



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล. ทฤษฎีการพยาบาลของคิง. ใน สมพันธ์ หิญธิระนันท์, ทฤษฎีการพยาบาลกับการนำไปใช้, หน้า 372-400. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เรือนแก้ว-การพิมพ์, 2528.
- จรรยา สุวรรณทัต. พัฒนาการวัยรุ่นและการอบรม. กรุงเทพมหานคร: พิสูจน์อักษร, 2527.
- จารุวรรณ ต.สกุล. จิตวิทยาพื้นฐานเพื่อการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร : คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- จารุวรรณ เอกอรรถยผล. การวิเคราะห์ปฏิกิริยาสัมพันธ์ของพยาบาลกับผู้ป่วยในหอผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- จินตนา ยูนิพันธ์. การพยาบาลจิตเวช. เล่ม 2. กรุงเทพมหานคร : คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- _____. รูปแบบการพยาบาลเพื่อการพยาบาลจิตเวช. การประชุมการพยาบาลจิตเวชครั้งที่ 5 เรื่อง พยาบาลจิตเวชกับสุขภาพจิตของประชาชน. ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา, 2-4 ตุลาคม, 2528.
- จำเนียร ช่างโชติ และคณะ. จิตวิทยาการรับรู้และการเรียนรู้. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์วิคเตอร์เพาเวอร์พอยท์, 2525.
- จำเรียง กรุณะสุวรรณ. สังคมวิทยาสำหรับพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สามเจริญพานิช, 2525.
- บรรลุ คิริพานิช และคณะ. พฤติกรรมและการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุไทยที่ยืนยาวและแข็งแรง 2531. กรุงเทพมหานคร : สำนักกิจการพิมพ์, 2532.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2527.
- ประคอง กรรณสุด. การวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : บริษัท ศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด, 2528.
- _____. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2529.

- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์, 2526.
- ปาทัน บุญ-หลง. หลักการพยาบาลจิตสังคม. การประชุมวิชาการพยาบาลจิตเวช ครั้งที่ 2. เรื่อง การเสริมสร้างคุณภาพของการพยาบาลจิตเวช. ณ วิทยาลัยพยาบาล สภาวิชาชีพไทย, 19-21 พฤษภาคม 2524.
- . การพยาบาลจิตเวช เล่ม 1. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- ปราณี รามสุด. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เจริญกิจ, 2528.
- ปิยะรัตน์ ภักธภาดล. เปรียบเทียบความต้องการข้อมูลและเจตคติต่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ผ่าตัดเปลี่ยนเส้นหัวใจระหว่างความคิดเห็นของผู้ป่วยกับพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. คุณภาพการพยาบาล. การประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 6 เรื่อง คุณภาพการพยาบาล. ณ หอประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2-7 พฤศจิกายน 2522.
- เพ็ญทิพย์ ชัยพันธ์. การจูงใจและการรับรู้. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนจำกัดคณินอักษรกิจ, 2528.
- ลิขิต กาญจนภรณ์. จิตวิทยาพื้นฐานพฤติกรรมมนุษย์. นครปฐม: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยศิลปากร, 2533.
- วารินทร์ สายโอบเอื้อ และสุณีย์ ชีรดากร. จิตวิทยาการศึกษา. นนทบุรี : โรงพิมพ์สถาน สงเคราะห์หญิง ปากเกร็ด, 2532.
- วัลลภา เชยบัวแก้ว. วิเคราะห์การใช้การผูกมัดเพื่อการบำบัดผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรงใน โรงพยาบาลจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- สกุสพร ลังวรกาญจน์. ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะความเป็นผู้นำกับความสามารถในการบริหาร หอผู้ป่วยของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลของรัฐ ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ปริญญา มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- สุชา จันท์เอม. จิตวิทยาทั่วไป. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2527.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ และคณะ. กระบวนการพยาบาล : ทฤษฎีและการนำไปใช้. ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์, 2533.

ลุมณ อมรวิวัฒน์. สมบัติทิพย์การศึกษาไทย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

ลูนีย์ เกี่ยวกิ่งแก้ว. แนวความคิด : ทฤษฎีในการพยาบาลจิตเวช. การประชุมการพยาบาลจิตเวช ครั้งที่ 3 เรื่อง การพยาบาลจิตเวชกับการส่งเสริมสุขภาพดีถ้วนหน้า. ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา, 22-24 ธันวาคม, 2525.

_____. แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่ : โรงพิมพ์ป๋อง, 2527.

_____. การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการบำบัดทางจิต. เอกสารการสอนชุดกรณีเลือกสรร การพยาบาลมารดา ทารก และการพยาบาล หน่วยที่ 10-15 นนทบุรี : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2532.

สมภพ เรืองตระกูล. คู่มือจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรสัมพันธ์, 2528.

สุโขทัยธรรมมาธิราช, มหาวิทยาลัย. จิตวิทยาและสังคมพื้นฐานเพื่อการแนะแนว. นนทบุรี : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2533.

อุบล นวัตกรรม. หลักการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2527.

อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย. กระบวนการพยาบาลจิตเวช. เอกสารการสอนชุดกรณีเลือกสรร การพยาบาลมารดา ทารก และการพยาบาลจิตเวช. หน่วยที่ 10-14 นนทบุรี : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2532.

ภาษาอังกฤษ

Abrams, G.M. Defining Milieu Therapy. Archeive General Psychiatry.

21(1969) : 553-560.

Atkinson, L.D., and Murray, E. Understanding The Nursing Process. New York : MacMillan Publishing Company, 1983.

Baradell, J.G. Humanistic Care of The Patient in Seclusion. Journal of Psychosocial Nursing 28(February 1985) : 9-14.

Barry, P.D. Psychosocial Nursing Assessment and Intervention. Philadelphia : J.B. Lippincott Company, 1988.

Binder, R.L. The Use of Seclusion on an Inpatient Crisis Intervention Unit. Hospital and Community Psychiatry 30 (1979) : 266-269.

- Birckhead, L.M., ed. Psychiatric Mental Health Nursing : The Therapeutic Use of Self. Philadelphia : J.B. Lippincott Company, 1989.
- Campbell, W., Shepherd, H., and Falconer, F. The use of Seclusion. Nursing Time. 78(1982) : 1821-1825.
- Convertino, K., Pinto, R.P., and Fiester, A.R. Use of Inpatient Seclusion a Community Mental Health Center. Hospital and Community Psychiatry. 31(1980) : 848-850.
- Cubbin, J. Mechanical Restraints : to use or not to use? Nursing Time. 11(June, 1970) : 752.
- Cumming, I., and Cumming, E. Ego and Milieu. New York : Atherton Press, 1962.
- Duncan, L.L., ed, Mental Health - Psychiatric Nursing : A Holistic life Cycle Approach. 2nd.ed. Missouri : The C.V. Mosby Company, 1988.
- Gerlock, A., and Solomons, H.C. Factors Associated with The Seclusion of Psychiatric Patient. Perspective in Psychiatric Care 21 (April - June 1983) : 46-53.
- Gibson, B. The use of Seclusion. Nursing. 3(October 1989) : 24-26.
- Gunderson, J.C. Defining the Therapeutic Process in Psychiatric Millieus. Psychiatry 41(November 1978) : 327-335.
- Gutheil, T.G. Observation on Theoretical Bases for Seclusion of The Psychiatric Inpatient. American Journal Psychiatry 135(March 1978) : 825-828.
- Henderson, V. The Nature of Nursing, New York : Macmillan Publishing Company, 1966.
- Heyman, E. Seclusion. Journal of Psychosocial Nursing 25(1987) : 9-12.
- Holmes, M.J. and Werner, J.A. Psychiatric Nursing in a Therapeutic Community. New York : The Macmillan Company, 1966.

- Kaplan, H.I., and Sadock, B.J. Comprehensive Textbook of Psychiatry
Marylan : Willians and Wilkins, 1989.
- Kendric, D.W., and Wilber, G. Seclusion : Organizing Safe and Effective
Care. Journal of Psychosocial Nursing. (November 1986) : 26-28.
- Kerjcie, R.V., and Morgan, D.W. Determine Sample size for Research
Activities. Educational and Psychological Measurement. 30
(Autum 1970) : 607-610.
- Kilgalen, R.K. The Effective Use of Seclusion. Journal of Psychiatric
Nursing and Mental Health Services. (January 1977) : 22-24.
- Kirkpatric, H. A Descriptive Study of Seclusion : The Unit
Environment, Patient Behavior, and Nursing Interventions.
Archives of Psychiatric Nursing. 3(February 1989) : 3-9.
- Mattson, M.R., and Sacks, M.H. Seclusion : Uses and Complications.
American Psychiatric Association. 135(October 1978) : 140-145.
- McCoy, S.M., and Garritson, S. Seclusion the Process of Intervening.
Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Service. 21
(August 1983) : 9-15.
- Morrison, P. A multidimensional scologram analysis of the use of
seclusion in acute psychiatric settings. Journal of advanced
Nursing. 15(1990) : 59-66.
- Myers, S. Seclusion : A Last Resort Measure. Perspectives in
Psychiatric Care. 26(1990) : 24-28.
- Norris, J., et al. Mental Health Psychiatric Nursing : A Continuum of
Care. New York : John Wiley and Son, 1987.
- Oldham, J.M. et al. Seclusion : Pattern and Miliue. Journal of Nervous
and Mental Disease. 171(1983) : 645-650.
- Pasquali, E.A. Mental Health Nursing : A Holistic Approach 2nd ed. St.
Louis : The C.V. Mosby Company, 1985.

- Patusky, K.L. Milieu Therapy. In M.L. Birchhead (ed.), Psychiatric Mental Health Nursing : The Therapeutic Use of Self, Philadelphia : J.B. Lippincott Company, 1989.
- Perko, J.E., and Kreigh, H.Z. eds. Psychiatric and Mental Health Nursing A Commitment to Care and Concern. 3rd ed. East Norwalk : Appleton and Lange, 1988.
- Phillips P. and Nasr, S.J. Seclusion and Restraint and Prediction of violence. American Journal of Psychiatry. 140(February, 1983) : 229-232.
- Polit, D.F., and Hungler, B.P. Nursing Research : Principle and Method. 2nd ed. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1983.
- Plutchik, R., et al. Toward a Rational of the Seclusion Process. Journal of Nervous and Mental Disease. 166(1978) : 571-579.
- Ramchandi, P., Akhtar, S., and Helfrich, J. Seclusion of Psychiatric Inpatient : A General Perspective. International Journal of Social Psychiatry. 27(1981) : 225-231.
- Rabkin, J.G., and Struening, E.L. Life Events, Stress and illness. Science 194(1976) : 1013-1020.
- Rosen, H., and Digiacomo, J.H. The Role of Physical Restraint in the treatment of Psychiatric illness. The Journal of clinical Psychiatry. 39(March, 1978) : 228-232.
- Schwab, P.J., and Lahmeyer, G.B. The Use of Seclusion on a General Hospital Psychiatric Unit. Journal of Clinical Psychiatry. 40(1979) : 228-231.
- Soliday, S.M. Comparison of Patient and Staff Attitudes toward Seclusion. The Journal of Nervous and Mental Disease. 173 (1985) : 282-286.

- Soloff, H., Gutheil, T., and Wexler, D. APA Task Force Issues Guidelines for Use of Seclusion and Restraint in Inpatient Settings Hospital and Community Psychiatry. 36(June, 1985) : 667-679.
- Stuart, G.W., and Sundeen, S.J. Principle and Practice of Psychiatric Nursing. St. Louis : The C.V. Mosby Co., 1987.
- Talbott, J.A. Hales, R.E. and Yudofsky, S.C. eds. Textbook of Psychiatry. Washington : American Psychiatric Press, 1988.
- Taylor, C.M. Essentials of Psychiatric Nursing. 13th ed. St.Louis: The C.V. Mosby Company, 1990.
- Wadson, H., and Carpenter, W.T. Impact of The Seclusion Room Experience. The Journal of Nervous and Mental Disease 163(1976) : 318-328.
- Well, D.A. The Use of Seclusion on a University Hospital Psychiatric Floor. Archives General Psychiatry. 26(May 1972) : 410-413.
- Whaley, M.S., and Ramirez, L.F. The Use of Seclusion Rooms Physical Restraints in the Treatment of Psychiatric. Nursing and Mental Health Services. (January 1980) : 13-15.
- Wilson, H.S., and Kneisl, C.R. Psychiatric Nursing. 3rd ed. California : Addison Wealey Publishing Company, 1988.

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก
 รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนาม	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. อาจารย์ กัลยา ภัคติมงคล	ผู้ตรวจการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยา
2. อาจารย์ โกสุม เศรษฐาวงค์	อาจารย์ประจำแผนกสุขภาพจิตและการพยาบาล จิตเวช วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
3. นายแพทย์ ชัยฤทธิ์ กฤษณะ	จิตแพทย์ประจำโรงพยาบาลสมเด็จพระยา
4. นายแพทย์ จิรกร จิรากรกรม	จิตแพทย์ประจำโรงพยาบาลศรีธัญญา
5. อาจารย์ จันทร์เพ็ญ อัครสถิตานนท์	รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีธัญญา
6. นายแพทย์ ชีระ ลีลำนันทกิจ	จิตแพทย์ประจำโรงพยาบาลสมเด็จพระยา
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นิมพา สมพงษ์	อาจารย์ประจำภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล จิตเวช โรงเรียนพยาบาลรามาริบัติ
8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงเพ็ญ เจียมปัญญาวัช	รองหัวหน้าภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
9. นายแพทย์ วีรวุฒิ เอกมลกกุล	จิตแพทย์ประจำโรงพยาบาลศรีธัญญา
10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วาสนา แจ่มเชตต์	อาจารย์ประจำภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
11. รองศาสตราจารย์ ดร.สมศรี เชื้อหิรัญ	หัวหน้าภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
12. อาจารย์ สุวรรณ สุวรรณผล	อาจารย์ประจำแผนกวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา
13. อาจารย์ สุรพิร์ เกิดจัน	หัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยา
14. อาจารย์ อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือ

การคำนวณหาความเที่ยงของการสังเกต จากแบบสังเกตกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยจะได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยก โดยใช้สูตรการหาความเที่ยงของการสังเกต (Polit and Hungler, 1985)

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

จากการสังเกตคนที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
การสังเกตที่เหมือนกัน	23	24	22	21	24	23	21	22	20	19
การสังเกตที่ต่างกัน	1	4	2	3	3	1	3	2	4	5

แทนค่าในสูตร ความเที่ยงของการสังเกต = $\frac{219}{219 + 28}$

$$= \frac{219}{247} = .89$$

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ความเที่ยงของการสังเกตระหว่างผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัย มีค่า .89

จากการคำนวณค่าความเที่ยงของแบบวัดการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด
คำนวณโดยใช้สูตรหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (ประคอง กรรณสูตร, 2528) มีสูตร
ดังนี้

$$r_{xy} = \frac{N \sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{[N \sum X^2 - (\sum X)^2] [N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

เมื่อ r_{XY}	=	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สันระหว่างการทดสอบครั้งที่ 1 X กับการทดสอบครั้งที่ 2 Y
$\sum X$	=	ผลรวมของคะแนนการทดสอบครั้งที่ 1 X
$\sum Y$	=	ผลรวมของคะแนนการทดสอบครั้งที่ 2 Y
$\sum XY$	=	ผลรวมของผลคูณระหว่างคะแนน X และ Y
$\sum X^2$	=	ผลรวมของกำลังสองของคะแนนจากการทดสอบ ครั้งที่ 1 X
$\sum Y^2$	=	ผลรวมของกำลังสองของคะแนนจากการทดสอบ ครั้งที่ 2 Y
N	=	จำนวนตัวอย่างประชากร

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

1. การคำนวณค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (ระบอง กรรมสูตร, 2528)

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

เมื่อ \bar{X}	=	ค่าเฉลี่ย
$\sum X$	=	ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
N	=	จำนวนตัวอย่างประชากร

$$S.D. = \sqrt{\frac{N \sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ S.D.	=	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
$\sum X^2$	=	ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวกำลังสอง
$\sum X$	=	ผลรวมของคะแนนแต่ละตัว
N	=	จำนวนตัวอย่างประชากร

2. ค่าร้อยละ (Percent)

$$\text{ค่าร้อยละ} = \frac{\text{จำนวนตัวอย่าง} \times 100}{\text{จำนวนข้อมูลทั้งหมด}}$$

3. เปรียบเทียบความแตกต่างของกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยก ด้านการบำบัดและด้านงานประจำ โดยใช้ t-test (ประคอง กรรณสูต, 2529)

$$t = \frac{\frac{\sum D}{N} - \bar{z}}{\sqrt{\frac{\sum D^2 - (\sum D)^2}{N(N-1)}}}$$

ตัวอย่างการคำนวณ

ผู้ป่วยคนที่	ด้านจิตใจ	ด้านร่างกาย	ด้านงานประจำ	ด้านการบำบัด	D	D ²
1	.09	0	.13	0	-.13	.0169
2	.09	0	.13	0	-.13	.0169
3	.45	.8	0	.6	.6	.36
4	.6	.8	0	.67	.67	.4489
5	.	.4	.13	.13	-.13	.016
.
.
.
56	.18	0	0	0	0	0

$$\bar{D} = 16.62$$

$$s^2 = 8.44$$

แทนค่าในสูตร

$$t = \frac{16.62}{\sqrt{\frac{56(8.44) - (16.62)^2}{55}}}$$

$$= \frac{16.62}{1.89}$$

$$= 8.79$$

ค่า t ที่ระดับความมีนัยสำคัญ .001 ชั้นแห่งความเป็นอิสระ 55 เท่ากับ 3.48 (.001 $t_{55} = 3.48$) ค่า t 8.79 > 3.48 ดังนั้น ความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของกิจกรรมการพยาบาลด้านการบำบัดและด้านงานประจำ มีนัยสำคัญที่ระดับ .001

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/ 7457



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

10 กรกฎาคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือเงินการวิจัย
เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย น.ส.ทรรศนีย์วรรณ พลยศ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
บริหารการพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาการ
ใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธ์
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา งานการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ
เครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. รองศาสตราจารย์ สมสร เชื้อศิริชัย
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงเพ็ญ เจียมปัญญาธิ
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วาสนา แฉล้มเขตต์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดัง
กล่าวข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทาง
วิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชาภัย)

คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/746-4



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

10 กรกฎาคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีรัชญา
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.ทรรศนีย์วรรณ พลยศ นิลิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
บริหารการพยาบาลกำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาการเฝ้า
ห้องแยกเพื่อการบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิลิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยนำ
เครื่องมือวิจัยมาทดลองและเก็บข้อมูลจริงกับผู้ป่วยในหอผู้ป่วย อโรคยา 1 อโรคยา 2 หอผู้ป่วย 11
ประภายสุข หอผู้ป่วย 6 ของแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศรีรัชญา

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.
ทรรศนีย์วรรณ พลยศ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอ
ขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชาภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



(ผู้สนใจเครื่องมือวิจัยฉบับสมบูรณ์ติดต่อได้ที่อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ หรือผู้วิจัย)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาล และพฤติกรรมของผู้ป่วยก่อนได้รับการบำบัด โดยห้องแยก ครั้งนี้

คำชี้แจง โปรดบันทึกกิจกรรมการพยาบาลและพฤติกรรม ของผู้ป่วยจิตเวชก่อนได้รับการบำบัดโดยห้องแยก โดยทำเครื่องหมาย / ลงหน้าข้อความที่เป็นจริงเกี่ยวกับผู้ป่วยรายนี้

ชื่อผู้ป่วย.....หอผู้ป่วย.....

เข้าห้องแยกเมื่อวันที่.....เวลา.....

- | | |
|--|----------------|
| | สำหรับผู้วิจัย |
| 1. ผู้ป่วยเผชิญกับเหตุการณ์ใดก่อนจะได้รับการบำบัดโดยห้องแยก | |
| 1. () หลังจากพบแพทย์ 2. () มีคนมาเยี่ยม | [] 11 |
| 3. () ผู้ป่วยอื่นรบกวน 4. () เจ้าหน้าที่ปฏิเสธความต้องการของผู้ป่วย | |
| 5. () ระบุชัดเจนไม่ได้ 6. () อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... | |
| 2. ปกติลักษณะทางอารมณ์ที่เด่นชัดของผู้ป่วย ก่อนจะได้รับการบำบัดโดยห้องแยก คือ | |
| 1. () หวาดหวั่น วิตกกังวลง่าย 2. () หงุดหงิด ฉุนเฉียวง่าย | [] 12 |
| 3. () ร่าเริง สนุกสนาน 4. () เฉยเมย ไม่สนใจสิ่งแวดล้อม | |
| 5. () ซึมเศร้า ท้อแท้ 6. () อารมณ์สอดคล้องกับเหตุการณ์ | |
| 7. () อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... | |
| 3. พฤติกรรมของผู้ป่วยก่อนได้รับการบำบัดโดยห้องแยก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | |
| 1. () กระสับกระส่ายเดินไปมา 2. () ทำอันตรายผู้อื่น | [] 13-19 |
| 3. () ทำลายสิ่งของเครื่องใช้ 4. () เอะอะ โวยวาย | |
| 5. () ทำอันตรายตนเอง 6. () พยายามหลบหนีออกจากโรงพยาบาล | |
| 7. () อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... | |

เครื่องมือชุดที่ 2

แบบการสังเกตกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยก

คำชี้แจง โปรดบันทึกกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ พร้อมทั้งตำแหน่งหน้าที่ของผู้ให้การดูแล โดยใส่เครื่องหมาย / ลงหน้าข้อความที่แสดงลักษณะกิจกรรมการพยาบาลที่ตรงกับกิจกรรมการพยาบาลที่สังเกตได้

ชื่อ - สกุลหอผู้ป่วย.....โรงพยาบาล.....
 วัน เดือน ปี ที่ถูกแยก.....เวลาน.
 วัน เดือน ปี ที่สังเกต.....เวลาน.

	กิจกรรมการพยาบาล
	<ol style="list-style-type: none"> 1. โต้ตอบการแสดงออกของผู้ป่วยด้วยความสุภาพ สงบ และอดทน เมื่อผู้ป่วยแสดงอาการก้าวร้าว 2. เข้าไปตรวจเย็บซักถาม ประเมินอาการผู้ป่วยด้วยคำพูดที่อ่อนโยน สั้นและชัดเจน 3. ให้กำลังใจผู้ป่วย โดยบอกให้ผู้ป่วยทราบว่าการถูกแยกเป็นการแยกเพียงชั่วคราว

คู่มือเครื่องมือชุดที่ 2

แบบวิเคราะห์การบันทึกกิจกรรมการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับระหว่างอยู่ในห้องแยก

	กิจกรรมการพยาบาล
1. ด้านการบำบัด	
1.1 ด้านจิตใจ	<ol style="list-style-type: none"> 1. โต้ตอบการแสดงออกของผู้ป่วยด้วยความสุภาพ อ่อนโยน และอดทน เมื่อผู้ป่วยแสดงอาการก้าวร้าว 2. เข้าไปตรวจเยี่ยมซักถาม ประเมินอาการผู้ป่วยด้วยคำพูดสั้น ๆ ชัดเจน 3. แสดงการยอมรับว่าพฤติกรรมก้าวร้าว ลับสน วุ่นวาย กระสับกระส่าย ฯลฯ ของผู้ป่วยเกิดขึ้นเนื่องจากอาการทางจิตของผู้ป่วย ด้วยแววตา อ่อนโยน จริงใจ
1.2 ด้านร่างกาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. นำอาหารมาให้ผู้ป่วย ทุกมื้อ พร้อมทั้งดูแลช่วยเหลือถ้าผู้ป่วยไม่สามารถรับประทานด้วยตนเอง 2. สอบถามความต้องการในการขับถ่ายของผู้ป่วยอย่างน้อยทุก 2 ชั่วโมง (ในกรณีไม่มีห้องสุขาในห้องแยก) 3. พาผู้ป่วยไปอาบน้ำหรือช่วยทำความสะอาดร่างกายให้ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถกระทำได้ด้วยตนเอง
2. ด้านงานประจำ	<ol style="list-style-type: none"> 1. เมื่อผู้ป่วยร้องขอความช่วยเหลือ เจ้าหน้าที่จึงจะเข้าไปให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยตามหน้าที่ 2. ปฏิบัติการพยาบาลตามกิจวัตรหน้าที่ประจำวันที่ให้เสร็จตามกำหนดเวลา เช่น การให้ยา 3. รับฟังคำพูด คำขอร้องของผู้ป่วย แต่สีหน้าแววตา กลับแสดงความเบื่อหน่ายเฉยเมย มีท่าทีไม่กระตือรือร้นที่จะให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยอย่างจริงจัง

เครื่องมือชุดที่ 3

แบบวัดการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพเกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด

คำชี้แจง แบบวัดแบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 แบบวัดการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัดใน 3 ด้านคือ

ด้านการพยาบาล ด้านผลที่ได้รับจากการใช้ห้องแยก และด้านสภาพห้องแยก

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 แบบวัดการรับรู้เกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
<u>ด้านการพยาบาล</u>						
1. เจ้าหน้าที่จำเป็นต้องบอกให้ผู้ป่วยทราบถึงเหตุผลในการให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยก	5	4	3	2	1	[] 45
2. คำพูดที่ให้กำลังใจเป็นสิ่งที่สำคัญสำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในห้องแยก	5	4	3	2	1	[] 46
3. ควรปล่อยให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยกตามลำพังตลอดเวลาจนกว่าจะได้รับการปลดปล่อยจากห้องแยก	5	4	3	2	1	[] 47
<u>ด้านผลที่ได้รับจากการใช้ห้องแยก</u>						
4. การใช้ห้องแยกช่วยให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมการกระทำของตนเองได้มากขึ้น	5	4	3	2	1	[] 52
5. การใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัดเป็นการช่วยป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	5	4	3	2	1	[] 53
6. หลังจากถูกแยกชั่วคราว ผู้ป่วยมักปรับตัวได้ดีขึ้น	5	4	3	2	1	[] 54

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
<u>ด้านสภาพของห้องแยก</u>						
7. ความเจ็บสบของห้องแยกเป็นสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการ	5	4	3	2	1	[] 59
8. ห้องแยกเป็นสถานที่ที่มีความมั่นคง แข็งแรงเพียงพอ	5	4	3	2	1	[] 60
9. ห้องแยกที่มีขนาดเล็ก ๆ จะช่วยทำให้ผู้ป่วยมีความรู้สึกเป็นส่วนตัวมากขึ้น	5	4	3	2	1	[] 61



 ศูนย์วิทย์ทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครื่องมือชุดที่ 4

แบบวัดการรับรู้ของผู้ป่วยจิตเวชเกี่ยวกับการใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัด

คำชี้แจง แบบวัดในส่วนนี้มีทั้งหมด 20 ข้อ แบ่งออกเป็น 3 ด้าน คือ ด้านการพยาบาล
ด้านผลที่ได้รับจากการใช้ห้องแยก และด้านสภาพของห้องแยก

โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องซึ่งตรงกับความคิดเห็น
ของท่านมากที่สุด เพียงข้อละหนึ่งเครื่องหมายเท่านั้น โดยถือหลักเกณฑ์ดังนี้

- | | | |
|---|---------|----------------------|
| 5 | หมายถึง | เห็นด้วยอย่างยิ่ง |
| 4 | หมายถึง | เห็นด้วย |
| 3 | หมายถึง | ไม่แน่ใจ |
| 2 | หมายถึง | ไม่เห็นด้วย |
| 1 | หมายถึง | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง |

ชื่อ-สกุล.....หอผู้ป่วย.....โรงพยาบาล.....

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
<u>ด้านการพยาบาล</u>						
1. เจ้าหน้าที่จำเป็นต้องบอกให้ผู้ป่วยทราบถึงเหตุผลในการให้ ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยก	5	4	3	2	1	[] 45
2. คำพูดที่ให้กำลังใจเป็นสิ่งสำคัญสำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในห้องแยก	5	4	3	2	1	[] 46
3. ควรปล่อยให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยกตามลำพังตลอดเวลาจนกว่า จะได้รับการปลดปล่อยจากห้องแยก	5	4	3	2	1	[] 47

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
<u>ด้านผลที่ได้รับจากการใช้ห้องแยก</u>						
4. การใช้ห้องแยกช่วยให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมการกระทำของตนเองได้มากขึ้น	5	4	3	2	1	[] 52
5. การใช้ห้องแยกเพื่อการบำบัดเป็นการช่วยป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	5	4	3	2	1	[] 53
6. หลังจากถูกแยกชั่วคราว ผู้ป่วยมักปรับตัวได้ดีขึ้น	5	4	3	2	1	[] 54
<u>ด้านสภาพของห้องแยก</u>						
7. ความเงียบสงบของห้องแยกเป็นสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการ	5	4	3	2	1	[] 59
8. ห้องแยกเป็นสถานที่ที่มีความมั่นคง แข็งแรงเพียงพอ	5	4	3	2	1	[] 60
9. ห้องแยกที่มีขนาดเล็ก ๆ จะช่วยทำให้ผู้ป่วยมีความรู้สึกเป็นส่วนตัวมากขึ้น	5	4	3	2	1	[] 61

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประวัติผู้เขียน

นางลาวทรรคนิยัวรรณ พลยศ เกิดวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2504 ที่จังหวัดนครสวรรค์
สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลพุทธชินราช
ในปีการศึกษา 2526 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งวิทยากรประจำแผนกสุขภาพจิตและการพยาบาล
จิตเวช วิทยาลัยพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย