



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลโครงการวิจัยและหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย (สำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วม โครงการวิจัยทุกท่านทราบ

ดิฉัน นางธนาภรณ์ เทพทอง นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก พกคิ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจศึกษา “ประสิทธิผลของการใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน โรงพยาบาลอุตรดิตถ์” ซึ่งประโยชน์ที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ ท่านจะได้มีประสบการณ์ในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงานโดยการนำแนวทางการปฏิบัติที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ไปใช้ และหน่วยงานจะได้การปฏิบัติการทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่มีคุณภาพไปใช้ตามความเหมาะสมของหน่วยงานต่อไป

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีบทบาทสำคัญในการให้การดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ที่เข้ามา รับการรักษาในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ดังนั้นผู้ศึกษาจึงใคร่ขอเชิญท่านเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ ซึ่งการศึกษาครั้งนี้จะขอความร่วมมือจากบุคลากรทีมสุขภาพ 20 คน ประกอบด้วย แพทย์ 2 คน เภสัชกร 1 คน พยาบาลวิชาชีพ 17 คน โดยการศึกษาครั้งนี้ท่านจะมีส่วนร่วม คือ เป็นผู้ใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน ในหน่วยงาน ระหว่างเดือนเมษายน-กรกฎาคม 2555 กิจกรรมที่ท่านจะเข้าร่วม คือ 1) เข้าร่วมประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมและเผยแพร่การใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศ และทำความเข้าใจเกี่ยวกับสาระสำคัญของการปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน ในช่วงเวลาเช้าและบ่าย และ 2) ดำเนินการใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศ ในหน่วยงาน โดยผู้ศึกษาเป็นผู้ตรวจเยี่ยมให้คำปรึกษาและแนะนำการปฏิบัติ และร่วมแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในระหว่างที่มีการดำเนินการใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศ หลังจากมีการปฏิบัติ

จนมีความคงที่แล้วผู้ศึกษาจะเป็นผู้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลผลลัพธ์ที่ได้ไปวิเคราะห์ทางสถิติต่อไป

การตัดสินใจเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน โดยท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่ายและไม่มีความตอบแทนใด ๆ ซึ่งท่านสามารถปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษาหรือขอยุติการเข้าร่วมการศึกษาได้โดยจะไม่มีผลต่อประโยชน์และการประเมินการปฏิบัติงานของท่าน ทั้งนี้ในกรณีที่ท่านย้ายแผนก หรือย้ายที่ทำงาน หรือไม่สามารถติดต่อได้ ผู้ศึกษาจะขอยุติการเข้าร่วมโครงการของท่าน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน ในการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมเท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางชนาภรณ์ เทพทอง ได้ที่ 20 ม.2 ตำบลหาดกรวด อำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์ 53000 หมายเลขโทรศัพท์ 089 7020560 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ รองศาสตราจารย์ ดร.พิกุล บุญช่วง หมายเลขโทรศัพท์ 053 949056 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วม โครงการศึกษา ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางชนาภรณ์ เทพทอง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....มีความยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาในครั้งนี้ ตามที่ได้อ่านข้างต้น ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการศึกษาครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางธนาภรณ์ เทพทอง)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

**ข้อมูลโครงการวิจัยและหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย
(สำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว)**

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่านทราบ

ดิฉัน นางธนาภรณ์ เทพทอง นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ข ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจศึกษา “ประสิทธิผลของการใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน โรงพยาบาลอุตรดิตถ์” ซึ่งผลการศึกษาที่ได้จะช่วยให้ผู้ที่เป็นผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวได้รับความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและการรักษา รวมทั้งการดูแลตนเองที่ถูกต้องสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวโดยทีมสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติกิจกรรมการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง สามารถลดหรือชะลอความรุนแรงของโรคที่อาจเกิดขึ้น และลดการกลับเข้ามารักษาในโรงพยาบาลได้ รวมทั้งหน่วยงานจะได้แนวทางการปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว และเป็นการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวในหน่วยงานให้ดีขึ้นต่อไป

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีประสบการณ์เจ็บป่วยด้วยภาวะหัวใจล้มเหลว ที่เข้ามารับการรักษาในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ด้วยอาการแสดงที่แย่งของโรค เช่น อาการบวม อาการหายใจเหนื่อยหอบ เป็นต้น ดังนั้นผู้ศึกษาจึงขอเชิญท่านเข้าร่วมการศึกษาคั้งนี้ ซึ่งการศึกษาคั้งนี้จะขอความร่วมมือจากผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่มารับการรักษาในระหว่างเดือน เมษายน-กรกฎาคม พ.ศ. 2555 โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษานี้ รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้ศึกษาซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้

ผู้ศึกษาขอชี้แจงขั้นตอนการเข้าร่วมโครงการศึกษาคั้งนี้ให้ท่านทราบ ดังนี้ ผู้ศึกษาได้คัดเลือกท่านเข้าอยู่ในกลุ่มหลังการใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศ โดยผู้ศึกษาดำเนินการการศึกษาคั้งนี้ตั้งแต่ท่านเข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยในจนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล กิจกรรมการดูแลที่ท่านจะได้รับ คือ การดูแลตั้งแต่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลประกอบไปด้วย 1) ในขณะที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลท่านและผู้ดูแล จะได้รับการให้ความรู้โดยทีมสุขภาพแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลเกี่ยวกับอาการและอาการแสดงที่แย่งของภาวะหัวใจล้มเหลวปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะหัวใจล้มเหลวมากขึ้น วิธีการจัดการตนเอง บทบาทการดูแลของผู้ดูแลที่ควรกระทำเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน โดยใช้เวลาประมาณ 30 นาที และได้รับคู่มือสำหรับการดูแลตนเองเมื่อ

กลับไปบ้าน 2) ท่านจะได้รับการติดต่อให้ข้อมูลการดูแลระหว่างผู้ป่วย ผู้ดูแล และทีมสุขภาพโดยมีแบบบันทึกและติดตามทั้งในขณะที่อยู่โรงพยาบาลและที่บ้าน 3) ท่านจะได้รับการเขียนสรุปบันทึกการจำหน่ายเกี่ยวกับการรักษาที่ได้รับขณะอยู่โรงพยาบาล ภาวะแทรกซ้อนที่พบ ยาที่ได้รับเมื่อจำหน่ายกลับบ้าน การมาตรวจตามนัด บทบาทการดูแลของผู้ดูแลที่ควรกระทำเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน และส่งต่อให้ทีมการดูแลต่อ ภายใน 48 ชั่วโมงหลังผู้ป่วยจำหน่ายกลับบ้าน และ 4) ท่านจะได้รับการจัดการเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ด้วยการวางแผนการจำหน่ายโดยทีมสุขภาพ

ในการเข้าร่วมโครงการศึกษานี้ท่านจะไม่มีความเสี่ยงใดๆอันไปมีผลต่อการรักษาที่ได้รับ ซึ่งอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษานี้หากว่าท่านไม่สมัครใจ และท่านจะไม่มีภาระผูกพันใดๆที่ท่านควรได้รับ โดยท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามปกติ และไม่มีค่าตอบแทนใด ๆ หรือหากระหว่างเข้าร่วมโครงการแล้วท่านเปลี่ยนใจหรือไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการต่อ ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาให้ผู้ศึกษาทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ทั้งนี้ในกรณีที่ท่านมีอาการของโรครุนแรงมากขึ้น จนต้องได้รับการรักษาโดยการใส่เครื่องช่วยหายใจ หรือย้ายเข้ารักษาในหอผู้ป่วยหนัก ย้ายที่อยู่ หรือไม่สามารถติดต่อได้ ผู้ศึกษาจะขอยุติการเข้าร่วมโครงการของท่าน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน ในการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมเท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางธนาภรณ์ เทพทอง ได้ที่ 20 ม.2 ตำบลหาดกรวด อำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์ 53000 หมายเลขโทรศัพท์ 089 7020560 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ รองศาสตราจารย์ ดร.พิศณุ บุญช่วง หมายเลขโทรศัพท์ 053 949056 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางธนาภรณ์ เทพทอง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านาย.....มีความยินยอม
เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการ
ศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ ตามที่ได้อ่านข้างต้น (หรือผู้ศึกษา ได้อ่านเอกสารให้
ข้าพเจ้าฟัง) ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ และ
ขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการศึกษาครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางธนาภรณ์ เทพทอง)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

การปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแลผู้ป่วยภาวะโรคหัวใจล้มเหลว
ในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

คณะกรรมการผู้ดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

นางธนาภรณ์	เทพทอง
นายแพทย์ศิโรตม์	เหลื่องศุภบุลย์
เภสัชกรจอมขวัญ	ชูดง
นางสุภาพรณ	ลวนานนท์
นางเฉลิมขวัญ	เรืองวิรุฬ
นางสุรรัตน์	โกฏแสง
นางสาววัชร	มีหอม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

พ.ศ. 2552

การปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว
 ในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน
 โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

คณะกรรมการผู้ดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

- | | | |
|-------------------------------------|------------------|---------------------|
| 1. นางธนาภรณ์ เทพทอง | พยาบาลวิชาชีพ | ประธาน |
| 2. นายแพทย์ศิริโรตม์ เหลืองศุภบุลย์ | แพทย์อายุรกรรม | กรรมการ |
| 3. เกศจักรจอมขวัญ ชูคง | เกศจักรอายุรกรรม | กรรมการ |
| 4. นางสุภาพรณ ลวนานนท์ | พยาบาลวิชาชีพ | กรรมการ |
| 5. นางเฉลิมขวัญ เรืองวิรุฬ | พยาบาลวิชาชีพ | กรรมการ |
| 6. นางสุวีรัตน์ โกฎแสง | พยาบาลวิชาชีพ | กรรมการ |
| 7. นางสาววัชร มีหอม | พยาบาลวิชาชีพ | กรรมการและเลขานุการ |

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับพยาบาลตัดสินใจให้การดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว.....
2. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว.....

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีเป็นต้นไป.....
2. ผู้ใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศ.....

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว
 ในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน

1. ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว.....
2. การกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาล.....

สาระสำคัญของการใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวในระยะเปลี่ยน
 ผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

.....

ภาคผนวก ก

แผนการสอนและคู่มือการสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

แผนการสอน

เรื่อง

ภาวะหัวใจล้มเหลวและการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวและผู้ดูแล

วิธีดำเนินการ

1. ประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนได้รับความรู้.....
2. ประเมินระดับความรู้และความพร้อมในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมก่อนให้ความรู้
.....
3. เริ่มให้ความรู้ตามแผนการสอน.....
ครั้งที่ 1 ให้ความรู้เรื่องเรื่อง.....
ครั้งที่ 2 ทบทวนความรู้ครั้งที่ 1 หลังจากนั้นให้ความรู้ครั้งที่ 2 เรื่อง.....
ครั้งที่ 3 ทบทวนความรู้ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 หลังจากนั้นให้ความรู้ครั้งที่ 3 เรื่อง.....
4. ประเมินระดับความรู้และความพร้อมในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการปฏิบัติตัว
หลังให้ความรู้.....

ครั้งที่ 1

ให้ความรู้เรื่องโรคหัวใจล้มเหลว ความหมาย สาเหตุ อาการและอาการแสดง การรักษา

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	อุปกรณ์และสื่อ	การประเมินผล
เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแล	โรคหัวใจล้มเหลว หมายถึง..... สาเหตุของโรค 1. เกิดจาก..... 2. เกิดจาก..... อาการและอาการแสดง 1. อาการ..... 2.....	ผู้สอนประเมิน	คู่มือ.....	ผู้ป่วยและผู้ดูแล.....

คู่มือ

การปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวและผู้ดูแล



จัดทำโดย

ธนาภรณ์ เทพทอง

นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบบันทึกการติดตามการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาล
อุตรดิตถ์

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย	HN	กิจกรรม	วันที่	ผู้ ปฏิบัติ	หมายเหตุ ปัญหาและ อุปสรรค
		<input type="checkbox"/> เตรียมแผนจำหน่าย <input type="checkbox"/> ให้สุศึกษาครั้งที่ 1 <input type="checkbox"/> ให้สุศึกษาครั้งที่ 2 <input type="checkbox"/> ให้สุศึกษาครั้งที่ 3 <input type="checkbox"/> สรุปแผนจำหน่ายและส่งต่อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ			

2.2 แบบประเมินความพร้อมของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม

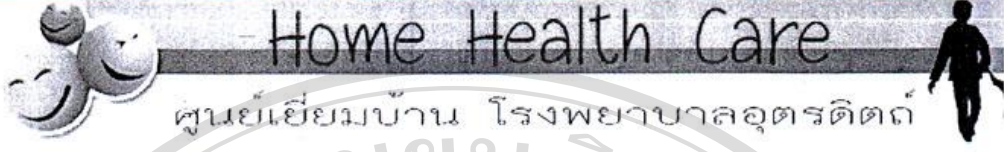
ชื่อ-สกุลผู้ป่วย อายุ.....ปี
 HN..... วันที่.....

การปฏิบัติตัว	คิดว่าไม่มีความจำเป็น	คิดว่าจะเริ่มปฏิบัติในอีก 1 เดือนข้างหน้า	คิดว่าจะเริ่มปฏิบัติเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน
1. ชั่งน้ำหนักตัวทุกวัน			
2. สังเกตอาการเหนื่อยหอบทุกวัน			
3. สังเกตอาการบวมกดบวมทุกวัน			
4. รับประทานยาอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
8. การมาตรวจตามนัดอย่างต่อเนื่อง			

3. แบบบันทึกการจำหน่ายและการส่งต่อการดูแล

แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

METHOD	รายละเอียด	ความบกพร่อง		วันที่สอน	ผู้สอน
		มี	ไม่มี		
Medication	ข้อยาและเหตุผลในการใช้ยา				
	วิธีการใช้ยา ผลข้างเคียงของยา				
	การปฏิบัติตัวระหว่างใช้ยา การเก็บรักษา				
Economic & Social	แหล่งให้ความช่วยเหลือทางเศรษฐกิจ				
	การจัดเตรียมสภาพแวดล้อมในครอบครัว				
	สภาพอารมณ์และจิตใจ				
	การประกอบอาชีพ				
Treatment	เหตุผลในการรักษาพยาบาล				
	การป้องกันภาวะแทรกซ้อน				
	สังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์				
	การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการผิดปกติ				
Health	ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าใจสภาวะของโรคที่เป็นอยู่				
	ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าใจผลกระทบของการเจ็บป่วย				
	การปฏิบัติกิจวัตรประจำวันที่เหมาะสมกับโรค (การขับถ่าย, การพักผ่อน, การออกกำลังกาย)				
	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสมกับภาวะของโรค				
Outpatient Ferral	ผู้ป่วยเข้าใจและเห็นความสำคัญของการมาตรวจตามนัด				
	ผู้ป่วยรับรู้ วัน เวลา สถานที่ของการมาตรวจตามนัด				
	ผู้ป่วยทราบถึงเหตุผลและสถานที่ในการส่งไปรักษาต่อ				
Diet	การรับประทานอาหาร				
	อาหารที่ควรรงคหรือหลีกเลี่ยง				
Expiration : วันที่.....เวลา.....รายงานแพทย์.....เวลา.....					
แพทย์ผู้รักษา.....ย้ายออกจาก Ward เวลา.....					
การแนะนำญาติ <input type="checkbox"/> ไม่ให้แนะนำ <input type="checkbox"/> แนะนำเรื่อง.....					
เสื้อผ้า/ของใช้ส่วนตัวของผู้เสียชีวิต <input type="checkbox"/> คืนให้ญาติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....					
ลงชื่อพยาบาล.....					
ชื่อผู้ป่วย		อายุ	ปี	HN	Diagnosis
หอผู้ป่วย		จำหน่ายวันที่	เวลา	นัดมาตรวจวันที่	
ส่งไปรักษาต่อที่					



Home Health Care

ศูนย์เยี่ยมบ้าน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

:: ยินดีต้อนรับ :: คุณ ศุภรณี เขื่อนสันเที๊ยะคุณ -> กำลังบันทึกข้อมูลของอาสาสมัครเยี่ยมบ้าน อายุรกรรมชาย 1 :: ขอออกจากระบบ ::

1. ชื่อผู้ป่วย อายุ ปี เพศ
 HN : AN : รหัสผู้ป่วย : อายุรกรรมชาย 1
 สิทธิในการรักษา :

2. ที่อยู่ หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
 โทรศัพท์

ที่อยู่ของผู้ป่วยอาศัยอยู่จริง :
 สถานที่ใกล้เคียงส่งส่งแก่ได้ง่าย :
 โทรศัพท์ (บ้าน) : โทรศัพท์ (มือถือ) :

3. การวินิจฉัยโรคแรกรับ :
 การวินิจฉัยโรคครั้งสุดท้าย : []
 รายละเอียดอื่น ๆ :

4. การผ่าตัด/หัตถการ :

5. วันที่รับผู้ป่วย วันที่จำหน่าย
 รวมวันที่นอน รพ. วัน

[ข้อมูล จาก Ward]

6. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) :
 ปฏีเสธ เบาหวาน หอบหืด
 ความดันโลหิตสูง ไชมันในเลือดสูง
 หัวใจ ระบุ :
 มะเร็ง ระบุ :
 อื่น ๆ ระบุ :

ประวัติการพ้ยา / อาหาร :
 ปฏีเสธ ไม่ทราบ แพ้ ระบุ :

7. ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน :

ภาคผนวก จ

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๐๔๗/๒๕๕๕

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า

โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : ประสิทธิภาพของการใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแล
ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
(Effectiveness of Implementing Best Practices of Care for Heart Failure Patients During Transition
from Hospital to Community, Uttaradit Hospital)

ของ : นางธนาภรณ์ เทพทอง

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ช.
ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

หนังสือออกวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๕

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนารักษ์ สุวรรณประไพศ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์ © by Chiang Mai University
All rights reserved

หน่วยบัณฑิตศึกษา
เลขที่รับ 0461
วันที่รับ 29 มี.ค. 2555
เวลาที่รับ 8.53

คณะพยาบาลศาสตร์
2632
๒๕ มี.ค. ๒๕๕๕
150



ที่ อต ๐๐๒๗.๑๐๒.๑/๓๗๕๗

โรงพยาบาลอุดรดิตต์

๓๘ ถนนเจริญภาพดินทร์ อำเภอเมือง

จังหวัดอุดรดิตต์ ๕๓๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง อนุญาตให้เก็บข้อมูลการวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างถึง หนังสือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ ศธ ๖๓๙๓(๗)/๔๓๓๘
ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขออนุญาตเก็บข้อมูลบุคลากรในโรงพยาบาล เพื่อ
ประกอบการวิจัย เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้การปฏิบัติที่เป็นเลิศสำหรับการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวใน
ระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลไปสู่ชุมชน โรงพยาบาลอุดรดิตต์” ดังรายละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

โรงพยาบาลอุดรดิตต์ พิจารณาให้ความเห็นชอบแล้ว จึงอนุญาตให้เก็บข้อมูลการทำวิจัยได้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัสนี ภมระภา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม รักษาการแทน
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตต์

เรียน ประธานสาขาวิชาฯ ผู้ใหญ่ แพน ก และแพน ข ภาคปกติ

เพื่อโปรดทราบก่อนแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาฯ (รศ.ดร.พิกุล บุญช่วง)

และนักศึกษา (นางธนาภรณ์ เทพทอง) ทราบต่อไป

(นางอัญญารัตน์ วงศ์วิริยะพันธุ์)

พนักงานปฏิบัติงาน
๒๒ มี.ค. ๒๕๕๕

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐-๕๕๕๑-๑๐๖๔ ต่อ ๒๑๕๖-๘

โทรสาร ๐-๕๕๕๑-๑๐๖๔ ต่อ ๒๑๕๕

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางธนาภรณ์ เทพทอง

วัน เดือน ปีเกิด

15 พฤษภาคม 2521

ประวัติการศึกษา

ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์

สมทบมหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2543

ประวัติการทำงาน

พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ

การพยาบาลผู้ป่วยในอายุรกรรม

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved