน(ร้อยละ)			
	60-69	70-79	80+	รวม
	(n=117)	(n=72)	(n=47)	(n=236)
1.เพศ				
- ชาย	53(45.30)	39(54.17)	18(38.30)	110(46.61)
- หญิง	64(54.70)	33(45.83)	29(61.70)	126(53.39)
2.อาชีพที่ก่อให้เกิดรายได้				
- ไม่ได้ประกอบอาชีพ	16(13.68)	28(38.89)	35(74.47)	79(33.47)
- ประกอบอาชีพ	101(86.32)	44(61.11)	12(25.53)	157(66.53)

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละข้อมูลสุขภาพของผู้สูงอายุ

ลักษณะทั่วไป	อายุ(ปี) จำนวน(ร้อยละ)			
	60-69	70-79	80+	รวม
	(n=117)	(n=72)	(n=47)	(n=236)
1.ดัชนีมวลกาย(BMI)(kg/m²)				
- น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ (BMI<18.5)	17(14.53)	15(20.83)	22(46.81)	54(22.88)
- น้ำหนักอยู่ในเกณฑ์ปกติ(BMI18.5-24.9)	71(60.68)	44(61.11)	23(48.94)	138(58.48)
- น้ำหนักมากกว่าเกณฑ์(BMI>25.0)	29(24.79)	13(18.06)	2(4.25)	44(18.64)

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละข้อมูลสุขภาพของผู้สูงอายุ(ต่อ)

ลักษณะทั่วไป	อายุ(ปี) จำนวน(ร้อยละ)			
	60-69 (n=117)	70-79 (n=72)	80+ (n=47)	รวม (n=236)
2.การออกกำลังกาย				
- ไม่ออกกำลังกาย	26(22.22)	18(25.00)	19(40.43)	63(26.69)
- ออกกำลังกาย	91(77.78)	54(75.00)	28(59.57)	173(73.31)
3.โรคประจำตัว				
- ไม่มี	66(56.41)	36(50.00)	19(40.43)	121(51.27)
- มี	51(43.59)	36(50.00)	28(59.57)	115(48.73)
4.ปัญหาเกี่ยวกับสายตา				
- ไม่มี	70(59.83)	33(45.83)	23(48.94)	126(53.39)
- มี	47(40.17)	39(54.17)	24(51.06)	110(46.61)
5.ปัญหาการยืน การเดิน				
- ยืน เดิน เองได้ตามปกติ	111(94.87)	58(80.55)	24(51.06)	193(81.78)
- ยืน เดิน ต้องใช้อุปกรณ์ค้ำพยุงตัว	6(5.13)	12(16.67)	19(40.43)	37(15.68)
- ยืน เดิน ต้องมีคนช่วยพยุงตัว	0(0.00)	2(2.78)	4(8.51)	6(2.54)

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละข้อมูลการเคยเกิดอุบัติเหตุผู้สูงอายุในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา

ลักษณะทั่วไป	อายุ(ปี) จำนวน(ร้อยละ)			
	60-69 (n=117)	70-79 (n=72)	80+ (n=47)	รวม (n=236)
1.การเกิดอุบัติเหตุในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา				
- ไม่เกิดอุบัติเหตุ	94(80.34)	57(79.17)	40(85.11)	191(80.93)
- เกิดอุบัติเหตุ	23(19.66)	15(20.83)	7(14.89)	45(19.07)
1.1 อุบัติเหตุจากการจราจร	4(17.39)	3(20.00)	0(0.00)	7(15.56)
1.2 อุบัติเหตุขณะดำรงชีวิตประจำวัน	16(69.57)	13(86.67)	6(85.71)	35(77.78)
1.3 อุบัติเหตุจากการทำงาน	7(30.43)	6(40.00)	1(14.29)	14(31.11)

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละสภาพแวดล้อมรอบๆตัวบ้านผู้สูงอายุ

ลักษณะทั่วไป	อายุ(ปี) จำนวน(ร้อยละ)			
	60-69 (n=117)	70-79 (n=72)	80+ (n=47)	รวม (n=236)
1.ลักษณะพื้นรอบๆตัวบ้าน				
- พื้นเรียบเสมอกัน	28(23.93)	41(56.94)	18(38.30)	87(36.86)
- พื้นขรุขระ	89(76.07)	31(43.06)	29(61.70)	149(63.14)
2.ทางเดินลาดชัน				
- ไม่มี	111(94.87)	65(90.28)	38(80.85)	214(90.68)
- มี	6(5.13)	7(9.72)	9(19.15)	22(9.32)
3.สัตว์เลื้อย ในบริเวณบ้าน				
- ไม่มี	58(49.57)	28(38.89)	17(36.17)	103(43.64)
- มี	59(50.43)	44(61.11)	30(63.83)	133(56.36)

1.4 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเกิดอุบัติเหตุ

1.4.1 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์คร่าวๆปัจจัย

กลุ่มผู้สูงอายุ 60-69 ปี พบปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดอุบัติเหตุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ ลักษณะสภาพร่างกายแข็งแรงปานกลางต้องมีคนดูแลเป็นบางครั้ง ไม่ออกกำลังกาย ลื่นแต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ ทางไปทุ่งนา/สวนขรุขระมีหลุม บริเวณรอบๆบ้านเสี่ยงต่ออันตรายจากสัตว์มีพิษ การมีสัตว์เลื้อยในบริเวณบ้าน กลุ่มผู้สูงอายุ 70-79 ปี พบปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดอุบัติเหตุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ ลื่นแต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ สะดุดสิ่งกีดขวางแต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ ทางไปทุ่งนา/สวน ขรุขระมีหลุม ลักษณะพื้นรอบๆตัวบ้าน ขรุขระ บริเวณรอบๆบ้านเสี่ยงต่ออันตรายจากสัตว์มีพิษ กลุ่มผู้สูงอายุ 80ปีขึ้นไป พบปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดอุบัติเหตุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ อาการวิงเวียน/หน้ามืด/เป็นลม มีทางเดินลาดชันบริเวณบ้าน

ตารางที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ กลุ่มอายุ 60-69 ปี
: การวิเคราะห์คร่าวละปัจจัย

ปัจจัย	การได้รับอุบัติเหตุ จำนวน(ร้อยละ)		Crude OR	95%CI ของOR	p-value
	เกิด	ไม่เกิด			
1.ลักษณะของสุขภาพร่างกาย					
- สุขภาพแข็งแรงดีมาก ไม่ต้องมีคนดูแล	15(15.15)	84(84.85)	1	-	-
- สุขภาพแข็งแรงปานกลาง ต้องมีคนดูแลเป็นบางครั้ง	8(44.44)	10(55.56)	4.48	1.29-14.88	0.008 ^a
2.การออกกำลังกาย					
- ออกกำลังกาย	22(24.18)	69(75.82)	1	-	-
- ไม่ออกกำลังกาย	1(3.85)	25(96.15)	0.13	0.02-0.87	0.021
3.ลิ้นแต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ					
- ไม่เคย	11(14.10)	67(85.90)	1	-	-
- เคย	12(30.77)	27(69.23)	2.71	0.96-7.63	0.033
4.ทางไปทุ่งนา/สวนขรุขระมีหลุม					
- ไม่ใช่	11(13.58)	70(86.42)	1	-	-
- ใช่	12(33.33)	24(66.67)	3.18	1.11-9.05	0.013
5.บริเวณรอบๆบ้านเสี่ยงต่ออันตรายจากสัตว์มีพิษ					
- ไม่มี	15(15.46)	82(84.54)	1	-	-
- มี	8(40.00)	12(60.00)	3.64	1.08-11.61	0.026 ^a
6.สัตว์เลี้ยงในบริเวณบ้าน					
- ไม่มี	5(8.62)	53(91.38)	1	-	-
- มี	18(30.51)	41(69.49)	4.65	1.48-17.19	0.003

a :Fisher's exact test

ตารางที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆกับการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ กลุ่มอายุ 70-79 ปี
: การวิเคราะห์คร่าวละปัจจัย

ปัจจัย	การได้รับอุบัติเหตุ		Crude OR	95%CI ของOR	p-value
	จำนวน(ร้อยละ) เกิด	ไม่เกิด			
1.ลื่นแต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ					
- ไม่เคย	6(11.54)	46(88.46)	1	-	-
- เคย	9(45.00)	11(55.00)	6.27	1.56-25.76	0.003 ^a
2.สะดุดสิ่งกีดขวางแต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ					
- ไม่เคย	3(7.89)	35(92.11)	1	-	-
- เคย	12(35.29)	22(64.71)	6.36	1.45-38.07	0.004
3. ทางไปทุ่งนา/สวนขรุขระมีหลุม					
- ไม่ใช่	4(8.89)	41(91.11)	1	-	-
- ใช่	11(40.74)	16(59.26)	7.05	1.71-33.85	0.001
4.บริเวณรอบๆบ้านเสี่ยงต่ออันตรายจากสัตว์มีพิษ					
- ไม่มี	6(12.50)	42(87.50)	1	-	-
- มี	9(37.50)	15(62.50)	4.20	1.28-13.80	0.014

ตารางที่ 7 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆกับการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ กลุ่มอายุ 80 ปีขึ้นไป
: การวิเคราะห์คร่าวละปัจจัย

ปัจจัย	การได้รับอุบัติเหตุ		Crude OR	95%CI ของOR	p-value
	จำนวน(ร้อยละ) เกิด	ไม่เกิด			
1.อาการวิงเวียน หน้ามืด เป็นลม					
- ไม่มี	1(4.17)	23(95.83)	1	-	-
- มี	6(26.09)	17(73.91)	8.12	0.83-389.19	0.048 ^a
2.ทางเดินลาดชันบริเวณบ้าน					
- ไม่มี	3(7.89)	35(92.11)	1	-	-
- มี	4(44.44)	5(55.56)	9.33	1.12-78.97	0.018 ^a

a :Fisher's exact test

1.4.2 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์คร่าวๆ หลายปัจจัย

กลุ่มอายุ 60-69 ปี พบว่า น้ำหนัก ร่างกายต่ำกว่าเกณฑ์ มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 7.43 เท่าของน้ำหนัก ร่างกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ สุขภาพแข็งแรงปานกลาง มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 6.24 เท่าของสุขภาพแข็งแรงดีมาก การไม่ออกกำลังกาย มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 0.05 เท่าของการ ออกกำลังกาย การมีสัตว์เลี้ยงในบริเวณบ้านมี

โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ เป็น 3.65 เท่าของการไม่มีสัตว์เลี้ยงในบริเวณ บ้าน กลุ่มอายุ 70-79 ปี พบว่า ลักษณะพื้นรอบๆตัวบ้านขรุขระ มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 0.20 เท่าของลักษณะพื้นรอบๆตัวบ้านเรียบ กลุ่มอายุ 80 ปีขึ้นไป พบว่ามีทางเดินลาดชันบริเวณบ้าน มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 8.83 เท่า ของการไม่มีทางเดินลาดชันบริเวณบ้าน

ตารางที่ 8 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆ กับการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุกลุ่มอายุ 60-69 ปี : การวิเคราะห์คร่าวๆหลายปัจจัย

ปัจจัย	Crude OR	95 %CI ของ OR	p-value	Adjusted OR	95 %CI ของ OR	p-value
1.ดัชนีมวลกาย(BMI)						
- น้ำหนักอยู่ในเกณฑ์ปกติ (BMI 18.5-24.9)	1	-	-	1	-	-
- น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ (BMI<18.5)	2.43	0.61-8.80	0.186 ^a	7.43	1.64-33.57	0.009
2.ลักษณะของสุขภาพร่างกาย						
- สุขภาพแข็งแรงดีมาก	1	-	-	1	-	-
- สุขภาพแข็งแรงปานกลาง	4.48	1.29-14.88	0.008 ^a	6.24	1.57-24.82	0.009
3.การออกกำลังกาย						
- ออกกำลังกาย	1	-	-	1	-	-
- ไม่ออกกำลังกาย	0.13	0.02-0.87	0.021	0.05	0.01-0.62	0.019
4.สัตว์เลี้ยง ในบริเวณบ้าน						
- ไม่มี	1	-	-	1	-	-
- มี	4.65	1.48-17.19	0.003	3.65	1.04-12.84	0.044

ตารางที่ 9 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆกับการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ กลุ่มอายุ 70-79 ปี: การวิเคราะห์การถดถอยหลายปัจจัย

ปัจจัย	Crude OR	95%CIของ OR	p-value	Adjusted OR	95%CIของ OR	p-value
1.ลักษณะพื้นรอบๆ ตัวบ้าน						
- พื้นเรียบเสมอกัน	1	-	-	1	-	-
- พื้นขรุขระ	0.40	0.08-1.59	0.150	0.20	0.05-0.91	0.037

ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆกับการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุกลุ่มอายุ 80 ปีขึ้นไป : การวิเคราะห์การถดถอยหลายปัจจัย

ปัจจัย	Crude OR	95%CIของ OR	p-value	Adjusted OR	95%CIของ OR	p-value
1.ทางเดินลาดชันบริเวณบ้าน						
- ไม่มี	1	-	-	1	-	-
- มี	9.33	1.12-78.97	0.018 ^a	8.83	1.37-57.12	0.022

การอภิปรายผล

1.ปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ

โรคประจำตัวที่พบมากในผู้สูงอายุ 3 อันดับแรก คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และโรคเบาหวาน พบว่ากลุ่มอายุ 70-79 ปี และ 80 ปีขึ้นไป มีปัญหาเกี่ยวกับสายตา และปัญหาการยืน เดินลำบาก เนื่องจากเป็นวัยที่ร่างกายเริ่มเสื่อมถอย ประกอบกับพฤติกรรมการใช้ชีวิตที่ผ่านมาในวัยหนุ่มสาวทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของร่างกายตามการใช้งาน

2.อัตราความชุกของการเกิดอุบัติเหตุ

จากการศึกษากลุ่มตัวอย่างที่เกิดอุบัติเหตุในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา พบอัตราความชุกของการเกิดอุบัติเหตุร้อยละ 19.07 โดยเป็นกลุ่มอายุ

70-79 ปี มากที่สุด รองลงมา กลุ่มอายุ 60-69 ปี ส่วนในกลุ่มอายุ 80 ปีขึ้นไปเกิดอุบัติเหตุน้อยที่สุด เนื่องจากในวัยนี้มีการทำกิจกรรมน้อยและส่วนใหญ่มีผู้ดูแลซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของธนวรรณ ลำก้าง (2553) ที่ศึกษาอุบัติเหตุทั้งภายในบ้านและนอกบ้านของผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุตอนต้นมีโอกาสน้อยในการเกิดอุบัติเหตุที่มากกว่าเพราะต้องทำงานเพื่อหารายได้และมีกิจกรรมหรือภาระหน้าที่ต้องทำประจำวัน ต่างจากผู้สูงอายุตอนปลายที่ส่วนใหญ่ไม่ได้ทำงานและอยู่ที่บ้านเฉยๆ ผู้สูงอายุเกิดอุบัติเหตุขณะดำรงชีวิตประจำวันมากที่สุด กลุ่มอายุ 60-69 ปี ส่วนใหญ่เกิดอุบัติเหตุจากการลื่นล้ม หรือของที่มีคมบาด ต่างจากกลุ่มอายุ 70-79 ปี และ 80 ปีขึ้นไปที่เกิดจากการพลัด

ตกหล่ม ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของวรชาติ พรรณ⁵ ที่พบว่า ผู้สูงอายุต้องตื่นแต่เช้ามืดเพื่อก่อไฟ นึ่งข้าว หุงข้าวและดูแลทำความสะอาดบริเวณบ้าน ต้องเดินไปมาเพื่อทำ กิจกรรมดังกล่าว ผู้สูงอายุมีความเสื่อมทาง ด้านร่างกาย คือ ด้านการมองเห็น ด้านการเคลื่อนไหวและด้านการรับรู้ มักมีสาเหตุมาจากการ สั่นหรือก้าวพลาดไถลขณะขึ้นลงบันได บางรายวาง สิ่งของเกะกะทำให้สะดุด หล่ม

สถานที่เกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ คือห้องครัว เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่มีกลิ่นของเยาะ หากวางไม่เป็น ระเบียบจะทำให้ผู้สูงอายุสะดุดได้

3. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดอุบัติเหตุ

จากการศึกษา พบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อ การเกิดอุบัติเหตุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ในด้าน สุขภาพ พบว่า กลุ่มผู้สูงอายุ 60-69 ปี น้ำหนักต่ำกว่า เกณฑ์ มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 7.43 เท่า ของน้ำหนักร่างกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ ซึ่งสอดคล้องกับ การศึกษาของ นงนุช วงศ์สว่าง⁶ ที่พบว่าผู้สูงอายุมี ปัญหาโภชนาการขาด มีรูปร่างผอม จะมีอาการ อ่อนเพลีย และความแข็งแรงของกล้ามเนื้อส่วนล่าง ลดลง ทำให้ผู้สูงอายุมีอาการวิงเวียนง่าย มึนงง เป็น ลม อาจมีผลทำให้เกิดการหกล้มตามมาได้ ลักษณะ สุขภาพร่างกายแข็งแรงปานกลาง มีโอกาสเสี่ยงต่อ การเกิดอุบัติเหตุเป็น 6.24 เท่า ของสุขภาพแข็งแรงดี มาก ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของชนวรรณ⁷ สำกัป⁴ ที่พบว่าอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดจากปัญหาสุขภาพ ร่างกาย เป็นผลจากความเสื่อมและการถดถอยของ ร่างกายของวัยสูงอายุ พบว่าการไม่ออกกำลังกายมี โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 0.05 เท่าของ การออกกำลังกาย ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ทิวาพร ทวีวรรณกิจ⁷ ที่พบว่า กลุ่มที่ออกกำลังกาย เป็นประจำมีความสามารถในการทรงตัวดีที่สุด และ กลุ่มที่เคลื่อนไหวน้อย เคยล้มในระยะ 6 เดือน

ที่ผ่านมา มากกว่ากลุ่มที่เคลื่อนไหวเป็นประจำ ประมาณ 2 เท่า

ด้านสภาพแวดล้อมรอบๆบริเวณบ้าน กลุ่มอายุ 60-69ปี พบว่าการมีสัตว์เลี้ยงในบริเวณ บ้านมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 3.65 เท่า ของการไม่มีสัตว์เลี้ยงในบริเวณบ้าน ซึ่งสอดคล้องกับ การศึกษาของวรชาติ พรรณ⁵ ที่พบว่าสัตว์เลี้ยง สัตว์ เช่น สุนัข แมว ไก่ เป็นต้น มีความสัมพันธ์กับการ เกิดอุบัติเหตุในกลุ่มผู้สูงอายุ เนื่องจากสัตว์เลี้ยง พวกนี้สามารถเดินไปเดินมาในบริเวณบ้านและ รอบๆบ้านได้ หากไม่มีการขังกรงหรือคอกเลี้ยง สัตว์ และ ด้วยปัญหาที่พบในกลุ่มผู้สูงอายุ คือการ เคลื่อนไหวและปัญหาการมองเห็น อาจทำให้เดิน สะดุด เสียหลักหกล้มได้ สำหรับกลุ่มอายุ 70-79 ปี พบว่าลักษณะพื้นรอบๆตัวบ้านขรุขระมีโอกาสเสี่ยง ต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 0.20 เท่าของลักษณะ พื้นรอบๆ ตัวบ้านเรียบ สอดคล้องกับการศึกษาของ อรษา ภูเจริญ⁸ ที่พบว่าลักษณะพื้นรอบบ้านขรุขระทำ ให้ผู้สูงอายุต้องใช้แรงในการเดินเพิ่มขึ้น การทรงตัว ลดลง อาจมีผลทำให้เกิดการหกล้มตามมาได้ และ กลุ่มอายุ 80 ปีขึ้นไป พบว่า การมีทางเดินลาดชัน บริเวณบ้านมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็น 8.83 เท่าของการไม่มีทางเดินลาดชันบริเวณบ้าน สอดคล้องกับการศึกษาของวรชาติ พรรณ⁵ เนื่องจาก ทางเดินต่างระดับจะทำให้ผู้สูงอายุมีการกระเด้งที่ ผิดพลาดได้ เมื่อผู้สูงอายุต้องเดินไปข้างนอกบ้าน จึงเสี่ยงต่อการก้าวพลาดหล่ม

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

กลุ่มอายุ 60-69 ปี ผู้สูงอายุควรออกกำลังกาย เพื่อช่วยชะลอความเสื่อมของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ทั้งยังช่วยเพิ่มความแข็งแรงทนทาน ให้กับกล้ามเนื้อ ซึ่งต้องกระทำอย่างเหมาะสม

ในผู้สูงอายุที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ควรได้รับการส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ เพื่อให้มีน้ำหนักตามเกณฑ์ และบริเวณรอบ ๆ ตัวบ้าน ควรหลีกเลี่ยงการมีสัตว์เลี้ยง เช่น สุนัข แมว ในบริเวณที่อยู่อาศัย หากมีการเลี้ยงควรมีกรงสัตว์หรือพื้นที่เลี้ยงสัตว์ชัดเจน

กลุ่มอายุ 70-79 ปี และกลุ่มอายุ 80 ปีขึ้นไป ควรมีการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ในด้านการพัฒนาสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัย และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ให้คำแนะนำแก่ผู้สูงอายุ และผู้ดูแลหลักของผู้สูงอายุ ในการจัดสภาพสิ่งแวดล้อม

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

ควรมีการศึกษาในเชิงคุณภาพ ในการจัดการอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ และการดูแลของผู้ดูแลหลักให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุแต่ละกลุ่มวัย เพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงลึกที่เป็นประโยชน์ในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุต่อไป

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ รศ.กาญจนา นาละพินธุ ที่ให้คำปรึกษา คำแนะนำ ชี้แนะแนวทางในการแก้ปัญหา และขอขอบพระคุณผู้สูงอายุ ตำบลมะค่า อำเภอโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา ที่ให้ความร่วมมือในการศึกษาวิจัยครั้งนี้

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. รายงานการคาดประมาณประชากรของ ประเทศไทย พ.ศ. 2553 – 2583 (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพมหานคร: บริษัท อมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์ พับลิชชิ่ง จำกัด (มหาชน); 2562.
2. นพ.แก้ว บัวงาม, กาญจนา นาละพินธุ. ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดอุบัติเหตุและปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ. วารสารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น. 2561; 25(2): 46-57.
3. นิพา ศรีช้าง. การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ [อินเทอร์เน็ต]. สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข; 2562 [เข้าถึงเมื่อ 29 ม.ค. 2563]. เข้าถึงได้จาก www.correct.go.th/meds/index/Download/วป/การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ.pdf
4. ธนวรรณ สำกำลัง, กาญจนา นาละพินธุ. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ ตำบลขามป้อม อำเภอพระยืน จังหวัดขอนแก่น. วารสารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ขอนแก่น 2553; 18(1): 61-69.
5. วรชาติ พรธนะ, กาญจนา นาละพินธุ. สภาพแวดล้อมของที่พักอาศัยที่มีผลต่อการเกิดอุบัติเหตุของผู้สูงอายุ แยกตามกลุ่มอายุในเขตพื้นที่ตำบลโนนฆ้อง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น. วารสารโรงพยาบาลมหาสารคาม. 2557; 11(1): 86-91.
6. นนุช วงศ์สว่าง, ดนุตา จันทขว้าง, ชลธิชา บุญศิริ, สุรินทร์ มีลาภ, จารุพันธ์ สมบูรณ์สิทธิ์, เพ็ญภักดี คำณะ และคณะ. ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในบ้านต่อการพลัดตกหกล้มและอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ. วารสารอิเล็กทรอนิกส์ Veridian มหาวิทยาลัยศิลปากร. 2560; 10(3): 2492-2506.

7. ทิวาพร ทวีวรรณกิจ, สุกัลยา อมตฉายา, พรรณี ปิงสุวรรณ, ลักษณา มาทอ. การทรงตัวการล้ม และคุณภาพชีวิตในผู้สูงอายุที่เคลื่อนไหวและไม่เคลื่อนไหวร่างกายเป็นประจำ. วารสารเทคนิคการแพทย์และกายภาพบำบัด. 2553; 22(3): 271-279.
8. อรษา ภูเจริญ, อรรถพล รอดแก้ว, จิตศิริน ก้อนคง, รัตนวดี ทองบัวบาน. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการหกล้มในผู้สูงอายุ ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก. วารสารวิทยาศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม. 2561; 3(2): 46-54.