

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือ

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศุภลักษณ์ จารุรัตน์จำนร
 อาจารย์ประจำภาควิชาจิตวิทยาการศึกษา
 คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศิตภา ระเบียบดี
 อาจารย์แนะแนว โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ศึกษาศาสตร์)
 คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
3. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ ทวี ศิริวงศ์
 หัวหน้าหน่วยไตและไตเทียม อาจารย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์
 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง สุวรรณ อรุณพงศ์ไพศาล
 อาจารย์ประจำภาควิชาจิตเวชศาสตร์
 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
5. นางลักขณา อัดโคตร
 พยาบาลหน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์
 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ โทร. 2557

ที่ ทม 0505/ ๐๔๕๒๔๕๔

วันที่ 10 พฤศจิกายน 2538

เรื่อง โปรดพิจารณาลงนาม

เรียน คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ด้วย นางครุณี จันทรเลิศฤทธิ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชา การแนะแนวและให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำการวิจัยเพื่อประกอบการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น” ซึ่งในการศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงทดลอง และจำเป็นต้องขอความอนุเคราะห์ในการทดลองและเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ที่มารับบริการที่หน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โดยจะทำการเก็บข้อมูลในระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 - 14 กุมภาพันธ์ 2539 เพื่อให้การศึกษานี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี จึงได้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ดำเนินการทดลองและเก็บข้อมูลในการทำการศึกษาวิจัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
พร้อมนี้

หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในหนังสือที่แนบมา

(ผศ.ดร.กาญจนา ไชยพันธุ์)

ประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 2584

ที่ ทม 0510/ว ๒๕๖1

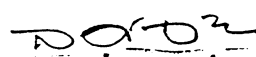
วันที่ ๑๘ ธันวาคม 2538

เรื่อง ขออนุญาตแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญ

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ด้วย นางครุณี จันทร์เลิศฤทธิ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชา การแนะแนวและให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำการวิจัยเพื่อประกอบการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น” ซึ่งในการศึกษครั้งนี้จำเป็นต้องให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของโปรแกรมการให้คำปรึกษา ซึ่งเป็นเครื่องมือในการวิจัยก่อนที่จะนำไปใช้ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น พิจารณาแล้วเห็นว่า ผศ.สุกัลลค์ จารุรัตน์จามรเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอแต่งตั้งเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของโปรแกรมการให้คำปรึกษาของ นางครุณี จันทร์เลิศฤทธิ์ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้


(นายสมพงษ์ จันทรไพศร์)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 2584

ที่ ทม 0510/ว 4๕๖๖

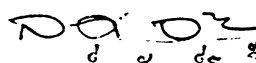
วันที่ ๙๐ ธันวาคม 2538

เรื่อง ขออนุญาตแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ศึกษาศาสตร์)

ด้วย นางครุณี จันทร์เลิศฤทธิ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชา การแนะแนวและให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำการวิจัยเพื่อประกอบการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น” ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้จำเป็นต้องให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของโปรแกรมการให้คำปรึกษา ซึ่งเป็นเครื่องมือในการวิจัยก่อนที่จะนำไปใช้ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น พิจารณาแล้วเห็นว่า ผศ. ศิตภา ระเบียบดี เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอแต่งตั้งเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของโปรแกรมการให้คำปรึกษาของ นางครุณี จันทร์เลิศฤทธิ์ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงได้รับความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้


(นายสมพงษ์ จันทรโพธิ์ศรี)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 2584

ที่ ทม 0510/ว ๔๕๕1

วันที่ ๒๖ ธันวาคม 2538

เรื่อง ขออนุญาตแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญ

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วย นางครุณี จันทร์เลิศฤทธิ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชา การแนะแนวและให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำการวิจัยเพื่อประกอบการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น” ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้จำเป็นต้องให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของโปรแกรมการให้คำปรึกษา ซึ่งเป็นเครื่องมือในการวิจัยก่อนที่จะนำไปใช้ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น พิจารณาแล้วเห็นว่า รศ.นพ.ทวี ศิริวงศ์ ผศ.พญ. สุวรรณ อรุณพงศ์ไพศาล และนางลักขณา อัดโคดคร เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอแต่งตั้งเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของโปรแกรมการให้คำปรึกษาของ นางครุณี จันทร์เลิศฤทธิ์ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงได้รับความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นายสมพงศ์ จันทร์โพธิ์ศรี)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ โทร. 2557

ที่ ทม 0505/ ๗๕๒๔๖๔

วันที่ 10 พฤศจิกายน 2538

เรื่อง โปรดพิจารณาลงนาม

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ด้วย นางครุณี จันทร์เลิศฤทธิ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชา การแนะแนวและให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำการวิจัยเพื่อประกอบการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น” ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงทดลอง และจำเป็นต้องขอความอนุเคราะห์ในการทดลองและเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ที่มารับบริการที่หน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โดยจะทำการเก็บข้อมูลในระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 - 14 กุมภาพันธ์ 2539 เพื่อให้การศึกษานี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี จึงได้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ดำเนินการทดลองและเก็บข้อมูลในการทำการศึกษาวิจัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
พร้อมนี้

หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในหนังสือที่แนบมา

(ผศ.ดร.กาญจนา ไชยพันธุ์)

ประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 2584

ที่ ทม 0510/379๕

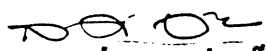
วันที่ 14 พฤศจิกายน 2538

เรื่อง ขออนุญาตดำเนินการทดลองและเก็บข้อมูลในการทำวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ด้วย นางครุณี จันทรเลิศฤทธิ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชา การแนะแนวและให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำการวิจัยเพื่อประกอบการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น” ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงทดลอง ซึ่งได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างในการทำวิจัย คือ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ที่มารับบริการที่หน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น โดยจะดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูลในระหว่าง วันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 - 14 กุมภาพันธ์ 2539 เพื่อให้การศึกษานี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขออนุญาตให้ นางครุณี จันทรเลิศฤทธิ์ ดำเนินการทดลองและเก็บข้อมูลตามประสงค์ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้


(นายสมพงษ์ จันทรไพฑ์ศรี)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

โปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสาน
สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

1. เครื่องมือประกอบโปรแกรมการให้คำปรึกษา

1.1 กำหนดการให้คำปรึกษา

1.2 เอกสารประกอบการให้คำปรึกษา เรื่องไตวายเรื้อรัง

1.3 เอกสารประกอบการให้คำปรึกษา เรื่องการรักษาไตวายเรื้อรังโดยการล้างไต
ทางช่องท้องชนิดถาวร

1.4 เอกสารประกอบการให้คำปรึกษา เรื่องขั้นตอนการรักษาไตวายเรื้อรังด้วยการ
ล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

1.5 เอกสารประกอบการให้คำปรึกษา เรื่องการติดตามผลการรักษาผู้ป่วยล้างไต
ทางช่องท้องชนิดถาวร

1.6 แบบประเมินผลการให้คำปรึกษา

1.7 เทปบันทึกเสียงพร้อมม้วนเปล่า

1.8 กล้องถ่ายรูปพร้อมฟิล์มสไลด์

ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ และการเข้าใจตนเอง

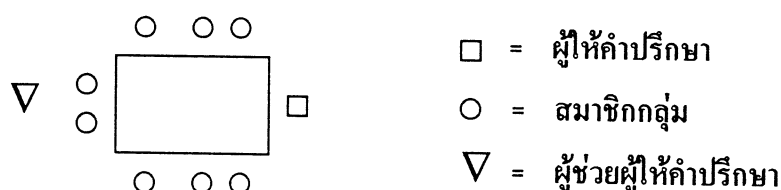
ผู้ให้คำปรึกษา นางครูณี จันทรเลิศฤทธิ์

ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษา นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา 1 คน

สมาชิกกลุ่ม ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร จำนวน 8 คน

สถานที่ หน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

การจัดสถานที่



วันและเวลา วันที่ 27 มกราคม 2539 เวลา 13.00-14.00 น.

- เครื่องมือ
1. กำหนดการให้คำปรึกษา
 2. เอกสารประกอบการให้คำปรึกษา เรื่องไตวายเรื้อรัง
 3. เอกสารประกอบการให้คำปรึกษา เรื่องการรักษาไตวายเรื้อรังโดยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

4. เทปบันทึกเสียงพร้อมม้วนเปล่า
5. กล้องถ่ายรูปพร้อมฟิล์มสไลด์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้ให้คำปรึกษากับสมาชิกกลุ่ม และสัมพันธภาพระหว่างสมาชิก
2. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มได้ทราบ วัตถุประสงค์ กฎระเบียบทั่วไปในการเข้ากลุ่ม บทบาทของผู้ให้คำปรึกษา ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาและสมาชิกกลุ่ม ตลอดจนประโยชน์ที่สมาชิกจะได้รับ
3. เพื่อสร้างบรรยากาศให้มีความเป็นกันเอง ให้สมาชิกได้รู้จักคุ้นเคยกัน ไว้วางใจ

ยอมรับซึ่งกันและกัน และกล้าแสดงความรู้สึกที่จะเปิดเผยตนเอง

4. เพื่อสนับสนุนให้สมาชิกกลุ่มได้สำรวจตนเอง และมีการตระหนักรู้ในตนเอง

วิธีดำเนินการ

1. ผู้ให้คำปรึกษาและสมาชิกกลุ่มนั่งหันหน้าเข้าหากันเป็นวงรอบโต๊ะ

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ขอให้สมาชิกกลุ่มเลือกนั่งตามที่นั่งที่จัดไว้ตามสบายนะคะ”

ผู้ให้คำปรึกษา ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษา และสมาชิกกลุ่มเข้านั่งตามที่นั่งที่จัดเตรียมไว้ ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาเริ่มบันทึกเสียงและสังเกตพฤติกรรม

2. ผู้ให้คำปรึกษากล่าวต้อนรับสมาชิกกลุ่ม แนะนำตนเอง แนะนำผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษา ชี้แจงวัตถุประสงค์ กฎระเบียบทั่วไปในการเข้ากลุ่ม บทบาทหน้าที่ของผู้ให้คำปรึกษา และสมาชิกกลุ่มประโยชน์ที่สมาชิกจะได้รับจากการเข้ารับคำปรึกษาแบบกลุ่ม จำนวนครั้ง วัน เวลา สถานที่ที่ใช้ในการให้คำปรึกษา และเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มได้พูดคุยซักถาม พร้อมแจกกำหนดการเข้ากลุ่มให้แก่สมาชิก

ผู้ให้คำปรึกษา : “ สวัสดีค่ะ...ยินดีต้อนรับสมาชิกทุกท่าน... ขอให้นั่งตามสบาย.....ดิฉันชื่อ ครุณี จันทรเลิศฤทธิ์ เป็นหัวหน้าพยาบาลหน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ค่ะ....ขณะนี้ดิฉันกำลังศึกษาต่อในระดับปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา ที่มหาวิทยาลัยขอนแก่น ผู้ช่วยของดิฉันในวันนี้ คือ คุณวิภาพรรณ อุ้นทรพันธุ์ เป็นพยาบาลและกำลังศึกษาต่อระดับปริญญาโทเช่นเดียวกัน.....จากการตอบแบบสอบถามของสมาชิกทุกท่านดิฉันพบว่าทุกท่านในที่นี้มีความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยเกี่ยวกับโรคไตที่เป็นอยู่ค่อนข้างมาก...ขณะนี้ดิฉันเป็นผู้ให้คำปรึกษาและได้จัดโปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม เพื่อช่วยลดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของท่าน...จึงใคร่ขอความร่วมมือจากสมาชิกทุกท่านเข้าร่วมกลุ่มอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งเป็นการพบกันเพื่อปรึกษาหารือให้ความช่วยเหลือซึ่งกันและกัน รวมทั้งหาทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน... สำหรับข้อมูลต่าง ๆ ของสมาชิกทุกท่าน จะถูกเก็บไว้เป็นความลับค่ะ...ดิฉันจะทำหน้าที่ดำเนินรายการและให้คำปรึกษาภายในกลุ่มส่วน สมาชิกทุกท่านจะเป็นผู้ออกความคิดเห็น และขอคำปรึกษาได้ทุกเรื่องที่จะช่วยให้ท่านปรับตัวในการดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุข...พร้อมทั้งได้พูดคุยกับเพื่อนสมาชิกป่วยเป็นโรค

ไต่และรักษาด้วยวิธีเดียวกัน...เราจะพบกันครั้งละ 1 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ติดต่อกัน 4 ครั้งที่หน่วยไต่และไต่เทียม ตามกำหนดการที่แจกให้ นี่นะคะ”

ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาแจกกำหนดการการเข้ากลุ่มให้สมาชิกทุกท่าน

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ดิฉันคาดว่าวิธีการนี้จะช่วยสนับสนุนการพยาบาลและช่วยลดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของสมาชิก...ขณะนี้สมาชิกเข้าร่วมกลุ่ม 8 ท่าน ทุกท่านมีสิทธิที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมกลุ่ม เมื่อรู้สึกว่าไม่มีประโยชน์จากการเข้ากลุ่ม หรือมีข้อขัดข้องอย่างไรแจ้งให้ดิฉันทราบได้...ซึ่งจะไม่มีผลใดๆต่อการพยาบาลที่สมาชิกทุกท่านได้รับทั้งสิ้น...ผลจากการเข้ากลุ่มครั้งนี้จะนำไปใช้ประโยชน์ต่อผู้ป่วยไต่วายเรื้อรังที่รักษาด้วยวิธีการล่างไต่ทางช่องท้องชนิดถาวรต่อไป...ถึงตอนนี้มีสมาชิกท่านใดมีข้อสงสัยต้องการข้อมูลเพิ่มเติมไหมคะ”

ผู้ให้คำปรึกษาตอบคำถามสมาชิกกลุ่ม

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ในการให้คำปรึกษาทุกครั้งดิฉันใคร่ขออนุญาตสมาชิกทุกท่านบันทึกเสียงและบันทึกภาพระหว่างการเข้ากลุ่ม...ซึ่งดิฉันจะนำไปวิเคราะห์และเก็บข้อมูลต่างๆไว้เป็นความลับ...ก่อนอื่นดิฉันขอชี้แจงให้สมาชิกทุกท่านทราบเกี่ยวกับข้อปฏิบัติในการเข้ากลุ่มซึ่งจะช่วยให้สมาชิกได้รับประโยชน์อย่างเต็มที่ดังนี้นะคะ....

1. เรื่องราวต่าง ๆ ที่สมาชิกกลุ่มได้พูดคุยกันในแต่ละชั่วโมง...ขอให้ทุกคนเก็บเป็นความลับ ไม่นำสิ่งที่พูดในกลุ่มไปเล่าให้บุคคลภายนอกฟังเป็นอันขาด เพื่อรักษาเกียรติซึ่งกันและกัน
2. สมาชิกกลุ่มควรแสดงความคิดเห็นและความรู้สึกออกมาอย่างเปิดเผย...ใครมีความคิดเห็น มีความคับข้องใจ หรืออยากพูดระบายความในใจที่อัดอั้นอยู่ ก็สามารถพูดระบายได้อย่างอิสระ ไม่ควรเก็บไว้ในใจเพียงคนเดียว....สมาชิกควรมีความจริงใจต่อกัน กล่าวพูด กล่าวแสดงความรู้สึกที่แท้จริง เปิดเผยออกมาภายในกลุ่ม ทุกคนควรไว้วางใจกัน เคารพให้เกียรติ และยอมรับซึ่งกันและกัน....และขอให้พูดเสียงดังพอที่จะให้สมาชิกในกลุ่มได้รู้ทั่วถึงกัน อย่าพูดกันเพียง 2 คน หรือเป็นกลุ่มย่อยๆ
3. ในการเข้ากลุ่มแต่ละครั้งจะใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง ทุกวันเสาร์ เวลา 13.00-14.00 น. ตามกำหนดการที่แจกให้ขอให้สมาชิกกลุ่มตรงเวลาด้วยค่ะ....ถ้าหากสมาชิกท่านใดติดธุระ ขอให้แจ้งล่วงหน้ามาที่ห้องไต่เทียมเลยนะคะ....

ฉันจะพยายามจัดกลุ่มในเวลาที่มีสมาชิกมากันได้ครบทุกคน เพราะหากว่าสมาชิกขาดหายไป กลุ่มก็จะขาดข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ไปค่ะ...มีใครต้องการเสนอข้อปฏิบัติเพิ่มเติมอีกไหมคะ”

3. ให้สมาชิกกลุ่มแต่ละคนแนะนำตนเองโดยบอกชื่อ นามสกุล อาชีพ เริ่มรักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรมานานเท่าไร ประวัติส่วนตัวเล็กน้อยที่ต้องการให้สมาชิกคนอื่นๆทราบ ตลอดจนเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มได้ซักถามซึ่งกันและกัน

ผู้ให้คำปรึกษา: “ตอนนี้ขอให้สมาชิกทุกคนแนะนำตัวเองนะคะ โดยบอกชื่อ นามสกุล....อาชีพ และรักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรมานานเท่าไรพร้อมทั้งประวัติส่วนตัวอีกเล็กน้อย เพื่อให้ทุกคนได้รู้จักกันดียิ่งขึ้น...ใครจะเป็นคนแนะนำตัวคนแรก...เชิญค่ะ”

สมาชิกแนะนำตัวทีละคนจนครบ ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาสังเกตและบันทึกพฤติกรรมการระหว่างการดำเนินกลุ่ม

4. ผู้ให้คำปรึกษากระตุ้นให้สมาชิกกลุ่มอภิปราย เกี่ยวกับการรักษาไตวายเรื้อรัง ด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร และสำรวจความคิด ความรู้สึกของตนเกี่ยวกับการรักษา

ผู้ให้คำปรึกษา: “ ตอนนี้สมาชิกทุกคนได้รู้จักกันหมดแล้วนะคะ...ต่อไปขอให้สมาชิกได้ร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์และปัญหาที่เกิดจากการรักษาไตวายด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้อง....รวมทั้งความรู้สึกที่เกิดขึ้นในระหว่างนั้น สองเล่าสู่กันฟังนะคะ ”

สมาชิกกลุ่มแสดงความคิดเห็นทีละคน

5. ผู้ให้คำปรึกษากระตุ้นให้สมาชิกกลุ่มอภิปราย เกี่ยวกับปัญหาต่างๆที่อาจจะเกิดขึ้นได้ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร หรือสิ่งที่เกิดขึ้นกับสมาชิกกลุ่ม ตลอดจนผลกระทบที่เกิดขึ้นจากปัญหานั้นๆ

ผู้ให้คำปรึกษา: “สมาชิกทุกคนได้รับรู้ประสบการณ์และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการรักษาไตวายด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรแล้วนะคะ....มาช่วยกันสรุปดูซิคะว่าการรักษาด้วยวิธีนี้มีภาวะแทรกซ้อน หรือข้อเสียอะไรได้บ้างทุก ๆ ด้านค่ะ....หรือใครเคยมีประสบการณ์อะไรบ้างเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น ขอให้แสดงความคิดเห็นให้สมาชิกท่านอื่นๆได้ฟังกันบ้างนะคะ”

ผู้ให้คำปรึกษาสรุปภาวะแทรกซ้อนให้สมาชิกกลุ่มทราบ

6. ผู้ให้คำปรึกษาตอบคำถามและแก้ไขประสบการณ์ที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับความรู้เรื่อง ไตวายเรื้อรังและการรักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร พร้อมแจกเอกสาร เรื่องไตวายเรื้อรัง และเรื่องการรักษาไตวายเรื้อรังโดยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ในระหว่างการรักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ใครเคยมีประสบการณ์ในการช่วยตัวเองให้อยู่อย่างมีความสุขได้อย่างไร ลองเล่าให้เพื่อนสมาชิกในกลุ่มฟังซิคะ...”

ให้สมาชิกกลุ่มเล่าให้สมาชิกคนอื่นๆฟัง และให้ช่วยกันสรุป ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาแจกเอกสารเรื่องไตวายเรื้อรัง และเรื่องการรักษาไตวายเรื้อรังโดยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรให้สมาชิก

ผู้ให้คำปรึกษา : “ เอกสารที่สมาชิกกลุ่มได้รับแจกในวันนี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับไตวายเรื้อรังและการรักษาไตวายเรื้อรังโดยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร...เชิญสมาชิกอ่านที่บ้าน และถ้ามีข้อสงสัยอยากซักถามเชิญได้หลังประชุมกลุ่ม หรือในการพบกันครั้งต่อไปคะ”

7. ผู้ให้คำปรึกษาและสมาชิกกลุ่มร่วมกันสรุปการให้คำปรึกษาในครั้งนี้ และเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มได้ซักถามข้อสงสัย

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ตอนนี้เวลาที่ได้ล่องลอยมาจนเกือบครบชั่วโมงตามที่กำหนดไว้ ทุกคนได้ร่วมแสดงความคิดเห็นประสบการณ์จากการรักษา...ก่อนที่จะเราจะจบการเข้ากลุ่มในวันนี้ ขอให้สมาชิกช่วยกันสรุปสั้น ๆ นะคะว่าท่านได้เรียนรู้อะไรจากกลุ่มในวันนี้ ”

สมาชิกสรุปสิ่งที่ได้จากการเข้ากลุ่ม

ผู้ให้คำปรึกษา : “ นอกจากนี้อแล้วดิฉันได้พบว่า สมาชิกทุกคนได้แนะนำตนเองให้เพื่อนสมาชิกรู้จักกันดีขึ้นและดิฉันดีใจที่สมาชิกให้ความร่วมมือดีมากในการประชุมกลุ่มในวันนี้ ”

8. ผู้ให้คำปรึกษาคัด วัน เวลา และสถานที่ในการให้คำปรึกษาครั้งต่อไป

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ครั้งต่อไปของการเข้ากลุ่ม จะเป็นวันเสาร์ที่ 3 กุมภาพันธ์ 2539 เวลา 13.00-14.00น ท้ายสุดนี้ขอขอบคุณสมาชิกทุกท่านนะคะที่มาร่วมกลุ่ม...หวังว่าคราวหน้าท่านจะกลับมาร่วมกลุ่มอีกครั้ง สวัสดีค่ะ”

การประเมินผล

1. สังเกตจากการพูดคุย ซักถาม อภิปราย และการแสดงความรู้สึกของสมาชิกกลุ่ม
2. สังเกตจากการให้ความร่วมมือของสมาชิกกลุ่ม

กำหนดการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม สำหรับ
ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

คำชี้แจง

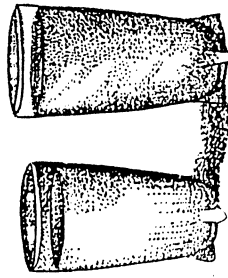
1. การให้คำปรึกษาแบบกลุ่มสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร มีทั้งหมด 4 ครั้ง
 2. สมาชิกกลุ่มที่เข้ารับคำปรึกษา เป็นสมาชิกกลุ่มเดิมทั้ง 4 ครั้ง
- จึงใคร่ขอความร่วมมือจากสมาชิกทุกท่าน ให้มารับคำปรึกษาตรงตามวัน เวลา ที่กำหนด

ครั้งที่ 1	วันที่	27 มกราคม 2539	เวลา 13.00 - 14.00 น.
ครั้งที่ 2	วันที่	3 กุมภาพันธ์ 2539	เวลา 13.00 - 14.00 น.
ครั้งที่ 3	วันที่	10 กุมภาพันธ์ 2539	เวลา 13.00 - 14.00 น.
ครั้งที่ 4	วันที่	17 กุมภาพันธ์ 2539	เวลา 13.00 - 14.00 น.

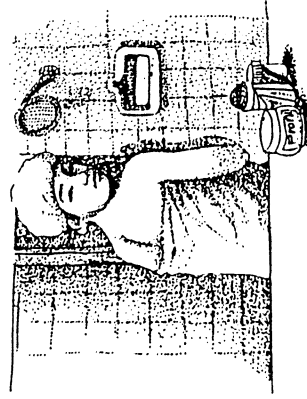
ขอขอบพระคุณสมาชิกกลุ่มทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ

อาหาร: รับประทานอาหารเนื้อน้อย จืด
งดผลไม้ ส่วนแป้งและน้ำตาลให้รับประทานมาก

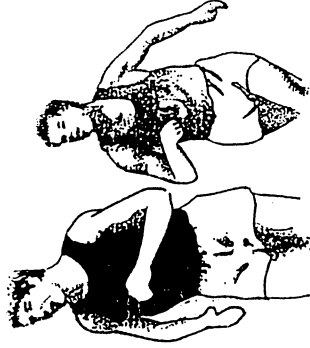
น้ำ: ต้องจำกัดน้ำดื่มเหลือประมาณวันละ
2 แก้ว (500 ซี.ซี.) บวกกับจำนวนปัสสาวะที่
ออกต่อวัน 500 ซีซี



5. อาน้ำทำความสะอาดร่างกายทุกวัน
โดยใช้สบู่อ่อน ทาผิวหนังด้วยน้ำมันหรือครีม เพื่อ
ลดอาการผิวหนังแห้งและคัน ดัดเล็บให้สั้น ทำความ
สะอาดปากและฟันบ่อย ๆ เพื่อลดการติดเชื้อ



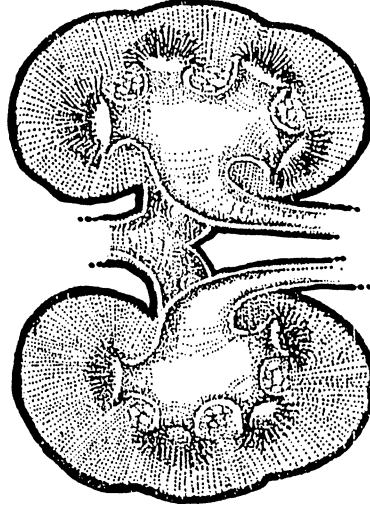
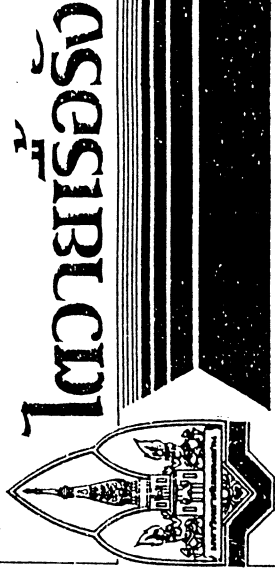
6. ไม่ทำงานหนัก และไม่เล่นกีฬาอย่าง
หักโหม



7. สังเกตอาการผิดปกติ เช่น ปวดศีรษะมาก
มีไข้สูง หอบ มีเลือดออก ถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ
เป็นเลือด ต้องรีบมาพบแพทย์

8. ผู้ป่วยและครอบครัวจะต้องเข้าใจถึงสภาวะ
ของโรค การปฏิบัติตัวและการปรับตัวให้เหมาะสม
กับสภาพที่เป็นอยู่ เพื่อดำรงชีวิตได้อย่างปกติ

9. ความมาพบแพทย์ตามนัด เพื่อจะได้รับการดู
แลรักษาอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง



ผลิตโดย.....

๑ หน่วยไตและไตเทียม

๑ หน่วยไตทดแทน

คณะแพทยศาสตร์

โรงพยาบาลรัตนนครินทร์

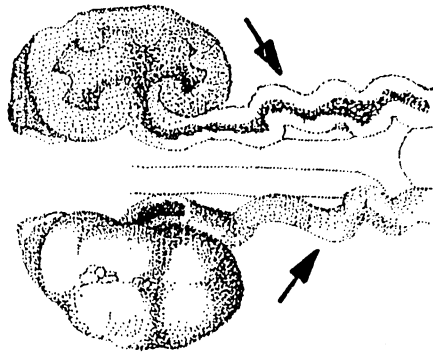
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ไตวายเรื้อรัง

ไตวายเรื้อรัง เป็นภาวะที่การทำงานของไตเสื่อมลงอย่างเรื้อรัง หรือสมรรถภาพการทำงานของไตเสื่อมไปอย่างช้า ๆ เป็นระยะเวลานาน หรือมีการทำลายเนื้อไตชนิดถาวรไม่สามารถฟื้นตัวกลับมาใหม่ได้ ไตจะสูญเสียหน้าที่ไปทีละน้อยจนกระทั่งเกิดมีการเปลี่ยนแปลงที่ผิดปกติในร่างกายขึ้น ทำให้มีการคั่งของเสียในร่างกายมาก

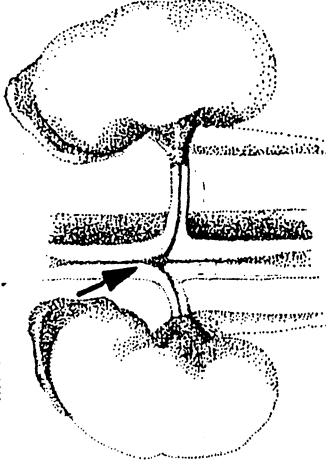
สาเหตุของไตวายเรื้อรังจาก

1. การขาดยักเสบเรื้อรัง มีลักษณะเบาจะมีโปรตีน ออกมาในปัสสาวะเป็นจำนวนมาก

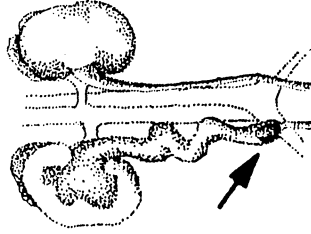


2. การติดเชื้อ มีการติดเชื้อมาก่อนจนกลายเป็น ไตและกรวยไตอักเสบ

3. โรคหลอดเลือดแดง ได้แก่ หลอดเลือดแดงที่เลี้ยง ไตดับตัน ความดันโลหิตสูง ไตทรานสลาเหตุ



4. โรคที่มีความผิดปกติของไตแต่กำเนิด
5. การอุดตันทางเดินปัสสาวะ



6. โรคได้จากการเนื้องอกของต่อมไร้ท่อ เช่น เบาหวาน
7. โรคที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับภูมิคุ้มกันทางตนเอง

ข้อบ่งชี้ที่บ่งถึงภาวะไตวายเรื้อรัง

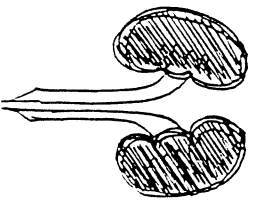
1. ระยะแรกจะไม่เห็นอาการผิดปกติ แต่ทำงาน น้อยลง
2. ไตสูญเสียหน้าที่มากขึ้น จะพบว่ามีภาวะซีดเล็กน้อย
3. เมื่อไตเสื่อมหน้าที่เป็นระยะเวลานาน ๆ จนถึงระดับเรื้อรัง ก็จะมีอาการผิดปกติเด่นชัดขึ้น คือ มักจะอ่อนเพลีย เมื่ออาหารและซีด
4. เมื่อเข้าสู่ระยะสุดท้ายที่เป็นมาก จะพบอาการบวม คลื่นไส้ อาเจียน ความดันโลหิตสูง ซีด ผิวแห้งคันตามร่างกาย อาจมีอาการท้องเดิน เลือดออกตามที่ต่าง ๆ ได้ง่าย ซึม ซีด และหมดสติได้

การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง

1. เมื่อสงสัยว่าตนเอง เป็นโรคไตวายเรื้อรัง ควรรีบมาพบแพทย์ เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาได้ทันทั่วทั้งและถูกต้อง
2. รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ
3. ควรนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ อย่างน้อย 8-10 ชั่วโมง
4. การรับประทานอาหารและน้ำ ต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

อาการผิดปกติที่ต้องรีบพบแพทย์

1. ปัสสาวะบ่อย น้ำยาที่ออกมาขุ่น
2. น้ำยาออกน้อย น้ำหนักตัวเริ่มขึ้นผิดปกติ
3. น้ำยาที่ออกมาสีน้ำตาลเข้ม
4. สายยางรั่ว หรือสายตกให้เปลี่ยนเปลี่ยนน้ำยา
5. ผู้ป่วยสงสัยว่าตนเองมีอาการติดเชื้อ



หน่วยไตและไตเทียม

โรงพยาบาลศรีนครินทร์

ให้คำปรึกษาปัญหาการล้างไต

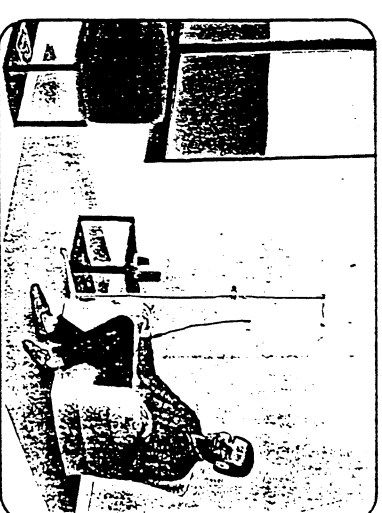
จันทร์ - เสาร์ 8.00 - 16.00 น.

การปฏิบัติตัว

1. ผู้ป่วยจะต้องเปลี่ยนน้ำยาเอง ด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ ครอบคลุมขั้นตอน เพื่อป้องกันการติดเชื้อ
2. ปฏิบัติงาน หรือกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ ออกกำลังกายเบา ๆ ไม่หักโหมเช่น เติมน้ำเกลือในร่างกาย ง่าย ๆ
3. รับประทานอาหารเนื้อสัตว์ได้ปกติ การเพิ่มโปรตีนวันละ 4 - 6 ฟอง
4. รับประทานอาหารผัก ผลไม้ เพื่อลดอาการท้องผูก ส่วนผลไม้ควรรับประทานตามแพทย์สั่ง
5. ดื่มน้ำวันละ 1 - 1.5 ลิตร หรือมากกว่า ถ้าอากาศร้อน
6. ติดตามผลการรักษาอย่างสม่ำเสมอตามนัด

การรักษาไตวายเรื้อรัง โดย....

การล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร



โดย...

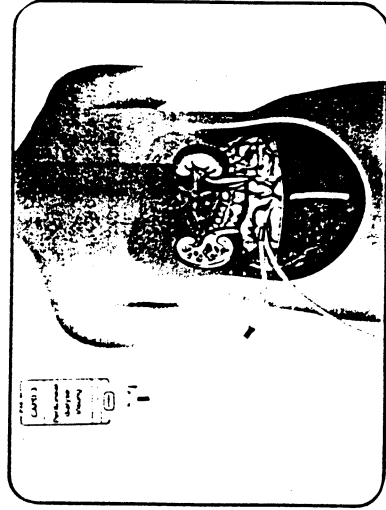
นางศุภณีย์ จันทะลิศุทธิ

หน่วยไตและไตเทียม

โรงพยาบาลศรีนครินทร์

การล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

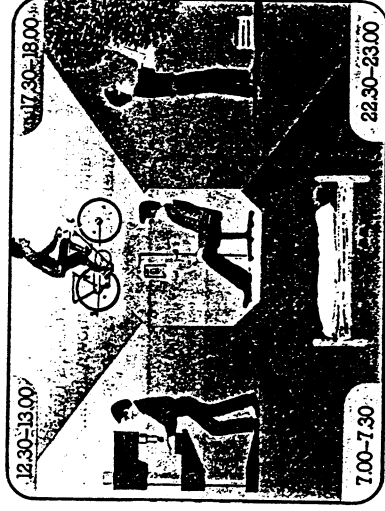
เป็นการจัดของเสีย และสารพิษออกจากร่างกายผ่านทางเยื่อช่องท้องของผู้ป่วย โดยการใส่น้ำยาที่มีความเข้มข้นในระดับที่เหมาะสมเข้าไปในช่องท้อง ผ่านสายยางและท่อต่อที่ฝังไว้ที่หน้าท้องของผู้ป่วยเป็นการถาวร



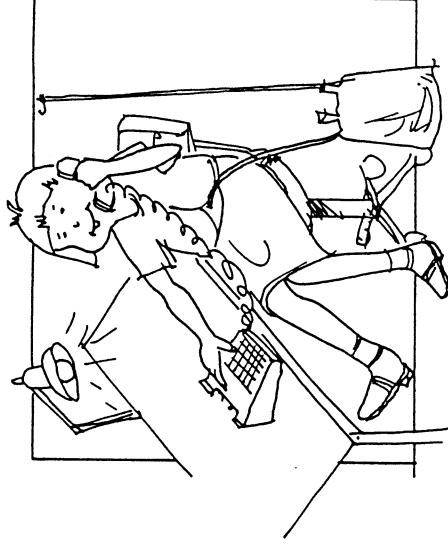
สามารถทำได้ทุกเพศทุกวัย

วิธีการรักษา

ผู้ป่วยจะต้องเปลี่ยนน้ำยาล้างไตวันละอย่างน้อย 4 ครั้ง โดยใช้น้ำยาครั้งละ 1000 - 1500 ซีซี ห่างกัน 4 - 8 ชั่วโมง โดยปรับเวลาให้เหมาะสมกับชีวิตประจำวัน เช่น 7.00, 12.00, 17.00, และ 22.00 น. โดยต้องทำอย่างถูกขั้นตอน และใช้เทคนิคปลอดเชื้อ



ผู้ป่วยเปลี่ยนน้ำยาด้วยตนเอง



ข้อดี

1. สะดวก ผู้ป่วยสามารถทำได้เอง
2. ผู้ป่วยสามารถทำงานได้ตามปกติ
3. เหมาะกับผู้ป่วยโรคหัวใจ หรือ เบาหวาน
4. ผิวหนังไม่ดำคล้ำเหมือนผู้ป่วยที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
5. ประหยัดกว่า การรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ครั้งที่ 2 การเปิดเผยปัญหา ร่วมวิเคราะห์ปัญหา และหาวิธีการแก้ไข

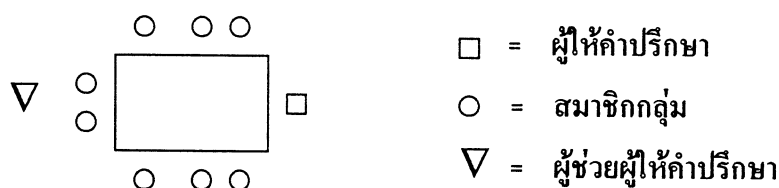
ผู้ให้คำปรึกษา นางครุณี จันทรเลิศฤทธิ์

ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษา นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและผู้ให้คำปรึกษา 1 คน

สมาชิกกลุ่ม ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร จำนวน 8 คน

สถานที่ หน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

การจัดสถานที่



วันและเวลา วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2538 เวลา 13.00-14.00 น.

เครื่องมือ

1. เอกสารประกอบการให้คำปรึกษา เรื่องขั้นตอนการรักษาไตวายเรื้อรังด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร
2. เทปบันทึกเสียงพร้อมม้วนเปล่า
3. กล้องถ่ายรูปพร้อมฟิล์มสไลด์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มได้ทราบถึงปัญหาต่างๆของสมาชิกกลุ่มคนอื่นๆ
2. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มได้ร่วมวิเคราะห์ปัญหา แยกแยะปัญหา และหาวิธีการแก้ไข
3. เพื่อให้ข้อมูลที่สมาชิกกลุ่มต้องการ และเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มได้ซักถามปัญหา

วิธีดำเนินการ

1. ผู้ให้คำปรึกษาและสมาชิกกลุ่มนั่งหันหน้าเข้าหากันเป็นวงรอบโต๊ะ

ผู้ให้คำปรึกษา : “ขอให้สมาชิกกลุ่มเลือกนั่งตามที่นั่งที่จัดไว้ตามสบายนะคะ”

ผู้ให้คำปรึกษา ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษา และสมาชิกกลุ่มเข้านั่งตามที่นั่งที่จัดไว้ ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาเริ่มบันทึกเสียงและสังเกตพฤติกรรม

2. ผู้ให้คำปรึกษากล่าวต้อนรับสมาชิกกลุ่ม แนะนำผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาและให้สมาชิกกลุ่มได้พูดแสดงความรู้สึกถึงสิ่งที่ต้องการแก้ไขปรับปรุง หรือความยุ่งยากหนักใจมากที่สุด โดยให้สมาชิกกลุ่มที่พร้อมจะเปิดเผยปัญหาของตนเองเริ่มก่อนตามความสมัครใจ

ผู้ให้คำปรึกษา : “ สวัสดีค่ะสมาชิกทุกท่าน...วันนี้พบกันเป็นครั้งที่ 2 ผู้ช่วยของดิฉันในวันนี้คือ คุณคุณวิภาพรรณ อุ้นทรพันธ์ค่ะ...หวังว่าคงจำกันได้ว่าคราวที่แล้วเราได้พูดคุยกันถึงประสบการณ์และความรู้สึกของสมาชิกในกลุ่มเกี่ยวกับการรักษาไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรเป็นอย่างไร...มีข้อดี ข้อเสียอะไรบ้าง และควรปฏิบัติตัวอย่างไร...ขอให้สมาชิกได้เล่าประสบการณ์ ความหนักใจและความยุ่งยากใจ แล้วเรามาช่วยกันคิดหาวิธีการแก้ไขนะคะ...ซึ่งจะเป็นการทำให้ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของทุกท่านลดลง และเกิดความเชื่อมั่นในการรับการรักษาด้วยวิธี นี้...ใครจะแสดงความคิดเห็นก่อน...เชิญค่ะ ”

สมาชิกกลุ่มแสดงความคิดเห็นทีละคน

3. ผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มซักถามปัญหาซึ่งกันและกัน เพื่อรับรู้และเข้าใจปัญหาร่วมกัน พร้อมทั้งจะทำหน้าที่ผู้ช่วยเหลือ ให้กำลังใจแก่กัน เกิดความอบอุ่น เห็นอกเห็นใจกัน

ผู้ให้คำปรึกษา : “ มีข้อมูลใดที่ที่ไม่ชัดเจนที่สมาชิกกลุ่มต้องการทราบเพิ่มเติมจากที่สมาชิกกลุ่มเล่าบ้างไหมคะ ”

4. ผู้ให้คำปรึกษาตอบปัญหา ให้ข้อมูล และให้ความรู้ที่สมาชิกกลุ่มสงสัยเพิ่มเติม ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาแจกเอกสาร เรื่องขั้นตอนการรักษาไตวายเรื้อรังด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

5. ผู้ให้คำปรึกษากระตุ้นให้สมาชิกคนอื่นๆร่วมปรึกษาหารือ วิเคราะห์ปัญหา เสนอแนวทางแก้ปัญหาย่างกว้าง ๆ หลังจากนั้นร่วมกันอภิปรายว่าวิธีการใด เป็นวิธีที่เหมาะสมกับเจ้าของปัญหาที่สุด ให้เจ้าของปัญหาพิจารณาตัดสินใจเลือกวิธีที่ตนต้องการนำไปใช้แก้ไข

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ทุกท่านก็ได้ทราบแล้วนะคะว่า การรักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรนี้มีปัญหาอะไรบ้าง...ส่วนใหญ่ปัญหาที่เกิดขึ้นกับทุกท่านมักจะคล้าย ๆ กัน คุณ...ช่วยสรุปให้สมาชิกกลุ่มทราบว่า มีอะไรบ้างนะคะ ”

“ขอบคุณคุณ...ที่สรุปได้ดีมากค่ะ ทำให้กลุ่มได้เข้าใจ ตอนนี้ทุกคนช่วยกันลำดับความสำคัญของปัญหาที่เกิดขึ้นว่าปัญหาใดน่าจะแก้ไขก่อน โดยดูว่าสาเหตุน่าจะเกิดจากอะไร”

“จะเห็นได้ว่า ปัญหาที่สำคัญอันดับแรกของกลุ่มเสนอมาคือเรื่อง...มีสาเหตุจาก...มีแนวทางแก้ไขโดย...มีใครอยากเสนอวิธีอื่นเพิ่มเติมอีกไหมคะ ”

“ ค่ะ...ทุกท่านมีความเห็นสอดคล้องกันนะค่ะว่า...เกิดขึ้นเพราะ.....และควรแก้ไขโดยการ....แนวทางปฏิบัติที่ว่ามานี้ มีสมาชิกท่านใดปฏิบัติบ้างคะและผลเป็นอย่างไร...สมาชิกท่านอื่นได้ทราบผลดีของการปฏิบัติตัวตามนี้ จะลองนำไปใช้ดูบ้างก็ได้ เพื่อที่จะช่วยให้ปรับตัวและมีความสุขกับชีวิตที่เป็นอยู่มากขึ้น ”

ผู้ให้คำปรึกษาให้ข้อมูลและความรู้ตามความต้องการของสมาชิก

ผู้ให้คำปรึกษา : “ คุณ...มีความเห็นอย่างไรเกี่ยวกับเรื่อง...”

“ คุณ...ฟังความคิดเห็นของคุณ...แล้วมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมไหมคะ ”

“ เรื่อง...ที่คุณ...เสนอมานี้สมาชิกคิดว่าเกิดจากอะไรคะ และควรแก้ไขอย่างไร ”

“ ดีมากค่ะที่ช่วยกันเสนอความคิดเห็น เพราะทุกคนจะได้รับประโยชน์มาก ”

6. ผู้ให้คำปรึกษาและสมาชิกกลุ่มร่วมกันสรุปการให้คำปรึกษาในครั้งนี้ และเปิด

โอกาสให้สมาชิกกลุ่มได้ซักถามข้อสงสัย

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ก่อนที่จะปิดกลุ่มในวันนี้ ขอให้ช่วยกันสรุปสั้น ๆ นะค่ะว่าสิ่งที่สมาชิกได้ร่วมกันแสดงความคิดเห็นที่ต้องการแก้ไขมีเรื่องอะไรบ้าง..และมีแนวทางปฏิบัติอย่างไรนะค่ะ”

“ขอให้สมาชิกทุกท่านได้ลองนำกลับไปปฏิบัตินะค่ะ...หากมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากการลองนำไปปฏิบัติ ขอให้นำมาคุยกันในครั้งต่อไป...สำหรับกลุ่มในวันนี้สมาชิกได้เรียนรู้อะไรบ้าง และมีความรู้สึกอย่างไรบ้างคะ ”

7. ผู้ให้คำปรึกษานัด วัน เวลา และสถานที่ในการให้คำปรึกษากลุ่มครั้งต่อไป

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ครั้งต่อไปของการเข้ากลุ่มนะคะ จะเป็นวันเสาร์ที่ 10 กุมภาพันธ์ 2539 เวลา 13.00 - 14.00 น.ขอขอบคุณสมาชิกทุกท่านนะคะที่มาร่วมกลุ่ม พบกันวันเสาร์หน้าสวัสดีค่ะ ”

การประเมินผล

1. สังเกตจากการพูดคุย ซักถาม อภิปราย และการแสดงความรู้สึกร่วมของสมาชิกกลุ่ม
2. สังเกตจากการให้ความร่วมมือของสมาชิกกลุ่ม ในการแสดงความคิดเห็นและการวิเคราะห์ปัญหา

ปัจจัยส่งเสริมให้ผู้ป่วยประสบ ผลสำเร็จในการรักษา

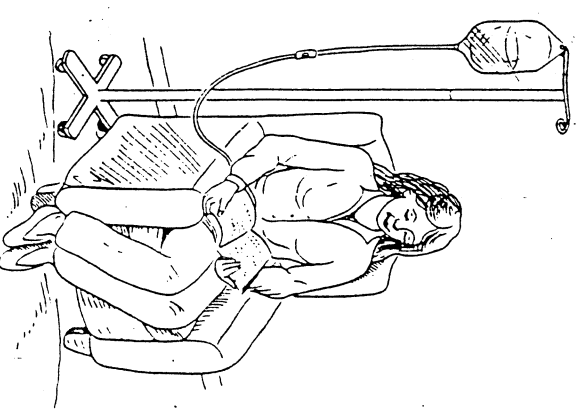
1. แรงจูงใจที่ดี ต้องมาจากภายในตัวผู้ป่วย ผู้ที่มีแรงจูงใจให้ต่อสู้กับโรค พร้อมที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำเพื่อให้การรักษาดำเนินไปสู่จุดมุ่งหมายที่ตั้งไว้ได้ดีกว่าผู้ที่ไม่มีกำลังใจ
2. ความเชื่อในสุขภาพที่ดี ต้องมีความเชื่อว่า ถ้าปฏิบัติตามวิธี ะมัดระวังไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน จะมีสุขภาพดี
3. ความสามารถในการเรียนรู้ พร้อมที่จะรับคำแนะนำ
4. ระบบการช่วยเหลือ ญาติที่ใกล้ชิดมีส่วนสำคัญในการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ประสบความสำเร็จในการรักษา



หน่วยไตและไตเทียม
โรงพยาบาลศรีนครินทร์
ให้คำปรึกษาปัญหาการล้างไต
จันทร์ - เสาร์ 8.00 - 16.00 น.

ขั้นตอนการรักษาไตวายเรื้อรัง
ด้วยการล้างไตทางช่องท้อง

ชนิดถาวร



โดย.....

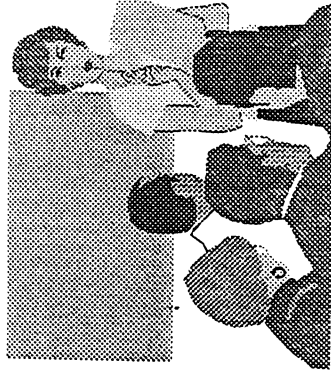
นางตุลณี จันทร์เลิศฤทธิ์
หน่วยไตและไตเทียม
โรงพยาบาลศรีนครินทร์

ขั้นตอนการรักษาไตวายเรื้อรังด้วย การล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

1. การเตรียมพร้อมและการตัดสินใจของผู้ป่วยและญาติ
2. เรียนรู้เกี่ยวกับการล้างไต และฝึกปฏิบัติ
3. ผ่าตัดฝังท่อล้างไตทางช่องท้อง
4. เริ่มทำการล้างไต และฝึกล้างไตด้วยตนเอง
5. ตรวจสอบก่อนกลับบ้านได้แก่
 - ตรวจร่างกาย
 - ตรวจสภาพจิตใจ
 - ตรวจประสิทธิภาพของเยื่อช่องท้อง
 - ทดสอบความสามารถในการเปลี่ยนน้ำยา
 - รับคำแนะนำในการดูแลตนเอง และการแก้ไข
ปัญหาเฉพาะหน้า
 - ทราบแหล่งและวิธีการขอใช้บริการของ
โรงพยาบาล กรณีฉุกเฉิน

สิ่งผู้ป่วยควรทราบ

1. โรคไตของผู้ป่วย และการรักษา
2. วิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร
3. ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
4. ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัว
 - วิธีการเตรียมอุปกรณ์
 - เทคนิคปลอดเชื้อ
 - การดูแลสายและตำแหน่งที่สายออก
 - วิธีบันทึกดูน้ำยา
 - อาหาร และน้ำของผู้ป่วย
 - การปฏิบัติตนเมื่อออกจากโรงพยาบาล
 - การดูแลตนเองขั้นต้น เมื่อมีอาการผิดปกติ



การฝึกเปลี่ยนน้ำยาล้างไต

1. ทราบชื่ออุปกรณ์
2. เตรียมอุปกรณ์ได้ครบถ้วน
3. ล้างมือได้ถูกวิธี
4. ตรวจสอบถุงน้ำยาก่อนใช้
5. แสดงขั้นตอนการเปลี่ยนน้ำยาได้ถูกต้อง
6. แสดงวิธีดูแลความสะอาดสายยาง และการเก็บ
ถุงน้ำยา
7. ทราบวิธีดูแลผิวหนังหน้าท้องบริเวณที่สายยางออก
8. บันทึกจำนวนน้ำยาเข้า-ออก ทำบันทึกตัว ได้ถูกต้อง

ครั้งที่ 3 การวางแผนแก้ไขปัญหา / ปฏิบัติตามแผน

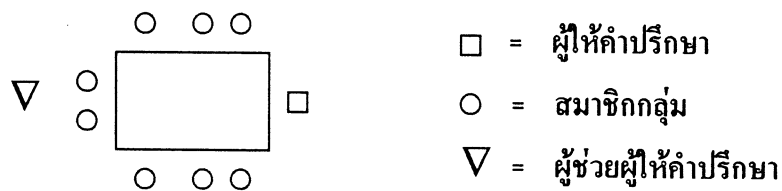
ผู้ให้คำปรึกษา นางครุณี จันทรเลิศฤทธิ์

ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษา นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและผู้ให้คำปรึกษา 1 คน

สมาชิกกลุ่ม ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร จำนวน 8 คน

สถานที่ หน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

การจัดสถานที่



วันและเวลา วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2538 เวลา 13.00-14.00 น.

เครื่องมือ

1. เอกสารประกอบการให้คำปรึกษา เรื่องการติดตามผลการรักษาผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร
2. เทปบันทึกเสียงพร้อมม้วนเปล่า
3. กล้องถ่ายรูปพร้อมฟิล์มสไลด์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มแสดงความคิดเห็น ความรู้สึกและปัญหาของตนเองอย่างจริงใจ
2. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มสำรวจปัญหาของตนเองได้ชัดเจนขึ้น
3. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มยอมรับซึ่งกันและกันอย่างไม่มีเงื่อนไข และเต็มใจช่วยเหลือวางแผนแก้ไขปัญหของสมาชิกอื่นๆ
4. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มสามารถนำวิธีการแก้ไขไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

วิธีดำเนินการ

1. ผู้ให้คำปรึกษาและสมาชิกกลุ่มนั่งหันหน้าเข้าหากันเป็นวงรอบโต๊ะ

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ขอให้สมาชิกกลุ่มเลือกนั่งตามที่นั่งที่จัดไว้ตามสบายนะคะ ”

ผู้ให้คำปรึกษาและสมาชิกกลุ่มเข้านั่งตามที่นั่งที่จัดไว้ ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาเริ่มบันทึกเสียงและสังเกตพฤติกรรม

2. ผู้ให้คำปรึกษากล่าวต้อนรับสมาชิกกลุ่ม และให้สมาชิกร่วมทบทวนเรื่องที่พูดคุยกันครั้งที่ 2 ตลอดจนผลที่สมาชิกกลุ่มได้นำไปทดลองปฏิบัติจริง หากมีปัญหาในเชิงปฏิบัติ ให้สมาชิกกลุ่มช่วยกันเสนอแนวทางปรับแผนการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ผู้ให้คำปรึกษา : “ สวัสดิ์คะสมาชิกทุกคน..ครั้งนี้พบกันเป็นครั้งที่ 3 นะคะ ผู้ช่วยของดิฉันในวันนี้ คือคุณวิภาวรรณคะ..ครั้งที่แล้วที่เราคุยกัน มีสมาชิกท่านใดนำไปทดลองปฏิบัติบ้างคะลองเล่าประสบการณ์และผลของการปฏิบัติให้กลุ่มฟังบ้าง...เชิญคะ ”

“ ใครมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมบ้างไหมคะ ”

3. ผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มคนอื่นๆ เสนอปัญหาของตนเองที่ต้องการให้กลุ่มช่วยเหลือ และให้สมาชิกกลุ่มร่วมวิเคราะห์ เสนอแนวทางแก้ไขต่อไป

ผู้ให้คำปรึกษา : “ วันนี้สมาชิกท่านใดมีเรื่องทุกข์ร้อน ไม่สบายใจ ไม่สบายกาย...ที่ต้องการจะเล่าหรือระบายให้สมาชิกในกลุ่มฟัง แล้วให้กลุ่มช่วยเหลือหรือหาแนวทางแก้ไขร่วมกันเชิญได้นะคะ ”

“ มีใครมีประสบการณ์อย่างคุณ....นี้บ้างไหมคะ เคยแก้ไขอย่างไรบ้าง ”

4. ผู้ให้คำปรึกษาเป็นผู้เอื้ออำนวยให้กระบวนการกลุ่มดำเนินไปด้วยดี กระตุ้นให้สมาชิกกลุ่มร่วมแสดงความคิดเห็น หาแนวทางแก้ไขปัญหา และเลือกวิธีการที่จะนำไปปฏิบัติร่วมกัน

ผู้ให้คำปรึกษา : “ สรุปแล้วปัญหาของคุณ...และคุณ...คล้ายคลึงกันคือ เป็นเรื่องเกี่ยวกับ...และมีแนวทางแก้ไขดังนี้คือ....แล้วได้ผลเป็นที่น่าพอใจ...มีสมาชิกท่านอื่นมีความเห็นเพิ่มเติมบ้างไหมคะ ”

“ จะเห็นว่าสมาชิกส่วนใหญ่ลงความเห็นว่ายานี้ควรแก้ไขด้วยวิธีนี้นะคะ ”

“ ตอนนี้อธิบายเปลี่ยนหัวข้อสนทนามาเป็นเรื่องเกี่ยวกับการรับบริการติดตามผลการรักษาของสมาชิกซึ่งเป็นระบบการดูแล เพื่อช่วยให้สมาชิกมีความรู้สึกไม่แน่นอน

ในความเจ็บป่วยลดลง มีความมั่นใจในบริการที่ได้รับ...สมาชิกมีความคิดเห็นหรือมีความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการให้บริการของหน่วยไตและไตเทียมอย่างไรบ้าง... ช่วยเล่าและอภิปรายกันอย่างเต็มที่ เพื่อที่ฉันจะได้้นำข้อมูลต่าง ๆ มาพัฒนาปรับปรุงการให้บริการ เพื่อเพิ่มความมั่นใจของสมาชิกทุกท่าน...เชิญค่ะ "

ผู้ให้คำปรึกษาให้ข้อมูล และตอบคำถามของสมาชิกเกี่ยวกับระบบการให้บริการติดตามผลการรักษาผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ของหน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์

ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาแจกเอกสาร เรื่องการติดตามผลการรักษาผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรประกอบ

ผู้ให้คำปรึกษา : "จากระบบการให้บริการติดตามผลการรักษาผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรของหน่วยไตและไตเทียมที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน...สมาชิกคิดว่ามีข้อบกพร่องและข้อดีอย่างไรบ้าง"

"สมาชิกกลุ่มคิดว่าควรทำอย่างไรดีจึงจะช่วยให้ได้รับบริการที่สะดวก...รวดเร็ว และมีความมั่นใจ...ลองช่วยกันเสนอความคิดเห็นเพื่อทางหน่วยจะได้นำไปพิจารณาและใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติค่ะ...เชิญค่ะ "

" ค่ะ...มีสมาชิกท่านใดมีความคิดเห็นเพิ่มเติมไหมคะ "

" จะเห็นว่าสมาชิกส่วนใหญ่คิดตรงกันเกี่ยวกับการมาติดตามผลการรักษานะคะ ว่าควรปฏิบัติดังนี้....."

" เกี่ยวกับการรักษาไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรนี้ มีใครทราบบ้างไหมคะว่า จะสิ้นสุดลงเมื่อใด "

" คุณ....ค่ะ คิดว่าจะสิ้นสุดเมื่อไหร่คะ "

" แสดงว่าท่านทั้งหลายคงเข้าใจดีเกี่ยวกับกระบวนการรักษาแล้ว.... ถึงตอนนี้นัก

ท่านพอจะบอกได้ไหมคะว่าในการดำเนินชีวิตประจำวัน ควรวางแผนการดำเนินชีวิตในอนาคตอย่างไร...อยากให้สมาชิกเล่าสู่กันฟังเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในแง่มุมต่าง ๆ "

" ดิฉันรู้สึกทั้งและประทับใจมากที่แต่ละท่านก็มีวิธีการของตัวเอง ที่ปฏิบัติกันได้ ดิฉันคาดไม่ถึงเลยล่ะ "

" ถ้าใครมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว การวางแผนต่าง ๆ ของสมาชิกในกลุ่ม.. ขอให้ซักถามกันได้ค่ะ "

5. ผู้ให้คำปรึกษาและสมาชิกร่วมกันสรุปการให้คำปรึกษาในครั้งนี้ และเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มได้ซักถามข้อสงสัย

ผู้ให้คำปรึกษา : " วันนี้ทุกท่านก็ได้รับฟังความคิดเห็นจากกลุ่มมากมาย พอจะสรุปได้นะคะว่า.... ใครจะเพิ่มเติมอีกไหมคะ "

" ค่ะ...บรรยากาศของกลุ่มในวันนี้สมาชิกมีความรู้สึกเป็นอย่างไรบ้าง...ช่วยแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับกลุ่มให้เต็มที่นะคะก่อนที่จะปิดกลุ่มวันนี้ "

6. ผู้ให้คำปรึกษานัด วัน เวลา และสถานที่ในการให้คำปรึกษากลุ่มครั้งต่อไป

ผู้ให้คำปรึกษา : " ครั้งต่อไปจะเป็นการเข้ากลุ่มครั้งสุดท้ายนะคะ...ใครมีข้อสงสัย มีความติดขัดใจหรือมีสิ่งที่ยังค้างอยู่ในใจที่ต้องการจะพูด ก็ขอให้เตรียมไว้ด้วยนะคะ...เราจะพบกันครั้งสุดท้ายวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2539 เวลา 13.00 - 14.00 น. สำหรับวันนี้ขอขอบคุณสมาชิกทุกท่านที่มาร่วมกลุ่ม...สวัสดิ์ค่ะ "

การประเมินผล

1. สังเกตจากการพูดคุย ซักถาม อภิปราย และการแสดงความรู้สึกของสมาชิกกลุ่ม
2. สังเกตจากการให้ความร่วมมือของสมาชิกกลุ่ม ในการแสดงความคิดเห็นและการวิเคราะห์ปัญหา

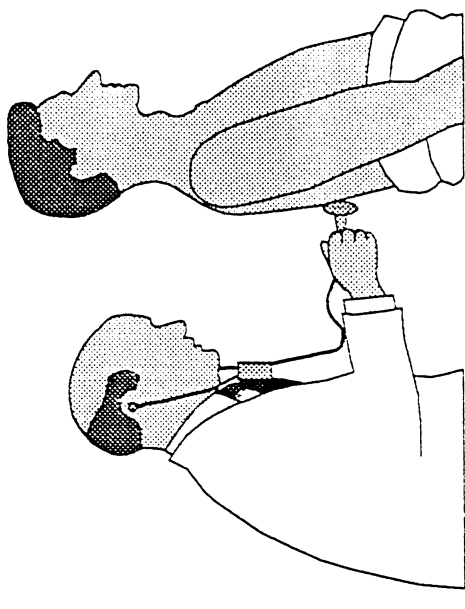
การนัดติดตามผลการรักษา

1. ผู้ป่วยจะได้รับนัดติดตามผลการรักษาทุก 1-2 เดือนในวันพุธ เวลา 9.00 - 12.00 น. ที่ห้องตรวจอายุรกรรมเบอร์ 8 แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีนครินทร์
2. ก่อนออกจากห้องตรวจควรตรวจสอบดังต่อไปนี้
 - 2.1 ใบสั่งยา ตรวจสอบจำนวนยา ล้าสี ถังส และน้ำยาต่างๆ เพื่อให้เพียงพอจนถึงวันนัดครั้งต่อไป
 - 2.2 ใบนัด และใบส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการถ้ามีรับครั้งต่อไป
3. กรณีมาตรวจไม่ตรงตามนัดควรรีบแจ้งพยาบาลหน่วยไตและไตเทียม เพื่อรับคำแนะนำขั้นตอนในการรับบริการ



มีปัญหาสุขภาพ หรือเหตุฉุกเฉิน
ที่ต้องการความช่วยเหลือเร่งด่วน
ติดต่อแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ตลอด 24 ชม

การติดตามผลการรักษาผู้ป่วยไต ทางช่องท้องชนิดถาวร



โดย.....

นางตรุณี จันทร์เดิยพุทธิ
หน่วยไตและไตเทียม
โรงพยาบาลศรีนครินทร์

ขั้นตอนการรับบริการคลินิกชีเอพิศ

1. ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต
2. เปลี่ยนนํ้ายาล้างไต
3. พบพยาบาลเพื่อ
 - 3.1 ตรวจสุขภาพทั่วไป
 - 3.2 ตรวจตำแหน่งของท่อล้างไตที่ไหลออกทางหน้าท้อง และสิ่งผิดปกติ
 - 3.3 ตรวจบันทึกประจำวันของการเปลี่ยนนํ้ายาล้างไต ปริมาณนํ้ายาเข้า-ออก แต่ละวงจร นํ้าหนักตัว และสิ่งผิดปกติที่บันทึกไว้
 - 3.4 เปลี่ยนสายยางสำหรับต่อเข้ากับท่อล้างไต
(กรณีครบกำหนดที่ต้องเปลี่ยน)
 - 3.5 ปรึกษาปัญหาต่าง ๆ

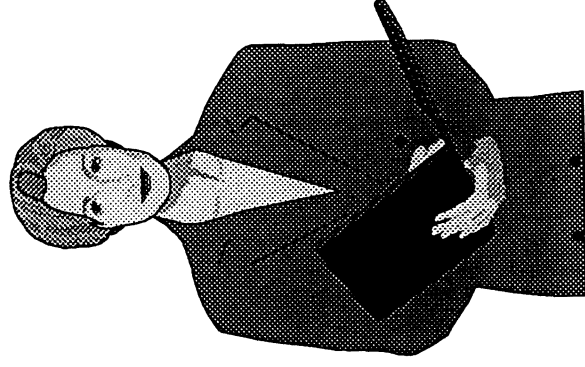
4. พยาบาลตรวจสอบสุขภาพและรับการรักษา

5. นัดตรวจครั้งต่อไปกับพยาบาลหน่วยไตฯ



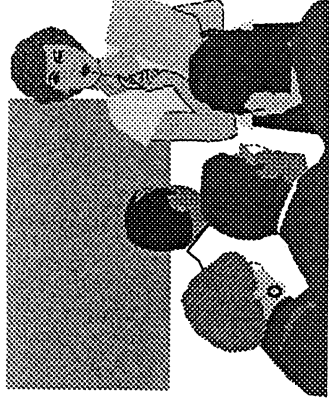
สิ่งที่ต้องเตรียมมาโรงพยาบาล

1. อุปกรณ์เปลี่ยนนํ้ายาล้างไต
2. นํ้ายาล้างไต 1 ถุง
3. สายยางสำหรับต่อเข้ากับท่อล้างไต 1 ชุด
4. ใบนัด ไปส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และใบส่งตรวจอื่น ๆ ที่ได้รับการตรวจครั้งที่แล้ว
5. สมุดจดบันทึกประจำวันของการเปลี่ยนนํ้ายาล้างไต



การตรวจประจำที่ผู้ป่วยควรทราบ

1. ตรวจประจำทุกเดือนตามนัด
 - 1.1 ตรวจร่างกายทั่วไป และการผลิตปัสสาวะ
 - 1.2 ตรวจแผลหน้าท้อง และตำแหน่งที่ท่อล้างไตได้ผล
ออกทางหน้าท้อง
 - 1.3 ตรวจบันทึกประจำวันของการเปลี่ยนนํ้ายาล้างไต
 - 1.4 ตรวจเลือด และนํ้ายาล้างไตทางห้องปฏิบัติการ
2. ตรวจประจำทุก 6 เดือน
 - 2.1 ตรวจคลื่นหัวใจ
 - 2.2 เอกซเรย์ปอด
 - 2.3 ตรวจประสิทธิภาพของเยื่อช่องท้อง
 - 2.4 ตรวจสภาพจิตใจกับจิตแพทย์



ครั้งที่ 4 การยุติการให้คำปรึกษาและประเมินผล

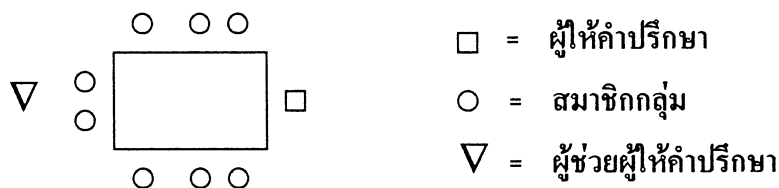
ผู้ให้คำปรึกษา นางดรุณี จันทรเลิศฤทธิ์

ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษา นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา 1 คน

สมาชิกกลุ่ม ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร จำนวน 8 คน

สถานที่ หน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

การจัดสถานที่



วันและเวลา วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2539 เวลา 13.00-14.00 น.

เครื่องมือ

1. แบบประเมินผลการให้คำปรึกษา
2. เทปบันทึกเสียงพร้อมม้วนเปล่า
3. กล้องถ่ายรูปพร้อมฟิล์มสไลด์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อทราบความคิด ความรู้สึกของสมาชิกกลุ่มแต่ละคนที่มีต่อการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม พฤติกรรมการนำกลุ่มของผู้ให้คำปรึกษา และประโยชน์ที่ได้รับจากการรับคำปรึกษาแบบกลุ่ม
2. เพื่อหาข้อสรุปจากการให้คำปรึกษา สำหรับเป็นแนวทางให้สมาชิกกลุ่มได้เลือกใช้
3. เพื่อประเมินผลการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

วิธีดำเนินการ

1. ผู้ให้คำปรึกษาและสมาชิกกลุ่มนั่งหันหน้าเข้าหากันเป็นวงรอบโต๊ะ

ผู้ให้คำปรึกษา : “ขอให้สมาชิกกลุ่มเลือกนั่งตามที่นั่งที่จัดไว้ตามสบายนะคะ”

ผู้ให้คำปรึกษา ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษา และสมาชิกกลุ่มเข้านั่งตามที่นั่งที่จัดไว้ ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาเริ่มบันทึกเสียงและสังเกตพฤติกรรม

2. ผู้ให้คำปรึกษากล่าวต้อนรับสมาชิกกลุ่ม และชี้แจงให้สมาชิกกลุ่มทราบว่าการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มครั้งนี้เป็นครั้งสุดท้าย สมาชิกกลุ่มท่านใดที่มีสิ่งที่ค้างค้างอยู่ในใจ ที่ต้องการพูดคุยกัน ขอให้เปิดเผยออกมาได้

ผู้ให้คำปรึกษา : “ สวัสดิ์คะสมาชิกทุกท่าน...ผู้ช่วยฉันคือคุณวิภาพรรณคะ...วันนี้จะเป็นการพบกัน ครั้งสุดท้ายนะคะ...สมาชิกท่านใดยังไม่ได้เล่าประสบการณ์ หรือยังมีสิ่งที่ต้องการจะเล่าเพิ่มเติม หรืออยากขอความเห็นจากกลุ่ม เชิญได้เลยคะ ”

3. ผู้ให้คำปรึกษาให้สมาชิกร่วมสรุปวิธีการแก้ปัญหาต่างๆของสมาชิกแต่ละคน เพื่อให้มีความเข้าใจตรงกัน และสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางแก้ปัญหาต่อไปในการดำเนินชีวิตได้

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ตอนนี้ขอให้สมาชิกช่วยกันสรุปนะคะว่า ตั้งแต่การเข้ากลุ่มครั้งแรกนั้นเราได้แนวทางในการปฏิบัติตัวอย่างไรบ้าง เพื่อจะนำไปใช้ในการดำเนินชีวิตต่อไป ”

“ มีสมาชิกท่านอื่นอยากเสนอความคิดเห็นเพิ่มเติมอีกไหมคะ...เชิญคะ ”

4. ผู้ให้คำปรึกษาเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มได้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เกี่ยวกับความคลุมเครือในการเจ็บป่วย ความซับซ้อนของการรักษาและระบบการดูแล ความรู้และข้อมูลต่างๆ ตลอดจนข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับภาวะความเจ็บป่วย

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ถึงตอนนี้ มีสมาชิกท่านใดอยากจะซักถามข้อสงสัยต่าง ๆ เพื่อลดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย... ซึ่งได้แก่ ความคลุมเครือในการเจ็บป่วย ความซับซ้อนของการรักษาและระบบการดูแล การขาดข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับการวินิจฉัยโรคและความรุนแรงของการเจ็บป่วย ตลอดจนไม่สามารถอธิบายการดำเนินโรค และการพยากรณ์โรคได้....หรือข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับภาวะความเจ็บป่วยก็ได้คะ ”

“ ในการเข้ากลุ่มรับคำปรึกษานี้ เราพบกันมาครั้งนี้เป็นครั้งที่ 4 แล้ว...คงทำให้ทุกท่านเข้าใจแนวทางการปฏิบัติได้ชัดเจนมากขึ้น...ตามที่ทุกท่านได้ช่วยกันสรุปไปแล้วนะคะ อยากทราบว่าความรู้สึกไม่แน่นอน ในความเจ็บป่วยของสมาชิกได้ลดลงไปบ้างไหมคะ ”

5. ผู้ให้คำปรึกษาให้สมาชิกกลุ่มแต่ละคนเสนอผลการเข้ากลุ่ม อภิปรายแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และความรู้สึกต่างๆที่ได้รับจากกลุ่ม เช่นความรู้สึกต่อสมาชิกด้วยกัน ความรู้สึกต่อผู้ให้คำปรึกษา ความประทับใจในกลุ่ม หรือผลที่ได้รับจากการเข้ารับคำปรึกษาแบบกลุ่ม เป็นต้น

ผู้ให้คำปรึกษา : “ สุดท้ายนี้ดิฉันอยากจะขอให้สมาชิกแต่ละท่านได้พูดถึงเกี่ยวกับผลของการเข้ารับคำปรึกษาแบบกลุ่ม รวมทั้งความรู้สึกต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นค่ะ...เชิญค่ะ ”

“ เกี่ยวกับสมาชิกกลุ่มด้วยกันนะคะ เป็นอย่างไรบ้าง ”

“ ความรู้สึกต่อผู้ให้คำปรึกษา และความประทับใจกลุ่ม เป็นอย่างไร ”

“ รู้สึกว่าทุกคนต่างมีความรู้สึกที่ดีต่อกันและได้รับประโยชน์จากการเข้ากลุ่มทั้ง 4 ครั้ง ดิฉันรู้สึกดีใจค่ะ... ที่การจัดโปรแกรมการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มสำหรับผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรมีประโยชน์กับสมาชิกทุกท่าน...มีสิ่งที่มีสมาชิกกลุ่มต้องการให้ปรับปรุงแก้ไข ทั้งตัวผู้ให้คำปรึกษา และวิธีการดำเนินกลุ่มอีกบ้างไหมคะ...ดิฉันต้องการทราบ และถือว่าเป็นสิ่งที่มีประโยชน์ มีคุณค่ามากในการที่จะนำไปใช้ปรับปรุงงาน ด้านการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยต่อไปค่ะ ”

“ ขอบขอบคุณสมาชิกกลุ่มมากค่ะที่แสดงความคิดเห็น...และอยากจะขอให้สมาชิกกลุ่มช่วยตอบแบบประเมินผลการเข้ากลุ่มให้ด้วยนะคะ ”

ผู้ช่วยผู้ให้คำปรึกษาแจกแบบประเมินผลการเข้ากลุ่ม และสมาชิกตอบแบบประเมินผล ใช้เวลาประมาณ 10 นาที

6. ผู้ให้คำปรึกษากล่าวขอบคุณสมาชิกและปิดกลุ่มการให้คำปรึกษา

ผู้ให้คำปรึกษา : “ ขอบขอบคุณสมาชิกทุกท่านนะคะที่สละเวลาอันมีค่าของท่านมาเข้ากลุ่ม และให้ความร่วมมือ รวมทั้งเสนอข้อคิดเห็นต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อดิฉันในการปรับปรุงการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร.....หวังเป็นอย่างยิ่งว่า สมาชิกทุกท่านจะนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติ และแนะนำผู้ป่วยรายอื่นได้เพื่อช่วยให้ตัวสมาชิก ครอบครัว และสังคมของเรามีความสุข...แม้ว่ากลุ่มจะ

สิ้นสุดลง หากสมาชิกต้องการคำปรึกษา ทั้งในด้านสุขภาพ หรือด้านอื่น ๆ ที่คิดว่าดิฉันจะสามารถช่วยเหลือได้ เชิญนะคะ ดิฉันยินดีช่วยเหลือสมาชิกทุกท่านค่ะ...ติดต่อดิฉันได้ที่หน่วยไตและไตเทียม ในวันราชการ เวลา 8.00 -16.00 น หรือนัดหมายล่วงหน้าก็ได้ค่ะ สวัสดีค่ะ "

การประเมินผล

1. สังเกตจากการพูดคุย ชักถาม อภิปราย และการแสดงความรู้สึกของสมาชิกกลุ่ม
2. สังเกตจากการให้ความร่วมมือของสมาชิกกลุ่ม
3. แบบประเมินการให้คำปรึกษา

แบบประเมินผลการเข้ารับคำปรึกษาแบบกลุ่มสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

คำชี้แจง ขอให้สมาชิกกลุ่มคิดถึงประสบการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นในกลุ่ม ตั้งแต่ครั้งที่ 1 ถึงครั้งที่ 4 แล้วพิจารณาข้อความต่อไปนี้ พร้อมกับใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของสมาชิกมากที่สุด

	มาก	ปานกลาง	น้อย
ความรู้สึกรู้สึกต่อผู้นำกลุ่ม			
1. ฉันรู้สึกว่าคุณนำกลุ่มมีความเชื่อมั่น			
2. ฉันรู้สึกว่าคุณนำกลุ่มมีความจริงใจ			
3. ฉันรู้สึกว่าคุณนำกลุ่มมีความรู้สึกเห็นอกเห็นใจ			
4. ฉันรู้สึกว่าคุณนำกลุ่มมีประสิทธิภาพ			
5. ฉันรู้สึกว่าคุณนำกลุ่มทำให้กระจ่างในข้อมูลที่สงสัย			
6. ฉันรู้สึกว่าคุณนำกลุ่มให้ความช่วยเหลือ			
7. ฉันรู้สึกว่าคุณนำกลุ่มให้ความสนใจ และความอบอุ่นกับสมาชิกในกลุ่ม			

	มาก	ปานกลาง	น้อย
ความรู้สึกต่อกลุ่ม			
1. ฉันได้พูดถึงประสบการณ์เกี่ยวกับชีวิต ของฉัน			
2. ฉันรู้สึกสบายใจที่ได้มาร่วมกลุ่ม			
3. ฉันชอบกลุ่มของฉัน			
4. ฉันคิดว่าเวลาที่เข้าร่วมกลุ่มมีความเหมาะสม			
5. ฉันรู้สึกว่าตนเองมีค่าที่ได้ช่วยเหลือผู้อื่น			
6. กลุ่มช่วยให้ฉันเข้าใจถึงวิธีการปฏิบัติตัว และแก้ไขปัญหาที่ฉันไม่เคยทราบมาก่อน			
7. ฉันสามารถแสดงถึงความรู้สึกต่างๆของ ตนเองได้อย่างเต็มที่ขณะเข้าร่วมกลุ่ม			
8. ฉันคิดว่าการเข้าร่วมกลุ่มรับคำปรึกษามี ประโยชน์			

ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

.....

.....

.....

.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ โทร. 2557

ทม 0505/ศษ 67

วันที่ ๒๖ มกราคม 2538

เรื่อง โปรดพิจารณาลงนาม

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ด้วยนางดรณี จันทรเลิศฤทธิ์ นักศึกษานักศึกษาหลักสูตรศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำการวิจัยเพื่อประกอบการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น” ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้จำเป็นต้องใช้เครื่องมือประกอบการวิจัยคือ แบบสำรวจความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของมิเชล (Mishel Uncertainty in Illness Scale, 1990) ซึ่งศาสตราจารย์.ดร.สมจิต หนูเจริญกุล เป็นผู้ขออนุญาตนำมาจากเจ้าของเครื่องมือ และคุณบุญจันทร์ วงศ์สุนพรัตน์ เป็นผู้แปลเป็นภาษาไทย เพื่อวัดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ก่อนและหลังการให้คำปรึกษา ในการทำวิทยานิพนธ์ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้



(ผศ.ดร.กาญจนา ไชยพันธุ์)

ประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ที่ ทม. 0510/0345



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

๒๕ มกราคม 2538

เรื่อง ขออนุญาตใช้แบบวัดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย

เรียน ศาสตราจารย์ ดร.สมจิต หนูเจริญกุล

ด้วย นางดรุณี จันทรเลิศฤทธิ์ นักศึกษาหลักสูตรศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการแนะแนวและให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปัจจุบันเป็นพยาบาล ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาลหน่วยไตและไตเทียม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำการวิจัยเพื่อประกอบการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ตามแนวทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวรโรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น” มีความประสงค์จะขออนุญาตใช้แบบวัดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของมิเชล (Mishel Uncertainty in Illness Scale, 1990) ซึ่งท่านเป็นผู้ขออนุญาตนำมาจากเจ้าของเครื่องมือ และคุณบุญจันทร์ วงศ์สุนพรัตน์ เป็นผู้แปลเพื่อเป็นเครื่องมือสำหรับใช้วัดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร ก่อนและหลังการให้คำปรึกษา ในการทำวิทยานิพนธ์ ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น ใคร่ขออนุญาตให้นางดรุณี จันทรเลิศฤทธิ์ ใช้เครื่องมือดังกล่าวในการทำวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๓๐ ๑ -

(นายวิฑูรย์ จันทะโพธิ์)

โทร (043) 236903

โทรสาร (043) 243346

รองคณบดีฝ่ายบริหาร ฝ่ายวิชาการแทน
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แบบสำรวจการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยวิธีการดั่งไตทางช่องท้องชนิดถาวร

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีทั้งหมด 2 ตอน ตอนที่ 1 เป็นข้อมูลทั่วไป ตอนที่ 2 เป็นแบบสำรวจการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร กรุณาทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ทุกข้อ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

- [illegible]

ส่วนที่ 2 แบบสำรวจการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้องชนิดถาวร

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความต่อไปนี้แต่ละข้อแล้วใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกที่แท้จริงของท่าน เพียง 1 ช่อง

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	ไม่จริงที่สุด
1. ฉันไม่ทราบว่าเป็นอะไร					
2. ฉันมีคำถามมากมายที่หาคำตอบไม่ได้					
3. ฉันไม่แน่ใจว่าความเจ็บป่วยของฉันดีขึ้นหรือเลวลง					
4. ความไม่สบายของฉันนั้น ไม่ชัดเจนว่ามีมากหรือน้อยลง					
5. ฉันไม่ค่อยเข้าใจคำอธิบายของแพทย์/พยาบาล ในเรื่องความเจ็บป่วยของฉัน					
6. ฉันรู้จักจุดมุ่งหมายของการรักษาอย่างชัดเจน					
7. เมื่อฉันไม่สบาย ฉันรู้ว่าสิ่งนี้เกี่ยวข้องกับความเจ็บป่วยของฉัน					
8. ฉันไม่รู้ว่าแพทย์จะตรวจฉันเมื่อไร					
9. อาการของฉันเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลาจนคาดการณ์ไม่ได้					
10. ฉันเข้าใจคำอธิบายที่ได้รับทุกอย่าง					
11. สิ่งที่แพทย์/พยาบาลบอกฉันนั้นไม่ชัดเจน แปลได้หลายอย่าง					

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	ไม่จริงที่สุด
12. ฉันสามารถคาดการณ์ได้ว่า ความเจ็บป่วยของฉันจะสิ้นสุด เมื่อไร					
13. การรักษาที่ฉันได้รับอยู่นี้ ชับ ซ้อนมากเกินไปกว่าที่ฉันจะเข้าใจ					
14. เป็นการยากที่จะรู้ว่าการรักษา หรือยาที่ได้รับอยู่นี้จะช่วยฉัน ได้					
15. ฉันไม่สามารถวางแผน สำหรับอนาคตได้ เนื่องจาก ไม่สามารถทำนายความเจ็บ ป่วยที่ฉันเป็นอยู่นี้ได้					
16. ความเจ็บป่วยของฉันเปลี่ยน แปลงอยู่เสมอ บางวันก็ดี บางวัน ก็ไม่ดี					
17. ฉันยังไม่รู้ว่าจะดูแลตนเอง อย่างไร หลังจากที่ได้รับ การ รักษาไปแล้ว					
18. ฉันได้รับความคิดเห็นเกี่ยว กับการเจ็บป่วยของฉันแตกต่าง ต่างกันมากมาย					
19. ฉันไม่รู้แน่ชัดว่า ต่อไปจะมี อะไรเกิดขึ้นกับฉันบ้าง					
20. ฉันมักจะรู้ว่าอาการของฉัน วันไหนจะดีหรือไม่ดี					
21. ผลการตรวจหลายอย่างของ ฉันไม่ตรงกัน					
22. การรักษาที่ฉันได้รับอยู่นี้ ไม่สามารถรับรองว่าจะได้ผล					

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	ไม่จริงที่สุด
23. เป็นการยากที่จะรู้ว่ำนานเท่าไร ฉันจึงจะดูแลตนเองได้					
24. โดยทั่วไปแล้วฉันสามารถคาดการณ์เกี่ยวกับความเจ็บป่วยของฉันได้					
25. เนื่องจากการรักษาทำให้ฉันต้องเปลี่ยนแปลงในสิ่งที่ฉันทำได้ และทำไม่ได้อยู่บ่อยๆ					
26. ฉันแน่ใจว่าแพทย์จะตรวจไม่พบความผิดปกติใดๆ ของฉันอีก					
27. เป็นที่รู้กันอยู่แล้วว่า การรักษาที่ฉันได้รับอยู่น่าจะได้ผล					
28. แพทย์ไม่ได้บอกการวินิจฉัยโรคที่แน่นอนให้ฉันทราบ					
29. จากสภาพร่างกายของฉันทำให้ฉันรู้ว่าเมื่อไร อาการของฉันจะดีขึ้นหรือเลวลง					
30. ฉันได้รับการวินิจฉัยโรคที่แน่นอนแล้ว					
31. ฉันสามารถขอความช่วยเหลือจากแพทย์/พยาบาลได้เมื่อฉันต้องการ					
32. ฉันสามารถรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วยของฉันได้					

ภาคผนวก ค

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การหาค่าความเที่ยงของแบบสำรวจการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย โดยใช้วิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach ' s Alpha Coefficient) ซึ่งมีสูตรดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2534)

$$r_{tt} = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_x^2} \right)$$

r_{tt} = ความเที่ยงโดยใช้วิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์ของครอนบาค
(Cronbach ' s Alpha Coefficient)

k = จำนวนข้อของแบบสำรวจ

$\sum S_i^2$ = ผลรวมของค่าความแปรปรวนของคะแนนจากแบบสำรวจแต่ละข้อ

S_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนรวม

2. การวิเคราะห์ข้อมูลของคะแนนการรับรู้ถึงความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ก่อนและหลังการทดลอง โดยใช้สถิติแมน-วิทนี ยู เทสต์ (The Mann-Whitney U Test) ซึ่งมีสูตรดังนี้ (นิภา ศรีไพโรจน์, 2533)

$$U_1 = n_1 n_2 + \frac{n_1(n_1 + 1)}{2} - \sum R_1$$

$$U_2 = n_1 n_2 + \frac{n_2(n_2 + 1)}{2} - \sum R_2$$

U = ค่าจากการวิเคราะห์สถิติแมน-วิทนี ยู เทสต์

(The Mann-Whitney U Test) คู่มือ U_1 , U_2 เลือกใช้ค่าน้อยกว่า

n_1 = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มที่ 1

n_2 = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มที่ 2

$\sum R_1$ = ผลรวมของอันดับของข้อมูลจากกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ

$\sum R_2$ = ผลรวมของอันดับของข้อมูลจากกลุ่มที่ได้รับคำปรึกษาแบบกลุ่ม

3. คะแนนการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการทดลอง

จากการตอบแบบสำรวจการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ก่อนการทดลองพบว่ากลุ่มควบคุม มีค่าคะแนนอยู่ระหว่าง 75-103 คะแนน และหลังการทดลองมีค่าคะแนนอยู่ระหว่าง 68-103 คะแนน ส่วนกลุ่มทดลองพบว่า ก่อนการทดลองมีค่าคะแนนอยู่ระหว่าง 69-94 คะแนน และหลังการทดลองมีค่าคะแนนอยู่ระหว่าง 44-83 คะแนน มีรายละเอียดดังนี้

คะแนนการรับรู้ถึงความไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการทดลอง

ลำดับที่	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง	
	ก่อนการทดลอง	หลังการทดลอง	ก่อนการทดลอง	หลังการทดลอง
1	75	68	69	58
2	77	81	78	69
3	85	88	81	82
4	87	81	82	44
5	100	91	84	80
6	101	100	94	83
7	103	103	94	80
8	78	79	92	67