

ภาคผนวก ง
สรุปการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคล

สรุปการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาคนที่ 1

วันที่ 1 กันยายน - 11 กันยายน 2541

ผู้รับคำปรึกษา คนที่ 1

ผู้ให้คำปรึกษา นางสาวชวดี สุ่มมาตย์

สถานที่ให้คำปรึกษา คีตกผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง โรงพยาบาลขอนแก่น

ข้อมูลส่วนบุคคล

คนที่ 1 เป็นหญิง สถานภาพสมรสโสด กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ไม่มีรายได้ส่วนตัว อาศัยกับบิดา - มารดาซึ่งมีอาชีพเกษตรกร รายได้ประมาณ 3,000 - 4,000 บาทต่อเดือน ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลใช้พรบ.บุคคลที่ 3 ยังไม่เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลมาก่อน

อุปนิสัยส่วนบุคคล

การรักษาความสะอาดของร่างกาย : โดยการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ อาหารพื้นบ้าน รสชาติไม่จัด

การนอนหลับ : นอนวันละ 6-8 ชั่วโมง

การขับถ่าย : ปัสสาวะปกติ อุจจาระ ช่วงเช้า 1-2 วัน/ครั้ง

การใช้เวลาว่าง : ช่วยพ่อแม่ทำงานในครอบครัว

การออกกำลังกาย : ไม่ได้ออกกำลังกายเป็นประจำ และเรียนภาคปฏิบัติวิชาพลานามัย

ไม่แพ้ยา-อาหาร ไม่เสพยาหรือสารเสพติด

ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกทางการแพทย์และพยาบาล

สัญญาณชีพ ปกติไม่มีไข้ ความดันโลหิตปกติ

อาการสำคัญ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ขณะโดยสารรถสองแถว

เพื่อจะไปโรงเรียน รถเกิดอุบัติเหตุยางแตก พลิกคว่ำ คนที่ 1 ได้รับบาดเจ็บ มีผู้นำส่งโรงพยาบาลใกล้บ้าน แล้วได้รับการนำส่งต่อโรงพยาบาลขอนแก่น

การวินิจฉัยโรค กระดูกไหปลาร้าขวาหัก กระดูกไหปลาร้าขวาหลุด

การรักษาและอาการ ไม่ได้ผ่าตัด รอใช้ที่พยุงแขน เพื่อให้ส่วนที่หักเคลื่อนไหวน้อยที่สุด มีอาการปวดบ้าง ได้ยาแก้ปวดรับประทาน

SCL - 90 ด้านที่พบปัญหาคือ ด้านที่ 5 ความวิตกกังวล

การให้คำปรึกษา

ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ

ผู้รับคำปรึกษายังมีความอาย และไม่ค่อยพูดเกี่ยวกับตนเองมากนัก เมื่อผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้เล่าเกี่ยวกับตนเอง ผู้รับคำปรึกษา มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษา และยินดีที่ผู้ให้คำปรึกษาจะมาพบอีกตามทีนัดหมาย

ครั้งที่ 2 การสำรวจปัญหาและระบุปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาได้รู้จักคุ้นเคยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น เต็มใจที่จะพูดคุยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น โดยได้เล่าเรื่องตนเอง เมื่อเกิดอุบัติเหตุ ว่ามีความรู้สึกตกใจและไม่คิดว่าเหตุการณ์เหล่านั้นจะเกิดขึ้น สิ่งที่น่าทึ่งมากที่สุดคือผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นทำให้ไหล่และแขนขวาใช้การไม่ได้เหมือนเดิม เพราะจะฝืนรูปไปและไม่เท่ากันและมีอาการปวดและบวมมาก และยังไม่รู้แนวทางในการรักษาของแพทย์ ได้ยินแค่พยาบาลบอกว่า รอผ้าแขวนแขนข้างที่เจ็บอยู่ ไม่รู้ว่าจะได้ผ่าตัดหรือไม่ และการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล เพราะยังไม่เคยเข้าโรงพยาบาลมาก่อน ไม่คุ้นเคยกับสถานที่ โดยเฉพาะเรื่องการนอน จะนอนไม่ค่อยหลับ และกังวลเรื่องการสอบ เพราะช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุก็ใกล้สอบแล้ว ส่วนเรื่องแรงสนับสนุนจากญาติและผู้ที่เกี่ยวข้อง ไม่พบปัญหา รวมถึงด้านเศรษฐกิจด้วย เพราะเจ้าของรถสองแถว ได้มาดูแลและช่วยเหลือเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ผู้ให้คำปรึกษาใช้ทักษะสะท้อนความรู้สึกที่หนักใจของผู้รับคำปรึกษา ในเรื่องผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นว่า เป็นสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาไม่สบายใจและวิตกกังวล จึงเกรียติในบางครั้งที่นึกถึงการบาดเจ็บที่เกิดขึ้น สรุปสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาเกิดความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยคือกลัวว่าแขนจะใช้การไม่ได้เหมือนเดิม รวมถึงการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล และเรื่องการสอบที่อาจจะเตรียมตัวไม่ทันเพราะต้องนอนพักอยู่ในโรงพยาบาลอีกระยะหนึ่ง

ครั้งที่ 3 การวางแผนการแก้ปัญหา

เมื่อผู้รับคำปรึกษาได้สำรวจและระบุปัญหาตนเองแล้ว จึงได้ทำการวางแผนแก้ปัญหาโดยให้ผู้รับคำปรึกษาวิธีแก้ปัญหาและให้เกิดกำลังใจในการแก้ปัญหา โดยกระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาคิดว่าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายเนื่องจากความเจ็บป่วย ผู้รับคำปรึกษาจะปรับตัวอย่างไร และผู้รับคำปรึกษามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองอย่างไร เพื่อปรับวิถีในการดูแลตนเองในกิจวัตรประจำวัน ต่อสู้กับผลของสุขภาพที่แย่งเบนไปและการรักษาของแพทย์ โดยผู้รับคำปรึกษาเริ่มได้คิดถึงการรักษาของแพทย์ก็คงต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง เพราะเป็นการบาดเจ็บในส่วนที่ไม่ต้องผ่าตัด เมื่อมีอาการปวด อาจจะประคบประครองโดยการเปลี่ยนอิริยาบถ หรือรับประทานยาแก้ปวดซึ่งขอจากเจ้าหน้าที่ ติดตามขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดอาการผิดปกติ

ส่วนเรื่องการสอบ ช่วงนี้มีเพื่อนๆ มาเยี่ยมตลอด และครูอาจารย์ก็มาเยี่ยมและถามถึงอาการอยู่เสมอทำให้คลายความกังวลลงได้บ้าง เพราะเพื่อนๆ ช่วยนำข่าวจากอาจารย์มาบอก ไม่ต้องห่วงเรื่องสอบ ขอให้รักษาร่างกายให้หายเร็วๆ

ครั้งที่ 4 การดำเนินการตามแผนการตามแผนการแก้ปัญหา

หลังจากที่ผู้รับคำปรึกษาได้คิดหาแนวทางการแก้ไขความไม่สบายใจได้ ในครั้งนี้ผู้ให้คำปรึกษา ได้กระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาระบุวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติในการปรับตัวเมื่อเกิดความไม่สบายใจและวิตกกังวลขึ้น โดยการปรับปรุงกิจวัตรประจำวัน พยายามปรับตัวให้ได้กับสภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและแนวทางการรักษาของแพทย์และพยาบาล ส่วนเรื่องที่เกี่ยวข้องกับโรงเรียน อาจารย์อาจจะพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ หากหาไม่ทันสอบ ผู้รับคำปรึกษาจึงวางแผนโดยการเมื่อมีเวลาว่างก็อ่านบททวนหนังสือขณะอยู่บนเตียง หรือลุกเดินมาที่ระเบียงแล้วอ่านหนังสือ ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้รับคำปรึกษาสรุปและให้ความเชื่อมั่นและกำลังใจในการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา

ครั้งที่ 5 การประเมินผลการดำเนินการแก้ปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาเล่าถึงผลการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา ผู้รับคำปรึกษายอมรับในปัญหาตนเองมากขึ้น และสามารถปรับตัวกับสภาพความเจ็บป่วยได้มากขึ้น อาการปวดลดลงมาก สามารถขยับแขนได้บ้างเมื่อเกิดความเหนื่อยล้า ความไม่สบายใจเริ่มผ่อนคลายลงบ้าง

ครั้งที่ 6 การประเมินผลการให้คำปรึกษาและยุติการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาพอใจกับผลของการให้คำปรึกษา เนื่องจากผู้รับคำปรึกษาได้มีการสำรวจตนเอง รู้จักตนเอง เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเผชิญปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น ยินดีและอบอุ่นกับการที่มีผู้มาพูดคุยด้วยและคลายความวิตกกังวลลง ผู้ให้คำปรึกษาให้ข้อมูลในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน เน้นการมาตรวจตามนัดหรือเมื่อเกิดอาการผิดปกติ

สรุปการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาคนที่ 2

วันที่ 1 กันยายน - 11 กันยายน 2541

ผู้รับคำปรึกษา คนที่ 2

ผู้ให้คำปรึกษา นางสาวชวดี สุ่มมาดย์

สถานที่ให้คำปรึกษา ดิกรัฟวี่สตัลยกรรรมกระคูหณิง โรงพยาบาลขอนแก่น

ข้อมูลส่วนบุคคล

คนที่ 2 เป็นหญิง อายุ 31 ปี สมรสแล้ว มีบุตร 1 คน อายุ 1 ปี 2 เดือน จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 อาชีพรับจ้างทอผ้าไหม รายได้ส่วนตัวประมาณ 3,000 บาท อาศัยอยู่กับสามี ซึ่งมีอาชีพเกษตรกรรม รายได้ครอบครัวประมาณ 5,000 บาทต่อเดือน ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ใช้ พรบ.บุคคลที่ 3 และบัตรสุขภาพ ยังไม่เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลมาก่อน

อุปนิสัยส่วนบุคคล

การรักษาความสะอาดของร่างกาย : โดยการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ

การนอนหลับ : นอนวันละ 6-8 ชั่วโมง

การขับถ่าย : ปัสสาวะปกติ อุจจาระ ช่วงเช้า 1-2 วัน/ครั้ง

การใช้เวลาว่าง : งานบ้าน

การออกกำลังกาย : ไม่ได้ออกกำลังกายเป็นประจำ

ไม่แพ้ยา-อาหาร ไม่เสพยาหรือสารเสพติด

ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกทางการแพทย์และพยาบาล

สัญญาณชีพ ปกติไม่มีไข้ ความดันโลหิตปกติ

อาการสำคัญ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ขณะขับรถจักรยานยนต์จะ

ไปทำงาน รถเกิดอุบัติเหตุโดนรถปิคอัพเฉี่ยวชน คนที่ 2 ได้รับบาดเจ็บ มีผู้นำส่งโรงพยาบาลใกล้บ้าน แล้วได้รับการนำส่งต่อโรงพยาบาลขอนแก่น

การวินิจฉัยโรค กระดูกแขนซ้ายหัก เป็นแผลเปิด

การรักษาและอาการ ใส่เฝือกที่แขน และใช้ที่รองและยกแขนสูงไว้ตลอด

เวลา มีอาการปวดบ้าง ได้ยาแก้ปวดรับประทาน

SCL - 90 ด้านที่พบปัญหา คือ ด้านที่ 1 และ 5 ความรู้สึกว่ามีอาการทางกายและความวิตกกังวล

การให้คำปรึกษา

ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ

ผู้รับคำปรึกษายังไม่ค่อยเปิดเผยเรื่องของตนเองมากนัก เมื่อผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้เล่าเกี่ยวกับตนเอง แต่ก็มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษา และยินดีที่ผู้ให้คำปรึกษาจะมาพบอีกตามที่นัดหมาย

ครั้งที่ 2 การสำรวจปัญหาและระบุปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาได้รู้จักคุ้นเคยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น เต็มใจที่จะพูดคุยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น โดยได้เล่าเรื่องตนเอง เมื่อเกิดอุบัติเหตุ ว่ามีความรู้สึกกลัวและตกใจที่เกิดอุบัติเหตุขึ้นจนแขนหัก สิ่งที่น่าใจมากที่สุดคือเมื่อแขนหัก แล้วจะมีอาการปวดมากๆ อีกทั้งแขนที่ต้องยกสูงไว้ตลอดเวลา ทำให้เกิดความรำคาญ บางครั้งต้องนอนท่าเดียว ทำให้เกิดความอึดอัดและเคลื่อนไหวแขนไม่ได้เหมือนเดิม ได้รับคำบอกเล่าจากแพทย์และพยาบาลถึงแนวทางการรักษาว่า ช่วงนี้ต้องเข้าเฝือกไปก่อนเพื่อให้กระดูกอยู่นิ่งๆจนติดกันดี หากมีอาการปวดก็ขอยาแก้ปวดรับประทานได้ และปัญหาเรื่องการปรับตัวขณะอยู่โรงพยาบาล เพราะจะนอนไม่ค่อยหลับ รับประทานอาหารได้น้อย และคิดถึงบ้าน คิดถึงบุตร และหนักใจเรื่องการทำงาน เพราะแขนที่ใช้การไม่ได้ ต้องหยุดงาน ไม่รู้ว่าจะหายเมื่อไหร่ ซึ่งเป็นความไม่สบายใจมาก ห่วงบุตรที่ยังเล็กอยู่ ตอนนี้ให้สามีดูแลและฝากเลี้ยงกับแม่ของจนเวลาที่สามีมาเยี่ยมคนที่โรงพยาบาล

ผู้ให้คำปรึกษาใช้ทักษะสะท้อนความรู้สึกที่หนักใจของผู้รับคำปรึกษา ในเรื่องผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นว่า เป็นสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาไม่สบายใจและวิตกกังวล ดังเครียดในบางครั้งก็นึกถึงการบาดเจ็บที่เกิดขึ้น สรุปสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาเกิดความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยคืออาการทางกายที่เกิดขึ้นและการปรับตัวเมื่ออยู่ โรงพยาบาล และห่วงกังวลเรื่องทำงานและครอบครัว

ครั้งที่ 3 การวางแผนการแก้ปัญหา

เมื่อผู้รับคำปรึกษาได้สำรวจและระบุปัญหาตนเองแล้ว จึงได้ทำการวางแผนแก้ปัญหาโดยให้ผู้รับคำปรึกษาวิธีแก้ปัญหาและให้เกิดกำลังใจในการแก้ปัญหา โดยกระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาคิดว่าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายเนื่องจากความเจ็บป่วย ผู้รับคำปรึกษาจะปรับตัวอย่างไร และผู้รับคำปรึกษามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองอย่างไร เพื่อปรับวิถีในการดูแลตนเองในกิจวัตรประจำวัน ต่อสู้กับผลของสุขภาพที่เปราะบางไปและการรักษาของแพทย์ โดยผู้รับคำปรึกษาเริ่มได้คิดถึงการรักษาของแพทย์ก็คงต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง หากมีอาการเหนื่อยล้าก็เปลี่ยนอิริยาบถ หรือรับประทานยาแก้ปวดซึ่งขอจากเจ้าหน้าที่ สังเกตอาการที่ผิดปกติของตนเองเพื่อ บอกเจ้าหน้าที่เช่นแผลมีเลือดซึม

ส่วนเรื่องการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาลโดยเฉพาะเรื่องการนอนและการรับประทานอาหาร ยังปรับตัวได้ลำบากเพราะไม่คุ้นเคยกับสถานที่ และไม่ค่อยอยากรับประทานอาหาร มีความต้องการให้นวดมาเฟียเพื่อจะได้คลายความกังวลลงได้บ้าง

ครั้งที่ 4 การดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

หลังจากที่ผู้รับคำปรึกษาได้คิดหาแนวทางการแก้ไขความไม่สบายใจได้ ในครั้งนี้ผู้ให้คำปรึกษา ได้กระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาระบุวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติในการปรับตัวเมื่อเกิดความไม่สบายใจและวิตกกังวลใจขึ้น โดยการปรับปรุงกิจวัตรประจำวัน พยายามปรับตัวให้ได้กับสภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและแนวทางการรักษาของแพทย์และพยาบาล ส่วนเรื่องที่เกี่ยวข้องกับครอบครัวเรื่องบุตร อาจต้องขอความช่วยเหลือจากมารดาช่วยดูแลบุตรให้ และการทำงาน ผู้รับคำปรึกษาจะบอกสามีให้คิดต่อเจ้าของงานที่ไปปรับจ้าง ว่าคงต้องงดไปก่อน ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้รับคำปรึกษาสรุปและให้ความเชื่อมั่นและกำลังใจในการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา

ครั้งที่ 5 การประเมินผลการดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาเล่าถึงผลการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา ผู้รับคำปรึกษายอมรับในปัญหาตนเองมากขึ้น และสามารถปรับตัวกับสภาพความเจ็บป่วยได้มากขึ้น สามารถนอนหลับได้พอสมควร สามารถขับถ่ายได้บ้างเมื่อเกิดความเหนื่อยล้า ความไม่สบายใจเริ่มผ่อนคลายลงบ้าง

ครั้งที่ 6 การประเมินผลการให้คำปรึกษาและยุติการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาพอใจกับผลของการให้คำปรึกษา เนื่องจากผู้รับคำปรึกษาได้มีการสำรวจตนเอง รู้จักตนเอง เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเผชิญปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น ยินดีและอบอุ่นกับการที่มีผู้มาพูดคุยด้วยและคลายความวิตกกังวลลง ผู้ให้คำปรึกษาให้ข้อมูลในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน เน้นการมาตรวจตามนัดหรือเมื่อเกิดอาการผิดปกติ และการรับประทานอาหาร ที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย

สรุปการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาคนที่ 3

วันที่ 1 กันยายน - 11 กันยายน 2541

ผู้รับคำปรึกษา คนที่ 3

ผู้ให้คำปรึกษา นางสาวยุวดี สุ่มมาตย์

สถานที่ให้คำปรึกษา ดิกรั้ววัยสัณยกรรมกระดูกชาย 2 โรงพยาบาลขอนแก่น

ข้อมูลส่วนบุคคล

คนที่ 3 เป็นชายอายุ 24 ปี จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 อาชีพรับจ้างขับรถสองแถว รายได้ประมาณ 3,000บาท ต่อเดือน สถานภาพสมรส โสด อาศัยกับบิดา - มารดาซึ่งมีอาชีพ เกษตรกรรม รายได้ครอบครัวประมาณ 4,000 - 5,000 บาทต่อเดือน ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ใช้พรบ.บุคคลที่ 3 ยังไม่เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลมาก่อน

อุปนิสัยส่วนบุคคล

การรักษาความสะอาดของร่างกาย : โดยการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ อาหารพื้นบ้าน
รสชาติจัดการนอนหลับ : นอนวันละ 6-8 ชั่วโมงบางครั้งไม่ได้นอน
เพราะขับรถไปต่างจังหวัดเวลากลางคืน

การขับถ่าย : ปัสสาวะปกติ อุจจาระ ช่วงเช้า 1-2 วัน/ครั้ง

การใช้เวลาว่าง : ช่วยพ่อแม่ทำงานในครอบครัว ตั้งสรรค์กับ
เพื่อน

การออกกำลังกาย : ไม่ได้ออกกำลังกายเป็นประจำ

ไม่แพ้ยา-อาหาร สูบบุหรี่บ้างนานๆครั้ง ดื่มสุราบ้าง

ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกทางการแพทย์และพยาบาล

สัญญาณชีพ ปกติไม่มีไข้ ความดันโลหิตปกติ

อาการสำคัญ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ขณะขับรถจักรยานยนต์ถูกรถปิคอัพชน รถจักรยานยนต์ล้ม คนที่ 3 ได้รับบาดเจ็บ มีผู้นำส่งโรงพยาบาลขอนแก่น

ประวัติอาชวน รดจักรยานยนต์ล้ม คนที่ 3 ได้รับบาดเจ็บ มีผู้นำส่งโรงพยาบาลขอนแก่น

การวินิจฉัยโรค กระดูกสะโพกเคลื่อนและขาขวาหัก มีแผลเปิด และมี
แผลที่สะโพกขวา

การรักษาและอาการ ได้รับการผ่าตัดจัดกระดูกให้เข้าที่ด้วยอุปกรณ์ Screw เพื่อให้ส่วนที่หักเคลื่อนไหวย่นที่สุด มีอาการปวดบ้าง ได้ยาแก้ปวดรับประทาน ดังแผลที่ สะโพกขวาทุกวัน

SCL - 90 ด้านที่พบปัญหาคือ ด้านที่ 1 ความรู้สึกว่ามีอาการทางกาย

การให้คำปรึกษา

ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ

ผู้รับคำปรึกษามีความเป็นกันเอง แต่ยังไม่ค่อยเปิดเผยความรู้สึกเกี่ยวกับตนเองมากนัก เมื่อผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้เล่าเกี่ยวกับตนเอง ผู้รับคำปรึกษา มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษา และยินดีที่ผู้ให้คำปรึกษาจะมาพบอีกตามนัดหมาย

ครั้งที่ 2 การสำรวจปัญหาและระบุปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาได้รู้จักคุ้นเคยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น เต็มใจที่จะพูดคุยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น โดยได้เล่าเรื่องตนเอง เมื่อเกิดอุบัติเหตุ ว่าระหว่างขับรถจักรยานยนต์ไปหาเพื่อน ในเวลากลางคืน ค่อนข้างมืด จึงเกิดอุบัติเหตุขึ้นเมื่อรถไปค้ำพม่าเฉี่ยวชน จนกระเด็นออกจากรถจักรยานยนต์ ไม่รู้สึกตัว มีคนนำส่งโรงพยาบาล พอฟื้นขึ้นมาปรากฏว่ามีอาการปวดมาก คิดว่าต้องมีแผล และกระดูกขาขวาหักเพราะบวม ขา และปวดมาก ขยับขาไม่ได้เลย มีแผลที่สะโพกมีเลือดซึมออกมาตลอด พยาบาลล้างแผลให้ รออยู่ 1 วันจึงได้ผ่าตัด ยึดกระดูกด้วยวัสดุที่ขาข้างขวา และล้างทำความสะอาดแผลที่สะโพกอีก ตอนนั้นขาบวมมาก ขยับไม่ได้เลย บางครั้งมีอาการปวดมาก และช่วยเหลือตนเองไม่ได้เลย ต้องอาศัยความช่วยเหลือจากญาติตลอด ได้รับความลำบากมาก ปรับตัวไม่ได้ บางวันท้องผูก รับประทานอาหารไม่สะดวก ต้องการให้พี่สาวมาฝึกลด

ผู้ให้คำปรึกษาใช้ทักษะสะท้อนความรู้สึกที่หนักใจของผู้รับคำปรึกษา ในเรื่องผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นว่า เป็นสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาไม่สบายใจและวิตกกังวล ดังเคยคิดในบางครั้งถึงนึกถึงการบาดเจ็บที่เกิดขึ้น สรุปสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาเกิดความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยคือ ยังมีอาการปวด อึดอัด ไม่สุขสบายรวมถึงการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล

ครั้งที่ 3 การวางแผนการแก้ปัญหา

เมื่อผู้รับคำปรึกษาได้สำรวจและระบุปัญหาตนเองแล้ว จึงได้ทำการวางแผนแก้ปัญหาโดยให้ผู้รับคำปรึกษาวิธีแก้ปัญหามาและให้เกิดกำลังใจในการแก้ปัญหา โดยกระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาคิดว่าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายเนื่องจากความเจ็บป่วย ผู้รับคำปรึกษาจะปรับตัวอย่างไร และผู้รับคำปรึกษามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองอย่างไร เพื่อปรับวิถีในการดูแลตนเองในกิจวัตรประจำวัน ต่อสู้กับผลของสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและการรักษาของแพทย์ โดยผู้รับคำปรึกษาเริ่มได้คิดถึงการรักษาของแพทย์ก็จะต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง เพราะได้รับการผ่าตัดแล้ว เมื่อมี

อาการปวด อาจจะประคับประคองโดยการเปลี่ยนอิริยาบถ หรือรับประทานยาแก้ปวดซึ่งขอจากเจ้าหน้าที่ ติดตามขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดอาการผิดปกติ

ส่วนเรื่องการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาลโดยเฉพาะเรื่องการขับถ่าย ยังปรับตัวได้ลำบาก เพราะไม่คุ้นเคยกับสถานที่ และมีความต้องการให้อาติมาเฝ้าเพื่อจะได้คลายความกังวลลงได้บ้าง

ครั้งที่ 4 การดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

หลังจากที่ผู้รับคำปรึกษาได้คิดหาแนวทางการแก้ไขความไม่สบายใจได้ ในครั้งนี้ผู้ให้คำปรึกษา ได้กระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาระบุวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติในการปรับตัวเมื่อเกิดความไม่สบายใจและวิตกกังวลใจขึ้น โดยการปรับปรุงกิจวัตรประจำวัน พยายามปรับตัวให้ได้กับสภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและแนวทางการรักษาของแพทย์และพยาบาล ส่วนเรื่องที่เกี่ยวข้องกับความ ต้องการให้อาติมาเฝ้า ช่วงแรกอาจขออนุญาตเจ้าหน้าที่ขอให้เฝ้าได้เพราะยังช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้รับคำปรึกษาสรุปและให้ความเชื่อมั่นและกำลังใจในการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา

ครั้งที่ 5 การประเมินผลการดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาเล่าถึงผลการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา ผู้รับคำปรึกษายอมรับในปัญหาตนเองมากขึ้น และสามารถปรับตัวกับสภาพความเจ็บป่วยได้มากขึ้น สามารถนอนหลับได้พอสมควร สามารถขับถ่ายได้บ้างเมื่อเกิดความเหนื่อยล้า ความไม่สบายใจเริ่มผ่อนคลายลงบ้างสนใจสิ่งแวดล้อมมากขึ้น

ครั้งที่ 6 การประเมินผลการให้คำปรึกษาและยุติการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาพอใจกับผลของการให้คำปรึกษา เนื่องจากผู้รับคำปรึกษาได้มีการสำรวจตนเอง รู้จักตนเอง เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเผชิญปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น ยินดีและอบอุ่นกับการที่มีผู้มาพูดคุยด้วยและคลายความวิตกกังวลลง

สรุปการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาคนที่ 4

วันที่ 1 กันยายน - 11 กันยายน 2541

ผู้รับคำปรึกษา คนที่ 4

ผู้ให้คำปรึกษา นางสาวยุวดี สุ่มมาตย์

สถานที่ให้คำปรึกษา ดิกรั้วผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย 2 โรงพยาบาลขอนแก่น

ข้อมูลส่วนบุคคล

คนที่ 4 เป็นชาย อายุ 27 ปี จบการศึกษาระดับอาชีวศึกษา(ปวส.) อาชีพค้าขายของชำ และช่วยครอบครัวของภรรยาทำโรงสีรายได้ประมาณ 5,000บาท ต่อเดือน สถานภาพสมรส คู่อาศัยกับบิดา - มารดาของภรรยา ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลใช้พรบ.บุคคลที่ 3 ยังไม่เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลมาก่อน

อุปนิสัยส่วนบุคคล

การรักษาความสะอาดของร่างกาย : โดยการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ บางวันมีเอ
กลางวันจะเลื่อนออกไป เพราะคิดทำงาน
อาหารรสชาติไม่จัด

การนอนหลับ : นอนวันละ 6-8 ชั่วโมง

การขับถ่าย : ปัสสาวะปกติ อุจจาระ ช่วงเช้า 1 ครั้ง/วัน

การใช้เวลาว่าง : ช่วยภรรยาทำงานในครอบครัว

การออกกำลังกาย : ไม่ได้ออกกำลังกายเป็นประจำ

ไม่แพ้ยา-อาหาร สุนัข 3-4 มวน/วัน คืมสุราบ้าง

ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกทางการแพทย์และพยาบาล

สัญญาณชีพ ปกติไม่มีไข้ ความดันโลหิตปกติ

อาการสำคัญ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ขณะกลับจากไปคืมสุรากับ

เพื่อน มีอาการเมา ขับรถจักรยานยนต์ตกโค้งถนน สลบชั่วคราว มีผู้นำส่งโรงพยาบาลขอนแก่น

การวินิจฉัยโรค กระดูกต้นขาหัก

การรักษาและอาการ ไม่ได้รับการผ่าตัด ใช้วิธีการดัดถ่วงด้วยน้ำหนัก มี

อาการปวดเล็กน้อย

SCL - 90 ด้านที่พบปัญหาคือ ด้านที่ 5 ความวิตกกังวล

การให้คำปรึกษา

ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ

ผู้รับคำปรึกษามีความเป็นกันเอง แต่ยังไม่ค่อยเปิดเผยความรู้สึกเกี่ยวกับตนเองมากนัก และบอกว่าตนเองสบายดีทุกอย่าง เมื่อผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้เล่าเกี่ยวกับตนเอง ผู้รับคำปรึกษา มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษา และยินดีที่ผู้ให้คำปรึกษาจะมาพบอีกตาม ที่นัดหมาย

ครั้งที่ 2 การสำรวจปัญหาและระบุปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาได้รู้จักคุ้นเคยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น เต็มใจที่จะพูดคุยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น โดยได้เล่าเรื่องตนเอง เมื่อเกิดอุบัติเหตุ ว่าเป็นสิ่งที่ไม่คาดคิดมาก่อน วันที่เกิดเหตุก็ไม่ได้ดื่มเหล้าจนเมา สามารถขับรถกลับบ้านได้ แต่ปรากฏว่า รถจักรยานยนต์แหกโค้งถนน ไม่คิดว่าตนเองจะเกิดอุบัติเหตุขึ้น รู้สึกตกใจ และหนักใจ เพราะขาที่หักทำให้ใช้การไม่ได้เหมือนเดิม ตอนนี้แพทย์ได้ใช้วิธีดึงถ่วงน้ำหนักไว้ก่อน เพื่อให้กระดูกติดกันและลดอาการปวดลง ไม่รู้ว่าจะได้ผ่าตัดหรือไม่ และแพทย์ได้ถ่ายฟิล์มเอกซเรย์กระดูกเป็นระยะเพื่อติดตามความก้าวหน้าของการติดกันของกระดูก รู้สึกมีปัญหาเรื่องการปรับตัวเพราะไม่เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลมาก่อน ไม่คุ้นเคยกับสถานที่ โดยเฉพาะเรื่องการนอนจะนอนไม่ค่อยหลับ และกังวลเรื่องครอบครัว เพราะตนเองเป็นหัวหน้าครอบครัว ต้องทำงานเลี้ยงครอบครัว ซึ่งตอนนี้ภรรยาที่กำลังท้องได้ 7 เดือน ใกล้คลอดแล้ว และตนเองก็ยังช่วยเหลือตนเองไม่ได้ เพราะต้องดึงถ่วงน้ำหนักตลอดเวลา ภรรยาก็ลำบากมากขึ้นในการมาเฝ้า เพราะบางครั้งก็อาจรู้สึกเหนื่อยในการเดินทาง ทำให้ส่งสารภรรยามาก อยากหายเร็วๆ

ผู้ให้คำปรึกษาใช้ทักษะสะท้อนความรู้สึกที่หนักใจของผู้รับคำปรึกษา ในเรื่องผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นว่า เป็นสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาไม่สบายใจจนเกิดเป็นความวิตกกังวล ซึ่งเรียกในบางครั้งก็นึกถึงการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นเป็นห่วงสุขภาพตนเองที่ไม่รู้ว่ากระดูกจะติดกันดี และหายเร็วหรือไม่ ห่วงเรื่องครอบครัวเพราะตนเองยังต้องอาศัยกับบิดา มารดาของภรรยา ตอนนี้ก็ทำงานไม่ได้เกรงจะโดนตำหนิ สรุปสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาเกิดความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยคือ ยังมีไม่สุขสบายรวมถึงการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล และกังวลเรื่องครอบครัวและการทำงาน

ครั้งที่ 3 การวางแผนการแก้ปัญหา

เมื่อผู้รับคำปรึกษาได้สำรวจและระบุปัญหาตนเองแล้ว จึงได้ทำการวางแผนแก้ปัญหาโดยให้ผู้รับคำปรึกษาวิธีแก้ปัญหาและให้เกิดกำลังใจในการแก้ปัญหา โดยกระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาคิดว่าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายเนื่องจากความเจ็บป่วย ผู้รับคำปรึกษาจะปรับตัวอย่างไร และผู้รับคำปรึกษามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองอย่างไร เพื่อปรับวิถีในการดูแลตนเองในกิจวัตรประจำวัน ต่อสู้กับผลของสุขภาพที่เบี่ยงเบนไปและการรักษาของแพทย์ โดยผู้รับคำ

ปรึกษาเริ่มได้คิดถึงการรักษาของแพทย์ก็จะต้องใช้เวลาอีกกระษะหนึ่ง เพราะได้รับการคั่งถ่วง น้ำหนักแล้วแต่อาจต้องใช้เวลาเพิ่มขึ้นกว่ากระดูกจะติดกัน เมื่อมีอาการปวด อาจจะประคบ ประคองโดยการเปลี่ยนอิริยาบถ หรือรับประทานยาแก้ปวดซึ่งขอจากเจ้าหน้าที่ ติดตามขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ ในเรื่องการบริหารกล้ามเนื้อและข้อ เพื่อป้องกันกล้ามเนื้อลีบที่เกิดจากการไม่ได้ใช้งาน ส่วนเรื่องการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาลโดยเฉพาะเรื่องการนอน ยังปรับตัวได้ลำบาก เพราะไม่คุ้นเคยกับสถานที่ ส่วนภรรยาที่ต้องมาให้การดูแลทุกวันคงต้องมาก่อนในช่วงนี้ เพราะไม่มีญาติที่พอจะมาดูแลได้

ครั้งที่ 4 การดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

หลังจากที่ผู้รับคำปรึกษาได้คิดหาแนวทางการแก้ไขความไม่สบายใจได้ ในครั้งนี้ผู้ให้คำปรึกษา ได้กระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาหาวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติในการปรับตัวเมื่อเกิดความไม่สบายใจและวิตกกังวลใจขึ้น โดยการปรับปรุงกิจวัตรประจำวัน พยายามปรับตัวให้เข้ากับสภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและแนวทางการรักษาของแพทย์และพยาบาล ส่วนเรื่องที่เกี่ยวข้องกับความไม่สบายใจในเรื่องครอบครัว ผู้รับคำปรึกษาบอกภรรยาให้มาเยี่ยมเป็นเวลา ไม่ต้องเฝ้าตลอดเพราะอาจจะเกิดความเหนื่อยได้ อาจหาหนังสือพิมพ์ หนังสืออ่านเล่น มาเตรียมไว้ให้เพื่อช่วยผ่อนคลายความรู้สึกไม่สบายใจได้ ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้รับคำปรึกษาสรุปและให้ความเชื่อมั่นและกำลังใจในการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา

ครั้งที่ 5 การประเมินผลการดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาเล่าถึงผลการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา ผู้รับคำปรึกษายอมรับในปัญหาตนเองมากขึ้น และสามารถปรับตัวกับสภาพความเจ็บป่วยได้มากขึ้น สามารถนอนหลับได้พอสมควร สามารถขยับขาได้บ้างเมื่อเกิดความเหนื่อยได้ ความไม่สบายใจเริ่มผ่อนคลายลงบ้าง สนใจสิ่งแวดล้อมมากขึ้น

ครั้งที่ 6 การประเมินผลการให้คำปรึกษาและยุติการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาพอใจกับผลของการให้คำปรึกษา เนื่องจากผู้รับคำปรึกษาได้มีการสำรวจตนเอง รู้จักตนเอง เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเผชิญปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น ยินดีและอบอุ่นกับการที่มีผู้มาพูดคุยด้วยและคลายความวิตกกังวลลง

สรุปการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาคนที่ 5

วันที่ 2 กันยายน - 12 กันยายน 2541

ผู้รับคำปรึกษา คนที่ 5

ผู้ให้คำปรึกษา นางสาวยุวดี สุ่มมาตย์

สถานที่ให้คำปรึกษา ดิกรั้ววิทยาลัยกรรมกระตุกชาย 1 โรงพยาบาลขอนแก่น

ข้อมูลส่วนบุคคล

คนที่ 5 เป็นชาย อายุ 41 ปี จบการศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 6 อาชีพรับจ้างขับรถ 6 ล้อ แต่งงานแล้ว อาศัยอยู่กับภรรยาและบุตรชาย 2 คน รายได้ในครอบครัวประมาณ 3,000 บาทต่อเดือนค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลใช้ พรบ.บุคคลที่ 3 เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลมาแล้ว 1 ครั้ง เมื่อ 2 ปีที่แล้ว ด้วยอาการมีไข้สูง หอบและไอบ่อย

อุปนิสัยส่วนบุคคล

การรักษาความสะอาดของร่างกาย : โดยการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ อาหารพื้นบ้าน รสชาติไม่จัด

การนอนหลับ : นอนวันละ 6-8 ชั่วโมง

การขับถ่าย : ปัสสาวะปกติ อุจจาระ ช่วงเช้า 1-2 วัน/ครั้ง

การใช้เวลาว่าง : ช่วยภรรยาทำงานบ้าน

การออกกำลังกาย : ไม่ได้ออกกำลังกายเป็นประจำ

ไม่แพ้ยา-อาหาร ตูบบุหรี 3-4 มวน/วัน คิมสุราบ้าง

ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกทางการแพทย์และพยาบาล

สัญญาณชีพ ปกติไม่มีไข้ ความดันโลหิตปกติ

อาการสำคัญ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ขณะโดยสารรถประจำทาง เพื่อจะไปต่างจังหวัด รถเกิดอุบัติเหตุถูกรถทัวร์ชนด้านหลัง คนที่ 5 ได้รับบาดเจ็บ มีผู้นำส่งโรงพยาบาล

การวินิจฉัยโรค กระดูกหักแผลเปิดที่ขาซ้าย

การรักษาและอาการ โดยการผ่าตัดยึดตรึงกระดูกภายใน และล้างทำความสะอาดแผลทุกวัน เพราะแผลเปิดเป็นหนองซึมออกตลอด มีอาการปวดบ้าง ได้ยาแก้ปวดรับประทาน

SCL - 90 ด้านที่พบปัญหาคือ ด้านที่ 1 และ 5 ความรู้สึกว่ามีอาการทางกาย และความวิตกกังวล

การให้คำปรึกษา

ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ

ผู้รับคำปรึกษามีความเป็นกันเอง และเปิดเผยความรู้สึกตนเองพอสมควร เมื่อผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้เล่าเกี่ยวกับตนเอง ผู้รับคำปรึกษา มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษา และยินดีที่ผู้ให้คำปรึกษาจะมาพบอีกตามที่นัดหมาย

ครั้งที่ 2 การสำรวจปัญหาและระบุปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาได้รู้จักคุ้นเคยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น เต็มใจที่จะพูดคุยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น โดยได้เล่าเรื่องตนเอง เมื่อเกิดอุบัติเหตุ ว่ามีความรู้สึกตกใจและไม่คิดว่าเหตุการณ์เหล่านั้นจะเกิดขึ้น สิ่งที่น่าทึ่งมากที่สุดคือผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นทำให้ขาซ้ายใช้การไม่ได้เหมือนเดิม เพราะจะฝืนรูปไปและไม่เท่ากันและมีอาการปวดและบวมมาก อีกทั้งยังมีแผลเปิดเป็นหนอง กลัวแผลหายช้า และเป็นห่วงครอบครัว ส่วนเรื่องแรงสนับสนุนจากญาติและผู้ที่เกี่ยวข้อง ต้องการให้ภรรยามาเฝ้าตลอดเพราะยังช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

ผู้ให้คำปรึกษาใช้ทักษะสะท้อนความรู้สึกที่หนักใจของผู้รับคำปรึกษา ในเรื่องผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นว่า เป็นสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาไม่สบายใจและวิตกกังวล จึงเกรียนในบางครั้งถึงนึกถึงการบาดเจ็บที่เกิดขึ้น สรุปสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาเกิดความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยคือกลัวว่าขาจะใช้การไม่ได้เหมือนเดิม แผลเป็นหนอง รวมถึงความเป็นห่วงครอบครัวเป็นห่วงลูก สงสารภรรยาที่ต้องมาเฝ้าตลอด

ครั้งที่ 3 การวางแผนการแก้ปัญหา

เมื่อผู้รับคำปรึกษาได้สำรวจและระบุปัญหาตนเองแล้ว จึงได้ทำการวางแผนแก้ปัญหาโดยให้ผู้รับคำปรึกษาวิธีแก้ปัญหาและให้เกิดกำลังใจในการแก้ปัญหา โดยกระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาคิดว่าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายเนื่องจากความเจ็บป่วย ผู้รับคำปรึกษาจะปรับตัวอย่างไร และผู้รับคำปรึกษามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองอย่างไร เพื่อปรับวิถีในการดูแลตนเองในกิจวัตรประจำวัน ค่อยๆอยู่กับผลของสุขภาพที่เบี่ยงเบนไปและการรักษาของแพทย์ โดยผู้รับคำปรึกษาเริ่มได้คิดถึงการรักษาของแพทย์ก็จะต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง เพราะมีปัญหาเรื่องแผลเป็นหนองต้องล้างแผล และบางครั้งต้องไปทำความสะอาดแผลในห้องผ่าตัด บางครั้งมีอาการปวด อาจจะประทับประคองโดยการเปลี่ยนอิริยาบถ หรือรับประทานยาแก้ปวดซึ่งขอจากเจ้าหน้าที่ คิดตามขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดอาการผิดปกติ

ส่วนเรื่องความเป็นห่วงครอบครัว ลูกอาศัยฝากไว้กับญาติ และภรรยาอาจกลับบ้านไปดูแลบุตรบ้าง แต่ก็ต้องรีบกลับมาเพราะตนเองไม่มีใครดูแล

ครั้งที่ 4 การดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

หลังจากที่ผู้รับคำปรึกษาได้คิดหาแนวทางการแก้ไขความไม่สบายใจได้ ในครั้งนี้ผู้ให้คำปรึกษา ได้กระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาระบุวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติในการปรับตัวเมื่อเกิดความไม่สบายใจและวิตกกังวลใจขึ้น โดยการปรับปรุงกิจวัตรประจำวัน พยายามปรับตัวให้ได้กับสภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและแนวทางการรักษาของแพทย์และพยาบาล ส่วนเรื่องความไม่สบายใจเกี่ยวกับครอบครัว บางทีภรรยาที่คอยให้กำลังใจ ให้สบายใจ เพราะจะได้หายเร็วๆ อีกไม่นานก็คงได้กลับบ้าน ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้รับคำปรึกษาสรุปและให้ความเชื่อมั่นและกำลังใจในการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา

ครั้งที่ 5 การประเมินผลการดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาเล่าถึงผลการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา ผู้รับคำปรึกษายอมรับในปัญหาดตนเองมากขึ้น และสามารถปรับตัวกับสภาพความเจ็บป่วยได้มากขึ้น ในขณะที่สภาพผลที่เป็นหนองเริ่มมีหนองลดลง อาการปวดลดลงมาก สามารถขยับขาได้บ้างเมื่อเกิดความเหนื่อยล้า ความไม่สบายใจเริ่มผ่อนคลายลงบ้าง

ครั้งที่ 6 การประเมินผลการให้คำปรึกษาและชุดการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาพอใจกับผลของการให้คำปรึกษา เนื่องจากผู้รับคำปรึกษาได้มีการสำรวจตนเอง รู้จักตนเอง เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเผชิญปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น ยินดีและอบอุ่นกับการที่มีผู้มาพูดคุยด้วยและคลายความวิตกกังวลลง ผู้ให้คำปรึกษาให้ข้อมูลในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน เน้นการมาตรวจตามนัดหรือเมื่อเกิดอาการผิดปกติ และการบริหารกล้ามเนื้อข้างที่กระดูกหัก เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

สรุปการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาคนที่ 6

วันที่ 2 กันยายน - 12 กันยายน 2541

ผู้รับคำปรึกษา คนที่ 6

ผู้ให้คำปรึกษา นางสาวยุวดี สุ่มมาตย์

สถานที่ให้คำปรึกษา ดิกรั้วผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกขา 2 โรงพยาบาลขอนแก่น

ข้อมูลส่วนบุคคล

คนที่ 6 เป็นชาย อายุ 17 ปี สถานภาพสมรส โสด จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 อาชีพเกษตรกรกรรม อาศัยกับบิดา - มารดาซึ่งมีอาชีพเกษตรกรกรรม รายได้ครอบครัวประมาณ 3,000 - 4,000 บาทต่อเดือน ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลใช้ พรบ.บุคคลที่ 3 แต่ก็มีปัญหาค่าใช้จ่ายขณะที่ญาติมาเฝ้า ยังไม่เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลมาก่อน

อุปนิสัยส่วนบุคคล

การรักษาความสะอาดของร่างกาย : โดยการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ อาหารพื้นบ้าน
รสชาติไม่จัด

การนอนหลับ : นอนวันละ 6-8 ชั่วโมง

การขับถ่าย : ปัสสาวะปกติ อุจจาระ ช่วงเช้า 1-2 วัน/ครั้ง

การใช้เวลาว่าง : ช่วยพ่อแม่ทำงานในครอบครัว

การออกกำลังกาย : ไม่ได้ออกกำลังกายเป็นประจำ

ไม่แพ้ยา-อาหาร สุกดิบหรือ 3-4 มวน/วัน ดื่มเหล้าบ้าง

ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกทางการแพทย์และพยาบาล

สัญญาณชีพ ปกติไม่มีไข้ ความดันโลหิตปกติ

อาการสำคัญ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ขณะขับรถจักรยานยนต์ มี

อาการเมาเหล้า รถเกิดอุบัติเหตุโดยรถสิบล้อเฉี่ยว คนที่ 6 ได้รับบาดเจ็บ มีผู้นำส่งโรงพยาบาลใกล้บ้าน แล้วได้รับการนำส่งต่อโรงพยาบาลขอนแก่น

การวินิจฉัยโรค กระดูกขาซ้ายหักและมีแผลเปิด กระดูกสะโพกเคลื่อน

การรักษาและอาการ ไม่ได้ผ่าตัด รักษาโดยการดัดงอกระดูก เพื่อให้ส่วนที่

หักเคลื่อนไหวน้อยที่สุด และบรรเทาอาการปวด แต่ยังมีอาการปวดบ้าง ได้ยาแก้ปวดรับประทาน SCL - 90 ด้านที่พบปัญหาคือ ด้านที่ 1 และ 5 คือความรู้สึกว่ามีอาการทางกายและความวิตกกังวล

การให้คำปรึกษา

ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ

ผู้รับคำปรึกษายังมีความอาย และไม่ค่อยพูดเกี่ยวกับตนเองมากนัก เมื่อผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้เล่าเกี่ยวกับตนเอง ผู้รับคำปรึกษา มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษา และยินดีที่ผู้ให้คำปรึกษาจะมาพบอีกตามที่นัดหมาย

ครั้งที่ 2 การสำรวจปัญหาและระบุปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาได้รู้จักคุ้นเคยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น เต็มใจที่จะพูดคุยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น โดยได้เล่าเรื่องตนเอง เมื่อเกิดอุบัติเหตุ ว่ามีความรู้สึกตกใจและไม่คิดว่าเหตุการณ์เหล่านั้นจะเกิดขึ้น สิ่งที่น่าทึ่งมากที่สุดคือผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นทำให้ขาขวาหักและมีแผลเปิด กระดูกสะโพกเคลื่อน มีอาการปวดและบวมมาก และยังไม่รู้แนวทางในการรักษาของแพทย์ ได้ยินแค่พยาบาลบอกว่า ค้างดองน้ำหนักไปก่อน ไม่รู้ว่าจะได้ผ่าตัดหรือไม่ และการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล เพราะยังไม่เคยเข้าโรงพยาบาลมาก่อน ไม่คุ้นเคยกับสถานที่ โดยเฉพาะเรื่องการนอน จะนอนไม่ค่อยหลับ และกังวลเรื่องค่าใช้จ่ายจะมีปัญหา เพราะถึงแม้จะใช้สิทธิ พรบ. บุคคลที่ 3 แต่เรื่องค่าใช้จ่ายช่วงที่มาเยี่ยม มาเผาก็ต้องใช้เงิน พอสมควร สงสารพ่อแม่ ที่ต้องสลับกันมาเผ่า และช่วงนี้ก็เป็นช่วงที่ทำงาน ครอบครัวจะยุ่งมากไม่ค่อยมีเวลา

ผู้ให้คำปรึกษาใช้ทักษะสะท้อนความรู้สึกที่หนักใจของผู้รับคำปรึกษา ในเรื่องผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นว่า เป็นสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาไม่สบายใจและวิตกกังวล ดังเคยคิดในบางครั้งที่นึกถึงการบาดเจ็บที่เกิดขึ้น สรุปสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาเกิดความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยคือ กลัวว่าขาจะพิการเดินไม่ได้เลย รวมถึงการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล และความไม่สบายใจเรื่องภาวะเศรษฐกิจของครอบครัว

ครั้งที่ 3 การวางแผนการแก้ปัญหา

เมื่อผู้รับคำปรึกษาได้สำรวจและระบุปัญหาตนเองแล้ว จึงได้ทำการวางแผนแก้ปัญหาโดยให้ผู้รับคำปรึกษาเรียนรู้ถึงปัญหาและให้เกิดกำลังใจในการแก้ปัญหา โดยกระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาคิดว่าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายเนื่องจากความเจ็บป่วย ผู้รับคำปรึกษาจะปรับตัวอย่างไร และผู้รับคำปรึกษามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองอย่างไร เพื่อปรับวิถีในการดูแลตนเองในกิจวัตรประจำวัน ต่อสู้กับผลของสุขภาพที่เปราะบางไปและการรักษาของแพทย์ โดยผู้รับคำปรึกษาเริ่มได้คิดถึงการรักษาของแพทย์ก็จะต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง เพราะเป็นการบาดเจ็บในส่วนที่ต้องอาศัยการค้างดองน้ำหนักไปก่อนไม่ต้องผ่าตัด เมื่อมีอาการปวด อาจจะประคบประครองโดยการเปลี่ยนอิริยาบถ หรือรับประทานยาแก้ปวดซึ่งขอกจากเจ้าหน้าที่ คิดตามขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ เมื่อเกิดอาการผิดปกติ

ส่วนเรื่องวิตกกังวลเกี่ยวกับครอบครัว ช่วงนี้ทางบ้านต้องอาศัยการยืมเงินจากญาติไปก่อน และขอจากพี่สาวซึ่งทำงานที่กรุงเทพ

ครั้งที่ 4 การดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

หลังจากที่ผู้รับคำปรึกษาได้คิดหาแนวทางการแก้ไขความไม่สบายใจได้ ในครั้งนี้ผู้ให้คำปรึกษา ได้กระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาระบุวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติในการปรับตัวเมื่อเกิดความไม่สบายใจและวิตกกังวลใจขึ้น โดยการปรับปรุงกิจวัตรประจำวัน พยายามปรับตัวให้ได้กับสภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและแนวทางการรักษาของแพทย์และพยาบาล ส่วนเรื่องที่เกี่ยวข้องกับความวิตกกังวลเรื่องการเงิน บิดา มารดา บอกไม่ต้องเป็นห่วง ขอให้รักษาสุขภาพให้แข็งแรงจะได้หายเร็วๆ ผู้รับคำปรึกษาจึงวางแผนโดยการเมื่อมีเวลาว่างก็ฟังเพลงเพื่อคลายความวิตกกังวล อ่านบทพวนหนังสือขณะอยู่บนเตียง ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้รับคำปรึกษาสรุปและให้ความเชื่อมั่นและกำลังใจในการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา

ครั้งที่ 5 การประเมินผลการดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาเล่าถึงผลการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา ผู้รับคำปรึกษายอมรับในปัญหาดนเองมากขึ้น และสามารถปรับตัวกับสภาพความเจ็บป่วยได้มากขึ้น อาการปวดลดลงมาก สามารถขยับขาและลุกนั่ง ช่วยเหลือตนเองบนเตียงได้บ้าง เช่นการรับประทานอาหาร การขับถ่าย อุจจาระ ปัสสาวะ

ครั้งที่ 6 การประเมินผลการให้คำปรึกษาและยุติการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาพอใจกับผลของการให้คำปรึกษา เนื่องจากผู้รับคำปรึกษาได้มีการสำรวจตนเอง รู้จักตนเอง เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเผชิญปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น ยินดีและอบอุ่นกับการที่มีผู้มาพูดคุยด้วยและคลายความวิตกกังวลลง ผู้ให้คำปรึกษาให้ข้อมูลในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน เน้นการมาตรวจตามนัดหรือเมื่อเกิดอาการผิดปกติ

สรุปการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาคนที่ 7

วันที่ 2 กันยายน - 12 กันยายน 2541

ผู้รับคำปรึกษา คนที่ 7

ผู้ให้คำปรึกษา นางสาวยุวดี สุ่มมาตย์

สถานที่ให้คำปรึกษา เด็กผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง โรงพยาบาลขอนแก่น

ข้อมูลส่วนบุคคล

คนที่ 7 เป็นหญิง อายุ 27 ปี จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 3 อาชีพทำนา มีรายได้ประมาณ 2,000 บาทต่อเดือน สมรสแล้ว แต่อาศัยอยู่กับครอบครัวกับบิดา - มารดา ซึ่งมีอาชีพเกษตรกรรม รายได้ประมาณ 3,000 - 4,000 บาทต่อเดือน ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลใช้ พรบ.บุคคลที่ 3 ยังไม่เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลมาก่อน

อุปนิสัยส่วนบุคคล

การรักษาความสะอาดของร่างกาย : โดยการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง เข้า-เย็น

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ อาหารพื้นบ้าน
รสชาติจัด

การนอนหลับ : นอนวันละ 6-8 ชั่วโมง

การขับถ่าย : ปัสสาวะปกติ อุจจาระ ช่วงเช้า 1-2 วัน/ครั้ง

การใช้เวลาว่าง : งานบ้าน

การออกกำลังกาย : ไม่ได้ออกกำลังกายเป็นประจำ

ไม่แพ้ยา-อาหาร ไม่เสพยาหรือสารเสพติด

ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกทางการแพทย์และพยาบาล

สัญญาณชีพ ปกติไม่มีไข้ ความดันโลหิตปกติ

อาการสำคัญ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ขณะขับรถจักรยานยนต์จะไปนา รถเกิดอุบัติเหตุตกหลุม รถล้ม คนที่ 7 ได้รับบาดเจ็บ สามีนำส่งโรงพยาบาลใกล้บ้าน แล้วได้รับการนำส่งต่อโรงพยาบาลขอนแก่น

การวินิจฉัยโรค เอ็นข้อเท้าขวาฉีก มีแผลเปิด

การรักษาและอาการ ได้รับการผ่าตัดซ่อมแซมส่วนที่ฉีกขาด เข้าเฝือกไว้ เพื่อให้ส่วนที่มีการฉีกขาด เคลื่อนไหวน้อยที่สุด และทำความสะอาดแผลทุกวัน มีอาการปวดมากได้ยาแก้ปวดรับประทาน

SCL - 90 ด้านที่พบปัญหาคือ ด้านที่ 3 4 5 ความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกับผู้อื่น ความซึมเศร้า และความวิตกกังวล

การให้คำปรึกษา

ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ

ผู้รับคำปรึกษายังมีความอาย และไม่ค่อยพูดเกี่ยวกับตนเองมากนัก เมื่อผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้เล่าเกี่ยวกับตนเอง ผู้รับคำปรึกษา มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษา และยินดีที่ผู้ให้คำปรึกษาจะมาพบอีกตามที่นัดหมาย

ครั้งที่ 2 การสำรวจปัญหาและระบุปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาได้รู้จักคุ้นเคยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น เต็มใจที่จะพูดคุยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น โดยได้เล่าเรื่องตนเอง เมื่อเกิดอุบัติเหตุ ว่ามีความรู้สึกตกใจและไม่คิดว่าเหตุการณ์เหล่านั้นจะเกิดขึ้น สิ่งที่น่าทึ่งใจมากที่สุดคือผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นทำให้เท้าขวาใช้การไม่ได้เหมือนเดิม เพราะมีอาการปวดและบวมมาก และยังไม่รู้แนวทางในการรักษาของแพทย์ ได้รับการผ่าตัดแล้ว และการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล เพราะยังไม่เคยเข้าโรงพยาบาลมาก่อน ไม่คุ้นเคยกับสถานที่ โดยเฉพาะเรื่องการนอน จะนอนไม่ค่อยหลับ และไม่คอยกล่าวขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ เกรงว่าเป็นการรบกวนมากเกินไป และกังวลเรื่องการตั้งครรภ์ เพราะผู้รับคำปรึกษาดังครรภ์ครั้งแรกได้ 5 เดือน กลัวลูกได้รับความกระทบกระเทือน และกลัวไปตรวจครรภ์ตามนัดไม่ทัน ส่วนเรื่องแรงสนับสนุนจากญาติและผู้ที่เกี่ยวข้อง มารดาและสามีจะผลักดันมาเฝ้า

ผู้ให้คำปรึกษาใช้ทักษะสะท้อนความรู้สึกที่หนักใจของผู้รับคำปรึกษา ในเรื่องผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นว่า เป็นสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาไม่สบายใจและวิตกกังวล จึงเกรียติในบางครั้งที่นึกถึงการบาดเจ็บที่เกิดขึ้น สรุปสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาเกิดความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยคือ กลัวว่าจะเดินไม่ได้เหมือนเดิม รวมถึงการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล ความไม่คอยกล่าวขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ และเรื่องการตั้งครรภ์ กลัวไปตรวจตามนัดไม่ทัน เพราะต้องนอนพักอยู่ในโรงพยาบาลอีกระยะหนึ่ง

ครั้งที่ 3 การวางแผนการแก้ปัญหา

เมื่อผู้รับคำปรึกษาได้สำรวจและระบุปัญหาตนเองแล้ว จึงได้ทำการวางแผนแก้ปัญหาโดยให้ผู้รับคำปรึกษาวิธีแก้ปัญหาและให้เกิดกำลังใจในการแก้ปัญหา โดยกระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาคิดว่าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายเนื่องจากความเจ็บป่วย ผู้รับคำปรึกษาจะปรับตัวอย่างไร และผู้รับคำปรึกษามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองอย่างไร เพื่อปรับวิถีในการดูแลตนเองในกิจวัตรประจำวัน ต่อสู้กับผลของสุขภาพที่เป็ยงเบนไปและการรักษาของแพทย์ โดยผู้รับคำปรึกษาเริ่มได้คิดถึงการรักษาของแพทย์ก็คงต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง เพราะเป็นการบาดเจ็บในส่วนที่ไม่ต้องผ่าตัด เมื่อมีอาการปวด อาจจะประคบประครองโดยการเปลี่ยนอิริยาบถ หรือรับประทานยาแก้ปวดซึ่งขอจากเจ้าหน้าที่ ติดตามขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดอาการผิดปกติ เพราะเจ้าหน้าที่ก็คอยดูแลอยู่แล้ว

ส่วนเรื่องการตั้งครุฑก็สังเกตอาการที่ผิดปกติ และถามเจ้าหน้าที่ว่าจะต้องอยู่โรงพยาบาลนานเท่าใด ถ้าเลยกำหนดการตรวจ อาจเลื่อนการตรวจไปก่อนจนกว่าจะหาย

ครั้งที่ 4 การดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

หลังจากที่ผู้รับคำปรึกษาได้คิดหาแนวทางการแก้ไขความไม่สบายใจได้ ในครั้งนี้ผู้ให้คำปรึกษา ได้กระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาระบุวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติในการปรับตัวเมื่อเกิดความไม่สบายใจและวิตกกังวลใจขึ้น โดยการปรับปรุงกิจวัตรประจำวัน พยายามปรับตัวให้ได้กับสภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและแนวทางการรักษาของแพทย์และพยาบาล ส่วนเรื่องเกี่ยวกับการขอรับการช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ ผู้รับคำปรึกษาควรให้ความไว้วางใจ เพราะเจ้าหน้าที่มีหน้าที่ดูแลผู้ป่วยอยู่แล้ว ผู้รับคำปรึกษาจึงวางแผนโดยการเมื่อมีอาการปวด ก็สามารถขอยาได้ เวลาว่างก็อ่านหนังสือขณะอยู่บนเตียง หรือดูหนังบนเตียง เปลี่ยนอิริยาบถ เพื่อคลายความเหนื่อยล้า ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้รับคำปรึกษาสรุปและให้ความเชื่อมั่นและกำลังใจในการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา

ครั้งที่ 5 การประเมินผลการดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาเล่าถึงผลการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา ผู้รับคำปรึกษายอมรับในปัญหาค้นเองมากขึ้น และสามารถปรับตัวกับสภาพความเจ็บป่วยได้มากขึ้น อาการปวดลดลงมาก สามารถขยับขาได้บ้างเมื่อเกิดความเหนื่อยล้า ความไม่สบายใจเริ่มผ่อนคลายลงบ้าง สามารถขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ได้ รวมถึงข้อแนะนำที่จำเป็นต่อสุขภาพอีกด้วย

ครั้งที่ 6 การประเมินผลการให้คำปรึกษาและยุติการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาพอใจกับผลของการให้คำปรึกษา เนื่องจากผู้รับคำปรึกษาได้มีการสำรวจตนเอง รู้จักตนเอง เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเผชิญปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น ยินดีและอบอุ่นกับการที่มีผู้มาพูดคุยด้วยและคลายความวิตกกังวลลง ผู้ให้คำปรึกษาให้ข้อมูลในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน เน้นการมาตรวจตามนัดหรือเมื่อเกิดอาการผิดปกติ และการบริกรกล้ามเนื้อและข้อ

สรุปการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาคนที่ 8

วันที่ 2 กันยายน - 12 กันยายน 2541

ผู้รับคำปรึกษา คนที่ 8

ผู้ให้คำปรึกษา นางสาวยุวดี สุ่มมาตย์

สถานที่ให้คำปรึกษา คีทผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง โรงพยาบาลขอนแก่น

ข้อมูลส่วนบุคคล

คนที่ 8 เป็นหญิง อายุ 27 ปี อาชีพรับจ้างทอผ้า จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 มีรายได้ส่วนตัว 2,000 บาทต่อเดือน สมรสแล้วมีบุตร 1 คน ยังอาศัยกับบิดา - มารดาซึ่งมีอาชีพเกษตรกร รายได้ประมาณ 3,000-4,000 บาทต่อเดือน ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลใช้ พรบ.บุคคลที่ 3 ยังไม่เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลมาก่อน

อุปนิสัยส่วนบุคคล

การรักษาความสะอาดของร่างกาย : โดยอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น

การรับประทานอาหาร : รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ อาหารพื้นบ้าน
รสชาติจัด

การนอนหลับ : นอนวันละ 6-8 ชั่วโมง

การขับถ่าย : ปัสสาวะปกติ อุจจาระ ช่วงเช้า ทุกวัน

การใช้เวลาว่าง : งานบ้าน

การออกกำลังกาย : ไม่ได้ออกกำลังกายเป็นประจำ

ไม่แพ้ยา-อาหาร ไม่เสพยาหรือสารเสพติด

ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกทางการแพทย์และพยาบาล

สัญญาณชีพ ปกติไม่มีไข้ ความดันโลหิตปกติ

อาการสำคัญ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ขณะขับรถจักรยานยนต์เพื่อจะไปทำธุระและซักรีดผ้าถูกไปด้วย รถเกิดอุบัติเหตุรถล้มล้มเฉี่ยว คนที่ 8 ได้รับบาดเจ็บ มีผู้นำส่งโรงพยาบาลใกล้บ้าน แล้วได้รับการนำส่งต่อโรงพยาบาลขอนแก่น

การวินิจฉัยโรค กระดูกหักแตกเปิดที่แขนซ้าย

การรักษาและอาการ ได้รับการผ่าตัดยึดตรึงกระดูกภายในและระบายเลือดลง

ทางหลอดเลือดดำ มีอาการปวดมาก ได้ยาแก้ปวดรับประทาน

SCL - 90 ด้านที่พบปัญหา คือ ด้านที่ 1 5 คือความรู้สึกว่ามีอาการทางกาย และความวิตกกังวล

การให้คำปรึกษา

ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ

ผู้รับคำปรึกษายังมีความอาย และไม่ค่อยพูดเกี่ยวกับตนเองมากนัก เมื่อผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้เล่าเกี่ยวกับตนเอง ผู้รับคำปรึกษา มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษา และยินดีที่ผู้ให้คำปรึกษาจะมาพบอีกตามที่นัดหมาย

ครั้งที่ 2 การสำรวจปัญหาและระบุปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาได้รู้จักคุ้นเคยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น เต็มใจที่จะพูดคุยกับผู้ให้คำปรึกษามากขึ้น โดยได้เล่าเรื่องตนเอง เมื่อเกิดอุบัติเหตุ ว่ามีความรู้สึกตกใจและไม่คิดว่าเหตุการณ์เหล่านั้นจะเกิดขึ้น สิ่งที่น่าทึ่งมากที่สุดคือผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นทำให้แขนซ้ายใช้การไม่ได้เหมือนเดิม เพราะจะฝืนรูปไปและไม่เท่ากันและมีอาการปวดและบวมมาก และได้รับการผ่าตัดแล้วและการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล เพราะยังไม่เคยเข้าโรงพยาบาลมาก่อน ไม่คุ้นเคยกับสถานที่ โดยเฉพาะเรื่องการนอน จะนอนไม่ค่อยหลับ และกังวลเรื่องบุตรเพราะบุตรก็ได้รับอุบัติเหตุด้วยรักษาอยู่โรงพยาบาลใกล้บ้าน อาการไม่หนักมากแต่ก็เป็นห่วงบุตรมาก สามีดูแลบุตรอยู่ ส่วนตนเองมีแม่คอยดูแล

ผู้ให้คำปรึกษาใช้ทักษะสะท้อนความรู้สึกที่หนักใจของผู้รับคำปรึกษา ในเรื่องผลของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นว่า เป็นสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาไม่สบายใจและวิตกกังวล ดังเคยคิดในบางครั้งที่นึกถึงการบาดเจ็บที่เกิดขึ้น สรุปสิ่งที่ทำให้ผู้รับคำปรึกษาเกิดความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยคือกลัวว่าแขนจะใช้การไม่ได้เหมือนเดิม อึดอัด และมีอาการปวด รวมถึงการปรับตัวเมื่ออยู่โรงพยาบาล และเรื่องห่วงอาการของบุตรที่ได้รับอุบัติเหตุพร้อมกัน

ครั้งที่ 3 การวางแผนการแก้ปัญหา

เมื่อผู้รับคำปรึกษาได้สำรวจและระบุปัญหาตนเองแล้ว จึงได้ทำการวางแผนแก้ปัญหาโดยให้ผู้รับคำปรึกษาวิธีแก้ปัญหาและให้เกิดกำลังใจในการแก้ปัญหา โดยกระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาคิดว่าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายเนื่องจากความเจ็บป่วย ผู้รับคำปรึกษาจะปรับตัวอย่างไร และผู้รับคำปรึกษามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองอย่างไร เพื่อปรับวิถีในการดูแลตนเองในกิจวัตรประจำวัน ค่อยๆอยู่กับผลของสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและการรักษาของแพทย์ โดยผู้รับคำปรึกษาเริ่มได้คิดถึงการรักษาของแพทย์ก็จะต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง เพราะเป็นการบาดเจ็บและได้รับการผ่าตัดแล้ว เมื่อมีอาการปวด อาจจะประคับประคองโดยการเปลี่ยนอิริยาบถ หรือรับประทานยาแก้ปวดซึ่งขอจากเจ้าหน้าที่ คิดตามขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดอาการผิดปกติ

ส่วนเรื่องความกังวลเรื่องที่บุตรได้รับอุบัติเหตุ ให้สามีไปเฝ้าและคอยส่งข่าวอาการเปลี่ยนแปลงให้ทราบอยู่เสมอบ้างทำให้คลายความกังวลลงได้บ้าง

ครั้งที่ 4 การดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

หลังจากที่ผู้รับคำปรึกษาได้คิดหาแนวทางการแก้ไขความไม่สบายใจได้ ในครั้งนี้ผู้ให้คำปรึกษา ได้กระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาระบุวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติในการปรับตัวเมื่อเกิดความไม่สบายใจและวิตกกังวลใจขึ้น โดยการปรับปรุงกิจวัตรประจำวัน พยายามปรับตัวให้ได้กับสภาพที่เปลี่ยนแปลงไปและแนวทางการรักษาของแพทย์และพยาบาล ส่วนเรื่องที่เกี่ยวข้องกับอาการของบุตร สามีคอยส่งข่าวเสมอ และบุตรก็กลับบ้านได้แล้วเพราะไม่เป็นอะไรมาก ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้รับคำปรึกษาสรุปและให้ความเชื่อมั่นและกำลังใจในการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา

ครั้งที่ 5 การประเมินผลการดำเนินการตามแผนการแก้ปัญหา

ผู้รับคำปรึกษาเล่าถึงผลการปฏิบัติตามแผนการแก้ปัญหา ผู้รับคำปรึกษายอมรับในปัญหาตนเองมากขึ้น และสามารถปรับตัวกับสภาพความเจ็บป่วยได้มากขึ้น อาการปวดลดลงมาก สามารถขยับแขนได้บ้างเมื่อเกิดความเหนื่อยล้า แพทย์ถอดท่อระบายเลือดออกแล้ว ความไม่สบายใจเริ่มผ่อนคลายลงบ้าง

ครั้งที่ 6 การประเมินผลการให้คำปรึกษาและยุติการให้คำปรึกษา

ผู้รับคำปรึกษาพอใจกับผลของการให้คำปรึกษา เนื่องจากผู้รับคำปรึกษาได้มีการสำรวจตนเอง รู้จักตนเอง เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเผชิญปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น ยินดีและอบอุ่นกับการที่มีผู้มาพูดคุยด้วยและคลายความวิตกกังวลลง ผู้ให้คำปรึกษาให้ข้อมูลในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน เน้นการมาตรวจตามนัดหรือเมื่อเกิดอาการผิดปกติและการบริหารร่างกาย

ตัวอย่างภาพขณะให้คำปรึกษา

ขณะให้คำปรึกษา โดยผู้ให้คำปรึกษานั่งอยู่ข้างเตียง และผู้รับคำปรึกษา นั่งหรือนอนอยู่
บนเตียง ดังภาพ



ภาพที่ 10 ตัวอย่างภาพขณะให้คำปรึกษา

ภาคผนวก จ
สำเนาหนังสือราชการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 2584

ที่ ทม 0510/ 2432 วันที่ 28 กรกฎาคม 2541

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ด้วย นางสาวยุวดี สุ่มมาศย์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคลต่อสุขภาพจิตของผู้ป่วยสัลยกรรมกระดูกและข้อจากอุบัติเหตุการจราจรที่ถูกจำกัดการเคลื่อนไหว ในโรงพยาบาลขอนแก่น" ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้ได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือ ผู้ป่วยตีกัลยกรรมกระดูก (5ศ) จำนวน 30 คน ดังนั้น เพื่อให้การศึกษานี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้บุคคลดังกล่าวดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์ตามความประสงค์ ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม - 31 สิงหาคม 2541

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะจะได้รับ
ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(รองศาสตราจารย์สมหมาย ปรีเปรม)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ที่ ทม 0510/ 2433



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

28 กรกฎาคม 2541

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด

ด้วย นางสาวยุวดี สุ่มมาตย์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคลต่อสุขภาพจิตของผู้ป่วยสัลยกรรมกระดูกและข้อจากอุบัติเหตุการจราจรที่ถูกจำกัดการเคลื่อนไหว ในโรงพยาบาลขอนแก่น" ซึ่งในการศึกษาค้นคว้าได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือ ผู้ป่วยตีกัลยกรรมกระดูกขา-หลัง จำนวน 30 คน ดังนั้น เพื่อให้การศึกษาค้นคว้านี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงขอความอนุเคราะห์ให้บุคคลดังกล่าวดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์ตามความประสงค์ ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม - 31 สิงหาคม 2541

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์สมหมาย ปวีเปรม)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร.2584

ที่ ทม 0510/ *2168* วันที่ 30 มิถุนายน 2541

เรื่อง ขออนุญาตแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญ

เรียน คณะคณบดีศึกษาศาสตร์

ด้วย นางสาวยุติ สุ่มมาศย์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคลต่อสุขภาพจิตของผู้ป่วยคลุ้มคลั่งและข้อจากอุบัติเหตุการจราจรที่ถูกจำกัดการเคลื่อนไหวในโรงพยาบาลขอนแก่น" ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของแบบวัดสุขภาพจิตและโปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคล ซึ่งเป็นเครื่องมือในการวิจัยก่อนที่จะนำไปใช้เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อทำวิทยานิพนธ์ ในการนี้ บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาแล้วเห็นว่า รองศาสตราจารย์ ดร.กาญจนา ไชยพันธุ์ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอแต่งตั้งเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของเครื่องมือดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์และขอบขอบคุณ ณ โอกาสนี้

(รองศาสตราจารย์สมหมาย ปรีเปรม)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร.2584

ที่ ทม 0510/ ๕๑๕ วันที่ ๒๐ มิถุนายน 2541

เรื่อง ขออนุญาตแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญ

เรียน คณะศึกษาศาสตร์

ด้วย นางสาวยุวดี สุ่มมาตย์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคลต่อสุขภาพจิตของผู้ป่วยคัดยกรวมกระดูกและข้อจากอุบัติเหตุการจราจรที่ถูกจำกัดการเคลื่อนไหวในโรงพยาบาลขอนแก่น" ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของแบบวัดสุขภาพจิตและโปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคล ซึ่งเป็นเครื่องมือในการวิจัยก่อนที่จะนำไปใช้เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อทำวิทยานิพนธ์ ในการนี้ บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาแล้วเห็นว่า รองศาสตราจารย์มัลลวิธ อุดลยวัฒน์ศิริ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์เป็นอย่างดี จึงขอแต่งตั้งเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของเครื่องมือดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์และขอบขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(รองศาสตราจารย์สมหมาย ปรีเปรม)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ที่ ทม 0510/ 2116

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

๒๐ มิถุนายน 2541

เรื่อง ขออนุญาตแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ด้วย นางสาวยุวดี สุ่มมาตย์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคลต่อสุขภาพจิตของผู้ป่วยสัลยกรรมกระดูกและข้อจากอุบัติเหตุการจราจรที่ถูกจำกัดการเคลื่อนไหวในโรงพยาบาลขอนแก่น" ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของแบบวัดสุขภาพจิตและโปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบรายบุคคล ซึ่งเป็นเครื่องมือในการวิจัยก่อนที่จะนำไปใช้เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อทำวิทยานิพนธ์ ในการนี้ บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาแล้วเห็นว่า นางสาวศรินวล มาตย์สมบัติ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอแต่งตั้งเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของเครื่องมือดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์และขอบขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์สมหมาย ปรีเปรม)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย