

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อุษาวดี อัครวิเศษ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. รองศาสตราจารย์ ดร. ผ่องศรี ศรีมรกต อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รอ. หญิง ดร.ชนัดดา อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
เนบเกษร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
4. นางสาวเบญจมาศ ปรีชาคุณ พยาบาลชำนาญการ 8 หัวหน้าห้องผ่าตัด
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
5. นางดาเรีน สัมเมฆ พยาบาลชำนาญการ 8 หัวหน้าห้องผ่าตัด
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลชลบุรี

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ข
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถาม

เรื่อง ผลของโปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และถึงอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ทุกข้อตามความเป็นจริงที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด โดยกา
เครื่องหมาย (✓) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสอบถามความรู้สึของท่านระหว่างผู้ป่วยเข้ารับ
การผ่าตัดและความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ โดยแบ่งแบบสอบถามเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของญาติผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความพึงพอใจของญาติผู้ป่วย

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของญาติผู้ป่วย

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ทุกข้อตามความเป็นจริงที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด โดยกาเครื่องหมาย (✓) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ

☐ ชาย	☐ หญิง
------------------------------	-------------------------------
2. อายุ.....ปี
3. ศาสนา

☐ พุทธ	☒ คริสต์
☐ อิสลาม	☐ อื่นๆ ระบุ.....
4. ระดับการศึกษา

☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ	☐ ประถมศึกษา
☐ มัธยมศึกษา	☐ ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา
☐ ปริญญาตรี	☐ สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพ

☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ	☐ เกษตรกร
☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	☐ พนักงานบริษัท
☐ รับจ้าง	☐ นักเรียน/นักศึกษา
☐ ค้าขาย	☐ อื่นๆ ระบุ.....
6. รายได้ครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน

☐ น้อยกว่า 2,000 บาท	☐ 2,001- 5,000 บาท
☐ 5,001- 10,000 บาท	☐ 10,001- 15,000 บาท
☐ 15,001- 20,000 บาท	☐ มากกว่า 20,000 บาท
7. ปัญหาในการเสียค่าใช้จ่าย

☐ ไม่มี	☐ มี ระบุแนวทางแก้ไข.....
--------------------------------	--
8. ประสบการณ์ในการรอฟ้าตัด

☐ ที่โรงพยาบาลนี้	
☐ ไม่เคย	☐ เคย ระบุ.....ครั้ง
☐ ที่โรงพยาบาลแห่งอื่น	
☐ ไม่เคย	☐ เคย ระบุ.....ครั้ง

9. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

- () บิดา/มารดา
- () คู่สมรส
- () บุตร
- () พี่น้อง
- () อื่นๆ ระบุ.....

10. ท่านได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัดครั้งนี้จากบุคลากรบนหอผู้ป่วยหรือไม่

- () ไม่ได้
- () ได้ (ระบุคำตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ในเรื่องต่อไปนี้
 - () เวลาในการผ่าตัดโดยประมาณ
 - () วิธีการผ่าตัด
 - () ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยขณะผ่าตัด/หลังผ่าตัด
 - () อาการของผู้ป่วยหลังผ่าตัด
 - () ระยะเวลาที่ใช้ในการพักรักษาตัวจนกว่าจะหายเป็นปกติ
 - () อื่นๆ ระบุ.....

11. ระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดท่านมีความต้องการการดูแลจากพยาบาลห้องผ่าตัดในเรื่องใดบ้าง (ระบุคำตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() คำอธิบายผลของการผ่าตัด และข้อมูลต่างๆ โดยใช้ถ้อยคำที่เข้าใจง่าย ตรงกับความเป็นจริง

- () คำอธิบายว่าผู้ป่วยจะได้รับการดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างดีขณะอยู่ในห้องผ่าตัด
- () ได้พูดคุยกับเจ้าหน้าที่คนเดิมที่เคยให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพผู้ป่วยทุกครั้ง
- () คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยหลังการผ่าตัด
- () คำแนะนำเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการช่วยฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังการผ่าตัด
- () การช่วยเหลือให้เกิดความรู้สึกว่าผู้ป่วยจะปลอดภัย
- () ได้รับคำบอกเล่าว่ามีบุคคลที่สามารถช่วยเหลือได้เมื่อมีปัญหา
- () ต้องการอยู่ในบริเวณรอผ่าตัดที่เหมาะสม ปลอดภัย
- () ต้องการกำลังใจและการระบายความรู้สึก
- () อื่นๆ ระบุ.....

สำหรับผู้วิจัย

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย (จากแฟ้มประวัติผู้ป่วย)

1. เพศ

☐ ชาย☐ หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ศาสนา

☐ พุทธ☐ คริสต์☐ อิสลาม☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. ระดับการศึกษา

☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ☐ ประถมศึกษา☐ มัธยมศึกษา☐ ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา☐ปริญญาตรี☐ สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ

☐ พ่อบ้าน/แม่บ้าน☐ เกษตรกร☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ☐ พนักงานบริษัท☐ รับจ้าง☐ นักเรียน/นักศึกษา☐ ค้าขาย☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ☐ อื่นๆ ระบุ.....

6. รายได้รอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน

☐ น้อยกว่า 2,000 บาท☐ 2,001 - 5,000 บาท☐ 5,001 - 10,000 บาท☐ 10,001 - 15,000 บาท☐ 15,001 - 20,000 บาท☐ มากกว่า 20,000 บาท

7. สิทธิในการรักษา

☐ ประกันสังคม☐ พรบ.☐ จ่ายเงินเอง☐ ประกันชีวิต☐ อื่นๆ ระบุ.....

8. ข้อวินิจฉัยโรค/อาการก่อนผ่าตัด.....

9. บริเวณที่ได้รับการผ่าตัด.....

10. การผ่าตัดที่ได้รับ.....

ส่วนที่ 2 แบบประเมินความวิตกกังวลของญาติผู้ป่วย

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบความรู้สึกที่เกิดขึ้นระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด โดยให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกท่านมากที่สุด การเลือกตอบถือเกณฑ์ ดังนี้

- ไม่มีเลย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของท่านในขณะนี้
- มีบ้าง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านในขณะนี้เล็กน้อย
- ค่อนข้างมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านในขณะนี้ค่อนข้างมาก
- มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านในขณะนี้มากที่สุด

เลขที่แบบสอบถาม.....

ความรู้สึกของท่านในขณะนี้	ไม่มีเลย	มีบ้าง	ค่อนข้างมาก	มากที่สุด
1. ข้าพเจ้ารู้สึกสงบ				
2. ข้าพเจ้ารู้สึกมั่นใจใน กระบวนการรักษา				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19. ข้าพเจ้ารู้สึกเบิกบานใจ				
20. ข้าพเจ้ารู้สึกแจ่มใส				

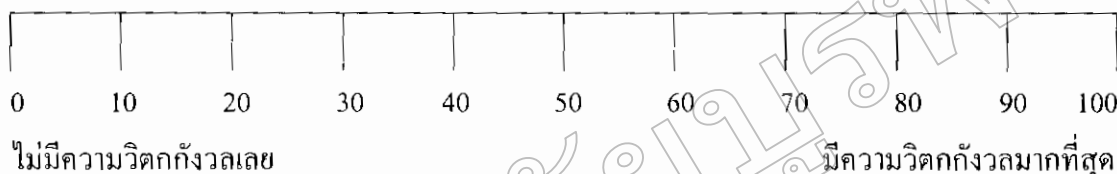
เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบประเมินความวิตกกังวลในภาพรวม

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามที่ใกล้เคียงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยกากบาท (X)

บริเวณเส้น ที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด เพื่อบอกถึงระดับความวิตกกังวลของท่าน

1. ในภาพรวมท่านรู้สึกวิตกกังวลกับการผ่าตัดของญาติในครั้งนี้นัก-น้อย เพียงใด



2. โปรดระบุว่าท่านวิตกกังวลในเรื่องใด (ระบุคำตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () ความปลอดภัยของผู้ป่วยระหว่างเข้ารับการผ่าตัด
- () ผลของการผ่าตัด
- () การสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยระหว่างเข้ารับการผ่าตัด
- () การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยหลังผ่าตัด
- () สิ่งแวดล้อมในบริเวณรอผ่าตัด
- () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 3 แบบประเมินความพึงพอใจของญาติผู้ป่วย

คำชี้แจง แบบประเมินชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความพึงพอใจของท่านต่อการพยาบาลที่ได้รับระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด ในด้านการสนับสนุนด้านข้อมูล ด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์ และการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก โดยให้ท่านทำเครื่องหมาย✓ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกท่านมากที่สุด การเลือกตอบถือเกณฑ์ ดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจมากที่สุด

มาก หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจมาก

ปานกลาง หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจปานกลาง

น้อย หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจน้อย

น้อยที่สุด หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจน้อยที่สุด

เลขที่แบบสอบถาม.....

ท่านพึงพอใจกับบริการที่ได้รับต่อไปนี้ มากน้อยเพียงใด	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านการสนับสนุนด้านข้อมูล					
1. ท่านได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยตามความต้องการอย่างต่อเนื่อง					
2.					
3.					
4.					
5.					
ด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์					
6. พยาบาลให้การต้อนรับด้วยใบหน้ายิ้มแย้มแจ่มใส					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
การจัดสิ่งอำนวยความสะดวก					
12. ท่านรู้สึกผ่อนคลายเมื่อได้พักในห้องพักรักษาตัว					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					

ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก

ต่อความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้พัฒนาโปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดขึ้น จากการศึกษา ค้นคว้า ตำรา วรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการให้ข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วยตามแนวคิดเกี่ยวกับความวิตกกังวลของ Spielberg (1983) โดยมีเนื้อหาครอบคลุมในเรื่องการสนับสนุนด้านข้อมูล การสนับสนุนด้านอารมณ์ และการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกที่สอดคล้องกับความต้องการของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด เพื่อให้ญาติลดความวิตกกังวลระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด และได้รับการตอบสนองความต้องการครอบคลุมในทุกด้าน ซึ่งโปรแกรมนี้แบ่งเป็น 2 ขั้นตอน ได้แก่

ขั้นตอนที่ 1 เตรียมความพร้อมก่อนได้รับ โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก

ขั้นตอนที่ 2 การให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่สอดคล้องกับความต้องการของญาติ

วัตถุประสงค์ เพื่อลดความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

ขั้นตอนที่ 1 เตรียมความพร้อมก่อนได้รับ โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก โดยการเยี่ยมก่อนผ่าตัดในวันก่อนผ่าตัด ณ หอผู้ป่วย การสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับญาติโดยผู้วิจัยแนะนำตัวเองกับญาติ บอกวัตถุประสงค์ของการพบญาติ เพื่อให้ญาติผู้ป่วยไว้ใจ และร่วมมือในการวิจัย

ขั้นตอนที่ 2 การให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่สอดคล้องกับความต้องการของญาติ โดยแบ่งเป็น 2 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 เป็นระยะที่ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด รอผ่าตัด จนผู้ป่วยเข้าห้องเริ่มทำผ่าตัด ซึ่งมีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ญาติผู้ป่วย โดยการจัดให้มีเพลงฟัง มีโทรทัศน์ให้ดู มีหนังสือ นิตยสารให้อ่าน การจัดสิ่งแวดล้อมให้ร่มรื่น และมีเครื่องดื่มไว้บริการ ซึ่งจัดให้ ณ ห้องให้ญาตินั่งรอผู้ป่วยระหว่างเข้ารับการผ่าตัดหน้าห้องผ่าตัด หรือห้องพักของผู้ป่วย

ขั้นตอนที่ 1 สร้างสัมพันธภาพ และประเมินความต้องการของญาติผู้ป่วย โดย

1. การสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับญาติ สร้างบรรยากาศพูดคุยอย่างเป็นกันเอง ใช้คำถามปลายเปิดในการพูดคุย เพื่อให้ญาติได้มีโอกาสระบายความรู้สึก ชักถามข้อสงสัย เป็นการพูดคุยให้ญาติผู้ป่วยผ่อนคลาย

2. ผู้วิจัยทำการรวบรวมข้อมูลทั่วไป และข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาของผู้ป่วยและญาติ จากแฟ้มประวัติ และลงบันทึกในแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย และแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของญาติ

3. ประเมินระดับความวิตกกังวลของกลุ่มตัวอย่างครั้งที่ 1 (Pre-test) โดยผู้วิจัยใช้ประเมินความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด ของวิไลพร สมานกสิกรณ์ (2549)

ขั้นตอนที่ 2 ให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ครั้งที่ 1 ซึ่งประกอบด้วย

การสนับสนุนด้านข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วยร่วมกับการสนับสนุนด้านอารมณ์ ซึ่งเป็นข้อมูลเกี่ยวกับสภาพทั่วไปของผู้ป่วย การรับรู้ความรู้สึกที่ผู้ป่วยได้รับ ระยะเวลาที่ใช้ในการทำผ่าตัด และการดูแลที่ผู้ป่วยได้รับจากพยาบาลขณะอยู่ในห้องผ่าตัด จากการชมแผ่นซีดี ซึ่งรายละเอียดจะอยู่ในแผนการสอนดังแนบในภาคผนวก ข เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย และมีการสนทนากับญาติผู้ป่วยด้วยท่าทีที่เป็นมิตร อบอุ่นและเป็นกันเอง เปิดโอกาสให้ญาติผู้ป่วยซักถามปัญหา และข้อสงสัยต่าง ๆ และเปิดโอกาสให้ญาติได้ระบายความรู้สึก โดยการเป็นผู้ฟังที่ดี แสดงท่าทีเข้าใจและเห็นอกเห็นใจ ระยะเวลาที่ใช้ 10 นาที

จากนั้นมีการให้ข้อมูลเพิ่มเติม เกี่ยวกับสภาพทั่วไปของผู้ป่วย การรับรู้ความรู้สึกที่ผู้ป่วยได้รับ ระยะเวลาที่ใช้ในการทำผ่าตัด และการดูแลที่ผู้ป่วยได้รับจากพยาบาลขณะอยู่ในห้องผ่าตัด แก่ญาติผู้ป่วยผ่าตัด หลังจากนั้นทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติต้องการจนผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จและอยู่ในห้องพักฟื้น

สำหรับญาติที่กลับไปรอที่ห้องพักของผู้ป่วย ผู้วิจัยจะปฏิบัติขั้นตอนที่ 2 ได้แก่การให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ครั้งที่ 1 เป็นระยะเวลาที่ใช้ 10 นาที เช่นเดียวกับญาติที่นั่งรอผู้ป่วยขณะผ่าตัดหน้าห้องผ่าตัด จากนั้นมีการให้ข้อมูลเพิ่มเติมทางโทรศัพท์ไปที่ห้องพักทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติต้องการจนผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จและอยู่ในห้องพักฟื้น โดยสามารถติดต่อกับผู้วิจัยได้ทางโทรศัพท์ภายในของห้องผ่าตัด

ระยะที่ 2 เป็นระยะที่ผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จและอยู่ในห้องพักฟื้นเพื่อรอส่งกลับหอผู้ป่วย

ขั้นตอนที่ 1 ให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ครั้งที่ 2 ซึ่งเป็นการให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสภาพของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ระยะเวลาที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องจากห้องพักฟื้น และคำแนะนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือของญาติในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด รวมถึงข้อมูลอื่น ๆ ตามความต้องการของญาติ จากการชมแผ่นซีดี ซึ่งรายละเอียดจะอยู่ในแผนการสอนดังแนบในภาคผนวก ข เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

จากนั้นมีการให้ข้อมูลเพิ่มเติม เกี่ยวกับเกี่ยวกับสภาพของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ระยะเวลาที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่ห้องพักฟื้น และคำแนะนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือของญาติ ในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดแก่ญาติผู้ป่วยผ่าตัด หลังจากนั้นทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติต้องการ จนผู้ป่วยห้องพักฟื้น และส่งกลับหอผู้ป่วย

สำหรับญาติที่กลับไปรอที่ห้องพักของผู้ป่วย ผู้วิจัยจะปฏิบัติขั้นตอนที่ ได้แก่การให้ โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ครั้งที่ 2 เช่นเดียวกับญาติที่ นั่งรอผู้ป่วยระหว่างเข้ารับการผ่าตัด หน้าห้องผ่าตัด จากนั้นมีการให้ข้อมูลเพิ่มเติมทางโทรศัพท์ไปที่ห้องพักทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติต้องการจนผู้ป่วยย้ายออกจากห้องพักฟื้นและส่งกลับหอผู้ป่วย โดยสามารถติดต่อกับผู้วิจัยได้ทางโทรศัพท์ภายในของห้องผ่าตัด

ขั้นตอนที่ 2 ประเมินระดับความวิตกกังวลของกลุ่มตัวอย่าง ครั้งที่ 2 (Post-test) ระยะเวลาที่ใช้ 10-15 นาที และประเมินระดับความพึงพอใจของญาติ โดยประเมินก่อนผู้ป่วยย้าย ออกจากห้องพักฟื้น

สำหรับญาติที่กลับไปรอที่ห้องพักของผู้ป่วย ผู้วิจัยประเมินระดับความวิตกกังวลของกลุ่มตัวอย่าง ครั้งที่ 2 (Post-test) และประเมินระดับความพึงพอใจของญาติ โดยประเมินก่อนผู้ป่วย ย้ายออกจากห้องพักฟื้นเช่นเดียวกันที่ห้องพักของผู้ป่วย

วิธีการ

1. กลุ่มตัวอย่างประเมินความวิตกกังวลระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด
2. กลุ่มตัวอย่างประเมินความพึงพอใจระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด
3. ผู้วิจัยและกลุ่มตัวอย่างร่วมกันลดความวิตกกังวลระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

ผู้ดำเนินการ ผู้วิจัย

ระยะดำเนินการ ครั้งละ 20-30 นาที

อุปกรณ์และสื่อ แผ่นซีดีประกอบการสนับสนุนด้านข้อมูลแก่ญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

การประเมินผล

1. การสังเกต การมีส่วนร่วมของกลุ่มตัวอย่าง
2. ประเมินความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด
3. แบบประเมินความพึงพอใจของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และถึงอำนาจความสะดวกต่อความวิตกกังวล

ของยุติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

- ขั้นตอนที่ 1** เตรียมความพร้อมก่อนได้รับโปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และถึงอำนาจความสะดวก ณ หอผู้ป่วย
- วัตถุประสงค์** เพื่อเตรียมความพร้อมของยุติระหว่างเข้ารับการผ่าตัด
- ระยะเวลา** วันก่อนผ่าตัด

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
1. การเตรียมก่อนผ่าตัด	1. เพื่อทำความเข้าใจและ รู้จักและ ความคุ้นเคยกับ ญาติผู้ป่วย	1. เริ่มทักทายผู้ป่วยและญาติ แนะนำตนเอง 2. บอกวัตถุประสงค์ของการเยี่ยมชมครั้งนี้ 2.1 เพื่อทำความเข้าใจและความคุ้นเคยกับผู้ป่วยและ ญาติ 2.2 เพื่อเตรียมความพร้อมด้านร่างกายและจิตใจของ ผู้ป่วยและญาติก่อนเข้ารับการผ่าตัด 3. สอบถามเกี่ยวกับญาติที่รอผู้ป่วยระหว่างเข้ารับการ ผ่าตัด สถานที่ในการพักรอผู้ป่วยระหว่างเข้ารับการผ่าตัด 4. เปิดโอกาสให้ญาติผู้ป่วยซักถามปัญหา และข้อสงสัย ต่าง ๆ	-	10 นาที	-สังเกตจากกริยา ท่าทาง ของญาติที่แสดงความ สนใจในสิ่งที่ผู้วิจัยพูด ซึ่งอาจมีการพยักหน้า ตอบรับเพื่อแสดง ความเข้าใจ

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
2. สร้างสัมพันธภาพกับญาติผู้ป่วย	2. เพื่อให้ญาติผู้ป่วยไว้ใจและร่วมมือในการวิจัย	1. เริ่มทักทายญาติผู้ป่วย แนะนำตนเอง บอกวัตถุประสงค์ของการพบญาติ และพูดคุยซักถามถึง ความสัมพันธ์ระหว่างญาติกับผู้ป่วย และประเมินความพร้อมของญาติ 2. สนทนากับญาติผู้ป่วยด้วยคำทำที่เป็นมิตร อบอุ่นและเป็นกันเอง 3. เปิดโอกาสให้ญาติผู้ป่วยซักถามปัญหา และข้อสงสัยต่างๆ 4. เปิดโอกาสให้ญาติได้ระบายความรู้สึก โดยการเป็นผู้ฟังที่ดี แสดงท่าทีเข้าใจและเห็นอกเห็นใจ	-	10 นาที	- สังเกตจากกิริยา ท่าทางของญาติที่แสดงความสนใจในสิ่งที่ผู้วิจัยพูด ซึ่งอาจมีการพยักหน้าตอบรับ เพื่อแสดงความเข้าใจ

ขั้นตอนที่ 2 ทำให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่สอดคล้องกับความต้องการของญาติ โดยแบ่งเป็น 2 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 เป็นระยะที่ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด รอผ่าตัด จนผู้ป่วยเข้าห้องเริ่มทำผ่าตัด

วัตถุประสงค์ เพื่อให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกในระยะที่ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด รอผ่าตัด จนผู้ป่วยเข้าห้องเริ่มทำผ่าตัด

ระยะเวลา ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด รอผ่าตัด จนผู้ป่วยเข้าห้องเริ่มทำผ่าตัด

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินความต้องการของผู้ป่วย	1. เพื่อให้ญาติผู้ป่วยไว้ใจและร่วมมือในการวิจัย	1. เริ่มทักทายญาติผู้ป่วย แนะนำตนเอง บอกวัตถุประสงค์ของการพบญาติอีกครั้ง 2. สนทนากับญาติผู้ป่วยด้วยท่าทีที่เป็นมิตร อบอุ่นและเป็นกันเอง 3. เปิดโอกาสให้ญาติผู้ป่วยซักถามปัญหาและข้อสงสัยต่างๆ 4. เปิดโอกาสให้ญาติได้ระบายความรู้สึก โดยกรเป็นพี่เลี้ยงที่ดี แสดงท่าทีเข้าใจและเห็นอกเห็นใจ		5 นาที	-สังเกตจากกริยา ท่าทางของญาติที่แสดงความสนใจในสิ่งที่ผู้วิจัยพูด ซึ่งอาจมีการพยักหน้าตอบรับเพื่อแสดงความเข้าใจ

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
	2. เพื่อประเมินความต้องการของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด	1. สันทนากับญาติผู้ป่วย เปิดโอกาสให้ญาติผู้ป่วยแสดงถึงความต้องการต่าง ๆ 2. ให้ญาติทำแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของญาติผู้ป่วย โดยการจัดแจงวิธีการทำแบบบันทึก	- แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของญาติผู้ป่วย	5 นาที	- สังเกตจากกริยา ท่าทางของญาติและสิ่งที่เป็นที่ญาติต้องการในด้านต่างๆ
	3. ประเมินระดับความวิตกกังวลของกลุ่มตัวอย่าง	1. ให้ญาติทำแบบประเมินความวิตกกังวล (Pre-test) โดยการชี้แจงวิธีการทำแบบประเมิน	- แบบประเมินความวิตกกังวลของญาติผู้ป่วย	5 นาที	- รวบรวมคะแนนและแปลผลข้อมูลจากแบบประเมิน

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
2. ให้การให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกครั้งที่ 1	1. เพื่อลดความวิตกกังวลให้กับญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการรักษาผ่าตัด	การสนับสนุนด้านข้อมูล โดยการให้ข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วยในเรื่องดังต่อไปนี้ 1. สภาพทั่วไปของผู้ป่วย ห้องผ่าตัดเป็นสถานที่ซึ่งจัดเตรียมไว้สำหรับทำผ่าตัด ดังนั้นเพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ป่วยมากที่สุด จึงต้องมีระบบการป้องกัน การติดเชื้อที่ดี จึงมีกฎระเบียบ และไม่อนุญาตให้ญาติเข้าไปในห้องผ่าตัดกับผู้ป่วยโดยไม่มีเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องมาถึงห้องผ่าตัดจะต้องเปลี่ยนเสื้อผ้าให้เหมาะสมกับบริเวณที่จะทำผ่าตัด จากนั้นจะมีเจ้าหน้าที่นำผู้ป่วยไปนอนรอบริเวณหน้าห้องผ่าตัดซึ่งระหว่างที่ผู้ป่วยนอนรอ นั้นจะมีเจ้าหน้าที่คอยมาให้น้ำเกลือ ซึ่งก็เพื่อผู้ป่วย และ มีพยาบาลประจำห้องที่ผู้ป่วยจะเข้าผ่าตัด มาแนะนำตัวพูดคุย เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลและคอยดูแลให้ความช่วยเหลือ เมื่อทีมผ่าตัดพร้อมที่จะทำการผ่าตัดจึงจะนำผู้ป่วยเข้านอนบนเตียงผ่าตัด โดยระหว่างการย้ายจากเปลมาบนอนบนเตียงผ่าตัดจะมีเจ้าหน้าที่คอยให้ความช่วยเหลือระวังไม่ให้	- แผ่นซีดี	10-15 นาที	- ตั้งคำถามทางของญาติที่แสดงถึงความสนใจ ซักถามข้อสงสัยต่างๆ

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
		ผู้ป่วยตกเตียงเมื่อผู้ป่วยนอนบนเตียงผ้าตัดแล้วเจ้าหน้าที่ดมยาสลบและพยาบาลห้องผ่าตัดจะใช้ผ้าผูกมัดขาและแขนผู้ป่วยแบบหลวม ๆ เพื่อความปลอดภัยจากการตกเตียงและติดอุปกรณ์ที่ตัวผู้ป่วยเพื่อป้องกันการระงับและติดตามอาการผู้ป่วยระหว่างทำการผ่าตัด เมื่อทีมผ่าตัดพร้อมทำผ่าตัด แพทย์ดมยาสลบจะเริ่มให้ยาระงับความรู้สึก ซึ่งวิสัญญีแพทย์หรือแพทย์ที่ทำผ่าตัดจะเป็นผู้เลือกใช้ยาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายขึ้นกับอายุ เพศน้ำหนักตัว และสภาพของร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย 2. การระงับความรู้สึกที่ผู้ป่วยได้รับ การระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย หมายถึง การทำให้ผู้ป่วยหมดความรู้สึก ไม่มีความเจ็บปวด กดขมปฏิบัติกิจวัตรตอบสนองต่างๆ ทั้งทางการเคลื่อนไหว ระบบประสาทอัตโนมัติ รวมทั้งปฏิกิริยาการไอ การกลืน การขย้อน และการอาเจียน กล้ามเนื้อจะหย่อนตัวตลอดเวลาที่ผ่าตัด และจะกลับคืนสู่สภาพปกติเมื่อหยุดยา			

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
		การระงับความรู้สึกละพาะบริเวณ หมายถึงการทำให้ผู้ป่วยหมดความรู้สึกร้าว และเกิดขึ้นเฉพาะบางส่วนของร่างกาย โดยบริหารยาชาบริเวณรอบๆ เส้นประสาทหรือบริเวณที่เส้นประสาทไปเลี้ยง ยาชาจะสกัดกั้นการสื่อสารนำสัญญาณประสาทที่เส้นประสาทสัมผัสกับยาชาทำให้ผู้ป่วยไม่รู้สึกร้าว แต่ยังคงรู้สึกตัวตลอดเวลาที่ผ่าตัด ซึ่งส่วนใหญ่เป็นการให้ยาชาทางช่องน้ำไขสันหลัง 2. ระยะเวลาที่ใช้ในการทำผ่าตัด ระยะเวลาที่ใช้ในการทำผ่าตัดของผู้ป่วยขึ้นอยู่กับชนิดที่ทำการผ่าตัดการดูแลที่ผู้ป่วยได้รับ การสนับสนุนด้านอารมณ์ โดย 1. เปิดโอกาสและกระตุ้นให้ญาติได้ระบายความรู้สึกละพาะข้อสงสัยต่างๆ			- ตั้งเกดสีหน้า ทำท่าทางของญาติขณะสนทนา

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
		2. ให้คำอธิบายหรือคำชี้แจงในสิ่งที่ญาติต้องการทราบตามความเหมาะสมและเป็นเรื่องจริง 3. เป็นผู้ฟังที่ดี สนใจอารมณ์และความรู้สึกของญาติ 4. ให้กำลังใจและอธิบายให้ญาติเข้าใจ และมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการดูแลอย่างดีที่สุด การจัดตั้งอำนวยความสะดวกแก่ญาติผู้ป่วย โดยการจัดให้มีเพลงฟัง มีโทรทัศน์ให้ชม มีหนังสือนิยายสารให้อ่าน การจัดสิ่งแวดล้อมให้ร่มรื่น และมีเครื่องดื่มไว้บริการ ซึ่งจัดให้ ณ ห้องให้ญาตินั่งรอผู้ป่วยและระหว่างเข้ารับการผ่าตัดหน้าห้องผ่าตัด หรือห้องพักของผู้ป่วย จากนั้นมีการให้ข้อมูลเพิ่มเติม แก่ญาติผู้ป่วยผ่าตัดหลังจากนั้นทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติต้องการจนผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จและอยู่ในห้องพักฟื้น			- สังเกตกริยาท่าทางที่ญาติรับสิ่งอำนวยความสะดวกระหว่างเข้ารับการผ่าตัด

- ระยะที่ 2** เป็นระยะที่ผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จและอยู่ในห้องพักฟื้นเพื่อรอส่งกลับหอผู้ป่วย
- วัตถุประสงค์** เพื่อให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่สอดคล้องกับความต้องการของญาติในระบะที่ผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จและอยู่ในห้องพักฟื้นเพื่อรอส่งกลับหอผู้ป่วย
- ระยะเวลา** ผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จและอยู่ในห้องพักฟื้นเพื่อรอส่งกลับหอผู้ป่วย

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
1. ให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก	1. เพื่อลดความวิตกกังวลให้กับญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด	การสนับสนุนด้านข้อมูล โดยการให้ข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วยในเรื่องดังต่อไปนี้ 1. สภาพของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ได้รับการรับทราบถึงความรู้สึกทั่วร่างกายหรือได้รับการระงับความรู้สึกเฉพาะที่จะถูกส่งไปรับการดูแลต่อที่ห้องพักฟื้น ซึ่งจะมีพยาบาลประจำห้องพักฟื้นคอยให้การดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด โดยทั่วไปสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดจะรู้สึกตัว และง่วงซึม แต่ยังไม่สามารถเรียกคนช่วยเหลือได้นอกจากนั้นผู้ป่วยยังมีสำน้ำเกลือ ท่อช่วยหายใจ-แปลผ่าตัด ท่อระบายต่างๆ และสายสวนปัสสาวะ เป็นต้นติดมากับตัวผู้ป่วย	- แผ่นซีดี	10 นาที	- สังเกตท่าทางของญาติที่แสดงถึงความสนใจ ซักถามข้อสงสัยต่างๆ

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
		การย้ายผู้ป่วยออกจากห้องพักฟื้น ผู้ป่วยจะต้องอยู่ในระยะที่ปลอดภัย สามารถควบคุมอาการแทรกซ้อนจนเข้าสู่ภาวะปกติได้ รวมถึงทราบจากแพทย์ว่าตัด อาการคลื่นไส้อาเจียน ความเจ็บปวด ภายหลังผ่าตัดเรียบร้อยแล้วจากห้องพักฟื้นผู้ป่วยจะต้องตั้งรู้สีกดีและมีสัญญาณชีพคงที่อย่างน้อย 30-45 นาที 2. ระยะเวลาที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่ห้องพักฟื้น ระยะเวลาที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่ห้องพักฟื้น ประมาณ 1 ชั่วโมงครึ่ง ถึง 2 ชั่วโมง 3. กำหนดนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือของญาติในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด การช่วยเหลือของญาติในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดในหอผู้ป่วย สามารถทำได้ดังนี้			

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
		3.1 ในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการทางช่องใจขึ้นถึงควรจัดทำให้ผู้ป่วยนอนราบบนหมอนได้ 12-24 ชั่วโมง ห้ามลุกนั่ง เพราะจะทำให้จะทำให้ความดันเลือดต่ำ หรือในรายที่ได้รับยาจะรับรู้สีกทั้งร่างกาย ควรจัดทำให้ผู้ป่วยนอนตะแคงศีรษะหันหน้าไปด้านใดด้านหนึ่ง เพื่อให้สิ่งท้อเจียนไหลออกได้สะดวก ไม่สำลักเข้าไปในหลอดลม และเตรียมขามรูปไตไว้ข้างๆ ผู้ป่วย สำหรับรองรับสิ่งที่อาเจียนออกมา 3.2 ให้กำลังใจ และช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ด้วยวิธีการพูดคุยกับผู้ป่วยให้รู้ว่ายาคืออยู่ใกล้ๆ ตลอดเวลา และมีการสัมผัส สูดกลิ่นบริเวณไหล่และแขนของผู้ป่วย 3.3 กระตุ้นให้ผู้ป่วยมีการออกกำลังกายบนเตียง โดยเริ่มตั้งแต่ การหายใจเข้าออกลึกๆ และการไออย่างมีประสิทธิภาพ การพลิกตะแคงตัว			

ขั้นตอนของ โปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
		3.4 หากมีปัญหา หรือข้อสงสัย ต้องการความช่วยเหลือสามารถติดต่อเรียกพยาบาล หรือผู้ช่วยเหลือได้ทันที 3.5 เรื่องการรับประทานอาหารของผู้ป่วยหลังผ่าตัด จะมีแพทย์หรือพยาบาลอธิบายให้ทราบว่าเมื่อไรจะเริ่มอาหาร/ น้ำทางปากได้ ซึ่งส่วนใหญ่หลังจากการผ่าตัด 24-48 ชั่วโมง จะเริ่มด้วยการจิบน้ำ อาหารเหลว เช่น น้ำข้าว น้ำหวาน น้ำผลไม้ และโจ๊กตามลำดับ วันต่อไปเมื่อระบบการย่อยอาหารทำงานดีขึ้นจะเปลี่ยนเป็นอาหารอ่อน เช่น ข้าวต้ม และข้าวสวยมีต่อไป 3.6 ระยะหลังผ่าตัด ผู้ติมีส่วนช่วยได้มาก ในการสังเกตอาการเจ็บปวดของผู้ป่วย และแจ้งให้พยาบาล ทราบ หรือหากผู้ป่วยต้องการความช่วยเหลือ โดยเฉพาะ การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การดูแลความสะอาดร่างกาย เช่น การพลิกตะแคงตัว การเปลี่ยนท่า ผู้ญาติสามารถช่วย			

ขั้นตอนของโปรแกรม	วัตถุประสงค์	กิจกรรมการพยาบาล	สื่อ	เวลา	การประเมินผล
		ประกอบได้หรือหากไม่กล้า สามารถขอความช่วยเหลือจากพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่มาช่วยเหลือได้ โดยเฉพาะในกรณีที่ผู้ป่วยยังที่พระบารมีต่าง ๆ จะทำให้ไม่สะดวกและญาติอาจไม่มั่นใจว่าจะช่วยได้ถูกหรือกลัวสายที่จะระบายหลอดเป็นต้น จากนั้นมีการให้ข้อมูลเพิ่มเติม แก่ญาติผู้ป่วยผ่าตัดหลังจากนั้นทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติต้องการจนผู้ป่วยออกจากห้องพักฟื้น และส่งกลับหอผู้ป่วย			

**บทวิทัศน์ เรื่อง การสนับสนุนด้านข้อมูลแก่ญาติ
ระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด เพื่อลดความวิตกกังวล**

ลำดับ	ภาพ	เสียง	เวลา
1	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า การให้ข้อมูลสำหรับ ญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการ ผ่าตัด	เสียงดนตรี	12 วินาที
2	ภาพฉายแสดง - ภาพหน้าโรงพยาบาล	เสียงดนตรี บรรยาย: โรงพยาบาล.....จัดตั้งขึ้นเพื่อให้ บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วย โดยสามารถรองรับ ผู้ป่วยได้ถึง 200 เตียง มีแนวการบริหารและ นโยบายหลักของโรงพยาบาล คือ การสร้าง ความพึงพอใจให้กับผู้ป่วย โดยเน้นการบริการที่ มีคุณภาพเป็นสำคัญ	21 วินาที
3	ภาพฉายแสดง - ภาพประตูหน้าแผนก ห้องผ่าตัด - ภาพหน้าห้องผ่าตัด - ภาพศัลยแพทย์ - ภาพพยาบาลวิชาชีพ - ภาพผู้ช่วยพยาบาล - ภาพผู้ช่วยเหลือคนไข้ - ภาพบุคลากรประจำห้อง ผ่าตัด	บรรยาย: แผนกห้องผ่าตัดเป็นหน่วยงานหนึ่งใน โรงพยาบาล ที่มีผู้มารับบริการเป็นจำนวนมาก โดยมีจำนวนห้องผ่าตัดทั้งหมด 5 ห้อง มี บุคลากรประจำห้องผ่าตัด ประกอบด้วย ทีม ศัลยแพทย์ ทีมวิสัญญี และทีมพยาบาล ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ (RN) 9 คน ผู้ช่วย พยาบาล (PN) 2 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (NA) 11 คน โดยจัด อัตรากำลังเป็นเวรละ 12 ชั่วโมง ดังนี้เวรเช้า (เวลา 08.00-20.00น.) จัดอัตรากำลัง พยาบาล วิชาชีพ 4-5 คน ผู้ช่วยพยาบาลและผู้ช่วยเหลือ คนไข้ 7-8 คน เวรคึก (เวลา 20.00-08.00 น.)จัดอัตรากำลัง พยาบาลวิชาชีพ 2-3 คน ผู้ช่วยพยาบาลและ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 3-4 คน	65 วินาที

ลำดับ	ภาพ	เสียง	เวลา
4	ภาพฉายแสดง - ภาพญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด - ภาพญาติผู้ป่วยที่มีสีหน้าวิตกกังวลระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด - ภาพพยาบาลให้ข้อมูลญาติผู้ป่วย	บรรยาย: จากการสังเกตและพูดคุยกับญาติพบว่าญาติผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดมีความวิตกกังวลระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด และมีความต้องการการสนับสนุนด้านต่าง ๆ เป็นอย่างมาก ดังนั้นเพื่อบรรเทาความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด พยาบาลประจำห้องผ่าตัดจึงได้จัดทำแผ่นซีดีขึ้นเพื่อให้ข้อมูลสำหรับญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด	30 วินาที
5	ภาพฉายแสดงภาพภายในห้องผ่าตัด	บรรยาย: ห้องผ่าตัดเป็นสถานที่ซึ่งจัดเตรียมไว้สำหรับทำผ่าตัดดังนั้นเพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ป่วยมากที่สุด จึงต้องมีระบบการป้องกันการติดเชื้อที่ดี จึงมีกฎระเบียบ และไม่อนุญาตให้ญาติเข้าไปในห้องผ่าตัดกับ ผู้ป่วยโดยไม่จำเป็น	15 วินาที
6	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏเขียนว่า ระยะที่ 1 เป็นระยะที่ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด รอผ่าตัด จนผู้ป่วยเข้าห้องเริ่มทำผ่าตัด	เสียงดนตรี บรรยาย: การดูแลที่ผู้ป่วยได้รับมีดังนี้ คือ ระยะที่ 1 เป็นระยะที่ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด รอผ่าตัด จนผู้ป่วยเข้าห้องเริ่มทำผ่าตัด	13 วินาที
7	ภาพฉายแสดง - ภาพผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด - ภาพผู้ป่วยรอผ่าตัด - ภาพพยาบาลซักประวัติผู้ป่วย - ภาพวิสัญญีแพทย์เตรียมให้ยาสลบ - ภาพทีมผ่าตัดพร้อมที่จะทำการผ่าตัด	บรรยาย: เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดจะต้องเปลี่ยนเสื้อผ้าให้เหมาะสมกับบริเวณที่จะทำผ่าตัด จากนั้นจะมีเจ้าหน้าที่นำผู้ป่วยไปนอนรอบบริเวณหน้าห้องผ่าตัดซึ่งระหว่างที่ผู้ป่วยนอนรอ นั้นจะมีเจ้าหน้าที่ดมยาสลบมาให้น้ำเกลือ ซักประวัติผู้ป่วย และมีพยาบาลประจำห้องที่ผู้ป่วยจะเข้าผ่าตัด มาแนะนำตัวพูดคุย เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลและคอยดูแลให้ความช่วยเหลือเมื่อทีมผ่าตัดพร้อมที่จะทำการผ่าตัดจึงจะนำผู้ป่วยเข้านอนบนเตียงผ่าตัด โดยระหว่างการ	120 วินาที

ลำดับ	ภาพ	เสียง	เวลา
7 (ต่อ)		ย้ายจากเปลมานอนบนเตียงผ่าตัดจะมีเจ้าหน้าที่คอยให้ความช่วยเหลือ ระวังไม่ให้ผู้ป่วยตกเตียง เมื่อผู้ป่วยนอนบนเตียงผ่าตัดแล้วเจ้าหน้าที่ดมยาสลบและพยาบาลห้องผ่าตัดจะใช้ผ้าผูกมัดข้อมือและแขนผู้ป่วยแบบหลวม ๆ เพื่อความปลอดภัยจากการตกเตียงและติดอุปกรณ์ที่ตัวผู้ป่วยเพื่อเฝ้าระวังและติดตามอาการผู้ป่วยระหว่างทำการผ่าตัด เมื่อทีมผ่าตัดพร้อมทำการผ่าตัดแพทย์ดมยาสลบจะเริ่มให้ยาระงับความรู้สึก ซึ่งวิสัญญีแพทย์หรือแพทย์ที่ทำผ่าตัดจะเป็นผู้เลือกให้ยาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ขึ้นกับอายุ เพศ น้ำหนักตัว และสภาพของร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย	
8	ภาพฉายแสดง - ภาพสภาพทั่วไปของผู้ป่วยอยู่ในห้องผ่าตัด	บรรยาย: ขณะที่ผู้ป่วยอยู่ในห้องผ่าตัด จะได้รับยาระงับความรู้สึก เพื่อให้ผู้ป่วยหมดความรู้สึก โดยมีแพทย์ พยาบาลให้การดูแลผู้ป่วยใกล้ชิด ซึ่งการระงับความรู้สึกมีลักษณะโดยแพทย์จะเลือกใช้การระงับความรู้สึกอย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น การระงับความรู้สึกที่ผู้ป่วยได้รับ ได้แก่	20 วินาที
9	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏเขียนว่า การระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย	บรรยาย: การระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย จะเป็นการทำให้ผู้ป่วยหมดความรู้สึก ไม่มีความเจ็บปวด ไม่สามารถ เคลื่อนไหวร่างกายได้ ระบบประสาทอัตโนมัติ รวมทั้งปฏิกิริยาการไอ การกลืน การขย้อนและการอาเจียน กล้ามเนื้อจะหย่อนตัวตลอดเวลาที่ผ่าตัด จะกลับคืนสู่สภาพปกติเมื่อหยุดยา และการผ่าตัดเสร็จเรียบร้อยแล้ว	90 วินาที

ลำดับ	ภาพ	เสียง	เวลา
10	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า การระงับความรู้สึก เฉพาะบริเวณ	การระงับความรู้สึกเฉพาะบริเวณ จะเป็นการ ทำให้ผู้ป่วยหมดความรู้สึกชั่วคราว และเกิดขึ้น เฉพาะบางส่วนของร่างกาย โดยการให้ยาชา บริเวณรอบ ๆ เส้นประสาทหรือบริเวณที่ เส้นประสาทไปเลี้ยง ยาชาจะสกัดกั้นการส่งนำ สัญญาณประสาทที่บริเวณที่เส้นประสาทที่ สัมผัสกับยาชาทำให้ผู้ป่วยไม่รู้สึกเจ็บปวด แต่ ยังคงรู้สึกตัวตลอดเวลาที่ผ่าตัด ซึ่งส่วนใหญ่จะ เป็นการให้ยาชาทางช่องน้ำไขสันหลัง	35 วินาที
11	ภาพฉายแสดงเวลา	บรรยาย: ซึ่งระยะเวลาที่ใช้ในการทำผ่าตัดของ ผู้ป่วยขึ้นอยู่กับชนิดที่ทำการผ่าตัด	15 วินาที
12	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า พยาบาลจะมาให้ ข้อมูลเพิ่มเติมกับญาติ ทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติ ต้องการจนผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จ และอยู่ในห้องพักฟื้น	เสียงดนตรี	10 วินาที
13	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า ระยะที่ 2 เป็นระยะที่ ผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จและอยู่ใน ห้องพักฟื้นเพื่อรอส่งกลับหอ ผู้ป่วย	เสียงดนตรี บรรยาย: ระยะที่ 2 เป็นระยะที่ผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จ และอยู่ในห้องพักฟื้นเพื่อรอส่งกลับหอผู้ป่วย	10 วินาที
14	ภาพฉายแสดง - ภาพหน้าห้องพักฟื้น - ภาพพยาบาลประจำห้อง พักฟื้น - ภาพพยาบาลประจำห้องพัก ฟื้นคอยให้การดูแลผู้ป่วยอย่าง ใกล้ชิด	บรรยาย: โดยทั่วไปผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ได้รับยา ระงับความรู้สึกทั่วร่างกายหรือได้รับยาระงับ ความรู้สึกเฉพาะที่จะถูกส่งไปรับการดูแลต่อที่ ห้องพักฟื้น ซึ่งจะมีพยาบาลประจำห้องพักฟื้น คอยให้การดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด โดยทั่วไป สภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดจะรู้สึกตัว และง่วงซึม แต่ ยังไม่สามารถเรียกคนช่วยเหลือได้ นอกจากนั้น	80 วินาที

ลำดับ	ภาพ	เสียง	เวลา
14 (ต่อ)		ผู้ป่วยยังมีสายน้ำเกลือ ท่อช่วยหายใจ แผลผ่าตัด ท่อระบายต่างๆ และสายสวนปัสสาวะ เป็นต้น คิดมากกับตัวผู้ป่วย การย้ายผู้ป่วยออกจากห้องพักฟื้น ผู้ป่วยจะต้องอยู่ในระยะที่ปลอดภัย สามารถควบคุมอาการแทรกซ้อนจนเข้าสู่ภาวะปกติได้ รวมถึงท่อ ระบายจากแผลผ่าตัด อาการคลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืด ปวด ถ่ายปัสสาวะปกติ ก่อนย้ายผู้ป่วยออกจากห้องพักฟื้นผู้ป่วยจะต้องตื่นรู้สึกตัว และมีสัญญาณชีพคงที่อย่างน้อย 30-45 นาที	
15	ภาพฉายแสดงเวลา	บรรยาย: ซึ่งระยะเวลาที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่ห้องพักฟื้น ประมาณ 1 ชั่วโมงครึ่ง ถึง 2 ชั่วโมง	10 วินาที
16	ภาพฉายแสดง - ผู้ป่วยนอนราบหนุนหมอน - ผู้ป่วยนอนตะแคงศีรษะ เตรียมขามรูปใดไว้ข้างๆ ผู้ป่วย สำหรับรองรับสิ่งที่อาเจียนออกมา	บรรยาย: สำหรับการช่วยเหลือของญาติในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดในหอผู้ป่วย สามารถทำได้ดังนี้ ในรายที่ได้รับยาชาทางช่องไขสันหลัง ควรจัดทำให้ผู้ป่วยนอนราบหนุนหมอนได้ 12-24 ชั่วโมง ห้ามลุกนั่ง เพราะฤทธิ์ยาที่จะทำให้ความดันเลือดต่ำ หรือในรายที่ได้รับยาระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย ควรจัดทำให้ผู้ป่วยนอนตะแคงศีรษะหันหน้าไปด้านใดด้านหนึ่ง เพื่อให้สิ่งที่อาเจียนไหลออกได้สะดวก ไม่สำลักเข้าไปในหลอดลม และเตรียมขามรูปใดไว้ข้างๆ ผู้ป่วย สำหรับรองรับสิ่งที่อาเจียนออกมา อีกทั้งญาติยังสามารถให้กำลังใจ และช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ด้วยวิธีการพูดคุยกับผู้ป่วยให้รู้ว่าญาติอยู่ใกล้ๆ ตลอดเวลาและมีการสัมผัส ลูบไล้บริเวณไหล่และแขนของผู้ป่วย	180 วินาที

ลำดับ	ภาพ	เสียง	เวลา
16 (ต่อ)	- แนะนำให้กดเครื่องเรียกพยาบาล หรือผู้ช่วยเหลือ - ญาติช่วยห่มผ้าให้ผู้ป่วย และให้กำลังใจอยู่ข้าง ๆ - พยาบาลแนะนำเรื่องการรับประทานอาหารของผู้ป่วยหลังผ่าตัด - ญาติช่วยประคองผู้ป่วย	และญาติยังสามารถกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีการออกกำลังกายบนเตียง โดยเริ่ม ตั้งแต่ การหายใจเข้าออกลึก ๆ และการไออย่างมีประสิทธิภาพ การพลิกตะแคงตัวหากมีปัญหา หรือข้อสงสัย ต้องการความช่วยเหลือสามารถกดเครื่องเรียกพยาบาล หรือผู้ช่วยเหลือได้ทันที ส่วนเรื่องการรับประทานอาหารของผู้ป่วยหลังผ่าตัด จะมีแพทย์หรือพยาบาลมาอธิบายให้ทราบว่าเมื่อไรจะเริ่มอาหาร/ น้ำทางปากได้ ซึ่งส่วนใหญ่หลังจากการผ่าตัด 24-48 ชั่วโมง จะเริ่มด้วยการจิบน้ำ อาหารเหลว เช่น น้ำข้าว น้ำหวาน น้ำผลไม้และจิกตามลำดับ วันต่อไปเมื่อระบบการย่อยอาหารทำงานดีขึ้นจะเปลี่ยนเป็นอาหารอ่อน เช่น ข้าวต้ม และข้าวสวยต่อไป นอกจากนั้นในระยะหลังผ่าตัด ญาติมีส่วนช่วยได้มาก ในการสังเกตอาการเจ็บปวดของผู้ป่วย และแจ้งให้พยาบาล ทราบ หรือหากผู้ป่วยต้องการความช่วยเหลือ โดยเฉพาะการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การดูแลความสะอาดร่างกาย เช่น การพลิกตะแคงตัว การเปลี่ยนท่า ญาติสามารถช่วยประคองได้ หรือหากไม่กล้าสามารถขอความช่วยเหลือจากพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่มาช่วยดูแลได้ โดยเฉพาะในระยะที่ผู้ป่วยยังที่ท้อระบายนต่าง ๆ จะทำให้ไม่สะดวก และญาติอาจไม่มั่นใจว่าจะช่วยได้ถูกหรือกลัวสายท้อระบายนหลุด เป็นต้น	

ลำดับ	ภาพ	เสียง	เวลา
17	ภาพถ่ายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า พยาบาลจะมาให้ ข้อมูลเพิ่มเติมกับญาติ ทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติ ต้องการจนผู้ป่วยออกจาก ห้องพักฟื้น	เสียงดนตรี	13 วินาที
18	ภาพถ่ายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า ขอบคุณ โรงพยาบาล เมืองสมุทรปากน้ำ นพ.พิพัฒน์ พงศ์รัตนมาน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเมือง สมุทรปากน้ำ คุณเจริญ ตั้งเจริญสมุทร รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล เมืองสมุทรปากน้ำ	เสียงดนตรี	12 วินาที
19	ภาพถ่ายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า ขอบคุณ คุณสมปอง สุดใจ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล คุณศิริดา ประมูลพงษ์ หัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล คุณชนิษฐา จ้องจรัสแสง หัวหน้าแผนกห้องผ่าตัด	เสียงดนตรี	12 วินาที

ลำดับ	ภาพ	เสียง	เวลา
20	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า ขอบคุณ นายแพทย์ธานี พงศ์สุพัฒน์ นายแพทย์ยงยุทธ ศิริโชค นายแพทย์ไพบุลย์ กาญจนกรทอง คุณศิรินรา ยะพลหา และเจ้าหน้าที่ประจำห้องผ่าตัด	เสียงดนตรี	12 วินาที
21	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า ขอบคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร.อุษาวดี อัครวิเศษ รองศาสตราจารย์ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต ผู้ช่วยศาสตราจารย์ร.หญิงดร.ชนัดดา เนบเกสร นางสาวเบญจมาศ ปรีชาคุณ นางดาเรีน สัมเมฆ	เสียงดนตรี	12 วินาที
22	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า ผู้จัดทำ น.ส.มาณิกา อยู่สำราญ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	เสียงดนตรี	15 วินาที
23	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า อาจารย์ ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดร. เขมรดี มาสิงบุญ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร.วัลภา คุณทรงเกียรติ	เสียงดนตรี	12 วินาที
24	ภาพฉายแสดงตัวอักษรปรากฏ เขียนว่า ขอบคุณ ค่ะ	เสียงดนตรี	12 วินาที

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
วิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตารางที่ 7 จำนวน ร้อยละของการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด และความต้องการการดูแลจาก
พยาบาลห้องผ่าตัดของญาติผู้ป่วย โดยประเมินเมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด รอผ่าตัด
จนผู้ป่วยเข้าห้องเริ่มทำผ่าตัด

	กลุ่มควบคุม (n =30)		กลุ่มทดลอง (n = 30)	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด				
ไม่ได้	11	36.7	11	36.7
ได้ ในเรื่องต่อไปนี้	19	63.3	19	63.3
- เวลาในการผ่าตัด	13	43.3	19	63.3
- วิธีการผ่าตัด	5	16.7	10	33.3
- ภาวะแทรกซ้อน	2	6.6	2	6.6
- อาการผู้ป่วยหลังผ่าตัด	6	20	2	6.6
- เวลาพักฟื้นตัว	6	20	1	3.3
ความต้องการการดูแล				
- คำอธิบายที่เข้าใจง่าย	25	83.5	26	86.6
- ผู้ป่วยได้รับการดูแลขณะอยู่ในห้องผ่าตัด	15	50	24	80
- ได้คุยกับเจ้าหน้าที่คนเดิม	8	26.7	21	70
- คำแนะนำเพื่อดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยหลังการผ่าตัด	22	73.3	30	100
- มีส่วนร่วมในการช่วยฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังการผ่าตัด	13	43.3	29	96.7
- รู้สึกว่าผู้ป่วยปลอดภัย	10	33.3	24	80
- มีผู้ช่วยเหลือเมื่อมีปัญหา	5	16.7	19	63.3
- บริเวณรอผ่าตัดเหมาะสม ปลอดภัย	12	40	26	86.6
- ต้องการกำลังใจและการระบายความรู้สึก	10	33.3	20	66.7
- อื่น ๆ	0	0	0	0

จากตารางที่ 7 พบว่ากลุ่มควบคุม ส่วนใหญ่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัดจากบุคลากรบนหอผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 63.3 โดยจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับเวลาในการผ่าตัดโดยประมาณ คิดเป็นร้อยละ 43.3 นอกจากนั้นระหว่างรอผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดญาติผู้ป่วยกลุ่มควบคุมส่วนใหญ่มีความต้องการการดูแลจากพยาบาลห้องผ่าตัดในเรื่องคำอธิบายผลของการผ่าตัด และข้อมูลต่าง ๆ โดยใช้ถ้อยคำที่เข้าใจง่าย ตรงกับความเป็นจริง คิดเป็นร้อยละ 83.5

ส่วนกลุ่มทดลอง ส่วนใหญ่ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัดจากบุคลากรบนหอผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 63.3 โดยจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับเวลาในการผ่าตัดโดยประมาณ คิดเป็นร้อยละ 63.3 นอกจากนั้นขณะรอผ่าตัดญาติผู้ป่วยกลุ่มทดลองมีความต้องการการดูแลจากพยาบาลห้องผ่าตัดในเรื่องคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยหลังการผ่าตัด คิดเป็นร้อยละ 96.7

จะเห็นได้ว่ากลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่มมีความคล้ายคลึงกัน คือ ส่วนใหญ่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัดจากบุคลากรบนหอผู้ป่วย โดยส่วนใหญ่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับเวลาในการผ่าตัดโดยประมาณ ส่วนที่แตกต่างกันคือ ระหว่างรอผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดญาติผู้ป่วยกลุ่มควบคุมส่วนใหญ่มีความต้องการการดูแลจากพยาบาลห้องผ่าตัดในเรื่องคำอธิบายผลของการผ่าตัด และข้อมูลต่าง ๆ โดยใช้ถ้อยคำที่เข้าใจง่าย ตรงกับความเป็นจริง ส่วนกลุ่มทดลองมีความต้องการการดูแลจากพยาบาลห้องผ่าตัดในเรื่องคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยหลังการผ่าตัด

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจของญาติผู้ป่วยผ่าตัด
ของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

ความพึงพอใจของ ญาติผู้ป่วยผ่าตัด	กลุ่มควบคุม (n = 30)			กลุ่มทดลอง (n = 30)		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
ด้านการสนับสนุนด้านข้อมูล	3.59	.49	มาก	4.41	.30	มาก
1. ระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดท่านได้ รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยตามความ ต้องการอย่างต่อเนื่อง	3.27	.521	ปาน กลาง	4.10	.305	มาก
2. ข้อมูลที่ท่านได้รับ ชัดเจน และง่ายต่อ การเข้าใจ	3.63	.615	มาก	4.07	.365	มาก
3. ระยะเวลาในการให้ข้อมูลมีความ เหมาะสม	3.50	.630	มาก	4.27	.640	มาก
4. การได้รับข้อมูล ทำให้ท่านเกิดความ มั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการดูแลที่ดีที่สุด	3.77	.568	มาก	4.83	.379	มากที่สุด
5. ท่านรู้สึกพึงพอใจกับวิธีการให้ข้อมูล ของพยาบาล	3.77	.626	มาก	4.77	.430	มากที่สุด
ด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์	4.11	.40	มาก	4.78	.29	มากที่สุด
6. พยาบาลให้การต้อนรับด้วยใบหน้ายิ้ม แย้มแจ่มใส	4.23	.504	มาก	4.87	.346	มากที่สุด
7. พยาบาลพูดคุยกับท่านด้วยท่าทีที่เป็น มิตร อบอุ่นและเป็นกันเอง	4.23	.504	มาก	4.97	.183	มากที่สุด
8. พยาบาลเปิดโอกาสให้ท่านซักถาม ปัญหา และข้อสงสัยต่าง ๆ	4.03	.490	มาก	4.90	.305	มากที่สุด
9. พยาบาลรับฟังและให้โอกาสท่านใน การระบายความรู้สึก	4.00	.525	มาก	4.80	.407	มากที่สุด
10. พยาบาลรับฟังท่านด้วยท่าทีเข้าใจ และเห็นอกเห็นใจ	3.97	.414	มาก	4.67	.479	มากที่สุด
11. พยาบาลให้การบริการตรงกับ ความต้องการของท่านด้วยความเต็มใจ	4.17	.416	มาก	4.47	.507	มาก

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ความพึงพอใจของ ญาติผู้ป่วยผ่าตัด	กลุ่มควบคุม (n = 30)			กลุ่มทดลอง (n = 30)		
	$\bar{X}$	SD	ระดับ	$\bar{X}$	SD	ระดับ
การจัดสิ่งอำนวยความสะดวก	3.41	.51	ปานกลาง	3.92	.35	มาก
12. ท่านรู้สึกผ่อนคลายเมื่อได้พักใน ห้องพักของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับ การผ่าตัด	3.57	.568	มาก	4.07	.521	มาก
13. ท่านรู้สึกพึงพอใจกับความ สะอาดของห้องพักของญาติระหว่าง ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด	3.60	.563	มาก	4.03	.414	มาก
14. บริเวณห้องพักของญาติระหว่าง ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดโล่ง มีอากาศ ถ่ายเทสะดวก	3.43	.568	ปานกลาง	3.93	.365	มาก
15. บริเวณห้องพักของญาติระหว่าง ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดที่มีแสงสว่าง พอเหมาะ	3.47	.507	ปานกลาง	4.10	.305	มาก
16. บริเวณห้องพักของญาติระหว่าง ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดสงบ ไม่มีเสียง ดังรบกวน	3.47	.681	ปานกลาง	4.03	.414	มาก
17. บริเวณห้องพักรอของญาติ ระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดมี บริการสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น โทรทัศน์ หนังสือนิตยสาร บริการน้ำ ดื่ม เป็นต้น	3.33	.661	ปานกลาง	3.77	.626	มาก
18. ท่านรู้สึกพึงพอใจกับการให้ ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งอำนวยความสะดวก ต่าง ๆ ได้แก่ ร้านอาหาร ร้านขายของ เยี่ยม โทรศัพท์สาธารณะ เป็นต้น	3.00	.695	ปานกลาง	3.53	.681	มาก
รวมทั้ง 3 ด้าน	3.73	0.52	มาก	4.27	.52	มาก

จากตารางที่ 8 พบว่า กลุ่มควบคุม ด้านการสนับสนุนด้านข้อมูลและการสนับสนุนด้านอารมณ์มีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจระดับมาก ($\bar{X} = 3.59$, $SD = 0.49$, $\bar{X} = 4.11$, $SD = 0.40$ ตามลำดับ) ซึ่งรายละเอียดรายข้อ พบว่าทุกข้อมีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจระดับมาก ยกเว้นข้อที่ได้รับข้อมูลตามความต้องการอย่างต่อเนื่อง มีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจต่ำกว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจโดยรวม คือ ระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.27$, $SD = 0.52$) ส่วนด้านการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกมีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.41$, $SD = 0.51$) ซึ่งรายละเอียดรายข้อ พบว่าทุกข้อมีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจระดับปานกลาง ยกเว้นข้อรู้สึกผ่อนคลายเมื่อได้พักในห้องพัก และข้อรู้สึกพึงพอใจกับความสะอาดของห้องพัก มีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจสูงกว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจโดยรวม คือ ระดับมาก ($\bar{X} = 3.57$, $SD = 0.57$, $\bar{X} = 3.60$, $SD = 0.56$ ตามลำดับ)

ส่วนกลุ่มทดลอง ด้านการสนับสนุนด้านข้อมูลและการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกมีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจระดับมาก ($\bar{X} = 4.41$, $SD = 0.29$, $\bar{X} = 3.92$, $SD = 0.35$ ตามลำดับ) ซึ่งรายละเอียดรายข้อ พบว่าทุกข้อมีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจระดับมาก ยกเว้นข้อมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการดูแลที่ดีที่สุด และข้อพึงพอใจกับวิธีการให้ข้อมูล มีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจสูงกว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจโดยรวม คือ ระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.83$, $SD = 0.38$, $\bar{X} = 4.77$, $SD = 0.43$ ตามลำดับ) ส่วนด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์มีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.78$, $SD = 0.29$) ซึ่งรายละเอียดรายข้อ พบว่าทุกข้อมีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจระดับมากที่สุด ยกเว้นข้อให้การบริการตรงกับความต้องการด้วยความเต็มใจ มีค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจต่ำกว่าค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจโดยรวม คือ ระดับมาก ($\bar{X} = 4.47$, $SD = 0.51$)

ภาคผนวก ง

สำเนาหนังสือขอความอนุเคราะห์
หนังสือรับรองการพิจารณาจริยธรรม
เอกสารพิทักษ์สิทธิของผู้ร่วมวิจัย

(สำเนา)

ที่ ศร 0528.04/1255

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

7 ตุลาคม 2552

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์เรือเอกหญิง ดร.ชนิดา แนบเกลสร

ด้วยนางสาวมานิกา อยู่สำราญ นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของโปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลและความพึงพอใจของญาติระหว่างรอผู้ป่วยเข้ารับการรักษา” โดยมี ดร.เขมรดี มาสิงบุญ เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ซึ่งอยู่ในขั้นตอนการเตรียมเครื่องมือเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์สูงเกี่ยวกับการวิจัยดังกล่าว คณะฯจึงขอกความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัยของนิสิต ทั้งนี้ได้แนบเค้าโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัยมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

รัชนิกรณ์ ทรัพย์กรานนท์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนิกรณ์ ทรัพย์กรานนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102836

โทรสาร 038-745790

(สำเนา)

ที่ ศบ 0528.04/1558

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

6 ตุลาคม 2552

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเป็นผู้ตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.คำโครงย่อวิทยานิพนธ์

2.เครื่องมือเพื่อการวิจัย

ด้วยนางสาวมานึกา อยู่สำราญ นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของโปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลและความพึงพอใจของญาติระหว่างรอผู้ป่วยเข้ารับการรักษา” โดยมี ดร.เขมรดี มาสิงบุญ เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ซึ่งอยู่ในขั้นตอนการเตรียมเครื่องมือเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล ในการนี้คณะฯจึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน คือ นางสาวเบญจมาศ ปรีชาคุณ ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์สูงเกี่ยวกับการวิจัยดังกล่าว เป็นผู้ตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัยของนิสิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

รัชนิกรณ์ ทรัพย์กรานนท์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนิกรณ์ ทรัพย์กรานนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102836 โทรสาร 038-745790

(สำเนา)

ที่ ศบ 0528.04/1559

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

6 ตุลาคม 2552

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเป็นผู้ตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.คำโครงการวิทยานิพนธ์

2.เครื่องมือเพื่อการวิจัย

ด้วยนางสาวมาณิกา อยู่สำราญ นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของโปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลและความพึงพอใจของญาติระหว่างรอผู้ป่วยเข้ารับการรักษา” โดยมี ดร.เขมมาดี มาสิงบุญ เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ซึ่งอยู่ในขั้นตอนการเตรียมเครื่องมือเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล ในการนี้คณะฯจึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่านคือ นางดาเรีน สัมเมข ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์สูงเกี่ยวกับการวิจัยดังกล่าว เป็นผู้ตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัยของนิสิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

รัชนิกรณ์ ทรัพย์กรานนท์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนิกรณ์ ทรัพย์กรานนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102836

โทรสาร 038-745790

(สำเนา)

ที่ ศธ 0528.04/1560

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

6 ตุลาคม 2552

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเป็นผู้ตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย
เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. คำโครงการวิทยานิพนธ์
2. เครื่องมือเพื่อการวิจัย

ด้วยนางสาวมานิภา อยู่สำราญ นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของโปรแกรมการ
สนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลและความพึงพอใจของ
ญาติระหว่างรอผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด” โดยมี ดร.เขมรดี มาสิงบุญ เป็นประธานกรรมการควบคุม
วิทยานิพนธ์ ซึ่งอยู่ในขั้นตอนการเตรียมเครื่องมือเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล ในการนี้คณะฯจึงขอความ
อนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุษาวดี อัครวิเศษ และรอง
ศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์สูงเกี่ยวกับ
การวิจัยดังกล่าวเป็นผู้ตรวจสอบความตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัยของนิสิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

รชนีภรณ์ ทรัพย์กรานนท์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รชนีภรณ์ ทรัพย์กรานนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102836 โทรสาร 038-745790

(สำเนา)

ที่ ศธ 0528.04/1554

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ด.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

5 ตุลาคม 2552

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการใช้เครื่องมือเพื่อดำเนินการวิจัย
เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ด้วยนางสาวมาณิกา อยู่สำราญ นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของโปรแกรมการ
สนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลและความพึงพอใจของ
ญาติระหว่างรอผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด” โดยมี ดร.เขมรดี มาสิงบุญ เป็นประธานกรรมการควบคุม
วิทยานิพนธ์ มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ใช้เครื่องมือการวิจัย คือ แบบสอบถามเกี่ยวกับ
ความวิตกกังวลขณะเผชิญของสปีลเบอร์เกอร์และคณะ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผล
ของการให้ข้อมูลตามความต้องการต่อความวิตกกังวลและความพึงพอใจของญาติผู้ป่วยที่เข้ารับการ
ผ่าตัด” ปี พ.ศ. 2549 ของคุณวิไลพร สมานกสิกรณ์ เพื่อนำมาปรับใช้เก็บข้อมูลการทำวิทยานิพนธ์
ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

รัชนิกร ทรัพย์กรานนท์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนิกร ทรัพย์กรานนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102836

โทรสาร 038-745790



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ผลของโปรแกรมลดความวิตกกังวลต่อความวิตกกังวลและความพึงพอใจ
ของญาติผู้ป่วยขณะรอผ่าตัด

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) The Effects of Reducing Anxiety Program on Anxiety and Satisfaction
among Relatives Undergoing Major Surgery

2. ชื่อนิสิต (นาย,นาง,นางสาว): มานีดา คุ้มสำราญ

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่

☒ ภาคปกติ

☐ ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 50910231

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

3. หน่วยงานที่สังกัด:

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าว
ข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการอย่างเหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วม
โครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และ
รักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย
ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(☒) รับรองโครงการวิจัย

(☐) ไม่รับรอง

5. วันที่ให้การรับรอง:เดือน มกราคม พ.ศ. 2553

ลงนาม

(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วัฒนา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษา



ที่ ศบ 6607/ ๐ ๖๙

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

จ.มแสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

18 มกราคม 2553

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมิ่งสมุทรปราการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
2. แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ด้วยนางสาวมาณิกา อยู่สุวรรณ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรมลดความวิตกกังวลต่อความวิตกกังวลและความพึงพอใจของญาติผู้ป่วยขณะรอผ่าตัด” โดยนิ ดร.เจนารัตน์ มาสิงบุญ เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ในการนี้คณะฯ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน อำนวยความสะดวกให้นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยจากกลุ่มตัวอย่าง คือ ญาติผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดใหญ่ ณ โรงพยาบาลเมิ่งสมุทรปราการ ในระหว่างวันที่ 15 มกราคม 2553 ถึงวันที่ 15 พฤษภาคม 2553

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จิติภรณ์ ทรัพย์ภรณ์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102836

โทรสาร 038-393476

ผู้วิจัยโทร 089-2792598

ข้อมูลสำหรับญาติที่เข้าร่วมในการวิจัย (กลุ่มทดลอง)

การวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อ
ความวิตกกังวลและความพึงพอใจของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

เรียน ญาติผู้ป่วยที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งที่ได้รับให้เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ เพื่อศึกษาเปรียบเทียบผลของ
โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลของญาติ
ระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด และศึกษาความพึงพอใจของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดต่อ
การพยาบาลของญาติผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด เนื่องจากการผ่าตัดมีผลกระทบต่อผู้ป่วยซึ่งพบว่า
ผู้ป่วยมีความรู้สึกตื่นเครียด วิตกกังวล กลัวต่อการผ่าตัดมากที่สุด โดยเฉพาะในช่วงระยะเวลาที่ผู้ป่วย
เข้ามาอยู่ในบริเวณรอผ่าตัด ผลกระทบของการผ่าตัดไม่เพียงแต่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเท่านั้น แต่ยังส่งผล
กระทบต่อญาติผู้ป่วยด้วย ผลกระทบที่เกิดขึ้นกับญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด ได้แก่
ความรู้สึกสับสน เหนื่อยล้า และมีความวิตกกังวล โดยระดับความวิตกกังวลที่พบมีตั้งแต่ระดับ
ปานกลางถึงระดับสูง

ดังนั้นการจัด โปรแกรมเพื่อลดความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดที่
ตอบสนองความต้องการในแต่ละด้าน ที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม สิ่งแวดล้อม และ
สิ่งอำนวยความสะดวก จะทำให้ญาติผู้ป่วยสามารถเผชิญและปรับตัวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นระหว่าง
ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดได้ ซึ่งจะช่วยให้ญาติคงไว้ซึ่งบทบาทหน้าที่ต่าง ๆ ได้ตามปกติ สามารถใช้
พลังงานในการช่วยเหลือผู้ป่วยได้มากขึ้น ทำให้ผู้ป่วยทุเลาอาการและฟื้นตัวจากการผ่าตัดเร็วขึ้น

เมื่อท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ ท่านจะได้รับการพยาบาลตามโปรแกรม
การสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

1. ท่านจะได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนได้รับ โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล
อารมณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกโดยการเยี่ยมก่อนผ่าตัดในวันก่อนผ่าตัด ณ หอผู้ป่วย
2. ท่านจะได้รับ โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก
ที่สอดคล้องกับความต้องการของญาติ โดยแบ่งเป็น 2 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 เป็นระยะที่ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด รอผ่าตัด จนผู้ป่วยเข้าห้องเริ่มทำผ่าตัด

ขั้นตอนที่ 1 ท่านจะได้รับการสร้างสัมพันธภาพ และประเมินความต้องการของญาติผู้ป่วย

โดย

1. การสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับญาติ สร้างบรรยากาศพูดคุยอย่างเป็นกันเอง ใช้คำถามปลายเปิดในการพูดคุย เพื่อให้ญาติได้มีโอกาสรบายความรู้สึก ชักถามข้อสงสัย เป็นการพูดคุยให้ญาติผู้ป่วยผ่อนคลาย

2. ได้รับการรวบรวมข้อมูลตามแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของญาติ

3. ได้รับการประเมินระดับความวิตกกังวลครั้งที่ 1 (Pre-test) โดยผู้วิจัยใช้ประเมินความวิตกกังวล ของวิไลพร สมานกสิกรณ์ (2549)

ขั้นตอนที่ 2 ท่านจะได้รับ โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ครั้งที่ 1 ซึ่งประกอบด้วย

การสนับสนุนด้านข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วยร่วมกับการสนับสนุนด้านอารมณ์ ซึ่งเป็นข้อมูลเกี่ยวกับสภาพทั่วไปของผู้ป่วย การรับรู้ความรู้สึกที่ผู้ป่วยได้รับ ระยะเวลาที่ใช้ในการทำผ่าตัด และการดูแลที่ผู้ป่วยได้รับจากพยาบาลขณะอยู่ในห้องผ่าตัด จากการชมแผ่นซีดี และมีการสนทนากับญาติผู้ป่วยด้วยท่าทีที่เป็นมิตร อ่อนน้อมและเป็นกันเอง เปิดโอกาสให้ญาติผู้ป่วยซักถามปัญหา และข้อสงสัยต่าง ๆ และเปิดโอกาสให้ญาติได้ระบายความรู้สึก โดยการเป็นผู้ฟังที่ดี แสดงท่าทีเข้าใจ และเห็นอกเห็นใจ ระยะเวลาที่ใช้ 10 นาที

จากนั้นมีการให้ข้อมูลเพิ่มเติม เกี่ยวกับสภาพทั่วไปของผู้ป่วย การรับรู้ความรู้สึกที่ผู้ป่วยได้รับ ระยะเวลาที่ใช้ในการทำผ่าตัด และการดูแลที่ผู้ป่วยได้รับจากพยาบาลขณะอยู่ในห้องผ่าตัด แก่ญาติผู้ป่วยผ่าตัด หลังจากนั้นทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติต้องการจนผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จ และอยู่ในห้องพักฟื้น

ระยะที่ 2 เป็นระยะที่ผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จและอยู่ในห้องพักฟื้นเพื่อรอส่งกลับหอผู้ป่วย

ขั้นตอนที่ 1 ให้โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ครั้งที่ 2 ซึ่งเป็นการให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสภาพของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ระยะเวลาที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่ห้องพักฟื้น และคำแนะนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือของญาติในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด รวมถึงข้อมูลอื่น ๆ ตามความต้องการของญาติ จากการชมแผ่นซีดี

จากนั้นมีการให้ข้อมูลเพิ่มเติม เกี่ยวกับเกี่ยวกับสภาพของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ระยะเวลาที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่ห้องพักฟื้น และคำแนะนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือของญาติในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดแก่ญาติผู้ป่วยผ่าตัด หลังจากนั้นทุก 30 นาทีหรือทุกเวลาที่ญาติต้องการจนผู้ป่วยห้องพักฟื้น และส่งกลับหอผู้ป่วย

1. ท่านจะได้รับการประเมินระดับความวิตกกังวลครั้งที่ 2 (Post-test) ระยะเวลาที่ใช้ 10-15 นาที และประเมินระดับความพึงพอใจของญาติ โดยประเมินก่อนผู้ป่วยย้ายออกจากห้องพักฟื้น

หลังจากนั้นผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้ทั้งหมดมาตรวจสอบความถูกต้อง ก่อนนำไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติต่อไป โดยผลของการศึกษานี้ จะใช้สำหรับวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น โดยข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะเก็บไว้เป็นความลับ และนำไปใช้เป็นประโยชน์ทางวิชาการและนำเสนอในภาพรวม

ซึ่งการศึกษาในครั้งนี้ผู้วิจัยคาดหวังว่าญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด จะได้รับการตอบสนองสอดคล้องตรงตามความต้องการในด้านต่าง ๆ อย่างเหมาะสม ลดความวิตกกังวล มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ นอกจากนี้ผลจากการศึกษาในครั้งนี้สามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและญาติต่อไป

หากท่านมีปัญหา หรือข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ แผนกห้องผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล ชั้น 2 โทร 02-173-776-9 ต่อ 122 ซึ่งยินดีให้คำตอบแก่ท่านทุกเมื่อ ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

ผู้วิจัย

ข้อมูลสำหรับญาติที่เข้าร่วมในการวิจัย (กลุ่มควบคุม)

การวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อ
ความวิตกกังวลและความพึงพอใจของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

เรียน ญาติผู้ป่วยที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งที่ได้รับให้เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ เพื่อศึกษาเปรียบเทียบผลของ
โปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลของญาติ
ระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด และศึกษาความพึงพอใจของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดต่อ
การพยาบาลของญาติผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด เนื่องจากการผ่าตัดมีผลกระทบต่อผู้ป่วยซึ่งพบว่า
ผู้ป่วยมีความรู้สึกตื่นเครียด วิตกกังวล กลัวต่อการผ่าตัดมากที่สุดโดยเฉพาะในช่วงระยะเวลาที่ผู้ป่วย
เข้ามาอยู่ในบริเวณรอผ่าตัด ผลกระทบของการผ่าตัดไม่เพียงแต่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเท่านั้น แต่ยังส่งผล
กระทบต่อญาติผู้ป่วยด้วย ผลกระทบที่เกิดขึ้นกับญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด ได้แก่
ความรู้สึกสับสน เหนื่อยล้า และมีความวิตกกังวล โดยระดับความวิตกกังวลที่พบมีตั้งแต่ระดับ
ปานกลางถึงระดับสูง

ดังนั้นการจัดโปรแกรมเพื่อลดความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดที่
ตอบสนองความต้องการในแต่ละด้าน ที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม สิ่งแวดล้อม และสิ่ง
อำนวยความสะดวก จะทำให้ญาติผู้ป่วยสามารถเผชิญและปรับตัวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นระหว่าง
ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดได้ ซึ่งจะช่วยให้ญาติคงไว้ซึ่งบทบาทหน้าที่ต่างๆ ได้ตามปกติ สามารถใช้
พลังงานในการช่วยเหลือผู้ป่วยได้มากขึ้น ทำให้ผู้ป่วยทุเลาอาการและฟื้นตัวจากการผ่าตัดเร็วขึ้น

เมื่อท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ ท่านจะได้รับการพยาบาลตามปกติ ดังนี้

1. ท่านจะได้รับการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับญาติ ณ ห้องให้ญาตินั่งรอผู้ป่วยระหว่าง
เข้ารับการผ่าตัดหน้าห้องผ่าตัด ในวันก่อนผ่าตัด
2. ได้รับการรวบรวมข้อมูลตามแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของญาติผู้ป่วย และข้อมูลทั่วไป
ของผู้ป่วย จากนั้นให้ญาติตอบแบบประเมินความวิตกกังวลครั้งที่ 1 (เก็บรวบรวมข้อมูลเมื่อผู้ป่วย
มาถึงห้องผ่าตัด)
3. ได้รับการประเมินความวิตกกังวลครั้งที่ 2 และแบบประเมินความพึงพอใจต่อการ
พยาบาลของญาติผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด โดยประเมินก่อนผู้ป่วยย้ายออกจากห้องพักฟื้น

หลังจากนั้นผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้ทั้งหมดมาตรวจสอบความถูกต้อง ก่อนนำไปวิเคราะห์
ข้อมูลทางสถิติต่อไป โดยผลของการศึกษานี้ จะใช้สำหรับวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น โดย

ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะเก็บไว้เป็นความลับ และนำไปใช้เป็นประโยชน์ทางวิชาการและนำเสนอในภาพรวม

ซึ่งการศึกษาในครั้งนี้ผู้วิจัยคาดหวังว่าญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด จะได้รับการตอบสนองสอดคล้องตรงตามความต้องการในด้านต่าง ๆ อย่างเหมาะสม ลดความวิตกกังวลและความ

พึงพอใจในบริการที่ได้รับ นอกจากนี้ผลจากการศึกษาในครั้งนี้สามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและญาติต่อไป

หากท่านมีปัญหา หรือข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ แผนกห้องผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล ชั้น 2 โทร 02-173-776-9 ต่อ 122 ซึ่งยินดีให้คำตอบแก่ท่านทุกเมื่อ ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

ผู้วิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ผลของโปรแกรมการสนับสนุนด้านข้อมูล อารมณ์ และ
สิ่งอำนวยความสะดวกต่อความวิตกกังวลของญาติระหว่างผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

วันให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึง
วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและ
ความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะ
บอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่
มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อน
เร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยใน
ภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามใน
ใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้าฟัง
จนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้
ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ)

ในกรณีที่ผู้ถูกทดลองยังไม่บรรลุนิติภาวะ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย

ลงนาม.....ผู้ปกครอง/ผู้แทน

โดยชอบด้วย

กฎหมาย

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(นางสาวมาณิกา อยู่สำราญ)