



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก



เอกสารเลขที่ 063/2548

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงร่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : อาการอ่อนเพลียในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีและการ
จัดการโดยผู้ปกครอง (Fatigue in Children with Cancer Receiving Chemotherapy and Management by
Parents)

ของ : นางสาวสายฤดี สีลาวิริยะกุล

สังกัด : นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลกุมาร –
เวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 31 มกราคม 2549

หนังสือออกวันที่ 22 เมษายน 2548

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิฑูกร)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



เอกสารเลขที่ 173/2548

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวิโรจน์ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : นางสาวสายสุดี ลีลาวิริยะกุล

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : อาการอ่อนเพลียในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดและการจัดการโดยผู้ปกครอง	
เอกสารที่รับรอง	เอกสารอ้างอิง (เอกสารอ้างอิง, หรือ วันที่อ้างอิง/ฉบับที่., วันที่)
โครงการวิจัย	- หนังสือที่ ศบ 0515(04.1.2)/2682 ลงวันที่ 9 พฤษภาคม 2548
ส่วนปรับปรุงแก้ไขโครงการวิจัย	- หนังสือที่ ศบ 0515(04.1.2)/3916 ลงวันที่ 7 กรกฎาคม 2548
หนังสือแสดงความยินยอม/ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย	- หนังสือที่ ศบ 0515(04.1.2)/2682 ลงวันที่ 9 พฤษภาคม 2548
เอกสารคู่มือผู้วิจัย	-
ประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	- อยู่ในโครงการวิจัย
รายละเอียดทางด้านงบประมาณ ค่าใช้จ่ายให้กับอาสาสมัคร, ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	-
เอกสารประชาสัมพันธ์ : (ถ้ามี)	-
อื่น ๆ	-

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : [] ในที่ประชุมคณะกรรมการ[] เร่งพิเศษ (Expedited Review)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ผลการพิจารณา

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่าโครงการฯ ดังกล่าว ไม่ขัดต่อสวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิดภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัยแต่ประการใด
จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขต ที่เสนอได้

อนุมัติ ณ วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2548 มีผลถึงวันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2549

คำแนะนำ :

- การเปลี่ยนแปลงส่วนใด ๆ ในโครงการวิจัย ต้องจัดทำส่วนปรับปรุงแก้ไขโครงการวิจัย (Amendment) เพื่อขอรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
- เมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ต้องสรุปผลการวิจัยแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ : (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์กำพล กลั่นกลิ่น)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ : (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุพจน์ วุฒิการณ)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ที่ ขร 0027.102/ ๖๕๒๙

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาล-
เชียงรายประชานุเคราะห์ ขอรับรองว่าโครงการวิจัย: อาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดและการจัดการ
โดยผู้ปกครองของ : นางสาวสายฤดี สีลาวิริยะกุล
นักศึกษานิพนธ์โท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
สังกัด : โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ได้รับการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ ความเป็นส่วนตัว และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่อาสาสมัครที่ยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัยจึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2549

ออกให้ ณ วันที่ 10 มีนาคม 2548

ลงนาม.....

(แพทย์หญิงดวงสุณี ภูมิวิริยะเวช)

ประธานกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรม
ในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์

ลงนาม.....

(นายแพทย์สมบูรณ์ สวัสดิ์ งามะไพศาล)

ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

เอกสารพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ใบการให้ข้อมูลสำหรับกลุ่มตัวอย่าง

ชื่อโครงการวิจัย

อาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วย โรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดและการจัดการ โดยผู้ปกครอง

ชื่อผู้วิจัย

นางสาวสายฤดี ลีลาวิริยะกุล นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ดิฉัน นางสาวสายฤดี ลีลาวิริยะกุล นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังดำเนินการทำโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วย โรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดตามการรับรู้ของผู้ปกครอง ว่ามีอะไรบ้าง มากน้อยเพียงใด และผู้ปกครองมีวิธีการจัดการอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดอย่างไร ซึ่งประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัยครั้งนี้ คือ พยาบาลได้รับรู้ว่าผู้ปกครองสามารถรับรู้และจัดการกับอาการอ่อนเปลี้ยของเด็กได้ และใช้เป็นแนวทางการประเมินการรับรู้และการจัดการกับอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วย โรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดของผู้ปกครอง เพื่อใช้ในการวางแผนการจัดการกับอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดร่วมกับผู้ปกครองเพื่อให้เด็กที่มีอาการอ่อนเปลี้ยได้รับการจัดการกับอาการอย่างถูกต้องเหมาะสมต่อไป

ดิฉันใคร่ขอความกรุณาจากท่านในฐานะเป็นผู้ปกครองของเด็ก ในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ถ้าท่านยินดีและยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ดิฉันจึงจะวัดระดับอาการอ่อนเปลี้ยของเด็กและทำการสัมภาษณ์ท่าน ดิฉันจะเริ่มประเมินอาการอ่อนเปลี้ยของบุตรท่าน (เด็กหญิง/เด็กชาย) และทำการสัมภาษณ์ท่านที่มีเด็กมีอาการอ่อนเปลี้ยในระดับปานกลางขึ้นไป โดยจะขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสัมภาษณ์ จำนวน 2 ชุด โดยในชุดแรก คือ แบบประเมินอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งตามการรับรู้ของผู้ปกครองจะสัมภาษณ์ท่านประมาณ 5-10 นาทีและในชุดที่ 2

คือ แบบประเมินการจัดการกับอาการอ่อนเพลียในเด็กป่วยโรคมะเร็ง โดยผู้ปกครองจะสัมภาษณ์
ท่านประมาณ 5-10 นาที

หากท่านยินดีและยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ดิฉันจะให้ท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วม
โครงการวิจัย ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน ดิฉัน
จะเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการ
อ้างอิงถึงชื่อของท่าน โดยใช้ชื่อของท่านในรายงานใดๆที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ การนำข้อมูลไป
อภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และท่านสามารถที่จะถอนตัว
จากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่บุตรของท่านและสิทธิ
ประโยชน์อื่นๆ ที่ท่านและบุตรจะได้รับจากโรงพยาบาล เมื่อท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยท่านมี
สิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยให้แจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการวิจัย
ให้ดิฉันทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับสิทธิของท่านในการศึกษาครั้งนี้
ท่านสามารถติดต่อกับดิฉัน นางสาวสายฤดี สีลาวิริยะกุล ได้ที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 2
โรงพยาบาลลำปาง ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง โทรศัพท์ 054-223623 ต่อ
8111 หรือ 09-1927159 ในวันและเวลาราชการ หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศรีพรรณ
กันธวัง โทรศัพท์ 053-945014 หรือศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการ
จริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 ในเวลา
ราชการ

ลงนาม

ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ลงนาม

พยาน

(.....)

วันที่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ใบยินยอมของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้านาย/นาง.....

เป็นผู้ปกครองของเด็กหญิง/ชาย.....มีความยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบข้อมูล และเข้าใจการวิจัยครั้งนี้แล้ว ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบและขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้

ลงนาม

ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม

ผู้วิจัย

(.....)

ลงนาม

พยาน

(.....)

วันที่.....

ข้าพเจ้านาย/นาง.....

มีความยินยอมที่จะให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเกี่ยวข้องเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการ วัตถุประสงค์ และประโยชน์ของการวิจัย จากการอธิบายของผู้วิจัยโดยตรงและตามที่ได้อ่านรายละเอียดข้างต้น จึงขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ของเด็กในปกครองของข้าพเจ้า

ลงนาม

ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม

ผู้วิจัย

(.....)

ลงนาม

พยาน

(.....)

วันที่.....

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของเด็กป่วยโรคมะเร็งและผู้ปกครอง แบ่งเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของเด็กป่วย

1. เพศ1).หญิง2).ชาย
2. วัน เดือน ปี เกิด
3. ระดับการศึกษา1).อนุบาล2).ประถมศึกษา
.....3).มัธยมศึกษาตอนต้น4).มัธยมศึกษาตอนปลาย
4. การวินิจฉัยโรคปัจจุบัน
.....1).โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว
.....2).โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง
.....3). อื่นๆระบุ.....

11. ผลการตรวจฮีโมโกลบิน

Hb (g/dl).....

12. ระดับของอาการอ่อนเพลีย (ประเมินโดยแบบประเมินอาการอ่อนเพลียตามการรับรู้ของเด็กของฮอคเคนเบอร์รี่ และคณะ) (ประเมินโดยผู้วิจัย)

-1).ระดับน้อย
-2).ระดับปานกลาง
-3).ระดับมาก

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ปกครองเด็กป่วย

1. เพศ1) ชาย2) หญิง
2. อายุ.....ปี.....เดือน
3. ความสัมพันธ์กับเด็ก1) บิดา2) มารดา3) ญาติ.....(ระบุ).....
4. สถานภาพสมรส1) คู่2) หย่าร้าง แยก หย่า3) โสด
5. ระดับการศึกษาสูงสุด
 -1) ไม่ได้เรียนหนังสือ
 -2) ประถมศึกษา
 -3) มัธยมศึกษา
 -4) ปริญญาตรีหรือมากกว่า
6. อาชีพ1) รับราชการ2) รัฐวิสาหกิจ5) อื่นๆ.(ระบุ).....
 -3) ลูกจ้างทั่วไป
 -4) เกษตรกรรม
7. รายได้ของครอบครัวต่อเดือนบาท/เดือน
8. จำนวนบุตรที่อยู่ในปกครอง
 -1) หนึ่งคน
 -2) สองคน
 -3) สามคน
 -4) มากกว่าสามคนขึ้นไป
9. จำนวนครั้งที่ให้การดูแลเด็กในโรงพยาบาล
 -1) 1 ครั้ง
 -2) 2 ครั้ง
 -3) 3 ครั้ง
 -4) 4 ครั้ง หรือมากกว่า

เครื่องมือประเมินสุขภาพจิต: แบบทดสอบสภาพจิตอุฬา (Chula Mental Test: CMT)

คำถาม	คำตอบ	คะแนน
1. ปีนี้คุณอายุเท่าไร?		1/0
2. ขณะนี้กี่โมง? (อาจตอบคลาดเคลื่อนได้ 1 ชั่วโมง)		1/0
3. พูดคำว่า “ร่ม กระจะ ประตุ” .ให้ฟังซ้ำๆ ซ้ำๆ 2 ครั้ง แล้วบอกให้ผู้ถูกทดสอบทวนชื่อทั้ง สามดังกล่าวทันที (ชื่อที่ถูก 1 ชื่อ = 1 คะแนน)	“ร่ม ” “กระจะ” “ประตุ”	1/0
4. เดือนนี้เดือนอะไร?		1/0
5. คนนั้นเป็นใคร ? (ถามถึงบุคคล 2 คนเช่น แพทย์,พยาบาล,หรือ บุคคลใกล้เคียง)	บุคคลที่ 1 บุคคลที่ 2	1/0
6. ข้าว 1 ถังมีกี่ลิตร/กิโลกรัม	20 ลิตร/15 กิโลกรัม	1/0
.		
.		
.		
12. ชี้ไปที่ “นาฬิกา” แล้วถามว่าคืออะไร? เรียกว่าอะไร?		1/0
ชี้ไปที่ “ปากกา” แล้วถามว่าคืออะไร? เรียกว่าอะไร?		1/0
13. บอกให้ผู้ถูกทดสอบลบเลขทีละ 3 จาก 20 ทั้งหมด 3 ครั้ง		
20-3 = a	a = 17	1/0
17-3 = b	b = 14	1/0
14-3 = c	c = 11	1/0
(ให้คะแนนตามจำนวนเลขที่ลบได้ถูกต้อง ครั้งละ 1 คะแนน)		

การแปลผลคะแนน

แบบทดสอบสภาพจิตจุฬา (Chula Mental test: CMT) (สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล, 2542) ประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 13 ข้อ เป็นคำถามที่ใช้ในการตรวจคัดกรองสุขภาพกาย ความสามารถในการเชิงปฏิบัติ สุขภาพจิต และสภาวะสังคม ของบุคคลว่าอยู่ในภาวะปกติหรือไม่

คะแนนรวมของแบบทดสอบสภาพจิตจุฬา มีคะแนน 0-19 คะแนน ถ้าผู้ปกครองที่ได้คะแนนต่ำกว่า 15 แสดงว่าน่าจะมีการผิดปกติของ cognitive function



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบประเมินอาการอ่อนเปลี้ยในเด็ก

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หนูทำการประเมินอาการอ่อนเปลี้ยของตนเอง โดยขอให้หนูตอบคำถามว่าในสัปดาห์ที่ผ่านมาหนูมีอาการต่างๆ หรือไม่ ถ้าหนูมีอาการดังกล่าว ขอให้ตอบต่อไปว่า อาการนั้นรบกวนหนู (ทำให้หนูไม่สบาย) มากน้อยเพียงใด โดยเลือกคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกของหนูมากที่สุด

โปรดตอบว่าในสัปดาห์ที่ผ่านมาหนูมีอาการต่อไปนี้หรือไม่ และอาการนั้นๆ รบกวนหนูมากน้อยเพียงใด ขอให้หนูเลือกคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกของหนูมากที่สุด

ความถี่ของการเกิดอาการ	ความรุนแรงของอาการ		
	มี	ไม่มี	
ในระยะเวลาสัปดาห์ที่ผ่านมารวมทั้งขณะนี้ หนูรู้สึกว่าหนูมีอาการเหล่านี้ใช่หรือไม่			อาการนั้นๆ รบกวนหนูมากน้อยเพียงใด
			ไม่เลย
1. หน่ออ่อนเปลี้ยไม่มีแรง			
2. หนูรู้สึกว่าร่างกายของหนูเปลี่ยนไปจากเดิม			
3. หนูรู้สึกอ่อนเปลี้ยไม่มีแรงในตอนเช้า			
13. หนูหลับในตอนกลางคืนมากกว่าปกติ			
14. หนูคิดอะไรไม่ค่อยออก			

การแปลผลคะแนน

แบบประเมินอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งตามการรับรู้ของเด็กของ ฮอกเคนเบอร์รี่ และคณะ (Hockenberry et al., 2003) แปลโดย ศรีพรรณ กันธวัง ในปี พ.ศ. 2548 ประกอบด้วย ข้อคำถามทั้งหมด 14 ข้อ แบบประเมินแบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 คือลักษณะแบบสัมภาษณ์ เป็นคำถามเด็กถึงการมีอาการหรือไม่มีอาการอ่อนเปลี้ยโดยเลือกตอบอย่างใดอย่างหนึ่ง คือ “ไม่ใช่” (0 คะแนน) และ “ใช่” (1 คะแนน) และส่วนที่ 2 เป็นคำถามที่เด็กตอบว่า “ใช่” หรือมีอาการอ่อนเปลี้ย โดยถามว่าอาการนั้นมีมากน้อยเพียงใดคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่าลิเกิต (likert scale) 4 ระดับ ตั้งแต่ไม่มีอาการอ่อนเปลี้ย (1 คะแนน) ถึง มีอาการอ่อนเปลี้ยมาก (4 คะแนน) ดังนี้

คะแนนรวมของแบบประเมินอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งตามการรับรู้ของเด็ก มีคะแนน 0-56 คะแนน เด็กที่ได้คะแนนสูง หมายถึง เด็กมีอาการอ่อนเปลี้ยมาก

การแปลผลคะแนนรวมของระดับอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งตามการรับรู้ของเด็ก ผู้วิจัยแบ่งแปลผลคะแนน ตามอันตรายภาคชั้น (ปกรณ พลาหาญ และ รวีวรรณ พันธุ์พานิช, 2536) เป็น 3 ระดับ ดังนี้

คะแนนอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งตามการรับรู้ของเด็ก โดยรวม 0-56 คะแนน แบ่งแปลผลคะแนน เป็น 3 ระดับ ดังนี้

38-56 คะแนน หมายถึง อาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งตามการรับรู้ของเด็ก อยู่ในระดับมาก

19-37 คะแนน หมายถึง อาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งตามการรับรู้ของเด็ก อยู่ในระดับปานกลาง

0-18 คะแนน หมายถึง อาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งตามการรับรู้ของเด็ก อยู่ในระดับน้อย

ชุดที่ 2 แบบประเมินอาการอ่อนเพลียในเด็กป่วยโรคมะเร็งตามการรับรู้ของผู้ปกครอง

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ท่านซึ่งเป็นผู้ปกครองของเด็กป่วยโรคมะเร็งทำการประเมินอาการอ่อนเพลียของบุตรท่าน โดยตอบคำถามต่อไปนี้ สะท้อนถึงพฤติกรรมของบุตรท่านในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาหรือไม่ และบ่อยครั้งเพียงใด โดยเลือกคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

โปรดตอบว่าในระยะสัปดาห์ที่ผ่านมารวมทั้งขณะนี้บุตรของท่านมีพฤติกรรม (อาการ) ต่อไปนี้หรือไม่ และมีบ่อยครั้งเพียงใด

พฤติกรรมของบุตรท่าน	ไม่มี	นานๆ ครั้ง	บางครั้ง	เกือบ ทุกครั้ง	ทุกครั้ง
1. บุตรของฉันมีอาการอ่อนเพลียไม่มีแรงในตอนเช้า					
2. บุตรของฉันไม่มีแรงลุกออกจากเตียง					
3. บุตรของฉันมีอาการอ่อนเพลียมากไม่มีแรงพอที่จะรับประทานอาหาร					
.					
.					
.					
15. บุตรของฉันมีอาการมึนงง					
16. บุตรของฉันไม่ค่อยให้ความร่วมมือ (ในการทำกิจกรรมต่างๆ)					
17. บุตรของฉันมีขอบตาคั่ว					

ชุดที่ 3 แบบประเมินการจัดการกับอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดโดยผู้ปกครอง

คำชี้แจง แบบประเมินนี้เป็นการถามถึงวิธีการหรือกิจกรรมที่ท่านซึ่งเป็นผู้ปกครองของเด็กป่วยโรคมะเร็งจัดการกับอาการอ่อนเปลี้ยจากการได้รับเคมีบำบัดที่เกิดขึ้นกับบุตรของท่าน โดยจะถามว่าท่านได้ทำกิจกรรมต่างๆเพื่อช่วยให้อาการอ่อนเปลี้ยของเด็กบรรเทาลงหรือไม่ ถ้าท่านตอบว่าได้ทำ จะถามต่อว่าการทำกิจกรรมนั้นๆช่วยบรรเทาอาการอ่อนเปลี้ยของบุตรท่านลง มากน้อยเพียงใด ผู้วิจัยจะอ่านคำถามทีละข้อและอ่านคำตอบให้ท่านเลือกตอบข้อที่ตรงกับสิ่งที่ท่านได้ทำและตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการเลือกตอบดังนี้

ท่านได้ทำกิจกรรมเหล่านี้หรือไม่	ไม่ได้ทำ	ได้ทำ		
		และทำให้อาการอ่อนเปลี้ยบรรเทาลง		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
ด้านสิ่งแวดล้อม				
1. ท่านไม่พูดคุยและทำเสียงดังใกล้เด็ก ในขณะที่เด็กหลับ 3 6				
ด้านพฤติกรรม				
1. ดูแลให้เด็กได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอ 1.1 ไม่ปลุกเด็กขณะนอนหลับ 1.3..... 2. การช่วยสงวนพลังงานของเด็ก 2.1 ท่านช่วยพยุงให้เด็กลุกนั่ง 3. การช่วยพูดแทนเด็ก 3.1 บอกอาการและความไม่สุขสบาย ของเด็กแก่แพทย์และพยาบาล				

ท่านได้ทำกิจกรรมเหล่านี้หรือไม่	ไม่ได้ ทำ	ได้ทำ และทำให้อาการอ่อนเปลี้ยบรรเทาลง		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
3.2.....				
ด้านครอบครัว				
1. การช่วยประคับประคองจิตใจของเด็กป่วย 1.1 พูปลอบ โยนให้กำลังใจเด็ก 1.2 ท่านสัมผัสจับมือและโอบกอดเด็ก 1.7 2. เบี่ยงเบนความสนใจของเด็กป่วยโดย จัดทำกิจกรรมที่อยู่ต่างๆ 2.1 ให้เด็กอ่านหนังสือที่ชอบหรือ วาดรูป 2.4.....				
ด้านที่เกี่ยวข้องกับการรักษา				
1. จัดอาหารให้เด็ก 1.1 จัดอาหารที่เด็กชอบและไม่ขัดต่อ แผนการรักษา 1.2 2. ดูแลเด็กป่วยขณะมีอาการข้างเคียง ของยาเคมีบำบัด 2.1 2.4.....				

ภาคผนวก ง

ชนิดของยาเคมีบำบัดที่ใช้ในการรักษาโรคมะเร็งในเด็ก

แนวปฏิบัติของศิริราช (SIRIRAJ Protocol 6 A)	แนวปฏิบัติของจุฬาลงกรณ์
<p>การรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาว</p> <p>1. ระยะชักนำให้โรคสงบ (Induction Phase) ยาเคมีบำบัดที่ใช้เป็นหลัก คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prednisolone (PRED) - Vincristine (VCR) - Adriamycin - L-asparaginase - Methotrexate <p>2. การรักษาเต็มที่ (consolidation therapy) ยาเคมีบำบัดที่ใช้เป็นหลัก คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prednisolone (PRED) - 6-mercaptopurine - Methotrexate - Cytosine-arabioside (ARA-C) - Cyclophosphamide 	<p>การรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาว</p> <p>1. ระยะชักนำให้โรคสงบ (Induction Phase) ยาเคมีบำบัดที่ใช้เป็นหลัก คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prednisolone (PRED) - Vincristine (VCR) - Daunorubicin - L-asparaginase <p>2. การรักษาเต็มที่ (consolidation therapy) ยาเคมีบำบัดที่ใช้เป็นหลัก คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Methotrexate - Cytosine-arabioside (ARA-C) - Cyclophosphamide - 6-mercaptopurine
<p>การรักษามะเร็งต่อมน้ำเหลือง</p> <p>ระยะชักนำให้โรคสงบ (Induction Phase) แบบ CHOP ยาเคมีบำบัดที่ใช้เป็นหลัก คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cyclophosphamide - Vincristine (VCR), Oncovin (VCR) - Prednisolone - Methotrexate 	<p>การรักษามะเร็งต่อมน้ำเหลือง</p> <p>ระยะชักนำให้โรคสงบ (Induction Phase) แบบ CHOP ยาเคมีบำบัดที่ใช้เป็นหลัก คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cyclophosphamide - Vincristine (VCR), Dactinomycin - Prednisolone - Methotrexate

ภาคผนวก จ

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา
แบบประเมินการจัดการกับอาการอ่อนเพลียในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดโดยผู้ปกครอง

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบประเมินการจัดการกับอาการอ่อนเพลียในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดโดยผู้ปกครอง คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 6 ท่านดังต่อไปนี้

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 1 และคนที่ 2} = 30/33 = 0.90$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 1 และคนที่ 3} = 29/33 = 0.87$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 1 และคนที่ 4} = 29/33 = 0.87$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 1 และคนที่ 5} = 29/33 = 0.87$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 1 และคนที่ 6} = 30/33 = 0.90$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 2 และคนที่ 3} = 32/33 = 0.96$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 2 และคนที่ 4} = 32/33 = 0.96$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 2 และคนที่ 5} = 32/33 = 0.96$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 2 และคนที่ 6} = 31/33 = 0.93$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 3 และคนที่ 4} = 31/33 = 0.93$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 3 และคนที่ 5} = 32/33 = 0.96$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 3 และคนที่ 6} = 31/33 = 0.93$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 4 และคนที่ 5} = 31/33 = 0.93$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 4 และคนที่ 6} = 31/33 = 0.93$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 5 และคนที่ 6} = 31/33 = 0.93$$

$$\text{รวม} = 13.83$$

$$\text{จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 15 \text{ คู่}$$

$$\text{ค่าเฉลี่ยดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 13.83/15$$

$$\text{ดังนั้น ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 0.92$$

ภาคผนวก ฉ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพาพร วงศ์หงษ์กุล ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. อาจารย์ ดร. อัจฉริยา ปทุมวัน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
3. อาจารย์นันทา เลี้ยววิริยะกิจ ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. คุณพรรณี บุญเป็ง หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. คุณอสมมา อรุณฤทธิเดชา พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. คุณเพ็ญกมล กุลสุ พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 1
โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวสายฤดี ถีลาวิริยะกุล	
วัน เดือน ปี เกิด	30 เมษายน 2519	
สถานที่เกิด	จังหวัดลำปาง	
ประวัติการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา
วุฒิกการศึกษา	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลำปาง	พ.ศ. 2541
ประวัติการทำงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	พ.ศ.
ตำแหน่ง	หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 2 โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง	2542 – ปัจจุบัน
พยาบาลวิชาชีพ 5		

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved