



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลโครงการวิจัยและความยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มทดลอง)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่านทราบ

ผู้วิจัยชื่อ นางสาวศิริวรรณ ตั้งวิจิตรสกุล เป็นพยาบาลที่กำลังศึกษาปริญญาโทสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ โดยผู้วิจัยขออธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับโครงการวิจัย และเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านคำอธิบายเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆเกี่ยวกับสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะสามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้

โครงการวิจัยนี้มีชื่อว่า “ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ซึ่งเป็นการศึกษาเกี่ยวกับการให้ความรู้และฝึกทักษะในการจัดการตนเอง เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวสามารถดูแลจัดการตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ว่ามีภาวะหัวใจล้มเหลว เนื่องจากโรคในระบบหัวใจและหลอดเลือด ที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 40 ราย

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามปกติ ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ผู้วิจัยคิดว่าจะสามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ และประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการศึกษาครั้งนี้ คือ ท่านจะได้รับความรู้และการฝึกทักษะในการจัดการตนเองได้อย่างเหมาะสมกับภาวะหัวใจล้มเหลวที่เป็นอยู่ นอกจากนี้ผลสรุปจากการศึกษาจะเป็นแนวทางในการให้ความรู้ในการจัดการตนเองแก่ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่เข้ารับการรักษาภายในโรงพยาบาลต่อไป หากท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยใคร่ขอชี้แจงขั้นตอนในการรวบรวมข้อมูล

ให้ท่านทราบ ดังนี้

ผู้วิจัยจะขออนุญาตสอบถามท่านถึงข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไปและประเมินคุณภาพชีวิต จากนั้นท่านจะได้รับการฝึกปฏิบัติการจัดการตนเองตามโปรแกรม ตลอดจนมีการสาธิตย้อนกลับเพื่อให้ท่านเข้าใจและสามารถปฏิบัติการจัดการตนเองได้อย่างเหมาะสมและถูกต้อง โดยใช้ระยะเวลาในการฝึกพร้อมกับผู้วิจัยเป็นเวลา 5 วัน จากนั้นผู้วิจัยจะประเมินความพร้อมในการจัดการตนเองของท่าน หากท่านมีความพร้อมท่านจะต้องปฏิบัติการจัดการตนเองอย่างต่อเนื่อง และท่านสามารถโทรศัพท์ปรึกษาผู้วิจัยได้หากมีปัญหาและอุปสรรคในการจัดการตนเอง กรณีที่ท่านไม่มีความพร้อมในการจัดการตนเองและยังคงรักษาตัวอยู่ภายในหอผู้ป่วย ผู้วิจัยจะติดตามเยี่ยมท่านต่อไป และร่วมกันหาทางแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติอย่างต่อเนื่องอีกระยะหนึ่ง จากนั้นประเมินซ้ำจนท่านมีความพร้อมในการจัดการตนเอง ท่านต้องปฏิบัติการจัดการตนเองอย่างต่อเนื่อง กรณีท่านไม่มีความพร้อมและได้จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแล้ว ผู้วิจัยติดตามเยี่ยมท่านที่บ้านและให้การพยาบาลตามโปรแกรม ร่วมกันแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติ ประเมินซ้ำจนกระทั่งท่านมีความพร้อมในการจัดการตนเอง ท่านต้องปฏิบัติการจัดการตนเองอย่างต่อเนื่อง หลังจากนั้นอีก 6 สัปดาห์ท่านจะได้รับการประเมินคุณภาพชีวิตซ้ำอีกครั้ง

หากท่านยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยจะให้ท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ซึ่งการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้อยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หากว่าท่านไม่สมัครใจ รวมทั้งจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ และท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยให้ผู้วิจัยทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล สำหรับข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและผู้วิจัยจะเป็นผู้รับทราบข้อมูลของท่านเพียงผู้เดียวโดยใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัยจะไม่มีการอ้างถึงถึงท่านโดยใช้ชื่อของท่านในรายงานใดๆ เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย นางสาวศิริวรรณ ตั้งจิตรสกล ได้ที่หอพักพยาบาล 8 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945808 ต่อ 201 หรือ 04-1751248 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. พิกุล บุญช่วง โทรศัพท์ 053-949056 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีปัญห

เกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....(ผู้ให้ข้อมูล)
(.....)

ส่วนที่ 2 ใบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ซึ่งผู้วิจัยได้อธิบายแก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้วจนเข้าใจ และผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการวิจัยทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ และการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ญาติผู้ดูแลข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยดังกล่าวจนเป็นที่เข้าใจแล้ว

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

วันที่.....

ข้อมูลโครงการวิจัยและความยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มควบคุม)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่านทราบ

ดิฉันชื่อ ศิริวรรณ ตั้งวิจิตรสกุล เป็นพยาบาลที่กำลังศึกษาปริญญาโททางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ และเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านคำอธิบายเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆเกี่ยวกับสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะสามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้

โครงการวิจัยนี้มีชื่อว่า “ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ซึ่งเป็นการศึกษาเกี่ยวกับการให้ความรู้และฝึกทักษะในการจัดการตนเอง เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวสามารถดูแลจัดการตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ว่ามีภาวะหัวใจล้มเหลว เนื่องจากโรคในระบบหัวใจและหลอดเลือดที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 40 ราย

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามปกติ ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ผู้วิจัยคิดว่าจะสามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ และหากท่านยินดีเข้าร่วมการศึกษา ผู้วิจัยใคร่ขอชี้แจงขั้นตอนในการรวบรวมข้อมูลให้ท่านทราบ ดังนี้ ผู้วิจัยจะขออนุญาตสอบถามท่านถึงข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไปและประเมินคุณภาพชีวิต จากนั้นท่านจะได้รับการพยาบาลตามปกติจากพยาบาลประจำหอผู้ป่วย หลังจากนั้นอีก 6 สัปดาห์ผู้วิจัยจะประเมินคุณภาพชีวิตของท่านซ้ำ ผลการวิจัยครั้งนี้อาจไม่ก่อให้เกิดประโยชน์โดยตรงแก่ตัวท่าน แต่ข้อมูลที่ได้จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการให้การพยาบาล เพื่อส่งเสริมให้ผู้ที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวสามารถจัดการตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยของตนเอง

หลังจากสิ้นสุดโครงการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะสอบถามว่าท่านต้องการให้ผู้วิจัยสาธิตและฝึกปฏิบัติการจัดการตนเองให้หรือไม่ ถ้าต้องการผู้วิจัยจะปฏิบัติตามโปรแกรมการจัดการตนเองสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

หากท่านยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยจะให้ท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ซึ่งการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

นี้หากว่าท่านไม่สมัครใจ รวมทั้งจะไม่มี การสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ และท่านมี สิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยให้ ผู้วิจัยทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล สำหรับข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและ ผู้วิจัยจะเป็นผู้รับทราบข้อมูลของท่านเพียงผู้เดียวโดยใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไป อภิปรายหรือพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิด จากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะเก็บรักษาข้อมูล ส่วนตัวของท่านเป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัยจะไม่มีการอ้างอิงถึงท่านโดยใช้ ชื่อของท่านในรายงานใดๆ เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จ สิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิ ดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย นางสาวศิริวรรณ ตั้งจิตตรสกุล ได้ที่หอพักพยาบาล 8 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945808 ต่อ 201 หรือ 04-1751248 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ร่องศาสตราจารย์ ดร. พิกุล บุญช่วง โทรศัพท์ 053-949056 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีปัญหา เกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 (ใน เวลาราชการ)

ลงนาม.....(ผู้ให้ข้อมูล)
(.....)

ส่วนที่ 2 ใบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ซึ่งผู้วิจัยได้อธิบายแก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้วจนเข้าใจ และผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการวิจัยทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมิได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ และการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ญาติผู้ดูแลข้าพเจ้า ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยดังกล่าวจนเป็นที่เข้าใจแล้ว

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 139/2548

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง: "ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย
ภาวะหัวใจล้มเหลว" (Effect of Self-management Program on Quality of Life Among Heart Failure
Patients)

ของ : นางสาวกวีวรรณ ตั้งวัชรสกุล

สังกัด: นักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก
คณะแพทยศาสตร์

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการท้วงติงหรือคัดค้าน และไม่ก่อให้เกิดอันตราย
แก่ผู้วิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2549

หนังสือออกวันที่ 19 ตุลาคม 2548

ลงนาม

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา ชูณาวิกุล)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



เอกสารเลขที่ 330/2548

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย . คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนติวานวโรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางสาวศิริวรรณ ตั้งวิจิตรสกุล

สังกัด : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	
เอกสารที่รับรอง	เอกสารอ้างอิง (เอกสารอ้างอิง, หรือวันที่อ้างอิง/ฉบับที่, ฯลฯ)
โครงการวิจัย	- บันทึกอ้างอิง ที่ ศธ 0515(04.1.2)/6483 ลงวันที่ 17 พฤศจิกายน 2548
ส่วนปรับปรุงแก้ไขโครงการวิจัย	- เอกสารเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2548
หนังสือแสดงความยินยอม/ยินยอมสำหรับผู้ป่วย	- บันทึกอ้างอิง ที่ ศธ 0515(04.1.2)/6483 ลงวันที่ 17 พฤศจิกายน 2548 และเอกสารเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2548
เอกสารอนุมัติผู้วิจัย	-
ประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	- อยู่ในโครงการวิจัย
รายละเอียดทางด้านการงบประมาณ ค่าใช้จ่ายให้บุคลากร, ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	-
เอกสารประชาสัมพันธ์ : (ถ้ามี)	-
อื่น ๆ	-

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : ☐ ไม่ผ่านคณะกรรมการฯ☒ เร่งพิจารณา (Expedited Review)

ผลการพิจารณา

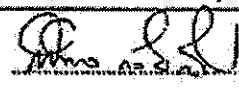
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่าโครงการฯ ดังกล่าว ไม่ขัดต่อสวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัยประการใด

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในรอบเขต ที่เสนอได้

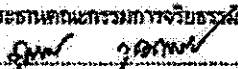
อนุมัติ ณ วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2549 มีผลถึงวันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2549

คำแนะนำ :

- การเปลี่ยนแปลงส่วนใด ๆ ในโครงการวิจัย ต้องจัดทำส่วนปรับปรุงแก้ไขโครงการวิจัย (Amendment) เพื่อขอรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
- เมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ต้องสรุปผลการวิจัยแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ :  (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์กำพล กลิ่นกลิ่น)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ :  (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุพจน์ วุฒิการณ)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ โทร. 6209

ที่ ศธ 0515(05)

122

วันที่

๘ 6 มี.ค. 2549

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาให้การรับรองเรื่องจริยธรรม (แบบเร่งพิเศษ)

คณะพยาบาลศาสตร์
วันที่ 145
วันที่ 9 มี.ค. 2549
เวลา 10:25 น.

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริหารการคลัง
เลขที่ 028
วันที่ 9 มี.ค. 2549
เรื่อง 14-ค

ตามบันทึกที่ ศธ 0515(04.1.2)/6483 ลงวันที่ 17 พฤศจิกายน 2548 และเอกสารเพิ่มเติมเมื่อ วันที่ 20 ธันวาคม 2548 คณะพยาบาลศาสตร์ ได้เสนอและชี้แจงโครงการวิจัย เรื่อง "ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว" ของ นางสาวศิริวรรณ ตั้งวิจิตรสกุล นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มาเพื่อขอรับการพิจารณารับรองเรื่องจริยธรรม (แบบเร่งพิเศษ) นั้น

คณะฯ โดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ระบุในเอกสารรับรองโครงการเป็นต้นไป ดังได้แนบเอกสารรับรองฯ มาพร้อมนี้

แจ้งให้ทราบ

๖๓-๓๔-๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเพื่อนำข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้รับทราบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ศาสตราจารย์นายแพทย์ นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

เรียน ☒ คณะบดี ท่านผู้ช่วยคณบดีฝ่ายปฏิบัติการผู้รับทราบ ☒ ฝ่ายบริหารการคลังเพื่อ ☒ ไปตรวจงาน คณะกรรมการจริยธรรม☐ ไปตรวจงานฝ่ายบริหาร☐ ไปตรวจงานฝ่ายงาน

09 มี.ค. 2549

ผู้รับทราบ
ศาสตราจารย์นายแพทย์
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



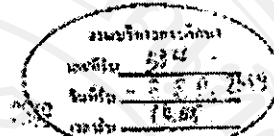
บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ (โทร.๕๑๓๕,๕๒๒๕)

ที่ ศอ ๐๕๑๕(๐๕)/ ๖๖๖๒

วันที่ ๖ มี.ค. ๒๕๔๙

เรื่อง อนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโท เข้าถึงข้อมูลประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์



เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามบันทึก ที่ ศอ ๐๕๑๕(๐๕.๑.๒)/๑๐๒๒ ลงวันที่ ๔๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๙ คณะพยาบาลศาสตร์ ขออนุญาตให้ นางสาวศิริวรรณ ตั้งวิจิตรสกุล นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลผู้ใหญ่ แขนง ก ซึ่งได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว" เข้าเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ จำนวน ๕๐ ราย ระหว่างเดือนมีนาคม - ธันวาคม ๒๕๔๗ โดยการใช้แบบวัดคุณภาพชีวิต และโปรแกรมการจัดการตนเองสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว นั้น

คณะแพทยศาสตร์พิจารณาแล้วไม่ขัดข้องประการใด ขันตีให้ นางสาวศิริวรรณ ตั้งวิจิตรสกุล เข้าเก็บข้อมูลประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ตามกำหนดวันและสถานที่ที่ขอไป

นางสาวศิริวรรณ

เรียน ๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ.

เรียน ☐ ทดแทนที่ ส่วนผู้ช่วยกองบดีฝ่ายวิชาการ

☒ ผู้ช่วยกองบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา

เพื่อ ☒ ไปทราบเรื่อง ขอแจ้งให้ ทราบ (๖)

☐ ไปรบกวนขอเอกสาร

☐ ไปรบกวนขอทราบ

(ขอแจ้งรายการนี้ ต่อฝ่ายที่เกี่ยวข้อง)

นางสาวศิริวรรณ
ส่วนใดคณะพยาบาล

Copyright © Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูลและดำเนินการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลและดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ส่วนที่ 3 โปรแกรมการจัดการตนเองสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

- แผนการสอนการจัดการตนเองของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว
- คู่มือการจัดการตนเองของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว
- สมุดบันทึกสุขภาพของผู้ป่วย
- แบบประเมินความพร้อมในการจัดการตนเอง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

9. ระดับความรุนแรงของโรคและอาการปัจจุบัน

NYHA class () I () II () III () IV

Dyspnea () Yes () No

Orthopnea () Yes () No

PND () Yes () No

Edema () Yes () No

10. สาเหตุของภาวะหัวใจล้มเหลว

() Valvular disease ระบุ..... () DCM

() IHD (ischemic cardiomyopathy) () อื่นๆ ระบุ.....

11. โรคประจำตัวอื่นๆ ที่พบร่วม (DM, CAD, HT, CRF).....

12. จำนวนครั้งที่มารับการรักษาภาวะหัวใจล้มเหลว ครั้งในรอบ.....

13. ยารักษาโรคหัวใจล้มเหลวที่ได้รับ

ยาเฉพาะโรคหัวใจล้มเหลว	ขนาด / วิธีทาง / เวลา
ACE inhibitors	
beta-blockers	
diuretics	
digoxin	
spironolactone	
ARBs	
ยารักษาชนิดอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	ขนาด / วิธีทาง / เวลา
antiplatelet agents	
anticoagulants	
vasodilators	
nitrates	
anti-arrhythmic agents	
antilipemic agents	
calcium antagonists	
อื่นๆ (antibiotics, ยารักษาโรคร่วม)	

ส่วนที่ 2 แบบประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

คำชี้แจง แบบประเมินนี้เป็นแบบสอบถามที่ต้องการทราบผลกระทบของภาวะหัวใจล้มเหลวที่มีต่อการดำเนินชีวิตของท่าน **ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา** โดยให้ท่านทำเครื่องหมายกากบาท (X) ในช่องหลังข้อความที่ตรงกับสถานะจริงที่ท่านประสบอยู่ในขณะนั้น

ท่านคิดว่าภาวะหัวใจล้มเหลวมีผลต่อชีวิตความเป็นอยู่ของท่านอย่างไร

รายการ	0 ไม่มีผลกระทบ	1 มีผลกระทบเล็กน้อย	2 มีผลกระทบน้อย	3 มีผลกระทบปานกลาง	4 มีผลกระทบมาก	5 มีผลกระทบมากที่สุด
1. ทำให้มีอาการบวมที่ปลายมือ ปลายเท้า ขาและข้อเท้า						
2. ทำให้ต้องนั่งพักหรือนอนตอนกลางวันหรือในระหว่างพักผ่อน						
3. ทำให้เดินหรือขึ้นลงบันไดลำบาก						
.						
.						
.						
.						
.						
.						
.						
.						
20. ทำให้สนใจสิ่งต่าง ๆ ลดลง และจดจำสิ่งต่าง ๆ ลดลง						
21. ทำให้รู้สึกซึมเศร้า						

โปรแกรมการจัดการตนเองสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

โปรแกรมการจัดการตนเองสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ผู้วิจัยจัดทำขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมร่วมกับวิธีการจัดการตนเองของเครียร์ (Creer, 2000) ซึ่งประกอบด้วย 1) การให้ความรู้เกี่ยวกับโรค เพื่อนำความรู้ไปใช้ในการตั้งเป้าหมายและวางแผนการจัดการตนเอง 2) การจัดการตนเองตามกระบวนการ ได้แก่ การตั้งเป้าหมายร่วมกัน การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และประเมินข้อมูล การตัดสินใจ การปฏิบัติ และการประเมินตนเอง 3) การประเมินผล เป็นการติดตามปัญหาและอุปสรรคในการจัดการตนเองของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องด้วยการติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวสามารถจัดการตนเองได้อย่างเหมาะสมและถูกต้อง สามารถควบคุมอาการของโรคได้ สามารถป้องกันการกำเริบของโรค ซึ่งจะส่งผลให้การทำหน้าที่ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมดีขึ้น มีความพึงพอใจในชีวิต และมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

89

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และมีความรุนแรงของโรคอยู่ในระดับ 2 หรือระดับ 3 ตามการจำแนกของสมาคมโรคหัวใจแห่งนิวยอร์ก (New York Heart Association)

สถานที่

หอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ระยะเวลา

1. ระยะเตรียมความพร้อมในการจัดการตนเองของผู้ป่วยและครอบครัว เป็นเวลา 5 วัน หรือมากกว่า โดยขึ้นอยู่กับผู้ป่วยแต่ละราย
2. ระยะที่ผู้ป่วยปฏิบัติการจัดการตนเองเป็นเวลา 6 สัปดาห์

ผู้ดำเนินการ

นางสาวศิริวรรณ ตั้งวิจิตรสกุล นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่

อุปกรณ์และสื่อ

1. คู่มือการจัดการตนเองสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว
2. สมุดบันทึกสุขภาพของผู้ป่วย
3. แบบประเมินความพร้อมในการจัดการตนเอง
4. แบบประเมินอาการผิดปกติ ได้แก่ อาการหายใจเหนื่อยหอบ อาการนอนราบไม่ได้ อาการบวม และอาการไอ
5. แบบบันทึกการเยี่ยมทางโทรศัพท์
6. ภาพพลิกแสดงรูปภาพประกอบการให้ความรู้

วิธีการ

1. การบรรยาย
2. การสาธิต
3. การสาธิตย้อนกลับ

ขั้นตอนการดำเนินงาน ประกอบด้วย 2 ขั้นตอน คือ

1. การเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัวในการจัดการตนเองให้เหมาะสมกับภาวะหัวใจล้มเหลว ในขณะที่ยังรักษาอยู่ภายในโรงพยาบาล โดยจัดกิจกรรมเป็นรายบุคคล จำนวน 5 ครั้งๆ ละประมาณ 30-60 นาที
2. การติดตามประเมินผลการจัดการตนเองของผู้ป่วย เพื่อติดตามปัญหาและอุปสรรคในการจัดการตนเองของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องด้วยการติดตาม

เส้นทางโทรศัพท์ ทุกสัปดาห์ ละ 1 ครั้ง เป็นเวลา 6 สัปดาห์

ในแต่ละขั้นตอนประกอบด้วยกิจกรรมดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมความพร้อม

ครั้งที่ 1 (ใช้เวลา 30-60 นาที) กิจกรรม

1. ผู้วิจัยสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัว
2. ผู้วิจัยประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย
3. เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัว โดย.....
4. ผู้วิจัยมอบคู่มือ.....
5. ผู้วิจัยดำเนินการสอนตามกิจกรรมของโปรแกรมการจัดการตนเอง.....
6.

ครั้งที่ 2 (ใช้เวลา 30-60 นาที) กิจกรรม

1. ผู้วิจัยทบทวนเนื้อหาการสอนในครั้งที่ 1 พร้อมทั้งให้ผู้ป่วยและครอบครัวซักถามปัญหาและข้อสงสัย
2. ผู้วิจัยดำเนินการสอนตามกิจกรรมของโปรแกรมการจัดการตนเอง เรื่อง.....
3. ผู้วิจัยมอบสมุดบันทึกสุขภาพ เพื่อ.....
4. ผู้วิจัยนัดหมายผู้ป่วยและครอบครัว เพื่อการสอนครั้งต่อไป

ครั้งที่ 3 (ใช้เวลา 30-60 นาที) กิจกรรม

1. ผู้วิจัยทบทวนเนื้อหาการสอนในครั้งที่ 1 และ 2
 2. ผู้วิจัยดำเนินการสอนตามกิจกรรมของโปรแกรมการจัดการตนเอง เรื่อง
 3.
- ครั้งที่ 4 (ใช้เวลา 30-60 นาที) กิจกรรม
1. ผู้วิจัยทบทวนเนื้อหาการสอนในครั้งที่ 1, 2 และ 3
 2. ตรวจสอบสมุดบันทึกสุขภาพ.....
 3. ผู้วิจัยดำเนินการสอนตามกิจกรรมของโปรแกรมการจัดการตนเอง เรื่อง
 4.

ครั้งที่ 5 (ใช้เวลา 30-60 นาที) กิจกรรม

1. ผู้วิจัยทบทวน.....
2. ตรวจสอบสมุดบันทึกสุขภาพ
3.
4.
5.

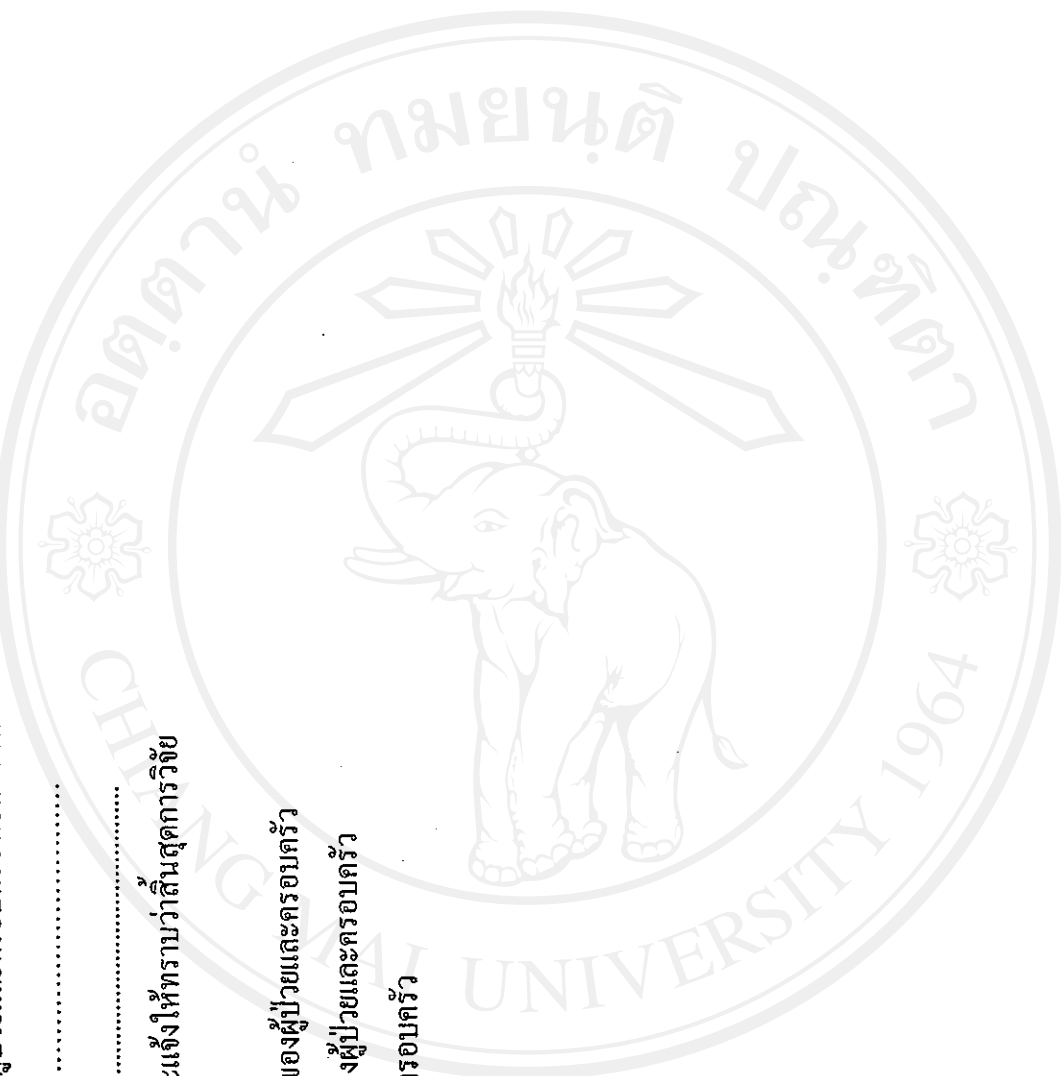
ขั้นตอนที่ 2 การติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์

กิจกรรม

1. นัดหมายการเยี่ยมทางโทรศัพท์กับผู้ป่วยและครอบครัว ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
2. ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์.....
3.
4. ประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและแจ้งให้ทราบว่าสิ้นสุดการวิจัย

วิธีการประเมินผล

1. จากการสังเกต และการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและครอบครัว
2. จากความสนใจ และการซักถามของผู้ป่วยและครอบครัว
3. การสาธิตย้อนกลับของผู้ป่วยและครอบครัว
4. จากสมุดบันทึกสุขภาพของผู้ป่วย



ลิขสิทธิ์ © Chiang Mai University
All rights reserved

ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัว
ครั้งที่ 1 (ใช้เวลา 30-60 นาที)

หัวข้อ หัวใจตำแหน่ง หน้าที และการทำงาน กว้างหัวใจล้มเหลว ความหมาย สาเหตุ อาการ และการรักษา

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	อุปกรณ์และสื่อ	การประเมินผล
1. เพื่อสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัว	การสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้วิจัยกับผู้ป่วยและครอบครัว ทำให้เกิดความไว้วางใจ และ ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดระยะเวลาในการศึกษา ผู้วิจัยแสดงท่าทีเป็นกันเอง.....	-ผู้วิจัยเริ่มสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยการแนะนำตัว ที่แจ้งวัตถุประสงค์	-ใบแจ้งการพินัยกรรม สิทธิของผู้ป่วย	-ผู้วิจัย ผู้ป่วย และครอบครัวมี สัมพันธภาพที่ดี ต่อกัน
2.....				
3.....				
4.....				
5.....				
6.....				

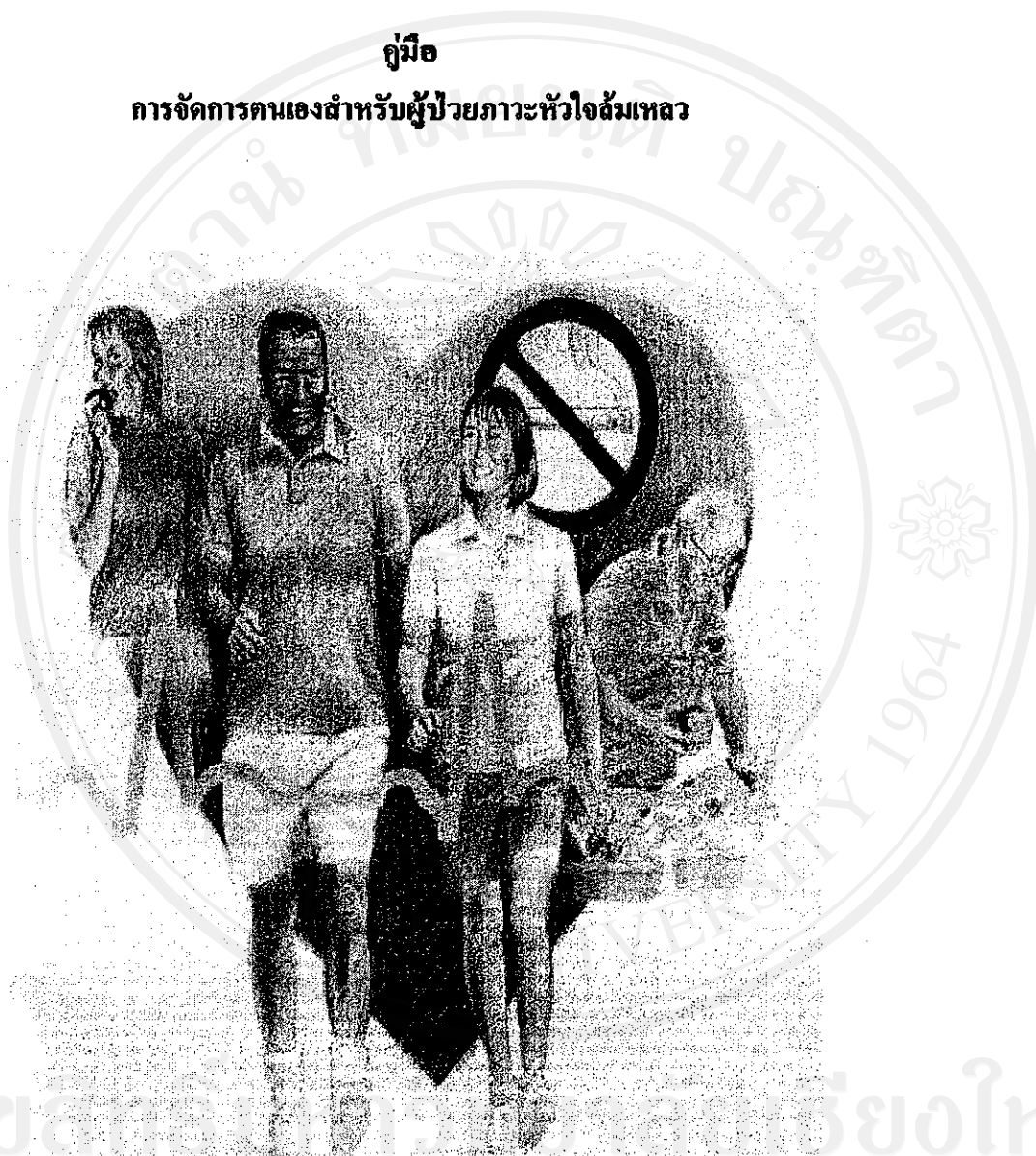
ขั้นตอนที่ 2 การติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	อุปกรณ์และสื่อ	การประเมินผล
1. ติดตามประเมินผลการจัดการตนเองของผู้ป่วย	ผู้ป่วยปฏิบัติตามการจัดการตนเองเป็นเวลา 6 สัปดาห์ โดยผู้วิจัยติดตามประเมินผลการจัดการตนเองของผู้ป่วย เพื่อเป็นการติดตามปัญหาและอุปสรรคในการจัดการตนเอง..... <u>แนวทางในการเยี่ยมทางโทรศัพท์</u> 1. 2. 3. 4. 5. 6.	-ผู้วิจัยติดตามประเมินผลการจัดการตนเองของผู้ป่วยด้วยการเยี่ยมทางโทรศัพท์ และแนะนำให้ผู้ป่วยโทรปรึกษาพยาบาล และปรึกษาผู้วิจัยได้ หากพบปัญหา และอุปสรรค -ประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยครั้งที่ 2 หลังจากที่ได้รับปฏิบัติการจัดการตนเองนาน 6 สัปดาห์	-โทรศัพท์ -แบบบันทึกข้อมูลที่ได้จากการเยี่ยมทางโทรศัพท์ -แบบประเมินคุณภาพชีวิต	-จากแบบบันทึกข้อมูลการเยี่ยมทางโทรศัพท์ -จากการโทรศัพท์ -ปรึกษาปัญหาและอุปสรรค
2. ติดตามประเมินผลของโปรแกรมการจัดการตนเอง	ติดตามประเมินผลของโปรแกรมการจัดการตนเองสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	-แจ้งให้ผู้ป่วยและครอบครัวทราบว่าสิ้นสุดการวิจัย พร้อมส่งกล่าวขอบคุณที่ผู้ป่วยและครอบครัวให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี		

ตัวอย่าง

คู่มือ

การจัดการตนเองสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว



ลิขสิทธิ์ในผลงานนี้สงวนไว้โดย

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

จัดทำโดย

นางสาวศิริวรรณ ตั้งวิจิตรสกุล

นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

บทนำ

ภาวะหัวใจล้มเหลวเป็นโรคเรื้อรังที่รักษาไม่หายขาด ปัจจุบันนี้การดูแลรักษาภาวะหัวใจล้มเหลวมีความก้าวหน้ามากขึ้น แต่เนื่องจากการดำเนินของโรคเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับการปฏิบัติตัวที่ไม่เหมาะสมของผู้ป่วย ทำให้เกิดอาการกำเริบรุนแรงจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลบ่อยครั้ง ดังนั้นผู้วิจัยจึงจัดทำ “คู่มือการจัดการตนเองของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว” ขึ้น เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีความรู้และความสามารถในการจัดการดูแลตนเองให้เหมาะสมกับโรค

หัวใจทำหน้าที่อะไร

หัวใจ เป็นอวัยวะสำคัญที่ทำหน้าที่เหมือนปั๊มน้ำสูบฉีดเลือดที่มีอาหารและออกซิเจนไปเลี้ยงทั่วร่างกาย หัวใจห้องซ้าย ทำหน้าที่สูบฉีดเลือดดีไปเลี้ยงทั่วร่างกาย หัวใจห้องขวา รับเลือดเสียจากร่างกายแล้วส่งไปฟอกที่ปอด เพื่อให้กลับเป็นเลือดดี การทำงานจะเป็นไปอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา การสูบฉีดเลือดแต่ละครั้ง คือ การเต้นของหัวใจ ซึ่งมีอัตราการเต้นประมาณ 60-100 ครั้งต่อนาที อัตรานี้จะช้าลงในขณะที่ร่างกายพักผ่อน และเร็วขึ้นเมื่อออกกำลังกาย

ภาวะหัวใจล้มเหลว

ภาวะหัวใจล้มเหลว หมายถึง ภาวะที่หัวใจ ไม่สามารถสูบฉีดเลือดออกไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกายได้อย่างเพียงพอกับความต้องการในขณะพักหรือขณะออกแรง การทำงานของหัวใจทั้งการบีบตัวและ/หรือคลายตัวลดลง ส่งผลให้มีการคั่งของเลือดและสารน้ำในร่างกาย การคั่งของเลือดที่ปอดทำให้ เกิดภาวะปอดบวมน้ำ หายใจเหนื่อยหอบ การคั่งของเลือดตามเนื้อเยื่อของอวัยวะส่วนปลายทำให้ขา เท้า มีการบวมน้ำ เป็นต้น

หัวใจล้มเหลวเกิดขึ้นได้อย่างไร

ภาวะหัวใจล้มเหลว อาจเกิดจากการมีความผิดปกติของหัวใจแต่กำเนิด เช่น ผ่นังกั้นห้องหัวใจรั่ว ลิ้นหัวใจตีบหรือรั่วแต่กำเนิด และเกิดขึ้นเองภายหลัง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจตาย กล้ามเนื้อหัวใจพิการจากพิษสุรา ลิ้นหัวใจรั่วหรือตีบจากไข้รูมาติก เยื่อหุ้มหัวใจหรือกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ เป็นต้น

ตัวอย่าง

สมุดบันทึกสุขภาพของผู้ป่วย



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

สมุดบันทึกสุขภาพผู้ป่วย แบ่งเป็น 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 สำหรับบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 คำแนะนำการใช้สมุดบันทึกสุขภาพของผู้ป่วย

ส่วนที่ 3 สำหรับบันทึกเป้าหมายในการจัดการตนเองของผู้ป่วย

ส่วนที่ 4 สำหรับบันทึกอาการผิดปกติ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

เลขประจำตัวผู้ป่วย.....

น้ำหนักตัวที่เหมาะสม.....กิโลกรัม

ส่วนที่ 2 คำแนะนำการใช้สมุดบันทึกสุขภาพของผู้ป่วย

ท่านควรดูแลประเมินสุขภาพของตน โดยการสังเกตและเฝ้าระวังอาการผิดปกติของตนเอง และลงบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพ โดย

1. ท่านควรสังเกตอาการผิดปกติของตนเองเป็นประจำทุกวันในเวลาเดียวกัน

2. บันทึกอาการที่พบและสังเกตได้ลงในแบบบันทึก โดยการทำเครื่องหมายถูก (✓) ลงใน

ช่อง ☐

3. เปรียบเทียบอาการที่ตรวจพบและสังเกตได้ในแต่ละวัน กับอาการของท่านที่บันทึกไว้

ในสมุดบันทึกสุขภาพ

ถ้าพบอาการเปลี่ยนแปลงที่แสดงว่าท่านเริ่มมีภาวะน้ำคั่งในร่างกาย ได้แก่ น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น 2 กก. ใน 3 วัน มีบวมกดบุ๋ม เหนื่อยหอบมากขึ้น นอนราบไม่ได้ มีสะดุ้งตื่นกลางดึก บ่อยครั้ง ไอบ่อยครั้ง อาการเหล่านี้ไม่ควรเกิดกับผู้ที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสมแล้ว ท่านควรติดต่อปรึกษาผู้วิจัย หรือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้บ้าน พร้อมทั้งนำสมุดบันทึกสุขภาพไปด้วย

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบประเมินความพร้อมในการจัดการตนเอง

ผู้วิจัยต้องการทราบว่า ท่านมีความรู้เกี่ยวกับภาวะหัวใจล้มเหลว และการรักษามากน้อยเพียงใด ผู้วิจัยจะอ่านคำถามและคำตอบที่เป็นไปได้ให้ท่านเลือกคำตอบที่คิดว่าถูกต้อง หากท่านไม่ทราบคำตอบไม่ต้องกังวล ท่านสามารถบอกว่า “ท่านไม่ทราบ”

1. ภาวะหัวใจล้มเหลว หมายถึง

- ก. หัวใจของท่านจะหยุดเต้นในเร็วๆ นี้
- ข. หัวใจของท่านบีบเลือดไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกายได้ไม่เพียงพอ
- ค. ไม่ทราบ

2. อาการใดต่อไปนี้เป็นอาการที่เกิดจากภาวะหัวใจล้มเหลวของท่าน

- ก. ข. ค.

3. อาการใดต่อไปนี้เป็นอาการแสดงว่าท่านมีภาวะน้ำคั่งในร่างกาย

- ก. ข. ค.

ผู้วิจัยจะอ่านอาการของโรค และต้องการให้ท่านบอกว่าอาการใดเป็นอาการแสดงว่าภาวะหัวใจล้มเหลวของท่านแย่ลง หากท่านไม่ทราบคำตอบ ท่านสามารถบอกว่า “ท่านไม่ทราบ”

4. อาการหายใจเหนื่อยหอบ เป็นอาการแสดงว่าภาวะหัวใจล้มเหลวของท่านแย่ลง ใช่หรือไม่?

- ก. ใช่ ข. ไม่ใช่ ค. ไม่ทราบ

5.

6.

7.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

15. ผู้ที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวควรชั่งน้ำหนักตัวอย่างไร

- ก. ทุกวัน
- ข. อาทิตย์ละครั้ง
- ค. ไม่ทราบ

ภาคผนวก ง

คะแนนคุณภาพชีวิตของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังการศึกษา

คะแนนคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังการศึกษา

ลำดับที่	คะแนนคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว			
	กลุ่มควบคุม (n=15)		กลุ่มทดลอง (n=15)	
	ก่อนการศึกษา	หลังการศึกษา	ก่อนการศึกษา	หลังการศึกษา
1	46	45	41	31
2	38	29	40	17
3	63	55	64	26
4	71	51	54	18
5	43	37	42	23
6	39	26	39	21
7	40	43	49	22
8	60	51	66	26
9	63	47	64	27
10	34	41	35	22
11	42	40	69	32
12	68	51	56	45
13	65	53	55	23
14	51	30	56	20
15	43	40	63	34

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. อาจารย์ นายแพทย์รังสฤษฎ์ กาญจนะวณิชย์
ภาควิชาอายุรศาสตร์ หน่วยโรคหัวใจ
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพาพร วงศ์หงษ์กุล
ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์กฤติกา ชูณวงษ์
ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. อาจารย์จิตตวดี เจริญทอง
ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นางสาวสิริภรณ์ หันพงษ์กิตติกุล
หัวหน้าหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตหัวใจและหลอดเลือด
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
6. นางสาววรินทร์ เวียงโสด
หน่วยตรวจพิเศษโรคหัวใจและหลอดเลือด
แบบภายนอก ศูนย์โรคหัวใจภาคเหนือ
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวศิริวรรณ ตั้งวิจิตรสกุล
วัน เดือน ปีเกิด	22 พฤษภาคม 2512
สถานที่เกิด	จังหวัดแพร่
ประวัติการศึกษา	พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2533
ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน	พยาบาลระดับ 6 งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ พ.ศ. 2534 ถึงปัจจุบัน
แหล่งทุนสนับสนุนการวิจัย	โครงการสนับสนุนทุนวิทยานิพนธ์ของ สสส.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved