



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารชี้แจงข้อมูลเข้าร่วมการวิจัยสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย
(สำหรับบุคลากรทีมผู้ดูแลที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ส่วนที่ 1 เอกสารชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

โครงการศึกษานี้เป็นการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ผู้ศึกษาจึงขอเรียนเชิญท่าน ซึ่งเป็นหนึ่งในจำนวนพยาบาล 32 ราย ที่ดูแลผู้ป่วยสูงอายุ และให้บริการที่แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ในระหว่างเดือนมกราคม พ.ศ. 2556 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2556 ซึ่งในการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ จะไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้นในการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาจะสอบถามข้อมูลทั่วไปของท่าน และสอบถามเกี่ยวกับความเป็นไปได้ของการนำแนวปฏิบัติไปใช้ ซึ่งผลที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้ เพื่อจะนำไปใช้เป็นแนวทางในการให้การป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ให้เกิดประสิทธิภาพอย่างสูงสุด

สำหรับการศึกษาในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน การตกลงหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษานี้ จะไม่ส่งผลต่อการปฏิบัติงาน และจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านจะได้รับ การเข้าร่วมการศึกษานี้ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธหากท่านไม่สมัครใจ ท่านมีสิทธิ์จะถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องบอกเหตุผล หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมในการศึกษาในครั้งนี้ ผู้ศึกษาขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอมซึ่งได้แนบมากับเอกสารชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของการศึกษาเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่านแต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลายหลังเสร็จสิ้นการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเรียกดูข้อมูลส่วนตัวของท่าน ซึ่งหากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษา

รับทราบ ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษา หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการศึกษาใน
 ครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษา นางสาวปวีณา คำธัญ ได้ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาล
 มหาราชนครเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945852/081-0217692 หรือติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้า
 แบบอิสระ คือ รองศาสตราจารย์ ดร. ดวงฤดี ลาสุขะ โทรศัพท์ 053-945020 (ในเวลาราชการ) หรือ
 หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของการเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ
 ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 โทรศัพท์ 053-946080 (ในเวลาราชการ) สิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตาม
 ระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางสาวปวีณา คำธัญ)

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงการยินยอมสำหรับอาสาสมัคร (สำหรับบุคลากรทีมผู้ดูแลที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....มีความ
 ยินยอมในการเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและ
 เข้าใจเกี่ยวกับการศึกษานี้ตามที่ผู้ศึกษาได้ชี้แจงให้ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 แล้วข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการ
 ค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ ด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....(พยาบาล)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวปวีณา คำธัญ)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลเข้าร่วมการวิจัยสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย
(สำหรับผู้สูงอายุ)

ส่วนที่ 1 เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

โครงการศึกษานี้เป็นการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ผู้ศึกษาจึงขอเรียนเชิญท่าน ซึ่งเป็นผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ในระหว่างเดือนมกราคม พ.ศ. 2556 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2556 ซึ่งในการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ จะไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น ในการศึกษานี้ผู้ศึกษาจะชี้แจงให้ท่านรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติของบุคลากรทีมสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุตามแนวปฏิบัติทางคลินิกที่พัฒนาจากเอกสารรายงานวิจัยที่มีคุณภาพ จากนั้นท่านจะได้รับการดูแลโดยบุคลากรทีมสุขภาพตามแนวปฏิบัติทางคลินิก ซึ่งผู้ศึกษาเชื่อว่าผลที่ได้จากการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทางคลินิกนี้ จะทำให้ท่านได้รับการดูแลที่มีคุณภาพและไม่เกิดอันตรายใดๆ ต่อท่าน

สำหรับการศึกษาในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน การตกลงหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษานี้ จะไม่ส่งผลต่อการรักษา และจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านจะได้รับการเข้าร่วมการศึกษานี้ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธหากท่านไม่สมัครใจ ท่านมีสิทธิ์จะถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องบอกเหตุผล หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมในการศึกษานี้ ผู้ศึกษาขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอมซึ่งได้แนบมากับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของการศึกษาเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่านแต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลายหลังเสร็จสิ้นการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเรียกดูข้อมูลส่วนตัวของท่าน ซึ่งหากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษา หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษา นางสาวปวีณา คำชัย ได้ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945852/081-0217692 หรือติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ รองศาสตราจารย์ ดร.ดวงฤดี ลาสุชะ โทรศัพท์ 053-945020 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของการเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ

ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
โทรศัพท์ 053-946080 (ในเวลาราชการ) สิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตาม
ระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางสาวปวีณา คำชัย)

นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงการยินยอมสำหรับอาสาสมัคร (สำหรับผู้สูงอายุ)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....มีความ
 ยินยอมในการเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและ
 เข้าใจเกี่ยวกับการศึกษานี้ตามที่ผู้ศึกษาได้ชี้แจงให้ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 แล้วข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการ
 ค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ ด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....(ผู้สูงอายุ)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาววิภา คำธัญ)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลเข้าร่วมการศึกษาสำหรับผู้เข้าร่วมศึกษา
(สำหรับทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก)

ส่วนที่ 1 เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

โครงการศึกษานี้เป็นการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ผู้ศึกษาจึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในโครงการศึกษานี้ ในระหว่างเดือนมกราคม พ.ศ. 2556 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2556 ซึ่งในการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ จะไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้นในการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย โดยประโยชน์ที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้ เพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการให้การป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ให้เกิดประสิทธิภาพอย่างสูงสุด

สำหรับการศึกษาในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน การตกลงหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษานี้ จะไม่ส่งผลต่อการปฏิบัติงาน และจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านจะได้รับ การเข้าร่วมการศึกษานี้ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธหากท่านไม่สมัครใจ ท่านมีสิทธิ์จะถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องบอกเหตุผล หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมในการศึกษาในครั้งนี้ ผู้ศึกษาขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอมซึ่งได้แนบมากับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของการศึกษาเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่านแต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลายหลังเสร็จสิ้นการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเรียกดูข้อมูลส่วนตัวของท่าน ซึ่งหากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษา หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการศึกษาในครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษา นางสาวปวีณา คำธัญ ได้ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945852/081-0217692 หรือติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ รองศาสตราจารย์ ดร. ดวงฤดี ลาสุชะ โทรศัพท์ 053-945020 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของการเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะ

พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 (ในเวลาราชการ) สิทธิประโยชน์อื่น
ที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางสาวปวีณา คำชัย)

นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงการยินยอมสำหรับอาสาสมัคร (สำหรับทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....มีความ
 ยินยอมในการเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและ
 เข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ตามที่ผู้ศึกษาได้ชี้แจงให้ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 แล้วข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการ
 ค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ ด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....(พยาบาล)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวปวีณา คำธัญ)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ข

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

แนวปฏิบัติทางคลินิก
สำหรับ
การป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ

คณะกรรมการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก

นางสาวปวีณา	คำชัย	ประธานพัฒนา
พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	
นางสาวสุดครอง	รินจ้อย	กรรมการ
พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	
นางทัศนีย์	เชื่อนแก้ว	กรรมการ
พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	

งานการพยาบาลอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

สิงหาคม 2556

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
บทที่ 1 บทนำ	1
บทที่ 2 ขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก	6
บทที่ 3 สารระสำคัญแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	13
บทที่ 4 การใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก แผนภูมิแสดงการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ	17 18
เอกสารอ้างอิง	
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก การแบ่งระดับความน่าเชื่อถือและคุณภาพและระดับข้อเสนอแนะ ไปสู่การปฏิบัติของหลักฐานอ้างอิง	22
ภาคผนวก ข แบบประเมินคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ	24
ภาคผนวก ค หลักฐานเชิงประจักษ์	26
ภาคผนวก ง ความรู้เรื่องภาวะขาดน้ำ	33

สาระสำคัญของแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ
แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก เรื่อง การป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ที่พัฒนาขึ้นครั้งนี้ เป็นแนวปฏิบัติทางคลินิก (Evidence-based Clinical Practice Guidelines: CPGs) ที่พัฒนาขึ้นจากการประมวลหลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นระบบ โดยประยุกต์หลักการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก การนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้และประเมินผลของสภาวิจัยทางการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ ประเทศออสเตรเลีย (NHMRC, 1999)

1. การประเมินภาวะขาดน้ำ

.....

2. การป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ.....

.....

3. การดูแลต่อเนื่อง.....

.....

เอกสารอ้างอิง.....

.....

.....

ภาคผนวก.....

.....

ภาคผนวก ค

แบบสอบถามความเป็นไปได้ของแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะขาดน้ำ
ในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

คำชี้แจง: แบบสอบถามความเป็นไปได้ของผู้ใช้แนวปฏิบัติ

1. แบบสอบถามแบ่งเป็น 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความเป็นไปได้ของผู้ทดลองใช้แนวปฏิบัติเป็นรายข้อ

ตอนที่ 3 แบบสอบถามความเป็นไปได้ของผู้ทดลองใช้แนวปฏิบัติโดยภาพรวม

2. โปรดตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์ข้อมูลและ
คำตอบของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. ปัจจุบันท่านอายุ..... ปี

2. วุฒิการศึกษาสูงสุดของท่าน

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

3. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานถึงปัจจุบัน..... ปี

4. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง

หัวหน้าพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความเป็นไปได้ของผู้ทดลองใช้แนวปฏิบัติเป็นรายข้อ

คำชี้แจง: อ่านข้อความและโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เนื้อหาสาระของแนวปฏิบัติทางคลินิก	ข้อคิดเห็น		เหตุผลที่เป็นไปไม่ได้
	เป็นไป ได้	เป็นไป ไม่ได้	
1. การประเมินภาวะขาดน้ำ			
1. การประเมินภาวะขาดน้ำโดยใช้แบบคัดกรอง เพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการขาดน้ำโดยการใช้แบบสอบถามที่ง่ายต่อการนำไปปฏิบัติในหน่วยงาน			
2. การประเมินเพื่อการวินิจฉัย ประกอบด้วย			
2.1 การซักประวัติ			
2.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
2.3 การตรวจร่างกายทั่วไป			
2. การป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ			
1. ป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุเป็นรายบุคคล			
3. การดูแลต่อเนื่อง			
1. ติดตามและให้คำแนะนำโดยพยาบาลวิชาชีพ			
2. ติดตามประเมินผลการป้องกันการเกิดภาวะขาดน้ำ ตามเวลา 4-12 สัปดาห์			

ตอนที่ 3 แบบสอบถามความเป็นไปได้ของผู้ทดลองใช้แนวปฏิบัติ โดยภาพรวม

คำชี้แจง: โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านที่มีต่อข้อความเหล่านี้ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด และสามารถแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมในช่องหมายเหตุ ซึ่งระดับความคิดเห็นของท่าน มีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

- มาก หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความที่ให้มาตรงกับสิ่งที่เกิดขึ้นจริง เป็นส่วนใหญ่
ปานกลาง หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความที่ให้มาตรงกับสิ่งที่เกิดขึ้นจริง เป็นเพียงครั้งหนึ่ง
น้อย หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความที่ให้มาตรงกับสิ่งที่เกิดขึ้นจริง เป็นส่วนน้อย

คำถามเกี่ยวกับแนวปฏิบัติ	ระดับความคิดเห็น			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ความคิดเห็นเพิ่มเติม
1. แนวปฏิบัติทางคลินิกมีความสะดวกในการนำไปปฏิบัติ				
2. แนวปฏิบัติทางคลินิกมีความชัดเจน				
3. แนวปฏิบัติทางคลินิกสามารถนำไปปฏิบัติได้				
4. แนวปฏิบัติทางคลินิกมีประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่าน				
5. ข้อเสนอแนะการปฏิบัติสามารถเข้าใจได้ง่าย				
6. แนวปฏิบัติทางคลินิกมีการระบุทางเลือกสำหรับการจัดการกับแต่ละสถานการณ์				

แนวปฏิบัติทางคลินิกในข้อใดที่ท่านคิดว่าเป็นปัญหาและมีอุปสรรคในการป้องกันภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยสูงอายุ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทศพร คำผลศิริ
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. นายชยุต ใหม่เขียว
พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางด้านผู้สูงอายุ
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวปวีณา คำชัย

วัน เดือน ปีเกิด

1 มีนาคม 2525

ประวัติการศึกษา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ปี พ.ศ. 2548

ประวัติการทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved