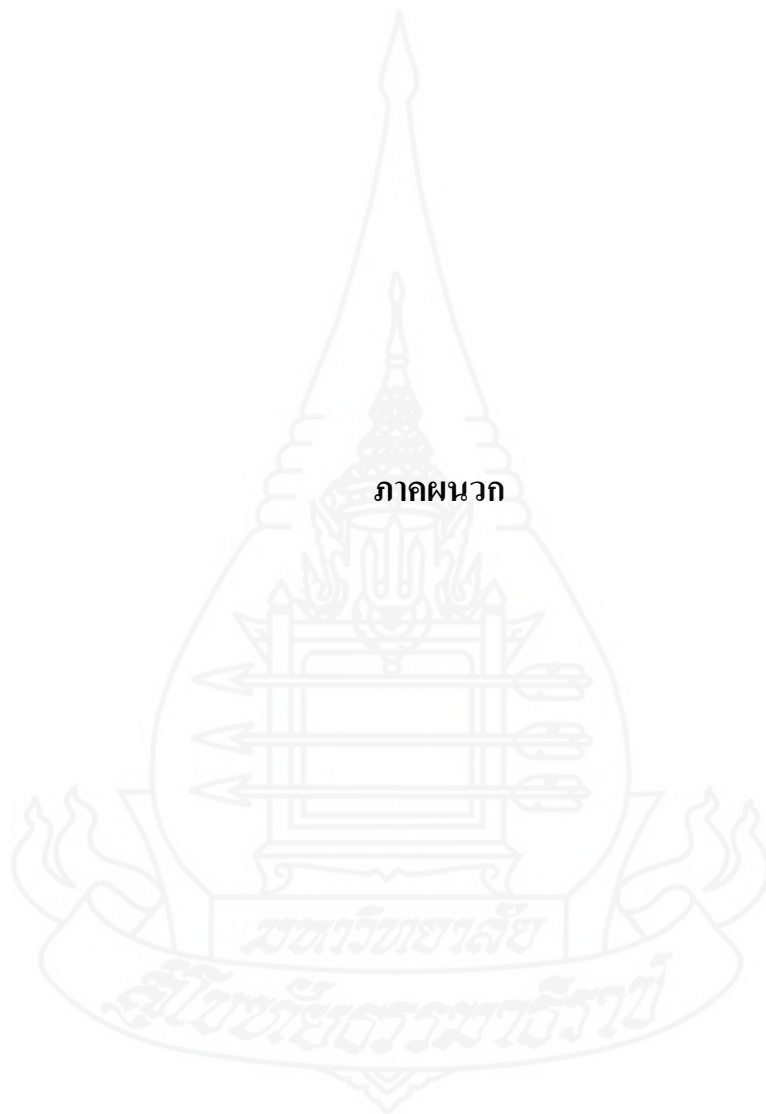


ภาคผนวก



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1.นายแพทย์ วัฒนชัย อึ้งเจริญวัฒนา | แพทย์เฉพาะทางสาขาศัลยกรรมระบบปัสสาวะ
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ |
| 2.อาจารย์ ดร.เรณูการ์ ทองคำรอด | อาจารย์คณะพยาบาล
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช |
| 3.อาจารย์ ดร.สุภารัตน์ พิสัยพันธุ์ | อาจารย์พยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ |
| 4.นางครุณี บุ่งทอง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลศัลยกรรมสาย 1
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ |
| 5.นางปิยดา เคียง | พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงทางด้านศัลยกรรม
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ |



ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์





สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
โทร. 02-5048036, 02-5048037 โทรสาร 02-5032620

NS No. 5 / 2561

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ชื่อโครงการวิจัย : การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดนิวไนด์
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
รหัสโครงการ : 2585100569
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : นางทัศนีย์ กลิ่นหอม
สถานที่ทำการวิจัย : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
ได้พิจารณาโครงการวิจัยเรื่องดังกล่าว มีความเห็นว่ามีคุณสมบัติสอดคล้องกับหลักจริยธรรมสากล
จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการศึกษาวิจัยได้

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริธรรังศรี)

ประธาน

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ พ.อ.หญิง ดวงมณี ปิ่นเฉลียว)

กรรมการและเลขานุการ

วันที่ให้การรับรอง : ๕ มีนาคม ๒๕๖๑

วันที่หมดอายุการรับรอง : 1 มีนาคม ๒๕๖๒

พลิกด้านหลัง

เอกสารที่คณะกรรมการรับรอง

1. โครงการวิจัย
2. ข้อมูลสำหรับกลุ่มประชากร เอกสารชี้แจงและใบยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/อาสาสมัคร
3. เครื่องมือการวิจัย
4. ผู้วิจัย

เงื่อนไข

1. ข้าพเจ้ารับทราบว่าเป็นการผิดจริยธรรม หากดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยก่อนได้รับการอนุมัติจาก คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยฯ
2. หากใบรับรองโครงการวิจัยหมดอายุ การดำเนินการวิจัยต้องยุติ เมื่อต้องการต่ออายุต้องขออนุมัติใหม่ โดยยื่นเรื่องขอต่ออายุ พร้อมส่งรายงานความก้าวหน้าการวิจัยล่วงหน้าไม่ต่ำกว่า 1 เดือน
3. ต้องดำเนินการวิจัยตามที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยอย่างเคร่งครัด
4. ใช้เอกสารสำหรับกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย ใบยินยอมของกลุ่มประชากรหรือ ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยและเอกสารเชิญเข้าร่วมวิจัย (ถ้ามี) เฉพาะที่ประทับตราคณะกรรมการเท่านั้น
5. หากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ร้ายแรงในสถานที่เก็บข้อมูลที่ขออนุมัติจากคณะกรรมการ ต้อง รายงานคณะกรรมการภายใน 3 วันทำการ
6. หากมีการเปลี่ยนแปลงการดำเนินการวิจัย ต้องดำเนินการส่งให้คณะกรรมการพิจารณารับรอง
7. โครงการวิจัยของอาจารย์หรือบุคลากรไม่เกิน 1 ปี ส่งแบบบบรายงานสิ้นสุดโครงการวิจัย และ บทคัดย่อผลการวิจัยภายใน 30 วัน เมื่อโครงการวิจัยเสร็จสิ้น สำหรับโครงการวิจัยที่เป็น วิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระให้ส่งบทคัดย่อผลการวิจัย ภายใน 30 วัน เมื่อโครงการเสร็จ

รหัสเอกสารรับรอง 025/2561



เอกสารรับรองจริยธรรมโครงการวิจัยในมนุษย์

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ชื่อโครงการ

การพัฒนาแบบแผนการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดนิ่วในไต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

The Development of a Discharge Planning Model for Patients with Kidney Stone Surgery at Sunpasitthiprasong Hospital

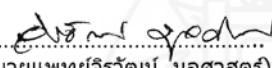
ผู้วิจัยหลัก

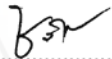
นางทัศนีย์ กลิ่นหอม

หน่วยงาน/สถาบัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ได้พิจารณารายละเอียดของโครงการวิจัย เอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร เอกสารแสดงความยินยอม เข้าร่วมการวิจัยภาษาไทยแล้ว มีมติสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตของโครงการที่เสนอได้


(นายแพทย์จิรวัฒน์ มุลศาสตร์)
ประธานคณะกรรมการการวิจัยในมนุษย์


(นายแพทย์ชุตติเดช ตาบ-องครักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

วันที่รับรอง : - 9 มิ.ย. 2561

วันหมดอายุของการรับรอง : 8 มิ.ย. 2562

เอกสารที่รับรองรวมถึง

1. โครงการวิจัย
2. ใบยินยอมและเอกสารชี้แจงอาสาสมัคร
3. ผู้วิจัย/คณะผู้วิจัย
4. แบบสอบถาม/แบบบันทึกข้อมูล

ผู้วิจัยที่ได้รับการรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

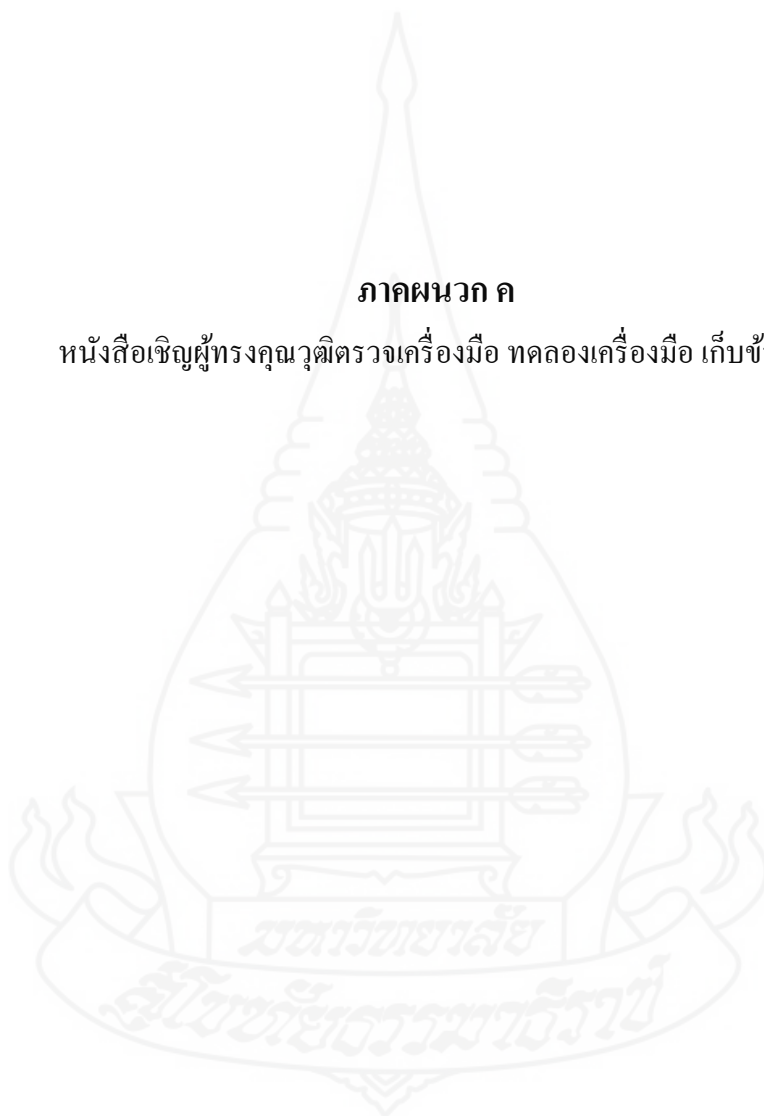
1. ผู้วิจัยรับทราบว่าเป็นการผิดจริยธรรมที่จะรวบรวมข้อมูลที่ศึกษาก่อนโครงการได้รับการรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
2. กิจกรรมของโครงการวิจัยต้องจบลงภายในวันหมดอายุของการรับรอง ถ้าต้องการขยายเวลา ต้องยื่นแสดงความจำนงก่อนวันหมดอายุ 30 วัน
3. ผู้วิจัยต้องทำการศึกษาตรงตามระเบียบไว้ในโครงการงานวิจัยอย่างเคร่งครัด
4. ใช้เพียงแบบฟอร์มที่คณะกรรมการจริยธรรมฯ ได้รับรอง (ใบยินยอมและเอกสารชี้แจงอาสาสมัคร, แผนประชาสัมพันธ์ เป็นต้น) และ คณะกรรมการจริยธรรมฯ มีสิทธิ์ตรวจสอบเอกสารดังกล่าวได้ทุกครั้งเมื่อต้องการ
5. ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ข้างเคียงร้ายแรง ต้องรายงานคณะกรรมการจริยธรรมฯ ภายใน 5 วันทำการ
6. ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมไปจากเดิมที่รับรองไว้ ต้องรายงานคณะกรรมการจริยธรรมฯ ก่อนที่จะเริ่มทำกิจกรรมนั้นๆ
7. ส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์หลังโครงการวิจัยเสร็จสิ้นลงแล้ว จำนวน 1 ฉบับ

สถานที่ติดต่อ: ศูนย์วิจัย รพ.สรรพสิทธิประสงค์ ถ.สรรพสิทธิ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 045-244973 ต่อ 1395



ภาคผนวก ก

หนังสือเชิญผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือ ทดลองเครื่องมือ เก็บข้อมูล





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โทร. 8036-7

ที่ ศธ 0522.26/ 28

วันที่ 9 มกราคม 2561

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย

เรียน ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

ด้วย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
“การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ้วในไต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์”
โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการ
ดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าอาจารย์ ดร.เรณูการ์ ทองคำรอด
บุคลากรในสังกัดหน่วยงานท่าน เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี
จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร. สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โทร. 8036-7

ที่ ศธ 0522.26/28

วันที่ 9 มกราคม 2561

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์ ดร.เรณูการ์ ทองคำรอด

ด้วย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ้วในโต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมั่นไว อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร. สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์



ศธ 0522.26/ว 30

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

9 มกราคม 2561

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ด้วย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ้วในโต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่า อาจารย์ ดร.สุภารัตน์ พิสัยพันธุ์ บุคลากรในสังกัดหน่วยงานท่าน เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

โทร. 088-560-1042 (นางทัศนีย์ กลิ่นหอม)



ที่ ศธ 0522.26/ว 30

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

9 มกราคม 2561

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ด้วย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ้วในโต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่า 1) นายแพทย์วัฒนชัย อึ้งเจริญวัฒนา 2) นางดรุณี บุ่งทอง 3) นางปิยดา เคียง บุคลากรในสังกัดหน่วยงานท่าน เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

โทร. 088-560-1042 (นางทัศนีย์ กลิ่นหอม)

สำเนาเรียน 1) นายแพทย์วัฒนชัย อึ้งเจริญวัฒนา 2) นางดรุณี บุ่งทอง 3) นางปิยดา เคียง



ที่ ศธ 0522.26/ว 30

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

9 มกราคม 2561

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน นายแพทย์วัฒนชัย อึ้งเจริญวัฒนา

ด้วย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิวไนต์ โรพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

โทร. 085-418-1521 (นางทัศนีย์ กลิ่นหอม)



ที่ ศธ 0522.26/ว 30

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

9 มกราคม 2561

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน นางตรุณี บึงทอง

ด้วย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการ
บริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ้วในไต โรงพยาบาลสรรพสิทธิ
ประสงค์” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่
ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ
และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการ
ทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

โทร. 085-418-1521 (นางทัศนีย์ กลิ่นหอม)



ที่ ศธ 0522.26/ว 30

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

9 มกราคม 2561

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน นางปิยดา เคียง

ด้วย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนาแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิวในไต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

โทร. 085-418-1521 (นางทัศนีย์ กลิ่นหอม)



ที่ ศธ 0522.26/ว 30

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

9 มกราคม 2561

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน อาจารย์ ดร.สุภารัตน์ พิสัยพันธุ์

ด้วย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการ
บริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิวในโต โรงพยาบาลสรรพสิทธิ
ประสงค์” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่
ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ
และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำ
วิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

โทร. 085-418-1521 (นางทัศนีย์ กลิ่นหอม)

ที่ ศธ ๐๕๒๒.๒๖๖/๒๖๑



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
๙/๙ หมู่ ๙ ถนนแจ้งวัฒนะ
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติครุฑให้ให้นักศึกษาทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ด้วย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “การพัฒนาแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดนิ้วในไต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์” โดยมี
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ขออนุมัติครุฑให้ให้นักศึกษาทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย
โดยใช้แบบสัมภาษณ์ประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเองและแบบวัดความพึงพอใจของผู้ป่วย ทั้งนี้ นักศึกษาจะ
ได้ประสานงานในรายละเอียดเกี่ยวกับ วัน เวลา และสถานที่ ในการขอตกลงใช้เครื่องมือการวิจัยดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
โทร. ๐-๒๕๐๓-๘๐๙๖
โทรสาร ๐-๒๕๐๓-๒๖๒๐
โทร ๐๘-๕๔๑๘-๑๕๒๑ (นางทัศนีย์ กลิ่นหอม)

ภาคผนวก ง
เครื่องมือการวิจัย



แนวคำถามการสนทนากลุ่ม พยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วไต

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ สกุล.....อายุ..... ปี
 อายุการทำงาน.....ปี ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วไต ปี

2. การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วไตมีความสำคัญอย่างไร.....

3. สภาพการณ์การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วไตปัจจุบันมีหรือไม่ มีการเตรียมความพร้อมผู้ป่วย
 ก่อนกลับบ้านอย่างไร.....

4. เคยมีปัญหการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วไตหรือไม่หากมีอะไรบ้างและมีสาเหตุมาจาก
 อะไร.....

5. ท่านมีแนวทางใหม่แก้ปัญหาในการวางแผนจำหน่ายหรือไม่.....

6. รูปแบบในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วไตของหอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบปัสสาวะที่เหมาะสมควร
 เป็นอย่างไร เพราะเหตุใด.....

7. ท่านได้มีการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนกลับบ้านอย่างไรและมีวิธีการอย่างไร.....

8. ท่านได้วางแผนการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลไปบ้านหรือไม่และมีวิธีการ อย่างไร.....

แบบสอบถามผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ้วในไตแบบเปิด ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบปัสสาวะ
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี โดยแบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 8 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรม การดูแลตนเองจำนวน 25 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้ป่วยจำนวน 15 ข้อ

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับตัวท่านโดยทำเครื่องหมาย (✓) และเติมข้อความในช่องว่าง
(.....)

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล
1. เพศ () 1.1 ชาย () 1.2 หญิง
2. อายุ.....ปี (เศษมากกว่า 6 เดือนคิดเป็น 1 ปี)
3. สถานภาพสมรส () 3.1 โสด () 3.2 สมรส () 3.3 หม้าย () 3.4 หย่า แยก
4. ศาสนา () 4.1 พุทธ () 4.2 คริสต์ () 4.3 อิสลาม () 4.4 อื่นๆ โปรด ระบุ.....
5. ระดับการศึกษา สูงสุด () 5.1 ไม่ได้ศึกษา () 5.2 ประถมศึกษา () 5.3 มัธยมศึกษาตอนต้น () 5.4 มัธยมศึกษาตอนปลาย () 5.5 ปริญญาตรี () 5.6 สูงกว่าปริญญาตรี () 5.7 อื่นๆ โปรดระบุ.....
6. อาชีพ () 6.1 รับราชการหรือพนักงานของรัฐ () 6.2 เกษตรกร () 6.3 รับจ้าง () 6.4 ธุรกิจส่วนตัว () 6.5 ไม่ได้ประกอบอาชีพ () 6.6 พนักงานรัฐวิสาหกิจ () 6.7 อื่นๆ โปรดระบุ.....
7. สิทธิการรักษาพยาบาล () 7.1 ไม่ได้รับสิทธิในการรักษา () 7.2 ข้าราชการ () 7.3 บัตรประกันสังคม () 7.4 บัตรประกันสุขภาพ () 7.5 รัฐวิสาหกิจ
8. น้ำหนักกิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยนิ้วในไตที่ได้รับการผ่าตัดนิ้วในไต
คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์นี้เป็นแบบสัมภาษณ์ประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเอง ของผู้ป่วยนิ้วในไตที่
 ได้รับการผ่าตัดนิ้วในไตประกอบด้วยข้อคำถาม 25 ข้อ
 โปรดใส่เครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องทางขวามือแต่ละข้อที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียวโดย
 แต่ละข้อมีความหมายดังนี้

- | | | |
|---|---------|--|
| 5 | หมายถึง | ผู้ป่วยปฏิบัติได้เป็นประจำ หรือ 7 วันต่อสัปดาห์ |
| 4 | หมายถึง | ผู้ป่วยปฏิบัติได้บ่อยครั้ง หรือ 3-6 วันต่อสัปดาห์ |
| 3 | หมายถึง | ผู้ป่วยปฏิบัติได้เป็นบางครั้ง หรือ 2 วันต่อสัปดาห์ |
| 2 | หมายถึง | ผู้ป่วยปฏิบัติได้นานๆครั้ง หรือ 1 วันต่อสัปดาห์ |
| 1 | หมายถึง | ผู้ป่วยไม่ได้ปฏิบัติเลย |

พฤติกรรมดูแลตนเอง	ปฏิบัติได้ เป็นประจำ	ปฏิบัติได้ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติได้ เป็นบางครั้ง	ปฏิบัติได้ นานๆครั้ง	ไม่ได้ ปฏิบัติเลย
1. ท่านสนใจค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับโรค นิ้วในไตที่ท่านเป็นอยู่					
2. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดนิ้วใน ไตที่ท่านได้รับเป็น อย่างดี					
3. ท่านทราบวิธีการสังเกตอาการ ผิดปกติเพื่อเฝ้าระวังการเกิดนิ้วในไตซ้ำ					
4. ท่านรับประทานยาได้ถูกต้องตาม แพทย์สั่ง					
5. ท่านรับประทานยาครบทุกมื้อ					
6. เมื่ออาการดีขึ้นท่านจะหยุด รับประทานยา					
7. ท่านไม่ได้ซื้อหรือหายามากินเอง เมื่อมีไข้					
8. ท่านจัดบ้านเรือนให้น่าอยู่ สะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย					
9. ท่านสามารถใช้สิทธิในการ					

พฤติกรรม的自我ดูแลตนเอง	ปฏิบัติได้เป็นประจำ	ปฏิบัติได้บ่อยครั้ง	ปฏิบัติได้เป็นบางครั้ง	ปฏิบัติได้นานๆครั้ง	ไม่ได้ปฏิบัติเลย
รักษาพยาบาลได้ถูกต้องตามสิทธิของท่าน					
10.หลังผ่าตัด ท่านสังเกตอาการผิดปกติ อาทิ ปัสสาวะเป็นเลือด มีไข้ แผลบวมแดง					
11. ท่านจะไปพบแพทย์เมื่อมีอาการผิดปกติ อาทิ ปัสสาวะเป็น เลือด มีไข้ แผลบวมแดง					
12. ท่านออกกำลังกายจนเหงื่อออกอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน					
13. ท่านควบคุมน้ำหนักไม่ให้อ้วนเกิน					
14. ท่านสามารถนอนหลับในเวลา กลางคืนได้ 6-8 ชั่วโมงหรืออย่างเพียงพอโดยไม่ต้องใช้ยานอนหลับ					
15.ท่านไม่สามารถจัดการความเครียดที่มีอยู่ได้					
16. ท่านไปพบแพทย์ทุกครั้งเมื่อแพทย์นัด					
17. เมื่อท่านไม่สามารถมาพบแพทย์ตามนัดได้ ท่านจะติดต่อโรงพยาบาลเพื่อเลื่อนนัด					
18. ท่านสามารถดื่มน้ำสะอาดประมาณ 3,000 ซีซี ต่อวัน					
19. ท่านชอบรับประทานโปรตีนจากเนื้อปลาต่างๆ มากกว่าเนื้อสัตว์อื่นๆ					
20.ท่านชอบรับประทานผักและผลไม้ที่มีรสเปรี้ยว อาทิ ส้ม มะนาว					

พฤติกรรม的自我ดูแลตนเอง	ปฏิบัติได้เป็นประจำ	ปฏิบัติได้บ่อยครั้ง	ปฏิบัติได้เป็นบางครั้ง	ปฏิบัติได้นานๆครั้ง	ไม่ได้ปฏิบัติเลย
น้ำกระเจี๊ยบ					
21. ท่านชอบรับประทานเนื้อสัตว์ติดมัน ขาหมู หมูสามชั้น					
22. ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีนหรือแอลกอฮอล์ อาทิ กาแฟ เบียร์ เหล้า และชาดอง					
23. ท่านชอบรับประทานอาหารที่มีรสเค็มและอาหารหมักดอง อาทิ ปลาเค็ม เนื้อเค็ม ปลาร้า					
24. ท่านมักจะรับประทานผักชนิดต่างๆ อาทิ ผักเม็ก ผักต้ว ผักแพว สะพลู ยอดกระถิน					
25. ท่านชอบรับประทานเครื่องในสัตว์					

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้ป่วย

คำชี้แจง ขอให้ท่านได้ทำเครื่องหมายกากบาท (✓) ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน เพื่อประเมินผลของการมารับบริการ การประเมินครั้งนี้จะช่วยให้เจ้าหน้าที่ได้ทราบข้อที่เป็นประโยชน์และข้อที่ควรนำไปปรับปรุงในการให้บริการผู้ป่วยต่อไป ประกอบด้วยข้อคำถาม 15 ข้อ

แบ่งระดับคะแนนเป็น 5 ระดับ

- | | | |
|---|---------|-------------------|
| 5 | หมายถึง | พึงพอใจมากที่สุด |
| 4 | หมายถึง | พึงพอใจมาก |
| 3 | หมายถึง | พึงพอใจปานกลาง |
| 2 | หมายถึง | พึงพอใจน้อย |
| 1 | หมายถึง | พึงพอใจน้อยที่สุด |

ความพึงพอใจ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ท่านได้รับการบริการพยาบาลที่สะดวกรวดเร็ว					
2. หอผู้ป่วยมีความสะอาด และเป็นระเบียบเรียบร้อย					
3. ท่านพอใจในการประสานงานของพยาบาลในหอผู้ป่วยที่ท่านเข้ารับการรักษา					
4. ท่านรู้สึกพอใจพยาบาลในการให้บริการด้วยท่าทีที่ยิ้มแย้มแจ่มใสเป็นกันเอง					
5. ท่านรู้สึกพอใจในการปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลของพยาบาล					
6. ท่านพอใจในการพูดคุย ซักถาม และรับฟังอย่างเอาใจใส่และเป็นกันเองของพยาบาล					
7. ท่านพึงพอใจในการได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการรับประทาน อาหารและน้ำสำหรับผู้ป่วยโรคนี้ในไต					
8. ท่านรู้สึกพอใจที่ได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด อาทิ การดูแลแผลผ่าตัด					
9. ท่านรู้สึกว่าการมารับการรักษาโรคนี้ในไตครั้งนี้ ทำให้ท่านมีความรู้เรื่องโรคนี้ในไตและการผ่าตัด มากขึ้น					
10. ท่านรู้สึกพอใจที่พยาบาลให้ความสนใจในการตอบข้อสงสัย และซักถามอาการเจ็บป่วยของท่าน					
11. ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่ควรไปพบแพทย์ อาทิ มีไข้ ปัสสาวะเป็นเลือด ปวดแผลผ่าตัดมากขึ้น					
12. ท่านพอใจในการให้บริการพยาบาลในหอผู้ป่วย					
13. ท่านพอใจในความสามารถของพยาบาลในหอผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วย					
14. ท่านพึงพอใจพยาบาลที่ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลและผลประโยชน์ของท่านที่จะได้รับตามสิทธิ					
15. พยาบาลให้ความช่วยเหลือท่านให้ได้รับการรักษาพยาบาลตามสิทธิของผู้ป่วย					

คู่มือการวางแผนจำหน่าย ผู้ป่วยผ่าตัดนิวไทร

โดย
นางทัศนีย์ กลิ่นหอม

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์
แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

คำนำ

ในการให้บริการพยาบาล พยาบาลควรตระหนักถึงความจำเป็นและความสำคัญของการวางแผนจำหน่าย ผู้ป่วยทุกรายที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลควรได้รับการดูแลที่ครอบคลุม ถูกต้องเหมาะสม เนื้อหาในคู่มือเล่มนี้ ได้กล่าวถึง แนวคิด วัตถุประสงค์ ขั้นตอน และประโยชน์ของการวางแผนจำหน่าย

กระบวนการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วในไต เป็นกระบวนการที่ดูแลผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งผู้ป่วยจำหน่าย ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่ต้องมีแนวทางปฏิบัติเดียวกัน เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคนิ้วในไตและการดูแลตนเองระหว่างก่อนและหลังผ่าตัด เพื่อการฟื้นฟูสภาพการป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการเกิดโรคนิ้วในไตซ้ำ

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการวางแผนจำหน่าย ที่ได้จัดทำขึ้น จะเป็นประโยชน์ต่อการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ้วในไต และสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วย

ทัศนีย์ กลิ่นหอม



สารบัญ

	หน้า
แนวคิดการวางแผนจำหน่าย	4
วัตถุประสงค์ของการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย	5
ขั้นตอนของการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วในไต	5
ประโยชน์การวางแผนจำหน่าย	7



แนวคิดการวางแผนจำหน่าย

การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเป็นการเตรียมผู้ป่วยและหรือผู้ดูแลอย่างเป็นระบบ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตตามปกติกับครอบครัวได้เร็วที่สุด สอดคล้องกับมาตรฐานทั่วไปของโรงพยาบาลและกระแสนิยมสุขภาพในปัจจุบันคือมีระบบงาน ที่เป็นกระบวนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ และตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย จึงนับว่าเป็นกิจกรรมทางการพยาบาลที่มีความสำคัญและจำเป็น

การวางแผนจำหน่าย (Discharge Planning) เป็นกระบวนการที่เกิดจากการประสานงานระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและมีการประเมินความต้องการการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเพื่อวางแผนการปฏิบัติตัวภายหลังเมื่อออกจากโรงพยาบาล

กระบวนการช่วยเหลือให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องเหมาะสมและต่อเนื่องจากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสุขภาพและสิ่งแวดล้อมใหม่ของผู้ป่วยภายหลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลซึ่งมีการร่วมมือประสานงานกันระหว่างบุคลากรในทีมสุขภาพตัวผู้ป่วยและครอบครัว โดยมีขั้นตอนการประเมินปัญหาความต้องการการวินิจฉัยปัญหาการลงมือปฏิบัติและติดตามผลอย่างต่อเนื่อง

การวางแผนจำหน่าย หมายถึง กระบวนการในการกำหนดกิจกรรมการปฏิบัติด้านสุขภาพให้กับผู้ป่วยและสมาชิกครอบครัว ด้วยการร่วมมือกันปรึกษาหารือกับบุคลากรพยาบาล โดยมีจุดมุ่งหมายให้ผู้ป่วยหายป่วยโดยเร็ว และสมาชิกในครอบครัวให้ความช่วยเหลือได้ถูกต้อง ทั้งขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลและที่บ้าน โดยมีมุ่งให้มีการดูแลรักษาต่อเนื่องและมีการฟื้นฟูสภาพอย่างเหมาะสม ด้วยการปฏิบัติอย่างมีขั้นตอน

การวางแผนจำหน่ายเป็นการปรึกษาหารือระหว่างบุคลากรในทีมสุขภาพ ผู้ป่วย และญาติเพื่อเตรียมความพร้อมที่จะช่วยกันหาแนวทางช่วยเหลือผู้ป่วยให้มากที่สุด โดยมีมุ่งให้มีการดูแลรักษาต่อเนื่อง มีการฟื้นฟูสภาพอย่างเหมาะสม สามารถดูแลตนเองได้ ให้มีภาวะสุขภาพดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ ประสิทธิภาพในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยจะเกิดขึ้น เมื่อมีการเริ่มที่ผู้ป่วยได้มารับการรักษาพยาบาลระยะที่ให้การพยาบาล จนถึงการดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้าน

การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย เป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นภายหลังการประเมินและวินิจฉัยปัญหาแล้วรวบรวมข้อมูลมาใช้วางแผนร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพกับผู้ป่วยและครอบครัวโดยกำหนดเป้าหมายระยะสั้น ระยะยาวและวิธีประเมินผล รวมทั้งเนื้อหาในแผนการจำหน่ายผู้ป่วย เฉพาะสำหรับผู้ป่วยแต่ละคน ซึ่งสามารถปรับเปลี่ยนได้ตลอดเวลาตามความเหมาะสม เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้ความรู้อย่างครบถ้วน

วัตถุประสงค์ของการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคนี้ในไต และการดูแลตนเองระหว่างก่อนและหลังผ่าตัด เพื่อการฟื้นฟูสภาพร่างกาย การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดและการเกิดโรคนี้ในไตซ้ำ
2. เพื่อเตรียมผู้ป่วยและครอบครัว ให้พร้อมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคมในการส่งต่อไปที่บ้านและมีการติดตามผลภายหลังการจำหน่าย
3. เพื่อกระตุ้น สนับสนุน สร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติการดูแลตนเองได้
4. เพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปยังแหล่งประโยชน์ ที่สามารถดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขั้นตอนของการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยผ่าตัดนี้ในไต

1. ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลและการประเมินปัญหาความต้องการของผู้ป่วย ที่เข้ามารักษาตั้งแต่แรกเริ่ม
2. ขั้นตอนวินิจฉัยปัญหาสุขภาพและความต้องการการดูแลของผู้ป่วย
3. ขั้นตอนการกำหนดแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ตามรูปแบบ D-M-E-T-H-O-D
4. ขั้นตอนการปฏิบัติตามแผนการจำหน่าย นำแผนการจำหน่ายไปปฏิบัติโดยเนื้อหาความรู้ที่ให้แก่ผู้ป่วยเป็นไปตามรูปแบบ D-M-E-T-H-O-D ดังนี้

D=Disease ความรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการเจ็บป่วยหรือโรคที่เป็นอยู่ การเฝ้าระวังสังเกตอาการผิดปกติ การมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเกิดนี้และการรักษาพยาบาล

M=Medication ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับยาที่ได้รับ มีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้ยาตามที่แพทย์สั่ง การสังเกตอาการข้างเคียงหลังได้รับยารับประทานอย่างต่อเนื่องที่บ้านตามแพทย์สั่ง ข้อควรระวังในการใช้ยา และข้อห้ามสำหรับการใช้ยา

E=Environment & Economic การจัดการสิ่งแวดล้อมที่บ้านให้สะอาด ความเป็นระเบียบให้เหมาะสมกับสถานะผู้ป่วยเพื่อสุขอนามัยที่ดี การใช้ประโยชน์จากทรัพยากรในชุมชน และการช่วยเหลือปัญหาด้านเศรษฐกิจ

T=Treatment การจัดการสิ่งแวดล้อมที่บ้านให้สะอาด ความเป็นระเบียบ ให้เหมาะสมกับสถานะผู้ป่วยเพื่อสุขอนามัยที่ดี การใช้ประโยชน์จากทรัพยากรในชุมชน และการช่วยเหลือปัญหาด้านเศรษฐกิจ

H=Health ความรู้เกี่ยวกับการทำกิจกรรมให้เหมาะสมกับภาวะสุขภาพเพื่อให้มีสุขภาพดี กระตุ้นให้ มีส่วนร่วมในการเลือกกิจกรรมที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพ การออกกำลังกายตามความ

เหมาะสมรวมทั้งสามารถปรับตัวเพื่อส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพ หลีกเลี่ยงความเครียดพักผ่อนให้เพียงพอ และการควบคุมน้ำหนัก

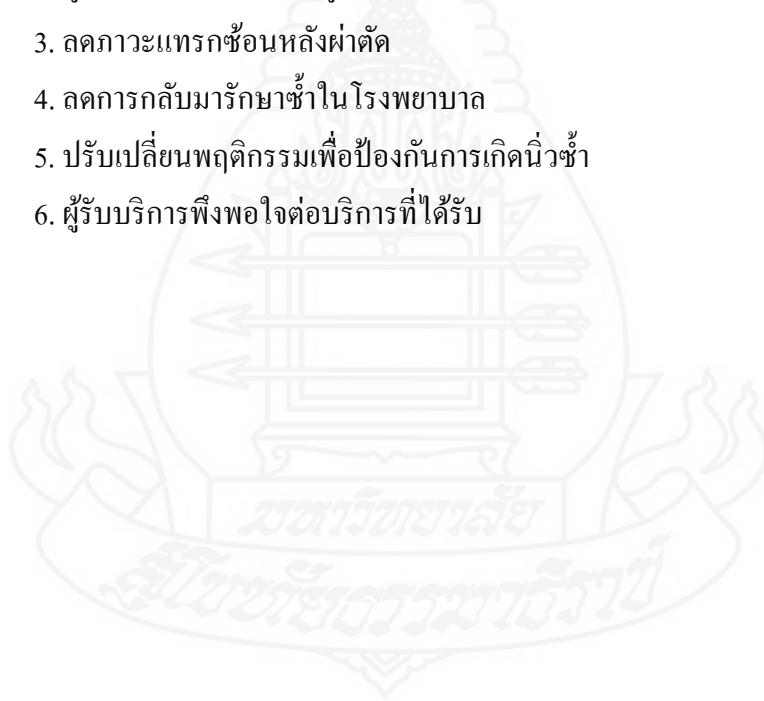
O=Outpatient referral การได้รับข้อมูลความสำคัญของการมาตรวจตามนัด การติดต่อขอความช่วยเหลือจากสถานพยาบาลใกล้บ้าน (รพสต.) หรือโรงพยาบาลใกล้บ้าน

D=Diet การได้รับความรู้และเข้าใจเรื่องอาหารและน้ำ สามารถเลือกบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย มีสารอาหารครบ 5 หมู่ อาหารที่เหมาะสมกับโรค หลีกเลี่ยงหรืองดอาหารที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ดื่มน้ำในปริมาณมากกว่า 8 แก้วต่อวัน

5. การประเมินผล บันทึกการประเมินผลในแบบบันทึกการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว ระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาล

ประโยชน์การวางแผนจำหน่าย

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ด้วยความถูกต้องเหมาะสมจากทีมสุขภาพ
2. ผู้ป่วยมีศักยภาพในการดูแลตนเอง
3. ลดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
4. ลดการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาล
5. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ
6. ผู้รับบริการพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ



แผนการดำเนินงาน การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยนิวไตที่ทำผ่าตัดนิวไต

รายการ	กิจกรรมการดูแล/คำแนะนำ	ผู้เกี่ยวข้อง	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
ระยะแรกเริ่ม วันที่ 1	1. การให้ข้อมูลความรู้เรื่องโรค สาเหตุ แผนการรักษาและการพยาบาลที่จะได้รับ 2. การเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัด - เตรียมความพร้อมด้านร่างกาย - เตรียมความพร้อมด้านจิตใจ 3. คำแนะนำตามรูปแบบกิจกรรม D-M-E-T-H-O-D	แพทย์ พยาบาล ผู้ป่วย/ญาติ	คู่มือการวางแผน จำหน่ายผู้ป่วยนิวไต คู่มือแผนการสอน แผ่นพับความรู้
ระยะต่อเนื่อง วันที่ 2-4	1. ให้การรักษาต่อเนื่องตามมาตรฐานการ ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิวไต 2. การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด - สอนการฝึกหายใจ ,การ ไออย่างมี ประสิทธิภาพ - การ Ambulation การดูแลแผลผ่าตัด 3. คำแนะนำตามรูปแบบกิจกรรม D M-E-T-H-O-D	แพทย์ พยาบาล ผู้ป่วย/ญาติ	คู่มือการวางแผน จำหน่ายผู้ป่วยนิวไต คู่มือแผนการสอน แผ่นพับความรู้
ระยะก่อน จำหน่าย วันที่ 5-6	คำแนะนำในการปฏิบัติตัวโดยใช้รูปแบบ กิจกรรม D-M-E-T-H-O-D	แพทย์ เภสัชกร นักโภชนาการ พยาบาล ผู้ป่วย/ญาติ	คู่มือการวางแผน จำหน่ายผู้ป่วยนิวไต คู่มือแผนการสอน แผ่นพับความรู้
วันจำหน่าย	ประเมินความพร้อมในการปฏิบัติตัวเมื่อ กลับบ้านโดยใช้ D-M-E-T-H-O-D ประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน	พยาบาล ผู้ป่วย/ญาติ	

แบบบันทึกการให้คำแนะนำ/สอนผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วในไต ในระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาล

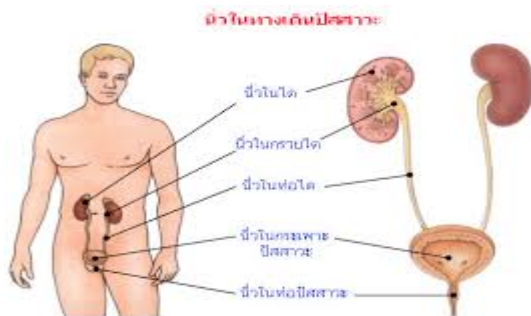
เรื่อง	กิจกรรมการดูแล แนะนำ/สอน	ผู้ให้คำแนะนำ	ผู้ป่วย/ญาติ ผลลัพธ์/ผู้ประเมิน
1. Disease ความรู้เรื่องโรค	การเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ การรักษาพยาบาล การป้องกันการเกิดซ้ำ	ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....	<input type="checkbox"/> เข้าใจ <input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจ ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....
2. Medication ความรู้เรื่องยา	ความรู้เกี่ยวกับยาที่ได้รับ การ รับประทานยา การสังเกตอาการ ข้างเคียงหลังได้รับยา ข้อควรระวัง ในการใช้ยา	ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....	<input type="checkbox"/> เข้าใจ <input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจ ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....
3. Environment & Economic สิ่งแวดล้อม ภาวะเศรษฐกิจ	การจัดการสิ่งแวดล้อมที่บ้านให้ สะอาดเหมาะสมกับสภาวะผู้ป่วย ค่าใช้จ่าย/สิทธิการรักษา	ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....	<input type="checkbox"/> เข้าใจ <input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจ ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....
4. Treatment แนวทางการ รักษาพยาบาล	การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตัวที่ ถูกต้องหลังผ่าตัด การเฝ้าระวัง สังเกตอาการผิดปกติ	ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....	<input type="checkbox"/> เข้าใจ <input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจ ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....
5. Health ภาวะสุขภาพโรคที่ เจ็บป่วย	การออกกำลังกาย การควบคุม น้ำหนัก หลีกเลี่ยงความเครียด พักผ่อนให้เพียงพอ	ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....	<input type="checkbox"/> เข้าใจ <input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจ ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....
6. Outpatient referral ระบบการส่งต่อ/ ความต่อเนื่องในการรักษา	การมาตรวจตามนัด การติดต่อขอ ความช่วยเหลือจากสถานพยาบาล ใกล้บ้าน (รพ.สต.) หรือโรงพยาบาล ใกล้บ้าน	ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....	<input type="checkbox"/> เข้าใจ <input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจ ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....
7. Diet อาหารและน้ำ	การรับประทานอาหารและน้ำ อาหารที่เหมาะสมกับโรค การ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภค อาหารหลีกเลี่ยงหรืองดอาหารที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ	ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....	<input type="checkbox"/> เข้าใจ <input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจ ว.ด.ป..... ลงชื่อ.....

หอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบปัสสาวะ (S.uro) ชื่อผู้ป่วย.....

วันที่รับใหม่.....วันที่จำหน่าย.....

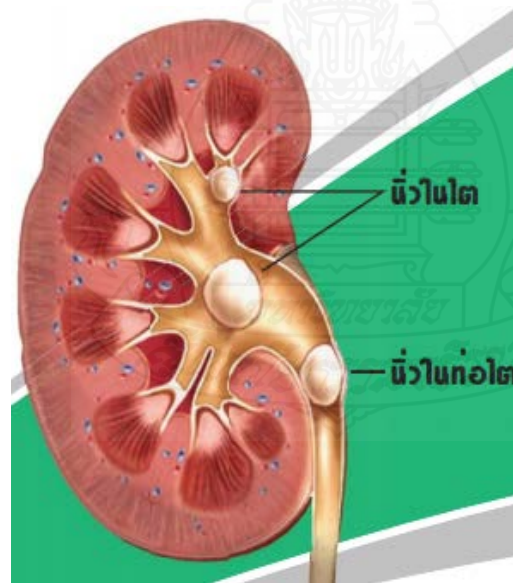
ไต เป็นอวัยวะขับถ่ายของเสีย โดยระบบทางเดินปัสสาวะจะเริ่มจากไตที่มีรูปร่างคล้ายถั่ว อยู่ 2 ข้าง บริเวณชายโครงด้านหลังและมีท่อไตลงมาถึงกระเพาะปัสสาวะ นิ่วส่วนใหญ่จะเกิดอยู่ที่ไตและไหลลงมา อาจติดอยู่ที่ท่อไตหรือถ้าก้อนเล็กก็ลงมาเรื่อยๆ จนออกมากับปัสสาวะ

โรคนิ่ว เป็นหนึ่งในโรคของระบบทางเดินปัสสาวะที่พบได้บ่อยที่สุด สร้างความเจ็บปวดแก่ผู้ที่เป็น ส่วนมากจะพบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง และจะพบมากในช่วงอายุ 30-40 ปี ในประเทศไทยจะพบผู้ป่วยที่เป็นนิ่วในไตมากในภาคเหนือและอีสาน นิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะสามารถแบ่งออกตามตำแหน่งที่เป็นดังนี้ 1.นิ่วในไต 2.นิ่วในท่อไต 3.นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ 4.นิ่วในท่อปัสสาวะ



สาเหตุ นิ่วเกิดจากการตกผลึกของหินปูน(แคลเซียม)

ฟอสเฟต กรดยูริก และซีสทิน ซึ่งส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรม การรับประทานอาหารที่มีสารดังกล่าวสูง การเกิดนิ่วจึงมีส่วนเกี่ยวข้องกับภาวะที่มีแคลเซียมในปัสสาวะมากผิดปกติ การดื่มน้ำน้อย, การติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ, ความผิดปกติทางโครงสร้างของไต



อาการ ผู้ป่วยที่เป็นนิ่วจะมีอาการปวดบริเวณเอวด้านหลังที่เป็นตำแหน่งของไต มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปัสสาวะเป็นเลือดร่วมด้วย หรือบางรายอาจจะไม่มีอาการแสดงเลยก็เป็นได้ ในกรณีที่มีการติดเชื้อแทรกซ้อนจะมีอาการไข้ร่วมด้วย หากปล่อยให้เป็นนิ่วนานๆโดยมิได้รับการรักษา จะทำให้ไตบาดเจ็บเรื้อรัง ส่งผลให้ไตมีรูปร่างและการทำงานผิดปกติมากขึ้นและนำไปสู่ภาวะไตวายในที่สุด



การวินิจฉัย

แพทย์จะทำการตรวจวินิจฉัย โดยการตรวจปัสสาวะ(UA) เอ็กซเรย์(KUB) อัลตราซาวด์ เอ็กซเรย์ด้วยการฉีดสี ส่องกล้อง หรือตรวจพิเศษอื่นๆตามแนวทางการวินิจฉัยของแพทย์

การรักษา

- 1.การรักษาทางยา ในรายที่เป็นนิ่วขนาดเล็ก ลักษณะกลมเรียบ มีอาการปวดเล็กน้อย ไม่อักเสบรุนแรง
- 2.การรักษาด้วยการใช้เครื่องสลายนิ่ว
- 3.การรักษาด้วยการใช้กล้องส่อง
- 4.การรักษาด้วยการเจาะสีก้างเข้าไปในไตเพื่อส่องกล้องและกร่อนิ่ว
- 5.การรักษาด้วยการผ่าตัด

การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดเมื่อกลับบ้านได้

การดูแลแผลผ่าตัดไม่ให้เปียกชื้น ตัดไหมเมื่อครบ 7 วัน รับประทานยาให้ครบทุกมื้อตามแผนการรักษา ไม่ควรทำงานหนักหรือยกของหนัก อย่างน้อย 6 สัปดาห์ สังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัด เช่น ปวดบริเวณแผลผ่าตัด มีไข้สูง แผลเป็นหนองหรือมีกลิ่นเหม็น ปัสสาวะแสบขัด น้ำปัสสาวะมีสีเหลืองขุ่นหรือเป็นสีแดง การมาตรวจตามแพทย์นัด

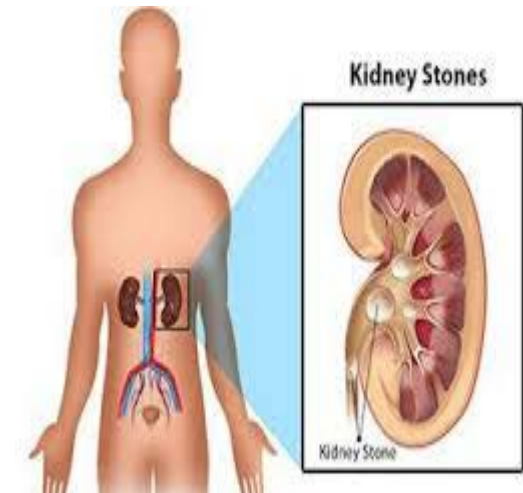
การป้องกันการเกิดนิ่ว

- 1.ให้ดื่มน้ำสะอาดวันละ 8 แก้วต่อวันเพื่อให้ปัสสาวะเจือจาง หรือให้ได้ปริมาณของปัสสาวะมากกว่า 2 ลิตรต่อวัน
- 2.บริโภคอาหารที่มีประโยชน์มีสารอาหารครบถ้วนและสัดส่วนเหมาะสม
- 3.หลีกเลี่ยงอาหารที่มีเนื้อสัตว์ ไขมันสัตว์ อาหารหวานและเค็มมาก และอาหารที่มีกรดยูริกสูง
- 4.ลดอาหารที่มีออกซาเลตสูง ได้แก่ ผักโขม ใบชะพลู ผักตบชวา น้ำอัดลม เป็นต้น
- 5.ควรรับประทานอาหารที่มีใยมาก รับประทานผลไม้รสเปรี้ยว
- 6.ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ครั้งละ 30 นาทีอย่างน้อย สัปดาห์ละ 3 วัน

ผู้ที่เคยเป็นนิ่วแล้วมีโอกาสที่จะกลับมาเป็นนิ่วอีกครั้ง การป้องกันรักษาตัวไม่ให้เกิดโรคนี้ด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จึงเป็นวิธีที่ดีที่สุด และควรพบแพทย์อย่างสม่ำเสมอ หลังการรักษา



โรคนิ่วในไต CALCULUS



จัดทำโดย

นางทัศนีย์ กลิ่นหอม

นักศึกษาหลักสูตรปริญญาโท

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

แผนการสอนผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดนิ้วในไต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

โดย นางทัศนีย์ กลิ่นหอม

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคนิ้วในไตที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดนิ้วในไตแบบเปิด มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคนิ้วในไต

และการดูแลตนเองระหว่างก่อนและหลัง การผ่าตัดนิ้วในไตแบบเปิดเพื่อการฟื้นฟูสภาพ การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการเกิดโรคนิ้วในไตซ้ำ

หัวข้อในการสอน 1. โรคนิ้วในไต ได้แก่ ความหมาย สาเหตุ อาการ การรักษา

2. การปฏิบัติตัวภายหลังผ่าตัดเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการเกิดนิ้วซ้ำ

สื่อการสอน แผ่นพับความรู้โรคนิ้วในไตและการดูแลตนเองภายหลังผ่าตัด

ระยะเวลา ใช้เวลาครั้งละประมาณ 15-20 นาที

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
<p>1.ผู้ป่วยสามารถบอกความหมายของโรคนี้ไว้ในไตและสาเหตุการเกิดนี้ไว้ในไตได้</p>	<p>นิ่วในไต หมายถึง การตกผลึกของของเสียที่มีในน้ำปัสสาวะจนเกิดการตกตะกอนซึ่งถ้าตะกอนเม็ดเล็กจะถูกขับออกทางไตได้แต่ถ้าตะกอนเม็ดใหญ่จะอุดกั้นทางเดินปัสสาวะเกิดเป็นนิ่วได้ กระบวนการที่ทำให้เกิดนิ่ว ได้แก่ การตกผลึก การเพิ่มขนาดของผลึก และการรวมกลุ่มของผลึก</p> <p>สาเหตุของการเกิดนิ่ว</p> <p>1.ปัจจัยภายในร่างกาย อายุ เพศ และเชื้อชาติ เด็กชายอายุต่ำกว่า10ปี เป็นนิ่วในกระเพาะปัสสาวะมากกว่าในไต และผู้ใหญ่เป็นนิ่วในทางเดินปัสสาวะส่วนบนมากกว่าเด็ก อายุมากขึ้นมีโอกาสเกิดนิ่วได้มากขึ้น ภาวะขาดน้ำเรื้อรัง (chronic dehydration) จากการที่ขาดน้ำหรือดื่มน้ำน้อยอย่างต่อเนื่องมีผลทำให้เพิ่มความเข้มข้นของปัสสาวะ และค่าความเป็นกรดด่าง (pH) ของปัสสาวะลดลงเป็นสาเหตุชักนำให้เกิดนิ่วขึ้นได้ นอกจากนี้ยังรวมไปถึงการเสียน้ำไปทางอื่น เช่น การเสียเหงื่อ การขังของน้ำปัสสาวะ (urinary stasis) เกิดจากการถ่ายเทไม่สะดวกจากภาวะอุดกั้น การนอนอยู่กับที่นานๆ ความผิดปกติในระบบเมตาบอลิซึม (metabolism) มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดูดซึมในทางเดินอาหารที่มากกว่าปกติ พันธุกรรม</p> <p>2. ปัจจัยภายนอกในร่างกาย ภูมิประเทศ ภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม</p>	<p>ผู้สอนอธิบายความหมายของโรคนี้ไว้ในไตและสาเหตุการเกิดนี้ไว้ในไต</p>	<p>แผ่นพับความรู้โรคนี้ไว้ในไตและการดูแลตนเอง ภายหลังผ่าตัด</p>	<p>ผู้ป่วยสามารถบอกความหมาย สาเหตุของโรคนี้ไว้ในไตได้ถูกต้อง</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
<p>2.ผู้ป่วยสามารถบอกอาการของโรคนิ่วในไตได้</p>	<p>พบว่าอากาศร้อนเป็นปัจจัยหนึ่งเพราะจะทำให้เกิด ภาวะขาดน้ำ มีความเข้มข้นของปัสสาวะสูงขึ้น คึมน้ำที่มีส่วนประกอบของแร่ธาตุบางอย่าง หรือน้ำที่มีความกระด้างซึ่งจะส่งเสริมให้เกิดนิ่ว การรับประทานอาหารบางอย่างมากเกินไป ด้านโภชนาการพบว่าโปรตีนกับวิตามิน น่าจะมีบทบาทสำคัญอย่างมากในการทำให้เกิดนิ่วในกระเพาะปัสสาวะ เพราะการขาดสารอาหารโปรตีนทำให้ขาดสารยับยั้ง (inhibitor) ในปัสสาวะ ในทางตรงกันข้ามการรับประทานโปรตีนมาก ๆ อาจมีอัตราเสี่ยงต่อการเกิดนิ่วในไตได้ เพราะทำให้เกิดกรดยูริกสูงและปัสสาวะมีฤทธิ์เป็นกรด</p> <p>อาการและอาการแสดงของนิ่วในไต</p> <p>มักพบในผู้ใหญ่ บริเวณไตเป็นตำแหน่งที่มักพบได้มากที่สุด นิ่วที่เกิดขึ้นนั้นหากยังมีขนาดเล็ก ประมาณ 4-5 มม. จะเคลื่อนที่ตามแรงบีบตัวของน้ำปัสสาวะจากไตผ่านท่อไตและลงสู่กระเพาะปัสสาวะได้ ถ้านิ่วก้อนใหญ่หรือเป็นแบบชนิดกิ้ง(staghorn calculus) จะไม่มีการเคลื่อนที่ ซึ่งมีรูปร่างคล้ายลักษณะของกรวยไต นิ่วชนิดนี้จะไม่เกิดการอุดตันในทันที อาจไม่มีอาการเลย ถ้ามิถุนิ่วโตขึ้นเรื่อยๆ เต็มกรวยไตและขณะเดียวกันก้อนนิ่วครูดกับเส้นเลือดที่ไตและกรวยไตจนบาดเจ็บเป็นแผลมีเลือดออกมากับน้ำปัสสาวะปัสสาวะเป็นเลือดแต่ถ้ามีการอุดกั้นเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ</p>	<p>ผู้สอนอธิบายอาการของโรคนิ่วในไต</p>	<p>แผ่นพับความรู้โรคนิ่วในไตและการดูแลตนเองภายหลังผ่าตัด</p>	<p>ผู้ป่วยสามารถบอกอาการของโรคนิ่วในไตได้ถูกต้อง</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
3.ผู้ป่วยสามารถบอกถึงการรักษาโรคไตได้	<p>ผู้ป่วยจะมีอาการปวดมากจนคั้น (colicky pain) ปวดที่สีข้างหรือด้านหลังและอาจปวดร้าวลงมาที่อวัยวะสืบพันธุ์หรือน้ำขา</p> <p>การตรวจร่างกายมักจะกดเจ็บบริเวณไตข้างนั้น ในรายที่เป็นเรื้อรัง มักมีไตบวม น้ำ (hydronephrosis) อาจคลำพบก้อนได้ เมื่อการอุดกั้นยังไม่ได้รับการแก้ไข เนื้อไตและเนื้อกรวยไตถูกกดจึงขาดเลือดเฉพาะที่ไตและกรวยไตซึ่งจะทำให้เกิดการอักเสบ มีอาการไข้สูง หนาวสั่น ติดเชื้อได้ง่าย ปัสสาวะออกน้อย ไม่มีน้ำปัสสาวะ ท้องอืดแน่นอึดอัด คลื่นไส้อาเจียนเบื่ออาหาร</p> <p>การรักษานิ่วไต</p> <p>หลักการรักษานิ่วในทางเดินปัสสาวะ คือ การหาวิธีการกำจัดนิ่วออกด้วยวิธีหนึ่งวิธีใดที่ปลอดภัย ทั้งนี้ขึ้นกับแพทย์ที่ให้การรักษาโดยพิจารณาจากตำแหน่งและขนาดของก้อนนิ่ว</p> <p>1. การรักษาแบบประคับประคอง นิ่วที่มีขนาดเล็กที่มีเส้นผ่านศูนย์กลางน้อยกว่า 1 เซนติเมตร นิ่วสามารถหลุดเองได้ การรักษาที่ดีที่สุดควรดื่มน้ำมากๆ การให้ยาในผู้ป่วยที่มีนิ่วแคลเซียม อาจจะได้รับยาประเภทไทอาไซด์ (thiazide) เพื่อขับปัสสาวะและลดระดับแคลเซียมในปัสสาวะ ถ้ามีกรดยูริกสูง ต้องได้รับยาประเภทอัลโลพิวรินอล (allopurinol) ซึ่งป้องกันการก่อนิ่วได้</p> <p>2. การรักษาทางด้านการผ่าตัด การผ่าตัดมักเป็นวิธีแรก</p>	<p>ผู้สอนอธิบายแนวทางการรักษาโรคไตในไต</p>	<p>แผ่นพับความรู้โรคไตและการดูแลตนเองภายหลังผ่าตัด</p>	<p>ผู้ป่วยสามารถบอกการรักษาโรคไตในไตได้ถูกต้อง</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
	<p>ใช้รักษาในรายที่มีนิ่วขนาดใหญ่ที่มีการอุดตันทำให้ไตบวม และมีการอักเสบเกิดการติดเชื้อร่วมด้วย การผ่าตัดมีหลายวิธี เช่น</p> <p>Pyelolithotomy เป็นการผ่าตัดกรวยไตเอานิ่วในไตออก โดยผ่าเปิดบริเวณสี่ข้างเข้าไปที่กรวยไต (renal pelvis) มีข้อบ่งชี้หลักคือนิ่วที่กรวยไตที่ไม่สามารถรักษาโดยใช้วิธีการสลายนิ่วหรือการผ่าตัดโดยใช้กล้องส่องได้ นอกจากนี้ยังมีข้อบ่งชี้เรื่องของนิ่วที่กรวยไตที่มีความผิดปกติของกายวิภาคของไตร่วมด้วย ข้อดีของการผ่าตัดวิธีนี้จะสามารถหลีกเลี่ยงการทำลายเนื้อไตเพราะสามารถเอานิ่วออกจากกรวยไตได้</p> <p>Nephrolithotomy เป็นการผ่าตัดเข้าไปที่ไตโดยเปิดเข้าทางสี่ข้างเข้าไปที่ไตผ่าไตตามยาวเป็น 2 ซีก เท่ากันและก๊ีบนิ่วออก เป็นการผ่าตัดเปิดครั้งเดียวสามารถนำเอานิ่วในไตออกได้หมดโดยที่ผู้ป่วยจะมีความปลอดภัยมากกว่าการรักษาโดยการสลายนิ่วหรือการผ่าตัดนิ่วโดยใช้กล้องส่องซึ่งจะต้องทำหลายครั้ง นอกจากนี้ข้อบ่งชี้อื่นยังมีเรื่องของไตที่มีความผิดปกติของกายวิภาคและในผู้ป่วยที่มีข้อห้ามการรักษาด้วยการสลายนิ่วหรือเจาะนิ่ว</p> <p>Nephrectomy เป็นการผ่าตัดไต เป็นการผ่าตัดในกรณีไตสูญเสียหน้าที่เมื่อมีการอุดตันอยู่นานจนไตข้างนั้นใช้การไม่ได้แล้วอาจเป็นแบบตัดไตออกบางส่วน หรือตัดไตข้างหนึ่งออกทั้งหมดซึ่งการรักษาไตไว้นั้นอาจไม่คุ้มค่างับความคุ้มค่างับความยากลำบากและภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้นได้ การตัดไตออกจึงมีความเหมาะสมมากกว่า</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
	<p>Percutaneous nephrolithotripsy(PCNL) เป็นการผ่าตัดนิ่วโดยใช้กล้องส่อง การเจาะผ่านผิวหนังเข้าสู่ไตเปิดแผลเล็ก ๆ บริเวณสีข้างไล่ท้องเล็ก ๆ ที่ติดกล้อง ส่องผ่านเข้าไปเพื่อขบนิ่วให้แตก ใช้เมื่อนิ่วมีก้อนใหญ่ไม่สามารถสลายนิ่วได้หรือ ใช้ในผู้ป่วยที่มีนิ่วcystine ขอบ่งชี้ในการรักษา คือนิ่วในไตมีขนาดใหญ่มากกว่า 2 เซนติเมตร ,นิ่วที่รักษาโดยวิธีสลายนิ่วไม่สำเร็จ,นิ่วที่มีภาวะอุดตันร่วมด้วย ซึ่ง สามารถแก้ไขภาวะอุดตันโดยวิธีส่องกล้องขณะทำการเอานิ่วออก</p> <p>ภาวะแทรกซ้อนเกิดได้ เช่น มีแผลแต่ไม่ทำลายหน้าที่ไต มีเลือดออกหลังการ รักษา มีไข้และการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ อาจเกิดภาวะน้ำเกิน ต้องระวัง ในผู้ป่วยโรคหัวใจ อาจมีผลภาวะขาดเลือดต่ออวัยวะข้างเคียง เช่น หน้าอก,ช่องท้อง</p> <p>Extracorporeal shock wave lithotripsy(ESWL) เป็นการสลายนิ่ว โดยอาศัย พลังงานคลื่นเสียงความถี่สูงวิ่งผ่านน้ำ เล็งเข้าที่นิ่วคลื่นจะกระทบนิ่วแตกละเอียด และร่อนนิ่วหลุดออกมาทางปัสสาวะ ใช้ในผู้ป่วยที่มีนิ่วในไตหรือท่อไตส่วนบน ขอบ่งชี้ในการรักษาโดยวิธีสลายนิ่วคือนิ่วที่มีขนาดเล็กกว่าหรือเท่ากับ 2 เซนติเมตร อัตราความสำเร็จร้อยละ70-90 ภาวะข้างเคียงหลังสลายนิ่ว อาจเกิด ภาวะ Stonestreet มีผลทำให้เกิดภาวะอุดตันบริเวณท่อไต อาจทำให้ผู้ป่วยมีไข้และ อาการปวดร่วมด้วยมีเลือดออกหลังการสลายนิ่ว ซึ่งแพทย์จะงดการให้ยาละลาย ลิ่มเลือดหรือยาในกลุ่มNSAID อย่างน้อย 7 วันก่อนสลายนิ่ว อาจมีรอยฟกช้ำบริเวณ ที่ถูกคลื่นกระแทก บริเวณเอวหรือท้อง ภาวะขาดเลือดต่อไตและอวัยวะข้างเคียง</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
4.ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวภายหลังผ่าตัดเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการเกิดนิ่วซ้ำ	<p>เช่นเกิดภาวะเลือดออกในไตหรือรอบไต ซึ่งรวมถึงภาวะบาดเจ็บต่อชายปอด ตับอ่อน และลำไส้ เป็นต้น บางครั้งนิ่วแตกไม่หมดจะต้องกลับมาสลายนิ่วอีกครั้ง</p> <p>การปฏิบัติตัวภายหลังผ่าตัดเพื่อป้องกันการเกิด ภาวะแทรกซ้อนและการเกิดนิ่วซ้ำ</p> <p>ผู้ป่วยนิ่วในไตภายหลังเข้ารับการรักษาโดยการผ่าตัด ผู้ป่วยจะต้องมีการดูแลตนเองที่ต่อเนื่องเพื่อฟื้นฟูร่างกายให้กลับเป็นปกติ ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น และการเกิดนิ่วซ้ำได้ ด้วยการมีพฤติกรรม的自我ดูแลตนเองที่เหมาะสมโดยครอบคลุมตามแนวคิด D- M-E-T-H-O-D ประกอบด้วยพฤติกรรม 7 ด้าน คือ</p> <p>1) ความรู้เกี่ยวกับนิ่วในไต 2) การรับประทานยา 3) การจัดการสิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจ 4) การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด 5) การดูแลภาวะสุขภาพ 6) การมาตรวจตามนัด 7) การรับประทานอาหารและน้ำ</p>	ผู้สอนอธิบายถึงการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดนิ่วในไต	แผ่นพับความรู้โรคนิ่วในไตและการดูแลตนเองภายหลังผ่าตัด	ผู้ป่วยสามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดนิ่วในไตเมื่อกลับบ้านได้ถูกต้อง

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
	<p>D = Disease ความรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการเจ็บป่วยหรือโรคที่เป็นอยู่ การเฝ้าระวัง สังเกตอาการผิดปกติการมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเกิดนิ้วและการรักษาพยาบาล</p> <p>M = ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับยาที่ได้รับ มีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้ยาตามที่แพทย์สั่ง การสังเกตอาการข้างเคียงหลังได้รับยาที่ต้องรับประทานอย่างต่อเนื่องที่บ้านตามแพทย์สั่ง ข้อควรระวังในการใช้ยา และข้อห้ามสำหรับการใช้ยา</p> <p>E = Environment & Economic การจัดสิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจ การจัดการสิ่งแวดล้อมที่บ้านให้สะอาด ความเป็นระเบียบให้เหมาะสมกับสภาวะผู้ป่วยเพื่อสุขอนามัยที่ดี สถานที่พักควรเงียบสงบ หลีกเลี่ยงสิ่งรบกวน เช่น แสง เสียง เป็นต้น การใช้ประโยชน์จากทรัพยากรในชุมชน และการช่วยเหลือปัญหาด้านเศรษฐกิจ</p> <p>T = Treatment เข้าใจเป้าหมายการรักษา มีความรู้ในการปฏิบัติตัวตามการรักษา ภายหลังผ่าตัดผู้ป่วยอาจพบอาการท้องอืดและท้องผูกได้เนื่องจากการผ่าตัดไปกระทบกระเทือนลำไส้จึงไม่ค่อยเคลื่อนไหว ดังนั้นจึงต้องรับประทานอาหารที่มีกากมากเช่น ผัก ผลไม้ ฝึกการขับถ่ายเป็นเวลา และมีการเคลื่อนไหวร่างกาย เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ลำไส้มีการเคลื่อนไหว การทำแผล ดูแลแผลผ่าตัด</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
	<p>ไม่ให้เปียกชื้น การตัดไหมเมื่อครบ 7 วัน เมื่อตัดไหมและแผลผ่าตัด แห้งสนิทดีแล้วสามารถอาบน้ำได้ตามปกติไม่แกะหรือเกาเพราะจะทำให้เกิดรอยถลอกเป็นทางเข้าของเชื้อโรคเกิดการอักเสบได้ แนะนำผู้ป่วยไม่ควรทำงานหนักหรือยกของหนัก อย่างน้อย 6 สัปดาห์ การเฝ้าระวังสังเกตอาการผิดปกติตนเอง และสามารถดูแลตนเองได้ สังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนวันนัด เช่น อาการอ่อนเพลีย มีไข้สูง ปวดบริเวณแผลผ่าตัด แผลเป็นหนองหรือมีกลิ่นเหม็น ปัสสาวะแสบขัด น้ำปัสสาวะมีสีเหลืองขุ่นหรือเป็นสีแดง และน้ำปัสสาวะออกน้อย เป็นต้น</p> <p>H = Health การทำกิจกรรมให้เหมาะสมกับภาวะสุขภาพเพื่อให้มีสุขภาพดี กระตุ้นให้ผู้ป่วย/ญาติ มีส่วนร่วมในการเลือกกิจกรรมที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพ การออกกำลังกายตามความเหมาะสมแนะนำผู้ป่วยให้มีการออกกำลังกายตามความเหมาะสม ควรออกกำลังกายอย่างน้อย 20-30 นาทีทุกวัน เช่นการเดิน โยคะ ชี่กง เพื่อป้องกันการตกตะกอนจับตัวเป็นก้อนนี้ว ไม่กลั้นปัสสาวะเป็นเวลานาน โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่ต้องนอนกับเตียงนาน ๆ ต้องพยายามเปลี่ยนท่าบ่อย ๆ รวมทั้งสามารถปรับตัวเพื่อส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพ หลีกเลี่ยงความเครียดการผ่อนคลายความเครียด ประมาณวันละ 30 นาที ด้วยวิธีต่างๆ ได้แก่ นั่งสมาธิ สวดมนต์</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
	<p>ฝึกหายใจทางช่องท้องช่วยควบคุมความดันโลหิต ลดสารก่อมะเร็ง และการเสื่อมของไต ควรพักผ่อนอย่างเพียงพอโดยการนอนหลับสนิทต่อเนื่องอย่างน้อย 6-8 ชั่วโมง และการควบคุมน้ำหนักลดภาวะโรคอ้วนและภาวะmetabolic syndrome ผู้ป่วยโรคอ้วนที่มีค่าBMIสูงจะมีโอกาสเกิดนิ่วในระบบปัสสาวะเพิ่มขึ้น โดยพบในผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย ผู้ป่วย metabolic syndromeมีผลให้น้ำปัสสาวะมีค่าPHเป็นกรดซึ่งมีผลให้เกิดนิ่ว Uric acid เพิ่มขึ้น</p> <p>O = Outpatient referral การมาตรวจตามนัดมาเข้ารับการตรวจตามนัดอย่างสม่ำเสมอตามเวลาที่กำหนด เพื่อแพทย์จะได้ประเมินอาการ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น รวมทั้งติดตามสอบถามผลการตรวจหรือการรักษาจากบุคลากรทางการแพทย์ทุกครั้งที่ได้รับ การรักษา การติดต่อขอความช่วยเหลือจากสถานพยาบาลใกล้บ้าน (รพสต.) หรือโรงพยาบาลใกล้บ้าน</p> <p>D = Diet การได้รับความรู้และเข้าใจเรื่องอาหารและน้ำ สามารถเลือกบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย มีสารอาหารครบ 5 หมู่ อาหารที่เหมาะสมกับโรค หลีกเลี่ยงหรืองดอาหารที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ดื่มน้ำในปริมาณมากกว่า 8 แก้วต่อวันเพื่อช่วยลดความอึดตัวของสารต่างๆในปัสสาวะ ลดการตกผลึกของน้ำปัสสาวะ ลดอาหารประเภท sodiumสูง เนื่องจากอาหารที่มีโซเดียมสูง มีผลทำให้เกิดการตกตะกอนเกลือแคลเซียมในน้ำปัสสาวะเพิ่มขึ้น</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
	<p>ลดอาหารที่มีoxalateสูงร้อยละ10ถึงร้อยละ15ของoxalateในน้ำปัสสาวะมาจากอาหารที่รับประทาน ผักที่มีoxalateสูงเช่น ใบชะพลู ผักโขม ใบยอ มันสำปะหลัง</p> <p>การลดอาหารที่มีoxalateสูงอาจ มีผลให้oxalateในน้ำปัสสาวะลดลง เนื่องจากออกซาเลตเป็นสารก่อนิ่วที่สำคัญ</p> <p>ลดการรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ ไขมันสัตว์ ที่มีกรดยูริกสูง เช่น หนังสัตว์ปีก เครื่องในสัตว์ ปลาซาร์ดีน</p> <p>เลือกรับประทานผลไม้รสเปรี้ยว เช่น ส้ม มะม่วง มะนาว เลมอน เพราะเป็นผลไม้ที่มีสารซิเตรท ช่วยลดความเสี่ยงไม่ให้ผลึกเปลี่ยนไปเป็นนิ่ว</p> <p>ดื่มน้ำผลไม้อย่างน้อย 2 ชนิดต่อวัน เช่น น้ำมะนาวเข้มข้น น้ำส้ม จะช่วยเพิ่มสารยับยั้งการเกิดนิ่วและลดการบาดเจ็บของเซลล์บุท่อไต</p> <p>บริโภคอาหารจำพวกผัก ธัญพืช และผลไม้ อุดมด้วยวิตามินซีอาหารและแร่ธาตุที่ช่วยยับยั้งการเกิดนิ่ว</p> <p>หลีกเลี่ยงการดื่มกาแฟ เพราะจะทำให้ระดับแคลเซียมสูงขึ้นในปัสสาวะ</p> <p>ลดการดื่มเหล้า เบียร์ เพราะจะทำให้ร่างกายขับปัสสาวะมากเกินไปและเกิดภาวะขาดน้ำ</p>			