



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก



เอกสารเลขที่ ๐๐๙/๒๕๕๔

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง: ประสิทธิภาพของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ (Effectiveness of Implementing a Discharge Plan for Patients
with Alcohol Dependence, Suanprung psychiatric Hospital, Chiang Mai Province)

ของ : นางชุตติกาญจน์ ทองสุข

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
แผน ข. ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๔

หนังสือออกวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๔

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนรักษ์ สุวรรณประไพศ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



1921
2 มี.ค. 2554
1460

โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต
๑๓๑ ถนนช่างหล่อ ตำบลหายยา
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารเลขที่ ๓/๒๕๕๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับการพิจารณาให้ความเห็นชอบเชิงจริยธรรมในการทบทวนเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลการใช้ แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่” ของนางชุตติกาญจน์ ทองสุขนักรักษาพยาบาลโท หลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผน ข ภาคพิเศษ นั้น

โรงพยาบาลสวนปรุง โดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนโรงพยาบาลสวนปรุง
ได้พิจารณาโครงร่างการวิจัยแล้ว คณะกรรมการฯ พิจารณา ในแง่จริยธรรมให้ดำเนินการศึกษาวิจัย
ดังกล่าวได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{3} = \frac{1}{6}$

ขอแสดงความนับถือ

- เมื่อไปตรวจพบ 4 คนแล้ว แต่กลับต้องไป

นางผกาภัส ใจใจ
นักวิชาการ
4 ธ.ค. 54

(นายสุวัฒน์ มหัตนิรันดร์กุล)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

กลุ่มการพยาบาล

ໂທ. ອ ດຳນັດ ອຳນັດ - ດຳນັດ ດຳນັດ ດຳນັດ

โทรสาร. ๐ ๕๓๒๗ ๑๐๘๔

E-mail suanprung@suanprung.go.th

Handwritten signature: *[Signature]*



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน
โรงพยาบาลสวนปรุง

โครงร่างวิจัย :

ประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา โรงพยาบาลสวนปรุง
จังหวัดเชียงใหม่
Effectiveness of Implementing a Discharge Plan for Patients with Alcohol
Dependence, Suanprung Hospital, Chiang Mai Province

ผู้ดำเนินการวิจัยหลัก : นางชุดิกาญจน์ ทองสุข

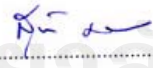
สถานที่ดำเนินการวิจัย : โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

เอกสารที่พิจารณา :

1. ประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา โรงพยาบาลสวนปรุง
จังหวัดเชียงใหม่
Effectiveness of Implementing a Discharge Plan for Patients with Alcohol Dependence,
Suanprung Hospital, Chiang Mai Province

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนโรงพยาบาลสวนปรุง ได้พิจารณาโครงร่างวิจัยแล้ว
คณะกรรมการฯ พิจารณาในแง่จริยธรรมให้ดำเนินการศึกษาวิจัยเรื่องข้างต้นได้ ทั้งนี้โดยยึดตามเอกสาร
โครงร่างวิจัยเป็นหลัก

 ประธานคณะกรรมการ
(นายปริทรรศ สิลปกิจ)

 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสวนปรุง
(นายสุวัฒน์ มหัตนรินทร์กุล)



หน่วยบัณฑิตศึกษา
เลขที่รับ 358
วันที่รับ 2 มี.ค. 2554
เวลาที่รับ 16.33 นันทิภักขีความ

คณะพยาบาลศาสตร์
ปี 1929
วันที่ 2 มี.ค. 2554
เวลา 19.30

ส่วนงาน งานบริการการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย โทร. ๒๕๒๓
ที่ ศธ ๖๓๙๓(๒๓)/ 0๖๕๑ วันที่ ๑ มี.พ.ค. ๒๕๕๔

เรื่อง อนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามหนังสือที่ ศธ ๖๓๙๓(๓)/๓๕๖ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เรื่องขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัยเพื่อประกอบการค้นคว้าแบบอิสระ คณะพยาบาลศาสตร์ มีความประสงค์จะขออนุญาตให้ นางชุตติกาญจน์ ทองสุข นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต นำเครื่องมือวิจัยในวิทยานิพนธ์ของ พิมพ์ใจ เจนกิจจาไพบูลย์ ไปใช้ในการวิจัยนั้น

บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาแล้วไม่ขัดข้อง และยินดีอนุญาตให้นำเครื่องมือดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ในการศึกษาวิจัยได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สรศักดิ์ สิริธนาวลี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ไว้ ณ 2/ประธานสภาวิชาการ จักรวาล แผน ร

- เพื่อโปรดทราบ ก็นับถือ เสร. ทราบต่อไป

นางผกาภรณ์ ใจใหญ่
นักวิชาการ
4 มี.ค. 54

ทวน
11 มี.ค. 54
4 มี.ค. 54

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เลขที่รับ ๑๐5
วันที่รับ 2 พ.ค. 2554
เวลาที่รับ 15.19
ที่ ลพ ๐๐๒๗.๒/๒๓๕๑



โรงพยาบาลลำพูน
เลขที่รับ 3871
วันที่รับ 2 พ.ค. 2554
เวลาที่รับ 11.00

โรงพยาบาลลำพูน
๑๗๗ ถนนจามเทวี
อ.เมือง ลำพูน ๕๑๐๐๐

๘ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ตอบรับดำเนินการทดสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างถึง หนังสือที่ ศธ ๖๓๙๓(๗)๘๘๓ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้อนุมัติให้นางชุดิภาญจน์ ทองสุข นักศึกษาปริญญาโทหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง ประสิทธิภาพของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดยาเสพติด โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่และได้ขออนุญาตเข้าดำเนินการทดสอบเครื่องมือวิจัยในพื้นที่โรงพยาบาลลำพูน ระหว่างเดือนมีนาคม ๒๕๕๔ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลลำพูน พิจารณาแล้วไม่ขัดข้องยินดีให้เข้าดำเนินการทดสอบเครื่องมือวิจัย ประกอบการทำวิจัย ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พรพรรณ วรรณฤทธิ์

(นางพรพรรณ วรรณฤทธิ์)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน

เรียน ประธานสภาวิจัยฯ รพช. ลำพูน

- เพื่อโปรดทราบ กค.รพช. ท้องถิ่น

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
โทร. ๐๕๓ ๕๖๕๑๐๐ ต่อ ๑๓๕๑, ๑๓๕๒
โทรสาร ๐๕๓ ๕๖๕๑๕๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ mail@lpnh.go.th

(นางผกามาศ ใจใหญ่)
พนักงานปฏิบัติงาน

3 พ.ค. 54

ทพ. ๓๕๖๑/๒๐๐๗
3 พ.ค. ๕4

2381
15 มิ.ค. 2554
1440



โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต
๑๓๑ ถนนช่างหล่อ ตำบลหายยา
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

11 มีนาคม ๒๕๕๔

อ้างถึง หนังสือคณะกรรมการคณาจารย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ ศบ ๖๓๙๓(๓)/๑๐๖๙ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

21

Ch...

(นายสุวัฒน์ มหัตตนิรันดร์กุล)

(นางพกามาศ ใจใหญ่)

พนักงานปฏิบัติงาน

16 வீ.ந.54

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

กลุ่มการพยาบาล

ត្រី. ០-៥៣២៤-០២២៤-៤៧ ព័ត៌មាន, ទូរស័ព្ទ

โทรสาร. ๐-๕๓๒๗-๑๐๘๕

E-mail suanprung@suanprung.go.th

1199 201. 1199 201.

17.5.25

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับบุคลากร ทีมสหวิชาชีพ)

ดิฉัน นางชุดิภาณูญ์ ทองสุข ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ โดยท่านเป็นผู้หนึ่งในจำนวน 15 คน ของบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่มีบทบาทและเกี่ยวข้องในการดูแล รักษาผู้ป่วยโรคจิตสุราที่รับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา ประเมินประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตสุราที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มผู้ป่วยโรคจิตสุราที่รับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนปรุง กลุ่มญาติหรือผู้ดูแล และกลุ่มบุคลากรทีมสหวิชาชีพ ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษานี้คือ ได้แนวทางในการจัดการเชิงระบบเพื่อให้เกิดคุณภาพทางการพยาบาล ความต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วย และแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตสุราโดยการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตสุรา รวบรวมข้อมูลเพื่อนำเสนอนโยบายให้ผู้บริหารเพื่อนำแนวทางการใช้แผนจำหน่ายมาจัดการดูแลผู้ป่วยโรคจิตสุรา และสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้ ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายบุคคล แบบสอบถามความพึงพอใจในการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตสุรา การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยง หรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สุขสบาย ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจาก

การศึกษาได้ทุกครั้ง โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใด ๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางชุติกานุจน์ ทองสุข ได้ที่ เลขที่ 131/41 ถนนช่างหล่อ ตำบลหายยา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 088-4109620 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร. ھرรษา เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางชุติกานุจน์ ทองสุข)

วันที่

**เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (บุคลากร
ทีมสหวิชาชีพ)**

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ขอให้ความยินยอม
ของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่
ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับ
การศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษานี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางชุดิกาญจน์ ทองสุข)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (ผู้ป่วย)

ดิฉัน นางสาวศุติกาญจน์ ทองสุข ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษารั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษารั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษานี้คือ ได้แนวทางในการจัดการเชิงระบบเพื่อให้เกิดคุณภาพทางการพยาบาล ความต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วย และแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อโดยการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ รวบรวมข้อมูลเพื่อนำเสนอ นโยบายให้ผู้บริหารเพื่อนำแนวทางการใช้แผนจำหน่ายมาจัดการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป และสามารถเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเมื่อกลับไปใช้ชีวิตในสังคม นอกจากนี้ สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยท่านเป็นหนึ่ง ในจำนวน 20 คน ของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษารั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้ ท่านจะได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยในระหว่างที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสวนปรุง จนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล จะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความพึงพอใจในการได้รับบริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วย และมีการโทรศัพท์ติดต่อกลับไปยังท่านเพื่อสอบถามปัญหาการดื่มสุรา หลังท่านจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 1 เดือน การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษานี้เป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สบาย ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิกหรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลกระทบต่อการรับบริการ และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใด ๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางชุตติกาญจน์ ทองสุข
 ได้ที่ เลขที่ 131/41 ถนนช่างหล่อ ตำบลหายยา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์
 088-4109620 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हररररर เศรษฐบุรพา หมายเลขโทรศัพท์
 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษา ท่านสามารถ
 ติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางชุตติกาญจน์ ทองสุข)

วันที่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (ผู้ป่วย)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ขอให้ความยินยอม
 ของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่
 ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับ
 การศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมิได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางชุดิกาญจน์ ทองสุข)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับญาติ หรือผู้ดูแล)

ดิฉัน นางชุตিকাญจน์ ทองสุข ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นญาติ หรือผู้ดูแลที่มีบทบาท และเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนปรุง โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถาม หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตสุราที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนปรุง โดยศึกษาในผู้ป่วยโรคจิตสุราที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ ประโยชน์ที่จะได้รับการศึกษาคือ ทำให้ผู้ป่วยโรคจิตสุราได้รับการดูแลที่เป็นไปในแนวทางเดียวกันตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ซึ่งทำให้อนุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตสุราที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนปรุง สามารถนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตสุราไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการที่มีความต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและเป็นไปในทิศทางเดียวกันต่อไป ผู้ป่วยและญาติสามารถจัดการกับปัญหาที่เกิดจากการดื่มสุราของผู้ป่วยได้ มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้ สามารถเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเมื่อกลับไปอยู่ในสังคมได้ นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยท่านเป็นผู้หนึ่งในจำนวน 20 คน ของญาติ หรือผู้ดูแลที่มีบทบาท และเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วย

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้ ญาติของท่านจะได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยในระหว่างที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสวนปรุง จนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความพึงพอใจในการได้รับบริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วย และมีการโทรศัพท์ติดต่อกลับไปยังท่านเพื่อสอบถามปัญหาการดื่มสุราของญาติของท่านหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 1 เดือน การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สุขสบายหรือมีภาวะโรคร่วม ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลกระทบต่อการรับบริการ และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใด ๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษา

ภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางชุดิกาญจน์ ทองสุข ใต้ที่ เลขที่ 131/41 ถนนช่างหล่อ ตำบลหายยา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 088-4109620 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हरररर เสธฐนุปรพผ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางชุดิกาญจน์ ทองสุข)

วันที่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

**เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(ญาติ หรือผู้ดูแล)**

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ขอให้ความยินยอม
ของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่
ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับ
การศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางชุตติกาญจน์ ทองสุข)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสำรวจความคิดเห็นของบุคลากรสหวิชาชีพเกี่ยวกับการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจงในการตอบแบบสำรวจความคิดเห็น

แบบสำรวจความคิดเห็นแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของบุคลากรสหวิชาชีพเกี่ยวกับการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 3 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความให้สมบูรณ์

1. วิชาชีพ.....

2. อายุปี

3. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

4. วุฒิการศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

5. สถานที่ปฏิบัติงาน (งาน/กลุ่มงาน/ฝ่าย).....

6. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ☐ 1-5 ปี ☐ 6-10 ปี ☐ มากกว่า 10 ปี

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของบุคลากรสหวิชาชีพเกี่ยวกับการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องให้ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน
หลังจากได้ใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีความชัดเจนของภาษา เข้าใจง่าย			
2. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีความครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วย			
3. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีความสอดคล้องกับการ รักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยจะได้รับ			
4. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีความเหมาะสมในการนำมาใช้ ในหอผู้ป่วยได้จริง			
5. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีประโยชน์ต่อผู้ป่วยและญาติ			
6. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีประโยชน์ต่อผู้ให้บริการในการ ปฏิบัติงาน			
7. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ ง่ายต่อการบันทึก			
8. ท่านมีความพึงพอใจในการปฏิบัติตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ			

แบบสอบถามความพึงพอใจสำหรับผู้ป่วยเกี่ยวกับการได้รับการบริการตามแผนจำหน่าย
ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ

แบบสอบถามความพึงพอใจแบ่งออกเป็น 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการได้รับการบริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 3 ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย (/) ลงใน ☐ หน้าข้อความให้สมบูรณ์

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

2. ปัจจุบันท่านอายุ ปี

3. ท่านมีอาชีพ ☐ เกษตรกรรม ☐ ค้าขาย ☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. รายได้ของครอบครัวประมาณเดือนละ..... บาท

5. การศึกษาของท่านอยู่ในระดับใด

☐ ไม่ได้เรียน ☐ ป.1-ป.6 ☐ ม.1-ม. 3
☐ ม.4-ม. 6 ☐ ปวช. ☐ อนุปริญญา/ปวส./ปวท.
☐ปริญญาตรี หรือสูงกว่า

6. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาวัดที่แผนกผู้ป่วยใน ร.พ สวนปรุง.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจสำหรับผู้ป่วยเกี่ยวกับการได้รับบริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วย
โรคติดเชื้อโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างให้ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน

พึงพอใจมาก	3 คะแนน			
พึงพอใจปานกลาง	2 คะแนน			
พึงพอใจน้อย	1 คะแนน			
ความรู้สึกรับบริการของท่าน		น้อย (1)	ปานกลาง (2)	มาก (3)
1. การซักประวัติและประเมินปัญหาที่จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือ				
2. การมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลร่วมกับทีมสุขภาพ				
3. การดูแลรักษาตามสภาพอาการและปัญหาอย่างเหมาะสม				
4. การได้รับความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับโรคและการดูแลขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล				
5. การได้รับข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งสนับสนุนทางสังคมจากทีมสุขภาพ				
6. การได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล				
7. เอกสารแผนพับที่ท่านได้รับมีความเหมาะสม				
8. การเปิดโอกาสให้ซักถามปัญหาและข้อสงสัยในขณะรับบริการ				

**แบบสอบถามความพึงพอใจสำหรับญาติเกี่ยวกับการได้รับการบริการตามแผนจำหน่าย
ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่**

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ

แบบสอบถามความพึงพอใจแบ่งออกเป็น 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการได้รับการบริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

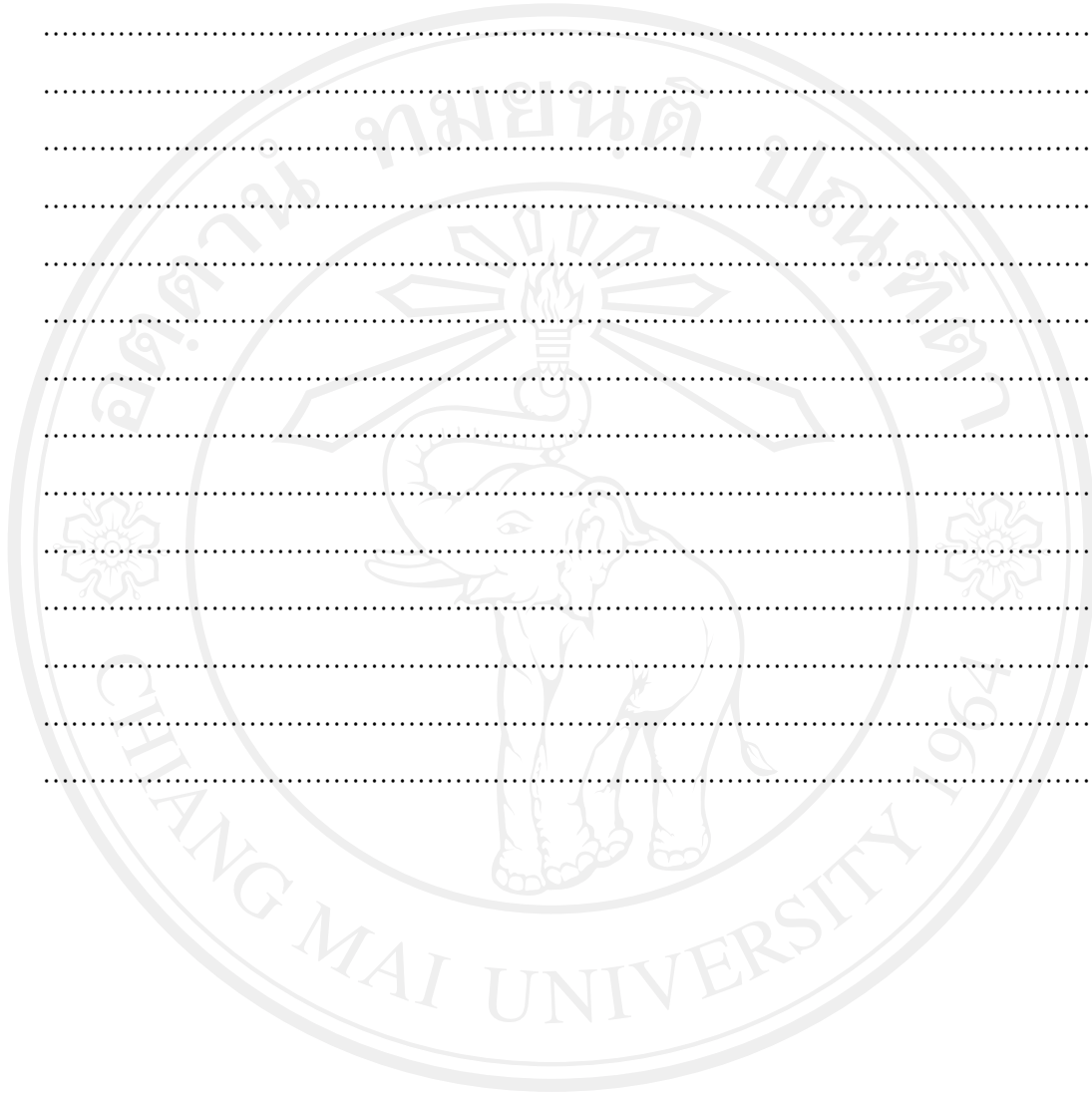
คำชี้แจง โปรดเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย (/) ลงใน ☐ หน้าข้อความให้สมบูรณ์

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. ปัจจุบันท่านอายุ..... ปี
3. ท่านมีอาชีพ ☐ เกษตรกรรม ☐ ค้าขาย ☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ
☐ อื่น ๆ ระบุ.....
4. รายได้ของครอบครัวประมาณเดือนละ.....บาท
5. การศึกษาของท่านอยู่ในระดับใด
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ป.1-ป.6 ☐ ม.1-ม. 3
☐ ม.4-ม. 6 ☐ ปวช. ☐ อนุปริญญา/ปวส./ปวท.
☐ ปริญญาตรี หรือสูงกว่า

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจสำหรับญาติเกี่ยวกับการได้รับบริการแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างให้ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน

	พึงพอใจมาก	3 คะแนน		
	พึงพอใจปานกลาง	2 คะแนน		
	พึงพอใจน้อย	1 คะแนน		
ความรู้สึกพึงพอใจของท่าน	น้อย	ปานกลาง	มาก	
	(2)	(3)	(4)	
1. บุคลากรทีมสุขภาพมีการซักถามและรวบรวมข้อมูลจากท่านเพื่อใช้ในการวางแผนช่วยเหลือผู้ป่วยและครอบครัว				
2. การได้รับการซักประวัติและประเมินปัญหาที่จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือ				
3. การมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลร่วมกับทีมสุขภาพ				
4. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามสภาพอาการและปัญหาอย่างเหมาะสม				
5. การได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลจากทีมสุขภาพ				
6. การได้รับความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับโรคและการดูแลผู้ป่วยภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล				
7. การได้รับข้อมูลจากแหล่งสนับสนุนทางสังคมจากทีมสุขภาพ				
8. เอกสารแผ่นพับที่ท่านได้รับมีความเหมาะสม				
9. การเปิดโอกาสให้ซักถามปัญหาและข้อสงสัยในขณะรับบริการ				



แบบคัดกรอง AUDIT: ALCOHOL USE DISORDERS IDENTIFICATION TEST: WHO

ชื่อผู้ป่วย.....เพศ.....HN.....

วันที่ประเมิน.....ผู้ประเมิน.....คะแนนรวม.....

จัดอยู่ในกลุ่ม 1. การดื่มแบบเสี่ยงน้อย Low risk drinking (0-7 คะแนน) 2. การดื่มแบบเสี่ยง Hazardous Drinking (8-15 คะแนน) 3.

การดื่มแบบมีปัญหา Harmful drinking (16-19 คะแนน) 4. การดื่มแบบติด Alcohol dependence (>20 คะแนน)

คำชี้แจง : คำถามแต่ละข้อต่อไปนี้ถามถึงประสบการณ์การดื่มสุราในรอบปี 1 ที่ผ่านมา โดยสุรา หมายถึงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
ทุกชนิด ได้แก่ เบียร์ เหล้า สาโท กระแช่ วิสกี้ สเปย์ไวน์ เป็นต้น ขอให้ตอบตามความเป็นจริง

ข้อคำถาม	0	1	2	3	4
1. คุณดื่มสุราน้อยเพียงไร	ไม่เคยเลย	เดือนละครั้ง หรือน้อยกว่า	2-4 ครั้ง ต่อเดือน	2-3 ครั้ง ต่อสัปดาห์	4 ครั้งขึ้นไป ต่อสัปดาห์
2. เลือกตอบเพียงข้อเดียว เวลาที่คุณดื่มสุรา โดยทั่วไปแล้ว คุณ ดื่มเท่าไรต่อวัน หรือ	1-2 ดื่มมาตรฐาน	3-4 ดื่มมาตรฐาน	5-6 ดื่มมาตรฐาน	7-9 ดื่มมาตรฐาน	ตั้งแต่ 10 ดื่ม มาตรฐานขึ้นไป
ถ้าโดยทั่วไปดื่มเบียร์ เช่น สิงห์ ไฮเนเกน ลิโอ เชียร์ ไทเกอร์ ช้าง ดื่มประมาณ	1-1.5 กระป๋อง / 1/2-3/4 ขวด	2-3 กระป๋อง / 1-1.5 ขวด	3.5-4 กระป๋อง / 2 ขวด	4.5-7 กระป๋อง /3-4 ขวด	7 กระป๋อง / 4 ขวดขึ้นไป
เท่าไรต่อวัน หรือ					
ถ้าโดยทั่วไปดื่มเหล้าเช่น แม่โขง หงส์ทอง หงส์ทิพย์ เหล้าขาว 40 ดีกรี ดื่มประมาณเท่าไรต่อวัน	2-3 ฝา	1/4 แบน	1/2 แบน	3/4 แบน	1 แบนขึ้นไป
3. บ่อยเพียงไรที่คุณดื่มเบียร์ 4 กระป๋อง ขึ้นไปหรือเหล้าวิสกี้ 3 เป๊กขึ้นไป	ไม่เคยเลย	น้อยกว่า เดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ ละครั้ง	ทุกวันหรือ เกือบทุกวัน
4.	ไม่เคยเลย	น้อยกว่า เดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ ละครั้ง	ทุกวันหรือ เกือบทุกวัน
5.	ไม่เคยเลย	น้อยกว่า เดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ ละครั้ง	ทุกวันหรือ เกือบทุกวัน
6.	ไม่เคยเลย	น้อยกว่า เดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ ละครั้ง	ทุกวันหรือ เกือบทุกวัน
7.	ไม่เคยเลย	น้อยกว่า เดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ ละครั้ง	ทุกวันหรือ เกือบทุกวัน
8.	ไม่เคยเลย	น้อยกว่า เดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ ละครั้ง	ทุกวันหรือ เกือบทุกวัน
9.	ไม่เคยเลย	-	เคย แต่ไม่ได้ เกิดขึ้น ในปี ที่แล้ว	-	เคยเกิดขึ้น ในช่วงหนึ่งปี ที่แล้ว
10. เคยมีแพทย์ หรือบุคลากรทาง การแพทย์ หรือเพื่อนฝูงหรือญาติที่น้อง แสดงความเป็นห่วงเป็นใยต่อการดื่ม สุราของคุณหรือไม่	ไม่เคยเลย	-	เคย แต่ไม่ได้ เกิดขึ้น ในปี ที่แล้ว	-	เคยเกิดขึ้น ในช่วงหนึ่งปี ที่แล้ว

โรงพยาบาลสวนปรุง		62											
CIWA-Ar		ชื่อ: อายุ: HN: ตั๋ว: เพศ: ชาย หญิง :											
วันที่ครั้งสุดท้าย:	วันที่												
เวลา	เวลาที่												
1. อาการคลื่นไส้อาเจียน	0 1 4 7												
2. การรับสัมผัสผิดปกติ	0 1 2 3 4 5 6 7												
3. อาการสั่น	0 1 4 7												
4. การรับรู้ทางเสียงผิดปกติ	0 1 2 3 4 5 6 7												
5. อาการเหมือออกเป็นพัก ๆ	0 1 4 7												
6. การรับรู้ทางความคิดผิดปกติ	0 1 2 3 4 5 6 7												
7. อาการวิกลจริต	0 1 4 7												
8. ปวดหัว มึนตื้อ	0 1 2 3 4 5 6 7												
9. อาการกระวนกระวาย	0 1 4 7												
10. การรับรู้เรื่องเวลาสถานที่	0 1 2 3 4												
คะแนนรวม CIWA-Ar													
อุณหภูมิ													
ชีพจร													
ความดันโลหิต													
ระดับความรู้สึกตัว													
Glasgow Coma Scale													
Pupils													
Reflexes													
Tendon Reflexes													
Respiratory													
Cerebral													
Nausea/Vomiting													
Diaphoresis													
Tachycardia													
Hypotension													
Respiratory Depression													
Other													
Nurse Initials													

Scale
(mm)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

แบบประเมินคุณภาพของแนวปฏิบัติทางคลินิก

(The Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation)

ที่มา: The AGREE Collaboration , (2001) *The Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation (AGREE) Instrument*, St. George's Hospital Medical School, London.

แปลโดย : รองศาสตราจารย์ จวิรรณ ชงชัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (2547)

ผ่านการตรวจสอบความตรงด้านเนื้อหาและภาษาจากผู้ทรงคุณวุฒิ

ได้ค่า CVI = .95 และนำไปทดลองใช้ได้ความเชื่อมั่น = .91

(ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง = 1 เห็นด้วยอย่างยิ่ง = 4)

1. ขอบเขตและวัตถุประสงค์

1.1 แนวปฏิบัติมีการระบุวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนและเฉพาะเจาะจง

4	3	2	1
---	---	---	---

1.2 คำถามในการพัฒนาแนวปฏิบัติเป็นปัญหาทางคลินิก

4	3	2	1
---	---	---	---

1.3 ระบุกลุ่มผู้ป่วยที่จะใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกนี้

4	3	2	1
---	---	---	---

2. การมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง

2.1 ทีมพัฒนาแนวปฏิบัติประกอบด้วยบุคลากรจากสาขาวิชาชีพ

4	3	2	1
---	---	---	---

2.2 ผู้ให้บริการมีส่วนออกความคิดเห็น

4	3	2	1
---	---	---	---

2.3 มีการระบุกลุ่มผู้ที่จะใช้แนวปฏิบัติชัดเจน

4	3	2	1
---	---	---	---

2.4 แนวปฏิบัติได้ผ่านการทดลองใช้โดยกลุ่มเป้าหมาย

4	3	2	1
---	---	---	---

3. ขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติ

3.1 มีการสืบค้นหลักฐานงานวิจัยอย่างเป็นระบบ

4	3	2	1
---	---	---	---

3.2 ระบุเกณฑ์ในการคัดเลือกหลักฐานงานวิจัยชัดเจน

4	3	2	1
---	---	---	---

3.3 ระบุวิธีการกำหนดข้อเสนอแนะชัดเจน

4	3	2	1
---	---	---	---

3.4 มีการพิจารณาถึงประโยชน์ ผลกระทบและ ความเสี่ยง ในการกำหนดข้อเสนอแนะ

4	3	2	1
---	---	---	---

3.5 ข้อเสนอแนะมีหลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุนชัดเจน

4	3	2	1
---	---	---	---

3.6 แนวปฏิบัติได้รับการตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิในองค์กรก่อนนำมาใช้

4	3	2	1
---	---	---	---

3.7 ระบุขั้นตอนของการปรับปรุงพัฒนาแนวปฏิบัติให้ทันสมัย

4	3	2	1
---	---	---	---

4. ความชัดเจนและการนำเสนอ

4.1 ข้อเสนอแนะมีความเป็นรูปธรรม เฉพาะเจาะจงกับสถานการณ์ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องตามทุกระดับ

4	3	2	1
---	---	---	---

4.2 ระบุทางเลือกสำหรับการจัดการกับแต่ละสถานการณ์

4	3	2	1
---	---	---	---

4.3 ข้อเสนอแนะเป็นข้อความที่เข้าใจง่าย

4	3	2	1
---	---	---	---

4.4 มีคำอธิบายวิธีใช้แนวปฏิบัติ เช่น อาจเป็นในรูปแบบของ แผนผังสรุปแนวทางที่ต้องทำ

4	3	2	1
---	---	---	---

5. การประยุกต์ใช้

5.1 ระบุสิ่งที่อาจเป็นปัญหาและอุปสรรคของการนำข้อเสนอแนะไปใช้

4	3	2	1
---	---	---	---

5.2 มีการพิจารณาค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้นเมื่อมีการใช้แนวปฏิบัติ

4	3	2	1
---	---	---	---

5.3 แนวปฏิบัติได้รับการพัฒนาและปรับปรุงให้ทันสมัยเสมอ

4	3	2	1
---	---	---	---

6. ความเป็นอิสระของทีมจัดทำแนวปฏิบัติ

6.1 แนวปฏิบัติได้รับการพัฒนาขึ้นอย่างอิสระจากผู้จัดทำ

4	3	2	1
---	---	---	---

6.2 มีการบันทึกข้อคิดเห็นที่ขัดแย้งกันของทีมในระหว่างการพัฒนาแนวปฏิบัติ

4	3	2	1
---	---	---	---

วิธีประเมิน กำหนดให้มีผู้ประเมินที่มีความรู้ในเรื่องการพัฒนา CPGs จำนวน 4 คน ถ้าไม่มีจริง ๆ ควรมีอย่างน้อย 2 คน

การคิดคะแนนของแต่ละหมวด

ใช้สูตรดังต่อไปนี้

คะแนนรวมที่ได้ในแต่ละหมวด – คะแนนรวมต่ำสุดของแต่ละหมวด x 100

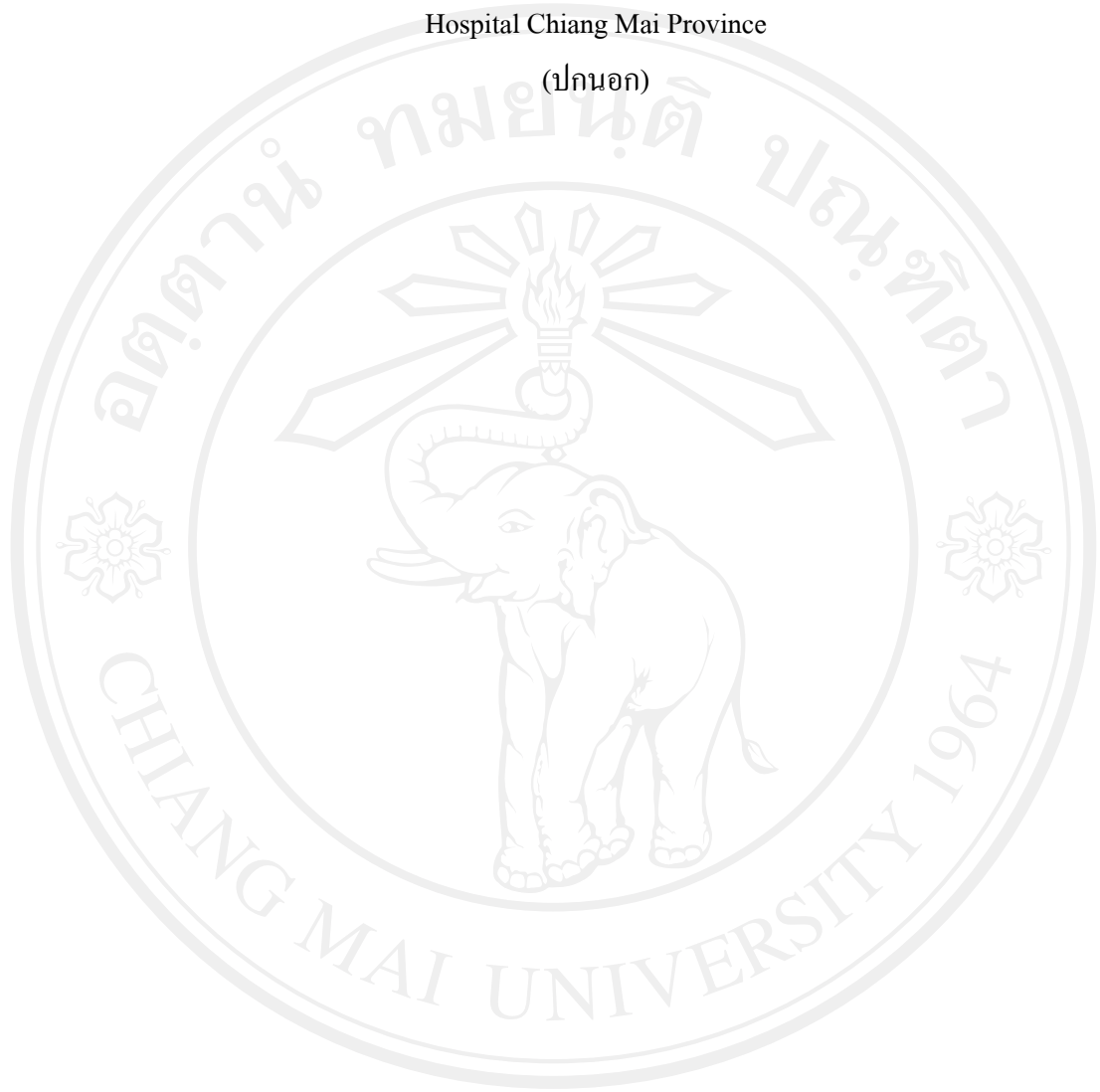
คะแนนรวมสูงสุดในแต่ละหมวด – คะแนนรวมต่ำสุดของแต่ละหมวด

คู่มือแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

Discharge Planning Manuscript for Patients with Alcohol Dependence Suanprung Psychiatric

Hospital Chiang Mai Province

(ปกนอก)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

การพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

รายนามทีมพัฒนาแผนจำหน่าย

- | | | |
|----------------------|-----------------|-------------------|
| 1. นางพิมพ์ใจ | เจนกิจจาไพบูลย์ | พยาบาลวิชาชีพ |
| 2. พญ. หทัยชนนี | บุญเจริญ | จิตแพทย์ |
| 3. ภญ. กาญจนา | หัตถสิน | เภสัชกร |
| 4. นางสาวสมควร | วรรณมณี | พยาบาลวิชาชีพ |
| 5. นาย ประสงค์ศักดิ์ | เจนกิจจาไพบูลย์ | นักจิตวิทยาคลินิก |
| 6. นางจิตติมณูชา | วอพะพอ | นักสังคมสงเคราะห์ |
| 7. นางสาวชมจันทร์ | ชัยสนิธ | โภชนากร |
| 8. นางสาวนฤมล | พินเมืองทอง | นักกิจกรรมบำบัด |

รายนามที่ปรึกษาการพัฒนาแผนจำหน่าย

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 1. อาจารย์ ดร. ھرรษา เสรฐฐบุปผา | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.คาราวรรณ ต๊ะปันตา | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร. พิกุล บุญช่วง | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ขวัญพนมพร ธรรมไทย | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 3. พญ. กิตติวรรณ เทียมแก้ว | จิตแพทย์ โรงพยาบาลสวนปรุง |
| 4. นางพรทิพย์ ธรรมวงศ์ | หัวหน้าตึกผู้ป่วยใน ตึกฝ่ายคำ |
| | โรงพยาบาลสวนปรุง |
| 5. นายก้องเกียรติ อุเต็น | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาและรับไว้เป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ผลลัพธ์ของการพัฒนาแผนจำหน่าย

1. ผู้ป่วยมีพฤติกรรมการดื่มน้ำลดลง
2. อัตราการกลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วันลดลง ร้อยละ 80
3. อัตราความพึงพอใจของทีมบุคลากรสหวิชาชีพต่อการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ร้อยละ 80
4. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ ร้อยละ 80

คำจำกัดความ

ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ หมายถึง ผู้รับบริการที่มารับการบำบัดรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ ตั้งแต่ครั้งที่ 1 ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคทางจิตเวชเป็นโรคติดเชื้อ F10.2

การพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ หมายถึง กระบวนการของกิจกรรมสร้างแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อในรูปแบบมาตรฐานสำหรับใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้ออย่างต่อเนื่องตามแนวคิดการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกของสภาการวิจัยการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ

ที่มาของแหล่งข้อมูลที่ใช้ในการพัฒนาแผนจำหน่าย

1. การศึกษาของ มาโยสมิท และคณะ (Mayo-Smith et al., 2004) เกี่ยวกับการจัดการภาวะถอนพิษสุรา
2. การศึกษาของ ฌอน เบอ์นาร์ด (Jean-Bernard D. et al., 2002) เกี่ยวกับการให้ยาตามความรุนแรงกับการให้ยาตามเวลาที่แพทย์กำหนดในผู้ป่วยติดสุรา
3. การศึกษาของ ไมเคิลและคณะ (Michelle H. et al., 2003) เกี่ยวกับการบำบัดแบบการยอมรับและการทำพันธะสัญญาที่ใช้รักษาในโรคติดสุรา
4.

การประเมินระดับความน่าเชื่อถือและคุณภาพของหลักฐานอ้างอิง

ระดับความน่าเชื่อถือและคุณภาพของหลักฐานอ้างอิงตามสภากิจการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติประเทศออสเตรเลีย (NHMRC, 1998)

Level 1 ผลที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบในงานวิจัยที่มีการศึกษาแบบสุ่มควบคุม (Randomized Controlled Trial-RCTS) ทั้งหมด

Level 2

แหล่งหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์

แหล่งหลักฐาน	ชนิดของหลักฐาน	ข้อค้นพบ	ระดับข้อค้นพบ
Mayo-Smith, M.F et al., (2004)	CPG	1. ผู้ป่วยติดสุราในระยะแรกจะมีอาการง่วงงับสนในช่วงถอนพิษสุราพยาบาลจะต้องมีการดูแลอย่างใกล้ชิดเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย 2. การพิจารณาตรวจวัดสัญญาณชีพขึ้นอยู่กับสภาพของผู้ป่วยความถี่ของการให้ยาและค่าความผิดปกติของสัญญาณชีพที่เกิดขึ้น 3.	2A

แหล่งหลักฐาน	ชนิดของหลักฐาน	ข้อค้นพบ	ระดับข้อค้นพบ
Timothy J. et al., (2007)	Randomized Pilot study	1. ผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดแบบครอบครัวระยะสั้นให้ความร่วมมือในการรักษาต่อเนื่องมากกว่าผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบทั่วไปหลังภาวะถอนพิษสุรา 2. ผลของการบำบัดแบบครอบครัวระยะสั้นเป็นตัวชี้วัดในการทำนายได้ว่าการเข้าร่วมการรักษาอย่างต่อเนื่อง ความถี่ของการใช้ยาและการ 	3.3C

ส่วนที่ 3 กิจกรรมเพื่อการวางแผนจำหน่าย และการประเมินผลตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและญาติ

1. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะถอนพิษสุราเนื่องจากหยุดดื่มสุรา

ข้อมูลสนับสนุน ได้จากการประเมินผู้ป่วยในส่วนที่

1 จากการประเมินความเสี่ยงการถอนพิษสุราโดยใช้แบบประเมิน Clinical Institute Withdrawal

Assessment for Alcohol-Revised Version (CIWA-Ar)

☐ Mild ค่ะเนน (1-9)

☐ Moderate ค่ะเนน (10-14)

☐ Severe ค่ะเนน (15-18)

☐ Very severe ค่ะเนน ? 19

เป้าหมาย เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะถอนพิษสุรา

เกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมเพื่อการวางแผนจำหน่าย	การประเมินผล	ผู้รับ บริการ	ผู้ให้ บริการ	ว.ด.ป. เวลา	หมายเหตุ
1. ผู้ป่วยปลอดภัยจาก ภาวะถอนพิษสุราและ ได้รับการประเมิน ภาวะถอนพิษสุรา	☐ แพทย์ให้การรักษาด้วยยาตามความเหมาะสมตามแนวเวชปฏิบัติ การให้บริการผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ (พัชชนัน บุญเจริญ และพັນฐาน กิตติรัตน์ ไพบุลย์, 2549) ☐ เกสักรแนะนำเกี่ยวกับยาโรค ฤทธิ์ข้างเคียงของยาที่สอดคล้อง กับการรักษาของแพทย์ ให้ข้อมูลสารสนเทศ ด้านยาเกินรักษา รวมถึงการจัดเตรียมยาและเวชภัณฑ์แบบ Unit Dose ตามแผนการรักษา	☐ จากการสังเกตผู้ป่วยไม่เกิดภาวะ ถอนพิษสุรารุนแรงและได้รับยา อย่างถูกต้อง				

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. แพทย์หญิงหทัยชนนี บุญเจริญ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลสวนปรุง |
| 2. นางดวงเดือน นรสิงห์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลสวนปรุง |
| 3. นางศศิธร ชอบดี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลสวนปรุง |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางชุดิกาญจน์ ทองสุข

วัน เดือน ปี เกิด

12 พฤศจิกายน 2525

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2548

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved