

บรรณานุกรม

- กนกพรรณ สุวรรณศรี. "ความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการและการเข้าพักรักษาใน
โรงพยาบาลของผู้ป่วยทางศัลยกรรมกระดูก พ.ศ. 2518." วิทยานิพนธ์การศาสตร-
บัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.
- กลอยใจ เนตราคม. "ความรู้สึของผู้ป่วยก่อนเข้ารับการผ่าตัดทางจักษุ โสต นาสิก
ควาริงซ์." วิทยานิพนธ์การศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2514.
- จันทร์เพ็ญ การีเวท. "ความรู้สึของผู้ป่วยก่อนเข้ารับการผ่าตัดทางนรีเวช." วิทยานิพนธ์
การศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2514.
- ทวีรัสมิ์ ชนาคม. ตำราครอบครัวสัมพันธ์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์วิบูลย์กิจ, 2518.
- นพรัตน์ ผลาพิบูลย์. "การพยาบาลในแปซิฟิกตะวันตก." รายงานการประชุมสภาพยาบาล
ระหว่างประเทศ ครั้งที่ 16. ณ กรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น วันที่ 30 พฤษภาคม-
3 มิถุนายน 2520.
- ประทอง กรรณสูต. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร :
สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2517.
- เผชิญ ยืนยง. "ความรู้สึของผู้ป่วยก่อนเข้ารับการผ่าตัดทางศัลยกรรมทรวงอก."
วิทยานิพนธ์การศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2514.
- พวงรัตน์ บุญญานุกัษ์. "ระบบพยาบาลเจ้าของไข้." วารสารพยาบาล 25 (เมษายน
2519) : 99 - 117.
- _____ . "ระบบบันทึกโดยอัตโนมัติ." วารสารพยาบาล. 25 (ตุลาคม
2519) : 267 - 280.

- พนิกา กามาพงศ์. "ความคิดเห็นของผู้ป่วยและพยาบาลต่อกิจกรรมการพยาบาลในโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข." วิทยานิพนธ์ปริญญาโท ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.
- พักริกา อิมบราซิม. "ถึคคำหนึ่งถึงการพยาบาลของเรา." วารสารพยาบาล 26 (มกราคม 2520) : 17 - 24.
- นางสาวรีก. "รายงานการศึกษากิจกรรมของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลทั่วไปของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข." กองการพยาบาล สำนักปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2514.
- ร่ำพรรณ เพ็ชรกำ. "ความคิดเห็นของผู้ป่วยที่มีต่อเจ้าหน้าที่และบริการ โรงพยาบาลเอกชนในกรุงเทพฯ." วิทยานิพนธ์ครุศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2516.
- ลลิตา สีดา. "ความหมายของการพยาบาลสมบูรณแบบ." การวางแผนเรื่องการดูแลผู้ป่วย. กรุงเทพฯ : กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2514.
- วีรา ชิตทรงสวัสดิ์. "ความรู้สึกของผู้ป่วยก่อนเข้ารับการผ่าตัดทางศัลยกรรมทั่วไป." วิทยานิพนธ์ครุศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2514.
- ศรีเรือน แก้วกังวาล. จิตวิทยาพัฒนาการ. กรุงเทพมหานคร : แพรวพิตยา, 2518.
- สมพงศ์ เกษมสิน. การบริหารงานบุคคลแผนใหม่. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทรวิชันพาณิช, 2519.

- สมปราชญ์ จอมเทศ. การบริหารและการจัดการ : การศึกษาวิเคราะห์ในแนวพฤติกรรม-ศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2517.
- สมศิริ หับแสง. "การสำรวจความคิดเห็นของผู้ป่วยที่มีต่อโรงพยาบาลศิริราช." วิทยานิพนธ์ ศึกษาศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2512.
- สุภาพ วาดเขียน. วิธีวิจัยเชิงการทดลองทางการศึกษา. คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.
- อมรา ปานทับทิม. "ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาลรามาศิริ." วิทยานิพนธ์ปริญญาโท ศึกษาศาสตรบัณฑิต คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2519.
- อรุณ วัชรธรรม. หลักมนุษยสัมพันธ์กับการบริหาร. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2517.
- อานนท์ อากาศิรม. มนุษย์กับสังคม : สังคมและวัฒนธรรมไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์บำรุงนุกูลกิจ, 2515.
- Aliken, Linda H. and Henrich, Theodore F. "Systemic Relaxation as a Nursing Intervention Technique with Open Heart Surgery Patient." Nursing Research 20 (May-June 1971) : 212-217.
- Barrett., Jean. The Head Nurse : The Changing Role. 2:d ed. New York: Meredith Co., 1968.
- Barrett , Jean; Gessner, Barbara and Phelps, Charlene. The Head Nurse : Her Leadership Role. 3d ed. New York : Appleton-Century-Crofts, 1976.

- Beland, Irene, Clinical Nursing Pathophysiological : Psychological Approaches. 2d ed. New York : The Macmillan Co., 1970.
- Bower, Fay Louis. The Process of Planning Nursing Care. Saint Louis: The C.V. Mosby Co., 1972.
- Bowman, H.P. "The Nurse and the Patient." Nursing Times 71 (July 1975) : 1147 - 1148.
- Brown, Esther Lucile. "Meeting Patients Psychosocial Needs in General Hospital." Social Introduction and Patient Care. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1965.
- Byers, Virginia B. Nursing Observation. 2 d ed. USA : WM C. Brown Company, 1974.
- Garnes , G.D. "Understanding the Cardiac Patient's Behavior." The Canadian Nurse 65 (January 1969) : 1187-1188.
- Carnevali, Doris L. "Preoperative anxiety." American Journal of Nursing 66 (July 1966) : 1536 - 1538.
- Crow, Lester D. and Crow, Alice. Human Relations in Practical Nursing. New York : The Macmillan Company, 1964.
- Denis, Robert J. "Ways of Caring." American Journal of Nursing 64 (February 1964) : 107 - 109.
- Dixon, Wilford J. and Massey, Frank J. Introduction to Statistical Analysis Tokyo : Tosho Printing Co., 1951.

- Downie, N.M., and Heath, R. ., Basic Statistical Method. 3d ed.,
New York : Harper Row, 1974.
- Elsberry, Nancy L. "Psychological Responses to Open Heart Surgery."
Nursing Research 21 (May-June 1972) : 220-227.
- Fuerst, Elinor V. and Wolft, Lu Verne. Fundamentals of Nursing :
The Humanities and Science in Nursing. 2d ed. Philadelphia:
J.B. Lippincott Co., 1959.
- Graham, Lois E. and Conley, Elizabeth Myers. "Evaluation Anxiety
and Fear in Adult Surgical Patients." Nursing Research
20 (March-April 1971) : 113 - 122.
- Guiner, Kathleen. The Professional Nurse : Orientation, Roles, and
Responsibilities. London : Collier-Macmillan Limited, 1970.
- Guthrie, Margaret. "Cardiac Surgery in the First Person." The
Canadian Nurse 69 (September 1973) : 31 - 33.
- Hamilton, Max. "Diagnosis and Rating of Anxiety." In British Journal
Psychiatry. ed. by M.H. Lader. London: Headley Brothers, 1970.
- Hay, Stella, and Anderson, Helen. "Are Nurses Meeting Patient's Need."
American Journal of Nursing 63 (December 1963) : 96-99.
- Hazan, S.J. "Psychiatric Complications Following Cardiac Surgery."
Journal Thoracic Cardiovascular Surgery. 51 (March 1966):
307 - 319.

- Hilgard, Ernest. Introduction to Psychology. 5th ed. New York: Harcourt, Brace and Co., 1975.
- Hornby, Celia. "The Patient Who Need a Friend." Nursing Outlook 24 (September 1976) : 37 - 39.
- Le Maitre, George D. and Finnegass, Janet A. The Patient in Surgery: A Guide for Nurse. Philadelphia : W.B. Saunders Co., 1970.
- Lesnich, Milton I. and Anderson, Beririce E. Nursing Practice and the Law. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1962.
- Johnson, Jean E.; Dabbs, James M. and Leventhal, Howard. "Psychosocial Factors in the Welfare of Surgical Patients." Nursing Research 19 (January-February 1970) : 22 - 23.
- Johnson, Mae M.; Davis, Mary Lou C. and Bilitch, Mary Jo. Problem-Solving in Nursing Practice. Dubuque : WM. C. Brown Company, 1970.
- Johnson, R. Winifred Heyward and Johnson, Douglass W. Introduction to Nursing Care. New York : McGraw-Hill Book Company, 1976.
- Kelly, Lucie Young. "The Patient's Right to Know." Nursing Outlook 24 (January 1976) : 29.
- King, Guide M. Care of the Cardiac Patient. Saint Louis : The C.V. Mosby Co., 1975.

- Kirchhoff, Karin. "Let's Ask the Patient : Consumer Input Can Improve Patient Care." Journal of Nursing Administration 6 (December 1976) : 36 - 40.
- Klausmeier, Herbert J., and Ripple, Richard E. Learning and Human Abilities. New York : Harper and Row Publisher, 1971.
- Kron, Thora. The Management of Patient Care : Putting Leadership Skill to Work Philadelphia : W.B. Saunder Co., 1971.
- Kronfeld, D.S. and Others. "Psychiatric Complication of Open Heart Surgery." New Eng. J. Medicine 273 (5 August 1965) : 287 - 292.
- Krupp, Marcus A.; Charton, Hilton and Associate Authors. Current Medical-Diagnosis and Treatment. Japan : Maruzen Company, 1974.
- Linehan, Dorothy T. "What Does the Patient Want to Know?" American Journal of Nursing 66 (May 1966) : 1066-1070.
- Luckmann, Joan, and Sorensen, Karen Creason. Medical-Surgical Nursing : A Psychophysiological Approach. Philadelphia : W.B. Saunder Co., 1974.
- Mae, Laura and Bevis, E.M. Olivia. Nursing Leadership in Action. 2nd ed. Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1974.

- McConnell, R.D. "Nursing Opportunities." Nursing Mirror. 141
(August 1975) : 51 - 52.
- McGreevy, Abigail and Heukelen, Judy Van. "Crying : The Neglected Dimension." The Canadian Nurse 72 (January 1976) : 18-21.
- McPhetridge, L. Mae. "Relationship of Patient's Care Response to Nursing History Question and Selected Factor." Nursing Research 22 (July-August 1973) : 110-120.
- Miller, Benjamin F. and Keane, Claise Brackman. Encyclopedia and Dictionary of Medicine and Nursing. Philadelphia : W.B. Saunder Co., 1972.
- Mouchel, Nicole Du. "Are We Really Meeting our Patient's Needs." The Canadian Nurse 66 (November 1970) : 39-43.
- Newman, Margaret A. "Identifying and Meeting Patients' Needs in Short-Span Nurse Patient Relationships." Nursing Forum 5 (No 1. 2966) : 76 - 86.
- Nichols, Ronald L. Manual of Surgical Therapeutics. 2 d ed. Tokyo : Iguku Shoin, 1972.
- Norris, Caterine M. "Professional Nurse and Body Image." In Behavior Concepts and Nursing Interaction, pp. 39-61. Compile by Carolyn E. Carlson. Philadelphia : Lippincott, 1970.

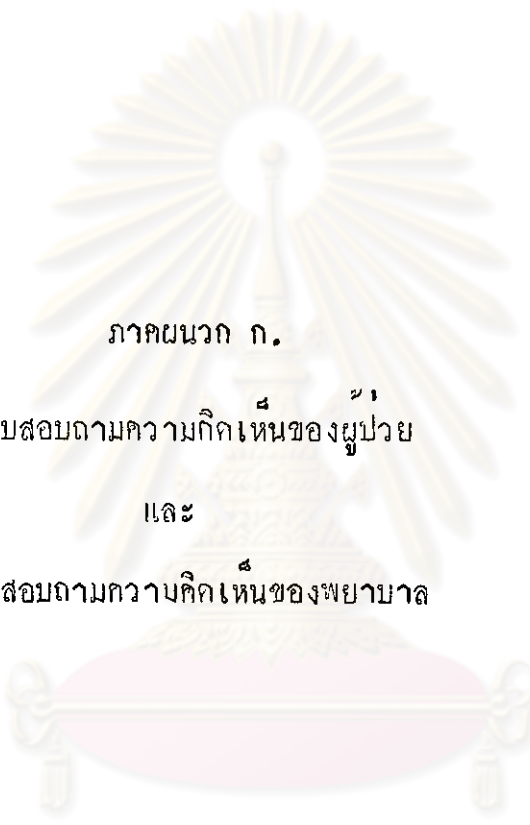
- Orem, Dorothy. Nursing : Concept of Practice. New York : McGraw-Hill Book Company, 1971.
- Perrodin, Celillia M. Supervision of Nursing Service Personnel. New York : The Macmillan Co., 1958.
- Pitorak, Elizabeth Ford. "Open-Ended Care for the Open Heart Patient." American Journal of Nursing 60 (October 1976): 1452-1457.
- Porter, Anne and Others. "Patient Needs on Admission." American Journal of Nursing 77 (January 1977) : 112-113.
- Powers, Maryann E. and Storiles, Frances. "The Apprehensive Patient." American Journal of Nursing 67 (January 1967) : 58 - 62.
- Rae, Nancy Mara. "Caring for Patients following Open Heart Surgery." American Journal of Nursing 63 (January 1963) : 77 - 82.
- Rakoczy, Mary. "Waiting for Cardiac Surgery." The Canadian Nurse 72 (October 1976) : 30 - 31.
- Rine, Alice K., and Montag, Mildred L. Nursing Concepts and Nursing Care. New York : A Wiley Biomedical Publication, 1976.
- Risser, Nancy L. "Development of Instrument to Measure Patient Satisfaction with Nurse and Nursing Care in Primary Care Setting." Nursing Research 24 (January-February 1975): 45 - 51.

- Shafer, Kathleen Newton. Medical-Surgical Nursing. 6th ed. Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1975.
- Smith, Dorothy. "Myth and Method in Nursing Practice." American Journal of Nursing 64 (February 1964) : 68 - 72.
- Tarnower, William. "Psychological Needs of the Hospital Patient." Nursing Outlook 13 (July 1965) : 28 - 30.
- Walker, Betty Boyd. "The Postsurgery Heart Patient : Amount of Uninterrupted Time for Sleep and Rest During the First, Second and Third Postoperative Days in a Teaching Hospital." Nursing Research 21 (March-April 1972) : 164-169.
- Wass, Judith R. "Nursing the Patient After Heart Surgery." The Canadian Nurse 65 (January 1969) : 35 - 37.
- White, Marquiles B. "Importance of Selected Nursing Activities." Nursing Research 21 (January-February 1972) : 4-11.
- Whiting, J. Frank. "Patients' Needs, Nurses Needs, and the Healing Process." American Journal of Nursing 59 (May 1959) : 663 - 665.
- Wiredenbach, Ernestino. "The Helping Art of Nursing." American Journal of Nursing. 63 (November 1963) : 54-57.
- Wolfer, John A. and Davis, Carol F. "Assessment of Surgical Patient's Preoperative Emotional Condition and Postoperative Welfare." Nursing Research 19 (September-October 1970) : 402-414.



ภา ค ฒ น ว ก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก.

แบบสอบถามความถี่ของผู้ป่วย

และ

แบบสอบถามความถี่ของพยาบาล

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

10 มีนาคม 2521

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน ผู้ป่วยทุกท่าน

ข้าพเจ้า นิสิตปริญญาโท แผนกวิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ความคิดเห็นของผู้ป่วยและพยาบาลเกี่ยวกับความตองการหลังฉกัคของผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก" ผลการวิจัยนี้จะเป็นแนวทางในการประเมินผลวางแผนใ้การพยาบาลที่สนองความตองการของผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก ต่อไป

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้จะสำเร็จลงได้ก็ด้วยที่ กววยความร่วมมือและความช่วยเหลือจากผู้ป่วยทุกท่าน ผู้วิจัยหวังในความกรุณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย ส่วนผลของการวิจัยจะสรุปออกมาโดยส่วนรวม ดังนั้นจึงไม่มีผลกระทบกระเทือนตอท่านในขณะที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

ขอแสดงความนับถือ

ได้อหนาบ เมื่อบมารีฟ

(นางสาว เคือนฉาย เนียมทรัพย์)

แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้ป่วย

เรื่อง

ความคิดเห็นของผู้ป่วยและพยาบาลเกี่ยวกับความตึงการหลังผ่าตัด
ของผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความตึงการหลังผ่าตัดของผู้ป่วยศัลยกรรม
ทรวงอก ในกานสรวิทยา จิตใจ และวิญญาณ (Spirit)

ความตึงการหลังผ่าตัด หมายถึง การพยาบาลหลังผ่าตัดที่ตอบสนองความต้องการ
ของท่าน ภายหลังผ่าตัดในระยะเวลา 3 – 9 วัน
หลังทำผ่าตัด และย้ายออกจากหน่วยดูแลผู้ป่วยหนัก
เรียบร้อยแล้ว

ผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก หมายถึง ผู้ป่วยภายหลังทำผ่าตัดเกี่ยวกับอวัยวะภายใน
ทรวงอก คือ ทรวงอกเอง

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดตอบคำถาม โดยใช้เครื่องหมายถูก (✓) และเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ

หญิง

ชาย

2. อายุปัจจุบันของท่าน (เดือนและปี).....

3. ศาสนา

พุทธ

คริสต์

อิสลาม

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

4. ท่านเข้ารับการรักษาพยาบาลอยู่ในโรงพยาบาล

โรงพยาบาลราชวิถี

โรงพยาบาลศิริราช

โรงพยาบาลรามาธิบดี

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

5. สถานภาพการสมรส

โสด

หย่าร้าง

คู่

แยกกันอยู่

หม้าย

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

6. การวินิจฉัยโรค.....

7. การผ่าตัด.....

8. เป็นการผ่าตัดครั้งที่

9. ปัจจุบันนี้ท่านได้ผ่าตัดไปแล้วเป็นระยะเวลา..... วัน

10. ท่านสำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุด

- ต่ำกว่าประถมศึกษาปีที่ 4
- ประถมปีที่ 4
- ประถมปีที่ 7
- มัธยมศึกษาปีที่ 3 หรือ มัธยมศึกษาปีที่ 6
- มัธยมศึกษาปีที่ 5 หรือ มัธยมศึกษาปีที่ 8
- ประกาศนียบัตรอาชีวศึกษา
- อนุปริญญาบัตร
- ปริญญาตรีขึ้นไป
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

11. อาชีพปัจจุบัน

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> รับราชการ | <input type="checkbox"/> ทำนาทำสวน |
| <input type="checkbox"/> รับจ้าง | <input type="checkbox"/> งานบ้าน |
| <input type="checkbox"/> กายา | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... |

12. รายได้ของท่านและคู่สมรส

- วันละ..... บาท (สำหรับผู้ที่มิใช่รายไ้เป็นวัน)
- เดือนละ..... บาท (สำหรับผู้ที่มิใช่รายไ้เป็นเดือน)
- ปีละ..... บาท (สำหรับผู้ที่มิใช่รายไ้เป็นรายปี)

13. ที่ตั้งบ้านเรือนปัจจุบันอยู่ในจังหวัด.....

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการหลังผ่าตัดของผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก

โปรดพิจารณาแบบสอบถามเกี่ยวกับความต้องการหลังผ่าตัด แต่ละข้ออย่างรอบคอบ ว่าท่านมีความต้องการอย่างไร แล้วทำเครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด เพียงข้อเดียว และกรุณาตอบทุกข้อ โดยกำหนดให้

- คะแนน 5 เป็นความต้องการมากที่สุด
 คะแนน 4 เป็นความต้องการมาก
 คะแนน 3 เป็นความต้องการปานกลาง
 คะแนน 2 เป็นความต้องการน้อย
 คะแนน 1 ท่านมีความคิดเห็นว่าไม่ต้องการ

ตัวอย่าง

อันดับ ข้อ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	
(0)	การปลอมโยนให้ท่านคลายความวิตกกังวล		✓			
(00)	การช่วยป้อนอาหารให้ท่านทุกมื้อ					✓

ข้อ (0) ผู้ตอบได้ทำเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องต้องการมาก แสดงว่า ผู้ตอบเห็นว่าการปลอมโยนให้ผู้ป่วยคลายความวิตกเป็นสิ่งที่ต้องการมาก สำหรับผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก

ข้อ (00) ผู้ตอบได้ทำเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องไม่ต้องการ แสดงว่า ผู้ตอบเห็นว่าการช่วยป้อนอาหารให้ผู้ป่วยทุกมื้อไม่เป็นที่ต้องการสำหรับผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก

ก. ความต้องการทางตานสรีรวิทยา

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังมาพัก	ต้องการ				ไม่
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	กว้าง (1)
1	สังเกตและนับการหายใจของท่านว่าปกติหรือผิดปกติ (ไคแก อัตรการหายใจอาจเร็วหรือช้ากว่าเดิม ลักษณะการหายใจอาจถี่ขึ้น หรือหายใจเหมือนมีหลอดลมอุดกั้น จุกบวม หรือท้องไขวกลาม เนื้อหน้าท้องหรือหน้าอกกางโตคานหนึ่งไม่ขยาย)					
2	จับชีพจรของท่านว่าปกติหรือผิดปกติ (ไคแก ฉีพจรเร็วในระยะแรก ต่อมาชีพจรจะเบา)					
3	วัดความดันโลหิตเพื่อตรวจสอบว่าปกติหรือผิดปกติ					
4	สังเกตว่าท่านมีอาการกระสับกระส่ายเนื่องจากภาวะหายใจไม่ปกติหรือไม่					
5	สังเกตลักษณะอาการของท่านว่ามีโรคแทรกซ้อนทางปอดเกิดขึ้นหรือไม่ (ไคแก ไชสูง ฉีพจรเร็ว)					
6	สังเกตลักษณะสีผิวหนังของท่านว่าปกติหรือไม่					
7	ใช้เครื่องฟังฟังเสียงการหายใจและการทำงานของปอดว่าปกติหรือไม่					
8	ใช้เครื่องฟังฟังจังหวะการเต้นของหัวใจของท่านว่าปกติหรือไม่					

อันดับ ข้อ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
9	รายงานแพทย์ทราบทันทีเมื่อท่านมีอาการผิดปกติ ทางการหายใจ ชีพจร ความดันโลหิตและอาการ กระวนกระวาย					
10	จัดเตรียมอุปกรณ์เกี่ยวกับการช่วยเหลือเรื่อง การหายใจโคทันทรวงที่ ทุกเวลาเป็นประจำ					
11	ใช้เครื่องช่วยหายใจกับท่านโคทันทรวงที่เมื่อจำเป็น					
12	ทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ช่วยเหลือการหายใจทุก 24 ชั่วโมง					
13	ช่วยคุณเสมหะของท่านออกโคทันทรวงที่เมื่อ จำเป็น					
14	โครับการดูแลตามเทคนิคของความสะอาด ปราศจากเชื้อโรค					
15	ยกหัวเตียงของท่านเพื่อให้อาการหายใจดีขึ้นและ พักผ่อนดีขึ้น					
16	เปลี่ยนท่านอนของท่านเพื่อให้อาการไหลเวียนของ เลือดในปอดดีขึ้น					
17	พลิกตะแคงและตบหลังท่านเพื่อกระตุ้นให้อา เสมหะออกมา					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
18	กระตุ้นให้ทานหายใจเข้าออกลึก ๆ และไอเอา เสมหะออกมา					
19	นำเครื่องมือเครื่องใช้บางอย่างให้ทานฝึกปฏิบัติ เกี่ยวกับเรื่องการหายใจเข้าออกลึก ๆ ใก้ดีขึ้น					
20	ช่วยป้องกันและแก้ไขเพื่อมิให้ทอxygenที่ระบายของ- เหลวและอากาศออกจาก เยื่อหุ้มปอดของท่าน มีการอุดตัน และให้การไหลสะดวก					
21	เปลี่ยนทอxygenและขดที่ระบายของเหลวและอากาศ ออกจากของ เยื่อหุ้มปอดตามเทคนิคของความสะอาด ปราศจากเชื้อ					
22	ดูแลให้น้ำยาและโลหิตที่ไหลทางเส้นเลือดดำไหล อย่างสม่ำเสมอ และครบจำนวน					
23	ช่วยท่านให้ได้รับประทานอาหารหรือดื่มน้ำเหมาะสม ตามความต้องการของร่างกายและภาวะโรค					
24	ช่วยให้ท่านได้รับประทานอาหารครบตามเวลาที่ กำหนด					
25	ดูแลให้ท่านได้รับอาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่าง มื้ออาหาร					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
26	ช่วยเหลือดูแลเกี่ยวกับการทวงน้ำค้ำและปัสสาวะ					
27	ช่วยประเมินความสมบูรณ์ของน้ำและอิเล็กโทรไลต์ ตลอด 24 ชั่วโมง					
✓ 28	ช่วยให้งนไคถ่ายปัสสาวะทุก 8 ชั่วโมง					
29	รายงานให้แพทย์ทราบทันที เมื่อท่านถ่ายปัสสาวะ มากหรือน้อยกว่าเดิม					
30	ช่วยให้มีการตรวจค่าอิเล็กโทรไลต์ในเลือดของท่าน อย่างรวดเร็ว ทันต่อเวลาและอย่างถูกต้อง					
✓ 31	อธิบายให้ทราบทราบถึงผลเสียของอาการท้องผูก และวิธีป้องกัน					
✓ 32	ช่วยหาทางแก้ไขเมื่อท่านอยู่ในภาวะท้องผูก					
✓ 33	ช่วยให้ท่านไคภาวะสำหรับรองถ่ายอุจจาระหรือ ปัสสาวะทันทีเมื่อต้องการ					
✓ 34	ขณะที่ท่านไคภาวะสำหรับรองถ่ายอุจจาระหรือ ปัสสาวะ ช่วยให้ท่านไคถ่ายสะดวกขึ้น (เช่น กั้น ม่านให้มิดชิด จัดให้อยู่ในท่าที่สบาย และให้เวลา แก่ท่าน)					

อันดับ ข้อ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
35	ตรวจสอบ บันทึก เกี่ยวกับจำนวนและลักษณะของ ปัสสาวะและอุจจาระประจำวัน					
36	จัดสิ่งแวดล้อมให้รบกวนท่าน (เช่น เสียงกึ่ง เสียงที่ไม่พึงพอใจ แสงที่จ้าเกินไป หรือกลิ่นต่างๆ)					
37	เตรียมท่านเพื่อให้หลับได้ (เช่น การนวดหลัง เพื่อกระตุ้นการไหลเวียนโลหิต ความเผลิดเพลน ทางใจ การขมิบถ่าย ความสะอาดและความสุขสบาย ทั่วไป)					
38	ไม่ควรปลุกท่านขณะนอนหลับเพื่อวัดปรอทตามกำหนด เวลาปฏิบัติการพยาบาลประจำวัน					
39	ไม่ควรปลุกท่านตอนเช้ามืด เพื่อทำความสะอาด ส่วนมุกคค ตามกำหนดเวลาปฏิบัติการประจำวัน					
40	ไม่ควรกระตุ้นให้ท่านลุกเดิน หรือฝึกปฏิบัติตนเป็น เวลา ตามแผนการพยาบาลหลังผ่าตัดในเวลาหลับ หรือต้องการพักผ่อน					
41	ช่วยให้ท่านบรรเทาอาการปวด นอกเหนือจากการ ใช้ยา (เช่น การช่วยคลายพลาสติกเอร์บีคแมล มิให้แน่นเกินไป)					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ความต้องการ (1)
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	
42	ช่วยเหลือเมื่อท่านนอนไม่หลับ (เช่น การทำความสะอาดร่างกาย การนวดหลัง การสนทนาไต่ถามสาเหตุ การช่วยจัดที่นอนและท่านนอนให้สบาย)					
43	วัคซีนภูมิของร่างกายเพื่อช่วยควบคุมให้อยู่ในระดั้มที่เหมาะสมความจำเป็น					
44	ช่วยลดภูมิของร่างกายเมื่อมีไข้					
45	ช่วยให้มีการถ่ายเทของอากาศภายในห้องโถงกระดูก (เช่น เปิดพัดลม เปิดหน้าต่าง หรือควบคุมเครื่องปรับอากาศ)					
46	ช่วยเปลี่ยนท่านอนและเคลื่อนไหวแขนขาเมื่อท่านไม่สามารถเคลื่อนไหวได้เองหรือทำได้โดยยาก					
47	ช่วยท่านในการพลิกตัวหรือลุกนั่ง ยืน หรือเดิน					
48	กระตุ้นให้ท่านได้มีการ เคลื่อนไหวและออกกำลังกายอย่างตอเนื่อง เหมาะสมกับภาวะของท่าน					
49	กระตุ้น ให้กำลังใจ และช่วยให้ท่านได้ออกกำลังกายและขอคำแนะนำกำหนดเวลาให้ แผนการพยาบาล					
50	ใช้เครื่องมือเครื่องใช้บางอย่างในการช่วยออกกำลังกายและขอไหลโคคีชั่น					

อันดับ ข้อ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ			ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	
51	กระตุ้นให้กำลังใจและช่วยให้ทานหัดเดินโดยเร็วหลังผ่าตัด ตามกำหนดเวลาในแผนการรักษาพยาบาล				
52	ยินยอมเปลี่ยนเวลาทำความสะอาดร่างกายของท่านตามความพอใจหรือเพื่อการพักผ่อนและง้อมที่ จะช่วยเหลือหรืออำนวยความสะดวกในโอกาสอื่นๆ				
53	ช่วยเหลือและเอาใจใส่ในเรื่องการรักษาความสะอาดปาก ฟัน และร่างกายทั่วไป อวัยวะทางการขับถ่าย ผิวหนัง ขม เล็บ และทวารเคลรา				
54	ช่วยเหลือและจัดทำเครื่องนอน เครื่องนุ่งห่มและเครื่องไว้ให้สะอาดอยู่เสมอ				
55	จัดสิ่งแวดล้อมให้สะอาด เรียบร้อยและปราศจากสิ่งรบกวน				
56	ช่วยป้องกันการเจ็บปวดบริเวณแผลผ่าตัดโดยการจัดท่านอนให้ท่าน				
57	ให้ยาแก้ปวดเมื่อท่านปวดหรือเวลาที่กระวนกระวายจนทำให้การทำงานของหัวใจและความดันโลหิตเพิ่มขึ้น				

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
58	จัดลักษณะของท่อยางที่ต่อจากตัวของท่านให้อยู่ใน ท่าที่ถูกของและเจ็บปวดน้อยที่สุด					
59	นำท่อยางที่ต่อจากตัวผู้ป่วยออกทันทีที่แพทย์ยก เลิก คำสั่งการรักษา					
60	ใช้เข็มที่แหลมคม ในการฉีดยาหรือเจาะเลือดเพื่อ ป้องกันมิให้เว็บปวดเกินจำเป็น					
61	กระทำต่อร่างกายของท่านควยฝีมือนิ้วที่แมนยำและ แนวเบา					
62	บอกเล่าให้ท่านรู้สึกตัว เมื่อจะให้การพยาบาลควย กริยาและนำเสียงที่ส่ง เสริมกำลังใจเพื่อมิให้กลัว การกระทำนั้น					
63	ได้มีโอกาสระบายความรู้สึกทางเพศ					
64	ได้อ่านหรือดูรูปภาพที่แสดงความสัมพันธ์ทางเพศ ในขณะที่อยู่โรงพยาบาล					
65	คุณสมรสได้มีโอกาสช่วยเหลือในการทำความสะอาด ร่างกายและช่วยเหลือในการ ขับถ่าย					

๖. ความต้องการทางจิตใจ

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
66	ญาติใกล้ชิดเยี่ยมบ่อย ๆ นอกเหนือจากเวลาที่กำหนด					
67	ท่านใดกำลังใจหรือช่วยเหลือเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัด (เช่น แสดงความเข้าใจ และเต็มใจช่วยเหลือ)					
68	ช่วยปรับระดับประคองมากแผลเวลาลุกนั่ง เวลาไอหรือลงจากเตียง และผูกจายปลอบโยนให้กำลังใจเมื่อท่านรู้สึกเจ็บหรือกลัว					
69	เอาใจใส่เมื่อท่านเจ็บปวด และหาทางช่วยเหลือให้บรรเทาความเจ็บปวด					
70	พาท่านไปรู้จักสถานที่ภายในหอผู้ป่วย คลอดจนสิ่ง-แวดล้อมต่าง ๆ					
71	แนะนำให้รู้จักและสนทนากับแพทย์ที่ทำผ่าตัด พยาบาล และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน					
72	แนะนำให้รู้จักและสนทนากับผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดเช่น- เดียวกัน ในหอผู้ป่วยเดียวกัน					
73	อธิบายให้ท่านทราบถึงกฎระเบียบของโรงพยาบาล หน่วยงาน และวิธีการติดต่อสื่อสารภายในหน่วยงาน โดยเฉพาะเวลาต้องการความช่วยเหลือ					



อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
74	ไทรานโคแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการวางแผนช่วยเหลือตนเอง					
75	ตอบคำถามหรืออธิบายเพิ่มเติมเมื่อท่านซักถามเกี่ยวกับอาการของตัวท่าน					
76	อธิบายให้ท่านทราบถึงอาการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นตั้งแต่ระยะเริ่มแรก					
77	วัตถุประสงค์ จังหวะ ระยะเวลา และความถี่-โลหิตอย่างแม่นยำ					
78	อธิบายให้ท่านเข้าใจถึงสภาพของตนเองหลังผ่าตัด					
79	อธิบายถึงภาวะต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดและวิธีการช่วยเหลือ เช่น เลือดออกจากท่อยางที่ระบายของเหลวออกจากช่องทรวงอก					
80	อธิบายเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดและฝึกหัดปฏิบัติ					
81	อธิบายให้เข้าใจถึงรายละเอียดเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรค การรักษา การพยากรณ์โรคและการป้องกัน					
82	รายงานอาการของท่านใดแพทย์ทราบทันทีที่มีสิ่งผิดปกติหรือสิ่งที่น่าสงสัยเกิดขึ้น					

อันดับ ขอ	ความพึงพอใจหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
83	ให้การพยาบาลอย่างรอบคอบที่สอดคล้องกับ แผนการรักษาของแพทย์					
84	ติดตามผลการรักษาพยาบาลแก่ท่านอย่างสม่ำเสมอ (เช่น ภายหลังเฝ้ายาแก้ปวด)					
85	เข้มงวดในหลักความสะอาดปราศจากเชื้อโรคใน การทำแผล การเจาะเลือด การเฝ้ายา ฯลฯ					
86	กระตุ้นให้ท่านได้ปฏิบัติตนเองอย่างถูกต้องหลังผ่าตัด					
87	ยอมรับการแสดงออกของท่าน (เช่น ท่านสามารถ รองศรวณศรางไคเมื่อรู้สึกเจ็บปวดหรือไม่สบาย)					
88	ท่านได้ตัดสินใจเองเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจวัตรประจำ วันบางอย่างที่ไม่ขัดต่อการรักษา					
89	บอกเล่าแก่ท่านเกี่ยวกับผลของการผ่าตัดเมื่อท่าน อยู่ในภาวะที่เหมาะสม					
90	ท่านสามารถไอเอาเสมหะออกมาได้ก็ภายหลังผ่าตัด					
91	ท่านสามารถหายใจเข้าออกลึก ๆ ได้ก็ภายหลัง ผ่าตัด					
92	ท่านสามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ก็ภายหลังผ่าตัด					

อันดับ ข้อ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
93	สนทนากับผู้ป่วยที่อยู่เตียงข้าง ๆ					
94	จับอุปกรณ์ หรือสิ่งต่าง ๆ เพื่อช่วยให้ท่านพลิก- เปลี่ยน (เช่น วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ ฯลฯ)					
95	ช่วยให้ท่านได้ติดต่อสื่อสารอย่างสะดวกสบาย					
96	พยาบาลได้สังเกตกริยา ท่าทางและการแสดงออก ทางสีหน้าของท่าน และแปลความหมายอย่างถูกต้อง					
97	ให้คำอธิบายถึงแพทย์ให้แก่ท่านตามความเหมาะสม					
98	เปิดโอกาสให้ท่านได้มีส่วนร่วมในการออกความคิดเห็น และพิจารณากิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตน หลังผ่าตัดของท่านเอง					
99	การรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านที่ เกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดของท่าน					
100	ติดต่อให้ท่านพบญาติเพื่อซักถามและมอบหมายกิจธุระ ส่วนตัว					
101	ติดต่อกับบุคคลที่ท่านอยากพบ ตลอดจนครอบครัว และเพื่อน					

ค. ความต้องการทางค่านิยม

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
102	ใกล้ชิดภรรยาหรือทำพิธีทางศาสนาตามที่ ท่านนับถือ					
103	ใกล้ชิดเสียงสวดมนต์ตามสายในคอนเซ็ปต์					
104	ปีความมั่นใจว่าการผ่าตัดช่วยให้ท่านหายจากโรคได้					
105	มีความหวังว่าการผ่าตัดช่วยให้ท่านได้มีกิจกรรมและ การดำรงชีวิตประจำวันได้ควยตนเองอย่างเป็น อิสระตามระดับความสามารถ					
106	มีความหวังว่า การผ่าตัดช่วยให้ท่านประกอบอาชีพได้ ได้					
107	อธิบายให้ท่านเข้าใจทุกครั้งก่อนเ้าการพยาบาล					
108	อธิบายให้ท่านเข้าใจถึงเหตุผลของการปฏิบัติตนหลัง ผ่าตัดเกี่ยวกับการหายใจ การไอและการออกกำลังกาย แขน ขา					
109	อธิบายให้ท่านเข้าใจถึงเหตุผลของอาการที่ท่านเป็น อยู่ภายหลังผ่าตัด					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
110	สนทนากับท่านในเรื่องสนุกสนาน เพลิดเพลิน หรือให้ข่าวสารต่าง ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการ เจ็บป่วย					
111	แสดงความเห็นอกเห็นใจท่าน และให้อภัยเมื่อ ท่านแสดงกริยาการว้าวหรือไม่พอใจ					
112	รับฟังคำพูด เสนอ ปรับทุกข์ และการมีฐานะเป็น เพื่อนเพื่อแบ่งเบาความรู้สึกโศกสลาย					
113	จับมือท่านเวลาที่ท่านต้องการและการปลอบใจ เวลาที่มีความเจ็บปวด หรือกระวนกระวายใจ					
114	ได้รับการพยาบาลด้วยความนุ่มนวล เบามือ					
115	ท่านสามารถบนหรือปรับทุกข์กับพยาบาลใดตลอดเวลา					
116	ท่านสามารถแสดงความรู้สึกไม่พึงพอใจ ความรู้สึก ทุกข์ทรมานใดตลอดเวลา					

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

10 มีนาคม 2521

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน

ข้าพเจ้า นิสิตปริญญาโท แผนกวิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความบกพร่องของผู้ป่วยและพยาบาลเกี่ยวกับความต้องการหลังผ่าตัดของผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก" ผลการวิจัยนี้จะเป็นแนวทางในการประเมินและวางแผนให้การพยาบาลที่สนองตอบความต้องการของผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอกต่อไป

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้จะสำเร็จลงได้ก็ด้วยความร่วมมือและความช่วยเหลือจากพยาบาลทุกท่าน ผู้วิจัยหวังในความกรุณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย ส่วนผลการวิจัยจะสรุปออกมาโดยส่วนรวม ดังนั้นจึงไม่มีผลกระทบกระเทือนต่อการปฏิบัติงานของท่าน

ขอแสดงความนับถือ

กานดา คุ้มพงษ์

(นางสาว เกื้อนฉาย เนียมทรัพย์)

ศูนย์วิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หมายเหตุ : กรุณาคืนกระดาษแผ่นนี้ออกเมื่อส่งแบบสอบถาม

แบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาล

เรื่อง

ความคิดเห็นของผู้ป่วยและพยาบาลเกี่ยวกับความต้องการหลังผ่าตัด
ของผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ความกึกเห็นเกี่ยวกับความต้องการหลังผ่าตัดของผู้ป่วยศัลยกรรม
ทรวงอก ในด้านสรีรวิทยา จิตใจ และวิญญาณ (spirit)

ความต้องการหลังผ่าตัด หมายถึง การพยาบาลหลังผ่าตัดที่ตอบสนองความต้องการ
ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดภายในระยะเวลา 3-9 วัน หลังทำ
ผ่าตัด และย้ายออกจากหน่วยดูแลผู้ป่วยหนักเรียบร้อยแล้ว

ผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก หมายถึง ผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดเกี่ยวกับปอด และหัวใจ

พยาบาล หมายถึง พยาบาลที่ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภายหลัง
ผ่าตัดเกี่ยวกับศัลยกรรมทรวงอก คือ ตัวท่านเอง

ศูนย์วิจัยการพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดตอบคำถามโดยใช้เครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่อง และเติมข้อความลงในช่องว่าง ตามความเป็นจริง

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ (ปี)
2. ท่านเป็นพยาบาลอยู่ในโรงพยาบาล

<input type="checkbox"/> โรงพยาบาลราชวิถี	<input type="checkbox"/> โรงพยาบาลศิริราช
<input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรามาธิบดี	<input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
3. ท่านสำเร็จการศึกษาวิชาซึ่งพยาบาลมาเป็นเวลา

<input type="checkbox"/> 1 - 5 ปี	<input type="checkbox"/> 16 - 20 ปี
<input type="checkbox"/> 6 - 10 ปี	<input type="checkbox"/> 20 ปีขึ้นไป
<input type="checkbox"/> 11 - 15 ปี	
4. ขณะนี้ท่านปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยอยู่ในตำแหน่ง

<input type="checkbox"/> พยาบาลประจำการ	<input type="checkbox"/> พยาบาลหัวหน้าตึก
<input type="checkbox"/> ผู้ช่วยหัวหน้าตึก	<input type="checkbox"/> ครูพยาบาลประจำหอผู้ป่วย
5. ท่านเคยได้รับการฝึกอบรมพิเศษเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก

<input type="checkbox"/> เคย	<input type="checkbox"/> ไม่เคย
------------------------------	---------------------------------
6. ถ้าท่าน เคย ได้รับการฝึกอบรม ท่านได้รับการฝึกอบรมเป็นระยะเวลา.....
7. ท่านปฏิบัติงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอกมาเป็นเวลา

<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 3 ปี	<input type="checkbox"/> มากกว่า 3 ปี
--	---------------------------------------

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการหลังผ่าตัดของผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก

โปรดพิจารณาแบบสอบถามเกี่ยวกับการพยาบาลหลังผ่าตัดแต่ละข้ออย่างรอบคอบว่าผู้ป่วยมีความต้องการอย่างไร แล้วทำเครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว และกรุณาตอบทุกข้อ โดยกำหนดให้

- คะแนน 5 เป็นความต้องการมากที่สุด
 คะแนน 4 เป็นความต้องการมาก
 คะแนน 3 เป็นความต้องการปานกลาง
 คะแนน 2 เป็นความต้องการน้อย
 คะแนน 1 ผู้ป่วยไม่ต้องการ

ตัวอย่าง

อันดับ ข้อ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	
(0)	การปล่อยโยนใหญ่ป่วยคลายความวิตกกังวล		✓			
(00)	การช่วยป้อนอาหารใหญ่ป่วยทุกมื้อ					✓

ข้อ (0) ผู้ตอบได้ทำเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องต้องการมาก แสดงว่าผู้ตอบเห็นว่า การปล่อยโยนใหญ่ป่วยคลายความวิตกกังวล เป็นความต้องการสำหรับผู้ป่วย หลังผ่าตัดในระยะ 3-9 วัน หลังทำผ่าตัดและย้ายออกจากหน่วยดูแลผู้ป่วยหนักเรียบร้อยแล้ว

ข้อ (00) ผู้ตอบได้ทำเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องไม่ต้องการ แสดงว่าผู้ตอบเห็นว่า การช่วยป้อนอาหารใหญ่ป่วยทุกมื้อไม่เป็นการต้องการสำหรับผู้ป่วยหลังผ่าตัด ในระยะ 3-9 วันหลังผ่าตัด และย้ายออกจากหน่วยดูแลผู้ป่วยหนักเรียบร้อยแล้ว

ก. ความต้องการงานสรีรวิทยา

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
1	การสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงทางการหายใจที่แสดงให้ทราบว่าภาวะช็อคออกซิเจน (โคแก อัตรการหายใจอาจเร็วหรือช้ากว่าเดิม ลักษณะการหายใจอาจตื้นขึ้นหรือหายใจเหมือนมีหลอดลมอุดกั้น จุกบวม หรือท้องไขกลางเนื้อหน้าท้องหรือหน้าอกด้านใดด้านหนึ่งไม่ขยาย					
2	การสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงของชีพจรที่แสดงให้ทราบว่าภาวะช็อคออกซิเจน โคแก ในระยะแรกชีพจรเร็ว ต่อมาชีพจรเบา เหนียว					
3	การวัดความดันโลหิตและประเมินภาวะไตว้าปกติหรือผิดปกติ					
4	การสังเกตอาการกระสับกระส่ายอันเป็นผลจากการหายใจไม่พอ					
5	การสังเกตอาการที่แสดงถึงภาวะปอดแฟบ โคแก ไซสูง ชีพจรเร็ว					
6	การสังเกตลักษณะสีของผิวหนังว่าแสดงถึงภาวะช็อคออกซิเจนหรือปกติ					

วัน ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
7	การใช้เครื่องหูฟังฟังเสียงหายใจและประเมินสถานะของปอดว่ามีวงน้ำหรือมีเส้นตะกั่วหรือมีก้อน					
8	การใช้เครื่องหูฟังฟังจังหวะการเต้นของหัวใจประเมินภาวะการทำงานของหัวใจเพื่อให้การช่วยเหลือเมื่อจำเป็น					
9	การรายงานแพทย์ทราบทันทีภายหลังที่สังเกตพบอาการผิดปกติทางการหายใจ ซึ่งรวมถึงการจามไอหืดและอาการกระวนกระวาย					
10	การจัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์เกี่ยวกับการช่วยเหลือเรื่องการหายใจในกรณีที่ผู้ใช้ไอทันที ทุกเวลาเมื่อจำเป็น					
11	การใช้เครื่องช่วยหายใจแก่ผู้ป่วยไตหนักทันทีเมื่อจำเป็น					
12	ทำความสะอาดอุปกรณ์การช่วยหายใจที่ใช้แล้วทุก 24 ชั่วโมง					
13	การช่วยดูดเสมหะออกไทมคทันทีเมื่อจำเป็น					
14	การป้องกันการนำเชื้อโรคสู่ผู้ป่วยโดยลำน้ำถึงเทคนิคของความสะอาดปราศจากเชื้อโรคในขณะที่ทำการดูดเสมหะ					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ (1)
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
15	การยกหัวเตียง เพื่อให้การหายใจดีขึ้นและลด ขยายดีขึ้น					
16	การเปลี่ยนท่านอน เพื่อให้การไหลเวียนเลือดดีขึ้น					
17	การพลิกตะแคงและคบหลัง เพื่อกระตุ้นใหญ่ป่วย ไอเอาเสมหะออกมา					
18	การกระตุ้นใหญ่ป่วยไตหายใจเขาออกเล็ก ๆ และ ไอเอาเสมหะออกมา					
19	การใช้เครื่องมือเครื่องใช้บางอย่างช่วยใหญ่ป่วย ใฝ่ฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการหายใจได้ดีขึ้น					
20	การช่วยป้องกันและแก้ไข เพื่อมีไทรอบข้างที่ระบาย ของเหลวและอากาศจากช่องเยื่อหุ้มปอดมีการอุดตัน และให้การไหลสะดวก					
21	การป้องกันการนำเชื้อโรคสู่ผู้ป่วยโดยคำนึงถึง เทคนิคของความสะอาดปราศจากเชื้อโรคขณะ เปลี่ยนท่อยางและซวกที่ระบายของเหลวและอากาศ จากช่องเยื่อหุ้มปอด					
22	การช่วยเหลือดูแลให้น้ำยาและโลหิตที่ไหลทางเส้น- เลือดดำใต้ออกอย่างสม่ำเสมอและครบจำนวน					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
23	การช่วยเหลือผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานอาหารหรือคัมภ์น้ำเหมาะสมตามความต้องการของร่างกายและภาวะของโรค					
24	การช่วยเหลือผู้ป่วยที่ได้รับอาหารตรงตามเวลาที่กำหนด					
25	การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับอาหารวางและเครื่องคัมภ์ระหว่างมืออาหาร					
26	การช่วยเหลือดูแลเกี่ยวกับการทวงน้ำคัมภ์และปัสสาวะ					
27	การประเมินความสับสนของน้ำและอึเล็กโครไลด์ตลอด 24 ชั่วโมง					
28	การช่วยเหลือผู้ป่วยไคถ่ายปัสสาวะอย่างน้อยทุก 8 ชั่วโมง					
29	การรายงานให้แพทย์ทราบทันทีเมื่อผู้ป่วยขับถ่ายปัสสาวะมากหรือน้อยกว่าเดิม					
30	การช่วยเหลือให้มีการตรวจเลือดเพื่อสอบค่าอึเล็กโครไลด์อย่างรวดเร็ว ทันต่อเวลาและอย่างถูกต้อง					

อันดับ ขอ	ความตกลงการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
31	การอธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงผลเสียของอาการ ท้องผูกและวิธีป้องกัน					
32	การช่วยเหลือทางแก้ไขเมื่อผู้ป่วยอยู่ในภาวะท้องผูก					
33	การช่วยเหลือผู้ป่วยไตถาวรสำหรับรองถ่าย อุจจาระหรือปัสสาวะทันทีเมื่อต้องการ					
34	ขณะที่ใช้ถาวรสำหรับรองถ่ายอุจจาระหรือปัสสาวะ ช่วยให้ผู้ป่วยถ่ายโคสะดวกขึ้น เช่น กันมานี้ได้มีครีต ฉักให้อยู่ในท่าที่สบายและใช้เวลาผู้ป่วย					
35	การตรวจสอบ บันทึก เกี่ยวกับจำนวนและลักษณะ ของปัสสาวะและอุจจาระ ประจำวัน					
36	การจัดสิ่งแวดล้อมไม่ให้อับทรมานผู้ป่วย เช่น เสียงดัง เสียงที่ไม่พึงพอใจ แสงที่จ้าเกินไปหรือกลิ่นต่าง ๆ					
37	การเตรียมผู้ป่วยเพื่อให้หลับได้ดี เช่น การนวดหลัง เพื่อกระตุ้นการไหลเวียนโลหิต ความเพิกเพลิน ทางใจ การขับถ่าย ความสะอาดและความสุขสบาย ทั่วไป					
38	ไม่ควรปลุกผู้ป่วยที่นอนหลับเพื่อซักปรอทตามกำหนด เวลาปฏิบัติการพยาบาลประจำวัน					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
39	ไม่ควรปลุกผู้ป่วยในก่อนเช้ามืดเพื่อทำความสะดวก ลดบุคคลที่มากกำหนดเวลาปฏิบัติการพยาบาล ประจำวัน					
40	ไม่ควรกระตุ้นใหญ่ปลุกเดิน หรือฝึกปฏิบัติใหม่ เวลาตามแผนการพยาบาลหลังผ่าตัดในเวลาที่ยัง นอนหลับหรือต้องการพักผ่อน					
41	การช่วยเหลือเพื่อบรรเทาอาการปวดนอกเหนือ จากการใช้ยา					
42	การช่วยเหลือเมื่อผู้ป่วยนอนไม่หลับ เช่น การทำ ความสะอาดร่างกาย การนวดหลัง การสนทนา ไต่ถามสาเหตุ การช่วยจัดที่นอนและที่นอนให้สบาย					
43	การตรวจวัดอุณหภูมิของร่างกายเพื่อช่วยควบคุมให้ อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามความจำเป็น					
44	การช่วยลดอุณหภูมิของร่างกายลงเมื่อมีไข้					
45	การช่วยเหลือให้มีการถ่ายเทของอากาศภายในห้อง ไต่สะควก เช่น เปิดพัดลม เปิดหน้าต่าง หรือ ควบคุมเครื่องปรับอากาศ					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
46	การช่วยเปลี่ยนท่านอนและการเคลื่อนไหวแขนขา เมื่อผู้ป่วยไม่สามารถเคลื่อนไหวได้เองหรือทำได้ โดยยาก					
47	การช่วยเหลือในการพลิกตัวหรือลุกนั่ง ยืน หรือเดิน					
48	การกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวและออกกำลังกาย แขนขาอย่างพอเหมาะสมควรกับภาวะของผู้ป่วย					
49	การกระตุ้นให้กำลังใจ และช่วยเหลือให้ผู้ป่วยได้ ออกกำลังกายและขอลด ตามกำหนดเวลาใน แผนการรักษาพยาบาล					
50	การใช้เครื่องมือเครื่องใช้บางอย่างในการช่วยออก กำลังแขนและขอลด ใดก็ได้					
51	การกระตุ้นให้กำลังใจและช่วยเหลือให้ผู้ป่วยหัดเดิน โดยเร็วหลังผ่าตัด ตามสภาพของผู้ป่วย					
52	การยินยอมเปลี่ยนเวลาทำกายภาพบำบัดของ ผู้ป่วยไปเพื่อให้ผู้ป่วยพอใจหรือพักผ่อนและพร้อมที่ จะให้การช่วยเหลือหรืออำนวยความสะดวกใน โอกาสนั้น ๆ					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
53	การช่วยเหลือและเอาใจใส่ในเรื่องการรักษา ความสะอาดปาก ฟัน และร่างกายทั่วไป อวัยวะ ทางการขับถ่าย ผิวหนัง ผม เล็บ และทวารเถา					
54	การช่วยเหลือแล้วจัดทำเครื่องนอน เครื่องนุ่งห่ม และเครื่องใช้ให้สะอาดอยู่เสมอ					
55	การกำจัดสิ่งแวดล้อมในสะอาด เรียบร้อยและ ปราศจากกลิ่นรบกวน					
56	การช่วยเหลือเพื่อป้องกันการเจ็บปวดบริเวณแผล ผ่าตัดโดยการจัดท่านอนให้ผู้ป่วย					
57	การให้ยาแก้ปวดเมื่อผู้ป่วยปวดหรือเวลาที่กระวน กระวาย จนทำให้การทำงานของหัวใจและความ ดันเลือดเพิ่มขึ้น					
58	การจัดลักษณะของสายยางที่ต่อจากตัวของผู้ป่วย ให้อยู่ในท่าที่ถูกตองและเจ็บปวดน้อยที่สุด เช่น ใช้เข็มกลัดซ่อนปลายกลัดติดกับที่นอน เพื่อป้องกัน การเคลื่อนไหวหรือดึงรั้ง					
59	การนำสายยางที่ต่อจากตัวผู้ป่วยออกทันทีที่แพทย์ ยกเลิกคำสั่งการรักษา					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
60	การใช้เข็มที่แหลมคมตลอดจนวิธีการที่ถูกตอ้งในการฉีดยาหรือเจาะเลือดเพื่อป้องกันมิให้เจ็บปวดเกินจำเป็น					
61	การกระทำขรุขระกายของผู้ป่วยโดยมีมือที่มียาและแฉะเบา					
62	การบอกเจ้าหน้าที่พยาบาลว่ารู้สึกตัวเพื่อจะให้การพยาบาลควยกริยาและนำเสียงที่ส่งเสริมกำลังใจเพื่อมิให้กลัวการกระทำนั้น					
63	การได้มีโอกาสระบายความรู้สึกทางเพศ					
64	การอ่านหรือดูรูปภาพที่แสดงความสัมพันธ์ทางเพศในขณะที่อยู่โรงพยาบาล					
65	การที่ผู้สมรสได้มีโอกาสช่วยเหลือในการทำควมสะอาดร่างกายและช่วยเหลือในการขับถ่าย					

ข. ความต้องการด้านจิตใจ

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
66	การให้ญาติได้เยี่ยมบ่อย ๆ นอกเหนือจากเวลาที่กำหนด					
67	การให้กำลังใจหรือการช่วยเหลือเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติตนหลังผ่าตัด และการใช้ยาที่ละมุนละม่อมแทน แสดงความเข้าใจและเต็มใจช่วยเหลือ					
68	การปรับระดับประคองขาแคด เวลาผู้ป่วยลุกนั่ง เวลาไอ หรือลงจากเตียงและพุดจาปลอบโยนให้กำลังใจเมื่อผู้ป่วยรู้สึกเจ็บหรือกลัว					
69	การเอาใจใส่เมื่อผู้ป่วยมีความเจ็บปวดและหาทางช่วยเหลือให้บรรเทาความเจ็บปวด					
70	การพาผู้ป่วยใหญ่จักษุสถานี่ภายในตึกผู้ป่วยตลอดจนสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ					
71	การแนะนำใหญ่จักษุและไตสนทนากับแพทย์ที่ทำผ่าตัดกับพยาบาล และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน					
72	การแนะนำใหญ่จักษุและสนทนากับผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัดเช่นเดียวกัน ในหอผู้ป่วยเดียวกัน					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
73	การอธิบายใหญ่ผู้ป่วยทราบถึงกฎระเบียบของ โรงพยาบาล หน่วยงาน และวิธีการติดต่อสื่อสาร ภายในหน่วยงาน โดยเฉพาะเวลาที่ต้องการ ความช่วยเหลือ					
74	การใหญ่ผู้ป่วยได้แสดงความคิดเห็นในเรื่องการวางแผน ในการช่วยเหลือตนเอง					
75	การตอบคำถามหรืออธิบายเพิ่มเติมเมื่อผู้ป่วย ซักถามเกี่ยวกับอาการของผู้ป่วย					
76	การอธิบายใหญ่ผู้ป่วยทราบถึงอาการ เปลี่ยนแปลง ที่เกิดขึ้นตั้งแต่ระยะเริ่มแรก					
77	การวัดปรอท จับชีพจร นับการหายใจและความดัน โลหิตอย่างแม่นยำ					
78	การอธิบายใหญ่ผู้ป่วยเข้าใจถึงสภาพของตนเอง หลังผ่าตัด					
79	การอธิบายถึงภาวะต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัด และวิธีการช่วยเหลือ เช่น เลือกลงจากเตียง ที่ระบายนของเหลวออกจากช่องทรวงอก					
80	การอธิบายเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดและ ฝึกหัดปฏิบัติ					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
81	การอธิบายให้เข้าใจถึงรายละเอียดเกี่ยวกับ การวินิจฉัยโรค การรักษา การพยากรณ์โรค และการป้องกัน					
82	การรายงานอาการของผู้ป่วยให้แพทย์ทราบเมื่อ มีสิ่งผิดปกติหรือสิ่งที่น่าสงสัยเกิดขึ้น					
83	การให้ทราบมาลอย่างรอบคอบที่สอดคล้องกับ แผนการรักษาของแพทย์					
84	การติดตามผลการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยอย่าง สม่ำเสมอ					
85	ความเข้มงวดในหลักความสะอาดปราศจาก เชื้อโรคในการกระทำต่อร่างกายผู้ป่วย เช่น การให้ยา การให้ยาทางเส้นเลือดดำ การทำแผล การวัดปรอท ฯลฯ					
86	การกระตุ้นและให้กำลังใจผู้ป่วยโดยปฏิบัติตนเอง อย่างถูกต้องหลังผ่าตัด					
87	การยอมรับการแสดงออกของผู้ป่วย เว้น ผู้ป่วย สามารถร้องครวญครางได้เมื่อรู้สึกเจ็บปวดหรือ ไม่สบาย					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
88	ผู้ป่วยตัดสินใจเองเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันบางอย่างที่ไม่ขัดต่อการรักษา					
89	การบอกเล่าแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับผลของการผ่าตัดเมื่อผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสม					
90	ผู้ป่วยสามารถไอเอาเสมหะออกมาได้ก็ภายหลังผ่าตัด					
91	ผู้ป่วยสามารถหายใจเข้าออกจึก ๆ ได้ก็ภายหลังผ่าตัด					
92	ผู้ป่วยสามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ก็ภายหลังผ่าตัด					
93	การให้ผู้ป่วยไคสนทนากับผู้ป่วยด้วยกันที่อยู่เตียงข้าง ๆ					
94	การจัดอุปกรณ์หรือสิ่งต่าง ๆ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยพลิกตะแคง เช่น วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ ฯลฯ					
95	การช่วยเหลือให้ผู้ป่วยได้มีการติดต่อสื่อสารอย่างสะดวกสบาย					
96	การสังเกตกริยา ท่าทางและการแสดงออกทางสีหน้าของผู้ป่วย และแปลความหมายอย่างถูกต้อง					
97	การอธิบายถึงแพทย์ให้แก่ผู้ป่วยตามความเหมาะสม					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
98	เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยใดมีส่วนร่วมในการออก ความคิดเห็นและพิจารณากิจกรรมที่เกี่ยวข้อง ของการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดของผู้ป่วยเอง					
99	การรับฟังความคิดเห็นและขอเสนอแนะของ ผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดของผู้ ป่วย					
100	ติดต่อให้ผู้ป่วยไปพบญาติเพื่อซักถามและ มอบหมายกิจจรรยาส่วนตัว					
101	การติดต่อกับบุคคลที่ผู้ป่วยอยากพบ ตลอดจน ครอบครัวและเพื่อน					

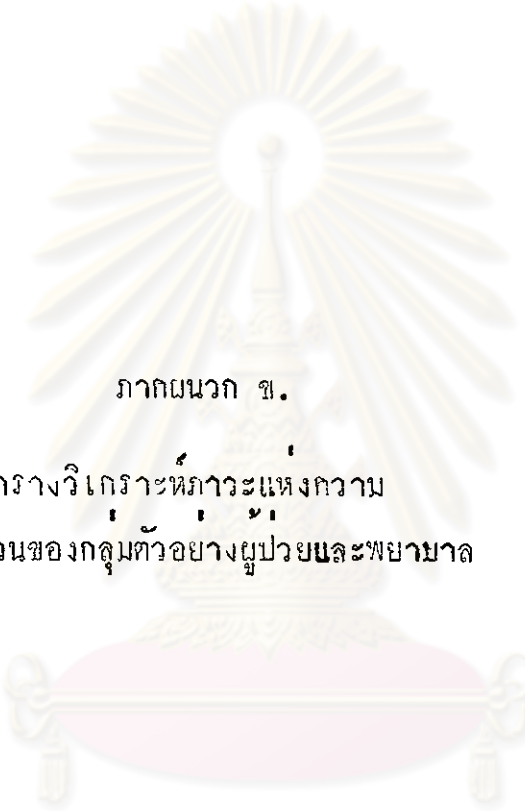
ค. ความต้องการด้านวิญญาณ

102	การจัดให้ผู้ป่วยใดสวดมนต์ ไหว้พระหรือ ทำพิธีทางศาสนาตามที่ผู้ป่วยนับถือ					
103	การเปิดเสียงสวดมนต์ตามสายในตอนที่เขา					
104	การให้ความมั่นใจการมาช่วยใหญ่ผู้ป่วย หายจากโรคใด					
105	การให้ความหวังว่าการผ่าตัดช่วยใหญ่ผู้ป่วย ใดมีกิจกรรมและการดำรงชีวิตประจำวัน ใดด้วยตนเองอย่าง เป็นอิสระตามระดับ ความสามารถ					

อันดับ ขอ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
106	การให้ความหวังว่าการผ่าตัดช่วยให้อายุยืนยาวประกอบ อาชีพได้					
107	การอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจทุกครั้งก่อนให้การ- พยาบาล					
108	การอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงเหตุผลของการปฏิบัติ ตนหลังผ่าตัดเกี่ยวกับการหายใจ การไอและ การออกกำลังกาย ฯลฯ					
109	การอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงเหตุผลของอาการที่ ผู้ป่วยเป็นอยู่หลังผ่าตัด					
110	การสนทนากับผู้ป่วยในเรื่องสนทนารวมๆ เช่น หรือให้ข่าวสารต่าง ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการ- เจ็บป่วย					
111	การแสดงความเห็นอกเห็นใจผู้ป่วยและให้อภัย ผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยแสดงกริยาการก้าวร้าวหรือไม่พอใจ					
112	การรับฟังคำพูด บน ปรับทุกข์และการมีผู้มานั่งเป็น เพื่อนเพื่อแบ่งเบาความรู้สึกไม่สบาย					
113	การจับมือผู้ป่วยเวลาผู้ป่วยอาการ การปลอบใจ เวลาผู้ป่วยมีความเจ็บปวด หรือกระวนกระวายใจ					

อันดับ ข้อ	ความต้องการหลังผ่าตัด	ต้องการ				ไม่ ต้องการ
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	
114	การให้การรักษาด้วยความนุ่มนวล เขามือ					
115	ผู้ป่วยสามารถบนหรือรับทุกข์กับพยาบาลได้ ตลอดเวลา					
116	ผู้ป่วยสามารถแสดงความรักไม่แรงพอไว้ ความรู้สึกที่ทรมาณใจตลอดเวลา					

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข.

ตารางวิเคราะห์ภาวะแห่งความ
แปรปรวนของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยและพยาบาล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางทดสอบภาวะแห่งความแปรปรวนของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยและพยาบาล

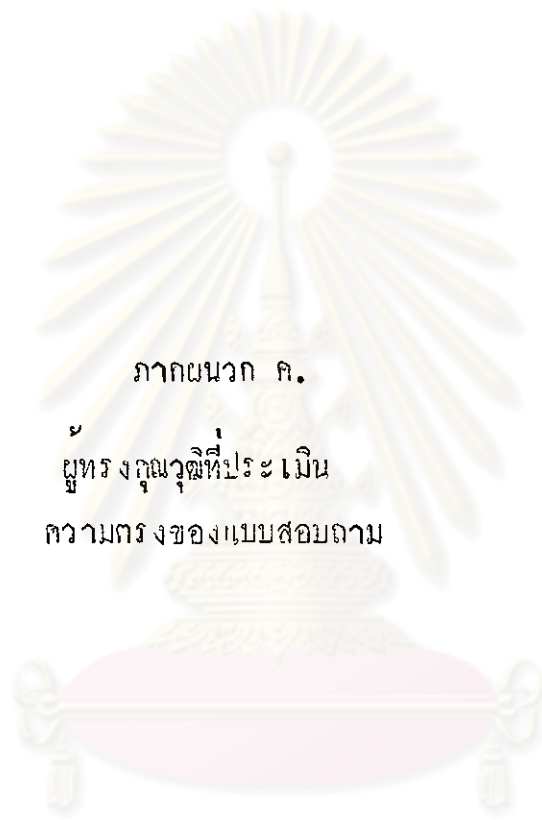
ความต้องการหลังผ่าตัด	ผู้ป่วย N=30 s_1^2	พยาบาล N=45 s_2^2	$F = \frac{s_1^2}{s_2^2} \left(\frac{s_1^2}{s_2^2} \right)$
สรุปรวม	2.15	.98	2.21**
สรุปรักษา	2.28	.81	2.81**
ออกซิเจน	2.22	.65	1.86*
อาหาร น้ำ และ คีโกลิตโรลิต	2.31	.78	1.73*
การขมิบถ่าย	2.54	.56	2.12**
การพักผ่อน	2.32	1.01	2.28**
การควบคุมอุณหภูมิ	1.71	.63	2.72*
การออกกำลังกาย	1.90	.86	2.27**
ความสะอาด	1.90	1.41	1.37
การหลีกเลี่ยงความเจ็บปวด	1.90	.76	2.90**
ทางเพศ	2.23	1.40	1.58
จิตใจ	1.99	.87	2.28**
ความรัก	2.00	.99	1.41
ความเป็นเจ้าของ	1.94	.86	1.51
ความปลอดภัยและความมั่นคง	1.44	.71	1.42
ความมีคุณค่าและความภาคภูมิใจ	2.20	.72	1.74*
ความสำเร็จ	1.70	.74	1.51
สันติภาพและสิ่งเพื่อกเพื่อก	2.00	.79	1.60
ทิศต่อสื่อสาร	2.13	.91	1.54
ความคิดสร้างสรรค์	1.94	.61	1.78*
การดำเนินงานอิสระส่วนตัว	1.81	.56	1.79*

ความตองการหลังผาศัก	ผู้ป่วย N=30 s_1^2	พยาบาล N=45 s_2^2	$F = \frac{s_1^2}{s_2^2} \left(\frac{s_1^2}{s_2^2} \right)$
วิญญาน	1.95	1.04	1.87
ความเรื่อถือ	2.10	1.24	1.31
ความหวัง	.73	.81	.04
ความมีเหตุผล	1.20	.57	1.47
การปลอมใจ	2.31	.78	1.73
เสรีภาพ	2.27	.74	1.73

*นัยสำคัญที่ระดับ .05

**นัยสำคัญที่ระดับ .01

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค.

ผู้ทรงคุณวุฒิที่ประเมิน

ความตรงของแบบสอบถาม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

15 กุมภาพันธ์ 2521

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน

เนื่องด้วย นางสาวเคื่อนฉาย เนียมทรัพย์ นิสิตปริญญาโทบัณฑิต แผนกวิชา
พยาบาลศึกษา ใ้ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความคิดเห็นของพยาบาล
เกี่ยวกับความต้องการหลังผดักของพยาบาลผู้กรรมทรงอก ในการนี้ นิสิตโครงสร้างแบบสอบ
ขึ้นเอง เพื่อให้แบบสอบถามมีความตรงทางานเนื้อหา (Content Validity) จึง
จำเป็นต้องขอความร่วมมือจากท่าน ใ้ช่วยประเมินความตรงของแบบสอบถาม

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่านโคตรวจ แกไข และใ้ขอเสนอแนะเกี่ยว
กับแบบสอบถาม ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ

แผนกวิชาพยาบาลศึกษา หวังเป็นอย่างยิ่งในความกรุณาของท่าน และขอขอบพระคุณ
เป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

นพรัตน์ ผลิตพิบูลย์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพรัตน์ ผลิตพิบูลย์)

ผู้ช่วยคณบดี

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิทางการพยาบาล

1. รองศาสตราจารย์ ลออ หุตะทางกุล หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สัมพันธ์ หิณฺฐีระนันท์ อาจารย์ภาควิชาการพยาบาล ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. อาจารย์ ฬาริกา อิมบราฮิม อาจารย์ภาควิชาพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุจินต์ วิจิตรกาญจน์ ผู้ตรวจการแผนกศัลยกรรม ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมจิต หุญเจริญกุล อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ปาหนัน บุญหลง อาจารย์แผนกวิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สมกิติ รักชาติชัย อาจารย์แผนกวิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ บรรณอม โอิทกานนท์ อาจารย์แผนกวิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
9. อาจารย์จารุวรรณ เสวกวรรณ ผู้ช่วยหัวหน้าแผนกพยาบาลและผู้ตรวจการ ฝ่ายผู้ป่วยทั่วไป โรงพยาบาลราชวิถี
10. อาจารย์วงเพ็ญ ชุณหปราณ หัวหน้าคึกหน่วยดูแลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล ตำรวจ

ประวัติการศึกษา

นางสาวเกื้อนฉาย เนียมทรัพย์ เกิดวันที่ 1 เมษายน 2488 ณ จังหวัด
เชียงใหม่ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
เชียงใหม่ ปี พ.ศ. 2515 เป็น อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปัจจุบันตำแหน่งอาจารย์ 4



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย