



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(กลุ่มควบคุม)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย ผลของการ โขชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพ
ของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

ชื่อผู้วิจัย นางสาวเรไร พงศ์สถาพร นักศึกษาปริญญาโท
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์นี้เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคที่มีภาวะเสื่อมของกระดูกสันหลังหรือหมอนรองกระดูกสันหลัง และได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ก่อนที่ท่านจะตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้มีโอกาสและมีเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยและสำเนาเอกสารแสดงการยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัยที่ท่านเซ็นชื่อยินยอมไว้ 1 ชุด ผู้วิจัยมีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลดังต่อไปนี้

การศึกษาวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการ โขชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง โดยศึกษาในผู้ป่วยที่มีภาวะเสื่อมของกระดูกสันหลังหรือหมอนรองกระดูกสันหลัง และได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ที่หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์หญิง 3 และหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ชาย 3 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 40 ราย จะแบ่งผู้ป่วยออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มควบคุม 20 ราย และกลุ่มทดลอง 20 ราย ท่านได้อยู่ในกลุ่มควบคุม

การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามปกติ และจะไม่ได้รับค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ ผลสรุปจากการ

ศึกษาวิจัยนี้จะใช้เป็นประโยชน์ในการให้การดูแลแก่ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังอย่างถูกต้องต่อไป การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้จะไม่เกิดอันตรายหรือภาวะแทรกซ้อนใดๆ เกิดขึ้นกับท่าน แต่ท่านอาจมีอาการรู้สึกเวียนศีรษะขณะลุกนั่งหรือยืนบ้าง อย่างไรก็ตามภาวะดังกล่าวมีรายงานการเกิดน้อยมากและท่านจะเสี่ยงต่ออันตรายจากภาวะดังกล่าวน้อยที่สุด เมื่อพบอาการดังกล่าวผู้วิจัยจะหยุดการศึกษาวินิจฉัยทันทีและดูแลให้การรักษาพยาบาลจนกระทั่งท่านมีอาการดีขึ้น ถ้าท่านมีอาการไม่ดีขึ้นและแพทย์วินิจฉัยได้ว่าเป็นผลมาจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่จนกว่าจะหายเป็นปกติ ผู้วิจัยจะขอชี้แจงขั้นตอนการเข้าร่วมโครงการวิจัยซึ่งมีระยะเวลาการเข้าร่วมโครงการวิจัย 6 ครั้งให้ท่านทราบ ดังนี้

ครั้งที่ 1 และ 2 ระยะเวลาก่อนผ่าตัด คือ 2 และ 1 วันก่อนผ่าตัด ท่านจะได้รับการรวบรวมข้อมูลทั่วไป ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาลจากบันทึกทางการแพทย์และพยาบาล ท่านจะได้รับการสอนตามปกติจากเจ้าหน้าที่พยาบาลประจำหอผู้ป่วย

ครั้งที่ 3 วันที่ได้รับการผ่าตัด ผู้วิจัยจะเข้าพบหลังจากที่ท่านกลับจากห้องพักรักษา

ครั้งที่ 4 ระยะเวลาหลังผ่าตัด คือ หลังผ่าตัดวันที่ 1 ผู้วิจัยจะเข้าพบท่านและประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพพระยะที่ท่านนอนอยู่บนเตียง ด้วยแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด

ครั้งที่ 5 และ 6 ระยะเวลาหลังผ่าตัด คือ หลังผ่าตัดวันที่ 2-3 ผู้วิจัยจะเข้าพบท่านและหลังผ่าตัดวันที่ 3 ผู้วิจัยจะประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพพระยะที่ท่านลุกออกจากเตียง ด้วยแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวินิจฉัยนี้ ผู้วิจัยจะขอให้ท่านลงนามในเอกสารแสดงการยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย ซึ่งการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษาวินิจฉัยนี้หากว่าท่านไม่สมัครใจ ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาวินิจฉัยได้ตลอดเวลาโดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาวินิจฉัยให้ผู้วิจัยทราบ โดยท่านไม่ต้องอธิบายเหตุผล หรือผู้วิจัยจะหยุดการศึกษาวินิจฉัยทันทีถ้าท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ต่อไป ซึ่งท่านจะไม่มีผลเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้นและสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุม ปลอดภัย นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างถึงถึงท่านโดยใช้ชื่อของท่านในการ

รายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวเรไร พงศ์สถาพร ได้ที่ 102/1 หมู่ 10 ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 08-9855-0435 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา คือ รองศาสตราจารย์ นันทา เล็กสวัสดิ์ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945017, 053-945041 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-946080 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสาวเรไร พงศ์สถาพร)

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ได้รับข้อมูล และเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(นางสาวเรไร พงศ์สถาพร)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(กลุ่มทดลอง)**

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย ผลของการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพ
ของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

ชื่อผู้วิจัย นางสาวเรไร พงศ์สถาพร นักศึกษาปริญญาโท
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์นี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคที่มีภาวะเสื่อมของกระดูกสันหลังหรือหมอนรองกระดูกสันหลัง และได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดกระดูกสันหลังก่อนที่ท่านจะตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ท่านจะมีโอกาสและมีเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยและสำเนาเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัยที่ท่านเซ็นชื่อยินยอมไว้ 1 ชุด ผู้วิจัยมีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลดังต่อไปนี้

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง โดยศึกษาในผู้ป่วยที่มีภาวะเสื่อมของกระดูกสันหลังหรือหมอนรองกระดูกสันหลัง และได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดกระดูกสันหลังที่หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์หญิง 3 และหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ชาย 3 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 40 ราย จะแบ่งผู้ป่วยออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มควบคุม 20 ราย และกลุ่มทดลอง 20 ราย ท่านได้อยู่ในกลุ่มทดลอง

การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามปกติ และจะไม่ได้รับค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ ท่านจะได้รับประโยชน์จากการศึกษาวิจัยนี้ คือ ท่านจะได้รับคู่มือการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง 1 เล่ม พร้อมกับได้รับการสอนแนะตามแผนการโคชในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพ

ของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง จนทำให้ท่านเกิดความรู้และทักษะในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดกระดูกสันหลัง ท่านจะได้รับการประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังในระยะเวลาฟื้นฟูสภาพ 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด และระยะเวลาฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด 24-72 ชั่วโมง นอกจากนี้ผลสรุปจากการศึกษาครั้งนี้จะเป็นแนวทางในการให้การดูแลแก่ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังอย่างถูกต้องต่อไป การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้จะไม่เกิดอันตรายหรือภาวะแทรกซ้อนใดๆ เกิดขึ้นกับท่าน แต่ท่านอาจมีอาการรู้สึกเวียนศีรษะขณะลุกนั่งหรือยืนได้บ้าง อย่างไรก็ตามภาวะดังกล่าวมีรายงานการเกิดน้อยมากและท่านจะเสี่ยงต่ออันตรายจากภาวะดังกล่าวน้อยที่สุด เมื่อพบอาการดังกล่าวผู้วิจัยจะหยุดการศึกษาวิจัยทันทีและดูแลให้การรักษาพยาบาลจนกระทั่งท่านมีอาการดีขึ้น ถ้าท่านมีอาการไม่ดีขึ้นและแพทย์วินิจฉัยได้ว่าเป็นผลมาจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่จนกว่าจะหายเป็นปกติ ผู้วิจัยจะขอชี้แจงขั้นตอนการเข้าร่วมโครงการวิจัยซึ่งมีระยะเวลาการเข้าร่วมโครงการวิจัย 6 ครั้งให้ท่านทราบ ดังนี้

ครั้งที่ 1 ระยะเวลาก่อนผ่าตัด คือ 2 วันก่อนผ่าตัด ท่านจะได้รับการ โฆษณาในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพเกี่ยวกับการปฏิบัติในระยะเวลาก่อนผ่าตัดให้ถูกต้องตามแผนการรักษา และได้รับการ โฆษณาในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะเวลา 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด ซึ่งประกอบด้วยการทำกิจกรรมดังนี้ การจัดการกับความเจ็บปวด การจัดทำนอนราบให้ลำตัวอยู่ในแนวตรง การดูแลเสื้อผ้าหลังให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง การบริหารการหายใจ การไออย่างมีประสิทธิภาพ การบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อ และการจัดการกับความวิตกกังวล โดยทุกครั้งที่คุณวิจัยเข้าพบท่านจะได้รับการสอนแนะโดยใช้แผนการ โฆษณาในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ซึ่งมีขั้นตอนการ โฆษณา ดังนี้ 1) ประเมินและวิเคราะห์ปัญหา 2) วางแผนการปฏิบัติ 3) ฝึกปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ และ 4) ประเมินผลการปฏิบัติ ยกเว้นการเข้าพบครั้งที่ 3

ครั้งที่ 2 ระยะเวลาก่อนผ่าตัด คือ 1 วันก่อนผ่าตัด ท่านจะได้รับการ โฆษณาในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะเวลาหลังผ่าตัด 24-72 ชั่วโมง ประกอบด้วยการทำกิจกรรมที่เหมือนกับระยะเวลา 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัดและมีกิจกรรมที่เพิ่มเติมดังนี้ การพลิกตัวด้วยตนเองแบบท่อนซุง การบริหารกล้ามเนื้อหลัง การใส่และถอดเสื้อผ้าหลัง การลุกออกจากเตียงและการลงนอนบนเตียง การเดินด้วยเครื่องช่วยเดิน การนั่งและลุกออกจากเก้าอี้

ครั้งที่ 3 วันที่ได้รับการผ่าตัด ท่านจะได้รับการ โฆษณาในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะเวลา 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด หลังกลับจากห้องผ่าตัด โดยมีขั้นตอนการ โฆษณา ดังนี้ 1) ประเมินและวิเคราะห์ปัญหา 2) วางแผนการปฏิบัติ 3) ฝึกปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ แต่จะยังไม่มีการประเมินผลการปฏิบัติ เนื่องจากเป็นวันที่ได้รับการผ่าตัด ท่านจะรู้สึกอ่อนเพลียและง่วงนอนจากฤทธิ์ของยาระงับความรู้สึก และต้องการการพักผ่อนหลังผ่าตัด

ครั้งที่ 4 ระยะหลังผ่าตัด คือ หลังผ่าตัดวันที่ 1 ท่านจะได้รับการโภชนาการในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะ 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด และท่านจะได้รับการประเมินเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะที่ท่านนอนอยู่บนเตียง ด้วยแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด

ครั้งที่ 5 และ 6 ระยะหลังผ่าตัด คือ หลังผ่าตัดวันที่ 2-3 ท่านจะได้รับการโภชนาการเหมือนครั้งที่ 4 และในกรณีที่แพทย์มีแผนการรักษาให้ท่านลุกเดินได้ในหลังผ่าตัดวันที่ 2 ผู้วิจัยจะให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมในระยะที่ท่านลุกออกจากเตียง และวันที่ 3 หลังผ่าตัด ผู้วิจัยจะประเมินเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะที่ท่านลุกออกจากเตียงด้วยแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะขอให้ท่านลงนามในเอกสารแสดงการยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย ซึ่งการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้หากว่าท่านไม่สมัครใจ ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาวิจัยได้ตลอดเวลาโดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาวิจัยให้ผู้วิจัยทราบ โดยท่านไม่ต้องอธิบายเหตุผล หรือผู้วิจัยจะหยุดการศึกษาวิจัยทันทีถ้าท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ต่อไป ซึ่งท่านจะไม่มี การสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้นและสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุม ปลอดภัย นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงถึงท่านโดยใช้ชื่อของท่านในการรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวเรไร พงศ์สถาพร ใต้ที่ 102/1 หมู่ 10 ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 08-9855-0435 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา คือ รองศาสตราจารย์ นันทา เล็กสวัสดิ์ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945017, 053-945041 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-946080 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสาวเรไร พงศ์สถาพร)

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....
 ได้รับข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น
 ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็น
 หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(นางสาวเรไร พงศ์สถาพร)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ภาคผนวก ข



เอกสารเลขที่ 203/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
 โครงการการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : ผลของการ โคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับ
 การผ่าตัดกระดูกสันหลัง (Effect of Coaching on Practices for Recovery Among Patients Undergoing
 Spinal Surgery)

ของ : นางสาวเรไร พงศ์สถาพร

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก.
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
 ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
 หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 29 ธันวาคม 2550

หนังสือออกวันที่ 29 ธันวาคม 2549

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....
 (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)
 ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....
 (รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิฑิตกุล)
 คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © Chiang Mai University
 All rights reserved

ภาคผนวก ค



เอกสารเลขที่ 090/2550

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชุดที่ 3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ที่อยู่ 110 ถนนอินทวิโรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางสาวเรไร พงศ์สถาพร
สังกัด คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย ผลของการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

เลขที่โครงการ 07MAR061052

เอกสารที่รับรอง	เอกสารอ้างอิง
โครงการวิจัย	ฉบับวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2550
หนังสือแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย	ฉบับที่ 2 วันที่ 2 เมษายน 2550
อดีตประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	อยู่ในโครงการวิจัย
แบบบันทึกข้อมูล	แบบบันทึกข้อมูลผลของการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ฉบับวันที่ 4 เมษายน 2550

ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

[] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

[] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างล่าง

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : เร่งพิเศษ (Expedited Review)

อนุมัติ ณ วันที่ 11 เมษายน 2550 มีผลถึงวันที่ 11 ตุลาคม 2550

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ปัญญา กุลพงษ์)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ (หน่วยบัณฑิตศึกษา งานบริการการศึกษา โทร. 6065, 9079)
 ที่ ศธ 0515 (04.1.2)/ ๕๔๑ วันที่ / กุมภาพันธ์ 2550
 เรื่อง ขอรเรียนเชิญเป็นวิทยากรฝึกอบรมการจัดการกับความเจ็บปวด

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศรีนวล วิวัฒน์คุณูปการ

ด้วยนางสาวเรไร พงศ์สถาพร รหัสประจำตัว 4732058 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก คณะพยาบาลศาสตร์ มีความสนใจจะทำวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับความเจ็บปวด และมีความประสงค์จะเข้าฝึกอบรมเทคนิคการผ่อนคลายและการทำสมาธิในการจัดการกับความเจ็บปวด ได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้เกิดทักษะในการใช้เทคนิคในการจัดการกับความเจ็บปวดและสามารถนำไปฝึกกับผู้ที่เข้าร่วม โครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับการจัดการกับความเจ็บปวด ได้อย่างถูกต้อง

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขอรเรียนเชิญท่านเป็นวิทยากรฝึกอบรมแก่นักศึกษาดังกล่าว ในวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2550 เวลา 09.00 – 12.00 น. ณ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาพยาบาล ชั้น 2 อาคาร 2 คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อนักศึกษาจะได้นำความรู้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวอันจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาทางทางพยาบาลต่อไป และหากท่านประสงค์จะติดต่อกับนักศึกษา สามารถติดต่อได้โดยตรงที่ นางสาวเรไร พงษ์สถาพร หมายเลขโทรศัพท์ 089-8550435

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

รศ.ล. นว

(รองศาสตราจารย์ ดร.พรหมพิไล ศรีอาภรณ์)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ภาคผนวก จ
หนังสือเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ



ที่ ศร 0515 (04.1.2) 1026

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
110 ถนนอินทวโรตธ ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

๒๘ กุมภาพันธ์ 2550

เรื่อง ขออนุญาตเรียนเชิญข้าราชการในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. บทคัดย่อโครงการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ
2. เครื่องมือการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย นางสาวเรไร พงศ์สถาพร รหัสประจำตัว 4732058 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และคน ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง” โดยมี รองศาสตราจารย์ นันทา เล็กสวัสดิ์ รองศาสตราจารย์ มรรษา ฒ นคร และผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ นริศ ทิรานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์จะขอเรียนเชิญ รองศาสตราจารย์ วรณิ ดัตย์วิวัฒน์ ข้าราชการในสังกัด ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อพิจารณาและตรวจสอบเครื่องมือวิจัยเพื่อประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขออนุญาตเรียนเชิญข้าราชการท่านดังกล่าวเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษา เพื่อนักศึกษาจะได้นำข้อเสนอแนะที่ได้ไปปรับปรุงคุณภาพเครื่องมือการวิจัยให้มีความเหมาะสมในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาได้ทำการติดต่อกับข้าราชการท่านดังกล่าวเป็นการภายในไว้ชั้นหนึ่งแล้ว และหากท่านประสงค์จะติดต่อกับนักศึกษา สามารถติดต่อโดยตรงได้ที่ นางสาวเรไร พงศ์สถาพร หมายเลขโทรศัพท์ 08-9855-0435

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. พรพนพิไล ศรีอารมภ์)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทรศัพท์ 0-5394-6065, 0-5394-9079 โทรสาร 0-5389-4172

ผู้ประสานงาน : นางสาวเรไร พงศ์สถาพร โทรศัพท์ 08-9855-0435



ที่ ศบ 0515 (04.1.2) / CAA

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

110 ถนนอินทวโรธ ตำบลศรีภูมิ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

๒๙ กุมภาพันธ์ 2550

เรื่อง ขออนุญาตเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทิพพาร ตังอานวย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|-------------------------|---------------|
| 1. บทคัดย่อโครงการวิจัย | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. เครื่องมือการวิจัย | จำนวน: 1 ฉบับ |

ด้วย นางสาวเรไร พงศ์สถาพร รหัสประจำตัว 4732058 นักศึกษาปริญญาโทหลักสูตร พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผน ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโครงการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบคัดกระดูกสันหลัง” โดยมี รองศาสตราจารย์ นันทา เล็กสวัสดิ์ รองศาสตราจารย์ มรรษาท ณ นคร และผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ นริศ ทิรานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์จะขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อพิจารณาและตรวจสอบเครื่องมือวิจัยเพื่อประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขออนุญาตเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษา เพื่อนักศึกษาจะได้นำข้อเสนอแนะที่ได้ไปปรับปรุงคุณภาพเครื่องมือการวิจัยให้มีความเหมาะสมในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. พรรณพิไล ศรีอากรณ์)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทรศัพท์ 0-5394-6065, 0-5394-9079 โทรสาร 0-5389-4172

ผู้ประสานงาน : นางสาวเรไร พงศ์สถาพร โทรศัพท์ 08-9855-0435



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ (หน่วยบัณฑิตศึกษา งานบริการการศึกษา โทร. 6065, 9079)

ที่ ศธ 0515 (04.1.2)/1022

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2550

เรื่อง ขอเรียนเชิญข้าราชการในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

ด้วย นางสาวเรไร พงศ์สถาพร รหัสประจำตัว 4732058 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผน ก คณะพยาบาลศาสตร์ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง” โดยมี รองศาสตราจารย์ นันทา เล็กสวัสดิ์ รองศาสตราจารย์ มรรยาท ณ นคร และผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ นริศ ทิรานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์จะขอเรียนเชิญ อาจารย์ ดร. อุบล พิรุณสาร อาจารย์ระดับ 7 ในสังกัดภาควิชากายภาพบำบัด เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและตรวจสอบเครื่องมือวิจัยเพื่อประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขออนุญาตเรียนเชิญข้าราชการท่านดังกล่าวเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษา เพื่อให้นักศึกษาได้นำข้อเสนอแนะที่ได้ไปปรับปรุงคุณภาพเครื่องมือการวิจัย ให้มีความเหมาะสมในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาได้ทำการติดต่อกับอาจารย์ท่านดังกล่าวเป็นการภายในไว้ชั้นหนึ่งแล้ว และหากท่านประสงค์จะติดต่อกับนักศึกษา สามารถติดต่อได้โดยตรงที่ นางสาวเรไร พงศ์สถาพร หมายเลขโทรศัพท์ 089-8550435

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

พรหม ภิไล ศรีอารักษ์
(รองศาสตราจารย์ ดร. พรหม ภิไล ศรีอารักษ์)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ (หน่วยบัณฑิตศึกษา งานบริการการศึกษา โทร. 6065, 9079)

ที่ ศร 0515 (04.1.2)/ 1019

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ 2550

เรื่อง ขอรื่นเชิญข้าราชการในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ด้วย นางสาวเรไร พงศ์สถาพร รหัสประจำตัว 4732058 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผน ก คณะพยาบาลศาสตร์ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง” โดยมี รองศาสตราจารย์ นันทา เล็กสวัสดิ์ รองศาสตราจารย์ มรรยาท ณ นคร และผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ. นริศ ทิรานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์จะขอเรียนเชิญ อาจารย์ นพ. นันทวิช สุขนครเวช อาจารย์ระดับ 7 ในสังกัดภาควิชาออร์โธปิดิกส์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและตรวจสอบเครื่องมือวิจัยเพื่อประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขออนุญาตเรียนเชิญข้าราชการท่านดังกล่าวเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษา เพื่อให้นักศึกษาจะได้นำข้อเสนอแนะที่ได้ไปปรับปรุงคุณภาพเครื่องมือการวิจัย ให้มีความเหมาะสมในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาได้ทำการติดต่อกับอาจารย์ท่านดังกล่าวเป็นการภายในไว้ชั้นหนึ่งแล้ว และหากท่านประสงค์จะติดต่อกับนักศึกษา สามารถติดต่อได้โดยตรงที่ นางสาวเรไร พงศ์สถาพร หมายเลขโทรศัพท์ 089-8550435

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

พรพนทิไล ศรีอารมภ์

(รองศาสตราจารย์ ดร. พรพนทิไล ศรีอารมภ์)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ (หน่วยบัณฑิตศึกษา งานบริการการศึกษา โทร. 6065, 9079)

ที่ ศธ 0515 (04.1.2)/1045

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ 2550

เรื่อง ขอรื่นเรียนเชิญข้าราชการในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วย นางสาวเรไร พงศ์สถาพร รหัสประจำตัว 4732058 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผน ก คณะพยาบาลศาสตร์ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง” โดยมี รองศาสตราจารย์ นันทา เล็กสวัสดิ์ รองศาสตราจารย์ มรรยาท ผนคร และผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ นริศ ทิรานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์จะขอรื่นเรียนเชิญ คุณปรานอม เลาหะวีร์ ข้าราชการในสังกัดงานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและตรวจสอบเครื่องมือวิจัยเพื่อประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขออนุญาตเรียนเชิญข้าราชการท่านดังกล่าวเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัยของนักศึกษา เพื่อให้นักศึกษาจะได้นำข้อเสนอแนะที่ได้ไปปรับปรุงคุณภาพเครื่องมือการวิจัย ให้มีความเหมาะสมในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาได้ทำการติดต่อกับอาจารย์ท่านดังกล่าวเป็นการภายในไว้ชั้นหนึ่งแล้ว และหากท่านประสงค์จะติดต่อกับนักศึกษา สามารถติดต่อได้โดยตรงที่ นางสาวเรไร พงศ์สถาพร หมายเลขโทรศัพท์ 08-9855-0435

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ทรง ๑๕

(รองศาสตราจารย์ ดร. พรหมทิไล ศรีอารักษ์)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ภาคผนวก จ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
เรื่องผลของการโคชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพ
ของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

เลขที่.....

() กลุ่มควบคุม

() กลุ่มทดลอง

ชื่อผู้ป่วย.....

ส่วนที่ 1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ

() ชาย

() หญิง

2. อายุ..... ปี

3. สถานภาพสมรส

() โสด

() สมรสและอยู่ร่วมกัน

() สมรสแต่แยกกันอยู่

() หม้าย

() หย่าร้าง

4. ระดับการศึกษา

() ไม่ได้รับการศึกษา

() ประถมศึกษา

() มัธยมศึกษา

() ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง

() ปริญญาตรีขึ้นไป

5. อาชีพ

() รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

() เกษตรกรรม ระบุ.....

() ค้าขาย ระบุ.....

() รับจ้าง ระบุ.....

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ

() อื่นๆ ระบุ.....

6. บทบาทในครอบครัว
- () หัวหน้า () แม่บ้าน
- () สมาชิกในครอบครัว () ผู้อาศัย
7. รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน
- () น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2,000 บาท () 2,001-4,000 บาท
- () 4,001-6,000 บาท () 6,001-8,000 บาท
- () 8,001-10,000 บาท () 10,000 บาทขึ้นไป
8. สิทธิบัตรในการรักษา
- () บัตรประกันสุขภาพ () เสียค่าใช้จ่ายเอง
- () เบิกได้ () ประกันสังคม
9. ปัญหาเกี่ยวกับการจ่ายค่ารักษาพยาบาล
- () มี () ไม่มี
10. ประวัติโรคประจำตัว
- () มี ระบุ..... () ไม่มี
11. ประวัติการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- () ไม่เคย () เคย ระบุจำนวน.....ครั้ง
12. ประวัติการได้รับการผ่าตัดใหญ่
- () ไม่เคย () เคย ระบุจำนวน.....ครั้ง
13. ประวัติการเข้ายาประจำตัว
- () มี ระบุ.....
- () ไม่มี
14. ประวัติการเข้าลดการอักเสบชนิดไม่มีสเตียรอยด์
- () ไม่เคย (ระบุ.....)
- () เคย (ระบุระยะเวลาในการหยุดยา.....ปี.....เดือน.....วัน)
15. ประวัติการสูบบุหรี่
- () ไม่เคย
- () เคยสูบบุหรี่ (ระบุระยะเวลาในการสูบบุหรี่.....ปี จำนวน.....มวน/วัน และระยะเวลาในการเลิกสูบบุหรี่.....ปี.....เดือน.....วัน)

ส่วนที่ 1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาล

1. วันที่รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล.....
2. การวินิจฉัยโรคก่อนผ่าตัด.....
3. การวินิจฉัยโรคหลังผ่าตัด.....
4. การผ่าตัดที่ได้รับ.....
5. วันที่ได้รับการผ่าตัด.....
6. ระยะเวลาที่ใช้ในการผ่าตัด..... ชั่วโมง..... นาที
7. ปริมาณเลือดที่สูญเสียขณะผ่าตัด..... ซีซี
8. ปริมาณเลือดที่สูญเสียในขบวนการเย็บแผล..... ซีซี/วัน
9. ภาวะแทรกซ้อนที่พบหลังผ่าตัด () ไม่มี () มี ระบุ.....
10. ยาระงับปวดที่ผู้ป่วยได้รับหลังผ่าตัด

วัน เดือน ปี ที่ได้รับยา	ชนิดของยา ขนาด และวิธีทางที่ให้ยา	เวลาที่ได้รับยา	วัน เวลาที่ หยุดยา

11. ยาอื่นๆ ที่ผู้ป่วยได้รับหลังผ่าตัด

วัน เดือน ปี ที่ได้รับยา	ชนิดของยา ขนาด และวิธีทางที่ให้ยา	เวลาที่ได้รับยา	วัน เวลาที่ หยุดยา

12. สัญญาณชีพ

ก่อนผ่าตัด

อุณหภูมิ..... องศาเซลเซียส

ชีพจร..... ครั้ง/นาที

หายใจ..... ครั้ง/นาที

หลังผ่าตัด

อุณหภูมิ..... องศาเซลเซียส

ชีพจร..... ครั้ง/นาที

หายใจ..... ครั้ง/นาที

ก่อนลุกเดิน

ชีพจร..... ครั้ง/นาที

หายใจ..... ครั้ง/นาที

ความดันเลือด..... มม.ปรอท

หลังลุกเดิน

ชีพจร..... ครั้ง/นาที

หายใจ..... ครั้ง/นาที

ความดันเลือด..... มม.ปรอท

13. คะแนนความเจ็บปวดแผลผ่าตัดที่ประเมินโดยใช้มาตราวัดแบบตัวเลข

ก่อนลุกเดิน.....

หลังลุกเดิน.....

ส่วนที่ 2 ตัวอย่างแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

ส่วนที่ 2.1 แบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด

คำชี้แจง

ข้อความต่อไปนี้เป็นกรปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพของท่านในระยะ 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด กรุณาปฏิบัติกิจกรรมของท่านให้ถูกต้องมากที่สุด และผู้วิจัยจะทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับการปฏิบัติกิจกรรมของท่าน

รายละเอียดของการปฏิบัติกิจกรรม	การปฏิบัติกิจกรรม		ช่อง สำหรับ ผู้วิจัย
	ปฏิบัติ ถูกต้อง	ปฏิบัติไม่ ถูกต้อง/ ไม่ได้ปฏิบัติ	
1. การจัดการกับความเจ็บปวด 1.1 ท่านแจ้งเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพเพื่อขอยาระงับ ปวด เมื่อเริ่มรู้สึกปวดแผลผ่าตัด 1.2 ท่านใช้เทคนิคการผ่อนคลายด้วยวิธีการหายใจเข้า ออกลึกเป็นจังหวะ โดยปฏิบัติดังนี้ 1.2.1 1.2.2 1.2.3
2. การจัดทำนอนราบให้ลำตัวอยู่ในแนวตรง 2.1 ท่านไม่เคลื่อนย้าย..... 2.2 ท่านได้.....
3. การดูแลเสื้อผ้าหลังให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง 3.1 ท่านใช้มือตรวจสอบเสื้อผ้าหลัง..... 3.2 ท่านขอความช่วยเหลือ.....

รายละเอียดของการปฏิบัติกิจกรรม	การปฏิบัติกิจกรรม		ช่อง สำหรับ ผู้วิจัย
	ปฏิบัติ ถูกต้อง	ปฏิบัติไม่ ถูกต้อง/ ไม่ได้ปฏิบัติ	
4. การบริหารการหายใจ			
4.1 ท่านอยู่ในท่านนอนหงายราบ.....
4.2 ท่านขอ.....
4.3 ท่านหายใจเข้าทางจมูก.....
5. การไออย่างมีประสิทธิภาพ			
5.1 ท่านไอ.....
5.2 ท่านใช้หมอนประคอง.....
6. การบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อ			
6.1 ท่านกระดกข้อเท้า.....
6.2 ท่านหมุนข้อเท้า.....
6.3 ท่านอยู่ในท่าขาเหยียดตรง
6.4 ท่านชันเข่า.....
7. การจัดการกับความวิตกกังวล			
7.1 ท่านได้พูดคุย.....
7.2 ท่านทำเทคนิค.....

รายละเอียดของการปฏิบัติกิจกรรม	การปฏิบัติกิจกรรม		ช่อง สำหรับ ผู้วิจัย
	ปฏิบัติ ถูกต้อง	ปฏิบัติไม่ ถูกต้อง/ ไม่ได้ปฏิบัติ	
3. การจัดทำนรนาบให้ลำตัวอยู่ในแนวตรง 3.1 ท่านไม่เคลื่อนย้าย..... 3.2 ท่านขอความช่วยเหลือ.....
4. การบริหารการหายใจ 4.1 ท่านอยู่ในท่าที่สบาย 4.2 ท่านขอความช่วยเหลือ..... 4.3 ท่านหายใจเข้าทางจมูก.....
5. การไออย่างมีประสิทธิภาพ 5.1 ท่านไอ..... 5.2
6. การบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อ 6.1 ท่านกระดกข้อเท้าขึ้นลงสลับกันแล้วคลาย และชัน เข่าข้างที่ไม่ได้ออกกำลัง โดยทำซ้ำ 5 ครั้ง สลับกันทีละ ข้าง 6.2 6.3 6.4
7. การบริหารกล้ามเนื้อหลัง 7.1 ท่านใช้เทคนิคการผ่อนคลายด้วยวิธีการหายใจเข้า ออกแบบลึก จนรู้สึกผ่อนคลายก่อนบริหารกล้ามเนื้อหลัง 7.2 ท่านบริหารกล้ามเนื้อหลัง โดยปฏิบัติดังนี้ 7.2.1

รายละเอียดของการปฏิบัติกิจกรรม	การปฏิบัติกิจกรรม		ช่อง สำหรับ ผู้วิจัย
	ปฏิบัติ ถูกต้อง	ปฏิบัติไม่ ถูกต้อง/ ไม่ได้ปฏิบัติ	
7.2.2
8. การใส่และถอดเสื้อพุงหลัง			
8.1 ท่านใส่เสื้อพุงหลัง.....
8.2
8.3
8.4
9. การลุกออกจากเตียง			
9.1 ท่านสวมใส่เสื้อพุงหลังก่อนลุกออกจากเตียงทุกครั้ง
9.2
9.3
9.4
9.5
10. การเดินด้วยเครื่องช่วยเดิน			
10.1 ท่านยืนอยู่ระดับขาหลังของเครื่องช่วยเดิน เท้าแยกห่างจากกันเล็กน้อย มือจับที่ยางจับของเครื่องช่วยเดิน งอข้อศอกประมาณ 15-30 องศา
10.2 การเดินด้วยเครื่องช่วยเดินแบบสองจังหวะ			
10.2.1
10.2.2
10.3 การเดินด้วยเครื่องช่วยเดินแบบสามจังหวะ			
10.3.1
10.3.2

รายละเอียดของการปฏิบัติกิจกรรม	การปฏิบัติกิจกรรม		ช่อง สำหรับ ผู้วิจัย
	ปฏิบัติ ถูกต้อง	ปฏิบัติไม่ ถูกต้อง/ ไม่ได้ปฏิบัติ	
11. การนั่งและลุกออกจากเก้าอี้ 11.1 ท่านยืนหันหลังให้เก้าอี้ จากนั้นใช้มือจับที่เท้าแขน ทั้ง 2 ข้าง ของเก้าอี้ แล้วย่อลำตัวลงนั่งให้หลังอยู่ในแนวตรง โดยใช้แขนทั้ง 2 ข้างออกแรงพยุงลำตัว ถ้าเก้าอี้ไม่มีที่เท้า แขน ท่านได้วางมือไว้บนหน้าขาหรือปล่อยแขนข้างลำตัว 11.2 11.3
12. การลงนอนบนเตียง 12.1 ท่านนั่งห้อยขาข้างเตียง 12.2 ท่านได้ยกขาทั้งสอง..... 12.3 เมื่อท่านลงนอน.....
13. การจัดการกับความวิตกกังวล 13.1 ท่านซักถามถึง..... 13.2 ท่านซักถามถึง..... 13.3 ท่านทำเทคนิค.....

ตัวอย่างแผนการโคชในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วย
ที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

จัดทำโดย

นางสาวเรไร พงศ์สถาพร

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ นันทา เล็กสวัสดิ์

รองศาสตราจารย์ มรรยาท ณ นคร

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ. นริศ ทิรานนท์

แผนการโค้ชในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

การโค้ช (coach) เป็นกระบวนการสอนแนะที่ช่วยพัฒนาหรือเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการปฏิบัติกิจกรรมของผู้ป่วยอย่างเป็นขั้นตอน การโค้ชมี 4 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 1 การประเมินและวิเคราะห์ปัญหา ขั้นตอนที่ 2 การวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม ขั้นตอนที่ 3 การปฏิบัติกิจกรรมตามแผนที่วางไว้ และขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่านมา โดยมีผู้วิจัยทำหน้าที่เป็นโค้ช หรือผู้ฝึกสอนแนะ ทำหน้าที่ฝึกสอนทักษะการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ รวมถึงให้การสนับสนุน การชี้แนะ การเสริมแรง ให้ความมั่นใจ ให้การช่วยเหลือ ให้ข้อมูลย้อนกลับ ให้คำแนะนำหรือข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดการเรียนรู้พฤติกรรมหรือทักษะใหม่ๆ และมีความมั่นใจในการนำความรู้ไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิดการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

ผู้วิจัยจะให้การโค้ชแก่ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ตามระยะเวลาของการได้รับการผ่าตัด ดังนี้

1. ระยะเวลาก่อนการผ่าตัด ผู้วิจัยให้การโค้ชผู้ป่วย 2 ครั้ง ดังนี้
 - 1.1 ครั้งที่ 1 ให้การโค้ชผู้ป่วย 2 วันก่อนได้รับการผ่าตัด
 - 1.2 ครั้งที่ 2 ให้การโค้ชผู้ป่วย 1 วันก่อนได้รับการผ่าตัด
2. ระยะเวลาหลังการผ่าตัด แบ่งเป็น

2.1 เย็นวันที่ได้รับการผ่าตัดวันแรก เมื่อผู้ป่วยรู้สึกตัวดีภายหลังผ่าตัด ผู้วิจัยจะให้การโค้ชผู้ป่วยในช่วงเวลาประมาณ 16.00-20.00 น. ตามความเหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วยในขณะนั้น

2.2 หลังผ่าตัดวันที่ 1 เป็นต้นไปจนครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ผู้วิจัยจะให้การโค้ชผู้ป่วยวันละ 2 ครั้ง ในช่วงเวลาประมาณ 9.00-12.00 น. และ 15.00-18.00 น.

การโค้ชแต่ละระยะมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ระยะเวลาของการ โคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดของการโคช
2 วันก่อนผ่าตัด เวลา 13.00-14.00 น.	การประเมินปัญหาและ วิเคราะห์ปัญหา	<p>1. ผู้วิจัยกล่าวสวัสดิ์ผู้ป่วย เรียกชื่อ แนะนำตนเองด้วยท่าทางที่ยิ้มแย้มแจ่มใสและเป็นกันเอง ภายหลังจากผู้วิจัยได้ศึกษาประวัติความเจ็บป่วย อาการและอาการแสดง ข้อมูลส่วนบุคคลจากรายงานผู้ป่วย หลังจากนั้นผู้วิจัยสนทนาเกี่ยวกับสภาพความเป็นอยู่ทั่วไป การรักษาพยาบาลที่เคยได้รับ ความสุขสบายต่างๆ ในช่วงเวลาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โดยใช้คำพูด สีหน้า แววตา และกิริยาท่าทางที่เป็นมิตร สุภาพ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการประเมินและสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย</p> <p>2. ผู้วิจัยชี้แจงให้ผู้ป่วยได้รับทราบถึงแผนการ โคชในระยะก่อนผ่าตัด โดยผู้วิจัยจะมาโคชผู้ป่วย 2 ครั้ง ดังนี้</p> <p>ครั้งที่ 1 ให้การโคชผู้ป่วย 2 วันก่อนได้รับการผ่าตัด</p> <p>ครั้งที่ 2 ให้การโคชผู้ป่วย 1 วันก่อนได้รับการผ่าตัด</p> <p>3. ผู้วิจัยสนทนาและสอบถามถึงประสบการณ์เดิมของผู้ป่วย.....</p> <p>4. ผู้วิจัยใช้เทคนิคการสื่อสาร.....</p> <p>5.</p> <p>6.</p>

ระยะเวลาของการ โคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดของการโคช
	การวางแผนการปฏิบัติ กิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพ หลังผ่าตัด	<p>การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการแก้ไข ปัญหาหรืออาการที่ก่อให้เกิดปัญหาในการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด ตามปัญหาที่สรุปได้ 2. ผู้วิจัยเปิด โอกาสให้ผู้ป่วยซักถาม 3. ผู้วิจัยให้ข้อมูลเพิ่มเติมตามความรู้และประสบการณ์เดิมของผู้ป่วย
15.00-17.00 น.	การปฏิบัติกิจกรรมเพื่อ ฟื้นฟูสภาพ	<p>การฝึกปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้วิจัยให้ผู้ป่วยฝึกปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด 2. ผู้วิจัยให้ผู้ป่วยฝึกการปฏิบัติกิจกรรม <p>2.1 การจัดการกับความเจ็บปวด</p> <p>2.1.1 การขอয়ারะงับปวดจากเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ โดยผู้วิจัยให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ถ้าผู้ป่วยเกิดอาการเจ็บปวดแผลผ่าตัด 2) ให้ผู้ป่วยขอয়ারะงับปวด..... <p>2.1.2 การใช้เทคนิคการผ่อนคลายด้วยวิธีการหายใจแบบลึก ช้า เพื่อช่วยส่งเสริมให้อาการ เจ็บปวดลดลง โดยฝึกปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้ป่วยนอนอยู่ในท่าที่สบาย.....

ระยะเวลาของการ โคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดของการโคช
		<p>2.1.3 หาสิ่งเบี่ยงเบนความสนใจ</p> <p>2.2 การจัดทำนอนราบให้ลำตัวอยู่ในแนวตรง ภายหลังผ่าตัดในระยะ 24-48 ชั่วโมงแรก.....</p> <p>2.3 การดูแลเสื้อผ้าหลังให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง หลังผ่าตัดพยาบาลจะเป็นผู้ใส่เสื้อผ้าหลังให้.....</p> <p>2.4 การบริหารการหายใจ การบริหารการหายใจเป็นการฝึกการหายใจ.....</p> <p>2.5 การไออย่างมีประสิทธิภาพ การไอเพื่อขับเสมหะอย่างถูกวิธี</p> <p>2.6 การบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อ การบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อจะช่วยกระตุ้น</p> <p>2.7 การจัดการกับความวิตกกังวล โดยทั่วไปการผ่าตัดจะทำให้ผู้ป่วยเกิดความกลัว.....</p> <p>การสังเกตและติดตามการปฏิบัติกิจกรรมของผู้ป่วย</p> <p>1. ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติกิจกรรม.....</p> <p>2.</p>

ระยะเวลาของการ โคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดของการโคช
18.00-19.00 น.	การประเมินผลการ ปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่าน มา	การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่านมา 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม..... 2. ผู้วิจัยชี้แจง.....
1 วัน ก่อนผ่าตัด 13.00-15.00 น.	การประเมินและ วิเคราะห์ปัญหา	1. ผู้วิจัยกล่าวสวัสดิ ทักทายผู้ป่วย..... 2. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยทบทวน.....
	การวางแผนการปฏิบัติ กิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพ หลังผ่าตัด	การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วย..... 2. ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้ผู้ป่วย.....
	การปฏิบัติกิจกรรมตาม แผนที่วางไว้	1. ผู้วิจัยสอนแนะนำการปฏิบัติ..... 2. ผู้วิจัยให้ข้อมูลถึงวิธีการปฏิบัติ..... 2.1 การพลิกตัวด้วยตนเองแบบท่อนซุง..... 2.2 การบริหารกล้ามเนื้อหลัง 2.3 การใส่และถอดเสื้อพยุงหลัง

ระยะเวลาของการ โคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดของการโคช
		2.4 การลุกออกจากเตียง 2.5 การเดินด้วยเครื่องช่วยเดิน..... 2.6 การนั่งและลุกออกจากเก้าอี้..... 2.7 การลงนอนบนเตียง..... 2.8 การจัดการกับความวิตกกังวล.....
		การสังเกตและติดตามการปฏิบัติกิจกรรมของผู้ป่วย 1. ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติกิจกรรม..... 2. ผู้วิจัยสังเกตและติดตามผู้ป่วย.....
16.00-17.00 น.	การประเมินผลการ ปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่าน มา	การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่านมา 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม..... 2. ผู้วิจัยชี้แจงการปฏิบัติกิจกรรม.....
ตอนเย็นวันที่ได้รับ การผ่าตัด	การประเมินและ วิเคราะห์ปัญหาที่ เกิดขึ้นหลังผ่าตัด	1. ผู้วิจัยกล่าวสวัสดิ์ ทักทายเมื่อผู้ป่วยรู้สึกตัวดี..... 2. ผู้วิจัยสอบถามผู้ป่วย.....

ระยะเวลาของการ โคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดของการโคช
	การวางแผนการปฏิบัติ กิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพ หลังผ่าตัด	<p>การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วย..... 2. ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถาม..... 3. ผู้วิจัยให้ข้อมูลเพิ่มเติมแก่.....
	การปฏิบัติกิจกรรมตาม แผนที่วางไว้	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้วิจัยสังเกตและติดตามผู้ป่วย..... 2. และแจ้งให้ผู้ป่วยทราบ.....
หลังผ่าตัดวันที่ 1 9.00-12.00น. และ 15.00-18.00 น.	การประเมินและ วิเคราะห์ปัญหา	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้วิจัยกล่าวสวัสดิ์ ทักทายเมื่อผู้ป่วยรู้สึกตัวดี..... 2. ผู้วิจัยสอบถามผู้ป่วยเกี่ยวกับอาการทั่วไป.....
	การวางแผนการปฏิบัติ กิจกรรม	<p>การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม..... 2. ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถาม..... 3. ผู้วิจัยให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับปัญหา.....

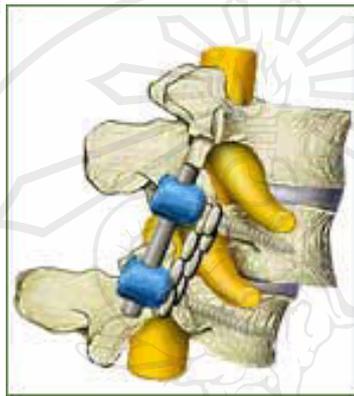
ระยะเวลาของการ โคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดของการโคช
	การปฏิบัติกิจกรรมเพื่อ ฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด	การสังเกตและติดตามการปฏิบัติกิจกรรมของผู้ป่วย ผู้วิจัยสังเกตและติดตามผู้ป่วย.....
	การประเมินผลการ ปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่าน มา	การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่านมา 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วย..... 2. ผู้วิจัยชี้แจงการปฏิบัติกิจกรรม.....
หลังผ่าตัดวันที่ 2 9.00-12.00น. และ 15.00-18.00 น.	การประเมินและ วิเคราะห์ปัญหา	1. ผู้วิจัยกล่าวสวัสดิ์ ทักทายผู้ป่วย..... 2. ผู้วิจัยสอบถามผู้ป่วยเกี่ยวกับอาการ.....
	การวางแผนการปฏิบัติ กิจกรรม	การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมวางแผน..... 2. ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถาม 3. ผู้วิจัยให้ข้อมูลเพิ่มเติม.....

ระยะเวลาของการ โคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดของการโคช
	การปฏิบัติกิจกรรมเพื่อ ฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด	การสังเกตและติดตามการปฏิบัติกิจกรรมของผู้ป่วย 1. ผู้วิจัยสังเกตและติดตามผู้ป่วย..... 2. ผู้วิจัยแจ้งให้ผู้ป่วยทราบ.....
	การประเมินผลการ ปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่าน มา	การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่านมา 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม..... 2. ผู้วิจัยชี้แจงการปฏิบัติกิจกรรม.....
หลังผ่าตัดวันที่ 3 9.00-12.00น. และ 15.00-18.00 น.	การประเมินและ วิเคราะห์ปัญหา	1. ผู้วิจัยกล่าวสวัสดิ์..... 2. ผู้วิจัยสอบถามผู้ป่วย.....
	การวางแผนการปฏิบัติ กิจกรรม	การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมวางแผน..... 2. ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถาม..... 3. ผู้วิจัยให้ข้อมูลเพิ่มเติม.....

ระยะเวลาของการ โคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดของการโคช
	การปฏิบัติกิจกรรมเพื่อ ฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด	การสังเกตและติดตามการปฏิบัติกิจกรรมของผู้ป่วย 1. ผู้วิจัยสังเกตและติดตามผู้ป่วย..... 2. ผู้วิจัยแจ้งให้ผู้ป่วยทราบ.....
	การประเมินผลการ ปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่าน มา	การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่านมา 1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม..... 2. ผู้วิจัยกล่าวชมเชยและให้กำลังใจ..... 3. ผู้วิจัยกล่าวอำลาผู้ป่วยเมื่อสิ้นสุดการวิจัย.....

คู่มือ

การปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วย
ที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง



จัดทำโดย

นางสาว เรไร พงศ์สภาพร
รศ. นันทา เล็กสวัสดิ์
รศ. มรรยาท ณ นคร
ผศ. นพ. นริศ ทิรานนท์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา แบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง เมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index) = $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 2 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 3 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 4 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 5 = .95

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และคนที่ 3 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และคนที่ 4 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และคนที่ 5 = .95

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 และคนที่ 4 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 และคนที่ 5 = .95

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 4 และคนที่ 5 = .95

รวม = 9.80

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ = $9.80/10 = 0.98$

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา แบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง เมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index) = $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 2 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 3 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 4 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 5 = .98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และคนที่ 3 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และคนที่ 4 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และคนที่ 5 = .98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 และคนที่ 4 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 และคนที่ 5 = .98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 4 และคนที่ 5 = .98

รวม = 9.92

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ = $9.92/10 = 0.99$

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. รองศาสตราจารย์ วรณีย์ สัตย์วิวัฒน์ ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทิพพาพร ตั้งอำนาจ ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ ดร.อุบล พิมสาร ภาควิชากายภาพบำบัด
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. อาจารย์ นพ. นันทวิช สุคนธเวช ภาควิชาออร์โธปิดิกส์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นางสาวปรานอม เลาะห์วีร์ พยาบาลชำนาญการ หอผู้ป่วยพิเศษ 8
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวเรไร พงศ์สถาพร
วัน เดือน ปีเกิด	29 กรกฎาคม 2506
สถานที่เกิด	จังหวัดพะเยา
ประวัติการศึกษา	วิทยาศาสตรบัณฑิต (การพยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ ปีพ.ศ. 2528
ทุนสนับสนุนการวิจัย	ทุนอุดหนุนการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2550
ประวัติการทำงาน	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 6 งานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
สถานที่ทำงาน	หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ หอผู้ป่วย 3 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ 110 ถนนอินทวโรรส ต. ศรีภูมิ อ. เมือง จ. เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved