

บรรณานุกรม



หนังสือ

- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล. "ทฤษฎีการพยาบาลของคิง". ทฤษฎีการพยาบาลกับการนำไปใช้. หน้า 100-150 สัมพันธ์ หนีชูระนันท์ บรรณาธิการ กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เรือนแก้ว
- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล และพรจันทร์ สุวรรณชาติ. "การพยาบาลจิตสังคมของผู้ป่วย" ใน ชุดวิชาการคัดเลือกสรรกรพยาบาลฉุกเฉินและวิกฤต หน้า 113-196 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วนจำกัดการพิมพ์, 2528.
- จินตนา ยูนิพันธ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2527
- ชัยพร วิชาวุธ. ความจำมนุษย์. แผนกจิตวิทยา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.
- ชัชวรินทร์ อังศุมากร. การพยาบาลศัลยกรรมประสาทเบื้องต้น. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์และท่าปก เจริญผล, 2527.
- ทัศนาศ บุญทอง. "การพยาบาลกับการป้องกันโรคทางจิต." ใน เอกสารการสอนชุดวิชาการคัดเลือกสรรกรพยาบาลมารดาทารกและการพยาบาลจิตเวช. หน้า 1300-1380 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วนจำกัดการพิมพ์, 2528
- ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เจริญผล, 2525.
- ประคอง อินทรสมบัติ. "ความเครียดของผู้ป่วยเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล." การพยาบาลทางอายุรศาสตร์ เล่ม 3 สมจิต หนูเจริญกุล บรรณาธิการ กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์อักษรสัมพันธ์, 2521.
- ปราหมัน บุญ-หลง. การพยาบาลจิตเวช เล่ม 1 เชียงใหม่ : เชียงใหม่สหนวกิจ 2528.

- พวงรัตน์ บุญญาณัฐรักษ์. การนิเทศและการสอนการพยาบาลในคลินิก. กรุงเทพฯ
มหานคร : ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2525.
- พาริกา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพมหานคร
: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.
- รัชณี ศรีสวาสัก. "การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต" ใน เอกสารการประชุมวิชาการ
ครั้งที่ 1 เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตและเสี่ยงต่อการติดเชื้อ.
หน้า 43-50 สัมพันธ์ วิทยุธีระนันท์บรรณาธิการ พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ :
บริษัทประชาชนจำกัด, 2527.
- ลออ หุทากูร. จรรยาสำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 4 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์
อักษรไทย, 2525.
- วินิจ เกตุขำและคมเพชร ฉัตรศุภกุล. กระบวนการกลุ่ม (การศึกษา 325).
กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไอเคียนส์ไทร์, 2522.
- วรรณา ปุณโซทิก. สถิติขั้นพาราเมตริกในการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ภาควิชา
วิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- สิวลี สิริไล. จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล. มหาสารคาม : ปรีดากการพิมพ์,
2528.
- สุปราณี พันธุ์น้อยและกรรณิการ์ สุวรรณโคต. "การพยาบาลในภาวะสุขภาพอนามัย
ผิดปกติ" ใน เอกสารการสอนชุดวิชาอนามัยและกระบวนการพยาบาล.
หน้า 904-948 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วนจำกัด
น้ำกิงการพิมพ์, 2528.
- สงวนวรรณ เฟื่องเพชร. จรรยาพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 13 กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์มหามกุฏราชวิทยาลัย, 2522.
- สมจิตต์ สุพรรณทัศน. จิตวิทยาการศึกษา. ภาควิชาสุขศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2511.

- สมจิต หนูเจริญกุล. "การพยาบาลผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัว" การพยาบาลทางอายุรศาสตร์ เล่ม 4. กรุงเทพฯ : ทางหุ้นส่วนจำกัดสินประสิทธิ์การพิมพ์, 2526.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาณิต. การปรับพฤติกรรม. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ : พีระพัฒนา. 2526.
- โสภา ชูพิกุลชัย. จิตวิทยาทั่วไป. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2521.
- สันต์ หัตถิรัตน์. การดูแลรักษาผู้ป่วยที่หมดหวัง. กรุงเทพฯ : โครงการตำราศิริราช, 2521.

บทความ

- กุลยา คันถิลลาชีวะ. "คุณภาพของพยาบาลตามความต้องการของผู้รับบริการ." วารสารพยาบาล. 28(ตุลาคม 2522) : 55-52.
- จอมจักร์ จันทรสกุล. "คุณภาพของพยาบาลในทรรณะของผู้ร่วมงาน" วารสารพยาบาล. 28(ตุลาคม 2522) 33-35.
- ฟาริกา อิบราฮิม. "ความสำเร็จของพยาบาลอยู่ที่การปฏิบัติ" วารสารพยาบาล. 30(เมษายน 2524) : 55-61.
- _____. "เทคโนโลยีกับการพยาบาล." แพทย์สภาสาร. 11(มิถุนายน 2525) : 206-210.
- นภวรรณ บุญนิยม. "พลังสัมผัสกับการพยาบาล." วารสารการพยาบาล. 11(กันยายน-ธันวาคม 2526) : 5-26.
- บัญญัติ ปริชญานนท์. "แนวทางการจัดตั้งและดำเนินงานในหน่วยไอซียู" การอบรมระยะสั้น 7-11 กุมภาพันธ์ 2526 ณ หอประชุมราชแพทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล.
- บัญญัติ บุรณศิริ. "Assessment of the Comatose Patient," ไอซียู (การอบรมระยะสั้น ณ หอประชุมราชแพทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) วันที่ 7-11 กุมภาพันธ์ 2524, หน้า 137-139.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. "คุณภาพการบริการพยาบาล." วารสารพยาบาล. 28(ตุลาคม 2522) : 43-53.

มาริสา ไกรฤกษ์. "พยาบาลรับฟังปัญหาผู้ป่วยอย่างไร" วารสารคณะพยาบาลศาสตร์,
4 (เมษายน-มิถุนายน 2524) : 1-5.

สุธีรา สุนทรະกุล. "พยาบาลเป็นวิชาชีพจริงหรือ" วารสารพยาบาลศาสตร์,
3 (กรกฎาคม-กันยายน 2528) : 281-290.

วิทยานิพนธ์

ทวีลักษณ์ วรณฤทธิ. "การประเมินคุณภาพของการพยาบาลในผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วย
หายใจ" วิทยานิพนธ์-วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (พยาบาล) ภาควิชาพยาบาล
ศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล. 2526

มณีรัตน์ เมฆวิวัฒนาวงศ์. "ความคิดเห็นของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการพยาบาลของ
พยาบาลในโรงพยาบาลของกรุงเทพมหานคร" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2521

สมศิริ ทับแสง. "ความคิดเห็นของผู้ป่วยที่มีต่อโรงพยาบาลศิริราช." วิทยานิพนธ์
ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.

ภาษาอังกฤษ

Books

Ashworth, Pat. "Communication in An Intensive Care Unit." In
Communication. 92-112. Faulkner, Ann. New York :
Prentice-Hall, 1984.

Anderson, Edith H., et al. Current Concept in Clinical Nursing.
Saint Louis: The C.V. Mosby Co., 1973.

Billing, Diane Mc Gowen and Stoke, Lillian Gathin, Medical Surgical
Common health problem of Adult and Children across The life
span, St. Louis: C.V. Mosby., 1982

- Bloom, Benjamin S. Taxonomy of Educational Objective Hand Book I.
New York: David Mc Kay Company., 1975.
- Borelli, Marianne D. and Heidt, Patricia. Therapeutic Touch.
New York: Springer Publishing Company, Inc., 1981.
- Brown, Esther L. Newer Dimension of Patient Care Part I.
New York: Russell Sage Foundation., 1961.
- Burrell, L.O. and Burrell Z.L. Intensive Nursing Care. Saint
Louis: The C.V. Mosby Company, 1973.
- Day, Ann F. "The Patient's perception of touch." The Current
Concepts in Clinical Nursing. Edited by Anderson, et al..
Saint Louis: The C.V. Mosby Co., 1973.
- Harber, Judith, et al. Comprehensive Psychiatric Nursing.
New York: McGraw-Hill Inc., 1982.
- Hitchcock, E.R. and Masson, A.H.B. Management of the Unconscious
Patient. Oxford and Edinburgh: Blackwell Scientific
Publication, 1970.
- Hudak, C.M., Gallo, B.M. and Lohr, T. Critical Care Nursing.
Philadelphia: J.B. Lippincott Company, 1973.
- Jasmin, Sylvia and Trygstad, Louis N. Behavioral Concepts and the
Nursing Process. Saint Louis: C.V. Mosby., 1979.
- Kenner, C.V. Guzzetta C.E. and Dossy B.M. Critical Care Nursing:
Body-Mind-Spirit. Boston: Little Brown and Co., 1981.
- Kozier, Barbara and Lea Erb, Glenora. Fundamental of Nursing.
California: Addison Wesley Publishing Company Inc., 1979.
- Krieger, Dolores. The Therapeutic Touch N.J.: Prentice-Hell,
Inc. Englewood Cliffs, 1979.

- Kron, Thora. The Management of Patient Care: Putting Leadership Skill to work. Philadelphia: W.B. Saunder Co., 1971.
- Lore, Ann. Effective Therapeutic Communication. Maryland: Robert J. Brady Co., 1981.
- Maslow, A.H. Motivation and Personality. 2nd ed. New York: Harper & Row., 1970.
- Miller, J. Douglas. "The Nerve System." Handbook of Intensive Care. Edited by W.H. Bain and K.M. Taylor, Bristol: Wright. P.S.G., 1983.
- Munn, Harry E. Jr. The Nurse's Communication Handbook. Maryland: Aspen System Corporation., 1980.
- Narrow, Barbara W. Buschle, Kay Brown. Fundamentals of Nursing Practice. New York: John Wiley & Sons., 1982.
- Orem, Dorothy. Nursing Concept of Practice. New York: Mc Graw-Hill Book Company., 1971.
- Pasquali, Elaine Anne., et al. Mental Health Nursing: A Bio-Psychocultural Approach. Saint Louis: C.V. Mosby., 1981.
- Polit, Denise F, and Hungler, Bernadelte P. Nursing Research: Principle and Methods. 2d ed. Philadelphia: J.B. Lippicott Co., 1983.
- Rines, A.R. and Montogs, M.L. Nursing Concepts and Nursing Care. New York: John Wiley & Sons., 1976.
- Robert, Sharon L. "The critical care nurse as an open system." Behavioral Concepts and the Critically ill patient. New Jersey: Prentice - Hall Inc., 1976.
- Simon, Nathan M. The Psychological Aspects of Intensive Care Nursing. Maryland: Robert J. Brady., 1980.
- Simmon, Sidney B. Caring, Feeling, Touching. Texas: Augus Communication., 1976.

- Skillman, John Joakim. Intensive Care. Boston: Little Brown and Co., 1975.
- Storli, F. Patient Teaching in Critical Care New York: Appleton-Century-Crafts, 1975.
- Telfer A.B.M. "Logistic of Intensive Care". Handbook of Intensive Care. Edited by W.H. Bain and K.M. Taylor, Bristol: Wright., 1983.
- Wandelt, Mabel A. and Ager, Joel W. Quality Patient Care Scale. New York: Appleton-Century Crafts., 1970.
- Watson, Jeannette E. Medical-Surgical Nursing and Related Physiology. 2nd. ed. Philadelphia: W.B. Saunder., 1979.

Articles

- Ashworth, Patricia. "Ethics in The Intensive Care Therapy Units." Nursing Mirror. 14 (November 1974): 57-63.
- Barnett, Jenifer W. "In hospital: Patients' feeling and Opinion." Nursing Times. 16 (March 1978): 29-31.
- Barnett, Kathryn. "A Theoretical Construct of the Concepts of Touch as They Relate to Nursing" Nursing Research. 21 (March-April 1972): 102-110.
- Borsing, Annemarie, and steinacker, Irmgard. "Communication with the Patient in the Intensive Care Unit" Nursing Times. 25 (March 1982): Supplement 2-11.
- Cassem, N.H, Hackett, T. and Bascom, C. "Reaction of Coronary Patients to the CCU Nurse" American Journal of Nursing. 70 (1970): 319.
- Dodge Jean S. "What Patient Should Be told: Patient and Nurses Belief" The American Journal of Nursing 72 (October 1972): 1652-1654.

- Durr, Carol A. "Hand that help But Now?" Nursing Forum.
4 (May 1971): 392-400.
- Ellis, R. "Characteristics of significant theories"
Nursing Research 17 (1968): 217-222
- Goodykoonte, Lynne. "Touch: Attitudes and Practice." Nursing Forum
18 (January 1979): 4-12.
- Germain, C. "Nursing Role Variations in Coronary Care" Hospitals.
43 (1969): 147.
- Hopping, Betty. "Physiological Response to stress." Nursing Forum
19 (1980): 258-296.
- Ingles, Thelma. "Do patient feel last in a General Hospital."
American Journal of Nursing. 60 (May 1960): 648.
- Jones, Cathy. "Glasgow Coma Scale." American Journal of Nursing.
79 (September 1979): 1552-1555.
- _____. "Monitoring Recovery After Head Injury: Translating
Research into Practice." Journal of Neurosurgical Nursing.
11 (December 1979): 192-193.
- Kelly, Lucie Yong. "The Patient's Right to Know" Nursing Outlook.
24 (January 1976): 29.
- Lawless, Carolyn A. "Helping Patient with Endotrachial and
Tracheostomy tubes Commnication." American Journal of
Nursing. 75 (December 1975): 2151-2156.
- Levine, M.E. "Holistic Nursing" Nursing Clinics of North Americal
69 (1971): 253-264.
- Macknight, Wendy. "Understanding the Patient in Emergency." The
Canadian Nurse. 72 (July 1976): 22.
- Mc Corkle, Ruth. "Effect of Touch on Seriously Ill Patients"
Nursing Research. 23 (March-April 1974): 125-136.

- Micheal B. "Myastheniagavis a person account." Nursing times.
(November 1975): 1805-1809.
- Mitchell P.H. and Mauss, N.K. "Relationship of Nurse-patient activity to intracranial variations." Nursing Research 27 (January-February 1975): 4-10.
- Monken, S.S. "After Assessment what then?" Nursing Clinics of North America 10 (1975): 117.
- Murray, Ruth L.E. "Assessment of Psychologic Status in the surgical. I.C.U. Patient" Nursing Clinics of North America. 10 (March 1975): 60-81.
- Nobel, M. "Communication in the ICU: Therapeutic or disturbing?" Nursing outlook. 27 (March 1979): 196-198.
- Pinard, J. "Progressive Coronary Care" Nursing Clinics of North America. 44 (1969): 585.
- Quinss, Nancy and Somers, Anne, R. "The Patient's Bill of Righe," Nursing Outlook. 22 (April 1974): 240-242.
- Reece, M.M. "Personality Characteristic and Success a nursing Programme." Nursing Research. 8 (1961): 172-179.
- Selye, H. "The Stress Syndrome" American Journal of Nursing 65 (March 1965): 97-99.
- Teasadale, G. and Jennett, B. "Assessment of Coma and impaired concious A practice scale" Lancet. 13 (July 1974):81-83.
- Ujhely, Gerturd. B. "Touch: Reflections and Perception." Nursing Forum. 18 (January 1974): 18-32.
- Waxler, R. "The Patient with Congestive heart Faiture." Nursing Clinics of North Americal. 11 (1976): 297
- Weiss, Sandra J. "The Language of Touch." Nursing Research. 28 (March-April 1979): 76-80.

Zephron, Lori J. "The history of the laying on of hands in nursing"
Nursing Forum. 14 (April 1975): 350-362.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก.

สถิติและตารางข้อมูลที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยพัชยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัยและตัวอย่างในการคำนวณ

1. การทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการพยาบาล ระหว่างเมื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่รู้สึกกับไม่รู้สึก โดยการทดสอบค่าที (t-test) (ประคอง กรรณสูต: 2525 : 120)

$$t = \frac{\sum D}{\sqrt{\frac{N \sum D^2 - (\sum D)^2}{N-1}}}, df = n-1$$

N = จำนวนของกลุ่มตัวอย่างประชากร

D = ผลต่างของคะแนนพฤติกรรมพยาบาลระหว่างเมื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่รู้สึก และไม่รู้สึก (ดูค่าคะแนนในตารางที่ 10)

$$\begin{aligned} t &= \frac{45}{\sqrt{\frac{(30 \times 117) - (45)^2}{30-1}}} \\ &= \frac{45}{\sqrt{\frac{3510 - 2025}{29}}} \\ &= \frac{45}{7.156} \\ &= 6.288 \end{aligned}$$

ค่าวิกฤต $t_{29; .001} = 3.659$

จะพบว่าค่า t จากการคำนวณมีค่ามากกว่าค่า t จากค่าวิกฤต จึงมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .001

2. การทดสอบความแตกต่างของลักษณะพฤติกรรม รมการพยาบาลในแต่ละ
 คำนระหว่างกรให้การพยาบาลผู้ป่วยที่รู้สติกับผู้ป่วยที่ไม่รู้สติ

2.1 ทดสอบความแตกต่างของพฤติกรรม รมการพยาบาลด้านการพูด
 ในลักษณะที่แสดงความเคารพในความเป็นบุคคลของผู้ป่วย ระหว่างเมื่อให้การ
 พยาบาลผู้ป่วยที่รู้สติ กับผู้ป่วยที่ไม่รู้สติโดยวิธี McNemar test

ผู้ป่วยที่รู้สติ	ผู้ป่วยที่ไม่รู้สติ		รวม
	จำนวนพยาบาลที่มี พฤติกรรม รมการพยาบาล ที่มุ่งงาน	จำนวนพยาบาลที่มีพฤติกรรม รม การพยาบาลที่มุ่งดูแลคน	
จำนวนพยาบาลที่มีพฤติกรรม รม การพยาบาลที่มุ่งดูแลคน	17 (A)	9 (B)	26
จำนวนพยาบาลที่มีพฤติกรรม รม การพยาบาลที่มุ่งงาน	4 (C)	0 (D)	4
รวม	21	9	30

$$\chi^2 = \frac{(|A - D| - 1)^2}{A + D}, df = 1$$

A = จำนวนพยาบาลเมื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่รู้สติกมีพฤติกรรม รมการ
 พยาบาลที่มุ่งดูแลคนแต่เมื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ไม่รู้สติกมี
 พฤติกรรม รมการพยาบาลที่มุ่งงาน

D = จำนวนพยาบาลเมื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่รู้สติกมีพฤติกรรม รมการ
 พยาบาลที่มุ่งงาน แต่เมื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ไม่รู้สติกมี
 พฤติกรรม รมที่มุ่งดูแลคน

$$\chi^2 = \frac{(\sqrt{17} - 0 / - 1)^2}{17}$$

$$= 15.06$$

$$\text{จากตารางค่าวิกฤต } \chi^2_{1, .001} = 10.83$$

จะพบว่าค่า χ^2 จากการคำนวณมีค่ามากกว่าค่า χ^2 จากค่าวิกฤต จึงมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .001

2.2 ทดสอบความแตกต่างของพฤติกรรมกรรมการพยาบาลด้านการแสดงสีหน้าและสายตาระหว่าง เมื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่รู้สึกกับผู้ป่วยที่ไม่รู้สึก

ผู้ป่วยที่รู้สึก	ผู้ป่วยที่ไม่รู้สึก		รวม
	จำนวนพยาบาลที่มีพฤติกรรมกรรมการพยาบาลที่มุ่งงาน	จำนวนพยาบาลที่มีพฤติกรรมที่มุ่งดูแลคน	
จำนวนพยาบาลที่มีพฤติกรรมกรรมการพยาบาลที่มุ่งดูแลคน	5 (A)	22 (B)	27
จำนวนพยาบาลที่มีพฤติกรรมกรรมการพยาบาลที่มุ่งงาน	3 (C)	0 (D)	3
รวม	8	22	30

เนื่องจากความถี่ในช่วงของ A+D ทำกว่า 10 จึงใช้วิธีหา Probability ของ Binomial test โดยนำความถี่จากช่อง A+D ไปเปิดตาราง Probability ของ Binomial (วรรณ ปุณโยทัย 2528: 62, 24) พบว่ามีค่า P = .031 ซึ่ง $\chi^2_{1, .05}$ มีค่าเท่ากับ 3.84 จึงมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .031

3. การหาความเที่ยงของการสังเกต โดยใช้สูตร* (Polit and Hungler 1983: 392)

<u>ครั้งที่สังเกต</u>	<u>คะแนนพฤติกรรมกรรมการพยาบาล ของพยาบาลที่ผู้สังเกตคนที่ 1 สังเกตได้</u>	<u>คะแนนพฤติกรรมกรรมการพยาบาล ของพยาบาลที่ผู้สังเกตคนที่ 2 สังเกตได้</u>
1	5	5
2	3	3
3	4	4
4	3	3
5	4	3
6	5	5
7	3	3
8	4	4
9	6	5
10	3	3

$$\begin{aligned}
 \text{สูตร ความเที่ยง} &= \frac{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน} + \text{จำนวนการสังเกตที่ต่างกัน}} \\
 &= \frac{8}{8 + 2} \\
 &= 0.80
 \end{aligned}$$

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 จำนวนพยาบาลแยกตามประเภทของการฝึกอบรมที่ได้รับขณะปฏิบัติงาน
ในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยหนัก

ประเภทของการฝึกอบรม	จำนวน
การอบรม Critical Care Nursing	8
อบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาหัวใจและทรวงอก	5
อบรมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับหอผู้ป่วยหนัก	3
อบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาอายุรศาสตร์	1
อบรมการใส่ท่อช่วยหายใจ	7
อบรมการใช้เครื่องช่วยหายใจชนิด Bird	1
อบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาจิตเวช	1
ฝึกงานในขณะปฏิบัติงาน	8

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 จำนวนผู้ป่วยแยกตามประเภทของโรคที่ได้รับการวินิจฉัย

โรค	จำนวน
กล้ามเนื้อหัวใจส่วนล่างตายอย่างเฉียบพลันและความดันโลหิตสูง	1
หัวใจซีกขวาวายเนื่องจากความดันในปอดสูงและปอดอุดกั้นเรื้อรัง	1
ลิ้นหัวใจเอออร์ติคตีบและภาวะหายใจวาย	1
หอบหืดเฉียบพลัน	2
ปอดบวมจากการสำลักและภาวะหายใจวาย	1
สมองช้ำและปอดช้ำ	1
มะเร็งกระเพาะอาหาร	2
อุบัติเหตุของเส้นเลือดที่ไปเลี้ยงสมอง	3
การบาดเจ็บเนื่องจากของไม่มีคม	1
โลหิตเป็นพิษ	1
แผลถลอกยิง	1
ลิ้นหัวใจข้างซ้ายรั่ว	3
บาดเจ็บที่ศีรษะ	4
ทับอวัยวะ	2
ทับแตก	1
เยื่อหุ้มหัวใจอักเสบและปอดบวม	1
ช็อคจากเสียเลือด	3
ลำไส้ใหญ่อักเสบจากเชื้ออหิวา	1
หมกสติไม่ทราบสาเหตุ	1
พิษจากยา	1
รวม	32

ตารางที่ 10 คะแนนพฤติกรรมกรรมการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วย
อภิบาลผู้ป่วยหนัก ขณะให้การพยาบาลผู้ป่วยที่รู้สึกตัว ผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัวและ
ผู้ป่วยทั้ง 2 ประเภท

ลำดับที่ของพยาบาล	คะแนนพฤติกรรมกรรมการพยาบาล		
	ผู้ป่วยที่รู้สึกตัว	ผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัว	รวมผู้ป่วยทั้ง 2 ประเภท
1	5	4	4
2	7	5	4
3	7	4	5
4	6	4	5
5	6	4	5
6	5	6	7
7	5	5	4
8	5	5	5
9	6	4	4
10	5	4	4
11	6	6	6
12	7	6	6
13	6	5	4
14	7	6	7
15	7	6	6
16	6	4	4
17	7	6	6
18	5	3	3
19	3	3	3
20	7	3	4

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ลำดับที่ของพยาบาล	คะแนนพฤติกรรมกรรมการพยาบาล		
	ผู้ป่วยที่รูสติ	ผู้ป่วยที่ไม่รูสติ	รวมผู้ป่วยทั้ง 2 ประเภท
21	6	4	3
22	7	6	6
23	6	5	5
24	5	5	4
25	5	3	3
26	4	4	4
27	6	3	4
28	7	3	4
29	7	3	4
30	5	2	3

ศูนย์วิทยพัชการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ต้นฉบับไม่มีหน้า 106

NO PAGE 106 IN ORIGINAL

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ซ.
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/3874

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพญาไท 10505

9 เมษายน 2529

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เนื่องด้วย นางสาวนฤมล ปทุมรักษ์ นิสิตปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชา
พยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเรื่อง "การวิเคราะห์พฤติกรรมกรรมการพยาบาล
ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลของรัฐ
กรุงเทพมหานคร" ในการนี้ นิสิตจำต้องทำการสำรวจเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลต่างๆ
ที่เกี่ยวข้องโดยการขอเข้าสังเกตพฤติกรรมกรรมการพยาบาลของพยาบาลที่ปฏิบัติงานใน
หน่วยอภิบาลผู้ป่วยหนัก ในระหว่างวันที่ 15 เมษายน - 30 เมษายน 2529 ใน
โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้
นิสิตได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ

บัณฑิตวิทยาลัย หวังอย่างยิ่งในความกรุณาของท่าน และขอขอบคุณเป็น
อย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรชัย พิศาลบุตร)

รักษาการในตำแหน่งรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนรักษาการในตำแหน่งคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธ์
อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะครูศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. อาจารย์ พ.ศ.ท.หญิงพวงเพ็ญ ชูณหปราณ
อาจารย์ประจำภาควิชาพยาธิวิทยา คณะครูศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. อาจารย์พิชญ์ ประเสริฐสินธุ์
หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
4. นางสาวคาวลัย จารูนาวัฒน์
ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วย ไอ.ซี.ยู อายุรกรรม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
5. นางเพ็ญจันทร์ แสนประสาน
ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วย ไอ.ซี.ยู ศัลยกรรม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
6. นางพูนศรี สุทธิพินิจธรรม
หัวหน้าหออภิบาลอายุรกรรม โรงพยาบาลศิริราช

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการพยาบาล

ส่วนที่ 1 สถานภาพส่วนตัวของพยาบาล

1. อายุ ปี
2. ระดับการศึกษา
3. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยหนัก.....ปี
4. การฝึกอบรมขณะปฏิบัติงานในหน่วยอภิบาลผู้ป่วยหนัก
 - 4.1 มี ได้แก่
 -
 - 4.2 ไม่มี

ส่วนที่ 2 สถานภาพส่วนตัวของผู้ป่วย

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ ปี
3. การวินิจฉัยโรค
4. คะแนนระดับความรู้สติ
5. การใช้เครื่องมือในการรักษาพิเศษ
 - ใส่ท่อช่วยหายใจ ชนิด
 - ใส่เครื่องช่วยหายใจ ชนิด
 - เครื่องตรวจวัดต่าง ๆ ได้แก่

ส่วนที่ 3 แบบบันทึกพฤติกรรมกรรมการพยาบาล

อันดับที่ของพยาบาล..... อันดับของผู้ป่วย.....
 กิจกรรมการพยาบาลขณะสังเกต..... ผู้ป่วยรู้สึก ผู้ป่วยไม่รู้สึก
 ครั้งที่ถูกสังเกต..... เวลาที่เริ่มสังเกต.....ถึง.....

คำชี้แจงการใช้แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมกรรมการพยาบาล

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงหน้าข้อความที่แสดงลักษณะพฤติกรรมกรรมการพยาบาลที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตเห็น

สำหรับใส่ เครื่องหมาย	ลักษณะพฤติกรรม
—	<p>1. <u>ค่านิยมทาง</u></p> <p>1.1 ไม่แสดงท่าทางเร่งรีบให้การพยาบาล ให้เวลาผู้ป่วยได้แสดงความต้องการ หรือพูดระบายความรู้สึกและรับฟังอย่างตั้งใจ เช่นมีการสบตาขณะฟัง พักหน้ารับเป็นครั้งคราว โนม้ท้วงโลกผู้ป่วยเป็นต้น หรือไม่เร่งรีบให้การพยาบาล เมื่อผู้ป่วยยังไม่พร้อมจะรับการพยาบาล เช่นผู้ป่วยมีการเกร็งหรือไอ พยาบาลก็ไม่ควรรีบเร่ง</p> <p>กุก เสมหะ</p> <p>1.2 ให้การพยาบาลอย่างต่อเนื่องโดยตลอด ไม่ไปทำสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล หรือผู้ป่วยในขณะที่ยังให้การพยาบาลไม่เสร็จ</p> <p>1.3 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยท่าทางที่นุ่มนวล ไม่กระทำรุนแรงหรือกระแทก กระตุ้นผู้ป่วยและเครื่องมือ เครื่องใช้ขณะให้การพยาบาล</p>

สำหรับใส่ เครื่องหมาย	ลักษณะพฤติกรรม
—	1.4 มีกิริยาโต้ตอบต่อการแสดงออกของผู้ป่วยอย่างสุภาพ อ่อนโยน และอดทน เช่น เมื่อผู้ป่วยแสดงอารมณ์โกรธ ไม่โกรธตอบ อดทนต่อการบ่น ร้องขอ ที่ซ้ำซาก
—	1.5 ให้การพยาบาลอย่างเร่งรีบ หรือให้การพยาบาลผู้ป่วยใน ขณะที่ยังไม่พร้อมให้การพยาบาล หรือไม่ให้เวลาผู้ป่วยได้ แสดงความต้องการหรือพูดระบายความรู้สึก
—	1.6 ไม่ตั้งใจให้การพยาบาล เช่น ขณะให้การพยาบาลไม่เสร็จ แยกกลับไปทำธุระส่วนตัวที่ไม่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล
—	1.7 ปฏิบัติการพยาบาลคว่ำหน้าทีกระแทกกระแทน หรือรุนแรงต่อ ผู้ป่วย หรือกระแทกกระแทนเครื่องมือเครื่องใช้ขณะให้การ พยาบาล
—	1.8 มีกิริยาโต้ตอบต่อการแสดงออกของผู้ป่วยอย่างรุนแรง ไม่ อดทน เช่น เมื่อผู้ป่วยแสดงอารมณ์โกรธ พยาบาลโกรธตอบ อัจฉวากถาวผู้ป่วย
—	2. <u>ก้านการแสดงออกของสีหน้าและสายตา</u>
—	2.1 มีสีหน้าอ่อนคลาย หน้ายากไม่ยิ้ม คิ้วไม่ขมวด ริมฝีปากปกติ หรือยิ้มแย้ม
—	2.2 มีการสบตาขณะพูดกับผู้ป่วยอย่างอ่อนโยน
—	2.3 มองร่างกายผู้ป่วยทั่วไป ไม่มองเฉพาะตำแหน่งที่ทำให้ การพยาบาล
—	2.4 สีหน้าบึ้ง คิ้วขมวด ริมฝีปากไม่ปกติ

สำหรับใส่ เครื่องหมาย	ลักษณะพฤติกรรม
—	2.5 มองผู้ป่วยเฉพาะตำแหน่งที่ให้การพยาบาล เช่น ฉีดยา จะมองเฉพาะตรงตำแหน่งที่ฉีดยา
—	2.6 ไม่มองผู้ป่วยขณะให้การพยาบาลสายตามองไปที่อื่น
—	3. <u>ก้านคำพูดและน้ำเสียง</u>
—	3.1 เรียกผู้ป่วยโดยมีสรรพนามนำหน้าชื่ออย่างเหมาะสม เช่น ใช้คำว่า คุณ จุง ม้า เป็นต้น
—	3.2 ใช้ภาษาที่สุภาพ
—	3.3 บอกวัตถุประสงค์หรือเหตุผลของการพยาบาลก่อนให้การ พยาบาล
—	3.4 เมื่อจะไปจากผู้ป่วยแจ้งให้ผู้ป่วยทราบ เช่น ตอนนี้พักก่อน ก่อน สักครูจะมาเยี่ยมใหม่
—	3.5 พูดกับผู้ป่วยด้วยน้ำเสียงอ่อนโยน ชัดเจน มีค่าลงท้าย เช่นค่ะ หรือทอคเสียงให้ยาวพอสมควร
—	3.6 เรียกชื่อผู้ป่วยลอย ๆ โดยไม่มีสรรพนามนำหน้า
—	3.7 ใช้ภาษาที่ไม่สุภาพ
—	3.8 ไม่บอกวัตถุประสงค์ หรือเหตุผลของการพยาบาล ก่อนให้ การพยาบาล
—	3.9 เมื่อจะไปจากผู้ป่วยไม่แจ้งให้ผู้ป่วยทราบ
—	3.10 พูดกับผู้ป่วยด้วยน้ำเสียงที่ห้วนกระด้าง
—	3.11 ไม่มีการพูดกับผู้ป่วยขณะที่เข้าไปให้การพยาบาล

สำหรับใส่ เครื่องหมาย	ลักษณะพฤติกรรม
—	3.12 พுகีให้กำลังใจ เช่นพुकปลอบใจ พุกชมเชยเมื่อผู้ป่วยปฏิบัติตัว ได้ถูกต้อง หรือร่วมมือในการรักษาพยาบาล พุกให้ข้อมูลที่ จำเป็นแก่ผู้ป่วย เช่น อาการและความก้าวหน้าของโรค และการรักษาพยาบาล การบอกให้รู้ถึงเรื่อง ของเวลา สถานที่ บุคคลที่อยู่รอบ ๆ ตัวผู้ป่วย เป็นต้น
—	3.13 พุกทำหน้าที่กล่าว ชมเชย หรือล้อเลียนผู้ป่วย ไม่พุกให้ กำลังใจ
—	4. <u>ก้านการสัมผัส</u>
—	4.1 สัมผัสผู้ป่วยอย่างนุ่มนวลขณะพุกกับผู้ป่วย หรือรับฟังผู้ป่วย เช่นกุมมือ กุมหลังหรือแขน กุมหลังมือเบา ๆ โอบไหล่ เอามือวางบนหน้าผาก เป็นต้น
—	4.2 จับต้องร่างกายผู้ป่วยเฉพาะตำแหน่งที่ให้การพยาบาล เช่นฉีกยาจะจับเฉพาะบริเวณที่ฉีกยาเท่านั้น
—	4.3 ไม่มีการสัมผัสร่างกายผู้ป่วย หรือ สัมผัสโดยผ่านเครื่องมือ ทางการรักษา
—	4.4 สัมผัสด้วยความรุนแรงกระแทกกระทั้น
—	5. <u>ก้านระยะห่างระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วยขณะให้การพยาบาล</u>
—	5.1 มีระยะใกล้ชิดพอที่จะให้การพยาบาลได้สะดวก เช่นไม่ ต้อง เอื้อมมือจนสุดแขนขณะปฏิบัติกรพยาบาล หรือไม่ ต้องให้การพยาบาลในลักษณะต้องข้ามตัวผู้ป่วยหรือค้ำ ศีรษะผู้ป่วย

สำหรับใส่ เครื่องหมาย	ลักษณะพฤติกรรม
—	5.2 มีระยะทางจนไม่สามารถปฏิบัติกรพยายามได้สะดวก เช่นต้องเอื้อมมือจนสุดแขนหรือไข้ปลายนิ้วจับต้อง หรือให้ การพยายามในลักษณะต้องข้มก้มหรือค้ำศีรษะผู้ป่วย



ศูนย์วิทยพัทพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คู่มือวิเคราะห์พฤติกรรมกรรมการพยาบาล

1. พฤติกรรมกรรมการพยาบาลที่มุ่งดูแลคน

พฤติกรรมกรรมการพยาบาล	ลักษณะที่แสดงออก
1. กิริยาท่าทางแสดงความเอาใจใส่ ต่อผู้ป่วย	<p>1.1 ไม่แสดงท่าทางเร่งรีบให้การพยาบาล ให้เวลาผู้ป่วยได้แสดงความต้องการ หรือพูดระบายความรู้สึกและรับฟัง อย่างตั้งใจ เช่นมีการสบตาขณะฟัง พยักหน้ารับ เป็นครั้งคราวโน้มตัวลง ใกล้ผู้ป่วย เป็นต้น หรือไม่เร่งรีบ ให้การพยาบาล เมื่อผู้ป่วยยังไม่พร้อม จะรับการพยาบาล เช่น ผู้ป่วยมี อาการเกร็ง หรือไอ พยาบาลก็ไม่ ควรเร่งรีบคุกเข่าในทันที</p> <p>1.2 ให้การพยาบาลอย่างต่อเนื่องโดย ตลอดไม่ไปทำสิ่งอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยว ข้องกับการพยาบาล หรือผู้ป่วยในขณะ ที่ยังให้การพยาบาลไม่เสร็จสิ้น <u>เกณฑ์ในการตัดสิน</u> มีข้อใดข้อหนึ่งถือว่าไม่</p>
2. กิริยาท่าทางที่แสดงการยอมรับ ผู้ป่วย	<p>2.1 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยท่าทางที่นุ่มนวล ไม่กระทำรุนแรงหรือกระแทกกระทั้น ต่อผู้ป่วย หรือไม่กระแทกกระทั้น เครื่องมือเครื่องใช้ขณะให้การพยาบาล</p> <p>2.2 มีกิริยาที่คอยต่อการแสดงออกของผู้ ป่วยอย่างสุภาพอ่อนโยน และอดทน</p>

พฤติกรรมกรรมการพยาบาล	ลักษณะที่แสดงออก
<p>3. มีสีหน้าและสายตาแสดงความ อ่อนโยนและเป็นมิตร</p>	<p>เช่นเมื่อผู้ป่วยแสดงอารมณ์โกรธ ไม่โกรธตอบ ออกทนต่อการบ่น ร้องขอ ที่ซ้ำซาก</p> <p><u>เกณฑ์ในการตัดสิน</u> มีข้อใดข้อหนึ่งถือว่า</p> <p>3.1 มีสีหน้าอ่อนคลาย หน้าผากไม่ย่น คิ้วไม่ขมวด ริมฝีปากปกติ หรือยิ้มแย้ม</p> <p>3.2 มีการสบตาขณะพูดกับผู้ป่วยอย่าง อ่อนโยน</p> <p>3.3 มองร่างกายผู้ป่วยทั่ว ๆ ไป ไม่มอง เฉพาะตำแหน่งที่ให้การพยาบาล</p> <p><u>เกณฑ์ในการตัดสิน</u> มีข้อ 3.1 และข้อ 3.2 หรือ 3.3 ข้อใดข้อหนึ่ง</p>
<p>4. พูดกับผู้ป่วยในลักษณะที่แสดงความ เคารพในความเป็นบุคคลของผู้ป่วย</p>	<p>4.1 เรียกผู้ป่วยโดยมีสรรพนามนำหน้าชื่อ อย่างเหมาะสม เช่นใช้คำว่า คุณ จุง ป้า เป็นต้น</p> <p>4.2 ใช้ภาษาที่สุภาพ</p> <p>4.3 บอกวัตถุประสงค์ หรือเหตุผลของการ พยาบาลก่อนให้การพยาบาล</p> <p>4.4 เมื่อจะไปจากผู้ป่วยแจ้งให้ผู้ป่วยทราบ เช่น ตอนนี้พักผ่อนก่อน สักครูจะมา เยี่ยมใหม่</p> <p>4.5 พูดกับผู้ป่วยด้วยน้ำเสียงอ่อนโยน ชัดเจน มีคำลงท้าย เช่นค่ะ หรือทอคเสียงให้</p>

พฤติกรรมกรรมการพยาบาล	ลักษณะที่แสดงออก
<p>5. พุทเพื่อประคับประคองค่านิยมใจของผู้ป่วย</p> <p>6. การสัมผัสผู้ป่วยในลักษณะที่ให้ผู้ป่วยเกิดความอบอุ่นและไว้วางใจ</p> <p>7. ระยะเวลาห่างระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วยขณะให้การพยาบาลเหมาะสม</p>	<p>ยาวพอสมควร</p> <p><u>เกณฑ์ในการตัดสิน</u> ต้องมีพฤติกรรมข้อ 4.5 และข้ออื่น ๆ อีก 2 ข้อ</p> <p>5.1 พุทให้กำลังใจ เช่น พุทปลอบใจ พุทชมเชย เมื่อผู้ป่วยปฏิบัติตัวได้ถูกต้องหรือร่วมมือในการรักษาพยาบาล พุทให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ป่วย เช่น อาการ ความก้าวหน้าของโรคและการรักษาพยาบาล การบอกให้รู้ถึงเรื่องช่วงเวลา สถานที่ บุคคลที่อยู่รอบ ๆ ตัวผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>6.1 สัมผัสผู้ป่วยอย่างนุ่มนวลขณะพูดกับผู้ป่วย หรือรับฟัง เช่น กุมมือ ลูบหลัง หรือแขน ทบหลังมือเบา ๆ โอบไหล่ เอามือวางบนหน้าผาก เป็นต้น</p> <p>7.1 มีระยะใกล้ซิกพอที่จะให้การพยาบาลได้สะดวก เช่น ไม่ต้องเอื้อมมือจนสุดแขน ขณะปฏิบัติกรพยาบาลหรือไม่ต้องให้การพยาบาลในลักษณะต้องข้ามตัวผู้ป่วยหรือคำศีรษะผู้ป่วย</p>

2. พฤติกรรมการพยาบาลที่มุ่งงาน

พฤติกรรมการพยาบาล	ลักษณะที่แสดงออก
<p>1. กิริยาท่าทางแสดงความไม่เอาใจใส่ ต่อผู้ป่วยอย่างเต็มที่</p>	<p>1.1 ให้การพยาบาลอย่างเร่งรีบ หรือให้ การพยาบาลผู้ป่วยในขณะที่ยังไม่พร้อม ให้การพยาบาลหรือไม่ให้เวลาผู้ป่วย ได้แสดงความต้องการ หรือพูดระบาย ความรู้สึก</p> <p>1.2 ไม่ตั้งใจให้การพยาบาล เช่นขณะให้การ พยาบาลไม่เสร็จแต่กลับไปทักดูส่วนทั่ว ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล</p> <p><u>เกณฑ์ในการตัดสิน</u> มีข้อใดข้อหนึ่งถือว่า</p>
<p>2. กิริยาท่าทางที่แสดงถึงการไม่ยอมรับ ผู้ป่วย</p>	<p>2.1 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยท่าทางที่ กระแทกกระเด็นหรือรุนแรงต่อผู้ป่วย หรือกระแทกกระเด็นเครื่องมือเครื่องใช้ ขณะให้การพยาบาล</p> <p>2.2 มีกิริยาที่ทักท้วงต่อกรแสดงออกของ ผู้ป่วยอย่างรุนแรง ไม่อภัย เช่น เมื่อผู้ป่วยแสดงอารมณ์โกรธ พยาบาล โกรธทักท้วง อาจว่ากล่าวผู้ป่วย</p> <p><u>เกณฑ์ในการตัดสิน</u> มีข้อใดข้อหนึ่งถือว่า</p>
<p>3. สีหน้าและสายตาเคร่งเครียด ไม่ แสดงความเป็นมิตร</p>	<p>3.1 มีสีหน้าบึ้ง คิ้วขมวด ริมฝีปากไม่ปกติ</p> <p>3.2 มองผู้ป่วย เฉพาะตำแหน่งที่ให้การ พยาบาล เช่นฉึกยาจะมองเฉพาะ ทรงตำแหน่งที่ฉึกยา</p>

พฤติกรรมกรรมการพยาบาล	ลักษณะที่แสดงออก
<p>4. พுகกับผู้ป่วยในลักษณะที่ไม่แสดง ความเคารพในความเป็นบุคคล</p>	<p>3.3 ไม่มองผู้ป่วยขณะให้การพยาบาล สายตามอง ไปที่อื่น</p> <p><u>เกณฑ์ในการตัดสิน</u> มีข้อใดข้อหนึ่งถือว่า</p> <p>4.1 เรียกชื่อผู้ป่วยลอย ๆ โดยไม่มีสรรพนาม สรรพนามนำหน้า</p> <p>4.2 ใช้ภาษาที่ไม่สุภาพ</p> <p>4.3 ไม่บอกวัตถุประสงค์หรือเหตุผลของการ พยาบาลก่อนให้การพยาบาล ว่าจะทำ อะไรให้</p> <p>4.4 เมื่อจะไปจากผู้ป่วยไม่แจ้งให้ผู้ป่วยทราบ</p> <p>4.5 พุกกับผู้ป่วยด้วยน้ำเสียงที่ห้วนกระด้าง</p> <p>4.6 ไม่มีการพุกกับผู้ป่วยขณะที่เข้าไปให้การ พยาบาล</p> <p><u>เกณฑ์ในการตัดสิน</u> มีข้อ 4.5 และข้ออื่น ๆ อีก 2 ข้อ หรือมีข้อ 4.6 เพียง ข้อเดียว</p>
<p>5. ไม่มีการพุกเพื่อประคับประคองค้ำ จิตใจของผู้ป่วย</p>	<p>5.1 พุกทำหน้า ว่ากล่าว ข่มขู่ หรือล้อเลียน ไม่พุกให้กำลังใจ</p>
<p>6. ไม่มีการสัมผัสผู้ป่วยในลักษณะที่ ผู้ป่วยเกิดความอบอุ่นไว้วางใจ</p>	<p>6.1 จับต้องร่างกายผู้ป่วยเฉพาะตำแหน่งที่ ให้การพยาบาล เช่น ฉีดยาจะจับเฉพาะ บริเวณที่ฉีดยาเท่านั้น</p> <p>6.2 ไม่มีการสัมผัสร่างกายผู้ป่วย หรือสัมผัส โดยผ่านเครื่องมือทางการรักษา</p>

พฤติกรรมกรรพยาบาล	ลักษณะที่แสดงออก
7. มีระยะห่างระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย ขณะให้การพยาบาลไม่เหมาะสม	6.3 สัมผัสด้วยความรุนแรงกระแทกกระทั้น <u>เกณฑ์ในการตัดสิน</u> มีข้อใดข้อหนึ่งถือว่า มีระยะห่างจนไม่สามารถปฏิบัติกรรพยาบาล ได้สะดวก เช่นต้องเอื้อมมือจนสุดแขนหรือใช้ ปลายนิ้วจับต้องหรือให้การพยาบาลในลักษณะ ต้องขำมตัว หรือคำสัรยะผู้ป่วย

ศูนย์วิทยพัรพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประวัติผู้วิจัย

- ชื่อ นางสาว นฤมล ปทุมวรกิจ
- ประวัติการศึกษา ประกาศนียบัตรพยาบาล อนามัยและตติยครุภักดิ์ วิทยาลัย
พยาบาลเกื้อการุณย์ (รพ.กลาง) 2521
วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลสาธารณสุข) คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล 2524.
- ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลประจำการ ระดับ 4 หน่วยบำบัดพิเศษ โรงพยาบาล
กลาง.

ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย