



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารชี้แจงข้อมูลโครงการศึกษาสำหรับผู้เข้าร่วมศึกษา (สำหรับทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก)

ชื่อโครงการศึกษา การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อผู้ศึกษา นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ข ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการศึกษานี้เป็นโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย” มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก และศึกษาความเป็นไปได้ของแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ใช้ระยะเวลาในการดำเนินการทั้งสิ้น 16 สัปดาห์ ซึ่งประโยชน์ที่จะได้รับจากโครงการศึกษานี้ คือ ได้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง เพื่อเป็นมาตรฐานสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง โดยที่บุคลากรทีมสุขภาพที่ให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังมีแนวปฏิบัติที่ชัดเจนตามหลักฐานเชิงประจักษ์ที่มีความถูกต้องเหมาะสม ทำให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังได้รับการดูแลที่มีคุณภาพและไม่เกิดอันตรายใดๆ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย

ผู้ศึกษาขอเชิญท่าน ซึ่งเป็นผู้มีประสบการณ์ และความรู้ความชำนาญสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง เข้าร่วมทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก โดยการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกครั้งนี้มีทีมพัฒนารวม 5 ราย ซึ่งท่านจะได้ทราบวัตถุประสงค์ตลอดจนขั้นตอนของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก แนวทางการเข้าร่วมประชุมเพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก จากนั้นจะได้ทดลองปฏิบัติตามแนวปฏิบัติกับผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังพร้อมการสรุปผล เพื่อให้ได้แนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนตามหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ถูกต้องเหมาะสมสำหรับการ

ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง ภายหลังที่ท่านสมัครใจเข้าร่วมในทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก สำหรับการเข้าร่วมโครงการศึกษาครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยจะไม่มี การสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ควรได้รับ ไม่มีผลกระทบต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน และไม่เกิด ภาวะเสี่ยงหรืออันตรายใดๆ ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการศึกษา หากท่านไม่ประสงค์จะเข้าร่วม โครงการศึกษาต่อก็สามารถถอนตัวออกจากโครงการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ซึ่ง จะไม่มีผลกระทบต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน หากท่านสมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา ซึ่งได้ แบนมาพร้อมกับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะ นำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่าน จะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย เมื่อเสร็จสิ้น โครงการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้ง ให้ผู้ศึกษารับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับ ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการศึกษาครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับ และไม่ต้องเสีย ค่าใช้จ่ายใดๆ จากการเข้าร่วมในโครงการศึกษา

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการศึกษา หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการ ศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษา นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง ได้ที่ บ้านเลขที่ 111/1 หมู่ 7 ตำบลน้ำขุม อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย 64180 โทรศัพท์ 055-606172 หรือ 085-8733851 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง โทรศัพท์ 0-5394-6074 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษา ท่านสามารถ ติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผน ข ภาคปกติ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา
(สำหรับทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก)**

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....มีความยินยอม
ในการเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การพัฒนาแนวปฏิบัติ
ทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน
โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย” ซึ่งผู้ศึกษาคือ นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง ได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับ
การศึกษานี้ให้ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรับรองว่าจะเก็บข้อมูล
เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าไว้เป็นความลับ จะใช้ข้อมูลเพื่อการศึกษาตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวเท่านั้น และ
จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อกำกับไว้ เพื่อเป็นหลักฐานว่ายินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาโดย
ความสมัครใจ โดยรับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษาเมื่อใดก็ได้ และจะไม่เกิดผล
เสียหายใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้า
ต้องการปรึกษากับผู้ศึกษา ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้ศึกษา คือ นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง ได้ที่
บ้านเลขที่ 111/1 หมู่ 7 ตำบลน้ำชุม อำเภอสรรค จ.สุโขทัย 64180 โทรศัพท์ 055-606172
หรือ 085-8733851

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)
(นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง)

ลงนาม.....(พยาน)
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารชี้แจงข้อมูลโครงการศึกษาสำหรับผู้เข้าร่วมศึกษา
(สำหรับทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ชื่อโครงการศึกษา การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อผู้ศึกษา นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ฆ ภาควิชาการพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการศึกษานี้เป็นโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย” มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก และศึกษาความเป็นไปได้ของแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ใช้ระยะเวลาในการดำเนินการทั้งสิ้น 16 สัปดาห์ ซึ่งประโยชน์ที่จะได้รับจากโครงการศึกษานี้ ก็ได้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง เพื่อเป็นมาตรฐานสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่ท่านสงสัย

ผู้ศึกษาขอเชิญท่าน ซึ่งเป็นบุคคลหนึ่งในจำนวน 14 ราย ของพยาบาลผู้มีประสบการณ์ที่ให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง เข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปทดลองใช้กับผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง จำนวน 5 ราย ผู้ศึกษาจะชี้แจงวัตถุประสงค์ ตลอดจนสาระของแนวปฏิบัติทางคลินิก จัดการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุตามแนวปฏิบัติทางคลินิก และขอความร่วมมือจากท่านในการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้จริง ผู้ศึกษาจะประเมินผลลัพธ์ โดยประเมินความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ภายหลังจากนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปทดลองใช้ สำหรับการเข้าร่วมโครงการศึกษานี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ควรได้รับ ไม่มีผลกระทบต่อผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน และไม่เกิดภาวะเสี่ยงหรืออันตรายใดๆ ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการศึกษา หากท่านไม่ประสงค์จะร่วมโครงการศึกษาต่อ ก็สามารถถอนตัวออกจากโครงการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ซึ่งจะไม่มีผลกระทบต่อผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน หากท่านสมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการศึกษานี้ ผู้ศึกษาขอความร่วมมือให้ท่านลง

ลายมือชื่อในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา ซึ่งได้แนบมาพร้อมกับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการศึกษาครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับ และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ จากการเข้าร่วมในโครงการศึกษา

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการศึกษา หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษา นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง ได้ที่ บ้านเลขที่ 111/1 หมู่ 7 ตำบลน้ำชุม อำเภอสรรค จังหวัดสุโขทัย 64180 โทรศัพท์ 055-606172 หรือ 085-8733851 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง โทรศัพท์ 0-5394-6074 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ข ภาคปกติ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา
(สำหรับทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....มีความยินยอมในการเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย” ซึ่งผู้ศึกษาคือ นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง ได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ให้ข้าพเจ้าได้รับทราบ จนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะใช้ข้อมูลเพื่อการศึกษาตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวเท่านั้น และจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อกำกับไว้ เพื่อเป็นหลักฐานว่ายินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาด้วยความสมัครใจ โดยรับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษาเมื่อใดก็ได้ และจะไม่เกิดผลเสียหายใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้ศึกษา ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้ศึกษา คือ นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง ได้ที่บ้านเลขที่ 111/1 หมู่ 7 ตำบลน้ำชุม อำเภอสรรค จังหวัดสุโขทัย 64180 โทรศัพท์ 055-606172 หรือ 085-8733851

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)
 (.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)
 (นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง)

ลงนาม.....(พยาน)
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารชี้แจงข้อมูลโครงการศึกษาสำหรับผู้เข้าร่วมศึกษา
(สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง)

ชื่อโครงการศึกษา การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อผู้ศึกษา นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ฆ ภาควิชาการพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการศึกษานี้เป็นโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย” มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำแนวทางในการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐานของบุคลากรทีมสุขภาพ สำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย

ผู้ศึกษาขอเชิญท่าน ซึ่งเป็นหนึ่งในจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง จำนวนทั้งสิ้น 5 ราย เข้าร่วมโครงการศึกษาโดยใช้เวลาในการดำเนินการในขณะนี้ 1 สัปดาห์ ทั้งนี้ ก่อนนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ ผู้ศึกษาจะชี้แจงให้ท่านรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติของบุคลากรทีมสุขภาพ ที่ให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังตามแนวปฏิบัติทางคลินิกที่พัฒนาขึ้นจากเอกสาร รายงานศึกษาที่มีคุณภาพ การดูแลอย่างต่อเนื่องตามแนวปฏิบัติทางคลินิกที่สร้างขึ้นอย่างครบถ้วนทุกขั้นตอน รวมทั้งผู้ศึกษาจะขอสัมภาษณ์ความคิดเห็นของท่านในเรื่อง ความพึงพอใจต่อการดูแลที่ได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิก ผู้ศึกษาเชื่อว่าผลที่ได้จากการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทางคลินิกนี้ จะทำให้ท่านได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ และไม่มีความเสี่ยงหรือความไม่สบายใดๆเกิดขึ้น ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการวิจัย สำหรับการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยจะไม่มีผลเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ และไม่มีผลกระทบต่อการศึกษาใดๆ ก็ตามที่ท่านได้รับมาก่อน ในระหว่างการร่วมการศึกษาหากท่านมีอาการของอวัยวะสำคัญถูกทำลายหรือมีอาการผิดปกติใดๆ เกิดขึ้น ผู้ศึกษาจะหยุดการศึกษา รายงานอาการให้แพทย์ทราบทันที เพื่อที่จะได้ทำการดูแลรักษาอย่างเต็มที่และผู้ศึกษาจะยุติการศึกษา หากท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการศึกษาได้ครบตามกำหนด หรือต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน ถ้าท่านไม่สมัครใจท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วม ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องบอกเหตุผล หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา ซึ่งได้แนบมาพร้อมกับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย เมื่อเสร็จสิ้นโครงการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการศึกษานี้ครั้งนี้ไม่มี ค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับในการเข้าร่วมโครงการ และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ จากการเข้าร่วมในโครงการศึกษา

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการศึกษา หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษา นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง ได้ที่ บ้านเลขที่ 111/1 หมู่ 7 ตำบลน้ำชุม อำเภอสันนคร จังหวัดสุโขทัย 64180 โทรศัพท์ 055-606172 หรือ 085-8733851 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง โทรศัพท์ 0-5394-6074 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผน ข ภาคนอกติ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา
(สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง)**

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....มีความยินยอม
ในการเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง **“การพัฒนาแนว
ปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน
โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย”** ซึ่งผู้ศึกษาคือ นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง ได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับ
การศึกษานี้ให้ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรับรองว่าจะเก็บข้อมูล
เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะใช้ข้อมูลเพื่อการศึกษาตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวเท่านั้น และจะ
ไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อกำกับไว้ เพื่อเป็นหลักฐานว่ายินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาโดย
ความสมัครใจ โดยรับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษาเมื่อใดก็ได้ และจะไม่เกิดผล
เสียหายใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้า
ต้องการปรึกษากับผู้ศึกษา ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้ศึกษา คือ นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง ได้ที่
บ้านเลขที่ 111/1 หมู่ 7 ตำบลน้ำชุม อำเภอสรรค จังหวัดสุโขทัย 64180 โทรศัพท์ 055-606172
หรือ 085-8733851

ลงนาม..... (ผู้สูงอายุ)

(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

วันที่.....เดือน.....พ. ศ.....

ภาคผนวก ข

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเร่งด่วน
แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

**แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเร่งด่วน**

**Clinical Practice Guidelines for Care of Older Persons
with Hypertensive Urgency**

คณะกรรมการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแล
ผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเร่งด่วน

แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

พ.ศ. 2554

สารบัญ

	หน้า
รายนามทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก	1
รายนามคณะกรรมการที่ปรึกษา	2
วัตถุประสงค์ของแนวปฏิบัติทางคลินิก	2
คำถามของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก	2
กลุ่มเป้าหมาย	3
ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก	3
คำจำกัดความ	3
ขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก	4
สาระสำคัญของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง	11
เอกสารอ้างอิง	19
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก เกณฑ์การประเมินคุณภาพของหลักฐานเชิงประจักษ์	22
ภาคผนวก ข แหล่งหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์	25
ภาคผนวก ค แผนผังการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง	67
ภาคผนวก ง คู่มือการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง	69
ภาคผนวก จ แบบสอบถามความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก	109
ภาคผนวก ฉ แบบสอบถามความพึงพอใจ	118
ภาคผนวก ช แผ่นพับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง	124
ภาคผนวก ซ รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ	127

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง

แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ที่พัฒนาขึ้นในครั้งนี้เป็นแนวปฏิบัติทางคลินิกที่พัฒนาขึ้นโดยใช้กรอบแนวคิดการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical Practice Guideline [CPG]) ของสภาวิจัยทางการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติประเทศออสเตรเลีย (National Health and Medical Research Council [NHMRC], 1999) แล้วนำเสนอสาระสำคัญโดยอาศัยการประยุกต์ใช้การจัดหมวดหมู่ตามแนวทางของสถาบันรับรองคุณภาพขององค์กรด้านการดูแลสุขภาพ (The Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization [JCAHO], 2001)

รายนามทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย เป็นแนวปฏิบัติทางคลินิกที่พัฒนาขึ้นจากความร่วมมือของทีมสหสาขาวิชาชีพ ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล มีรายนามดังนี้

1. นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง หัวหน้าทีม (ผู้ศึกษา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
2. นายแพทย์พรชัย สิ้นคนารักษ์ กรรมการ
นายแพทย์หัวหน้างานแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
3. นางสาวรุจีพร เพ็ญศรี กรรมการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
4. นางสาวจินตนา สิ้นพิบูลย์ กรรมการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
5. นางสุวรรณ์ เสวี กรรมการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

รายนามคณะกรรมการที่ปรึกษา

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง
กลุ่มการพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. โรจน์ จินตนาวัฒน์
กลุ่มการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วัตถุประสงค์ของแนวปฏิบัติทางคลินิก

เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรทีมสุขภาพสามารถนำไปใช้สำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง

คำถามของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุขภาพ เป็นอย่างไร มีความเป็นไปได้ในการนำไปใช้หรือไม่

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก คือ แพทย์ และพยาบาลที่ปฏิบัติงานแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุขภาพ
2.
3.

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก

หลังจากที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังแล้ว ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิด ได้แก่

1. บุคลากรทีมสุขภาพแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุขภาพ ให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังได้ถูกต้องตามแนวปฏิบัติทางคลินิก
2.
3.

คำจำกัดความ

การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก หมายถึง.....

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง
หมายถึง

ผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง หมายถึง

ขั้นตอนของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก

การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ดำเนินตามกรอบแนวคิดการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกที่ใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ของสภาวิชาชีพทางการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติประเทศออสเตรเลีย (NHMRC, 1999) ซึ่งประกอบด้วย 12 ขั้นตอน ดังนี้

สาระสำคัญของแนวปฏิบัติแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย พัฒนาขึ้นโดยทีมบุคลากรสหสาขาวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โดยใช้ขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกของสภาวิชาชีพทางการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติประเทศออสเตรเลีย (NHMRC, 1999) แล้วนำเสนอสาระสำคัญโดยอาศัยการประยุกต์ใช้การจัดหมวดหมู่ตามแนวทางบันรรับรองคุณภาพขององค์กรด้านการดูแลสุขภาพ (JCAHO, 2001) ประกอบด้วย 6 หมวด ได้แก่

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาและการเก็บรวบรวมข้อมูล

คำชี้แจง:

1. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเป็นรายชื่อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกโดยรวม

2. ขอความกรุณาตอบตามความเป็นจริง คำตอบของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ
ไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของท่าน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ตำแหน่ง.....
4. ระดับการศึกษาสูงสุด.....
5. ระยะเวลาหรือประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน.....ปี
6. ประสบการณ์ในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก
 - 6.1 () ไม่มี
 - 6.2 () มี โปรดระบุ.....ครั้ง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเป็นรายชื่อ

คำชี้แจง: แบบสอบถามความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเป็นรายชื่อ ขอให้ท่านตอบตามความคิดเห็นในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก โดยเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ซึ่งมีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

เป็นไปได้ หมายถึง ท่านคิดว่าข้อความมีความเป็นไปได้ในการปฏิบัติ
เป็นไปได้ หมายถึง ท่านคิดว่าข้อความมีความเป็นไปได้ในการปฏิบัติ

ข้อความ	ความคิดเห็น		ความคิดเห็นเพิ่มเติม
	เป็นไปได้	เป็นไปได้	
1. การพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุและจริยธรรม			
1.1 ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลที่รวดเร็วและการพยาบาลที่เหมาะสมในการลดระดับความดันโลหิตลงเพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดขึ้น			
1.2 ผู้สูงอายุควรได้รับการประเมินอาการและการดูแลรักษาที่เหมาะสม			
1.3 ผู้สูงอายุภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังควมต้องเซ็นให้ความยินยอมก่อนที่จะกระทำการใดๆ			
2. การประเมินสภาพผู้สูงอายุ			
2.1 การซักประวัติ			
2.1.1 ประวัติโรคความดันโลหิตสูง			
2.1.2 ประวัติสุขภาพในอดีต			
2.1.3 ประวัติสุขภาพในปัจจุบัน			
2.1.4 ประวัติด้านวิถีชีวิตและจิตสังคม			
2.2 การตรวจร่างกาย			
2.2.1 การตรวจวัดสัญญาณชีพ			
2.2.2 การตรวจทางระบบประสาท			
2.2.3 การตรวจระบบหัวใจและหลอดเลือด			

ข้อความ	ความคิดเห็น		ความคิดเห็นเพิ่มเติม
	เป็นไปได้	เป็นไปได้	
2.2.4 การตรวจตาประเมินระดับของ ฟันไค			
2.2.5 การตรวจทางหน้าท้อง			
2.3 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
2.3.1 การตรวจนับเม็ดเลือดทั้งหมด			
2.3.2 การตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของ ของร่างกายพื้นฐาน(basic metabolic panel [BMP])			
2.3.3 การตรวจปัสสาวะ (U/A)			
2.4 การตรวจพิเศษ			
2.4.1 การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ			
2.4.2 การตรวจรังสีทรวงอก			
3. การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิต สูงเรื้อรัง			
3.1 การลดความดันโลหิตโดยไม่ใช้ยา			
3.1.1 อธิบายการใช้ห้องสังเกตอาการ อุปกรณ์ และสถานที่			
3.1.2 ดูแลให้ผู้สูงอายุนอนพักบนเตียง ในบรรยากาศที่เงียบสงบเพื่อให้สามารถ พักผ่อนได้ และช่วยลดความวิตกกังวลที่ เกิดขึ้น			
3.2 การลดความดันโลหิตโดยใช้ยา			
3.2.1 ยาที่ใช้ในผู้สูงอายุที่มีภาวะความ ดันโลหิตสูงเรื้อรัง			
3.2.2 เตรียมให้ยาลดระดับความดัน โลหิตตามแผนการรักษาของแพทย์ด้วยความ ถูกต้อง			
.....			

ข้อความ	ความคิดเห็น		ความคิดเห็นเพิ่มเติม
	เป็นไปได้	เป็นไปได้	
4. การให้ความรู้สำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง			
4.1 ผู้สูงอายุและญาติควรได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิต			
4.2 ผู้สูงอายุ และญาติควรได้รับความรู้เกี่ยวกับการควบคุมโรคความดันโลหิตสูง			
5. การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง			
5.1 ผู้สูงอายุที่มีปัญหาในเรื่องของการใช้จ่ายควรส่งปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเพื่อได้รับการรักษาที่ถูกต้อง			
5.2 ติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องกับแพทย์เฉพาะทาง.....			
6. การพัฒนาคุณภาพการบริการ			
6.1 ทีมสหภาพร่วมกันประเมินประสิทธิภาพการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง			
6.2 ติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องกับแพทย์เฉพาะทาง.....			
6.3 ควรมีการติดตามผลลัพธ์ของการดูแลตามแนวปฏิบัติทางคลินิก			
6.4 ควรมีการปรับปรุงแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังให้เหมาะสม และทันสมัยอยู่เสมอ			
6.5 ควรมีการเผยแพร่แนวปฏิบัติทางคลินิก.....			

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกโดยรวม

คำชี้แจง: แบบสอบถามความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกโดยรวม ขอให้ท่านตอบตามความคิดเห็นในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก โดยเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ซึ่งมีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

มาก หมายถึง ท่านคิดว่าข้อความตรงกับความเป็นจริงที่ปฏิบัติมากที่สุด
ปานกลาง หมายถึง ท่านคิดว่าข้อความตรงกับความเป็นจริงที่ปฏิบัติครั้งหนึ่ง
น้อย หมายถึง ท่านคิดว่าข้อความตรงกับความเป็นจริงที่ปฏิบัติน้อยที่สุด

ข้อความ	ความคิดเห็น			ความคิดเห็นเพิ่มเติม
	น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. แนวปฏิบัติทางคลินิกมีความง่ายและสะดวกในการใช้หรือในการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ				
2.				
3. แนวปฏิบัติทางคลินิกมีความเหมาะสมกับการนำไปใช้ในหน่วยงาน				
4. แนวปฏิบัติทางคลินิกช่วยให้หน่วยงานประหยัดและลดต้นทุน ทั้งด้าน กำลังคน เวลา และงบประมาณ				
5. แนวปฏิบัติทางคลินิกสามารถแก้ไขปัญหาหรือทำให้เกิดผลดีต่อผู้รับบริการได้				
6.				

ความคิดเห็นอื่น ๆ เกี่ยวกับแนวปฏิบัติทางคลินิก.....

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาและการเก็บรวบรวมข้อมูล
(สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง)

คำชี้แจง:

1. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังต่อการดูแลที่ได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง

2. ขอความกรุณาตอบตามความเป็นจริง คำตอบของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลของท่าน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

() โสด

() สมรสและอยู่ร่วมกัน

() สมรสแต่แยกกันอยู่

() หม้าย/หย่าร้าง

4. ศาสนา

() พุทธ

() คริสต์

() อิสลาม

() อื่นๆ ระบุ.....

5. ระดับการศึกษา

- () ไม่ได้เรียนหนังสือ
- () ประถมศึกษา
- () มัธยมศึกษา
- () ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา/วุฒิปริญญาตรี
- () อุดมศึกษา ระบุคุณวุฒิ.....
- () อื่นๆ ระบุ.....

6. อาชีพปัจจุบัน

- () ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- () ค้าขาย
- () เกษตรกรรม
- () รับจ้าง ระบุ.....
- () รัฐวิสาหกิจ
- () อื่นๆ ระบุ.....

7. รายได้ของครอบครัวโดยประมาณ.....บาท/เดือน

8. ระยะเวลาที่ทราบว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง.....ปี.....เดือน

9. ยาที่ได้รับ.....
.....
.....
.....

10. การมีผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง

- () ไม่มี
- () มี ระบุความเกี่ยวข้อง.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังต่อการดูแลที่ได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง

คำชี้แจง: ผู้สอบถามจะอ่านข้อความเกี่ยวกับการดูแลที่ท่านได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง ขอให้ท่านตอบตามความคิดเห็นว่าท่านมีความพึงพอใจต่อการบริการในเรื่องนั้นๆ ในระดับใด โดยเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน ดังต่อไปนี้

พึงพอใจมาก หมายถึงการบริการนั้นตรงตามความรู้สึกมาก
 พึงพอใจปานกลาง หมายถึงการบริการนั้นตรงตามความรู้สึกปานกลาง
 พึงพอใจน้อย หมายถึงการบริการนั้นตรงตามความรู้สึกเพียงเล็กน้อย

ข้อความ	ระดับความพึงพอใจ		
	พึงพอใจ มาก (3)	พึงพอใจ ปานกลาง (2)	พึงพอใจ น้อย (1)
1. ด้านการพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุและจริยธรรม			
2. ด้านการประเมินสภาพผู้สูงอายุก่อนได้รับการดูแล			
3. ด้านการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังในห้องสังเกตอาการ แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน			
4.			
5.			

ระดับความพึงพอใจต่อการดูแลที่ท่านได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิกโดยรวม

() พึงพอใจมาก

() พึงพอใจปานกลาง

() พึงพอใจน้อย

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาและการเก็บรวบรวมข้อมูล
(สำหรับทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

คำชี้แจง:

1. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ
 - ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก
 - ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง
2. ขอความกรุณาตอบตามความเป็นจริง คำตอบของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ ไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของท่าน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ตำแหน่ง.....
4. ระดับการศึกษาสูงสุด.....
5. ระยะเวลาหรือประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน.....ปี
6. ประวัติการอบรมด้านการดูแลผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง
 - 6.1 () ไม่มี
 - 6.2 () มี โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของทีมผู้ใช้นโยบายทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง

คำชี้แจง: แบบสอบถามความพึงพอใจของทีมผู้ใช้นโยบายทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง ขอให้ท่านตอบตามความคิดเห็นในการใช้นโยบายทางคลินิก โดยเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน ดังต่อไปนี้

พึงพอใจมาก	ให้คะแนนเท่ากับ	3
พึงพอใจปานกลาง	ให้คะแนนเท่ากับ	2
พึงพอใจน้อย	ให้คะแนนเท่ากับ	1

ข้อความ	ระดับความพึงพอใจ		
	พึงพอใจ มาก (3)	พึงพอใจ ปานกลาง (2)	พึงพอใจ น้อย (1)
1. ความง่ายและสะดวกในการนำไปใช้			
2. ความเหมาะสมในการนำไปใช้ในหน่วยงาน			
3.			
4.			

ระดับความพึงพอใจของทีมผู้ใช้นโยบายทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังโดยรวม

() พึงพอใจมาก

() พึงพอใจปานกลาง

() พึงพอใจน้อย

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

รองศาสตราจารย์ ดร.ชมนาค

พจนานาตร์

สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

จังหวัดเชียงราย

นายแพทย์ธงชัย

สุมิตรสวรรค์

นายแพทย์ชำนาญการด้านเวชกรรม

สาขาอายุรกรรม

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

นางสาวจิตรดา

สมรัตน์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลแม่สรวย

จังหวัดเชียงราย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวเดือนนภา อิ่มเพ็ง

วัน เดือน ปีเกิด

12 มีนาคม 2520

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2542

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

สถาบันสมทบมหาวิทยาลัยนเรศวร

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน

โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุขภาพ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved