

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย (Patient Information)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย (Patient Information)

การวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ความรุนแรงของภาวะหัวใจวาย
ของผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย
เรียน ผู้ป่วยทุกท่านที่เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ท่านเป็นผู้ที่ได้รับเชิญจากผู้วิจัยให้เข้าร่วมการศึกษาทำวิทยานิพนธ์เรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ความรุนแรงของภาวะหัวใจวายของผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย ก่อนที่ท่านจะตกลงเข้าร่วมการศึกษาดังกล่าวขอเรียนให้ท่านทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของการศึกษาวิจัยในครั้งนี้

ปัจจุบันพบว่าผู้ป่วยภาวะหัวใจวายมีอัตราการเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ มีแนวโน้มสูงขึ้น และภาวะหัวใจวายเป็นโรคเรื้อรัง รักษาไม่หายขาด ที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย และครอบครัวทั้งด้านร่างกาย และจิตใจ ทำให้ผู้ป่วยภาวะหัวใจวายมีอัตราการกลับเข้ารับรักษาซ้ำสูง มีภาวะสุขภาพและความสามารถในการทำหน้าที่ลดลงอย่างรวดเร็ว เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่น แม้จะรักษาอาการให้ดีขึ้นระยะหนึ่ง อาการป่วยสามารถกลับเป็นซ้ำได้อีก ซึ่งการบำบัดรักษาภาวะหัวใจวายมีเป้าหมายสำคัญเพื่อคงภาวะสุขภาพ ช่วยลดความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของภาวะหัวใจวายลง ควบคุมไม่ให้อาการกำเริบ โดยผู้ป่วยภาวะหัวใจวายจะต้องมีการการรับรู้ความเจ็บป่วยที่ถูกต้อง มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเหมาะสมกับภาวะหัวใจวาย และนำไปปฏิบัติอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ความรุนแรงของภาวะหัวใจวายของผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย ซึ่งทำให้ทราบถึงการรับรู้ความรุนแรงของภาวะหัวใจวายและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ความรุนแรงของภาวะหัวใจวายของผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย และนำข้อมูลที่ได้มาเป็นแนวทางดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย ในการวิจัยครั้งนี้จะใช้เวลาประมาณ 30 - 45 นาที ซึ่งในการสัมภาษณ์ครั้งนี้หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะตอบข้อสงสัยให้ท่านเข้าใจ โดยไม่มีการปกปิด ไม่ว่าท่านจะร่วมในการทำวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านจะได้รับการดูแลรักษาจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตามปกติ ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับ หรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ และถึงแม้ท่านตอบรับแล้วท่านก็มีสิทธิจะยกเลิกการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลาตามที่ท่านต้องการ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้น

จิราภรณ์ มีชูสิน
(นางสาวจิราภรณ์ มีชูสิน)

ภาคผนวก ข
ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์การรับรู้ความรุนแรงของภาวะหัวใจวาย
ของผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย

วันให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึง
วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความ
เข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะ
บอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่
มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง
ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ที่เบอร์โทรศัพท์
089 -1750286 ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวม
ที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนาม
ในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้าฟัง
จนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้
ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)

ภาคผนวก ค
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เลขที่แบบสัมภาษณ์.....

**แบบสัมภาษณ์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ความรุนแรงของภาวะหัวใจวายของ
ผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย**

คำชี้แจง : แบบสัมภาษณ์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ความรุนแรงของภาวะหัวใจวายของ
ผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย ประกอบด้วย 6 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป
- ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมมารับประทานอาหารเฉพาะโรค
- ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมมารับประทานยา
- ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมออกกำลังกาย
- ส่วนที่ 5 แบบสัมภาษณ์การรับรู้เกี่ยวกับภาวะหัวใจวาย
- ส่วนที่ 6 แบบสัมภาษณ์การรับรู้ความรุนแรงของภาวะหัวใจวาย

แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย X ลงในวงเล็บหน้าข้อความหรือเติมข้อความในช่องว่างที่ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

1. เพศ () ชาย () หญิง [.....]
2. อายุ ปี [.....]
3. อาชีพ [.....]
 - () เกษตรกรรม (ทำสวน/ทำไร่/ทำนา) () ทำงานบ้าน (พ่อบ้าน/แม่บ้าน)
 - () รับจ้าง (ขับรถ/ทำงานโรงงาน) () รับราชการ
 - () ค้าขาย () ไม่ได้ประกอบอาชีพ
 - () ทำธุรกิจส่วนตัว (ร้านตัดเย็บเสื้อผ้า/ร้านเสริมสวย)
 - () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
4. ระดับการศึกษา [.....]
 - () ไม่ได้รับการศึกษา () ประถมศึกษา
 - () มัธยมศึกษา
 - () ประกาศนียบัตรวิชาชีพหรืออนุปริญญา () ปริญญาตรี
 - () ปริญญาโทหรือสูงกว่า
 - () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
5. รายได้เฉลี่ยของครอบครัว (บาท/เดือน) [.....]
6. ระยะเวลาที่ได้รับการวินิจฉัยด้วยภาวะหัวใจวาย.....ปี.....เดือน [.....]
7. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาด้วยภาวะหัวใจวาย.....ครั้ง [.....]

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการรับประทานอาหารเฉพาะโรค

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย X ที่ตัวเลขที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด โดยให้ท่านประมาณค่าความสม่ำเสมอของพฤติกรรมการรับประทานอาหารเฉพาะโรคของภาวะหัวใจวายในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาของท่าน จากไม่เคยปฏิบัติ (0) ไปสู่วิปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง (10)

ข้อคำถาม											
1.ท่านเลือกซื้ออาหารที่มีฉลากระบุ “โซเดียมต่ำ” ที่มีปริมาณเหมาะสมกับภาวะหัวใจวายของตนเอง											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็น ประจำทุกครั้ง		
2 ท่านใช้ซอสในการปรุงอาหาร เช่น ซอสหอยนางรม ซอสถั่วเหลือง											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็น ประจำทุกครั้ง		
... ..											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็น ประจำทุกครั้ง		
... ..											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็น ประจำทุกครั้ง		
24. เมื่อท่านดื่มเครื่องดื่มชนิดอื่น ท่านมีการหักลบปริมาณของเครื่องดื่มชนิดนั้นออกจากปริมาณน้ำดื่มทั้งหมดใน 1 วัน											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็น ประจำทุกครั้ง		

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการรับประทานยา

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย X ที่ตัวเลขที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด โดยให้ท่านประมาณค่าความสม่ำเสมอของพฤติกรรมการรับประทานยาในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาของท่านจากไม่เคยปฏิบัติ (0) ไปสู่ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง (10)

ข้อคำถาม											
1. ท่านรับประทานยาครบทุกเม็ดและครบทุกชนิด											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
2. ท่านรับประทานยาครบทุกมื้อ											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
3. ท่านเคยลืมรับประทานยา											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
... ..											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
... ..											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
6. ท่านไปพบแพทย์เมื่อมีอาการผิดปกติเกิดขึ้น ถึงแม้แพทย์ไม่ได้นัด											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	

ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการออกกำลังกาย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย X ที่ตัวเลขที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด โดยให้ท่านประมาณค่าความสม่ำเสมอของพฤติกรรมการออกกำลังกายในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาของท่าน จากไม่เคยปฏิบัติ (0) ไปสู่วิปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง (10)

ข้อคำถาม											
1. ท่านขอคำปรึกษาจากแพทย์ก่อนเริ่มต้นออกกำลังกาย											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
2. ท่านจับชีพจรก่อนออกกำลังกาย ถ้าพบชีพจรต่ำกว่า 60 ครั้ง/นาที หรือ มากกว่า 100 ครั้งต่อนาที ท่านจะงดออกกำลังกายในครั้งนั้น											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
... ..											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
... ..											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
14. ท่านจะไม่อาบน้ำทันทีหลังจากออกกำลังกาย											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	

ส่วนที่ 5 แบบสัมภาษณ์การรับรู้เกี่ยวกับภาวะหัวใจวาย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย X ลงในช่องว่างตามความรู้สึก ความคิดเห็นเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของท่าน โดยคำถามแต่ละข้อจะมีข้อคำตอบ 5 ตัวเลือก คือ

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเองทุกประการ
เห็นด้วย	หมายถึง	ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเองมาก
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นทำให้ลังเล ไม่มั่นใจเกี่ยวกับความคิดเห็นเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเอง
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็น เกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเองเพียงเล็กน้อย
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็น เกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเองเลย

กรุณาตอบข้อคำถามต่อไปนี้ตามความคิดเห็นของท่านว่าสาเหตุของภาวะหัวใจวายของท่าน เกิดจากสาเหตุใด

ข้อความ	การรับรู้/ความคิดเห็น				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1. ความเครียด					
2. กรรมพันธุ์					
3. อาหาร หรือ พฤติกรรมการรับประทานอาหาร					
... ..					
... ..					
... ..					
12. การเจ็บป่วยของนั้่นเกิดจากบุคลิกภาพของนั้่นเอง เช่น ใจร้อน ภู่วาม ทำอะไรเร็ว					

กรุณาตอบข้อคำถามต่อไปนี้ว่าท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะหัวใจวายของท่านเป็นอย่างไร

ข้อความ	การรับรู้ / ความคิดเห็น				
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1. ภาวะหัวใจวายของฉันเป็นแบบเรื้อรัง					
2. ภาวะหัวใจวายเป็นปัญหาสุขภาพที่รุนแรงสำหรับฉัน					
... ..					
... ..					
... ..					
... ..					
12. ฉันรู้สึกหดหู่เมื่อฉันคิดถึงภาวะหัวใจวาย					

ส่วนที่ 6 แบบสัมภาษณ์การรับรู้ความรุนแรงของผู้ป่วยภาวะหัวใจวาย

คำชี้แจง โปรดพิจารณาว่าข้อความในแต่ละข้อตรงกับการเปลี่ยนแปลง หรือ อาการในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา แล้วทำเครื่องหมาย X ลงในช่องซึ่งท่านคิดว่าตรงกับสิ่งที่เกิดขึ้นกับท่าน จากไม่รุนแรง (0) ไปสู่รุนแรงมาก (10)

ข้อคำถาม										
1. ท่านรู้สึกมีอาการหายใจสั้นขึ้น หายใจไม่ทันขณะพักบ่อยครั้ง										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่รุนแรง					รุนแรงมาก					
2. ท่านรู้สึกมีอาการหายใจสั้นขึ้น หายใจไม่ทันขณะออกกำลังกาย										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่รุนแรง					รุนแรงมาก					
.....										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่รุนแรง					รุนแรงมาก					
.....										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่รุนแรง					รุนแรงมาก					
18. เมื่อชั่งน้ำหนัก พบว่ามีน้ำหนักเพิ่มมากกว่า 0.5 - 1 กิโลกรัมใน 1 วัน หรือ (2 กิโลกรัมใน 3 วัน)										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่รุนแรง					รุนแรงมาก					