บรรณานุกรม

กนกนุช ชื่นเลิศกุล. (2540). เคล็ดลับการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก. **วารสารวิจัยทางการพยาบาล, 1**(2), 297-311.

กอบกุล บุญปราศภัย. (2549). **พยาธิสรีรวิทยาของโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีและการพยาบาล.** พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ภาควิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์.

จริยา ตันติธรรม. (2539). **การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต.** กรุงเทพฯ: ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

จิตตินันท์ พงสุวรรณ, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, & สุกัญญา โลจนาภิวัฒน์. (2542). ประสบการณ์การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน. **วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 19**(3), 66-81.

จิราพร ศิริรัตน์. (2543). **การศึกษาประสบการณ์เกี่ยวกับอาการล้าของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจขาดเลือด.** สารนิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

จุฑามาศ จันทร. (2543). **ลักษณะทางประชากร ลักษณะการทำงาน ความเครียด การกำกับตนเองและความเสี่ยงทางสุขภาพต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลในโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ เขตกรุงเทพมหานคร.** วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

จุฬาลักษณ์ เอกสุวรรณ. (2547). **ความรู้และทัศนคติของบุคลากรสาธารณสุขเกี่ยวกับการใช้แผนการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

จันทนา รณฤทธิวิชัย. (2545). การศึกษาทางชีวภาพในผู้สูงอายุและทฤษฎีความสูงอายุ. ใน จันทนา รณฤทธิวิชัย, วิไลวรรณ ทองเจริญ, พัสมณฑ์ คุ้มทวีพร, วัฒนา พันธุ์ศักดิ์, นิตยา ภาสุนันท์, & สมจินต์ เพชรพันธุ์ศรี. (บรรณาธิการ). **หลักการพยาบาลผู้สูงอายุ.** (หน้า 29-50). กรุงเทพฯ: บุญศิริการพิมพ์.

จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ. (2543). **สถานะสุขภาพคนไทย ชุดสุขภาพคนไทยปี พ.ศ. 2543.** กรุงเทพฯ: โครงการสำนักพิมพ์วิจัยระบบสาธารณสุข.

ฉัตรกนก ทุมวิภาต. (2548). โรคหัวใจที่พบบ่อยทางเวชปฏิบัติ. ใน วรมนต บำรุงสุข. (บรรณาธิการ). **การฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ: โรคหลอดเลือดแดงโคโรนารี (Cardiac rehabilitation: Coronary artery disease)**. (หน้า 112-134). กรุงเทพฯ: แอล.ที. เพรส.

เฉลิมศรี สุวรรณเจดีย์. (2537). **คู่มือการพยาบาลโรคหัวใจ.** กรุงเทพฯ: ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย.

ชวนพิศ ทำนอง. (2541). **ประสบการณ์การเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ชาย โพธิสิตา. (2550). **ศาสตร์และศิลป์แห่งการวิจัยเชิงคุณภาพ.** พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: อมรินทร์พริ้นติ้ง.

ชุตินธร เรียนแพง. (2548). **การจัดการตนเองและความผาสุกในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ชุติมา ผังชัยมงคล. (2544). **ผลของการสอนแบบมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองต่อความรู้และความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ดวงแก้ว รอดอ่อง. (2547). **การจัดการกับอาการประสาทหลอนในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มารับบริการโรงพยาบาลศรีนครินทร์.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ดาริน จตุรภัทรพร, & สายพิณ หัตถีรัตน์. (2549). การดูแลอาการเหนื่อยในผู้ป่วยด้วยโรคระยะสุดท้าย (Dyspnea in Palliative Care). **คู่มือหมอครอบครัว, 261**(22), 757-761.

ดารุณี จงอุดมการณ์. (2545). การวิจัยเชิงคุณภาพ: ภาพสะท้อนจากการปฏิบัติ. **วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 25**(1), 85-98.

ถาวร สุทธิไชยกุล. (2543). การรักษาปัจจัยเสี่ยง. ใน นิธิ มหานนท์ ปิยะมิตร ศรีธรา, & สรณ บุญใบชัยพฤกษ์. (บรรณาธิการ). **กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.** (หน้า112-134). กรุงเทพฯ: โอ. เอส. พริ้นติ้งเฮาส์.

ทรงศักดิ์ เกียรติชูสกุล. (2543). Management of Myocardial Infraction. ใน กาญจนา จันทร์สูง. (บรรณาธิการ). **อายุรศาสตร์ฉุกเฉิน.** (หน้า 102-132). ขอนแก่น: คลังนานา.

ทวีศักดิ์ นพเกสร. (2548). **วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ เล่ม 1: คู่มือปฏิบัติการวิจัยประยุกต์เพื่อพัฒนาคน องค์กร ชุมชน สังคม.** นครราชสีมา: โชคเจริญมาเก็ตติ้ง.

ทวีศักดิ์ นพเกสร. (2549). **วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ เล่ม 2: คู่มือปฏิบัติการวิจัยประยุกต์เพื่อพัฒนาคน องค์กร ชุมชน สังคม.** นครราชสีมา: โชคเจริญมาเก็ตติ้ง.

นพรัตน์ ธนะชัยขันธ์. (2543). **ฟื้นฟูวิชาการอายุรศาสตร์เชียงใหม่ 2543.** เชียงใหม่: ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

———. (2546). โรคแทรกซ้อนจากกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน. ใน อภิชาต สุคนธสรรพ์, & ศรันย์ ควรประเสริฐ. (บรรณธิการ). **Coronary heart disease new guidelines.** (หน้า 448-453). เชียงใหม่: ไอแอมออเกไนเซอร์.

นฤมล พรหมภิบาล. (2532). **ผลของการปฏิบัติการพยาบาลตามทฤษฎีการพยาบาลของเลวีนที่มีต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย.** วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

นัดดา คำนิยม. (2549). **ภาวะสับสนฉับพลันและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดภาวะสับสนฉับพลันในผู้สูงอายุที่อยู่รักษาในโรงพยาบาล.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

นิตยา แสงพรหม. (2549). **วิธีการจัดการกับความปวดในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

นิธิ มหานนท์. (2543). การดำเนินโรค. ใน นิธิ มหานนท์, ปิยะมิตร ศรีธรา, & สรณ บุญใบชัยพฤกษ์. (บรรณาธิการ). **กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.** (หน้า 3-15). กรุงเทพฯ: โอ. เอส. พริ้นติ้งเฮาส์.

บรรลุ ศิริพานิช. (2549). **คู่มือผู้สูงอายุฉบับสมบูรณ์.** พิมพ์ครั้งที่ 21. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.

บัญชา ศันสนีย์วิทยกุล. (2545ก). Syncope. ใน สุรพันธ์ สิทธิสุข. (บรรณาธิการ). **ตำราไฟฟ้าหัวใจ.** (หน้า 285-310). กรุงเทพฯ: วี. อินเตอร์ พริ้นท์.

———. (2545ข). Management of ventricular arrhythmia in myocardial infarction. ใน สุรพันธ์ สิทธิสุข. (บรรณาธิการ). **ตำราไฟฟ้าหัวใจ.** (หน้า 403-422). กรุงเทพฯ: วี. อินเตอร์ พริ้นท์.

บุญศรี นุเกตุ, & ปาลีรัตน์ พรทวีกัณหา. (2548). **การพยาบาลผู้สูงอายุ.** กรุงเทพฯ: ยุทธรินทร์การพิมพ์.

ปฏิพร บุญยพัฒน์กุล. (2543). **การศึกษาประสบการณ์เกี่ยวกับอาการ ผลของอาการและวิธีจัดการกับอาการของผู้ป่วยกลุ่มอาการโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ปนัดดา อินทรลาวัณย์. (2544). **ผลของการประคบร้อนต่ออาการล้าในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ประสาท เหล่าถาวร, & ชาญวิทย์ รุ่งศรีทอง. (2543). การหาความเสี่ยง (Risk stratification). ใน นิธิ มหานนท์, ปิยะมิตร ศรีธรา, & สรณ บุญใบชัยพฤกษ์. (บรรณาธิการ). **กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.** (หน้า 171-201). กรุงเทพฯ: โอ. เอส. พริ้นติ้งเฮาส์.

ปิยาภรณ์ รัตนสุคนธ์. (2544). **ประสบการณ์ความปวดและการจัดการความปวดของผู้ป่วยมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

ปิยธิดา ดวงใจ. (2542). **ผลของการจัดการกับอาการร่วมกันระหว่างผู้ป่วยหอบหืดกับพยาบาล.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ผ่องพรรณ อรุณแสง. (2549ก). **การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด.** พิมพ์ครั้งที่ 2. ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.

_____. (2549ข). **การประเมินภาวะสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุสำหรับพยาบาล.** ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.

ผ่องรัตน์ รัตนไทย. (2540). **ประสบการณ์ความปวดและและวิธีการจัดการความปวดในผู้ป่วยโรคมะเร็ง.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

พรรณี เสถียรโชค, & ประดิษฐ์ชัย ชัยเสรี. (2536). บทที่ 14 โรคหัวใจขาดเลือด. ใน สมชาย โลจายะ, บุญชอบ พงษ์พาณิชย์, & พันธุ์พิษณ์ สาครพันธ์. (บรรณาธิการ). **ตำราโรคหัวใจและหลอดเลือด.** (หน้า 429-473). กรุงเทพฯ: กรุงเทพเวชสาร.

พันธ์ศักดิ์ ลักษณะบุญส่ง, สัมพันธ์ พรวิลาวัลย์, & ปุณณฤกษ์ ทองเจริญ. (2543). การรักษาโดยการผ่าตัด. ใน นิธิ มหานนท์, ปิยะมิตร ศรีธรา, & สรณ บุญใบ ชัยพฤกษ์ (บรรณาธิการ). **กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.** (หน้า379-399). กรุงเทพฯ: โอเอสพริ้นติ้งเฮาส์.

เพชรรัตน์ เอี่ยมละออ. (2540). **การศึกษากระบวนการแสวงหาบริการสุขภาพของผู้หญิงโรคหลอดเลือดหัวใจในกรุงเทพมหานคร.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

เพ็ญจันทร์ เลิศรัตน์. (2549). **การมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยที่เป็นสโตร์คในโรงพยาบาล.** วิทยานิพนธ์ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ยงยุทธ สหัสกุล. (2549). **EKG ทางคลินิก.** พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: งานตำราและสิ่งพิมพ์ สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.

ยุบล สุขสะอาด. (2541). **ประสบการณ์มีอาการ ผลจากอาการ และวิธีจัดการกับอาการจับหืดของผู้ป่วยโรคหืด.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ยุวรีย์ พิชิตโชค. (2549). Cardiac marker. ใน กฤตยา สุธิโสภณ, วิโรจน์ ไววานิชกิจ, & อัชฌาสัย ศิริตันติกร. (บรรณาธิการ). **พยาธิวิทยาคลินิก Clinical Pathology.** (หน้า 109-116). กรุงเทพฯ: ภาควิชาเวชศาสตร์ชันสูตร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

รพีพรรณ อุปการ. (2543). **การจัดการกับความปวดของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

รวมพร นาคะพงศ์, & ศิริกัลยาณี มีฤทธิ์. (2549). **สถานการณ์โรคหัวใจและหลอดเลือดปี 2549.** ค้นเมื่อ 2 กุมภาพันธ์ 2551, จาก http//www.thaiheartclinic.com/forum8.5/forum_posts.asp?TID=85&PN=1&get=.

รุ้งระวี นาวีเจริญ. (2542). **ผลการจัดการอาการร่วมกันระหว่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินและพยาบาล.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์. (2546). บทที่ 3 อาการใจสั่น (Palpitation). ใน ชาญ ศรีรัตนสถาวร, รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์, เกียรติชัย ภูริปัญโญ, & องค์การ เรืองรัตนอัมพร. (บรรณาธิการ). **ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ Cardiac Arrhythmia: Basic Knowledge to Clinical Practice.** กรุงเทพฯ: วงศ์กมลโปรดักชั่น.

———. (2546). บทที่ 4 อาการเป็นลมหมดสติ (Syncope). ใน ชาญ ศรีรัตนสถาวร, รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์, เกียรติชัย ภูริปัญโญ, & องค์การ เรืองรัตนอัมพร. (บรรณาธิการ). **ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ Cardiac Arrhythmia: Basic Knowledge to Clinical Practice.** กรุงเทพฯ: วงศ์กมลโปรดักชั่น.

รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์, & ศุภชัย ไชยธีระพันธ์. (2543). ภาวะหลอดเลือดหัวใจแข็งตัวและภาวะแทรกซ้อน. ใน นิธิ มหานนท์, ปิยะมิตร ศรีธรา, & สรณ บุญใบชัยพฤกษ. (บรรณาธิการ). **กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.** (หน้า 213-245). กรุงเทพฯ: โอเอสพริ้นติ้งเฮาส์.

ลิวรรณ อุนนาภิรักษ์. (2547). **การพยาบาลผู้สูงอายุ: ปัญหาระบบประสาทและอื่น ๆ.** กรุงเทพฯ: บุญศิริการพิมพ์.

วรรณา ชัยชนะรุ่งเรือง. (2546). **ประสบการณ์การมีอาการ กลวิธีการจัดการกับอาการและผลจากอาการตามการรับรู้การเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดของบุคคลที่เป็นโรคเบาหวาน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

วันทนา มณีศิลป์. (2543). **ประสบการณ์การเหนื่อยหอบ ผลของการเหนื่อยหอบ และวิธีการจัดการกับอาการเหนื่อยหอบของผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจ.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

วิรังรอง นาทองคำ. (2543). **ประสบการณ์ความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

วิไล พฤกษ์ร่มเย็น. (2544). **ผลการเตรียมผู้ดูแลต่อพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยสูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหัวเฉียว.** วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

วิไลวรรณ ทองเจริญ. (2545). การเปลี่ยนแปลงทางกายภาพ สรีรวิทยา จิตสังคมและจิตวิญญาณในผู้สูงอายุ. ใน จันทนา รณฤทธิวิชัย, วิไลวรรณ ทองเจริญ, พัสมณฑ์ คุ้มทวีพร, วัฒนา พันธุ์ศักดิ์, นิตยา ภาสุนันท์, & สมจินต์ เพชรพันธุ์ศรี. (บรรณาธิการ). **หลักการพยาบาลผู้สูงอายุ.** (หน้า 51-82). กรุงเทพฯ: บุญศิริการพิมพ์.

ศรันย์ ควรประเสริฐ. (2546). แนวทางในการรักษา Acute Coronary Syndromes. ใน อภิชาต สุคนธสรรพ์, & ศรันย์ ควรประเสริฐ. (บรรณาธิการ). **New Guideline in Coronary Artery Disease.** (หน้า 417-464). เชียงใหม่: ไอแอมออแกนไนเซอร์.

ศิริพร จิรวัฒน์กุล. (2548). **การวิจัยเชิงคุณภาพในวิชาชีพพยาบาล.** ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ศิริพันธุ์ สาสัตย์. (2549). **การพยาบาลผู้สูงอายุ: ปัญหาที่พบบ่อยและแนวทางในการดูแล.** กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ศิริวรรณ ศิริบุญ, & ปัทมา อมรสิริสมบูรณ์. (2544). ผู้สูงอายุไทย: "อยู่ทน" หรือ "ทนอยู่". **วารสารพฤฒาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 2**(4), 22-32.

ศุภชัย ถนอมทรัพย์. (2542). **โรคหลอดเลือดหัวใจตีบและภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.** ใน สันต์ ใจยอดศิลป์. (บรรณาธิการ). การดูแลผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: พิมพ์สวย.

สถิติสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. (2549). **อัตราการเสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ.** ค้นเมื่อ 29 มกราคม 2551, จาก http://www.moph.go.th.ops/health_50.

สมจิต หนุเจริญกุล. (2544). **การพยาบาลอายุรศาสตร์.** กรุงเทพฯ: ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

สมชาย สุพันธุ์วณิช. (2540). โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ. **วารสารวิทยาการระบาด, 5**(1), 54-61.

สมพร ชินโนรส, พรจันทร์ สัยละมัย, & สถาพร ลีลานันทกิจ. (2541). ประสบการณ์ความปวดและการจัดการความปวดของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่เป็นผู้ป่วยในของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ. **วารสารพยาบาล, 47**(4), 285-298.

สมาคมโรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์. (2549). **สถิติโครงการทะเบียนผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน.** กรุงเทพฯ: สมาคมโรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์.

สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2541). สถานการณ์ประชากรผู้สูงอายุไทยปัจจุบันและการดำเนินการต่าง ๆ ของประเทศ. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. (เอกสารอัดสำเนา).

————. (2544). **หลักสำคัญของเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ.** พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุทธิพันธ์ จิตพิมลมาศ, วัชรา บุญสวัสดิ์, & กาญจนา จันทร์สูง. (2539). **อาการวิทยาอายุรศาสตร์.** ขอนแก่น: ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สุภางค์ จันทวานิช. (2548). **การวิจัยเชิงคุณภาพ.** พิมพ์ครั้งที่ 16. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุภาภรณ์ อินธิแสง. (2542). **ผลการจัดการอาการร่วมกันระหว่างผู้ป่วยโรคแผลในกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น หรือกลุ่มอาการดิสเปปเซียที่คล้ายโรคแผลในกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นกับพยาบาล.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุภารัตน์ บุญสาร. (2550). **การตัดสินใจของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยวิกฤต.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สุมนา สัมฤทธิ์รินทร์. (2548). **พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายในระยะก่อนจำหน่ายจากโรงพยาบาล.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สุรพันธ์ สิทธิสุข. (2538). โรคหัวใจขาดเลือด: การรักษาภาวะแทรกซ้อนในระยะเฉียบพลัน. **วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก, 8**(1), 2-9.

_____. (2539). **โรคหัวใจขาดเลือด.** กรุงเทพฯ: ยูนิตี้ พับลิเคชั่น.

สุวรรณี มหากายนันท์, ทัศนีย์ วรภัทรกุล, & วริยา วชิราวัธน์. (2547). ผลการจัดการกับอาการร่วมกันระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วยโรคแผลเป็ปติคหรือกระเพาะอาหารอักเสบต่อการรับรู้ภาวะสุขภาพ ระดับการรบกวนชีวิต และความพึงพอใจในการรับบริการโรงพยาบาลศูนย์ชลบุรี. **วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 12**(3), 42-56.

สุวิทย์ วิบูลผลประเสริฐ, ศุภกิจ ศิริลักษณ์, ปาณบดี เอกะจัมปกะ, นิธิศ วัฒนมะโน, & รุจิจา ทวีรัตน์. (2550). **การสาธารณสุขไทย 2548-2550.** กรุงเทพฯ: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.

เสก ปัญญสังข์, & สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2543). โรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Coronary Artery Disease in Elderly). **วารสารพฤฒาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 1**(2), 53-64.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2544). **รายงานการเปลี่ยนแปลงของประชากร พ.ศ. 2535-2539.** ค้นเมื่อ 24 เมษายน 2549, จาก www.nso.go.th/thai/stat_pop.html.

_____. (2548). **ข้อมูลสถิติสาธารณสุข.** กรุงเทพฯ: กระทรวงสาธารณสุข.

หน่วยเวชสถิติ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. (2548). **สถิติผู้ป่วย AMI ปี 2543-2547.** ขอนแก่น: เวชสถิติ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

หน่วยผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุฉุกเฉิน แผนกการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. (2550ก). **สถิติการติดตามผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดหัวใจปี 2550.** ขอนแก่น: หน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

_____. (2550ข). คู่มือแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยกลุ่มอาการหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน (Acute coronary syndrome). ขอนแก่น: หน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. (เอกสารอัดสำเนา).

อภิชาต สุคนธสรรพ์. (2543). **โรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี.** เชียงใหม่: ไอเด็นติตี้กรุ๊ป.

อุสาห์ รุจิระวิโรจน์. (2543). **การจัดการอาการคลื่นไส้และอาเจียนในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

อุไร ศรีแก้ว. (2543). **การพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดหัวใจ: การดูแลอย่างต่อเนื่อง.** สงขลา: ลิมบราเดอร์การพิมพ์.

อำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. (2543). **การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แนวการปฏิบัติตามพยาธิสภาพ.** พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ธรรมสาร.

Alonzo, A.A. (2007). The effect of health care provider consultation on acute coronary syndrome care-seeking delay. **Heart & Lung, 36**(5), 307-318.

Alpert, J.S. (2006). **Wold congress press releases 2006: redefining myocardial infarction for the 21st century.** Retrieved June 2, 2009, from http://www.escardio.org/vpo/press+area/press+releases/2006+world+congress+press+releases/715001-redefinition-myocardial-infarction.htm.

American Heart Assosiation of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation. (1995). **Guideline for cardiac rehabilitation programs.** 2nd ed. USA: Human Kinetics.

American Heart Association. (2001). **Heart and stroke statistical update.** Retrieved December 23, 2007, from http://www.americanheart.org/statistics/index.html.

American heart association. (2005). **Heart disease and stroke statistics 2005.** Retrieved Febuary 20, 2008, from http://www.americanheart.org/presenter.jhtml?identifier=3053.

American heart association. (2008). **Heart disease and stroke statistics 2004.** Retrieved Febuary 20, 2008, from http://www.americanheart.org/presenter.jhtml?identifier=3053622.

Arnold, S.A., & Jairath, N. (1998). Acute myocardial infraction : Early recognition and management from the home healthcare nurse perspective. **Home Healthcare Nurse, 16**(6), 379-386.

Banks, A.D., & Malone, R.E. (2005). Accustomed to enduring: Experiences of African-american women seeking care for cardiac symptoms. **Heart and Lung, 34**(1), 13-20.

Barsevick, A.M. (2007). The concept of symptom cluster. **Seminars in Oncology Nursing, 23**(2), 89-98.

Belardinelli, R., Raoliai, I., & Cianci, G. (2001). Exercise training intervention after Coronary angiography; the ETICA Trail. **Journal of American College of Cardiology, 37**, 1891-1990.

Bertomeu, V., Cabades, A., Morillas, P., Cebrian, J., Colomina, F., & Valencia, J., et al. (2006). Clinical course of acute myocardial infarction in the hypertensive patient in Eastern Spain: The PRIMVAC registry. **Heart and Lung, 35**(1), 20-26.

Blazing, M.A., & O'Conner,C.M. (1999). **Coronary heart disease in the elderly.** London: Saunders.

Bohan, J.S. (2002). **A new definition of myocardial infarction.** Retrieved June 2, 2008, from http://emergency-medicine.jwatch.org/cgi/content/full/2002/925/1.

Braunwald, E. (2002). **ACC/AHA guidelines for the management of patients with ustable angina and Non-ST-Segment evaluation myocardial infarction.** A report of the American college of cardiology/ American Heart Association Tast Force on Practice Guidelines (Committee on management of patients with unstable angina). Retrieved December 23, 2007, from http://www.acc.org/clinical/guidelines.

Brilakis, E.S., Reeder, G. S., & Gersh, B. J. (2003). Modern management acute myocardial infarction. **Current problems in cadiology, 28**, 1-132.

Bucher, L. (1999). **Critical care nursing.** London: Saunders.

Cannon, C.P., Antman, E.M., Walls, R., & Braunwald, E. (1994). Time as an adjunctive Agent to thrombolytic therapy. **Journal of Thrombosis and Thrombolysis, 1**, 27-34.

Cannon, C.P., Braunwald, E., McCable, C.H., Rader, D.J., Bouleau, J.l., & Belder, R. et al. (2004). Comparison of intensive moderate lipid lowering wing statins after acute coronary syndromes. **The New English Journal of Medicine, 350**(15), 1-6.

Chyun, D., Vaccarino, V., Murillo, J., Young, L.H., & Krumholz, H.M. (2002). Acute myocardial infarction in the elderly with diabetes. **Heart and Lung, 31**(5), 327-337.

Dodd, M., Janson, S., Facione, N., Faucett, J., Froelicher, E.S., & Humphreys, J., et al. (2001). Advancing the sciences of symptom management. **Journal of Advanced Nursing, 33**(5), 668-676.

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ
ศูนย์สารสนเทศและห้องสมุดงานวิจัย

Dracup, K., & Moser, D.K. (1997). Beyond sociodemographics: Factors influencing the decision to seek treatment for symptoms of acute myocardial infarction. **Heart & Lung, 26**(4), 253-262.

El-Hazmi, M.A., & Warsy, A.S. (2001). Prevalence of hypertension in obese and non-obese Saudis. **Saudis Medical Journal, 22**(1), 44-48.

Ferebee, L. (2006). Cardiovascular function. In: Meiner, S.E., & Lueckenotte, A.G. (ed.). **Gerontologic nursing.** 3rd ed. (p. 468-476). Missouri: St. Louis.

Fukuoka, Y., Lindgren, T.G., Rankin, S.H., Cooper, B.A. & Carroll, D.L. (2007). Cluster analysis: a useful technique to identify elderly cardiac patients at risk for poor quality of life. **Quality of Life Research, 16**, 1655-1663.

Fullwood, J., Butler, G., Smith, T., Cox, M., Bride, W., & Mostaghimi, Z., et al. (2002). New strategies in the management of acute coronary syndromes. **The Nursing Clinics of North America, 35**(4), 877-895.

Fuster, V. (1992). The pathogenesis of coronary artery disease and the acute coronary syndrome. **New English Journal Medicine,** 326, 310-318.

Harralson, T.L. (2007). Factors influencing delay in seeking treatment for acute ischemic symptoms among lower income, urban women. **Heart & Lung. 36**(2), 96-104.

Haworth, S.K., & Dluhy, N.M. (2001). Holistic symptom management: modeling the Interaction phase. **Journal of advanced nursing, 36**(2), 302-310.

Hazzard, W.R., Chang, M.Y. & Chait, A. (2003). Aging and atherosclerosis. In W.R., Hazzard, J.P., Blass, J.B., Helter, J.G., Ouslander, & M.E. Tinetti. (eds.). **Principles of geriatric medicine and gerontology.** 5th ed. (pp. 423-432). USA.: McGraw-Hill.

Heller, R. F., Fisher, J. D., D'Este, C. A., Lim, L. L., Dobson, A. S., & Porter, R. (2000). Death and readmission in the year after hospital admission with cardiovascular disease: the hunter area heart and stroke register. **Medicine Journal, 172**(6), 261-265.

Inouye, K.S. (2004). A Practical Program for Preventing Delirium in Hospitalzed Elderly Pateints. **Cleveland Clinical Journal of Medicine, 71**(11), 890-896.

Janathan, M. (2003). Exercise and cardiovascular health. **Circulation,** 107, 1-4.

Johansson, I., Stromberg, A., & Swahn, E. (2004). Factors relate to delay time in patients with suspected acute myocardial infarction. **Heart & Lung, 33**(5), 291-299.

King, K.B. & McGuire, M.A. (2007). Symptom presentation and time to seek care in women and men with acute myocardial infarction. **Heart & Lung, 36**(4), 235-243.

Kucia, A.M., Taylor, N.K., & Horowitz, J. D. (2001). Can a nurse trained in coronary care expedite emergency department management of patients with acute coronary syndromes. **Heart & Lung, 30**(3), 186-190.

Larson, P.J., Kohlman, V.C., Dodd, M.J., Douglas, M., Faucett, J.,& Froelicher, E.S., et al. (1994). A Model for Symptom Management. **Image: Journal of Nursing Scholarships, 26**(4), 272-276.

Larson, P.J., et al. (1999). An integrated approach to symptom management. **Nursing and health Sciences, 1**, 203-210.

Lee, H., Kohlma, G.C.V., Lee, K., & Schiller, N.B. (2000). Fatigue, mood and hemodynamic pattern after myocardial infarction. **Applied Nursing Research, 13**(2), 60-69.

Limbu, Y.R., Malla, R., Regmi, S.R., Dahal, R., Nakarmi, H.L., & Yonzan, G. et al. (2006). Public knowledge of heart attack in a Nepalese population survey. **Heart & Lung, 35**(3), 164-169.

Lincoff, A.M. (1997). Interventional catheterization techniques. In: Braunwald B, I. (eds). **Heart disease: A Text Book of Cardiovascular Medicine.** 5th ed. (pp.1366-1392). Philadelphia: W.B. Suanders.

Martinez, L.G., & House- Fancher, M.A. (2000). **Nursing management coronary artery disease.** [n.p.].

Mclean, S., & Timmins, F. (2007). An exploration of the information needs of spouse/partner following acute myocardial infarction using focus group methodology. **Nursing in Critical Care, 12**(3), 141-150.

Mecheal, J. (2007). **Acute myocardial infarction.** Retrieved May 15, 2008, from http://www.answer.com/topic/myocardial-infarction?cat=health.

Meiner, S.E., & Lueckenotte, A.G. (2006). **Gerontologic Nursing.** 3rd ed. St. Louis, Missouri: Mosby Elsevier.

Meischke, H., Yasui, Y., Kuniyuki, A., Bowen,D.J., Andersen, R., & Urban, N. (1999). How women label and response to symptoms of acute myocardial infarction: Respons to hypothetical symptom scenarios. **Heart & Lung, 28**(4), 261-268.

Moen, E. K. (2000). Post – myocardial infarction risk stratification and management. In Marso,S.P., Griffin, B.P., Topol, E.G. **Manual of cardiovascular medicine.** (pp. 56-57). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.

Morton, P.G. (2005). Acute myocardial infarction. In P.G. Morton, D.K. Fontaine, C.M. Hudak, & B.M. Gallo. (eds.). **Critical Care Nursing: A holistic approach.** (pp. 422-447). 8th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkas.

Neergaard, M.A., Olesen, F., Andersen, R.S & Sondergaard. (2009). **Debate Qualitative description-the poor cousin of health research?. BMC Medical Research Methodology.** Retrieved September 9, 2009, from http://www.biomedcentral.com/1471-2288/9/52.

Osguthorpe, S. S. (1995). Acute myocardial infarction. In N., Urban, K. K., Greenlee, & C., Winkelman. (Eds.). **Guidelines for critical care nursing.** (pp. 146-162). Boston: St. Louis.

Pedoe, H.T. (1998). **Perspective on trends in mortality and case fatality from coronary heart attacks: the need for a better definition of acute myocardial infarction.** Retrieved June 2, 2009, from http://heart.bmj.com/cgi/content/full/80/2/112 #bibl.

Posey, A.D. (2006). Symptom perception: A concept exploration. **Nursing forum, 41**(3), 113-124.

Psaty, B.M. (1999). Traditional risk factors and subclinical disease measures as predictors of first myocardial infarction in older adult; finding from the Cardiovascular Heart Study. **Arch Intern Med, 159**(12), 1339-1347.

Powell, F.L. (1998). **Essential Medicine Physiology :Oxygen and Carbondioxide transport in blood.** (pp. 112-115). 2nd ed. Philadelphia: Lippicot-Roven.

Quinn, T., Webster, R., & Hatchett, R. (2002). Coronary heart disease: angina and acute myocardial infarction. (pp. 151-188). In R, Hatchett, & D,R., Thompson. (eds.). **Cardiac nursing: a comprehensive guide.** Edinburgh: Churchill Livingstone.

Rosamond, W. (2008). **Heart disease and stroke statistics 2008 update: A report form the American heart association statistics committee and stroke statistics subcommittee.** Retrieved Febuary 20, 2009, from http://www.american heart association.

Ryan, T. J., Antman, E. M., & Brooks, N.H. (1999). **ACC/AHA guidelines for the management of patients with acute myocardial infarction.** A report of the American college of cardiology/ American Heart Association Tast Force on Practice Guidelines (Committee on management of Acute Myocardial Infarction). Retrieved December 25, 2009, from http://www.acc.org/clinical/guidelines and http://www.americanheart.org.

Ryan, K. A., Rizzo, M., & Kelley, M. B. (1999). Relationship between the presence and duration of chest pain and blood flow at 90 minutes following thrombolytic administration. **American Journal of Cardiology,** 33, 375A.

Sabatine, M.S., O' Gara, P.T., & L.S. (1998). Ischemic heart disease. In Lilly, L.S. (ed.). **Pathophysiology of heart disease.** 2nd ed. (pp. 119-143). Baltimore: Williams & Wilkins.

Sandelowski, M. (2000). Focus on Research Methods: Whatever Happened to Qualitative Description?. **Research in Nursing & Health,** 23, 334-340.

Schaefer, E. J. (1990). **High-Density lipoproteins and coronary heart disease.** New York: Gower Medical Publishing.

Sharis, J. P., & Cannon, C. P. (2000). **Evidence - based Cardiology.** Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Simons, L.A., Simon, J., Friedlander, Y., & Maccallum, J. (2002). Risk factor for acute myocardial infraction in the elderly (The dubbo study). **The American Journal of Cardiology, 89,** 69-72.

Smith, S. C. (2001). ACC/AHA guidelines for percutaneous coronary intervention. A report of the American college of cardiology/American Heart Association Tast Force on Practice Guidelines (Committee to revise the 1993 guidelines for percutaneous transluminal coronary angioplasty). **Journal of American College of Cardiology, 37,** 2239-2245.

Stevenson, R., Ranjadayalan, K., Wikinson, P., Roberts, R., & Timmis, A. D. (1993). Short and long term prognosis of acute myocardial infarction since introduction of thrombolysis. **British Medicine Journal,** 307, 349-353.

Stiles, S. (2007). **New definition of "MI" poised for world domination.** Retrieved June, 2, 2009, from http://www.theheart.org/article/820161.do.

Tazbir, J., & Gerard, P. (2001). Management of clients with myocardial infarction. (pp. 1579-1606). In Black, J.M., Hawks, J.K., & Keene, A.M. (eds.). **Medical-surgical nursing: Clinical management for positive out comes, vol. 2.** 6th ed. Philadelphia: W.B. Sanders.

Tel, H., & Tel, H. (2006). The effect of individualized education on the transfer anxiety of patients with myocardial infarction and their families. **Heart & Lung, 35**(2), 101-106.

Thuresson, M., Jarly, B.M., Lindahl, B., Svensson, L., Zedigh, C., & Herlitz, J. (2007). Thoughts, actions, and factors associated with prehospital delay in patients with acute coronary syndrome. **Heart & Lung, 36**(6), 398-409.

Thygesen, K., Alpert, J.S., & White, H.D. (2007). **Universal definition of myocardial infarction.** Retrieved May 13, 2009, from http://www.circ.ahajournals.org.

Tiefenbrunn, A. J. (1998). Ischemic heart disease in current opinion in cardiology. **American Journal of Cardiology, 13**(4), 221-289.

Toth, J.C. (1993). Is stress at hospital discharge after acute myocardial infarction greater in women than in man?. **American Journal of Critical Care,** 2(1), 35-40.

Varvaro, F.F., Sereika, S.M., Zullo, T.G., & Roberson, R.J. (1996). Fatigue in women with myocardial infarction. **Health care for women international, 17**, 593-603.

White, L. (2004). Cardiovascular system. In L. White. (eds). **Foundation of adult health nursing.** (Page 109-148). 2nd ed. Canada: Nelson.

World Health Organization. (2007). **World health statistics 2007.** Retrieved May 13, 2009, from http://www.who.int/whosis/whostat 2007_10highlights.pdf.

Woon, V.C., & Lim, K.H. (2003). Acute Myocardial Infraction in the Elderly: The Difference Compared with the Young. **Singapore Medical Journal, 44**(8), 414-418.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เลขที่แบบสัมภาษณ์ .....
วันที่สัมภาษณ์.....

แนวทางการสัมภาษณ์ประสบการณ์อาการและการจัดการอาการของผู้สูงอายุที่กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล ประวัติการเจ็บป่วยและพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของผู้ป่วยสูงอายุที่กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

	สำหรับเจ้าหน้าที่
แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป	
ลักษณะของกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับการวินิจฉัย (Characteristic of Acute Myocardial Infarction)	A ( )
[ ] STEMI [ ] NSTEMI	
[ ] Q-Wave MI [ ] Non-Q wave MI	
1. เพศ [ ] 1. ชาย [ ] 2. หญิง	A1 ( )
2. อายุ ..... ปี (บริบูรณ์)	A2 ( )( )
3. น้ำหนัก ..... กิโลกรัม	A3 ( ) ( ). ( )
4. ส่วนสูง ..... เซนติเมตร	A4 ( ) ( ) ( )
5. สถานภาพสมรส	A5 ( )
[ ] 1. โสด	
[ ] 2. คู่	
[ ] 3. หม้าย/หย่า/แยก	
6. ระดับการศึกษา	A6 ( )
[ ] 1. ไม่ได้เรียน [ ] 5. ระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	
[ ] 2. ระดับประถมศึกษา [ ] 6. ระดับสูงกว่าปริญญาตรี	
[ ] 3. ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น [ ] 7. อื่น ๆโปรดระบุ	
[ ] 4. ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	
7. ศาสนา	A7 ( )
[ ] 1. พุทธ [ ] 3. อิสลาม	
[ ] 2. คริสต์ [ ] 4. อื่น ๆ	

8. อาชีพ	A8 ( )
[ ] 1. ไม่ได้ทำงาน [ ] 6. รัฐวิสาหกิจ	
[ ] 2. แม่บ้าน [ ] 7. รับจ้างบริษัทเอกชน	
[ ] 3. รับจ้างรายวัน/กรรมกร [ ] 8. ค้าขาย	
[ ] 4. เกษตรกร [ ] 9. อื่น ๆระบุ.....	
[ ] 5. รับราชการ	
9. รายได้เฉลี่ยครอบครัวต่อเดือน ..... บาท	A9 ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
[ ] 1. เพียงพอกับค่าใช้จ่าย และมีเงินออม	A91 ( )
[ ] 2. เพียงพอกับค่าใช้จ่าย แต่ไม่มีเงินออม	
[ ] 3. ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย แต่ไม่มีหนี้สิน	
[ ] 4. ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย และมีหนี้สิน	
10. โรคประจำตัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ..... โรค	A 10 ( )
[ ] 1. เบาหวาน ระยะเวลาที่เป็น..... ปี	A 101 ( ) A1012( )
[ ] 2. ความดันโลหิตสูง ระยะเวลาที่เป็น ..... ปี	A 102 ( ) A1022 ( )
[ ] 3. ไขมันในเลือดสูง ระยะเวลา ..... ปี	A103 ( ) A1032 ( )
[ ] 4. โรคหลอดเลือดหัวใจ ระยะเวลา ..... ปี	A104 ( ) A1042 ( )
[ ] 5. อื่น ๆระบุ..... ระยะเวลาที่เป็น..... ปี	A105 ( ) A1052 ( )
11. แหล่งประโยชน์เมื่อมีปัญหาสุขภาพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) จำนวน	A11 ( )
[ ] 1. ศูนย์บริการสุขภาพชุมชน [ ] 5. แพทย์พยาบาล	A111 ( ) A115 ( )
[ ] 2. โรงพยาบาลของรัฐ [ ] 6. เอกสารคู่มือการดูแลตนเอง	A112 ( ) A116 ( )
[ ] 3. โรงพยาบาลเอกชน [ ] 7. ญาติ/เพื่อนบ้าน	A113 ( ) A117 ( )
[ ] 4. คลินิก [ ] 8. อื่น ๆ ระบุ.....	A114 ( ) A118 ( )
12. วิธีการจ่ายค่ารักษา	A12 ( )
[ ] 1. จ่ายค่ารักษาพยาบาลเองทั้งหมด	
[ ] 2. บัตร อสม. ผู้สูงอายุ	
[ ] 3. เบิกจ่ายต้นสังกัด ประกันสังคม	
[ ] 4. บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตร 30 บาทและ/หรือบัตรทอง)	
[ ] 5. อื่น ๆระบุ.....	

ประวัติการเจ็บป่วยและพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของผู้สูงอายุที่กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันก่อนและขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

13. ประวัติการสูบบุหรี่	A13 ( )
[ ] 1. ไม่สูบ	
[ ] 2. สูบ วันละ .....มวน/วัน ระยะเวลาที่สูบ.....ปี (บริบูรณ์)	A131( )A132( )
14. ประวัติการดื่มสุรา	A14 ( )
[ ] 1. ไม่ดื่ม	
[ ] 2. ดื่ม วันละ (ระบุปริมาณ.....) ระยะเวลาที่ดื่ม.....ปี (บริบูรณ์)	A141 ( ) A142 ( )
15. ประวัติการดื่มน้ำชากาแฟ	A15 ( )
[ ] 1. ไม่ดื่ม	
[ ] 2. ดื่ม วันละ.....แก้ว/วัน ระยะเวลาที่ดื่ม.....ปี (บริบูรณ์)	A151 ( ) A152 ( )
16. บุคคลในครอบครัวมีประวัติเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ	A16 ( )
[ ] 1. ไม่มี	
[ ] 2. มี กี่คน.....ระบุว่าใคร ( ) บิดา ( ) มารดา ( ) อื่นๆระบุ.....	A161 ( )
17. ดัชนีมวลกาย (Body Mass Index: BMI)	A17 ( )
[ ] 1. กลุ่มปกติ	
[ ] 2. น้ำหนักต่ำกว่าปกติ	
[ ] 3. กลุ่มอ้วน	
18. ประวัติการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	A18 ( )
[ ] เคย [ ] ไม่เคย	

ส่วนที่ 2 แนวคำถามเกี่ยวกับกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันในผู้สูงอายุ (สำหรับผู้สูงอายุ)

1. คุณตา/คุณยายช่วยเล่าเกี่ยวกับการเจ็บป่วยครั้งนี้ได้ไหมครับ ว่าทำไมถึงได้มา
2. ก่อนหน้านี้คุณตา/คุณยายเคยมีอาการแบบนี้หรือไม่ อย่างไร
3. ขณะมีอาการคุณตา/คุณยายคิดว่าเป็นอะไร เพราะอะไร
4. คุณตา/คุณยายมีการดูแลอย่างไรเมื่อมีอาการเกิดขึ้น และหลังทำผลเป็นอย่างไร
5. อาการใดที่ทำให้คุณตาคุณยายตัดสินใจมาที่โรงพยาบาล/อะไรคือสิ่งสำคัญที่ทำให้คุณตาคุณยายตัดสินใจมาโรงพยาบาล
6. ขณะเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล คุณตาคุณยายรู้สึกว่าสุขภาพของคุณตาคุณยายเป็นอย่างไร เพราะอะไรจึงคิดเช่นนั้น
7. หลังจากได้รับการดูแลจนอาการดีขึ้นแล้วรู้สึกหรือคิดอย่างไรเกี่ยวกับโรคนี้ รู้หรือไม่ว่าเป็นโรคอะไร/โรคนี้เป็นอย่างไร (ความรุนแรง/ผลการรักษา/การกลับเป็นซ้ำ/ การปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน)
8. การเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลต่อคุณตา/คุณยายอย่างไร

ส่วนที่ 3 แนวคำถามเกี่ยวกับกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันในผู้สูงอายุ (สำหรับผู้ดูแล)

1. ช่วยเล่าให้ฟังได้ไหมครับว่าขณะอยู่ที่บ้าน คุณตา/คุณยายมีอาการอย่างไร
2. ก่อนหน้านี้คุณตา/คุณยายเคยมีอาการแบบนี้หรือไม่
3. ท่านคิดอย่างไรเกี่ยวกับอาการที่เกิดขึ้น
4. ท่านทำอย่างไรขณะที่คุณตา/คุณยายเกิดอาการ และหลังจากทำแล้วผลเป็นอย่างไร
5. อาการใดหรืออะไรที่เป็นเหตุผลสำคัญที่ทำให้ท่านนำคุณตา/คุณยายส่งโรงพยาบาล
6. ขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลท่านคิดว่าภาวะสุขภาพของคุณตา/คุณยายเป็นอย่างไร
7. ท่านรู้หรือไม่ว่าคุณตา/คุณยายเป็นโรคอะไร และท่านคิดอย่างไรเกี่ยวกับโรคนี้
8. การเจ็บป่วยของคุณตาคุณยายครั้งนี้ส่งผลต่อครอบครัวอย่างไร

ภาคผนวก ข
แบบคำชี้แจงอาสาสมัครและแบบยินยอมอาสาสมัคร

แบบคำชี้แจงอาสาสมัคร (สำหรับผู้สูงอายุ)

เนื่องด้วยกระผม นายสมรภพ บรรหารักษ์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ประสบการณ์การจัดการอาการของผู้สูงอายุที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน" โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัยเพื่อศึกษาประสบการณ์การจัดการอาการของผู้สูงอายุตามความเป็นจริง โดยครอบคลุมและสะท้อนให้เห็นถึงประสบการณ์อาการจากภาวะกล้ามเนื้อใจตายเฉียบพลัน การจัดการเมื่อมีอาการ ปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องและผลกระทบอื่น ๆที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันของผู้สูงอายุ ผลการศึกษาที่ได้จะเป็นประโยชน์ต่อการให้การดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน โดยจะช่วยให้พยาบาลและบุคคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าใจประสบการณ์ความเจ็บป่วยในมุมมองผู้สูงอายุ เป็นแนวทางในการวางแผนให้การดูแล การพัฒนารูปแบบและข้อมูลการให้สุขศึกษาประกอบการวางแผนจำหน่ายแก่ผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดการดูแลและการจัดการที่เหมาะสมและลดการกลับเข้ารักษาซ้ำในโรงพยาบาล นอกจากนี้ยังเป็นการส่งเสริมประสิทธิภาพการพยาบาลให้มีคุณภาพยิ่งขึ้นตามแนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ท่านเป็นบุคคลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการให้ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการให้สัมภาษณ์ เพื่อศึกษาประสบการณ์ความเจ็บป่วยด้วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน หากท่านยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ กระผมขออนุญาตทำการสัมภาษณ์และบันทึกเทปขณะสัมภาษณ์เพื่อความถูกต้องและครบถ้วนในการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้เวลาในการสัมภาษณ์แต่ละครั้งประมาณ 45-60 นาที ในช่วงเวลาที่ท่านสะดวกและพร้อมจะเป็นผู้ให้ข้อมูล โดยท่านสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ ผู้วิจัยจะสัมภาษณ์ท่านประมาณ 3-4 ครั้งต่อเนื่องกันในขณะที่ท่านเข้ารับการรักษาตัวครั้งนี้ โดยผู้วิจัยขอเบอร์โทรศัพท์ของท่านเพื่อติดต่อและแจ้งกำหนดการสัมภาษณ์ล่วงหน้าให้ท่านทราบ และเพื่อให้ท่านติดต่อสอบถามข้อมูลจากผู้วิจัย ผู้วิจัยจะใช้รหัสแทนชื่อและนามสกุลจริงของท่านลงในแบบบันทึก ข้อมูลจากเทปบันทึกเสียงจะถูกทำลายทิ้งเมื่อการศึกษาครั้งนี้สิ้นสุด ผู้วิจัยขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุชื่อหรือข้อมูลส่วนตัวของท่าน การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ และสามารถขอยุติการให้สัมภาษณ์เมื่อใดก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล โดยที่ท่านจะไม่เสียสิทธิ์ในการรักษาพยาบาลใด ๆทั้งสิ้น

หากท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลการวิจัย สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ คุณสมรภพ บรรหารักษ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือหมายเลขโทรศัพท์ 085-0884807 และหากมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ โปรดสอบถามได้ที่ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ อาคารศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ ณ ฝ่ายวิจัย ชั้น 16 มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 หรือทางโทรศัพท์ หมายเลข (043)-363723, 363749 หมายเลขภายใน 3723, 3749 โทรสาร (043) 348373

แบบยินยอมอาสาสมัคร (สำหรับผู้สูงอายุ)

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับฟังคำอธิบายจาก นายสมรภพ บรรหารักษ์ เกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่อง "ประสบการณ์การจัดการอาการของผู้สูงอายุที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน" โดยข้อความที่อธิบายประกอบด้วย วัตถุประสงค์ของการวิจัย การขออนุญาตในการสัมภาษณ์ จดบันทึก พร้อมทั้งการบันทึกเทปในการสัมภาษณ์ โดยใช้เวลาประมาณ 45-60 นาที ในการสัมภาษณ์แต่ละครั้ง เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์เนื้อหาและเพื่อความถูกต้องของข้อมูล ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องอื่น ๆจะถูกเก็บเป็นความลับ จะนำไปใช้เฉพาะกับการนำเสนอการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนาและหากเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ โดยไม่เสียสิทธิ์ในการรักษาพยาบาลใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจตามคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้วิจัย/ผู้อธิบาย.....
(.....)

พยาน.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

หมายเหตุ: พยานต้องไม่ใช่เจ้าของโครงการวิจัยหรือผู้อธิบายรายละเอียดของโครงการวิจัย

แบบคำชี้แจงอาสาสมัคร (สำหรับผู้ดูแล)

เนื่องด้วยกระผม นายสมรภพ บรรหารักษ์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ประสบการณ์การจัดการอาการของผู้สูงอายุที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน" โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัยเพื่อศึกษาประสบการณ์การจัดการอาการของผู้สูงอายุตามความเป็นจริง โดยครอบคลุมและสะท้อนให้เห็นถึงประสบการณ์อาการจากภาวะกล้ามเนื้อใจตายเฉียบพลัน การจัดการเมื่อมีอาการ ปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องและผลกระทบอื่น ๆที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันของผู้สูงอายุ ผลการศึกษาที่ได้จะเป็นประโยชน์ต่อการให้การดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน โดยจะช่วยให้พยาบาลและบุคคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าใจประสบการณ์ความเจ็บป่วยในมุมมองผู้สูงอายุ เป็นแนวทางในการวางแผนให้การดูแล การพัฒนารูปแบบและข้อมูลการให้สุขศึกษาประกอบการวางแผนจำหน่ายแก่ผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดการดูแลและการจัดการที่เหมาะสมและลดการกลับเข้ารักษาซ้ำในโรงพยาบาล นอกจากนี้ยังเป็นการส่งเสริมประสิทธิภาพการพยาบาลให้มีคุณภาพยิ่งขึ้นตามแนวทางการดูแลผู้สูงอายุที่เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ท่านเป็นบุคคลใกล้ชิดในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการให้ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ในการให้สัมภาษณ์เพื่อศึกษาประสบการณ์ความเจ็บป่วยด้วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันของผู้สูงอายุตามการรับรู้ของท่าน หากท่านยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขออนุญาตทำการสัมภาษณ์และบันทึกเทปขณะสัมภาษณ์เพื่อความถูกต้องและครบถ้วนในการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้เวลาในการสัมภาษณ์แต่ละครั้งประมาณ 45-60 นาที ในช่วงเวลาที่ท่านสะดวกและพร้อมจะเป็นผู้ให้ข้อมูล โดยท่านสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ ผู้วิจัยจะสัมภาษณ์ท่านประมาณ 1-2 ครั้งในระหว่างที่ท่านให้การดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล โดยผู้วิจัยขอเบอร์โทรศัพท์ของท่านเพื่อติดต่อและแจ้งกำหนดการสัมภาษณ์ล่วงหน้าให้ท่านทราบและเพื่อให้ท่านติดต่อสอบถามข้อมูลจากผู้วิจัย ผู้วิจัยจะใช้รหัสแทนชื่อและนามสกุลจริงของท่านลงในแบบบันทึก ข้อมูลจากเทปบันทึกเสียงจะถูกทำลายทิ้งเมื่อการศึกษาครั้งนี้สิ้นสุด ผู้วิจัยขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุชื่อหรือข้อมูลส่วนตัวของท่าน การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ และสามารถขอยุติการให้สัมภาษณ์เมื่อใดก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล โดยที่ญาติของท่านจะไม่เสียสิทธิ์ในการรักษาพยาบาลใด ๆ ทั้งสิ้น

หากท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลการวิจัย สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ คุณสมรภพ บรรหารักษ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือหมายเลขโทรศัพท์ 085-0884807 และหากมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ โปรดสอบถามได้ที่ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ อาคารศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ ณ ฝ่ายวิจัย ชั้น 16 มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 หรือทางโทรศัพท์ หมายเลข (043)-363723, 363749 หมายเลขภายใน 3723, 3749 โทรสาร (043) 348373

แบบยินยอมอาสาสมัคร (สำหรับผู้ดูแล)

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... เป็นญาติ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุคือ (นาย, นาง, นางสาว).....
นามสกุล.....

ได้รับฟังคำอธิบายจาก นายสมรภพ บรรหารักษ์ เกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่อง "ประสบการณ์การจัดการอาการของผู้สูงอายุที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน" โดยข้อความที่อธิบายประกอบด้วย วัตถุประสงค์ของการวิจัย การขออนุญาตในการสัมภาษณ์ จดบันทึก พร้อมทั้งการบันทึกเทปในการสัมภาษณ์ โดยใช้เวลาประมาณ 45-60 นาที ในการสัมภาษณ์แต่ละครั้ง เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์เนื้อหาและเพื่อความถูกต้องของข้อมูล ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องอื่น ๆจะถูกเก็บเป็นความลับ จะนำไปใช้เฉพาะกับการนำเสนอการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ถ้าข้าพเจ้าปรารถนาและหากเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ โดยญาติของข้าพเจ้าจะไม่เสียสิทธิ์ในการรักษาพยาบาลใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจตามคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้วิจัย/ผู้อธิบาย.....
(.....)

พยาน.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

หมายเหตุ: พยานต้องไม่ใช่เจ้าของโครงการวิจัยหรือผู้อธิบายรายละเอียดของโครงการวิจัย

ภาคผนวก ค
หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง ประสบการณ์การจัดการอาการของผู้สูงอายุที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (SYMPTOM MANAGEMENT EXPERIENCE OF OLDER PERSONS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTIONS)

ผู้วิจัย: นายสมรภพ บรรหารักษ์ และคณะ

หน่วยงานที่สังกัด: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สำหรับเอกสาร:

1. แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 1 ตุลาคม 2551
2. โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 1 ตุลาคม 2551
3. แบบคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 1 ตุลาคม 2551
4. แบบใบยินยอมให้ทำการวิจัยจากผู้ถูกวิจัย Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 1 ตุลาคม 2551
5. แบบบันทึกข้อมูล Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 1 ตุลาคม 2551

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP)

ให้ไว้ ณ วันที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2551

(รองศาสตราจารย์จิราภรณ์ ศรีนัครินทร์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่ 4.3.02: 11/2551

เลขที่: HE511038 วันหมดอายุ : 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น
สำนักงาน: 123 ถนนมิตรภาพ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002
โทร. (043) 366616, (043) 366617 โทรสาร (043) 366617

Institutional Review Board Number; IRB00001189
Federal Wide Assurance; FWA00003418

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ
ห้องสมุดงานวิจัย

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – นามสกุล	นายสมรภพ บรรหารักษ์
วันเดือนปีเกิด	15 มีนาคม 2525
สถานที่เกิด	จังหวัดมหาสารคาม
การศึกษา	- สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยม) จาก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อ พ.ศ. 2548 - สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ) จาก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อ พ.ศ. 2553
ผลงานและรางวัล	- พ.ศ. 2547 รางวัลนักศึกษาพยาบาลดีเด่นของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย (ระดับประเทศ) - พ.ศ. 2547 รางวัลนักกิจกรรมดีเด่นของคณะพยาบาลศาสตร์ - พ.ศ. 2548 Thailand Innovation Award (รางวัลระดับภูมิภาค) ผลงาน: Home Self-Rehabilitation Program Using Assisted Equipment for Patient with Hemiplegia or Hemiparaplegia และเป็นตัวแทนแข่งขันระดับประเทศ ในงาน Thailand Innovation Award ณ กรุงเทพมหานคร
การทำงาน	- พ.ศ. 2548-2551 ปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี (วิทยาเขตอุดรธานี) ต. หนองขอนกว้าง อ. เมือง จ. อุดรธานี - พ.ศ. 2552- ปัจจุบัน ปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอีสาน ต. บ้านทุ่ม อ. เมือง จ. ขอนแก่น
ทุนการศึกษาที่ได้รับ	- ทุนอุดหนุนและส่งเสริมการทำวิทยานิพนธ์สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2551 จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น - Post Graduate Scholarship Program off The Royal Bangkok Sports Club ของสมาคมราชกรีฑาสโมสร - ทุนส่งเสริมและพัฒนาบุคคลากรในการประชุมวิชาการและการนำเสนอผลการวิจัยของบุคลากร มหาวิทยาลัยอีสาน