

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

- กรรณิการ์ สุวรรณโคต. การพยาบาลฟื้นฟูสภาพด้านจิตสังคม. เอกสารประกอบการสอนชุดวิชาการ
กรณีเลือกสรรการพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2529.
- กองสถิติสาธารณสุข, สถิติสาธารณสุขที่สำคัญ พ.ศ. 2530 - 2532. กรุงเทพฯ : สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2532.
- กองสถิติสาธารณสุข, กองปลัดกระทรวงสาธารณสุขสำนักงาน. สถิติสาธารณสุข พ.ศ. 2530.
กรุงเทพฯ : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2532.
- จินตนา ยูนิพันธ์. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพฯ: คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2529.
- ชรัสนิกุล ยี่มบุญณะ. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความพึงพอใจในการดำเนินชีวิตของ
ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด". วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชา
พยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- ทัศนดา บุญทอง. มโนคติพื้นฐานในการรู้จักตนเอง. เอกสารประกอบการสอนพยาบาลมารดา
และทารกและการพยาบาลจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 4 กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัย
สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2531.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ:
สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2527.
- _____. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์ศรีอนันต์, 2531.
- บุศรา กาญจนบัตร. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัญหาทางด้านจิตใจของผู้ป่วยโรคเบาหวานกับอายุและ
ระยะเวลาที่เป็นโรคเบาหวาน". วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- ประคอง กรรณสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ฉบับปรับปรุงแก้ไข. กรุงเทพฯ :
บริษัทศูนย์หนังสือ ดร. ศรีสง่า จำกัด, 2528.
- _____. สถิติเพื่อการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ: ศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด,
2529.
- ประนอม โอทกานนท์. การพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีสุขภาพดี เจ็บป่วย และเสื่อมสมรรถภาพเอกสาร
ประกอบการสอน กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529: 72-75.

- ประนอม โอทกานนท์. "ชุดการเรียนรู้การสอนด้วยตนเองเพื่อเสริมสร้างสมรรถภาพที่จำเป็นสำหรับพยาบาลในการสนับสนุนงานสาธารณสุขมูลฐาน". วิทยานิพนธ์ปริญญาตรีบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรจน์, 2527.
- พวงรัตน์ บุญญาภิรักษ์. โมโนมิติทางจิตสังคม. เอกสารการสัมมนาวิชาการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย, 2529.
- _____. การวางแผนการพยาบาล : การปฏิบัติการพยาบาลแนววิทยาศาสตร์. กรุงเทพฯ: ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.
- พรรณราย ทวีทรัพย์ประภา. จิตวิทยาการให้คำปรึกษา. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ต้นหมากจำกัด, 2528.
- พาริดา อิบราฮิม. "การวางแผนการพยาบาล." โมโนมิติและกระบวนการพยาบาล. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ 51201 หน่วย ที่ 8-15. กรุงเทพฯ: หนึ่งเจ็ดการพิมพ์, 2527.
- มยุรา กาญจนางกูร. "บูรณาการโมโนมิติทางการพยาบาล." โมโนมิติและกระบวนการพยาบาล. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ 51201 หน่วย ที่ 8-15. กรุงเทพฯ: หนึ่งเจ็ดการพิมพ์, 2527.
- เรมวอล นันท์ศุภวัฒน์. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการ และการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- วัชร ทวีทรัพย์มี และจรัลวาทิกทินกร. "การพัฒนารูปแบบการปรึกษาเชิงจิตวิทยา เพื่อช่วยเหลือนักเรียนในการแก้ปัญหา และวางโครงการอนาคต" คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- วันเพ็ญ วิสุวรรณ. "เปรียบเทียบผลการให้สุศึกษาแบบการจัดโปรแกรมสุศึกษาและการให้สุศึกษาปกติในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตักผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลราชวิถี วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต. สาขาสุศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
- สมคิด รักษาสัตย์ และ ประนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในหอผู้ป่วย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.
- เสก อักษรานุเคราะห์. การออกกำลังกายสำหรับคนวัยเสื่อม. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- _____. "ปัญหาทางด้านนโยบายและการรักษาต่อเนื่องในงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู" บริหารโรงพยาบาล 2. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2528.
- ศิริอร สินธุ. "ความสัมพันธ์ของปัจจัยบางประการที่มีผลต่อปัญหาเพศสัมพันธ์ในผู้ป่วยโรคหัวใจ." วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.

- สุนทรีย์ ภาณุทัต. การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย. เอกสารประกอบการสอนชุดวิชาการเรียนการสอนสุขภาพอนามัย. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมธิราช, 2532.
- สำราญ มีชนวน. หลักการและกลวิธีในการปรึกษาแนะแนว. สัมมนาวิชาการปี 2528. กรุงเทพฯ: กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2528.
- อรพรรณ ลีอนุวัชชัย. "การเป็นที่ปรึกษา: บทบาทพยาบาลทำทนาย: วารสารพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 1 (ธันวาคม 2532): 75-79.

ภาษาอังกฤษ

- American Nurses' Association. Standards of Nursing Practice in Correctional Facilities, Missouri; ANA, 1985.
- Belkin, Fary S. An Introduction to Counseling. IOWA: Wm.C. Brown Co., 1982.
- Berry, J. et al. "Effect of Smoking on the Activity of Ischemic Heart Disease." JAMA 3 (March 1989) : 398-402
- Brown, Duane, and Srebalus, David J. An Introduction to Counseling Profession. Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1988.
- Burks, H.M., Jr. and Sterfftre, B. Theories of Counseling (3rd ed.) New York: McGraw-Hill Book, Co., 1979.
- Fawcett, J. Analysis and Evaluation of Conceptual Models of Nursing. Philadelphia: F.A. DAVIS Co., 1984.
- Gardner, K. Supportive Nursing: "A Critical Review of the Literature". JPN and Mental Health Services. 17 (October 1979): 10-16.
- Haber, Judith & Others. Comprehensive Psychiatric Nursing. New York: McGraw-Hill Co., 1977.
- Kane, C.F. "Family Social Support : Toward A Conceptual Model." Advances in Nursing Science. 10 (January 1988) : 18-25.
- Krumboltz, J.D. and Thoresen, C.E. Counseling Methods. New York: Holt Rinehart and Winston, 1976.

- Kerlinger, Fred N. and Pedhazur, Elazar J. Multiple Regression in Behavior. New York : Holt, Rinehart and Winston, 1973.
- Leinberman, M.A. "Social Supports - The Consequences of Psychologizing : A Commentary." Journal of Consulting and Clinical Psychology. 54 (June 1986) : 461-465.
- Lin, N., et al. "Social Support, Stressful Life Event, and Illness : A Model and Empirical Test." Journal of Health and Social Behavior. 20 (June 1979) : 108-119.
- McNett, S.C. "Social Support, Threat, and Coping Responses and Effectiveness. In the Functionally Disabled." Nursing Research 36 (March/April, 1988): 98-103.
- McSweeny, A.J., et al. "Life Quality of Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease." Archives of Internal Medicine 42 (1982): 473-478.
- Orem, D.E. Nursing: Concepts of Practice, 2nd ed., New York: McGraw-Hill Co., 1980.
- Peplau, H.E. Interpersonal Relation in Nursing. New York: G.P. Putnam's sons, 1952.
- Roger, C.R. Counseling and Psychology. Boston, Hughton Maffin Co., 1942.
- _____. Client-Centered Therapy. London: Redwood Bwin Limited, 1976.
- Roy, S.C. "Problem in Self-Ideal and Expectancy: Powerlessness." in Introduction to Nursing : An Adaptation Model, pp.224-231. Edited by N.Z. Perley, New Jersey : Prentice-Hall Inc., 1976.
- _____. Introduction to Nursing : An Adaptation Model. New Jersey: Prentice-Hall Inc., 1976.
- Stewart, N.R., ed. Systematic Counseling. New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1978.
- Stewart, W. Counseling in Nursing: A Problem-Solving Approach. New York: Harper & Row Publishers, 1983.
- Williamson, E.G. Vacational Counseling. New York: McGraw-Hill, 1965.
- Wolberg, L.R. The Technique of Psychotherapy. (2nd ed.) New York: Grune & Stratton, 1967.



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ชัยเวช นุชประยูร	ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง เต็มศรี ชำนิจารกิจ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกัน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. คุณฟองศิริ นาคสิงห์	หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระ ศรีราชา สภาอากาศไทย
4. อาจารย์ อังคณา สรียาภรณ์	รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ฝ่ายวิชาการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสภาอากาศไทย
5. อาจารย์ กรองจิต วาทีสารกกิจ	หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน วิทยาลัยพยาบาลสภาอากาศไทย
6. อาจารย์ ณวี ธรรมสุข	หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลสภาอากาศไทย
7. อาจารย์ รัชณี อยุธยา	หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสภาอากาศไทย
8. อาจารย์ เพ็ญศรี บุญรัตนศิริกุล	อาจารย์ผู้ประสานงานด้านวิชาการ พยาบาลอายุรศาสตร์และคัลยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสภาอากาศไทย
9. คุณบุญชอบ บำเพ็ญนรกิจ	หัวหน้าฝ่ายผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาอากาศไทย
10. คุณลัดดาวัลย์ ศรีสองชัย	หัวหน้าตึกวิฑูร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาอากาศไทย



ภาคผนวก ข
ขอความร่วมมือในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ที่ ทม 0309/771

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

21 มกราคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย

เนื่องด้วย น.ส.วนิดา ชื่นชม นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาความต้องการการปรึกษาทางสุขภาพของผู้มารับบริการในคลินิกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสภากาชาดไทย" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. ประพนธ์ โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. อาจารย์ อังคณา สรียาภรณ์
2. อาจารย์ กรองจิต วาทีสาธกกิจ
3. อาจารย์ ฉวี ธรรมสุข
4. อาจารย์ รัชณี อยู่ศิริ
5. อาจารย์ เพ็ญศรี บุญยรัตนศิริกุล

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชัยภักย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530



ที่ ทม 0309/ ๗๗๐

เนเรศวรวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

21 มกราคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าสิริกิติ์

เนื่องด้วย น.ส.วนิดา ชื่นชม นิสิตชั้นปริญญาโทเนเรศวร ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาความต้องการการปรึกษาทางสุขภาพของผู้มารับบริการในคลินิกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมทกษชาติไทย" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ผลิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่ผลิตสร้างขึ้น

1. น.ส.ฟองศิริ นาคสิงห์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่ผลิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรภักย์)

คณบดีเนเรศวรวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530



ที่ ทม 0309/ ๗๗๒

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

21 มกราคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เนื่องด้วย น.ส.วนิดา ชื่นชม นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาความต้องการการปรึกษาทางสุขภาพของผู้มารับบริการในคลินิกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสภากาชาดไทย" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนั้นนิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ชัยเวช นุชประยูร
2. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง เต็มศรี ชำนิจารกิจ
3. คุณบุญชอบ บำเพ็ญรกิจ
4. คุณลัดดาวัลย์ ศรีสองชัย

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชรภักย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530



ภาคผนวก ค

แบบสัมภาษณ์ ผู้ป่วยโรคปอด โรคหัวใจ โรคเบาหวาน

ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสัมภาษณ์

เรื่อง ความต้องการการปรึกษาทางสุขภาพของผู้มารับบริการในคลินิกผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลสภากาชาดไทย

คำชี้แจง: แบบสัมภาษณ์แบ่งออกเป็น 3 ตอน

ตอนที่ 1 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่ผู้มารับบริการเป็นอยู่

ตอนที่ 3 แบบประเมินการปรับตัวในชีวิตประจำวัน ด้านสรีรวิทยา อัตมโนทัศน์ บทบาท
ความสัมพันธ์ซึ่งพาระหว่างกัน และการวางแผนการดำเนินชีวิตในด้าน
อาชีพการงาน และสัมพันธภาพในครอบครัวและสังคม

ตอนที่ 1 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มารับบริการ

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน () และเติมข้อความลงใน
ช่องว่างหน้าข้อความตรงกับความคิดของผู้ป่วยที่มารับบริการ

1. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี
2. เพศ () ชาย () หญิง
3. สถานภาพสมรสของท่าน
() โสด () หม้าย
() คู่ () แยกกันอยู่ () หย่า
4. ระดับการศึกษา
() ไม่ได้รับการศึกษา () ประถมศึกษา
() มัธยมศึกษา () อาชีวศึกษา () อุดมศึกษา
5. ประเภทของการเจ็บป่วย
() โรคทางเดินหายใจ
() โรคหัวใจ
() โรคเบาหวาน
6. ระยะเวลาที่มารับบริการ
() 1-3 ปี
() 3-5 ปี
() 5 ปีขึ้นไป

สำหรับ
ผู้วิจัย

ตอนที่ 2

แบบสอบถามความรู้เรื่อง โรคเบาหวาน
สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มารับการรักษาในคลินิกแผนกผู้ป่วยนอก

คำชี้แจง ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความที่ตรงกับความคิดของผู้ป่วยที่มารับบริการ

ข้อความ	สำหรับ ผู้ป่วย
<p>...1. โรคเบาหวานหมายถึง ภาวะของร่างกายที่มีระดับน้ำตาลในโลหิตสูงกว่าปกติ</p> <p>...2. สาเหตุสำคัญของโรคเบาหวานเกิดจากขาดฮอร์โมนอินซูลิน ซึ่งสร้างโดยตับอ่อน</p> <p>...3. โรคเบาหวานเป็นโรคที่ถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์</p> <p>...4. น้ำตาลในโลหิตที่สูงนั้นเป็นน้ำตาลประเภทน้ำตาลทราย</p> <p>...5. อินซูลินทำหน้าที่ควบคุมระดับน้ำตาลในโลหิตของร่างกาย</p> <p>...6. โรคเบาหวานจะพบเฉพาะในคนสูงอายุ</p> <p>...7. โรคเบาหวานสามารถควบคุมไม่ให้โรคกำเริบโดยการควบคุมอาหาร</p> <p>...8. โรคเบาหวานเป็นโรคที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับการเผาผลาญอาหารประเภทแป้งและน้ำตาล</p> <p>...9. ยาที่ใช้รักษาโรคเบาหวานคือยาที่ช่วยในการเผาผลาญอาหารประเภทไขมัน</p> <p>...10. การรักษาโรคเบาหวานด้วยอินซูลินจะช่วยให้ระดับน้ำตาลในโลหิตอยู่ในระดับปกติ</p> <p>...11. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีบาดแผลจะหายยาก เพราะว่าในกระแสโลหิตของผู้ป่วยมีปริมาณน้ำตาลมาก</p> <p>...12. โรคเบาหวานเป็นโรคที่สามารถรักษาให้หายขาดได้</p> <p>...13. ผู้ที่สามารถควบคุมอาการของโรคเบาหวานได้คือตัวผู้ป่วยเอง</p> <p>...14. ก๋วยเตี๋ยวเป็นอาหารประเภทน้ำตาล</p> <p>...15. อาหารโปรตีนเป็นอาหารที่เมื่อเผาผลาญแล้วจะให้พลังงานมากกว่าอาหารประเภทอื่น</p> <p>...16. อาหารที่มีคุณค่าจะช่วยเพิ่มความต้านทานต่อการติดเชื้อโรคได้</p> <p>...17. การปล่อยให้ระดับน้ำตาลในโลหิตสูงมาก อาจทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนขึ้นได้</p>	

ข้อความ	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>...18. การนอนหลับเป็นการพักผ่อนที่ดีที่สุด จะช่วยร่างกายได้พักผ่อนอย่างเต็มที่ ทำให้ร่างกายแข็งแรง สามารถต่อต้านเชื้อโรคต่างๆ ได้ดีขึ้น</p> <p>...19. เมื่อเป็นเบาหวานแล้วต้องดูแลสุขภาพ ควบคุมอาหาร และทำให้ดีที่สุด ระวังอย่าให้เป็นแผล ถ้าเป็นแผลต้องรีบรักษา</p> <p>...20. การออกกำลังกาย จำเป็นสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน</p> <p>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2

แบบสอบถามความรู้เรื่อง โรคปอดเรื้อรัง
สำหรับผู้ป่วยโรคปอดที่มารับการรักษาในคลินิกแผนกผู้ป่วยนอก

คำชี้แจง ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความที่ตรงกับความคิดของ
ผู้ป่วยที่มารับบริการ

ข้อความ	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>...1. การหายใจคือกระบวนการที่ร่างกายมีการแลกเปลี่ยนก๊าซออกซิเจนและก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์</p> <p>...2. เม็ดเลือดแดงเป็นตัวนำออกซิเจนเข้าสู่เซลล์ต่าง ๆ ในร่างกาย</p> <p>...3. การแลกเปลี่ยนก๊าซในปอดเกิดขึ้นมากที่สุดที่ช่องเยื่อหุ้มปอด</p> <p>...4. ทางเดินหายใจตั้งต้นจาก จมูก หลอดลมคอ หลอดลมใหญ่ซ้ายและขวา หลอดลมเล็ก ๆ ถุงลมเล็ก ๆ</p> <p>...5. ผู้ป่วยโรคหลอดลมอักเสบเรื้อรัง จะมีเสมหะมากกว่าปกติ</p> <p>...6. โรคถุงลมโป่งพอง คือโรคที่ถุงลมของปอดมีการขยายพองออกร่วมกับมีการเสื่อมของผนังถุงลม</p> <p>...7. อาการสำคัญของโรคปอดเรื้อรัง คือเหนื่อยง่าย</p> <p>...8. การสูบบุหรี่อยู่เป็นเวลานาน ทำให้เกิดโรคปอดเรื้อรังได้</p> <p>...9. ในผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง หลอดลมบวมและหนา รูหลอดลมตีบแคบลง</p> <p>...10. อาการข้างเคียงของยาขยายหลอดลมคือ อาการหายใจเร็ว</p> <p>...11. ยาละลายเสมหะ เป็นยาที่ใช้รักษาบรรเทาอาการของผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง</p> <p>...12. การที่แพทย์ให้การรักษาผู้ป่วยโดยให้รับประทานยาลดอาการอักเสบและลดอาการบวมของหลอดลมนั้นก็เพื่อช่วยลดจำนวนเสมหะ</p> <p>...13. ผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง เมื่อเริ่มรู้สึกมีเสมหะมาก ควรไปซื้อยาลดการอักเสบมารับประทาน</p> <p>...14. หลักปฏิบัติ 2 ประการ สำหรับผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง คือ ให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก และพยายามไอเอาเสมหะออก</p>	

ข้อความ	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>...15. การดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8-10 แก้ว ทำให้ได้น้ำเพียงพอที่จะช่วยละลาย เสมหะ</p> <p>...16. น้ำที่ทานจะต้องดื่มจะเป็นน้ำสะอาด น้ำหวาน หรือน้ำผลไม้</p> <p>...17. การสูดไอน้ำอุ่น ๆ เข้าปอดคือวิธีการที่ช่วยให้ทางเดินหายใจสะดวก</p> <p>...18. การหลีกเลี่ยงจากฝุ่นละออง เป็นการหลีกเลี่ยงไม่ให้เยื่อหลอดลมถูกทำลาย มากขึ้น</p> <p>...19. การรับประทานอาหารที่มีคุณค่าสูง เช่น เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ และนม จะช่วยลด อาการรุนแรงของโรคได้</p> <p>...20. ท่าที่ใช้ในการคลายกล้ามเนื้อทุกส่วนของร่างกาย วิธีที่ดีวิธีหนึ่งคือยืนพิงผนัง โน้มตัวมาข้างหน้าเล็กน้อย ปลดปล่อยแขนห้อยไว้ข้างลำตัวตามสบาย</p> <p>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2

แบบสอบถามความรู้เรื่อง โรคเส้นเลือดไปเลี้ยงหัวใจตีบ
สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจที่มารับการรักษาในคลินิกแผนกผู้ป่วยนอก

คำชี้แจง ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความที่ตรงกับความคิดของ
ผู้ป่วยที่มารับบริการ

ข้อความ	สำหรับ ผู้วิจัย
...1. เลือดออกจากหัวใจจะไหลเวียนไปยังเนื้อเยื่อทั่วร่างกายโดยทางหลอดเลือดแดง หลอดเลือดฝอย และไหลกลับเข้าสู่หัวใจทางหลอดเลือดดำ	
...2. หลอดเลือดแดงเมื่อออกจากหัวใจจะแยกเป็นแขนงเล็ก ๆ เพื่อนำก๊าซออกซิเจน ไปเลี้ยงเซลล์ทุกเซลล์ของร่างกาย	
...3. เส้นเลือดแดงที่เลี้ยงหัวใจ แยกออกจากเส้นเลือดแดงใหญ่	
...4. เนื้อเยื่อของร่างกายรับออกซิเจนจากเส้นเลือดฝอย	
...5. เส้นเลือดที่ไปเลี้ยงหัวใจเมื่อตีบตันแล้วสามารถทำให้ขยายออกไปได้อีก	
...6. คนที่มีน้ำหนักตัวมากเกินไป มีโอกาสเป็นโรคหัวใจง่าย	
...7. อาการเจ็บบริเวณหัวใจของผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบเกิดจากกล้ามเนื้อหัวใจ ขาดก๊าซออกซิเจน	
...8. บุคลิกภาพของคนที่มีความทะเยอทะยาน ตั้งใจสูงจะเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ	
...9. น้ำหนักปกติของชายไทย สูง 167 ควรเท่ากับ 57 กิโลกรัม	
...10. เมื่อพบว่าเป็นโรคหัวใจชนิดหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบ ควรงดการมีเพศสัมพันธ์ กับคู่สมรส	
...11. อาการเจ็บหน้าอก จากกล้ามเนื้อหัวใจตาย มักมีอาการเจ็บบริเวณยอดอก ใต้ราวนมซ้าย แล้วร้าวไปที่คอและแขนซ้ายด้านใน	
...12. การจับชีพจรในผู้ป่วยโรคหัวใจ ควรจับนาน 15 นาที แล้วคูณด้วย 4 จะเท่ากับ ชีพจรต่อหนึ่งนาที	
...13. ผู้ที่เป็นโรคหัวใจควรพักผ่อนอยู่ที่บ้านเงียบ ๆ ไม่ควรไปสังสรรค์กับเพื่อน ๆ เพราะจะทำให้ตื่นเต้นและเป็นอันตรายต่อตนเองได้	
...14. อาการของโรคหัวใจคือ การเจ็บหน้าอกอย่างเดียว	

ข้อความ	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>...15. ซึ่พจรคนปกติมีค่าตั้งแต่ 60-100 ครั้ง/นาที</p> <p>...16. อาการแทรกซ้อนของยาอมิตัลีน (ไนโตรกลีเซอริน) คือ อาการปวดศีรษะ</p> <p>...17. การผ่าตัดเปลี่ยนเส้นเลือดที่มาเลี้ยงหัวใจ ทำได้โดยนำเส้นเลือดแดงที่บริเวณขา มาต่อ</p> <p>...18. ชาวตะวันตกมีโอกาสเป็นโรคหัวใจมากกว่าชาวตะวันออก</p> <p>...19. ผู้ที่เป็นโรคเบาหวานมีอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจมากกว่าผู้ซึ่งไม่เป็น โรคเบาหวาน</p> <p>...20. ผู้ชายมีโอกาเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจมากกว่าผู้หญิง</p> <p>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3

แบบประเมินความต้องการการปรึกษาทางสุขภาพในการปรับตัวในชีวิตประจำวัน และการวางแผนการดำเนินชีวิต

คำชี้แจง ให้ผู้สัมภาษณ์เลือกข้อความโดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของผู้ป่วยที่มารับบริการมากที่สุดตามลำดับ 5 ระดับ จากมากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย ไม่เห็นด้วยเลย ในแต่ละข้อ

ข้อความ	เห็นด้วยมากที่สุด 4	เห็นด้วยมาก 3	เห็นด้วยปานกลาง 2	เห็นด้วยน้อย 1	ไม่เห็นด้วยเลย 0	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>3.1 <u>การปรับตัวในชีวิตประจำวัน</u></p> <p><u>การปรับตัวด้านสรีรวิทยา</u></p> <p>1. การที่ต้องมาพบแพทย์ตรวจเป็นประจำ ท่านรู้สึกเป็นภาระที่ยุ่งยาก</p> <p>2. ท่านรู้สึกหงุดหงิดต่อการรับประทานอาหาร เฉพาะ โรคที่แพทย์กำหนดไว้</p> <p>3. ท่านรู้สึกทุกข์ทรมานจากอาการป่วยของท่าน</p> <p>4. ท่านเบื่อหน่ายต่อการรับประทานยาตาม แพทย์สั่ง</p> <p>5. ท่านรู้สึกอ่อนเพลียไม่มีแรง</p> <p>6. ท่านนอนไม่หลับ ต้องใช้ยานอนหลับ</p> <p>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>						

ข้อความ	เห็นด้วยมากที่สุด 4	เห็นด้วยมาก 3	เห็นด้วยปานกลาง 2	เห็นด้วยน้อย 1	ไม่เห็นด้วยเลย 0	สำหรับผู้วิจัย
<p><u>การปรับตัวด้านอัตมโนทัศน์</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเจ็บป่วยครั้งนี้ไม่กระทบกระเทือนบุคลิกภาพและรูปร่างหน้าตาของท่าน 2. ท่านรู้สึกเศร้าเสียใจเมื่อนึกถึงโรคที่ท่านเป็นอยู่ 3. ท่านรู้สึกว่าตนเอง เป็นคนที่มีคุณค่าและมีประโยชน์ต่อครอบครัวและสังคม 4. ท่านสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันต่าง ๆ ได้ด้วยความมั่นใจ 5. ท่านยังรู้สึกอบอุ่นและรักใคร่ดีกับสมาชิกในครอบครัว <p>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>						

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อความ	เห็นด้วย มากที่สุด 4	เห็นด้วย มาก 3	เห็นด้วย ปานกลาง 2	เห็นด้วย น้อย 1	ไม่เห็น ด้วยเลย 0	สำหรับ ผู้วิจัย
<p><u>การปรับตัวด้านบทบาท</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ท่านรู้สึกว่าคุณคนในครอบครัวเคารพ รัก และเชื่อฟังท่าน 2. ท่านรู้สึกว่าคุณสามารถปฏิบัติภาระหน้าที่ ความรับผิดชอบในครอบครัวได้ 3. ท่านรู้สึกว่าคุณสามารถปฏิบัติภาระหน้าที่ ความรับผิดชอบต่อคุณของท่านได้ 4. ท่านรู้สึกว่าคุณสามารถปฏิบัติหน้าที่ความ รับผิดชอบต่อสังคมได้ 5. ท่านรู้สึกว่าคุณสามารถปฏิบัติหน้าที่ตาม บทบาทของสามี/ภรรยาได้เป็นปกติ <p>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>						

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อความ	เห็นด้วย มากที่สุด 4	เห็นด้วย มาก 3	เห็นด้วย ปานกลาง 2	เห็นด้วย น้อย 1	ไม่เห็น ด้วยเลย 0	สำหรับ ผู้วิจัย
<p><u>การปรับตัวด้านความสัมพันธ์ซึ่งพาระหว่างกัน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ท่านต้องการให้สมาชิกในครอบครัวสนใจและเอาใจใส่ท่าน 2. การมาตรวจร่างกายที่โรงพยาบาล ท่านจะมีญาตินำมาด้วย 3. เมื่อท่านมีความทุกข์ใจท่านจะระบายให้เพื่อนฝูงหรือคนใกล้ชิดฟัง 4. ท่านได้นำปัญหาทางสุขภาพมาปรึกษากับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่แผนกที่ท่านมาตรวจ 5. ท่านได้เคยปรึกษาปัญหาด้านเศรษฐกิจสังคม กับผู้อื่น <p>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>						

ศูนย์วิทยพัชยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อความ	เห็นด้วย มากที่สุด 4	เห็นด้วย มาก 3	เห็นด้วย ปานกลาง 2	เห็นด้วย น้อย 1	ไม่เห็น ด้วยเลย 0	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>3.2 <u>การวางแผนการดำเนินชีวิต</u></p> <p><u>ด้านอาชีพการงาน</u></p> <p>1. การเจ็บป่วยครั้งนี้กระทบถึงหน้าที่การทำงานของท่าน</p> <p>การเจ็บป่วยครั้งนี้กระทบถึง เงินเดือนและรายได้ประจำของท่าน</p> <p>3. การเจ็บป่วยครั้งนี้กระทบถึงรายได้พิเศษของท่าน</p> <p>4. ท่านสามารถปฏิบัติงานอาชีพได้โดยไม่กระทบกระเทือนถึงโรคที่ท่านเป็นอยู่</p> <p>5. ท่านได้กำหนดข้อปฏิบัติเพื่อการดูแลสุขภาพของท่านได้โดยไม่มีเดือรื้อน</p> <p>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....</p> <p>.....</p> <p><u>ด้านสัมพันธภาพในครอบครัวและสังคม</u></p> <p>1. การเจ็บป่วยครั้งนี้ทำให้ท่านและสมาชิกในครอบครัวของท่านต้องทะเลาะกัน</p> <p>2. การเจ็บป่วยครั้งนี้ทำให้ท่านและสมาชิกในครอบครัวของท่านห่างเหินไป</p> <p>3. การเจ็บป่วยครั้งนี้ทำให้ทุกคนในครอบครัวเกิดความสามัคคีกลมเกลียวกันมากขึ้น</p> <p>4.ญาติพี่น้องและเพื่อนฝูงมาเยี่ยมเยียนและให้กำลังใจท่าน</p> <p>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....</p>						

ประวัติผู้เขียน

นางสาววนิดา ชื่นชม สำเร็จหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย จากวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย เมื่อ พ.ศ. 2506 สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต จากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช เมื่อปีการศึกษา 2528 และได้ศึกษาต่อระดับปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2529 ปัจจุบันเป็นหัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย