

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

1. คำอธิบายในการพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยเด็กสำหรับผู้ปกครอง

สวัสดีค่ะ ดิฉันชื่อ นางสาวเพ็ญกมล กุลสุ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาเกี่ยวกับภาวะอ่อนเพลียในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวในระหว่างที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด ผลการศึกษาครั้งนี้จะใช้เป็นแนวทางในการประเมิน และวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวที่มีภาวะอ่อนเพลียในระหว่างได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการอนุญาตให้ผู้ป่วยเด็กตอบสัมภาษณ์ จำนวน 2 ชุด โดยในชุดแรก จะสัมภาษณ์ผู้ป่วยเด็ก ครั้งละประมาณ 5 – 10 นาที วันละครั้ง นับตั้งแต่วันที่ก่อนที่จะได้รับยาเคมีบำบัดหนึ่งวัน จนถึงวันสุดท้ายที่ได้รับยาเคมีบำบัด และในชุดที่ 2 จะสัมภาษณ์ผู้ป่วยเด็กครั้งละประมาณ 15 – 20 นาที ในวันสุดท้ายที่ได้รับยาเคมีบำบัด ซึ่งท่าน และผู้ป่วยเด็กมีสิทธิ์ที่จะตอบรับ หรือปฏิเสธ และในระหว่างการตอบแบบสัมภาษณ์ ท่านและผู้ป่วยเด็กสามารถยกเลิกการตอบแบบสัมภาษณ์ได้โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ และไม่ส่งผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่จะได้รับจากโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ข้อมูลและผลการศึกษาของผู้ป่วยเด็กจะเก็บเป็นความลับ และนำมาใช้เฉพาะงานวิจัยครั้งนี้เท่านั้น โดยจะนำเสนอผลงานในภาพรวม ขอขอบคุณในให้ความร่วมมือครั้งนี้ค่ะ

2. คำอธิบายในการพิทักษ์สิทธิสำหรับผู้ป่วยเด็ก

สวัสดีค่ะ ดิฉันชื่อ นางสาวเพ็ญกมล กุลสุ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาเกี่ยวกับภาวะอ่อนเพลียในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวในระหว่างที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด ผลการศึกษาครั้งนี้จะใช้เป็นแนวทางในพยาบาลผู้ป่วยเด็กขณะมีภาวะอ่อนเพลียได้ดียิ่งขึ้น จึงขอความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ จำนวน 2 ชุด ชุดแรก จะสัมภาษณ์ครั้งละประมาณ 5 – 10 นาที วันละครั้ง ตั้งแต่วันที่ก่อนที่จะได้รับยาเคมีบำบัดหนึ่งวัน จนถึงวันสุดท้ายที่ได้รับยาเคมีบำบัด และในชุดที่ 2 จะสัมภาษณ์ครั้งละประมาณ 15 – 20 นาทีในวันสุดท้ายที่ได้รับยาเคมีบำบัด ซึ่งหนูมีสิทธิ์ที่จะตอบรับ หรือปฏิเสธ และในระหว่างการตอบแบบสัมภาษณ์หนูสามารถขอไม่ตอบแบบสัมภาษณ์ได้โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ข้อมูลที่ตอบจะเก็บเป็นความลับ ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือครั้งนี้ค่ะ

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยเด็กมะเร็งเม็ดเลือดขาว

1. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย
2. อายุปี.....เดือน (เกิดวันที่.....)
3. ระดับการศึกษา ☐ อนุบาล ปีที่..... ☐ ประถมศึกษา ปีที่.....
☐ มัธยมศึกษา ปีที่..... ☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ
4. การวินิจฉัยโรคปัจจุบัน ☐ ALL
☐ AML
☐ CML
5. ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเมื่อ ปีพ.ศ.....รวมระยะเวลาที่เจ็บป่วยปี.....เดือน
6. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษ (นอน) ในโรงพยาบาลครั้ง (รวมครั้งนี้ด้วย)
7. จำนวนครั้งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้ง (รวมครั้งนี้ด้วย)
8. ระยะของการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดปัจจุบัน.....

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกอาการทั่วไปของผู้ป่วยเด็กมะเร็งเม็ดเลือดขาว

1. ลักษณะทั่วไปของผู้ป่วยเด็ก
 - 1.1 ลักษณะท่าทาง.....
2. พฤติกรรมของผู้ป่วยเด็ก
 - 2.1 ลักษณะการพูด.....
3. สัญญาณชีพ T °C P...../min R...../min
4. ระดับฮีโมโกลบินในเลือด (Hb)mg%
5. อาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัด/ความรุนแรงของอาการ.....

ชุดที่ 2 แบบวัดภาวะอ่อนเปลี้ยในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวระหว่างได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

- 1) ขณะนี้ หนูรู้สึกทุกข์ทรมานจากความอ่อนเปลี้ย ไม่มีแรง มากน้อยเพียงใด

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่รู้สึกทุกข์					รู้สึกทุกข์ทรมาน					
ทรมานเลย					มากที่สุด					

- 2) หนูรู้สึกว่า ความอ่อนเปลี้ย ไม่มีแรงที่เกิดขึ้นในขณะนี้ ขัดขวางต่อความสามารถของหนูในการอ่านหนังสือที่เตียง หรือการไปเรียนหนังสือที่ห้องเรียนของโรงพยาบาลมากน้อยเพียงใด

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่รู้สึกเลย					รู้สึกมากที่สุด					

- 3) หนูรู้สึกว่า ความอ่อนเปลี้ย ไม่มีแรงที่เกิดขึ้นในขณะนี้ ขัดขวางต่อการที่หนูจะพูดคุย หรือเล่นกับผู้ป่วยเด็กอื่น มากน้อยเพียงใด

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่รู้สึกเลย					รู้สึกมากที่สุด					

- 21). ขณะนี้หนูรู้สึกอย่างไร

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ทำอะไรได้ดี					ทำอะไรไม่ได้เลย					

- 22). ขณะนี้หนูรู้สึกอย่างไร

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
คิดอะไรออก					คิดอะไร					
ได้ง่าย					ไม่ออกเลย					

30. สิ่งอื่นๆที่ทำให้หนูมีภาวะอ่อนเปลี้ยเพิ่มมากขึ้น.....

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ปัจจัยที่ทำให้ภาวะอ่อนเปลี้ยบรรเทาลง

ปัจจัย	ทำให้ภาวะอ่อนเปลี้ยบรรเทาลง	ไม่มีผลต่อภาวะอ่อนเปลี้ย
ด้านสิ่งแวดล้อม <u>สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ</u> 1. ไม่มีแสงไฟในเวลากลางคืน หรือมีแสงไฟน้อย 2. ไม่มีเสียงดังในเวลาหอนอน 3. ไม่มีกลิ่นยากลิ้นน้ำมันขัดพื้น หรือกลิ่นอาหารรบกวน ด้านบุคคล และพฤติกรรมของผู้ป่วยเด็ก <u>แบบแผนการนอนหลับ</u> 8. ได้รับการนอนหลับอย่างเต็มที่ในเวลากลางคืน 9. การได้จับหลับในเวลากลางวัน <u>การทำกิจวัตรประจำวัน</u> 14. การที่หนูได้รับการช่วยเหลือการทำกิจวัตรประจำวันจากมารดาหรือพยาบาลได้แก่การช่วยป้อนอาหารช่วยแปรงฟันหรือทำความสะอาดปากฟันให้หนู ด้านการรักษาหรือสิ่งที่เกี่ยวข้องกับการรักษา <u>อาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัด</u> 19. เมื่อหนูไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน 25. เมื่อหนูได้ยาแก้ปวดเพื่อบรรเทาปวด เช่น ปวดศีรษะ หรือปวดตามส่วนต่างๆของร่างกาย 26. เมื่อหนูได้รับเลือด		

26. สิ่งอื่นๆที่ทำให้ภาวะอ่อนเปลี้ยบรรเทาลง.....

ภาคผนวก ก

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

1. ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดภาวะอ่อนเปลี้ยในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด ได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน

$$\text{ดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

(Content validity index)

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2	=	20/22 = 0.91
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3	=	18/22 = 0.81
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 4	=	20/22 = 0.91
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 5	=	18/22 = 0.81
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3	=	19/22 = 0.86
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 4	=	22/22 = 1.0
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 5	=	20/22 = 0.91
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 4	=	19/22 = 0.86
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 5	=	17/22 = 0.77
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และคนที่ 5	=	20/22 = 0.91
รวม	=	8.75

$$\text{ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 10 รูป} = 8.75 / 10 = 0.88$$

ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดภาวะอ่อนเปลี้ยในผู้ป่วยเด็กมะเร็งเม็ดเลือดขาวที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดเท่ากับ .88

2. ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์ปัจจัยที่ทำให้ภาวะอ่อนเปลี้ยเพิ่มมากขึ้น และบรรเทาลงในระหว่างที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดตามการรับรู้ของผู้ป่วยเด็กมะเร็งเม็ดเลือดขาว ได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน

$$\text{ดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

(Content validity index)

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2	=	52/54 = 0.96
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3	=	47/54 = 0.87
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 4	=	52/54 = 0.96
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 5	=	44/54 = 0.81
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3	=	49/54 = 0.91
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 4	=	54/54 = 1.0
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 5	=	46/54 = 0.85
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 4	=	49/54 = 0.91
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 5	=	41/54 = 0.76
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และคนที่ 5	=	46/54 = 0.85
รวม	=	8.88

$$\text{ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 10 ท่าน} = 8.88/10 = 0.89$$

ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์ปัจจัยที่ทำให้ภาวะอ่อนเปลี้ยเพิ่มมากขึ้น และบรรเทาลงในระหว่างที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดตามการรับรู้ของผู้ป่วยเด็กมะเร็งเม็ดเลือดขาว เท่ากับ 0.89

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รองศาสตราจารย์ ดร. รัตนาวดี ขอนตะวัน
ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประคิน สุธงษา
ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิมล ธนสุวรรณ
ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. คุณพรณี บุญเป็ง
หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. คุณภาวิณี โอภาสศิริกุล
พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก จ.

แบบแผนการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในระลอกต่างๆของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว

1. โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด ALL (Siriraj protocol 6 A for poor prognosis)

1.1. Induction of remission (1 cause)

chemotherapy	Phase day									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
VCR	*							*		
ADR	*							*		
L-asparaginase	*		*		*		*		*	
MTX	*							*		

1.2. CNS prophylaxis

chemotherapy	Phase day											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6MP	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
MTX	*			*						*		

1.3 maintenance therapy ระยะที่ 1 (Consolidation)

chemotherapy	Phase day				
	1	2	3	4	5
VCR/ADRx2	*				
CTX	*				
ARA -C	*	*	*	*	*
L-ASP	*	*	*	*	*
MTX	*				

2. โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด AML/CML (protocol III for AML)

2.1. Post remission (maintenance of remission)

chemotherapy	Phase day			
	1	2	3	4
ADR	*			
ARA - C	*	*	*	*

ภาคผนวก ง

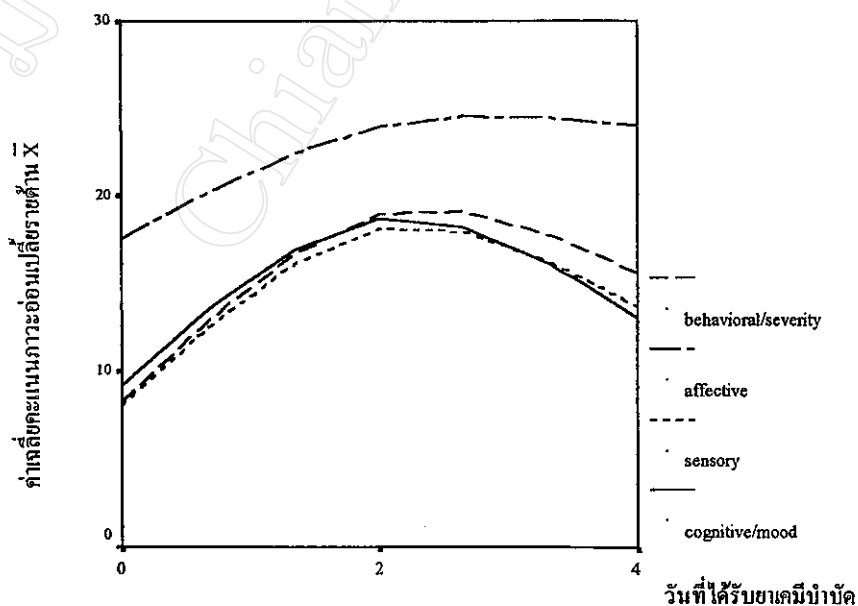
ข้อมูลภาวะอ่อนเปลี้ยรายด้านของผู้ป่วยเด็กมะเร็งเม็ดเลือดขาวระหว่างได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

ตารางแสดง ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานภาวะอ่อนเปลี้ยรายด้านของผู้ป่วยเด็กมะเร็งเม็ดเลือดขาวระหว่างได้รับยาเคมีบำบัด จำแนกตามวันที่ได้รับยาเคมีบำบัด (n = 18)

ด้าน	ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนภาวะอ่อนเปลี้ย					
	วันที่ 0*		วันที่ 2		วันที่ 4	
	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.	$\bar{X}$	S.D.
ด้านพฤติกรรม/ความรุนแรง	8.2	10.2	18.9	13.2	15.6	11.7
ด้านความคิดเห็น/จิตใจ	17.6	13.1	23.9	13.9	24	15.0
ด้านความรู้สึกรัก	8.1	8.0	18.1	13.0	13.7	11.1
ด้านสติปัญญา/อารมณ์	9.2	8.7	18.7	12.7	13.1	11.5

* หมายถึง วันที่ 0 หมายถึง วันที่ก่อนที่ผู้ป่วยเด็กจะได้รับยาเคมีบำบัด

กราฟแสดง ลักษณะภาวะอ่อนเปลี้ยรายด้านของผู้ป่วยเด็กมะเร็งเม็ดเลือดขาวระหว่างได้รับยาเคมีบำบัด จำแนกตามวันที่ได้รับยาเคมีบำบัด (n = 18)



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล	นางสาวเพ็ญกมล กุลสุ
วัน เดือน ปี เกิด	8 มีนาคม 2508
สถานที่เกิด	จังหวัดกำแพงเพชร
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2530 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราชจังหวัดพิษณุโลก พ.ศ. 2533 ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2530 – ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ 7 แผนกกุมารเวชกรรม 1 โรงพยาบาลกำแพงเพชร