



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมกรรมการบริโภคนผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

คำชี้แจง แบบบันทึกข้อมูลนี้ประกอบด้วย 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์ซักถามผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และทำ
เครื่องหมาย / ลงในช่องหรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. สถานภาพสมรส
 () โสด () คู่
 () หม้าย(การหย่า) () หม้าย (สามีตาย)
 () แยกกันอยู่
4. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....
5. บุคคลที่ท่านติดต่อเป็นประจำ.....
6. ศาสนา
 () พุทธ () คริสต์
 () อิสลาม () อื่นๆ ระบุ.....
7. ระดับการศึกษา
 () ไม่ได้เรียนหนังสือ / อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้ () ไม่ได้เรียนหนังสือ / อ่านออกเขียนได้
 () ประถมศึกษา () มัธยมศึกษา
 () ประกาศนียบัตรวิชาชีพอนุปริญญา () ปริญญาตรี () สูงกว่าปริญญาตรี
8. อาชีพในปัจจุบัน
 () ไม่ได้ประกอบอาชีพ () งานบ้าน () เกษตรกรรม
 () ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () รับจ้าง () ข้าราชการ () อื่นๆ ระบุ.....

9. รายได้ของครอบครัวต่อเดือนบาท

10. หากท่านไม่มีรายได้ ท่านได้รับความช่วยเหลือจาก

- () สามี / ภรรยา () บุตร
 () ญาติ / พี่น้อง () อื่นๆ โปรดระบุ.....

11. รายได้ของท่านเพียงพอหรือไม่

- () เพียงพอเหลือเก็บ () เพียงพอไม่เหลือเก็บ
 () ไม่เพียงพอไม่มีหนี้สิน () ไม่เพียงพอมีหนี้สิน

12. การจ่ายค่ารักษาพยาบาล

- () จ่ายเอง () รักษาฟรี
 () เบิกจากต้นสังกัด () อื่นๆ โปรดระบุ.....

13. ระยะเวลาในการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....ปี.....เดือน

14. ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมสัปดาห์ละ.....ครั้ง

15. ท่านเคยได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร

- () เคย (ตอบข้อ 16) () ไม่เคย

16. ท่านได้รับคำแนะนำจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพ เช่น แพทย์ พยาบาล
 () บุคคลในครอบครัว เช่น สามี ภรรยา บุตร ญาติ พี่น้อง
 () เพื่อนร่วมงาน
 () โทรทัศน์
 () วิทยุ
 () เอกสารเผยแพร่ความรู้
 () อื่นๆ โปรดระบุ.....

17. ปัจจุบันท่านรับประทานอาหาร

- () ปรุงอาหารเอง () ปรุงโดยบุคคลอื่น.....
 () ซื้อจากร้านค้า () อื่นๆ.....

ส่วนที่ 2 แบบประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหาร

คำชี้แจง ต่อไปนี้เป็นข้อความที่บรรยายถึงคุณลักษณะพฤติกรรมการบริโภคอาหารของแต่ละบุคคล กรุณาตอบแบบสัมภาษณ์ในแต่ละหัวข้อว่าตรงกับพฤติกรรมการบริโภคอาหารของท่าน โดยใช้เครื่องหมาย / ในข้อความที่ท่านคิดว่าตรงกับพฤติกรรมการบริโภคอาหารของท่านมากที่สุด

ใช่ หมายถึง เป็นพฤติกรรมที่ท่านปฏิบัติ

ไม่ใช่ หมายถึง เป็นพฤติกรรมที่ไม่ตรงกับที่ท่านปฏิบัติ

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่	ผู้วิจัย
หมวดเนื้อสัตว์ (ข้อแนะนำ 12 ส่วน 2.4 ช้อนโต๊ะ /วัน หรือ 3.6 ชีด)			
1.รับประทานเนื้อสัตว์ทุกไม่ติดมันและไขขาววันละ 1 1/2 ถ้วยตวงเป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
2.รับประทานเนื้อปลาวันละ 1 1/2 ถ้วยตวง เป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
3.รับประทานลาบหรือหู้เป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
4. รับประทานอาหารทะเลเป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
5.			
หมวดข้าว (ข้อแนะนำ 9 ส่วน 9-12 ทัพพี)			
8. รับประทานข้าวเจ้า ข้าวเหนียว หรือข้าวต้มที่รินน้ำออกวันละ 9 -12 ทัพพีเป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
9. รับประทานข้าวต้มหรือโจ๊กเป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
10. รับประทานขนมปังโฮลวีทเป็นประจำ			
หมวดไขมัน (ข้อแนะนำ 9 ส่วน 9 ช้อนโต๊ะ)			
11.ท่านใช้น้ำมันพืชในการประกอบอาหารวันละ 9 ช้อนโต๊ะเป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
12.			
13.			

ประจำ หมายถึง 4-7 ครั้งต่อสัปดาห์

บ่อยครั้ง หมายถึง 1-3 ครั้งต่อสัปดาห์

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่	ผู้ วิจัย
หมวดผลไม้			
17. รับประทานผลไม้ตามปกติหรือเป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
หมวดผัก			
19. รับประทานหัวปลี มะเขือเปราะ ผักบุ้ง เห็ดฟาง ไม่เกินวันละ 1/2-1 ถ้วยตวง			
20. รับประทานเห็ดนางฟ้า ผักกาดขาว เห็ดหูหนู ไม่เกินวันละ 1 1/2 -3 ถ้วยตวง			
หมวดนมและผลิตภัณฑ์			
21. ดื่มนมสดเป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
22. ดื่มนมถั่วเหลืองเป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
23.			
หมวดน้ำและเครื่องดื่ม			
27. ดื่มน้ำบริสุทธิ์วันละไม่เกิน 500 มิลลิลิตร			
28. ดื่มน้ำแร่หรือเครื่องดื่มเกลือแร่เป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
29.			
หมวดเครื่องปรุงรส			
32. ใช้เกลือป่นน้อยกว่า 1 ช้อนชาต่อวัน หรือใช้น้ำปลา ซีอิ๊ว ซอส ปรุงรสน้อยกว่า 2 ช้อนชาต่อวัน			
33. ใช้กะปิ น้ำปู ปลา ร้า เค้าเจียวในการปรุงรสน้อยกว่า 1 ช้อนชาต่อวัน			
34. ใช้ผงชูรส คนอร์ รสดี ในการปรุงอาหารเป็นประจำหรือบ่อยครั้ง			
35.			
36.			

ประจำ หมายถึง 4-7 ครั้งต่อสัปดาห์ บ่อยครั้ง หมายถึง 1-3 ครั้งต่อสัปดาห์

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 1 คำชี้แจงของผู้วิจัย

ดิฉันนางศศิธร ชิดนายิ นักศึกษาปริญญาโทสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ข ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะทำวิจัยเรื่อง ผลของการพยาบาลตามทฤษฎีความสำเร็จตามจุดมุ่งหมายต่อพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมมีความประสงค์ที่จะขอความร่วมมือและความสมัครใจของท่านเพื่อเข้าร่วมการวิจัย ท่านจะได้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลและพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร โดยใช้เวลาประมาณ 30 นาที ในครั้งแรกที่พบกันและในสัปดาห์ที่ 4 ของการพบกัน โดยดิฉันจะมาพบกับท่านในวันที่ท่านมาฟอกเลือดเป็นเวลา 4 สัปดาห์ การเข้าร่วมการวิจัยเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ก็ตามจะไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลของท่าน ข้อมูลที่ได้รับจากท่านผู้วิจัยจะเก็บเป็นความลับและผลการวิจัยจะถูกนำเสนอโดยภาพรวม ท่านสามารถจะออกจากกรวิจัยครั้งนี้ได้โดยไม่ต้องบอกเหตุผลแก่ผู้วิจัยและจะไม่มีผลกระทบต่อกรดูแลรักษาที่ท่านจะได้รับ

ในระหว่างตอบแบบสอบถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆท่านสามารถสอบถามจากดิฉันได้ ดิฉันยินดีตอบข้อสงสัยตลอดเวลาโดยติดต่อดิฉันได้ที่ 09 - 8574427, 055-440253

ส่วนที่ 2 การตอบรับยินยอมเข้าร่วมการศึกษา

ข้าพเจ้า.....ได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวิธีการและผลที่ได้รับจากการทำวิจัยครั้งนี้แล้ว มีความยินดีและพอใจเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถออกจากกรวิจัยได้ถ้าหากมีข้อขัดข้อง โดยไม่ต้องบอกเหตุผลแม้ว่าจะได้เซ็นยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว

ลงนาม.....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.2546

ภาคผนวก ค

การหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ

คำนวณหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือโดยใช้สูตรคูเดออร์ริชาร์ดสัน 20 (บุญใจ ศรีสถิตย์นรากูร,
2545)

$$rtt = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{S^2} \right]$$

- เมื่อ
- rtt คือ ค่าความคงที่ภายใน
 - n คือ จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม
 - p คือ อัตราส่วนของผู้ที่ตอบถูกในข้อนั้น
 - q คือ อัตราส่วนของผู้ที่ตอบผิดในข้อนั้น
 - S^2 คือ ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

คู่มือการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือด ด้วยเครื่องไตเทียม

คู่มือการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมใช้สำหรับเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยใช้กระบวนการพยาบาลตามทฤษฎีความสำเร็จตามจุดมุ่งหมายของคิง (King, 1981) ที่ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนของกระบวนการ มีดังนี้ 1. การประเมินและการวินิจฉัยปัญหา (assessment and diagnosis) 2. การกำหนดจุดมุ่งหมายร่วมกัน (mutual goal setting) 3. การวางแผน 4. การนำไปปฏิบัติ และ 5. การประเมินผล

คู่มือการพยาบาลฉบับนี้เป็นแนวทางในการสร้างปฏิสัมพันธ์ร่วมกันระหว่างผู้วิจัยกับผู้ป่วย โดยให้มีความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ซึ่งระยะเวลาที่ใช้กับผู้ป่วยแต่ละรายเป็นเวลา 5 สัปดาห์ โดยที่ผู้วิจัยได้ตกลงกับผู้ป่วยตั้งแต่เริ่มต้นถึงระยะเวลาที่ใช้ในปฏิสัมพันธ์อย่างมีจุดมุ่งหมาย การประเมินผลขั้นสุดท้ายเมื่อมีปฏิสัมพันธ์ครบ 5 สัปดาห์ ผู้วิจัยติดตามเยี่ยมสัปดาห์ละ 1 ครั้งและระยะเวลาที่พบกันในแต่ละครั้งขึ้นอยู่กับความต้องการและความจำเป็นของผู้ป่วย แนวทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่อาศัยทฤษฎีความสำเร็จตามจุดมุ่งหมายของคิง มีขั้นตอนดังนี้

1. การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย พยาบาลแนะนำตนเองให้ผู้ป่วยรู้จัก ซึ่งแจ้งวัตถุประสงค์และขอความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัย พร้อมกับชี้แจงการพิทักษ์สิทธิ์ของผู้ป่วย
2. การประเมินและการวินิจฉัยปัญหา ในขั้นตอนนี้พยาบาลและผู้ป่วยมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลพยาบาลค้นหาข้อมูลทั้งจากการสอบถาม การตรวจร่างกาย จากข้อมูลในแบบบันทึกของผู้ป่วย ระยะเวลาที่ใช้ในแต่ละรายประมาณ 30 นาที
3. การกำหนดจุดมุ่งหมายร่วมกัน โดยพยาบาลและผู้ป่วยได้นำข้อมูลที่รวบรวมได้มา กำหนดปัญหาและจุดมุ่งหมายร่วมกัน โดยจุดมุ่งหมายนั้นต้องสอดคล้องกันระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย ในรายที่พบว่าจุดมุ่งหมายที่ผู้ป่วยกำหนดไม่สอดคล้องกัน ทั้งสองฝ่ายจะมาพิจารณาร่วมกันเพื่อกำหนดจุดมุ่งหมายที่มีความเป็นไปได้และยอมรับได้ทั้งสองฝ่าย ขั้นตอนนี้ใช้เวลาประมาณวันละ 45 นาที

4. การวางแผน เมื่อมีการกำหนดปัญหาพยาบาลแล้วผู้ป่วยกับพยาบาลจะร่วมกันหากิจกรรมหรือวิธีการที่จะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ร่วมกัน วิธีการแก้ปัญหาที่เลือกต้องได้รับการยอมรับจากทั้งผู้ป่วยและพยาบาล โดยผู้ป่วยเป็นผู้ที่ตัดสินใจที่จะเลือกวิธีปฏิบัติ หากผู้ป่วยไม่สามารถเสนอวิธีการแก้ปัญหาหรือระบุความต้องการการช่วยเหลือที่ทำให้บรรลุจุดหมายได้ พยาบาลจะเป็นผู้ที่เสนอวิธีการแก้ไขปัญหาที่เหมาะสมและเฝ้าอำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยได้รับข้อมูลเพิ่มเติม แหล่งประโยชน์ให้ผู้ป่วยมีการรับรู้และตัดสินใจต่อปัญหานั้น ขั้นตอนนี้ใช้เวลาประมาณวันละ 45 นาที

5. การนำแผนไปปฏิบัติ เป็นขั้นตอนที่ผู้ป่วยและพยาบาลปฏิบัติกิจกรรมตามบทบาทของตนเองตามที่ตกลงร่วมกัน

6. การประเมินผล พยาบาลและผู้ป่วยมาประเมินผลร่วมกัน ในการนำแผนไปปฏิบัติ พิจารณาถึงความสำเร็จ ปัญหาและอุปสรรคของการนำแผนไปปฏิบัติ ในรายที่ไม่บรรลุเป้าหมายตามแผนที่วางไว้ จะมีการเข้าสู่กระบวนการอีกครั้ง เริ่มต้นกระบวนการตั้งแต่การประเมินเพื่อให้ได้ข้อมูลที่สามารถนำมาวางแผนได้อย่างครอบคลุม มีการกำหนดจุดหมายร่วมกัน วางแผนปฏิบัติตามแผน และประเมินผลอีกครั้ง

รายละเอียดของการพยาบาลที่อาศัยทฤษฎีความสำเร็จตามจุดหมายของคิง มีดังนี้

ในวันแรกของการพบกัน เป็นการสร้างสัมพันธภาพในขั้นตอนนี้พยาบาลแนะนำตัวกับผู้ป่วยเพื่อเริ่มสร้างสัมพันธภาพที่ดี มีการซักถามถึงความสุขสบายโดยทั่วไป ชี้แจงวัตถุประสงค์และขอความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัย พร้อมกับชี้แจงการพิทักษ์สิทธิ์ของผู้ป่วย บันทึกข้อมูลในแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปและประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ขั้นตอนนี้อาศัยการติดต่อสื่อสารใช้เวลา 30 นาที

สัปดาห์ที่ 2 พยาบาลและผู้ป่วยมีการสร้างสัมพันธภาพและมีการแลกเปลี่ยนข้อมูล ความคิด และการรับรู้ ประเมินปัญหา กำหนดปัญหา หาจุดหมายและวิธีการแก้ปัญหาร่วมกัน ในขั้นตอนนี้เป็นการประเมินร่วมกันในด้านปัญหาพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้องและอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงรวมทั้งปัญหาที่เกี่ยวข้องที่อาจนำไปสู่การมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง นำปัญหาดังกล่าวมาหาจุดหมาย วางแผนและหาวิธีการแก้ปัญหาร่วมกันโดยพยาบาลมีบทบาทเป็นผู้ที่กระตุ้นให้ผู้ป่วยเสนอจุดหมายของตนเองและรับฟังผู้ป่วย พยาบาลเสนอจุดหมายของพยาบาลให้ผู้ป่วยรับทราบ จุดหมายที่เสนอต้องได้รับการยอมรับจากทั้งสองฝ่าย พร้อมกับหาวิธีการแก้ปัญหาร่วมกันเพื่อนำไปสู่จุดหมาย วิธีการแก้ปัญหาที่เลือกต้องได้รับการยอมรับจากทั้งผู้ป่วยและพยาบาล โดยผู้ป่วยเป็นผู้ที่ตัดสินใจที่จะเลือกวิธีปฏิบัติ ภายหลังจากการพบกันผู้ป่วยจะนำวิธีการแก้ปัญหาไปปฏิบัติ ในขั้นตอนนี้ใช้เวลาร่วมกัน 45 นาที หรือตามความเหมาะสมของผู้ป่วยแต่ละราย

สัปดาห์ที่ 3 - 5 พยาบาลติดตามและประเมินปัญหาและอุปสรรคจากการที่ ผู้ป่วยนำไปปฏิบัติ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลโดยผู้ป่วยเป็นผู้ให้ข้อมูลของตนเอง ผู้ป่วยและพยาบาลจะนำข้อมูลปัญหาและอุปสรรคที่ได้ มากำหนดปัญหา ตั้งเป้าหมาย กำหนดกิจกรรมการพยาบาลหรือกิจกรรมที่ผู้ป่วยควรปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหาเหล่านั้น ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถเสนอวิธีการแก้ไขปัญหาได้ พยาบาลจะเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาและให้ความช่วยเหลือ โดยให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ เพื่อให้ผู้ป่วยมีการรับรู้และตัดสินใจได้ดีขึ้น พยาบาลหรือผู้ป่วยอาจมีการปรับเปลี่ยน เป้าหมายหรือวิธีการเพื่อให้ผู้ป่วยบรรลุถึงจุดหมายที่สามารถยอมรับได้ทั้งสองฝ่าย ขั้นตอนนี้ใช้เวลาร่วมกัน 45 นาที หรือตามความเหมาะสมของผู้ป่วยและปัญหาของแต่ละราย ในสัปดาห์ที่ 5 จะมีการประเมินคะแนนพฤติกรรมกรบริโภคอาหารด้วย

ประเด็นที่จะนำมาพิจารณาพร้อมกันมีดังนี้

1. ความรู้เกี่ยวกับโรคที่เป็น สาเหตุ การรักษาและการปฏิบัติตัว

จุดมุ่งหมาย เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับ โรคที่เป็น สาเหตุ การรักษาและการปฏิบัติตัว
การประเมินผล

- ผู้ป่วยอธิบายความรู้เกี่ยวกับ โรค สาเหตุ การรักษาและการปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
- ผู้ป่วยสามารถระบุปัญหาของตนเองได้ถูกต้อง รวมทั้งสามารถวางแผนการปรับ

การดูแลตนเองร่วมกับพยาบาล ได้

- ผู้ป่วยสามารถบอกวิธีการปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเหมาะสมกับ โรค

การวางแผนการพยาบาล

1. ประเมินความรู้เกี่ยวกับหน้าที่ของไต โรคที่เป็น สาเหตุ การรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม หลักการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การใช้ยา

2. ให้ความรู้เกี่ยวกับ

2.1 โรค สาเหตุการเกิดโรค

2.2 การรักษาด้วยยา ชนิดของยา เช่น ยารักษาความดันโลหิตสูง ยาขับ

ปัสสาวะ ยารักษาภาวะซีด เป็นต้น วิธีการใช้ ฤทธิ์ข้างเคียงของยา

2.3 หลักการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

2.4 วิธีปฏิบัติตัวเมื่อได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมทั้งก่อนการ

ฟอกเลือด ขณะฟอกเลือด หลังการฟอกเลือด

3. ประเมินผลหลังการสอนและให้การสอนซ้ำในด้านที่ผู้ป่วยไม่เข้าใจ

2. การดูแลเส้นเลือด vascular access

เป้าหมาย ไม่เกิดการติดเชื้อในร่างกาย

ไม่เกิดลิ่มเลือด หรือเลือดออกที่ vascular access

vascular access ทำหน้าที่ตามปกติ

การประเมินผล

1. บริเวณ vascular access ไม่มีอาการบวมแดง ร้อน ปวด คลำ thrill ได้ ฟัง bruit ได้
2. ผู้ป่วยอธิบายวิธีการดูแลตนเองได้และแสดงวิธีการตรวจสอบการทำงานของ vascular access ได้อย่างถูกต้อง

การวางแผนการพยาบาล

1. ประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแล vascular access
2. ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแล vascular access เพื่อให้อายุการใช้งานยืนยาวและป้องกันภาวะแทรกซ้อน ดังนี้

2.1 แนะนำการออกกำลังกายแขนข้างที่มี vascular access เพื่อให้มีการขยายของเส้นเลือดที่เหมาะสมกับการฟอกเลือด ได้แก่ การทำ hand - grip exercise

2.2.....

.....

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วราภรณ์ เลิศพูนวิไลกุล	ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทิพาพร วงศ์หงษ์กุล	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์นงลักษณ์ เมธากาญจนศักดิ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
4. คุณ เสาวรส ปริชญะจิตตะ	หน่วยไตเทียมฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
5. คุณ จิตตวดี เหมริษญทอง	หอผู้ป่วยหนักหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นามสกุล	นาง ศศิธร ชิดนาฮี	
วัน เดือน ปีเกิด	2 พฤษภาคม 2507	
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2529	
ประวัติการทำงาน		
ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน
2530 - 2542	พยาบาลประจำการ	หอผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ชาย 1 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
2542 - ปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved