



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๒๒๓/๒๕๕๖

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : ๑๑๐ ถนนอินทวิโรด ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ : นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ
สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผน ก. ภาควิชา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ผลของการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อ
ความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง
(ภาษาอังกฤษ) Effects of the Empowerment on Caring Capabilities Among
Caregivers of Patients with Traumatic Brain Injury

เลขที่โครงการ : EXP - ๑๓๒ - ๒๕๕๖

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารรับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๖
เอกสารแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับ อาสาสมัคร	- ฉบับวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๖
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๖
อัตราประวัติหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๖

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : แบบเร่งด่วน (Expedited review)

ผลการพิจารณา : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัย
ในขอบเขตที่เสนอได้

อนุมัติ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ มีผลถึงวันที่ ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ที่ ขร ๐๐๓๒.๑๐๒/ ๑๑๐๙๐



เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

**คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์**

คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลเชียงราย
ประชานุเคราะห์ ขอรับรองว่า

โครงการวิจัย : ผลของการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง

ผู้วิจัย : นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลเชียงราย
ประชานุเคราะห์ พิจารณาโครงการวิจัยดังกล่าวแล้ว โดยคำนึงถึงประเด็นทางด้านวิชาการ ICH-GCP และ
ด้านจริยธรรมการวิจัย เห็นว่า ไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่อาสาสมัครที่เข้าร่วม
การวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ตามขอบข่ายของโครงการ
วิจัย ที่เสนอได้ รับรอง ระหว่างวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘

ออกให้ ณ วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๗

ลงนาม.....
(แพทย์หญิงรวิวรรณ หาญสุทธิเวชกุล)
ประธานกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรม
ในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์

ลงนาม.....
(นายแพทย์สุทัศน์ ศรีวิไล)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ภาคผนวก ข

เอกสารพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มที่ได้รับการดูแลตามปกติ)

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง ผลของการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง วัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้เพื่อศึกษาความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองภายหลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง การศึกษานี้ต้องการอาสาสมัครที่เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง และมารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย จำนวน 26 ราย

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้หนึ่งที่เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองที่มารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ และมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนด การเข้าร่วมในโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ และประโยชน์ที่ท่านจะได้รับคือ ท่านจะได้รับความรู้เกี่ยวกับการบาดเจ็บสมองและแนวทางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน นอกจากนี้ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้ จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมให้ผู้ดูแลพัฒนาความสามารถในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลและดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ได้อย่างเหมาะสมกับสภาพความเจ็บป่วยของผู้ป่วยต่อไป

หากท่านได้รับทราบแนวทางในการวิจัยและตกลงที่จะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจะขอให้ท่านลงนามในเอกสารยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย หลังจากนั้นท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับตัวท่านเองและผู้ป่วย และตอบแบบประเมินความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองครั้งที่ 1 จากนั้นท่านและผู้ป่วยจะได้รับการพยาบาลตามปกติจากทีมสุขภาพในระหว่างที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล 1 วัน ท่านจะได้ตอบแบบประเมินความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองครั้งที่ 2 และภายหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล 1 เดือน เมื่อท่านพาผู้ป่วยมาตรวจตามนัดที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรม

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ท่านจะได้ตอบแบบประเมินความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองครั้งที่ 3 และเมื่อสิ้นสุดโครงการแล้วท่านจะได้รับคู่มือการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองสำหรับผู้ดูแลให้อ่านประกอบการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองขณะอยู่ที่บ้าน

การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความตัดสินใจของท่าน หากว่าท่านไม่สมัครใจเข้าร่วมโครงการจะไม่มีผลเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ควรได้รับ และเมื่อท่านสมัครเข้าร่วมโครงการแล้วก็มีสิทธิในการถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่มีผลต่อการรักษาตามมาตรฐานซึ่งท่านพึงจะได้รับ ข้อมูลของท่านในการศึกษาครั้งนี้จะถูกเก็บเป็นความลับ ไม่มีการเปิดเผยชื่อ สกุล และการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยได้คือ นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ ได้ที่โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57000 หมายเลขโทรศัพท์ 08-9264-0737 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิภู นันทชัยพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ 08-5029-9528 ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัคร ท่านสามารถติดต่อได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร 05394-6080 (เวลาราชการ) หรือ Fax 053-894170

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มที่ได้รับการดูแลตามปกติ)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ขอให้ความยินยอมของตนเองที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยเรื่อง ผลของการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ โดยการลงลายมือชื่อนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใดๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลงลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

(กลุ่มที่ได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง)

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง ผลของการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง วัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้เพื่อศึกษาความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองภายหลังได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง การศึกษานี้ต้องการอาสาสมัครที่เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง และมารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย จำนวน 26 ราย

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้หนึ่งที่เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองที่มารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ และมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนด การเข้าร่วมในโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของตัวท่านเองและของผู้ป่วย แบบประเมินความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง จากนั้นท่านจะได้รับความรู้เกี่ยวกับการบาดเจ็บสมอง ได้รับคู่มือการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองสำหรับผู้ดูแลใช้อ่านประกอบการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง และท่านจะได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง ใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมร่วมกับผู้วิจัยเป็นเวลา 6 สัปดาห์ โดย 2 สัปดาห์แรกในขณะที่ผู้ป่วยรับการรักษาอยู่ในโรงพยาบาล จะมีกิจกรรมทั้งหมด 4 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละ 1-2 ชั่วโมง และท่านจะได้รับการตอบแบบประเมินความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล หลังจากนั้นผู้วิจัยจะมีการติดตามการปฏิบัติกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยของท่านที่บ้านทางโทรศัพท์สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ใช้เวลา 15-30 นาที เป็นเวลา 2 สัปดาห์ และในสัปดาห์ที่ 4 เมื่อท่านพาผู้ป่วยมาพบแพทย์ตามนัดที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ผู้วิจัยจะติดตามประเมินผลการเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่าน หลังสิ้นสุดการทำกิจกรรมท่านจะได้รับการตอบแบบประเมินความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองอีกครั้ง รวมระยะเวลาในการเข้าร่วมการวิจัยจะใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมร่วมกับผู้วิจัยเป็นเวลา 6 สัปดาห์ ในการดำเนินโครงการวิจัยนี้ท่านอาจจะเสียเวลาและจะต้องจ่ายค่าอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วย ซึ่งเป็นส่วนที่ท่านต้องจ่ายแม้จะไม่เข้าร่วมโครงการวิจัย เช่น สบู่ แปรง ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ผ้าเช็ดตัว เป็นต้น และท่านจะไม่ได้รับ

ค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ หากท่านได้รับทราบแนวทางในการวิจัยและตกลงที่จะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจะขอท่านลงนามในเอกสารยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน หากว่าท่านไม่สมัครใจเข้าร่วมโครงการจะไม่มี การสูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ควรได้รับ และเมื่อท่านสมัครเข้าร่วมโครงการแล้วก็มี สิทธิในการถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่มีผลต่อการรักษา ตามมาตรฐานซึ่งท่านพึงจะได้รับ ข้อมูลของท่านในการศึกษานี้จะถูกเก็บเป็นความลับ ไม่มีการ เปิดเผยชื่อ สกุล และการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัย เท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยได้คือ นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ ได้ที่โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57000 หมายเลข โทรศัพท์ 08-9264-0737 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิกุล นันทชัยพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ 08-5029-9528 ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัคร ท่านสามารถติดต่อได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร 05394-6080 (เวลาราชการ) หรือ Fax 053-894170

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)
ลิขสิทธิ์ © by Chiang Mai University
All rights reserved
(นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

เอกสารแสดงการยินยอมสำหรับอาสาสมัคร

(กลุ่มที่ได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ขอให้ความยินยอมของตนเองที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยเรื่อง ผลของการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ โดยการลงลายมือชื่อนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลงลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลและเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย

ประเภทที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย (ผู้วิจัยเป็นผู้บันทึกข้อมูลเอง)

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ตามความ
เป็นจริง

1. เพศ
[] ชาย [] หญิง

2. อายุ
[] ≤ 20 ปี [] 21-30 ปี
[] 31-40 ปี [] 41-50 ปี
[] 51-60 ปี

3. สถานภาพสมรส
[] โสด [] คู่
[] หย่า/แยก [] ม้าย

4. ระดับการศึกษา
[] ไม่ได้ศึกษา [] ประถมศึกษา
[] มัธยมศึกษา [] อนุปริญญา
[]ปริญญาตรี [] สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ
[] ไม่ได้ประกอบอาชีพ [] นักเรียน/นักศึกษา
[] เกษตรกร [] ค้าขาย
[] รับจ้าง [] รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
[] อื่นๆ ระบุ.....

6. บทบาทในครอบครัว
[] หัวหน้าครอบครัว [] สมาชิกในครอบครัว

7. สาเหตุการบาดเจ็บ
- | | |
|--|---|
| ☐ อุบัติเหตุจากรถยนต์ | ☐ อุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์ |
| ☐ ตกจากที่สูง | ☐ หกล้ม |
| ☐ ถูกทำร้ายร่างกาย | ☐ อื่นๆ ระบุ..... |
8. Glasgow Coma Scale (GCS) แรกเริ่มเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- | | |
|---|--|
| ☐ GCS = 9-12 คะแนน | ☐ GCS = 3-8 คะแนน |
|---|--|
9. การดูแลพิเศษอื่นๆ
- | | |
|---|--|
| ☐ ใส่ท่อเจาะคอ | ☐ ให้อาหารสายยาง |
| ☐ ใส่สายสวนปัสสาวะ | ☐ อื่นๆ ระบุ..... |
10. Glasgow Coma Scale (GCS) ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
- | | |
|--|---|
| ☐ GCS = 13-15 คะแนน | ☐ GCS = 9-12 คะแนน |
| ☐ GCS = 3-8 คะแนน | |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ตามความเป็นจริง

1. เพศ
[] ชาย [] หญิง
2. อายุ
[] ≤ 20 ปี [] 21-30 ปี
[] 31-40 ปี [] 41-50 ปี
[] 51-60 ปี [] 60 ปีขึ้นไป
3. สถานภาพสมรส
[] โสด [] คู่
[] หย่า/แยก [] ม้าย
4. ระดับการศึกษา
[] ไม่ได้ศึกษา [] ประถมศึกษา
[] มัธยมศึกษา [] อนุปริญญา
[] ปริญญาตรี [] สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพ
[] ไม่ได้ประกอบอาชีพ [] นักเรียน/นักศึกษา
[] เกษตรกร [] ค้าขาย
[] รับจ้าง [] รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
[] อื่นๆ ระบุ.....
6. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน
[] ไม่มีรายได้ [] น้อยกว่า 5,000 บาท/เดือน
[] 5,000-10,000 บาท/เดือน [] 10,000-15,000 บาท/เดือน
[] 15,000-20,000 บาท/เดือน [] มากกว่า 20,000 บาท/เดือน

7. ความเพียงพอของรายได้ครอบครัว
[] เพียงพอกับการใช้จ่าย [] ไม่เพียงพอกับการใช้จ่าย
8. โรคประจำตัว
[] ไม่มี [] มี ระบุ.....
9. ความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย
[] บิดา [] มารดา
[] สามี [] ภรรยา
[] บุตร [] พี่/น้อง
[] อื่นๆ ระบุ.....
10. ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง
[] เคย [] ไม่เคย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 3 แบบประเมินความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง

คำชี้แจง แบบประเมินชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบถึงการรับรู้ความสามารถของท่านในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง ขอให้ท่านพิจารณาข้อความในแต่ละข้อต่อไปนี้ตรงกับความสามารถของท่านหรือไม่ มากน้อยเพียงใด และใส่เครื่องหมาย (✓) ลงในช่องทางขวามือที่ตรงกับความสามารถของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียวและกรุณาตอบทุกข้อโดยการเลือกตอบให้พิจารณาดังนี้

- | | | | |
|---|-------|---------|--|
| 0 | คะแนน | หมายถึง | ข้อความที่ระบุไว้นั้นท่านไม่สามารถปฏิบัติได้เลย |
| 1 | คะแนน | หมายถึง | ข้อความที่ระบุไว้นั้นท่านสามารถปฏิบัติได้ปานกลาง |
| 2 | คะแนน | หมายถึง | ข้อความที่ระบุไว้นั้นท่านสามารถปฏิบัติได้ดีมาก |

ลำดับ ข้อ	กิจกรรม	ความสามารถของผู้ดูแล		
		ไม่สามารถ ทำได้	ทำได้ ปานกลาง	ทำได้ ดีมาก
1.	ด้านการดูแลกิจวัตรประจำวัน ท่านอาบน้ำ/เช็ดตัวให้ผู้ป่วยอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง			
2.	ท่านทำความสะอาดปากฟัน/ช่องปากให้ผู้ป่วย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง			
3.	ท่านระดมให้ผู้ป่วยอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง			
4.	ท่านทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ให้ผู้ป่วย อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง			
5.	.....			
6.	.....			
7.	.....			
8.	.....			
9.	.....			
10.	ท่านดูแลให้ผู้ป่วยขับถ่ายอุจจาระ และ.....			

ลำดับ ข้อ	กิจกรรม	ความสามารถของผู้ดูแล		
		ไม่สามารถ ทำได้	ทำได้ ปานกลาง	ทำได้ ดีมาก
11.	ด้านการป้องกันภาวะแทรกซ้อน ท่านดูแลให้ผู้ป่วยได้พลิกตะแคงตัวหรือขยับตัว ทุก 2 ชั่วโมง หรือดูแลให้ผู้ป่วยได้ลุกนั่ง			
12.	.....			
13.	.....			
14.	.....			
15.	.....			
16.				
17.	ท่านดูแลเพื่อป้องกันอุบัติเหตุที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย			
18.	ด้านการฟื้นฟูสภาพ ท่านจัดทำท่านอนให้ผู้ป่วยได้เหมาะสมถูกต้อง			
19.				
20.				
21.				
22.	ท่านจัดการสิ่งแวดล้อมในบ้านเพื่อ.....			
23.	การดูแลทางด้านจิตใจ ท่านสังเกตสภาพอารมณ์และจิตใจของผู้ป่วยได้			
24.	.....			
25.	.....			
26.	ท่านจัดการให้ผู้ป่วยได้มีการปฏิบัติทางศาสนา หรือความเชื่อ เช่น การไหว้พระ การสวดมนต์ การฟังธรรมเทศนา เป็นต้น			

ประเภทที่ 2 เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการวิจัย

ส่วนที่ 1 แผนกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง

ตัวอย่าง



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ

หลักสูตรการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

พ.ศ. 2557

คำชี้แจง

แผนการกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง โดยอาศัยกระบวนการและขั้นตอนการเสริมสร้างพลังอำนาจตามแนวคิดของ กิบสัน (Gibson, 1995) ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ

ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสถานการณ์จริง

ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ

ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติที่เหมาะสมกับตนเอง

ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ

เอกสารประกอบการเสริมสร้างพลังอำนาจ

คู่มือการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองสำหรับผู้ดูแล

สถานที่ดำเนินกิจกรรม

การดำเนินกิจกรรมทั้ง 4 ขั้นตอน ควรมีความเป็นส่วนตัวที่พยาบาลและผู้ดูแลจะสามารถพูดคุยกันโดยไม่มีอุปสรรคขวางกั้น มีบรรยากาศที่เป็นกันเอง สะดวกสบายอาจเป็นที่หอผู้ป่วยในโรงพยาบาล หรือที่บ้าน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

กิจกรรมขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสถานการณ์จริง เพื่อทำความเข้าใจร่วมกันถึงสถานการณ์ปัญหาเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของผู้ป่วยที่ผู้ดูแลจะต้องมีส่วนรับผิดชอบ และระดับความสามารถของผู้ดูแล ณ ปัจจุบัน (ใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ประเด็นคำถาม	อุปกรณ์	การประเมินผล
1. สร้างสัมพันธภาพที่ดี และบรรยากาศของการเรียนรู้	1. จัดสภาพแวดล้อมและสถานที่ให้มีความเป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน มีเก้าอี้ที่นั่งสำหรับคู่สนทนา 2. พยาบาลกล่าวทักทายอย่างเป็นกันเอง สนทนาด้วยภาษาที่เหมาะสมกับผู้ดูแล (อาจใช้ภาษาท้องถิ่น) 3.		ไม่มี	สังเกตท่าทางที่ผ่อนคลายของผู้ดูแล
2. เพื่อให้เข้าใจวัตถุประสงค์และขั้นตอนของการเสริมสร้างพลังอำนาจ	1. อธิบายวัตถุประสงค์ของการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ดูแล 2. อธิบายวิธีการและขั้นตอนทั้งหมด 3.	“มีข้อสงสัยอะไรบ้างไหม” “ยินดีเข้าร่วมกิจกรรมไหม”	ไม่มี	ผู้ดูแลกล่าวทวนวัตถุประสงค์และขั้นตอนของการเสริมสร้างพลังอำนาจได้ถูกต้อง
3.	1. พยาบาลอธิบายข้อมูลการบาดเจ็บ.....			

กิจกรรมขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ดูแลได้ทบทวนและไตร่ตรองปัญหาและสถานการณ์ที่ผู้ดูแลต้องเผชิญในการเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง ตลอดจนการค้นหาทางเลือกและแหล่งสนับสนุนที่มีอยู่ (ใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ประเด็นคำถาม	อุปกรณ์	การประเมินผล
1. เพื่อให้ตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้นแล้วและมีแนวโน้มที่จะเกิดขึ้นในอนาคตเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	ใช้เทคนิคสะท้อนคิดโดย 1. พยาบาลเป็นผู้ตั้งคำถามให้ผู้ดูแลผู้ป่วยได้สะท้อนคิด และพูดออกมา 2. พยาบาลเป็นผู้ทวนข้อความ เพื่อสรุปด้วยกัน 3.	“จากที่ได้พูดคุยทบทวนเกี่ยวกับสุขภาพและความเจ็บป่วยของผู้ป่วยและการดูแลที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยแล้ว คุณคิดว่าจะมีปัญหาอะไรบ้างสำหรับคุณในการที่จะดูแลผู้ป่วยในปัญหาเหล่านั้น?”	อุปกรณ์สำหรับบันทึกรายการปัญหาได้แก่ สมุดและปากกา	1. ได้รายการปัญหาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน 2. ผู้ดูแลบอกว่าสิ่งที่พยาบาลบันทึกมีความครบถ้วนและตรงกับที่ได้สะท้อนคิดด้วยกัน
2. เพื่อให้ตระหนักถึงปัจจัยที่เอื้ออำนวยและปัจจัยที่เป็นอุปสรรคต่อการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	ใช้เทคนิคสะท้อนคิดโดย 1. พยาบาลเป็นผู้ตั้งคำถามให้ผู้ดูแลผู้ป่วยได้สะท้อนคิด และพูดออกมา 2. พยาบาลเป็นผู้ทวนข้อความ เพื่อสรุปด้วยกัน 3.	1. “จากรายการปัญหาที่เราได้พูดกัน คุณคิดว่ามีอะไรบ้างที่จะเป็นประโยชน์หรือช่วยให้การดูแลผู้ป่วยที่บ้านประสบความสำเร็จด้วยดี?” 2.	อุปกรณ์สำหรับบันทึกรายการปัญหาได้แก่ สมุดและปากกา	1. ได้รายการปัจจัยเอื้ออำนวยและปัจจัยอุปสรรคต่อการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน 2.

กิจกรรมขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีการปฏิบัติที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติเพื่อพัฒนาความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วย กิจกรรมชุดนี้ จะเริ่มตั้งแต่ผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล และดำเนินการต่อเนื่องไปถึงภายหลังออกจากโรงพยาบาลและกลับไปดูแลที่บ้าน

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ประเด็นคำถาม	อุปกรณ์	การประเมินผล
1. เพื่อให้ได้แนวทางปฏิบัติสำหรับการพัฒนาความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน	การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติ โดยร่วมกันพิจารณาลำดับความสำคัญและความเป็นไปได้ของทางเลือกต่าง ๆ ที่มีอยู่ โดยใช้เทคนิคสะท้อนคิด 1. พยาบาลเป็นผู้ตั้งคำถามให้ผู้ดูแลผู้ป่วยได้สะท้อนคิด และพูดออกมา 2. พยาบาลเป็นผู้ทวนข้อความ เพื่อสรุปด้วยกัน 3. พยาบาลบันทึกการ.....	1. “วิธีการใดที่น่าจะมีความจำเป็นอันดับต้นๆ สำหรับผู้ดูแลในการพัฒนาความสามารถในการดูแลผู้ป่วย?” 2. “วิธีการใดที่น่าจะมีความเป็นไปได้มากที่สุดที่จะช่วยในการพัฒนาความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วย?” 3. “เราควรลงมือทำเรื่องใดบ้างเพื่อช่วยให้ผู้ดูแลสามารถดูแลผู้ป่วยที่บ้าน?” 4. “เราควรทำอะไร..... 5.	อุปกรณ์สำหรับบันทึกการพยาบาล ได้แก่ สมุดและปากกา	ได้รายการวิธีปฏิบัติที่ผ่านการตัดสินใจเลือกโดยผู้ดูแล พร้อมทั้งระบุบทบาทของพยาบาลและผู้ดูแลในวิธีการแต่ละรายการด้วย

กิจกรรมขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพหรือการสนับสนุนความยั่งยืนของกิจกรรมการดูแลที่เป็นประโยชน์ กิจกรรมขั้นตอนนี้จะเริ่มตั้งแต่วันที่ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลและต่อเนื่องไปจนถึงการสิ้นสุดโครงการเสริมสร้างพลังอำนาจ โดยพยาบาลจะมีการติดตามผู้ดูแลในสัปดาห์ที่ 1 และสัปดาห์ที่ 2 หลังจากจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ประเด็นคำถาม	อุปกรณ์	การประเมินผล
1. เพื่อส่งเสริมความตระหนักในผลสำเร็จของการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแล	ร่วมกันประเมินผลการทำงานที่ในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลตามที่ได้ดำเนินการพัฒนาความรู้และทักษะแล้วในขั้นตอนที่ 3 วันก่อนจำหน่ายผู้ป่วย 1. พยาบาลสอบถามผู้ดูแลถึงความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยตามที่ได้ฝึกปฏิบัติไปแล้ว 2. ให้ผู้ดูแลทำให้ดูและพยาบาลสะท้อนผลการประเมิน 3. ร่วมกันประเมินผลสำเร็จของการดูแลโดยประเมินจากผลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย 4. ทบทวนกิจกรรม..... 5.	1. “คุณรู้สึกมั่นใจแค่ไหนในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน?” 2. 3. 4. 5.	สมุดบันทึก การติดตาม การดูแล	1. รายการบันทึกเกี่ยวกับกิจกรรมการดูแลที่ผู้ดูแลจะนำไปปฏิบัติต่อเนื่องที่บ้าน 2. 3. 4. 5.

ส่วนที่ 2 คู่มือการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองสำหรับผู้ดูแล

ตัวอย่าง

คู่มือการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมองสำหรับผู้ดูแล



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ผู้จัดทำ

นางสาวเพ็ญภา จายวรรณ

นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ความหมาย

การบำบัดเจ็บสมอง หมายถึง

.....

.....

.....

สาเหตุ

1. อุบัติเหตุจราจร
2.

ผลกระทบของการบำบัดเจ็บสมอง

1. มีความผิดปกติด้านการเคลื่อนไหว
2.

การรักษา

1. การรักษาแบบประคับประคอง.....
2.

กิจกรรมการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง

1. การทำความสะอาดปากและฟัน
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9. การดูแลทางเดินหายใจสำหรับผู้ป่วยที่ใส่ท่อหลอดลมคอ

ภาคผนวก ง

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index [CVI]) = $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2 = $22/26 = .85$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3 = $24/26 = .92$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 4 = $24/26 = .92$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 5 = $25/26 = .96$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3 = $20/26 = .77$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 4 = $22/26 = .85$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 5 = $23/26 = .88$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 4 = $22/26 = .85$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 5 = $23/26 = .88$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และคนที่ 5 = $23/26 = .88$

รวมค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ = 8.76

จำนวนของผู้ทรงคุณวุฒิ 10 คน

ดังนั้นค่าค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา = $8.76/10 = .88$

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือ

สังกัด

1. รองศาสตราจารย์ ดร.นัทธมน วุฒานนท์ กลุ่มวิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทศพร คำผลศิริ กลุ่มวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นายแพทย์อุปพัทธ์ จันทพิมพ์ ศัลยแพทย์ชำนาญการพิเศษทางระบบประสาท
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
3. นางสาวจิยมจิตต์ ชีวดีไทย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลศัลยกรรม
กลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
4. นายสมบูรณ์ เกาส่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง
สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์
งานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล นางสาวเพ็ญภา จาขวรรณ

วัน เดือน ปี เกิด 5 มกราคม พ.ศ. 2520

ประวัติการศึกษา ปีการศึกษา 2542 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (4 ปี)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ประวัติการทำงาน พ.ศ. 2542-ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
งานการพยาบาลศัลยกรรมระบบประสาท
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเชิงราชประชานุเคราะห์



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved