



**ภาคผนวก**

**ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 088/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า  
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับ  
การส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลเวียงป่า  
เป้า จังหวัดเชียงราย (Effectiveness of Implementing clinical Practice Guidelines for  
Promoting Medication Adherence Among Older Persons with Hypertension, Wiang Papao  
Hospital, Chiang Rai Province)

ของ : นางสาวรัชชนก ทองศิลป์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ข.  
(ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด  
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก  
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2554

หนังสือออกวันที่ 20 พฤษภาคม 2553

ลงนาม.....ลงนาม.....  
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ) (รองศาสตราจารย์ ดร.ชนาธิภรณ์ สุวรรณประทีป)  
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## ภาคผนวก ข

### เอกสารพิกัดสิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

#### เอกสารคำชี้แจงข้อมูลเข้าร่วมการศึกษาสำหรับผู้เข้าร่วมการศึกษา (สำหรับผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง)

เรียน ผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง

ดิฉัน นางสาวรัชชนก ทองศิลป์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ข ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย” ระยะเวลาของการศึกษาค้างนี้โดยประมาณ ตั้งแต่ กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ. 2553 หากท่านสามารถเข้าร่วมโครงการ ประโยชน์จากโครงการศึกษาค้างนี้ที่ท่านจะได้รับ คือ จะช่วยให้ท่านมีความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันและดูแลตนเองจากโรคความดันโลหิตสูง ความสำคัญของความร่วมมือในการรักษาด้วยยา นอกจากนี้ทำให้ท่านมีความรู้ สามารถใช้ยาได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพส่งผลให้ท่านมีการดูแลตนเองที่เหมาะสม เกิดผลลัพธ์ที่ดีแก่ท่าน

การได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงท่าน จะได้รับการดูแลขณะเข้าร่วมการศึกษาค้างนี้ ซึ่งผู้ศึกษาจะปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทางคลินิกอย่างครบถ้วน โดยท่านจะได้รับการประเมินอาการ ก่อนการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติ จากนั้นท่าน จะได้รับความรู้เรื่องปฏิบัติตัวในเรื่องการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาและวิธีการร่วมมือในการรักษาด้วยยา โดยทีมสุขภาพผู้ให้การดูแลของโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า ทุกครั้งที่มารับบริการระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษาค้างนี้จะมีการติดต่อสอบถามท่านจากทีมผู้ให้การดูแล เกี่ยวกับความร่วมมือในการรักษาด้วยยา อาการผิดปกติ และการปฏิบัติในการร่วมมือในการรักษาด้วยยาของท่านขณะอยู่ที่บ้าน และนำปัญหาที่เกิดขึ้นมาร่วมกันแก้ไขโดยท่านและครอบครัวร่วมกับทีมสุขภาพผู้ให้การดูแล

ผู้ศึกษาจึงขอเรียนเชิญท่านซึ่งเป็นหนึ่งในจำนวนผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมดจำนวน 30 คน เข้าร่วมโครงการศึกษาค้างนี้ การเข้าร่วมการศึกษาค้างนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจ

ของท่าน โดยไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ควรได้รับ ไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อการรักษาตามที่ท่านได้รับมาก่อน ไม่มีความเสี่ยงหรือความไม่สบายใจใดๆ รวมทั้งไม่มีค่าตอบแทน หรือเสียค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติม หากท่านไม่สมัครใจเข้าร่วมโครงการศึกษา หรือเมื่อท่านสมัครเข้าร่วมโครงการศึกษาแล้วเกิดปัญหาต้องยุติการศึกษา ไม่สามารถเข้าร่วมการศึกษาได้ครบตามกำหนด หรือต้องเข้ารับการรักษาด่วนในโรงพยาบาล เป็นต้น ท่านก็มีสิทธิถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล หากท่านยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา ขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอม ในการศึกษาครั้งนี้จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย เมื่อเสร็จสิ้นโครงการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางสาวรัชชนก ทองศิลป์ ได้ที่ โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า 131 หมู่ 11 ตำบล เวียง อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57170 โทรศัพท์ 087-18441788 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ดวงฤดี ลาสุชะ ที่ 0-5394-5020 และ 0-5394-9057 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ให้ติดต่อที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางสาวรัชชนก ทองศิลป์)

วัน/เดือน/ปี.....

## ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....ซึ่งเป็นผู้สูงอายุ  
โรคความดันโลหิตสูง มีความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง  
“ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยา  
ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง” ในครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูล และเข้าใจการวิจัยครั้งนี้แล้ว  
ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน ประกอบการตัดสินใจเข้า  
ร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้สูงอายุ)

(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(นางสาวรัชชนก ทองศิลป์)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

**เอกสารชี้แจงข้อมูลเข้าร่วมการศึกษาสำหรับผู้เข้าร่วมศึกษา**  
**(สำหรับกลุ่มทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)**

**ชื่อโครงการศึกษา** ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

ดิฉัน นางสาวรัชชนก ทองศิลป์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ๖ ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

ในประเด็นต่อไปนี้ 1)เปรียบเทียบความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงก่อนและหลังใช้แนวปฏิบัติ2)เปรียบเทียบค่าความดันโลหิตขณะหัวใจบีบตัวและขณะหัวใจคลายตัวของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงก่อนและหลังใช้แนวปฏิบัติ3)ความพึงพอใจของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงต่อการได้รับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง4)ความพึงพอใจของทีมสุขภาพต่อการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงและเป็นแนวทางสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพในการให้การดูแลผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดูแลและเป็นการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลต่อไป

การศึกษานี้เป็นการทำการศึกษาขณะที่ท่านปฏิบัติงานที่คลินิกโรคความดันโลหิตสูงแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเวียงป่าเป้าผู้ศึกษาขอชี้แจงให้ท่านได้ทราบเกี่ยวกับการดำเนินการศึกษา ซึ่งประกอบด้วย 2 ขั้นตอน ได้แก่

1) ขั้นตอนเตรียมการ โดยผู้ศึกษาจะขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟัง การใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล

2) ชี้แจงไปสู่การปฏิบัติผู้ศึกษาจะขอความร่วมมือจากท่าน ในการดูแลผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงโดยใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการ ณ โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า ในขั้นตอนนี้จะจัดให้มีการประชุมร่วมกันในทีมสุขภาพ ทุก 2 สัปดาห์ มีการอภิปรายร่วมกันเมื่อพบปัญหาหระหว่างดำเนินการเพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน หลังจากครบกำหนดระยะเวลาที่ศึกษา ผู้ศึกษาจะประเมินประสิทธิผลในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก โดยประเมินดังนี้ 1) เปรียบเทียบความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงก่อนและหลังใช้แนวปฏิบัติ 2) เปรียบเทียบค่าความดันโลหิตขณะหัวใจบีบตัวและขณะหัวใจคลายตัวของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงก่อนและหลังใช้แนวปฏิบัติ 3) ความพึงพอใจของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงต่อการได้รับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง 4) ความพึงพอใจของทีมสุขภาพต่อการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง หลังจากนั้นจะมีการนำเสนอผลการปฏิบัติการพยาบาลให้ท่านทราบเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงาน

ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการศึกษานี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้อื่นโดยรวม คือ ผลของการศึกษาที่ได้นำมาใช้เพื่อเป็นแนวทางให้เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพในการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการศึกษาครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนให้ท่านในการเข้าร่วมโครงการ และท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากการเข้าร่วมในโครงการ

ผู้ศึกษาขอเรียนเชิญท่านซึ่งเป็นทีมสุขภาพผู้ให้การดูแลจำนวน 4 คน ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเวียงป่าเป้าเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการเข้าร่วมโครงการศึกษาในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการสมัครใจของท่าน และจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ควรได้รับ หากท่านไม่สมัครใจเข้าร่วมโครงการศึกษา

เมื่อท่านสมัครเข้าร่วมโครงการศึกษาแล้วก็มีสิทธิถอนตัวออกจากโครงการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล หากท่านยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา ขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอม ในการศึกษาครั้งนี้จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จ

สิ้นโครงการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระยะเวลาของการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้โดยประมาณ ตั้งแต่ กันยายน - ธันวาคม พ.ศ. 2553

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางสาว รักษ์ชนก ทองศิลป์ ได้ที่ โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า 131 หมู่ 11 ตำบล เวียง อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57170 โทรศัพท์ 087-18441788 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ดวงฤดี ลาสุขะ ที่ 0-5394-5020 และ 0-5394-9057 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ให้ติดต่อที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางสาวรักษ์ชนก ทองศิลป์)

วัน/เดือน/ปี.....

## ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย (ทีมผู้ดูแล ที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....

ขอแสดงความยินยอมที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง” โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(นางสาวรักษชนก ทองศิลป์)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

## ภาคผนวก ก

### เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบประเมินความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงของ Donald E. Morisky (Morisky Medication Adherence scale: MMAS)
2. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติทางคลินิก
3. แบบบันทึกข้อมูลของพยาบาลทีมผู้ดูแล
4. แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาลทีมผู้ดูแลต่อการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก
6. แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง
7. คู่มือการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง

แบบประเมินความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วย

โรคความดันโลหิตสูงของ Donald E. Morisky

(Morisky Medication Adherence scale , MMAS)

**คำชี้แจง** แบบประเมินความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงของ Donald E. Morisky ประกอบด้วย 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถาม ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ

ส่วนที่ 2 แบบประเมินความร่วมมือในการรักษาด้วยยามีจำนวนข้อคำถาม 7 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบประเมินความร่วมมือในการรักษาด้วยยามีจำนวนข้อคำถาม 1 ข้อ

**ส่วนที่ 1 แบบสอบถาม ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ**

**คำชี้แจง** โปรดอ่านข้อความแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงกับท่านมากที่สุด

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. ปัจจุบันที่มีอายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
 

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โสด   | <input type="checkbox"/> คู่      |
| <input type="checkbox"/> หม้าย | <input type="checkbox"/> หย่า/แยก |
4. ระดับการศึกษาสูงสุด
 

|                                      |                                                  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้เรียน | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา              |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา  | <input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา |
| <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี        |
5. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ
 

|                                      |
|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> อยู่คนเดียว |
| <input type="checkbox"/> สามี/ภรรยา  |
| <input type="checkbox"/> บุตร/หลาน   |
6. จำนวนครั้งของการมารับบริการที่คลินิกความดันโลหิตสูง.....ครั้ง

ส่วนที่ 2 แบบประเมินความร่วมมือในการรักษาด้วยยาที่มีจำนวนข้อคำถาม 7 ข้อ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด

| ข้อคำถาม                                                                                           | ไม่ใช่ | ใช่ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| 1. บางครั้งคุณลืมรับประทานยารักษาโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่                                         |        |     |
| 2. ให้นึกทบทวนว่าในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมามีบางวันหรือไม่ ที่คุณไม่รับประทานยารักษาความดันโลหิตสูง |        |     |
| 3. คุณเคยหยุดรับประทานยาโดยไม่บอกแพทย์ เนื่องจากรู้สึกแย่งหรือไม่                                  |        |     |
| 4. เมื่อคุณเดินทางหรือออกจากบ้าน บางครั้งคุณเคยลืมนำไปด้วยหรือไม่                                  |        |     |
| 5. เมื่อวานนี้คุณรับประทานยารักษาความดันโลหิตสูงหรือไม่                                            |        |     |
| 6. เมื่อคุณสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ปกติ บางครั้งคุณหยุดรับประทานยารักษาหรือไม่             |        |     |
| 7. คุณรู้สึกยุ่งยาก ครอบงำหรือไม่ในการรับประทานยารักษาความดันโลหิตสูงตามแผนการรักษาของแพทย์        |        |     |

การแปลผลคะแนน

ประกอบด้วยข้อคำถาม 7 ข้อ

เป็นข้อคำถามทางบวก 1 ข้อ คือ ข้อ 5

เป็นข้อคำถามด้านลบ 6 ข้อ คือ ข้อ 1, 2, 3, 4, 6, 7

และลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบเลือกตอบ 2 ตัวเลือกให้ผู้ป่วยพิจารณาว่าตรงกับการปฏิบัติของตนเองหรือไม่ โดยเกณฑ์การให้คะแนนมีดังนี้

คำถามทางบวก ไม่ใช่ ใช่ เท่ากับ 0 1

คำถามทางลบ ไม่ใช่ ใช่ เท่ากับ 1 0

ส่วนที่ 3 แบบประเมินความร่วมมือในการรักษาด้วยยาที่มีจำนวนข้อคำถาม 1 ข้อ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างหน้าข้อความที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด

คุณมีความยุ่งยากที่จะจำเกี่ยวกับยารักษาโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมดของคุณบ่อยแค่ไหน

- ☐ ไม่เคยเลย
- ☐ นานๆ ครั้ง
- ☐ บางครั้ง
- ☐ เกือบทุกครั้ง
- ☐ ประจำทุกครั้ง

การแปลผลคะแนน

ประกอบด้วยข้อคำถาม 1 ข้อ ให้เลือกตอบ โดยเกณฑ์การให้คะแนนมีดังนี้

เลือกตอบ ไม่เคยเลย เท่ากับ 1

นานๆ ครั้ง / บางครั้ง / เกือบทุกครั้ง / ประจำทุกครั้ง เท่ากับ 0

เกณฑ์การให้คะแนน ให้รวมทั้ง 2 ส่วน

8 คะแนน แสดงว่า ผู้สูงอายุให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาในระดับมาก

6-7 คะแนน แสดงว่า ผู้สูงอายุให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาในระดับ

ปานกลาง

น้อยกว่า 6 คะแนน แสดงว่า ผู้สูงอายุให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาในระดับต่ำ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลที่ผู้ดูแล

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงกับท่านมากที่สุด

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. ปัจจุบันที่มีอายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
  - ☐ โสด ☐ คู่
  - ☐ หม้าย ☐ หย่า/แยก
4. ระดับการศึกษาสูงสุด
  - ☐ ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา ☐ ประถมศึกษา
  - ☐ ปริญญาตรี
  - ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
5. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงาน.....ปี
6. ท่านเคยมีประสบการณ์ในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก
  - ☐ ไม่เคย
  - ☐ เคย.....ครั้ง

เลขที่แบบประเมิน.....

## แบบประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติทางคลินิก

## คำชี้แจง

กรุณาตอบให้ตรงกับความรู้สึกของท่าน โดยทำเครื่องหมาย × ลงในช่องว่างที่กำหนดให้เพื่อแสดงถึงระดับความพึงพอใจของท่าน ต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง จากนั้นวงกลมล้อมรอบตัวเลขแสดงระดับความพึงพอใจของท่าน ซึ่งแบ่งระดับความพึงพอใจออกเป็น

|                                                 |                                  |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่พึงพอใจ             | <input type="checkbox"/> พึงพอใจ |
| ระดับความพึงพอใจ                                |                                  |
| น้อย 1   2   3   4   5   6   7   8   9   10 มาก |                                  |

หมายเหตุ ตัวเลข 1-3 หมายถึง พึงพอใจน้อย 4-6 พึงพอใจปานกลาง 7-10 หมายถึงพึงพอใจมาก

เลขที่แบบบันทึก.....

## แบบบันทึกข้อมูลของทีมผู้ดูแล

แบ่งออกเป็น 2 ส่วนได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมคำลงในช่องว่าง หรือกาเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าข้อความที่เป็นจริง

|                                                                                                                                                                                         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. อายุ ปี                                                                                                                                                                              | P1 |
| 2. เพศ                                                                                                                                                                                  | P2 |
| (...) ชาย                      (...) หญิง                                                                                                                                               |    |
| 3. ตำแหน่ง                                                                                                                                                                              |    |
| ( ) แพทย์                      ( ) พยาบาลวิชาชีพ<br>( ) เกษีกร                      ( ) พนักงานผู้ช่วย<br>( ) อื่นๆ โปรดระบุ                                                            | P3 |
| 4. ระดับการศึกษา                                                                                                                                                                        | P4 |
| ( ) มัธยมศึกษาตอนปลาย<br>( ) ปวช./ ปวส./ อนุปริญญา                      ( ) ปริญญาตรี<br>( ) ปริญญาโทขึ้นไป                                                                             |    |
| 5. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปี<br>เดือน                                                                                                                | P5 |
| 6. ถ้าท่านเคยได้รับการอบรม/ได้รับความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง/หรือการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง กรุณาระบุรายชื่อการอบรมความรู้ด้วย<br>(...) ไม่เคย                      (...) เคย | P6 |

## ส่วนที่ 2 แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาลทีมผู้ดูแล

### ต่อการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก

#### คำชี้แจง

กรุณาตอบให้ตรงกับความรู้สึกของท่าน โดยทำเครื่องหมาย × ลงในช่องว่างที่กำหนดให้เพื่อแสดงถึงระดับความพึงพอใจของท่าน ต่อการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงจากนั้นวงกลมล้อมรอบตัวเลขแสดงระดับความพึงพอใจของท่าน ซึ่งแบ่งระดับความพึงพอใจออกเป็น

☐ ไม่พึงพอใจ

☐ พึงพอใจ

#### ระดับความพึงพอใจ

น้อย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มาก

หมายเหตุ ตัวเลข 1-3 หมายถึง พึงพอใจน้อย 4-6 พึงพอใจปานกลาง 7-10 หมายถึงพึงพอใจมาก

ข้อคิดเห็นของท่านมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการปรับปรุงและพัฒนางาน

การดูแลผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง

ปัญหาและอุปสรรคต่อการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก

.....

ข้อเสนอแนะ

.....

**แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับส่งเสริม**

**ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา  
ของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง**



**ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย**

**Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved 2553**

คู่มือการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกในการ  
ส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วย  
ยาของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง  
สำหรับบุคลากรทางการแพทย์



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
โดย  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved  
โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

2553

คู่มือการส่งเสริมความร่วมมือ  
ในการรักษาด้วยยาสำหรับผู้สูงอายุ  
โรคความดันโลหิตสูง



โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี

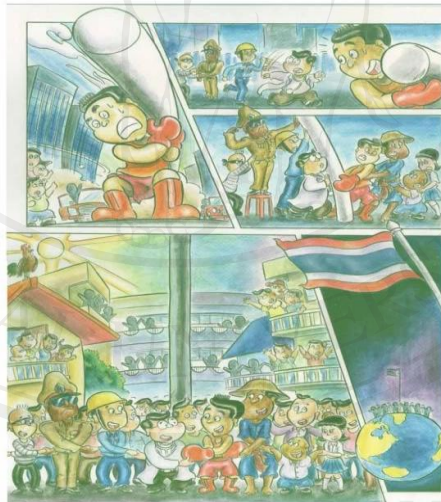
ที่อยู่.....

(สำหรับผู้สูงอายุ)

ลำดับที่.....

HN.....

# แบบบันทึกระดับความดันโลหิต ของผู้สูงอายุ โรคความดันโลหิตสูง



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

.....

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. รองศาสตราจารย์ ดร. ยุพิน เพียรมงคล สำนักพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. อาจารย์ ดร. ทศพร คำผลศิริ สำนักพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ ดร. โรจน์ จินตนาวัฒน์ สำนักพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวรัชชนก ทองศิลป์

วัน เดือน ปีเกิด

24 มกราคม 2517

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2538 พยาบาลศาสตร์ ระดับต้น  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครทุ่งเพฯ  
พ.ศ. 2544 พยาบาลศาสตร์(ต่อเนื่อง 2ปี)  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง  
พ.ศ. 2550 ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาวิชาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น)  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า  
จังหวัดเชียงราย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved