

## ภาคผนวก ง

เลขที่แบบสอบถาม.....

( ) กลุ่มควบคุม ( ) Pretest

( ) กลุ่มเปรียบเทียบ ( ) Posttest

## แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

**คำชี้แจง** แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อการสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบ โปรดเติมข้อความในช่องว่าง.....หรือทำเครื่องหมาย “□” ลงใน ( ) หน้าข้อความที่เป็นจริง

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ ( ) หญิง ( ) ชาย
2. อายุ.....ปี
3. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
4. สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) คู่  
( ) หม้าย ( ) หย่า/ร้าง/แยกกันอยู่
- .
- .
- .

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วย

1. ระยะเวลาที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง .....ปี / เดือน
2. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการหายใจลำบาก.....ครั้ง/ ปี
3. ประวัติการสูบบุหรี่  
( ) ไม่สูบ  
( ) สูบ สูบมานาน.....ปี จำนวนที่สูบ.....มวน/ วัน

**ส่วนที่ 3** ข้อมูลเกี่ยวกับการทดสอบการเดินบนพื้นที่ราบใน 6 นาที (6 - Minute walk test [6 - MWT]) (บันทึกโดยผู้วิจัย)

ครั้งที่ 1 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เวลา.....  
 ยาที่รับประทานก่อนการทดสอบ.....  
 การให้ออกซิเจนขณะทดสอบ ( ) ไม่ให้ ( ) ให้

**ก่อนการทดสอบ**

**หลังการทดสอบ**

ชีพจร.....ครั้ง/นาที	.....ครั้ง/นาที
อัตราการหายใจ.....ครั้ง/นาที	.....ครั้ง/นาที
ความดันโลหิต.....มิลลิเมตรปรอท	.....มิลลิเมตรปรอท
วัดระยะทางที่เดินได้ใน 6 นาที.....เมตร	
หยุดการทดสอบก่อนครบระยะเวลา 6 นาที	
( ) ไม่ใช่	( ) ใช่ เพราะ

ครั้งที่ 2 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เวลา.....  
 ยาที่รับประทานก่อนการทดสอบ.....  
 การให้ออกซิเจนขณะทดสอบ ( ) ไม่ให้ ( ) ให้

**ก่อนการทดสอบ**

**หลังการทดสอบ**

ชีพจร.....ครั้ง/นาที	.....ครั้ง/นาที
อัตราการหายใจ.....ครั้ง/นาที	.....ครั้ง/นาที
ความดันโลหิต.....มิลลิเมตรปรอท	.....มิลลิเมตรปรอท
วัดระยะทางที่เดินได้ใน 6 นาที.....เมตร	
หยุดการทดสอบก่อนครบระยะเวลา 6 นาที	
( ) ไม่ใช่	( ) ใช่ เพราะ

**ส่วนที่ 4** ข้อมูลเกี่ยวกับการทดสอบสมรรถภาพปอด  
(บันทึกโดยผู้วิจัย)

- ปริมาตรอากาศหายใจออกอย่างแรง 1 วินาที ( $FEV_1$ )

ครั้งที่ 1 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....วัดได้.....ลิตร.....%

ครั้งที่ 2 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....วัดได้.....ลิตร.....%

ครั้งที่ 3 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....วัดได้.....ลิตร.....%

- ปริมาตรอากาศที่หายใจออกเต็มที่หลังจากหายใจเข้าเต็มที่ (FVC)

ครั้งที่ 1 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....วัดได้..... ลิตร ..... %

ครั้งที่ 2 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....วัดได้..... ลิตร ..... %

ครั้งที่ 3 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....วัดได้..... ลิตร..... %

## แบบบันทึกผลการตรวจวัดสมรรถภาพปอด

### ครั้งที่ 1 สัปดาห์ที่ 0

รายการที่ตรวจ	ค่าที่วัดได้			Pred	Percent (%)
1. FEV <sub>1</sub>					
2. FVC					
3. FEV <sub>1</sub> / FVC					
4. PEF <sub>R</sub>					
5. อื่น ๆ.....					

### ครั้งที่ 2 สัปดาห์ที่ 3

รายการที่ตรวจ	ค่าที่วัดได้			Pred	Percent (%)
1. FEV <sub>1</sub>					
2. FVC					
3. FEV <sub>1</sub> / FVC					
4. PEF <sub>R</sub>					
5. อื่น ๆ.....					

### ครั้งที่ 3 สัปดาห์ที่ 6

รายการที่ตรวจ	ค่าที่วัดได้			Pred	Percent (%)
1. FEV <sub>1</sub>					
2. FVC					
3. FEV <sub>1</sub> / FVC					
4. PEF <sub>R</sub>					
5. อื่น ๆ.....					



เลขที่แบบสอบถาม.....วันที่.....

( ) กลุ่มควบคุม ( ) Pretest

( ) กลุ่มเปรียบเทียบ ( ) Posttest

### แบบวัดการรับรู้สมรรถนะของตนเองในการควบคุมอาการหายใจลำบากใน ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

**คำชี้แจง** แบบวัดฉบับนี้ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 32 ข้อ มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบถึงระดับความเชื่อมั่นในความสามารถของท่านในการจัดการกับตัวท่านเองหรือสถานการณ์ต่าง ๆ และความสามารถในการหลีกเลี่ยงสถานการณ์ต่าง ๆ ที่ทำให้เกิดอาการหายใจลำบากได้มากน้อยเพียงใด ซึ่งแบบวัดนี้มีลักษณะเป็นเส้นตรงแนวนอน ตำแหน่งด้านซ้ายสุดมีคะแนนเป็น 0 หมายถึงไม่สามารถทำได้เลย ตำแหน่งขวาสุดมีคะแนนเป็น 100 หมายถึง สามารถทำได้แน่นอน และกึ่งกลางมีคะแนนเป็น 50 คะแนน หมายถึงสามารถทำได้ปานกลาง การใช้แบบวัดนี้โดยให้ท่านประเมินการรับรู้สมรรถนะของตนเองในการควบคุมอาการหายใจลำบากด้วยตนเอง โดยใช้ปากกาทำเครื่องหมายกากบาท (X) ลงบนตัวเลขในแบบวัดที่กำหนด

**ข้อคำถามที่ 1.** ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถควบคุมอาการหายใจลำบากได้ เมื่อฉันรู้สึกเหน็ดเหนื่อยมาก ๆ





ข้อคำถามที่ 2. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถควบคุมอาการหายใจลำบากได้ เมื่อมีอากาศร้อนมาก ๆ



ข้อคำถามที่ 3. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถควบคุมอาการหายใจลำบากได้ เมื่อฉันต้องออกจากที่ที่มีอากาศเย็นไปที่ที่มีอากาศอุ่นกว่า



ข้อคำถามที่ 32.....