



บรรณานุกรม

หนังสือ

จินตนา ยูนิพันธุ์. "ทฤษฎีการพยาบาลของโอเรม." ใน ทฤษฎีการพยาบาลกับการนำไปใช้, หน้า 143-145. สมพันธ์ หิดูชีระนันท์, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ เรือนแก้วการพิมพ์, 2528.

_____. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

ชูศักดิ์ เวชแพศย์. วิชาอุปกรณ์การแพทย์สำหรับหอผู้ป่วยหนัก. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ ศิริราช คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล, 2524.

ดวงมณี วิเศษกุล. โรคและอาหารเฉพาะโรค. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์, 2523.

นงคราญ ผาสุก. หลักการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สุพรการพิมพ์, 2528.

ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

_____. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2525.

วรรณิ สัตยวิวัฒน์. "สถิติเชิงอ้างอิง." ใน สถิติและการวิจัยเบื้องต้น, หน้า 325-326. พรศรี ศรีอัฐพร และ ยุติ วัฒนานนท์, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ สามเจริญพานิช, 2529.

ศรีเรือน แก้วกังวาน. จิตวิทยาพัฒนาการ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์แพรวทิศา, 2527.

สง่า นิลวางกูร และคณะ. โรคไตทางอายุรศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โครงการตำรา ศิริราช คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.

สุภัทธา ปิตะแพศย์. จิตวิทยาพัฒนาการ. กรุงเทพมหานคร: หอรัศนย์การพิมพ์, 2527.

สุนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว. แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่: โรงพิมพ์ทอง, 2527.

สุนีย์ คันตพัฒน์นันท์. แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่: โรงพิมพ์ทอง, 2522.

เสาวลักษณ์ เล็กอุทัย. การพยาบาลผู้ป่วยโรคไต. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เรือนแก้ว การพิมพ์, 2526.

บทความ

เชมรสัม บานชื่น. "อาหารในผู้ป่วยโรคไต." วารสารโรงพยาบาลชลบุรี 7 (ตุลาคม 2525): 15-16.

ชนะ แยมบุญเรือง และคณะ. การอบรมระยะสั้นวิชาโรคไต. กรุงเทพมหานคร: สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย, 2521.

สง่า นิลวางกูร. "โรคแทรกซ้อนเกิดขึ้นร่วมกับ Hemodialysis." จุลสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย 1 (ตุลาคม 2524): 24-29.

สมศรี เชื้อหิรัญ. "ความเศร้าและปฏิบัติการพยาบาล : รายงานผู้ป่วย." พยาบาลศาสตร์ 1 (ตุลาคม - ธันวาคม 2526): 101.

วิทยานิพนธ์และอื่น ๆ

- นิตยา อังกาบอรณะ. "ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ในการปฏิบัติตนและความเชื่อค่านิยมของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาคพยาบาลศาสตร์ คณะครุศาสตร์ บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- เรมวาล นันทสุภวัฒน์. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางประชากรกับการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคเบาหวาน." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาคพยาบาลศาสตร์ คณะครุศาสตร์ บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- วิภาวี เวชรังษี. "การสร้างแนวทางการพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการด้านจิตสังคมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วยเครื่องไตเทียม." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาอายุรศาสตร์-ศัลยกรรม คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

Book

- X Beck, Cornelia Marie, and others. Mental Health Psychiatric Nursing : A holistic Life-Cycle Approach. St.Louise: The C.V. Mosby company, 1984.
- Chinn, Peggy and others. Theory and Nursing : A systematic Approach. St.Louis: The C.V. Mosby company, 1983.
- George, Julia B.M. Nursing Theories : The Basic Professional Nursing Practice. New Jersey: Prentice-Hall, Inc., 1985.
- Haber, Judith and others. Comprehensive Psychiatric Nursing. New York: McGraw-Hill, 1987.
- Helkelman, Frances P., Ostendarp, Carol A. Nephrology Nursing. New York: McGraw-Hill Book company, 1979.

- Joyce, Joan M. Critical Care Nursing Handbook. St.Louis: Warren H. Green, Inc., 1983.
- Judd, Eloise. Care of The Patients with Chronic Renal Failure. Philadelphia: F.A. Davis company, 1983.
- Kagan, Lynn Wening. Renal Disease : A Manual of Patient Care. New York: McGraw-Hill Book company, 1979.
- Levy Norman B. Rehabilitation in Chronic Renal Failure. Baltimore: The Williams & Wilking company, 1979.
- Lükmann, Joan, and Sorensen, Karen Creason. Medical-Surgical Nursing: A Psychological Approach. Philadelphia: W.B. Saunders company, 1980.
- Mathew, Timothy H., et al. "Selection of Patients and Integration between Dialysis and Tranplantation, The Quality of Life of the Patiens." In Hemodialysis, pp. 853, Edited by Kincaid-Smith, Prisilla S. Philadelphia: W.B. Lippincott Co., 1984.
- Orem, D.E. Nursing Concepts of Practicce. 2nd ed. New York: McGraw-Hill, 1980.
- _____. Nursing Concepts of Practicce. New York: McGraw-Hill, 1971.
- Roberts, Sharon L. Behavior Concepts and the Critically Ill Patient. New York: Prentice-Hall Inc., 1976.
- _____. Behavior Concepts and the Critically Ill Patient. 2 nd.ed. California: Appleton-Century-Crofts A Publishing Division of Simon & Schuster, Inc., 1986.

Schlotter, Lowanna. Nursing and The Nephrology Patient : A Symposium on current trend and issue. Philadelphia: W.B. Lippincott Co., 1973.

Tilney, Nicholas L. and Lazarus, J. Midrael. Surgical Care of the Patient of Renal Failure. Philadelphia: W.B. Saunders company, 1982.

Article

Bleard, Breuce H. "Fear of Death and Fear of Life : The Dilemma in Chronic Renal Fialure, Hemodialysis and Kidney Transplantation." Archive of General Psychiatry 21 (September 1969): 433-437.

C. Quereda, et al. "HLA Antigen and Serum Ferritin in Hemodialysis." Nephron 45 (Febuary 1987): 104.

Cambell, Linda Katherine. "Hopelessness and Uncertainly as Predictor Psychosocial Adjustment of Newly Diagnosed the Cancer Patient and their Significant others." Dissertation Abstracts International 47 (June 1987): 4821-4822B.

✕ Dufault, Karen, Martocchio, Benita C. "Hope : its Spheres and Dimensions." Nursing clinics of North America 20 (June 1985): 381.

Friedrich, Rose Marie. "Patient Perception of Distress Associated with Hemodialysis-A state Servey." J.AANNT 7 (1980): 252.

Gulick, Elsie E. "The Self-Assessment of Health among the Chronically Ill." Clinical Nursing 8 (April 1986): 78-81.

- Halper, Ira S. "Psychiatric Observation in Chronic Hemodialysis Programe." Medical Clinic of North America 55 (January 1971): 180.
- Joseph, Linda Sacco. "Self-Care and Nursing Process." The Nursing Clinic of North America 5 (March 1980): 135-136.
- Kasch, Chris R. "Communication Adaptation, and the Restoration of Psychosocial Competence : Helping Patients Cope with Chronic renal failure." ANNA Journal (June 1984): 15.
- Martin Lewis, Sharon. "Pathophysiology of chronic Renal failure." Nursing clinics of North America 16 (September 1981): 505-506.
- Mullin., Virginia J. "Implimenting the Self-Care Concept in Acute Care Study." The Nursing Clinic of North America 15 (March 1980): 170.
- Norris, Catherine M. "Self-Care." American Journal of Nursing 97 (March 1974): 486-489.
- Parker, Kathy Pike. "Anxiety and Complications in Patients on Hemodialysis." Nursing Research 30 (November/December 1981): 334-336.
- Raleigh, Edith Darlene. "An Investigation of Hope as Manifested in the Physically ill Adult." Dissertation Abstracts International 41 (October 1980): 1313-1314 B.
- Rodriguez, Donna J. and Hunter, Verginia M. "Nutritional Intervention in the treatment of Chronic Renal Failure." The Nursing Clinics of North America 16 (September 1981): 573-576.

Stoner, Martha Jane Holt. "Hope and Cancer Patients." Dissertation Abstracts International 44 (July 1983): 115 B.

Taylor, Phyllis B. and Gideon, Marianne D. "Holding out hope to your dying patient paradoxical but possible." Nursing 82 (February 1987): 43-45.

Tyndall, M. Gail. "Chronic Renal Failure : Past and Future Trends." The Nursing Clinic of North America 16 (September 1981): 489.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา

ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการรักษาและการพยาบาลโรคไต

สังกัด

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ คุสิศ ล้ำเลิศกุล

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา
อายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ลินจง โปธิบาล

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา
การพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
เชียงใหม่

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เสาวลักษณ์ เล็กอุทัย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา
การพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประคอง อินทรสมบัติ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำแผนก
การพยาบาลอายุรศาสตร์
โรงพยาบาลรามารัตน์

คุณ จริญญา เงินวิจิตร

หัวหน้าห้องไตเทียม
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

คุณ สุวิมล นิลสิน

หัวหน้าห้องไตเทียม
คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลมหาราชนคร เชียงใหม่

ผู้ทรงคุณวุฒิทางจิตวิทยาและการพยาบาลจิตเวช

สังกัด

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง อัมพร โอตระกูล

รองศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา

อนามัยแม่และเด็ก คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

อาจารย์ สมทรง สุวรรณเลิศ

หัวหน้านักจิตวิทยาคลินิก 7 ศูนย์สุขวิทยาจิต

กรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุข

รองศาสตราจารย์ สมศรี เชื้อทิรัญ

รองศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา

สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รองศาสตราจารย์ อุดล นวัตกรรม

รองศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา

การพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รองศาสตราจารย์ สุนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว

รองศาสตราจารย์ ประจำภาควิชา

การพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นงคราญ ผาสุก

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำแผนกวิชาการ

พยาบาลจิตเวช โรงพยาบาลรามธิบดี

รองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญานุกรักษ์

รองศาสตราจารย์ ประจำภาควิชาพยาบาล

ศึกษา คณะครุศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/2196



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10500

๕๑ กุมภาพันธ์ 2531

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช

เนื่องด้วย นางสาว นิตยา ภิญโญคำ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความหวัง ความเข้มแข็ง และระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จินตนา บุญพันธ์ุ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการแจกแบบสอบถามแก่ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียมของโรงพยาบาลศิริราช

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางสาว นิตยา ภิญโญคำ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ


(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากัญ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9

มิถุนายน 2531

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม

เรียน ผู้ป่วยโรคไตที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียมทุกท่าน

ข้าพเจ้า นางสาวนิตยา วิทยุญาคำ นิสิตมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความประสงค์จะทำการวิจัย เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความหวัง ความซึมเศร้า และระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม" โดยมีจุดมุ่งหมายที่จะศึกษาถึงความหวัง ความซึมเศร้า และการดูแลตนเองของท่านที่เกี่ยวข้องกับโรคและการรักษาดังกล่าว เพื่อนำผลการวิจัยมาปรับปรุงการพยาบาลที่จะให้แก่ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียมต่อไป

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านตอบแบบสอบถามเพื่อการวิจัยครั้งนี้ แบบสอบถามนี้เป็นข้อความให้ท่านอ่าน เพื่อพิจารณาถึงการดูแลตนเองที่ท่านปฏิบัติอยู่ และความรู้สึกหวั่นไหวของ ท่าน ดังนั้นคำตอบจึงไม่มีข้อใดถูกหรือผิด ขอให้ท่านตอบคำถามให้ตรงกับความเป็นจริง คำตอบที่ได้จากท่านจะนำเสนอเป็นผลงานวิจัยโดยส่วนรวม ซึ่งจะไม่มีผลกระทบต่อท่าน ใดๆ ขอท่าน ทั้งนี้ข้าพเจ้าหวังอย่างยิ่งว่าท่านคงจะให้ความอนุเคราะห์ด้วยดีและขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนิตยา วิทยุญาคำ)

แบบสอบถาม

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความหวัง ความเข้มแข็งและระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วย
ไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม

คำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามประกอบด้วยเนื้อหา 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษา
ด้วยไตเทียม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่
ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม

ตอนที่ 2 แบบวัดความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม

ตอนที่ 3 แบบวัดความเข้มแข็งของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วย
ไตเทียม

2. โปรดอ่านคำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม แต่ละตอนโดยละเอียด

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สำหรับผู้วิจัย

เลขที่แบบสอบถาม

เลขที่บัตร

ตอนที่ 1

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน ซึ่งอยู่หน้าข้อความที่เกี่ยวข้องกับ
คำถามตามความเป็นจริง

1. เพศ

 1. ชาย 2. หญิง

2. อายุ.....ปี

 1. 20-40 ปี 2. 41-60 ปี

3. สถานภาพสมรส

 1. โสด 2. คู่ 3. หย่า 4. หม้าย 5. แยกกันอยู่

4. ระยะเวลาที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม ปี เดือน

 1. 1-6 เดือน 2. 7-12 เดือน 3. มากกว่า 1 ปี

5. ระดับการศึกษา

 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ 2. ประถมศึกษา 3. มัธยมศึกษา 4. อาชีวศึกษา-อุดมศึกษา

4

5

6

7

8

สำหรับผู้วิจัย

6. รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน

1. ไม่เกิน 5,000 บาท
2. 5,001 - 10,000 บาท
3. 10,001 บาทขึ้นไป

9

7. อาชีพของท่านในปัจจุบัน

1. รับราชการ
2. ธุรกิจ
3. ค้าขาย
4. เกษตรกรรม
5. อื่น ๆ ระบุ

10

8. ผู้ให้การดูแลช่วยเหลือในขณะเจ็บป่วย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. บิดา/มารดา
2. สามี/ภรรยา
3. บุตร/ธิดา
4. พี่/น้อง
- 5.ญาติ
6. เพื่อน
7. อื่น ๆ ระบุ

11

12

13

14

15

16

17

18

9. ท่านมีแผนในการเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดเปลี่ยนไตหรือไม่

1. มี
2. ไม่มี
3. ยังไม่แน่ใจ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม

โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้ แล้วเลือกคำตอบที่ตรงกับการปฏิบัติตนเพื่อการดูแลตนเองของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว โดยเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ท่านเลือกตัวอย่าง

สำหรับผู้วิจัย

(0) ในตอนกลางคืน ถ้านอนไม่หลับ สิ่งแรกที่ท่านปฏิบัติคือ

- รับประทานยานอนหลับ
- อ่านหนังสือ ฟังเพลง ทำสมาธิ
- ทำกิจกรรมคั่งค้างไปเรื่อย ๆ จนรู้สึกง่วง

แบบประเมินการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม

1. ท่านปฏิบัติอย่างไรในการมาเข้าเครื่องไตเทียม

- มาสม่ำเสมอตามตารางนัด
- เคยขาดการรักษาอย่างน้อย 1 ครั้ง

19

2. ท่านปฏิบัติอย่างไร ถ้าท่านรู้สึกปวดศีรษะหรือมีไข้ตัวร้อน ในขณะที่อยู่ที่บ้าน

- ซ้อมารับประทานเองก่อน
- ไปพบแพทย์ที่คลินิกหรือโรงพยาบาลใกล้บ้าน
- แจ้งหรือไปพบแพทย์หรือพยาบาลห้องไตเทียมที่ดูแลอยู่
- อื่น ๆ ระบุ

20

3. ท่านรับประทานอาหารจำพวกโปรตีน เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ ฯลฯ ในปริมาณเท่าใดในแต่ละมื้อ

- รับประทานตามใจชอบ
- รับประทานตามที่ได้รับคำแนะนำได้เกือบตลอด
- รับประทานตามที่ได้รับคำแนะนำได้โดยตลอด

21

4. อาหารโปรตีนในข้อใด ที่เหมาะสมสำหรับท่านควรที่จะเลือกมาใช้ในการปรุงอาหารมากที่สุด

- เนื้อวัว ไข่แดง เครื่องในสัตว์
- เนื้อหมู เนื้อไก่ ปลา กุ้ง ไข่ขาว
- ถั่วลิสง ถั่วเหลือง สะเดา พักทอง

22

สำหรับผู้วิจัย

5. ท่านปฏิบัติอย่างไร ในการควบคุมปริมาณเกลือในอาหาร (เกลือในที่นี้ หมายถึงเกลือแกง น้ำปลา ซอส ซีอิ้ว ผงชูรส และสิ่งปรุงรสเค็มอื่น ๆ)

23

- รับประทานตามปกติ หรือตามใจชอบ
- รับประทานรสจืดตามคำแนะนำได้เกือบตลอด นาน ๆ ครั้ง ถึงจะเติมน้ำปลาอีกเวลารับประทาน
- รับประทานรสจืดตามคำแนะนำได้เกือบตลอด ยกเว้นอาหารที่ซื้อมารับประทานซึ่งบางครั้งมีรสเค็ม
- รับประทานรสจืดตามคำแนะนำได้โดยตลอดโดยการปรุงเองที่บ้าน และจะไม่เติมสิ่งปรุงรสเค็มใด ๆ อีกขณะรับประทาน

6. ท่านไม่ควรรับประทานอาหารประเภทใด เพราะจะทำให้ท่านบวมเพิ่มมากขึ้น

24

- อาหารที่ปรุงจากปลาทะเลสด ๆ
- อาหารที่เติมเครื่องเทศทุกชนิด
- อาหารกระป๋อง ของหมักดอง อาหารเติมผงชูรส

7. ท่านปฏิบัติอย่างไร ในการรับประทานอาหารจำพวกกล้วย ส้ม ผลไม้ และผักบางชนิด

25

- รับประทานตามใจชอบ
- รับประทานน้อยหรือจำกัดเกือบตลอด
- รับประทานน้อยหรือจำกัดได้โดยตลอด

8. ท่านปฏิบัติอย่างไรในการควบคุมปริมาณน้ำดื่ม

26

- ไม่เคยดื่ง เพียงแต่คาดคะเนเอาว่าดื่มเท่าที่จำเป็น และไม่รู้สึกอึดอัดมากเท่านั้น
- ส่วนใหญ่ดื่มวันละ 600 ซี.ซี. บางกันั้นน้ำอีกประมาณหนึ่งที่เท่ากับจำนวนปัสสาวะต่อวัน มีบางครั้งที่ดื่มมากกว่านี้
- ดื่มวันละ 600 ซี.ซี. บางกันั้นน้ำอีกปริมาณหนึ่งที่เท่ากับจำนวนปัสสาวะต่อวัน ไม่เกินกว่านี้

สำหรับผู้วิจัย

9. ท่านปฏิบัติอย่างไรเมื่อท่านดื่มเครื่องดื่มอื่น ๆ นอกเหนือจากน้ำ เช่น ชา กาแฟ นม เป็นต้น 27
- ไม่เคยดวงหรือคิดรวมเป็นปริมาณน้ำดื่มเลย
- ดวงและคิดรวมเป็นปริมาณน้ำดื่มในวันหนึ่งเกือบทุกครั้ง
- ดวงและคิดรวมเป็นปริมาณน้ำดื่มในวันหนึ่งด้วยทุกครั้ง
10. ท่านจะต้องปฏิบัติอย่างไร เพื่อเป็นการป้องกันไม่ให้ความดันโลหิตสูงมากขึ้น 28
- ก. จากน้ำดื่ม
- ข. จากเกลือในอาหาร
- ค. รับประทานยาลดความดันโลหิตตามคำสั่งแพทย์อย่างสม่ำเสมอ
- ถูก 1 ข้อ คือ ข้อ.....
- ถูก 2 ข้อ คือ ข้อ..... และ ข้อ.....
- ถูกทั้ง ก. ข. และ ค.
11. ท่านปฏิบัติอย่างไรในการรับประทานยา 29
- รับประทานครบตามขนาด ตรงตามเวลาอย่างสม่ำเสมอตามแพทย์สั่ง
- รับประทานครบตามขนาด แต่ไม่ตรงเวลา
- เลือกรับประทานเป็นบางชนิด หรือลืมรับประทานเป็นบางมื้อ
12. ท่านจะปฏิบัติอย่างไร ถ้าสมมติว่าท่านลืมรับประทานยาลดความดันโลหิตไป 1 มื้อ และท่านเพิ่งจะนึกได้ในขณะที่ท่านกำลังจะรับประทานอีกมื้อหนึ่งถัดไป 30
- รับประทานเป็น 2 มื้อรวมกัน
- รับประทานในขนาดปกติเท่านั้น
13. เมื่อท่านได้รับยาลดความดันโลหิต ยາบางชนิดอาจทำให้เกิดอาการหน้ามืด เวียนศีรษะ เวลาเปลี่ยนท่า ท่านจะมีแนวทางในการปฏิบัติอย่างไร 31
- เวลาลุกนั่งหรือลุกขึ้นยืนควรทำอย่างช้า ๆ
- เวลาลุกขึ้นนั่งหรือลุกขึ้นยืนควรจะลุกขึ้นอย่างรวดเร็ว

สำหรับผู้วิจัย

14. เวลานอนท่านระวังท่านนอนของท่านอย่างไร

- ไม่ได้ระมัดระวังแต่อย่างใด นอนพลิกตะแคงทุกท่า
- ระวังไม่นอนทับแขน หรือขา ข้างที่ใช้เตรียมหลอดเลือดเพื่อเป็นทางนำเลือดเข้าสู่เครื่องไตเทียม แต่มีผลเป็นบางครั้ง
- จะไม่นอนทับแขน หรือขาข้างที่ใช้เตรียมหลอดเลือดเพื่อเป็นทางนำเลือดเข้าสู่เครื่องไตเทียมเลย

32

15. การระวังอื่น ๆ สำหรับแขน หรือขาข้างที่ใช้เตรียมหลอดเลือดเพื่อเป็นทางนำเลือดเข้าเครื่องไตเทียม มีข้อปฏิบัติอย่างไร

33

- ก. ไม่อนุญาตให้ใครเจาะ เลือด ฉีดยา หรือวัดความดันโลหิตที่แขน หรือขาข้างนั้น
- ข. หลีกเลี่ยงการใช้แขนข้างนั้นยกของหนัก ๆ
- ค. ไม่สวมแหวน หรือสวมเสื้อที่มีแขนคับ ๆ
- ถูก 1 ข้อ คือข้อ.....
- ถูก 2 ข้อ คือข้อ.....และข้อ.....
- ถูกทั้งข้อ ก. ข. และ ข้อ ค.

เฉพาะ ข้อ 16 สำหรับผู้ที่ได้รับการเตรียมหลอดเลือดแดง-ดำภายในเป็นผู้ตอบ

16. ในขณะที่อยู่บ้าน ถ้าหากบริเวณที่เตรียมหลอดเลือดเพื่อเป็นทางนำเลือดเข้าเครื่องไตเทียมมีเลือดซึมออกเนื่องจากสาเหตุใดก็ตาม ท่านมีแนวทางในการปฏิบัติอย่างไร

34

- ใช้ผ้าสะอาดกดปากแผลไว้ให้แน่นจนไม่มีความรู้สึกว่ามี การเต้นคืบ ๆ ของชีพจรของหลอดเลือด ณ จุดนั้น ๆ
- ใช้ผ้าสะอาดกดปากแผลไว้ แต่ไม่ให้แน่นจนเกินไปโดยยังมีความรู้สึกว่ามี การเต้นของชีพจรของหลอดเลือด ณ จุดนั้น ๆ อยู่

สำหรับผู้วิจัย

เฉพาะข้อ 17 สำหรับผู้ที่ได้รับการเตรียมหลอดเลือดแดง-คำภายนอกเป็นผู้ตอบ

17. ท่านแน่ใจได้อย่างไรว่าบริเวณที่เตรียมหลอดเลือดไว้เพื่อเป็นทางนำเลือดเข้าเครื่องไตเทียมยังอยู่ในลักษณะปกติ

35

- เมื่อใช้นิ้วแตะท่อต่อหลอดเลือดจะรู้สึกว่ามีสารสั่นสะเทือนเป็นระยะ ๆ ตามชีพจร มีความรู้สึกอุ่น ๆ เลือดในท่อหลอดเลือดมีสีแดงเท่ากันตลอด
- เมื่อใช้นิ้วแตะท่อต่อหลอดเลือดจะต้องไม่มีการสั่นสะเทือน มีความรู้สึกเย็น และมีการแยกชั้นของเลือดในท่อต่อหลอดเลือดนั้น

18. ท่านปฏิบัติอย่างไรในการออกกำลังกาย

36

- ไม่เคยออกกำลังกาย
- ออกกำลังกายเป็นบางครั้งแล้วแต่โอกาส ไม่เกิน 2 ครั้งใน 1 สัปดาห์
- ออกกำลังกายสม่ำเสมอเป็นประจำทุกวัน หรืออย่างน้อย 3-5 วัน ใน 1 สัปดาห์

19. รูปร่างหน้าตาที่อาจจะเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมบ้างไม่มากนัก เนื่องมาจากความเจ็บป่วย เมื่อเป็นเช่นนี้ท่านจะปฏิบัติอย่างไร

37

- อยากจะหลบหน้าไม่อยากพบปะใคร ๆ
- ไม่ได้ทำอะไร เพราะเห็นว่าเป็นเรื่องปกติ ไม่ได้รู้สึกอะไร
- ใช้วิธีแต่งหน้าหรือแต่งตัวให้ดูดีขึ้นเพื่อช่วยปิดบังความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

20. ท่านปฏิบัติอย่างไรในการติดต่อพบปะ หรือสังสรรค์กับญาติ เพื่อน หรือบุคคลที่รู้จักคุ้นเคย

38

- มีการพบปะกันบ้างแต่น้อยลงกว่าเดิม
- มีการติดต่อพบปะกันน้อยมาก ไม่อยากพบปะใคร ๆ เลย

สำหรับผู้วิจัย

21. ท่านปฏิบัติอย่างไร เพื่อให้ตัวท่านมีความรู้สึกว่าคุณเองยังมีคุณค่าอยู่เสมอ
- พยายามช่วยเหลือตนเองอยู่เสมอเท่าที่จะทำได้ ทั้งเรื่องส่วนตัว หน้าที่การงาน จึงทำให้มีความรู้สึกว่ามีคุณค่าในตนเองอยู่เสมอ
- ไม่รู้จะทำอย่างไร มีความรู้สึกว่าความมีคุณค่าในตนเองลดลงทุกวัน
22. ท่านปฏิบัติอย่างไร เพื่อให้ท่านมีความรู้สึกว่าคุณยังมีความสำคัญต่อครอบครัวเสมอ
- ช่วยรับผิดชอบครอบครัวเท่าที่จะทำได้
- ไม่รู้จะทำอย่างไร ในเมื่อสภาพร่างกายไม่อำนวย และรู้สึกว่าตนเองเป็นภาระต่อครอบครัวด้วย

39

40

- ตอนที่ 2 แบบวัดความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม
- แบบวัดความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียมนี้ ประกอบด้วยข้อความที่เกี่ยวกับความหวัง 6 ด้าน ๆ ละ 4 ข้อ รวมทั้งหมด 24 ข้อ ดังนี้
1. ความหวังด้านที่เป็นการมุ่งอนาคต จำนวน 4 ข้อ
 2. ความหวังด้านที่มีความสัมพันธ์กับการพึ่งพาผู้อื่น จำนวน 4 ข้อ
 3. ความหวังด้านที่มีความสัมพันธ์กับทางเลือก จำนวน 4 ข้อ
 4. ความหวังด้านที่มีความสัมพันธ์กับความปรารถนา จำนวน 4 ข้อ
 5. ความหวังด้านที่มีความสัมพันธ์กับความไว้วางใจและความอดุสทาหะ จำนวน 4 ข้อ
 6. ความหวังด้านที่มีความสัมพันธ์กับความกล้า จำนวน 4 ข้อ

ตัวอย่าง แบบวัดความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม

ข้อความ	ตรงกับ ความรู้สึก มากที่สุด	ตรงกับ ความรู้สึก พอควร	ตรงกับ ความรู้สึก เพียง เล็กน้อย	ไม่ตรงกับ ความรู้สึก เลย
1. ฉันต้องการใช้ชีวิตข้างหน้า มีการ เปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น 2. การที่ฉันจะมีชีวิตอยู่อย่างเป็นสุขตาม อรรถภาพเป็นสิ่งที่เป็นไปได้				

ตอนที่ 3 แบบวัดความเข้มเศร้าของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม

แบบวัดความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียมนี้ ประกอบด้วย
กลุ่มข้อความที่อธิบายความรู้สึกในปัจจุบัน ซึ่งเป็นความรู้สึกหรืออาการของความเข้มเศร้าทั้งทาง
ด้านร่างกาย ด้านจิตใจและอารมณ์ จำนวนทั้งหมด 20 ข้อ ลักษณะแบบวัดเป็นข้อความ 4 อันดับ
ดังนี้

ข้อความอันดับแรก จะเป็นข้อความที่บ่งบอกถึงความรู้สึกปกติ หรือไม่มีอาการของ
ความเข้มเศร้าเลย

ข้อความอันดับที่สอง จะเป็นข้อความที่บ่งบอกถึงความรู้สึก หรืออาการของความ
เข้มเศร้าระดับอ่อน

ข้อความอันดับที่สาม จะเป็นข้อความที่บ่งบอกถึงความรู้สึก หรืออาการของความ
เข้มเศร้าระดับปานกลาง

ข้อความอันดับที่สี่ จะเป็นข้อความที่บ่งบอกถึงความรู้สึก หรืออาการของความเข้มเศร้า
ระดับสูง

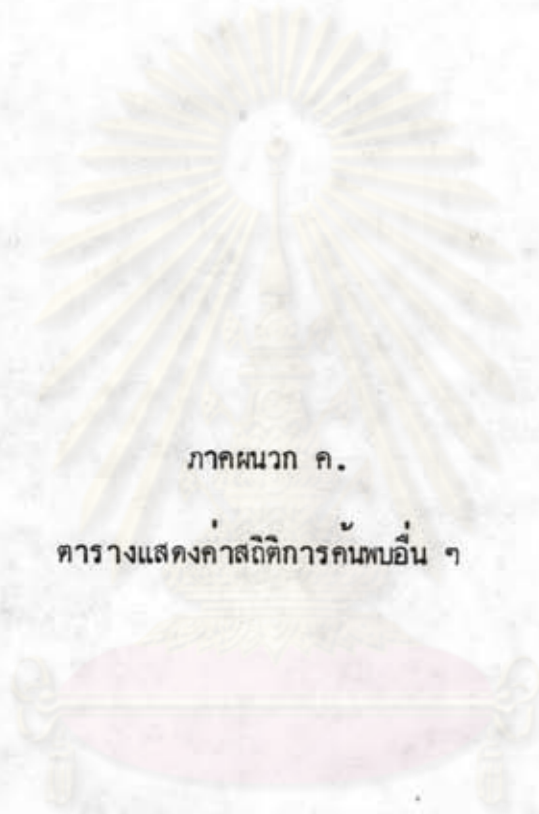
ตัวอย่าง แบบวัดความเข้มเศร้าของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม

(1) ความรู้สึกเศร้า

- ฉันรู้สึกปกติ
- ฉันรู้สึกท้อ เศร้าใจเป็นบางครั้ง
- ฉันรู้สึกท้อ เศร้าใจจนไม่มีความสุข
- ฉันรู้สึกเศร้าใจจนไม่มีความสุขเลยจนแทบจะทนไม่ไหว

หมายเหตุ ผู้สนใจแบบวัดความหวังและแบบวัดความเข้มเศร้าของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม ติดต่อได้ที่ผู้วิจัยหรืออาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัย คือ รศ.ดร.จินตนา ยูนินันท์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก.

ตารางแสดงค่าสถิติการค้นพบอื่น ๆ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความหวัง ความเข้มเศร้า และการดูแลตนเองของผู้ป่วย
ไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	ไม่ได้เรียนหนังสือ		ประถมศึกษา		มัธยมศึกษา		อาชีวศึกษา-อุดมศึกษา		F
	\bar{x}_1	SD ₁	\bar{x}_2	SD ₂	\bar{x}_3	SD ₃	\bar{x}_4	SD ₄	
ความหวัง	2.52	.6187	3.26	.3081	3.44	.3135	3.41	.2912	5.6264*
ความเข้มเศร้า	2.35	.4950	1.66	.2498	1.74	.5078	1.72	.5042	1.1241
การดูแลตนเอง	1.21	.1684	1.26	.1117	1.41	.2725	1.52	.2089	3.1716*

จากตารางที่ 17 แสดงว่าค่าเฉลี่ยความหวังและการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามระดับการศึกษา มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ค่าเฉลี่ยความเข้มเศร้าของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามระดับการศึกษาไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามระดับการศึกษาเป็นรายคู่ จากตารางที่ 2 สำหรับค่าเฉลี่ยการดูแลตนเองของผู้ป่วยเมื่อทดสอบความแตกต่างทีละคู่ด้วยวิธีของเซฟเฟ พบว่าไม่มีคู่ใดที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามระดับการศึกษาเป็นรายคู่โดยวิธีของเซฟเฟ

ระดับการศึกษา	ไม่ได้เรียนหนังสือ	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษา	อาชีวศึกษา-อุดมศึกษา
	$\bar{x}_1 = 2.53$	$\bar{x}_2 = 3.26$	$\bar{x}_3 = 3.44$	$\bar{x}_4 = 3.41$
$\bar{x}_1 = 2.53$	-	-	-	-
$\bar{x}_2 = 3.26$	0.73*	-	-	-
$\bar{x}_3 = 3.44$	0.91*	-	-	-
$\bar{x}_4 = 3.41$	0.88*	-	-	-

* $p < .05$

จากตารางที่ 18 แสดงว่าค่าเฉลี่ยความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียมที่ไม่ได้เรียนหนังสือ มีความแตกต่างกับผู้ป่วยที่มีการศึกษาระดับอื่นๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าเฉลี่ยความหวังของผู้ป่วยที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษา สูงที่สุด คือ 3.44 รองลงมาเป็นระดับอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา คือ 3.41 ระดับประถมศึกษา คือ 3.26 และผู้ป่วยที่ไม่ได้เรียนหนังสือมีค่าเฉลี่ยความหวัง ต่ำที่สุด คือ 2.53 แต่ค่าเฉลี่ยความหวังของผู้ป่วยทุกระดับการศึกษาอยู่ในระดับปานกลาง

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความหวัง และความซึมเศร้าของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามระดับรายได้ของครอบครัวต่อเดือน

ระดับรายได้ ต่อเดือน	ไม่เกิน 5,000 บาท		5,001-10,000 บาท		10,001 บาทขึ้นไป		F
	\bar{x}_1	SD ₁	\bar{x}_2	SD ₂	\bar{x}_3	SD ₃	
ความหวัง	3.01	.3206	3.59	.1804	3.33	.3591	6.3809*
ความซึมเศร้า	1.92	.6389	1.72	.5068	1.73	.4645	.3514

* $p < .05$

จากตารางที่ 19 แสดงว่าค่าเฉลี่ยความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามระดับรายได้ของครอบครัวต่อเดือน มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในขณะที่ค่าเฉลี่ยความซึมเศร้า จำแนกตามระดับรายได้ของครอบครัวต่อเดือน ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามระดับรายได้ของครอบครัวต่อเดือนเป็นรายคู่ จากตารางที่ 20

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม
จำแนกตามระดับรายได้ของครอบครัวต่อเดือนด้วยวิธีเชฟเฟ

ระดับรายได้ของ ครอบครัวต่อเดือน	ไม่เกิน 5,000 บาท	5,001-10,000 บาท	10,001 บาทขึ้นไป
	$\bar{X}_1 = 3.01$	$\bar{X}_2 = 3.59$	$\bar{X}_3 = 3.33$
$\bar{X}_1 = 3.01$	-	-	-
$\bar{X}_2 = 3.59$.58*	-	-
$\bar{X}_3 = 3.33$	-	-	-

* $p < .05$

จากตารางที่ 20 แสดงว่าค่าเฉลี่ยความหวังของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษา
ด้วยไตเทียม จำแนกตามระดับรายได้ของครอบครัวต่อเดือน พบว่าผู้ป่วยที่มีระดับรายได้ของ
ครอบครัวต่อเดือน ไม่เกิน 5,000 บาท มีความแตกต่างกับผู้ป่วยที่มีระดับรายได้ของครอบครัว
ต่อเดือนระหว่าง 5,001-10,000 บาท อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้ป่วยที่มี
ระดับรายได้ของครอบครัวต่อเดือน 5,001-10,000 บาท มีค่าเฉลี่ยความหวังสูงกว่า

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 21 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความหวัง ความเข้มเศร้า และการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามสถานภาพสมรส

ตัวแปรที่ศึกษา	มีคู่สมรส		ไม่มีคู่สมรส		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
ความหวัง	3.25	0.314	3.41	0.361	-1.49
ความเข้มเศร้า	1.66	0.493	1.78	0.486	-0.80
การดูแลตนเอง	1.46	0.256	1.43	0.236	0.38

จากตารางที่ 21 แสดงว่าค่าเฉลี่ยความหวัง ความเข้มเศร้า และการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามสถานภาพสมรสคู่และสถานภาพสมรสอื่น ๆ พบว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 22 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความหวัง ความเข้มเศร้า และการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามแผนในการเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดปลูกไต

ตัวแปรที่ศึกษา	มีแผน		ไม่มีแผน		ไม่แน่ใจ		F
	\bar{X}_1	SD ₁	\bar{X}_2	SD ₂	\bar{X}_3	SD ₃	
ความหวัง	3.38	.3454	3.18	.3875	3.51	.2864	1.9778
ความเข้มเศร้า	1.67	.4594	1.93	.5320	1.86	.5391	1.3011
การดูแลตนเอง	1.48	.2473	1.28	.1886	1.48	.1824	2.8675

จากตารางที่ 22 แสดงว่าค่าเฉลี่ยความหวัง ความเข้มเศร้า และการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่มีแผนในการเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดปลูกไต ที่ไม่มีแผน และไม่แน่ใจ พบว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 23 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความหวัง ความเข้มเศร้า และการดูแลตนเองของผู้ป่วย ไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามเพศ

ตัวแปรที่ศึกษา	เพศหญิง		เพศชาย		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
ความหวัง	3.42	0.295	3.19	0.463	1.67
ความเข้มเศร้า	1.74	0.460	1.78	0.583	-0.27
การดูแลตนเอง	1.44	0.223	1.44	0.297	0.02

จากตารางที่ 23 แสดงว่าค่าเฉลี่ยความหวัง ความเข้มเศร้า และค่าเฉลี่ยการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม จำแนกตามเพศ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประวัติผู้เขียน

นางสาว นิตยา วิทยุคำ เกิดเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม 2499 ที่อำเภอเมือง
จังหวัดลำพูน สำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) จากคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อ พ.ศ. 2522 ปัจจุบัน รัับราชการในตำแหน่ง
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ศูนย์วิทยพักรักษา
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย