



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก
เอกสารรับรองจริยธรรม



เอกสารเลขที่ ๑๔๐/๒๕๕๖

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : ๑๑๐ ถนนอินทวิโรล ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ชื่อหัวหน้าโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ : นางสาวสิพร มากคล้าย
สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผน ข. ภาคพิเศษ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ (ภาษาไทย) ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการ
ทางการพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัด
อุดรดิตถ์
(ภาษาอังกฤษ) Effectiveness of Nursing Management
Guidelines Implementation Among Elderly with Hypertension, Nampad Hospital,
Uttaradit Province)

เลขที่โครงการ : EXP - ๑๐๗ - ๒๕๕๖

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารรับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๖
เอกสารแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับ อาสาสมัคร	- ฉบับวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๖
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๖
ข้อตกลงประวัติหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๖

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : แบบเร่งด่วน

ผลการพิจารณา : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยใน
ขอบเขตที่เสนอได้

อนุมัติ ณ วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ มีผลถึงวันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

ภาคผนวก ข

เอกสารพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงกลุ่มที่ได้รับแนวปฏิบัติการจัดการทางการแพทย์)

ส่วนที่ 1 คำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา

ข้าพเจ้า นางสาวลิพร มากคล้าย นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุแผน ข ภาคนิเทศ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการแพทย์ในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการแพทย์ในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์ โดยศึกษาในช่วงก่อนและหลังการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการแพทย์ในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง

ข้าพเจ้า จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในการศึกษานี้ เนื่องจากท่านเป็นหนึ่งในผู้สูงอายุ จำนวน 30 คน ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและมีความดันโลหิตมากกว่าเกณฑ์ปกติ คือมีความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มิลลิเมตรปรอท ที่เข้ารับบริการที่คลินิกโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์ ตั้งแต่ เดือนพฤศจิกายนถึงเดือนธันวาคม พ.ศ.2556 ซึ่งในการศึกษานี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้นและไม่ได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษานี้

ในการศึกษานี้ ข้าพเจ้าจะสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและวัดความดันโลหิตก่อนและหลังเข้าร่วมการศึกษา และจะได้รับการอบรมเชิงปฏิบัติการจำนวน 1 ครั้ง ใช้เวลา 1 วัน โดยทีมพยาบาลที่ให้บริการที่คลินิกโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์ในเรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการควบคุมความดันโลหิตโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในด้านการรับประทานอาหาร ด้านการควบคุมน้ำหนัก ด้านการผ่อนคลายความเครียด ด้านการใช้ยา ด้านการออกกำลังกาย และด้านการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นอกจากนี้ท่านจะได้รับการฝึกวัดความดันโลหิตและฝึกบันทึกความดันโลหิตของตนเองลงในคู่มือการควบคุมความดันโลหิตที่จะแจกให้เพื่อนำไปบันทึกที่บ้านและนำมาในวันที่นัดวัดความดันโลหิตซ้ำ หลังจากนั้นท่านจะได้รับการติดตามทางโทรศัพท์อย่างสัปดาห์ละครั้ง และจะนัดท่านมาวัดความดันโลหิตซ้ำพร้อม ทั้งประเมินความพึงพอใจของท่านหลังได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการจัดการทางการแพทย์อีก 1 เดือน

ผลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้เราคาดว่าท่านจะได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพจากพยาบาล ได้รับความรู้และทักษะต่างๆในการควบคุมความดันโลหิตของตนเองและอาจทำให้ท่านสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดำเนินชีวิตเพื่อควบคุมความดันโลหิต นอกจากนี้ข้อมูลที่ได้หลังการศึกษาจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพแบบเดียวกับท่าน เราจึงขอให้ท่านอ่านและทำความเข้าใจกับการศึกษานี้ก่อน หากสงสัยโปรดซักถามหรือนำไปปรึกษา ผู้ใกล้ชิด และเมื่อเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าขอให้ท่านตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาของเราหรือไม่

เมื่อท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ กิจกรรมและขั้นตอนในการการศึกษาและตกลงยินยอมเข้าร่วมการศึกษาด้วยความสมัครใจ ขอให้ท่านลงลายมือชื่อในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการศึกษา ระหว่างการศึกษาหากท่านมีอาการผิดปกติ เช่น ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ หน้ามืดตาลาย แขนขาอ่อนแรง หรือได้รับบาดเจ็บอื่นๆจากการร่วมกิจกรรม ท่านสามารถแจ้งให้ทราบได้ทันที เราจะหยุดการศึกษาและจะดูแลให้การรักษายาพยาบาลที่เหมาะสมจนกว่าอาการจะดีขึ้นและจะยุติการศึกษาเมื่อแพทย์วินิจฉัยว่าท่านไม่สามารถเข้าร่วมการศึกษาต่อไปได้ ท่านสามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วมการศึกษาเมื่อใดก็ได้โดยไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆและไม่มีผลต่อการรักษายาพยาบาลตามมาตรฐานที่ท่านพึงจะได้รับ ข้อมูลของท่านจะได้รับการเก็บถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับโดยจะไม่มีการระบุชื่อของท่านการนำเสนอผลการศึกษานำเสนอในภาพรวมของโครงการนี้เท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันจะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ คือ นางสาววลีพร มากคล้าย โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ 081-2833223หรืออาจารย์ที่ปรึกษารองศาสตราจารย์ ดร.ดวงฤดี ลาสุขะ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 081-2879737 ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้ร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ท่านสามารถติดต่อได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 (เวลาราชการ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการศึกษาวัน-เดือน-ปี
(นางสาว วลีพร มากคล้าย)

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ขอให้ความยินยอมที่จะเข้าร่วมในการศึกษาเพื่อการค้นคว้าอิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์”

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการศึกษานี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานเพื่อประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ โดยการลงลายมือชื่อนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใดๆที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัครวัน-เดือน-ปี
(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการศึกษาวัน-เดือน-ปี
(นางสาววลีพร มากคล้าย)

เอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ

(สำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามมาตรฐาน)

ส่วนที่ 1 คำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา

ข้าพเจ้า นางสาวลิพร มากคล้าย นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก วิชาการพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์ โดยศึกษาในช่วงก่อนและหลังการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาล

ข้าพเจ้า จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในการศึกษานี้เนื่องจากท่านเป็นหนึ่งในผู้สูงอายุ จำนวน 30 คน ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและมีความดันโลหิตมากกว่าเกณฑ์ปกติ คือ มีความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มิลลิเมตรปรอท ที่เข้ารับบริการที่คลินิกโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน ถึง ตุลาคม พ.ศ. 2556 ซึ่งในการศึกษา ครั้งนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้นและไม่ได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษานี้

ในการศึกษานี้ ข้าพเจ้าจะสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและวัดความดันโลหิตก่อนและหลังเข้าร่วมการศึกษา หลังจากนั้นท่านจะได้รับการพยาบาลตามมาตรฐานจากทีมพยาบาลที่ให้บริการในคลินิกโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด เป็นเวลา 1 เดือน และจะนัดท่านมาวัดความดันโลหิตซ้ำอีกครั้ง ซึ่งผลที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้จะทำให้ทราบถึงแนวทางในการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงได้อย่างเหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

เมื่อท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ กิจกรรมและขั้นตอนในการการศึกษาและตกลงยินยอมเข้าร่วมการศึกษาด้วยความสมัครใจขอให้ท่านลงลายมือชื่อในเอกสารแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษา ระหว่างการดำเนินการศึกษาท่านสามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วมการศึกษาก็ได้โดยไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆและไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานที่ท่านพึงจะได้รับ ข้อมูลของท่านจะได้รับการเก็บถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับโดยจะไม่มีการระบุชื่อของท่าน การนำเสนอผลการศึกษานำเสนอในภาพรวมของโครงการนี้เท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันจะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ท่านสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ คือ นางสาวลิพร มากคล้าย โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์ โทรศัพท์ 081-2833223 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.ดวงฤดี ลาสุขะ คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์081-2879737 ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของผู้ร่วม
การศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ท่านสามารถติดต่อได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรี
สุพรรณประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์
053-946080 (เวลาราชการ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการศึกษาวัน-เดือน-ปี
(นางสาว วลีพร มากคล้าย)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ขอให้ความยินยอมที่จะเข้าร่วมในการศึกษาเพื่อการค้นคว้าอิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์”

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการศึกษานี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วนและได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานเพื่อประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ โดยการลงลายมือชื่อนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใดๆที่ข้าพเจ้าพึงมี ทางกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัครวัน-เดือน-ปี
(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการศึกษาวัน-เดือน-ปี
(นางสาววิสิฐ มากคล้าย)

เอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร/หรือผู้เข้าร่วมในการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับพยาบาลผู้ดูแลที่ใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาล)

ส่วนที่ 1 คำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา

ข้าพเจ้านางสาววลีพร มากคล้าย นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก
ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ
เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดัน
โลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการ
ใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำ
ปาด จังหวัดอุดรดิตถ์ โดยศึกษาในช่วงก่อนและหลังการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาล

ข้าพเจ้าใคร่ขอเชิญท่านซึ่งเป็นพยาบาลในจำนวน 5 ราย ที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้สูงอายุที่
เป็นโรคความดันโลหิตสูงและปฏิบัติงานในคลินิกโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาดเข้า
ร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ในการนำแนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลไปทดลอง
ใช้กับผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในระหว่างเดือนพฤศจิกายนถึงเดือน
ธันวาคม พ.ศ. 2556 ซึ่งในการเตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินงาน ท่านจะได้รับการอธิบาย
เกี่ยวกับสาระสำคัญของแนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาล และการใช้ แนวปฏิบัติการจัดการ
ทางการพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง เราจะชี้แจงรายละเอียดในขั้นตอนต่างๆ
ของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาล การเตรียมเอกสาร การบันทึกข้อมูล นอกจากนี้
ยังมีการอบรมให้ความรู้ในการดูแลและส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในด้านต่างๆแก่ผู้สูงอายุ
ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง เมื่อมีความเข้าใจตรงกันจะนำแนวปฏิบัติไปใช้กับกลุ่มตัวอย่าง

เมื่อท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์และกิจกรรมในการเข้าร่วมโครงการศึกษาซึ่งขึ้นอยู่ด้วยความ
สมัครใจของท่านเมื่อท่านตกลง จะเข้าร่วมการศึกษา ขอให้ท่านลงลายมือชื่อในเอกสารแสดงความ
ยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษาในระหว่างการดำเนินการศึกษาท่านสามารถถอนตัวออกจากการเข้า
ร่วมการศึกษาเมื่อใดก็ได้โดยไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆและไม่มีผลกระทบต่อการประเมินผลการ
ปฏิบัติงานของท่านและไม่เกิดภาวะเสี่ยงหรืออันตรายใดๆข้อมูลของท่านจะได้รับการเก็บถูกเก็บ
รักษาไว้เป็นความลับโดยจะไม่มีการระบุชื่อของท่านการนำเสนอผลการศึกษานำเสนอใน
ภาพรวมของโครงการนี้เท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันจะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตาม
ระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ คือนางสาววลีพร มากคล้าย โรงพยาบาลน้ำปาดจังหวัดอุดรดิตถ์ โทรศัพท์ 081-2833223 หรืออาจารย์ที่ปรึกษารองศาสตราจารย์ ดร.ดวงฤดี ลาสุขะคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 081-2879737 ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของผู้ร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ท่านสามารถติดต่อได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 (เวลาราชการ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการศึกษา วัน-เดือน-ปี

(นางสาว วลีพร มากคล้าย)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ขอให้ความยินยอมที่จะเข้าร่วมในการศึกษาเพื่อการค้นคว้าอิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรธานี”

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการศึกษานี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานเพื่อประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ โดยการลงลายมือชื่อนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใดๆที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัครวัน-เดือน-ปี
(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการศึกษา.....วัน-เดือน-ปี
(นางสาวลิพร มากคล้าย)

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลทีมผู้ดูแล
3. แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาลทีมผู้ดูแลต่อการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาล
4. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาล
5. แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
6. คู่มือการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
7. คู่มือการควบคุมความดันโลหิตสูงสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง

เลขที่บันทึก

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ

คำชี้แจง โปรดเติมคำในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย X ลงใน () หน้าข้อความที่ เป็นจริง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ ปี น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร
3. สถานภาพสมรส () โสด () คู่ () หม้าย () หย่า
4. เชื้อชาติ () ไทย () อื่นๆ ระบุ.....
5. ศาสนา () พุทธ () คริสต์ () อิสลาม () อื่นๆ ระบุ.....

6. ระดับการศึกษา

- | | |
|-----------------------|-------------------------|
| () ไม่ได้รับการศึกษา | () ปวช./ปวส./อนุปริญญา |
| () ประถมศึกษา | () มัธยมศึกษา |
| () ปริญญาตรี | () สูงกว่าปริญญาตรี |

7. การประกอบอาชีพ

- | | |
|--------------------|---------------------|
| () เกษตรกรรม | () ค้าขาย |
| () ข้าราชการบำนาญ | () รับจ้างทั่วไป |
| () ไม่มีอาชีพ | () อื่นๆ ระบุ..... |

8. รายได้ของตนเองต่อเดือน

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| () 1,000 – 5,000 บาท | () 5,001 - 10,000 บาท |
| () 10,001 - 15,000 บาท | () มากกว่า 15,000 บาท |

22. ผู้ดูแลหลักในการรับประทานยา

- | | | |
|-------------------------|---------------|-----------|
| () ญาติ/บุคคลข้างเคียง | () ดูแลตนเอง | () อื่นๆ |
|-------------------------|---------------|-----------|

เลขที่บันทึก

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาล

คำชี้แจง โปรดเติมคำในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย X ลงใน () หน้าข้อความที่เป็นจริง

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ ปี

3. ตำแหน่ง () พยาบาลวิชาชีพ () พยาบาลเทคนิค

4. ระดับการศึกษา

() อนุปริญญา () ปริญญาตรี () ปริญญาโท

5. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยปี.....เดือน

6. ท่านปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงอย่างไร

() หัวหน้าในการบริหารงานในการให้การดูแล

() เป็นผู้ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย

() อื่นๆ

7. ท่านเคยได้รับการอบรม/ได้รับความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงหรือการดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่ หากเคยโปรดระบุเรื่องที่ได้รับการอบรมด้วย

() ไม่เคย

() เคย เรื่องที่อบรม

1.

2.

3.

เลขที่แบบประเมิน.....

แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาลต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการจัดการทางพยาบาลใน
ผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด

คำชี้แจง

แบบประเมินความพึงพอใจนี้ได้กำหนดตัวเลขระดับความพึงพอใจจากน้อยไปหามากโดยใช้
ตัวเลข 1 – 10 ให้ทำเครื่องหมาย X บนตัวเลขที่ท่านเลือกเพียงหนึ่งตัวใน แต่ละข้อคำถาม ซึ่งมีทั้งหมด 4
ข้อเพื่อแสดงถึงระดับความพึงพอใจของท่านที่มีต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการจัดการทางพยาบาลใน
ผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาดจังหวัดอุดรธานี

1. ความง่ายและความสะดวกในการนำนโยบายปฏิบัติไปใช้

ระดับความพึงพอใจ

น้อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	มาก
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----

2. ความเหมาะสมต่อการนำนโยบายปฏิบัติไปใช้ต่อเนื่องในหน่วยงาน

ระดับความพึงพอใจ

น้อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	มาก
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----

3. ประโยชน์ของการนำนโยบายปฏิบัติไปใช้ต่อเนื่องในหน่วยงาน

ระดับความพึงพอใจ

น้อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	มาก
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----

4. ความพึงพอใจโดยรวมต่อการนำนโยบายปฏิบัติไปใช้ในหน่วยงาน

ระดับความพึงพอใจ

น้อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	มาก
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----

การแปลผล

ตัวเลขระหว่าง 1 – 3 หมายถึง มีความพึงพอใจน้อย

ตัวเลขระหว่าง 4 – 6 หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง

ตัวเลขระหว่าง 7 – 10 หมายถึง มีความพึงพอใจมาก

เลขที่แบบประเมิน.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการจัดการทางการแพทย์
พยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรธานี

คำชี้แจง

แบบประเมินความพึงพอใจนี้ ได้กำหนด ตัวเลขระดับความพึงพอใจ จากน้อยไปหามาก โดยใช้ตัวเลข 1 – 10 ให้ทำเครื่องหมาย X บนตัวเลขที่ท่านเลือกเพียงหนึ่งตัวในข้อคำถามจำนวน 1 ข้อ เพื่อแสดงระดับความพึงพอใจของท่านที่มีต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการจัดการทางการแพทย์พยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรธานี

1. ท่านมีระดับความพึงพอใจ อยู่ระดับใดหลังจากได้รับการดูแลจากพยาบาลตามแนวปฏิบัติการจัดการทางการแพทย์พยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรธานี

ระดับความพึงพอใจ

น้อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	มาก
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----

การแปลผล

ตัวเลขระหว่าง 1 – 3 หมายถึง มีความพึงพอใจน้อย

ตัวเลขระหว่าง 4 - 6 หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง

ตัวเลขระหว่าง 7 - 10 หมายถึง มีความพึงพอใจมาก

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

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

**แนวปฏิบัติการจัดการทางการแพทย์ใน
ผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิษฐ์**

พ.ศ. 2556

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

สรุปข้อเสนอแนะการปฏิบัติตัวสำหรับการจัดการทางการแพทย์ในผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง

คำแนะนำ		ระดับของหลักฐาน
คำแนะนำสำหรับปฏิบัติ		
1. การค้นหาและการวินิจฉัย	1.1 พยาบาลจะต้องวัดความดันโลหิตของผู้ใหญ่เพื่อประเมินและค้นหาโรคค้นหาโรคความดันโลหิตสูงตั้งแต่เริ่มแรก	IV
	1.2 พยาบาลจะต้องใช้เทคนิคที่ถูกต้องและเลือกขนาดของที่พันแขนที่เหมาะสมและควรมีการทดสอบความเที่ยงตรงของเครื่องวัดความดันโลหิต.....	IV
2. การประเมินและการจัดทำแผนการรักษารายบุคคล	ด้านวิถีการดำเนินชีวิต 2.1 พยาบาลควรระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตที่มีอิทธิพลต่อการจัดการกับ โรคความดันโลหิตสูงร่วมกับผู้ป่วยและยอมรับสิ่งที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและเป็นผู้จัดทำแผน เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถไปตามเป้าหมายที่วางไว้ และเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน.....	IV
3. การให้ความรู้แก่พยาบาล	3.1 พยาบาลที่ทำงานในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงจะต้องมีความรู้และทักษะรวมทั้งความรู้พื้นฐานและมีการอบรมความรู้เพิ่มเติม ความรู้และทักษะดังกล่าวประกอบด้วย.....	IV
4. การจัดระบบการดูแล	4.1. หน่วยงานด้านสุขภาพจะต้องส่งเสริมสนับสนุนให้มีทีมในการดูแลผู้ป่วยแบบสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมบทบาทของพยาบาลในการจัดการ โรคความดันโลหิตสูง	IV
	4.2. หน่วยงานด้านสุขภาพจะต้องสร้างระบบการดูแลที่ฝึกฝนให้ทีมส่งเสริมความร่วมมือของผู้ป่วยรวมทั้งมีการประเมินความร่วมมือและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง.....	IV

คู่มือการใช้แนวปฏิบัติการจัดการทาง
การพยาบาลในผู้สูงอายุที่เป็น
โรคความดันโลหิตสูง
โรงพยาบาลน้ำปาด

จัดทำโดย
แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลน้ำปาด
จังหวัดอุดรธานี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

คู่มือการควบคุมความดันโลหิต

สำหรับผู้สูงอายุที่เป็น
โรคความดันโลหิตสูง

จัดทำโดย

แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลน้ำปาด

จังหวัดอุดรธานี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

รองศาสตราจารย์ ดร.ภารดี นานาศิลป์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทศพร คำผลศิริ

นางสาวณัฐรชานัน สุวรรณคฤหาสน์

สังกัด

สำนักพยาบาลศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สำนักพยาบาลศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สำนักพยาบาลศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาววิพร มากคล้าย

วัน เดือน ปี เกิด

16 มิถุนายน พ.ศ. 2516

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2539 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครดัตต์

ประวัติการทำงาน

พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุดรดิษฐ์



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved