

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือ

1. นายแพทย์พิทักษ์ ไชยกุล
อายุรแพทย์เวชบำบัดวิกฤติ
โรงพยาบาลพุทธโสธร
จังหวัดฉะเชิงเทรา
2. รองศาสตราจารย์ ดร. อภรณ์ คีนาม
อาจารย์พยาบาล
ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุภาภรณ์ ค้วงแพง
อาจารย์พยาบาล
ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา
4. นางโกสุม มีทรัพย์
นักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการ
โรงพยาบาลพุทธโสธร
จังหวัดฉะเชิงเทรา
5. นางศิริมาศ จันทรมิตร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลพุทธโสธร
จังหวัดฉะเชิงเทรา

ภาคผนวก ข
หนังสือเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ



ที่ ศร ๖๖๐๗/ ๑๒๕๖

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี-๒๐๑๓๑

๑) กรกฎาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเป็นผู้ตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำขอขอยืมวิทยานิพนธ์

๒. เครื่องมือเพื่อการวิจัย

ด้วยนางสุภาพ ภาสุรกุล นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลการใช้โปรแกรมกำกับตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเองและผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภาวนา กิตติคุณวงศ์ เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ซึ่งอยู่ในขั้นตอนการเตรียมเครื่องมือเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล ในกรณีนี้ คณะฯ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่านคือ น.พ.พิทักษ์ ไชยกุล นางสาวโกสุม มีทรัพย์ และนางศิริมาศ จันทรมิตร ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์สูง เกี่ยวกับการวิจัยดังกล่าวเป็นผู้ตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัยของนิสิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ภก.ดร. เองอุดมทรัพย์

(ดร.ภก.ดร. เองอุดมทรัพย์)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์

รักษาการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ ๐๒๘-๑๐๒๘๓๖

โทรสาร ๐๒๘-๓๕๓๔๗๖

ผู้วิจัยโทร ๐๘๑-๕๔๓๓๘๖๓

สำเนาเรียน น.พ.พิทักษ์ ไชยกุล

นางสาวโกสุม มีทรัพย์

นางศิริมาศ จันทรมิตร



ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบสอบถาม

ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนทางต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา
พฤติกรรม การดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด

คำชี้แจง:

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรม การดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ได้รับการรักษา ณ คลินิกวัณโรค โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา ปัจจุบันเปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาลพุทธโสธร ซึ่งคำตอบที่ได้จะถูกเก็บไว้เพื่อเป็นข้อมูลในการวิจัยเท่านั้น จะไม่มีผลเสียหรือกระทบใดๆ สำหรับท่านทั้งสิ้น และข้อมูลที่ได้จะใช้เป็นประโยชน์ในการพัฒนารูปแบบการบริการของงานคลินิกวัณโรคต่อไป โปรดตอบแบบสอบถามให้ครบทุกส่วน และทุกข้อตามความเป็นจริง ลักษณะแบบสอบถามประกอบด้วย ข้อคำถาม 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1: ข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเกี่ยวกับ เพศ อายุ สถานภาพ สมรส ระดับการศึกษา อาชีพ การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา ความสะดวกในการรักษา รายได้ จำนวนสมาชิกในครอบครัว และสิทธิในการรักษา จำนวน 12 ข้อ

ส่วนที่ 2: เจตคติเกี่ยวกับการรักษาวัณโรคปอด จำนวน 20 ข้อ ประกอบด้วย ความเชื่อ 6 ด้าน ได้แก่ การแพร่กระจายเชื้อ ความรุนแรงของโรค การรับประทานยา ประสิทธิภาพของการรักษา การปฏิบัติตัว และการมาตรวจตามนัด

ส่วนที่ 3: พฤติกรรม การดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด จำนวน 20 ข้อ ประกอบด้วย 3 ด้าน ได้แก่ การดูแลสุขภาพทั่วไป การดูแลตนเองเพื่อส่งเสริมการรักษาหายของโรค และการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ จำนวน 20 ข้อ

แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลผู้ป่วยวัณโรคปอด

วันที่.....เดือน.....ปี.....

รายที่.....กลุ่มที่.....

ส่วนที่ 1: ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยวัณโรค

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงใน () ที่ตรงกับความเป็นจริงของผู้ตอบแบบสอบถามในปัจจุบันหรือเติมคำในช่องว่างให้สมบูรณ์และครบทุกข้อคำถาม

1. เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง
2. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส () 1. โสด () 2. คู่ () 3. หม้าย/ หย่า/ ร้าง
4. ระดับการศึกษาสูงสุดที่ท่านเรียนจบ

() 0. ไม่ได้ศึกษา	ระบุระดับการศึกษา.....
() 1. ต่ำกว่าประถมศึกษา	ระบุระดับการศึกษา.....
() 2. ประถมศึกษาปีที่ 1 – 6	ระบุระดับการศึกษา.....
() 3. มัธยมศึกษาตอนต้น	ระบุระดับการศึกษา.....
() 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย	ระบุระดับการศึกษา.....
() 5. อนุปริญญา	ระบุระดับการศึกษา.....
() 6. ปริญญาตรี	ระบุระดับการศึกษา.....
() 7. สูงกว่าปริญญาตรี	ระบุระดับการศึกษา.....
5. โรคประจำตัว

() ไม่มี	
() มี ได้แก่.....	
6. ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่

() 1. ไม่สูบ	
() 2. สูบ จำนวนวันละ.....มวน/ ซอง เป็นระยะเวลา.....วัน / เดือน / ปี	
() 3. อื่นๆ.....	
7. ปัจจุบันท่านดื่มสุราหรือไม่

() 1. ไม่ดื่ม	
() 2. ดื่ม จำนวนวันละ.....แก้ว/ ขวด เป็นระยะเวลา.....วัน / เดือน / ปี	
() 3. อื่นๆ.....	

8. ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพอะไร

- () 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ () 2. นักเรียน / นักศึกษา
 () 3. ค้าขาย () 4. รับจ้าง
 () 5. เกษตรกร () 6. รับราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ
 () 7. อื่นๆ.....

9. ลักษณะอาชีพของท่านสะดวกต่อการมารักษาโรคหรือไม่

1. ใช่ เนื่องจาก

- () สถานที่ทำงานมีที่ต้งแน่นอน
 () ไม่ต้องเดินทางไปทำงานต่างจังหวัด
 () สามารถลงงานเพื่อมาตรวจและรับยาตามนัดได้
 () อื่นๆ.....

2. ไม่ใช่ เนื่องจาก

- () สถานที่ทำงานไม่มีที่ต้งแน่นอน
 () ต้องเดินทางไปต่างจังหวัด
 () ไม่สามารถลงงานเพื่อไปตรวจและรับยาได้
 () อื่นๆ.....

10. รายได้ครอบครัวเฉลี่ย.....บาท/ เดือน

11. จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ร่วมกันในปัจจุบัน.....คน

12. ท่านมีสิทธิในการรักษาพยาบาล

- () 1. ข้าราชการ () 2. รัฐวิสาหกิจ () 3. ประกันสังคม
 () 4. บัตร 30 บาท รักษาทุกชนิด () 5. อื่น ๆ.....

แบบสอบถามด้านเจตคติเกี่ยวกับการรักษาวัณโรคปอด

ส่วนที่ 2: เจตคติเกี่ยวกับการรักษาวัณโรคปอด

คำชี้แจง:

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึงความเชื่อและความรู้สึกต่อการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด โดยแบ่งเกณฑ์คำตอบออกเป็น 5 ระดับ ตั้งแต่ เห็นด้วยอย่างยิ่ง จนถึงไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อคำถามให้ครบทุกข้อ

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
1. คนที่อยู่บ้านเดียวกับผู้ป่วยวัณโรคปอดจะต้องป่วยเป็นวัณโรคทุกคน					
2. การรักษาวัณโรคให้หายขาด เป็นผลมาจากการควบคุมดูแลของแพทย์และพยาบาลเท่านั้น					
3. การเพิ่มขนาดยา เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาวัณโรคให้หายได้เร็วขึ้น					
4. การกินยารักษาวัณโรคเพียงอย่างเดียว ทำให้สุขภาพดีขึ้น โดยไม่ต้องดูแลตนเองในด้านอื่นๆ					
5. คนที่ป่วยเป็นวัณโรคปอดซ้ำหลายครั้ง การรักษาจะง่ายกว่าคนที่ป่วยเป็นวัณโรคครั้งแรก					
6. การรักษาวัณโรคปอดต้องทำอย่างจริงจัง ไม่งั้นนั้น จะทำให้ถึงแก่ความตายได้					
7. การกรอกแบบบันทึกหลังการกินยาทุกครั้ง เป็นการช่วยเตือนตนเอง ไม่ให้หลงลืมกินยาได้เป็นอย่างดี					
8. ผลการรักษาวัณโรค จะประสบความสำเร็จหรือไม่ ขึ้นอยู่กับความตั้งใจของผู้ป่วยเป็นสำคัญ					
9. คนที่ตรวจพบเชื้อวัณโรคในเสมหะ ต้องได้รับการรักษาโดยเร็ว					

ส่วนที่ 2: (ต่อ) เจตคติเกี่ยวกับการรักษาวัณโรคปอด

คำชี้แจง:

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว ในแต่ละข้อคำถามให้ครบทุกข้อ

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
10. การดื่มสุราไม่จำเป็นต้องงดในระหว่างการกินยา เนื่องจากไม่มีผลต่อการรักษา					
11. การปิดปากและจุกเวลาไอหรือจามเป็นสิ่ง จำเป็นในการควบคุมการแพร่เชื้อวัณโรค					
12. การกินยาสมาเสมอ ทำให้การรักษาวัณโรค ได้ผลดี และสามารถรักษาให้หายขาดได้					
13. การมาตรวจตามนัด ทำให้เสียเวลาและ สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย					
14. วัณโรค เป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หาย ขาดได้					
15. การมาพบแพทย์ตามนัดเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง เพราะจะได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง					
16. คนที่ป่วยเป็นวัณโรคปอด เมื่อรักษาหายแล้วจะ มีร่างกายที่แข็งแรงเหมือนคนปกติ					
17. การนำสมาชิกในบ้านที่สัมผัสกับผู้ป่วย วัณโรคทุกคนมาตรวจรักษา เป็นเรื่องที่ยุ่งยาก					
18. การสูบบุหรี่ จะมีผลต่อการรักษาวัณโรค และทำ ให้อาการของโรครุนแรงมากขึ้นได้					
19. คนที่ป่วยเป็นวัณโรคปอด ต้องปิดบังตนเอง เนื่องจากเป็นโรคติดต่อที่สังคมรังเกียจ					
20. การรักษาวัณโรคปอด ที่ต้องกินยาต่อเนื่องหลาย เดือน เป็นสิ่งที่ยุ่งยากน่าเบื่อ					

แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด

ส่วนที่ 3: พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด

คำชี้แจง:

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสอบถามการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆของผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ได้รับการรักษา โดยแบ่งเกณฑ์คำตอบออกเป็น 4 ระดับ ดังนี้

- ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ เป็นประจำ 6 – 7 วัน ใน 1 สัปดาห์
- ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ บ่อยครั้ง 4-5 วัน ใน 1 สัปดาห์
- ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ นาน ๆ ครั้งทำ 1-3 วัน ใน 1 สัปดาห์
- ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ผู้ตอบไม่มีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ เลย

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องที่ท่านเห็นถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อคำถามให้ครบทุกข้อ

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำที่ได้รับจากแพทย์ และพยาบาล เกี่ยวกับการดูแลตนเองอย่างเคร่งครัด				
2. ท่านมาตรวจตรงตามแพทย์นัดทุกครั้ง				
3. ท่านกินยา ตามขนาด ตรงเวลา และครบทุกมื้อ ตามแผนการรักษาอย่างสม่ำเสมอ				
4. ท่านไม่ได้ปรับลดหรือเพิ่มขนาดของด้วยตนเอง แม้ว่าอาการของท่านจะดีขึ้น				
5. ท่านปรึกษาแพทย์ทันที เมื่อพบอาการผิดปกติจากการใช้ยา เช่น ผื่นคัน คลื่นไส้ อาเจียน				
6. ท่านตรวจสอบการใช้ยาด้วยตนเอง โดยการบันทึกหลังการใช้ยาทุกครั้ง เพื่อป้องกันการหลงลืมกินยา				

ส่วนที่ 3: (ต่อ) พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอด

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
7. ท่านสวมใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้ง ที่ท่านมาตรวจตามนัด				
8. ท่านรับประทานอาหารครบ 5 หมู่ เช่นเนื้อสัตว์ ไข่ นม ผักและผลไม้ เพื่อฟื้นฟูร่างกายเข้าสู่ภาวะปกติ				
9. ท่านงดการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา ชา กาแฟ ระหว่างได้รับการรักษา				
10. ท่านดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว เพื่อช่วยให้เสมหะอ่อนตัวและขับออกง่ายขึ้น				
11. ท่านนำที่นอน หมอนมุ้ง ผ้าห่มของท่านออกผึ่งแดด สัปดาห์ละ 1 ครั้ง				
12. ท่านนอนหลับพักผ่อนอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 6 – 8 ชั่วโมง				
13. ท่านออกกำลังกายตามความเหมาะสมกับภาวะสุขภาพ อย่างน้อยครั้งละ 20 – 30 นาที				
14. ท่านหลีกเลี่ยงจากสิ่งที่ทำให้อารมณ์เสียหรือเกิดภาวะเครียด				
15. ท่านปิดปากและจมูกเวลาไอหรือจาม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ				
16. ท่านหลีกเลี่ยงปัจจัยต่อการติดเชื้อแทรกซ้อน เช่น สถานที่ที่มีผู้ติดเชื้อ หรือใกล้ชิดผู้ป่วยโรคติดเชื้อ				
17. ท่านซักเสื้อผ้า และผ้าเช็ดหน้าที่เปื้อนเสมหะทุกครั้งและผึ่งแดดให้แห้ง				
18. ท่านบ้วนเสมหะลงในภาชนะที่มีฝาปิด				
19. ท่านทำลายเสมหะจากภาชนะรองรับเสมหะโดยการเผาไฟ หรือเทลงโถส้วมราดน้ำทำความสะอาด				
20. ท่านเปิดหน้าต่างประตูห้องนอนของท่าน ให้มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก และแสงแดดส่องถึง				

ภาคผนวก ง
เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง

แผนการดำเนินกิจกรรม

โปรแกรมการกำกับตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อเจตคติเกี่ยวกับการรักษา

พฤติกรรมการดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด

แนวคิดทฤษฎีการกำกับตนเอง (Self-Regulation)

แนวคิดการกำกับตนเอง เป็นแนวคิดที่เชื่อว่าพฤติกรรมของมนุษย์นั้น ไม่ได้เป็นผลพวงของการเสริมแรง และการลงโทษจากภายนอกแต่เพียงอย่างเดียว หากแต่ว่ามนุษย์สามารถกระทำบางสิ่งบางอย่าง เพื่อควบคุมความคิด ความรู้สึกและการกระทำของตนเอง หากแต่ต้องฝึกฝนและพัฒนา บุคคลต้องมีความตั้งใจ และความปรารถนาที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของตนเองการกำกับตนเอง โดยผ่านกระบวนการที่เป็นจุดสำคัญในการกำกับตนเอง นั่นคือ การสังเกตตนเอง ซึ่งบุคคลต้องรู้ว่าตนเองกำลังทำอะไรอยู่ สิ่งที่ได้จากการสังเกตและบันทึกจะเป็นตัวให้ข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นต่อการกำหนดมาตรฐานของการกระทำและการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของบุคคล นำมาสู่กระบวนการคิดและตัดสินใจ โดยนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกับเป้าหมายและมาตรฐานที่ตั้งไว้ เช่น การเปรียบเทียบจากตัวแบบ จากกลุ่มโรคเดียวกัน หรือการเปรียบเทียบตนเองกับการกระทำที่ผ่านมา เพื่อนำไปสู่กระบวนการตอบสนองต่อตนเอง ซึ่งถ้าบุคคลกระทำพฤติกรรมได้ตามเป้าหมาย บุคคลจะแสดงปฏิกิริยาทางบวกต่อตนเองหรือให้รางวัลตนเอง เป็นต้นซึ่งกระบวนการเหล่านี้ หากบุคคลได้มีการฝึกฝน จะสามารถช่วยให้บุคคลสามารถเรียนรู้การกระทำและมีพฤติกรรมที่ดีได้

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงได้นำแนวคิดทฤษฎีการกำกับตนเองมาประยุกต์ใช้ในกลุ่มผู้ป่วย

วัณโรคปอด ในระยะ 4 เดือนหลังของการรักษา เนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีพฤติกรรมการละเลยการดูแลตนเอง และขาดการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับการสนับสนุนทางสังคม (Social support) จากผู้วิจัยและสมาชิกในกลุ่ม เช่น การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ด้านอุปกรณ์อำนวยความสะดวกในการรับประทานยา รวมทั้งการสนับสนุนด้านอารมณ์และการประเมินค่าตนเองของผู้ป่วย โดยจัดให้ผู้ป่วยได้เข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มเดือนละ 1 ครั้ง เป็นเวลา 3 ครั้ง มีสมาชิกในกลุ่ม ๆ ละประมาณ 3 - 4 คน ใช้เวลาในช่วงหลังจากผู้ป่วยรับยาจากคลินิกวัณโรคเรียบร้อยแล้ว โดยใช้เวลาประมาณ 45 - 1 ชั่วโมง เริ่มตั้งแต่เวลาประมาณ 9.30 น. - 10.30 น. ผู้วิจัยใช้สถานที่บริเวณหน้าอาคารหอผู้ป่วยประกันสังคมชายในการทำกิจกรรมกลุ่ม เนื่องจากเป็นมุมสงบและมีอากาศถ่ายเทได้สะดวก ซึ่งรายละเอียดของกิจกรรมแต่ละครั้ง ดังนี้

กิจกรรมครั้งที่ 1: การสร้างเจตคติเกี่ยวกับการรักษาวัน โรคและพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วย
วันโรคปอด รวมทั้งความรู้เกี่ยวกับการกำกับตนเองในรูปแบบของกิจกรรมกลุ่ม

วัตถุประสงค์ทั่วไป: เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมโปรแกรมการกำกับตนเอง เกิดการเปลี่ยนแปลง
ในทางที่ถูกต้องในเรื่องต่อไปนี้

1. มีความรู้เกี่ยวกับวัน โรค และการรักษาที่ถูกต้อง
2. มีความรู้และเกิดทักษะเกี่ยวกับหลักในการกำกับตนเอง ในบทบาทของตนเองให้มี
พฤติกรรมดูแลตนเองที่ถูกต้อง ในด้านการรับประทานยา มาตรวจตามนัด เป็นต้น
3. อธิบายความสำคัญและวิธีการกำกับตนเองในการปฏิบัติตามแผนการรักษา

วัตถุประสงค์เฉพาะ: เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมโปรแกรมสามารถ

1. อธิบายสาเหตุ อาการ การติดต่อและอันตรายของวัน โรคได้อย่างถูกต้อง
2. อธิบายประโยชน์ของการรักษา ที่มีผลต่อตัวของผู้ป่วย ครอบครัวและสังคมได้อย่าง
ถูกต้อง
3. อธิบายถึงความสำคัญและวิธีการกำกับตนเอง ในการตอบสนองต่อพฤติกรรมดูแล
ตนเองของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
4. อธิบายวิธีการใช้ปฏิทินผ้าสำหรับใส่ซองยา และจัดยาด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง
5. อธิบายถึงความสำคัญและสามารถกำหนดเป้าหมายของการรักษาได้ด้วยตนเอง
6. มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับสมาชิกในกลุ่ม

สาระความรู้

1. วันโรคปอด เป็น โรคติดต่อในระบบทางเดินหายใจ ทำให้มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว
โดยเฉพาะในกลุ่มประชากรที่มีร่างกายอ่อนแอ.....
2. วันโรคปอดเป็นโรคที่อันตรายต่อสุขภาพ โดยเชื้อโรคจะทำลายเนื้อปอดจนเกิดเป็นโพรงแผล
ซึ่งกลายเป็นที่กักเก็บของเชื้อโรค.....
3. การรักษาในปัจจุบัน มีการใช้ยาที่ประสิทธิภาพสูงในการรักษา.....
4. แนวคิดการกำกับตนเอง ที่เชื่อว่าพฤติกรรมของมนุษย์.....
5. การเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม เป็นการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้รับรู้ถึงสภาวะการเจ็บป่วย

การดำเนินกิจกรรม

1. เปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มกล่าวแนะนำตัว เพื่อสร้างความคุ้นเคยต่อกัน
2. ผู้วิจัยเป็นผู้เริ่มการสนทนาซักถามความเข้าใจ ความเชื่อ เจตคติที่เกี่ยวกับการรักษา

วันโรคปอด และอธิบายความรู้เกี่ยวกับวันโรค.....

3. แจกกระเป๋าผ้า พร้อมกับปฏิทินผ้าสำหรับใส่ซองยา.....

4. ผู้วิจัยให้ข้อมูลความสำคัญของพฤติกรรม การดูแลตนเอง.....

5. ผู้วิจัยกระตุ้นเตือนให้กลุ่มตัวอย่างมีความตั้งใจในการรักษา.....

6. เปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มได้ร่วมแสดงความคิดเห็นต่อ.....

7. ผู้วิจัยสรุปประเด็นที่สำคัญ.....

วัตถุประสงค์

1. เอกสารประกอบคำแนะนำในการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยวันโรคปอด
2. คู่มือการกำกับตนเอง
3. อุปกรณ์ปฏิทินผ้าสำหรับใส่ซองยา
4. วิดีทัศน์ เรื่อง “ทำอะไรเมื่อป่วยเป็นวันโรคปอด”

การประเมินผล จากการสังเกตความสนใจ การซักถาม การแสดงความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมกลุ่ม ซึ่งประเมินโดยผู้วิจัย

กิจกรรมครั้งที่ 2: การศึกษาพฤติกรรมจากต้นแบบ การกำกับตนเอง ในกระบวนการตัดสินใจและการแสดงปฏิกิริยาต่อตนเอง

วัตถุประสงค์ทั่วไป: เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมโปรแกรมการกำกับตนเอง สามารถสังเกตพฤติกรรมของผู้ป่วยวันโรคปอดต้นแบบ และเกิดทักษะในการสะท้อนคิด รวมทั้งการกำกับตนเองในกระบวนการตัดสินใจและการแสดงปฏิกิริยาต่อตนเอง

วัตถุประสงค์เฉพาะ: เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมโปรแกรมสามารถ

1. อธิบายถึงผลดีของการปฏิบัติพฤติกรรม การดูแลตนเองที่ถูกต้อง
2. อธิบายถึงผลการทดลองใช้ปฏิทินผ้าสำหรับใส่ซองยา ที่ใช้ในการกำกับการรับประทานยาของกลุ่มตัวอย่างที่ผ่านมา
3. อภิปรายถึงผลดีและผลเสียที่ได้จากการสะท้อนคิดในการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยวันโรคปอดต้นแบบได้

สาระความรู้

ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ได้รับการรักษา ในช่วง 4 - 6 เดือนหลัง ส่วนใหญ่อาการและอาการแสดงของโรคมักหายไป รวมทั้งปริมาณยาที่ใช้ในการรักษามีปริมาณน้อยลง ซึ่งปัญหาที่พบส่วนใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มนี้ คือ การมีพฤติกรรมละเลยการดูแลตนเอง ไม่ตั้งใจและให้ความสำคัญกับการรับประทานยา จึงทำให้ผู้ป่วยหยุดยาเอง หรือรับประทานยาไม่ต่อเนื่องเหมือนที่เคยปฏิบัติมาในช่วง 2 เดือนแรก จึงมีผลให้ผู้ป่วยต้องกลับมารักษาซ้ำ

การดำเนินกิจกรรม

1. ผู้วิจัยกล่าวทักทายกลุ่มตัวอย่าง ด้วยท่าทีที่เป็นกันเอง
2. เปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างได้ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์
3. ให้กลุ่มตัวอย่างร่วมกิจกรรมการจัดยาด้วยตนเอง.....
4. มีการนำเสนอผู้ป่วยวัณโรคปอดต้นแบบ.....
5. เป็นการใช้กระบวนการการกำกับตนเอง ขั้นที่ 2
6. ดำเนินกิจกรรมขั้นที่ 3
7. เปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างซักถามเพิ่มเติม

วัตถุประสงค์

1. เทปบันทึกการสัมภาษณ์ต้นแบบผู้ป่วยวัณโรคปอด
2. คู่มือการกำกับตนเอง
3. อุปกรณ์ปฏิทินสำหรับใส่ซองยา

การประเมินผล จากการสังเกตความสนใจ การซักถามและการแสดงความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมกลุ่ม ซึ่งประเมินโดยผู้วิจัย

กิจกรรมครั้งที่ 3: การประเมินผลการประยุกต์ใช้แนวคิดการกำกับตนเอง

วัตถุประสงค์ทั่วไป: เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมโครงการการกำกับตนเอง ได้ทราบและประเมินผลของการกำกับตนเอง

วัตถุประสงค์เฉพาะ: เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมโปรแกรมสามารถ

1. อธิบายกลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดูแลตนเองที่ผ่านมา
2. ประเมินผลพฤติกรรมในการดูแลตนเอง
3. รับทราบผลการตรวจสอบและเพื่อเป็นกำลังใจ ในการรักษาให้ครบกำหนดต่อไป

สาระความรู้

การกำกับตนเองในการรับประทานยา ร่วมกับการมีพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง และเหมาะสม ร่วมกับการได้รับแรงสนับสนุนจากผู้วิจัยและสมาชิกกลุ่ม ซึ่งจะช่วยให้กลุ่มตัวอย่าง มีกำลังใจ มีแรงผลักดันในการดูแลตนเอง และสามารถรับประทานยาได้ต่อเนื่องจนครบกำหนดการรักษา

การดำเนินกิจกรรม

1. ผู้วิจัยกล่าวทักทายกลุ่มตัวอย่าง ชักถามอาการต่างๆ
2. เปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างได้ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์.....
3. ให้กลุ่มตัวอย่างได้ร่วมกิจกรรมการจัดยาด้วย.....
4. ให้การเสริมแรง เพื่อให้เกิดการแสดงปฏิกิริยาต่อตนเองในทางบวก
5. ร่วมกันประเมินผล จากสิ่งที่ได้จากการเข้าร่วมโปรแกรม.....
6. ผู้วิจัยจะติดตามผลการตรวจสอบของกลุ่มตัวอย่างอีกครั้ง เมื่อกลุ่มตัวอย่าง

รับประทานยาครบ 6 เดือน จากเวชระเบียน

วัสดุอุปกรณ์

1. คู่มือการกำกับตนเอง
2. อุปกรณ์ปฏิทินฟ้าแดงยาสำเร็จรูป/ Package ยาต้านวัณโรค

การประเมินผล จากการสังเกตความสนใจ การซักถามและการแสดงความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมกลุ่ม ซึ่งประเมินโดยผู้วิจัยและผู้ช่วยผู้วิจัย 1 ท่าน

เนื้อหาของเอกสารประกอบคำแนะนำของผู้ป่วยวัณโรคปอด



ที่มา: กลุ่มวัณโรค สำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (2552)

หน้า 1

วัณโรคคืออะไร?

- 🌸 วัณโรค เป็นโรคติดต่อชนิดหนึ่ง ซึ่งหากเจ็บป่วยรุนแรง อาจทำให้เสียชีวิตได้
- 🌸 วัณโรคเกิดจากการติดเชื้อโรค คือ เชื้อแบคทีเรีย
- 🌸 วัณโรคเกิดขึ้นได้กับอวัยวะทุกส่วนของร่างกาย แต่มักพบมากที่สุดที่ปอด จึงเรียกว่า วัณโรคปอด





ที่มา: กลุ่มวัณโรค สำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (2552)

หน้า 2

วัณโรคติดต่อได้อย่างไร ?

เมื่อผู้ป่วยในระยะแพร่เชื้อ ไอ จาม ตะโกนแล้ว เชื้อโรคจะออกมาจากปอด (เนื่องจากเชื้อโรคไม่สามารถเคลื่อนไหวออกมาเองได้โดยลำพัง) เชื้อโรคนขนาดเล็กนี้ จะลอยลอยปะปนอยู่ในอากาศ หากหายใจเอาละอองเสมหะขนาดเล็กนี้เข้าไป ก็จะทำให้เกิดการติดเชื้อวัณโรคได้

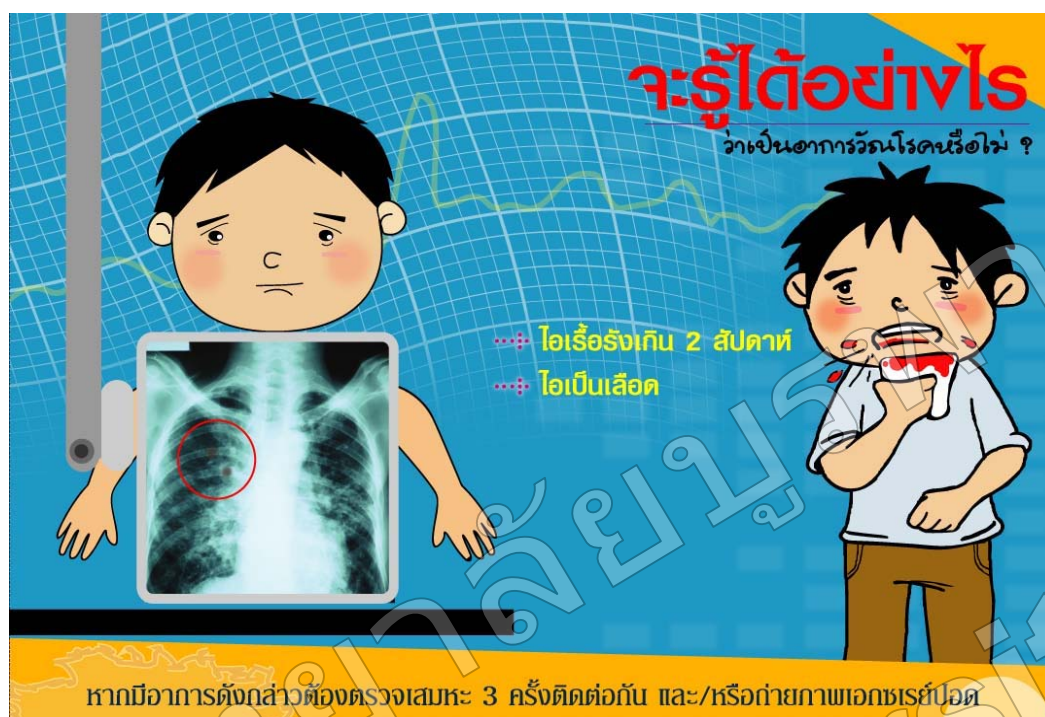
เราป่วยเป็นวัณโรคได้อย่างไร?

หลังจากได้รับเชื้อแล้วโดยทั่ว ๆ ไปร่างกายจะมีภูมิคุ้มกัน เดิมผู้ที่ติดเชื้อวัณโรค จะมีโอกาสป่วยเป็นวัณโรคเพียงร้อยละ 10 ตลอดชีวิต ซึ่งพบว่ามีเพียง ร้อยละ 5 จะป่วยเป็นวัณโรคในช่วง 5 ปีแรกหลังรับเชื้อ เช่น ในเด็กเล็ก

เราติดเชื้อวัณโรคได้อย่างไร ?

เมื่อหายใจรับละอองเสมหะที่มีเชื้อโรคเข้าสู่ปอด ร่างกายจะมีกลไก การต่อสู้ ป้องกันเชื้อโรค เมื่อติดเชื้อแล้ว อาจไม่ป่วยเป็นวัณโรคทุกคน





ที่มา: กลุ่มวัณโรค สำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (2552)

หน้า 3

ลักษณะอาการที่สงสัยเป็นวัณโรค

- ไอเรื้อรังเกิน 2 สัปดาห์
- ไอเป็นเลือด หรือ มีเสมหะปนเลือด
- เจ็บหน้าอก
- อาจมีอาการทั่วไปร่วมด้วย เช่น
 - อ่อนเพลีย เหนื่อยหอบ
 - เบื่ออาหาร น้ำหนักลดอย่างไม่ทราบสาเหตุ ผอมลง
 - เหงื่อออกมากตอนกลางคืน
 - มีไข้ต่ำๆ ชั่วบ่ายหรือค่ำ
 - อาการวัณโรคนอกปอดที่มักจะเป็นเฉพาะที่ เช่น ปวดข้อ ปวดกระดูกหรือมีก้อนนูนที่บริเวณลำคอ รักแร้ ท้องอืด ท้องโต ปวดศีรษะรุนแรง

ท่านจะรู้ว่าป่วยเป็นวัณโรคเมื่อไร ?

หากมีอาการที่สงสัยว่าจะเป็นวัณโรค ให้ไปรับการตรวจที่สถานบริการสาธารณสุข เพื่อวินิจฉัยและรับการรักษาวัณโรค โดยเร็วที่สุด และช่วยลดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคไปสู่คนใกล้ชิด โดยตรวจเสมหะ 3 ครั้งติดต่อกันและหรือการถ่ายภาพเอกซเรย์ปอดร่วมด้วย



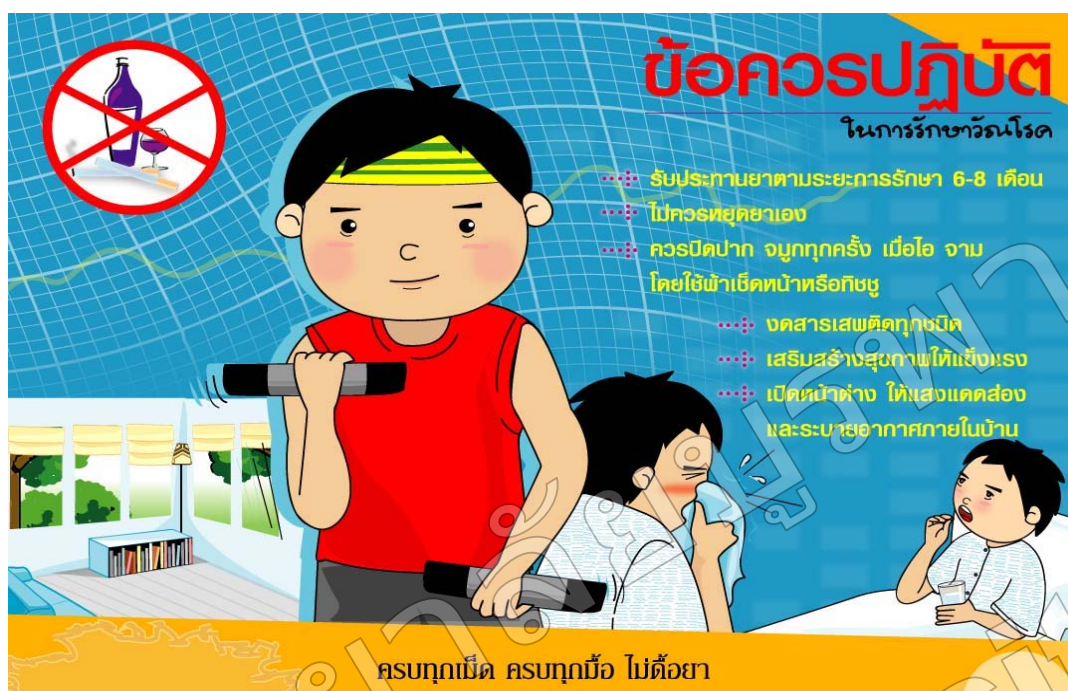
ที่มา: กลุ่มวัณโรค สำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (2552)

หน้า 4

ปัจจัยเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรคเพิ่มขึ้น

- 🚫 การติดเชื้อ HIV/เอดส์ เป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญที่สุด ที่ทำให้เป็นวัณโรค
- 🚫 มีโรคบางโรค ได้แก่ เบาหวาน มะเร็งปอด ไตวาย
- 🚫 ใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรค เช่น สมาชิกในครอบครัว เพื่อนร่วมงาน
- 🚫 ทำงานในเหมืองแร่ โรงโม่หิน
- 🚫 ทำงานในสถานพยาบาล
- 🚫 ใช้สารเสพติด โดยเฉพาะที่ฉีดสารเสพติดเข้าเส้น
- 🚫 ติดบุหรี่ สุรา
- 🚫 ขาดสารอาหาร หรือ มีน้ำหนักตัวต่ำกว่ามาตรฐาน
- 🚫 ได้รับยาจำพวกสเตียรอยด์ เช่น ยาเพรดนิโซโลน ยาที่มีฤทธิ์กดภูมิคุ้มกัน





ที่มา: กลุ่มวันโรค สำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (2552)

หน้า 5

ข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยในการรักษาโรค

- ✚ กินยาอย่างสม่ำเสมอเป็นเวลาอย่างน้อย 6-8 เดือน
- ✚ ไม่ควรหยุดยาเอง แม้จะอาการดีขึ้น เพราะเชื้อโรคยังถูกกำจัดไม่หมด
- ✚ หากมีอาการแพ้ยา ควรรีบกลับมาปรึกษาแพทย์ทันที
- ✚ ถ้ามีโรคประจำตัว โรคบางโรคที่กำลังรักษาอยู่ หรือตั้งครรภ์ ควรบอกแพทย์ เช่น โรคตับ ไต เบาหวาน โรคเอดส์ และควรรักษาสุขภาพไม่ให้โรคประจำตัวรุนแรงมากขึ้น
- ✚ ควรพบแพทย์ตามนัด แม้ยายังไม่หมด หรือหากมีความจำเป็นไม่สามารถมาตามนัดได้ ให้มาพบแพทย์ก่อนกำหนดนัดรับยา
- ✚ ควรปิดปากและจมูกทุกครั้ง ที่ ไอ หรือจาม โดยใช้ผ้าเช็ดหน้าหรือกระดาษทิชชู
- ✚ งดสารเสพติดทุกชนิด
- ✚ นำครอบครัวและผู้ใกล้ชิดมารับการตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองวัณโรค
- ✚ จัดสภาพแวดล้อมในบ้านให้โปร่ง โล่ง มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก โดยการเปิดประตู หน้าต่าง หรือพัดลมระบายอากาศ
- ✚ ควรนวดนวดนวดนวด มาผิงแดดเป็นประจำ
- ✚ เสริมสร้างสุขภาพให้แข็งแรง รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ออกกำลังกายให้เหมาะสม และพักผ่อนที่เพียงพอ
- ✚ หากลืมกินยา ให้กินยาต่อไป เมื่อนึกได้ โดยไม่ต้องเพิ่มขนาดยา
- ✚ ควรบ้วนเสมหะ ในภาชนะที่มีน้ำยาฆ่าเชื้อโรค และนำไปทิ้งที่โถส้วมหรือนำไปเผาไฟ



ที่มา: กลุ่มไวรัส โรค สำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (2552)

หน้า 6

ยารักษาไวรัสสำคัญอย่างไร?

ในปัจจุบันยารักษาไวรัส มีประสิทธิภาพสูงมาก ซึ่งสามารถรักษาผู้ป่วยให้หายได้เกือบ 100% หากผู้ป่วยรับประทานยาในการรักษาครั้งแรกอย่างสม่ำเสมอจนครบกำหนด จะสามารถป้องกัน การล้มเหลวและการเกิดโรคดื้อยา

การรักษาไวรัสมี 2 ระยะ

1. ระยะเข้มข้น: จะประกอบไปด้วยยาอย่างน้อย 3-4 ชนิด ซึ่งมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อไวรัสเกือบทั้งหมดอย่างรวดเร็ว ทำให้ผู้ป่วยพ้นระยะแพร่เชื้อ

2. ระยะต่อเนื่อง: จะใช้ยาอย่างน้อย 2-3 ชนิด ซึ่งมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อไวรัสที่หลงเหลืออยู่รวมระยะเวลา การรักษาตั้งแต่ 6-8 เดือน ขึ้นอยู่กับประเภทของผู้ป่วย ดังนั้นการที่ผู้ป่วยจะต้องได้รับยาครบตามกำหนด จึงเป็นสิ่งสำคัญเป็นอย่างยิ่ง มิฉะนั้นแล้วเชื้อไวรัสอาจตายไม่หมด และผู้ป่วยจะกลับมาป่วยเป็นไวรัสโรคอีกครั้ง และเป็นไวรัสโรคดื้อยาได้





ที่มา: กลุ่มวิจัย โรค สำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (2552)

หน้า 7

อาการข้างเคียงที่เกิดจากการใช้ยารักษาวัณโรค

1. หากมีอาการข้างเคียงที่ไม่รุนแรงจากการใช้ยา เช่น ปัสสาวะมีสีส้ม คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้องชาปลายมือปลายเท้า ควรรับประทานยาต่อไป **ไม่ควรหยุดยาเองแล้วรีบไปพบแพทย์**

2. อาการข้างเคียงที่รุนแรง เช่น ผื่นคัน ตามองไม่ชัด ตามองสี ตาเหลือง ตัวเหลือง หูตึง เสียการทรงตัว เดินไม่ตรง เป็นลม **ควรหยุดยาทันที แล้วรีบไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข**

1. ยาไอโซไนอาซิด (ISOIAZID / INH / H)

- เป็นยาหลักในการป้องกันและรักษาวัณโรค
- ผลข้างเคียง คือ เกิดอาการเหน็บชาที่มือ เท้า ป้องกันโดยให้วิตามินบี
- ระงับการใช้ในผู้ป่วยโรคตับ อาจเกิดตับอักเสบได้

2. ยาไรแฟมปีซิน (RIFAMPICIN / RMP / R)

- จะทำให้ปัสสาวะมีสีส้ม/ แดง
- ทำให้ยาตัวอื่นถูกทำลายเร็วขึ้น หากใช้ยาร่วมกับยาคุมกำเนิดอาจไม่ได้ผล ต้องใช้วิธีคุมกำเนิด เช่น ถุงยางอนามัย
- ผลข้างเคียงได้แก่ อาจมีอาการที่ผิวหนัง ผื่นแดง คัน

3. ยาเอธแรมบูทอล (ETHABUTOL / EMB / E)

- อาการแพ้ที่สำคัญคือ อาการทางตา ตามองเห็นไม่ชัด ตามองสี

4. ยาไพราซีนามิด (PYRAZINAMIDE / PZA / Z)

- ผลข้างเคียงคือ เป็นอันตรายต่อดับ ปวดข้อ หรือพบระดับยูริกสูงขึ้น



ที่มา: กลุ่มวัณโรค สำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (2552)

หน้า 8

การดูแลผู้ป่วยและการป้องกันการแพร่เชื้อ

หากมีคนใกล้ชิดป่วยเป็นวัณโรค ควรให้ความใส่ใจดูแล ให้ผู้ป่วยกินยาจนครบ เพราะถ้าผู้ป่วยกินยาสม่ำเสมอก็จะไม่แพร่เชื้อวัณโรค และผู้อาศัยร่วมบ้าน ควรไปรับการตรวจวัณโรค

ควรพาเด็กทุกคนไปรับการฉีดวัคซีน BCG

เสริมสร้างสุขภาพให้แข็งแรง และกินอาหารที่มีประโยชน์

หลีกเลี่ยงสถานที่แออัด หรือสถานที่ถ่ายเทไม่สะดวก และไปตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี

ห้องของผู้ป่วยควรเปิดหน้าต่าง เพื่อให้อากาศ ถ่ายเทสะดวก

หลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติดทุกชนิดเพราะจะทำให้ร่างกายอ่อนแอ

ป้องกันการติดเชื้อเอดส์ รวมถึงการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย



ที่มา: กลุ่มโรค สำนักโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (2552)

หน้า 9

โรคเอดส์สัมพันธ์กับโรคเอดส์อย่างไร?

ผู้ป่วยโรคเอดส์ไม่จำเป็นต้องเป็นเอดส์ทุกราย การมีโรคประจำตัว เช่น เบาหวาน กินยาคุมกำเนิด ทานยา ก็ทำให้ป่วยเป็นโรคเอดส์ได้ง่ายเช่นกัน



โรคเอดส์เป็นโรคแทรกซ้อนที่พบมากในผู้ติดเชื้อ เอชไอวี



ผู้ป่วยโรคเอดส์หากทราบสถานภาพการติดเชื้อ เอชไอวี จะสามารถรักษาโรคเอดส์ร่วมกัน ทำให้สุขภาพดีขึ้น และลดอัตราการเสียชีวิตได้



เอกสารประกอบคำแนะนำสำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอด



วัณโรคสามารถรักษาได้ หากเราร่วมมือกันดูแล

คำนำ

วัณโรค เป็นโรคติดต่อที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ หากได้รับความร่วมมือในการปฏิบัติตามแผนการรักษา โดยการกำกับตนเองในเรื่องของการรับประทานยาให้ครบถ้วน และต่อเนื่องจนครบตามกำหนดการรักษา ร่วมกับการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง เพื่อส่งเสริมการรักษาวัณโรคให้มีประสิทธิภาพที่สูงขึ้น และประสบความสำเร็จในการรักษา

ดังนั้น ผู้วิจัย จึงได้จัดทำคู่มือการกำกับตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด เพื่อใช้ในการบันทึกและตรวจสอบการใช้ยาด้วยตนเองให้มีความต่อเนื่องทุกวัน และอาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการใช้ยา หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดขึ้น รวมทั้งพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง ที่ผู้ป่วยได้ปฏิบัติในระหว่างได้รับการรักษา

ผู้วิจัยหวังว่า สมุดคู่มือการกำกับตนเองเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ในการนำไปประยุกต์ในชีวิตประจำวันของท่านได้เป็นอย่างดีต่อไป

ด้วยความปรารถนาดีจากผู้วิจัย

นางสุภาพ ภาสุรกุล

คณะพยาบาลศาสตร์

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยบูรพา

การรักษาวัณโรค

วัณโรคจะสามารถรักษาให้หายขาดได้นั้น ต้องประกอบด้วย การดูแลสุขภาพภาพที่ถูกต้อง ร่วมกับการใช้ยาอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วย ซึ่งหากผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษา จะสามารถป้องกันการล้มเหลวของการรักษา และการดื้อยาวัณโรคได้ ดังนั้น การใช้ยาจึงมีความสำคัญ ซึ่งมีหลักสำคัญ 4 ประการ (กระทรวงสาธารณสุข, 2548)

1. **ใช้ยาให้ถูกต้อง ทั้งชนิดและจำนวน** เนื่องจากยาบางชนิดออกฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อโรค บางชนิดออกฤทธิ์ในการยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรค **โดยใช้ระยะเวลาอย่างน้อย 6 เดือน** ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 ระยะ คือ

1.1 **ระยะเข้มข้น (2 เดือนแรก)** โดยใช้ยา 4 ชนิด เพื่อให้สามารถออกฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อโรค ได้เกือบหมด **ซึ่งจะช่วยทำให้ผู้ป่วยพ้นระยะแพร่เชื้อ ไปสู่บุคคลอื่นได้**

1.2 **ระยะต่อเนื่อง (4 เดือนหลัง)** เมื่อผลเสมหะเปลี่ยนจากบวกเป็นผลลบ (หลังจากใช้ยาครบ 2 เดือน) จะลดปริมาณยาลง โดยใช้ยาเพียง 2 ชนิด เพื่อใช้ในการฆ่าเชื้อโรคที่หลงเหลืออยู่

ดังนั้น เมื่อผู้ป่วยรับประทานยาต่อเนื่อง จนครบกำหนดการรักษา (6 เดือน) **จะทำให้ผู้ป่วยสามารถรักษาวัณโรคหายขาดได้**

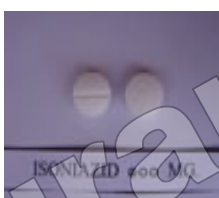
2. **ใช้ยาถูกต้องตามขนาด** เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัย ในการรักษา **ผู้ป่วยต้องไม่ปรับลดหรือเพิ่มขนาดของยาเอง** เมื่อมีอาการของโรคดีขึ้น

3. **ใช้ระยะเวลายาวที่เพียงพอ** เพื่อให้เชื้อโรคถูกทำลายจนหมด และป้องกันการกลับเป็นซ้ำ โดยใช้เวลาอย่างน้อย 6 เดือน

4. **ความต่อเนื่องในการรักษา** หากท่านรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง หรือหยุดยาเองก่อนครบกำหนดการรักษา **อาจทำให้เชื้อวัณโรคดื้อยาได้** ซึ่งท่านอาจต้องเริ่มต้นการรักษาใหม่ หรือต้องขยายระยะเวลาในการรักษาที่เพิ่มขึ้น

ชนิดของยาที่ใช้ในการรักษาวัณโรค

ยาที่ใช้ในการรักษาวัณโรค ประกอบด้วยยาหลัก 4 ชนิด ซึ่งมีกลไกการออกฤทธิ์ในการรักษา ดังนี้



1. รูป ยา ไอโซไนอาซิด (Isoniazid/INH)

1. ยาไอโซไนอาซิด (Isoniazid/ INH) ออกฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียที่มีประสิทธิภาพมากที่สุดโดยจะออกฤทธิ์ฆ่าเชื้อโรคในโพรงแผลที่ปอด ซึ่งจะมีการแบ่งตัวของเชื้อโรคอยู่ตลอดเวลา ส่วนใหญ่จะถูกฆ่าด้วยยาไอโซไนอาซิด

ดังนั้น ท่านต้องรับประทานยาไอโซไนอาซิดอย่างต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา 6 เดือน เพื่อช่วยให้ยาสามารถออกฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อวัณโรค ที่อยู่ในโพรงแผลของปอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ



2. รูป ยาไรแฟมพิซิน (Rifampicin/ RMP)

2. ยาไรแฟมพิซิน (Rifampicin/ RMP) ออกฤทธิ์ฆ่าเชื้อโรคที่อยู่ในเซลล์เนื้อปอด ซึ่งเป็นบริเวณที่มีการแบ่งตัวอย่างช้า ๆ จะถูกฆ่าด้วยยาไรแฟมพิซิน

ดังนั้น ท่านต้องรับประทานยาไรแฟมพิซินอย่างต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา 6 เดือน เพื่อช่วยให้ยาสามารถออกฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อโรคที่อยู่ในเซลล์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ชนิดของยาที่ใช้ในการรักษาวัณโรค



3. รูป ยาแอมบูทอล (Ethambutol/ EMP)

3. ยาแอมบูทอล (Ethambutol/ EMP) ออกฤทธิ์ในการยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรค เพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำของโรค

ดังนั้น ท่านต้องรับประทานยาแอมบูทอลอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา 2 เดือน เพื่อช่วยให้ยาสามารถออกฤทธิ์ในการยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อวัณโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ



4. รูป ยาไพราซีนามัย (Pyrazinamide/ PZA)

4. รูป ยาไพราซีนามัย (Pyrazinamide/ PZA) ออกฤทธิ์ได้ดีในสภาวะแวดล้อมที่มีปฏิกิริยาเป็นกรด และมีฤทธิ์ทำลายเชื้อวัณโรคในเซลล์ปอดได้ดี

ดังนั้น ท่านต้องรับประทานยาไพราซีนามัยอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา 2 เดือน เพื่อช่วยให้ยาสามารถออกฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ฉะนั้น ท่านจะเห็นได้ว่า การใช้ยาเพื่อรักษาวัณโรคให้มีประสิทธิภาพและประสบความสำเร็จได้นั้น ท่านต้องรับประทานยาอย่างต่อเนื่องร่วมกันทั้ง 4 ชนิด ซึ่งจะมีการปรับลดขนาดของยาตามแผนการรักษาของแพทย์ โดยพิจารณาจากผลการเปลี่ยนแปลงของเสมหะ ร่วมกับการและการแสดงของผู้ป่วย ซึ่งใช้ระยะเวลาอย่างน้อย 6 เดือน ก็จะสมารถรักษาวัณโรคให้หายขาดได้

ข้อควรปฏิบัติ เมื่อมีอาการข้างเคียงที่เกิดจากการใช้ยารักษาวัณโรค

1. หากมีอาการข้างเคียงที่ไม่รุนแรงจากการใช้ยา เช่น ปัสสาวะมีสีส้ม คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้องชาปลายมือปลายเท้า ควรรับประทานต่อไป **ไม่ควรหยุดยาเอง แล้วรีบไปพบแพทย์**



มีอาการคลื่นไส้



มีอาการเวียน

2. อาการข้างเคียงที่รุนแรง เช่น ผื่นคัน ตามองไม่ชัด ตาบอดสี ตาเหลือง ตัวเหลือง หูตึง เสียการทรงตัว เดินไม่ตรงเป็นลม **ควรหยุดยาทันที แล้วรีบไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข**



ไปพบแพทย์ เมื่อมีอาการผิดปกติ

รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอด

การรักษาวัณโรค นอกจากการใช้ยาที่มีประสิทธิภาพสูงแล้ว การดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วย ยังคงเป็นเรื่องที่มีความสำคัญยิ่ง เนื่องจากการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องในระหว่างได้รับการรักษา จะช่วยส่งเสริมให้การฟื้นหายจากโรคได้เร็วยิ่งขึ้น ซึ่งผู้ป่วยสามารถเลือกรูปแบบของการปฏิบัติได้ตามความเหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของท่านได้ ดังตัวอย่าง ต่อไปนี้



1. ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง



2. การนอนหลับพักผ่อนวันละ 6-8 ชั่วโมง



3. รับประทานอาหารครบ 5 หมู่ ในแต่ละมื้อ



4. ดื่มน้ำสะอาด วันละ 8-10 แก้ว



5. สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งในที่ชุมชน



6. พักผ่อนในสถานที่ที่มีอากาศปลอดโปร่ง



7. เปิดหน้าต่างห้องนอนให้แสงแดดส่องถึง



8. รับประทานยา ครบถ้วน ต่อเนื่องทุกวัน



9. งด การสูบบุหรี่



10. งด การดื่มสุรา

ขั้นตอนการบันทึกการกำกับตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด

ท่านจะไม่ลืมรับประทานยา และไม่ลืมวันนัดพบแพทย์ รวมทั้งไม่ลืมที่จะดูแลตนเองหากท่านมีอาการบันทึกการใช้ยาและกิจกรรมต่างๆที่ท่านได้ปฏิบัติในแต่ละครั้ง เพื่อเป็นการส่งเสริมความสำเร็จในการรักษาหายขาดของโรค โดยท่านสามารถปฏิบัติตามขั้นตอน ดังต่อไปนี้

1. มีช่องว่าง ในตารางปฏิทิน เพื่อให้ท่านใช้บันทึกวันที่ ที่ท่านได้รับประทานยา ซึ่งเป็นวันแรกของเดือนนั้นๆ และเรียงลำดับจนครบ 1 เดือน
2. ช่องว่าง ด้านล่างของวันที่ เพื่อให้ท่านใช้บันทึกจำนวนวันของการรับประทานยา โดยสามารถทราบถึงจำนวนที่ใช้อย่างที่ผ่านมา และเพื่อให้ท่านสามารถรับประทานยาได้ครบ 180 วัน (6 เดือน)
3. ให้ท่านทำเครื่องหมาย x ลงบนวันที่ในปฏิทิน พร้อมกับบันทึกจำนวนวันของการรับประทานยาทุกครั้งหลังการรับประทานยา แล้วเรียงลำดับไปจนครบเดือนของแต่ละเดือนที่มีการใช้ยา (จนครบ 6 เดือน)
4. ให้ท่านบันทึกอาการผิดปกติต่างๆ ที่เกิดขึ้นขณะได้รับการรักษา เช่น อาการข้างเคียงจากการใช้ยา คำแนะนำของแพทย์และพยาบาล รวมทั้งกิจกรรมที่ท่านได้ปฏิบัติในการส่งเสริมสุขภาพของท่าน
5. ให้ท่านบันทึกวันนัดพบแพทย์ลงในปฏิทิน เพื่อป้องกันการหลงลืม ซึ่งจะช่วยให้ท่านสามารถมารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ดังตัวอย่าง ต่อไปนี้

รูปแสดงตัวอย่างการบันทึกการใช้ยาและจำนวนวันของการใช้ยาในปฏิทิน เดือน กันยายน...พ. ศ.2553

จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา
		1	2	3	4	5
.....		...91...	...92...	...93.....	...94.....	...95.....
6	7	8	9	10	11	12
.....						
13	14	15	16	17	18	19
.....						
20	21	22	23	24	25	26
.....						
27	28	29	30			
.....		นัดพบแพทย์				
.....						

เดือน พ. ศ.						
จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา

ในแต่ละเดือน นอกจากท่านได้บันทึกการใช้ยาแล้ว ท่านควรมีการบันทึกกิจกรรมการดูแลสุขภาพของท่าน พร้อมกับอาการผิดปกติที่เกิดขึ้นกับท่าน ในระหว่างได้รับการรักษา เนื่องจากข้อมูลเหล่านี้จะเป็นประโยชน์ต่อการปรับเปลี่ยนแผนการดูแลรักษาของแพทย์และพยาบาลต่อไป รวมทั้งการบันทึกกิจกรรมของท่าน ยังช่วยให้ท่านสามารถกำกับและดูแลสุขภาพของตัวเองได้อย่างต่อเนื่อง ซึ่งการรักษาด้วยโรคจะประสบความสำเร็จได้หรือไม่ ขึ้นอยู่กับความตั้งใจในการรักษาของท่านเป็นสำคัญ

บันทึก ประจำเดือน พ.ศ.

ให้ท่านบันทึกกิจกรรมที่ท่านได้ปฏิบัติจริงในชีวิตประจำวันและอาการผิดปกติที่เกิดขึ้นกับท่าน ในระหว่างได้รับการรักษา โดยทำเครื่องหมาย (✓) ด้านหน้าข้อความนั้น ๆ พร้อมกับบันทึกจำนวนครั้งของอาการต่างๆ ที่เกิดขึ้น

กิจกรรมการดูแลสุขภาพ		
- นอนหลับพักผ่อนได้วันละ 6-8 ชั่วโมง	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
- ออกกำลังกายครั้งละ 20-30 นาที สัปดาห์ละ 2-3 วัน	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
- รับประทานอาหารครบ 5 หมู่ ในแต่ละมื้อ	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
- สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่ออยู่ในที่ชุมชน	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
- พักผ่อนในสถานที่ที่มีอากาศปลอดโปร่ง	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
- เปิดหน้าต่างห้องให้มีแสงแดดส่องถึง	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
- นอนหลับพักผ่อน 6-8 ชั่วโมง และดื่มน้ำสะอาดวันละ 1 ครั้ง	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
- ดื่มน้ำอย่างน้อยวันละ 6-8 แก้ว	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
- ดื่มน้ำอย่างน้อยวันละ 6-8 แก้ว	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
- ดื่มน้ำอย่างน้อยวันละ 6-8 แก้ว	☐ ปฏิบัติ	☐ ไม่ปฏิบัติ
อาการผิดปกติที่เกิดขึ้นระหว่างการรักษา		
- อาการคลื่นไส้ อาเจียนหลังการกินยา	☐ มี.....ครั้ง	☐ ไม่มี
- น้ำหนักตัวลดใน 1 เดือน	☐ มี.....กิโล	☐ ไม่มี
- มีผื่นแดงตามร่างกาย	☐ มี.....ครั้ง	☐ ไม่มี
- มีอาการตาพร่ามัว มองเห็นไม่ชัดเจน	☐ มี.....ครั้ง	☐ ไม่มี
- มีอาการปวดตามข้อต่าง ๆ	☐ มี.....ครั้ง	☐ ไม่มี
- มีอาการอ่อนเพลีย ไม่มีแรง	☐ มี.....ครั้ง	☐ ไม่มี
- มีอาการไข้	☐ มี.....ครั้ง	☐ ไม่มี
- มีอาการไอถี่มากขึ้น	☐ มี.....ครั้ง	☐ ไม่มี
อื่นๆ.....		

อุปกรณ์ประกอบการทำกิจกรรมกลุ่มของผู้ป่วยวัณโรคปอด



ภาพที่ 1 เป็นภาพกระเป๋าผ้าที่แจกให้กับกลุ่มตัวอย่าง



ภาพที่ 2 เป็นภาพปฏิทินผ้าสำหรับใส่ซองยาต้านวัณโรค



ภาพที่ 3 เป็นภาพแสดงการจัดยาสำหรับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 1 เดือน



ภาพที่ 4 เป็นภาพแสดงการทำสัญลักษณ์ (X) หลังการรับประทานยาของกลุ่มตัวอย่าง



ภาพที่ 5 เป็นภาพที่แสดงวันที่มีการนัดตรวจของกลุ่มตัวอย่าง



ภาพที่ 6 เป็นภาพแสดงความสะดวกในการพกพาปฏิทินสำหรับใส่ซองยา

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก จ
การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

คำชี้แจงในการศึกษาและการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง (กลุ่มทดลอง)

การวิจัยเรื่อง : ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเอง ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด

เรียน ผู้เข้าร่วมวิจัยทุกท่าน

เพื่อเป็นการพิทักษ์สิทธิของท่าน ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับเชิญเข้าร่วมการศึกษานี้ ก่อนที่ท่านตกลงเข้าร่วมการศึกษานี้ ผู้วิจัยขอเรียนให้ท่านทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของการศึกษานี้ ดังนี้

สวัสดิ์ละ ดิฉันนางศุภาพ ภาสุรกุล เป็นนักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังศึกษาวิจัยเรื่อง ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเอง ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเอง ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด และนำผลที่ได้รับจากการศึกษาไปประยุกต์ใช้เพื่อส่งเสริมให้มีผลสำเร็จในการรักษาของกลุ่มผู้ป่วยวัณโรคปอดต่อไป

การวิจัยได้เลือกท่านมาเข้าร่วมในการศึกษานี้ เนื่องจากท่านได้รับการรักษาครบ 2 เดือนแล้ว และมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์กำหนดของกลุ่มประชากรที่จะทำการศึกษา โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตให้ท่านตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามเจตคติเกี่ยวกับการรักษา และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด จากนั้นท่านจะได้รับการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มในเดือนถัดไป เดือนละ 1 ครั้ง เป็นเวลา 3 เดือน ซึ่งการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มแต่ละครั้ง จะใช้เวลาประมาณ 45 นาที – 1 ชั่วโมง ท่านจะได้รับแจกกระเป๋าผ้าและปฏิทินผ้าสำหรับใส่ซองยาต้านวัณโรคสำหรับ 1 เดือน โดยท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดเพิ่ม ประโยชน์ที่ท่านได้รับครั้งนี้ คือ ท่านจะได้รับความรู้จากการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ซึ่งกันและกันของกลุ่มผู้ป่วยวัณโรค และเทคนิควิธีในการกำกับตนเอง เพื่อช่วยให้ท่านสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง และรับประทานยาได้อย่างต่อเนื่องจนครบกำหนดการรักษา หลังจากการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มครั้งที่ 3 ผู้วิจัยขอความร่วมมือท่านให้ตอบแบบสอบถามด้านเจตคติเกี่ยวกับการรักษา และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอดอีกครั้ง และผู้วิจัยจะติดตามผลการส่งตรวจเสมหะของท่านเมื่อสิ้นสุดการรักษาในเดือนที่ 6

หากท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอให้ท่านลงนามยินยอมเข้าร่วมในการศึกษาวิจัย ซึ่งท่านมีสิทธิ์ที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมในการทำวิจัย การปฏิเสธจะไม่มีผลต่อการมารับการรักษา สำหรับข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษาจะถูกเก็บไว้ โดยไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่าน ด้วยการใส่รหัสแทนชื่อจริง และจะนำมาใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น ส่วนผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวม ทั้งนี้ ท่านสามารถขอยุติเข้าร่วมการวิจัยก่อนครบกำหนดได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลกระทบแต่อย่างใด ๆ ท่านยังคงได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตามปกติ

ถ้าท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ คณินยินดีจะตอบคำถามให้ท่านเข้าใจ ท่านติดต่อสอบถามได้โดยตรงตรงตลอดเวลาที่ นางสาวภาพ ภาสุรกุล โทรศัพท์ 081-996 2646 ที่อยู่โรงพยาบาลพุทธโสธร อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 หรือ ติดต่อสอบถามโดยตรงได้ที่ ผศ. ดร. กาวนา กิริติยวงศ์ อาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา อ.เมือง จ.ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20131 โทรศัพท์ 038-102835

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

นางสาวภาพ ภาสุรกุล

ผู้วิจัย



คำชี้แจงในการศึกษาและการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง (กลุ่มควบคุม)

การวิจัยเรื่อง : ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเอง ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด

เรียน ผู้เข้าร่วมวิจัยทุกท่าน

เพื่อเป็นการพิทักษ์สิทธิของท่าน ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับเชิญเข้าร่วมการศึกษาวิจัย ก่อนที่ท่านตกลงเข้าร่วมการศึกษานี้ ผู้วิจัยขอเรียนให้ท่านทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของการศึกษาวิจัย ดังนี้

สวัสดีค่ะ ดิฉันนางสุภาพ ภาสุรกุล เป็นนักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังศึกษาวิจัยเรื่อง ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเอง ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเอง ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด และนำผลที่ได้รับจากการศึกษาไปประยุกต์ใช้เพื่อส่งเสริมให้มีผลสำเร็จในการรักษาของกลุ่มผู้ป่วยวัณโรคปอดต่อไป

การวิจัยได้เลือกท่านมาเข้าร่วมในการศึกษานี้ เนื่องจากท่านได้รับการรักษาครบ 2 เดือนแล้ว และมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์กำหนดของกลุ่มประชากรที่จะทำการศึกษา โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตให้ท่านตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามเจตคติเกี่ยวกับการรักษา และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด ซึ่งผลการวิจัยครั้งนี้ อาจไม่เป็นประโยชน์โดยตรงต่อตัวท่าน แต่ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยสามารถนำไปใช้ในการส่งเสริมให้มีผลสำเร็จในการรักษา โดยการกำกับตนเองของผู้ป่วย การส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคปอดทั่วไป และเป็นการช่วยลดงบประมาณค่าใช้จ่ายในการป้องกันและควบคุมวัณโรคของประเทศชาติต่อไป

ซึ่งผู้วิจัยจะขอความร่วมมือท่านให้ตอบแบบสอบถามด้านเจตคติเกี่ยวกับการรักษา และ พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอดอีกครั้ง เมื่อท่านได้รับการรักษาครบ 5 เดือน และ ผู้วิจัยจะติดตามผลการส่งตรวจเสมหะของท่านเมื่อสิ้นสุดการรักษาในเดือนที่ 6

หากท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอให้ท่านลงนามยินยอมเข้าร่วมในการศึกษา วิจัย ซึ่งท่านมีสิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมในการทำวิจัย การปฏิเสธจะไม่มีผลต่อการมา รับการรักษา สำหรับข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษาจะถูกเก็บไว้ โดยไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่าน ด้วย การใช้รหัสแทนชื่อจริง และจะนำมาใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น ส่วนผลการวิจัยจะนำเสนอใน ภาพรวม ทั้งนี้ ท่านสามารถขอยุติเข้าร่วมการวิจัยก่อนครบกำหนดได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลกระทบ แต่อย่างใด ท่านยังคงได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตามปกติ

ถ้าท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ คณินยินดีจะตอบคำถามให้ท่าน เข้าใจ ท่านติดต่อสอบถามได้โดยตรงตรงตลอดเวลาที่ นางสุภาพ ภาสุรกุล โทรศัพท์ 081-996 2646 ที่อยู่โรงพยาบาลพุทธโสธร อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 หรือ ติดต่อสอบถาม โดยตรงได้ที่ ผศ. ดร. ภาวนา กิริติยวงศ์ อาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา อ.เมือง จ.ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20131 โทรศัพท์ 038-102835

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

นางสุภาพ ภาสุรกุล

ผู้วิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย (กลุ่มทดลอง)

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเอง ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด

วันให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย (กลุ่มควบคุม)

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเอง ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเอง และผลสำเร็จในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด

วันให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย
(.....)

ภาคผนวก จ
ใบอนุญาตวิทยุกรรมการวิจัย



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคม
ต่อเจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเองและผลการรักษาหายขาดของผู้ป่วยวัณโรคปอด

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (English) EFFECTS OF SELF REGULATION PROGRAM AND SOCIAL
SUPPORT ON ATTITUDE TOWARD TREATMENT, SELF - CARE BEHAVIOR AND CURE RATE
OF PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS

2. ชื่อนิสิต นางสาวภาณุ ภาณุกุล

รหัสประจำตัวนิสิต 51924374

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

☒ ภาคปกติ

☒ ภาคพิเศษ

3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าวข้างต้นแล้ว ใน
ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการที่เหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วม โครงการวิจัย
(Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่าง
ในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัยไม่ว่าจะเป็น
สิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(✓) รับรองโครงการวิจัย (Approval)

() ไม่รับรอง (Not Approval)

4) ช่วงระยะเวลาในการเก็บข้อมูล วันที่ 12 กรกฎาคม 2553 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2554

4. วันที่ให้การรับรอง: 12 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2553

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา วัชรสินธุ์)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (เพิ่มเติม)

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อเจตคติเกี่ยวกับการรักษา
 พฤติกรรมการดูแลตนเองและผลการรักษาหายของผู้ป่วยวัณโรคปอด

Effects of Self Regulation-Program and Social Support on Attitude Toward Treatment,
 Self - Care Behavior and Cure Rate of Pulmonary Tuberculosis Patients

2. ชื่อนิสิต นางสาวภาณุพร ภาณุพรกุล

รหัสประจำตัวนิสิต 51924374

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (ภาคพิเศษ)

3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย (เพิ่มเติม)

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ รับรองจริยธรรมการวิจัย รหัส 53-2553

ให้เพิ่มเติม คือ ขยาย ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล วันที่ 1 สิงหาคม 2554 ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2554

4. วันที่ให้การรับรอง: 28 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2554

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



เลขที่ EC - CA 056 / 2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา

ชื่อโครงการ : โครงการวิจัย เรื่อง "ผลการใช้โปรแกรมการกำกับตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อเจตคติ
เกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเองและผลการรักษาหายขาดของผู้ป่วยวัณโรคปอด"

ผู้วิจัยหลัก : นางสาวภาพ ภาณุกุล

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา พิจารณาแล้ว มีมติเอกฉันท์
ให้การรับรอง โครงการวิจัยตามข้อบ่งชี้ที่เสนอขอดำเนินการวิจัย

วันที่รับรอง : 16 สิงหาคม 2553

วันหมดอายุ : 15 สิงหาคม 2554

โดยผู้วิจัยจะดำเนินการวิจัยในโรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทราดังนี้

1. ทบทวนวิธีการจับคู่ (Match pair) ตัวแปร ของการวิจัย
2. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามกระบวนการวิจัยที่ขอรับการรับรองทุกขั้นตอน
3. รายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นกับอาสาสมัครเข้าร่วมการวิจัยต่อคณะกรรมการฯ
4. รายงานความก้าวหน้า/การยุติโครงการวิจัยต่อคณะกรรมการฯ

ลงนาม

(นายสมชาย หาญไชยพิบูลย์กุล)

ประธานกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน

โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา

ลงนาม

(นายวีระพงษ์ เพ็งพานิชย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา



เลขที่ EC-CA ๐๒๔/๒๕๕๔

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โรงพยาบาลพุทธโสธร

ชื่อโครงการ : โครงการวิจัย เรื่อง “ผลการใช้โปรแกรมการกักตุนตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อเจตคติ
เกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเองและผลการรักษาหายขาดของผู้ป่วยวัณโรคปอด”

ผู้วิจัยหลัก : คุณสุภาพ ภาสุรกุล

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โรงพยาบาลพุทธโสธร พิจารณาแล้ว มีมติเอกฉันท์
ให้การรับรอง โครงการวิจัยตามข้อบ่งชี้ที่เสนอขอดำเนินการวิจัย

วันที่รับรอง : ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

วันหมดอายุ : ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

โดยผู้วิจัยจะดำเนินการวิจัยในโรงพยาบาลพุทธโสธร ดังนี้

๑. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามกระบวนการวิจัยที่ขอรับการรับรองทุกขั้นตอน
๒. รายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นกับอาสาสมัครเข้าร่วมการวิจัยต่อคณะกรรมการฯ
๓. รายงานความก้าวหน้า/การยุติโครงการวิจัยต่อคณะกรรมการฯ

ลงนาม

(นายสมชาย หาญไชยพิบูลย์กุล)

ประธานกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน
โรงพยาบาลพุทธโสธร

ลงนาม

(นายชัยฤกษ์ ลิ้มปัดมนศิริ)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ข
ข้อตกลงเบื้องต้นของสถิติที่

ผลการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของสถิติ Independent t – test

ตารางที่ 7 แสดงผลการทดสอบการแจกแจงปกติของเจตคติเกี่ยวกับการรักษา และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัน โรคปอด ระยะก่อนของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ตัวแปร	ค่าที่ใช้ในการทดสอบ					
	Mean	Median	Mode	Fisher Skewness Coefficient	Fisher Kurtosis Coefficient	Homogeneity of Variance
เจตคติเกี่ยวกับการรักษา						.126
กลุ่มทดลอง	77.44	77	76	.616	-.494	
กลุ่มควบคุม	78.30	78	76	-.784	-.595	
พฤติกรรมการดูแลตนเอง						.258
กลุ่มทดลอง	42.84	43	43	-.214	.098	
กลุ่มควบคุม	43.40	43.50	48	-.697	-.877	

ตารางที่ 8 แสดงผลการทดสอบการแจกแจงปกติของเจตคติเกี่ยวกับการรักษา และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัน โรคปอด ระยะหลังการทดลองของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ตัวแปร	ค่าที่ใช้ในการทดสอบ					
	Mean	Median	Mode	Fisher Skewness Coefficient	Fisher Kurtosis Coefficient	Homogeneity of Variance
เจตคติเกี่ยวกับการรักษา						.183
กลุ่มทดลอง	84.88	85	81	-.072	-.269	
กลุ่มควบคุม	78.57	78.50	82	-.096	-1.541	
พฤติกรรมการดูแลตนเอง						.077
กลุ่มทดลอง	47.41	47	51	-.251	-1.180	
กลุ่มควบคุม	42.83	43.50	43	-1.306	.240	

ภาคผนวก ข

ใบขอเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย



ที่ ศร ๖๖๐๗/๑๕๕๖

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

๒. แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ด้วย นางสุภาพ ภานุกุล นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลการใช้โปรแกรมกำกับตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมต่อ
เจตคติเกี่ยวกับการรักษา พฤติกรรมการดูแลตนเองและผลการรักษาหายขาดของผู้ป่วยวัณโรคปอด” โดยมี
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ถาวนา กิริยวงศ์ เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ในการนี้ คณะฯ จึง
ขอความอนุเคราะห์จากท่านอำนวยความสะดวกให้ นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยจากกลุ่มตัวอย่าง
คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่มารับการรักษานอกคลินิกวัณโรคปอด ณ โรงพยาบาลเมือง -
ฉะเชิงเทรา ในระหว่างวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชณี ทรัพย์กรนันท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ ๐-๒๘๑๐-๒๘๓๖

โทรสาร ๐-๒๘๓๕-๓๔๗๖

ผู้วิจัยโทร ๐๘-๑๕๕๖-๒๖๔๖



ภาคผนวก ฅ

ตารางเปรียบเทียบคะแนนเจตคติเกี่ยวกับการรักษา และพฤติกรรมการดูแลตนเองในระยะก่อนการ
ทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยเจตคติเกี่ยวกับการรักษา และพฤติกรรมการดูแลตนเองของ
ผู้ป่วยวัณโรคปอดในระยะก่อนการทดลอง ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยเจตคติเกี่ยวกับการ
รักษา และพฤติกรรมการดูแลตนเอง ระยะก่อนการทดลอง ระหว่างกลุ่มทดลองและ
กลุ่มควบคุม เมื่อรับรักษาครบ 2 เดือน ($N = 62$)

ตัวแปร	ช่วง คะแนน	กลุ่มทดลอง (<i>n</i> = 32)		กลุ่มควบคุม (<i>n</i> =30)		<i>t</i>	<i>df</i>	<i>p-value</i> (1-tailed)
		<i>M</i>	<i>SD</i>	<i>M</i>	<i>SD</i>			
เจตคติเกี่ยวกับการรักษา								
ด้านการรับประทานยา	2 -10	7.03	1.40	6.87	1.66	-.423	60	.337
ด้านประสิทธิภาพของการรักษา	6 -30	22.69	2.25	23.10	2.75	.649	60	.259
การปฏิบัติตัว								
ด้านการปฏิบัติตัว	4-20	15.91	1.86	16.13	1.91	.475	60	.318
ด้านความรุนแรงของโรค	2-10	7.53	1.22	7.90	1.38	1.120	60	.134
ด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	4-20	16.03	2.22	15.73	2.07	-.546	60	.294
ด้านการมาตรวจตามนัด	2-10	8.25	.98	8.57	.94	1.297	60	.100
คะแนนเฉลี่ยโดยรวม	20-100	77.44	5.11	78.30	6.48	.584	60	.261
พฤติกรรมการดูแลตนเอง								
ด้านการดูแลสุขภาพทั่วไป	0-27	18.22	3.62	18.17	2.50	-.066	60	.474
ทั้งหมด								
ด้านการดูแลตนเองเพื่อส่งเสริมการหายของโรค	0-15	11.69	1.69	12.17	1.90	1.051	60	.148
ด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	0-18	12.94	3.19	13.07	2.26	.183	60	.428
คะแนนเฉลี่ยโดยรวม	0-60	42.84	6.90	43.40	4.93	.363	60	.359

จากตารางที่ 91 ระยะก่อนการทดลอง พบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนเจตคติเกี่ยวกับการรักษาโดยรวม ($M=77.44$, $SD=5.11$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยด้านการรับประทานยา ($M=7.03$, $SD=1.04$) ด้านประสิทธิภาพของการรักษา ($M=22.69$, $SD=2.25$) ด้านการปฏิบัติตัว ($M=15.91$, $SD=1.86$) ด้านความรุนแรงของโรค ($M=7.53$, $SD=1.22$) ด้านการป้องกันการ

แพร่กระจายเชื้อ ($M=16.03$, $SD=2.22$) และด้านการตรวจตามนัด ($M=8.25$, $SD=.98$) และพบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลตนเองโดยรวม ($M=48.84$, $SD=6.90$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยด้านการดูแลสุขภาพทั่วไป ($M=18.22$, $SD=3.62$) ด้านการดูแลตนเองเพื่อส่งเสริมการรักษาของโรค ($M=11.69$, $SD=1.69$) และด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ($M=12.94$, $SD=3.19$)

ส่วนกลุ่มควบคุม มีคะแนนเฉลี่ยเจตคติเกี่ยวกับการรักษาโดยรวม ($M=78.30$, $SD=6.48$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า กลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยด้านการรับปรึกษา ($M=6.87$, $SD=1.66$) ด้านประสิทธิภาพของการรักษา ($M=23.10$, $SD=2.75$) ด้านการปฏิบัติตัว ($M=16.13$, $SD=1.91$) ด้านความรุนแรงของโรค ($M=7.90$, $SD=1.38$) ด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ($M=15.73$, $SD=2.07$) และด้านการตรวจตามนัด ($M=8.57$, $SD=.94$) และพบว่า กลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยเจตคติพฤติกรรมการดูแลตนเองโดยรวม ($M=43.40$, $SD=4.93$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า กลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยด้านการดูแลสุขภาพทั่วไป ($M=18.17$, $SD=2.50$) ด้านการดูแลตนเองเพื่อส่งเสริมการรักษาของโรค ($M=12.17$, $SD=1.90$) และด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ($M=13.07$, $SD=2.26$)

เมื่อพิจารณาผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยเจตคติเกี่ยวกับการรักษา และพฤติกรรมการดูแลตนเองโดยรวมและรายด้าน ในระยะก่อนการทดลอง ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม พบว่าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p > .05$)