

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเงื่อนไข

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา

- 1. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงพวงทอง ไกรพิมูลย์**
ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์
- 2. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.สมจิต หนูเจริญกุล**
อาจารย์ประจำภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
- 3. อาจารย์นายแพทย์เอกภพ หมื่นนุช**
ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีรักษา ศูนย์มะเร็งและการรักษาแบบบูรณาการ รัตนบุรี
- 4. อาจารย์อรสา อัครวัชรวงศ์**
หัวหน้าหอผู้ป่วยรังสีรักษา สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- 5. อาจารย์สายหยด เถ้าลัดดา**
พยาบาลวิชาชีพ หน่วยรังสีรักษา โรงพยาบาลรามาธิบดี

ภาคผนวก ข

หนังสือแสดงความยินยอม

หนังสือแสดงความยินยอม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นางวรรณ ฉายอรุณ หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง “ ผลของโปรแกรมการจัดระบบบริการพยาบาลต่อความพึงพอใจและพฤติกรรมในการดูแลคน老 เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาในผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอ ศูนย์มหาชีราลงกรณ ธัญบุรี ” ซึ่งโครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในระดับปริญญาโท มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช ผลที่ได้จากการวิจัยในครั้งนี้ จะช่วยลดและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการดูแลคน老 ในผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอ

หากท่านยินยอมหรือเต็มใจเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ข้อมูลต่างๆ ของท่านจะถือเป็นความลับไม่ถูกนำมาเปิดเผยให้ผู้อื่นทราบ ข้อมูลที่ได้มาทั้งหมดจะถูกนำมาวิเคราะห์และเปิดเผยในภาพรวมเท่านั้น และไม่ว่าท่านจะปฏิเสธ หรือยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ ก็จะไม่มีผลใดๆ ต่อการรับการรักษาพยาบาลของท่าน และถ้าท่านมีข้อสงสัยใดๆ ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการ ท่านสามารถสอบถามข้อสงสัยของท่านได้ที่ นางวรรณ ฉายอรุณ ศูนย์มหาชีราลงกรณ ธัญบุรี โทร 02-5461960-66 ต่อ 1016, 1017 หรือสอบถามได้ที่ รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล อาจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช โทร 02-5048036-7

ลงนาม..... หัวหน้าโครงการวิจัย

(นางวรรณ ฉายอรุณ)

ก่อนที่จะลงนามยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายและได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจดีทุกประการ ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังซ่อนเร้น ข้าพเจ้าจึงเข้าร่วมโครงการนี้โดยสมัครใจและมีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อไรก็ได้ จึงได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ภาคผนวก ค

แผนการสอน เรื่อง การปฏิบัติตัวเมื่อได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาบริเวณศีรษะและคอ

แผนการสอน

เรื่อง การปฏิบัติตัวเมื่อได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาบริเวณศีรษะและคอ ครั้งที่ 1

- วัตถุประสงค์**
- เพื่อให้ผู้ป่วยนารោះเร่งศีรษะและคอ มีความเข้าใจเรื่องรังสีรักษาอย่างถูกต้อง
 - เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจอย่างถูกต้อง เกี่ยวกับอาการ ข้างเคียงและวิธีการปฏิบัติตัวขณะรับรักษา

ผู้สอน พยาบาลวิชาชีพ งานพยาบาลผู้ป่วยนอรังสีรักษา

กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยนารោះเร่งศีรษะและคอที่ได้รับการรักษาด้วยการฉายรังสีจำนวน 5-10 ราย

ระยะเวลาในการสอน 45 นาที

สถานที่ ห้องมิตรภาพบำบัด ศูนย์ฯ มหาชีราลงกรณ ชั้นบูรี

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
- เพื่อสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยเข้าใจถึง วัตถุประสงค์ใน การสอน	ถัวสอดคือ คณิ (ชื่อ-สกุล) พยาบาลประจำแผนกรังสี เนื่องจากท่านจะได้รับ การรักษาด้วยการฉายรังสี คิดถึงคิดว่า ท่านอาจมีความ สงสัยและวิตกกังวล เพราะ ไม่ทราบว่าการฉายรังสีคือ อะไร ขณะฉายรังสีจะเป็น อย่างไร จะร้อนหรือไม่ เส้น ค่าๆที่ขึ้นไว้คืออะไร และ จะต้องทำตัวอย่างไรในขณะ ฉายรังสี ซึ่งวันนี้เราจะมาคุยกันในเรื่อง เหล่านี้	- แนะนำตนเอง - กล่าวว่า เข้าสู่เนื้อหา	-	- สังเกตจาก ความสนใจ ของผู้ป่วย
- เพื่อเสริมสร้างกำลังใจ และให้ผู้ป่วย เกิดความมั่นใจ ในการรักษา	ปัจจุบันการรักษาโรค เนื้องอก ได้มีการพัฒนาไปจาก สมัยก่อนมาก การรักษาได้ผล ค่อนข้างดี ผู้ป่วยมีโอกาส หายขาดสูง ผู้ป่วยบางคนอาจ เคยได้รับการผ่าตัด บางคน อาจได้รับเคมีบำบัด หรือการ ฉายร่วมกันหลายอย่าง เช่น ได้รับการผ่าตัดร่วมกับการฉาย รังสี ซึ่งแพทย์จะเป็นผู้ พิจารณาว่าแต่ละคนควรได้รับ การรักษาอย่างไร จึงจะดีที่สุด หลายๆ ท่านอาจเคยได้ยิน หรือเข้าใจว่าการฉายรังสี จะ ทำให้ผู้ป่วยที่เป็นมากแล้ว	- สนทนากัน	-	- สังเกตจาก ความสนใจ ของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
- เพื่อให้ผู้ป่วยทราบความหมายของ การฉ่ายรังสี และบททวน แผนการรักษา	<p>ซึ่งจริงๆแล้วเป็นการเข้าใจ ผิด เพราะปัจจุบันการฉ่ายรังสี เป็นการรักษาที่ได้ผลดีมากวิธี หนึ่ง โดยเฉพาะมะเร็งบริเวณ ศีรษะและคอ ถึงแม้จะอยู่ใน ระยะแรกๆ แพทย์ก็จะพิจารณา ให้ฉ่ายรังสี เพราะมีการ ตอบสนองของโรคดีและได้ผล เป็นที่น่าพอใจ ดังนั้นจึงขอให้ ท่านมั่นใจได้ว่า แพทย์ได้ พิจารณาการรักษาที่ดีที่สุด ให้กับท่านแล้ว และตลอด ระยะเวลาที่ท่านรับการรักษาอยู่ ถ้าท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัย สามารถมาพบหรือปรึกษาได้ โดยไม่ต้องรอให้ถึงวันนัดค่า การรักษาด้วยรังสีมีหลาย วิธี แต่วิธีที่ท่านจะได้รับ เรียกว่า การฉ่ายรังสี หรือการ ฉายแสง ซึ่งตัวตนคำนิยมรังสี จะอยู่ห่างจากตัวท่าน คืออยู่ใน เครื่องฉ่ายรังสี ไม่ได้สอดใส่ เข้าไปในตัวท่าน ดังนั้นท่านเชิง ไม่มีรังสีตกค้างอยู่ภายใน ร่างกาย ดังนั้นคิดว่าทุกท่านคง เคยตรวจเอ็กซเรย์มาแล้ว การ ฉ่ายรังสี จะคล้ายๆ กับการ เอ็กซเรย์ คือ เจ้าหน้าที่จะให้ ท่านนอนบนเตียง ใต้เครื่อง ฉ่ายรังสี (ให้คุณภาพ ประกอบ) ขณะฉายแสงท่านจะไม่รู้สึก ร้อนหรือเจ็บปวดแต่อย่างใด แต่การรักษาด้วยการฉ่ายรังสี</p>	- บรรยาย	ภาพพลิก	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตจาก ความสนใจ ของผู้ป่วย - การมี ส่วนรวม ของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>- เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้และทราบถึงอาการข้างเคียงขณะรับการรักษาด้วยยาที่รังสี</p>	<p>จะใช้เวลาวิเคราะห์ติดต่อกันค่อนข้างนานหลายสัปดาห์ (ตามผู้ป่วย) คุณ (ชื่อ-สกุล) ทราบหรือเปล่า ค่าว่าต้องต้องนาบรังสีทั้งหมดกี่ครั้ง.....(ให้ผู้ป่วยตอบ) ให้ข้อมูลกับผู้ป่วย ถ้าผู้ป่วยไม่ทราบหรือตอบไม่ถูกต้อง..... ค่าส่วนใหญ่จะอยู่ประมาณ 30-36 ครั้ง หรือประมาณ 6-7 สัปดาห์ ซึ่งท่านจะต้องมารับการฉายรังสีทุกวันติดต่อกัน ยกเว้นเฉพาะวันหยุดราชการ หรือตามแพทย์สั่งเท่านั้น</p> <p>อย่างไรก็ดี ถึงแม้การร่ายรังสีจะเป็นวิธีการรักษาที่ได้ผลดีมากวิธีหนึ่ง แต่เมื่อฉายรังสีไปแล้วระยะหนึ่ง ก็อาจทำให้เกิดอาการผิดปกติ หรืออาการข้างเคียงบางอย่างได้ เช่นความrunแรงของอาการข้างเคียง ในแต่ละคนจะแตกต่างกันไป แต่ถ้าท่านปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างสม่ำเสมอ ก็จะสามารถป้องกันหรือลดความรุนแรงของอาการต่างๆ นั้นได้ อาการข้างเคียงจะเกิดขึ้นได้ 2 ระยะ คือ ในระยะที่ท่านกำลังฉายรังสีอยู่ และในระยะหลังคือภายในหลังการรักษา</p>	<p>- บรรยาย</p>	<p>ภาพพลิก</p>	<p>- สังเกตจากความสนใจของผู้ป่วยและการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย</p>

รัตตุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>ไปแล้ว ซึ่งสามารถเกิดขึ้นในช่วงใดก็ได้ อาจใช้ระยะเวลาเป็นเดือนหรือเป็นปี ซึ่งอาการต่างๆเหล่านี้สามารถป้องกันหรือลดความรุนแรงได้ถ้าท่านมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องทั้งในขณะรับการรักษา และมีการเตรียมความพร้อมเพื่อให้ท่านสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง เมื่อท่านครบกำหนดการรักษาไปแล้ว และต้องกลับไปใช้ชีวิตอยู่ที่บ้านหรือในสังคมตามปกติ</p> <p>อาการที่เกิดขึ้นระหว่างการฉายรังสี ส่วนใหญ่จะเริ่มนี้อาการในสัปดาห์ที่ 2 ของการรักษา ซึ่งอาการข้างเคียง แบ่งได้ 2 ลักษณะ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> อาการทั่วๆไป เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน เมื่ออาหาร อ่อนเพลีย ซึ่งอาจเกิดหรือไม่เกิดก็ได้ อาการเฉพาะที่ เป็นอาการที่เกิดขึ้นบริเวณอวัยวะหรือตำแหน่งที่ได้รับการฉายแสงซึ่งก็คือบริเวณผิวนังส่วนที่ตีเส้นไว้ทั้งหมด ในช่วงแรก อาจจะ痒ไม่มีอาการผิดปกติเกิดขึ้น เมื่อหายรังสีไประยะหนึ่งจะค่อยๆ 			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการ ประเมินผล
	เกิดอาการผิดปกติและอาจมีอาการมากขึ้นในสัปดาห์ที่๗ฯ ของการรักษา เช่น การเปลี่ยนแปลงของผิวน้ำบริเวณที่ clumsy, อาการเขื่อนุช่องปากอักเสบ, อาการปากแห้ง, ต่อมน้ำลาย อักเสบ หรือการรับรสผิดปกติ เป็นต้น อาการดังกล่าวเหล่านี้ จะหายไปภายใน 4-8 สัปดาห์ หลังกระบวนการรักษา			
- เพื่อให้ผู้ป่วยทราบถึงวิธีการปฏิบัติตัวขณะรับการรักษา ด้วยการฉ่ายรังสีติดต่อ กันทุกวันแล้ว ขณะฉ่ายรังสี เราขยับตัวต้องปฏิบัติตัว ดังนี้ 1. การรักษาโดยวิธีการฉ่ายรังสี ทางโรงพยาบาลจะให้ท่านรับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก คือ ฉ่ายรังสีแบบไป-กลับ เนื่องจากการฉ่ายรังสีครั้งหนึ่ง จะใช้เวลาเพียง ประมาณ 5-10 นาที และการรักษาโดยวิธีนี้จะไม่มีรังสีอยู่ในตัวท่าน และโรคนี้ก็ไม่ใช่โรคติดต่อ ดังนั้นท่านจึงสามารถใชชีวิตอยู่ในสังคม อยู่กับครอบครัว พ่อแม่ ลูกหลาน หรือคนที่ท่านรักได้ตามปกติ	- บรรยาย	ภาพพลิก	- สังเกตจากความสนใจและการซักถามของผู้ป่วย	

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>แต่ถ้าท่านไม่มีปัญหาน้ำบ้าน อยู่ใกล้และไม่มีบ้านญาติดอยู่ ใกล้ สามารถมาปรึกษาพยาบาล ได้ค่ะ</p> <p>2. ขณะชายรังสี ท่านต้อง^{นอน}นิ่งๆ หากไข้เข้าออกซ้ำๆ สม่ำเสมอ ตามปกติ ในท่าที่ เจ้าหน้าที่จัดให้ เพื่อให้รังสี ตรงตามตำแหน่งที่ต้องการ (ให้ดูภาพประกอบ)</p> <p>3. เจ้าหน้าที่จะตีเส้นสีม่วง ไว้บนผิวนัง แสดงขอบเขต ของบริเวณที่ต้องการจะฉาย รังสี เพื่อให้ชายรังสีได้ถูกต้อง^{และ}ตรงกันทุกครั้ง ดังนั้นท่าน^{จะต้อง}ดูแลผิวนังบริเวณที่ ชายรังสี ดังนี้</p> <p>3.1 ระวังไม่ให้เส้นที่จัด ไว้ลับ ถ้าเส้นเริ่มจางลงให้ แจ้งเจ้าหน้าที่ห้องฉายແສງเพื่อ จัดเส้นใหม่ ห้ามขีดเส้นเอง โดยเด็ดขาด เพราะถ้าท่านขีด เส้นเอง อาจทำให้ตำแหน่งการ ฉายรังสีคลาดเคลื่อนและการ รักษาไม่ได้ผล</p> <p>3.2 หลีกเลี่ยงการใช้ครีม หรือยาต่างๆ เช่น ครีมบำรุงผิว ครีมกันแดด ยาหม่อง ฯลฯ หากผิวนังบริเวณที่ชายรังสี</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>3.3 ระวังไม่ให้ผิวนังบริเวณที่ชายรังสีถูกน้า ถ้าเปยกชืนหรือถูกน้า ให้ใช้ผ้ามุนๆ ซับเบาๆ ส่วนอวัยวะบริเวณต่างกว่าที่ชายรังสีให้อานน้าและทำความสะอาดได้ตามปกติ (คุกภาพประกอบ)</p> <p>3.4 ห้ามวางกระเบื้องน้ำร้อนหรือน้ำแข็งบริเวณผิวนังที่ชายรังสี และระวังไม่ให้ผิวนังที่ชายรังสีถูกความร้อนหรือแสงแดดจัด ๆ โดยตรง ในช่วงเวลากลางวันเป็นเวลานาน เพราะจะทำให้เกิดการระคายเคือง กรณีมีความจำเป็นควรสวมหมวก หรือการร่ม</p> <p>3.5 ห้ามใช้แป้งทาผิวนังบริเวณที่ชายรังสี เนื่องจากแป้งอาจจะมีโคละหนักผสมอยู่ทำให้เกิดปฏิกิริยาต่อผิวนังรุนแรงขึ้น</p> <p>3.6 หลีกเลี่ยงการโภนขนหรือพูนบริเวณชายรังสี เพราะอาจทำให้เกิดแพล ซึ่งแพลที่เกิดบริเวณที่ชายรังสีจะหายช้า</p> <p>3.7 ห้ามใช้วัสดุเหนียวต่างๆ เช่น พลาสเตอร์หรือเทปติดผิวนังบริเวณชายรังสี เพราะจะทำให้เกิดการระคายเคือง เป็นแพลได้ง่าย</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>3.8 ไม่ได้เครื่องประดับ เช่น สร้อยคอ เพื่อลดการเสียดสีผิวนังส่วนที่ได้รับการฉายรังสี เพราะผิวนังส่วนนั้นจะเป็นแพลตถอกได้ง่าย</p>			
	<p>4. ระหว่างรับการฉายรังสี ควรแต่งกายด้วยเสื้อผ้าที่ สะอาดกต่อการถอดและสวมใส่ เช่น เสื้อคอกลมกว้าง หรือเสื้อผ้าน้ำ เนื้อผ้าอ่อนนุ่มไม่ระคายเคือง หรือไม่รัดแน่นจนเกินไป โดยเฉพาะบริเวณที่ ฉายแสง เพราะอาจทำให้เสียดสีผิวนัง ทำให้เกิดแพลง และมีการติดเชื้อได้</p> <p>5. การทำความสะอาดช่องปากและฟัน</p> <p>5.1 ท่านจะต้องดูแลช่องปากและฟันให้สะอาดอยู่เสมอ โดยการแปรงฟันหลังอาหาร ทุกครั้ง หรืออย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง คือตีนนอนตอนเช้าและก่อนเข้านอน</p> <p>5.2 เลือกใช้แปรงสีฟันที่ มีขนแปรงอ่อนนุ่ม เพื่อลดการระคายเคือง และเลือกใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>- เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเบร์ฟันได้อย่างถูกวิธี</p>	<p>5.3 บ้วนปากหลังรับประทานอาหารทุกครั้งด้วยน้ำยาบ้วนปากที่ไม่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ เช่น น้ำเกลือ หรือน้ำสะอาด ธรรมชาติ</p> <p>ดังที่ได้กล่าวมาแล้ว ข้างต้นว่า ท่านควรเบร์ฟันหลังรับประทานอาหารทุกครั้ง โดยเฉพาะการเบร์ฟันอย่างถูกวิธี จะช่วยทำให้ได้ผลดียิ่งขึ้น (ตามผู้ป่วย) ท่านใดทราบบ้างค่ะว่าการเบร์ฟันอย่างถูกวิธีทำอย่างไร(ให้ผู้ป่วยยกมือ)</p> <p>ถ้าผู้ป่วยทราบ ให้มีส่วนร่วมในการช่วยอธิบาย</p> <p>สรุป: การเบร์ฟันอย่างถูกวิธี ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ</p> <p>ขั้นตอนที่ 1 การเบร์ฟันด้าน去找แเก้ม</p> <p>😊 วางปลายขันเบร์ฟันบริเวณขอบเหงือกทำมุม 45 องศา กับฟัน ขยับเบร์ฟันไปนาหลาๆ ครั้ง (ให้เลื่อนเบร์ฟันได้ไม่เกินครึ่งหนึ่งของซี่ฟัน)</p> <p>😊 ก่อนปิดลง (สำหรับฟันบน) และปัดขึ้น (สำหรับฟันล่าง)</p>	<p>- บรรยาย ประกอบการสาธิต - ให้ผู้ป่วยฝึกปฏิบัติ</p>	<p>- ภาพพลิก - Model พิน</p>	<p>- ความตั้งใจ และการมีส่วนร่วม</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>ขั้นตอนที่ 2 การแปรรูปฟันด้านไกสลิน การแปรรูปฟันด้านไกสลิน น้ำยาทำเช่นเดียวกับการแปรรูปฟันด้านไกสลิน</p> <p>ขั้นตอนที่ 3 การแปรรูปฟันด้านที่ใช้บดเคี้ยว ⌚ วางแผนเบื้องต้น น้ำยาและวัสดุที่ใช้ในการแปรรูปฟัน แบบฟันทุกชิ้นทั้งฟันบนและฟันล่าง</p> <p>ขั้นตอนที่ 4 การแปรรูปฟันหน้าด้านในทั้งบนและล่าง ⌚ วางแผนเบื้องต้น ทั้งหมดที่ต้องเตรียมไว้ เวลาในการทำงาน เครื่องมือที่ต้องใช้ - แบบฟันให้ครบถ้วนทุกชิ้น ทุกด้าน ซึ่งกันหลายครั้ง ใช้เวลานานอย่างน้อย 3 นาที - ถ้าทำนานไม่มีผลที่ลึกลงจากแปรรูปฟันแล้วควรแปรรูปลึกลงด้วย</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
- เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถใช้ไหมขัดฟันได้อย่างถูกต้อง	<p>นอกจากการแปรรูปฟัน แล้ว การใช้ไหมขัดฟันก็เป็นสิ่งจำเป็น เพราะเศษอาหารที่ติดอยู่ตามซอกฟัน อาจไม่สามารถกำจัดออกได้ด้วยวิธีการแปรรูปฟันเพียงอย่างเดียว การใช้ไหมขัดฟันร่วมกับการแปรรูปฟัน จะช่วยทำความสะอาดได้ดีขึ้น ซึ่งควรทำอย่างน้อยวันละครั้ง ก่อนนอน การใช้ไหมขัดฟันอย่างถูกวิธี มีวิธีการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ดึงเส้นไหมขัดฟันยาวประมาณ 12 นิ้ว แล้วพันปลายทั้งสองข้าง กับนิ้วกางของมือทั้งสองข้าง 2. ใช้นิ้วหัวแม่มือและนิ้วนิ้ว เป็นนิ้วที่บังคับเส้นไหมให้松ดแทรกเข้าไปในช่องปากระหว่างซี่ฟัน 3. จับเส้นไหมให้แน่นแล้วพาดเส้นไหมบนซอกระหว่างซี่ฟัน ขับไหมให้เส้นไหมผ่านเข้าไปในซอกฟัน ระวังอย่ากดเส้นไหมแรงเกินไป จะทำให้บาดหนึ่งยกและเกิดเป็นแผลได้ 4. เมื่อเส้นไหมผ่านจุดสัมผัสระหว่างซี่ฟันได้แล้ว ดึงเส้นไหมให้แนบติดฟันลีกลงไปทางปลายรากฟัน จนติดหนึ่งยก 	<ul style="list-style-type: none"> - บรรยาย - ประกอบการสาธิต - ให้ผู้ป่วยฝึกปฏิบัติ 	<ul style="list-style-type: none"> - ภาพพลิกฟัน - Model ฟัน และไหมขัดฟัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ความดึงใจและการมีส่วนร่วม

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการ ประเมินผล
	<p>คึ่งเดือนใหม่ขัดฟันด้านใดด้านหนึ่ง แล้วดึงจีบงออกทางด้านข้าง จนไม่มีเศษอาหารค้างอยู่ท่าช่นนี้กับซอกฟัน จนครบทุกชี้</p> <ul style="list-style-type: none"> * งดใช้ใหม่ขัดฟัน ถ้าก่านมีผลในช่องปาก หรือมีภาวะเลือดออกง่าย 6. รับประทานอาหารที่มีประโยชน์และมีคุณค่าด่อร่างกายได้ทุกชนิด เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ นม ผัก ผลไม้ ไม่มีอาหารแสลง <ul style="list-style-type: none"> - รับประทานอาหารโปรดีนสูง เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ หรืออาหารที่ทำจากถั่วเหลือง - งครับประทานอาหารหมักดอง และ อาหารที่มีรส ข้อห้ามชนิด <ul style="list-style-type: none"> - หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่ร้อน 7. คืนน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8-10 แก้ว ($2,000 - 3,000$ มล.) หรือ ไม่น้อยกว่า 3 ขวดแม่โขง <ul style="list-style-type: none"> - ควรจมน้ำบ่อยๆ เพื่อลดอาการปากแห้ง และควรรับประทานอาหารที่มีน้ำประกอบอยู่ด้วย เช่น แกงจืด ต่างๆ ไข่ตุ๋น ขนม และ 			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
- เพื่อให้ผู้ป่วย ทราบถึง ความสำคัญ และสามารถ บริหารคอดและ ช่องปากได้ อย่างถูกต้อง	<p>เครื่องคิ่ม เช่น ช่าหริ่ม ไอศกรีม น้ำผลไม้ ฯลฯ อมลูก อม หรือเคี้ยวหน้ากฟรังที่มีรส เปรี้ยว แต่ไม่หวานจัดเพื่อ กระตุนค่อนน้ำลาย และ ล้าง ปากทุกครั้งหลังอมลูกอมหรือ รับประทานของหวาน</p> <p>8. งคหมาย ฟู และสิงเสพย์ติด ทุกชนิด เช่น สุรา บุหรี่</p> <p>9. ออกกำลังกายอย่าง สม่ำเสมอสมควร เท่าที่ ร่างกายจะทนได้ ท่านสามารถ เดินทางไปพักผ่อน หรือ ท่องเที่ยวได้ ถ้าสภาพร่างกาย แข็งแรงพอ</p> <p>10. การบริหารช่องปากและคอ เนื่องจากผู้คนนั่งบริเวณที่ได้รับ¹ การฉายแสงจะสูญเสียความชืด หยุ่น เกิดเป็นพังผืดโดยเฉพาะ กล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องกับการอ้า ปาก ทุบปาก และกล้ามเนื้อ² บริเวณลำคอ ซึ่งจะทำให้ท่าน³ มีปัญหาเรื่องการอ้าปาก และ การเอียงคอไปมา ได้น้อยกว่า ปกติ ปัญหาเหล่านี้สามารถ ป้องกันได้ด้วยการทำการ บริหาร โดยจะต้องปฏิบัติอย่าง เคร่งครัดและทำทุกวัน ดังนี้</p>	<ul style="list-style-type: none"> - บรรยาย - สาธิต - ฝึกปฏิบัติ 	ภาพพลิก	<p>- ผู้ป่วยปฏิบัติ ตามได้อย่าง ถูกต้อง</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>(บรรยาย ประกอบการสาธิต)</p> <p>1) การบริหารปาก</p> <p>1.1 ลักษณะปากให้กัวงที่สุด และทุบปากให้สนิท วันละ 50 ครั้ง</p> <p>1.2 ความท่อ ก็อกที่มีขนาดพอตีกับช่องปาก โดยคำนวณระหว่างพื้นบนและพื้นล่าง วันละประมาณ 3–4 ครั้งๆ ละ 1–2 นาที จะช่วยป้องกันไม่ให้ช่องปากแคบได้</p> <p>2) การบริหารคอ</p> <p>2.1 ก้มหน้าให้สุด และเบยหน้าให้สุด สลับกันอย่างน้อย 10 ครั้ง</p> <p>2.2 หันหน้าไปทางด้านซ้ายและด้านขวาจนสุด สลับกันอย่างน้อย 10 ครั้ง</p> <p>11. การมีเพศสัมพันธ์ การฉ่ายรังสีบริเวณศีรษะและคอ ไม่เป็นข้อจำกัดหรือข้อห้ามแต่อย่างใด แต่ควรมีการคุยกันโดยตลอดระยะเวลาที่ได้รับการรักษา เพราะในระหว่างการรักษา เช่น การฉ่ายแสง และการให้เคมีบำบัด อาจมีผลทำให้การรักษาบรรลุพิการได้ ดังนั้น จึงต้องวางแผนครอบครัวไว้ก่อน</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
- เพื่อทบทวนความรู้สรุปและปิดการบรรยาย	<p>12. การเข้าสังคม เนื่องจากมะเร็งไม่ใช่โรคติดคต่อและการชายแสวงหานั้นทำนจะมีรังสีอยู่ เฉพาะขณะเปิดเครื่องฉายรังสีเท่านั้น จึงไม่มีรังสีตกค้างอยู่ ในตัว ดังนั้นจึงปลอดภัยและสามารถติดคต่อคนอื่นได้กับทุกๆ คน รวมทั้งเด็กการก่อนเดียวกับคนปกติทั่วๆ ไป</p> <p>13. ถ้าท่านมีโรคร่วมด้วย เช่น โรคเบาหวาน โรคหัวใจ หรือความดันโลหิตสูง ให้ท่านรับประทานยาค่างๆ เหล่านั้น และไปรับการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่องกับแพทย์เฉพาะทางเหล่านั้นตามนัดอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>ทั้ง 13 ข้อ ที่กล่าวมาแล้ว เป็นคำแนะนำในการปฏิบัติตัวขณะที่ท่านรับการฉายแสง เมื่อท่านฉายแสงไปประจำหนึ่ง ท่านอาจเริ่มมีอาการเจ็บปဨกเจ็บคอ หรืออาจรู้สึกว่าผิวนั้นบริเวณที่ฉายแสงเริ่มแห้งและเป็นสีคล้ำ ซึ่งอาการเหล่านี้เป็นอาการช่างเตียงที่อาจเกิดขึ้นได้ในขณะที่รับการฉายแสง ถ้าท่านปฏิบัติตามคำแนะนำดังกล่าวข้างต้น ก็จะสามารถป้องกันหรือบรรเทาความรุนแรงของอาการดังกล่าวได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> - บรรยาย - ทบทวนความรู้ผู้ป่วย โดยให้ผู้ป่วย слับกัน อธิบายถึงการปฏิบัติตัว - เมื่อโอกาสให้ผู้ป่วยได้ชักถาม - กล่าวปิดการบรรยาย 		<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตจากความสนใจของผู้ป่วย - ความร่วมมือ การสนับสนุนรวม และการซักถามของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>(ถามผู้ป่วย) มีท่านใดมี ข้อสงสัยและอยากรักษา เพิ่มเติมไหมค่ะ ?.....</p> <p>สำหรับวันนี้ขอขอบคุณ ทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือเป็น อย่างดี และพบทันในสัปดาห์ หน้า ระหว่างนี้ถ้าท่านใดมี ปัญหาหรือข้อสงสัยก็สามารถ มาพูดคุยกับส่องดามได้ทุก วัน ที่แผนกรังสีรักษา..... ขอบคุณค่ะ</p>			

แผนการสอน

เรื่อง การปฏิบัติตัวเมื่อได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาบริเวณศีรษะและคอ ครั้งที่ 2

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอที่ได้รับการรักษาด้วยการฉายรังสี มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องภายหลังกระบวนการรักษา

ผู้สอน พยาบาลวิชาชีพ งานพยาบาลผู้ป่วย oncology

กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอที่ได้รับการรักษาด้วยการฉายรังสี จำนวน 5-10 ราย

ระยะเวลาในการสอน 30 นาที

สถานที่ ห้องมิตรภาพบำบัด ศูนย์น้ำริราลงกรณ์ รัฐบุรี

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>- เพื่อกล่าว นำเข้าสู่เนื้อหา และให้ผู้ป่วยได้ ทราบถึงอาการ ข้างเคียงภาย หลังกระบวนการ รักษา</p>	<p>สวัสดีค่ะ คิลัน (ชื่อ-สกุล) พยาบาลประจำแผนกรังสีรักษา วันนี้เรารักษาเมื่อวาน กับน้องครั้งหนึ่ง เนื่องจากท่าน ได้รับการฉายรังสีมาแล้วระยะ หนึ่ง เหลืออีกไม่ถึงครึ่งก็จะครบ การรักษา ซึ่งจากที่เคยทราบแล้ว ว่าถึงแม้เราจะพยายามอย่างดี แต่ผลของรังสีที่เราเคยได้รับไป ก็อาจทำให้เกิดปัญหาภัยคุกคามค่ะ ดังนั้นถ้าท่านปฏิบัติตัวตามคำ แนะนำอย่างเคร่งครัด อาการ ต่างๆ ก็จะไม่เกิดขึ้น หรือถ้า เกิดขึ้นก็จะอยู่ในระดับที่ไม่ รุนแรง อาการข้างเคียงที่เกิดขึ้นใน ระยะหลัง จะเกิดขึ้นภายหลังที่ ท่านครบการรักษาไปแล้ว อาจใช้ ระยะเวลาเป็นเดือนหรือเป็นปี ซึ่งอาการข้างเคียงนี้จะเกิดเฉพาะ ตรงตำแหน่งของอวัยวะที่ได้รับ การฉายแสงเท่านั้น เช่น การเกิด พังผืดบริเวณกล้ามเนื้อที่ได้รับ รังสี (Fibrosis) , ภาวะคอแข็ง , ภาวะช่องปากแคน (Trismus) และการติดเชื้อบริเวณกระดูก กรามหรือขากรรไกร</p>	<p>- แนะนำ ตนเอง - กล่าว นำเข้าสู่ เนื้อหา</p>		<p>- สังเกตจาก ความสนใจ ของผู้ป่วย</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการ ประเมินผล
<p>- เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่อง การปฏิบัติตัว ภายหลังการรักษาด้วยการฉาบแสง</p>	<p>ดังนี้ท่านจะต้องมีความรู้อย่างถูกต้องในการดูแลตนเองเพื่อให้ร่างกายพื้นศีนสู่สภาพปกติโดยเร็ว และลดอาการข้างเคียงในระยะเวลาที่อาจเกิดขึ้นได้ รวมทั้งการสังเกตอาการผิดปกติต่างๆ ที่ควรมาพบแพทย์ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ท่านจะต้องดูแลผิวนังบริเวณที่ได้รับการฉาบรังสี เน้นเดียวกับชณะณาบรังสีต่อไปอีก 4–8 สัปดาห์ ถ้าบริเวณผิวนังที่ได้รับการฉาบรังสี ไม่มีผล ไม่ว่าจะเป็นผลที่เกิดจากโรคหรือผลที่เกิดจากการฉาบแสง ภายหลังการฉาบรังสีได้ 1 สัปดาห์ ท่านสามารถอาบน้ำได้ และใช้ผ้านุ่มซับเบาๆให้แห้ง แต่ต้องไม่ใช้สบู่หรือขัดถูบริเวณผิวนังที่ได้รับการฉาบรังสี นานประมาณ 4 สัปดาห์ <ul style="list-style-type: none"> กรณีที่มีผิวนังหลุดลอกหรือเป็นสะเก็ด ห้ามแกะ หรือดึง ผิวนังบริเวณนั้นออก ปล่อยให้ผิวนังบริเวณนั้นค่อยๆ ลอก หลุดไปเอง ภายหลังการฉาบรังสีไปแล้ว ประมาณ 4 สัปดาห์ และไม่มีผลบริเวณผิวนังที่ได้รับ 	<p>- บรรยาย</p> <p>- ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และตอบข้อคำถามค้างๆ</p>		<p>- ตั้งเกตจากความสนใจ การมีส่วนร่วม และการชักดามของผู้ป่วย</p> <p>- ผู้ป่วยสามารถอธิบายถึงการปฏิบัติตัวหลังกระบวนการรักษาได้อย่างถูกต้อง</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>การฉ่ายแสง ให้ใช้ครีมหรือโลชั่น (สำหรับใช้ทาด้วย) นวดบริเวณผิวนังที่ได้รับการฉ่ายรังสี อายุน้อย 2 เวลา คือเช้า และเย็น หลังอาบน้ำ และต้องทำทุกวันอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>ตลอดไป</p> <p>4. รับประทานอาหารที่มีแคลอรี่สูง เช่น อาหารประเภทเนื้อสัตว์ไข่ หรือผลิตภัณฑ์ที่ทำจากนมถั่วเหลือง และดื่มน้ำสะอาดอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 2,000 – 3,000 ซีซี ต่อวัน (ประมาณ ไนน์น้อยกว่า 3 ขวด แม่โขง)</p> <p>5. พักผ่อนอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 6-8 ชั่วโมง เพื่อให้ร่างกายพื้นคืนสภาพโดยเร็ว</p> <p>6. ท่านจะต้องทำการบริหารช่องปากและลำคอ เช่นเดียวกับระหว่างฉายรังสี เพื่อให้ช่องปากคงความกร้ำงปกติ เพราะภาวะช่องปากแคนและภาวะคอติดแข็ง อาจเกิดขึ้นในระยะเวลาได้ก็ได้ภายหลังกระบวนการฉายรังสี แล้ว โดยท่านจะต้องปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ และตลอดไปจนตลอดชีวิต</p>			

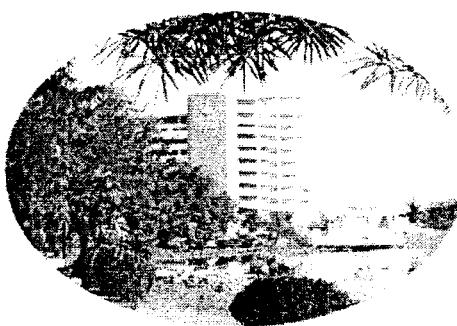
วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการ ประเมินผล
	<p>7. ตรวจรักษาช่องปากและฟันจากทันตแพทย์โดยสมำเสมออย่างน้อยทุก 2 – 3 เดือน โดยไม่ต้องรอให้มีปัญหา ก่อน และต้องรักษาความสะอาดของช่องปากสมำเสมอ เช่นเดียว กับในระหว่างชาชั้งสี</p> <p>8. สังเกตความผิดปกติต่าง ๆ ที่อาจเกิดได้ในระยะยาวหลังการน้ำยาชั้งสี ที่ผู้ป่วยต้องมาพบแพทย์ ก่อนวันนัด เช่น การมีเลือดออก มามาก มาก หรือสูงและติดเชื้อ คลื่นไส้อาเจียนรุนแรง คลำพบก้อนบริเวณคอ หรืออวัยวะต่าง ๆ เป็นต้น</p> <p>9. ท่านค้องมารับการตรวจเพื่อติดตามผลการรักษา ตามแพทย์นัดโดยสมำเสมอและตลอดไป</p> <p>10. กรณีที่ท่านมีอาการผิดปกติ หรือมีปัญหาที่ต้องการพบแพทย์ ก่อนถึงวันนัด ท่านสามารถโทรติดต่อกลับก่อนล่วงหน้า ตามหมายเลขโทรศัพท์ ที่ระบุไว้ ด้านหลังสมุดคู่มือการดูแลคน老</p> <p>11. เนื่องจากศูนย์ฯ หาริษฐ์ กรณีข้อมูลนักศึกษา เนื่องจากศูนย์ฯ ไม่มีแผนกฉุกเฉิน หรือการให้บริการนอกเวลา กรณีที่ท่านมีปัญหาฉุกเฉินและการผิดปกติที่ต้องรับการดูแล</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	วิธีการประเมินผล
	จากแพทย์แบบเร่งด่วน ให้ท่านไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านก่อน โดยนำสมุดคู่มือการดูแลคนเองไปด้วย เนื่องจากค้านหลังสมุดจะบันทึกประวัติการรักษาของท่านไว้			
- เพื่อประเมินความรู้และการปฏิบัติด้วยของผู้ป่วย	<p>ที่กล่าวมาทั้งหมดเป็นวิธีการปฏิบัติตัว เมื่อท่านทราบการรักษาแล้ว มีท่านได้มีข้อสงสัยและอยากรักษาเพิ่มเติมบ้างค่ะ.....(เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถาม)</p> <p>ถ้าหากท่านจำได้แล้วเราลองมาทบทวนกันดูนะจะว่าหลังรับการรักษาครบแล้วเราจะมีวิธีปฏิบัติตัวอย่างไรบ้าง.....</p> <p>(กระตุ้นให้ผู้ป่วยช่วยกันตอบจนครบถ้วน)</p> <p>ดิฉันคิดว่าทุกๆท่านจะสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องและถ้าท่านได้มีปัญหาหรือข้อสงสัย สามารถมาพบพยาบาลได้ตลอดเวลานะคะ สำหรับวันนี้ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความสนใจ และให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี....ขอบคุณค่ะ</p>	<p>- การบรรยาย</p> <p>- ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมโดยการแสดงความคิดเห็น และเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ</p>		<p>- สังเกตความสนใจของผู้ป่วย</p>

ภาคผนวก ง

คู่มือ การจูดัดคนเชิงเมื่อได้รับการขยายสืบเรียนศีรษะและคอ

คู่มือ การถ่ายทอดเรื่องเพื่อได้รับการฉายรังสี บริเวณศีรษะและคอ



ପ୍ରକାଶ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ

ଶାର୍ପ୍ ମୁ

เข็มขัด	หน้า
วิธีบัญชีค้าส่งโดยรับภาระจ่ายสินค้าเรียบร้อยและคงที่	1
การถูกเฉลี่ยหักหองในระหว่างว่างขายรับสินค้าเรียบร้อยและคงที่	6
การคำนวณและคาดซ่องปากและพื้น	8
การแปลงพื้นอย่างถูกต้อง	9
การใช้เกณฑ์พื้น	12
การบริหารซ่องปากและคงที่	14
การบัญชีค้าส่งขายสั่งครบกำหนดการรักษา	16
บันทึกประวัติการรักษา	18
เอกสารรักษาสิ่ง	24

๕๖

พระเจ้าตีรุษและครอบบ้านเรืองที่พำนາกใน 10 อันดับแรก ของ
ประเทศไทย ปัจจุบันมากที่โน้มือถือการวิเคราะห์มาต่อไปกันอย่างมากเป็น ปัจจุบัน
ให้ผลการวิเคราะห์สืบสานต่อ การใช้ชีวิตรักษาเป็นวิธีการที่ใช้วิเคราะห์
ผู้ป่วยกลุ่มนี้ ซึ่งจะดีและปลอดภัยกว่าการรักษาผู้ป่วยส่วนใหญ่จะเสียเวลาการ
แพร่กระจาย ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ทันใจระหว่างเสื่อมพลังและระบาด อย่างไร
ก็ตามการปฏิบัติอย่างถูกต้องแก่ผู้ป่วย ต้องมีค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่าย
การวิเคราะห์และดูแลผู้ป่วยที่ต้องจ่ายค่าใช้จ่าย
จะสามารถป้องกันการติดเชื้อในทางรุนแรง
ของการติดเชื้อได้

ผู้ฝึกสอนเป็นผู้ที่เชื่อถือในการศึกษาในระดับปริญญาโท
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มากกว่าภาษาสังสกุลที่บรรยายมาเดิมๆ จัดทำเรื่อง
ถ้ารับผู้ป่วยมะเร็ง ที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีการฉายรังสีรักษาและรับประทาน
และถ่ายคลอ เพื่อให้เกิดปัญหาใช้เป็นผู้ดูแลประจำกลบให้การปฏิบัติคือสิ่งหนึ่งที่สำคัญ
ให้เก็บปัจจัยสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยอย่างดี ช่วยป้องกันหักครีบความ
รุนแรงของผลรักษาเดิม และมีคุณภาพเพียงพอที่สุด

ช้าพเจ้า ขอกราบขอบพระคุณ ของศรัทธาราชาร์ ศร.สมใจ
พุกพาเพิ่กษ์สัม พราหมณ์สำราญชาพยาบาลศรัทธาร์ มงคลวิชญาลัย
สูงทักษิณธรรมราช และนายแพทริกชันเดช วินธุสก ผู้อำนวยการศูนย์บริการ
และการรักษาด้วยวิถีทางธรรม ทั้งที่ได้ดำเนินการด้วยความตั้งใจและหัวใจที่
สำคัญมาก ที่ได้ดำเนินการด้วยความตั้งใจและหัวใจที่สำคัญมาก

การคุ้มครองเมืองโดยได้รับการขยายจังหวัด บริเวณที่ร่วมกับเทศบาล

ຈັດສືບັກຂາຕີອອະໄລ

จังสีรักษา ศึกการนำเรืองสืบติดค้อในรัชกาลปัจจุบัน ไม่ใช่ใน
การรักษาโรค ซึ่งอาจเป็นโรคที่ห้ามไป โรงพยาบาลอย่าง
ชนิดไม่ร้ายแรงและเนื่องอกกระซิ่ง

เมื่อได้รับการขยายจังหวัดเชียงใหม่ไว้

1. สำนักงานต้องมารับการจ่ายเงินสึกครื้น
ศิษย์ค่าท่องเที่ยวและค่าใช้จ่ายต่างๆ วันหยุด
นักเรียนปีหนึ่ง จำนวนประมาณ 400 คน

2. ภาระงานเชิงปรับเปลี่ยนศักยภาพศึกษาคัดเลือกใช้เวลาส่วนมากคือต่อไปนี้
อย่างต่อเนื่อง ๔-๕ สัปดาห์ และมีค่าใช้จ่ายต่อบริษัทประมาณ
กว่าหนึ่งล้านบาท ไม่รวมค่าใช้จ่ายของอาจารย์ที่ปรึกษา สำหรับ การเดินทางมา
และกลับสัมมนาของอาจารย์ที่ปรึกษาต่อสักครู่ วัน

๓. การจ่ายเงินสืบต่อภาระที่รับมาเสียครับ
ครั้งนี้จะได้เงินมาไม่เกิน 5-10 นาที
ขออภัยจึงต้องต่อหนอนหน่อย เพื่อให้แจ้งสืบ
รายคราวกับค่าแพนเนอร์แพนกว่ากันได้

4. ราชวิถีฯร่วมกิจกรรมจังหวัด
บริษัทฯร่วมสนับสนุน สำนักงาน
คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมฯที่จะมาติด
สัมมนาเรื่องการอนุรักษ์และรักษาป่า
เช่น เสื้อผ้าห้ามนำเข้าสู่ภาคภูมิ
ภาคอีสาน คือสินค้าร่วง เนื้อสัตว์
ห้องน้ำ ฯลฯ และไม่ใช้แพทเทն
ของเกินไป เพื่อป้องกันการ
ระบาดศีรษะ และโนไก้ศือดซึ่ง
เป็นเครื่องบันทึกหัวหน้าที่ได้รับรางวัล

๕. ไม่ใช่
เครื่องประดับเช่น
สร้อยคอสาลี เป็นต้น
แต่การเสียดสี
นิ่งหัน ลุกหนี
ให้รับรองสี เพรา
นิ่งหันต้องหนี จนจะ
เป็นผลของการได้

๖. รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ แล้ว
มีคุณค่าต่อร่างกายได้ถูกชนิด เช่น
เบื้องต้น ไข่ นม อัค ผลไม้

↓ งดรับประทานยาการกัดตีน
และยาการทึบเม็ดสีที่สูญเสีย

✧ ក្រសួងខេត្តការពារន
ដែលបានកែចោរ

- กสิกิเสียงการรับประทานอาหารที่รับอัน ห้อง
อาหารที่มีกสิกิจะเป็นกรด เช่น มะนาว เป็นต้น

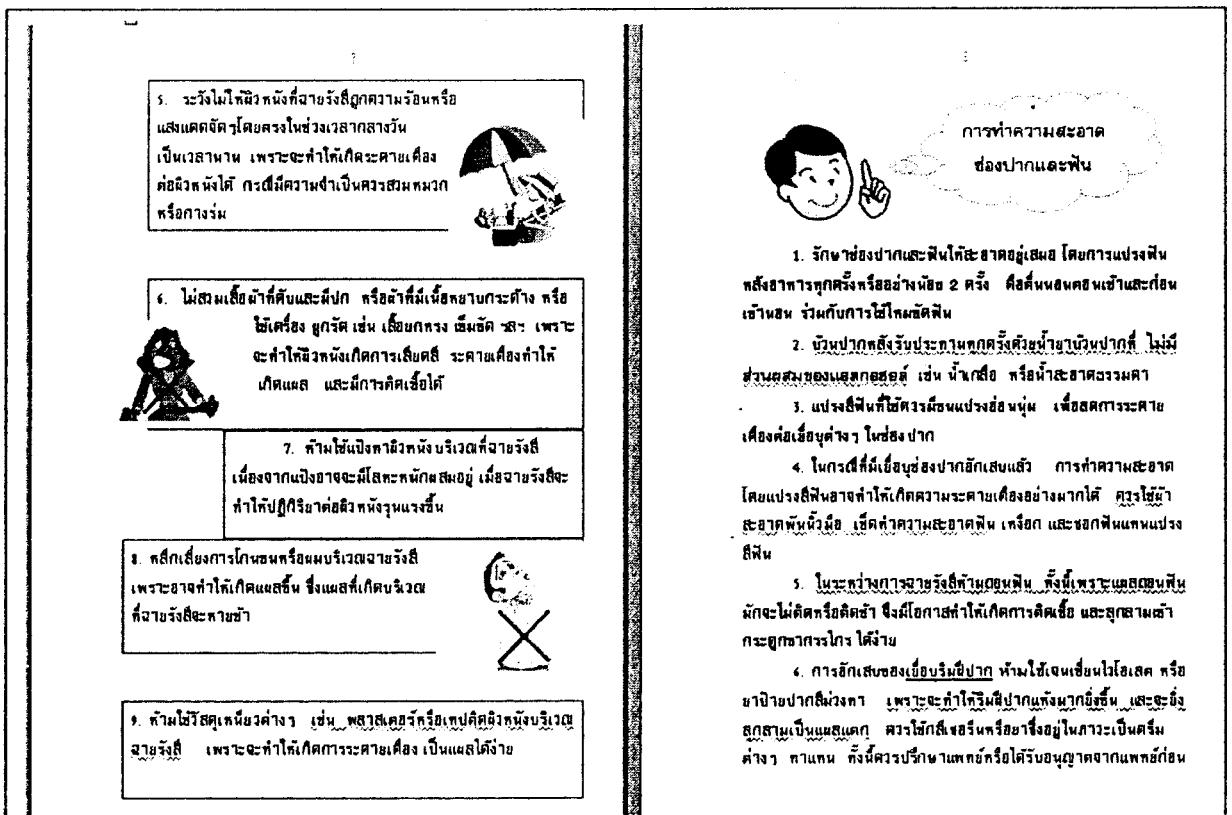
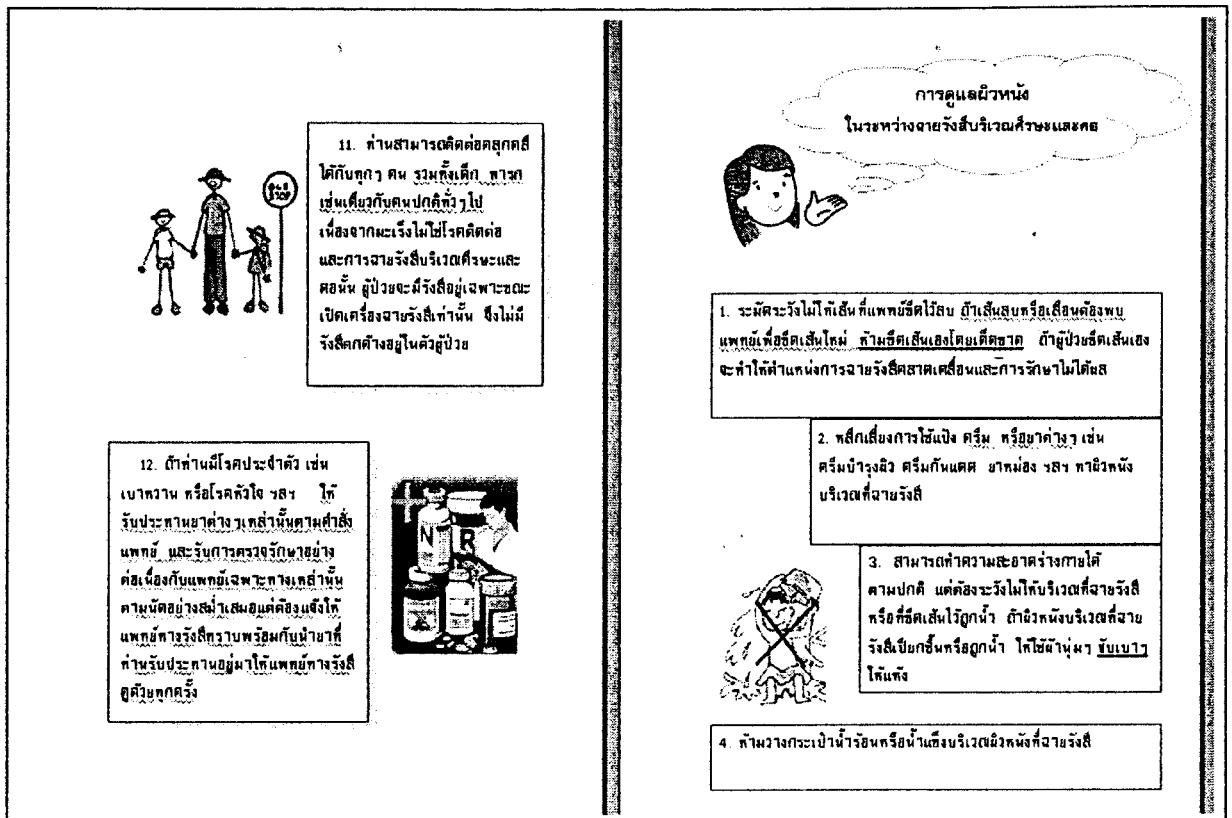
- ◆ รับประทานอาหารโปรดีที่สูง เช่น เนื้อสันค์ ไข่ กุ้งเผาอาหารที่ทำจากต้มเกลือ

៧. សមត្ថភាព និង និរតា
តីវិទ្យាបឋាន់ នៃប្រជាជាតិ

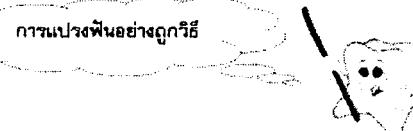
一〇四

๙. ควรขอคึกคักสังกายน้ำเมืองพอยสมควร
เก่าที่ร่างกายจะทนได้ ภายในเป็นที่อบอุ่น
การเดินทางท่องเที่ยวในชั้งฤดูหนาวที่ต่างๆ
ไม่มีชื้นช้ากัด ถ้าสภาพร่างกายเมืองหนาวพอย

10. ការចាយចំស្ថិតិវរិបស់ទីផ្សារអនុញ្ញត្ត ឬលើបឹងតួន្លេភាគីក្នុងខេត្ត ដែលការ
ឲ្យធ្វើការនៅផែនការណ៍ដែលមិនចង់ដាក់ទៅ គេត្រូវដោយក្នុងការបង្កើតរំលែក
សែនសម្រាប់បានការិតិវរិបស់ទីផ្សារ ពេលវេលាដែលបានរៀបចំឡើង
ការវិភាគបាន ការរៀបចំនិង និងការបង្កើតជាប្រព័ន្ធផ្លូវការ
ទាំងអស់ដូចជាការងារក្នុងក្រសួងពីការអប់រំ និងក្រសួងពីការពាណិជ្ជកម្ម



7. การดัดเสบของรากในช่องปาก เช่น ที่กระดูกเพิ่ม ลิ้น หรือ เพศตาม ให้เจ็บเมื่อไห้เสบหากได้พะรำส่ามาการต่อ กันการดัดเรี้ยวราด
8. ควรดูแลฟันที่ไม่เขย่า เพื่อสอดคล้องปากและฟัน เช่น บุหรี่ต่อไป ใช้สีน้ำ อาหาร และเครื่องดื่ม เช่น ชา กาแฟ ไส้กรอก หัวหอม น้ำผลไม้ ฯลฯ อามูลกอน หรือ เสียงดนตรีที่มีรสน้ำเงิน แต่ไม่ทำให้ฟันดัดเรี้ยว ดังนั้นควรดูแลฟันอย่างดี ด้วยการดูแลฟันอย่างดีจะช่วยรักษาฟันของหวาน



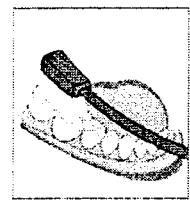
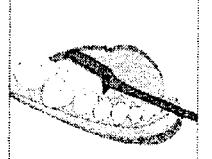
การประดับฟันอย่างถูกวิธี

- ◎ วางแผนฟันล้านให้ลึก
- ◎ วางแผนฟันแบบบวมของฟันที่ต้องมี 45 องศา ตับฟัน
- ◎ ขันแบบไปมาหลาๆ ครั้ง (ไม่ใช่ขันแบบไปมาเดียวครั้งเดียว)
- ◎ ขันปิดลง (ถ้าขันลึกหนัก)
- ◎ หมาดแบบผ่อนผันให้ทั่วทุกจุดที่ต้องมี



การประดับฟันล้านให้ลึก

- ◎ การประดับฟันค้างไก่สีน้ำเงิน กระดาษเชื่อมเทือกบันกับฟัน ฟันไก่สีน้ำเงิน



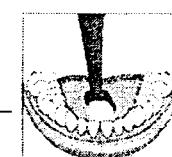
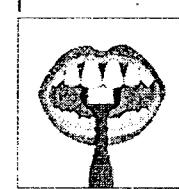
การประดับฟันล้านที่ใช้บล๊อกด้วย

- ◎ วางแผนแบบบล๊อกเดียว
- ◎ กลดเสียงเบาๆ ลงฟันค้างไก่สีน้ำเงิน

การประดับฟันทุกครั้งที่ฟันบล๊อกและฟันล้าน

การประดับฟันหน้าล้านในทั้งบนและล่าง

- ◎ วางแผนฟันที่ร่วงแบบไปมาหลาๆ ให้หันฟันไปทางฟันค้าง ตับฟันและขันหันสักหลาๆ ครั้ง



แหล่ง : ศูนย์ศัลยกรรมและกายภาพบำบัดสุขภาพดี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช Siamhealth.net

- ◎ ประดับฟันทุกครั้ง ถูกด้านข้างฟันที่ต้องมี ให้เวลาฟันอย่างน้อย 3 นาที
- ◎ ตัญญานไม่มีผลลัพธ์ หลังจากประดับฟันแล้วควรดูแลฟันด้วย

การใช้ไหมหดฟัน

ใช้ไหมหดฟันช่วยในการดัดเรี้ยวฟัน ให้ฟันหดลงอย่างช้าๆ และ นิ่มๆ สำหรับเด็ก ต้นไหมหดฟันให้หดลงในฟัน ตัดสิ่งของที่หดลงฟัน หดหู่หันฟันและหดหู่หันฟัน ช่วยให้การดัดเรี้ยวและการดัดฟันง่ายขึ้น

การหดฟันให้มั่นคง ควรใช้ไหมหดฟันที่ต้องมี ให้หดหู่หันฟัน ตัวไหมหดฟัน ต้องมีความยาว ประมาณ 12 นิ้ว แล้วหด ประมาณ 10-12 นิ้ว ให้หดหู่หันฟัน หดหู่หันฟัน หดหู่หันฟัน ให้หดหู่หันฟัน



หดหู่หันให้มั่นคง
ประมาณ 12 นิ้ว แล้วหด
ประมาณ 10-12 นิ้ว ให้หดหู่หันฟัน



หดหู่หันให้มั่นคง
เป็นตัวที่มั่นคงให้หดหู่หันฟัน
ให้หดหู่หันฟัน หดหู่หันฟัน หดหู่หันฟัน

1. បំពុំការងារជោគជ័យ

ចិត្តស៊ីនិកម្នាក់ដែល
ដើរដារការងារជោគជ័យ
ទៅកាន់ការងារជោគជ័យ
ដើរដារការងារជោគជ័យ
ទៅកាន់ការងារជោគជ័យ



2. បំពុំការងារជោគជ័យ

ដើរដារការងារជោគជ័យ
ទៅការងារជោគជ័យ
ដើរដារការងារជោគជ័យ
ទៅការងារជោគជ័យ
ដើរដារការងារជោគជ័យ
ទៅការងារជោគជ័យ



**ចិត្តស៊ីនិកម្នាក់ដែល
ដើរដារការងារជោគជ័យ**

ចិត្តស៊ីនិកម្នាក់ដែល
ដើរដារការងារជោគជ័យ

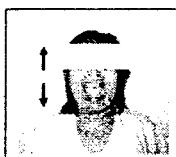
ការបង្រាណរ៉ែតបាក់

និងការងារជោគជ័យ

ចិត្តស៊ីនិកម្នាក់ដែល
ដើរដារការងារជោគជ័យ
ទៅការងារជោគជ័យ

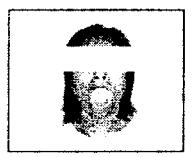
1. ការបង្រាណបាក់ គិតការងារជោគជ័យ និងការងារជោគជ័យ

និងការងារជោគជ័យ និងការងារជោគជ័យ




2. ការបង្រាណការងារជោគជ័យ

គិតការងារជោគជ័យ និងការងារជោគជ័យ



3. ការបង្រាណការងារជោគជ័យ

គិតការងារជោគជ័យ និងការងារជោគជ័យ

4. ការបង្រាណការងារជោគជ័យ

គិតការងារជោគជ័យ និងការងារជោគជ័យ

5. រួបបង្រាណការងារជោគជ័យ

គិតការងារជោគជ័យ និងការងារជោគជ័យ

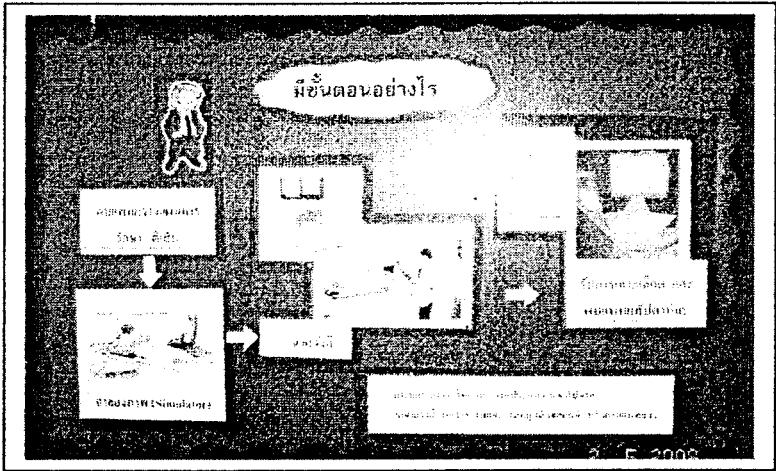
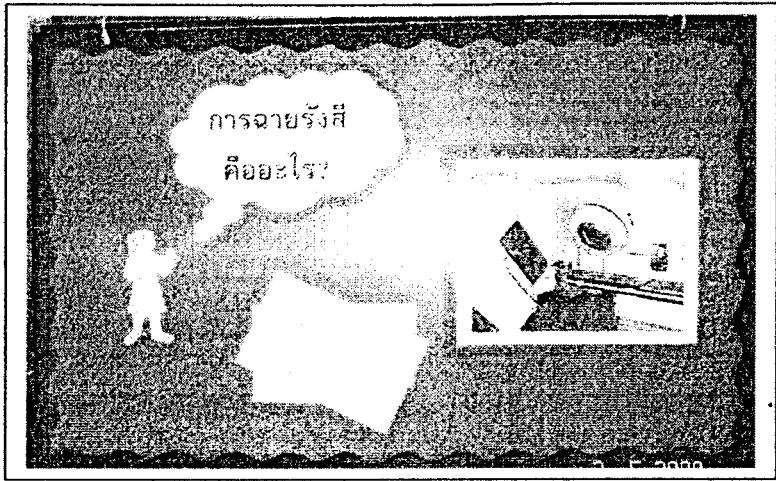
<p>4. พักผ่อน นอนหลับ อย่างเพียงพออย่างน้อยวันละ 6-8 ชั่วโมง เพื่อให้ว่างกายฟื้นฟูสภาพโดยเร็ว</p> <p>5. ออกกำลังกาย และบริหารอย่างปานกลาง โดยปฏิบัติ เช่นเดียวกับ ระหว่างงานรังสี ควบคุมพากลางบริหารของป้ำกเพื่อให้ช่องป้า คงความไว้ทางป้าตี่ เพื่อจะสามารถเดินทางเก็บซึ่งในระหว่างเวลาได้ ถ้าได้ผลดีจะวิ่งกลับครุบการงานรังสีแล้ว ตัวนั้นก็สามารถป้องป้าบัง โภณ์ไม่เสียและก่ออุบัติ</p> <p>6. ควรจัดอาหารอย่างป้าและพัน จำก กินคอดแพกย์ต่อไปจนสิ้นสุด อย่างน้อยทุก 2 – 3 เดือน โดยไม่ต้องรอให้เกิดปัญหาต่ออัน และต้องจัดอาหารตามด้วยความดีของป้า ส่วนผสมอย่างเดียวที่ยกไว้ในระหว่างจ่ายรังสี</p> 	<p>7. สังเกตความดีดีป้าต่อไป ถ้าเกิดคิดว่าเกิดสังการชาอย่างต่อ ให้ดำเนิน ศึกษาแพทย์ที่เชี่ยวชาญด้าน การนี้มีสิ่งดีอยู่ และดีดีนี้ คือให้เข้ารับนวนแรง การดีเพ้นก่อนบริเวณดีด อยู่บ้าน เป็นต้น</p> <p>8. นำรับการตรวจความแพภัยต่อ โดยไม่เสียและก่ออุบัติ</p> 
บันทึกประวัติการรักษา	
<p>ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี HN..... แพทย์..... การรักษาที่ได้รับ.....</p> <p>แพทย์ที่ให้การรักษาท่าน ชื่อ..... วันและเวลาอยู่คราวๆ.....</p> <p>ท่านสามารถสอบถามขอข้อมูลและปัญหาต่างๆได้จากเจ้าหน้าที่พยาบาล งานพยาบาลอยู่ป้ายอยู่ห้องรักษา คานวันและเวลา ห้องนี้</p> <p>* กก.วันรำไร ก้า เวลา 08.00 น.-16.00 น. โทร 02-6461960-66 ต่อ 1016, 1017</p> <p>* วันหยุดวันรำไร ก้า และวันอภิเษก วาระก้า โทร 02-6461960-66 ต่อ 6016, 6019</p>	

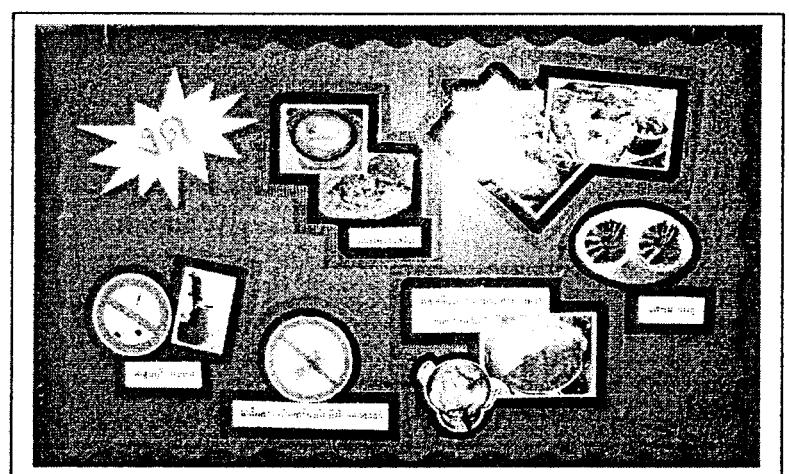
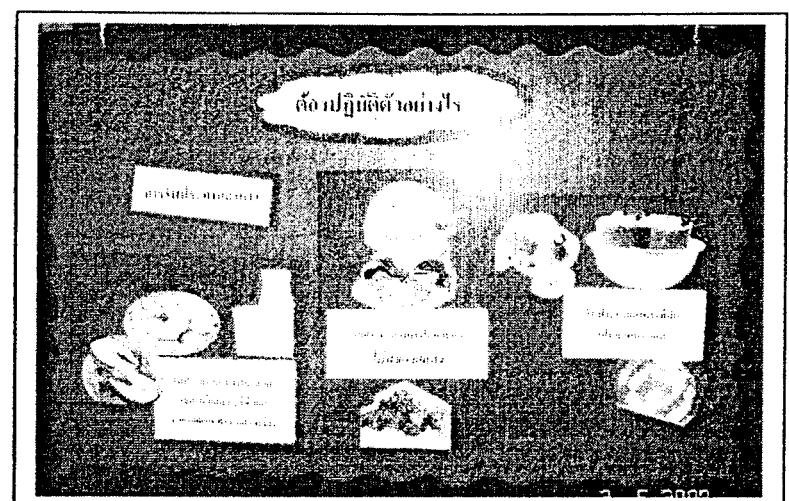
<p>วัน เดือน ปี</p> <p>บันทึกการตรวจอวัยวะ</p>	<p>วัน เดือน ปี</p> <p>บันทึกการตรวจอวัยวะ</p>

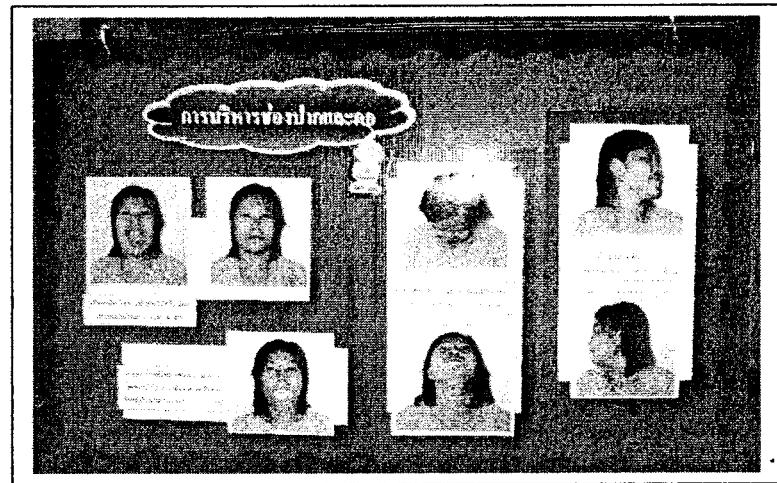
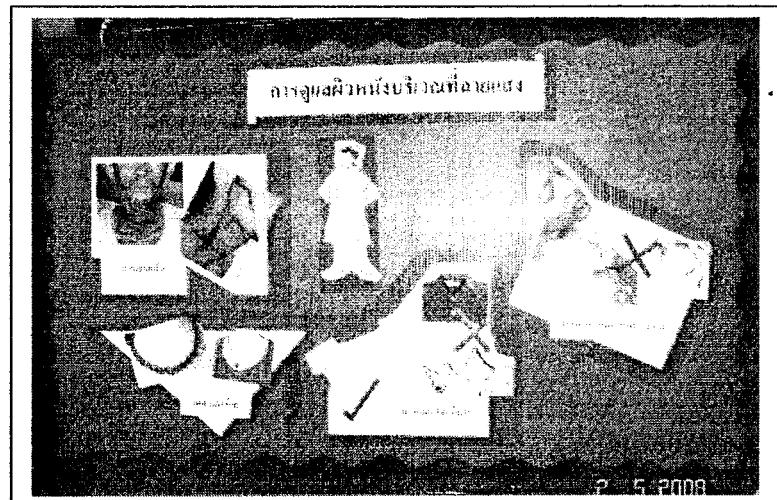
ภาคผนวก จ

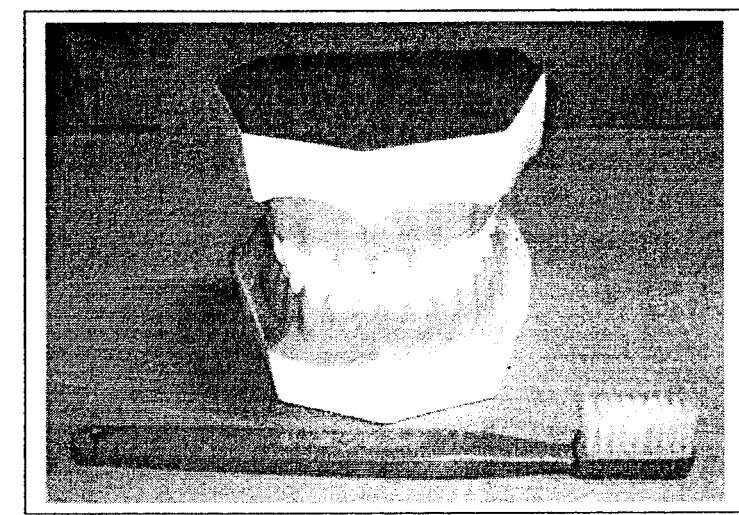
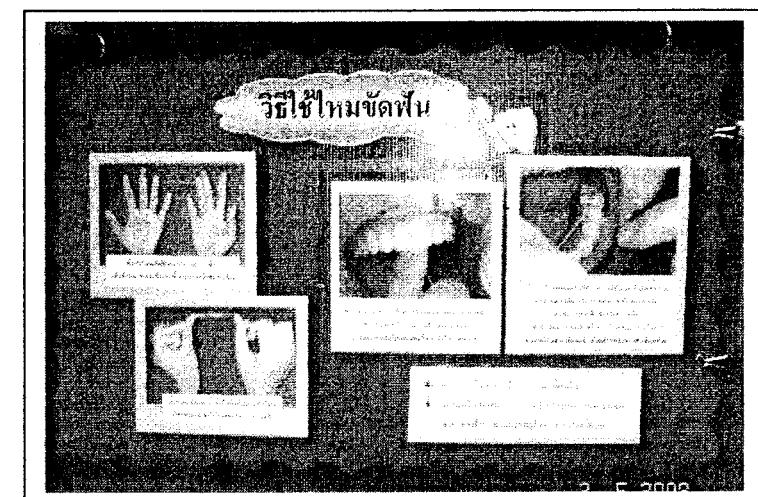
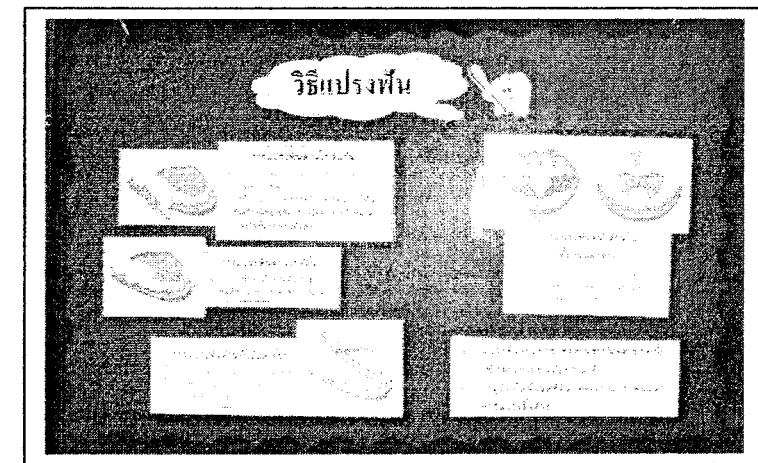
ภาคผนวก เรื่อง การปฏิบัติคัวเมื่อได้รับการฉบับรังสีบริเวณศีรษะและคอ

ภาพพลิกเรื่องการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับการฉายรังสีบริเวณศีรษะและคอ









ภาคผนวก ฉ

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลและการรักษาข้อมูล

แบบวัดความพึงพอใจต่อการบริการ

แบบวัดพฤติกรรมในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลและการรักษาพยาบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ ชาย หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส โสด คู่ หน่าย/หน่าย/ร้าง

4. ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ.....

5. ภูมิลำเนาเดิม (ที่อยู่เดิม)

6. ระดับการศึกษา.....

7. อาชีพปัจจุบัน.....

8. วิธีการชำระค่ารักษาพยาบาล

ประกันสังคม ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตร 30 บาท) จ่ายเงินเอง

เปิกค่ารักษาพยาบาลได้ จาก () ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ () ประกันชีวิต / อื่นๆ

อื่นๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการรักษา (จากแฟ้มเวชระเบียน)

1. การวินิจฉัยโรค (Diagnosis).....

2. ระยะของโรค (Staging).....

3. ปริมาณรังสีที่ได้รับ.....cGys.....

แบบวัดความพึงพอใจต่อการบริการ

คำชี้แจง แบบวัดความพึงพอใจต่อการบริการงานพยาบาลผู้ป่วยนอกรังสีรักษा ประกอบด้วยคำตาม 19 ข้อ ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยเลือกได้เพียงข้อละ 1 ช่องเท่านั้น โดยจะแบ่งระดับความพึงพอใจเป็น 5 ระดับ ดังนี้

พึงพอใจมากที่สุด	หมายถึง	ท่านมีความพึงพอใจต่อเรื่องนั้นๆ อยู่ในระดับมากที่สุด
พึงพอใจมาก	หมายถึง	ท่านมีความพึงพอใจต่อเรื่องนั้นๆ อยู่ในระดับมาก
พึงพอใจปานกลาง	หมายถึง	ท่านมีความพึงพอใจต่อเรื่องนั้นๆ อยู่ในระดับปานกลาง
พึงพอใจน้อย	หมายถึง	ท่านไม่ค่อยพึงพอใจ หรือมีความพึงพอใจต่อเรื่องนั้นๆ น้อย
พึงพอใจน้อยที่สุด	หมายถึง	ท่านไม่ค่อยพึงพอใจ หรือมีความพึงพอใจต่อเรื่องนั้นๆ น้อยที่สุด

ลำดับ	เรื่อง	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1	การแนะนำ และการประชาสัมพันธ์การใช้บริการ					
2	การอธิบายขั้นตอนการตรวจรักษาของเจ้าหน้าที่					
3	การอำนวยความสะดวก เมื่อท่านมาพบแพทย์ ก่อนถึงวันนัด					
4	ความสะดวก สบาย และความสะอาดของสถานที่					
5	การติดต่อประสานของเจ้าหน้าที่ เมื่อท่านต้องไปรับการตรวจ หรือรักษาต่อแผนกอื่น					
6	เจ้าหน้าที่ชักดานประวัติ / ข้อมูลจากท่าน และมีการส่งต่อข้อมูล โดยท่านไม่ต้องถูกถามประวัติหรือข้อมูลเดิมซ้ำอีก					
7	แพทย์และพยาบาลมี การประเมิน ติดตาม และให้การดูแลท่านเป็นระยะๆ ขณะท่านรับการฉายแสง					
8	ความเอื้ออาทร และการดูแลเอาใจใส่ ของแพทย์					
9	ความเอื้ออาทร และการดูแลเอาใจใส่ ของพยาบาล					
10	ความเอื้ออาทร และการดูแลเอาใจใส่ ของเจ้าหน้าที่ อื่นๆ					
11	พยาบาลให้เวลาเก็บท่านในการพูดคุย ชักดานปัญหา และความกังวลใจต่างๆ					

แบบวัดความพึงพอใจต่อการบริการ (ต่อ)

ลำ ดับ	เรื่อง	ระดับความพึงพอใจ				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
12	การดูแลให้ความช่วยเหลือ หรือให้คำปรึกษา ของพยาบาล					
13	การให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคและความเจ็บป่วยของท่าน					
14	การให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาที่ท่านจะได้รับ					
15	การให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการข้างเคียงที่เกิดจากการฉีด แสลง					
16	การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว ขณะที่ท่านรับการรักษา					
17	เอกสารหรือคู่มือคำแนะนำที่ท่านได้รับ อ่านเข้าใจง่าย และสามารถนำไปปฏิบัติได้					
18	แพทย์ และพยาบาล ให้การดูแลท่านด้วยความเชี่ยวชาญ					
19	คุณภาพการบริการ โดยรวมที่ท่านได้รับ					

แบบวัดพฤติกรรมในการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการรังสีรักษา

คำชี้แจง แบบวัดพฤติกรรมในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการรังสีรักษา ประกอบด้วย คำถาม 27 ข้อ ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับท่านมากที่สุด โดยเลือกได้เพียงข้อละ 1 ช่องเท่านั้น โดยจะแบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง กิจกรรมหรือสิ่งนั้นได้รับการปฏิบัติทุกวัน หรือทุกวันอย่างสม่ำเสมอ
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง กิจกรรมหรือสิ่งนั้นได้รับการปฏิบัติเป็นบางครั้งหรือบางวัน
ไม่เคยปฏิบัติเลย หมายถึง กิจกรรมนั้นไม่เคยปฏิบัติเลย

ลำดับ	กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมการปฏิบัติ		
		เป็นประจำ / ทุกวัน	เป็นบางครั้ง / บางวัน	ไม่เคยปฏิบัติเลย
1	ท่านรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ต่างๆ เช่น เนื้อปลา เนื้อหมู ฯลฯ หรือไข่ หรือนมถั่วเหลือง และผักผลไม้			
2	ท่านงด รับประทานอาหารแဆลงทุกชนิด เช่น อาหารทะเล ไข่หวานน้ำยา ฯลฯ			
3	ท่านรับประทานอาหารคง ผักผลไม้สด เช่น มะม่วงคง ผักกาดคง หน่อไม้สด ฯลฯ			
4	ท่านรับประทานอาหารสด			
5	ท่านรับประทานอาหารหรือคึ่นเครื่องคึ่มขณะที่ยังร้อนๆ			
6	ท่านคึ่นนำมากกว่าวันละ 2,000 ซีซี (หรือมากกว่า วันละ 8 แก้ว)			
7	ท่านคึ่นเครื่องคึ่นที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ เช่น เหล้าเบียร์ ฯลฯ			
8	ท่านสูบบุหรี่			
9	ท่านทำความสะอาดร่างกายโดยการอาบน้ำ บริเวณ อวัยวะที่อู้ด้ากว่าส่วนที่ฉาบแสง			
10	ท่านเดินเด่น หรือออกกำลังกาย เช่นเดียวกับก่อนที่ท่านจะรับการรักษาด้วยการฉายแสง			

แบบวัดพฤติกรรมในการดูแลคนเอง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการรังสีรักษา (ต่อ)

ลำดับ	กิจกรรม	ระดับพฤติกรรมการปฏิบัติ		
		เป็นประจำ / ทุกวัน	เป็นบางครั้ง / บางวัน	ไม่เคยปฏิบัติเลย
11	เมื่อท่านต้องอยู่กับลางแผล ท่านการร่มหรือสวมหมวกทุกครั้ง			
12	ท่านใช้ครีมบำรุงหรือโลชั่น ทาผิวนังบริเวณที่ฉายแสง			
13	ท่านใช้แป้งทาผิวนัง บริเวณที่ฉายแสง			
14	ท่านใช้กระเป็นน้ำเย็น หรือศากยาน้ำเย็น วางหรือประคบผิวนังบริเวณที่ฉายแสง			
15	ท่านสวมสร้อยข้อมือ ขณะรับการฉายแสง			
16	ท่านแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง			
17	ท่านใช้แปรงสีฟันที่มีขนอ่อนนุ่ม ในการแปรงฟัน			
18	ท่านใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรค์ หรือยาสีฟันสำหรับเด็ก			
19	ท่านบ้วนปากด้วยน้ำยาที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์			
20	ท่านใช้ไหมขัดฟันอย่างน้อยวันละครั้ง			
21	ท่านบ้วนปากหลังรับประทานอาหารทุกครั้ง			
22	ท่านใช้ยาสีม่วง (เจเนเซียนไวโอเล็ต) ทราบผีปาก			
23	ท่านจินน้ำบ่อย อย่างน้อยทุก 1 ชั่วโมง			
24	ท่านบริหารช่องปาก ด้วยการอ้าปากจนกว้างสุด สลับกับการทุบปาก			
25	ท่านคำนวณก้อน ก้อนท่อพลาสติก			
26	ท่านบริหารคอโดยวิธีการเอียงคอไปทางด้านซ้าย และด้านขวา สลับกัน			
27	ท่านบริหารคอโดยวิธี ก้มหน้า สลับกับเงยหน้าจนสุด			

ภาคผนวก ช

**สถิติเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความพึงพอใจต่อการบริการ
และพฤติกรรมในการดูแลคน老เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา
ของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง โดยจำแนกเป็นรายข้อ**

**เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความพึงพอใจต่อการบริการ
ของกลุ่มควบคุม (กลุ่มที่ได้รับการดูแลตามปกติ)
และกลุ่มทดลอง (กลุ่มที่ได้รับการดูแลตามโปรแกรมการจัดระบบบริการพยาบาล)
เป็นรายข้อ**

ความพึงพอใจ ต่อการบริการ	(n = 20)				<i>t</i>	<i>p</i>		
	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง					
	<i>X</i>	S.D.	<i>X</i>	S.D.				
1. การแนะนำ และการประชาสัมพันธ์การใช้บริการ	4.00	0.649	4.35	0.75	1.584 ^{ns}	.60		
2. การอธิบายขั้นตอนการตรวจรักษาของเจ้าหน้าที่	3.70	0.57	3.95	0.69	1.252 ^{ns}	.11		
3. การอำนวยความสะดวก เมื่อท่านมาพบแพทย์ก่อนถึงวันนัด	3.45	1.05	4.00	0.73	1.927 *	.03		
4. ความสะดวก สบาย และความสะอาดของสถานที่	4.60	0.60	4.60	0.60	0.000 ^{ns}	.50		
5. การติดต่อประสานของเจ้าหน้าที่ เมื่อท่านต้องไปรับการตรวจ หรือรักษาต่อแผนกอื่น	3.65	0.67	4.05	0.76	1.766 *	.04		
6. เจ้าหน้าที่ซักถามประวัติ / ข้อมูลจากท่าน และมีการส่งต่อข้อมูล โดยท่านไม่ต้องถูกถามประวัติหรือข้อมูลเดิมซ้ำอีก	3.55	0.83	4.05	0.61	2.185 *	.02		
7. แพทย์และพยาบาลมีการประเมิน ติดตาม และให้การดูแลท่านเป็นระบบๆ ขณะท่านรับการฉาบแสลง	3.90	0.79	4.45	0.51	2.620 *	.01		
8. ความเอื้ออาทร และการดูแลเอาใจใส่ของแพทย์	4.35	0.59	4.40	0.60	0.267 ^{ns}	.36		

ความพึงพอใจ ต่อการบริการ	(n = 20)				t	p		
	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง					
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.				
9. ความเอื้ออาทร และการดูแลเอาใจใส่ ของพยาบาล	4.50	0.69	4.55	0.51	0.261 ns	.40		
10. ความเอื้ออาทร และการดูแลเอาใจใส่ ของเจ้าหน้าที่อนุญาติ	3.20	0.52	3.75	0.64	2.979 **	.002		
11. พยาบาลให้เวลา กับท่านในการพูดคุยชักถามปัญหาและความกังวลใจต่างๆ	3.90	0.45	4.20	0.70	1.622 ns	.06		
12. การดูแลให้ความช่วยเหลือ หรือให้คำปรึกษา ของพยาบาล	3.80	0.70	4.40	0.68	2.757 **	.004		
13. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคและความเจ็บป่วย ของท่าน	3.95	0.76	4.55	0.61	2.764 **	.004		
14. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาที่ท่านจะได้รับ	4.05	0.95	4.65	0.59	2.413 *	.01		
15. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการข้างเคียงที่เกิดจากยา	4.15	0.59	4.75	0.44	3.644 ***	.000		
16. การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว ขณะที่ท่านรับการรักษา	3.80	0.62	4.75	0.44	5.596 ***	.000		
17. เอกสารหรือคู่มือคำแนะนำที่ท่านได้รับ อ่านเข้าใจง่าย และสามารถนำไปปฏิบัติได้	2.45	1.10	4.70	0.47	8.418 ***	.000		
18. แพทย์ และพยาบาล ให้การดูแลท่านด้วย ความเชี่ยวชาญ	4.50	0.51	4.70	0.47	1.285 ns	.10		
19. คุณภาพการบริการโดยรวมที่ท่านได้รับ	4.40	0.60	4.55	0.69	0.737 ns	.23		

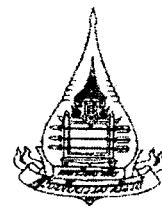
**เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ
 พฤติกรรมการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากรังสีรักษา
 ของกลุ่มควบคุม (กลุ่มที่ได้รับการดูแลตามปกติ)
 และกลุ่มทดลอง (กลุ่มที่ได้รับการดูแลตามโปรแกรมการจัดระบบบริการพยาบาล) เป็นรายข้อ**

พฤติกรรมการดูแลตนเอง	(n = 20)				t	p		
	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง					
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.				
1. ท่านรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ต่างๆ เช่น เนื้อปลา เนื้อหมู ฯลฯ หรือไก่ หรือนมถั่วเหลือง และผัก ผลไม้	1.35	0.67	2.70	0.47	7.370***	.000		
2. ท่านรับประทานอาหารทุกชนิด ไม่มีของแสลง	1.75	0.97	2.90	0.31	5.070***	.000		
3. ท่านงดรับประทานอาหารดอง ผักผลไม้ ดอง	2.90	0.31	2.90	0.31	0.000 ns	.50		
4. ท่านงดรับประทานอาหาร รสจัด	2.90	0.31	2.95	0.25	0.588 ns	.28		
5. ท่านงดรับประทานอาหารหรือคึ่มเครื่องคึ่มขณะที่ยังร้อนๆ	2.90	0.45	2.90	0.31	0.000 ns	.50		
6. ท่านคึ่มนำมากกว่าวันละ 2,000 ซีซี (หรือมากกว่า วันละ 8 แก้ว)	2.70	0.57	2.95	0.23	1.823*	.04		
7. ท่านงดคึ่มเครื่องคึ่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ เช่น เหล้า เบียร์ ฯลฯ	2.95	0.22	2.95	0.22	0.000 ns	.50		
8. ท่านงดสูบบุหรี่	2.95	0.22	2.95	0.22	0.000 ns	.50		
9. ท่านทำความสะอาดร่างกายโดยการอาบน้ำ บริเวณอวัยวะที่อยู่ต่ำกว่าส่วนที่ฉายแสง	2.45	0.61	2.90	0.31	2.966**	0.003		

พฤติกรรมการดูแลตนเอง	(n = 20)				t	p		
	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง					
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.				
10. ท่านเดินเล่น หรือออกกำลังกาย เช่นเดียวกับก่อนที่ท่านจะรับการรักษาด้วย การฉายแสง	2.05	0.69	2.65	0.49	3.183**	.001		
11. เมื่อต้องอยู่กลางแดด ท่านการร่มหรือ สวมหมวกทุกครั้ง	1.50	0.69	2.85	0.37	7.743***	.000		
12. ท่านงดใช้ครีมบำรุงหรือโลชั่น ทา ผิวหนังบริเวณที่ฉายแสง	2.95	0.22	3.00	0.00	1.000 ^{ns}	.16		
13. ท่านงดใช้แป้งทาผิวหนัง บริเวณที่ฉาย แสง	2.95	0.22	3.00	0.00	1.000 ^{ns}	.16		
14. ท่านงดใช้กระเปาสำเนื้อ หรือผ้าชูบันสำ เนื้อ วางหรือประคบผิวหนังบริเวณที่ฉาย แสง	2.95	0.22	3.00	0.00	1.000 ^{ns}	.16		
15. ท่านไม่ส่วนร้อยก่อ ขณะรับการฉาย แสง	2.95	0.22	3.00	0.00	1.000 ^{ns}	.16		
16. ท่านแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	2.25	0.85	2.95	0.22	3.559**	.001		
17. ท่านใช้แปรงสีฟันที่มีขอนอ่อน นุ่มนิ่ม ใน การแปรงฟัน	2.60	0.82	2.95	0.22	1.840*	.04		
18. ท่านใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของ ฟลูออไรค์ หรือยาสีฟันสำหรับเด็ก	2.30	0.98	2.90	0.31	2.615*	.01		
19. ท่านงดใช้น้ำยาบ้วนปากที่มีส่วนผสม ของแอลกอฮอล์	2.95	0.22	3.00	0.00	1.000 ^{ns}	.16		
20. ท่านใช้ไหมขัดฟันอย่างน้อยวันละครั้ง	1.00	0.00	2.40	0.50	12.457***	.000		

พฤติกรรมการดูแลตนเอง	(n = 20)				t	p		
	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง					
	\bar{X}	S.D.	\bar{X}	S.D.				
21. ท่านบ้านปากหลังรับประทานอาหารทุกครั้ง	2.95	0.22	3.00	0.00	1.000 ^{ns}	.16		
22. ท่านไม่ใช้ยาสีฟัน (เจนเชียนไวโอลีต) ทาริมฟีปาก	2.80	0.41	2.95	0.22	1.435*	.03		
23. ท่านจับน้ำบ้วนอย่างน้อยทุก 1 ชั่วโมง	2.80	0.41	2.95	0.22	1.435*	.03		
24. ท่านบริหารช่องปาก ด้วยการอ้าปากจน กว้างสุด สลับกับการหุบปาก	2.85	0.37	3.00	0.00	1.831*	.04		
25. ท่านคนที่อึกอก หรือท่อพลาสติก	1.75	0.85	2.85	0.37	5.311***	.000		
26. ท่านบริหารคอโดยวิธีการเอียงคอไป ทางด้านซ้าย และด้านขวา สลับกัน	2.90	0.31	3.00	0.00	1.453 ^{ns}	.08		
27. ท่านบริหารคอโดยวิธี ก้มหน้า สลับกับ เงยหน้าจนสุด	2.90	0.39	3.00	0.00	1.453 ^{ns}	.08		

ภาคผนวก ๔
หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ต.บางชุม อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

โทร. 02-5048036, 02-5048037 โทรสาร 02-5048096

School of Nursing, Sukhothai Thammathirat Open University Bangpood, Pakkred,
Nonthaburi 11120

Tel. (662) 5048036, 5048037 Fax : (662) 5048096

เอกสารรับรองโดยคณะกรรมการจัดธรรมการวิจัยในมหบุรี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

เลขที่ : ๒๙/๑๒๕๗

ชื่อโครงการวิจัย

ผลของโปรแกรมการจัดระบบบริการพยาบาลคลื่นความพึงพอใจ และพฤติกรรมในการ
ดูแลเด็กแรกเกbur ป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากวัสดุรักษาในผู้ป่วยและเรื่อง
ศูนย์รวมหน้าชีวภาพและกลับคืนบุรี

เลขที่โครงการ/รหัส

ID : 2485100552

ชื่อผู้นำทีมโครงการวิจัย

นางสาวรอนญา คาดอรุณ

ที่ทำงาน

ศูนย์รวมหน้าชีวภาพและกลับคืนบุรี ช.ปทุมธานี

ขอรับรองว่าโครงการวิจัยดังกล่าวได้ดำเนินการพิจารณาเป็นอย่างลักษณะกรรมการจัดธรรมการวิจัย
ในมหบุรี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ลงนาม *O.S. ร.ร.ส.*

(อ.เจริญ ดร.อ.ร.ร. ชีวเกณฑ์สุข)

กรรมการและเด็กบุรีการจัดธรรมการวิจัยในมหบุรี

ลงนาม *Mey L.*

(รองศาสตราจารย์ ดร.พูลศุข พิมานนท์)

ประธานคณะกรรมการจัดธรรมการวิจัยในมหบุรี

ลงนาม *๒๙ ก.พ. ๒๕๕๑*