



บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

- เกษม วัฒนชัย และสมชาย หรรษาคุณชัย, บรรณาธิการ. การบำบัดโรคหัวใจเฉกใน
หน่วยวิชาการแบบหัวใจและหลอดเลือด. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มปป.
- ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์ และอื่นๆ, บรรณาธิการ. เศรษฐกิจสาธารณสุขไทย พิมพ์ครั้งที่ 2.
ศูนย์ศึกษานโยบายสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ไทยเกษม,
2522.
- ทัศนาศ บุณทอง. "องค์ประกอบในการประกันคุณภาพการพยาบาล." ประมวลการประชุม
พยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 6, ณ ห้องประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วันที่ 2-7
พฤศจิกายน พ.ศ. 2522 (อัตถ์สำเนา).
- บุญธรรม กิจบริดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2: กรุงเทพฯ
มหานคร สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2527.
- ประคอง กรรณสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชา
วิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- ปราณีต สวัสดิ์รักษา และอดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. กระบวนการบริหารการพยาบาล.
พิมพ์ครั้งที่ 2. ภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
เชียงใหม่ มปป. (อัตถ์สำเนา)
- พวงรัตน์ บุญพานุกรักษ์. "ศาสตร์การดูแล: ภาระของวิชาชีพพยาบาล". ลานทิกุล
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์ 2532.
_____. "การบริหารการพยาบาลเพื่อคุณภาพการดูแล." เอกสารการสอนวิชาประเด็นและ
แนวโน้มทางการพยาบาล หน่วยที่ 8-13. กรุงเทพมหานคร: ฝ่ายการพิมพ์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2530.
_____. การจัดบุคลากรเพื่อคุณภาพการดูแล. อนุกรมการบริหารการพยาบาลลำดับที่ 1.
พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ไทยเกษม, 2522.
- พรจันท์ สุวรรณชาติ. "ทรัพยากรกับการบริหารการพยาบาล." เอกสารการสอนชุดวิชา
ประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาลหน่วยที่ 11-13. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัย
สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2529.
- หารัดดา อภิรามิ. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลขั้นวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.

- กรณี กীরดีบุตร. การประเมินประสิทธิผลองค์การ. กรุงเทพฯ : สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ร่วมกับอเดียนลาตร์, 2529.
- ภิรมย์ กมลรัตนกุล. "เศรษฐศาสตร์คลินิก." ในการประชุมแห่งทางวิชาการ งานฉลอง 100 ปี ศิริราช. 18-24 เมษายน 2531. อุกฤษต์ เบล่งวาณิช, บรรณาธิการ. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัดภาพพิมพ์, 2531.
- มหาวิทยาลัยมหิดล. คณะพยาบาลศาสตร์. "มานมิตินในการพยาบาลแบบองค์รวม: Holistic Nursing Care." ในการประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ครั้งที่ 1 ณ ห้องบรรยายจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล วันที่ 2-4 พฤศจิกายน 2531 มปป. (อัคราเนนา).
- ยศวีย์ สุขุมาลจันทร์. "ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน" ในตำราโรคหัวใจและหลอดเลือด. หน้า 302-321. สมชาติ ใจฉายะ บุญชอบ พงษ์พานิชย์ และ พันธุ์พิชญ์ สาครพันธ์, บรรณาธิการ. กรุงเทพฯ: กรุงเทพฯเวชสาร, 2524.
- วิจิตร ตันพสุทธิ และคนอื่นๆ. การศึกษาการทำงาน. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- สมคิด แก้วสนธิ. เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข : หลักทฤษฎีและปฏิบัติการบริการสาธารณสุข ในประเทศไทย พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ มปป., 2524.
- สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. การบริหารงานบุคลากรทางการพยาบาล. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มปป. (อัคราเนนา), 2527.
- สุภาพ วาดเขียน. มาตรฐานและประเมินผลพฤติกรรม. ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มปป.(อัคราเนนา), 2525.
- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. กระบวนการบริหารการพยาบาล. ภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มปป. (อัคราเนนา), 2529.
- อุทัย สุดสุข. "หลักการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข" เอกสารการสอนชุดวิชาการบริหารทรัพยากรสาธารณสุข. กรุงเทพฯ : ฝ่ายการพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2527.

บทความ

- กฤษยา ดันดีพลาชีวะ. "คุณภาพของพยาบาลตามความต้องการของผู้รับบริการ." วารสารพยาบาล 28 (ตุลาคม 2522)ช 55-58.
- จิตร สิทธิอมร. "การเพิ่มคุณภาพของบริการ." แพทยสภาสาร 17 (พฤษภาคม 2531): 253-60.

- ดวงจันทร์ ทิพย์บริษา และชื่นชม เจริญยุทธ. "การประมาณความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วย ๖๓ รายด้วยวิธีสัมพัทธ์อย่าง : กรณีศึกษาในแผนกการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช." วารสารพยาบาลสาธารณสุข 2 (พฤษภาคม - สิงหาคม 2531): 97-106.
- พวงรัตน์ บุญณานุรักษ์. "ทฤษฎีการพยาบาลและการบริหารการพยาบาล." พยาบาลสาร 10 (ตุลาคม-ธันวาคม 2526): 13-29.
- _____. "คุณภาพบริการพยาบาลความสำคัญและแนวทางกำหนด." สารสภาการพยาบาล (มิถุนายน 2530): 4-5.
- _____. "คุณภาพการบริการพยาบาล" วารสารพยาบาล 28 (ตุลาคม 2522): 43-53
- ยงยุทธ สารสมบัติ. บทบรรณาธิการ. "แนวความคิดของการควบคุมคุณภาพและ Q.C.C." วารสารกระทรวงสาธารณสุข 4 (มิถุนายน 2528): 438.
- สุวดี ภาพจน์. "การวางแผนกำลังคน." เอกสารหมายเลข 23 เนการอบรมสัมมนาของกรมแพทยทหารอากาศ เรื่องการกำหนดมาตรฐานงานและแผนบรรจุกำลังพล ณ ห้องประชุม พล.อ.อ. ประพันธ์ ธูปะเตมีย์ อาคารคุ้มเกล้า รพ. กุ้มพลอดุลยเดช พอ. (29-30 มิถุนายน 2532, 3-4 กรกฎาคม 2532 และ 22-24 สิงหาคม 17-19.
- _____. "การกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน." เรื่องเดียวกัน. เอกสารหมายเลข 10, หน้า 1-26.

วิทยานิพนธ์

- กนกนุช ชีเพ็ญลีสกุล. "ความคิดเห็นในกิจกรรมการพยาบาลที่คาดหวังกับความเป็นเบของผู้ป่วยและพยาบาลในรพพยาบาลรามธิบดี." วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- จินตนา บริษา. "การจัดอัตรากำลังบุคลากรพยาบาลในแผนกกุมารเวชศาสตร์ โดยใช้ความต้องการพยาบาลเป็นพื้นฐาน." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- กนอมขวัญ ทวีบุรณ์. "การประเมินคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายในรพพยาบาลศิริราช." วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2524.
- นภาพร แก้วนิมิตชัย. "การสร้างมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน" วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.

- มาลี สุจริตพัฒนพงษ์. "ความคิดเห็นของผู้ป่วยต่อลัทธิของตึกในโรงพยาบาลรามธิบดี" วิทยานิพนธ์
ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย
มหิดล, 2527.
- ฉำเพ ยุดิธรรม. "ความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพการพยาบาลตามความคิดเห็นของผู้ป่วยกับระดับ
ความแตกต่างของการเห็นอันดับความสำคัญ" วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.

ภาษาอังกฤษ

Books

- Boden and Capone. Coronary Care. Philadelphia: W.B. Saunders
Company, 1984.
- Carney weeks Lin. Advanced Cardiovascular Nursing. Massachusetts:
Blackwell Scientific Publications Inc, 1986.
- Gillies, Dee Ann. Nursing Management: A Systems Approach.
Philadilphia: W.B. Savunders Company, 1982.
- Halloran et al. Classification of Nursing Diagnoses: Proceedings of
the sixth Conference. St.Louis: The C.V. Mosby Company, 1986.
- Halloran, E.D. and Kiley, M.L. Statistics and Quantitative methods in
Nursing: Issue and Strategies for Research and Education.
Philadelphia: WB. Saunders Company. 1989.
- Irene, Ramey G. "Staffing Pattern: Eleven Steps to Proper Staffing"
in Management for Nurses. Edited by Bergen Marie Streng et al.
2nd Edition. St.Louis : The C.V. Mosby Company, 1982.
- Kron, Thora. The Management of Patient Care : Putting Leadership
Skills to work. 6th Edition West Washington Square
Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1987.
- Lambertsen, Eieaner C. Nursing Team: Organization and Functioning.
New York, 1953.
- McKeehan, K.M., Cowling, W.R. and Wykle, M.L. Nursing Research
Methodology Issues and Implimentation. Rockville: An Aspen
Publication, 1986.



- Polit, Denise F. and Hungler, Blernadelte P. Nursing Research: Principle and methods. 2nd ed. Philadelphia : J.B. Lippicott Co., 1983: 392.
- Rappaport, John. et al. Understanding Health Economics. Maryland : An Aspen Publication, 1982.
- Townsend, Robert. Nursing Mangement: A System Approach. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1982.
- Woods, Nancy Fugate. Nursing Research. St. Louis: The C.V. Mosby Company, 1988.

Articles

- Brown. "From the Editor P.V." Nursing Administration Quartary. 3 (July, 1978) : Editor.
- Brieger et al. "One Approach to Quantifying The CNS role." Nursing Management 20 (November 1989) : 80i-j, n, p, r, s.
- Botter and Dickey. "Allocation of resources: Nurse, the Key dicision makers." Holistic Nursing Practices 4(November 1989): 44-51
- Council and Plachy "Performance Appraisal is not Enough." Journal of Nursing Administration 10 (1980) : 20-26.
- Eck, Sharon A. "Consummerism, nursing, and the reality of the resourses." Nursing Administration Quartary. 12 (1988) : 1-11.
- Eriksen, Lillian R. "Patient Satisfaction: An Indicator of Nursing Care Quality." Nursing Management 8 (July 1987): 31-35.
- Felton, Geraldene. "Increasing The Quality of Nursing Care by Introducing the Concept of Primary Care Nursing a Model Project." Nursing Research 24 (Jan.-Feb. 1975): 27-32.
- Hinshaw, A.J. and Atowood, Jan R. "A Patient Satisfaction Instrument: Precision by Replication." Nursing Research. 3(May-June 1982) : 170-175.

- Huckabey. "Allocation of Resources and Identification of Issues in Determining The Cost of Nursing Services." Nursing Administration Quarterly 13 (1988) : 72-82.
- Jazwiec. "Economics Productivity and Effectiveness" The Journal of Continuing Education in Nursing" 18 (January-February 1987) : 8-14.
- Lindner, Carl A. "Work Management and Nursing Time Standards." Nursing Management 20 (October 1989): 44-46, 48-49.
- McKeehan et al. "Cantril Self-Anchoring Ladders: methodological considerations for nursing science." Nursing Research Methodology Issue and Implementation. (1986): 285-93.
- Mishel, Merle E. "The Measurement of Uncertainty in illness." Nursing Research 13 (September-October 1988): 258-263.
- New, Nancy A. "Quality Measurement: Quick, Easy and Unit-Based." Nursing Management 20 (October 1989): 50-51.
- Olivas, G.S. et al. "Case Management: A Bottom-Line Care Delivery Model Part 1: The Concept." Journal of Nursing Administration 19 (November 1989): 16-20.
- Omachonu, Vincent K. and Nanda, Ravinder. "Measuring Productivity : Outcomes VS. Output." Nursing Management 4 (April 1988) : 35-40.
- Prescott and Sorensen. "Cost-Effectiveness Analysis : An Approach to Evaluating Nursing Programs." Nursing Administration Quarterly 1 (July 1978): 17-40
- Rantz and Haver. "Analysing Acute Care Nursing Staff Productivity." Nursing Management (April. 1987) : 33-44.
- Rempusheski, Veronica F. et al. "Expected and received care : Patient perceptions." Nursing Administration Quarterly. 12(1988): 42-50.
- Redien and Lensing. "Nursing Productivity Evaluation of a Systems Model." Nursing Management 8 (August, 1989) : 33-44.
- Sullivan D.J. et al. "Identifying Nursing Personnel Cost in A Critical Unit." Nursing Administration Quarterly 13 (1988) : 45-53.

- Spitzer, Roxane B. "Meeting consumer expectation." Nursing Administration Quarterly. 12 (1988) : 31-39.
- Staley and Lucino. "Eight Steps to Costing Nursing Services" Nursing Management 15 (October, 1984) : 35-38.
- Williamson and Johnston. "Understanding, Evaluating and Improving Nursing Productivity." Nursing Management 1 (May, 1988): 49-54.
- Zander, Karen. "Nursing Case Management : Resolving 'The Dug Paradox'" Nursing Clinics of North America 23 (September 1988) : 503-19.

הכנתה



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

ผู้ช่วยศาสตราจารย์เสาวลักษณ์ เล็กอุทัย	เล็กอุทัย	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
อาจารย์ถนอมขวัญ ทวีบูรณ์	ทวีบูรณ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรสา นันท์ภักดิ์	นันท์ภักดิ์	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
นางสาวดวงจันทร์ ทิพย์ปรีชา	ทิพย์ปรีชา	แผนกพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
นางสาวพัชรา อินทรสุข	อินทรสุข	แผนกพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
นางสาววาสนี เมธาประภามร	เมธาประภามร	แผนกพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
นางเพ็ญจันทร์ แสงประสาน	แสงประสาน	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
ร.อ.หญิงวินัย ผลเกิด	ผลเกิด	กองการพยาบาล โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ.
ร.อ.หญิงสุพัต ประเสริฐศิลป์	ประเสริฐศิลป์	กองการพยาบาล โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ.

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือชุดที่ 1 (ตอนที่ 1)

ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 1

เวลาที่ ว.ด.ป.	เวลา	ลำดับที่ผู้ป่วย	ชื่อและชื่อสกุลผู้ป่วย	ประเภทผู้ป่วย (ระดับที่)	จำนวนบุคลากร				จำนวนผู้ป่วย	ผู้สังเกต	หมายเหตุ
					พยาบาล	ผู้ช่วยพยาบาล	ผู้ช่วยงานพยาบาล	รวม			

เครื่องมือชุดที่ 1 (ตอนที่ 2)



ข้อมูลทั่วไป

สำหรับผู้วิจัย

--	--	--

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....HN.....AN.....

1. อายุ....ปี 2. ()ชาย ()หญิง วันที่รับ.....เวลา.....

 1

3. หออภิบาลโรคหัวใจ วันที่ย้าย.....เวลา.....

 2

()รพ.ศิริราช

4. หอผู้ป่วยที่ย้ายไปอยู่

 3

()รพ.พระมงกุฎเกล้า

()หอหนักในหัวใจ

 4

()รพ.ภูมิพลอดุลยเดช

()หอผู้ป่วยอายุรศาสตร์

ชื่อหอผู้ป่วย.....

5. รวมจำนวนวันที่อยู่รักษาในหออภิบาล.....วัน

 5

6. ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเป็นครั้งที่.....

 6

7. รับผู้ป่วยจาก ()หอผู้ป่วย.....

 7

()ห้องฉุกเฉินตึกผู้ป่วยนอก

8. จำนวนวัน/เวลาที่ผู้ป่วยอยู่ในหอผู้ป่วยหรือตึกผู้ป่วยนอกก่อนเข้ารับการรักษาในหออภิบาล..... ชั่วโมง.....วัน

 8

ประวัติส่วนตัว

9. สถานภาพสมรส ()คู่ ()โสด ()หม้าย ()หย่า ()แยก

 9

10. นับถือศาสนา.....

 10

11. ประกอบอาชีพ ()รับราชการ ()ค้าขาย

 11

()รับจ้าง ()ไม่ได้ประกอบอาชีพ

12. ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต

 12

()ไม่เคยเจ็บป่วยร้ายแรงใดๆ

()เคยเจ็บป่วยด้วยโรคหรืออาการต่อไปนี้

()เบาหวาน

()ความดันโลหิตสูง

()เป็นโรคหัวใจชนิด.....

()อื่นๆ.....

13. การวินิจฉัยโรคในครั้งแรก (First Diagnosis)

- () Angina Pectoris () Probable MI
 () Unstable Angina () Non Q MI
 () Coronary insufficiency () Transmural MI

 13

14. การวินิจฉัยโรคในหออภิบาล (Confirm Diagnosis)

- () Acute myocardial infarction Uncomplication
 () Acute myocardial infarction with complication

 14

15. ภาวะแทรกซ้อนแรกจับ

- () Cardiac arrhythmias () Pulmonary Congestion
 () Pump failure (LVF) () Acute Pulmonary edema
 () Cardiogenic shock () Pulmonary or systemic Embolism
 () Pericarditis due to MI () อื่นๆ.....

 15

16. ภาวะแทรกซ้อนที่พบในระหว่างการรักษา

- 1).....วันทพบ.....อาการหายไปเมื่อ.....
 2).....วันทพบ.....อาการหายไปเมื่อ.....
 3).....วันทพบ.....อาการหายไปเมื่อ.....
 4).....วันทพบ.....อาการหายไปเมื่อ.....

 16

17. การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย (Final Diagnosis)

.....

 17

18. ผลสุดท้าย

- () อาการดีขึ้นย้ายออกไปพักฟื้นต่อที่หอผู้ป่วยอายุรศาสตร์ได้
 () ย้ายไปผ่าตัด
 () ถึงแก่กรรมวันที่.....เวลา.....
 ด้วยสาเหตุ.....

 18

เครื่องมือชุดที่ 2

เกณฑ์การจัดการประเภทผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันในระยะวิกฤต

- คำชี้แจง - ประเมินผู้ป่วย โดยใช้เกณฑ์ประเมินจากภาวะแทรกซ้อนที่ปรากฏจากอาการและอาการแสดงทางคลินิก โดยเก็บรวบรวมจากการตรวจพบของแพทย์ บันทึกรายงานของแพทย์ และพยาบาล และจากการรายงานผลการผลการตรวจทางรังสีวินิจฉัย
- ผู้สังเกตบันทึกเวลาการพยาบาลเป็นผู้ประเมิน เมื่อสิ้นสุดเวลาในแต่ละเวรและสอบทานผลกับพยาบาลหัวหน้าเวรทุกครั้ง

เกณฑ์การจัดประเภทผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันในระยะวิกฤต

ระดับที่ รายการ	1	2	3	4
1. ประเมินจากภาวะแทรกซ้อน	-ไม่มีภาวะแทรกซ้อนของโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันคือไม่มีอาการหัวใจวายหรืออาการช็อค	- มีอาการหัวใจวายเฉียบพลันเล็กน้อยหรือปานกลาง - มีอาการผิดปกติของเวเนทรีเคิลซ้าย เช่นมีเสียงควบเวเนทรีเคิลและเสียงเปรี๊ยะในปอดเล็กน้อย	- มีอาการปอดบวม น้ำเฉียบพลัน	- มีภาวะช็อคเนื่องจากหัวใจ

เครื่องมือชุดที่ 3 (ตอนที่ 1)

แบบบันทึกเวลากิจกรรมการพยาบาล

ประกอบด้วย 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 บันทึกเวลากิจกรรมการพยาบาลในรูปแบบของกิจกรรมการพยาบาลที่เกิดผลต่อผู้ป่วยโดยตรง จำแนกกิจกรรมย่อยได้ 6 ประเภท รวม 92 กิจกรรมดังนี้

1. กิจกรรมการรักษาพยาบาลเพื่อแก้ไขพยาธิสภาพ 22 กิจกรรม
2. การลดความเจ็บปวดและความไม่สบาย 19 กิจกรรม
3. การป้องกันภาวะแทรกซ้อน 10 กิจกรรม
4. การช่วยเหลือให้มีกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ 11 กิจกรรม
5. การให้ข้อมูลข่าวสารและการพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวล 16 กิจกรรม
6. การฟื้นฟูสมรรถภาพของหัวใจและเตรียมผู้ป่วยในระยะพักฟื้น 14 กิจกรรม

ส่วนที่ 2 บันทึกเวลากิจกรรมการพยาบาลในรูปแบบของกิจกรรมการพยาบาลที่เกิดผลต่อผู้ป่วยโดยอ้อม จำแนกกิจกรรมย่อยได้ 5 ประเภท รวม 54 กิจกรรม ดังนี้

- ก. การเยี่ยมชมตรวจและนิเทศงาน 8 กิจกรรม
- ข. การสังเกตและลงบันทึกรายงาน 10 กิจกรรม
- ค. การรายงานและประชุมปรึกษา 4 กิจกรรม
- ง. งานบริการผู้ป่วยและติดต่อประสานงาน 14 กิจกรรม
- จ. การเตรียม ตรวจสอบเครื่องมืออุปกรณ์และงานสำนักงาน 18 กิจกรรม

แบบบันทึก เวลากิจกรรมการพยาบาล

ส่วนที่ 1 บันทึกเวลากิจกรรมการพยาบาลในรูปแบบของกิจกรรมการพยาบาลที่เกิดผลต่อผู้ป่วยโดยตรง

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....หอผู้ป่วย.....รพ.....
 วัน เดือน ปี ที่สังเกต.....เวลา.....น. ถึง.....น.
 ประเภทผู้ป่วย ()1 ()2 ()3 ()4

ผู้สังเกตบันทึกเวลา.....

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
1. กิจกรรมการรักษาเพื่อแก้ไข พยาธิสภาพของร่างกาย <u>การให้สารน้ำ</u> 1.1 ให้สารน้ำทางหลอดเลือด ดำเพื่อเป็นทางสำหรับฉีดยาในกรณี ชุกเฉิน ตรวจสอบและปรับการไหล เวียนของสารน้ำเพื่อควบคุมปริมาณ ตามแผนการรักษา <u>การดูแลทางเดินหายใจ</u> 1.2 ให้ O ₂ ทางสายยาง จมูกหรือทางหน้ากาก ตรวจสอบและ ปรับการไหลของ O ₂ 1.3 ช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วย หายใจ 1.4 ตูตเสมหะให้ทางเดิน หายใจโล่ง					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>1.5 ช่วยแพทย์ใส่และปรับ เครื่องช่วยหายใจ วัดปริมาตร ลมหายใจ</p> <p>1.6 ช่วยแพทย์เจาะคอใส่ท่อ ช่วยหายใจ</p> <p>1.7 ช่วยหายใจโดยใช้ Ambu bag</p> <p>1.8 จัดทำให้ทางเดินหายใจ โล่งและหายใจได้สะดวก <u>การให้ยา</u></p> <p>1.9 ให้รับประทานยา</p> <p>1.10 ฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำ ผ่านสายให้สารน้ำ</p> <p>1.11 ให้ยาโดยผสมในสารน้ำ ปรับเพิ่มและลดขนาดยา</p> <p>1.12 ให้ยาทางภายนอกหรือ แปะติดหน้าอก</p> <p><u>หัตถการและการตรวจรักษา</u></p> <p>1.13 ช่วยแพทย์ตรวจร่างกาย ข้างเดียว</p> <p>1.14 ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ</p> <p>1.15 เตรียมและติดตั้ง เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ วัดอัตราการเต้นของหัวใจและ ความดันโลหิต</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>1.16 เตรียมและติดตั้ง เครื่องตรวจวัดการเปลี่ยนแปลง ของภาวะการไหลเวียนเลือด ต่างๆ และช่วยแพทย์ใส่สาย สวนหลอดเลือดในหัตถการ ต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> + CVP monitoring + Intra arterial monitoring + Balloon Floation (Swan ganz catheterization) + Intra aortic balloon Counterpul- sation(IABP) + Pericardiocen- trisis + Pacemaker + อื่นๆ <p>1.17 เตรียมและช่วยแพทย์ ใช้เครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillation)</p> <p>1.18 ช่วยคืนชีพ (CPR) ร่วมกับทีมแพทย์</p> <p>1.19 ทำ rotating tourniquet</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p><u>การตรวจสอบ</u></p> <p>1.20 ตรวจวัดสัญญาณชีพ โดยตรงกับผู้ป่วย (PR or HR, RR, BP และวัดอุณหภูมิกาย)</p> <p>1.21 ตรวจสอบและจดจำนวนน้ำดื่ม สารน้ำจำนวน ปัสสาวะและสิ่งขับหลัง</p> <p>1.22 สังเกต ตรวจร่างกาย ผู้ป่วยตรวจดูสายสวนและตำแหน่ง ติดตั้งแผ่นลีดไฟฟ้าที่ตัวผู้ป่วย</p> <p>2. การลดความเจ็บปวดและความไม่สุขสบาย</p> <p>2.1 ให้ยาขยายหลอดเลือดอม ไตลีนและประเมินการออกฤทธิ์ของยา</p> <p>2.2 ประเมินอาการเจ็บปวดหลังให้ยา</p> <p>2.3 ให้ยาทาขยายหลอดเลือด (Topical NTG)</p> <p>2.4 ฉีด Narcotic Drug เช่น มอร์ฟีนทางหลอดเลือดดำทางสายให้สารน้ำ</p> <p>2.5 ให้ยาขยายหลอดเลือดทางสายให้สารน้ำปรับเพิ่มและลดขนาดยา</p>					



กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>2.6 สังเกต สอบถามติดตาม อาการข้างเคียงจากฤทธิ์ของยา และอาการไม่พึงประสงค์ต่างๆ</p> <p>2.7 อยู่กับผู้ป่วยในห้องพักเพื่อ คอยดูแลช่วยเหลืออย่างใกล้ชิด สัมผัส พูดปลอบโยนในขณะที่ยังมี มีอาการเจ็บหน้าอกอยู่</p> <p>2.8 จัดทำนอน ปรับระดับ เตียง หมอนผ้า</p> <p>2.9 จัดสถานที่และสิ่งแวดล้อม ให้เกิดความสะอาดสบาย <u>เมื่อมีคลื่นไส้อาเจียน</u></p> <p>2.10 ให้ความช่วยเหลือ ดูแล ความสะอาดปากฟัน</p> <p>2.11 สังเกตและบันทึกคลื่น ไฟฟ้าหัวใจขณะอาเจียน เพื่อประเมิน ภาวะหัวใจเต้นช้า</p> <p>2.12 ดูแลกระเพาะสีก่อนระยะ ห่างของการอาเจียนและสังเกต อาการเปลี่ยนแปลง</p> <p>2.13 ให้ความแก่อาเจียนตามแผน การรักษา <u>เมื่อมีไข้</u></p> <p>2.14 ตรวจวัดอุณหภูมิกาย</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>2.15 เช็ดตัวเพื่อลดไข้และ เพื่อความสบาย</p> <p>2.16 ให้จับน้ำบ่อยๆ ถ้าไม่ จำกัดปริมาณน้ำ</p> <p><u>เมื่อปวดศีรษะจากยาขยายหลอดเลือด และจากสาเหตุอื่น</u></p> <p>2.17 อธิบายให้ผู้ป่วยทราบ สาเหตุ</p> <p>2.18 ให้ยาแก้ปวด</p> <p>2.19 จัดท่า แนะนำช่วยเหลือ ในการเปลี่ยนท่าให้ได้ผ่อนคลาย ความตึงเครียดต่างๆ</p> <p>3. <u>การป้องกันภาวะแทรกซ้อน</u></p> <p>3.1 ประเมินภาวะการไหลเวียน เลือดเป็นระยะๆ โดย</p> <p>3.2 อ่านค่าความดันโลหิต อัตราเต้นของหัวใจหรือชีพจร</p> <p>3.3 นับอัตราการหายใจและ ตรวจสอบสัญญาณชีพโดยการวัด จากตัวผู้ป่วยโดยตรง</p> <p>3.4 ดูจอภาพและอ่านค่า เพื่อติดตามเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลง ของภาวะกาไหลเวียนเลือด + แรงดันเลือดในหลอดเลือดแดง (MAP)</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>+ แรงดันเลือดในหลอดเลือด ปอด(PCW)</p> <p>+ ปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจ ใน 1 นาที (Cardiac Output)</p> <p>+ ความดันหลอดเลือดดำส่วน กลาง(CVP)</p> <p>3.5 เฝ้ารวังและติดตามการ เปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เพื่อตรวจจับการเต้นผิดปกติของ หัวใจให้ได้เร็วที่สุด</p> <p>3.6 คุจอภาพการเปลี่ยนแปลง ของคลื่นไฟฟ้าหัวใจข้างเตียง</p> <p>3.7 ตรวจสอบและแก้ไขความ ผิดปกติในการทำงานของเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการตรวจสอบวัดทุกชนิด ที่ใช้กับตัวผู้ป่วย</p> <p>3.8 สังเกตอาการเปลี่ยนแปลง ที่บ่งชี้ถึงภาวะหัวใจวายและอาการ ช็อคดังนี้</p> <p>. สังเกตอาการไอ หอบ เหนื่อย คุเสมหะ คล้ำซีฟวรและ ตรวจดูการโป่งพองของหลอดเลือด ดำที่คอ</p> <p>. ตรวจดูอาการเขียวคล้ำ ตามปลายมือ ปลายเท้า ริมฝีปากและ</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>ส่วนต่างๆ ของร่างกาย คลำผิวหนัง ตรวจความเย็นชื้นของผิวหนัง</p> <ul style="list-style-type: none"> . ใส่สายสวนคาทอปีสสาวะ และตวงจำนวนปัสสาวะเพื่อดูสมดุลง น้ำ . ตรวจค่าความถ่วงจำเพาะ ของปัสสาวะ <p>3.9 ติดตามดูอาการแสดงของ ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดมาก ขึ้นโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> . ฝ้าดูจอภาพการ เปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่ แสดงถึงการขาดเลือดเพิ่มมากขึ้น . ติดตามผลและร่วมประเมิน ผลค่าเอนไซม์ SGOT LDH CPK และ/หรือ CK-MB กับแพทย์ <p>3.10 ร่วมมือกับแพทย์ในการ เจาะเลือดและติดตามผลสารเกลือ แร่ในเลือดและค่าความดันก๊าซใน หลอดเลือดแดง</p> <p>4. <u>การช่วยเหลือให้มีกิจวัตรประจำ วันได้ตามปกติ</u></p> <p>4.1 นำหมอนนอนและกระบอก รองปัสสาวะ แก้วน้ำถ่ายข้างเตียง มาให้พร้อมทั้งแนะนำการใช้</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>4.2 ช่วยหยิบหมอนนอน กระบอก ปัสสาวะให้เมื่อผู้ป่วยต้องการขับถ่าย จัดสถานที่ให้มิดชิดและให้การช่วย เหลือทำความสะอาดหลังการ ขับถ่าย</p> <p>4.3 สอบถามสุขนิสัย ปัญหา ในการขับถ่ายจดบันทึกจำนวน ครั้งและปัญหาการขับถ่ายในแต่ละวัน</p> <p>4.4 ช่วยเหลือในการรับประทานอาหาร</p> <ul style="list-style-type: none"> . เตรียมอุ่นและจัดสำรับ อาหาร . ยากถาดอาหารมาให้ . จัดสถานที่และจัดปรับระดับ เตียง . จัดอาหารเสริมและ เครื่องดื่มน้ำ . เตรียมอาหารให้เป็นชิ้นเล็ก พอคำ ป้อนอาหาร <p>4.5 ติดตามประเมินการรับ ประทานอาหารและปริมาณอาหาร ที่รับประทานได้</p> <p>4.6 ช่วยเหลือในการดื่มน้ำ</p> <p>4.7 เช็ดตัวทำความสะอาดส่วน ต่างๆ ของร่างกาย</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>4.8 ประเมินความสะอาดของร่างกาย</p> <p>4.9 ช่วยเหลือในการดูแลความสะอาดของช่องปาก</p> <p>4.10 เลื่อนเวลากิจกรรมการพยาบาลบางอย่างหรือจัดให้ทำในเวลาเดียวกัน เมื่อผู้ป่วยต้องการพักผ่อนนอนหลับหรือหลังให้ยาส่งปัสสาวะ</p> <p>4.11 จัดสถานที่ ปิดไฟ จัดบรรยากาศ ให้เหมาะสมกับการนอนหลับพักผ่อน</p> <p>5. การให้ข้อมูลข่าวสารและการพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวล</p> <p>5.1 ให้การต้อนรับผู้ป่วยเมื่อแรกรับด้วยท่ามั่นใจเป็นกันเองและกระตือรือร้นในการช่วยเหลือ</p> <p>5.2 แนะนำการใช้สัญญาณ ออกหรือกริ่ง</p> <p>5.3 บอกถึงเครื่องมือเครื่องใช้ อุปกรณ์ต่างๆ ที่อยู่ภายในห้องพักและที่ใช้กับตัวผู้ป่วย</p> <p>5.4 อธิบายให้ผู้ป่วยและครอบครัว ได้รับทราบกำหนดการเยี่ยม เหตุผลของการจำกัดเวลาเยี่ยมและผู้เยี่ยม</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>5.5 อธิบายให้ผู้ป่วยและครอบครัวทราบสาเหตุและความจำเป็นในการเข้ามาอยู่ในหออภิบาลระยะเวลาโดยประมาณและเกณฑ์การย้ายออกจากหออภิบาล</p> <p>5.6 อธิบายให้ผู้ป่วย และ/หรือครอบครัวรับทราบก่อนการเซ็นยินยอมการรักษา</p> <p>5.7 อธิบายให้ทราบถึงระเบียบปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายโดยประมาณในการนี้ต้องเสียเงินเอง</p> <p>5.8 อธิบายให้ทราบถึงขอบเขตในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยที่ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถปฏิบัติได้</p> <p>5.9 เป็นสื่อกลางให้ข้อมูลข่าวสารแก่ญาติและผู้ป่วยในการนี้ เข้ามานอกเวลาเลื่อนกำหนดหรืองดเยี่ยม</p> <p>5.10 งดเยี่ยมและอธิบายให้ญาติได้เข้าใจเหตุผลเมื่อผู้ป่วยนอนหลับหรือต้องการพักผ่อน</p> <p>5.11 อธิบายให้ทราบล่วงหน้าก่อนใช้อุปกรณ์และเครื่องมือใดๆ กับผู้ป่วยทุกครั้ง</p> <p>5.12 แจ้งให้ทราบก่อนการปฏิบัติพยาบาลและก่อนการตรวจรักษา</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ (นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>5.13 รับฟังในสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการบอกและให้เวลาสนทนาในปัญหาต่างๆ</p> <p>5.14 บอกวัน เวลา สถานที่ แนะนำบุคคลให้ได้รับทราบ</p> <p>5.15 ช่วยเหลือให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้ประกอบพิธีการทางศาสนาตามความเชื่อถือ</p> <p>5.16 อธิบายให้ครอบครัวเข้าใจ และให้ความช่วยเหลือในการสนับสนุนให้เกิดความอบอุ่นใจ ไม่นำเรื่องกระทบกระเทือนใจมาเล่าให้ผู้ป่วยฟัง</p> <p>6. <u>การฟื้นฟูสมรรถภาพของหัวใจและเตรียมผู้ป่วยในระยะพักฟื้น</u></p> <p>6.1 อธิบายภาวะความเจ็บป่วยที่ผู้ป่วยเผชิญอยู่ร่วมกับแพทย์ช่วยให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับทราบการวินิจฉัยโรค วิธีการตรวจรักษาการดำเนินโรค ความก้าวหน้าและผลของการรักษา</p> <p>6.2 บอกถึงวิธีการปฏิบัติตนที่เหมาะสมกับภาวะความเจ็บป่วยในปัจจุบันสิ่งที่คาดหวังและสิ่งที่ต้องการให้ผู้ป่วยและญาติให้ความร่วมมือ</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>6.3 อธิบายให้ทราบถึงขั้นตอนวิธีการปฏิบัติตนเมื่อต้องจำกัดกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกายเป็นระยะๆ และการเพิ่มกิจกรรมเป็นลำดับ</p> <p>6.4 ให้ผู้ป่วยได้ฝึกการเพิ่มการเคลื่อนไหวร่างกายเป็นลำดับขั้นตามขีดความสามารถรวมทั้งสังเกตและประเมินขีดความสามารถในการทำกิจกรรมของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด</p> <ul style="list-style-type: none"> . ฝึกหายใจเข้าออกลึกๆ . กระจกและหมุนปลายมือปลายเท้าและข้อต่างๆ ของแขนและขา . นั่งห้อยเท้าบนเตียง . ลงนั่งข้างเตียงได้ <p>ประมาณ 15-20 นาที ในวันที่ 3 ถ้าไม่มีภาวะแทรกซ้อน</p> <p>6.5 สอนให้ผู้ป่วยและญาติสังเกตอาการผิดปกติต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น เช่น ลักษณะการเจ็บหน้าอก หัวใจเต้นแรง หายใจไม่สะดวก</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>6.6 อธิบายการปฏิบัติตัวเมื่อมีอาการผิดปกติเกิดขึ้น เมื่อย้ายไปอยู่ในหอผู้ป่วยและเมื่อไปอยู่บ้าน</p> <p>6.7 แนะนำการใช้ยาอมใต้ลิ้น ที่ถูกต้องเมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก</p> <p>6.8 บอกให้ทราบถึงปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดอาการเจ็บหน้าอก เช่น ภาวะเครียดทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ให้อุจจกวิธีควบคุมอารมณ์และค้นหาวิธีการแก้ไขเพื่อผ่อนคลายอารมณ์ถึงเครียดต่างๆ</p> <p>6.9 บอกให้ผู้ป่วยทราบก่อนการย้ายออกจากหออภิบาล ไปอยู่ในหอผู้ป่วย</p> <p>6.10 อธิบายความแตกต่างของการดูแลเครื่องมือเครื่องใช้ อุปกรณ์ สถานที่และสิ่งของผู้ป่วยและครอบครัว สามารถปฏิบัติในการดูแลตนเองได้</p> <p>6.11 ตอบข้อซักถามและข้อสงสัยต่างๆ</p> <p>6.12 บันทึกเกี่ยวกับปัญหาของผู้ป่วย ภาวะแทรกซ้อน การรักษาผลของการรักษา การดูแลต่อเนื่อง และแจ้งให้พยาบาลในหอผู้ป่วยทราบ</p> <p>6.13 พาผู้ป่วยไปส่งและแนะนำให้อุจจกพยาบาลในหอผู้ป่วยใหม่</p>					

ส่วนที่ 2

แบบบันทึกเวลากิจกรรมการพยาบาลในรูปแบบกิจกรรมการพยาบาลที่เกิดผลต่อผู้ป่วย
โดยอ้อม (Nondirect Care Productive Time)

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
ก. <u>การเยี่ยมตรวจและนิเทศงาน</u> 1. เยี่ยมตรวจผู้ป่วย 2. ร่วมกับทีมแพทย์เยี่ยมตรวจ ผู้ป่วย 3. ตรวจสอบบันทึกรายงาน ประจำตัวผู้ป่วย 4. ตรวจสอบแผนการรักษา และแผนการพยาบาล 5. อ่านบันทึกสัญญาณชีพ การเปลี่ยนแปลงการไหลเวียน เลือด บันทึกสารน้ำและปัสสาวะ จากแผ่นบันทึกและป้ายปลาย เตียงต่างๆ 6. ตรวจสอบตัวอย่างเลือด ก่อนส่งตรวจ 7. แนะนำให้ความช่วยเหลือ สอนและตรวจสอบการปฏิบัติงาน ของสมาชิกในทีมพยาบาล 8. ตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน ของเสมียน และพนักงานทำความสะอาดหรือคนงาน					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>ข. <u>การสังเกตและลงบันทึก รายงาน</u></p> <p>1. สังเกตการเปลี่ยนแปลง ของคลื่นไฟฟ้าหัวใจจากจอภาพ ส่วนกลาง (Centermonitor)</p> <p>2. เก็บบันทึกสัญญาณที่ผิดปกติ ของคลื่นไฟฟ้าหัวใจลงเวลาที่พบ สัญญาณและติดไว้ในแผ่นบันทึก การพยาบาล</p> <p>3. ติดแผ่นบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 12 lead และเก็บใ้ในแฟ้มรายงาน</p> <p>4. เขียนความก้าวหน้าของ อาการในแผ่นบันทึกการพยาบาล ลงลายมือชื่อเมื่อให้ยา</p> <p>5. ลงบันทึกจำนวนสารน้ำ/ ปัสสาวะ และจำนวนสิ่งขับหลัง ทำการวาล์วสัญญาณชีพในแผ่นบันทึก และในรายงานประจำตัวผู้ป่วย</p> <p>6. ลงบันทึกค่าแสดงสภาพ การไหลเวียนเลือด เช่น ค่า แรงดันในหลอดเลือดปอด(PCW), ปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจ ใน 1 นาที (CO), ค่าความ ดันโลหิตในหลอดเลือดแดง (Mean (Arterial Pressure)</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>ที่อ่านได้จากจอภาพข้างเตียง ผู้ป่วย</p> <p>7. ลงบันทึกสัญญาณชีพในแผ่น บันทึก</p> <p>8. รับคำสั่งการรักษา</p> <p>9. เขียนแผนการพยาบาล</p> <p>10. เขียนใบปรึกษาและเขียน บันทึกข้อความในเรื่องต่างๆ</p> <p>ค. <u>การรายงานและการประชุม ปรึกษา</u></p> <p>1. รายงานอาการเปลี่ยนแปลง ให้แพทย์รับทราบทั้งด้วยตนเองและ ทางโทรศัพท์</p> <p>2. รายงานการรับ-ส่งเวร</p> <p>3. ประชุมปรึกษาในระหว่าง ทีมพยาบาล ก่อนและหลังให้การ พยาบาล</p> <p>4. รายงานให้ผู้บังคับบัญชา ทราบถึงปัญหาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับ กิจกรรมที่ส่งเสริมการดูแลรักษา เช่น เครื่องมือ-อุปกรณ์ ข้ำรูด การเบิกจ่ายวัสดุอุปกรณ์ เป็นต้น</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>ง. <u>งานบริการผู้ป่วยและการติดต่อ</u> <u>ประสานงาน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เขียนใบเบิกยาผู้ป่วย สามัญและผู้ป่วยต้นสังกัด 2. เขียนใบสั่งยาและแจกใบ สั่งยาให้ญาติซื้อ 3. ตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ 4. ติดต่อกลึงยาและเวชภัณฑ์ 5. ส่งใบปรึกษาและติดตามผล 6. ติดต่อนักสังคมสงเคราะห์ เพื่อตามญาติและแก้ปัญหาเรื่อง ค่าใช้จ่าย 7. ติดต่อญาติในกิจกรรมเรื่อง ผู้ป่วย 8. ติดต่อประสานงานขอส่ง ผู้ป่วยตรวจในแผนกต่างๆ เช่น รังสี กั้นตกรรม ฯลฯ 9. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงาน บริการ เช่น แผนกอาหาร แผนกซัก แผนกเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ 10. ติดต่อขอส่งสิ่งส่งตรวจ และ ตามผล 11. ประสานงานกับหน่วยปลอด เชื้อเรื่องการส่งสิ่ง อบนลกของใช้ ปลอดเชื้อ 					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>12. คิดเงิน เขียนใบแจ้งหนี้และจัดการให้ญาติชำระ เงินที่แผนการเงิน</p> <p>13. ติดต่อขอขยืมยาและเวชภัณฑ์ จัดหายาและเวชภัณฑ์มาให้เมื่อผู้ป่วยต้องการใช้</p> <p>14. ส่งซ่อมและติดตามผลการซ่อมบำรุงเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้กับผู้ป่วย</p> <p>จ. <u>การเตรียมและตรวจสอบเครื่องมือ อุปกรณ์และงานสำนักงาน</u></p> <p>1. นับจำนวนและตรวจความเรียบร้อยของของใช้ประจำวัน</p> <p>2. นับจำนวนและตรวจสอบความพร้อมของชุดช่วยคืนชีพและเครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า(Defibrillator)</p> <p>3. ตรวจนับจำนวนมอร์ฟีนที่มีอยู่ในตู้ยาเสพติด</p> <p>4. เตรียมเครื่องช่วยปรับอัตราหยุดของสารน้ำให้พร้อมใช้</p> <p>5. เตรียมอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจให้พร้อมใช้และเปลี่ยนสายชุดเครื่องช่วยหายใจ</p> <p>6. เตรียมและทำความสะอาดอุปกรณ์และชุดตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ</p> <p>7. เตรียมและทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ที่เป็นทั้ง non-</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
<p>invasive และ invasive monitor ไว้เป็นชุดๆ ให้พร้อมที่จะใช้ได้ทันที</p> <p>8. เตรียมขั้วพลาซมิ่ง แลก และส่งอบแก๊ส</p> <p>9. ทำความสะอาดรถทำแผล และเครื่องใช้ในการฉีดยา</p> <p>10. ทำความสะอาด ชัดเครื่องมือเครื่องใช้ในหอการรักษามือ</p> <p>11. ต้มของใช้และเติมน้ำยาฆ่าเชื้อ</p> <p>12. เปลี่ยนและเติมขวดยา น้ำ</p> <p>13. ล้างภาชนะและแก้วน้ำ ขวดน้ำดื่มและถาดรอง เติมน้ำให้ใหม่</p> <p>14. ทำความสะอาดบริเวณที่ฉีดยาและจัดระเบียบบริเวณโต๊ะทำงานพยาบาล</p> <p>15. เตรียมรายงานผู้ป่วยเป็นชุดๆ ใ้กับผู้ป่วยรับใหม่</p> <p>16. เก็บรายงานเมื่อจำหน่าย</p> <p>17. เตรียมและจัด ใบขอส่งตรวจให้เป็นชุดๆ และมีพร้อมที่จะใช้</p>					

กิจกรรมการพยาบาล	จำนวน ครั้ง รวม	เวลาโดยรวมของ(นาที)			เวลาโดยรวม ของบุคลากร ทุกประเภท (นาที)
		พยาบาล	ผู้ช่วย พยาบาล	ผู้ช่วยงาน พยาบาล	
18. การทำความสะอาดเครื่องใช้ที่ติดแน่นน้ำยาฆ่าเชื้อก่อน แล้วนำไปทำความสะอาดอีกครั้ง เช่น ปรอท แก้วยา ชุดทำแผล ถังมือ ชามรูปไต กระบอกฉีดยา ชุดให้อาหารเหลวและสายยางดูดเสมหะ เป็นต้น					

เครื่องมือชุดที่ 3 (ตอนที่ 2)

แบบบันทึกเวลากิจกรรมการพยาบาลที่เกิดผลต่อผู้ป่วยโดยตรง

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....หอผู้ป่วย.....โรงพยาบาล.....
 การวินิจฉัย.....HN.....AN.....
 ผู้สังเกต.....วันที่.....เวร.....
 ประเภทผู้ป่วย () 1 () 2 () 3 () 4

ชั่วโมง กิจกรรม	ชั่วโมง กิจกรรม	ชั่วโมง กิจกรรม
1. <u>กิจกรรมการรักษายาบาล</u> <u>เพื่อแก้ไขพยาธิสภาพ</u> 1.1 iv kvo 1.2 น้ม/ปรับ iv 1.3 ให้ O ₂ เปลี่ยนชุดให้ O ₂ ; เติมน้ำ 1.4 ช่วยใส่ E.T.tube 1.6 suction 1.7 ให้ Ventilator 1.8 ช่วยเจาะคอ 1.9 apply ambu bag 1.10 จัดท่าให้หายใจสะดวก 1.11 Med 1.12 จัดยา 1.13 Med. iv. bolus 1.14 Med. iv. drip 1.15 Topical Med. 1.16 SL Med. (น้มและอม) 1.17 ให้อื่นๆ..... 1.18 ตรวจร่างกาย/ช่วย ตรวจต่างๆ	1.19 E.C.G. Recording 1.20 E.C.G. Monitoring 1.21 BP monitoring 1.22 ช่วยทำ Doppler u/s 1.23 ช่วยใส่ C V P line 1.24 Arterial Line 1.25 Swan Ganz cath 1.26 ช่วยใส่/ติด Pacemakers 1.27 ช่วยใส่/ดูแล IABP 1.28 Rotating touniquets 1.29 ช่วย Pericardiocen- tesis 1.30 Defibrillation 1.31 CPR 1.32 Take V.S. 1.33 วัดปรอท 1.34 Record I/O 2. <u>การลดความเจ็บปวดและความ</u> <u>ไม่สุขสบาย</u> 2.1 ประเมินความเจ็บปวด	2.2 ให้อาา SI/Topical NTG 2.3 iv. NTG หรือ vasodilator อื่นๆ 2.4 iv. narcotics (เช่น morphine) 2.5 Analgesics และ Sedative/Tran- squiliizer 2.6 ปรับเพิ่มหรือลดขนาด ยา 2.7 อยู่เป็นเพื่อนเมื่อเจ็บ หน้าอก 2.8 ช่วย take com- fort ในเรื่องต่างๆ 2.9 hygiene care 2.10 ตรวจ/ดู HR ขณะอาาเจียน 2.11 สังเกตลักษณะอาาเจียน 2.12 ติดตามอาการ 2.13 ให้อาาแก้อาาเจียน

ชั่วโมง กิจกรรม	ชั่วโมง กิจกรรม	ชั่วโมง กิจกรรม
<p>2.14 เช็ดตัวลดไข้</p> <p>2.15 อธิบายสาเหตุของอาการ</p> <p>2.16 ให้กระเป๋าน้ำแข็ง</p> <p>3. <u>การป้องกันภาวะแทรกซ้อน</u></p> <p>3.1 ดู/อ่านค่า BP, HR</p> <p>3.2 นับ RR วัด VS...เอง</p> <p>3.3 ดู/อ่านค่าการเปลี่ยนแปลงการไหลเวียนเลือดต่างๆ</p> <p>3.4 ตรวจ/ติดแผ่นลีดไฟฟ้าสายข้อต่อต่างๆ</p> <p>3.5 ตรวจหาความผิดปกติของ ECG จากจอภาพ</p> <p>3.6 เก็บบันทึก E.C.G. ที่ผิดปกติ</p> <p>3.7 ดูแล/ตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้กับผู้ป่วย</p> <p>3.8 ตรวจและสังเกตอาการไอ หอบเหนื่อย/ดู Jugular vein</p> <p>3.9 ตรวจดูเสมหะ</p> <p>3.10 ตรวจอาการ cyanosis และตรวจความเย็นชื้นของผิวหนัง</p> <p>3.11 ใส่สายสวนปัสสาวะและตรวจปัสสาวะ</p> <p>3.12 พุดคุยสอบถามอาการและติดตามประเมิน</p>	<p>อาการ</p> <p>3.13 ติดตามและร่วมประเมินผลค่า CK-MB, LDH SGOT</p> <p>3.14 เจาะ/ดูดตัวอย่างเลือดส่งตรวจ</p> <p>3.15 เจาะ/ดูดตัวอย่างเลือดส่งหาค่า BI.as</p> <p>4. <u>การช่วยเหลือใหม่กิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ</u></p> <p>4.1 ให้อ่อนนอน กระบอกถ่ายปัสสาวะ</p> <p>4.2 สอบถามเรื่องการขับถ่าย</p> <p>4.3 ช่วยเหลือเมื่อรับประทานอาหาร/เครื่องดื่ม</p> <p>4.4 ประเมินการรับประทานอาหาร</p> <p>4.5 จัดหาอาหารเสริมให้</p> <p>4.6 Bed bath, เช็ดตัว เช็ดหน้า แปรงฟัน บ้วนปาก</p> <p>4.7 จัดบรรยากาศให้เหมาะสมกับการพักผ่อน</p> <p>5. <u>การให้ข้อมูลข่าวสารและการพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวล</u></p> <p>5.1 ต้อนรับเมื่อแรกรับ</p> <p>5.2 อธิบายความจำเป็นที่ต้องมาอยู่ ชี้ ชี้ ชู</p>	<p>5.3 บอกกำหนดเวลาเยี่ยม การปฏิบัติตนเมื่อเข้าเยี่ยม</p> <p>5.4 ชักประวัติ</p> <p>5.5 บอกเหตุผลการจำกัดเวลาและจำนวนผู้มาเยี่ยม</p> <p>5.6 บอกขอบเขตการช่วยเหลือผู้ป่วยที่ผู้ป่วยและผู้มาเยี่ยมทำได้</p> <p>5.7 อธิบายก่อนเซ็นดีไปยินยอม</p> <p>5.8 อธิบายเรื่องค่าใช้จ่าย</p> <p>5.9 แนะนำผู้ป่วย เรื่องการปฏิบัติตัวและเวลาการปฏิบัติการพยาบาลต่างๆ</p> <p>5.10 บอกวัน เวลา แนะนำสถานที่และบุคคล</p> <p>5.11 อธิบายเหตุผล ประโยชน์ ขั้นตอนและวิธีการก่อนการรักษาพยาบาล</p> <p>5.12 แจ้งให้ทราบก่อนให้การดูแลรักษา</p> <p>5.13 บอกถึงประโยชน์และวิธีการใช้เครื่องมือที่ใช้กับผู้ป่วย</p> <p>5.14 อธิบายถึงภาวะความเจ็บป่วยและการปฏิบัติตนที่เหมาะสม</p>

กิจกรรม	ชั่วโมง	ชั่วโมง
<p>5.15 อธิบายขั้นตอนการปฏิบัติ เมื่อต้องพักนอนบนเตียง</p> <p>5.16 บอก/สาธิตการใช้กริ่ง หรือออก</p> <p>5.17 ช่วยเหลือในการประกอบ พิธีทางศาสนา</p> <p>5.18 เป็นสื่อกลางให้ข้อมูล ข่าวสารระหว่างญาติ และผู้ป่วย</p> <p>5.19 เลื่อนและปรับเวลาการ เยี่ยมให้เหมาะสม</p> <p>5.20 สนทนากับผู้ป่วยให้ได้ ระบายความรู้สึก สัมผัส ปลอดภัย</p> <p>5.21 อธิบายให้ญาติเข้าใจ เพื่อให้มีส่วนร่วมช่วยให้ง่าย ใจผู้ป่วย</p>	<p>6. <u>การฟื้นฟูสมรรถภาพของ หัวใจและเตรียมผู้ป่วย ในระยะพักฟื้น</u></p> <p>6.1 อธิบายขั้นตอนและ การปฏิบัติเพื่อฟื้นฟู สภาพร่างกายและการ สังเกตประเมินขีดความ สามารถในการทำ กิจกรรมฟื้นฟูสภาพ</p> <p>6.2 การปฏิบัติเพื่อฟื้นฟู สภาพร่างกาย</p>	<p>6.3 แจงให้ทราบถึงกำหนด การย้าย เหตุผลและ การดูแลระยะพักฟื้น</p> <p>6.4 สรุปอาการ บันทึก ปัญหาส่งต่อปัญหาให้กับ ผู้ป่วยก่อนย้าย</p> <p>6.5 การปฏิบัติเพื่อฟื้นฟู</p>



ข้อรายการแบบบันทึกเวลากิจกรรมการพยาบาลที่เกิดผลต่อผู้ป่วย โดยย่อ

วันที่สังเกต.....เวลา.....

ชั่วโมง กิจกรรม	ชั่วโมง กิจกรรม	ชั่วโมง กิจกรรม
<p>ก. <u>การเยี่ยมตรวจและนิเทศงาน</u></p> <p>1. เยี่ยมตรวจผู้ป่วย</p> <p>2. ร่วมกับทีมแพทย์เยี่ยมตรวจผู้ป่วย</p> <p>3. ตรวจสอบบันทึกรายงานของผู้ป่วย</p> <p>4. ตรวจสอบแผนการรักษาพยาบาล</p> <p>5. ตรวจสอบบันทึก VS และค่าการไหลเวียนเลือด, I/O</p> <p>6. ตรวจสอบตัวอย่างเลือดก่อนส่งตรวจ</p> <p>7. แนะนำช่วยเหลือ สอนตรวจสอบการปฏิบัติงาน</p> <p>8. ตรวจสอบผลการทำงานของพนักงาน</p> <p>ข. <u>การสังเกตและการลงบันทึกรายงาน</u></p> <p>9. ลง I/O และจุดปรอท</p> <p>10. ลงบันทึกค่าแสดงการไหลเวียนเลือด</p> <p>11. รับคำสั่งการรักษา</p> <p>12. เขียนแผนการรักษา</p> <p>13. เขียนใบปรึกษาและเขียน</p>	<p>บันทึกข้อความ</p> <p>14. ติด ECG 12 Lead เก็บใน Nurses note</p> <p>16. เขียน Nurses note และลงชื่อเมื่อให้ยา</p> <p>17. ทำบันทึกรายงานผู้ป่วยใหม่</p> <p>18. เขียนสรุยอดผู้ป่วย</p> <p>19. เก็บผล Lab เข้าแฟ้ม</p> <p>ค. <u>การรายงานและการประชุมปรึกษา</u></p> <p>20. ปรึกษาแพทย์วางแผนการรักษาพยาบาล</p> <p>21. รายงานแพทย์</p> <p>22. รายงานเรื่องต่างๆ ให้ทีมพยาบาลรับทราบ</p> <p>23. รายงานการรับ-ส่งเวร</p> <p>24. การมอบหมายงานและ Nurses conference</p> <p>ง. <u>งานบริการผู้ป่วยและการติดต่อประสานงาน</u></p> <p>25. เบิกยา</p> <p>26. เขียนใบสั่งยาและแจกให้ญาติชื่อ</p>	<p>27. ตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์</p> <p>29. ติดต่อคลังยา จัดหาเวชภัณฑ์มาใช้</p> <p>30. ส่งใบปรึกษาสังคมสงเคราะห์</p> <p>31. ติดต่อญาติในกิจกรรมเรื่องผู้ป่วย</p> <p>32. ติดต่อเรื่องส่งตรวจขอตรวจ</p> <p>33. ติดต่อหน่วยบริการอาหาร ชักฟอก</p> <p>34. ประสานงานกับหน่วยจ่ายกลางเรื่องของใช้ปลอดเชื้อ</p> <p>35. ติดต่อขอยืมยาให้ผู้ป่วย</p> <p>36. ส่งซ่อม ติดตามการซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์</p> <p>37. คิดเงิน เขียนใบแจ้งหนี้ จัดการให้ญาติชำระเงิน</p> <p>38. อ่านประกาศ</p> <p>39. เบิกอาหาร</p> <p>40. เบิก iv.fluid, น้ำยา</p> <p>41. โทรตามบุรุษพยาบาล</p>

ชั่วโมง กิจกรรม	ชั่วโมง กิจกรรม	ชั่วโมง กิจกรรม
42. รับโทร. แจ้งรับใหม่ 43. OK. Defibrillator 44. ทำชีพพลายส่งของนั่งอบ แก๊ส 45. จัดรถ Bed bath 46. เปลี่ยน/ล้าง แขนชุดเครื่อง ช่วยหายใจ 47. เตรียม/เช็ด เก็บเครื่อง ECG 48. ล้างเปลี่ยนภาชนะและ เติมน้ำดื่ม 49. ทำความสะอาดรถทำแผล และภาคเตรียม iv. ยาฉีด	จ. <u>การเตรียม ตรวจสอบ</u> <u>เครื่องมืออุปกรณ์และงาน</u> <u>สำนักงาน</u> 50. OK. ของ 51. OK. ชุด CPK 52. ซักล้างเครื่องมือเครื่อง ใช้ในการทำหัตถการ 53. ต้มของใช้และเติมยา มาเชื้อ 54. เปลี่ยนและเติมน้ำยา 55. ทำความสะอาดบริเวณ ที่จัดยาและจัดระเบียบ โต๊ะพยาบาล	56. เตรียมและจัดใบส่ง ตรวจไว้ให้เป็นชุด 57. เตรียมรายงานเป็น ชุดๆ ให้กับผู้ป่วย 58. เก็บรายงานผู้ป่วย จำหน่าย

คู่มือลงรหัสเครื่องมือชุดที่ 3

แบบบันทึกเวลา กิจกรรมการพยาบาลที่เกิดผลต่อผู้ป่วย โดยอ้อม

แบบบันทึกเวลา กิจกรรมการพยาบาลที่เกิดผลต่อผู้ป่วย โดยตรง

R	RN.	พยาบาลวิชาชีพ
P	PN.	ผู้ช่วยพยาบาล
A	Nurse Aides	พนักงานผู้ช่วย

การลงจำนวนผู้ปฏิบัติ(ต.ย.)

/	เท่ากับพยาบาล 1 คนทำกิจกรรมนั้น
	ใช้เวลา 1 นาทีเท่ากับพยาบาล 1 คน
/	และผู้ช่วยพยาบาล 1 คน ทำได้กิจกรรมนั้น
	ให้กับผู้ป่วย 5 คนใช้เวลา 5 นาที

ช่วงลงเวลา 1ช่อง = 20 นาที)	เวร/เวลา		
	เช้า	บ่าย	ดึก
0.00	7.00	15.00	22.00
0.20	7.20	15.20	23.20
0.40			
1.00	8.00	16.00	24.00
1.20			
1.40			
2.00	9.00	17.00	1.00
2.20			
2.40			
3.00	10.00	18.00	2.00
3.20			
3.40			
4.00	11.00	19.00	3.00
4.20			
4.40			
5.00	12.00	20.00	4.00
5.20			
5.40			
6.00	13.00	21.00	5.00
6.20			
6.40			
7.00	14.00	22.00	6.00
7.20			
7.40			
8.00	15.00	23.00	7.00

เครื่องมือชุดที่ 4

แบบประเมินผลลัพธ์ของการพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

- คำชี้แจง ใช้เกณฑ์ผลลัพธ์ (Outcome criteria) เป็นเกณฑ์ประเมินผลการพยาบาลตามเป้าหมายที่แสดงถึงผลสุดท้ายของการพยาบาล 7 เกณฑ์ รวม 45 ข้อ
- เกณฑ์ที่ 1 ทูลาอาการเจ็บหน้าอก 6 ข้อ
- เกณฑ์ที่ 2 ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนของหัวใจ 12 ข้อ
- เกณฑ์ที่ 3 ได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอและทูลาจากอาการต่างๆ ที่ทำให้ไม่สุขสบาย 9 ข้อ
- เกณฑ์ที่ 4 ได้รับการสนองตอบความต้องการด้านกิจวัตรประจำวัน 4 ข้อ
- เกณฑ์ที่ 5 ได้รับการสนองตอบความต้องการด้านอารมณ์ จิตใจและความเชื่อที่เหมาะสม 6 ข้อ
- เกณฑ์ที่ 6 ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกายและสามารถปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสมตามสภาพของตนเอง 6 ข้อ
- เกณฑ์ที่ 7 มีความพร้อมที่จะย้ายออกไปพักในระยะต่อไปในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์ 2 ข้อ

การให้คะแนนผลการประเมินจะให้คะแนนเป็นรายชื่อตามเกณฑ์ประเมินผลดังนี้คือ

- ได้ผลหรือใช่ ให้ใส่ตัวเลข 1 ลงในช่องที่ตรงกับข้อนั้น
- ไม่ได้ผลหรือไม่ใช่ ให้ใส่ตัวเลข 0 ลงในช่องที่ตรงกับข้อนั้น

ถ้าไม่ได้มีการปฏิบัติพยาบาลในข้อนั้นๆ ในวันที่สังเกตและไม่เกิดผลของการพยาบาลให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับข้อนั้น

แบบประเมินผลลัพธ์ของการพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย..... หอผู้ป่วย.....
 ว/ด/ป ที่ประเมิน..... เวลา.....น. ถึง.....น.
 ชื่อผู้เก็บข้อมูล.....

เกณฑ์ที่ 1 ผู้ป่วยทุเลาจากอาการเจ็บหน้าอก

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
<p>1.1 ผู้ป่วยบอกว่า เจ็บหน้าอกน้อยลงหรือระยะการเจ็บหน้าอกวันห่างออกไปจากเดิม และหายเจ็บหน้าอกภายใน 5-30 นาที หลังจากได้รับยาอมใต้ลิ้นหรือยาฉีด</p> <p>1.2 ไม่มีอาการเหงื่อออก ตัวเย็น กำมือแน่น ไม่มีสีหน้าแสดงความเจ็บปวดหรือกระสับกระส่าย มีท่าที่ผ่อนคลาย นอนพักหรือหลับได้</p> <p>1.3 ไม่มีอาการเขียวคล้ำบริเวณปลายมือ ปลายเท้า ริมฝีปากหรือตามร่างกาย</p> <p>1.4 อัตราการเต้นของหัวใจหรือชีพจรอยู่ระหว่าง 60-80 ครั้ง/นาที และค่าความดันโลหิตอยู่ระหว่าง 140/90 มม.ปรอทถึง 90/60 มม.ปรอท</p> <p>1.5 คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ไม่แสดงว่ามีการขาดเลือดของกล้ามเนื้อหัวใจเพิ่มขึ้นจากเดิม</p> <p>1.6 ระดับเอนไซม์ในเลือด SGOT LDH CPK และ/หรือ CK-MB ลดลงใกล้ระดับปกติหรือปกติหรือลดลงอย่างมีนัยสำคัญ</p>				

เกณฑ์ที่ 2 ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนของหัวใจ

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
<p>2.1 ปลอดภัยจากภาวะการเต้นผิดปกติของหัวใจ</p> <p>2.1.1 การเปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจจากการเฝ้าดูจอภาพ (E.C.G.monitoring) พบ PVC ไม่เกิน 5 ครั้งใน 1 นาทีหรือไม่มี R on T Phenomena หรือไม่มี PVC มาเป็นคู่และไม่มี Multiform PVC</p> <p>2.1.2 จาก E.C.G.monitoring ไม่พบมีหัวใจเต้นผิดจังหวะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - หัวใจเต้นเร็ว (Sinus Tachycardia) - หัวใจเต้นช้า (Sinus Bradycardia) - ภาวะคลื่นหัวใจถูกขัดขวาง (Heart Block) หรืออยู่ในภาวะที่ได้รับการแก้ไขและควบคุมให้เป็นอันตรายได้ <p>2.1.3 ชีพจรคลำได้สม่ำเสมออยู่ระหว่าง 60-100 ครั้ง/นาที</p> <p>2.2 ปลอดภัยจากภาวะหัวใจล้มเหลว</p> <p>2.2.1 ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ หายใจลำบาก อัตราการหายใจสม่ำเสมอ อยู่ระหว่าง 16-24 ครั้ง/นาที นอนราบได้ และไม่มีอาการหอบฉับพลันในเวลากลางคืน (Paroxysmal Nocturnal Dyspnea)</p>				

เกณฑ์ที่ 2 (ต่อ)

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
<p>2.2.2 ฟังปอดไม่มีเสียงปรียะหรือ อาการต่างๆ ที่บ่งชี้ว่ามีภาวะหัวใจวาย เช่น อาการบวม ไอมีเสมหะเป็นฟองมี เลือดปน หายใจลำบาก หอบเหนื่อย มี อาการเขียวคล้ำบริเวณริมฝีปากหรือปลาย มือปลายเท้า</p> <p>2.3 ปลอดภัยจากภาวะช็อคจากหัวใจ</p> <p>2.3.1 ค่าความดันโลหิตไม่ต่ำกว่า 90/60 มม.ปรอท</p> <p>2.3.2 อัตราการเต้นของชีพจรอยู่ ระหว่าง 60-100 ครั้ง/นาที</p> <p>2.3.3 ค่าความดันหลอดเลือดดำ ส่วนกลางอยู่ระหว่าง 8-12 ซม.น้ำ ค่าความดันในหลอดเลือด ของปอด(PCW) (อยู่ระหว่าง 8-12 มม. ปรอท) อัตราการสูบน้ำเลือดไปเลี้ยง ร่างกาย 4-8 ลิตร/นาที</p> <p>2.3.4 ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่สับสน กระวนกระวาย</p> <p>2.3.5 ผิวหนังไม่ซีดหรือเย็นชื้น หรือมีอาการเขียวคล้ำบริเวณส่วนปลาย ของร่างกาย ริมฝีปากหรือตามร่างกาย</p> <p>2.3.6 จำนวนปัสสาวะออกไม่น้อย กว่า 0.5 ซีซี/ก.ก./ชม</p>				

เกณฑ์ที่ 2 (ต่อ)

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
2.3.7 ไม่มีอาการแสดงว่ามีการตายของกล้ามเนื้อหัวใจเพิ่มมากขึ้นที่อ่านได้จาก E.C.G หรือมีเจ็บหน้าอกซ้ำหรือรุนแรงขึ้น หรือมีก็ได้รับการแก้ไขในทันที				

เกณฑ์ที่ 3 ได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอและทุเลาจากอาการต่างๆ ที่ทำให้ไม่สบาย

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
<p>3.1 ภายหลังรับประทานยาสงบประสาทหรือยานอนหลับผู้ป่วยพักผ่อนนอนหลับได้</p> <p>3.2 ผู้นอนหลับในตอนกลางคืนได้ไม่น้อยกว่า 8-10 ชม</p> <p>3.3 ผู้ป่วยไม่ถูกรบกวนในเวลาที่กำลังนอนหลับจากญาติ พยาบาลหรือผู้มาเยี่ยม</p> <p>3.4 ผู้ป่วยอ่อนเพลียน้อยลง บอกว่าพักผ่อนได้เพียงพอไม่แสดงว่าหงุดหงิด หรือปรากฏรอยคล้ำและรอยคิ้วรอบๆ ขอบตาล่างทั้งสองข้าง</p> <p>3.5 ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียนหรืออาการคลื่นไส้ อาเจียน วันระยะห่างออกไปจากเดิม</p> <p>3.6 ไม่มีอาการหัวใจเต้นช้าผิดปกติ ในขณะที่อาเจียนที่สังเกตได้จากจอภาพหรือตรวจนับได้จาก การจับชีพจร</p> <p>3.7 ออกหมึกกายไม่เกิน 37.5 องศาเซลเซียสหรือรู้สึกสบายขึ้นภายหลัง เช็ดตัวลดไข้</p> <p>3.8 ไม่มีอาการปวดศีรษะหรือถ้ามีก็ได้ให้ความช่วยเหลือจนทุเลาอาการลง</p>				

เกณฑ์ที่ 4 ได้รับการสนองตอบความต้องการด้านกิจวัตรประจำวันที่เหมาะสม

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
<p>4.1 รับประทานอาหาร ได้พออิ่มจากการชักถาม และประเมินปริมาณอาหารทั้งก่อนและหลัง รับประทาน</p> <p>4.2 ปริมาณสารน้ำที่ได้รับและจำนวนปัสสาวะที่ ตวงได้ในแต่ละเวร มีความสมดุลย์กัน และ/ หรือเป็นไปตามแผนการรักษา</p> <p>4.3 ผู้ป่วยได้รับประทานอาหารที่เหมาะสมกับ ภาวะที่เป็นอยู่ตามแผนการรักษา เป็นอาหารที่ จำกัดไขมัน ลักษณะเป็นอาหารอ่อนย่อยง่าย</p> <p>4.4 ผู้ป่วยถ่ายอุจจาระได้เอง โดยไม่ต้อง ออกแรงเบ่ง</p> <p>4.5 ผู้ป่วยถ่ายปัสสาวะได้เองสะดวกไม่มี ความผิดปกติทั้ง จำนวน สี และลักษณะ</p> <p>4.6 ถ้าใส่สายสวนคาทอ์ปัสสาวะผลการ ตรวจปัสสาวะและผลการเพาะเชื้อ ไม่พบ การติดเชื้อ ลักษณะปัสสาวะใสไม่มีตะกอน</p>				

เกณฑ์ที่ 5 ได้รับการสนองตอบความต้องการด้านอารมณ์จิตใจและความเชื่อที่เหมาะสม

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
<p>5.1 ผู้ป่วยมีเวลาสนทนากับครอบครัวและญาติตามสมควร</p> <p>5.2 ไม่แสดงอาการที่บ่งบอกถึงความวิตกกังวล เช่น หงุดหงิด มีท่าทีอึดอัด กระวนกระวาย แยกตัวหรือซึมเศร้า</p> <p>5.3 ผู้ป่วยกล้าพูดคุย ชักถามข้อข้องใจจากพยาบาล เมื่อต้องการพยาบาลใช้กริ่งหรือออกด้วยท่าทีแสดงความมั่นใจ</p> <p>5.4 ปฏิบัติตนได้ตามความเชื่อทางศาสนาของตนเอง เช่น สวดมนต์ ไหว้พระและได้รับประทานอาหารตามความเชื่อทางศาสนาของตนโดยไม่ขัดต่อแผนการรักษา</p>				

เกณฑ์ที่ 6 ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกายและสามารถปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสมตามสภาพ
ของตนเอง

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
<p>6.1 ผู้ป่วยยอมรับและปฏิบัติตามได้ในเรื่อง กิจกรรมการเคลื่อนไหวต่างๆ ตามที่พยาบาล กำหนดให้โดยที่คำนึงถึงความจำกัดของตนเอง เช่น ใน 24-48 ชั่วโมงที่ต้องนอนหงายนอนอยู่แต่ บนเตียง ผู้ป่วยเรียกพยาบาลให้ช่วยเหลือใน กิจวัตรต่างๆ ทุกครั้ง</p> <p>6.2 หลัง 48 ชั่วโมงไปแล้วผู้ป่วยได้ฝึกหายใจ เข้าออกลึกๆ กระดกปลายมือปลายเท้าขึ้นลง อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ครั้งละ 10 ทและ หมุนข้อเท้าไปมา กำและเหยียดมือ งอข้อศอก และเคลื่อนไหวข้อต่อ</p> <p>6.3 ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนอยู่ กับเตียงนานๆ ได้แก่ปวดอวัยวะ ปวดแสบ และภาวะลิ่มเลือดอุดตัน</p> <p>6.4 ผู้ป่วยบอกถึงอาการผิดปกติที่เกิดขึ้นและ ปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง เช่น ไม่รับประทาน อาหารรสจัดที่ญาตินำมาให้ บอกได้ว่าถ้าเกิด อาการเจ็บหน้าอกขึ้นจะต้องหยุดกิจกรรมใน ขณะนั้นๆ แจ้งให้พยาบาลทราบเพื่อให้ยาม ได้ลิ้นหรือรับแก้ไขอาการในทันทีเป็นต้น</p> <p>6.5 ผู้ป่วยบอกถึงวิธีการใช้ยาแผน หรืออม ได้ลิ้นและบอกถึงการออกฤทธิ์ของยาได้อย่าง ถูกต้อง</p>				

เกณฑ์ที่ 6 (ต่อ)

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
<p>6.6 ผู้ป่วยบอกได้หรือแสดงออกให้ทราบได้ว่า กำลังใช้วิธีต่างๆ เพื่อผ่อนคลายความตึงเครียด เช่น ได้พูดถึงเรื่องงานที่ค้างค้างอยู่ ทำให้สบาย ผิดหายใจ สวดมนต์ เป็นต้น</p>				

เกณฑ์ที่ 7 มีความพร้อมที่จะย้ายออกไปฝึกฝนระยะต่อไปในหอผู้ป่วย

ผลของการพยาบาล	ได้ผล หรือ ใช่	ไม่ได้ผล หรือ ไม่ใช่	ไม่ได้ปฏิบัติ และ ไม่เกิดผล	หมายเหตุ
<p>7.1 ผู้ป่วยบอกได้ถึงเหตุผลที่ต้องเข้ามารับ การรักษาในหออภิบาลและเหตุผลในการย้าย ออกไปฝึกฝนนอกหออภิบาล โดยไม่คัดค้าน</p> <p>7.2 ผู้ป่วยและญาติรับทราบกำหนดการย้ายออก ด้วยท่าทียอมรับและให้ความร่วมมือด้วยดี</p>				

เครื่องมือชุดที่ 5

แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้ป่วย

ประกอบด้วยเนื้อหา 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 เป็นข้อความที่ระบุถึงลักษณะของการปฏิบัติการพยาบาลในด้านต่างๆ รวม 18 ข้อ ซึ่งผู้สัมภาษณ์จะใช้เป็นแนวทางประกอบการสัมภาษณ์ผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 เป็นมาตราประเมินความพึงพอใจในบริการพยาบาลแบบขั้นบันได ส่วนนี้ให้ผู้ป่วยถือไว้ และใช้ดูประกอบการตัดสินใจเลือกระดับความพึงพอใจในบริการตามการรับรู้ของตนเองในปัจจุบัน

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์ชี้แจงให้ผู้ป่วยได้รับการบอกก่อนการสัมภาษณ์ ดังนี้

1. กรุณาบอกถึงความพึงพอใจของท่านในปัจจุบันเกี่ยวกับการปฏิบัติพยาบาลที่ท่านได้รับในระหว่างรับการรักษาในหอพยาบาลโรคหัวใจในครั้งนี้

2. ผู้สัมภาษณ์จะกล่าวถึงการปฏิบัติพยาบาลเป็นข้อๆ ขอให้ท่านตอบทีละข้อจนครบ 18 ข้อ

3. วิธีการตอบ - ให้ท่านถือส่วนที่ 2 ของแบบสัมภาษณ์ไว้
- ตรวจสอบขั้นบันไดตามแนวตั้งที่มีตัวเลขกำกับอยู่ เพื่อประเมินระดับความพึงพอใจของตนเองก่อนการตัดสินใจเลือกตอบในแต่ละข้อ
- ตอบโดยเลือกชี้หรือบอกตัวเลขที่อยู่ในช่องระหว่างบันไดแต่ละขั้นที่ตรงกับความรู้สึกนึกคิดของท่านในปัจจุบันนี้มากที่สุด

4. คำตอบของท่านถือเป็นความลับ และจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลใดๆ ที่ให้แก่ท่าน แต่จะมีประโยชน์ต่อการปรับปรุงการปฏิบัติพยาบาลให้อำนวยประโยชน์ต่อผู้ป่วยยิ่งขึ้น ขอให้ท่านตอบโดยอิสระด้วยความสบายใจตามความคิดเห็นของท่าน

หมายเหตุ คำว่าพยาบาลในแบบสัมภาษณ์ หมายถึง เจ้าหน้าที่พยาบาลทุกระดับและทุกประเภท

ส่วนที่ 1

คะแนนความพึงพอใจ

1. ความสบายของห้องที่ท่านพักอยู่
 - ห้องพักสะอาด มีระเบียบ ปราศจากกลิ่นไม่พึงประสงค์
 - อุดหนุนมีในห้องพอเหมาะ
 - สิ่งแวดล้อมสงบเงียบ
2. ความช่วยเหลือเมื่อท่านเกิดอาการเจ็บหน้าอก
 - พยาบาลรับทราบอาการเจ็บหน้าอกทันที
 - พยาบาลให้ความช่วยเหลือบรรเทาอาการต่างๆ เป็นอย่างดี
 - พยาบาลติดตามสังเกต สอบถาม ตรวจและประเมินอาการ เป็นระยะๆ อย่างใกล้ชิด และต่อเนื่องจนทุเลาอาการ
3. การจัดหาอาหาร
 - ประเภทและจำนวนของอาหาร เหมาะสมกับความเจ็บป่วยของท่าน
 - อาหารมีลักษณะของอาหารอ่อน ย่อยง่าย มีคุณค่า
 - เครื่องดื่ม ไม่ใช่ประเภทที่กระตุ้นหัวใจ เช่น ชา กาแฟ
 - พยาบาลช่วยเหลือดูแลอย่างใกล้ชิด เมื่อถึงมืออาหาร ไม่แสดงท่าที เร่งรัด รีบร้อน
 - พยาบาลจัดหาอาหารเสริม เช่น ผลไม้ อาหารว่างและน้ำผลไม้เท่าที่มีอยู่มาให้
4. การปฏิบัติงานร่วมกันของพยาบาลและแพทย์
 - พยาบาลมีความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงานกับแพทย์ เป็นอย่างดี
 - ท่านได้รับการรักษาพยาบาลอย่างรวดเร็ว
5. ความสนใจของพยาบาลต่อท่าน
 - พยาบาลสอบถามอาการและความเป็นอยู่ของท่านอย่างสม่ำเสมอ
 - พยาบาลช่วยเหลือดูแล เรื่องสุขนิสัยของท่านเป็นอย่างดี
 - พยาบาลตอบรับทันทีและเต็มใจ เมื่อท่านต้องการความช่วยเหลือ

ส่วนที่ 1 (ต่อ)

คะแนนความพึงพอใจ

6. ความช่วยเหลือในขณะที่ต้องพักนอนคนเดียว
- ในช่วง 24-48 ชั่วโมงแรกที่ต้องพักนอนอยู่คนเดียว
พยาบาล ได้ปฏิบัติสิ่งต่อไปนี้
- อธิบายเหตุผลและความจำเป็น
 - แนะนำวิธีการใช้กริ่งหรือออก
 - จัดหาของใช้ที่จำเป็นไว้ใกล้ๆ ตัวเพื่อหยิบใช้ได้สะดวก
 - คอยให้ความช่วยเหลือในกิจวัตรทุกอย่างเป็นอย่างดี
7. การได้รับข้อมูลจากบุคลากรพยาบาล
- พยาบาลแจ้งให้ทราบถึงสาเหตุ ระยะเวลาที่ต้องอยู่รักษาและ
เกณฑ์การย้ายออกจากหอพยาบาล
 - ในระยะแรกที่ท่านเข้ามาอยู่ท่านและครอบครัว ได้รับคำแนะนำ
ในเรื่องต่อไปนี้
 - การปฏิบัติตนเมื่อเข้าเยี่ยม
 - เหตุผลของการจำกัดเวลาและจำนวนผู้มาเยี่ยม
 - ขอบเขตการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่ผู้มาเยี่ยมมีส่วนร่วมได้
 - พยาบาลบอกให้ท่านทราบถึงการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมและการ
ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลประจำวันในแต่ละช่วงเวลา เช่น
 - เวลาตรวจเยี่ยมของแพทย์
 - ช่วงเวรของพยาบาล
 - มื้ออาหาร
 - เวลาเช็ดตัว เวลาวัดปรอท ฯลฯ
 - ท่านและครอบครัว ได้รับทราบถึงค่าใช้จ่ายและวิธีการเบิกจ่าย
ค่ารักษาพยาบาล
8. สัมพันธภาพระหว่างท่านกับบุคลากรพยาบาล
- พยาบาลให้ความเป็นกันเอง ยิ้มแย้ม ทักทาย
 - ยอมรับและเข้าใจ
 - ให้ความสนใจในการสนทนา หรือตอบข้อสงสัยต่างๆ เสมอ
 - ท่านพูดคุยกับพยาบาลได้ทุกคน โดยไม่รู้ลี้ก้อติดใจ

ส่วนที่ 1 (ต่อ)

คะแนนความพึงพอใจ9. การสร้างการรับรู้ต่อวัน เวลา สถานที่ บุคคล

- พยาบาลแนะนำตนเองและบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการดูแล
ท่าน
- แจ้งให้ทราบถึงการทำงานของเครื่องมือ อุปกรณ์การแพทย์
ภายในห้องพักและที่มาของเสียงของเครื่องมือต่างๆ ที่ตั้ง
ให้ได้ยิน
- มีปฏิทิน นาฬิกาอยู่ภายในห้องพักและถ้าไม่มีพยาบาลจะเป็น
ผู้บอกวัน เวลาให้ท่านทราบเสมอ
- จากแสงสว่างภายในห้องท่านทราบได้ว่าเป็นกลางวันหรือ
กลางคืน

10. การสนับสนุนด้านจิตวิญญาณ

- พยาบาลเอื้ออำนวยในการประกอบพิธีทางศาสนาบางประการ
ที่ไม่ขัดต่อแผนการรักษา
- ไหว้พระ
- สวดมนต์
- พรมน้ำมนต์
- วางพระพุทธรูป ฯลฯ
- ท่านได้ระบายความรู้สึกในใจ เช่น กลัวจะทำงานไม่ได้
บางครั้งกลัวตาย หรือกำลังมีปัญหาทางการเงินในครอบครัว
เป็นต้น
- พยาบาลรับฟัง พูดหรือสัมผัสปลอบโยนและให้กำลังใจ
- ท่านได้พบ บุคคลที่คอยให้กำลังใจแก่ท่าน ทราบข่าวสาร
ความเป็นอยู่ และไม่รู้สึกว่าถูกแยกจากครอบครัว

11. การช่วยเหลือเพื่อบรรเทาอาการ

- พยาบาลให้ความช่วยเหลือบรรเทาอาการ อธิบายให้ทราบถึง
สาเหตุวิธีการแก้ไข และติดตามดูแลท่านอย่างใกล้ชิด เมื่อเกิด
การไม่สุขสบาย ต่อไปนี้
- เจ็บคอจากท่อช่วยหายใจ
 - กระจายน้ำ

ส่วนที่ 1 (ต่อ)

คะแนนความพึงพอใจ

- ปวดศีรษะจากยาขยายหลอดเลือด
- คลื่นไส้ อาเจียน
- มึนงง เวียนศีรษะ
- เจ็บปวดบริเวณแผลที่ใส่สายสวนเครื่องมือตรวจ
หรือนอนไม่หลับ เป็นต้น

12. พฤติกรรมแสดงออกของพยาบาลต่อท่าน ครอบครัวญาติ
เพื่อน (ผู้มาเยี่ยมเขียน)

- ปฏิบัติและแสดงออกด้วยมารยาทอันควรเหมาะสมแก่วัย
และฐานะทางสังคมของท่าน
- พูดสุภาพ
- ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเบามือ อ่อนโยน และเห็นอก
เห็นใจ
- เมื่อให้การพยาบาลที่เป็นส่วนตัว พยาบาลจัดสถานที่ให้มิดชิด
เป็นสัดส่วนและไม่เปิดเผยร่างกายในส่วนที่ต้องปกปิด เช่น
เมื่อถ่ายอุจจาระ บัสสาวะ หรือเช็ดตัว เป็นต้น
- ท่านและครอบครัวได้รับการปฏิบัติ และการดูแลช่วยเหลือ
อย่างเต็มที่เท่าๆ กับผู้ป่วยคนอื่นๆ

13. การพักผ่อน นอนหลับ

- ท่านไม่ถูกปลุกให้ตื่นขึ้น ในขณะที่กำลังหลับสนิท หรือภายหลัง
รับประทานยาสงบประสาท เพื่อให้การพยาบาลที่ไม่เร่งด่วน
- พยาบาลอธิบายให้ญาติหรือผู้เยี่ยมเข้าใจและเลื่อนเวลาเยี่ยม
ออกไปเมื่อท่านกำลังนอนหลับหรือต้องการพักผ่อน
- พยาบาลจัดบรรยากาศให้เหมาะสมกับการพักผ่อน
 - ปิดหรือหรี่แสงไฟ
 - เบาหรือปิดวิทยุ
 - ลดเสียงพูดคุย
 - ใช้เครื่องตรวจวัดแบบสัมผัสและอ่านผลจากจอภาพแทน
การวัดสัญญาณชีพโดยตรง
- และได้จัดหาเครื่องนุ่มนวลๆ มาให้ เป็นต้น

ส่วนที่ 1 (ต่อ)

คะแนนความพึงพอใจ

- ทำนอสนหลังและน้กผ่อน ได้อย่างเพียงพอตามที่ต้องการ
14. การปฏิบัติก่อนและหลังการให้การดูแลรักษา พยาบาลปฏิบัติ ดังนี้
- อธิบายถึงเหตุผล ประโยชน์ ขั้นตอนและวิธีการล่วงหน้า
 - แจ้งให้ทราบอีกครั้งก่อน เริ่มให้การตรวจหรือดูแลรักษา
 - บอกถึงผลของการตรวจรักษาหรือจัดให้ทำและครอบครัว ได้พบแพทย์ เพื่อทราบผลของการตรวจรักษา
 - ทราบถึงวิธีการปฏิบัติตนภายหลังการดูแลรักษาและได้รับความช่วยเหลือจากพยาบาลเป็นอย่างดี
15. การมีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาลของท่านและครอบครัว
- ก่อนเซ็นต์ใบยินยอมให้ตรวจรักษาท่านได้รับคำอธิบายอย่างชัดเจนและเป็นทีที่เข้าใจ
 - วิธีการตรวจรักษา
 - อันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้
 - การพยากรณ์โรคและผลของการรักษา เป็นต้น และมีเวลาพิจารณาตัดสินใจเพียงพอ
 - พยาบาลมีส่วนร่วมกับทีมแพทย์ ช่วยให้ท่านและครอบครัว ได้รับการทราบการวินิจฉัยโรค ความก้าวหน้าของอาการ และการรักษาผลการรักษา และการพยากรณ์โรคอย่างต่อเนื่องเป็นระยะๆ
 - ท่านและครอบครัวมีโอกาสเลือกวิธีการตรวจรักษาหรือวิธีการพยาบาล
 - แพทย์และพยาบาลปรึกษาท่านและครอบครัวก่อนตัดสินใจ และวางแผนการดูแลรักษา
16. การสนับสนุนความรู้สึกรับผิดชอบและปลอดภัย
- พยาบาลปฏิบัติงานด้วยท่าทีมั่นคง คล่องแคล่วและชำนาญการ
 - ฝ้าล้งเกตอาการ ตรวจและสอบถามอาการของท่าน อย่างใกล้ชิดและสม่ำเสมอ

ส่วนที่ 1 (ต่อ)

คะแนนความพึงพอใจ

- เมื่อพบอาการผิดปกติพยาบาลมีความพร้อม และสามารถให้ความช่วยเหลือท่านได้ตลอดเวลา
- ท่านรู้สึกอบอุ่นใจและมั่นใจว่าท่านจะได้รับความช่วยเหลืออย่างดีที่สุด จากทีมแพทย์และพยาบาล ทั้งในเวลากลางวันและกลางคืน
- เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ทันสมัย และมีผู้เชี่ยวชาญอย่างพร้อมมูลในการดูแลรักษาท่าน

17. การสอนและการสื่อสารของพยาบาล

- อธิบายให้ท่านและครอบครัวเข้าใจถึง
 - ความเจ็บป่วยด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน
 - การปฏิบัติตน ที่เหมาะสมในเรื่องต่อไปนี้
 - การสังเกตอาการผิดปกติ
 - การพักผ่อนและการจำกัดการเคลื่อนไหว
 - การรับประทานอาหาร
 - ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดอาการมากขึ้น
 - การใช้ยาอมใต้ลิ้น
 - วิธีการช่วยเหลือตนเองเมื่อเกิดอาการผิดปกติต่างๆ และการแสวงหาความช่วยเหลือ ฯลฯ
 - พูดชัดเจน ใช้คำพูดง่ายๆ ทำให้เข้าใจได้แจ่มแจ้ง
 - พยาบาลตั้งใจฟัง เปิดโอกาสให้ท่านแสดงความคิดเห็น และซักถามอย่างเพียงพอ
 - พยาบาลตอบคำถามได้ตรงกับความต้องการของท่าน มีเหตุผลเข้าใจง่าย จนหมดข้อสงสัย

18. การเตรียมตัวในระยะพักฟื้น

- ท่านและครอบครัวได้รับทราบกำหนดการย้ายออกจากหอพยาบาลล่วงหน้า
- พยาบาลได้อธิบายถึงแผนการดูแลรักษาในระยะพักฟื้น ดังนี้
 - การปฏิบัติตนเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายเป็นลำดับ

ส่วนที่ 1 (ต่อ)คะแนนความพึงพอใจ

- ลักษณะของหอผู้ป่วยที่จะย้ายไปอยู่ใหม่
 - แผนและระยะเวลาที่ต้องอยู่ในโรงพยาบาลก่อนกลับบ้าน
 - ชอบเขตที่ทำงานและครอบครัวสามารถดูแลตนเองได้
 - ทำงานและครอบครัวมีเวลาเตรียมตัวก่อนย้าย พยาบาล
ไม่แสดงท่าทีเร่งรัด
 - โรงพยาบาลจัดให้มีผู้พาไปส่งและแนะนำให้ท่านรู้จักพยาบาล
และหอผู้ป่วยใหม่
-

ส่วนที่ 2 มาตรการส่วนประเมินความพึงพอใจในบริการพยาบาลแบบขั้นบันได

คำชี้แจง ส่วนนี้ให้ผู้ช่วยถือไว้ ใช้ประกอบการตัดสินใจเลือกระดับความพึงพอใจในบริการพยาบาลแต่ละข้อ กรุณาเลือกและขีดตัวเลขที่อยู่ในช่องว่างระหว่างขั้นบันไดแต่ละขั้นที่ตรงกับความรู้สึกของตนเองในปัจจุบันมากที่สุด

พึงพอใจอย่างเต็มที่

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0

ไม่พึงพอใจอย่างเต็มที่

แบบฟอร์มการวัดงานเพื่อจัดทำเป็นมาตรฐาน

ผศ. สุวดี ปาพจน์

สรุปการปฏิบัติ		ครั้ง	เวลา	ชื่องาน					
<input type="radio"/> การปฏิบัติจัดทำ				สถานที่					
<input type="checkbox"/> การจัดส่งออกไป				จุดเริ่มของงาน					
<input type="checkbox"/> การสำรวจตรวจสอบ				จุดสิ้นสุดของงาน					
รวม	ครั้ง - เวลา			จัดทำโดย					
	ระยะเวลา			เมื่อ					
ลำดับ	รายละเอียดการปฏิบัติ และ ตำแหน่งที่ปฏิบัติ			สัญลักษณ์	ระยะเวลา	เวลา		รวมเวลาทั้งหมด	หมายเหตุ
					ระยะเวลา	เวลา ที่วัด ทั่ว	เวลา ที่เมื่อ 10-15z		
1				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					
2				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					
3				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					
4				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					
5				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					
6				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					
7				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					
8				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					
9				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					
10				<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>					



ส.ป.-27-028

ลำดับ	รายละเอียดการปฏิบัติและตำแหน่งที่ปฏิบัติ	สัญลักษณ์	ระยะเวลา (เมตร)	เวลา		รวมเวลา ทั้งหมด (วินาที)	หมายเหตุ
				เวลาที่วัด	เวลาที่เมื่อ 10-15 z		
1.1		○ → □					
1.2		○ → □					
1.3		○ → □					
1.4		○ → □					
1.5		○ → □					
1.6		○ → □					
1.7		○ → □					
1.8		○ → □					
1.9		○ → □					
1.10		○ → □					
2.1		○ → □					
2.2		○ → □					
2.3		○ → □					
2.4		○ → □					
2.5		○ → □					
2.6		○ → □					
2.7		○ → □					

ลำดับ	รายละเอียดการปฏิบัติและตำแหน่งที่ปฏิบัติ	สัญลักษณ์	ระยะทาง (เมตร)	เวลา		รวมเวลา ทั้งหมด (วินาที)	หมายเหตุ
				เวลาที่วัด	เวลาที่เฉลี่ย 10-15x		
28		○ → □					
29	รวม						

สัญลักษณ์	ระยะเวลา (วินาที)
รวม	

หมายเหตุ

ถ้าระบอบการขนส่งออกไป ๆ จะสามารถทำได้พร้อมกันหลาย ๆ ชั้น
ก็ได้ลดเวลาการวิ่งออกไปของคันขึ้นของขบวน

เวลามาตรฐาน (Standard Time) = วินาที
= . นาที วินาที

สำนักฝึกอบรม
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
24 เมษายน 2527

ภาคผนวก ค

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติที่ใช้ในการหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

1.1 ความเที่ยงของการสังเกต ใช้สูตร (Polit and Hungler 1983:392)

$$\text{ความเที่ยงของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการสังเกตที่แตกต่างกัน} + \text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน}}$$

1.2 ความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ผลลัพธ์ของการพยาบาล ใช้สูตรหาค่าความเที่ยงด้วยค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Coefficiency) (บุษกรวม กิจปรีดาบริสุทธิ์ 2527:170)

$$r_{tt} = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{S_t^2}{S_c^2} \right)$$

เมื่อ

$$r_{tt} = \text{ค่าความเที่ยง}$$
$$k = \text{จำนวนข้อสอบ}$$
$$S_c^2 = \text{ความแปรปรวนของคะแนนรายข้อ}$$
$$S_t^2 = \text{ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด}$$

2. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

2.1 ค่าคะแนนเฉลี่ย (Mean) มีสูตรดังนี้ (บุษกรวม กิจปรีดาบริสุทธิ์ 2527:269)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{n}$$

เมื่อ

$$\bar{X} = \text{ค่าคะแนนเฉลี่ย}$$
$$\sum X = \text{ผลรวมของคะแนนของตัวอย่างประชากร}$$
$$n = \text{จำนวนข้อมูลในตัวอย่างประชากร}$$

2.2 ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) มีสูตรดังนี้ (บุษกรวม
กิจปริดาภิสิทธิ์ 2527:279)

$$SD = \sqrt{\frac{n\sum x^2 - (\sum x)^2}{n(n-1)}}$$

เมื่อ S.D. = ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 $\sum x$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว
 $\sum x^2$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง
 n = จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

2.3 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างเวลาการพยาบาลกับผลลัพธ์ของการพยาบาลใช้
สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน มีสูตรดังนี้ (บุษกรวม กิจปริดาภิสิทธิ์ 2527:292)

$$r_{xy} = \frac{N\sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{N\sum x^2 - (\sum x)^2} \sqrt{N\sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

เมื่อ r_{xy} = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรตัวที่ 1 และที่ 2
 x = คะแนนของตัวแปรที่ 1
 y = คะแนนของตัวแปรที่ 2
 n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

2.4 ทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ โดยการทดสอบค่าที (t-test)
มีสูตรดังนี้ (บุษกรวม กิจปริดาภิสิทธิ์ 2527:292)

$$t = \frac{r\sqrt{N-2}}{\sqrt{1-r^2}} \quad (df - n-2)$$

เมื่อ t = ค่าที
 r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
 n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

2.5 ทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าคะแนนเฉลี่ยการเป็นตัวอย่าง 2 กลุ่ม และไม่เป็นอิสระต่อกัน (แบบรวม กิจปรีดาภิวัตน์ 2527:299)

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{S_d^2 / n}$$

เมื่อ t = ค่าที่

\bar{X}_1 = คะแนนเฉลี่ยของตัวแปรตัวที่ 1

\bar{X}_2 = คะแนนเฉลี่ยของตัวแปรตัวที่ 2

S_d^2 = ความแปรปรวนของผลต่างระหว่างข้อมูล 2 ชุด

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

ตัวอย่างการคำนวณ

หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างเวลาการพยาบาล (x) กับผลลัพธ์ของการพยาบาล (y) ตัวอย่างประชากร 7 คน

คนที่	x	y	xy	x ²	y ²
1	4.20	.96	4.03	17.64	.92
2	3.16	.94	2.97	9.99	.88
3	7.45	.21	1.57	55.5	.04
4	4.20	.84	3.53	17.64	.71
5	5.60	.90	5.04	31.36	.81
6	7.37	.57	4.20	54.32	.33
7	1.84	.96	1.77	3.39	.92
รวม	33.82	5.38	23.11	189.84	4.61

$$\begin{aligned}
 r_{xy} &= \frac{7(23.11) - (33.82)(5.38)}{\sqrt{7(189.84) - (33.82)^2} \sqrt{7(4.61) - (5.38)^2}} \\
 &= \frac{161.77 - 181.95}{(1328.88 - 1143.79)(32.27 - 28.94)} \\
 &= \frac{-20.18}{616.35} \\
 &= \frac{-20.18}{24.83} \\
 &= -.813
 \end{aligned}$$

ทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

$$\begin{aligned}
 t &= \frac{-.813 \sqrt{7-2}}{\sqrt{1 - (-.813)^2}} & df &= 7 - 2 \\
 &= \frac{-1.818}{.583} \\
 &= -3.118 & df &= 5
 \end{aligned}$$

ค่าคะแนน t ที่นัยสำคัญ .05 = 2.57

นั่นคือ ความสัมพันธ์ระหว่างเวลาการพยาบาลกับผลลัพธ์ของการพยาบาล ไม่สามารถอธิบายได้ด้วยวิธีทางสถิติว่ามีความสัมพันธ์กันตามค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ($r_{xy} = -.813$)



131 ✓

ประวัติผู้เขียน

นางสาววรานพร หาญคุณะเศรษฐ์ สำเร็จการศึกษาอนุปริญญาพยาบาลและอนามัยประกาศนียบัตรผดุงครรภ์จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปีการศึกษา 2520 และสำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต(พยาบาล) จากโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปีการศึกษา 2525 ได้เข้าศึกษาต่อระดับปริญญามหาบัณฑิต สาขาการบริหารพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2528

ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งพยาบาลระดับ 5 ปฏิบัติงานอยู่ที่ศูนย์ปลูกถ่ายไขกระดูก จุฬาลงกรณ์ ดิกข์ขุางค์ ชั้น 7 สังกัดแผนกพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล