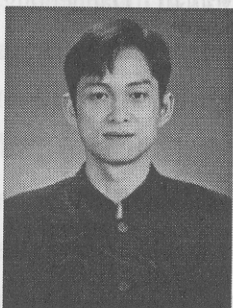


## “ซัมเมอร์ที่หนาวเหน็บ”



นิคม มูลเมือง\*  
Nikom Moonmuang

ในช่วงวันที่ 28 เมษายน - 29 พฤษภาคม 2543 ผู้เขียนได้มีโอกาสเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพอาจารย์และนิสิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยทัศนศึกษาด้านการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์ ณ Victoria University of Technology การศึกษาดูงานด้านการให้บริการด้านสุขภาพของมลรัฐวิกตอเรีย และการพัฒนาศักยภาพด้านภาษาอังกฤษ ณ สถาบัน ELIOS, Victoria University of Technology ประเทศออสเตรเลีย การเข้าร่วมโครงการดังกล่าวได้รับประสบการณ์ที่แปลก ๆ ใหม่ ๆ ได้รับความรู้ความ คิดมากมายจึงนำมาเล่าสู่กันฟังครับ

ก่อนจะเข้าสู่ประเทศออสเตรเลีย คงต้องมารู้จักประเทศนี้กันหน่อย คำว่าออสเตรเลียนั้นเป็นทั้งชื่อประเทศและทวีปในขณะเดียวกัน แต่ก็มีความแตกต่างในความเหมือนกล่าวคือ ถ้ากล่าวถึงประเทศจะหมายถึงประเทศออสเตรเลีย แต่ถ้ากล่าวถึงทวีปก็จะรวมประเทศนิวซีแลนด์เข้าไปด้วย ทวีปออสเตรเลียเป็นทวีปที่เล็กที่สุดแต่ออสเตรเลียเป็นประเทศที่ใหญ่เป็นอันดับหกของโลกและเป็นเกาะที่ใหญ่ที่สุดในโลกด้วย ราวปี พ.ศ. 2413 กัปตันเจมส์ คูก (Captain James

Cook) ได้แล่นเรือไปยังฝั่งตะวันออกและสำรวจขึ้นไปจนถึงบริเวณอ่าวใต้เมืองซิดนีย์ จนเรือเกยหินโสโครกและแวะซ่อมเรือทางฝั่งตะวันออกเฉียงเหนือ จนมีชื่อเมือง คูกทาวน์ (Cook Town) อยู่จนถึงปัจจุบัน ชนรุ่นแรกที่มาอาศัยที่ออสเตรเลียเป็นนักโทษจากอังกฤษ และเป็นผู้บุกเบิกประเทศออสเตรเลีย ประเทศออสเตรเลียมีพื้นที่ 2,967, 741 ตารางไมล์ ประกอบด้วย 6 รัฐ 1 ดินแดนและ 1 เขตการปกครอง ประกอบด้วยรัฐออสเตรเลียตะวันตก รัฐควีนสแลนด์ รัฐออสเตรเลียใต้ รัฐนิวเซาท์เวลส์ รัฐวิกตอเรีย รัฐแทสมาเนีย Australia Capital Territory และดินแดนเทร็ทอรีเหนือ ซึ่งเป็นเขตที่อยู่อาศัยของชาวพื้นเมืองดั้งเดิม หรือ ที่รู้จักกันในนามชาวอะบอริจินส์ (Aborigines)

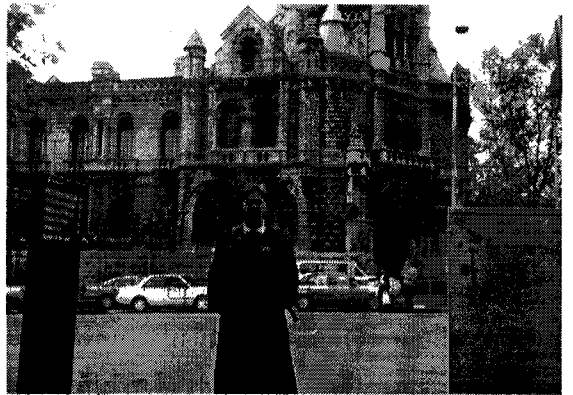
ช่วงที่เดินทางไปอยู่ในช่วงฤดูใบไม้ร่วงซึ่งอุณหภูมิอยู่ในช่วง 11-20 องศาเซลเซียส เมื่อไปถึงและออกจากสนามบินกรุงเมลเบิร์น ที่อยู่ห่างจากตัวเมืองราว 22 กิโลเมตร พบว่าอากาศหนาวเย็นและลมแรงมากจนสะท้อน ตอนนี้อยู่คนรีบหาเสื้อหนาวกัน วุ่นวายและรีบเข้าไปในรถยนต์โดยเร็วเนื่องจากก่อนเดินทางอากาศช่วงฤดูร้อนที่กรุงเทพฯ ร้อนจัดมาก คณะที่เดินทางไปด้วยกันบางส่วนพักที่หอพักและบางส่วนพักที่ Homestays ผู้เขียนเองพักที่ Homestays เนื่องจากต้องการเรียนรู้อะไรและศึกษาถึงวิถีชีวิตของชาว

\* ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำภาควิชาการพยาบาลชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ออสเตรเลียหรือที่เรียกกันง่าย ๆ ว่าชาวออสซี่ (Ausey) ระบบ Homestays เป็นระบบที่น่าสนใจมาก นักศึกษาต่างชาติที่เดินทางเข้าไปศึกษาที่ประเทศออสเตรเลีย มักนิยมหาที่พักผ่านระบบ Homestays การพักใน Homestays จะทำให้ผู้เข้าพักได้มีโอกาสเรียนรู้ วัฒนธรรม วิถีชีวิต ตลอดจนฝึกการพูดจากเจ้าของภาษา ปกติจะรวมอาหารเช้าและในวันหยุดมักจะพาไปเที่ยวในสถานที่ที่สำคัญค่าที่พักค่อนข้างแพง คือ \$A 170 ต่อสัปดาห์และต้องเสียค่านายหน้า \$A 70

การคมนาคมในเมลเบิร์นถือว่าสะดวกสบายมากในการเดินทาง จนได้รับการขนานนามว่า “รัฐที่มีทุกสิ่งทุกอย่างของประเทศออสเตรเลียมารวมกันไว้ที่นี่” ทั้งนี้เพราะไม่ว่าจะเดินทางไปไหนภายในเมลเบิร์นหรือเรีย สามารถเดินทางไปถึงได้ภายในวันเดียว มีการจัดบริการคมนาคมทั้งทางรถยนต์ รถประจำทาง (Bus) รถไฟ (Train) รถไฟฟ้า (Tram) ที่สำคัญเมื่อตีตัวรายวันหรือรายเดือนก็สามารถใช้บริการได้ทั้งรถประจำทาง รถไฟ รถไฟฟ้า จะเดินทางวันละกี่เที่ยวก็ได้โดยไม่ต้องซื้อตั๋วเพิ่ม นอกจากนั้นรถไฟฟ้ายังแบ่งเป็น 2 ประเภท คือสีเขียวและสีน้ำตาล โดยสีเขียวต้องใช้ตั๋วและสีน้ำตาลจะวิ่งรับผู้โดยสารฟรีทั้งสองทิศทางรอบใจกลางเมืองระหว่างเวลา 10-18.00 น. ของทุกวัน ทุก ๆ 10 นาทีและวิ่งผ่านสถานที่ท่องเที่ยวที่สำคัญหลายจุด ขณะที่รถวิ่งก็มีการบรรยายรายละเอียดของสถานที่ต่าง ๆ ซึ่งนับว่าเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวที่ดียิ่ง สำหรับผู้ที่นิยมบรรยากาศการรับประทานอาหารบนรถไฟก็มีร้านอาหารบนรางที่เรียกว่า Colonial Tramcar Restaurant ให้เพลิดเพลินกับวิวทิวทัศน์ของตัวเมืองยามค่ำคืน นับว่าเป็นประสบการณ์ที่น่าประทับใจ ที่กาญจนบุรีของเรามีการนั่งรถไฟไอน้ำที่เก่าแก่ที่นี้ก็มีเช่นกันรถไฟไอน้ำชื่อ Puffing Billy ได้รับการยกย่องว่าเป็นรถไฟไอน้ำที่

เก่าแก่ที่สุดในโลก ผู้โดยสารสามารถนั่งห้อยขาจากหน้าต่างพร้อมกับดื่มตำรรมชาติของป่า Dandenong เขต Balarat ซึ่งยังคงธรรมชาติไว้ อย่างสมบูรณ์แบบ (ซึ่งหาได้ยากขึ้นทุกวันในเมืองไทย) สำหรับผู้ที่นิยมนั่งรถม้าเมืองลำปางก็ควรจะขอบรถเทียมม้าบริการชมทัศนียภาพของเมือง โดยเฉพาะยามราตรีที่ระยิบระยับไปด้วยแสงไฟที่ตระการตา ขณะที่เดินทางจะไม่พบเห็นการใช้จักรยานยนต์เลย ทั้งนี้เพราะเสี่ยงอันตรายมาก ยกเว้นแต่รถมอเตอร์ไซค์รุ่นใหญ่ (Big bike) เช่น Harley Davidson ที่มีบริการขับขี่ชมเมือง โครงสร้างของการออกแบบของอาคารนับว่าเป็นประเด็นหนึ่งที่น่าสนใจ อาคารส่วนใหญ่เป็นสไตล์ยุโรปที่ดูใหญ่โตอลังการ ข้อกำหนดอันหนึ่งของมลรัฐวิคตอเรียก็คือห้ามทุบตึกที่สวยงามเหล่านี้ ถ้าเกิดชำรุดหรือเก่าแก่จนต้องปรับปรุง การปรับปรุงต้องคงส่วนหน้าของอาคารไว้และปรับปรุงเพิ่มเฉพาะด้านหลังของอาคารเป็นการอนุรักษ์ที่น่าสนใจมาก



คนไทยค่อนข้างมีชื่อเสียงในเรื่องการช้อปปิ้ง ญี่ปุ่นและไทยเป็นประเทศที่ร้านค้าให้การต้อนรับมากโดยเชื่อกันว่าทั้งสองประเทศจะจับจ่ายเป็น 10 เท่าของประเทศอื่น (โดยเฉพาะคนไทยก่อนยุคเศรษฐกิจถดถอยสังเกตจากน้ำหนักกระเป๋าในขากลับ) เมลเบิร์นได้รับการกล่าวถึงว่าเป็นศูนย์รวมแห่งการจับจ่ายใช้สอย

ร้านค้าและห้างสรรพสินค้าโดยปกติจะเปิดทำการถึง 5 โมงเย็นยกเว้นวันศุกร์ที่ทำการถึง 3 ทุ่ม มีห้างสรรพสินค้ามากมาย อาทิ Meyers, Georges, Sport Girl, Melbourne Central และ David Jones ที่คนไทยรู้จักกันดี ห้างเหล่านี้ใหญ่โตโดยแยกตึกสุภาพบุรุษ/สตรี แต่ราคาของสินค้าค่อนข้างแพง มีคนพูดว่าถ้าอยากดูวิถีชีวิตแบบยุโรปให้มาที่มลรัฐวิกตอเรีย แต่ถ้าต้องการสไตล์อเมริกันให้ไปที่ซิดนีย์ก็เห็นจะจริง เพราะผู้คนแต่งตัวค่อนข้างเป็นผู้ดีกันมาก ส่วนผู้นิยมช้อปปิ้งบรรยากาศแบบจตุจักรก็คงจะชอบตลาด Queen Victoria Market ซึ่งราคาก็ไม่แพงมากนัก ไม่ว่าจะเป็นแฟชั่น เสื้อผ้า เครื่องหนัง เสื้อผ้าขนแกะ เสื้อยืด ตุ๊กตาจิ้งจอกหรือหมีโคะละลา หรือของฝากนานาชนิดที่สำคัญสามารถต่อได้ซึ่งตรงกับนิสัยของคนไทย (แต่บางทีก็ต้องระวังโดนหลอกเหมือนกัน) โอปอล (Opal) เป็นสินค้าอีกชนิดหนึ่งที่เป็นที่นิยมโดยเฉพาะโอปอลที่ทำเป็นหน้าปัดนาฬิกา จี้สายสร้อยรวมทั้งเข็มกลัดที่สวยงาม (แต่ราคาอาจจะไม่สวยงามสำหรับผู้ซื้อ) โอปอลเป็นแร่รัตนชาติที่พบเฉพาะในออสเตรเลียใต้เท่านั้น (ถ้าพบโอปอลที่วางขายแถวพม่า ต้องพิจารณากันให้ดีหน่อย) ปกติแบ่งเป็น 6 ชนิด คือ โอปอลดำ โอปอลขาว โอปอลไฟ โอปอลน้ำ โอปอล คริสตันและโอปอลเซอร์รี่ โอปอลเป็นเครื่องประดับที่เปราะและไวต่อความร้อน ดังนั้นการประดิษฐ์ เก็บรักษาต้องใช้ความระมัดระวังเป็นพิเศษ ค่าของโอปอลจะขึ้นกับขนาด รูปแบบ การกระจายของสี อย่างไรก็ตามโอปอลดำจะหาได้ยากกว่าสีอื่นจึงทำให้ราคาแพงกว่าสีอื่น มีข้อสังเกตบางประการคือชาวออสเตรเลียนิยมใช้โอปอลกันมาก ทั้งนี้เพราะความเป็นชาตินิยม (คนไทยเราเป็นแบบนี้ไหม?)

การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมนับเป็นประเด็นที่ฮิตที่สุดในปัจจุบัน มีการกล่าวกันว่าเมืองใดให้คุณค่ากับสิ่ง

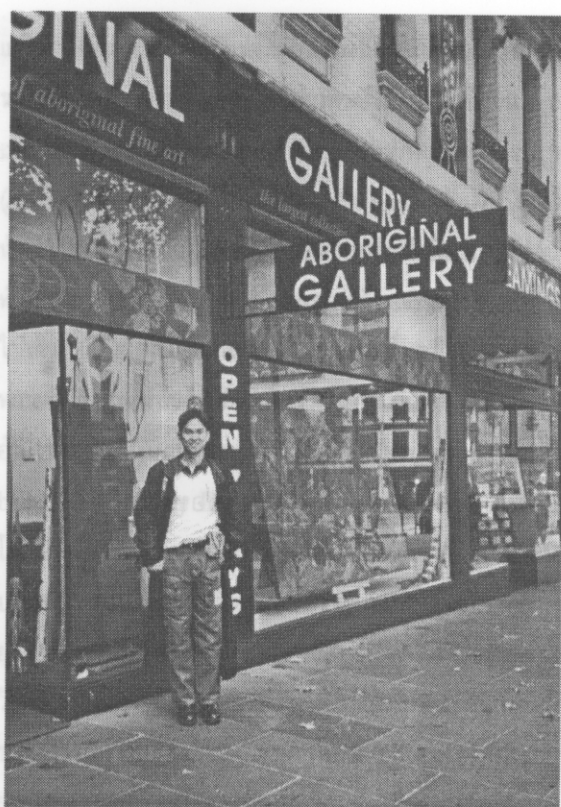


แวดล้อมมากดูได้จากการมีสวนสาธารณะ เมลเบิร์นได้รับการกล่าวขานว่าเป็นเมืองที่มีสวนสาธารณะมากและสวยที่สุดในออสเตรเลีย ผู้เขียนเห็นด้วยอย่างยิ่งเพราะไม่ว่าจะผ่านไปยังจุดใดมักจะเห็นสวนสาธารณะเป็นเรื่องปกติ สีสรรของสวนสาธารณะที่น่าสนใจ โดยเฉพาะช่วงฤดูใบไม้ร่วงจะเห็นต้นไม้ ใบไม้หลากสีสร้งดงามเหมือนดังภาพฝัน เช่น Fitzroy Gardens, Royal Botanic Gardens เป็นต้น สวนเหล่านี้ได้รับการดูแลอย่างดี ผู้ที่ชื่นชอบชีวิตชนบทจะต้องชื่นชอบชีวิตในฟาร์ม เรียนรู้การป้อนนมลูกแกะด้วยขวดนม การรีดนมวัว เมื่อเข้าไปในฟาร์มจะได้รับการต้อนรับอย่างดีเพราะชาวออสเตรเลียถือว่าเป็นเกียรติที่มาชมฟาร์มของเขา ไร่ไวน์ก็เป็นสถานที่อีกแห่งที่จะเรียนรู้การทำไวน์ ได้ลิ้มรสชาติไวน์นานาชนิดจนแทบไม่ต้องซื้อกลับบ้าน (เพราะมีนเสียก่อน) ไร่องุ่นที่มีชื่อเสียงจะตั้งอยู่แถบ Yara Valley

ยามค่ำคืนสำหรับคนที่ต้องการความโรแมนติก เมลเบิร์นมีแหล่งท่องเที่ยวกลางคืนมากมาย อาจเริ่มต้นจากอาหารแถบไชน่าทาวน์อันเก่าแก่ ซึ่งมีอาหารนานาชนิดให้ลิ้มรส (โดยเฉพาะอาหารไทย) หรือจะนิยมร้านอาหารที่หรูหราที่สุด อาทิ ร้านอาหารฝรั่งเศส เยอรมัน อิตาลี อย่างไรก็ตามที่นี้อาหารไทยถือเป็นร้านอาหารที่มีราคาแพงมากและได้รับความนิยมอย่างมาก (ภูมิใจไหมครับ) ที่สำคัญร้านอาหารแบบของ

ของเหลาไม่มีให้เห็น ไม่มีร้านหาเร่แผงลอยให้ทาน ถ้าร้านอาหารปิดก็แน่ใจได้เลยว่าหมดสิทธิ์ ที่จะหา รับประทาน (ยกเว้น 7-11 อันนี้ต้องยกนิ้วมือให้เมือง ไทย ของเราสะดวกสบายกว่ากันเยอะเลย) หลังจาก อิ่มหน้าสำราญกับอาหาร ในเมืองก็จะมีการแสดงที่ แตกต่างกันให้ชมถึง 33 ชนิดภายใน 1 คืน ท่านคง ต้องใช้เวลาสักหน่อยในการพิจารณาว่าจะเที่ยวแหล่ง บันเทิงที่ไหนดีในยามค่ำคืน อาทิ ดนตรี โอเปร่า ละคร เวที เดินรำหรือลองเสี่ยงโชคที่บ่อนคาสีโน

1 เดือนที่มลรัฐวิตตอเรียมีอะไรมากมายที่ก่อให้เกิดความประทับใจ แต่ทั้งนี้มิได้หมายความว่าทุก สิ่งทุกอย่างดีไปหมด มีหลาย ๆ ประการที่เมืองไทย เรา มีและมีดียิ่งกว่า แต่อาจเป็นเพราะขาดซึ่งการ สนับสนุนอย่างจริงจังทั้งภาครัฐและเอกชน โดยเฉพาะ จากคนไทยทุกคน ในฉบับนี้อาจเล่าได้เพียงบางส่วน ยังมีในส่วนของสถานที่ท่องเที่ยวที่สวยงาม ระบบการ ศึกษาที่น่าสนใจและที่สำคัญคือระบบสาธารณสุข ถ้ามี โอกาสผู้เขียนจะเล่าสู่กันฟังอีกครั้ง



คิดเมื่อไม่คิดจึงคิดได้... (Text continues with faint, mostly illegible characters, appearing to be bleed-through from the reverse side of the page.)

พัฒนาซึ่งเห็นด้วยกับ... (Text continues with faint, mostly illegible characters, appearing to be bleed-through from the reverse side of the page.)

# คำแนะนำในการเขียนบทความ และการเตรียมต้นฉบับ

วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ขอเชิญผู้สนใจส่งบทความวิชาการ หรือบทความวิจัยตีพิมพ์และเผยแพร่ในวารสารคณะพยาบาลศาสตร์ โดยบทความที่ได้รับการตีพิมพ์ ผู้เขียนจะได้รับวารสารจำนวน 2 เล่ม

## ประเภทของบทความ

1. บทความทางวิชาการ เกี่ยวกับการเรียน การสอน การบริการทางสุขภาพ หรือความรู้ในศาสตร์สาขาอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพพยาบาล
2. บทความวิจัย เกี่ยวกับสาขาการพยาบาล หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพอื่น ๆ ที่เป็นผลดีต่อวิชาชีพ
3. บทความพิเศษ เกี่ยวกับประสบการณ์ ทัศนคติ บทวิจารณ์ หรือบทสัมภาษณ์ ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ
4. บทความทั่วไป เกี่ยวกับคตินิยม สารคดี บทกวีหรือบทความอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินชีวิตต่อวิชาชีพและสังคม

## ขอบเขต

1. เรื่องที่จะส่งตีพิมพ์ต้องไม่เคยหรือรอดตีพิมพ์ในวารสารใด ๆ
2. ต้นฉบับที่ส่งจะได้รับการตรวจทานโดยผู้ทรงคุณวุฒิในด้านนั้น (Peer Review) และต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการวารสารก่อนที่จะลงตีพิมพ์

## การเตรียมต้นฉบับ

1. พิมพ์หน้าเดียวในกระดาษขาวขนาด A 4 จำนวน 10-12 หน้า
2. ชื่อเรื่องเขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

พิมพ์ไว้หน้าแรกตรงกลาง ชื่อผู้เขียนอยู่ที่ชื่อเรื่องเยื้องไปทางขวามือและกำกับด้วยภาษาอังกฤษ ตำแหน่ง และสถานที่ทำงานพิมพ์ไว้เชิงอรก

### 3. รายงานการวิจัยควรมีลำดับเรื่องเรียงดังนี้

- บทคัดย่อภาษาไทย
- บทคัดย่อภาษาอังกฤษ
- ความสำคัญของปัญหา
- วัตถุประสงค์ของการวิจัย
- วิธีดำเนินการวิจัยอธิบายถึงกลุ่มตัวอย่าง

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล

- ผลการวิจัยโดยสรุป
- บทวิจารณ์ หรือ การอภิปรายผลพร้อม

ข้อเสนอแนะ

- กิตติกรรมประกาศ
- เอกสารอ้างอิง

4. การใช้ภาษา ใช้ภาษาไทยโดยยึดหลักของราชบัณฑิตยสถาน หลีกเลี่ยงการใช้ภาษาอังกฤษในข้อความภาษาไทย ยกเว้นกรณีจำเป็นและไม่ใช้คำย่อ นอกจากเป็นคำที่ยอมรับกันโดยทั่วไป การแปลศัพท์อังกฤษเป็นไทย หรือเขียนทับศัพท์ให้ยึดหลักราชบัณฑิตยสถาน ศัพท์ภาษาอังกฤษในเนื้อเรื่องภาษาไทย ให้ใช้อักษรตัวพิมพ์เล็ก ยกเว้นชื่อเฉพาะให้ขึ้นต้นด้วยอักษรตัวพิมพ์ใหญ่

## การเขียนเอกสารอ้างอิง

ให้ใช้รูปแบบของ Publication Manual of the American Psychological Association (APA) ปีที่ 1984 และการย่อเอกสารให้ใช้ตาม Index Medicus

1. การอ้างอิงเอกสารในเนื้อเรื่อง ใช้ระบบ

นาม ปี เอกสารภาษาไทยเขียนชื่อผู้แต่งและนามสกุล เอกสารต่างประเทศเขียนเฉพาะชื่อสกุลเท่านั้นตามด้วย ปี พ.ศ. กรณีผู้แต่งไม่เกิน 6 คน ให้เขียนชื่อผู้แต่งทุกคน ในการอ้างอิงครั้งแรก และถ้ามีการอ้างอิงถึงอีกให้ใช้และคณะหรือ et. al. ต่อท้ายชื่อผู้แต่งคนแรก แต่ถ้ามากกว่า 6 คนขึ้นไปให้เขียนชื่อผู้แต่งคนแรกตามด้วยและคณะหรือ et. al. ในการอ้างอิงทุกครั้ง เช่น

- Tension headache คือ การปวดศีรษะที่เกิดจากความเครียด (สมพร บุขราทิจ, 2525)

- สมพร บุขราทิจ (2525) ได้กล่าวถึง Tension headache.....

- Jacobs, Willson and Gells (1987) found that

2. การคัดลอกข้อความ ใช้ระบบนามปีหน้าและให้ข้อความที่คัดลอกมาอยู่ในเครื่องหมาย "...." เช่น

- Case management หมายถึง "ลักษณะการจัดการให้กับผู้ป่วยรายบุคคล โดยพยาบาลจะทำหน้าที่เป็นผู้จัดการของผู้ป่วย" (พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์, 2539, หน้า 12)

### 3. การอ้างอิงท้ายเรื่อง

3.1 เรียงเอกสารภาษาไทยไว้ก่อนภาษาต่างประเทศ

3.2 เรียงตามลำดับตัวอักษรตัวแรกของชื่อผู้แต่งไม่ต้องใช้หมายเลขกำกับ

3.3 ชื่อผู้แต่งภาษาอังกฤษเรียงตามอักษรตัวแรกของชื่อสกุล และถ้าอักษรตัวแรกเหมือนกันให้เรียงตามอักษรตัวถัดไป

3.4 ถ้าผู้แต่งคนเดียวกันให้เรียงลำดับตามปีที่พิมพ์

### 4. ตัวอย่างการเขียนเอกสารอ้างอิงท้ายเรื่อง

4.1 หนังสือที่ผู้แต่งเขียนเองให้ใส่ชื่อผู้แต่งเช่นเดียวกับอ้างอิงในเนื้อเรื่องและการใช้เครื่องหมายวรรคตอนดังตัวอย่าง

ชอลัดดา พันธุเสนา. (2536). การพยาบาลจิตสังคมในผู้ป่วยภาวะวิกฤตตามแบบแผนคุณภาพ. กรุงเทพฯ : บริษัทอมรินทร์พริ้นติ้งกรุ๊ป จำกัด.

Underhill, S.L., Woods, S.L., Forelicher, E.S.S. & Halpenny, C.J. (1989). *Cardiac Nursing* (2<sup>nd</sup> ed). Philadelphia : J.B. Lippincott.

#### 4.2 หนังสือที่มีบรรณาธิการ

- บรรณาธิการคนเดียว

กำพล ศรีวัฒนากุล, (บรรณาธิการ). (2527). *คู่มือการพยาบาลฉบับสมบูรณ์*. กรุงเทพฯ : บริษัทเมดาร์ท.

Sadie, S. (Ed.). (1980). *The new Grove dictionary of music and musicians* (6 th ed., Vols. 1-20). London : Macmillan.

- บรรณาธิการหลายคน

อุษณา สุวีระ, พรรณนุปมา ชูวิเชียร, และ สุพัฒน์ วาณิชย์การ (บรรณาธิการ). (2537). *การบำบัดทดแทนภาวะไตวาย*. กรุงเทพฯ : ยูนิตีพับลิเคชั่น.

McMurtry, R. Y., & McLellan, B. A. (Eds.). (1990). *Management of Blunt trauma*. Baltimore : Williams & Wilkins.

4.3 การอ้างอิงเฉพาะบทในหนังสือที่มีบรรณาธิการ

สุวรรณี สุระศรีวงค์. (2526). การรักษาด้วยสารน้ำและ electrolytes ใน อังคาบ ปรากฏรัตน์ (บรรณาธิการ). *เวชบำบัดวิกฤตสำหรับผู้ป่วยศัลยกรรม* (หน้า 8-29). กรุงเทพฯ : ยูนิตีพับลิเคชั่น.

Revell, L. (1944). Monitoring and controlling the environment. In M.L. Phippen & M.P. Wells (Eds.). *Perioperative Nursing Practice* (pp. 245-250). Philadelphia : W.B. Saunders.

#### 4.4 อ้างอิงจากปริญาตีพิมพ์

ราศรี ลินะกุล. (2528). *มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ*. วิทยานิพนธ์ปริญา

มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ  
ศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

4.5 อ้างอิงเอกสารประกอบการประชุม  
สัมมนาต่าง ๆ จะต้องใช้ข้อมูลเกี่ยวกับเดือนที่มี  
การประชุมสัมมนา และเมืองหรือรัฐที่มีการประชุม  
เฉพาะหากชื่อเมืองนั้นมิใช่เป็นที่รู้จักโดยทั่วไป

ซาร์ โรจน์แสง. (2535, กันยายน). ความรู้  
ทั่วไปในการเขียนผลงานวิชาการ. เอกสารประกอบ  
การประชุมวิชาการ เรื่องเทคนิคการเขียนการพิมพ์  
และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ. ณ มหาวิทยาลัย  
สุโขทัยธรรมาธิราช.

4.6 การอ้างอิงจากเอกสารราชการ  
หน่วยเวชระเบียน. (2538-2530). รายงาน  
ประจำปี. เชียงใหม่ : หน่วยสถิติทางการแพทย์งาน  
เวชระเบียนและสถิติโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

4.7 การอ้างอิงจากวารสาร

สุนทร ตันตนั้นนท์. (2531). โรคเบาหวาน  
ตอนที่ 1. วารสารคลินิก, 4, 197-201.

พริยา สุภศรี. (2539). ผลงานทางวิชาการ :  
คู่มือปฏิบัติการพยาบาล. วารสารคณะพยาบาล  
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 4, (1), 29-33.

Powell, J.N., Waddell, J.P. (1989). Multiple  
level noncontiguous spinal fractures. J. Trauma, 29,  
1146-1148.

บทความต้นฉบับส่ง 2 ชุด มายัง  
บรรณาธิการวารสารคณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยบูรพา

ด.แสนสุข  
อ.เมือง

จ.ชลบุรี 20131

โทร. (038) 390462 แฟกซ์ (038) 745790