บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

กุลยา ตันติผลาชีวะ. การพยาบาลผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เจริญกิจ, 2524.

เกษม ตันติผลาชีวะ-กุลยา. การรักษาสุขภาพในวัยสูงอายุ.กรุงเทพมหานคร : อรุณการพิมพ์, 2528.

จินตนา ยูนิพันธุ์. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

ธระ สุขวัจน์. "ความทุกข์ของผู้สูงอายุ". ให้ความรัก พิทักษ์อนามัย ผู้สูงวัยอายุยืน กรุงเทพมหานคร : กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข , 2525.

บรรลุ ศิริพานิช. สุขภาพผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : หจก.พันนี่พับลิชชิ่ง, 2526.

ประคอง กรรณสูต. สถิติประยุกต์สำหรับครู. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช,2515

. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์บรรณกิจ, 2525.

พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การจัดบุคลากร เพื่อคุณภาพการดูแล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยเขษม, 2522.

สมจิต หนุเจริญกุล และคณะ. "การพยาบาลในหอผู้ป่วย" ใน การพยาบาล-อายุรศาสตร์เล่ม 1, 8-32. สมจิต หนุเจริญกุล, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์พระจันทร์, 2523.

สุภาณี ด่านขจร. "การดูแลผู้ป่วยสูงอายุ." ใน การพยาบาลอายุรศาสตร์ เล่ม 2, หน้า 218-233. สมจิต หนุเจริญกุล, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร : สินประสิทธิ์การพิมพ์, 2524.

อานนท์ อาภาภิรม. มนุษย์สังคม: สังคมและวัฒนธรรมไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์บำรุงนุกูลกิจ, 2525.

วารสาร บทความและเอกสารอื่นๆ

กุลยา ตันติผลาชีวะ. "พยาบาลกับผู้สูงอายุเมื่อเจ็บป่วย." สัมมนาวิชาการเรื่อง การพยาบาลจิตสังคมสำหรับผู้สูงอายุ ณ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 14-15 สิงหาคม 2523. (อัดสำเนา)

เชมิกา ยามะรัต. "ความพึงพอใจในชีวิตคนชรา: ศึกษากรณีข้าราชการบำนาญกระทรวงเกษตรและสหกรณ์." วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมวิทยาและมนุษยวิทยามหาบัณฑิต คณะสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2527.

จินตนา ยูนิพันธุ์."หลักการพยาบาลจิตสังคมสำหรับผู้สูงอายุ." สัมมนาวิชาการเรื่อง การพยาบาลจิตสังคมสำหรับผู้สูงอายุ ณ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 14-15 สิงหาคม 2523. (อัดสำเนา)

ฉันทนา กาญจนพนัง "ความสัมพันธ์ระหว่างการร่วมกิจกรรมกับอัตมโนทัศน์ของผู้สูงอายุ ในกรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิตภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

เถลิงศรี ศรทรง. "การจัดอัตรากำลังบุคลากรพยาบาลในแต่ละเวร โดยใช้ความต้องการการพยาบาลเป็นพื้นฐานของหน่วยผู้ป่วยอายุรศาสตร์โรงพยาบาลศิริราช" วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

นิศา ชูโต. "คนชราไทย." รายงานการวิจัยสถาบันวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

บาหนัน บุญหลง. "พยาบาลกับผู้สูงอายุ. "บทความออกรายการวิทยุแห่งประเทศไทย ไม่ปรากฏปีที่พิมพ์. (เอกสารอัดสำเนา)

พรรณี เสถียรโชค. "โรคทางระบบไหลเวียนของผู้สูงอายุ" ใน <u>เอกสารประกอบการฝึกอบรมระยะสั้น เรื่องโรคของผู้สูงอายุ</u>, หน้า 126-146. บุญสืบ ชัยอนันต์, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร : วชิรพยาบาล, 2526.

พวงน้อย สาครรัตนกุล. "กิจกรรมพยาบาลในโรงพยาบาลรามาธิบดี." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2519.

พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. "บัญญัติสิบประการในการใช้เวลา". การสัมมนาวิชาการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย เรื่อง กุศโลบายในการบริหารการพยาบาล. วันที่ 19-22 พฤศจิกายน 2528 ก. (อัดสำเนา)

พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. "การบริหารเวลา" การสัมมนาวิชาการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย เรื่อง กุศโลบายในการบริหารการพยาบาล. วันที่ 19-22 พฤศจิกายน 2528 ข. (อัดสำเนา)

มาลี สนธิเกษตริน. "Staffing Pattern". กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2516. (อัดสำเนา)

พิชญ์ ประเสริฐสินธุ์. "ความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการของผู้ป่วยสูงอายุ." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.

พีรสิทธิ์ คำนวณศิลป์ และคณะ. "ความทันสมัยภาพพจน์เกี่ยวกับตนเอง และปัญหาบางประการของคนชรา." รายงานวิจัยสำนักวิจัยสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2523.

ฟาริดา อิบราฮิม. "ความสำเร็จของพยาบาลอยู่ที่การปฏิบัติ." วารสารพยาบาล. 30 (เมษายน 2524) 55-61.

เรณุมาศ วิจิตรรัตนะ. "ความคิดเห็นของผู้ป่วยเกี่ยวกับความต้องการพื้นฐานในชีวิตประจำวันขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. "ข้อมูลเกี่ยวกับประชากรผู้สูงอายุ ทบทวนจากเอกสารและข้อมูลที่มีอยู่." กรุงเทพมหานคร : สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528. (อัดสำเนา)

เสาวณีย์ กานต์เดชารักษ์. "ความต้องการทางด้านสุขภาพอนามัยของผู้สูงอายุ". วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.

อรพินท์ เจริญผล. "การวางแผนจัดกำลังคน". ใน เอกสารประกอบการอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล, 95-101. มาลี สนธิเกษตริน, รวบรวม. ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2520.

ภาษาต่างประเทศ

Books

Alexander Edythe L. Nursing Administration in the hospital health care system. Saint Louis : The C.V. Mosby Co., 1972.

Arndt, clara, and Huckabay, Loucine M. Nursing Administration Theory for Practice with a system approach. Saint Louis : The C.V. Mosby co., 1975.

Atehley, Robert C. The Sociology of Retirement. New York : Halsted Press, 1976.

Beland, Irene L., and Passos, Joyce y. Clinical Nursing Pathophysiological and Psychosocial Approaches. New York : The Macmillan Co., 1975.

Block, Marilyn R. "Older Women." In Care of the Elderly : A Health Team Approach, Maguire Gail Hills, Boston : Little Brown Co., 1985.

Brown, Esther L. Newer Dimensions of Patient care III : Patient and People. New York : Russel Sage Foundations, 1964.

Brown, Mollie. "Development Tasks of two Cohorts of Elderly : A Beginning Exploration." In Gerontology, p. 9-19. Brown, Mollie, Saint Louis : The C.V. Mosby Co.,1978.

Brunner, Lillian S., and Suddarth, Doris S. Medical-Surgical nursing. 4 th ed, Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1980.

Donovan, H.M. Nursing Service Administration Managing the Enterprise. Saint Louis : The C.V. Mosby Co., 1975.

Ebersole, Priscilla, and Hess, Patricia. Toward health Aging : Human Needs and Nursing Response. Saint Louis : The C.V. Mosby Co., 1981.

Hall, D.A. The Aging of Connective Tissue. New York : Academic Press, 1976.

Hodkinson, H.M. Common Symptoms of Disease in the Elderly. London : Black Well Scientific Publication, 1976.

O'Brien, Maureen J. The care of the elderly person. The C.V. Mosby Co., 1975.

Orem, Dorothea E. Nursing : concepts of Practice. New York : Mc Graw-Hill Book Co., 1985.

Rine, Alice R., and Montag, Mildred L. Nursing Concepts and Nursing Care. New York : A Wiley Biomedical Publication, 1976.

Sutterley, Doris cook, and Donnelly, Gloria A. "Meeting Nursing Needs throughout the Life Cycle" In Advanced Concepts in Clinical Nursing, Kintzel, Kay Corman, Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1971.

Underwood, Patricia R. "Facilitating self-care" In Psychiatric nursing, Pothier, Patricia C, Boston : Little Brown Co., 1980. p. 115-144.

Warstler, M.E. "Some management techniques for Nursing Service Administrators." Staffing. Massachusetts : Contemporary Publishing Inc., 1974.

Articles

Becker, Peter., and Cohen, Harvery J. "The Functional Approach to the Care of the Elderly. "Journal of the American Geriatrics Society 32(1984) : 923-928.

Chatfield, W.F. "Economic and sociological factors influencing life satisfaction of the aged." Journal of Gerontology 32(1977):593-599.

Corner, Robert J. "A Work Sampling Study of Variation in Nursing Workload." Hospitals 35(May 1961) : 40-41.

Edgecumber, Robert H. "The CASH Approach to Hospital Management Engineering." Hospitals (March 1965):70.

Eliopoulos, Charlotte "Chronic Care and the Elderly : Impact on the Client, the Family, and the Nurse." Topics in Clinical Nursing 3(April 1981) : 71-83.

Giovannetti, Phyllis." Understanding Patient Classification System." Journal of Nursing Administration 9(Feb 1979) : 4-8.

Green, Terri, and Rayner, Tony. "Hospital Care of the Elderly Modelling the Relationship between Direct Nursing Care and Patient Disability." International Journal of Nursing Studies 22(1985) : 183-200.

Hansen, Karl E. "How to Measure the Nursing Care Time." The Modern Hospital 100(April 1963) : 93-97.

Harper, Doreen C. "Application of Orem's Theoretical Constructs to Self-Care Medication Behaviors in the Elderly." Advances in Nursing Science (April 1984) : 29-45.

Kuhn, Barbara G. "Prediction of Nursing Requirements from Patient Characteristics-I" International Journal of Nursing Studies 17(1980) : 5-15.

Liang, J; Louis D; and Eva, K. "Social Integretion and Morale: A Re-Examination." Journal of Gerontology 35(1980) : 746-757.

Lugwig, D.J., and Humphrey, Anna. "Staffing by Nursing Hours per Patient Day." Hospital Topic (September 1973) : 46-48.

Magid, Simmie, and Rhys Hearn, Catherine. "Characteristics of Geriatric Patients as related to Nursing Needs." International Journal of Nursing Studies 18(1981) : 97-105.

Mion, L; Frengley, J.D.; and Adams, M. "Nursing Patients 75 Years and Older." Nursing Management 17(September 1986) : 24-28.

Mouchel, Nicoli D. "Are We Really Meeting our Patients Needs?" The Canadian Nurse 66(November 1970) : 40

Raehrl, Patricia K. "Patient Classification : A Pilot Test." Supervisor Nurse 10(February 1979) : 21

Rantz, Marilyn, and Hauer, Joan Duffy. "Analyzing Acute Care Nursing Staff Productivity." Nursing Management 18(April 1987) : 33-44.

Rhys Hearn, Catherine. "Staffing Geriatric Wards Trials of a 'Package'-I" Nursing Times 75(April 1979) : 45-48.

Saren, Martin, and Straub, Anton. "Nursing Service Effectiveness." Hospitals 44(Jan 1970) : 45-50.

Sloane, Philip D. "How to Maintain the Health of Independent Elderly." Geriatrics 39(October 1984) : 93-104.

Steiner, Bernice H., and Lindguist, Norman E. "Surprise Find Staffing Study : Nurse have too much Spare Time." The Modern Hospitals 14(February 1970) : 108-110.

Warshaw, G.A.; Moore, J.T.; Friedman, S.W., et al. "Functional Disability in the Hospitalized Elderly." Journal of American Medical Association 248 : 847-850.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.

สถิติที่ใช้และวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. การหาความเที่ยงของแบบประเมินระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วยสูงอายุ โดยใช้ผู้ประเมิน 2 คน ประเมินผู้ป่วยสูงอายุ คนเดียวกัน ในเวลาเดียวกัน โดยการคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน

$$r_{xy} = \frac{N\Sigma xy - \Sigma x\Sigma y}{\sqrt{[N\Sigma x^2 - (\Sigma x)^2]\,[N\Sigma y^2 - (\Sigma y)^2]}}$$

เมื่อ r_{xy} = สหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนของผู้ประเมินคนที่ 1 และผู้ประเมินคนที่ 2

Σx = ผลรวมคะแนนของผู้ประเมินคนที่ 1

Σy = ผลรวมคะแนนของผู้ประเมินคนที่ 2

Σxy = ผลรวมของผลคูณระหว่างคะแนนของผู้ประเมินคนที่ 1 และคนที่ 2

Σx^2 = ผลรวมของกำลังสองของคะแนนของผู้ประเมินคนที่ 1

Σy^2 = ผลรวมของกำลังสองของคะแนนของผู้ประเมินคนที่ 2

N = จำนวนผู้ป่วยสูงอายุที่ได้รับการประเมิน

แทนค่า $r_{xy} = \frac{12(128493) - (1139)(1078)}{\sqrt{[12(134163)-(1139)^2]\,[12(123546-(1078)^2]}}$

$$= \frac{314074.00}{316527.27}$$

$$= .992$$

หมายเหตุ : นำไปทดลองประเมินผู้ป่วยสูงอายุ 12 คน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2. ทดสอบความมีนัยสำคัญของความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยเวลาที่พยาบาลวิชาชีพใช้ในการทำกิจกรรมการพยาบาลรายด้าน ให้แก่ผู้ป่วยสูงอายุที่มีระดับการดูแลตนเองสูง เมื่อจำแนกตามช่วงอายุ

ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยเวลา ที่พยาบาลวิชาชีพใช้ในการทำกิจกรรมการพยาบาลรายด้านแก่ผู้ป่วยสูงอายุที่มีระดับการดูแลสูง เมื่อจำแนกตามช่วงอายุ

กิจกรรมการพยาบาล	เวลาที่ใช้ในผู้ป่วยที่มีช่วงอายุ (วินาที) 60-74 ปี $\bar{X}$	S.D.	74 ปีขึ้นไป $\bar{X}$	S.D.	t
<u>ด้านร่างกาย</u>					
1.อาหารและน้ำ	87.42	161.26	175.09	229.47	-1.448
2.การหายใจ	33.80	75.71	24.73	30.93	.383
3.ความสะอาด-และสุขวิทยา	223.20	413.95	615.00	327.27	-2.871*
4.การขับถ่าย	30.73	66.27	8.09	22.73	1.097
5.การเคลื่อนไหว	12.93	41.11	43.82	67.48	-1.900
6.การพักผ่อน	11.24	46.88	42.55	104.15	-1.464
7.การระวัง-อุบัติเหตุ	4.78	18.27	35.82	107.65	-1.796
8.การปฏิบัติการ-รักษาพยาบาล	205.62	222.13	262.46	126.75	-.802
<u>ด้านจิตสังคม</u>	103.67	219.48	166.91	192.14	-.861

* $P < .05$ ($.05t_{54} = 2.008$)

2.1 ตัวอย่างการทดสอบความมีนัยสำคัญของความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยเวลาที่พยาบาลวิชาชีพ ใช้ในการทำกิจกรรมการพยาบาลด้านความสะอาดและสุขวิทยาแก่ผู้ป่วยสูงอายุที่มีระดับการดูแลตนเองสูง เมื่อจำแนกตามช่วงอายุ

$$H_o : \mu_1 = \mu_2$$

$$t = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{\frac{N_1\sigma_1^2 + N_2\sigma_2^2}{(N_1 + N_2) - 2} \cdot \frac{N_1+N_2}{N_1N_2}}}$$

เมื่อ $\bar{x}_1 = 223.20$

$\bar{x}_2 = 615.00$

$\sigma_1^2 = 413.95$

$\sigma_2^2 = 327.27$

$N_1 = 45$

$N_2 = 11$

แทนค่า

$$t = \frac{223.20 - 615.00}{\sqrt{\frac{(45)(413.95)^2 + (11)(327.27)^2}{(45+11)-2} \cdot \frac{45+11}{(45)(11)}}}$$

$$= \frac{-391.8}{136.46582}$$

$$= -2.871$$

กรณีนี้ชั้นแห่งความเป็นอิสระ = (45 + 11) - 2 = 54

จากตาราง t ค่า $.05t_{54}$ = 2.008

ค่า t = 2.871 > 2.008 แสดงว่าค่าเฉลี่ยเวลาที่พยาบาลวิชาชีพใช้ในการทำกิจกรรมการพยาบาลด้านความสะอาดและสุขวิทยาให้แก่ผู้ป่วยสูงอายุ ที่มีระดับการดูแลตนเองสูงทั้งกลุ่มช่วงอายุ 74 ปีขึ้นไปมากกว่ากลุ่มช่วงอายุ 60-74 ปี อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2.2 ทดสอบภาวะแห่งความแปรปรวนของค่าเวลาเฉลี่ยที่ใช้ในการทำกิจกรรมการพยาบาล

Ho : $\sigma_1^2 = \sigma_2^2$

$$F = \frac{\sigma_2^2}{\sigma_1^2} \; ; \; (\sigma_2^2 > \sigma_1^2)$$

แทนค่า $= \frac{(413.95)^2}{(327.27)^2}$

$= \frac{171354.6}{107105.65}$

$= 1.599$

กรณีนี้ชั้นแห่งความเป็นอิสระ เศษ = 45 - 1 = 44

ส่วน = 11 - 1 = 10

จากตาราง F ค่า $.05F_{44,10}$ = 2.712 (ประมาณ)

ค่า F = 1.599 < 2.712 แสดงว่า ค่าความแปรปรวนของค่าเวลาเฉลี่ยที่พยาบาลวิชาชีพใช้ในการทำกิจกรรมการพยาบาลด้านความสะอาดและสุขวิทยา แก่ผู้ป่วยสูงอายุที่มีระดับการดูแลตนเองสูงทั้งกลุ่มช่วงอายุ 60-74 ปีและกลุ่มช่วงอายุ 74 ปีขึ้นไป ไม่แตกต่างกันที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข.

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ และเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

อาจารย์กุลยา	คันติผลาชีวะ
อาจารย์จันทร์ทิพย์	วงศ์วิวัฒน์
อาจารย์จุรีวรรณ	มณีแสง
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประคอง	อินทรสมบัติ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์เพ็ญศรี	ระเบียบ
รองศาสตราจารย์พาริดา	อิบราฮิม
ผู้ช่วยศาสตราจารย์วัลลา	คันตรัยทัย
อาจารย์สุภาณี	กาญจนจารี
อาจารย์อาภา	ใจงาม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

คำชี้แจง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย 3 ตอนดังนี้คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปจำนวน 7 ข้อและเงื่อนไขบางประการที่มีผลต่อความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยสูงอายุจำนวน 7 ข้อ ซึ่งมีทั้งคำถามปลายปิดและปลายเปิด

ตอนที่ 2 แบบประเมินระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วยสูงอายุจำนวน 32 ข้อโดยประเมินจากการสังเกตประกอบการสัมภาษณ์ในผู้ป่วยที่สามารถพูดคุยโต้ตอบรู้เรื่อง ส่วนในผู้ป่วยที่พูดไม่ได้หรือไม่รู้สึกตัว จะประเมินจากการสังเกต การสัมภาษณ์ข้อมูลบางประการที่เกี่ยวข้องจากญาติหรือสัมภาษณ์บุคลากรที่ให้การดูแลและจากข้อความบันทึกทางการพยาบาล (nurse's note) ประกอบกันในการให้คะแนนการดูแลของผู้ป่วยสูงอายุ

ลักษณะของแบบประเมินประกอบด้วย ข้อคำถามที่เกี่ยวกับการปฏิบัติกิจกรรมด้านต่างๆที่ผู้ป่วยสูงอายุแต่ละคนปฏิบัติ และมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้คือ

ไม่เคยปฏิบัติเลย	1 คะแนน
ปฏิบัตินานๆ ครั้ง	2 คะแนน
ปฏิบัติบ้างไม่ปฏิบัติบ้างพอๆกัน	3 คะแนน
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	4 คะแนน
ปฏิบัติเป็นประจำ	5 คะแนน

เกณฑ์การประเมินระดับการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ โดยตัดสินจากคะแนนเฉลี่ยดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	1.00-2.49	คะแนนหมายถึง	ระดับการดูแลตนเองต่ำ
คะแนนเฉลี่ย	2.50-3.49	คะแนนหมายถึง	ระดับการดูแลตนเองปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย	3.50-5.00	คะแนนหมายถึง	ระดับการดูแลตนเองสูง

ตอนที่ 3 แบบบันทึกเวลาของพยาบาลวิชาชีพที่ใช้ในกิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุ ซึ่งแบ่งกิจกรรมการพยาบาลเป็น 2 ด้านใหญ่ๆ คือด้านร่างกาย ได้แก่ การหายใจ อาหารและน้ำ ความสะอาดและสุขวิทยา การขับถ่าย การเคลื่อนไหวและเปลี่ยนอริยาบถการพักผ่อน การระมัดระวังอุบัติเหตุ การปฏิบัติการรักษาพยาบาล

และกิจกรรมการพยาบาลด้านจิตสังคม ซึ่งแต่ละด้านจะมีกิจกรรมย่อยแตกต่างกันทั้งลักษณะและจำนวนกิจกรรม ผู้ป่วยสูงอายุแต่ละรายจะได้รับกิจกรรมการพยาบาลทุกด้านทั้งสิ้น แต่อาจได้รับจำนวนกิจกรรมการพยาบาลย่อยๆ ไม่เท่ากันทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความจำเป็นและความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยสูงอายุแต่ละราย

ในการบันทึกเวลาที่ใช้ในกิจกรรมการพยาบาลนั้น ใช้วิธีการสังเกตโดยตรงและต่อเนื่องเป็นเวลา 8 ชั่วโมง ตั้งแต่ 7.00 - 15.00 น. ติดต่อกัน 2 วันในขณะที่ระดับการดูแลตนเองไม่เปลี่ยนแปลง การบันทึกเวลาที่ใช้ในกิจกรรมย่อยเริ่มนับเวลาตั้งแต่เริ่มทำกิจกรรมจนกระทั่งสิ้นสุดการกระทำกิจกรรมลงในช่วงเวลาที่นับได้จริง ซึ่งจะรวมเวลาที่ทำกิจกรรมเป็นนาทีหรือวินาที

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1

แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปและเงื่อนไขบางประการที่มีผลต่อความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยสูงอายุ

คำชี้แจง ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงหน้าข้อความหรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่ผู้ป่วยสูงอายุตอบคำถาม

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้ป่วย.....เตียง.....หอผู้ป่วย.....

วันที่..... การวินิจฉัยโรคของแพทย์.....

1. เพศ ก. ชาย ข. หญิง
2. อายุ ก. 60-74 ปี ข. 74 ปีขึ้นไป
3. สถานภาพสมรส ก. คู่ ข. โสด ค. หม้าย ง. หย่า แยก
4. ลักษณะอาชีพในอดีต
   ก. เป็นอาชีพที่มีรายได้สม่ำเสมอได้แก่รับราชการ งานบริษัท รัฐวิสาหกิจ ค้าขาย
   ข. เป็นอาชีพที่มีรายได้ไม่สม่ำเสมอหรือไม่มีรายได้ ได้แก่ ทำไร่ ทำสวน ทำนา แม่บ้าน เป็นต้น
5. การศึกษา ก. ไม่รู้หนังสือ ข. ประถมศึกษา
   ค. มัธยมศึกษา ง. อุดมศึกษา
6. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
   ก. ครั้งแรก ข. มากกว่า 1 ครั้ง ระบุ.....ครั้ง
7. สมาชิกในครอบครัว
   ก. อยู่คนเดียว ข. มีผู้อื่นอยู่ด้วย ได้แก่ สามีหรือภรรยา ญาติ คนอื่น เป็นต้น

<u>เงื่อนไขบางประการที่มีผลต่อความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยสูงอายุ</u>

1. การเห็น

   ก. ไม่ต้องใช้แว่นตา

   ข. ต้องใช้แว่นตาจึงจะเห็น

   ค. เห็นไม่ชัดแม้จะใส่แว่นตา ☐ ตามัว ☐ ตาบอด

2. การได้ยิน

   ก. ได้ยินเป็นปกติ

   ข. พูดเสียงดังจึงจะได้ยิน

   ค. ได้ยินน้อยมาก หรือไม่ได้ยิน ☐ หูตึง.....ข้าง

   ☐ ใช้เครื่องช่วยหรือไม่.....

3. การเดิน

   ก. เดินได้เอง

   ข. ใช้ไม้เท้าช่วยหรือมีที่เหนี่ยวยึด ในการเดิน

   ค. เดินไม่ได้

4. ความจำ (ถามจากผู้ป่วยตามการรับรู้ของตนเองหรือจากญาติ ผู้ใกล้ชิด)

   ก. ยังมีความจำดี

   ข. หลงลืมเป็นบางครั้ง

   ค. หลงลืมเป็นประจำ

5. การรับประทานอาหาร

   ก. สภาพฟันยังสมบูรณ์ ไม่มีปัญหาในการเคี้ยวอาหาร หรือกลืนอาหาร

   ข. จำเป็นต้องใช้ฟันปลอม ☐ ชนิดบางซี่

   ☐ ชนิดทั้งปาก

   ค. ไม่มีฟัน หรือเหลืออยู่บางซี่ แต่ไม่ได้ใส่ฟันปลอม

   ง. สภาพฟันยังสมบูรณ์ แต่มีปัญหาในการกลืน

6. อารมณ์ (ถามจากผู้ป่วยตามการรับรู้ของตนเอง หรือจากญาติ ผู้ใกล้ชิด)

   ก. อารมณ์ดีเป็นส่วนใหญ่ ใจเย็น

   ข. หงุดหงิด ใจน้อย เป็นบางครั้ง

   ค. วิตกกังวล หวาดระแวง

ง. โครธง่าย

จ. เศร้าซึมเป็นส่วนใหญ่

7. ทักษะในการอ่าน เขียน

ก. อ่าน เขียนได้ (ถึงแม้ต้องใช้แว่นตา)

ข. เคยอ่าน เขียนได้ แต่มีปัญหาด้านสายตาหรือทักษะในการเขียนจึง ไม่สามารถกระทำได้

ค. อ่าน เขียน ไม่ได้

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2

แบบประเมินระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วยสูงอายุ

กิจกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยตามแนวคิดของโอเรม	คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
ด้านอากาศ					
1. หายใจเองได้สะดวกโดยไม่จำเป็นต้องได้รับออกซิเจนด้วยวิธีการต่างๆ					
2. ร่วมมือกับการได้รับออกซิเจนด้วยวิธีการต่างๆถ้ามีปัญหาหอบเหนื่อยหรือหายใจลำบาก					
3. หายใจลึกๆและไอเพื่อขับเสมหะได้เอง เมื่อมีเสมหะในลำคอหรือในทางเดินหายใจ					
4. อธิบายถึงลักษณะและจำนวนของเสมหะหลังจากขับเสมหะออกมา แก่เจ้าหน้าที่พยาบาล					
ด้านอาหารและน้ำ					
5. รับประทานอาหารที่ทางโรงพยาบาลจัดให้ได้ด้วยตนเองให้มากที่สุดเท่าที่จะรับได้					
6. เลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ และหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีรสเค็ม ไขมันสูง					
7. ช่วยเหลือตนเองในการรับประทานอาหารดื่มน้ำได้					
8. บอกและขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่พยาบาลถ้าไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เกี่ยวกับการรับประทานอาหาร ดื่มน้ำ					
9. ดื่มน้ำตามจำนวนที่เจ้าหน้าที่พยาบาลจัดไว้ให้					

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กิจกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วย ตามแนวคิดของโอเรม	คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
10. เก็บปัสสาวะได้ด้วยตัวเองตามวิธีการที่แนะนำ ในภาชนะที่เจ้าหน้าที่จัดให้					
11. ดูแลมิให้มีอาการท้องอืดเฟ้อ ปวดท้อง ท้องเสีย หรือคลื่นไส้ อาเจียน ด้วยวิธีการต่างๆ เช่น ระมัดระวังในการเลือกชนิดของอาหาร หลีกเลี่ยงอาหารที่ทำให้เกิดแก๊ส เคี้ยวอาหารให้ละเอียด					
<u>ด้านการขับถ่ายของเสียและสุขวิทยา</u>					
12. ทำความสะอาดปากและฟัน การชำระร่างกายหลังการขับถ่ายได้ด้วยตนเอง					
13. เปลี่ยนเสื้อผ้า แต่งกายเองได้ตามความเหมาะสม					
14. บอกและขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่พยาบาล ถ้าไม่สามารถช่วยเหลือตนเองเกี่ยวกับการทำความสะอาดร่างกาย ปาก และฟัน การชำระร่างกายหลังการขับถ่าย หรือการแต่งตัว เปลี่ยนเสื้อผ้าเองได้					
15. ดูแลมิให้มีปัญหาท้องผูก เช่น รับประทานผัก ผลไม้ หรือฝึกถ่ายอุจจาระให้เป็นเวลา ดื่มน้ำ หรือขอความช่วยเหลือหากปฏิบัติตามที่กล่าวมาแล้วไม่ได้ผล					

กิจกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วย ตามแนวคิดของโอเรม	คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
<u>ด้านการมีกิจกรรมและการพักผ่อน</u>					
16. เลือกทำกิจกรรมต่างๆที่เหมาะสมกับสภาวะของโรคและแผนการรักษาของแพทย์ เช่น ไม่ใช้แรงเบ่งถ่ายอุจจาระ การเปลี่ยนท่าด้วยความระมัดระวัง หลีกเลี่ยงอารมณ์โกรธ ฉุนเฉียว เป็นต้น					
17. จัดท่านั่ง ท่านอน เพื่อความสุขสบายด้วยตนเองได้					
18. บอกและขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่พยาบาล ช่วยเปลี่ยนท่า จัดท่านั่ง ท่านอนให้ เช่น ปรับระดับเตียง หรือจัดโต๊ะข้างเตียงให้ ถ้าไม่สามารถทำได้ด้วยตนเอง					
19. ผ่อนคลายความเครียดด้วยวิธีการต่างๆ เช่น สวดมนต์ อ่านหนังสือ ฟังวิทยุ ฯลฯ					
20. นอนหลับอย่างน้อยคืนละ 5-7 ชั่วโมงต่อเนื่องกัน หรือถ้ามีปัญหานอนไม่หลับ ใช้วิธีการต่างๆช่วยเหลือ เช่น หลับตานิ่งๆ ทำสมาธิ สวดมนต์ หรือขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่พยาบาลหากใช้วิธีการดังกล่าวแล้วไม่ได้ผล					
<u>ด้านการอยู่ตามลำพัง (solitude) และการมีปฏิสัมพันธ์ทางสังคม</u>					
21. สนทนากับเจ้าหน้าที่พยาบาลขณะที่ให้การพยาบาล					

กิจกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วย ตามแนวคิดของโอเรม	คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
22. ทักทายปราศัยกับผู้ป่วยข้างเคียงหรือผู้ป่วยอื่นในหอผู้ป่วยเท่าที่มีโอกาสเหมาะสม					
23. พูดคุยกับบุตรหลาน ญาติมิตร ในขณะที่มาเยี่ยม					
<u>ด้านการป้องกันอันตรายต่อชีวิตและสุขภาพ</u>					
24. ซักถามข้อสงสัยต่างๆจากแพทย์ เจ้าหน้าที่พยาบาล เกี่ยวกับโรค การรักษา การรับประทานยา หรือการปฏิบัติตน					
25. บอกอาการผิดปกติหรือการเปลี่ยนแปลงของตนเองเช่น อาการเหนื่อยง่าย เจ็บหน้าอก ใจสั่น บวม แก่เจ้าหน้าที่พยาบาล					
26. รับประทานยาได้ด้วยตนเอง หรือยอมรับการได้รับยาด้วยวิธีต่างๆ ตามแผนการรักษาของแพทย์					
27. บอกฤทธิ์ของยาที่ได้รับและอาการข้างเคียง (side effects) อันเนื่องมาจากยาที่ได้รับอยู่ในขณะนี้ เช่น อาการบวมหรือเวียนศีรษะ หน้ามืด ใจสั่น คลื่นไส้ อาเจียน ฯลฯ					

กิจกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยตามแนวคิดของโอเรม	คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
<u>ด้านความต้องการอยู่อย่างปกติ(normalcy) ตามโครงสร้างหน้าที่และพัฒนาการของตนเอง</u>					
28. ปฏิบัติตนตามแผนการรักษาของแพทย์ในด้านต่างๆ เช่น การพักผ่อน การรับประทานอาหาร น้ำดื่ม การขับถ่าย ฯลฯ โดยปรับให้สอดคล้องกับความสามารถของตนเอง					
29. ใส่ใจที่หาความรู้ ข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่จากแหล่งต่างๆ เช่น หนังสือ บุคคลอื่นที่เป็นโรคเดียวกัน เพื่อที่จะทำให้ดูแลตนเองได้ดียิ่งขึ้น และดำรงชีวิตได้อย่างปลอดภัย					
30. รับรู้และใส่ใจต่อการเปลี่ยนแปลงของร่างกายที่เกิดจากความเจ็บป่วย เช่น อาการบวม จำนวนปัสสาวะลดลง เป็นต้น					
31. ยอมให้บุตรหลานช่วยเหลือในการทำกิจกรรมต่างๆที่ทำด้วยตนเองไม่ได้ เช่น การทำความสะอาดร่างกาย การรับประทานอาหาร					
32. รับรู้ข้อจำกัดของตนเองว่า บทบาททางด้านการงาน อาชีพทั้งในอดีตและปัจจุบันควรลดลง เมื่ออยู่ในวัยสูงอายุ และอยู่ในภาวะเจ็บป่วยเช่นนี้					

ตอนที่ 3

แบบบันทึกเวลาของพยาบาลวิชาชีพที่ใช้ในกิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุ

ชื่อผู้ป่วย.....เพศ.....อายุ.....ระดับการดูแลตนเอง.....

หอผู้ป่วย.....เตียง.....วันที่.....

การวินิจฉัยโรคของแพทย์.....

รายการ	เวลาเริ่มต้น	เวลาสิ้นสุด	รวม(นาที/วินาที)	หมายเหตุ
กิจกรรมการพยาบาลด้านร่างกายเกี่ยวกับ				
1. อาหารและน้ำ				
1.1 การจัดเตรียมอาหาร น้ำดื่ม				
1.2 กระตุ้นให้รับประทานอาหาร น้ำดื่ม				
1.3 การป้อนอาหาร น้ำดื่ม				
1.4 การช่วยเหลือการรับประทานอาหาร น้ำดื่มเช่นตัดอาหารเป็นชิ้นเล็ก ๆ				
1.5 การเตรียมและการให้อาหารทางสายยางเช่นทางสาย Nasogastric				
1.6 การอธิบายให้งดอาหารและน้ำดื่ม				
1.7 การให้สารน้ำทางเส้นเลือดดำ (Intravenous fluid)				
1.8 การให้เลือด พลาสม่าและเกร็ดเลือด				
1.9 การปรับอัตราการหยด ตรวจดูการไหลของเลือด พลาสม่าหรือเกร็ดเลือดและสารน้ำทางเส้นเลือดดำ				

รายการ	เวลาเริ่มต้น	เวลาสิ้นสุด	รวม(นาที/วินาที)	หมายเหตุ
1.10 การตวงจำนวนน้ำที่ได้รับ จำนวนปัสสาวะและสารน้ำที่ออกจากร่างกาย				
2. การหายใจ				
2.1 การวัดอัตราการหายใจและสังเกตลักษณะการหายใจ				
2.2 การให้ออกซิเจนด้วยวิธีการต่างๆ				
2.3 การสังเกตอาการ และการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจทางหลอดลมชนิดต่างๆ				
2.4 การสังเกตอาการ และการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่เครื่องช่วยหายใจทุกชนิด เช่นการดูลักษณะการหายใจ การฟังเสียงลมในปอด เป็นต้น				
2.5 การวัดปริมาณอากาศขณะหายใจ				
2.6 การวัดความดันของถุงลมท่อช่วยหายใจ และการตรวจดูลมรั่วจากท่อช่วยหายใจ				
2.7 การใช้เครื่องดูดเสมหะ (บุคลากร..คน)				
2.8 การกระตุ้นให้หายใจลึกๆ หรือไอเพื่อขับเสมหะ				
2.9 การเคาะปอดเพื่อขับเสมหะ				
2.10 การช่วยเหลือเมื่อผู้ป่วยหยุดหายใจหัวใจหยุดเต้น (CPR)				

รายการ	เวลาเริ่มต้น	เวลาสิ้นสุด	รวม(นาที/วินาที)	หมายเหตุ
3. ความสะอาดและสุขวิทยา				
3.1 การอาบน้ำและเช็ดตัว				
3.2 การทำความสะอาดปากและฟัน				
3.3 การสระผม				
3.4 การล้างมือ ล้างหน้า				
3.5 การตัดเล็บ และทำความสะอาดเล็บมือเท้า				
3.6 การทำเตียง และดูแลความเรียบร้อยบริเวณเตียง				
3.7 การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์				
3.8 การแต่งตัว เปลี่ยนเสื้อผ้า				
3.8.1 หลังการเช็ดตัว อาบน้ำ				
3.8.2 หลังการถ่ายปัสสาวะ อุจจาระ				
3.8.3 เมื่อเปรอะเปื้อนสิ่งสกปรก				
4. การขับถ่าย				
4.1 การพาหรือช่วยพยุงไปห้องน้ำ				
4.2 การให้หม้อนอนหรือกระบอกปัสสาวะ (Urinal)				
4.3 การพานั่งเก้าอี้ถ่าย (Commode chair)				
4.4 การสวนปัสสาวะ				
4.5 การคาสายสวนปัสสาวะ (Retained catheterization) หรือการใส่ (condom รองรับปัสสาวะ)				

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายการ	เวลาเริ่มต้น	เวลาสิ้นสุด	รวม(นาที/วินาที)	หมายเหตุ
4.6 การสวนอุจจาระ				
4.7 การล้วงอุจจาระ (Fecal Evacuation)				
4.8 การชำระร่างกายภายหลังการขับถ่าย				
5. การเคลื่อนไหว การเปลี่ยนอิริยาบถ (บุคลากร.....คน)				
5.1 การช่วยพยุงเดิน				
5.2 การช่วยพยุงลงนั่งเก้าอี้ เก้าอี้ล้อเลื่อน				
5.3 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากเตียงหนึ่งไปสู่อีกเตียงหนึ่ง				
5.4 การพลิกตะแคงตัว จัดท่านอน, นั่ง				
5.5 การจัดวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อป้องกันความพิการต่างๆ				
6. การพักผ่อน				
6.1 การจัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมสำหรับการพักผ่อนเช่น การจัด Overbed ให้ การจัดที่นอน การปรับระดับเตียง				
6.2 การแนะนำ อธิบายความจำเป็นในการพักผ่อนหรือการจำกัดกิจกรรม				
7. การระวังอุบัติเหตุ				
7.1 การยกไม้กั้นเตียงขึ้น				
7.2 การผูกมัดผู้ป่วย (เมื่อจำเป็น)				
7.3 เฝ้าดูแลข้าง ๆ เตียง				

รายการ	เวลาเริ่มต้น	เวลาสิ้นสุด	รวม(นาที/วินาที)	หมายเหตุ
8. การปฏิบัติการรักษาพยาบาลต่างๆ				
8.1 การเยี่ยมตรวจ				
8.2 การวัดอุณหภูมิ ชีพจร ความดันโลหิต และการหายใจ				
8.3 การวัดสัญญาณประสาท (Neurological signs) การประเมินภาวะความรู้สึก				
8.4 การแทงเข็มคาหล่อเฮปาริน (Heparin Lock) สำหรับฉีดยา				
8.5 การให้ยาฉีดทางกล้ามเนื้อ ใต้ผิวหนัง และเส้นเลือดดำ				
8.6 การให้ยาทางปาก				
8.7 การให้ยาทางสายยางสู่กระเพาะอาหาร (Naso-gastric Tube)				
8.8 การใส่สายยางสู่กระเพาะอาหาร (Retained NG Tube)				
8.9 การให้กระเป๋าน้ำร้อน น้ำแข็งและเช็ดตัวเพื่อลดไข้ (Sponge)				
8.10 การเตรียมบริเวณผิวหนังเพื่อการผ่าตัด และการเตรียมตรวจ เช่น การโกนขน และทำความสะอาดผิวหนัง				
8.11 การช่วยแพทย์ในการตรวจต่างๆ เช่น การเจาะปอด เป็นต้น				

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายการ	เวลาเริ่มต้น	เวลาสิ้นสุด	รวม(นาที/วินาที)	หมายเหตุ
8.12 การสังเกตอาการหลังการตรวจต่าง ๆ เช่น การสวนหัวใจด้วยสายสวน (Cardiac catheterization)				
8.13 การสังเกตอาการหลังการผ่าตัดชนิดต่างๆ				
8.14 การวัดความดันของหลอดเลือดดำ (Central venous Pressure)				
8.15 การใช้เครื่องทำความเย็น (Thermorite) เพื่อลดไข้				
8.16 การเก็บตัวอย่างในการส่งตรวจ เช่น เจาะเลือด เสมหะ ปัสสาวะ อุจจาระ เป็นต้น				
8.17 การตรวจการทำงานของเครื่องกระตุ้นการเต้นของหัวใจ (Pacemaker)				
8.18 การซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยใหม่				
8.19 การทำแผล การตัดไหม				
8.20 กิจกรรมการพยาบาลอื่นๆ ระบุ.....				
<u>กิจกรรมการพยาบาลด้านจิต-สังคม</u>				
1. การบอกให้ทราบข้อมูลเกี่ยวกับเวลา สถานที่บุคคลและสิ่งแวดล้อม				
2. การประเมินและการช่วยเหลือเกี่ยวกับการมองเห็น				
3. การประเมินและการช่วยเกี่ยวกับการได้ยิน				

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายการ	เวลาเริ่มต้น	เวลาสิ้นสุด	รวม(นาที/วินาที)	หมายเหตุ
4. การประเมินและการช่วยเหลือเกี่ยวกับการพูดลำบาก หรือพูดไม่ได้				
5. การประเมินและการช่วยเหลือเมื่ออยู่ในภาวะสับสน (Confusion)				
6. การประเมินและการช่วยเหลือเกี่ยวกับประสาทสัมผัสบกพร่อง				
7. การประเมินและการช่วยเหลือเมื่ออยู่ในภาวะเจ็บปวด				
8. การประเมินปัญหาทางด้านจิตใจ อารมณ์ สังคม				
9. กระตุ้นให้ผู้ป่วยระบายความรู้สึกต่าง ๆ โดยการเล่า การแสดงออก				
10. รับฟังสิ่งที่ผู้ป่วยบอกเล่า ระบายความรู้สึก				
11. การให้ข้อมูลในด้านต่างๆ เช่นภาวะโรคที่เป็น แผนการรักษาพยาบาล การทำนายโรค สถานที่สิ่งแวดล้อม ระเบียบของโรงพยาบาลเป็นต้น				
12. การติดต่อโดยไม่ใช้คำพูด (Non verbal Communication) เช่น การตั้งใจฟัง การสบสายตา การสัมผัส				
13. การบอกผู้ป่วยให้รู้สึกตัวก่อนให้การพยาบาล				
14. จัดกิจกรรมเพื่อให้ผู้ป่วยสูงอายุได้พูดคุยสนทนากัน				
15. กระตุ้นและส่งเสริมให้ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองเท่าที่ทำได้				

รายการ	เวลาเริ่มต้น	เวลาสิ้นสุด	รวม(นาที/วินาที)	หมายเหตุ
16. กระตุ้นให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเมื่อจำเป็น				
17. การอธิบายเกี่ยวกับความรู้ของโรคที่เป็น วิธีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วยหรือญาติ				
18. การสาธิตวิธีปฏิบัติตัวที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วย เช่น การหายใจลึก ๆ				
19. การสาธิตการพยาบาลแก่ญาติ เช่น การทำแผล				
20. การให้คำแนะนำเมื่อผู้ป่วยมีปัญหาที่ไม่เกี่ยวกับการเจ็บป่วยโดยตรงแก่ญาติ เช่น การติดต่อสังคมสงเคราะห์				
21. การให้คำแนะนำ เมื่อแรกรับแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่นกฎระเบียบของโรงพยาบาล การกดออด การดวงน้ำคื่มและปัสสาวะ				
22. การแนะนำการรับประทานยาต่อที่บ้านและการมาตรวจตามนัด				

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวพรทิพย์ พุ่มไทรย์ สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล) เกียรตินิยม จากโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปีการศึกษา 2524 ปัจจุบัน รับราชการในตำแหน่งพยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุกรรมหญิง 1 โรงพยาบาลรามาธิบดี