



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
(สำหรับพยาบาลผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ดิฉัน นางสาวชรินทร์ บุญเรือง นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก  
ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุม  
ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในคลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ของ จังหวัดเชียงราย” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผล  
ของการใช้แนวปฏิบัติทางการพยาบาลสำหรับส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็น  
โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในคลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่  
ของ จังหวัดเชียงราย

ท่านได้รับการติดต่อให้เข้าร่วมโครงการนี้ เนื่องจากท่านเป็นพยาบาลประจำคลินิก  
โรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ของ จังหวัดเชียงราย เมื่อท่าน  
ได้ตกลงเข้าร่วมในการศึกษาท่านจะได้รับประสบการณ์ในการนำหลักฐานเชิงประจักษ์ลงสู่การ  
ปฏิบัติในรูปแบบของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก หน่วยงานของท่านจะได้รับการพัฒนาคุณภาพ  
การดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้ดียิ่งขึ้น ซึ่งท่านสามารถนำประสบการณ์ที่ได้รับไปพัฒนา  
คุณภาพการให้บริการของหน่วยงานในด้านอื่นต่อไป เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์และยินยอม  
เข้าร่วมการศึกษา ผู้ศึกษาจะดำเนินการในขั้นตอนต่อไป ดังนี้ ท่านจะได้รับการเตรียมความพร้อม  
ก่อนเริ่มใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด  
ของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยการจัดประชุมกลุ่มเพื่อชี้แจงและทำความเข้าใจกับท่าน  
เกี่ยวกับสาระของข้อเสนอแนะการปฏิบัติในแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริม  
การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 รวมทั้งมีการฝึกทักษะเกี่ยวกับ  
การปฏิบัติตามสาระของข้อเสนอแนะการปฏิบัติที่มีอยู่ในแนวปฏิบัติดังกล่าว เมื่อท่านเข้าใจและ  
สามารถปฏิบัติตามสาระของข้อเสนอแนะการปฏิบัติได้ จึงดำเนินการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก  
สำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2

เป็นระยะเวลา 3 เดือน ซึ่งจะใช้นโยบายดังกล่าวแก่ผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ทุกรายที่เข้ารับบริการในคลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก ในระหว่างนี้ผู้ศึกษาจะทำการรวบรวมข้อมูลผลลัพธ์การส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในคลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอกและใช้กลยุทธ์ต่าง ๆ เพื่อให้มีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยการศึกษาครั้งนี้ท่านจะมีหน้าที่ดังนี้ คือร่วมเป็นผู้ใช้นโยบายทางคลินิกโดยการดูแลและส่งเสริมพลังอำนาจแก่ผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน เพื่อส่งเสริมให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ซึ่งผู้ศึกษาจะมีการสุ่มตรวจสอบการปฏิบัติเป็นระยะ และจะจัดประชุมกลุ่มหลังจากมีการใช้นโยบายปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 แล้ว 12 สัปดาห์ เพื่อให้ข้อมูลย้อนกลับและปรึกษาร่วมกันถึงปัญหาที่เกิดจากการใช้นโยบายดังกล่าว หลังจากสิ้นสุดการดำเนินการใช้นโยบายที่ท่านจะได้รับเชิญให้เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังการนำเสนอผลลัพธ์การส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดก่อนมีการใช้นโยบาย และหลังใช้นโยบายปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 การประชุมกลุ่มจะมีทั้งหมด 4 ครั้ง ครั้งละ 1-2 ชั่วโมง

ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าอิสระในครั้งนี้ โดยต้องการจำนวนอาสาสมัครทั้งหมด 3 ท่าน ท่านจะต้องการตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาให้เป็นไปตามความสมัครใจของท่านและในระหว่างนี้หากท่านเปลี่ยนใจท่านสามารถถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยท่านจะไม่เสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านควรจะได้รับและไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงานของท่าน ในกรณีที่ท่านย้ายหน่วยงานหรือมีเหตุจำเป็นที่ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ในระหว่าง เดือน มีนาคม ถึง เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2555 ท่านจะถูกยกเลิกการเข้าร่วมโครงการ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุม การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอภาพรวมของผลการศึกษานั้น ในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าอิสระนี้ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับท่านและสิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความกรุณาท่านลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถติดต่อได้โดยตรงกับผู้ศึกษา คือ นางสาวชรินทร์น์ บุญเรือง แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์ 053-791206 ต่อ 220 และ อาจารย์ที่ปรึกษาผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946067 ในเวลาราชการ หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ  
สิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ท่านสามารถสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์  
เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 ในเวลาราชการ

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวชรินทร์ บุญเรือง)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระของอาสาสมัคร/  
 ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
 (สำหรับพยาบาลผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็นพยาบาล  
 ผู้ใช้แนวปฏิบัติ มีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ โดย  
 ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการ วัตถุประสงค์ และประโยชน์ของการศึกษาจาก  
 ผู้ศึกษา และตามที่ได้อ่านรายละเอียดในข้างต้นจึงขอลงนาม หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เพื่อเป็นหลักฐาน  
 ประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการการศึกษาครั้งนี้ของข้าพเจ้าโดยสมัครใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวชรินทร์ บุญเรือง)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
(สำหรับผู้ที่ เป็นโรคเบาหวานที่ได้รับการดูแลตามปกติ)

ดิฉัน นางสาวชรินทร์ บุญเรือง นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนกพยาบาลคดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในคลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางการพยาบาลสำหรับส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในคลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย ในการศึกษาครั้งนี้ท่านจะไม่มีความเสี่ยงหรือผลเสียจากการเข้าร่วมการศึกษา เนื่องจากการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ใช้เป็นไปตามหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้รับการยืนยันว่าได้ผลลัพธ์ที่ดี และไม่ได้มีการใช้เครื่องมือใดๆ เพิ่มเติมจากการรักษาที่ท่านได้รับอยู่

ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านซึ่งเป็นผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ซึ่งท่านได้รับการติดต่อให้ร่วมโครงการนี้เนื่องจากท่านเป็นได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ได้เข้ารับการรักษาในคลินิกเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย ซึ่งต้องการจำนวนอาสาสมัครทั้งหมด จำนวน 100 ท่าน โดยท่านจะได้รับการดูแลขณะเข้ารับบริการในคลินิกโรคเบาหวาน ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ท่านจะได้รับการดูแลจากทีมผู้ดูแลของโรงพยาบาล และท่านจะได้รับการรักษาตามแผนการรักษาของแพทย์ตามปกติ

ในการเข้าร่วมการศึกษานี้ ผู้ศึกษาจะชี้แจงให้ท่านรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพตามแนวปฏิบัติทางคลินิก ตามกิจกรรมดังนี้ การประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน การประเมินพฤติกรรมเกี่ยวกับการควบคุมโรคเบาหวาน การให้บริการจะปฏิบัติเมื่อผู้ที่เป็นโรคเบาหวานมาตรวจตามนัด มีการบันทึกข้อมูลหลังการประเมิน ด้านความรู้ พฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับน้ำตาลในเลือด โดยท่านจะมีหน้าที่ในการตอบแบบประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน การประเมินพฤติกรรมเกี่ยวกับการควบคุมโรคเบาหวาน ซึ่งการศึกษานี้ท่านจะได้รับประโยชน์ทางตรงคือท่านยังคงได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และผลที่ได้จากการเข้าร่วมครั้งนี้ ท่านได้รับการดูแลตามปกติจากทีมดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานและได้รับการรักษาจากแพทย์ไม่เกิดอันตรายใด ๆ

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะให้ท่านลงนามในใบแสดงความยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย ซึ่งการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน หากว่าท่านไม่สมัครใจจะเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ ท่านจะได้รับการรักษาเหมือนเดิมและจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาวิจัยได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาวิจัยให้ผู้วิจัยทราบ โดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุม การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอภาพรวมของผลการศึกษานั้น ในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าอิสระนี้ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับท่านและสิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระหว่างเข้าร่วมการศึกษาหากท่านมีการเปลี่ยนสถานพยาบาลที่รักษาและไม่สามารถติดต่อท่านได้ผู้ศึกษาจำเป็นต้องยกเลิกการเข้าร่วมศึกษาของท่าน หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษา ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความกรุณาท่านลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถติดต่อได้โดยตรงกับผู้ศึกษา คือ นางสาวชรินทร์ บุญเรือง แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์ 036-439102 ต่อ 113 และ อาจารย์ที่ปรึกษาผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946067 ในเวลาราชการ หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ท่านสามารถสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 ในเวลาราชการ

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวชรินทร์ บุญเรือง)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระของอาสาสมัคร/  
 ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
 (สำหรับผู้ที่ เป็นโรคเบาหวานที่ได้รับการดูแลตามปกติ)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ซึ่งเป็นผู้ที่ เป็น  
 โรคเบาหวานชนิดที่ 2 มีความยินดีที่จะเข้าร่วม โครงการการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้  
 โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการ วัตถุประสงค์ และประโยชน์ของการศึกษา  
 จากผู้ศึกษา และตามที่ได้อ่านรายละเอียดในข้างต้นจึงขอลงนาม หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เพื่อเป็น  
 หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการการศึกษานี้ของข้าพเจ้าโดยสมัครใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวชรินทร์ บุญเรือง)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
(สำหรับผู้ที่ เป็นโรคเบาหวานที่ได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติทางคลินิก)

ดิฉัน นางสาวชรินทร์ บุญเรือง นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่  
แผนก ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบ  
อิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับส่งเสริมการควบคุม  
ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็น โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในคลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผล  
ของการใช้แนวปฏิบัติทางการพยาบาลสำหรับส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็น  
โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในคลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่  
จังหวัดเชียงราย ในการศึกษาครั้งนี้ท่านจะไม่มีความเสี่ยงหรือผลเสียจากการเข้าร่วมการศึกษา  
เนื่องจากการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็น โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ใช้  
เป็นไปตามหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้รับการยืนยันว่าได้ผลลัพธ์ที่ดี และไม่ได้มีการใช้เครื่องมือใด  
ๆ เพิ่มเติมจากการรักษาที่ท่านได้รับอยู่

ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านซึ่งเป็นผู้ที่เป็น โรคเบาหวานชนิดที่ 2 เข้าร่วม โครงการ  
การศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ โดยต้องการจำนวนอาสาสมัครทั้งหมด จำนวน 100 ท่าน  
ซึ่งผู้ศึกษาจะชี้แจงให้ท่านรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพตามแนวปฏิบัติ  
ทางคลินิก ตามกิจกรรมที่ท่านจะได้รับดังนี้ การร่วมเข้ากลุ่มเพื่อสร้างเสริมพลังอำนาจโดยมี  
พยาบาลเป็นผู้นำกลุ่ม ใช้ระยะเวลาประมาณ 30 ถึง 60 นาทีประกอบด้วย การสร้างสัมพันธภาพ  
การประเมินและค้นหาปัญหา การวิเคราะห์ปัญหา การมีส่วนร่วมในการเลือกแนวทางแก้ปัญหาและ  
การสร้างแรงจูงใจให้ปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง การประเมินความรู้และพฤติกรรมการควบคุมระดับ  
น้ำตาลในเลือด การให้บริการจะปฏิบัติเมื่อผู้ที่เป็น โรคเบาหวานมาตรวจตามนัด มีการบันทึกข้อมูล  
ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกด้านความรู้ พฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับ  
น้ำตาลในเลือดโดย ท่านจะมีหน้าที่ในการร่วมแสดงความคิดเห็น ถาม ตอบในกิจกรรมดังกล่าว ซึ่ง  
การศึกษาครั้งนี้ท่านยังคงได้รับการดูแลตามมาตรฐานไม่น้อยกว่าก่อนการใช้แนวปฏิบัติ และ  
ประโยชน์ทางตรงที่ได้จากการเข้าร่วมในครั้งนี้จะทำให้ท่านได้รับการดูแลที่มีคุณภาพสามารถและ  
นำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการดูแลตนเองในการควบคุมเบาหวานและไม่เกิดอันตรายใด ๆ

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะให้ท่านลงนามในใบแสดงความ  
ยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย ซึ่งหลังการยินยอมเข้าร่วมโครงการท่านจะได้ปฏิบัติตามกิจกรรม  
ดังที่กล่าวมาข้างต้น โดยการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน หากว่าท่านไม่

สมัครใจจะเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ ท่านจะได้รับการรักษาเหมือนเดิมและจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาวิจัยได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาวิจัยให้ผู้วิจัยทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ซึ่งจะไม่ส่งผลต่อการรักษาตามปกติที่ท่านได้รับ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุม การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น ในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าอิสระนี้ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับท่านและสิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระหว่างเข้าร่วมการศึกษาหากท่านมีการเปลี่ยนสถาน พยาบาลที่รักษาและไม่มาตรวจรักษาตามนัด และผู้ศึกษาไม่สามารถติดต่อท่าน ได้ผู้ศึกษาจำเป็นต้องยกเลิกการร่วมศึกษาของท่าน หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษา ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความกรุณาท่านลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถติดต่อได้โดยตรงกับผู้ศึกษา คือ นางสาวชรินทร์ บุญเรือง แผนกอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ 036-439102 ต่อ 113 และ อาจารย์ที่ปรึกษาผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946067 ในเวลาราชการ หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ท่านสามารถสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 ในเวลาราชการ

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวชรินทร์ บุญเรือง)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระของอาสาสมัคร/  
 ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
 (สำหรับผู้ที่ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... ซึ่งเป็นผู้ที่เป็น  
 โรคเบาหวานชนิดที่ 2 มีความยินดีที่จะเข้าร่วม โครงการการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้  
 โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการ วัตถุประสงค์ และประโยชน์ของการศึกษา  
 จากผู้ศึกษา และตามที่ได้อ่านรายละเอียดในข้างต้นจึงขอลงนาม หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เพื่อเป็น  
 หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการการศึกษานี้ของข้าพเจ้าโดยสมัครใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวชรินทร์ บุญเรือง)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองเชิงจริยธรรม



เอกสารเลขที่ ๐๐๗/๒๕๕๕

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า

**โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง :** ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ของ จังหวัดเชียงใหม่ (Effectiveness of Implementing Clinical Nursing Practice Guidelines for Promoting Glycemic Control Among Persons with Diabetes Type ๒, Chiang Khong Crown Prince Hospital, Chiang Rai Province)

**ของ :** นางสาวชรินทร์น์ บุญเรือง

**สังกัด :** นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก. ๒  
ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด  
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก  
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๖

หนังสือออกวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๕

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนรักษ์ สุวรรณประไพศ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หน่วยบัณฑิตศึกษา
เลขที่รับ 0473
วันที่รับ 29 มี.ค. 2555
เวลาเก็บ 16.30



คณะพยาบาลศาสตร์
พ. 2699
จ. ๒๕ มี.ค. ๒๕๕๕
เวลา 1540

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล  
๒๕/๒๕ ถ.พุทธมนทลสาย ๔ ศาลายา นครปฐม ๗๓๑๗๐  
โทร. ๐๒๔๔๑-๔๑๒๕ ต่อ ๑๐๙-๑๑๑ โทรสาร ๐๒-๔๔๑๘๘๓๔

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๒/๑๙๔๔  
วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๕  
เรื่อง อนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิจัย  
เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
อ้างถึง หนังสือที่ ศธ ๖๓๙๓ (๗) / ๒๓๗ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๕

ตามที่ นางสาวชรินทร์ บุญเรือง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์จะขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัย คือ แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ของ นางนันทา จังหาร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของสารนิพนธ์ตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๕ เรื่อง “การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ (THE DEVELOPMENT OF A CLINICAL NURSING PRACTICE GUIDELINE FOR PROMOTING DIABETIC PATIENTS TYPE ๒ IN CONTROLLING HbA1c)” ซึ่งมี ผศ.ดร. ดวงรัตน์ วัฒนกิจไกรเลิศ ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ได้พิจารณาแล้วไม่ขัดข้องอนุญาตให้ นางสาวชรินทร์ บุญเรือง ใช้เครื่องมือวิจัยดังกล่าวได้ เนื่องจากเป็นการศึกษาวิจัยทางด้านวิชาการ แต่ทั้งนี้ขอได้โปรดระบุว่าเครื่องมือวิจัยดังกล่าวมาจากวิทยานิพนธ์ของนักศึกษหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถ้าหากมีการละเมิดเกิดขึ้นข้าพเจ้ายินยอมให้ คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการตามกฎหมาย และขอให้ดำเนินการชำระค่าบริการขอใช้เครื่องมือวิจัยดังกล่าวข้างต้น จำนวน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ต่อเครื่องมือวิจัย ๑ ชุด โดยส่งนามบัตรส่งจ่าย ป.ณ. ศิริราช ในนาม

หลักสูตรบัณฑิตศึกษา (เพื่อการขอใช้เครื่องมือวิจัย)  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เลขที่ ๒ ถนนพหลโยธิน แขวงศิริราช  
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐  
โทร. ๐-๒๔๑๙-๗๔๖๖-๘๐ ต่อ ๑๔๑๑, ๑๔๑๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ทพญ.ดร.อารยา พงษ์หาญยุทธ)  
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ  
ปฏิบัติงานแทน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

หมายเหตุ ผู้ที่มาติดต่อเรื่องเครื่องมือวิจัยที่หลักสูตรฯ ให้ติดต่อตั้งแต่วันที่ ๘.๓๐-๑๔.๓๐ น.



ที่ ศธ ๖๓๙๓ (๙๖)/ ๕๐๗๗

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
๑๑๐/๔๐๖ ถนนอินทวิโรส ตำบลศรีภูมิ  
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทเข้าเก็บข้อมูลประกอบการทำวิจัยการค้นคว้าแบบอิสระ  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บทคัดย่อโครงการวิจัย จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. เครื่องมือการวิจัย จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย นางสาวชรินทร์ บุญเรือง รหัสประจำตัว ๕๒๑๒๓๑๐๕๖ นักศึกษาปริญญาโท  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ฆ ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้  
แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็น  
โรคเบาหวานชนิดที่ ๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์  
ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ มีความประสงค์จะขออนุญาต  
เข้าเก็บข้อมูลจากผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่มารับบริการที่คลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล  
สมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๒๐๐ ราย ในระหว่าง เดือนมีนาคม ถึง เดือนกรกฎาคม  
๒๕๕๕ โดยการใช้แบบสอบถามความรู้และแบบสอบถามพฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ  
ผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในเรื่องดังกล่าว  
ข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงขออนุญาตให้นักศึกษาเข้าเก็บข้อมูล  
ณ หน่วยงานแห่งนี้ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ อันจะเป็น  
ประโยชน์ต่อการศึกษาทางการพยาบาลต่อไปทั้งนี้ นักศึกษาจะมาทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ทิพาพร วงศ์หงษ์กุล)

ผู้ช่วยคณบดี ปฏิบัติการแทน  
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

หน่วยบัณฑิตศึกษา งานบริการการศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๔ ๖๐๖๕, ๐ ๕๓๙๔ ๙๐๗๙

โทรสาร ๐ ๕๓๙๔ ๙๐๙๕

ผู้ประสานงาน : นางสาว ชรินทร์น์ บุญเรือง โทรศัพท์ ๐๘ ๖๑๘๔ ๑๘๙๖

หมายเลขประจำตัว	0454
วันที่รับ	16.04
เวลาที่รับ	

คณะพยาบาลศาสตร์	2580
วันที่	๒๗ มี.ค. ๒๕๕๕
เวลา	14.๐๐



ที่ ขร ๐๐๒๗.๓ / ๔๕๑

โรงพยาบาลขุนตาล  
ถนนเทิง-เชียงของ อำเภอขุนตาล  
จังหวัดเชียงราย ๕๗๓๔๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง อนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทเข้าเก็บข้อมูลเพื่อทดสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างถึง หนังสือที่ ศบ ๖๓๙๓ (๗) / ๘๒๙ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ขออนุญาตให้นางสาว ชรินทร์ บุญเรือง นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ข ภาคปกติ เข้าเก็บข้อมูลเพื่อทดสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย ณ โรงพยาบาลขุนตาล เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงคุณภาพของเครื่องมือวิจัยให้มีความเหมาะสมในการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระต่อไป นั้น ในการนี้ โรงพยาบาลขุนตาล ขอแจ้งว่า ยินดีให้นักศึกษาเข้าเก็บข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวณธิดา ปัญญาไว)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนตาล

กลุ่มการพยาบาล

โทรศัพท์ ๐-๕๓๖๐-๖๒๒๑-๒ ต่อ ๑๐๐,๑๐๑

โทรสาร ๐-๕๓๖๐-๖๒๒๐


เรียน ประธานสาขาวิชา ผู้ใหญ่ แผน ก และแผน ข ภาคปกติ

เพื่อโปรดทราบก่อนแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา  
และนักศึกษาทราบต่อไป

(นางอัญญารัตน์ วงศ์วิริยะพันธุ์)

พนักงานปฏิบัติงาน  
๓๐ มี.ค. ๕๕

ท.ว.  
ท.ร.  
๓๐ มี.ค. ๕๕

	<b>หน่วยบัณฑิตศึกษา</b> เลขที่รับ <u>0193</u>	<b>คณะพยาบาลศาสตร์</b> พศ. <u>1089</u> พ.ศ. <u>- ๗ ๗ ๒๕๕๕</u> ๗๖
	วันที่รับ <u>= 7 ก.พ. 2555</u>	
	เวลาที่รับ <u>15.57</u>	

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานบริการการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย โทร.๒๔๒๓

ที่ ศธ ๖๓๙๙๓(๒๓)/๓๖

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เรื่อง อนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามหนังสือที่ ศธ ๖๓๙๙๓(๓)/๒๓๖ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๕ คณะพยาบาลศาสตร์ มีความประสงค์จะขออนุญาตให้ นางสาวชรินทร์ บุญเรือง นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ นำเครื่องมือวิจัยในวิทยานิพนธ์ ของ นิตยา แก้วสอน , พชรพรรณ วงศ์ทันตกร , ดุจเนตร สุริยา , ปิยพงศ์ สอนลบ , เยาวภา จีหิษฐ์ , ปาณิตา ถาคำดีบ , กรวิภา ผิวขาว ไปใช้ในงานวิจัยนั้น

บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาแล้วไม่ขัดข้อง และยินดียินยอมอนุญาตให้นำเครื่องมือดังกล่าวไปใช้ ประโยชน์ในการศึกษาวิจัยได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(รองศาสตราจารย์ ดร.สรศักดิ์ ลีรัตนาวลี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด  
ของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเขียงของ จังหวัดเขียงราย

แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเขียงของ จังหวัดเขียงรายได้นำไปใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ได้รับการจัดทำรูปแบบโดย พชรพรรณ วงศ์ทันตกร และคณะ (2553) โดยนำสาระของข้อเสนอแนะการปฏิบัติที่พัฒนาขึ้นโดย นันทา จังหาร (Jungtham, 2005) ประกอบด้วยข้อเสนอแนะการปฏิบัติ 5 หมวด ได้แก่ 1) การดูแลด้านโภชนาการ 2) การออกกำลังกาย 3) การใช้ยา 4) การให้ความรู้และ 5) กระบวนการสร้างพลังอำนาจโดยการใช้กลุ่ม ซึ่งผู้ศึกษาและคณะ ได้ทำการทบทวนเพิ่มเติมสาระในหมวดการดูแลด้านโภชนาการ โดยอิงกรอบแนวคิดการนำแนวปฏิบัติการทางคลินิกไปใช้ของสภาวิจัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขแห่งชาติประเทศออสเตรเลีย (National Health and Medical Research Council [NHMRC], 2000)

รายนามคณะกรรมการผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2

- |                               |               |         |
|-------------------------------|---------------|---------|
| 1. นางสาวชรินทร์ บุญเรือง     | พยาบาลวิชาชีพ | ประธาน  |
| 2. นายแพทย์สมปรารถน์ หมั่นจิต | แพทย์ประจำ    | กรรมการ |
| 3. นางเพ็ญศรี คำเหล็ก         | พยาบาลวิชาชีพ | กรรมการ |
| 4. นาง สุกัญญา ศรีประภาพร     | พยาบาลวิชาชีพ | กรรมการ |
| 5. นางจารุณี ธนอัสวนนท์       | พยาบาลวิชาชีพ | กรรมการ |
| 6. นาง ทาริกา อำมาตย์มณี      | พยาบาลวิชาชีพ | กรรมการ |

### รายนามคณะกรรมการที่ปรึกษา

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ  
คณะพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. นายแพทย์สมปรารถน์ หมั่นจิตน์  
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
3. นางสาวเฉลียว สิทธิแก้ว  
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
4. นางเพ็ญศรี คำเหล็ก  
หัวหน้างานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
5. นาง สุกัญญา ศรีประภาพร  
หัวหน้างานคลินิกโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

### วัตถุประสงค์

1. ....
2. ....

### กลุ่มเป้าหมาย

1. ....
2. ....

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2

1. ....
2. ....

### คำจำกัดความ

Copyright © ..... by Chiang Mai University  
 All rights reserved

ขั้นตอนการการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาล  
ในเลือดของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2

.....  
.....  
.....

ขั้นตอนการจัดกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ

1. ....
2. ....

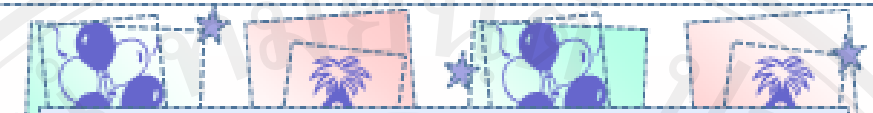
สาระสำคัญของแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่  
เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เป็นข้อเสนอแนะที่ได้รับการจัดทำรูปเล่มโดย พชรพรรณ วงศ์ทันตร  
และคณะ (2553)

.....  
.....  
.....

ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเบาหวานของเจ้าหน้าที่  
ความรู้ด้านโภชนาการของผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ของเจ้าหน้าที่  
ความรู้ด้านการออกกำลังกายของผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ของเจ้าหน้าที่  
ความรู้ด้านยาของผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ของเจ้าหน้าที่

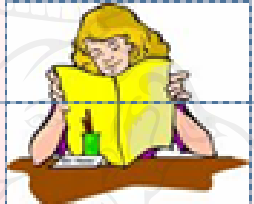
พัฒนาโดยเพชรพรรณ วงศ์ทันตรและคณะ





## คู่มือสำหรับผู้ที่เป็นเบาหวาน

## ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเบาหวาน



**ผู้จัดทำ**

นาง พรพรรณ	วงศ์กันตอร
นางสาวกรวิศา	พิวงษา
นางสาวปภาณิตา	ธาลำดับ
นางสาวอุจเนตร	สุริยา
นางสาวเรวลา	จีรัชย์
นายปัทพงศ์	สอนสม

**อาจารย์ที่ปรึกษา**

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์

คู่มือสำหรับผู้ที่เป็นเบาหวาน

อาหารเพื่อควบคุมเบาหวาน



คณะผู้จัดทำ

นางเพชรพรหม	วงศ์ทันตกร
นางสาวกรวิศ	พิชชาว
นางสาวปานิศา	อาคำทิบ
นางสาวคุณนศร	สุริยา
นางสาวเอวภา	จิตต์ย์
นายป็องศักดิ์	สจนชัย

อาจารย์ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทวีศักดิ์ วรรณฤทธิ์

คู่มือสำหรับผู้ที่เป็นเบาหวาน  
เรื่อง การออกกำลังกายเพื่อควบคุมเบาหวาน



รายชื่อคณะผู้จัดทำ

นาง พชรพรธรม	วงศ์ทันตกร
นางสาวกรวิศ	พิชชาว
นางสาวปานิศา	อาทิตย์
นางสาวตุนเนตร	สุริยา
นางสาวเอวลา	จิรัชย์
นายป็องศักดิ์	สจนธบ

อาจารย์ที่ปรึกษา  
พศ. ดร.ทวีศักดิ์ วรรณฤทธิ

## คู่มือสำหรับผู้ที่เป็นเบาหวาน การใช้ยาเพื่อควบคุมเบาหวาน



### ผู้จัดทำ

นาง อชราอรณ	พลดีบัณฑิต
นางสาวกรวิภา	พิริขาร
นางสาวปณิศา	ฉ่ำฉิม
นางสาวอุบลนศ	ชัญญา
นางสาวธรรมา	ฉวีศรี
นายปวิฑรณี	ชวงสน

### อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประวิทย์พงษ์ วรรณฤกษ์



ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบสอบถาม

คำชี้แจง

แบบสอบถามทั้งหมดแบ่งออกเป็น 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ที่เป็นเบาหวาน

ส่วนที่ 2 แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามพฤติกรรมการควบคุมน้ำตาลในเลือด

ส่วนที่ 4 แบบบันทึกระดับน้ำตาลในเลือด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ที่เป็นเบาหวาน

ลำดับที่ .....

วันที่.....

กลุ่ม ( ) ก่อนใช้ ( ) ที่มีการใช้

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง ( ) และกรอกข้อมูลในช่องว่างให้ครบถ้วน

ชื่อ.....อายุ.....ปี เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง

สถานภาพสมรส

( ) 1 โสด ( ) 2 คู่ ( ) 3 หม้าย ( ) 4 หย่าหรือแยก

ระดับการศึกษา

( ) 1 ไม่ได้เรียน ( ) 2 ประถมศึกษา ( ) 3 มัธยมศึกษา  
( ) 4 ปวช ปวส หรืออนุปริญญา ( ) 5 ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพ

( ) 1 เกษตรกร ( ) 2 ค้าขาย ( ) 3 รับราชการ/วิสาหกิจ ( ) 4 รับจ้าง ( ) 5 แม่บ้าน

รายได้ของครอบครัวต่อเดือน

( ) น้อยกว่า 3,000 บาท ( ) 3,001 - 6,000 บาท ( ) 6,001 - 9,000 บาท  
( ) 9,001 - 12,000 บาท ( ) มากกว่า 12,001 บาท

ระยะเวลาที่การเป็นโรคเบาหวาน

( ) น้อยกว่า 1 ปี ( ) 1-5 ปี ( ) 6-10 ปี ( ) 11-15 ปี ( ) มากกว่า 15 ปี

การรักษาที่ได้รับ

( ) 1 การรับประทานยาลดระดับน้ำตาลในเลือด  
( ) 2 การฉีดยาอินซูลิน  
( ) 3 การรับประทานยาเม็ดลดระดับน้ำตาลในเลือดและฉีดยาอินซูลิน

ส่วนที่ 2 แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ท่านคิดว่าถูกต้อง

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	โรคเบาหวานเกิดจากการที่ฮอร์โมนอินซูลินไม่สามารถทำงานได้		
2	ความอ้วนเป็นสาเหตุหนึ่งของโรคเบาหวาน		
3	โรคเบาหวานสามารถรักษาให้หายขาดได้		
4	.....		
5	ภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ที่เป็นเบาหวานได้แก่ ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ		
6	.....		
7	เบาหวานขึ้นตาทำให้ตามัวเกิดจากการที่น้ำตาลสูงนานๆ		
8	.....		
9	อาหารหวาน ผลไม้เชื่อมทุกชนิด ผู้ป่วยเบาหวานสามารถรับประทานได้ไม่จำกัด		
10	.....		
11	.....		
12	ผู้ป่วยเบาหวานควรรับประทานยาเพิ่มขึ้นเองเมื่อลืมรับประทานยาบางมื้อ		
13	.....		
14	.....		
15	.....		
16	.....		
17	.....		
18	ผู้ป่วยเบาหวานควรเลือกถุงเท้าและรองเท้าที่เหมาะสมสวมใส่สบาย		

### ส่วนที่ 3 แบบสอบถามพฤติกรรมการควบคุมน้ำตาลในเลือด

**คำชี้แจง** แบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อควบคุมน้ำตาลในเลือดของท่าน โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องคำตอบที่ตรงกับการปฏิบัติของท่าน ซึ่งแต่ละข้อมีคำตอบให้เลือก 3 ระดับ ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ท่านทำกิจกรรมนั้นทุกวันหรือทุกครั้งที่มีกิจกรรม

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ท่านทำกิจกรรมนั้นนานๆครั้ง หรือ 1-6 วันต่อสัปดาห์

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ท่านไม่ปฏิบัติกิจกรรมนั้นแล้วหรือไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย

ข้อคำถาม	ปฏิบัติ เป็น ประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
ด้านการควบคุมอาหาร ฉันรับประทานอาหารตรงเวลาทุกมื้อ			
.....			
ฉันรับประทานจุบจิบหรือรับประทานอาหาร ระหว่างมื้อ			
ฉันรับประทานผลไม้ที่มีรสหวาน เช่น ขนุน ทุเรียน สับปะรด ลำไย ลิ้นจี่ ละมุดหรือผลไม้กระป๋อง ผลไม้เชื่อมหรือแช่อิ่ม			
.....			

ข้อความ	ปฏิบัติ เป็น ประจำ	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
ฉันรับประทานเผือก มัน ฟักทอง ข้าวโพด ถั่วต่างๆ จำนวนมาก			
ฉันดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น เหล้าขาว เบียร์ ไวน์ผลไม้ เป็นต้น			
<b>ด้านการควบคุมอาหาร (ต่อ)</b> .....			
.....			
เมื่อนั้นทราบว่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น ฉันจะเข้มงวดมากขึ้นในการรับประทานอาหาร ผลไม้และ เครื่องดื่มที่มีรสหวาน			
<b>ด้านการออกกำลังกาย</b> ฉันเริ่มออกกำลังกายเบาๆ หรือยืดเหยียด กล้ามเนื้อ ครั้งละ 5-10 นาทีก่อนออกกำลังกายจริง			
.....			
.....			
.....			
.....			

ข้อความ	ปฏิบัติ เป็น ประจำ	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
ฉันงอออกกำลังกายเมื่อรู้สึกไม่สบายหรือ เจ็บป่วย			
ด้านการใช้จ่ายยาเบาหวาน ฉันรับประทานยาเบาหวานหรือฉีดอินซูลิน จำนวนหรือขนาดตามแผนการรักษา			
.....			
.....			
.....			
เมื่อฉันควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ดี ฉันจะหยุด รับประทานยาเบาหวานหรือยาฉีดอินซูลินด้วยตัวเอง			
.....			
ฉันมาตรวจตามนัดทุกครั้ง			

## ส่วนที่ 4 แบบบันทึกระดับน้ำตาลในเลือด

ชื่อ.....อายุ.....ปี.เพศ.....  
สถานภาพสมรส.....ศาสนา.....ระดับการศึกษา.....  
อาชีพ.....รายได้ของครอบครัวต่อเดือน.....  
ระยะเวลาที่เป็นเบาหวาน.....ปี การรักษาที่ได้รับ.....

วัน เดือน ปี	ระดับน้ำตาล ในเลือด	ปัญหาที่พบ	เป้าหมาย	คำแนะนำ

### กราฟบันทึกผลค่าระดับน้ำตาลในเลือด

ระดับน้ำตาลในเลือด (mg/dl)	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่
มากกว่า 200								
190								
185								
180								
175								
170								
165								
160								
155								
150								
145								
140								
135								
130	เกษรปกิจ							
125								
120								
115								
110								
105								
100								
95								
90								
85								
80								
75								
70								
65								
60								
55								
50								
45								
40								
ต่ำกว่า 40								



ภาคผนวก จ

แบบสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติ

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรุณาเติมข้อความหรือใส่เครื่องหมายถูก(✓) ในช่องว่างให้สมบูรณ์

1. อายุ.....ปี
2. เพศ ( )ชาย ( )หญิง
3. ประสบการณ์การทำงานการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน ..... ปี

หัวข้อที่ประเมินแนวปฏิบัติทางคลินิก	ความคิดเห็นเกี่ยวกับการนำแนวปฏิบัติ		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1. แนวปฏิบัติมีความเป็นไปได้สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง			
2. แนวปฏิบัติมีความสะดวกในการนำไปปฏิบัติ			
3. แนวปฏิบัติสามารถใช้ได้ง่าย ไม่ยุ่งยากซับซ้อน			
4. แนวปฏิบัติใช้ได้ผลดีในการดูแลผู้ป่วย			
5. พยาบาลและทีมดูแลสามารถปฏิบัติได้จริง			
6. แนวปฏิบัติทำให้เกิดความประหยัดค่าใช้จ่ายในการดูแล			
7. ท่านมีความพึงพอใจในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก			

ผลการสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก  
สำหรับการส่งเสริมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรุณาเติมข้อความหรือใส่เครื่องหมายถูก(✓) ในช่องว่างให้สมบูรณ์

1. อายุ.....ปี
2. เพศ ( )ชาย ( )หญิง
3. ประสบการณ์การทำงานการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน ..... ปี

หัวข้อที่ประเมินแนวปฏิบัติ	ความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวปฏิบัติ		
	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)
1. แนวปฏิบัติมีความเป็นไปได้สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง	5(100)	0(0)	0(0.00)
2. แนวปฏิบัติมีความสะดวกในการนำไปปฏิบัติ	5(100)	0(0)	0(0.00)
3. แนวปฏิบัติสามารถใช้ได้ง่าย ไม่ยุ่งยากซับซ้อน	4(80)	1(20)	0(0.00)
4. แนวปฏิบัติใช้ได้ผลดีในการดูแลผู้ป่วย	2(40)	3(60)	0(0.00)
5. พยาบาลและทีมดูแลสามารถปฏิบัติได้จริง	5(100)	0(0)	0(0.00)
6. แนวปฏิบัติทำให้เกิดความประหยัดค่าใช้จ่ายในการดูแล	3(60)	2(40)	0(0.00)
7. ท่านมีความพึงพอใจในการใช้นโยบายปฏิบัติทางคลินิก	5(100)	0(0)	0(0.00)

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวชรินทร์ บุญเรือง

วัน เดือน ปีเกิด

11 พฤษภาคม 2518

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี)  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
จังหวัดเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2548

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2548-ปัจจุบัน  
รับราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ  
ประจำโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่  
จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved