

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์สุชาติ หาญไชยพิบูลย์ นายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางระบบประสาท
สถาบันประสาทวิทยา
2. นางสาวสมร บริสุทธิ์ หัวหน้างานห้องผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
(Stroke unit) สถาบันประสาทวิทยา
3. นางสาวรัตน พลอินทร์ อาจารย์ประจำภาควิชาสุขภาพจิต และจิตเวช
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
4. นางพิสมร เดชดวง อาจารย์ประจำภาควิชาสุขภาพจิต และจิตเวช
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
5. นางดารารพวรรณ งามเกียรติขจร ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาล
อายุรศาสตร์ – ศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลศูนย์นครปฐม

ภาคผนวก ข
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง () หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

() id

1. เพศ

() หญิง

() ชาย

() sex

2. อายุ ปี เดือน

() age

3. สถานภาพสมรส

() status

() โสด

() คู่

() หม้าย

() หย่า/ แยกกันอยู่

() อื่น ๆ ระบุ.....

4. ระดับการศึกษา

() educ

() ไม่ได้เรียนหนังสือ

() ประถมศึกษา

() มัธยมศึกษา

() อนุปริญญา

() ปริญญาตรี

() สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ

() occ

() ทำนา ทำสวน ทำไร่

() รับราชการ

() รัฐวิสาหกิจ

() รับจ้าง

() ธุรกิจ/ค้าขาย

() ไม่ได้ทำ

() ลูกจ้าง

() อื่น ๆ

6. รายได้..... บาทต่อเดือน

() () () () () inc

() เพียงพอหาซื้อสิ่งต่าง ๆ ได้ตามต้องการ

() enough

() เพียงพอใช้จ่ายอย่างประหยัด

() ไม่เพียงพอ และมีหนี้สิน

() อื่น ๆ ระบุ.....

7. ประวัติโรคประจำตัว

() Disease

() ไม่มี

() มี ระบุ () ความดันโลหิตสูง

() HT

() เบาหวาน

() DM

() ไขมันในเลือดสูง

() DLP

() โรคหัวใจ

() Heart

() อื่น ๆ

() Another

8. ประวัติการสูบบุหรี่

() สูบ ระยะเวลา/ จำนวน.....

() cigarette

() ไม่สูบ/ เลิก ระยะเวลา.....

9. ประวัติการดื่มสุรา () ดื่ม ระยะเวลา/จำนวน..... () alcohol
() ไม่ดื่ม/ เลิก ระยะเวลา.....
10. จำนวนสมาชิกในครอบครัวรวมผู้ป่วย.....คน () member
11. ผู้ดูแลหลักคือ..... () caregiver
12. สิทธิการรักษา..... () card
13. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....
14. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
15. สถานีนอนมัยใกล้บ้าน.....
16. แผนที่ที่อยู่อาศัยภายหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล



ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย

1. ตำแหน่งของรอยโรค..... () lesion
.....
2. ร่างกายซีกที่เป็นอัมพาต/ อ่อนแรง () side
() อ่อนแรงของแขน ขาข้างขวา () อ่อนแรงของแขน ขาข้างซ้าย
() อัมพาตครึ่งซีกขวา () อัมพาตครึ่งซีกซ้าย
3. ความดันโลหิตปัจจุบัน.....

4. ประเมินกำลังของกล้ามเนื้อแขนและขา () motor Rt.arm
 แขนขวา เกรด..... แขนซ้าย เกรด..... () motor Lt.arm
 ขาขวา เกรด..... ขาซ้าย เกรด..... () motor Rt.leg
5. ประเมินการขับถ่ายปัสสาวะ และอุจจาระ () motor Lt.leg
 การขับถ่ายปัสสาวะ () ปกติ () uro
 () คาสายสวนปัสสาวะ เนื่องจาก.....
 การขับถ่ายอุจจาระ () ปกติ () defecate
 () ไม่ปกติ อย่างไร.....
6. ประเมินการกลืนอาหาร และการพูด () oral
 การกลืนอาหาร () ปกติ
 () ไม่ปกติ อย่างไร.....
 การพูด/ สื่อสาร () ปกติ () commu
 () ไม่ปกติ อย่างไร.....
7. วันที่รับไว้ในโรงพยาบาล.....
8. วันที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล.....

เกณฑ์ประเมินกำลังกล้ามเนื้อ

เกรด 0 กล้ามเนื้อไม่มีการหดตัวเลย

เกรด 1 มองเห็นหรือคลำพบว่ากล้ามเนื้อมีการหดตัว แต่ไม่เห็นการเคลื่อนไหวของข้อต่อ

เกรด 2 มีการเคลื่อนไหวเต็มพิสัยการเคลื่อนไหว แต่ไม่สามารถต้านแรงโน้มถ่วงของโลกได้

เกรด 3 มีการเคลื่อนไหวเต็มพิสัยการเคลื่อนไหว และสามารถเคลื่อนไหวต้านแรงโน้มถ่วงของโลกได้

เกรด 4 สามารถออกแรงต้านแรงของผู้ตรวจได้อ่อนแรงกว่าผู้ตรวจ

เกรด 5 กำลังกล้ามเนื้อปกติ สามารถออกแรงต้านกำลังผู้ตรวจได้เต็มที่

ที่มา : วิษณุ กัมมรทิพย์ (2550) และสถาบันประสาท กระทรวงสาธารณสุข (2550)

แบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง แบบประเมินใช้ประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน โปรดตอบคำถามต่อไปนี้อย่างตรงตามสิ่งที่ท่านปฏิบัติได้จริง และลงคะแนน ในช่องคำตอบเพียงคำตอบเดียว โดยใช้เกณฑ์ดังนี้

ความสามารถในการปฏิบัติ เรื่อง	ระดับคะแนน	สำหรับผู้วิจัย
1. การรับประทานอาหาร 0 ไม่สามารถรับประทานอาหารได้เอง ต้องป้อนอาหารให้หรือรับอาหารทางสายยาง 2 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือในการเตรียมอาหาร เช่น ช่วยตัดหรือหั่นอาหาร 4 ช่วยตนเองได้เมื่อเตรียมอาหารวางไว้ให้		ADL1 ()
2. การเคลื่อนย้าย 0 ไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้ 2 ต้องมีผู้ช่วยเหลือ 1-2 คนในการเคลื่อนย้าย นั่งทรงตัวได้ 4 เคลื่อนย้ายได้โดยมีผู้ช่วยเหลือ 1 คน คอยช่วยพยุงหรือชี้แนะ 6 สามารถลุกจากเตียง ขึ้นนอน หรือเคลื่อนย้ายลงมาจากเก้าอี้ขึ้นและสามารถถือของขึ้นลงได้		ADL2 ()
3. การเดิน 0 เคลื่อนไหวไม่ได้ 2 สามารถใช้เก้าอี้ขึ้น คลาน หรือถัดได้ 4 เดินได้โดยมีคนช่วยพยุง 1 คน 6 เดินได้เอง โดยอาจใช้ไม้เท้า หรือเครื่องพยุงเดิน		ADL3 ()
4. การแต่งตัว สวมใส่เสื้อผ้า 0 ไม่สามารถแต่งตัวหรือสวมใส่เสื้อผ้าได้เอง 2 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือบางขั้นตอน 4 แต่งตัว และสวมใส่เสื้อผ้าได้		ADL4 ()
ความสามารถในการปฏิบัติ เรื่อง	ระดับคะแนน	สำหรับผู้วิจัย

5. การอาบน้ำ เช็ดตัว 0 ไม่สามารถอาบน้ำ หรือเช็ดตัว ดูแลความสะอาดร่างกายได้ 1 ต้องการความช่วยเหลือในบางขั้นตอน 2 สามารถอาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกายได้ ทั้งฟอกสบู่ตักน้ำราดตัว หรือเช็ดตัวได้ทุกส่วน		ADL5 ()
6. สุขวิทยาส่วนบุคคล 0 ต้องพึ่งพาบุคคลอื่นทั้งหมด ในการล้างหน้า แปรงฟัน หวีผม หรือโกนหนวด 1 ต้องการความช่วยเหลือบางขั้นตอน 2 สามารถล้างหน้า แปรงฟัน หวีผม โกนหนวด		ADL6 ()
7. การใช้ห้องสุขา หรือกระโถน 0 ต้องพึ่งพาเกี่ยวกับการเข้า-ออกห้องสุขา หรือการสอดคล้องกระโถน รวมทั้งการถอด/ ใส่เสื้อผ้า การล้างทำความสะอาดหลังการขับถ่าย 2 ต้องการความช่วยเหลือบางขั้นตอน 4 สามารถเข้า- ออกห้องสุขา หรือการสอดคล้องกระโถนรวมทั้งการถอด/ สวมเสื้อผ้า การล้างทำความสะอาด ภายหลังจากการขับถ่าย		ADL7 ()
8. การควบคุมการถ่ายอุจจาระ 0 กลั้นไม่ได้ อุจจาระราด กะปริบะปรอย หรือท้องผูก ต้องสวนอุจจาระให้ 2 กลั้นได้เป็นส่วนใหญ่ แต่อาจกลั้นไม่ได้ประมาณสัปดาห์ละ 1 ครั้ง หรือต้องการความช่วยเหลือในการสวนอุจจาระ 4 กลั้นได้ และ/หรือต้องสวนอุจจาระแต่สามารถทำได้เอง		ADL8 ()

ความสามารถในการปฏิบัติ เรื่อง	ระดับคะแนน	สำหรับผู้วิจัย
-------------------------------	------------	----------------

9. การควบคุมการถ่ายปัสสาวะ 0 กลั้นไม่ได้ ถ่ายปัสสาวะกะปริดกะปรอย/ ต้องสวนปัสสาวะ 2 กลั้นปัสสาวะไม่ได้ประมาณวันละ 1 ครั้ง และต้องการความช่วยเหลือให้การสวน ปัสสาวะ หรือดูแลเมื่อคาสายสวนปัสสาวะ 4 กลั้นได้ ไม่มีปัสสาวะกะปริดกะปรอย ใน กรณีที่คาสายสวนปัสสาวะสามารถดูแลเอง		ADL9 ()
---	--	----------

ระดับความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

0-8 คะแนน หมายถึง ไม่สามารถปฏิบัติได้เอง

9-17 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติได้น้อย

18-26 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติได้เองปานกลาง

27-35 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติได้เองเป็นส่วนใหญ่

36 คะแนน หมายถึง สามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง

แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์นี้ต้องการถามความคิดเห็น หรือความรู้สึกที่ท่านรับรู้ว่าได้รับความช่วยเหลือในด้านต่าง ๆ ในการดำเนินชีวิต เมื่อท่านได้อ่าน/ฟังแล้ว โปรดพิจารณาตอบคำถามตามความคิดเห็น หรือความรู้สึกที่เป็นจริงตามที่ท่านได้รับจากบุคคลอื่น แบบสัมภาษณ์นี้มีทั้งหมด 25 ข้อ ให้ท่านตอบให้ครบทุกข้อ เพียงข้อละคำตอบโดยในแต่ละข้อมีความหมายของคำตอบดังนี้

- มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดหรือความรู้สึกที่ท่านรู้สึกว่าได้รับ
การสนับสนุนมาก
- ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดหรือความรู้สึกที่ท่านรู้สึกว่าได้รับ
การสนับสนุนปานกลาง
- น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดหรือความรู้สึกที่ท่านรู้สึกว่าได้รับ
การสนับสนุนน้อย
- ไม่มีเลย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดหรือความรู้สึกที่ท่านรู้สึกว่าไม่ได้
รับการสนับสนุนเลย

ข้อความ	มาก	ปาน กลาง	น้อย	ไม่มี เลย	สำหรับ ผู้วิจัย
การรับรู้การสนับสนุนทางสังคมด้านอารมณ์					SOC 1 ()
1. เมื่อท่านมีเรื่องเดือดร้อนต่าง ๆ มีผู้ให้ความเห็นอก เห็นใจและให้กำลังใจท่าน					
2. เมื่อท่านมีเรื่องไม่สบายใจและต้องการระบาย ความรู้สึกหรือระบายอารมณ์มีผู้รับฟังและเข้าใจ ท่าน					SOC 2 ()
3. ท่านคิดว่าบุคคลรอบข้างพอใจที่ได้ใกล้ชิดท่าน					SOC 3 ()
4. บุตรหลาน ญาติมิตร ทำให้ท่านรู้สึกว่าเขาสนใจ และต้องการดูแลท่าน					SOC 4 ()
5. หากมีการเจ็บป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ เกิดขึ้นท่านมั่นใจ ว่าจะได้รับการช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้างท่าน เช่น ญาติ มิตร เป็นต้น					SOC 5 ()
6. ท่านมีผู้มาเยี่ยมเยียนถามข่าวคราวด้วยความสนใจ และเอาใจใส่					SOC 6 ()

ข้อความ	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่มีเลย	สำหรับผู้วิจัย
การรับรู้การสนับสนุนทางสังคมด้านข้อมูลข่าวสาร					SOC 7 ()
7. ท่านได้รับคำแนะนำหรือข่าวสารเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเรื่องการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม เช่น การพักผ่อน การออกกำลังกาย เป็นต้น					
8. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับโรค เช่น การมาตรวจตามแพทย์นัด การรับประทานยา เป็นต้น					SOC 8 ()
9. เมื่อท่านมีปัญหาและต้องการคำปรึกษาจากผู้คอยให้คำแนะนำปรึกษาปัญหาแก่ท่าน					SOC 9 ()
10. คำแนะนำปรึกษาที่ท่านได้รับมีประโยชน์ ช่วยให้ท่านใช้แก้ปัญหาได้					SOC10 ()
11. ท่านได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงและความก้าวหน้าในการรักษาต่าง ๆ เช่น การฝึกการทำกายภาพบำบัด					SOC11 ()
12. ท่านได้รับการบอกกล่าวว่ามีคนที่มีอาการเหมือนท่านที่สามารถฟื้นฟูสภาพจนสามารถช่วยเหลือตนเองได้					SOC12 ()
13. ท่านได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านการเจ็บป่วยกับบุคคลที่มีอาการเหมือนท่าน					SOC13 ()
14. ท่านได้รับการชี้แนะแก้ไขเมื่อท่านปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง					SOC14 ()
การรับรู้การสนับสนุนทางสังคมด้านทรัพยากร					SOC15 ()
15. เมื่อท่านต้องการให้เพื่อนหรือญาติพาไปสถานที่ใด ท่านได้รับความช่วยเหลือตามที่ต้องการ					
16. มีผู้ให้ความช่วยเหลือท่านเมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน					SOC16 ()

ข้อความ	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่มีเลย	สำหรับผู้วิจัย
17. ท่านมีคนคอยให้ความช่วยเหลือในการรักษาสุขภาพให้แข็งแรง เช่น ช่วยฝึกการออกกำลังกายและบีบนวดกล้ามเนื้อ เป็นต้น					SOC17 ()
18. ท่านมีผู้พาไปพบแพทย์ เพื่อตรวจรักษาตามที่แพทย์นัดอย่างสม่ำเสมอ					SOC18 ()
19. ท่านได้รับความสะดวกเมื่อไปตรวจตามแพทย์นัด					SOC19 ()
20. ท่านได้รับความสะดวกสบายเมื่ออยู่บ้านเช่น การจัดที่นอนหรือที่รับประทานอาหารที่เหมาะสม เป็นต้น					SOC20 ()
การรับรู้การสนับสนุนทางสังคมด้านการประเมินเปรียบเทียบ					SOC21 ()
21. ท่านมีโอกาสแสดงความคิดเห็นร่วมกับบุคคลในครอบครัว					
22. บุคคลรอบข้างคอยให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้ท่านกระทำสิ่งที่เหมาะสม					SOC22 ()
23. ท่านได้รับการชื่นชม สรรเสริญ เมื่อกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง เหมาะสมเช่นการทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ดีขึ้น					SOC23 ()
24. ท่านได้มีส่วนรับผิดชอบงานบ้านที่ท่านคิดว่าท่านสามารถทำได้					SOC24 ()
25. เมื่อมีกิจกรรมทางสังคมที่เหมาะสม เช่น มีงานบุญต่าง ๆ ท่านมีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมนั้น					SOC25 ()

แบบประเมินภาวะซึมเศร้า (CES-D Scale)

คำชี้แจง ผู้วิจัยอ่านข้อความในแต่ละข้อให้ท่านฟัง โปรดพิจารณาข้อใดตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดในช่วงเวลา 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยผู้วิจัยจะทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างของแต่ละกิจกรรม

ข้อความ	ไม่เลย (0) < 1 วัน/ สัปดาห์	นาน ๆ ครั้ง (1) 1-2 วัน/ สัปดาห์	ค่อนข้าง บ่อย (2) 3-4 วัน/ สัปดาห์	บ่อยครั้ง (3) 5-7 วัน/ สัปดาห์	สำหรับผู้วิจัย
1. ท่านรู้สึกหงุดหงิดง่าย					Depress1 ()
2. ท่านรู้สึกเบื่ออาหาร					Depress2 ()
3. ท่านรู้สึกหม่นหมองแม้ว่าจะมีคนในครอบครัวหรือเพื่อนคอยช่วยเหลือ					Depress3 ()
4. ท่านรู้สึกว่าตนเองมีความดีทัดเทียมคนอื่น ๆ					Depress4 ()
5. ท่านรู้สึกตนเองไม่มีสมาธิเพื่อทำสิ่งใดสิ่งหนึ่ง					Depress5 ()
6. ท่านรู้สึกหดหู่ใจ					Depress6 ()
7. ท่านรู้สึกเบื่อหน่ายไม่อยากทำอะไร สิ่งที่ต้องฝืนใจทำ					Depress7 ()
8. ท่านรู้สึกมีความหวังเกี่ยวกับอนาคต					Depress8 ()
9. ท่านรู้สึกว่าชีวิตมีแต่ความลึ้มเหลว					Depress9 ()
10. ท่านรู้สึกหวาดกลัว					Depress10 ()
11. ท่านนอนไม่ค่อยหลับ					Depress11 ()
12. ท่านรู้สึกมีความสุข					Depress12 ()
13. ท่านรู้สึกไม่อยากพูดคุยกับใคร					Depress13 ()
14. ท่านรู้สึกอ้างว้าง เดียวดาย					Depress14 ()
15. ท่านรู้สึกว่าผู้คนทั่ว ๆ ไปไม่มีความเป็นมิตร					Depress15 ()

ข้อความ	ไม่เคย (0) < 1 วัน/ สัปดาห์	นาน ๆ ครั้ง (1) 1-2 วัน/ สัปดาห์	ค่อนข้าง บ่อย (2) 3-4 วัน/ สัปดาห์	บ่อยครั้ง (3) 5-7 วัน/ สัปดาห์	สำหรับผู้วิจัย
16. ท่านรู้สึกว่าการนี้สนุกสนาน					Depress16 ()
17. ท่านรู้สึกอยากร้องไห้ หรือมัก ร้องไห้เสมอ					Depress17 ()
18. ท่านรู้สึกไม่มีความสุข					Depress18 ()
19. ท่านรู้สึกว่าผู้คนรอบข้างไม่ชอบ ท่าน					Depress19 ()
20. ท่านรู้สึกท้อแท้ในชีวิต					Depress20 ()

การแปลผล

0-18 คะแนน หมายถึง ไม่มีภาวะซึมเศร้า

19-60 คะแนน หมายถึง มีภาวะซึมเศร้า

ภาคผนวก ค

ตารางคะแนนการสนับสนุนทางสังคม

ตารางคะแนนภาวะซึมเศร้า

ตารางแสดงข้อมูลทั่วไปและข้อมูลลักษณะการเจ็บป่วยของผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการได้รับการสนับสนุนทางสังคม ของการสนับสนุนทางสังคม จำแนกเป็นด้านอารมณ์ ด้านข้อมูล ข่าวสาร ด้านทรัพยากร ด้านการประเมินเปรียบเทียบ ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ชนิดขาดเลือด ตามระยะเวลาของการเจ็บป่วย ($n=77$)

การได้รับการสนับสนุนทางสังคม	ระยะ 1 เดือนหลังจำหน่าย			ระยะ 3 เดือนหลังจำหน่าย		
	$\bar{X}$	SD	ระดับการสนับสนุนทางสังคม	$\bar{X}$	SD	ระดับการสนับสนุนทางสังคม
ด้านอารมณ์	2.06	.69	ปานกลาง	2.02	.72	ปานกลาง
1. เมื่อท่านมีเรื่องเดือดร้อน มีผู้ให้ความเห็นอกเห็นใจและให้กำลังใจท่าน	1.92	.99	ปานกลาง	1.95	.97	ปานกลาง
2. เมื่อมีเรื่องไม่สบายใจและต้องการระบายความรู้สึกหรือระบายอารมณ์มีผู้รับฟังและเข้าใจ	1.70	.99	ปานกลาง	1.65	1.01	ปานกลาง
3. คิดว่าบุคคลรอบข้างพอใจที่ได้ใกล้ชิด	2.03	.92	ปานกลาง	2.13	.82	ปานกลาง
4. บุตรหลาน ญาติมิตรทำให้ท่านรู้สึกว่าเขาสนใจและดูแล	2.17	.97	ปานกลาง	2.18	.85	ปานกลาง
5. หากมีการเจ็บป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ เกิดขึ้นมั่นใจว่าจะได้รับการช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้าง	2.43	.81	ปานกลาง	2.40	.82	ปานกลาง
6. มีผู้มาเยี่ยมเยียนถามข่าวคราวด้วยความสนใจและเอาใจใส่	2.12	.86	ปานกลาง	1.79	.99	ปานกลาง
ด้านข้อมูลข่าวสาร	1.59	.67	ปานกลาง	1.53	.63	ปานกลาง
7. ได้รับคำแนะนำหรือข่าวสารเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเรื่องการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม	1.60	1.03	ปานกลาง	1.62	.93	ปานกลาง

ตารางที่ 10 (ต่อ)

การได้รับการสนับสนุนทางสังคม	ระยะ 1 เดือนหลังจำหน่าย			ระยะ 3 เดือนหลังจำหน่าย		
	$\bar{X}$	SD	ระดับการสนับสนุนทางสังคม	$\bar{X}$	SD	ระดับการสนับสนุนทางสังคม
8. ได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับโรค	1.92	1.01	ปานกลาง	1.82	.96	ปานกลาง
9. เมื่อมีปัญหาและต้องการคำปรึกษามีผู้คอยให้คำแนะนำปรึกษา ปัญหา	1.64	1.03	ปานกลาง	1.68	.99	ปานกลาง
10. คำแนะนำปรึกษาที่ได้รับมีประโยชน์ช่วยให้แก้ปัญหาได้	1.96	.97	ปานกลาง	1.95	.81	ปานกลาง
11. ได้รับการข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงและความก้าวหน้าใน การรักษาต่าง ๆ	1.75	1.02	ปานกลาง	1.45	.98	ปานกลาง
12. ได้รับการบอกกล่าวว่ามีคนที่มีอาการเหมือนท่านที่สามารถ ฟื้นฟูสภาพจนสามารถช่วยเหลือตนเองได้	1.69	1.04	ปานกลาง	1.47	.98	น้อย
13. ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านการเจ็บป่วยกับบุคคลที่มี อาการเหมือนท่าน	.92	1.02	น้อย	.86	1.05	น้อย
14. ได้รับการชี้แนะแก้ไขเมื่อปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง	1.29	1.11	น้อย	1.40	1.02	น้อย

ตารางที่ 10 (ต่อ)

การได้รับการสนับสนุนทางสังคม	ระยะ 1 เดือนหลังจำหน่าย			ระยะ 3 เดือนหลังจำหน่าย		
	$\bar{X}$	SD	ระดับการสนับสนุนทางสังคม	$\bar{X}$	SD	ระดับการสนับสนุนทางสังคม
ด้านทรัพยากร	2.06	.62	ปานกลาง	2.09	.56	ปานกลาง
15. เมื่อต้องการให้เพื่อนหรือญาติพาไปสถานที่ใดได้รับความช่วยเหลือตามที่ต้องการ	2.16	1.09	ปานกลาง	2.17	.95	ปานกลาง
16. มีผู้ให้ความช่วยเหลือเมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน	1.69	1.12	ปานกลาง	1.62	1.12	ปานกลาง
17. มีคนคอยให้ความช่วยเหลือในการรักษาสุขภาพให้แข็งแรง	1.29	1.07	น้อย	1.34	1.11	น้อย
18. มีผู้พาไปพบแพทย์ เพื่อตรวจรักษาตามที่แพทย์นัดอย่างสม่ำเสมอ	2.47	.82	ปานกลาง	2.51	.84	มาก
19. ได้รับความสะดวกเมื่อไปตรวจตามแพทย์นัด	2.42	.69	ปานกลาง	2.43	.59	ปานกลาง

ตารางที่ 10 (ต่อ)

การได้รับการสนับสนุนทางสังคม	ระยะ 1 เดือนหลังจำหน่าย			ระยะ 3 เดือนหลังจำหน่าย		
	$\bar{X}$	SD	ระดับการสนับสนุนทางสังคม	$\bar{X}$	SD	ระดับการสนับสนุนทางสังคม
ด้านการประเมินเปรียบเทียบ	1.56	.75	ปานกลาง	1.56	.77	ปานกลาง
21. มีโอกาสแสดงความคิดเห็นร่วมกับบุคคลในครอบครัว	1.82	.96	ปานกลาง	1.74	1.02	ปานกลาง
22. บุคคลรอบข้างให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้กระทำสิ่งที่เหมาะสม	1.87	.92	ปานกลาง	1.78	.85	ปานกลาง
23. ได้รับการชื่นชม สรรเสริญ เมื่อกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง เหมาะสม	2.03	.89	ปานกลาง	1.92	.94	ปานกลาง
24. ได้มีส่วนรับผิดชอบงานบ้านที่คิดว่าสามารถทำได้	1.21	1.27	น้อย	1.38	1.24	น้อย
25. เมื่อมีกิจกรรมทางสังคมที่เหมาะสมมีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมนั้น	.87	1.12	น้อย	.99	1.08	น้อย
ภาพรวมของคะแนนการสนับสนุนทางสังคม (คะแนนเต็ม 3)	1.81	.58	ปานกลาง	1.79	.58	ปานกลาง

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ชนิดขาดเลือด จำแนกตามรายชื่อของแบบประเมินภาวะซึมเศร้าตาม
ระยะเวลาของการเจ็บป่วย ($n = 77$)

ข้อความ	ระยะ	คะแนน เต็ม	ระยะจำหน่าย		ระยะ 1 เดือนหลัง		ระยะ 3 เดือนหลัง	
					จำหน่าย		จำหน่าย	
			$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
1. ท่านรู้สึกหงุดหงิดง่าย		3	1.65	1.29	1.60	1.16	1.57	1.16
2. ท่านรู้สึกเบื่ออาหาร		3	.99	1.19	.71	1.04	.97	1.09
3. ท่านรู้สึกหม่นหมองแม้ว่าจะมีคนในครอบครัวเพื่อนคอยช่วยเหลือ		3	1.05	1.27	1.14	1.11	1.34	1.13
4. ท่านรู้สึกว่าตนเองมีความดีทัดเทียมคนอื่น ๆ		3	1.25	1.13	1.23	1.07	1.40	.95
5. ท่านรู้สึกตนเองไม่มีสมาธิเพื่อทำสิ่งใดสิ่งหนึ่ง		3	1.31	1.29	1.21	1.19	1.09	1.07
6. ท่านรู้สึกหดหู่ใจ		3	1.23	1.25	1.38	1.20	1.32	1.11
7. ท่านรู้สึกเบื่อหน่ายไม่อยากทำอะไรต้องฝืนใจทำ		3	1.17	1.25	1.22	1.27	1.10	1.13
8. ท่านรู้สึกมีความหวังเกี่ยวกับอนาคต		3	1.42	1.21	1.62	1.19	1.56	1.11
9. ท่านรู้สึกว่าชีวิตมีแต่ความล้มเหลว		3	.88	1.18	1.01	1.15	.92	1.07
10. ท่านรู้สึกหวาดกลัว		3	.99	1.24	.49	.89	.56	.94
11. ท่านนอนไม่ค่อยหลับ		3	1.91	1.24	1.65	1.26	1.66	1.22

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ข้อความ	ระยะ	คะแนน เต็ม	ระยะจำหน่าย		ระยะ 1 เดือนหลัง		ระยะ 3 เดือนหลัง	
					จำหน่าย		จำหน่าย	
			$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
12. ท่านรู้สึกมีความสุข		3	1.66	1.17	1.53	1.08	1.56	.94
13. ท่านรู้สึกไม่ยากพูดคุยกับใคร		3	1.05	1.21	.90	1.14	1.05	1.22
14. ท่านรู้สึกอ้างว้าง เดียวดาย		3	.90	1.19	1.01	1.24	1.09	1.26
15. ท่านรู้สึกว่าผู้คนทั่วไปไม่มีความเป็นมิตร		3	.61	1.09	.56	.85	.48	.82
16. ท่านรู้สึกว่าชีวิตนี้สนุกสนาน		3	1.61	1.26	1.79	1.15	1.73	1.11
17. ท่านรู้สึกอยากร้องไห้หรือมักร้องไห้เสมอ		3	1.21	1.19	1.00	1.23	1.00	1.17
18. ท่านรู้สึกไม่มีความสุข		3	1.62	1.27	1.38	1.17	1.47	1.12
19. ท่านรู้สึกว่าผู้คนรอบข้างไม่ชอบท่าน		3	.60	.94	.58	.91	.48	.79
20. ท่านรู้สึกท้อแท้ในชีวิต		3	1.29	1.34	.96	1.19	1.16	1.20
ภาพรวมคะแนนภาวะซึมเศร้า		60	24.39	11.81	22.99	12.14	23.52	12.79

ตารางที่ 12 จำนวน ร้อยละ ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองชนิดขาดเลือดในระยะจำหน่าย จาก
โรงพยาบาล จำแนก ตามข้อมูลส่วนบุคคล ($n = 50$)

ลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	28	56
หญิง	22	44
อายุ (ปี)		
30-39	2	4
40-49	5	10
50-59	11	22
60-69	15	30
≥ 70	17	34
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้ศึกษา	2	4
ประถมศึกษา	43	86
มัธยมศึกษา	4	8
อนุปริญญา	-	-
ปริญญาตรีขึ้นไป	2	2
สถานภาพสมรส		
โสด	1	2
คู่	32	64
หม้าย	8	16
หย่าร้าง	6	12
แยกกันอยู่	3	6
การประกอบอาชีพ		
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	13	26
ยังประกอบอาชีพอยู่	37	74

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ลักษณะส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
ความเพียงพอของรายได้		
เพียงพอ	1	2
เพียงพอใช้จ่ายอย่างประหยัด	26	52
ไม่เพียงพอ และมีหนี้สิน	17	34
ผู้ดูแลหลัก		
คู่สมรส	21	42
บุตร	16	32
หลาน	2	2
ไม่มีผู้ดูแลอยู่คนเดียว	7	14
ลูกจ้างเพื่อดูแล	-	-

ตารางที่ 13 จำนวน ร้อยละ ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองชนิดขาดเลือดที่มีภาวะซึมเศร้าในระยะ
จำหน่ายจากโรงพยาบาล จำแนกตามข้อมูลการเจ็บป่วย ($n = 50$)

ลักษณะการเจ็บป่วย	จำนวน	ร้อยละ
ตำแหน่งของรอยโรค		
สมองซีกขวา	23	46
สมองซีกซ้าย	27	54
ข้างของการเป็นอัมพาต/ อ่อนแรง		
อ่อนแรงข้างขวา	19	38
อ่อนแรงข้างซ้าย	19	38
อัมพาตครึ่งซีกขวา	9	18
อัมพาตครึ่งซีกซ้าย	3	6
อาการที่พบร่วมกับอาการอัมพาตครึ่งซีก/ อ่อนแรง (พบมากกว่า 1 อาการ)		
กลืนปัสสาวะไม่อยู่/ ใส่สายสวนปัสสาวะ	18	36
กลืนอาหารไม่ได้/ ท้องผูก	13	26
กลืนลำบาก	19	38
พูดไม่ชัด	30	60
จำนวนโรคร่วม		
จำนวน 1 โรค	25	50
จำนวน 2 โรค	14	28
จำนวน 3 โรค	10	20
จำนวน 4 โรค	1	2
วันนอนโรงพยาบาล (วัน)		
1-5	42	84
6-10	7	14
11-15	1	2
16-20	0	0

ภาคผนวก ง

คำชี้แจงและพิกัดสิทธิ์ผู้เข้าร่วมวิจัย/ หนังสือเข้าร่วมการวิจัย

แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย/

หนังสือขอความอนุเคราะห์

คำชี้แจงและพิกษณัณฐิผู้เข้าร่วมวิจัย

การวิจัยเรื่อง : ปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

เรียน ผู้เข้าร่วมวิจัยทุกท่าน

ท่านเป็นผู้ที่ได้รับเชิญเข้าร่วมการศึกษาวิจัย เพื่อศึกษาปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้า ก่อนที่ท่านจะตกลงเข้าร่วมการศึกษาดังกล่าว ขอเรียนให้ท่านทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของการศึกษาวิจัย ในดังนี้

สวัสดีคะ ดิฉันนางพนมกร หิรัญญัตติ เป็นนักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังศึกษาวิจัยเรื่อง ปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทราบปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้า และนำข้อมูลที่ได้เป็นแนวทางพัฒนาแนวทางการบำบัดการพยาบาล เพื่อป้องกันและบรรเทาการเกิดภาวะซึมเศร้าไม่ให้เพิ่มมากขึ้น โดยท่านจะได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า และความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ก่อนจำหน่ายจากโรงพยาบาล และจะได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และการสนับสนุนทางสังคมใน อีก 1 เดือน และ 3 เดือน ภายหลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โดยข้อมูลที่ได้จากท่านทั้งหมดจะถูกเก็บเป็นความลับ ผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวม โดยผลที่ได้รับจากการวิจัยจะเป็นข้อมูลสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพในการกำหนดและวางแผนการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เหมาะสม

หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ดิฉันยินดีจะตอบคำถามให้ท่านเข้าใจ ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ได้อย่างเสรี และท่านสามารถขอยุติเข้าร่วมการวิจัยก่อนครบกำหนดได้ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ และไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมในการวิจัยหรือไม่ก็ตาม ท่านยังคงได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตามปกติ

ติดต่อสอบถามได้โดยตรงตลอดเวลาที่ นางพนมกร หิรัญญัตติ โทรศัพท์ 081-9433863 ที่อยู่ ห้องผู้ป่วยหนักอายุรกรรม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า อ. เมือง จ. เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ 76000 หรือติดต่อสอบถามโดยตรงได้ที่ ดร. เขมรดี มาสิงบุญ อาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา อ.เมือง จ.ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20131 โทรศัพท์ 038-102835

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

นางพนมกร หิรัญญัตติ

ผู้วิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

วันให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึง วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้
ข้าพเจ้าฟังจนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบ
ยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)