



## รายการอ้างอิง

## ภาษาไทย

- กันยา สุวรรณแสง. การพัฒนาบุคลิกภาพและการปรับตัว. กทม. : สำนักพิมพ์บำรุงสาส์น, 2533.
- กมลรัตน์ หล้าสว่างซ์. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร : คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร, 2527
- "การศึกษาเชิงวิเคราะห์ นุทธจริยศาสตร์ จริยธรรม และเกณฑ์" ตัดสินปัญหาจริยธรรมทางการแพทย์ในสมัยปัจจุบัน." ข่าวสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ 32(มกราคม 2534) : 14-17.
- คณะกรรมการการศึกษาและวิจัยทางการศึกษาพยาบาลและศูนย์ประสานงานการศึกษาพยาบาล. สมรรถภาพของพยาบาลวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- จุมพล สวัสดิ์ติยากร. การร่างแบบสอบถามและ ABC ในการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สุวรรณภูมิ, (ม.ป.ป.)
- เจิมใจ เดชปิ่น. การศึกษานฤติกรรมผู้นำของหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและบรรยากาศองค์การในฝ่ายการพยาบาลชุมชนจังหวัดภาคเหนือของประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.
- คุณฐีวรรณ เรืองรุจิระ. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ ตามการรับรู้ของตนเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- ชาญวิทย์ ตันตันพันธ์ และอนิต วัชรพุก. ตำราศัลยศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- ชุตินา เลิศกวีพร. การศึกษากิจกรรมการพัฒนาศักยภาพตามการรายงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- ถวิล ธาราโกชน์. จิตวิทยาสังคม. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์, 2526.

- ทัศนาศา บัญทอง และคนอื่น ๆ. มโนคติในการพยาบาลแบบองค์รวม. กรุงเทพมหานคร : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- เทียนฉาย กิระนันท์. สังคมศาสตร์วิจัย. กรุงเทพมหานคร : พีระพันธ์, 2527.
- เทพเวที, พระ. เทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่กับจริยธรรมในแง่พุทธศาสนา. สารคดีราช 41(กันยายน 2532) : 507-515.
- ธีระพร อวรรณโณ. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพ : คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2519.
- นิภา คิตประเสริฐ. การเปรียบเทียบค่านิยมทางวิชาชีพทางบริการและทางราชการของนักศึกษา และพยาบาลที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิกแตกต่างกัน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- นวลศิริ เปาโรหิตย์. จิตวิทยาสังคมเบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร : คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2527.
- นพมาศ สิริเวทิน. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2534.
- บุญเลิศ เลี้ยวประไพ และคนอื่น ๆ. การศึกษาเชิงคุณภาพ : เทคนิคการวิจัยภาคสนาม. พิมพ์ครั้งที่ 2. นครปฐม : โครงการเผยแพร่ข่าวสารและการศึกษาด้านประชากร สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.
- บุญเรียง ขจรศิลป์. สถิติวิจัย 1. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร : ฟิสิกส์เซ็นเตอร์, 2533.
- \_\_\_\_\_ . สถิติวิจัย 2. กรุงเทพมหานคร : ฟิสิกส์เซ็นเตอร์การพิมพ์, 2533.
- \_\_\_\_\_ . วิธีวิจัยทางการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : ฟิสิกส์เซ็นเตอร์การพิมพ์, 2533.
- ประคอง กรรณสุต. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. พิมพ์ครั้งที่ 8. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2529.
- \_\_\_\_\_ . สถิติเพื่อการวิจัยคำนวณด้วยภาษา BASIC. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- \_\_\_\_\_ . สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ปทุมธานี : ศูนย์หนังสือ ดร. ศรีสง่า, (ม.ป.ป.)

- ประยูร คงวิเชียรวัฒน์. "คุณธรรมและจริยธรรมการพยาบาล." วารสารสมาคมศิษย์เก่าพยาบาล  
2(ตุลาคม 2531) : 29-37.
- ผ่องพรรณ เกิดพิทักษ์. สุขภาพจิตเบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์บัณฑิตการพิมพ์, 2530.
- พาริตา อีราฮิม. สารแห่งวิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : สามเจริญพาณิชย์, 2535.
- พิชิต พิทักษ์เทพสมบัติ. ปฏิบัติการเหนือตำราการวิจัยทางสังคม. กรุงเทพมหานคร : ศูนย์ศึกษา  
การพัฒนาสังคม คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- พิสมัย วิบูลย์สวัสดิ์ และคนอื่น ๆ. จิตวิทยาสังคมร่วมสมัย. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์สยาม  
ศึกษา, 2528.
- มาลินี คำภู. ความรู้ ทศคติและการปฏิบัติตามของประชาชนต่อระบบการส่งต่อผู้ป่วยในเขตอำเภอ  
บ้านหมอ จังหวัดสระบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- ยุวดี ฤชา เขาวลัษณ์ เลหาจินดา รุจิเรศ ธนุรักษ์ มาลี เลิศมาลีวงศ์ วิไล สีสวรรณ  
และพรรณวดี พุทวิไล. ภาวะสุขภาพของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลรามาศิบัติ.  
รามาศิบัติเวชสาร. 13(กรกฎาคม-กันยายน 2533) : 170-175.
- โยธิน คันสนยุท และจุมพล พูลภทรชวิน. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์  
ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ, 2524.
- รัตนา ทองสวัสดิ์. วิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์, 2531.
- เรณู อัจจาสาลี. การพยาบาลทางห้องผ่าตัด. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม,  
2534.
- ละอ นาคคำ. การสำรวจทัศนคติของบุคลากรพยาบาลที่มีต่อผู้ป่วยภายหลังทำผ่าตัดโคลอสโตมี.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- วินภา ว่องวิจนะ. ความสัมพันธ์ระหว่างสภาพการทำงาน ความเครียดในงาน ภูมิหลังกับความ  
สามารถในการทำงานตามการรับรู้ของตนเองของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลของรัฐ.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนานาณิช,  
2526.
- วิทย์ วิศทเวทย์. จริยศาสตร์เบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์อักษร  
เจริญทัศน์, 2532.

- วีระสิงห์ เมืองมั่น และคนอื่น ๆ. ภาวะแทรกซ้อนของท่อไตหลังการผ่าตัดเปลี่ยนไต ประสบการณ์  
จากโรงพยาบาลรามธิบดี ในคนไข้ 72 ราย. รามธิบดีเวชสาร. 14(มกราคม -  
มีนาคม 2534) : 1-4.
- สกุลพร สังวรกาญจน์. ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะความเป็นผู้นำกับความสามารถในการบริหาร  
หอผู้ป่วยของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลรัฐบาล ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาโทบริหารธุรกิจ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- สถิต นิยมญาติ. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร : นิระพัฒนา, 2524.
- สาคร ใจพยอม. ปัจจัยที่มีผลต่อความพึงพอใจในงานของหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ  
โรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย สาขาวิชาพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- สิระยา สัมมาวาจ. ความเหนื่อยหน่ายของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลรามธิบดี.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- สิวลี ศิริไล. จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. มหาสารคาม : ปริดาการพิมพ์,  
2534.
- สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพ  
มหานคร : ภาพพิมพ์, 2532.
- สุรงค์ จันทน์เอม. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร : อักษรบัณฑิต, 2529.
- สุรงค์ ไคว้ตระกูล. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,  
2533.
- สุรพล อิศรไกรศีล, และคนอื่น ๆ. จริยธรรมกับการพยาบาลยุคไอเทค. กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2535.
- สมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์. "ทัศนคติในการปฏิบัติงานของบัณฑิตแพทย์ศาสตร์ โรงพยาบาลราม  
ธิบดี." รันท 18. รามธิบดีเวชสาร 12(กรกฎาคม-กันยายน 2532) : 170-174.
- สมพร ชินโนรส. การพยาบาลทางศัลยศาสตร์ เล่ม 1. กรุงเทพมหานคร : ไร่ไทยเพรส  
เซ็นเตอร์, 2533.
- โสภา ชูนิกุลชัย. จิตวิทยาสังคมประยุกต์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนานาณิช,  
2522.

โสมณ จีรสิริธรรม. ก้าวหนึ่งรามาทิบัติ-การผ่าตัดเปลี่ยนไต. สารสภาอาจารย์รามาทิบัติ

(2531-2533) : 13-18.

อภิชัย บรรณเจตพร. การศึกษาความรู้และเจตคติต่อการศึกษานอกระบบของโรงเรียน  
ของผู้นำคริสต์จักร ผู้บริหารองค์การคริสเตียนและอาจารย์สอนโรงเรียนพระคัมภีร์  
ในนิกายโปรเตสแตนต์ ในกรุงเทพมหานคร. ปรินธิญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต, 2535.

อรุณ รักรธรรม. พฤติกรรมขององค์การ. กรุงเทพมหานคร : โอเดียนสโตร์, 2536.

อรรถจินดา ตีผดุง. จริยธรรมกับการปลูกถ่ายอวัยวะ. กรุงเทพมหานคร : สุพรการพิมพ์,  
2534.

อุทุมพร (ทองอุทัย) จามรมาน. การเขียนโครงการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : ฟันนี่พับบลิชซิ่ง,  
2533.

\_\_\_\_\_. แบบสอบถาม : การสร้างและการใช้. กรุงเทพมหานคร : คณะครุศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

อรพินท์ วีระฉัตร บรรณาธิการ. การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ. กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์, 2534.

### ภาษาอังกฤษ

Anthuber, M. Kemkes, B.M., Heiss, M.,M., Schuetz, A. and Kualer, C.

HIV Infection After Heart Transplantation : A case Report. The  
Journal of Heart and Lung Transplantation. 10(July/August  
1991) : 611-612.

Arms, S.,W. and Kneisl, C., R. Essential of Adult health Nursing.

California : Addison-wesley, 1988.

Armitage, J.M. et, al. Posttransplant Lymphoproliferative Disease in

Thoracic Organ Transplant Patients : Ten Years of cyclosporine-  
based Immunosuppression. The Journal of heart and Lung  
transplantation. 10(November/December 1991) : 877-892.

- Ashwal, P., S. et, al. Social and Ethical controversies in Pediatric Heart Transplantation. The Journal of heart and Lung transplantation. 10(September/October 1991) : 860-875.
- Astrom, A.V. et. al. Staff burnout in dementia care-relations to empathy and attitudes. Research in Nursing and health. 15(February 1992) : 65-74.
- Beare, P.G. and Myer, J.L. Principle and Practice of Adult Health Nursing. St. Louis : The C.V. Mosby, 1990.
- Birckhead, L.M. Psychiatric Mental health Nursing : The Therapeutic use of Self. Philadelphia : J.B. Lippincortt, 1989.
- Bandman, E.L. and Bandman, B. Nursing Ethics Through the Life Span. 2nd ed. New York : Prentice Hall, 1990.
- Butman, S.M. et. al. Prospective Study of the Safty and Financial Benefit of Ketoconazole as Adjunctive Therapy to cyclosporine After Heart Transplantation. The Journal of heart and Lung Transplantation. 10(May/June 1991) : 351-358.
- Bell, C.J. Children as organ donor : Legal rights and ethical issues. Health and Social Work 11(Fall 1986X) : 291-300.
- Bouressa, G. and O'Mara, R.J. Ethical dilemmas in organ procurement and donation special Issue : Ethical dilemmes in critical care. Critical care Nursing Quarterly. 10(September 1987) : 37-47.
- Bryant, D.D. Spare-part Surgery : The ethics of organ transplantation. Journal of the National Medical Association. 77(February 1985) : 113-117.
- Cameron, M. Legal and Ethical Issues : Justice, caring and Virtue. Journal of Professional Nursing. 7(July/August 1991) : 206.
- Cooper, M.,C. Principle - oriented ethics and the ethic of care : a Creative tension. Advances in Nursing Science. 14(December 1991) : 22-30.

- Chatel, D.M. Quality of Life Following Heart Transplantation. Master's thesis The university of Arizona, 1989.
- Crombie, A. Gift of Life. Nursing Times 89 (April 1993) : 25-28.
- Dannie, E. Immunosuppressive agents. Nursing Times 89 (January 1993) : 34-37.
- Dolan, J.T. Critical care Nursing : Clinical management through the Nursing Process. New York : F.A. Davis Co., 1991.
- Flarey, D.L. Ethical decisions : what we learned from Cruzan about the right to die Nursing Administration Quarterly. 15(April 1991) : 13-21.
- Grinstead, W.C. Sudden Death caused by Bradycardia and Asystole in a Heart Transplant Patient wiht coronary Arteriopathy. The Journal of Heart and Lung Transplantation. 10(November-December 1991) : 931-935.
- Grubbs, E.K. When a Transplant Complicates your care. Nursing Research (December 1992) : 24-33.
- Guido, G.W. Legal Issues in Nursing A Source Book for Practice. Norwalk : Appleton and Lange, 1988.
- Haberman, M.R. Living with Leukemia : The personal meaning attributed to illness and Treatment by adults undergoing a bone marrow Transplantation Ph.D. dissertation university of Washington, 1987.
- Haskell, D.J. Home with a new heart. American Journal of Nursing 87 (June 1987) : 813-816.
- Hicks, F.D., Larson, J.L. and Ferrans, C.E. Quality of Life after Liver Transplant. Research in Nursing and Health 15(April, 1992) : 111-118.

- Jader, G.C. and Lekander, B.J. Open heart surgery : caring for bypass and transplant patients. RN (April 1987) : 40-43.
- Johnson, B.S. Psychiatric Mental Health Nursing : Adaptation and Growth. Philadelphia : J.B. Lippincott, 1989.
- Johnson, K. The Transplantation complex : an analysis of the relationship between technology, public meaning and social arrangement in viable organ Transplantation. Ph.D. dissertation The university of Texas at Austin, 1989.
- Kjellstrand, C.M. Giving Life-Giving death : Ethical Problems of High-Technology Medicine : Health sciences, Medicine and surgery. Sweden : Karolinska Institute, 1988.
- Kjervik, D.K. Legal and Ethical Issues : The choice to Die. Journal of Professional Nursing. 7(May-June 1991) : 151.
- Kozier, B.K. and Erb, G. Concepts an Issues in Nursing Practice. California : Addison-wesby, 1988.
- Krener, P.G. Psychiatratric liaison to liver Transplant recipients. Clinical Pediatrics 26(February 1987) : 93-97.
- Kuhn, W.F., Myers, B. and Davis, M.H. Ambivalence in cardiac transplantation candidated. International Journal of Psychiatry in Medicine. 18(April 1988) : 305-314.
- Lewis, M. Comments on some ethical, Legal and clinical issues affecting consent in treatment, organ transplants and research in children. Annual Progress in child Psychiatry and child Development (1982) : 651-666.
- Long, B.C. and Phipps, W.J. Medical-Surgical Nursing : A nursing process approach. S.T. Louis : The C.V. Mosby, 1989.



- Maricle, R. et al. The Lack of Predictive Value of Preoperative Psychology Distress for Postoperative Medical Outcome in Heart Transplant Recipients. The Journal of Heart and Lung Transplantation 10(November-December 1991) : 942-947.
- Matten, M.R. Nurses's knowledge, attitudes and beliefs about organ and Issue donation and Transplataation. Ph.D. dissertation Southern Illinois University at carbondale, 1988.
- Mccarron, L. Legal and Ethical Issues : Equal Access to Health care- Ethical Issues in Determining Public Policy. Journal of Professional Nursing 7(March-April 1991) : 71.
- Midan, F.J., P. and Lozano, M.D. "Quilty Effect within Heart Transplantation : Is it Related to Acute Rejection ?". The Journal of Heart and Lung Transplantation 10(November-December 1991) : 937-940.
- Mishel, M.H. and Murdaugh, C.L. Family Adjustment To Heart Transplantation : Redesigning the Dream. Nursing Research 36 (November/December 1987) : 332-338.
- Moriarty, M.B. When a transplant complicates your care. R.N (December 1992) : 24-32.
- Morris, C.G. Psychology An Introduction. 7th. ed. USA. : Prentice-Hall International, 1990.
- Nicholls, P.H. Transplanted. American Journal of Nursing 89 (August 1989) : 1048-1050.
- Norries, J. et. al. Mental Health Psychiatric Nursing : A Continuum of care. New York : John wiley and Sons, 1987.
- Norton. D. J. "Without a heart transplant, you'll die in six mouths". RN (December 1990) : 31-37.

- Olbrisch, M.E. and Levenson, J.L. Psychosocial Evaluation of Heart Transplant candidates : An International Survey of Process, criteria, and Outcomes. The Journal of Heart and Lung Transplantation 10(November-December 1991) : 948-954.
- O' Neil, J.A. Teaching Basic Ethical concepts and Decision - Making : A Staff Development Application. The Journal of Continuing Education in Nursing 22(September-October 1991) : 184-188.
- Parisi, R.N. Relative Efficacy of Imagery, Persuasion and empathic messages for inducing commitment to Posthumous organ Donation. Ph.D. dissertation city university of New York. 1987.
- Poor, K.M., S. and Haggerty, L.M. Nursing care of the Transplant Recipient. Philadelphia : W.B. Saunders, 1990.
- Rivers, R. Nursing the kidney transplant patient. R.N (August 1987) : 46-53.
- Rice, H.J. When the Transplant patient is your husband. R.N (August 1987) : 55-59.
- Rosenthal, S.L., schmid, K.D. and Black, M.M. stress and coping in a NICU. Research in Nursing and Health 15(February 1992) : 257-264.
- Salvatierra, O.et al. Current Surgical Diagnosis and treatmet. 9th.ed. U.S.A : Hall International, 1991.
- Schall, R.R. Neuropsychological, demographic and medical variables associated with pre-and postoperative cognitive performance in candidated for and recipients of orthotopic heart transplantation.Ph.D. dissertation Temple university, 1988.
- Sears, D.O. Social Psychology. 7 th. ed. USA : J.B. Lippincot, 1991.

- Soukup, M. Variables associated with family stress related to organ donation from a totally brain dead family member. Doctoral dissertation The Catholic University of America, 1989.
- Starr, A.J.P. The Stress-coping process in kidney Transplant recipients and their family members. Ph.D. dissertation The University of Michigan, 1989.
- Strauss, G. Patient decisions about Medical Treatment : The use of information in the process of informed consent. Doctoral dissertation University of California, 1987.
- Surman, O.S. Psychiatric aspects of organ Transplantation. American Journal of Psychiatry 146(August 1989) : 972-982.
- Stepnick, A. and Perry, T. Preventing Spiritual Distress in the Dying client. Journal of Psychosocial Nursing 30(January 1992) : 17-24.
- Waltzer, W.C. Clinical Application : clinical organ Transplantation : critical care Nursing. New York : F.a. Davis Co., 1991.
- Weiler, K. Legal and Ethical Issues : Substitute Decision Makers in Health care Treatment Decisions. Journal of Professional Nursing 7(September-October, 1991) : 268.
- Youngner, S.J. et al. Psychosocial and ethical implications of organ retrieval. New England Journal of Medicine 313(August 1985) : 321-324.
- Yruk, P. et al. The relationship between a Psychological situation of treatment and fixed relation of neurotic patients. Journal Neuropathologic Psychiatry 84(1984) : 1687-1690.
- Zamberlan, K.E.,W. Quality of life in school-age children following liver Transplantation. Ph.D. dissertation University of Pittsburgh, 1988.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

การคำนวณหาจำนวนตัวอย่างประชากร

การคำนวณหาจำนวนตัวอย่างประชากร ได้คำนวณหาตัวอย่างประชากรโดยใช้สูตร

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

n = ขนาดของตัวอย่างประชากร

N = ขนาดของประชากร

e = กำหนดความคลาดเคลื่อน .05

แทนค่า

$$\begin{aligned} n &= \frac{500}{1 + (500 \times 0.05^2)} \\ &= \frac{500}{2.25} \\ &= 222.22 \end{aligned}$$

ได้จำนวนตัวอย่างประชากร 222 คน

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามความรู้และเจตคติต่อการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะของพยาบาลประจำการ

- |   |   |
|---|---|
| 1. รศ. ดร. ชุมหวัด                      | อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศาสตร์<br>คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี<br>มหาวิทยาลัยมหิดล                             |
| 2. ผศ. ปฤศณา ภูวนันท์                   | อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์<br>ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  |
| 3. ผศ. อัจฉรา เตชฤทธิพิทักษ์            | อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์<br>ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  |
| 4. นางสาว จงจินต์ คณากุล                | ผู้ตรวจการณงานพยาบาลศัลยศาสตร์<br>แผนกการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช  |
| 5. นางเพ็ญจันทร์ แสนประสาน              | หัวหน้าฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์<br>(อดีตหัวหน้าหออภิบาลผู้ป่วยหนักทาง<br>ศัลยกรรม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์) |
| 6. นางสาว ทองทรัพย์ สังขโทาน            | หัวหน้าอาคารศัลยกรรมหัวใจ<br>โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  |
| 7. นางสุภาภรณ์ ศรีตั้งศิริกุล           | พยาบาลประสานงานการเปลี่ยนปอดและ<br>หัวใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  |
| 8. นางสาว สมรัก รอดพ่าย                 | พยาบาลประสานงานการเปลี่ยนไต<br>โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  |
| 9. พันตำรวจเอก สัญชัย วสุนทรา           | แพทย์เอก งานจิตเวชและยาเสพติด<br>โรงพยาบาลตำรวจ   |
| 10. พันตำรวจโทหญิง อรวรรณ<br>ภูรวิวัฒน์ | หัวหน้าห้องไตเทียม โรงพยาบาลตำรวจ   |
| 11. นางสาว บุญสม มิตรพระพันธ์           | ผู้ตรวจการพยาบาล ศัลยกรรมหัวใจ<br>โรงพยาบาลราชวิถี  |



ภาคผนวก ค

คุณภาพของแบบสอบถามรู้เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ

และแบบวัดเจตคติต่อการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ

ตารางที่ 18 ตารางจำแนกเนื้อหารายชื่อ

เนื้อหา	ระดับความรู้	ความ จำ	ความ เข้าใจ	การนำ ไปใช้	วิเคราะห์	สัง เคราะห์	ประเมิน ค่า	รวม
1. การเปลี่ยนอวัยวะ								
1.1 ประวัติการเปลี่ยนอวัยวะ		3			1		1	5
1.2 คุณสมบัติของผู้ที่จะเปลี่ยนอวัยวะ และตำแหน่งที่เปลี่ยน			1		1			2
1.3 การประเมินผู้บริจาคอวัยวะ			1		2			3
1.4 การขอให้บริจาคอวัยวะ						2		2
1.5 การประเมินความเข้ากันได้ ของเนื้อเยื่อ		1						1
1.6 การจัดการกับอวัยวะที่ได้รับบริจาค				1				1
2. การประสานงานการเปลี่ยนอวัยวะ				1	1		1	3
3. การปฏิบัติการพยาบาลและการประเมิน การพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ								
3.1 การให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย เปลี่ยนอวัยวะด้านร่างกายก่อน และหลังผ่าตัด		3	1	1	1		2	8
3.2 การให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยเปลี่ยน อวัยวะด้านจิตสังคมก่อนและหลัง ผ่าตัด			2		2	1	2	7
3.3 การให้การศึกษากับผู้ป่วยเปลี่ยน อวัยวะก่อนและหลังผ่าตัด			1	3	1	2	1	8
รวม		7	6	6	9	5	7	40

ตารางที่ 19 แสดงรายละเอียดของจำนวนแบบสอบถามรู้เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ  
ในแต่ละเรื่อง

เนื้อเรื่อง	ข้อที่	จำนวนข้อสอบ
1. การเปลี่ยนอวัยวะ		
1.1 ประวัติการเปลี่ยนอวัยวะ	1, 2, 3, 5, 6	5
1.2 คุณสมบัติของผู้ที่จะเปลี่ยนอวัยวะ และตำแหน่งที่เปลี่ยน	4, 33	2
1.3 การประเมินผู้บริจาคอวัยวะ	7, 8, 9	3
1.4 การขอให้บริจาคอวัยวะ	10, 11	2
1.5 การประเมินความเข้ากันได้ของเนื้อเยื่อ	12	1
1.6 การจัดการกับอวัยวะที่ได้รับบริจาค	13	1
2. การประสานงานการเปลี่ยนอวัยวะ	14, 15, 16	3
3. การปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลการพยาบาล ผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ		
3.1 การให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ ด้านร่างกายก่อนและหลังผ่าตัด	21, 24 25, 26 28, 29, 34, 35	8
3.2 การให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ ด้านจิตสังคมก่อนและหลังผ่าตัด	17, 18, 19, 22 27, 32, 40	7
3.3 การให้การศึกษากับผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ ก่อนและหลังผ่าตัด	20, 23, 30 31, 36, 37 38, 39	8
รวม		40 ข้อ

ตารางที่ 20 ดัชนีแสดงคุณภาพของแบบสอบถามเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ  
จำนวน 40 ข้อ

ลำดับข้อ	ระดับความยาก	อำนาจจำแนก	ลำดับข้อ	ระดับความยาก	อำนาจจำแนก
1	.40	.20	21	.45	.30
2	.50	.70	22	.80	.20
3	.25	.20	23	.50	.60
4	.30	.20	24	.30	.40
5	.60	.20	25	.20	.40
6	.45	.30	26	.70	.20
7	.60	.20	27	.70	.40
8	.75	.30	28	.45	.50
9	.45	.50	29	.70	.20
10	.60	.20	30	.80	.40
11	.75	.50	31	.80	.30
12	.80	.20	32	.80	.30
13	.25	.30	33	.80	.20
14	.75	.50	34	.55	.90
15	.60	.40	35	.80	.20
16	.40	.20	36	.30	.20
17	.80	.40	37	.70	.20
18	.30	.20	38	.65	.50
19	.55	.70	39	.25	.50
20	.75	.50	40	.40	.30

การคำนวณหาค่าความเที่ยง

1. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามรู้โดยใช้สูตรคูเตอร์ริชาร์ดสัน - 20  
(K.R. - 20)

$$\text{สูตร } r_{xx} = \frac{n}{n-1} \left[ 1 - \frac{pq}{S_x^2} \right]$$

$r_{xx}$  = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง (บางทีแทนด้วย  $r_{tt}$ )

$n$  = จำนวนข้อสอบในแบบทดสอบ

$p$  = สัดส่วนของคนที่ตอบข้อสอบได้ถูกต้อง

$q$  = สัดส่วนของคนที่ตอบแต่ละข้อผิด

$pq$  = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

$\epsilon$  = เครื่องหมายแสดงผลบวกในที่นี้คือ

$\epsilon pq$  เป็นผลบวก  $pq$  ของทุก ๆ ข้อ

$S_x^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ถูกทดสอบทั้งหมด

แทนค่าในสูตร

$$r_{xx} = \frac{40}{40-1} \left[ \frac{7.23}{45.29} \right]$$

$$= 1.02 \frac{38.06}{45.29}$$

$$= .8568$$

$$= .86$$

2. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามเจตคติ โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach)

$$\alpha = \frac{n}{n - 1} \left[ 1 - \frac{\sum S^2_i}{S^2_x} \right]$$

$\alpha$  = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

$n$  = จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบถาม

$\sum S^2_i$  = ผลรวมความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

$S^2_x$  = ความแปรปรวนของคะแนนรวมทุกข้อ

แทนค่าในสูตร

$$= \frac{51}{50} \left[ 1 - \frac{44.19}{158.25} \right]$$

$$= .73$$

ภาคผนวก ง

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

## สถิติที่ใช้ในการวิจัย

### 1. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์เครื่องมือการวิจัย

#### 1.1 การหาค่าอำนาจจำแนกของแบบสอบความรู้ (Discrimination Power)

(ประคอง กรรณสูตร, ม.ป.ป.)

$$\text{สูตร ค่าอำนาจจำแนก (r)} = \frac{R_u - R_l}{f}$$

$R_u$  = คนในกลุ่มสูงที่ตอบถูก

$R_l$  = คนในกลุ่มต่ำที่ตอบถูก

$f$  = จำนวนคนในแต่ละกลุ่ม (33 % ของทั้งหมด)

#### 1.2 การหาค่าความยากง่ายของแบบสอบความรู้ (ประคอง กรรณสูตร,

ม.ป.ป.)

$$\text{สูตร ความยากง่าย (P)} = \frac{R_u + R_l}{2f}$$

$R_u$  = คนในกลุ่มสูงที่ตอบถูก

$R_l$  = คนในกลุ่มต่ำที่ตอบถูก

$f$  = จำนวนคนในแต่ละกลุ่ม (33 % ของทั้งหมด)

#### 1.3 การคำนวณหาค่าความเที่ยงของของแบบสอบความรู้ โดยใช้สูตรคูเคอร์ริชาร์ดสัน - 20 (Kuder Richardson - 20 อ้างถึงใน ประคอง กรรณสูตร, ม.ป.ป.)

$$K-R 20 : r_{xx} = \frac{n}{n-1} \left[ 1 - \frac{\sum pq}{S_x^2} \right]$$

$r_{xx}$  = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง (บางทีแทนด้วย  $r_{tt}$ )

$n$  = จำนวนข้อสอบในแบบทดสอบ

$p$  = สัดส่วนของคนที่ตอบข้อสอบได้ถูกต้อง

$q$  = สัดส่วนของคนที่ตอบแต่ละข้อผิด



- $pq$  = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ  
 $\epsilon$  = เครื่องหมายแสดงผลบวกในที่นี้คือ  $\epsilon pq$  เป็นผลบวก  $pq$  ของทุก ๆ ข้อ  
 $S_x^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ถูกทดสอบทั้งหมด

1.4 สูตรที่ใช้ในการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (alpha coefficient) ซึ่งเป็นวิธีของ cronbach (อ้างถึงใน ประคอง กรรณสูต, ม.ป.ป.)

$$\text{สูตร } \alpha = \frac{n}{n-1} \left[ 1 - \frac{\epsilon S_i^2}{S_x^2} \right]$$

$\alpha$  = ความเชื่อถือได้

$n$  = จำนวนข้อคำถาม

$S_i^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

$S_x^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนรวมทุกข้อ

2. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 ค่าคะแนนเฉลี่ย (Mean) ใช้สูตร (อ้างถึงใน ประคอง กรรณสูต, 2529)

$$\text{สูตร } \bar{X} = \frac{\epsilon x}{N}$$

$\bar{X}$  = คือ ค่าคะแนนเฉลี่ย

$\epsilon x$  = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

$N$  คือ จำนวนคะแนนทั้งหมด

2.2 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ใช้สูตร (อ้างถึงใน ประคอง กรรณสูต, 2529)

$$\text{สูตร S.D.} = \sqrt{\frac{\sum (x - \bar{x})^2}{n - 1}}$$

S.D. = ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum (x - \bar{x})^2$  = ผลรวมทั้งหมดของผลต่างของคะแนนแต่ละตัว  
กับค่าเฉลี่ย

N = จำนวนข้อมูลในกลุ่มประชากร

2.3 วิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป  
โดยใช้สูตรค่า F (ประคอง กรรณสูตร, 2525)

$$\text{สูตร } F = \frac{MSa}{MSw}$$

เมื่อ

MSa	คือ	ค่าความแปรปรวนระหว่างกลุ่ม
MSw	คือ	ค่าความแปรปรวนภายในกลุ่ม
k	คือ	จำนวนกลุ่มที่จะทดสอบ
df	คือ	ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (k-1), (N-1)

#### ขั้นตอนการคำนวณ

$$SS = n_1 (\bar{X}_1 - X_c)^2 + n_2 (\bar{X}_2 - X_c)^2 + N_3 (\bar{X}_3 - X_c)^2$$

$$SSw = (n_1 - 1) (S.D._1)^2 + (N_2 - 1) (S.D._2)^2 + (N_3 - 1) (S.D._3)^2$$

$$SSt = SSb + SSw$$

$$MSb = \frac{SSb}{K-1}$$

$$MSw = \frac{SSw}{n-k}$$

df	=	ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (Degree of Freedom) ตามสูตรนี้มีค่าเท่ากับ $k-1$ และ $N-K$
F	=	อัตราส่วนความแปรปรวน
MS	=	ความเบี่ยงเบนยกกำลังสองเฉลี่ย (Mean Square)
SS	=	ผลบวกของความเบี่ยงเบนยกกำลังสอง (Sum Square)
b	=	Subscription หมายถึง ระหว่างกลุ่ม (Between group)
w	=	Subscription หมายถึง ภายในกลุ่ม (within group)
t	=	Subscription หมายถึง รวมกลุ่ม
$n_1, n_2, n_3$	=	จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ 1, 2 และ 3 ตามลำดับ
$\bar{X}_1, \bar{X}_2, \bar{X}_3$	=	ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1, 2, และ 3 ตามลำดับ
S.D. <sub>1</sub> , S.D. <sub>2</sub> , S.D. <sub>3</sub>	=	ความเบี่ยงเบนที่ 1, 2, และ 3 ตามลำดับ
K	=	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
N	=	ชั้นแห่งความเป็นอิสระ

ถ้าค่า F ที่ได้จากการคำนวณน้อยกว่าค่า F จากตารางที่ระดับความมีนัยสำคัญ หมายความว่าความคิดเห็นของแต่ละกลุ่มโดยเฉพาะแล้วไม่แตกต่างกัน แต่ถ้าค่าที่ได้จากการคำนวณเท่ากับหรือมากกว่าค่าจากตารางที่ระดับความมีนัยสำคัญ .01, .05 หมายความว่าความคิดเห็นของกลุ่มโดยเฉลี่ยแตกต่างกัน ผู้วิจัยจะทำการทดสอบหาค่าความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยต่อไป

2.4 ทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยภายหลังการทดสอบความแปรปรวนด้วยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe's test for multiple comparison) โดยใช้สูตร (วิเชียร เกตุสิงห์, 2525)

$$\text{สูตร } F = \frac{(\bar{X}_1 - \bar{X}_2)^2}{MSw \left[ \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right] (K-1)}$$

เมื่อ	$\bar{X}_1, \bar{X}_2$	คือ	ค่าเฉลี่ยของสองกลุ่มที่ต้องการทดสอบ
	$n_1, n_2$	คือ	จำนวนคนในแต่ละกลุ่ม
	MSw	คือ	ค่าความแปรปรวนในกลุ่มที่คำนวณไว้แล้ว
	K	คือ	จำนวนกลุ่มทั้งหมด

ขั้นแห่งความเป็นอิสระ (Degree of freedom) ของค่า F ตามสูตรนี้มีค่าเท่ากับ  $k-1$  และ  $N-k$

ถ้าค่าที่ได้จากการคำนวณน้อยกว่าค่า F จากตารางที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 หมายความว่า ทั้งสองกลุ่มมีความคิดเห็นไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ถ้าค่า F ที่ได้จากการคำนวณเท่ากับหรือมากกว่าค่า F จากตารางที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 หมายความว่าทั้งสองกลุ่มมีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

2.5 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของความรู้และเจตคติของพยาบาลเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะของพยาบาลกับตัวแปรที่ต้องการศึกษาดังกล่าวมาแล้วโดยใช้ค่า t-test ในสองกรณีคือ

2.5.1 ไม่ทราบค่าความแปรปรวนของประชากรทั้ง 2 กลุ่ม แต่ assume ว่าเท่ากัน ( $\sigma^2_1 = \sigma^2_2$ ) โดยใช้ความแปรปรวนรวม (Pooled Variance) ในการคำนวณค่า standard error โดยใช้สูตรดังนี้

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\left[ \frac{(n_1 - 1)s^2_1 + (n_2 - 1)s^2_2}{n_1 + n_2 - 2} \right] \left[ \frac{n_1 + n_2}{n_1 n_2} \right]}}$$

2.5.2 ไม่ทราบค่าความแปรปรวนของประชากรทั้ง 2 กลุ่ม แต่ assume ว่าไม่เท่ากัน ( $\sigma^2_1 \neq \sigma^2_2$ ) โดยใช้ความแปรปรวนแยก (separated variance) ในการคำนวณค่า standard error โดยใช้สูตร ดังนี้

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2}}}$$

เมื่อ  $\bar{X}_1, \bar{X}_2$  = ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2  
 $s_1^2, s_2^2$  = ค่าความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2  
 $n_1, n_2$  = จำนวนคนในกลุ่มที่ 1 และ กลุ่มที่ 2  
 $df$  = ค่าชั้นแห่งความอิสระ ( $df = n_1 + n_2 - 2$ )  
 (ในกรณีที่มีความแปรปรวนเท่ากัน)

ในกรณีความแปรปรวนไม่เท่ากัน

$$df = \frac{\left( \frac{s_1^2}{N_1} + \frac{s_2^2}{N_2} \right)^2}{\frac{\left( \frac{s_1^2}{N_1} \right)^2}{N_1 + 1} + \frac{\left( \frac{s_2^2}{N_2} \right)^2}{N_2 + 1}} - 2$$

และการวิเคราะห์ข้อมูลของการวิจัยในครั้งนี้ได้ใช้สูตรหาค่า  $t$  ทั้ง 2 สูตร เนื่องจากประชากรมีทั้งความแปรปรวนเท่ากันและไม่เท่ากัน

ภาคผนวก จ

ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนเจตคติ

ต่อการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนเจตคติต่อการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยน  
อวัยวะ ของพยาบาลประจำการจำแนกเป็นรายชื่อ

เจตคติ	$\bar{x}$	S.D.
1. <u>คุณค่าของการเปลี่ยนอวัยวะ</u>		
1.1 ช่วยยึดชีวิตผู้ป่วยออกไปได้	4.32	.62
1.2 ช่วยให้ผู้ป่วยมีความหวังในชีวิตมากขึ้น	4.35	.64
1.3 ทำให้ผู้ป่วยสามารถประกอบกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้น	4.08	.66
1.4 ทำให้ชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น	4.00	.70
1.5 ทำให้สูญเสียทางเศรษฐกิจมากกว่าการรักษาวิธีอื่น ๆ *	2.97	1.07
1.6 ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมามาก *	2.93	.85
1.7 ผลที่ได้ไม่คุ้มกับค่าใช้จ่ายในการผ่าตัด *	3.51	.87
2. <u>การจัดหาอวัยวะ</u>		
2.1 ท่านคิดว่าเกณฑ์การตัดสินใจเรื่องสมองตายในโรงพยาบาล ของท่านยังไม่มีกฎเกณฑ์ที่แน่นอนในการปฏิบัติ *	3.54	1.19
2.2 ท่านรู้สึกสบายใจที่จะต้องทำหน้าที่ขอบริจาคอวัยวะ	2.49	1.00
2.3 ท่านรู้สึกว่า การขอบริจาคอวัยวะจะช่วยลดความ เศร้าโศกของญาติผู้ป่วยได้	2.32	.95
2.4 การบริจาคอวัยวะในชาตินี้จะทำให้ชาติหน้า เป็นคนพิการอวัยวะไม่ครบ *	4.49	.82
2.5 ควรให้มีการจัดตั้งศูนย์ซื้อขายอวัยวะอย่างถูกกฎหมาย	2.05	1.26
3. <u>การดูแลผู้บริจาคอวัยวะ</u>		
3.1 รู้สึกเบื่อน่ายในการต้องให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ สมองตาย เพื่อรอการผ่าตัดนำอวัยวะไปปลูกถ่าย	3.58	.98
3.2 รู้สึกกลัวที่จะต้องให้การพยาบาลเพื่อรักษา อวัยวะของผู้ที่สมองตาย *	3.96	.90

เจตคติ	$\bar{X}$	S.D.
3.3 การที่ญาติต้องตอบคำถามเรื่องการบริจาคอวัยวะ ให้ผู้อื่นเป็นการสร้างความบั่นทอนให้กับญาติ*	2.80	.88
3.4 ท่านคิดจะเปลี่ยนแผนกเมื่อได้รับมอบหมายให้ ดูแลผู้บริจาคอวัยวะที่ล้มลงตาย*	3.65	.95
3.5 ผู้บริจาคอวัยวะที่ยังมีชีวิตอยู่ได้รับข้อมูลในเรื่อง ผลดีผลเสียเกี่ยวกับการรับบริจาคอวัยวะอย่าง เพียงพอก่อนตัดสินใจบริจาคอวัยวะ	3.98	.96
3.6 ผู้ที่ยังมีชีวิตอยู่ไม่ควรบริจาคอวัยวะสำคัญ เช่น ไต เพราะจะมีผลกระทบต่อร่างกายเนื่องจากไม่สามารถ กลับคืนมาได้*	3.21	1.09
3.7 ผู้บริจาคอวัยวะที่ยังมีชีวิตอยู่ไม่ได้รับการดูแลเอาใจใส่ ทางด้านจิตสังคมจากทีมรักษาพยาบาลอย่างเพียงพอ*	3.20	.97
4. <u>การบำรุงรักษาอวัยวะ</u>		
4.1 การเก็บรักษาอวัยวะเป็นเรื่องที่ยุ่งยากในการปฏิบัติ*	2.92	1.05
4.2 การเก็บรักษาอวัยวะควรเป็นหน้าที่ของพยาบาล	2.18	.99
5. <u>การเตรียมความพร้อมของพยาบาล</u>		
5.1 การสนใจที่จะศึกษาค้นคว้าความรู้ใหม่ ๆ เกี่ยวกับ การพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะเป็นสิ่งจำเป็น	4.64	.58
5.2 พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะควรได้รับ การอบรมโดยเฉพาะ ในเรื่องการพยาบาล ผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ	4.77	.46



เจตคติ	$\bar{X}$	S.D.
6. การให้การพยาบาลผู้ป่วยที่เปลี่ยนอวัยวะ		
6.1 ก่อนผ่าตัด		
6.1.1 ผู้ป่วยที่เปลี่ยนอวัยวะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับผลดี ผลเสียของการเปลี่ยนอวัยวะอย่างเพียงพอ ก่อนตัดสินใจเปลี่ยนอวัยวะ	4.57	.69
6.1.2 การให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนอวัยวะ ควรเป็นหน้าที่ของแพทย์	4.28	.87
6.1.3 การให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนอวัยวะ ควรเป็นหน้าที่ของพยาบาล	2.82	1.21
6.1.4 ท่านรู้สึกลำบากใจในการต้องทำหน้าที่เป็นผู้ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนอวัยวะแก่ผู้ป่วย*	2.89	1.08
6.1.5 ท่านรู้สึกว่าท่านให้ความสนใจในการประดับ ประคองทางด้านอารมณ์ของผู้ป่วยอย่างดีที่สุดแล้ว	3.81	.67
6.1.6 ท่านมีเวลาเสมอที่จะรับฟังการระบายความรู้สึก จากผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ	3.73	.78
6.1.7 ท่านรู้สึกลำบากใจในการประสานงาน เกี่ยวกับการทดสอบก่อนผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ และประเมินผลการทดสอบ*	3.01	.98
6.1.8 ท่านรู้สึกว่าการทำงานการเตรียมผู้ป่วย ให้พร้อมก่อนผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะเป็นการ ยุ่งยากที่น่าเบื่อ*	3.41	1.03
6.1.9 ท่านรู้สึกเต็มใจและยินดีในการทำหน้าที่เป็น พยาบาลผู้ประสานงานการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ	3.45	.91
6.1.10 การประสานงานการเปลี่ยนอวัยวะควรเป็น หน้าที่ของนักสังคมสงเคราะห์	2.94	1.02

เจตคติ	$\bar{X}$	S.D.
6.1.11 การประสานงานการเปลี่ยนอวัยวะควรเป็น หน้าที่ของพยาบาล	3.21	1.00
6.1.12 การประเมินความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนอวัยวะ ภาวะสุขภาพ สังคม และประวัติการศึกษา ก่อนการสอนผู้ป่วย มีความสำคัญเป็นอย่างมาก ต่อการวางแผนให้การพยาบาล	4.47	.65
6.1.13 การวางแผนการสอนผู้ป่วยแต่ละคนมีความ จำเป็นและไม่ยุ่งยาก	3.73	.92
6.2 <u>หลังผ่าตัด</u>		
6.2.1 ท่านรู้สึกเศร้าใจเมื่อมีการปฏิเสธอวัยวะ อย่างเฉียบพลันเกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย*	2.09	1.13
6.2.2 ท่านรู้สึกไม่สบายใจเมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อน หลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ*	1.77	.79
6.2.3 ท่านรู้สึกไม่สบายใจเมื่อผู้ป่วยมีอาการ ผิดปกติจากผลข้างเคียงของการใช้ยาป้องกัน การปฏิเสธอวัยวะ*	1.86	.81
6.2.4 ทุกคนในทีมสุขภาพควรสนใจปัญหาด้านอารมณ์ ของผู้ป่วย	4.47	.72
6.2.5 ท่านรู้สึกลำบากใจในเรื่องของการ ประสานงาน การประเมินผลในการให้ความรู้ คำแนะนำแก่ผู้ป่วยหลังผ่าตัด*	3.25	1.04
6.2.6 ท่านคิดว่าการวางแผนมาตรวจตามนัดในผู้ป่วย เปลี่ยนอวัยวะหลังจากที่กลับบ้านแล้วนั้น ไม่ควรเป็นหน้าที่ของพยาบาล*	2.91	1.08

เจตคติ	$\bar{X}$	S.D.
6.2.7 ท่านยินดีที่จะเผยแพร่ความรู้เรื่องการเปลี่ยน อวัยวะแก่คนทั่วไป	3.97	.76
6.2.8 ท่านยินดีที่จะให้คำปรึกษาแนะนำเรื่องการ พยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะแก่พยาบาล ที่มีประสบการณ์น้อย	4.05	.72
6.2.9 ท่านยินดีที่จะออกแบบและมีส่วนร่วมใน โครงการวิจัยเกี่ยวกับการเปลี่ยนอวัยวะ	3.73	.86
6.2.10 ท่านรู้สึกว่าเป็นการเสียเวลาในการที่จะทดสอบ ความรู้ของผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะหลังผ่าตัด*	3.77	.90
6.2.11 การเตรียมความพร้อมก่อนกลับบ้านให้แก่ผู้ป่วย หลังเปลี่ยนอวัยวะเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้ผู้ป่วย สามารถดูแลตนเองได้ที่บ้าน	4.69	.51
6.2.12 การติดตามผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะหลังจากจำหน่าย กลับบ้านแล้วนั้น การประเมินการทำหน้าที่ของ อวัยวะ การได้รับยา ความสามารถในการดูแล ตนเองและสภาวะทางจิตสังคม ก็มีความสำคัญมาก	4.72	.48
7. <u>ความพอใจในบริการที่รัฐจัดให้แก่ผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ</u>		
7.1 รัฐบาลควรจัดสวัสดิการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ป่วย เปลี่ยนอวัยวะเป็นขางราย	4.13	.77
7.2 รัฐบาลควรจัดให้มีศูนย์การจัดหาอวัยวะที่ถูกต้อง ตามกฎหมายในประเทศไทย	4.08	1.00
7.3 ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้มีการบริจาคอวัยวะ เช่น ไต ตับ และหัวใจ ให้แพร่หลาย	4.34	.81

\* ข้อความนิเสธ

ภาคผนวก ฉ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

กรกฎาคม 2536

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำแบบทดสอบและแบบสอบถาม

เรียน พยาบาลวิชาชีพชั้นปีที่ ๓

เนื่องด้วยดิฉัน นาวาอากาศตรีหญิงวิลาวรรณ ศรีงาม นิสิตปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะทำการวิจัย เรื่อง "การศึกษาความรู้และเจตคติของพยาบาลประจำการต่อการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ ในโรงพยาบาลเขตกรุงเทพมหานคร" เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาความรู้ ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพ และปรับเปลี่ยนเจตคติของพยาบาลที่มีต่อการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ ให้เป็นไปในทิศทางที่ดียิ่งขึ้น ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ในการตอบแบบสอบถามให้ตรงตามความเห็นของท่านมากที่สุด ข้อมูลที่ได้รับจะนำมาเสนอเป็นส่วนรวม จึงไม่เกิดผลเสียหายใด ๆ ต่อท่าน คำตอบของท่านจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง ที่จะทำให้การวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี และขอขอบคุณพยาบาลวิชาชีพทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(นาวาอากาศตรีหญิงวิลาวรรณ ศรีงาม)

## คำชี้แจงทั่ว ๆ ไป ในการตอบแบบสอบถามและแบบทดสอบ

### ก. คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

ความรู้เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ หมายถึง ความสามารถของพยาบาลในการจำ เข้าใจ นำไปประยุกต์ใช้ วิเคราะห์ สังเคราะห์ และประเมินค่าเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ ครอบคลุมเนื้อหา ดังนี้คือ

1. การเปลี่ยนอวัยวะ ซึ่งได้แก่
  - 1.1 ประวัติการเปลี่ยนอวัยวะ
  - 1.2 คุณสมบัติของผู้ที่จะเปลี่ยนอวัยวะและตำแหน่งที่เปลี่ยน
  - 1.3 การประเมินผู้บริจาคอวัยวะ
  - 1.4 การขอให้บริจาคอวัยวะ
  - 1.5 การประเมินความเข้ากันได้ของเนื้อเยื่อ
  - 1.6 การจัดการกับอวัยวะที่ได้รับบริจาค
2. การประสานงานการเปลี่ยนอวัยวะ หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลผู้ประสานงาน
3. การให้การพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ ครอบคลุมการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยเปลี่ยนไต หรือหัวใจ ด้านร่างกายและจิตสังคม ตลอดจนการให้การศึกษแก่ผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะก่อนและหลังผ่าตัด

เจตคติ หมายถึง ความรู้สึก ความเชื่อ หรือท่าทีของพยาบาลเกี่ยวกับเรื่อง

1. คุณค่าของการเปลี่ยนอวัยวะ
2. การจัดหาอวัยวะ
3. การดูแลผู้บริจาคอวัยวะ
4. การบำรุงรักษาอวัยวะ
5. การเตรียมความพร้อมของพยาบาล
6. การให้การพยาบาลผู้ป่วยที่เปลี่ยนอวัยวะ
7. ความพอใจในบริการที่รัฐให้แก่ผู้เปลี่ยนอวัยวะ

พยาบาลประจำการ หมายถึง พยาบาลที่สำเร็จการศึกษาระดับพยาบาลศาสตรบัณฑิตหรือเทียบเท่า ขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น 1 ปฏิบัติงานแผนกหออภิบาลผู้ป่วยหนักทางศัลยกรรม แผนกห้องผ่าตัด และแผนกผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ต้องเกี่ยวข้องกับ การเปลี่ยนไตหรือหัวใจ

การพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ หมายถึง การให้การดูแลช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยเปลี่ยนไตหรือหัวใจ ทางด้านร่างกาย จิตสังคม และการให้การศึกษแก่ผู้ป่วยเปลี่ยนไตหรือหัวใจก่อนและหลังผ่าตัด

ระยะก่อนผ่าตัด หมายถึง ระยะตั้งแต่เริ่มรับผู้ป่วยเข้าไว้รักษาในโรงพยาบาลจนถึงส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด

ระยะหลังผ่าตัด หมายถึง ระยะที่ผู้ป่วยมาถึงห้องพักฟื้นหรือหออภิบาลผู้ป่วยหนักจนถึงเวลาจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

การเปลี่ยนอวัยวะ หมายถึง การนำเอาอวัยวะทั้งชิ้น ได้แก่ ไตหรือหัวใจ มาเปลี่ยนให้ผู้ป่วย เพื่อให้ทำหน้าที่แทนอวัยวะเดิม อาจจะต้องอวัยวะเดิมทิ้งและแทนที่อวัยวะเดิม หรือนำไปปลูกถ่ายไว้ในบริเวณอื่นของร่างกาย โดยยังคงอวัยวะเดิมไว้

การได้รับการอบรม หมายถึง เคยได้รับความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนไตหรือหัวใจ อย่างเป็นทางการ โดยหน่วยงานที่พยาบาลปฏิบัติงานอยู่เป็นผู้จัดให้ หรือส่งไปศึกษาจากสถาบันการศึกษาอื่นทั้งภายในและภายนอกประเทศโดยมีระยะเวลาอบรมตั้งแต่ 1 สัปดาห์ขึ้นไป

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนอวัยวะ หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการผ่าตัดเปลี่ยนไตหรือหัวใจ อาจจะทำให้การดูแลผู้ป่วยเปลี่ยนไตหรือหัวใจโดยตรง หรือดูแลผู้บริจาคอวัยวะ ตลอดจนการประสานงานกับญาติเพื่อขอบริจาคอวัยวะ โดยมีประสบการณ์ 1 ปีขึ้นไป

แผนกที่ปฏิบัติงาน หมายถึง แผนกดังต่อไปนี้คือ

แผนกหออภิบาลผู้ป่วยหนัก หมายถึง แผนกที่ดูแลผู้บริจาคอวัยวะที่สมองตายหรือดูแลผู้ป่วยหลังเปลี่ยนไตหรือหัวใจในระยะแรก

แผนกห้องผ่าตัด หมายถึง แผนกห้องผ่าตัดที่มีการผ่าตัดเปลี่ยนไตหรือหัวใจ

แผนกหลังผ่าตัด หมายถึง แผนกที่ดูแลผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิตก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัด หรือแผนกที่ดูแลผู้ป่วยที่เปลี่ยนอวัยวะก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัดในระยะหลังออกจากแผนกหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

ข. ขั้นตอนการตอบแบบสอบถามและแบบทดสอบ

ขั้นที่ 1 ให้ตอบแบบสอบถามชุดที่ 1 ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลส่วนบุคคลและแบบสอบถามความรู้ ใช้เวลา 50 นาที แล้วส่งคืน

ขั้นที่ 2 หลังจากส่งแบบทดสอบชุดที่ 1 แล้ว แจกแบบสอบถามชุดที่ 2 ซึ่งประกอบด้วยแบบวัดเจตคติเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะแล้วส่งคืน

## ชุดที่ 1

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงใน [ ] หน้าข้อความหรือเติมข้อความเกี่ยวกับตัวท่านตามความเป็นจริง

1. อายุ .....ปี .....เดือน
2. วุฒิต่างการศึกษาพยาบาล
 

1 [ ] ต่ำกว่าปริญญาตรี	2 [ ] ปริญญาตรี
3 [ ] สูงกว่าปริญญาตรี	
3. สถานภาพสมรส
 

1 [ ] โสด	2 [ ] คู่
3 [ ] หม้าย	4 [ ] หย่า
5 [ ] แยก	
4. ประสบการณ์ในการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ
 

1 [ ] 1-3 ปี	2 [ ] 3 ปีขึ้นไป - 5 ปี
2 [ ] 5 ปี ขึ้นไป	
5. แผนกที่ปฏิบัติงาน.....  
 ปฏิบัติงานในหน้าที่.....
6. การได้รับการอบรมเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ
 

1 [ ] ได้รับ	2 [ ] ไม่ได้รับ
--------------	-----------------



ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามโดยใส่เครื่องหมาย X ลงบนตัวอักษร ก, ข, ค หรือ ง ในกระดาษคำตอบที่ท่านเห็นว่าถูกต้องเพียงข้อเดียว

1. การเปลี่ยนอวัยวะทั้งชิ้น (Whole Organ) ข้อใดกล่าวถูกต้อง
  - ก. การเปลี่ยนอวัยวะครั้งแรกคือไต ไม่มีการให้ยากดภูมิคุ้มกัน
  - ข. การเปลี่ยนอวัยวะครั้งแรกคือไต มีการให้ยากดภูมิคุ้มกัน
  - ค. การเปลี่ยนอวัยวะครั้งแรกคือหัวใจ ไม่มีการให้ยากดภูมิคุ้มกัน
  - ง. การเปลี่ยนอวัยวะครั้งแรกคือหัวใจ มีการให้ยากดภูมิคุ้มกัน
2. ข้อต่อไปนี้เป็นข้อใดหมายความว่า การผ่าตัดอวัยวะจากมนุษย์มายังมนุษย์
  - ก. XENOGRAFT
  - ข. ALLOGRAFT
  - ค. ISOGRAFT
  - ง. AUTOGRAFT
3. การให้เลือดแก่ผู้ป่วยก่อนที่จะทำการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะเพื่อวัตถุประสงค์ใด
  - ก. เพื่อป้องกันการเสียเลือดขณะผ่าตัด
  - ข. เพื่อป้องกันภาวะช็อคหลังผ่าตัด
  - ค. เพื่อให้ร่างกายมีความแข็งแรงพอที่จะรับการผ่าตัด
  - ง. เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันของร่างกาย ป้องกันการปฏิเสธอวัยวะใหม่
4. ผู้ป่วยเปลี่ยนไตได้สอบถามท่านว่าจะนำไตไปใส่ไว้ที่ใด และไตเดิมจะต้องตัดทิ้งไหม คำตอบในข้อใดเหมาะสม
  - ก. ตัดไตเดิมทิ้งและนำไตใหม่มาใส่แทนไตเดิม
  - ข. ใส่ไตใหม่ไว้บริเวณช่องท้องด้านหน้าโดยไม่ต้องตัดไตเดิมทิ้ง
  - ค. ใส่ไตใหม่ไว้บริเวณช่องท้องด้านหลังไม่ต้องตัดไตเดิมทิ้ง
  - ง. ส่วนใหญ่ไตใหม่ไว้ที่แอ่งเชิงกรานด้านหน้าตอนล่าง โดยไม่ต้องตัดไตเดิมทิ้ง
5. คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนหัวใจในปัจจุบันในประเทศไทย ข้อใดกล่าวถูกต้อง
  - ก. หลังผ่าตัด 1 ปี ร้อยละ 70-80 ของผู้ป่วยยังมีชีวิตและหัวใจทำงานได้ดี
  - ข. หลังผ่าตัด 5 ปี ร้อยละ 70-80 ของผู้ป่วยยังมีชีวิตและหัวใจทำงานได้ดี
  - ค. หลังผ่าตัด 1 ปี ร้อยละ 90-95 ของผู้ป่วยยังมีชีวิตและหัวใจทำงานได้ดี
  - ง. หลังผ่าตัด 5 ปี ร้อยละ 90-95 ของผู้ป่วยยังมีชีวิตและหัวใจทำงานได้ดี
6. ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับผู้บริจาคไตที่ยังมีชีวิตอยู่
  - ก. หลังจากบริจาคไตไปแล้วไตที่เหลือจะทำหน้าที่กรองของเสียได้เพียง 50 %
  - ข. มีโอกาสเกิดภาวะติดเชื้อของแผลหลังผ่าตัดได้
  - ค. ผู้บริจาคไตไม่สามารถออกกำลังกาย เช่นคนปกติได้
  - ง. มีโอกาสเกิดไตวายง่ายกว่าบุคคลทั่วไป

ผู้ป่วยชายไทยควัย 35 ปี เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยอุบัติเหตุจากรถมอเตอร์ไซด์ที่ขี่ตกชน มีอาการเลือดออกในสมอง ได้รับการรักษาโดยการผ่าสมองเอาเลือดออก หลังผ่าตัดหายใจด้วยตนเองไม่ได้ ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ไม่ตอบสนองการกระตุ้นด้วยความเจ็บปวด ม่านตาขยายไม่หดตัว ไม่มีปฏิกิริยาของกระจกตา และไม่มีการเคลื่อนไหวของลูกตา ปัสสาวะ 1500 cc/24 ชม. ความดันโลหิต 120/80 mm.Hg., T = 36.8 °C ผลการตรวจ CBC : WBC = 8000 cell/cumm, Hct = 38 % , Hb = 12 gm % ผู้ป่วยไม่เคยแสดง ความจำนงค์ที่จะบริจาคอวัยวะและญาติยังไม่ได้เซ็นต์ใบยินยอมที่จะบริจาคอวัยวะ (ตอบข้อ 7-8)

7. จากสถานการณ์ในเรื่องคุณสมบัติของผู้บริจาคอวัยวะข้อใดกล่าวถูกต้อง
  - ก. ผู้ป่วยมีเกณฑ์สมองตายครบ สามารถบริจาคอวัยวะได้
  - ข. ผู้ป่วยมีเกณฑ์สมองตายแต่ตัวผู้ป่วยไม่ได้แสดงความจำนงค์ไว้ก่อนตายจึงจะเอาอวัยวะมาเปลี่ยนให้ผู้ป่วยอื่นไม่ได้
  - ค. ให้ญาติเซ็นต์ใบยินยอมอย่างเดี๋ยวลำพังสามารถนำเอาอวัยวะมาเปลี่ยนให้ผู้ป่วยอื่นได้
  - ง. ยังตัดสินใจไม่ได้ ต้องซักประวัติการเจ็บป่วย ประวัติทางสังคม และดูผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นก่อน
8. ต่อไปนี้เป็นเกณฑ์ตัดสินว่าผู้ป่วยรายนี้สมองตาย ยกเว้นข้อใด
  - ก. หายหายใจ ม่านตาขยาย และไม่หดตัว
  - ข. ใช้เครื่องช่วยหายใจนานถึง 24 ชั่วโมง
  - ค. ไม่มีปฏิกิริยาของกระจกตาและการกลืน การไอ
  - ง. ไม่มีปฏิกิริยาสะท้อนกลับของลูกตา การเคลื่อนไหวของลูกตา และไม่ตอบสนองต่อการกระตุ้นด้วยความเจ็บปวด
9. คนใช้ PRIMARY BRAIN TUMOR ใช้เป็น DONOR ได้ ในกรณีใด
 

ก. เปลี่ยน ไต, หัวใจ	ข. เปลี่ยน ไต, ตับ
ค. เปลี่ยน ตับ, หัวใจ	ง. เปลี่ยน ตับ, ไต, หัวใจ
10. การสนับสนุนการขอบริจาคอวัยวะ คำพูดใดที่เหมาะสม
  - ก. ขณะญาติของท่านเสียชีวิตแล้ว ทางโรงพยาบาลมีความต้องการอวัยวะเป็นอย่างมาก อาจจะขอความร่วมมือจากท่านช่วยบริจาคอวัยวะ
  - ข. ฉันเสียใจที่ญาติคุณได้รับการวินิจฉัยว่าเสียชีวิต ไม่ทราบว่าผู้ตายได้เคยแสดงความประสงค์ที่จะบริจาคอวัยวะหรือไม่
  - ค. ฉันเสียใจที่ญาติคุณเสียชีวิต แต่การบริจาคอวัยวะให้ผู้อื่นจะทำให้การตายไม่เสียประโยชน์ คุณควรจะบริจาคอวัยวะ
  - ง. การเสียชีวิตเป็นสิ่งที่ทุกคนหลีกเลี่ยงไม่ได้ แต่การบริจาคอวัยวะจะช่วยให้คุณมีความภูมิใจ และหายโศกเศร้าจากผู้เสียชีวิตได้

11. คุณสมศรีเป็นพยาบาลห้องผู้ป่วยหนักทางศัลยกรรมประสาท ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าตึกให้ทำหน้าที่ขอบริจาคอวัยวะจากญาติของผู้ป่วยที่สมองตาย คุณสมศรีมีความเชื่อว่าการบริจาคอวัยวะจะทำให้เป็นคนพิการในชาติหน้า เธอจึงไม่เห็นด้วยกับการขอบริจาคอวัยวะ ถ้าท่านเป็นหัวหน้าตึกท่านจะตัดสินใจอย่างไร จึงจะเหมาะสมที่สุด
- หาคะคนอื่นที่ยินดีทำหน้าที่ขอบริจาคอวัยวะมาทำหน้าที่แทนคุณสมศรี และให้เหตุผลที่ถูกต้องตามหลักทฤษฎีศาสนา ให้เปลี่ยนความเชื่อว่าจะไม่พิการในชาติหน้า
  - ให้คุณสมศรีทำหน้าที่ขอบริจาคอวัยวะต่อไป โดยให้เหตุผลแก่คุณสมศรีว่าไม่มีใครเหมาะสมเท่าเธอ
  - ให้เหตุผลแก่คุณสมศรีว่าควรจะทำตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา ถึงแม้จะไม่เห็นด้วยก็ตาม
  - ย้ายคุณสมศรีไปอยู่แผนกอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนอวัยวะ
12. การที่จะทราบว่าอวัยวะของผู้บริจาคสามารถจะบริจาคให้ผู้รับรายใด จะต้องตรวจความเข้ากันได้ในเรื่องใดบ้าง
- Hemoculture and Cross matching
  - Blood chemistry and tissue typing
  - Cross matching and tissue typing
  - Tissue typing and hepatic profile
13. หลังจากที่แพทย์ได้ตัดเอาอวัยวะออกจากร่างกายของผู้บริจาคแล้ว การจัดการกับอวัยวะที่ได้มากระทำอย่างไรจึงจะถูกต้อง
- ล้างด้วยน้ำยา Hypertonic solution แช่ในหีบน้ำแข็ง
  - แช่น้ำยา Isotonic solution เก็บไว้ในอุณหภูมิห้อง
  - แช่ในน้ำยา hypotonic solution เก็บไว้ในภาชนะที่เย็นจัด
  - ใช้ 0.45 D/S ใส่เข้าไปในหลอดเลือดของอวัยวะเพื่อล้าง Thrombus ให้หมด
14. ถ้าท่านปฏิบัติหน้าที่ในบทบาทของพยาบาลผู้ประสานงานการเปลี่ยนอวัยวะในโรงพยาบาลของรัฐ และได้รับเชิญเป็นวิทยากรจากโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง เพื่อให้ความรู้แก่พยาบาลที่จะทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยที่เปลี่ยนอวัยวะ การปฏิบัติของท่านในข้อใดที่คิดว่าเหมาะสม
- ปฏิเสธการเป็นวิทยากรเพราะไม่ใช่หน้าที่ของท่าน
  - ปฏิเสธการเป็นวิทยากรเพราะการปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลรัฐบาลนั้นแตกต่างจากโรงพยาบาลเอกชน
  - ติดต่อแพทย์ที่ทำหน้าที่เปลี่ยนอวัยวะให้ไปบรรยายแทน
  - ไปบรรยายเรื่องการเปลี่ยนอวัยวะแห่งนั้น เพราะถือเป็นหน้าที่อย่างหนึ่งของท่าน
15. บทบาทของพยาบาลผู้ประสานงานด้านการวิจัย ข้อใดกล่าวไม่ถูกต้อง
- ให้ข้อมูลของผู้ป่วยแก่บริษัทประกันเพื่อขอทุนสนับสนุนการวิจัย
  - ร่วมมือทำวิจัยให้หน่วยงานที่เสนอความต้องการมา
  - ช่วยเก็บข้อมูลวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนอวัยวะ
  - เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัยเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ

16. ถ้าท่านต้องทำหน้าที่ของพยาบาลผู้ประสานงานหลังเปลี่ยนอวัยวะ ท่านจะต้องเกี่ยวข้องกับ  
ในลักษณะต่อไปนี้ ยกเว้นข้อใด
- มีส่วนร่วมในการวางแผนการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย
  - อธิบายประวัติของผู้ป่วยแต่ละคนให้นักกายภาพบำบัดทราบ
  - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลของการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะแก่ญาติของผู้ป่วยอื่นที่ต้องการทราบ
  - ประสานงานกับพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยโดยตรงเพื่อประเมินการทำหน้าที่ของอวัยวะที่ได้รับมา

ผู้ป่วยชายไทยมุสลิม วัย 35 ปี ได้รับการวินิจฉัยว่าไตวายอย่างถาวร ได้รับการรักษาโดยการฟอกเลือด อาทิตย์ละ 1 ครั้ง มาเป็นเวลา 2 ปี มีความประสงค์ที่จะทำการเปลี่ยนไต และอยู่ในระยะรอการบริจาคอวัยวะ ผู้ป่วยรอคอยการบริจาคมาเป็นเวลา 6 เดือน และถามท่านซึ่งปฏิบัติงานที่หน่วยไตเทียมว่า เมื่อไรจะถึงคิวตนเสียที เพราะเห็นคนอื่นมาที่หลังแต่ได้เปลี่ยนก่อนตน (ตอบข้อ 17)

17. ในฐานะที่ท่านเป็นพยาบาล จะตอบคำถามผู้ป่วยอย่างไร
- ถ้าต้องการเร็วควรติดต่อซื้ออวัยวะจากคนที่ต้องการขาย
  - ต้องรอไปก่อนเพราะยังหาคนบริจาคอวัยวะให้ไม่ได้และต้องรอตามลำดับ
  - การจัดคนเข้ารับอวัยวะ แพทย์เป็นผู้พิจารณา ต้องรอถามแพทย์ก่อน
  - การเปลี่ยนอวัยวะจะต้องตรวจความเข้ากันได้ของอวัยวะให้มากที่สุดของผู้ป่วยอาจจะยังหาผู้บริจาคที่เข้ากันได้ดียังไม่ได้ขอให้รอไปก่อนคงอีกไม่นาน
18. หลังจากนั้นต่อมาอีก 2 เดือน ผู้ป่วยได้รับการติดต่อให้เข้ารับการเปลี่ยนไต ผู้ป่วยมีความประสงค์จะสวมเสื้อผ้าของตนเอง ไม่ต้องการสวมเสื้อผ้าของโรงพยาบาล ในฐานะที่ท่านเป็นพยาบาลที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยท่านจะตัดสินใจอย่างไร
- รายงานให้หัวหน้าตึกทราบถึงปัญหาของผู้ป่วยเพื่อให้หัวหน้าตึกเป็นผู้ตัดสินใจ
  - อนุญาตให้ผู้ป่วยใส่เสื้อผ้าของตนในเวลากลางคืน ส่วนกลางวันให้ใส่ชุดของโรงพยาบาล
  - อนุญาตให้ผู้ป่วยใส่เสื้อผ้าของตนตามต้องการ โดยนำเสื้อผ้าของผู้ป่วยมานั่งผ่านการฆ่าเชื้อโรคก่อน
  - ไม่อนุญาตให้ผู้ป่วยใช้เสื้อผ้าของตนเอง โดยอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงระเบียบและความสะอาดของเสื้อผ้า
19. จากข้อ 18 ผู้ป่วยต้องการนำเอาอาหารมารับประทานเอง เนื่องจากเกรงว่าอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ จะไม่เป็นไปตามที่ผู้ป่วยต้องการงดอาหารหมัก ท่านจะตัดสินใจอย่างไร
- ขอความร่วมมือจากญาติผู้ดูแลผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้
  - บอกผู้ป่วยว่าเป็นระเบียบของโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยทุกคนจะต้องรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้
  - อนุญาตให้ผู้ป่วยนำอาหารมารับประทานเอง
  - จัดลักษณะอาหารให้ตามที่ผู้ป่วยต้องการ

20. เรื่องใดที่ไม่ควรแนะนำผู้ป่วย ก่อนการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ
- ก. คุณภาพชีวิตหลังเปลี่ยนอวัยวะ  
ข. ความจำเป็นในการใช้เงิน  
ค. โรคจิตที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัด  
ง. การมีเพศสัมพันธ์หลังผ่าตัด
21. สารตัวใดที่แพทย์มักจะให้แก่ผู้ป่วยเพื่อป้องกันการขาดเมื่อไตเริ่มทำงานดีแล้ว
- ก. โซเดียม กำมะถัน  
ข. แคลเซียม ฟอสฟอรัส  
ค. โปรตีน วิตามินอี  
ง. สังกะสี เหล็ก
22. กรณีใดที่ผู้ป่วยหลังเปลี่ยนไตไม่จำเป็นต้องระมัดระวังในการรับประทานอาหารรสเค็มหรือผลไม้
- ก. หลังเปลี่ยนไต 1 เดือน  
ข. หลังเปลี่ยนไต 6 เดือน  
ค. เมื่อระดับ creatinine ปกติ  
ง. เมื่อผลการตรวจปัสสาวะปกติ
23. การให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการรับประทานยากดภูมิคุ้มกัน ข้อใดกล่าวถูกต้อง
- ก. รับประทานยา จะลดขนาดลงเรื่อย ๆ จนในที่สุดไม่ต้องรับประทาน  
ข. ต้องรับประทานยาไปจนครบ 6 เดือน จึงเลิกรับประทานได้  
ค. ต้องรับประทานยาจนครบ 1 ปี จึงเลิกรับประทาน  
ง. ต้องรับประทานยาตลอดเวลาที่อวัยวะที่เปลี่ยนใหม่ยังทำงานอยู่
24. เกี่ยวกับยา Sandimmune ข้อใดกล่าวไม่ถูกต้อง
- ก. รับประทานโดยผสมในนมหรือผลไม้  
ข. ฤทธิ์ของยามีผลต่อ T-Lymphocyte เท่านั้น  
ค. ทำให้เกิดมะเร็งเม็ดเลือดขาวได้  
ง. เก็บยานี้ไว้ในตู้เย็น
25. ยาในข้อใดเมื่อรับประทานร่วมกับยา Sandimmune แล้วทำให้ฤทธิ์ของยา Sandimmune เพิ่มขึ้นและเสี่ยงต่อการเป็นพิษต่อไตเพิ่มขึ้น
- ก. Zantac  
ข. I N H  
ค. Bactrim  
ง. Tegretol
26. ยาในข้อใดที่ไม่ใช่ Immunosuppressant
- ก. Sandimmune  
ข. Zidovudine  
ค. Prednisolone  
ง. Imuran
27. เหตุผลของการเกิดติดเชื้อง่ายในผู้ป่วย ภายหลังเปลี่ยนอวัยวะ ข้อใดถูกต้อง
- ก. RNA และ DNA ถูกลดจำนวนลง  
ข. เม็ดเลือดแดงถูกลดจำนวนลง  
ค. เม็ดเลือดขาวถูกลดจำนวนลง  
ง. เกร็ดเลือดถูกลดจำนวนลง
28. ยาตัวใดที่ให้ผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อ Cytomegalovirus
- ก. Immune globulin  
ข. Amphotericin B.  
ค. Clotrimazole  
ง. Sulfonamide
29. อาการแสดงที่พยาบาลสังเกตว่าเกิดภาวะติดเชื้อคือข้อใด
- ก. เม็ดเลือดแดงเพิ่มจำนวนขึ้นมากผิดปกติ  
ข. ผู้ป่วยกระวนกระวาย  
ง. มีไข้ต่ำ ๆ  
ค. ปวดกล้ามเนื้อ

30. ท่านจะสอนผู้ป่วยให้สังเกตการติดเชื้อราได้อย่างไรหลังกลับบ้าน
- ลิ้นขาวและแตกเป็นร่อง
  - มีแผลเปื่อยบริเวณมุมปาก 2 ข้าง
  - มีฝ้าสีขาวในปาก เจ็บ และกลืนลำบาก
  - มีผื่นสีแดงขึ้นบริเวณกระพุ้งแก้ม 2 ข้าง
31. ผู้ป่วยหลังเปลี่ยนอวัยวะสามารถเลี้ยงสัตว์ในข้อใดได้
- นกขุนทอง
  - ปลาเงินปลาทอง
  - แมว
  - หม
32. และหลังจากนั้นอีก 6 เดือนต่อมา ผู้ป่วยรู้สึกว่าตนเองอ้วนมากขึ้น คอเป็นหนอง มีขนขึ้นตามตัวมากกว่าเดิม ผู้ป่วยรู้สึกกังวลในเรื่องนี้มาก
- ท่านคิดว่าเกิดภาวะใดขึ้นแก่ผู้ป่วย
- มีภาวะเปลี่ยนแปลงในบทบาทครอบครัว
  - ภาพลักษณ์ถูกรบกวน
  - รู้สึกหมดอำนาจ
  - มีภาวะกลัว
33. ผู้ป่วยชายไทยอายุ 52 ปีป่วยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย (Cardiomyopathy) และได้เข้ารับการรักษาที่ CCU บ่อยครั้ง การจะคัดเลือกผู้ป่วยเพื่อรับการเปลี่ยนอวัยวะจะต้องประเมินในเรื่องใดบ้าง
- ซักประวัติและตรวจร่างกายเพื่อค้นหาของโรคหัวใจ
  - ผลการตรวจวินิจฉัยครั้งก่อนและการตรวจระบบหัวใจใหม่
  - ประเมินด้านฐานะทางเศรษฐกิจ การดื่มสุรา และการใช้ยา การสนับสนุนทางครอบครัว
  - ถูกทุกข้อ
34. ผู้ป่วยรายหนึ่งหลังกลับจากห้องผ่าตัดเปลี่ยนหัวใจแล้ว ได้รับการให้ความอบอุ่นโดยใช้เครื่องให้ความอบอุ่น (Hyperthermia) 6 ชั่วโมง ต่อมาผู้ป่วยมีอาการชีพจรเบาเร็ว 110 ครั้ง/นาที หายใจ 28 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 70/50 mm.Hg. ปัสสาวะ 10 ซีซี/ชั่วโมง CVP.3 CM. H<sub>2</sub>O ผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจและรู้สึกตัวดี
- ท่านคิดว่าเกิดภาวะใดขึ้นแก่ผู้ป่วย
- มีภาวะขาดน้ำจากการได้รับความอบอุ่น
  - เสียภาวะสมดุลของไนโตรเจน
  - มีภาวะไตวาย
  - มีภาวะปอดบวม
35. หลังผ่าตัดได้ 4 วัน ผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อ T = 37.2 °C, heart rate 70 ครั้ง/นาที BP 130/90 mm.Hg. ผู้ป่วยได้รับยา Inderal, Lasix, Sandimmune, Imuran, Prednisolone การที่ผู้ป่วยรายนี้มีภาวะติดเชื้อ แต่ไม่มีไข้สูง และ heart rate ไม่เร็วเพราะเหตุใด
- ได้รับยากดภูมิคุ้มกันและยา beta blocker
  - เส้นประสาทที่เลี้ยงหัวใจถูกตัดออก
  - ได้รับยาบำรุงหัวใจ
  - ได้รับยาขับปัสสาวะ

36. หลังจากนั้นผู้ป่วยได้รับการจำหน่ายให้กลับไปอยู่บ้าน โดยได้รับยากดภูมิคุ้มกัน และยาบำรุงหัวใจ ปกติห้องนอนของผู้ป่วยอยู่ชั้น 3 ของบ้าน ท่านจะให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยอย่างไร
- ให้ผู้ป่วยอยู่ชั้น 2 และลงมาทำกิจวัตรประจำวันต่าง ๆ ชั้นล่างได้
  - เปลี่ยนลงมาอยู่ชั้น 1 และทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ตามปกติเหมือนก่อนป่วย
  - ให้ออนชั้นไหนก็ได้ที่ผู้ป่วยไม่ต้องออกแรงมาก
  - ให้ผู้ป่วยย้ายมาในบริเวณที่ใกล้กับโรงพยาบาล
37. อาหารในข้อใดที่เหมาะสมในการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยหลังเปลี่ยนหัวใจ
- แกงจืดเต้าหู้ขาว แกงเลียง แกงส้มมะละกอ
  - แกงเขียวหวานไก่ ปุหลอน ต้มเครื่องในหมู ลำไย
  - ต้มข่าทะเล ไข่เจียวใส่หอยนางรมทอด ผัดคะน้าหมูกรอบน้ำมันหอย ทูเรียน
  - ต้มข่าไก่ ปุหลอผัดผงกะหรี่ ปีกไก่ทอด ก๋วยเตี๋ยว
38. คำแนะนำการปฏิบัติทางเพศเพื่อความปลอดภัยจากการติดเชื้อสำหรับผู้ป่วยหลังเปลี่ยนหัวใจคือข้อใด
- ให้คู่นอนทำความสะอาดร่างกายก่อน
  - ให้คู่นอนตรวจ HIV ก่อน
  - งดเพศสัมพันธ์
  - สวมถุงยาง
39. การให้คำแนะนำที่เหมาะสมเกี่ยวกับการมีกิจกรรมของผู้ป่วยหลังเปลี่ยนหัวใจคือข้อใด
- ไม่ควรยกของหนักเกิน 8-10 ปอนด์ เป็นเวลา 6 อาทิตย์
  - ผู้ป่วยสามารถเล่นฟุตบอลได้หลังผ่าตัด 4 อาทิตย์
  - สามารถมีเพศสัมพันธ์ได้ ถ้าขึ้นลงบันไดได้ 2-3 ครั้ง โดยไม่เหนื่อย
  - โดยปกติจะขับรถได้หลังจาก 4 อาทิตย์แล้ว
40. หลังผ่าตัดหัวใจได้ 1 ปี ผู้ป่วยมีอาการ มีไข้ เหนื่อยง่าย รู้สึกไม่สบายกาย เชื่องซึม น้ำหนักเพิ่มขึ้น มีอาการบวมปลายมือปลายเท้า เส้นเลือดดำที่คอโป่ง ท่านคิดว่าน่าจะเกิดภาวะใดขึ้นแก่ผู้ป่วย
- Acute rejection
  - Chronic rejection
  - ได้รับยา Imuran มากเกินไป
  - ได้รับยา cyclosporine มากเกินไป

## ชุดที่ 2

แบบวัดเจตคติของพยาบาลประจำการเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะใน  
โรงพยาบาลเขตกรุงเทพมหานคร

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้แล้วพิจารณาว่าท่านมีความคิดเห็นอย่างไรในข้อความแต่ละข้อ  
แล้วใส่เครื่องหมาย ๔ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด
เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นบางส่วน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นส่วนใหญ่
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นทั้งหมด

ลำดับที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1.1	ช่วยยืดชีวิตผู้ป่วยออกไปได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
1.2	ช่วยให้ผู้ป่วยมีความหวังในชีวิต มากขึ้น.....	.....	.....	.....	.....	.....
1.3	ทำให้ผู้ป่วยสามารถประกอบ กิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้น.....	.....	.....	.....	.....	.....
1.4	ทำให้ชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น.....	.....	.....	.....	.....	.....
1.5	ทำให้สูญเสียทางเศรษฐกิจ มากกว่าการรักษาวิธีอื่น ๆ.....	.....	.....	.....	.....	.....
1.6	ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา มาก.....	.....	.....	.....	.....	.....
1.7	ผลที่ได้ไม่คุ้มกับค่าใช้จ่ายที่ใช้ ในการผ่าตัด.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	<u>การจัดหาอวัยวะ</u>					
2.1	ท่านคิดว่าเกณฑ์การตัดสินใจเรื่อง สมองตายในโรงพยาบาลของท่าน ยังไม่มีกฎเกณฑ์ที่แน่นอนในการ ปฏิบัติ.....	.....	.....	.....	.....	.....



ลำดับที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
2.2	ท่านรู้สึกสบายใจที่จะต้องทำหน้าที่ ขอบริจาคอวัยวะ.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.3	ท่านรู้สึกว่า การขอบริจาคอวัยวะ จะช่วยลดความเศร้าโศกของ ญาติผู้ป่วยได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.4	การบริจาคอวัยวะในชาตินี้จะทำ ให้ชาติหน้าเป็นคนพิการอวัยวะ ไม่ครบ.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.5	ควรให้มีการจัดตั้งศูนย์ซื้อขาย อวัยวะอย่างถูกกฎหมาย.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	<u>การดูแลผู้ป่วยบริจาคอวัยวะ</u>					
3.1	รู้สึกเบื่อหน่ายในการต้องให้การ พยาบาลผู้ป่วยที่สมองตาย เพื่อรอ การผ่าตัดนำอวัยวะไปปลูกถ่าย..	.....	.....	.....	.....	.....
3.2	รู้สึกกลัวที่จะต้องให้การพยาบาล เพื่อรักษาอวัยวะของผู้ที่สมองตาย	.....	.....	.....	.....	.....
3.3	การที่ญาติต้องตอบคำถามเรื่อง การบริจาคอวัยวะให้ผู้อื่นเป็นการ สร้างความบั่นทอนให้กับญาติ.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.4	ท่านคิดจะเปลี่ยนแผนกเมื่อได้รับ มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยบริจาคอวัยวะ ที่สมองตาย.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.5	ผู้ป่วยบริจาคอวัยวะที่ยังมีชีวิตอยู่ได้รับ ข้อมูลในเรื่องผลดีและผลเสีย เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะอย่าง เพียงพอก่อนตัดสินใจบริจาค อวัยวะ.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.6	ผู้ที่ยังมีชีวิตอยู่ไม่ควรบริจาค อวัยวะสำคัญ เช่น ไต เพราะจะ มีผลกระทบต่อร่างกายเนื่องจาก ไม่สามารถกลับคืนมาได้.....	.....	.....	.....	.....	.....

ลำดับที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
3.7	ผู้บริจาคอวัยวะที่ยังมีชีวิตอยู่ไม่ได้ รับการดูแลเอาใจใส่ทางด้าน จิตสังคมจากทีมรักษาพยาบาล อย่างเพียงพอ.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	<u>การบำรุงรักษาอวัยวะ</u>					
4.1	การเก็บรักษาอวัยวะเป็นเรื่องที่ ยุ่งยากในการปฏิบัติ.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.2	การเก็บรักษาอวัยวะควรเป็น หน้าที่ของพยาบาล.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	<u>การเตรียมความพร้อมของพยาบาล</u>					
5.1	การสนใจที่จะศึกษาค้นคว้า ความรู้ใหม่ ๆ เกี่ยวกับการ พยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะเป็น สิ่งจำเป็น.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.2	พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ ควรได้รับการอบรมโดยเฉพาะ ในเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยน อวัยวะ.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	<u>การให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ เปลี่ยนอวัยวะ</u>					
6.1	<u>ก่อนผ่าตัด</u>					
6.1.1	ผู้ป่วยที่เปลี่ยนอวัยวะ ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับผลดี ผลเสียของการเปลี่ยน อวัยวะอย่างเพียงพอก่อน ตัดสินใจเปลี่ยนอวัยวะ..	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.2	การให้ข้อมูลเกี่ยวกับการ เปลี่ยนอวัยวะควรเป็น หน้าที่ของแพทย์.....	.....	.....	.....	.....	.....

ลำดับที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
6.1.3	การให้ข้อมูลเกี่ยวกับการ เปลี่ยนอวัยวะควรเป็น หน้าที่ของพยาบาล.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.4	ท่านรู้สึกลำบากใจในการ ต้องทำหน้าที่เป็นผู้ให้ ข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยน อวัยวะแก่ผู้ป่วย.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.5	ท่านรู้สึกว่าท่านให้ความ สนใจในการประดับ ประคองทางด้านอารมณ์ ของผู้ป่วยอย่างดีที่สุดแล้ว.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.6	ท่านมีเวลาเสมอที่จะ รับฟังการระบายความ รู้สึกจากผู้ป่วยเปลี่ยน อวัยวะ.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.7	ท่านรู้สึกลำบากใจในการ ประสานงานเกี่ยวกับการ ทดสอบก่อนผ่าตัดเปลี่ยน อวัยวะและประเมินผล การทดสอบ.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.8	ท่านรู้สึกว่า การ ประสานงาน การเตรียม ผู้ป่วยให้พร้อมก่อนผ่าตัด เปลี่ยนอวัยวะ เป็นการ ยุ่งยากที่นำเบื่อ.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.9	ท่านรู้สึกเต็มใจและยินดี ในการทำหน้าที่เป็น พยาบาลผู้ประสานงาน การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.10	การประสานงานการ เปลี่ยนอวัยวะควรเป็น หน้าที่ของนักสังคม สงเคราะห์.....	.....	.....	.....	.....	.....

ลำดับที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
6.1.11	การประสานงานการ เปลี่ยนอวัยวะควรเป็น หน้าที่ของพยาบาล.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.12	การประเมินความรู้ เกี่ยวกับการเปลี่ยน อวัยวะ ภาวะสุขภาพ สังคม และประวัติการ ศึกษา ก่อนการสอนผู้ป่วย มีความสำคัญเป็นอย่าง มาก ต่อการวางแผนให้ การพยาบาล.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.1.13	การวางแผนการสอน ผู้ป่วยแต่ละคนมีความ จำเป็นและไม่ยุ่งยาก...	.....	.....	.....	.....	.....
6.2	<u>หลังผ่าตัด</u>					
6.2.1	ท่านรู้สึกเศร้าใจเมื่อมี การปฏิเสธอวัยวะอย่าง เฉียบพลันเกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย					
6.2.2	ท่านรู้สึกไม่สบายใจเมื่อ เกิดภาวะแทรกซ้อนหลัง ผ่าตัดแก่ผู้ป่วยเปลี่ยน อวัยวะ.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.2.3	ท่านรู้สึกไม่สบายใจเมื่อ ผู้ป่วยมีอาการผิดปกติจาก ผลข้างเคียงของการใช้ ยาป้องกันการปฏิเสธ อวัยวะ.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.2.4	ทุกคนในทีมสุขภาพควร สนใจปัญหาด้านอารมณ์ ของผู้ป่วย.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.2.5	ท่านรู้สึกลำบากใจใน เรื่องของการประสาน- งาน การประเมินผลใน การให้ความรู้ คำแนะนำ แก่ผู้ป่วยหลังผ่าตัด.....	.....	.....	.....	.....	.....

ลำดับที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
6.2.6	ท่านคิดว่าการวางแผน มาตรวจตามนัดในผู้ป่วย เปลี่ยนอวัยวะหลังจากที่ กลับบ้านแล้วนั้น ไม่ควร เป็นหน้าที่ของพยาบาล...	.....	.....	.....	.....	.....
6.2.7	ท่านยินดีที่จะเผยแพร่ ความรู้เรื่องการเปลี่ยน อวัยวะแก่คนทั่วไป.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.2.8	ท่านยินดีที่จะให้คำปรึกษา แนะนำเรื่องการพยาบาล ผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะแก่ พยาบาลที่มีประสบการณ์ น้อย.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.2.9	ท่านยินดีที่จะออกแบบและ มีส่วนร่วมในโครงการ วิจัยเกี่ยวกับการเปลี่ยน อวัยวะ.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.2.10	ท่านรู้สึกว่าเป็นการ เสียเวลาในการที่จะ ทดสอบความรู้ของผู้ป่วย เปลี่ยนอวัยวะหลังผ่าตัด.	.....	.....	.....	.....	.....
6.2.11	การเตรียมความพร้อม ก่อนกลับบ้านให้แก่ผู้ป่วย หลังเปลี่ยนอวัยวะเป็นสิ่ง สำคัญที่จะทำให้ผู้ป่วย สามารถดูแลตนเองได้ที่ บ้าน.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.2.12	การติดตามผู้ป่วยเปลี่ยน อวัยวะหลังจากจำหน่าย กลับบ้านแล้วนั้น การ ประเมินการทำหน้าที่ของ อวัยวะ การได้รับยา ความสามารถในการดูแล ตนเอง และสภาวะทาง สังคม ก็มีความสำคัญมาก	.....	.....	.....	.....	.....

ลำดับที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
7.	<u>ความพอใจในบริการที่รัฐจัดให้แก่ผู้ป่วย เปลี่ยนอวัยวะ</u>					
7.1	รัฐบาลควรจัดสวัสดิการช่วยเหลือ ค่าใช้จ่ายแก่ผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ เป็นบางราย.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.2	รัฐบาลควรจัดให้มีศูนย์การ จัดหาอวัยวะที่ถูกต้องตามกฎหมาย ในประเทศไทย.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.3	ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้มีการ บริจาคอวัยวะ เช่น ไต ตับ และ หัวใจให้แพร่หลาย.....	.....	.....	.....	.....	.....



### ประวัติผู้วิจัย

นาวาอากาศตรีหญิง วิลาวรรณ ศรีงาม เกิดเมื่อวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2498 ที่จังหวัดสมุทรปราการ สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยชั้น 1 จากโรงเรียนพยาบาลทหารอากาศ เมื่อปีการศึกษา 2519 และสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (พยาบาลศึกษา) จากวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ในปีการศึกษา 2523 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งอาจารย์ แผนกวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ