

เอกสารอ้างอิง

กลุ่มการกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสาระสนเทศสุขภาพ สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์

กระทรวงสาธารณสุข. (2549). อัตราการตายของประชากรในปีพ.ศ.2549-2550.

Retrieved 8 กุมภาพันธ์ 2552, from <http://www.nso.go.th>

กฤษณ พงศ์พิรุพห์, อรอนما ช่วยเรือง, และ อلينา บรรณสูต. (2551). สถานการณ์การดูแลผู้ป่วย

ไตวายเรื้อรังที่เข้ารับการศึกษาในโรงพยาบาลไทยได้นโยบายประกันสุขภาพถ้วนหน้า:

วิเคราะห์จากฐานข้อมูลผู้ป่วยปีงบประมาณ 2548. วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย,

14(1), 48-53.

กฤษณพงศ์ มโนธรรม. (2553). ความรู้พื้นฐานของโรคไตวายเรื้อรังเกี่ยวกับการเกิด progression และการซ่อมแซมตัวเองของไต. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง, บรรณ ตีร旦นาภูล,

ปวีณา สุสัมฤทธิพงษ์, เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์, ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์ และเกรียง ตั้งส่ง (บรรณาธิการ). *Text book of Hemodialysis* (หน้า 1-35). นครปฐม: เอ ไอ พรินติ้ง.

กำธร ลีามະถि. (2547). Edema and clinical use of diuretic. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง (บรรณาธิการ).

Nephrology (หน้า 305-335). กรุงเทพฯ: เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น.

เกรียง ตั้งส่ง. (2540). อาหารโปรตีนกับผู้ป่วยโรคไต. ใน ประเสริฐ ชนกิจจา, อุษณา ลุวีระ, วลัย อินทรัมพรย์, และยุพาพิน จุลโนมก์. (บรรณาธิการ). *Nutrition and renal disease* ตำราโภชนาบำบัดและโรคไต (หน้า 53-68). กรุงเทพฯ: ชวนพิมพ์.

เกรียง ตั้งส่ง. (2551). แนวทางการรักษาโรคไตเรื้อรังด้วยยาและโภชนาบำบัด ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง, เกรียงไกร ตั้งส่ง, และเกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์ (บรรณาธิการ). โรคไต กลไก พยาธิสรีวิทยาการรักษา (หน้า 191-218). กรุงเทพฯ: เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น.

เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์. (2552). รายงาน *Thailand renal replacement ประจำปี 2550*

สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย. Retrieved 19 กุมภาพันธ์ 2553, from

<http://www.nephrothai.org>

- ขจร ตีร旦ธนาภูมิ. (2553). หลักการของ Conventional hemodialysis. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง, ขจร ตีร旦ธนาภูมิ, ปวีณา สุสัณฑ์พงษ์, เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์, ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์ และเกรียง ตั้งส่ง (บรรณาธิการ). *Text book of Hemodialysis* (หน้า 44- 62).
นครปฐม: เอ ไอ พринติ้ง.
- ชนิดา ปโชคิการ. (2553). สารอาหารที่สำคัญในการวางแผนให้โภชนาบำบัดสำหรับผู้เป็นโรคไต ระยะต่าง ๆ. กองทุนโรคไตวาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. Retrieved 8 กุมภาพันธ์ 2553, from <http://kdf.nhso.go.th/>
- ชนิดา ปโชคิการ, และสุน奴 เตชะงาม. (2545). โภชนาการสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการฟอกเลือดและการถ่ายไตทางช่องท้องชนิดถาวร. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง, เกรียง ตั้งส่ง, และเกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์ (บรรณาธิการ). *Practical dialysis* (หน้า 1082 - 1108). กรุงเทพฯ: เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น.
- ชลธิป พงศ์ศักดิ์. (2545). โรคไตเรื้อรังและการดูแลก่อนเริ่มถ่ายไต Chronic kidney disease and predialysis care. ใน ทวี ศิริวงศ์ (บรรณาธิการ). การถ่ายไตในยุค พรบ. หลักประกันสุขภาพ (หน้า 21-31). ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ชวลิต รัตนกุล. (2540). อาหารจำพวกเกลือโซเดียม. ใน ประเสริฐ ธนกิจจาธุ, อุษณา ฤทธิ์, วัลย์ อินทรัมพรรย์, และยุพาพิน จุลโน้มกุล. (บรรณาธิการ). *Nutrition and renal disease ตำราโภชนาบำบัดและโรคไต* (หน้า 23-41). กรุงเทพฯ: ชวนพิมพ์.
- ชวลิต รัตนกุล. (2545). อาหารบำบัดโรคไต. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง (บรรณาธิการ). *Nephrology* (หน้า 1567-1657). กรุงเทพฯ: เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น.
- ชุติมา เบทต้อนนัต, และพัชรี แก้วนำ. (2545). การพยาบาลผู้ป่วย Chronic Hemodialysis. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง, เกรียง ตั้งส่ง, และเกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์ (บรรณาธิการ). *Practical dialysis* (หน้า 381-394). กรุงเทพฯ: เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น.
- ชุลีวรรณ เพียรทอง, (2545). การพัฒนาระบบการมองหมายงานแบบพยาบาลเจ้าของไข้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต, 16(2), 55-66.
- ไตรรักษ์ พิสิษฐ์กุล และ เกรียง ตั้งส่ง. (2547). Overview of chronic renal failure. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง (บรรณาธิการ). *Nephrology* (หน้า 1223-1260). กรุงเทพฯ: เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น.

- ทวี ชาญชัยรุจิรา. (2553). Volume status assessment in Hemodialysis. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง, ขจร ตีร旦นาภูล, ปวีณา สุสัณฐิตพงษ์, เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์, ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์ และเกรียง ตั้งส่ง่า (บรรณาธิการ). *Text book of Hemodialysis* (หน้า 803-823). นครปฐม: เอ ไอ พринติ้ง.
- ทวี ศิริวงศ์. (2550). ปัญหาโรคไตเรื้อรังในประเทศไทยและการป้องกัน chronic kidney disease problem in Thailand and how to manage. ใน ทวี ศิริวงศ์ (บรรณาธิการ). *Update on CKD prevention: Strategies and practical points* (หน้า 1-7). ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ทวี ศิริวงศ์, และอุคม ไกรฤทธิชัย. (2550). กลเม็ดเคล็ดลับ ทำอย่างไร ไตไม่หาย. กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.
- ชนิต จิรันันท์ชัย. (2553). ตารางสรุปสิทธิการเบิกจ่ายสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง. Retrieved 6 เมษายน 2555, from <http://www.nephrothai.org>.
- ธีระนุช เพชรรุ่ง. (2547). ประสบการณ์ วิธีการจัดการและผลลัพธ์ของการอ่อนล้าในผู้ป่วยที่ฟอกเลือดด้วยเครื่อง ไตเทียม. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นงนุช โอบะ. (2545). การพยาบาลผู้ที่มีภาวะเสียสมดุลนำอิเล็กโตรลัพต์และกรดค้าง. พิษณุโลก: โครงการจัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- นุสันธ์ กลัดเจริญ. (2545). โรคตับแข็ง. ใน วิทยา ศรีคำมา (บรรณาธิการ). ตำราอายุรศาสตร์ 2 (พิมพ์ครั้งที่ 2., หน้า 291-299). กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลกรรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญมี แพรุสสกุล. (2545). ความเห็นอย่างล้าในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่อง ไตเทียม. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ปวีณา สุสัณฐิตพงษ์, และ สมชาย เอี่ยมอ่อง. (2553). Overview of chronic kidney disease. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง, ขจร ตีร旦นาภูล, ปวีณา สุสัณฐิตพงษ์, เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์, ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์ และเกรียง ตั้งส่ง่า (บรรณาธิการ). *Text book of Hemodialysis* (หน้า 1-35). นครปฐม: เอ ไอ พринติ้ง.
- ปิยากรณ์ โพวันนัง. (2553). การพยาบาล chronic hemodialysis. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง, ขจร ตีร旦นาภูล, ปวีณา สุสัณฐิตพงษ์, เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์, ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์ และเกรียง ตั้งส่ง่า (บรรณาธิการ). *Text book of Hemodialysis* (หน้า 675-701). นครปฐม: เอ ไอ พrinติ้ง.

พงษ์ลดา นวชัย. (2544). ความรู้ทางโภชนาการ พฤติกรรมการบริโภคอาหาร และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ไข้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พงษ์วนิจ บุญชู. (2545). ผลของการดื่มน้ำทารที่มีต่อสมรรถภาพการจับออกซิเจนของร่างกาย. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวทยาศาสตร์การกีฬา, บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พยองค์ วนิเกียรติ. (2539). ขาขับปัสสาวะ ใน ยุพิน สังวนิหะ, สุกันนท์ อัญเชิญ, พยองค์ วนิเกียรติ, และ นพมาศ วงศ์วิทย์เดชา (บรรณาธิการ). เกสัชวิทยา (หน้า 344-358). กรุงเทพฯ: ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

พัฒนา คุ้มหิพร. (2550). การพยาบาลผู้ไข้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพฯ: สาขานุสัตรภาพฟิก.

แพทยสก. (2542). ประกาศแพทยสภาเรื่อง มาตรฐานการให้บริการการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม. Retrieved 6 เมษายน 2555, http://www.tmc.or.th/service_law03_6.php

ฟาริดา อินราหิม. (2545). แนวคิดการจัดการทางการพยาบาล ใน วันเพ็ญ พิชิตพรชัย, และ อุษาวดี อัศครวิเศษ (บรรณาธิการ). การจัดการทางการพยาบาล (*Nursing case management: Strategies and applications*) (หน้า 7-18). กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล.

วลัย อินทรัมพรรย. (2540). ความรู้พื้นฐานทางโภชนาการกับโรคไต. ใน ประเสริฐ ชนกิจจา, อุษณา ลู่วีระ, วลัย อินทรัมพรรย., และบุพเพน จุลโนกช์. (บรรณาธิการ). *Nutrition and renal disease ตำราโภชนาบำบัดและโรคไต* (หน้า 23-41). กรุงเทพฯ: ชวนพิมพ์. ศูนย์ข้อมูลสถิติโรงพยาบาลลำปาง. (2554ก). ข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังโรงพยาบาลลำปาง. ลำปาง: โรงพยาบาลลำปาง.

ศูนย์ข้อมูลสถิติโรงพยาบาลลำปาง. (2554ข). ข้อมูลสถิติอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคต่าง ๆ ของผู้ป่วยโรงพยาบาลลำปาง. ลำปาง: โรงพยาบาลลำปาง.

ศูนย์ข้อมูลสถิติโรงพยาบาลลำปาง. (2554ค). ข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่เข้ารับบริการแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลลำปาง. ลำปาง: โรงพยาบาลลำปาง.

ศูนย์ข้อมูลสถิติโรงพยาบาลลำปาง. (2554ง). ข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่มีภาวะน้ำเกิน โรงพยาบาลลำปาง. ลำปาง: โรงพยาบาลลำปาง.

- โศกน พากชร. (2543). กลไกการเกิดไตวายเรื้อรัง. ใน เกรียง ตั้งส่ง่ และ สมชาย เอี่ยมอ่อง (บรรณาธิการ). *Hemodialysis* (หน้า 1-41). กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมฤทธิ์ วัชรวิวัฒน์. (2548). Hints in drugs prescription in chronic hemodialysis. ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง และเกื้อเกียรติ ประคิษฐ์พรศิลป์ (บรรณาธิการ). *Essentials in chronic hemodialysis* (หน้า 342-361). กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย. (2550). สถิติโรคไตเรื้อรัง. Retrieved 10 มีนาคม 2552, from <http://www.nephrothai.org>.
- สมุดทะเบียนผู้ป่วยถังไตผ่านเยื่อบุช่องท้อง (CAPD). (2554). จำนวนผู้ป่วยถังไตผ่านเยื่อบุช่องท้อง (CAPD). สำนักงาน疾疫署: หน่วยโรคติดต่อและโรคทางเดินหายใจ.
- โภกิต ธรรมารี. (2550). ยาขับปัสสาวะ. ใน คณารักษ์ ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (บรรณาธิการ). *เภสัชวิทยา* (หน้า 231-235). กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศุภัตรา สิงห์อุตสาหะชัย. (2550). ผลของการพยาบาลแบบสนับสนุนและการให้ความรู้ต่อความรู้ ความสามารถในการดูแลตนเอง ความพึงพอใจต่อการพยาบาล และผลลัพธ์ทางคลินิก ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยเครื่องไตเทียม. *วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์ มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ไข้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.*
- สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. (2549). มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติมงคลสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี. Retrieved 30 มีนาคม 2555, from www.lph.go.th/lampang/images/stories/file/.../HAHPHStandard.pdf.
- อรรถพงศ์ วงศ์วิวัฒน์. (2550). การดูแลโรคไตเรื้อรังในปัจจุบัน Current concepts in management of chronic kidney disease ใน ทวี ศิริวงศ์ (บรรณาธิการ). *Update on CKD prevention: Strategies and practical points* (หน้า 43-56). ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อุษณา ลุวีละ. (2540). อาหารและโรคไต. ใน ประเสริฐ ชนกจารุ, อุษณา ลุวีระ, วลัย อินทร์ พรรย์, และยุพาริน จุลโนกช์ (บรรณาธิการ). *Nutrition and renal disease ตำรา โภชนาบำบัดและโรคไต* (หน้า 3-9). กรุงเทพฯ: ชวนพิมพ์.
- Andreucci, E. V., Kerr, S. D., & Kopple, D. J. (2004). Rights of chronic renal failure patients undergoing chronic dialysis therapy. *Nephrology Dialysis Transplant*, 19, 30–38.

- Arefzadeh, A., Lessanpezhki, M., & Seifi, S. (2009). The cost of hemodialysis on Iran. *Saudi Journal of Kidney Disease and Transplantation*, 20(2), 307-311.
- Bachaman, J., Pincus, A. H., Houtsinger, K. J., & Unutzer, J. (2006). Funding mechanisms for depression care management: Opportunities and challenges. *General Hospital Psychiatry*. 28, 278-288.
- Bayliss, A. E., Bhardwaja, B., Ross, C., & Lanese, M.D. (2011). Multidisciplinary team care may slow the rate of decline in renal function. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, 6(4), 704-710.
- Beanlands, H., Horsburgh, M. E., Fox, S., Howe, A., Locking-Cusolito, H., Pare, K., et al. (2005). Caregiving by family and friends of adults receiving dialysis. *Nephrology Nursing Journal*, 32(6), 621-631.
- Bot, C. P., Brand, H. S., Veeroan, E. C., Veerman-Benz, M., Amerongen, B. M., & Amerongen, A. V. (2005). The management of xerostomia in patient on hemodialysis: comparison of artificial saliva and chewing gum. *Palliative medicine*, 19, 202-207.
- Burke, L. E., Warziski, M., Starrett, T., Choo, J., Music, E., Sereika, S., et al. (2005). Self-monitoring dietary intake: Current and future practices. *Journal of Renal Nutrition* 15(3), 281-290.
- Burrows-Hudson, S., & Prowant, B. (2005). Nephrology nursing standards of practice and guidelines for care. *American Nephrology Nursing Association*. 4, 37-46.
- Burton, J. C., Seliger, L. S., Scherer, W. R., Mishra, I. S., Vessal, G., & Brown, J. (2007). Cigarette smoking and incident chronic kidney disease: A systematic review. *American Journal of Nephrology*. 27, 342-351.
- Campbell, B. K. (2009). *Coping with depression: Take action to feel better*. Retrieved May, 30, 2009, from <http://www.kidney.org/kidneydisease/ckd/coping.cfm>
- Cavanaugh, K., Wingardb, R., Elasya, T., & Ikizler, T. A. (2007). *The right start knowledge test: A kidney knowledge survey for hemodialysis patients*. *NKF Spring Clinical Meetings Abstracts*. Retrieved October, 22, 2009, from www.ajkd.org/issues
- Cheema, A., Singh, T., Kanwar, M., Chilukuri, K., Maria, V., Saleem, F., et. al. (2010). Chronic kidney disease and mortality in implantable cardioverter-defibrillator recipients. *Cardiology Research and Practice*. 10, p1-6.

- Chen, S., Tsai, Y., Sun, C., Wu, I., Lee, C., & Wu, M. (2011). The impact of self-management support on the progression of chronic kidney disease. *Nephrology Dialysis Transplant*, 26(11), 3560-3566.
- Chramney, M. (2007). Renal care: Six essentials for a hemodialysis patient. *British Journal of Nursing*, 16(10), 530-536.
- Christensen, A. J., Moran, P. J., Wiebe, J. S., Ehlers, S. I., & Lawton, W. J. (2002). Effect of a behavioral self-regulation intervention on patient adherence in hemodialysis. *Health Psychology*, 21, 393-397.
- Clayton, B. D., & Stock, Y. N. (2001). Drugs used to treat hypertension In D.B. Clayton, & N. Y. Stock (eds.). *Basic pharmacology for nurse* (12 ed., pp.271-289). Philadelphia: Elsevier.
- Curtin, B. R., Walters, J. B., Schatell, D., Pennell, P., Wise, M., & Klicko, K. (2008). Self-efficacy and self-management behaviors in patient with chronic kidney disease. *Advances in Chronic Kidney Disease*, 15(2), 191-205.
- Curtis, M. B., Ravani, P., Malberti, F., Kennett, F., Taylor, A. P., Djurdjev, O., et. al (2005). The short- and long-term impact of multi-disciplinary clinics in addition to standard nephrology care on patient outcomes. *Nephrology Dialysis Transplant*, 20(1), 147-154.
- David, H. E. (2004). Edema and the clinical user of diuretics. In A. Grccenberg (eds.). *Primer on kidney disease*. (4ed., pp.136-148). National Kidney Foundation: Mosby Elsevier.
- Donabedian. (2003). *An introduction to quality assurance in health care*. New York: Oxford University.
- Dowell, A. S., & Welch, L. J. (2006). Use of electronic self-monitoring for food and fluid intake: A pilot study. *Nephrology Nursing Journal*, 33(3), 271-278.
- Davison, S. N., & Jhangri, G. S. (2005). The impact of chronic pain on depression, sleep, and the desire to withdraw from dialysis in hemodialysis patients. *Journal of pain and symptom management*, 30(5), 465-473.
- Elliott, R. A., & Marriott, J. L. (2009). Standardized assessment of patients' capacity to manage medications: Review of published instruments. *BMC Geriatrics*, 13(9), 27-35.
- Fisher, L., Cairns, H. S., Amir-Ansari, B., Scoble, J. E., & Chalder, R. (2006). Psychological intervention in fluid management. *Palliative and Supportive Care*, 4, 419-424.

- Ghaddar, S., Shamseddine, W., & Elzein, H. (2009). Behavioral modeling to guide adherence to fluid control in hemodialysis patient. *Journal of Renal Nutrition, 19*(2), 153-160.
- Hemmelgarn, R. B., Deved, V. (2008). Guidelines for the management of chronic kidney disease canadian society of nephrology: Lifestyle management. *Canadian Medical Association Journal, 179*(11), 37-50.
- Henrich, L. W. (2009). *Hemodynamic instability during hemodialysis: Overview*. Retrieved September, 20, 2010, from www.uptodate.com/
- Himmelfarb, J. (2005). Hemodialysis complication. *American Journal of Kidney Disease, 33*(4), 441-445.
- Himmelfarb, J., Pereira, B. J.G., Wesson, D. E., Smedberg, P. C., & Henrich, W. L. (2004). Payment for quality in end stage renal disease. *Journal of the American Society of Nephrology, 15*, 3263-3269.
- Hleborey, D. (2006). Hemodialysis special interest group networking session: Fluid management and removing fluid during hemodialysis. *Nephrology Nursing Journal, 33*(4), 441-445.
- Holechek, M. J. (2004). Nursing management acute renal failure and chronic kidney disease. In P. G. O'Brien., G. F. Giddens., & L. Bucher (eds.). *Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problem* (7ed., pp.1210-1246). St. Louis: Mosby Elsevier.
- Japanese Society of Nephrology. (2009). Evidence-based practice guideline for the treatment of ckd. *Clinical and Experimental Nephrology, 13*, 537-566.
- Joint Commission International. (2007). *Joint Commission International Accreditation Standards for hospital 3rd edition*. U.S.A.: Joint Commission International.
- Joint Commission Resources. (2005). *Issues and strategies for nurse leader: Meeting hospital challenges today*. Retrieved April, 18, 2010, from www.book.google.co.th/
- Just, M. P., Charro, T. F., Tschosik, A. E., Noe, L. L., Bhattacharyya, K. S., & Riella, C. M. (2008). Reimbursement and economic factors influencing dialysis mortality choice around the world. *Nephrology Dialysis Transplantation, 23*, 2365-2373.
- Kara, B., Coglar, K., & Kilic, S. (2007). Nonadherence with diet and fluid restrictions and perceived social support in patients receiving hemodialysis. *Journal of Nursing Scholarship, 39*(3), 243-248.

- Kidney Disease Outcome Quality Initiative. (2002). K/DOQI clinical practice guidelines for chronic kidney disease: evaluation, classification, and stratification. *American Journal of Kidney Diseases*. 36(2), s1-s246.
- Kidney Disease Outcome Quality Initiative. (2007). K/DOQI clinical practice guidelines and clinical practice recommendations for diabetes and chronic kidney disease. *American Journal of Kidney Disease*, 49(Suppl. 2), s12-154.
- Kidney Health Australia. (2007). *Chronic kidney disease (CKD) management in general practice*. Retrieved May, 5, 2009, from www.kidney.org.au/
- Kammerer, J., Garry, G., Hartigan, M., Carter, B., & Erlich, L. (2007). Adherence in patients on dialysis: Strategies for success. *Nephrology Nursing Journal*, 34(5), 479-486.
- Levin, A., Hemmelgarn, B., Culleton, B., Tobe, S., Mcfarlane, P., Ruzicka, M., et al. (2008). Guidelines for the management of chronic kidney disease. *Canadian Medical Association Journal*. 179(11), 1154-1162.
- Lii, C. Y., Tsay, L. S., Wang, J. T. (2007). Group intervention to improve quality of life in haemodialysis patients. *Journal of clinical Nursing*, 16(11), 268-275.
- Locking-Cusolito, H., Huyge, L., Strangio, D. (2001). Sleep pattern disturbance in hemodialysis and peritoneal dialysis patient. *Nephrology Nursing Journal*, 28(1), 40-44.
- Manns, B. J., Taub, K., Vanderstraeten, C., Jones, H., Mills, C., Visser, M., et al. (2005). The impact of education on chronic kidney disease patients' plan to initiate dialysis in the self-care dialysis: A randomized trial. *The International Society of Nephrology*, 68, 1777-1783.
- Mason, J., Khunti, K., Stone, M., Farooqi, A., & Carr, S. (2008). Educational interventions in kidney disease care: A systematic review of randomized trial. *American Journal of Kidney Disease*, 51(6), 933-951.
- Mathers, R. T. (2007). Nursing management: Acute renal failure and chronic kidney disease In S. L. Lewis, M. M. Heitkenper, S.R. Dirksen, P.G. O'Brien, & L. Bucher (eds.). *Medical-surgical nursing assessment and management of clinical problems* (7 ed., pp.1197-1232). Philadelphia: Mosby Elsevier.

- Methakanjanasak, N. (2005). *Self-management of end-stage renal disease patients receiving hemodialysis*. Unpublished doctoral dissertation, Graduate School Chiang Mai University.
- Meyer, B. K., & Miskulin, C.D. (2007). Imperial or empirical measures of dialysis quality. *American Journal of Kidney Disease, 50*(5), 691-695.
- Molaison, E. F., & Yadrick, M. K. (2003). Stages of change and fluid intake in dialysis patients. *Patient Education and Counseling, 24*(5), 221-227.
- Muringai, T., Nobel, H., McGowan, A., & Chamne, M. (2008). Dialysis access and the impact on body image: Role of the nephrology nurse. *British Journal of Nursing, 17*(6), 62-65.
- National Kidney Foundation. (2006). KDOQI Clinical practice guidelines and clinical practice recommendations for 2006 update: Hemodialysis adequacy, peritoneal dialysis adequacy, and vascular access. *American Journal Kidney Disease, 48*: (suppl. 1), s1-s320.
- Ormardy, P. (2008). Information topics important to chronic kidney disease patient: A systematic review. *Journal of Renal Care, 34*(1), 19-27.
- Palevsky, P. M. (2004). Perioperative management of patient with chronic kidney disease or ESRD. *Best Practice & Research Clinical Anesthesiology, 18*(1), 129-144.
- Peacock, W. F., & Soto, M. K. (2010). Current techniques of fluid status assessment. In C. Ronco, R. M. Costanzo, R. Bellomo, & S. A. Maisel (eds.). *Fluid Overload: Diagnosis and Management* (1st ed., pp.128-142). Switzerland: Reinhardt Druck.
- Penne, L. E., Levin, W. N., & Kotanko, P. (2010). Improving volume status by comprehensive dietary and dialytic sodium management in chronic hemodialysis patients. *Blood Purification, 30*, 71-78.
- Polaschek, N. (2003). The experience of living on dialysis: A Literature review. *Nephrology Nursing Journal, 30*(3), 303-309.
- Rahimi, A., Ahmadi, F. & Gholyaf, M. (2008). The effects of continuous care model on depression, anxiety, and stress in patients on hemodialysis. *Nephrology Nursing Journal, 35*(1),39-43
- Richard, J. C. Self-care management in adults undergoing hemodialysis. *Nephrology Nursing Journal, 33*(4), 387-394.

- Sayin, A., Mutluay, R., & Sindel, S. (2007). Quality of life in hemodialysis, peritoneal dialysis, and transplantation patients. *Transplantation Proceedings, 39*, 3047-3053.
- Schieppati, A., Pisoni, R., & Remuzzi, G. (2005). Pathophysiology and management of chronic kidney disease. In A. Greenberg, (eds), *Primer on kidney disease* (4th ed., pp.444-463). Philadelphia: Mosby Elsevier
- Sevick, M. A., Piraino, B., Sereika, S., Starrett, T., Bender, C., Bernardini, J., et al. (2005). A preliminary study of PDA-based dietary self-Monitoring in hemodialysis patients. *Journal of Renal Nutrition, 15*(3), 304-311.
- Shanker, A., Klein, R., Klein, E. B. (2006). The association among smoking, heavy drinking, and chronic kidney disease. *American Journal of Epidemiology, 164*(3), 263-271.
- Shaw, J. N., & Andrew, S. (2000). The effect of an educational patient compliance on serum phosphate level on patient receiving hemodialysis. *Journal of Renal Nutrition, 10*(2), 80-84.
- Stewart, M. (2006). Narrative literature review: Sexual dysfunction in the patient on hemodialysis. *Nephrology Nursing Journal, 33*(6), 631-642.
- The Indian society of nephrology. (2005). Guidelines for the Management of CKD. *Indian Journal of Nephrology, 15*, s1-s6.
- Tsay, L. S. (2003). Self-efficacy training for patients with end stage renal disease. *Journal of Advance Nursing, 43*(4), 370-375.
- Untas, A., Thumma, J., Rascle, N., Rayner, H., Mapes, D., Lopes, A. A., et. al. (2011). The associations of social support and other psychosocial factors with mortality and quality of life in the dialysis outcomes and practice patterns study. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology, 6*(1), 142-152.
- Weisbord, S. D., Fried, L. F., Arnold, R. M., Rotondi, A. J., Fine, M. J., Levenson, D. J., et al. (2004). Development of a symptom assessment instrument for chronic hemodialysis patients: The dialysis symptom index. *Journal of Pain and Symptom Management, 27*(3), 226-240.
- Welch, J., Dowell, S., & Johnson, C. S. (2007). Feasibility of using a personal digital assistant to self-monitor diet and fluid intake: A pilot study. *Nephrology Nursing Journal, 34*(1), 43-48.

- Welch, J. L., & Thomas-Hawkin, C. (2008). Psycho-educational strategies to promote fluid adherence in adult hemodialysis patient: A review of intervention studies *International Journal of Nursing Studies, 42*, 597-608.
- White, P., Hall, M. E. (2006). Mapping the literature of case management nursing. *Journal of Libraries Association, 94*(2), E99-E106.
- Wilson, B., Spittal, J., Heidenheim, P., Herman, M., Leonard, M., Johnston, A., et al. (2006). Screening for depression in chronic hemodialysis patient: Comparison of the beck depression inventory, primary nurse, and nephrology team. *International Society for Hemodialysis. 10*, 35-41.
- Wingard, R. (2009). Reducing early mortality in patients on dialysis: Lessons from the right start program. *Nephrology Nursing Journal, 36*(2), 215-220.
- Wingard, R. L., Pupim, L. B., Krishnan, M., Shintani, A., Ikizler, T. A., & Hakim, R. M. (2007). Early intervention improves mortality and hospitalization rate in incident hemodialysis patients: RightStart program. *Journal of the American Society of Nephrology, 2*, 1170-1175.
- Yokoyama, Y., Suzukamo, Y., Hotta, O., Yamazaki, S., Kawaguchi, T., Hasegawa, T., et al. (2009). Dialysis staff encouragement and fluid control adherence in patients on hemodialysis. *Nephrology Nursing Journal, 36*(3), 289-297.
- Yun-Lu, K., Li-Lin, P., Chi-Tzeng, L., Yi-Huang, K., Chih-Chang, L. (2006). Effectiveness of case management for community elderly with hypertension, diabetics mellitus, and hypercholesterolemia in Taiwan: A record review. *International Journal of Nursing Studies. 43*, 1001-1010.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองจริยธรรม



เอกสารเลขที่ 133/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
 โครงการศึกษาการคัดคัวแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกเกี่ยวกับการจัดการ
 ภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โรงพยาบาลลำปาง (Clinical
 Situational Analysis of Fluid Overload Management Among Chronic Kidney Disease Patients
 Receiving Hemodialysis, Lampang Hospital)

ของ : นางสาวเยาวนา ผันสาย

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วย แผน ฯ.

ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เพื่อว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สร้างสัตติภาพ และไม่ก่อให้เกิด
 ภัยนตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยไปตามข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
 หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 1 ตุลาคม 2554

หนังสือออกวันที่ 1 ตุลาคม 2553

ลงนาม..... ลงนาม.....
 (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจารช์ ไชยวรรณ) (รองศาสตราจารย์ ดร.ธนารักษ์ สุวรรณประพิศ)
 ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล (กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง)

ID : □□□

ว/ด/ป/ที่บันทึก.....

คำชี้แจง:

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับตัวท่าน ซึ่งคำตอบของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจผลของการศึกษา ครั้งนี้ได้ดีขึ้น ขอความกรุณาตอบคำถามในแต่ละข้อหรือทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่มีคำตอบให้เลือกตอบ

1. ท่านอายุปี.....เดือน

2. เพศ

1 ชาย2 หญิง

3. สถานภาพสมรส

1 โสด2 ว่าง3 หม้าย หย่า แยก

4. ศาสนา

1 พุทธ2 คริสต์3 อิสลาม4 อื่นๆ โปรดระบุ

5. ระดับการศึกษา

1 ไม่ได้เรียนหนังสือ2 ประถมศึกษา3 มัธยมศึกษาตอนต้น4 มัธยมศึกษาตอนปลาย5 ประกาศนียบัตร6 ปริญญาตรีหรือสูงกว่า7 อื่นๆ โปรดระบุ

6. อาชีพ

- 1 ไม่มีอาชีพ
- 2 แม่บ้าน
- 3 เกษตรกรรม ระบุ
- 4 รับจ้าง ระบุ
- 5 ค้ายา
- 6 พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- 7 รัฐราชการ
- 8 อื่น ๆ ระบุ

7. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน (บาท)

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2,000 | 7 <input type="checkbox"/> 12,001-14,000 |
| 2 <input type="checkbox"/> 2,001-4,000 | 8 <input type="checkbox"/> 14,001-16,000 |
| 3 <input type="checkbox"/> 4,001-6,000 | 9 <input type="checkbox"/> 16,001-18,000 |
| 4 <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 | 10 <input type="checkbox"/> 18,001-20,000 |
| 5 <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 | 11 <input type="checkbox"/> มากกว่า 20,000 |
| 6 <input type="checkbox"/> 10,001-12000 | |

8. สภาพเศรษฐกิจ

- 1 พอใช้จ่าย
- 2 ไม่พอใช้จ่าย

9. สิทธิในการรักษาพยาบาล

- 1 ผู้ป่วยจ่ายเอง
- 2 บัตรทอง 30 บาท
- 3 สังคมสงเคราะห์
- 4 เปิกค่ารักษาได้
- 5 ประกันสังคม
- 6 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

10. ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังเมื่อ เดือน พ.ศ.
11. จำนวนครั้งที่ได้รับการฟอกเลือดคั่วยเครื่องไตเทียม ครั้ง/สัปดาห์

12. การรักษาด้วยยาที่ได้รับ

- 1 ยารักษาโรคความดันโลหิตสูง ระบุ.....
- 2 ยารักษาโรคเบาหวาน ระบุ.....
- 3 ยารักษาโรคไต ระบุ.....
- 4 ยารักษาโรคหัวใจ ระบุ.....
- 5 ยาขับปัสสาวะ ระบุ.....

13. ท่านมีปัญหาสุขภาพอื่นร่วมด้วยหรือไม่

- 1 ไม่มี
- 2 มี โปรดระบุ.....

14. ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมาท่านเคยมีอาการน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว มีอาการบวมเฉพาะที่ หรือทั่วตัว บวมกดบุ๋ม ท้อง mana ความดันโลหิตสูง หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ หรือมีปัสสาวะออกน้ำ oy ที่ต้องเข้ารับการรักษาหรือไม่

- 1 ไม่มี
- 2 มี จำนวน.....ครั้ง ระยะเวลา.on โรงพยาบาล.....วัน

15. ท่านเคยมีอาการแทรกซ้อนหลังจากการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมดังต่อไปนี้หรือไม่

- 1 ความดันโลหิตต่ำ
- 2 เวียนศีรษะ
- 3 คลื่นไส้อาเจียน
- 4 ตะคริว
- 5 อื่นๆ โปรดระบุ

16. ท่านรู้สึกว่าสุขภาพของท่านในตอนนี้เป็นอย่างไร

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

สุขภาพไม่ดีเลย

สุขภาพดีมาก

แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการดูแลที่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้รับ

หัวข้อ	ได้รับ	ไม่ได้รับ
1. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม		
1.1 เมื่อท่านเกิดภาวะน้ำเกิน ท่านได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ในทุกขั้นตอนของการรักษา		
1.2		
1.3		
1.4		
2. การประเมินภาวะน้ำเกิน		
2.1 การดูแลที่ได้รับก่อนได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม		
2.1.1 ท่านได้รับการชั่งน้ำหนักก่อนฟอกเลือด		
2.1.2		
2.1.3		
.		
.		
2.1.10 ท่านได้รับการตรวจโดยการฟังเสียงหัวใจ และ/หรือ ฟังเสียงหายใจที่ปอด		
2.2 การดูแลที่ได้รับขณะและหลังได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่อง ไตเทียม		
2.2.1 ท่านได้รับการวัดสัญญาณชีพอย่างน้อยทุก 1 ชั่วโมง		
2.2.2		
2.2.3		
2.2.4		

หัวข้อ	ได้รับ	ไม่ได้รับ
3. การจัดการภาวะน้ำเกิน		
3.1 ท่านได้รับการส่งเสริมในเรื่องต่อไปนี้		
3.1.1 การส่งเสริมให้ออกกำลังกาย เช่น การเดิน ว่ายน้ำ ปั่นจักรยาน วิ่งเหยาะ ๆ หรือการยืดเหยียดกล้ามเนื้อครั้งละ 30 นาที สัปดาห์ละอย่างน้อย 3 วัน		
3.1.12 การฝึกการบอกรเล่าอาการของตนเองให้กับแพทย์ หรือพยาบาล ทราบ		
3.2		
3.3		
3.4		

หัวข้อ	ได้รับ ทุกครั้ง	ได้รับ บางครั้ง	ไม่ได้รับ
4. การคุ้มครองต่อเนื่อง โดยทุกครั้งที่มารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องタイトเทียม ท่านได้รับการคุ้มครองต่อไปนี้ หรือไม่			
4.1 การควบคุมภาวะน้ำเกิน			
4.2			
4.3			
4.4			
4.5			

ส่วนที่ 2: แนวคิดตามเกี่ยวกับความรู้ การปฏิบัติตัว และการจัดการเกี่ยวกับภาวะน้ำเกิน ความรู้เกี่ยวกับภาวะน้ำเกิน

1. ตามที่แพทย์บอกว่าท่านเป็นโรคไตรีอرجะยะสุดท้าย ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคนี้อย่างไรบ้าง

2. ท่านคิดว่าโรคไตรีอرجะยะสุดท้าย จะทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอะไรได้บ้าง

3. ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะน้ำเกินอย่างไร

4. ท่านคิดว่าภาวะน้ำเกินมีสาเหตุจากอะไร และมีอาการอย่างไร

5. ท่านคิดว่าภาวะน้ำเกินทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอะไรได้บ้าง

6. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคและหรือภาวะน้ำเกินนี้จากใคร

การปฏิบัติตัวเกี่ยวกับภาวะน้ำเกิน

1. หมวดอาหารและน้ำ
2. หมวดการรับประทานยา
3. หมวดการควบคุมน้ำหนัก
4. หมวดการสังเกตอาการผิดปกติ

III. การจัดการภาวะน้ำเกิน

ท่านมีการจัดการอย่างไรเมื่อเกิดอาการน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว บวมเฉพาะที่หัวอนุวัฒต์ บวมกดบุ้มบริเวณขา 2 ข้าง หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ หรือมีปัสสาวะออกน้อย

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล (กลุ่มญาติผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง)

ID: □□□

ว/ด/ป/ที่บันทึก.....

คำชี้แจง:

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับตัวท่าน ซึ่งคำตอบของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจผลของการศึกษาครั้งนี้ได้ดีขึ้น ขอความกรุณาตอบคำถามในแต่ละข้อหรือทำเครื่องหมายถูก (✓) ในข้อที่มีคำตอบให้เลือกตอบ

1. ท่านอายุ ปี เดือน

2. เพศ

1 ชาย2 หญิง

3. สถานภาพสมรส

1 โสด2 คู่3 หม้าย หย่า แยก

4. ศาสนา

1 พุทธ2 คริสต์3 อิสลาม4 อื่น ๆ โปรดระบุ

5. ระดับการศึกษา

1 ไม่ได้เรียนหนังสือ2 ประถมศึกษา3 มัธยมศึกษาตอนต้น4 มัธยมศึกษาตอนปลาย5 ประกาศนียบัตร6 ปริญญาตรีหรือสูงกว่า7 อื่น ๆ โปรดระบุ

5. อาชีพ

- 1 ไม่มีอาชีพ
- 2 แม่บ้าน
- 3 เกษตรกรรม ระบุ
- 4 รับจ้าง ระบุ
- 5 ค้าขาย
- 6 พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- 7 รับราชการ
- 8 อื่น ๆ ระบุ



6. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน (บาท)

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2,000 | 7 <input type="checkbox"/> 12,001-14,000 |
| 2 <input type="checkbox"/> 2,001-4,000 | 8 <input type="checkbox"/> 14,001-16,000 |
| 3 <input type="checkbox"/> 4,001-6,000 | 9 <input type="checkbox"/> 16,001-18,000 |
| 4 <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 | 10 <input type="checkbox"/> 18,001-20,000 |
| 5 <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 | 11 <input type="checkbox"/> มากกว่า 20,000 |
| 6 <input type="checkbox"/> 10,001-12000 | |

7. สภาพเศรษฐกิจ

- 1 พอใช้จ่าย
- 2 ไม่พอใช้จ่าย

8. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....

9. คูแลผู้ป่วยนาน.....ปีเดือน

**แบบสัมภาษณ์ญาติเกี่ยวกับการดูแลที่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือด
ด้วยเครื่องไตเทียมได้รับ**

หัวข้อ	ได้รับ	ไม่ได้รับ
1. การพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยและจริยธรรม		
1.1 เมื่อญาติของท่านเกิดภาวะน้ำเกิน ท่านได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจในทุกขั้นตอนของการรักษา		
1.2.....		
1.3.....		
1.4.....		
2. การประเมินภาวะน้ำเกิน		
2.1 การดูแลที่ได้รับก่อนได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม		
2.2.1 ญาติของท่านได้รับการชี้งน้ำหนักก่อนฟอกเลือด		
2.2.2		
2.2.3		
.		
.		
2.1.9 ญาติของท่านได้รับการตรวจโดยการฟังเสียงหัวใจ และ/หรือฟังเสียงหายใจที่ปอด		
2.2 การดูแลที่ผู้ป่วยได้รับขณะและได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม		
2.2.1 ญาติของท่านได้รับการวัดลัญญาณชีพอย่างน้อยทุก 1 ชั่วโมง		
2.2.2		
2.2.3		
2.2.4		

หัวข้อ	ได้รับ	ไม่ได้รับ
3. การจัดการภาวะน้ำเกิน		
3.1 ท่านได้รับการส่งเสริมเพื่อช่วยให้ญาติของท่านสามารถคุ้มครองกันในการจัดการภาวะน้ำเกินในเรื่องต่อไปนี้		
3.1.1 การส่งเสริมให้ออกกำลังกาย เช่น การเดิน ว่ายน้ำ ปั่นจักรยาน วิ่งเหยาะ ๆ หรือการยืดเหยียดกล้ามเนื้อครั้งละ 30 นาที สักคราที่ละอย่างน้อย 3 วัน		
3.1.2		
3.1.3		
3.1.4		
.		
.		
3.1.12 การฝึกการบอกรเล่าอาการของตนเองให้กับแพทย์ หรือพยาบาล ทราบ		
3.2 ญาติของท่านได้รับการประเมินเกี่ยวกับความสามารถของท่านในการคุ้มครองกันการป้องกันภาวะน้ำเกินได้		
3.3 ญาติของท่านได้รับการประเมินเกี่ยวกับความรู้สึกหรือความคิดของท่านเกี่ยวกับการเจ็บป่วย		
3.4 ท่านได้รับการส่งเสริมในการคุ้มครองของท่าน		

หัวข้อ	ได้รับ ทุกครั้ง	ได้รับ บางครั้ง	ไม่ได้รับ
4. การดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยทุกครั้งที่มารับการฟอก เลือดด้วยเครื่อง ไตเทียม ญี่ปุ่น ของท่าน ได้รับการดูแล ต่อไปนี้หรือไม่			
4.1 การควบคุมภาวะน้ำเกิน			
4.2			
4.3			
4.4			
4.5			

ส่วนที่ 2: แนวคิดตามเกี่ยวกับความรู้ การปฏิบัติตัว และการจัดการเกี่ยวกับภาวะน้ำเกิน

I. ความรู้เกี่ยวกับภาวะน้ำเกิน

1. ตามที่แพทย์บัน殴กว่าญี่ปุ่นของท่านเป็นโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคนี้อย่างไรบ้าง

.....
2. ท่านคิดว่าโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายจะทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอะไรได้บ้าง

.....
3. ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะน้ำเกินอย่างไร

.....
4. ท่านคิดว่าภาวะน้ำเกินมีสาเหตุจากอะไร และมีอาการอย่างไร

.....
5. ท่านคิดว่าภาวะน้ำเกินทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอะไรได้บ้าง

.....
6. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคและหรือภาวะน้ำเกินนี้จากใคร

II. การปฏิบัติตัวเกี่ยวกับภาวะน้ำเกิน

1. หมวดอาหารและน้ำ
2. หมวดการรับประทานยา
3. หมวดการควบคุมน้ำหนัก
4. หมวดการสังเกตอาการผิดปกติ
5. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับภาวะน้ำเกินนี้จากใคร

III. การจัดการภาวะน้ำเกิน

ท่านมีการจัดการอย่างไรเมื่อญาติของท่านเกิดอาการน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว
บวมเฉพาะที่หรือบวมทั้งตัว บวมกดบุ้มบริเวณขา 2 ข้าง หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ หรือมี
ปัสสาวะออกน้อย

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล (กลุ่มนักศึกษาที่มีสุขภาพ)

ID : □□□

ว/ด/ป/ที่บันทึก.....

คำชี้แจง:

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับตัวท่าน ซึ่งกำหนดของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจผลของการศึกษา ครั้งนี้ได้ดีขึ้น ขอความกรุณายกตัวตอบคำถามในแต่ละข้อหรือทำเครื่องหมายถูก (✓) ในข้อที่มีกำหนดให้เลือกตอบ

1. ท่านอายุปี.....เดือน

2. เพศ

1 ชาย2 หญิง

3. ภูมิการศึกษา

4. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปี.....เดือน

5. ตำแหน่งปัจจุบัน.....

**แบบสอนตามเกี่ยวกับการดูแลและ/หรือการรักษาเพื่อจัดการภาวะน้ำเกิน
ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม**

หัวข้อ	ปฐมบัต	ไม่ปฐมบัต
1. การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม		
1.1 ท่านได้มีการพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย โดยการให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจทุกขั้นตอนของการดูแลในการจัดการภาวะน้ำเกิน		
1.2		
1.3		
2. การประเมินภาวะน้ำเกิน		
2.1 การดูแลก่อนการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม		
2.1.1 ท่านชั่งน้ำหนักผู้ป่วยก่อนฟอกเลือด		
2.1.2		
2.1.3		
.		
.		
.		
2.1.10 ท่านการตรวจร่างกายผู้ป่วยโดยการฟังเสียงหัวใจ และ/หรือฟัง เสียงหายใจที่ปอด		
2.2. การดูแลขณะและหลังผู้ป่วยได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม		
2.2.1 ท่านวัดสัญญาณชีพอย่างน้อยทุก 1 ชั่วโมง		
2.2.2		
2.2.3		
2.2.4		

หัวข้อ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
3. การจัดการภาวะน้ำเกิน		
3.1 ก่อนได้รับการฟอกเลือดท่านได้ให้การคุ้มผู้ป่วยโดยการประเมินภาวะน้ำเกินก่อนและปรับตั้งเครื่องไตเทียมเพื่อจัดการกับภาวะน้ำเกินของผู้ป่วย		
3.2		
3.3		
3.4		
4. ท่านได้ให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกินแก่ผู้ป่วยและครอบครัว		
5. การควบคุมและพัฒนาคุณภาพการบริการ		
5.1 ท่านมีการทบทวนแนวปฏิบัติทางคลินิกเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกินเป็นประจำทุกปี		
5.2.....		
5.3.....		

หัวข้อ	ปฏิบัติ ทุกรัง	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่ได้ ปฏิบัติ
6. การดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยทุกรังที่ผู้ป่วยและ/หรือญาติมารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ท่านได้ประเมินเรื่องต่อไปนี้			
6.1 การควบคุมภาวะน้ำเกิน			
6.2			
6.3			
6.4			
6.5			

ส่วนที่ 2

2.1 ท่านมีปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการให้การดูแล และ/รักษาเพื่อจัดการภาวะน้ำเกิน ในผู้ป่วยโรคไตรเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมหรือไม่ อย่างไร

2.2 จากประสบการณ์ที่ผ่านมาท่านคิดว่าปัจจัยที่ເຊື່ອຈຳນວຍໃຫ້ท่านสามารถให้การดูแล และ/หรือรักษาเพื่อจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตรเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้ได้ผลดี คืออะไร

2.3 ถ้าจะทำให้การจัดการดูแลเพื่อจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตรเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ได้ผลดีขึ้นยิ่งขึ้น ท่านคิดว่าในบทบาทของวิชาชีพของท่าน ท่านควรปรับปรุงหรือเพิ่มเติมในเรื่องใด และอย่างไร

2.4 ท่านคิดว่าบุคลากรทีมสุขภาพอื่น ควรมีบทบาทในเรื่องใดและอย่างไร

2.5 หน่วยงานควรมีการปฏิบัติอย่างไรเพื่อให้การดูแลเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกิน ในผู้ป่วยโรคไตรเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ได้ผลดีขึ้นยิ่งขึ้น

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล (กลุ่มผู้บริหาร)

ID : □□□

ว/ด/ป/ที่บันทึก.....

คำชี้แจง:

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับตัวทำงาน ซึ่งคำตอบของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจผลของการศึกษาครั้งนี้ได้ดีขึ้น ขอความกรุณาตอบคำถามในแต่ละข้อหรือทำเครื่องหมายถูก (✓) ในข้อที่มีคำตอบให้เลือกตอบ

1. ท่านอายุปี.....เดือน

2. เพศ

1 ชาย

2 หญิง

3. วุฒิการศึกษา.....

4. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....ปี.....เดือน

5. ตำแหน่งปัจจุบัน.....

6. บทบาทของท่านเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1 กำหนดนโยบาย

2 ให้การรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

3 ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

4 สนับสนุนแพทย์ และพยาบาลในการคุ้มครองผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

5 จัดสรรงบประมาณ

6 จัดอัตรากำลัง

7 อื่นๆ โปรดระบุ.....

**แนวคิดตามสำหรับการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้างของผู้บริหารเกี่ยวกับการจัดการ
ภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต**

1. นโยบายของโรงพยาบาลลำปางที่เกี่ยวข้องกับการรักษาดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังเป็นอย่างไร

.....
2. นโยบายในเรื่องการจัดอัตรากำลัง เป็นอย่างไร (ประเด็นบุคลากรครอบคลุม แพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไป อายุรแพทย์ เภสัชกร นักโภชนากร พยาบาลคลินิกโรคไต และพยาบาลแผนผู้ป่วยในที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง)

.....
3. มีการจัดสรรงบประมาณสำหรับการจัดการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังอย่างไร เพียงพอหรือไม่ มีแผนหรือไม่ อย่างไร

.....
4. มีอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการจัดการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังเพียงพอ หรือไม่ อย่างไร

.....
5. สถานที่/หน่วยบริการสำหรับการให้บริการเพื่อการจัดการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เป็นอย่างไร (ครอบคลุมหัวข้อ มีลักษณะที่อธิบายต่อการบริการมากน้อยเพียงใด การประสาน กับหน่วยงานอื่น และเครือข่ายการดูแลทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล)

.....
6. มีคู่มือ หรือแนวปฏิบัติสำหรับการจัดการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง หรือไม่ อย่างไร

.....
7. หากจะปรับปรุงการจัดการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังให้ดียิ่งขึ้น ท่านคิดว่าควร ปรับปรุงในเรื่องใด

**แบบสำรวจการบันทึกและมาตรฐานเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกิน
ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม**

คำชี้แจง:

แบบสำรวจการบันทึกและมาตรฐานเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยผู้สำรวจใส่เครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องที่มีการปฏิบัติ หรือไม่มีการปฏิบัติ

หัวข้อ	ปฏิบัติ	ไม่ได้ปฏิบัติ
1. มีการบันทึกการประเมินภาวะน้ำเกินผู้ป่วยทุกรายก่อนทำการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมด้วยเครื่องมือที่มีมาตรฐาน		
2.		
3.		
.		
.		
.		
11. มีแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม		

ภาคผนวก ค

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. นพ. ประนาท เชี่ยววนิช
อายุรแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญโรคไต
หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลลำปาง
จังหวัดลำปาง
2. คุณสุชาดา บุญแก้ว
หัวหน้าหน่วยไตเทียมฉุกเฉิน
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่
3. คุณศศิธร พูนมา
หัวหน้าหน่วยไตเทียม
โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวเยาวนา ฟันสาย

วัน เดือน ปีเกิด

4 ตุลาคม 2523

ประวัติการศึกษา

ปี 2546 พยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลรามราชนี นครลำปาง

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แผนกหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง

