

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย (Patient Information)

การศึกษาเรื่อง : ความต้องการและการได้รับการตอบสนองด้านความสบายตามการรับรู้ของ
ผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด

เรียน ท่านผู้ป่วยทุกท่าน

ท่านเป็นผู้ที่ได้รับเชิญให้เข้าร่วมการศึกษาวิจัยเรื่องความต้องการและการได้รับการตอบสนอง
ด้านความสบาย ก่อนที่ท่านจะตกลงเข้าร่วมการศึกษาดังกล่าว ขอเรียนให้ท่านทราบถึงเหตุผล
และรายละเอียดของการศึกษาวิจัย ในครั้งนี้

ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจแบบเปิดทุกรายต้องได้รับการ
รักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยวิกฤตด้านศัลยกรรมเพื่อสังเกตอาการ ติดตามการทำงานของระบบ
ไหลเวียน และเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนต่างๆอย่างใกล้ชิด เพราะภายหลังการผ่าตัดผู้ป่วยอาจเกิด
ภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ และการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของร่างกายหลายประการ อันเนื่องมาจาก
การใช้เครื่องหัวใจและปอดเทียมในขณะผ่าตัด หลังผ่าตัดผู้ป่วยต้องเข้าพักรักษาตัวในหอผู้ป่วย
วิกฤต ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่ผู้ป่วยรับรู้ว่าการเจ็บป่วยรุนแรงและการรักษาที่ได้รับเสี่ยงต่อชีวิต อาการ
และการรักษาเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลา อีกทั้งยังต้องพบกับสภาพแวดล้อมที่ไม่คุ้นเคยและรีบเร่ง
ในการช่วยชีวิต ดังนั้นการผ่าตัดหัวใจแบบเปิดจึงส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยหลายด้านคือ ด้านร่างกาย
จิตใจ-จิตวิญญาณ สังคมและสิ่งแวดล้อม

ดังนั้นการดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤตต้องให้ความสำคัญกับการดูแลผู้ป่วยทั้งทางด้าน
ร่างกาย จิตใจ-จิตวิญญาณ สังคมและสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตอบสนองด้านความ
สบายให้ครบทั้ง 4 ด้าน ซึ่งการที่พยาบาลจะสามารถดูแลความสุขสบายของผู้ป่วยให้ครบทั้ง 4 ด้าน
นั้น พยาบาลต้องมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถประเมินความสุขสบายของผู้ป่วยได้ ดังนั้นใน
การศึกษารุ่นนี้ผู้วิจัยจึงต้องการข้อมูลจากท่านเพื่อนำไปเป็นแนวทางในการป้องกันและบรรเทา
ความไม่สบายในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด

หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ จะมีข้อปฏิบัติร่วมดังต่อไปนี้

- ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ เกี่ยวกับการวิจัยในครั้งนี้
- การให้ข้อมูลของท่านไม่มีผลใด ๆ กับการรักษาพยาบาลที่ท่านได้รับทั้งในขณะนี้ และการรักษาที่ท่านจะได้รับจากทีมสุขภาพต่อไป
- ในขณะที่ท่านให้ข้อมูลท่านจะได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดเวลา หากท่านมีอาการเปลี่ยนแปลงใด ๆ เกิดขึ้น ผู้วิจัยจะยุติการสัมภาษณ์ทันที

การเข้าร่วมการศึกษานี้ เป็นไปโดยสมัครใจ ท่านอาจจะปฏิเสธที่จะให้ข้อมูล หรือยุติการให้ข้อมูลได้ทุกเมื่อ โดยไม่มีผลกระทบต่อการดูแลรักษาที่ท่านจะได้รับจากแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรในทีมสุขภาพ

ประการสำคัญที่ท่านควรทราบ

ผลของการศึกษานี้ จะใช้สำหรับวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น โดยข้อมูลต่าง ๆ จะถูกเก็บไว้ในคอมพิวเตอร์ และไม่มีการแพร่กระจายสู่สาธารณชน ขอรับรองว่าจะไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่านตามกฎหมาย

หากท่านมีปัญหา หรือข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ นางสวิงญา กองเกิด คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยมิชชัน โทร 02-2808243-6 ซึ่งยินดีให้คำตอบแก่ท่านทุกเมื่อ

ขอขอบพระคุณท่านในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ความต้องการและการได้รับการตอบสนองด้านความสุข
สบายตามการรับรู้ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด

วันให้คำยินยอม วันที่ เดือน

พ.ศ. ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบาย
จากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่าง
ละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และ
ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้า
ร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง
ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผย
ในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนาม
ในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย
(.....)

ภาคผนวก ข

แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ความต้องการและการได้รับการตอบสนองด้านความสุขสบายตามการรับรู้ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) COMFORT NEED AND RECEIVED CARE AS PERCEIVED BY POST-OPENED HEART PATIENTS

2. ชื่อนิติ (นาย,นาง,นางสาว):

นางสวัญญา กองเกิด

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่

☐ ภาคปกติ

☒ ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 48921697

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

3. หน่วยงานที่สังกัด:

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าวข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการที่เหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งมีชีวิตที่ศึกษาวิจัย ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือ ไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(✓) รับรองโครงการวิจัย

() ไม่รับรอง

5. วันที่ให้การรับรอง:.....เดือน มกราคม พ.ศ. 2550

ลงนาม

(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วัฒนา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ลงนาม

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมฉวี จริตวร)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

**แบบสัมภาษณ์ความต้องการและการได้รับการตอบสนองด้านความสุขสบาย
ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด**

เลขที่ของข้อมูล.....

วันที่สัมภาษณ์.....

**แบบสัมภาษณ์ความต้องการและการได้รับการตอบสนองด้านความสุขสบาย
ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด**

คำแนะนำในการใช้แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ใช้เพื่อรวบรวมข้อมูลเพื่อทำวิจัย
เกี่ยวกับความต้องการและการได้รับการตอบสนองด้านความสุขสบายของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบ
เปิด ซึ่งประกอบด้วย 2 ชุด คือ

ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์ความต้องการและการได้รับการตอบสนองด้านความสุขสบายของ
ผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด

ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. อายุ.....ปี

2. เพศ

() หญิง

() ชาย

3. สถานภาพสมรส

() โสด

() สมรสและอยู่ร่วมกัน

() สมรสแต่แยกกันอยู่

() หม้าย

() หย่าร้าง

4. ศาสนา

() พุทธ

() คริสต์

() อิสลาม

() อื่นๆ ระบุ.....

5. ระดับการศึกษา

() ประถมศึกษา

() มัธยมศึกษาตอนต้น

() มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

() อนุปริญญา/ปวส.

() อุดมศึกษา

() อื่นๆ ระบุ.....

6. อาชีพปัจจุบัน

() รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

() ค้าขาย

() รับจ้าง

() เกษตรกรรม

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ

() อื่นๆ ระบุ.....

7. ความเพียงพอของรายได้ต่อเดือน

() เพียงพอ

() ไม่เพียงพอ

8. การจ่ายค่ารักษาพยาบาลในครั้งนี้

() ประกันสังคม

() บัตรประกันสุขภาพ

() เบิกต้นสังกัด

() สังคมสงเคราะห์

() จ่ายเอง

() อื่นๆ ระบุ.....

9. การวินิจฉัยโรค.....

10. การผ่าตัดที่ได้รับ.....

11. ประสบการณ์การได้รับการผ่าตัด

() เคย

() ไม่เคย

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ง
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. คร.กุสุมา คุววัฒนสัมฤทธิ์ อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
2. อ.นฤมล กิจจานนท์ อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
3. พท.หญิงอภินันท์ ขำศิริ หัวหน้าหอผู้ป่วยวิกฤตด้านศัลยกรรม
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
4. พต.หญิงกัญญา ผนิทร รองหัวหน้าหอผู้ป่วยวิกฤตด้านศัลยกรรม
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
5. คุณลัดดาวัลย์ เตชางูร พยาบาลประจำหอผู้ป่วยวิกฤตด้านศัลยกรรมหัวใจ
โรงพยาบาลราชวิถี