



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย โดย คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์ คณะกรรมการจริยธรรม
เกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้ถูกวิจัยที่เข้าร่วมโครงการ

ชื่อโครงการวิจัย ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก ตึกพิเศษออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ดิฉัน นางสาวคนธ์ อุบลศรี นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก” ประโยชน์ที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้สามารถใช้เป็นแนวทางในการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก โดยการศึกษาครั้งนี้ไม่มีความเสี่ยงหรือผลเสียที่เกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีคุณสมบัติที่สามารถเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ซึ่งผู้ศึกษาได้ใช้เกณฑ์ในการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ ดิฉันจึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ โดยการตอบแบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน การเข้าร่วมในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มครั้งนี้ การวิจัยครั้งนี้จะดำเนินการขณะที่ท่านพักรักษาในหอผู้ป่วยพิเศษออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จนถึงวันที่ท่านจำหน่ายจากโรงพยาบาล โดยผู้วิจัยประเมินความเสี่ยงในการเกิดการพลัดตกหกล้มของท่านก่อนและหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก และสำรวจความคิดเห็นของท่านในเรื่อง ความพึงพอใจของท่านที่มีต่อแนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มที่ท่านได้รับ โดยท่านจะไม่ได้รับค่าตอบแทนที่เข้าร่วมในการวิจัย แต่ผลของการศึกษาในครั้งนี้จะทำให้ท่านจะได้รับประโยชน์ และผลการวิจัยที่ได้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้อื่นโดยรวม คือ เป็นแนวทางให้บุคลากรทีมสุขภาพมีการพัฒนาการดูแลเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก

ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นกับท่านจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย

ขณะเข้าร่วมการวิจัยถ้าท่านมีอาการผิดปกติ เช่น อាកปรปวด ผู้วิจัยจะหยุดดำเนินการวิจัย และให้การดูแลรักษาพยาบาลจนกระทั่งท่านมีอาการดีขึ้น จึงจะดำเนินการวิจัยต่อ แต่ถ้าท่านมี

อาการไม่ดีขึ้น และต้องการหยุดเข้าร่วมการวิจัย ท่านสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ หรือมีอาการเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นต้องย้ายออกจากตึกพิเศษออร์โธปิดิกส์ไปรับการรักษาต่อที่อื่นผู้วิจัยจะหยุดดำเนินการวิจัย

ผู้วิจัยจึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ หากท่านยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยจะให้ท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมโครงการการวิจัย ซึ่งการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หากว่าท่านไม่สมัครใจ และจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านควรได้รับ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยให้แจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยให้ผู้วิจัยทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปศึกษาหรือพิมพ์เผยแพร่จะไม่มีerkกล่าวถึงชื่อของท่าน และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยครั้งนี้จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย และจะไม่มีerkอ้างอิงถึงชื่อของท่านในรายงานใด ๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะสอบถามข้อมูลส่วนตัวของท่าน ซึ่งหากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบหากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย นางสาวคนธ์ อุบลศรี ได้ที่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ 110 ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50200 โทรศัพท์ 089-6367250 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดวงฤดี ลาคุชะ ที่ 0-5394-5020 และ 0-5394-5057 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมโครงการวิจัยให้ติดต่อที่ ศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

จำนวนของอาสาสมัครที่จะร่วมในการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ใช้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 ราย

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางสาวคนธ์ อุบลศรี)

ผู้วิจัย

เอกสารแสดงความยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้วิจัยที่เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง..... มีความยินยอม
เข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูล และเข้าใจการวิจัย
ครั้งนี้แล้ว ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการ
ตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางเสาวคนธ์ อุบลศรี)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลการเข้าร่วมโครงการวิจัยสำหรับทีมผู้ดูแล

ชื่อโครงการวิจัย ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม ผู้สูงอายุภาวะกระดูกสะโพกหัก หอผู้ป่วยพิเศษออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ดิฉัน นางสาวคนธ์ อุบลศรี นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มผู้สูงอายุภาวะกระดูกสะโพกหัก หอผู้ป่วยพิเศษออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มผู้สูงอายุภาวะกระดูกสะโพกหัก ซึ่งประโยชน์จากการศึกษาครั้งนี้จะนำผลการวิจัยไปปรับปรุงคุณภาพบริการ ด้านการป้องกันการพลัดตกหกล้มหัวใจสำหรับผู้สูงอายุโรภาวะกระดูกสะโพกหักต่อไป

การวิจัยครั้งนี้เป็นการทำวิจัยขณะที่ท่านปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยพิเศษออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ผู้วิจัยขอชี้แจงการดำเนินการวิจัยให้ท่านได้รับทราบ ดังนี้ คือ 1) ขึ้นเตรียมความพร้อมของผู้ปฏิบัติ ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ 2) ขึ้นปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทางคลินิก ผู้วิจัยขอความร่วมมือจากท่านให้การดูแลผู้สูงอายุภาวะกระดูกสะโพกหักตามข้อกำหนดของแนวปฏิบัติทางคลินิกให้แก่ผู้สูงอายุที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นภาวะกระดูกสะโพกหักที่พ้นระยะวิกฤตและพักรักษาในหอผู้ป่วยพิเศษออร์โธปิดิกส์ จำนวน 30 ราย หลังจากนั้นผู้วิจัยสำรวจ ประสิทธิภาพของแนวปฏิบัติทางคลินิก โดยให้ท่านตอบแบบประเมินความพึงพอใจของท่านต่อแนวปฏิบัติทางคลินิก

ผู้วิจัยขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ หากท่านยินยอมเข้าร่วมการวิจัยผู้วิจัยจะให้ท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ซึ่งการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หากว่าท่านไม่สนใจ และ จะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยให้ผู้วิจัยทราบ โดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย และจะไม่มีการอ้างถึงถึงท่าน โดยใช้

ชื่อของท่านในรายงานใด ๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ซึ่งหากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางเสาวคนธ์ อุบลศรี ได้ที่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ 110 ถนนอินทวโรสุ ต่าบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50200 โทรศัพท์ 089-6367250 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดวงฤดี ลาสุขะ ที่ 0-5394-5020 และ 0-5394-5057 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ให้ติดต่อที่ ศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

จำนวนของอาสาสมัครที่จะร่วมในการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้ใช้กลุ่มประชากรที่เป็นทีมผู้ดูแลจำนวน 21 ราย

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางเสาวคนธ์ อุบลศรี)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....

ขอแสดงความยินยอมที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางสาวคนธ์ อุบลศรี)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในดำเนินการศึกษา

1. แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก
2. คู่มือการปฏิบัติ

แนวทางการปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม ในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก ตึกพิเศษออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

แนวทางการปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก ตึกพิเศษออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ประกอบด้วย 6 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1 การปฏิบัติกรพยาบาลทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก เมื่อแรกรับ

1. การประเมินภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม (Fall risk assessment tool) โดยเริ่มจากการประเมินปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อการพลัดตกหกล้ม ของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้แก่

1.1 ผู้สูงอายุมีระดับความรู้สึกตัวลดลง/ การรับรู้ลดลง

1.2 มีประวัติพลัดตกหกล้ม ภายใน 1 ปี

1.3 อายุ 60 ปี หรือมากกว่า

1.4 ได้รับความที่มีผลต่อความดันโลหิต ระดับความรู้สึกตัว หรือทำให้ง่วงซึม

1.5 มีสภาพการทำงานของร่างกายผิดปกติ

1.6 มีความต้องการความช่วยเหลือในการจับถ้ำย

1.7 อยู่ในภาวะหลังผ่าตัดภายใน 24 ชั่วโมงโดยให้ความหมายของปัจจัยและ

ค่าคะแนนดังนี้

1.7.1 ระดับความรู้สึกตัว/ การรับรู้ลดลง หมายถึงผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงระดับการรับรู้หรือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยทางจิต การเปลี่ยนแปลงทางการรับรู้ความคิดและ

สติปัญญา เช่น มีอาการสับสน การขาดความสามารถในการเข้าใจและมีความจำบกพร่องและง่วงซึม อันอาจเกิดจากสาเหตุทางร่างกายหรือจิตใจ โดยผู้ป่วยมีอาการใดอาการหนึ่งหรือหลายอาการให้ค่าคะแนนเป็น 1 และผู้ป่วยที่ตื่นตัวหรือรู้สึกตัวดี (alert/good consciousness) ให้ค่าคะแนนเป็น 0

1.7.2 มีประวัติชัก พัดตกหกล้ม หมายถึง ผู้สูงอายุที่มีประสบการณ์การ พัดตกหกล้ม ที่บ้านหรือในโรงพยาบาลจากการเข้ารับการรักษาในปัจจุบันหรือครั้งก่อนภายใน 1 ปี ที่ผ่านมาหรือมีประวัติเป็นลมชัก ถ้าผู้สูงอายุมีประวัติการพัดตกหกล้มให้ค่าคะแนนเป็น 1 และ ผู้สูงอายุไม่มีประวัติการพัดตกหกล้มให้ค่าคะแนนเป็น 0

1.7.3 ผู้สูงอายุ หมายถึงผู้ที่มีอายุ 60 ปี หรือมากกว่า เป็นผู้ที่มีความเสี่ยง ต่อการพัดตกหกล้ม โดยให้ค่าคะแนนเป็น 1 ส่วนผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 60 ปี มีค่าคะแนนเป็น 0

1.7.4 การได้รับยาที่มีผลต่อความดันโลหิต ระดับความรู้สึกตัวและมีผล ทำให้ง่วงซึม หมายถึง ผู้สูงอายุที่ได้รับยานอนหลับ ยากล่อมประสาท ยารักษาอาการทางจิต ยาแก้ปวดหรือยาเสริมที่ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง โดยผู้สูงอายุที่ได้รับยาชนิดใดชนิดหนึ่ง หรือหลายชนิด ให้ค่าคะแนนเป็น 1 และผู้สูงอายุที่ไม่ได้รับยาดังกล่าวให้ค่าคะแนนเป็น 0 โดยจัด กลุ่มยาดังนี้

- Sedative เช่น diazepam, midazolam, ativan
- Diuretic เช่น furosemide, manitol
- Tranquilizer (Psychotherapeutic) เช่น haloperidol, amitrypyline
- Antihypertensive drugs ได้แก่ กลุ่ม Vasodilator เช่น NTP กลุ่ม Calcium antagonists เช่น nifedipine กลุ่มACEI เช่น enapril กลุ่มAdrenergic blocking agents เช่น atenolol กลุ่มCentrally acting เช่น aldomet
- Anticonvulsants เช่น dilantin, rivotril, MgSO₄
- Cardiovascular drugs กลุ่มAgents for chronic heart failure เช่น digoxin กลุ่มAntiarrhythmic agents เช่น aldenosine, isoptin, cordarone
- Antianginal agents เช่น Isodril, NTG
- Narcotic analgesics กลุ่มOpiate agonists เช่น morphine, pethidine, durogesic กลุ่มOpiate partial agonists เช่น temgesic, tramadol

1.7.5 ผู้สูงอายุที่มีสภาพการทำงานของร่างกายผิดปกติ หมายถึง สภาพ การเดินหรือการทรงตัวของผู้สูงอายุที่ผิดปกติ อันเนื่องมาจากกล้ามเนื้ออ่อนแรง ชิด ความอ่อน เพลียของร่างกายหรือความสามารถในการเคลื่อนไหวของแขนหรือขาลดลง การประสานงานของ

ระบบประสาทหรือการทรงตัวไม่ดี มีอาการชาของมือและเท้า จนทำให้เกิดปัญหาเกี่ยวกับการเคลื่อนไหว รวมถึงตัวผู้สูงอายุที่ใช้อุปกรณ์ช่วยในการเดิน เช่น ไม้เท้า (cane) ไม้พยุง 4 ขา (walker) ไม้ค้ำยันรักแร้ (crutches) และล้อเข็นหรือผู้สูงอายุที่ต้องการผู้ช่วยเหลือในการเคลื่อนไหว รวมถึงความมั่นคงของอุปกรณ์ช่วยในการเดินที่ผู้สูงอายุใช้ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางด้านสายตาโดยผู้สูงอายุที่มีลักษณะดังกล่าวหนึ่งลักษณะให้ค่าคะแนนเป็น 1 และผู้สูงอายุที่มีการเคลื่อนไหวปกติหรือถูกจำกัดการเคลื่อนไหวโดยใช้เครื่องดึงชนิดผ่านกระดูก (skeletal traction) มีค่าคะแนนเป็น 0

1.7.6 ความต้องการความช่วยเหลือในการจับถ้าย หมายถึง ผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการจับถ้ายทั้งที่อยู่บนเตียงที่ไม่ได้จำกัดการเคลื่อนไหว หรือต้องการความช่วยเหลือในการเดินทางไปจับถ้าย ผู้สูงอายุที่กลั้น ไม่ได้ หรือท้องเดิน รวมทั้งผู้สูงอายุที่ได้รับยาขับปัสสาวะ หรือยาระบาย หรือผู้สูงอายุที่ได้รับการสวนอุจจาระ ถ้าผู้สูงอายุมีลักษณะดังกล่าวให้ค่าคะแนนเป็น 1 และผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเกี่ยวกับการจับถ้ายได้ดีให้ค่าคะแนนเป็น 0

1.7.7 หลังผ่าตัด หมายถึงผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใน 24 ชั่วโมง ให้ค่าคะแนนเป็น 1 ถ้าไม่ใช่ให้ค่าคะแนนเป็น 0

2. การคัดกรองผู้สูงอายุจากการประเมิน โดยแบ่งผู้สูงอายุเป็น 2 กลุ่ม คือ

2.1 กลุ่มที่ 1 ผู้สูงอายุที่ไม่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม คือผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนนรวมเป็น 0

2.2 กลุ่มที่ 2 ผู้สูงอายุที่มีภาวะความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม คือผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนนรวมตั้งแต่ 1 ขึ้นไป

3. การบันทึกการประเมินภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม และการสื่อสารในทีมผู้ดูแลผู้สูงอายุ พยาบาลบันทึกผลการประเมินครั้งแรกในแบบบันทึกสัญญาณชีพ ในช่องประเมินความเสี่ยงและให้มีการตั้งข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วางแผน และให้การพยาบาลในแบบบันทึกทางการพยาบาล นำปัญหาในผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงสูงเข้าสู่การรับส่งเวร

ขั้นตอนที่ 2 การดูแลผู้สูงอายุที่ไม่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ผู้สูงอายุที่ไม่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ให้พยาบาลทำการประเมินซ้ำเมื่อแพทย์มีการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษาที่ส่งผลต่อปัจจัยเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม เช่น มีคำสั่งเกี่ยวกับยา มีคำสั่งให้ส่งฝึกเดิน โดยใช้ อุปกรณ์ช่วยต่าง ๆ หรือผู้สูงอายุที่มีอาการเปลี่ยนแปลงที่เสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มให้เริ่มประเมินปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการพลัดตกหกล้มของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (Fall risk assessment tool) ใหม่และประเมินต่อเนื่องวันละ 1 ครั้ง

ขั้นตอนที่ 3 การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม เมื่อผลการประเมินภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม พบว่าผู้สูงอายุมีภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ก็จะมีค่าคะแนนตั้งแต่ 1 ขึ้นไปให้พยาบาลปฏิบัติดังนี้

1. ให้ข้อมูลและติดป้ายเตือนเพื่อเพิ่มความตระหนักเกี่ยวกับภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในโรงพยาบาล
2. แจ้งโอกาสที่อาจเกิดการพลัดตกหกล้มในโรงพยาบาลแก่ผู้ป่วย และญาติ พร้อมให้ข้อมูล
3. ให้กิจกรรมการป้องกันการพลัดตกหกล้มตามปัจจัยที่เป็นสาเหตุโดยใช้กิจกรรมหลายๆ อย่างครอบคลุมทั้งปัจจัยภายในและภายนอกดังนี้
 - 3.1 ผู้สูงอายุที่มีระดับความรู้สึกตัวลดลง/การรับรู้ลดลง กิจกรรมการป้องกัน ได้แก่ ให้ข้อมูลซ้ำๆ แก่ผู้สูงอายุ ค้นหาสาเหตุที่ทำให้ผู้สูงอายุสับสนและหาทางแก้ไข แนะนำสถานที่และสิ่งแวดล้อมแก่ผู้สูงอายุทุกรายเมื่อแรกรับ เคลื่อนย้ายผู้สูงอายุที่สับสน ให้อยู่ใกล้พยาบาล ให้ครอบครัวมีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลผู้สูงอายุที่สับสน การประเมินอัตรากำลังให้สัมพันธ์กับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มอย่างเพียงพอ
 - 3.2 ผู้สูงอายุที่มีประวัติการพลัดตกหกล้มภายใน 1 ปี มีประวัติเป็นลมชัก กิจกรรมการป้องกัน ได้แก่ สาธิตการใช้สัญญาณขอความช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุ การเพิ่มความตระหนักเรื่องการพลัดตกหกล้ม ดูแลสิ่งแวดล้อมให้มั่นคง จัดราวกันเตียงขึ้นให้เรียบร้อยหลังให้การพยาบาล ประเมินนักกายภาพบำบัดและฟื้นฟูสภาพ แนะนำให้เคลื่อนย้ายซ้ำๆ
 - 3.3 ผู้ที่มีอายุ 60 ปี หรือ มากกว่า กิจกรรมการป้องกัน ได้แก่ สาธิตการใช้สัญญาณขอความช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุ จัดวางของใช้ในตำแหน่งที่ผู้สูงอายุสามารถหยิบใช้ได้ ดูแลให้ผู้สูงอายุสวมรองเท้าที่เหมาะสม ไม่ลื่น ทบทวนข้อจำกัดของกิจกรรมแก่ผู้สูงอายุและครอบครัว โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่ใช้อุปกรณ์ช่วยเดินไม่ควรให้เดินออกจากเตียงโดยลำพัง ดูแลให้ผู้สูงอายุนั่งล้อเข็นโดยมีเครื่องช่วยพยุงผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงให้ปลอดภัย ดูแลสิ่งแวดล้อมให้มั่นคง
 - 3.4 ผู้สูงอายุได้รับยาที่มีผลต่อความดันโลหิต ระดับความรู้สึกตัว หรือทำให้ง่วงซึม กิจกรรมการป้องกัน ได้แก่ ตรวจสอบผู้สูงอายุที่ได้รับยาที่มีผลทำให้ง่วงซึม ประเมินผลข้างเคียงในผู้สูงอายุที่ได้รับยาร่วมกันและให้การดูแลอย่างเหมาะสม เช่นยากล่อมประสาท ยาแก้ปวด ตรวจสอบผู้สูงอายุที่ได้รับยาระบายหรือขับปัสสาวะและให้การดูแลที่เหมาะสม
 - 3.5 ผู้สูงอายุที่มีสภาพการทำงานของร่างกายผิดปกติ กิจกรรมการป้องกัน ได้แก่ ตรวจสอบอุปกรณ์ช่วยเดินให้มั่นคง แข็งแรง โดยเฉพาะส้นยางไม้ค้ำยันให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ปลอดภัย อุปกรณ์ช่วยเดินที่ชำรุดให้ส่งซ่อมและแก้ไขสภาพดีก่อนใช้งาน ประเมินนัก

กายภาพ บำบัดเกี่ยวกับการฝึกความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและฝึกให้มีความทนทานที่ถูกต้องในการใช้ อุปกรณ์ช่วยเดิน จัดวางของใช้ในตำแหน่งที่ผู้สูงอายุสามารถหยิบใช้ได้ ให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ ดูแลจัดเสื้อผ้าให้เรียบร้อยก่อนส่งฝึกเดิน โดยเฉพาะกางเกง ให้ผู้สูงอายุถอดกางเกงให้มันคง และขากางเกงไม่ยาวเกินไป ดูแลให้ผู้สูงอายุฝึกเดินวันละหนึ่งหรือสองครั้ง ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงในการพลัดตกหกล้ม ในการเคลื่อนย้าย สาธิตการใช้สัญญาณออกแก่ผู้สูงอายุ เมื่อต้องการความช่วยเหลือ สังเกตและประเมินผู้สูงอายุที่ใช้อุปกรณ์ช่วยเดินที่ยังไม่สามารถเดินได้ มันคงหรือมีทักษะไม่ถูกต้อง แนะนำให้ทำกิจกรรมที่เพียงจนกว่าที่สามารถเดินได้มันคงและปลอดภัย

3.6 ผู้สูงอายุที่มีความต้องการความช่วยเหลือในการขับถ่าย กิจกรรมการป้องกัน ได้แก่ จัดผู้สูงอายุที่มีปัญหาต้องเข้าห้องน้ำที่รีบด่วนให้อยู่ใกล้ห้องน้ำ ตรวจสอบผู้สูงอายุที่ได้รับยาละลายหรือยาขับปัสสาวะและให้การดูแลที่เหมาะสม ดูแลผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นเวลาสม่ำเสมออย่างน้อยทุก 2 ชั่วโมง แนะนำผู้สูงอายุชายที่มีอาการง่วงซึมให้ปัสสาวะในที่นั่งหรือดูแลให้ปัสสาวะที่เตียง

3.7 ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะหลังผ่าตัดภายใน 24 ชั่วโมง กิจกรรมการป้องกัน ได้แก่ จัดวางของใช้ในตำแหน่งที่ผู้สูงอายุสามารถหยิบใช้ได้ ดูแลผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นเวลาสม่ำเสมออย่างน้อยทุก 2 ชั่วโมง ทบทวนข้อจำกัดของกิจกรรมแก่ผู้สูงอายุและครอบครัว แนะนำให้เคลื่อนย้ายอย่างช้า ๆ และระมัดระวัง

3.8 การจัดการสิ่งแวดล้อม กิจกรรมการป้องกัน ได้แก่ ดูแลสิ่งแวดล้อมภายในหอผู้ป่วยและภายในห้องของผู้ป่วยให้ปลอดภัยไม่มีสิ่งกีดขวาง ดูแลให้มีแสงสว่าง โดยเฉพาะเวลากลางคืนให้เพียงพอบริเวณเตียงและห้องน้ำ ดูแลเครื่องใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ให้มันคงแข็งแรง ดูแลล๊อคเตียงให้มันคงภายหลังการให้การพยาบาลเรียบร้อย ดูแลพื้นห้อง บริเวณทางเดิน และห้องน้ำให้แห้งเสมอ ตรวจสอบสัญญาณออกให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอนให้ผู้ป่วยและญาติใช้ออกได้อย่างถูกต้อง

3.9 กิจกรรมป้องกันการพลัดตกหกล้ม อื่น ๆ ได้แก่ บันทึกปัญหาบนรายงานของผู้ป่วยเพื่อสื่อสารแก่ทีม ติดตามสัญญาณบริเวณหน้าห้องผู้ป่วยเพื่อระบุภาวะเสี่ยงการพลัดตกหกล้ม ให้ความรู้ญาติและผู้ดูแลให้เฝ้าระวังคนเดียวและล๊อคขาเตียงให้มันคง

4. กำหนดการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหักเป็นปัญหาทางการแพทย์

5. วางแผนและให้การพยาบาลเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม ตามสาเหตุหรือปัจจัยที่อาจทำให้เกิดการพลัดตกหกล้ม ทำการประเมินผลการพยาบาล

6. บันทึกปัญหาและการพยาบาลเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม ในแบบบันทึกทางการพยาบาล

ขั้นตอนที่ 4 การดูแลอย่างต่อเนื่อง ได้แก่

1. กลุ่มที่มีภาวะเสี่ยง ติดตามประเมินภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ทุกวันในเวรเช้าโดยใช้แบบประเมินของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนนความเสี่ยงรวมตั้งแต่ 1- และให้การพยาบาลในการป้องกันการพลัดตกหกล้มตามปัจจัยที่เป็นสาเหตุและสรุปผลการให้การพยาบาลในแบบบันทึกทางการพยาบาล
2. กลุ่มที่ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มคือ ผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนนความเสี่ยง รวมเป็น 0 ในกรณีที่พยาบาลประมาณว่า ผู้สูงอายุไม่มีภาวะเสี่ยงให้มีการประเมินอย่างน้อยวันเว้นวัน ในกรณีที่มีอาการเปลี่ยนแปลงหรือแพทย์มีแผนการรักษาที่มีผลต่อปัจจัยที่เป็นสาเหตุของการพลัดตกหกล้มให้เริ่มการประเมินความเสี่ยงทุกวันต่อเนื่อง

ขั้นตอนที่ 5 การดูแลและรายงานเมื่อพบอุบัติการณ์การพลัดตกหกล้ม

1. เมื่อพบผู้สูงอายุเกิดการพลัดตกหกล้ม ให้ทำการช่วยเหลือทันทีและประเมินการบาดเจ็บ ประเมินกำลังแขนขา ในกรณีที่ศีรษะผู้สูงอายุได้รับการกระทบกระเทือน ให้ทำการประเมินผู้ป่วยด้วยตารางกลาสโกว (Glasgow Coma Scale) ถ้าผลการประเมินพบว่า ผู้สูงอายุได้รับบาดเจ็บให้ดำเนินการแก้ไข ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นทันที เช่น ทำแผล ประคบเย็น และรายงานแพทย์ผู้รักษาทันที
2. พยาบาลหัวหน้าทีมบันทึกรายงานอุบัติการณ์ใน อ.บ. 1 ต่อหัวหน้าหอผู้ป่วยทุกรายในกรณีที่แพทย์มีแผนการรักษาพยาบาลหัวหน้าทีมต้องบันทึกเพิ่มใน อ.บ.2
3. หากประเมินพบว่าผู้สูงอายุได้รับบาดเจ็บรุนแรงได้แก่ มีกระดูกหักหนึ่งตำแหน่งหรือหลายตำแหน่ง มีเลือดออกในเยื่อหุ้มสมอง ศีรษะได้รับอันตราย ต้องได้รับการรักษาเพื่อช่วยชีวิตหรือผู้ป่วยเสียชีวิต พยาบาลหัวหน้าทีมต้องดำเนินการช่วยเหลือแก้ไข และรายงานผู้บริหารตามลำดับด้วยวาจาก่อนทันที
4. พยาบาลประกันคุณภาพประจำหอผู้ป่วยรวบรวมสรุปอุบัติการณ์ใน อ. บ. 3 และอ. บ. 4 ต่อเดือนรายงานต่อผู้ประสานงานการประกันคุณภาพการพยาบาล และหัวหน้างาน ผู้ประสานงานการประกันคุณภาพการพยาบาล และหัวหน้าสรุปอุบัติการณ์ในอ. บ. 5 และ อ. บ. 6 ต่อเดือนแก่พยาบาลการประกันคุณภาพของฝ่ายการพยาบาล
5. พยาบาลการประกันคุณภาพของฝ่ายการพยาบาล สรุปอุบัติการณ์พร้อมแนวทางการแก้ไขนำเสนอกรรมการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลเพื่อดำเนินการต่อไป

ขั้นตอนที่ 6 การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย ภายหลังจากการรักษาผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหักจากผลการประเมินภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มพบว่า ผู้ป่วยมีคะแนนความเสี่ยงให้ดำเนินการดังนี้

1. ประเมินสภาพสิ่งแวดล้อม ที่อยู่อาศัยโดยใช้ข้อมูลแบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย (Nursing assessment) ทบทวนกิจกรรมเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม
2. แนะนำญาติหรือผู้ดูแลในการจัดเตรียมสภาพสิ่งแวดล้อม ที่อยู่อาศัยให้สะดวกปลอดภัยจากการพลัดตกหกล้มก่อนการจำหน่าย
3. แนะนำให้ญาติถึงความจำเป็นในการมีผู้ดูแลหรือผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุภายหลังจำหน่าย ติดต่อบริการสาธารณสุขให้ผู้ดูแลได้รับการฝึกการดูแลจากนักกายภาพบำบัดจนแน่ใจว่าสามารถให้การดูแลที่ถูกต้องได้จึงจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล
4. แนะนำวิธีการติดต่อขอคำปรึกษา เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับการจัดการด้านความปลอดภัยจากการพลัดตกหกล้ม โดยให้หมายเลขโทรศัพท์ของหอผู้ป่วยที่นอนรักษาขณะอยู่โรงพยาบาล

คู่มือการปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม
ในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก หอผู้ป่วยพิเศษออร์โธปิดิกส์
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่



จัดทำโดย
นางสาวคนธ์ อุบลศรี

นักศึกษาปริญญาโทบัณฑิตศึกษา

สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

1. แบบประเมินความเสี่ยงการปลัดตกหกล้ม
2. แบบสอบถามความพึงพอใจสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก
3. แบบประเมินความพึงพอใจของทีมผู้ดูแล



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบประเมินภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม

ปัจจัยเสี่ยง	เดือน.....พ.ศ.											
1. ผู้ป่วยที่มีระดับความรู้สึกรู้ตัว/การรับรู้ลดลง												
2. มีประวัติ หกล้ม ลื่นล้ม ภายใน 1 ปี												
3. อายุ 60 ปี ขึ้นไป												
4. ได้รับยาที่มีผลต่อความดันโลหิต ระดับความรู้สึกรู้ตัว หรือทำให้ง่วงซึม												
5. มีสภาพการทำงานของร่างกายผิดปกติ												
6. มีความต้องการความช่วยเหลือในการจับถ้าย												
7. อยู่ในภาวะหลังคลอดภายใน 4- 6 ชั่วโมง (ยกเว้นไม่ถามในผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า 60 ปี)												
8. อยู่ในภาวะหลังผ่าตัดภายใน 24 ชั่วโมง												
คะแนนรวม												

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

เลขที่แบบสัมภาษณ์.....

สถานที่.....

วัน/เดือน/ปี.....

แบบสัมภาษณ์ ข้อมูลส่วนบุคคล การใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มใน
ผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้ใช้เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล การใช้แนวปฏิบัติทาง
คลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกสะโพกหัก

ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล
ส่วนที่ 2 ประวัติการพลัดตกหกล้ม
ส่วนที่ 3 แบบประเมินความพึงพอใจ

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล

เลขที่แบบบันทึกข้อมูล..... วันที่บันทึกข้อมูล.....

1. อายุ.....ปี

2. เพศ () หญิง () ชาย

3. จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน (รวมกลุ่มตัวอย่าง)

4. บุคคลที่ให้การดูแล

() บุตรหญิง/ชาย () หลานหญิง/ชาย () ภรรยา/สามี

() อื่นๆ ระบุ.....

5. สถานภาพสมรส

() โสด () คู่ () หม้าย () หย่าร้าง/แยกกันอยู่

6. ระดับการศึกษา

() ไม่ได้รับการศึกษา () อ่านออกเขียนได้ () ประถมศึกษา

() มัธยมศึกษา () ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา () ปริญญาตรี

() สูงกว่าปริญญาตรี

7. อาชีพปัจจุบัน

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ

() ประกอบอาชีพ

() เกษตรกรรม

() ค้าขาย

() รับจ้าง

() ข้าราชการบำนาญ

() อื่นๆ ระบุ.....

8. รายได้ตนเองเฉลี่ยต่อเดือน

() ไม่มีรายได้

() มีรายได้.....บาท/เดือน

9. แหล่งรายได้

() เงินบำนาญ/บำนาญ

() บุตร/หลาน

() ญาติพี่น้อง

() การประกอบอาชีพปัจจุบัน

() อื่นๆ ระบุ.....

10. ความเพียงพอของรายได้

() เพียงพอ

() ไม่เพียงพอ

11. โรคประจำตัว.....

12. ประวัติการผ่าตัด.....

() ไม่เคย

() เคย ระบุ ชนิดการผ่าตัด.....

วัน เดือน ปี ที่ผ่าตัด.....

13. โรคประจำตัวอื่นๆ

() ไม่มี

() มี ระบุ.....

14. ยารักษาที่ได้รับ

ชนิด	ขนาด	เวลา

1.2 ข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกครอบครัว

1. อายุ ปี

2. เพศ () หญิง () ชาย

3. ระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย

4. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

- () บุตรหญิง/ชาย () หลานหญิง/ชาย () ภรรยา/สามี
 () อื่นๆ ระบุ.....

5. สถานภาพสมรส

- () โสด () คู่ () หม้าย () หย่าร้าง/แยกกันอยู่

6. ระดับการศึกษา

- () ไม่ได้รับการศึกษา () อ่านออกเขียนได้ () ประถมศึกษา
 () มัธยมศึกษา/ปวช. () ประกาศนียบัตร/ปวส. ()ปริญญาตรี หรือสูง
 กว่า

7. อาชีพปัจจุบัน

- () ไม่ได้ประกอบอาชีพ () เกษตรกรรม () ค้าขาย
 () รับจ้าง () ข้าราชการบำนาญ () อื่นๆ ระบุ

8. รายได้ตนเองเฉลี่ยต่อเดือน

- () ไม่มี () มี บาท

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ส่วนที่ 2 ประวัติการหกล้ม

วัน เดือน ปี/เวลาที่หกล้ม.....

รายละเอียดการหกล้ม.....

ตำแหน่งที่หกล้ม

ห้อง

ห้องน้ำ

ห้องรับประทานอาหาร

ห้องทำกิจกรรม

ทางเดิน

นอกบ้าน

อื่นๆ

รายละเอียด

.....
ความคิดเห็นเพิ่มเติม

กิจกรรมที่สัมพันธ์กับการหกล้ม

เดิน

เคลื่อนย้าย

แต่งตัว

อาบน้ำ

เข้าห้องน้ำ

ประกอบอาหาร

อื่นๆ

รายละเอียด

.....
ความคิดเห็นเพิ่มเติม

รายละเอียดเกี่ยวกับการหกล้ม

การหมดสติ

มีนงง

การใช้ยา

ยานอนหลับ

ยาสงบประสาท

แอลกอฮอล์

ระบุรายละเอียด.....

.....
ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ผลลัพธ์ของการหกล้ม

ไม่ได้รับบาดเจ็บ

ผิวหนังถลอก

กระดูกหัก

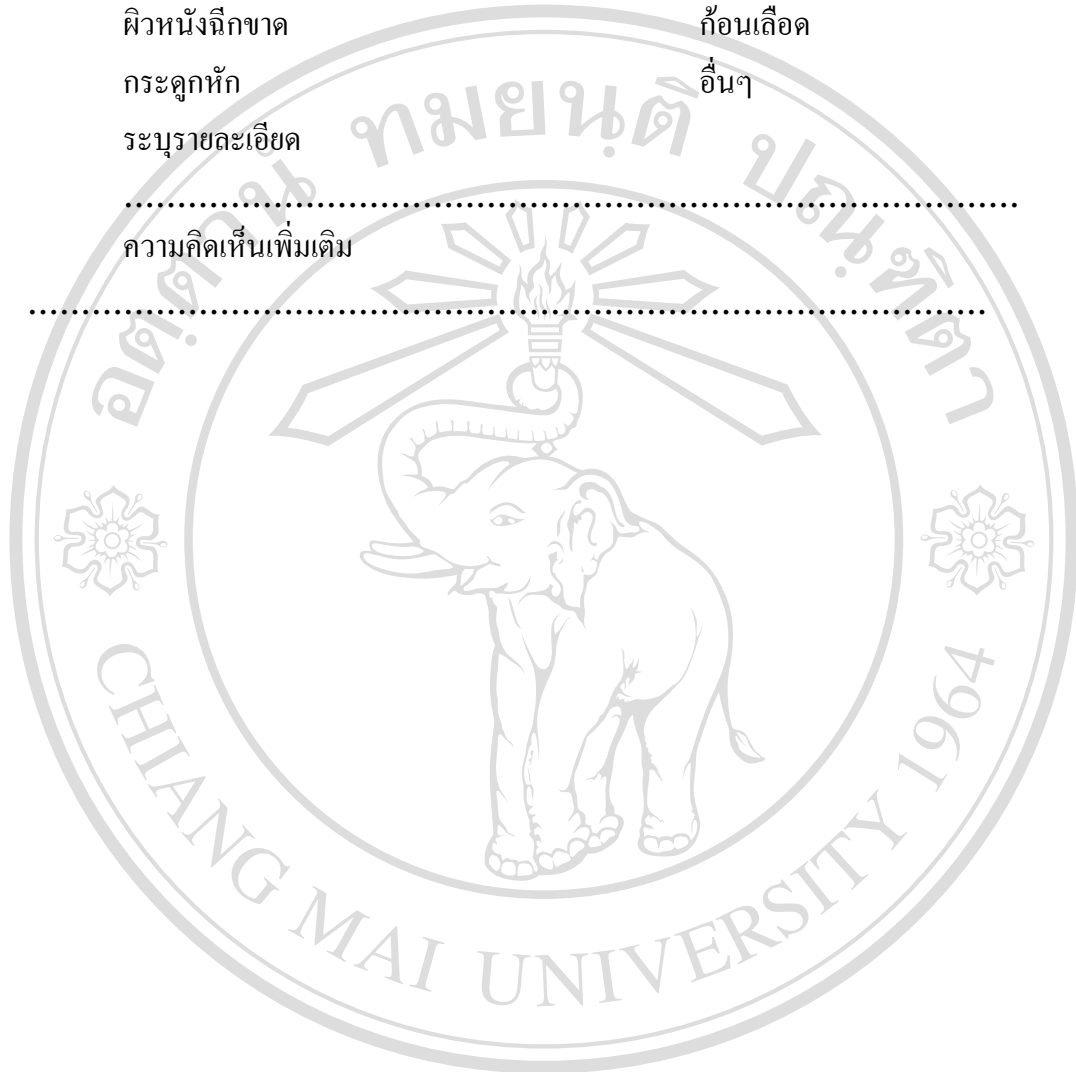
ระบวยาระบาย

.....
ความคิดเห็นเพิ่มเติม
.....

ปวดกล้ามเนื้อ

ก้อนเลือด

อื่นๆ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

แบบประเมินความพึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรมปฏิบัติทางคลินิกเพื่อการป้องกันการพลัดตกหกล้มของ
ทีมผู้ดูแล

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของทีมผู้ดูแล

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความ โดยเลือกข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว และเติมข้อความในช่องว่างให้สมบูรณ์

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ ปี
3. สถานภาพสมรส
 โสด คู่ หม้าย หย่า/แยก
4. ศาสนา
 พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ.....(ระบุ)
5. ระดับการศึกษา
 ไม่ได้เรียน ประถมศึกษา
 มัธยมศึกษา ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
6. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน
 น้อยกว่า 1 ปี
 1 ปี - 3 ปี
 4 ปี - 6 ปี
 มากกว่า 6 ปี
7. ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน
 พยาบาล
 ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
 พนักงานช่วยการพยาบาล

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

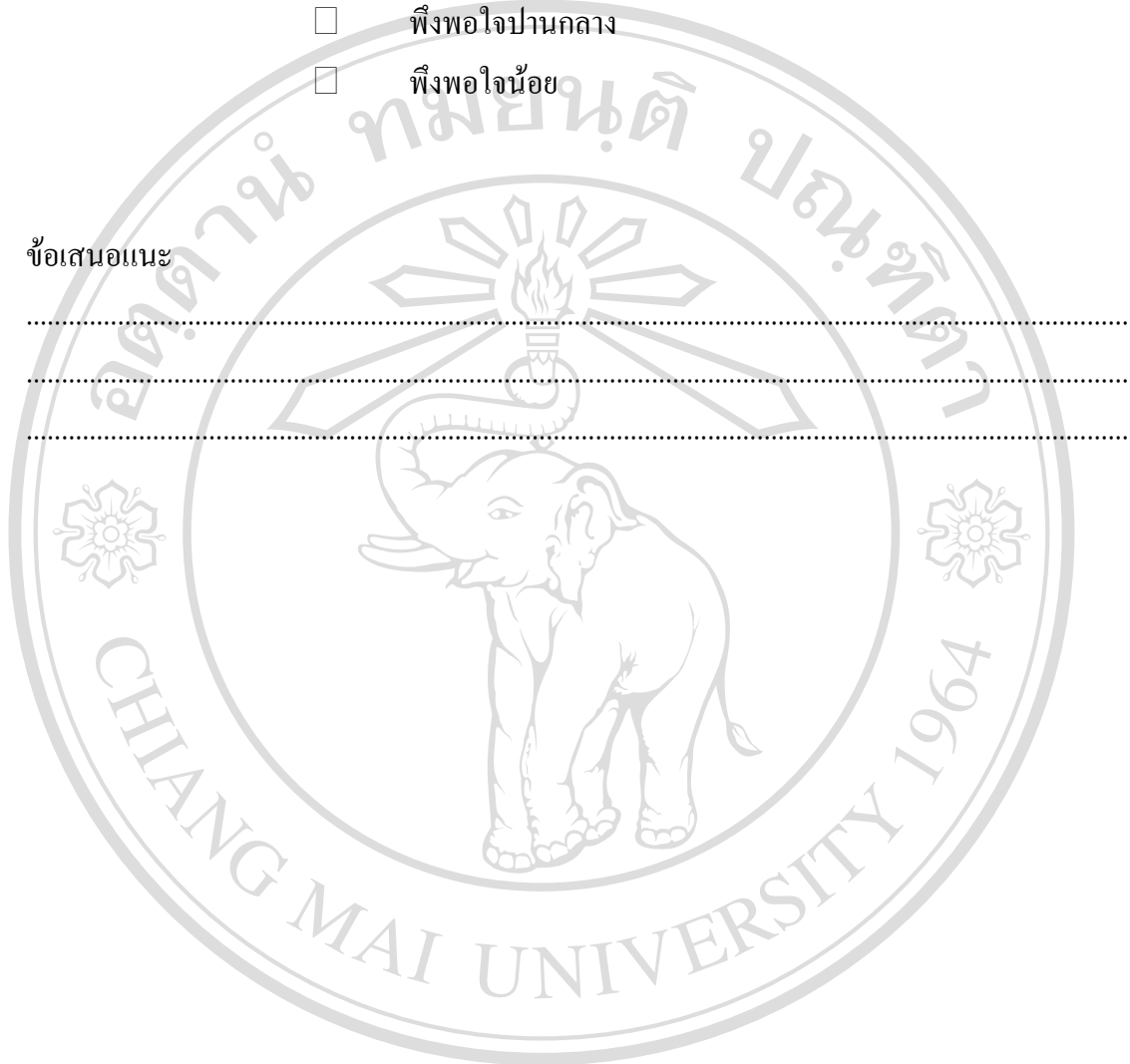
Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ท่านมีความพึงพอใจต่อการใช้นาแนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม

- พึงพอใจมาก
- พึงพอใจปานกลาง
- พึงพอใจน้อย

ข้อเสนอแนะ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง
ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทศพร คำผลศิริ
ภาควิชาการพยาบาลอายุรกรรม
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ ดร. โรจน์ จินตนาวัฒน์
ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นามสกุล

นางสาวคนธ์ อุบลศรี

วัน เดือน ปีเกิด

12 กรกฎาคม 2505

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาล
ผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศิริราช พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ประวัติการทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ 6 หอผู้ป่วยพิเศษ 6 งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ พ.ศ. 2529 - ปัจจุบัน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved