



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กมลรัตน์ เอิบสิริสูง. การศึกษาการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาล
สภากาชาดไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- กิตติพร เอื้อยะสมบูรณ์, เรวัต ลีพงษ์ลัคนา, ปัทมวรรณ วงษ์ศิลป์ และ พรทิพย์ พันชะวงษ์.
การศึกษาการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล สังกัดกรุงเทพ
มหานคร. ม.ป.ท., 2535.
- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล. มโนทัศน์ของกระบวนการพยาบาล. ใน กระบวนการพยาบาล
ผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ : การประชุมวิชาการครั้งที่ 2 วันที่ 18-21 ธันวาคม 2527.
กรุงเทพมหานคร : บริษัท ประชาชน จำกัด, 2527.
- คณะกรรมการโครงการพัฒนาวิชาชีพสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลราชวิถี. มาตรฐานเชิงโครงสร้างของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล
ราชวิถี. ม.ป.ท., 2535.
- คณะกรรมการโครงการพัฒนาวิชาชีพสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย และฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลราชวิถี. แนวทางการปฏิบัติ : มาตรฐานเชิงโครงสร้างฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลราชวิถี. ม.ป.ท., 2536.
- จริยวัตร คมพยัคฆ์. การพัฒนาบุคลากรพยาบาล. วารสารพยาบาล 28 (เมษายน-มิถุนายน
2529) : 15-19.
- จิรา เต็มจิตรอารีย์. การวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้องปัญหาการบันทึกการพยาบาลของพยาบาล
วิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- จำเรียง ภูมระสุวรรณ และคณะ. การประเมินความคิดเห็น ความพอใจ และการใช้กระบวนการ
พยาบาลของพยาบาลในโครงการจัดหอผู้ป่วยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล โรงพยาบาล-
ศิริราช. วารสารพยาบาลศาสตร์ 6 (มกราคม-มีนาคม 2531) : 58-69.
- ชาญชัย ลวิตรังสิมา และเชิดวิทย์ ฤทธิประศาสน์. การพัฒนาบุคคล. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2520.

- ช่อลัดดา พันธุเสนา. การพยาบาลจิตสังคมในผู้ป่วยภาวะวิกฤตตามแบบแผนสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร : บริษัทอมรินทร์พริ้นติ้งกรุ๊ป, 2536.
- นพพงษ์ บุญจิตราตุลย์. ก้าวเข้าสู่ผู้บริหารการศึกษา. ม.ป.ท., 2527.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สามเจริญพานิช, 2531.
- ประชุม รอดประเสริฐ. การบริหารโครงการ. กรุงเทพฯ : เนติกุลการพิมพ์, 2529.
- ประนอม โอทกานนท์. Supervision of Nursing in Clinical Service เอกสารประกอบ การศึกษารายวิชา 419638 ภาคที่ 1 ปีการศึกษา 2533.
- ประภัสศรี ช่างษ์. การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะที่รับการรักษาใน โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- ฝ่ายบริหารการพยาบาลโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. นโยบายฝ่ายบริการพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2537. ม.ป.ท., 2536.
- พจนา ปิยะปกรณ์ชัย, มุกดา สุวรรณโฆสิต, เกษร ดงแถม และชมนาด วรรณพรศิริ. เปรียบเทียบ ความสามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล ระหว่างนักศึกษาพยาบาล หลักสูตร 4 ปี และหลักสูตรต่อเนื่อง. ม.ป.ท., 2535.
- พวงรัตน์ บุญญาณรงค์. 50 ปี ชีวิตและงาน. ม.ป.ท., ม.ป.ป.
- ไพโรจน์ สิตปรีชา. การบริหารงานบุคคลในราชการพลเรือนไทย. ม.ป.ท., 2523.
- พาริดา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลชั้นวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.
- ราศรี แก้วนพรัตน์. การฝึกอบรมเพื่อเสริมสมรรถภาพการบริหารการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- ลัดดา เชียงเห็น. การวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการวินิจฉัยการพยาบาล การพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 253๑.
- ลำยอง รัศมีมาลา. การวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการวินิจฉัยการพยาบาล ทารกแรกเกิด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

- สิทธิพร จันโททาส. การศึกษาการปฏิบัติตามปรัชญา และวัตถุประสงค์ของฝ่ายการพยาบาล แผนกการพยาบาลและหอผู้ป่วย ในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- สุระพรรณ พนมฤทธิ. การวิเคราะห์กิจกรรมรบกวนคุณภาพการพยาบาล : การศึกษาเฉพาะกรณีโรงพยาบาลราชวิถี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. การบริหารการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2530.
- สมจิตร ชัยรัตน์. ประสิทธิภาพการนิเทศของพยาบาลหัวหน้าตึก โรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข ตามการประเมินตนเองและตามการประเมินโดยผู้ใต้บังคับบัญชา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- สมหวัง นิชยานุวัฒน์. (บรรณาธิการ). รวมบทความทางการประเมินโครงการ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- โสภณ ปภากจน์. การพัฒนางานการ : แนวความคิดและวิธีปฏิบัติ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มิตรสยาม, 2521.
- อรุณ รักรธรรม. พฤติกรรมองค์การ. กรุงเทพมหานคร : ทิพย์อักษร, 2526.
- อารี ชิวเกษมสุข. การเปรียบเทียบประสิทธิผลการบันทึกโดยใช้รูปแบบการบันทึกทางการพยาบาลที่บูรณาการกระบวนการพยาบาลกับรูปแบบที่มุ่งปัญหา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- เอกชัย ชัยประเสริฐสิทธิ. สถิติที่ไม่ใช่พารามิเตอร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2527.
- อรสา พันธภักดิ์, ประคอง อินทรสมบัติ, พรทิพย์ มาลาธรรม และ สุทธพรรณ จิตตินันท์. การวินิจฉัยทางการพยาบาล โดยนักศึกษพยาบาล,วารสารพยาบาล 40 (ตุลาคม - ธันวาคม 2534) : 291-307.

ภาษาอังกฤษ

- Alfaro, R. Application of Nursing Process A Step-by Step Guide.
London : J.B. Lippincott Company, 1986.
- Atkinson, D.L., and Murray, E.M. Understanding the Nursing Process. New York : Macmillan Publishing Company, 1986.
- Batos, L.T., and Knight, M.R. Documentation of Nursing Process.
Supervisor Nurse 9 (July 1978) : 41-48.
- Brunner and Suddarth. Textbook of Medical-Surgical Nursing. 3rd ed.
London : J.B. Lippincott, 1984.
- Cashman, J. Effective Change through the Stream Analysis Process.
JONA 19(May 1989) : 37-43.
- Cottrel, B.H., Cox, B.H., and Kelsey, S.J. A Clinical Evaluation Tool
for Nursing Student Based on the Nursing Process. Journal of
Nursing Education 25 (September 1986) : 270-274.
- Cound, S., Lomas, C., Viney, A. and Owen J. Preparing a New
Practitioner. Nursing Times 85(September 1989) : 36.
- Doheny, M.O., Cook, C.B., and Stopper, M.C. The Discipline of Nursing :
An Introduction. Maryland : A Prentice-Hall, 1982.
- Donovan, H.M. Nursing Service Administration Managing : The Enterprise.
Saint Louis : The C.V. Mosby, 1975.
- Douglass, L.M., and Bevis, E.O. Nursing Management and Leadership in
Action. Saint Louis : The C.V. Mosby, 1979.
- Edelstein, J. A Study of Nursing Documentation. Nursing Management
21 (November 1990) : 40-52.
- Ellis, J.R., and Nowlis, E.A. Nursing : A Human Needs Approach. 3th
ed. Boston : Houghton Mifflin Company, 1985.

- Flox-Ungar, E., Newell, G., and Guilbault, K. Documentation : Communicating Professionalism. Nursing Management 20 (January 1989) : 65-70.
- Fruehwirth, S.E., An Application of Johnson's Behavioral Model : A Case Study. Journal Community Health Nurse 6 (February 1989) ; 61-71.
- Ganong, J.M. and Ganong, W.L. Nursing Management. 2nd ed. London : An Aspen Publishing, 1980.
- George, B., and Julia, B. Nursing Theories. London : Prentice-Hall, 1985.
- Gordon, M. Nursing Diagnosis : Process and Application. 2nd ed. New York : McGraw-Hill Book, 1987.
- Halm, M.A. Developing a Unit-Based Quality Assurance Tool. Journal of Nursing Quality Assurance 4 (February 1990) : 18-27.
- Hansen, M., and Avadian, B. Improving Your Written Communications. Journal of Nursing Administration 19 (December 1989) : 18-21.
- Harris, S.H., Kreger, S.M., and Davis, M. A. Problem-Focused Quality Assurance Program. Nursing Management 20 (February 1989) : 54-60.
- Howee, J., Dickason, E.J., Jones, D.A., and Snider, M.J. The Handbook of Nursing. New York : John Wiley and Sons, 1984.
- Jenks, J.M. The Pattern of Personal Knowing in Nurse Clinical Decision Making. Journal of Nursing Education 32 (November 1993) : 399-405.
- Kozier, B., and Erb, G. Concept and Issue in Nursing Practice. California : Addison-Wesley Publishing, 1988.
- Korn, T. The Management of Patient. Philadelphia : W.B. Saunders Company, 1971.

- Kuhn, A. and Beam, R.D. The Logic of Organization : A System-Based Social Science Framework for Organization Theory. San Francisco : Jossey-Bass, 1982.
- Liukkonen, A. The Nurse's Decision-Making Process and the Implementation of Psychogeriatric Nursing in a Mental Hospital. Journal of Advance Nursing. 17 (March 1992) 356-361.
- Lumberson, E. Staffing Problem Emphasize Need for Better Supervision. The Modern Hospital 17 (March 1969) : 146.
- McElroy, D., and Herbelin, K. Writing a Better Patient Care Plan. Nursing 18 (February 1988) : 50-51.
- Merphy, J., Beglinger, J.E., and Johnson, B. Charting by Exception : Meeting the Challenge of Cost Containment. Nursing Management 9 (February 1988) : 56-58.
- Miller, P., and Postorino, C. Daily Nursing Documentation Can be Quick and Through. Nursing Management 21 (November 1990) : 47-49.
- Mitchell, P.H. A Systematic Nursing Process Record. Nursing Forum 12 (January 1973) : 187-211.
- Mooth, A.E., and Ritoo, M.M. Developing the Supervisor Skills of The Nurse. New York : The McMillan, 1960.
- Newman, W.H., Warren E.K., and Schnee J.E. The Process of Management : Strategy, Action, Result. 5th.ed. Englewood : Prentice-Hall, 1982.
- Roedel, R., and Nystrom, P. Nursing Jobs and Satisfaction. Nursing Management 19 (February 1988) : 34-38.
- Schmidt, D., and others. Charting for Accountability. Nursing Management 21 (November 1990) 50-52.
- Smeltzer, C.H., and Juhasz, A.M. Relationship of Nurses's Education and Experience to Implementing The Nursing Process Journal Nursing Quality Assurance 4(April 1990).

- Smith, H.L., Mangelsdorf, K.L., Piland, N.F., and Garner, J.F.
Retrospective on Japanese Management in Nursing. JONA 19
(January 1989) : 27-35.
- Soeken, K.L., and Carson, V.J. Responding to the Spiritual Needs of the
Chronically Ill. The Nursing Clinics of North America
22 (September 1987) : 603-611.
- Stevens, W.F. Management and Leadership in Nursing. New York : McGraw
Hill Book, 1978.
- Stufflebeam, D.L., and others. Educational Evaluation and Decision
Making. Illinois : F.E. Peacock, 1971.
- Tschikota, S. The Clinical Decision-Making Process of Student Nurses.
Journal of Nursing Education 32 (November 1993) : 389-398.
- Worthen, B.R., and Sanders, J.R. Educational Evaluation : Theory and
Practice. Belmont : Wad Sworth, 1973.
- Yura, H., and Walsh, B.M. The Nursing Process : Assessing, Planning,
Implementing, Evaluation. 4th.ed. Norwalk : Appleton-Century
Grofts, 1983.
- . The Nursing Process. 5th ed. Norwalk : Appleton Century
Grofts, 1988.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
 รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนาม	สังกัด
1. อาจารย์จรงรักษ์ ศุภกิจเจริญ	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์- ศัลยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์
2. นางสาวจากรุวรรณ เสวกวรรณ	หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี
3. นางสาวดวงพร โต้ะนาค	ผู้ตรวจการกลุ่มงานสูติกรรม ฝ่ายการพยาบาล วชิรพยาบาล
4. ร.อ.หญิง นวลลัดดา เลี้ยงรักษา	ครูพยาบาลวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
5. อาจารย์นิษฐิตา ลินะชุนางกูร	รองหัวหน้าฝ่ายด้านบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาล กรุงเทพ
6. ดร.เบญจา เตากล้า	หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ภัคสุภนิษฐ์ ศรีกลินันท์	หัวหน้าแผนกการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
8. นายภูมิชัย นันธพฤทธิ์พยัค	หัวหน้าฝ่ายฝึกอบรมและพัฒนานิติกร กองกฎหมายไทย สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
9. นางสาวสมลมัย สุธีรคันต์	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลฝ่ายวางแผนและนโยบาย โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
10. อาจารย์สุณีเยศ ศรณรงค์	อาจารย์ประจำภาควิชาภาษาไทย วิทยาลัยครูสวนสุนันทา
11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุวิมล กิมปี	อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
12. นางอัมภาพร เมฆภูวดล	ผู้ตรวจการกลุ่มงานอายุรกรรม ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ภาคผนวก ข
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามชุดที่ 1 แบบตรวจรายการนโยบายการดำเนินงานของฝ่ายการพยาบาล

คำชี้แจง 1. แบบตรวจรายการมี 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับเอกสารที่นำมาตรวจสอบ

ตอนที่ 2 ลักษณะการกำหนดนโยบายการดำเนินงานเพื่อนำกระบวนการพยาบาล

ไปใช้ในหน่วยงาน

2. ขั้นตอนการตรวจรายการ

ขั้นที่ 1 อ่านเอกสารนโยบาย และบันทึกประเภทเอกสารที่นำมาตรวจสอบนโยบาย
ในแบบตรวจรายการตอนที่ 1

ขั้นที่ 2 อ่านเอกสารนโยบายซ้ำอีกครั้ง และบันทึกลักษณะนโยบายในแบบตรวจ
รายการตอนที่ 2

การบันทึกให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง [] หน้าข้อความที่ตรงกับลักษณะที่
ตรวจสอบพบจากเอกสาร

ตัวอย่าง ให้ท่านทำเครื่องหมาย / ในช่อง [] หน้าข้อความ "คู่มือนโยบายของฝ่ายการ
พยาบาล" ถ้าท่านตรวจนโยบายการดำเนินงานจากคู่มือนโยบายของฝ่ายการพยาบาล ดังนี้

ประเภทเอกสารที่นำมาตรวจสอบ

- [/] คู่มือนโยบายของฝ่ายการพยาบาล
- [] คู่มือการปฏิบัติงานพยาบาล
- [] เอกสารคำสั่งของฝ่ายการพยาบาล
- [] เอกสารบันทึกข้อความของฝ่ายการพยาบาล
- [] มาตรฐานการปฏิบัติงานของฝ่ายการพยาบาล
- [] คู่มือปฏิบัติงานโรงพยาบาล

สถาบัน.....

ผู้รวบรวมข้อมูล.....

ตอนที่ 1 ประเภทเอกสารที่นำมาตรวจสอบ

- คู่มือนโยบายของฝ่ายการพยาบาล
- คู่มือการปฏิบัติงานพยาบาล
- เอกสารคำสั่งของฝ่ายการพยาบาล
- เอกสารบันทึกข้อความของฝ่ายการพยาบาล
- มาตรฐานการปฏิบัติงานของฝ่ายการพยาบาล
- คู่มือปฏิบัติงานโรงพยาบาล

ตอนที่ 2 ลักษณะการกำหนดนโยบายการดำเนินงานเพื่อนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในหน่วยงาน

1. ฝ่ายการพยาบาลกำหนดนโยบายเป็นลายลักษณ์อักษรให้นำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล
 - กำหนด (ถ้ากำหนดตรวจสอบต่อไปด้วยแบบตรวจรายการข้อที่ 2)
 - ไม่กำหนด
2. คำที่ระบุให้นำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้แก่
 - ระบุให้ใช้กระบวนการพยาบาลในการให้การพยาบาล
 - ระบุให้มีการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อวินิจฉัยปัญหา
วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล และประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
 - ระบุให้กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล
และประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
 - ระบุให้วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาลและประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
 - ระบุให้วางแผนการพยาบาล และประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
 - ระบุให้มีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
 - ระบุให้มีการพยาบาลตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย

แบบสอบถามชุดที่ 2 แบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย / ในช่อง "มี" ถ้าตรวจแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลพบว่ามีลักษณะแสดงความหมายให้บันทึกข้อมูลตามรายการตรวจสอบ และทำเครื่องหมาย / ในช่อง "ไม่มี" ถ้าตรวจสอบแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลพบว่ามีลักษณะแสดงความหมายให้บันทึกข้อมูลตามรายการตรวจสอบ

ข้อ	รายการตรวจสอบ	มี	ไม่มี	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
	<u>แบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลกำหนดรายละเอียด ให้บันทึกข้อมูลต่อไปนี้</u>			[] [] []
	1. <u>ขั้นตอนการประเมินภาวะสุขภาพ</u>			1- 3
	1.1 <u>ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล</u>			[] 4
1.	อาการสำคัญแรกเริ่มผู้ป่วย.....	.....	.....	[ ] 5
2.	ข้อมูลพื้นฐานส่วนตัวของผู้ป่วย.....	.....	.....	[ ] 6
3.	ข้อมูลด้านร่างกาย.....	.....	.....	[ ] 7
4.	ข้อมูลด้านจิตใจ.....	.....	.....	[ ] 8
5.	ข้อมูลด้านจิตวิญญาณ.....	.....	.....	[ ] 9
6.	ข้อมูลด้านสังคม.....	.....	.....	[ ] 10
7.	ข้อมูลเฉพาะทางของภาวะสุขภาพ (Flow sheets)....	.....	.....	[ ] 11
	1.2 <u>ขั้นตอนกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล</u>			[] 12
8.	ลำดับความสำคัญของข้อวินิจฉัยการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 13
9.	รายการรวมของข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Problem list).....	.....	.....	[ ] 14

ข้อ	รายการตรวจสอบ	มี	ไม่มี	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
	2. <u>ขั้นการวางแผนการพยาบาล</u>			
10.	ข้อวินิจฉัยการพยาบาลซึ่งระบุในแผนการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 15
11.	ข้อมูลสนับสนุนแต่ละข้อวินิจฉัยการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 16
12.	เป้าหมายของแผนการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 17
13.	การกำหนดกิจกรรมในแต่ละข้อวินิจฉัยการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 18
14.	เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 19
15.	วัน เวลา ของการวางแผนการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 20
16.	ชื่อผู้วางแผนการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 21
	3. <u>ขั้นการปฏิบัติการพยาบาล</u>			
17.	วัน เวลา ที่ปฏิบัติการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 22
18.	การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย.....	.....	.....	[ ] 23
19.	กิจกรรมการพยาบาลเกี่ยวกับการให้ยา สารน้ำต่าง ๆ ตามแผนการรักษา.....	.....	.....	[ ] 24
20.	การติดตามความก้าวหน้าของอาการและอาการแสดง ของผู้ป่วย.....	.....	.....	[ ] 25
21.	ข้อมูลการสอนผู้ป่วย.....	.....	.....	[ ] 26
22.	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย.....	.....	.....	[ ] 27
23.	ชื่อผู้ปฏิบัติการพยาบาล.....	.....	.....	[ ] 28
	4. <u>ขั้นการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล</u>			
24.	การประเมินผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยหลังปฏิบัติการ พยาบาล.....	.....	.....	[ ] 29
25.	ข้อมูลผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลเปรียบเทียบกับ เป้าหมายการพยาบาลที่กำหนดไว้.....	.....	.....	[ ] 30

คู่มือประกอบการใช้แบบตรวจรายการแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล

ชื่อ	รายการตรวจสอบ	ลักษณะที่ต้องปรากฏ
1.	<p>1. <u>ขั้นการประเมินภาวะสุขภาพ</u></p> <p>1.1 <u>ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล</u></p> <p>อาการสำคัญแรกรับผู้ป่วย</p>	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เพื่อให้มีการรวบรวมและบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับสาเหตุหรือปัญหาที่ทำให้ผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล โดยระบุข้อความในแบบบันทึกว่า อาการสำคัญแรกรับ, อาการแรกรับ, อาการนำ, สาเหตุของการรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล, ข้อมูลพื้นฐานทางการแพทย์พยาบาล, การเจ็บป่วยเบื้องต้น หรือ เอกสารประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยแรกรับ</p>
2.	ข้อมูลพื้นฐานส่วนตัวของผู้ป่วย (Data base)	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เพื่อให้มีการรวบรวมและบันทึกข้อมูลพื้นฐาน ซึ่งเป็นข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย โดยระบุหัวข้อบันทึกเกี่ยวกับอายุ เพศ ศาสนา อาชีพ สภาพสมรสการศึกษา ภูมิลำเนา ที่อยู่ ชื่อผู้รับผิดชอบผู้ป่วย ห้องหรือเบอร์เตียง และวันที่รับผู้ป่วยเข้าอยู่โรงพยาบาล</p>
3.	ข้อมูลด้านร่างกาย	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เพื่อให้รวบรวมและบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับภาวะสุขภาพด้านร่างกาย ทั้งข้อมูลปฐมภูมิและทุติยภูมิ โดยระบุหัวข้อบันทึกเกี่ยวกับชื่อระบบของร่างกาย ที่ต้องการให้ประเมินอย่างน้อยหนึ่งระบบ เช่น ระบบทางเดินหายใจ ระบบสืบพันธุ์ เป็นต้น หรือระบุหัวข้อบันทึกว่า ข้อมูลด้านร่างกาย หรือระบุว่าอาการและอาการแสดง</p>

ข้อ	รายการตรวจสอบ	ลักษณะที่ต้องปรากฏ
4.	ข้อมูลด้านจิตใจ	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เพื่อให้มีการรวบรวมและบันทึกเกี่ยวกับภาวะสุขภาพด้านจิตใจ ทั้งข้อมูลปฐมภูมิและทุติยภูมิ โดยระบุหัวข้อในแบบบันทึกว่า ความเครียด, การเผชิญต่อความเครียด, ปัญหาสุขภาพจิตใจ, ความวิตกกังวล, กระบวนการคิด, การรับรู้, การแสดงออกของอารมณ์ หรือข้อมูลด้านจิตใจ เป็นต้น</p>
5.	ข้อมูลด้านจิตวิญญาณ	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เพื่อให้มีการรวบรวมและบันทึกเกี่ยวกับด้านจิตวิญญาณ โดยระบุหัวข้อในแบบบันทึกว่า ความเชื่อ, ค่านิยม, สิ่งยึดเหนี่ยวทางจิตวิญญาณ, การปฏิบัติกิจกรรมทางด้านศาสนา, ผลกระทบของการรักษาตัวในโรงพยาบาลต่อการปฏิบัติด้านศาสนาหรือสิ่งที่นับถือหรือข้อมูลด้านจิตวิญญาณ</p>
6.	ข้อมูลด้านสังคม	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เพื่อให้มีการรวบรวมและบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับด้านสังคม ทั้งข้อมูลปฐมภูมิและทุติยภูมิ โดยระบุหัวข้อบันทึกในแบบบันทึกว่า สัมพันธภาพของผู้ป่วยกับเพื่อนร่วมงาน, ความคิดเห็นของผู้ป่วยต่อสังคม, การแสดงออกทางวัฒนธรรม, รูปแบบของวัฒนธรรม, มนุษยสัมพันธ์, การมีสันตนาการ, สถานเศรษฐกิจ, สิ่งแวดล้อมของผู้ป่วย หรือข้อมูลด้านสังคม</p>

ชื่อ	รายการตรวจสอบ	ลักษณะที่ต้องปรากฏ
7.	ข้อมูลเฉพาะทางของภาวะสุขภาพ (Flow sheets)	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการแพทย์ เพื่อให้มีการประเมินและบันทึกข้อมูลเฉพาะทาง อย่างต่อเนื่อง โดยอาจบันทึกด้วยตัวเลข ตัวอักษร สัญลักษณ์ หรือบันทึกด้วยเส้นกราฟ เช่น เอกสารบันทึกความดันโลหิต, เอกสารบันทึก ปริมาณน้ำเข้า-น้ำออก, เอกสารบันทึก สัญญาณชีพ, เอกสารบันทึกปริมาณน้ำตาลใน ปัสสาวะ, เอกสารบันทึกอาการและอาการ แสดงของระบบสมอง, เอกสารบันทึกปริมาณ และลักษณะของน้ำคาวปลา
8.	1.2 <u>ขั้นตอนกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล</u> ลำดับความสำคัญของข้อวินิจฉัยการพยาบาล	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการแพทย์ เพื่อให้มีการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาทาง การพยาบาล โดยระบุข้อความประกอบไว้ใน แบบบันทึกแผนการพยาบาล หรือใบรวบรวม ปัญหาทางการแพทย์ (Problem list) หรือแบบบันทึกทางการแพทย์ที่ระบุหัวข้อย่อย ให้มีการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล โดย ระบุควบคู่ไว้ว่า ลำดับที่ของปัญหา, ลำดับที่ หรือระบุไว้ว่า เรียงลำดับความสำคัญของปัญหา ประกอบไว้ในหัวข้อวินิจฉัยการพยาบาล หรือระบุข้อความไว้ที่ส่วนใดส่วนหนึ่งของ แบบบันทึกทางการแพทย์วางแผนการพยาบาล ให้เรียงลำดับความสำคัญของปัญหา

ข้อ	รายการตรวจสอบ	ลักษณะที่ต้องปรากฏ
9.	รายการรวมของข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Problem list)	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้บันทึกรายการรวมของข้อวินิจฉัยการพยาบาล <u>โดยจะ ให้คะแนนเมื่อแบบบันทึกประกอบด้วยหัวข้อต่อไปนี้คือ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - วัน เวลา ที่ปัญหาทางการพยาบาลเกิดขึ้น - ข้อวินิจฉัยการพยาบาล - วัน เวลา ที่ปัญหาทางการพยาบาลได้รับการแก้ไขเสร็จสิ้น <p>(ตัวอย่างข้อ 8-9 : แผนภาพที่ 1)</p>
10.	2. <u>ขั้นการวางแผนการพยาบาล</u> ข้อวินิจฉัยการพยาบาลซึ่งระบุในแผนการพยาบาล	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการกำหนดและบันทึกข้อวินิจฉัยการพยาบาลในแบบบันทึกแผ่นเดียวกับหัวข้อกิจกรรมการพยาบาล ซึ่งสะท้อนถึงการวางแผนการพยาบาล ไม่ใช่ เพียงเพื่อรวบรวมข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่กำหนดขึ้น ฉะนั้น <u>จะ ให้คะแนนเมื่อกำหนดข้อความคู่กับหัวข้อกำหนดกิจกรรมการพยาบาลในแบบบันทึกทางการพยาบาล</u></p>
11.	ข้อมูลสนับสนุนแต่ละข้อวินิจฉัยการพยาบาล	<p>การจัดลักษณะ เอกสารการบันทึก เพื่อให้มีการรวบรวมและบันทึกข้อมูลที่น่ามาใช้เป็น <u>พื้นฐานสนับสนุนข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่กำหนดขึ้นในแผนการพยาบาล โดยจะ ให้คะแนนเมื่อกำหนดหัวข้อ ในแบบบันทึกทางการพยาบาล หรืออยู่ในแบบบันทึกแผ่นเดียวกันกับหัวข้อวินิจฉัยการพยาบาลและกิจกรรมการพยาบาล โดยระบุหัวข้อว่า ข้อมูลสนับสนุน, ข้อมูลและเหตุผลหรือข้อมูลพื้นฐาน</u></p>

ข้อ	รายการตรวจสอบ	ลักษณะที่ต้องปรากฏ
12.	เป้าหมายของแผนการพยาบาล	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการกำหนดและบันทึกเป้าหมายของการพยาบาล <u>โดยจะให้คะแนนเมื่อปรากฏ</u> ร่วมกับการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล และกิจกรรมการพยาบาล โดยระบุข้อความในแบบบันทึกว่า เป้าหมายการพยาบาล, วัตถุประสงค์การพยาบาล หรือจุดมุ่งหมายการพยาบาล
13.	การกำหนดกิจกรรมการพยาบาลในแต่ละข้อวินิจฉัยการพยาบาล	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการกำหนดกิจกรรมพยาบาล ซึ่งสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลหลังจากที่มีการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล <u>โดยจะให้คะแนนเมื่อ</u> กำหนดหัวข้อในแบบบันทึกแผ่นเดียวกับการกำหนดให้ระบุข้อวินิจฉัยการพยาบาล โดยระบุข้อความในแบบบันทึกว่า กิจกรรมการพยาบาล, การปฏิบัติการพยาบาล, แผนการปฏิบัติหรือแผนกิจกรรมการพยาบาล
14.	เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้กำหนดการประเมินผลการพยาบาล <u>โดยจะให้คะแนนเมื่อ</u> กำหนดหัวข้อร่วมกับการกำหนดให้ระบุข้อวินิจฉัยการพยาบาลและกำหนดกิจกรรมการพยาบาล <u>ซึ่งกำหนดในแบบบันทึกแผ่นเดียวกัน</u> โดยระบุหัวข้อเกณฑ์ประเมินผล, เกณฑ์การประเมินผลการพยาบาล

ข้อ	รายการตรวจสอบ	ลักษณะที่ต้องปรากฏ
15.	วัน เวลา ของการวางแผนการพยาบาล	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้ระบุวันที่ เวลาที่วางแผน <u>ซึ่งต้องกำหนด หัวข้อบันทึกในแบบบันทึกแผ่นเดียวกับแบบบันทึก ข้อที่ 10-14 หรืออย่างน้อยข้อ 10 และข้อ 13</u> โดยกำหนดหัวข้อ วัน เดือน ปี วันที่ หรือเวลา
16.	ชื่อผู้วางแผนการพยาบาล	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้ระบุชื่อผู้วางแผนการพยาบาล โดยระบุ ข้อความในแบบบันทึกว่า ผู้วางแผนการพยาบาล, ลายเซ็นต์ หรือหมายเหตุ <u>ซึ่งต้องระบุร่วมกัน ในแบบบันทึกข้อที่ 10-15 หรืออย่างน้อย ข้อ 10 และข้อ 13</u> (ตัวอย่างข้อ 10-16 : แผนภาพที่ 2 และ 3)
17.	3. <u>ขั้นการปฏิบัติการพยาบาล</u> วัน เวลา ที่ปฏิบัติการพยาบาล	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการบันทึกวัน เวลา ที่ปฏิบัติการกรรมการพยาบาล โดยระบุหัวข้อในแบบบันทึกว่า วัน เดือน ปี หรือเวลา <u>จะให้คะแนนเมื่อต้อง กำหนดไว้ในแบบบันทึกแผ่นเดียวกับหัวข้อ บันทึกกิจกรรมการพยาบาล</u>
18.	การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการบันทึกกิจกรรมการพยาบาลโดยระบุ ข้อความในแบบบันทึกว่ากิจกรรมการพยาบาล, กิจกรรมหรือการปฏิบัติการพยาบาล

ข้อ	รายการตรวจสอบ	ลักษณะที่ต้องปรากฏ
19.	กิจกรรมการพยาบาลเกี่ยวกับการให้ยา สารน้ำต่าง ๆ ตามแผนการรักษา	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการบันทึกการให้ยา หรือสารน้ำทาง เส้นเลือดตามแผนการรักษา โดยกำหนดเนื้อที่ และระบุข้อความในแบบบันทึกว่ารายการให้ยา, รายการยาหรือชื่อยา หรือการให้ยา <u>จะให้</u> <u>คะแนนเมื่อระบุประกอบด้วยข้อความ ชื่อผู้ให้ยา,</u> <u>ลายเซ็นหรือผู้ให้การพยาบาล</u>
20.	การติดตามความก้าวหน้าของอาการและ อาการแสดงของผู้ป่วย	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการประเมินและบันทึกข้อมูลความ ก้าวหน้าของอาการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ซึ่ง สามารถสะท้อนได้ถึงการตอบสนองของผู้ป่วย ต่อการพยาบาล โดยแบบบันทึกระบุหัวข้อบันทึก ความก้าวหน้าอาการและอาการแสดงผู้ป่วย, ความก้าวหน้าของสภาพผู้ป่วย, บันทึกความ ก้าวหน้าของภาวะผู้ป่วย, <u>รายงานอาการ</u> <u>และอาการแสดงของผู้ป่วย หรือ อาการ</u> <u>และอาการแสดงปัญหาและข้อมูล</u> ซึ่งถ้าเป็น 3 หัวข้อที่เส้นใต้ นั้น ต้องประกอบด้วยไปกับ หัวข้อการบันทึก วันที่ประเมินหรือตรวจสอบ ความก้าวหน้าของการตอบสนองของผู้ป่วย (ตัวอย่าง : แผนภาพที่ 4, 5)
21.	ข้อมูลการสอนผู้ป่วย	การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการบันทึกการสอนสุขศึกษาที่ให้กับผู้ป่วย โดยระบุหัวข้อ การสอนผู้ป่วย, กิจกรรมการสอน, บันทึกการสอน, หรือ บันทึกคำแนะนำที่ให้กับ ผู้ป่วย

ชื่อ	รายการตรวจสอบ	ลักษณะที่ต้องปรากฏ
22.	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย มีการจัดแบบบันทึกสำหรับการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโดยเฉพาะ โดยกำหนดหัวข้อบันทึกว่าแผนการจำหน่ายผู้ป่วย, สรุปก่อนการจำหน่ายและแผนการพยาบาลหรือระบุเป็นนัยด้วยการระบุหัวข้อเกี่ยวกับการบันทึกวันที่รับผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาล วันที่จำหน่ายผู้ป่วย การวินิจฉัยทางการแพทย์ สรุปการรักษา คำแนะนำก่อนการจำหน่ายผู้ป่วย และวันนัดผู้ป่วยเพื่อมารับการตรวจรักษา ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ก่อนการจำหน่ายและสภาพอาการและอาการแสดงก่อนการจำหน่าย</p> <p>(ตัวอย่าง : แผนภาพที่ 6-7)</p>
23.	ชื่อผู้ปฏิบัติการพยาบาล	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการบันทึกชื่อผู้ให้การพยาบาล โดยระบุหัวข้อแบบบันทึกว่า ลายเซ็นต์, ชื่อผู้ปฏิบัติ, ผู้ปฏิบัติ, ผู้ให้การพยาบาลหรือหมายเหตุ <u>จะให้คะแนน</u> เมื่อต้องกำหนดไว้ในแบบบันทึกแผ่นเดียวกับหัวข้อบันทึกกิจกรรมการพยาบาล</p> <p>(ตัวอย่างข้อที่ 17, 18, 23 : แผนภาพที่ 8)</p>
24.	<p>4. <u>ขั้นการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล</u></p> <p>การประเมินผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยหลังปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการประเมินผลและบันทึกการประเมินผลของพฤติกรรมหรือการตอบสนองของผู้ป่วยหลังได้รับการพยาบาลที่สอดคล้องกับ</p>

ชื่อ	รายการตรวจสอบ	ลักษณะที่ต้องปรากฏ
25.	ข้อมูลผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลเปรียบเทียบกับเป้าหมายการพยาบาลที่กำหนดไว้	<p>ความต้องการของผู้ป่วย โดยระบุหัวข้อในแบบบันทึกว่า พฤติกรรมตอบสนองของผู้ป่วย, ประเมินผลการพยาบาล, การประเมินผลการตอบสนองต่อการพยาบาลหรือการตอบสนองของผู้ป่วยต่อการพยาบาล <u>ซึ่งจะให้คะแนนเมื่อระบุอยู่ในแบบบันทึกแผ่นเดียวกับหัวข้อที่สื่อถึงอาการและอาการแสดง หรือสื่อถึงข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และกิจกรรมการพยาบาล</u></p> <p>(ตัวอย่าง : แผนภาพที่ 9)</p> <p>การจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาล เพื่อให้มีการประเมินผลและบันทึกการตอบสนองของผู้ป่วยหลังได้รับการพยาบาล โดยผู้ปฏิบัติจะต้องประเมินผลโดยยึดเป้าหมายที่วางไว้เป็นเกณฑ์ในการประเมินผลและเปรียบเทียบผลลัพธ์กับเป้าหมายที่กำหนดไว้ ฉะนั้น <u>จะให้คะแนนเมื่อระบุหัวข้อ</u> ในแบบบันทึกว่า <u>การประเมินผลการพยาบาลร่วมกับ</u> การกำหนดเป้าหมายการพยาบาล</p> <p>(ตัวอย่าง : แผนภาพที่ 10)</p>

ลำดับที่ของปัญหา	ว.ด.ป. การเกิดปัญหา	ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	ว.ด.ป. ปัญหายุติ	ผู้กำหนดข้อวินิจฉัย การพยาบาล

แผนภาพที่ 1 แสดงตัวอย่างการจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาลขั้นตอนการกำหนด
ข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Problem list)

ข้อมูลสนับสนุน	ข้อวินิจฉัย การพยาบาล	เป้าหมาย การพยาบาล	กิจกรรมการพยาบาล	เกณฑ์การ ประเมินผล	ผู้วางแผน ว.ด.ป.

แผนภาพที่ 2 แสดงตัวอย่างการจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาลขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

แผนการพยาบาลที่

ข้อวินิจฉัยการพยาบาล.....

ข้อมูลสนับสนุน.....

.....

เป้าหมายการพยาบาล	กิจกรรมการพยาบาล	เกณฑ์การประเมินผล	ผู้วางแผน ว.ต.ป.

แผนภาพที่ 3 แสดงตัวอย่างการจัดลักษณะแบบบันทึกทางการพยาบาลขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

ชื่อ _____ สกุล _____ อายุ _____ เตี้ยงที่ _____ เลขที่ภายนอก _____ เลขที่ภายใน _____

บันทึกความก้าวหน้าของภาวะสุขภาพผู้ป่วย

ลงชื่อ _____ ผู้บันทึก

วันที่ _____

แผนภาพที่ 4 แสดงตัวอย่างการจัดลักษณะแบบบันทึกการตรวจสอบความก้าวหน้าของการตอบสนองของผู้ป่วย

ว.ต.ป.	ข้อวินิจฉัยการพยาบาล	อาการและอาการแสดง	ลงชื่อ

แผนภาพที่ 5 แสดงตัวอย่างการจัดลักษณะแบบบันทึกการตรวจสอบความก้าวหน้าของ
การตอบสนองของผู้ป่วย

ชื่อ _____ สกุล _____ อายุ _____ เดือนที่ _____ เลขที่ภายนอก _____ เลขที่ภายใน _____

การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

ลงชื่อ _____ ผู้วางแผนการจำหน่าย
วันที่ _____

แผนภาพที่ 6 แสดงตัวอย่างการจัดลักษณะแบบบันทึกแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

ชื่อ _____ สกุล _____ อายุ _____ เดือนที่ _____ เลขที่ภายนอก _____ เลขที่ภายใน _____

สรุปข้อมูลของผู้ป่วย

วันที่รับผู้ป่วย..... วันที่จำหน่าย/ย้าย..... วันนัด

การวินิจฉัยทางการแพทย์.....

สรุปการรักษา.....

สภาพอาการผู้ป่วยก่อนการจำหน่าย.....

ข้อวินิจฉัยการพยาบาลก่อนจำหน่าย.....

.....

.....

.....

คำแนะนำ.....

.....

ลงชื่อ _____ ผู้บันทึก

วันที่ _____

แผนภาพที่ 7 แสดงตัวอย่างการจัดลักษณะแบบบันทึกแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

ว.ด.ป. เวลา	กิจกรรมการพยาบาล	ลงชื่อ

แผนภาพที่ 8 แสดงตัวอย่างแบบบันทึกกิจกรรมการพยาบาล

ว.ด.ป. เวลา	อาการและอาการแสดงหรือ ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	กิจกรรมการพยาบาล	การประเมินผล	ลงชื่อ

แผนภาพที่ 9 ตัวอย่างการจัดลักษณะแบบบันทึกการประเมินผลพฤติกรรมของผู้ป่วยที่ตอบสนอง
ต่อการพยาบาล

ว.ด.ป. เวลา	อาการและอาการแสดงหรือ ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	เป้าหมาย	กิจกรรมการพยาบาล	การประเมินผล	ลงชื่อ

แผนภาพที่ 10 ตัวอย่างการจัดลักษณะแบบบันทึกการประเมินผลความสำเร็จของการปฏิบัติการพยาบาล
เปรียบเทียบกับเป้าหมายการพยาบาล

แบบสอบถามชุดที่ 3 และชุดที่ 4

แบบสอบถามเรื่อง การศึกษาปัจจัยสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการ
โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

คำแนะนำในการตอบคำถามแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้ประกอบด้วย 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการ

ตอนที่ 3 แบบสอบถาม เรื่อง การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตาม

การรับรู้ของพยาบาลประจำการ

2. โปรดอ่านคำชี้แจงก่อนตอบคำถามในแต่ละตอน

3. โปรดตอบคำถามทุกตอนและทุกข้อ เพื่อนำคำตอบของท่านไปใช้เป็นข้อมูลในการ

วิจัยต่อไป

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง [] หน้าข้อความที่เป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

		ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
		[] [] []
		1-3
		[] 4
		[] 5
		[] 6
1. ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานแผนก		
[] อายุรกรรม หรือ โอสถกรรม		
[] ศัลยกรรม		
[] สูติ-นรีเวชกรรม		
[] กุมารเวชกรรม		
2. ปัจจุบันท่านอายุ		
[] ต่ำกว่า 21 ปี		[] 7
[] 21-30 ปี		
[] 31-40 ปี		
[] 41-50 ปี		
[] 51-60 ปี		
3. ประสบการณ์ทำงานด้านการพยาบาล		
[] ต่ำกว่า 1 ปี	[] 11-15 ปี	[] 8
[] 1-5 ปี	[] 16-20 ปี	
[] 6-10 ปี	[] 21 ปีขึ้นไป	
4. ประสบการณ์ทำงานในแผนกที่อยู่ในปัจจุบัน		
[] ต่ำกว่า 1 ปี	[] 16-20 ปี	[] 9
[] 1-5 ปี	[] 21-25 ปี	
[] 6-10 ปี	[] 26 ปีขึ้นไป	
[] 11-15 ปี		

5. ระดับการศึกษาด้านการพยาบาล
- อนุปริญญาพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์
 - เทียบเท่าปริญญาตรี
 - ปริญญาตรี
 - ปริญญาโท (ด้านคลินิก)
 - ปริญญาโท (ด้านบริหาร)
6. การได้รับการฝึกอบรมความรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาล
- ได้รับการฝึกอบรม
 - ไม่ได้รับการฝึกอบรม

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

10

11

ตอนที่ 2 แบบสอบถามรู้เรื่องการใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลประจำการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง [] หน้าข้อ ก, ข, ค หรือ ง ที่ท่านคิดเห็นว่าเป็นคำตอบที่ถูกต้องที่สุดในการให้การพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลเป็นแนวทางปฏิบัติ เช่น

ตัวอย่าง ถ้าท่านจะให้การพยาบาลผู้ป่วยตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล ท่านควรเริ่มต้นจากกิจกรรมขั้นตอนใด

- [/] ก. ชั้นประเมินภาวะสุขภาพ
 [] ข. ชั้นกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล
 [] ค. ชั้นวางแผนการพยาบาล
 [] ง. ชั้นปฏิบัติการพยาบาล

1. ถ้าท่านต้องการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยเมื่อแรกรับ ท่านจะดำเนินการอย่างไร

- [] ก. ทักทายผู้ป่วย ก้มหน้าและซักถามอาการที่เป็นสาเหตุนำให้มาโรงพยาบาล
 [] ข. ทักทายผู้ป่วย แนะนำตัวเอง บอกวัตถุประสงค์การประเมินภาวะสุขภาพ และซักถามข้อมูลการเจ็บป่วยในปัจจุบัน
 [] ค. ทักทายผู้ป่วย ซักถามอาการนำและอาการทั่ว ๆ ไป
 [] ง. ทักทายผู้ป่วย แนะนำตัวเอง ซักถามอาการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

2. กิจกรรมการพยาบาลในข้อใดที่จะสามารถช่วยให้ท่านรวบรวมข้อมูลด้านจิตใจของผู้ป่วยได้มากที่สุด

- [] ก. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย, จัดสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม
 [] ข. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย, สังเกตการนอนหลับของผู้ป่วย
 [] ค. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย, สัมภาษณ์ด้วยคำถามปลายเปิด
 [] ง. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย, ปฏิบัติตนให้ผู้ป่วยไว้วางใจ

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

[] 12

[] 13

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

3. ผู้ป่วยรายหนึ่งเพื่อนำส่งโรงพยาบาลเนื่องจากอ่อนเพลีย มีไข้สูงมา 1 สัปดาห์ ข้อมูลอะไร เหมาะสมที่สุด ซึ่งท่านควรรวบรวมเพิ่มเติมเพื่อนำมาประกอบวิเคราะห์ปัญหาเร่งด่วนของผู้ป่วย
- ก. สภาพไม่สมดุลย์ของสารน้ำและอิเล็กโตรลัยต์
- ข. ปริมาณน้ำ-อาหารที่สามารถรับประทานได้
- ค. ประวัติการเดินทางไปเที่ยวในเขตป่า
- ง. ความสามารถในการดูแลตนเองขณะมีไข้
4. ผู้ป่วยหญิงไทย เข้ารับการรักษาด้วยอาการปวดท้อง หลังจากรับไว้รักษา 1 วัน ผู้ป่วยร้องให้ ไม่ยอมตอบคำถามของเจ้าหน้าที่ ท่านควรปฏิบัติอย่างไร เพื่อรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ป่วยรายนี้
- ก. บอกวัตถุประสงค์ของการประเมิน หลังจากนั้นให้ผู้ป่วยพักผ่อน
- ข. รวบรวมข้อมูลโดยการสังเกต คลำ เคาะ ฟัง
- ค. แนะนำตนเองและบอกวัตถุประสงค์การประเมินภาวะสุขภาพ
- ง. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย แนะนำผู้ป่วยพักผ่อน และประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยในโอกาสต่อไป
5. ท่านควรปฏิบัติอย่างไร เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจในตัวท่าน
- ก. ยิ้มแย้มแจ่มใส สบตาผู้ป่วยขณะพูด
- ข. รับฟังอย่างตั้งใจ แสดงความเป็นกันเองกับผู้ป่วย
- ค. การให้ความช่วยเหลือและพบผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ
- ง. ไม่ตำหนิพฤติกรรมของผู้ป่วยซึ่งปฏิบัติตามความเชื่อของลัทธิศาสนา

14

15

16

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

6. การสรุปข้อมูลในข้อต่อไปนี้ ข้อใดเหมาะสมที่สุด
- ก. ผู้ป่วยปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน สามารถสรุปได้ว่าผู้ป่วยมีการติดเชื้อของระบบทางเดินอาหาร 17
- ข. ผู้ป่วยไม่มารับการตรวจรักษาโรคมะเร็งอย่างต่อเนื่อง สรุปได้ว่าผู้ป่วยขาดความรู้เกี่ยวกับการรักษาโรคมะเร็ง
- ค. ผู้ป่วยมีเชื้ออหิวและริมฝีปากแห้ง มีไข้สูง สรุปได้ว่าอาจได้รับสารน้ำไม่เพียงพอ
- ง. ผู้ป่วยมีไข้สูง 39 องศาเซลเซียส หน้าวสัน สรุปได้ว่าผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด
7. ข้อความต่อไปนี้ ข้อใดคือองค์ประกอบที่เหมาะสมที่สุดของข้อวินิจฉัยการพยาบาล
- ก. ข้อความกล่าวถึงภาวะความผิดปกติของร่างกายและจิตใจ 18
- ข. ข้อความกล่าวถึงปัญหาและสาเหตุการเกิดปัญหาสุขภาพ
- ค. ข้อความที่กล่าวถึงปัญหาทางการพยาบาล
- ง. ข้อความกล่าวถึงการตอบสนองของร่างกายต่อการเจ็บป่วย
8. ผู้ป่วยรายหนึ่งให้ประวัติว่า มีไข้สูงมาประมาณ 1 สัปดาห์ เมื่อพยาบาลแนะนำให้ดื่มน้ำมาก ๆ โดยไม่บอกเหตุผล พบว่าผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตาม ท่านคิดว่าข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่เหมาะสมที่สุด คือข้อใด
- ก. ผู้ป่วยปฏิบัติตนไม่ถูกต้อง เนื่องจากไม่เห็นความสำคัญของการปฏิบัติ 19
- ข. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการขาดสารน้ำ เนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวที่เหมาะสม
- ค. ผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติตัวขณะมีไข้สูงได้ถูกต้อง
- ง. ผู้ป่วยไม่สามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องขณะมีไข้สูง เนื่องจากพยาบาลไม่บอกเหตุผลของการปฏิบัติ

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

9. ผู้ป่วยรายหนึ่งมีประวัติกลืนอาหารลำบาก สำลักอาหารและน้ำบ่อย แรกเริ่มมีไข้ ไอบ่อย หายใจ 30 ครั้ง/นาที ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่สำคัญที่สุดคือข้อใด
- ก. ผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการเกิดการอุดตันของทางเดินหายใจขณะสำลัก
- ข. ผู้ป่วยมีไข้ เนื่องจากการอักเสบของทางเดินหายใจ
- ค. ผู้ป่วยมีการอักเสบของทางเดินหายใจ เนื่องจากการสำลัก
- ง. ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อย เนื่องจากการอักเสบของทางเดินหายใจ
10. ผู้ป่วยเด็กอายุ 12 ปี รับไว้รักษา เนื่องจากถ่ายอุจจาระเหลว 3 ครั้ง ปวดท้อง และมีไข้ 37.5 องศาเซลเซียส ผู้ป่วยอ่อนเพลีย ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย คลื่นไส้ ผู้ป่วยอาเจียน 4 ครั้ง ครั้งละประมาณ 100-150 ซี.ซี. ร้องไห้เรียกหา มารดา ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่จัดลำดับความรุนแรงของปัญหาคือข้อใด
- ก. ผู้ป่วยวิตกกังวล เนื่องจากมารดาไม่ได้เฝ้า, ผู้ป่วยไม่สุขสบาย เนื่องจากปวดท้อง
- ข. ผู้ป่วยไม่สุขสบาย เนื่องจากปวดท้อง, ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะขาด สมดุลย์ของน้ำ และอิเล็กโทรลัยต์เนื่องจากอาเจียน
- ค. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะไม่สมดุลย์ของน้ำและอิเล็กโทรลัยต์เนื่องจาก อาเจียน, ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดท้อง
- ง. ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดท้อง, ผู้ป่วยมีไข้เนื่องจากการติดเชื้อ
11. ลักษณะต่อไปนี้เป็น ข้อใดคือแนวทางสำคัญที่สุดในการกำหนดวัตถุประสงค์การพยาบาล
- ก. มีการกำหนดพฤติกรรมที่คาดหวังจะเกิดขึ้น โดยมีความ สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาล
- ข. มีการกำหนดพฤติกรรมที่ต้องการให้เกิดขึ้น โดยมีความเหมาะสม กับผู้ป่วย
- ค. มีการกำหนดพฤติกรรมที่คาดหวังจะเกิดขึ้นหลังให้การพยาบาล
- ง. มีการกำหนดวัตถุประสงค์ชัดเจน เข้าใจง่าย มีความเฉพาะเจาะจง

[] 20

[] 21

[] 22

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

12. ผู้ป่วยสูงอายุรายหนึ่ง เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง แต่ไม่มารับการตรวจรักษาตามนัด ท่านควรกำหนดวัตถุประสงค์อย่างไร เพื่อให้ผู้ป่วยมารับการตรวจรักษาตามนัด
- ก. ผู้ป่วยเข้าใจพยาธิสภาพและวิธีการรักษา
- ข. ผู้ป่วยเข้าใจความสำคัญของการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่อง
- ค. ผู้ป่วยเข้าใจต่อประโยชน์ของการมารับการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- ง. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจความสำคัญของการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่อง
13. เกณฑ์การประเมินผลการพยาบาลที่เหมาะสมกับผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเรื้อรังและไม่มารับการตรวจรักษาตามนัด คือข้อใด
- ก. ผู้ป่วยระบุนวันที่ต้องมารับการตรวจรักษาในครั้งต่อไปได้ถูกต้อง
- ข. ผู้ป่วยระบุความสำคัญของการมารับการตรวจรักษาอย่างต่อเนื่องได้อย่างถูกต้อง
- ค. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจผลเสียของการไม่มารับการตรวจรักษาตามนัด
- ง. ผู้ป่วยมารับการตรวจรักษาตามนัดในครั้งต่อไป
14. หลักการสำคัญที่ต้องคำนึงถึงในการกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการพยาบาล คือ
- ก. การประเมินความสามารถและความร่วมมือของบุคลากรในทีมการพยาบาล
- ข. การประเมินความพร้อมในการให้ความร่วมมือของผู้ป่วย
- ค. การประเมินความเป็นไปได้ของผลสำเร็จที่จะเกิดขึ้นจากปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อการพยาบาล
- ง. การประเมินความสามารถและความร่วมมือของบุคลากรในทีมสุขภาพ

23

24

25

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

15. แผนการพยาบาลที่ดีควรมีลักษณะอย่างไร
- ก. ผู้วางแผนบันทึกเกณฑ์การประเมินผล กิจกรรมการพยาบาล และชื่อผู้วางแผนการพยาบาล 26
- ข. ผู้วางแผนบันทึกวัตถุประสงค์ เกณฑ์การประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและชื่อผู้วางแผนการพยาบาล
- ค. ผู้วางแผนบันทึกวัตถุประสงค์ของแผน กิจกรรมการพยาบาล และชื่อผู้วางแผนการพยาบาล
- ง. ผู้วางแผนบันทึกวัตถุประสงค์ เกณฑ์การประเมินผลและกิจกรรมการพยาบาล
16. การกำหนดกิจกรรมในแผนการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีภูมิต้านทานโรคต่ำในระยะก่อนการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ข้อใดเหมาะสมที่สุด
- ก. ครอบคลุมทั้งด้านกาย ด้านจิตสังคม และการป้องกันภาวะแทรกซ้อน 27
- ข. ครอบคลุมทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูภาวะสุขภาพ
- ค. ครอบคลุมทั้งด้านกาย ด้านจิตสังคม การส่งเสริม และป้องกันเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ
- ง. ครอบคลุมทั้งด้านกาย ด้านจิตสังคม การรักษาและส่งเสริมเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ
17. ลักษณะที่สำคัญที่สุดของกิจกรรมการพยาบาลในแผนการพยาบาลคือข้อใด
- ก. กิจกรรมสามารถปฏิบัติได้จริง โดยเจ้าหน้าที่ของทีมการพยาบาล 28
- ข. กิจกรรมสามารถปฏิบัติได้จริงและเหมาะสมกับความสามารถผู้ป่วย
- ค. กิจกรรมสามารถปฏิบัติได้จริงและครอบครัวมีส่วนร่วม
- ง. กิจกรรมสามารถปฏิบัติได้จริงและสอดคล้องกับเป้าหมายการพยาบาล

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

18. การพยาบาลในข้อต่อไปนี้ ข้อใดเหมาะสมที่สุด สำหรับป้องกันอันตรายให้กับผู้ป่วย ซึ่งมีปัญหาเวียนศีรษะ ขณะลุกนั่งบนเตียง
- ก. การจัดให้ผู้ป่วยได้พักอยู่บนเตียงไม่ควรลุกเดิน
- ข. การจัดเครื่องสัญญาณให้ผู้ป่วยเรียกเมื่อต้องการความช่วยเหลือ
- ค. การจัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยให้กับผู้ป่วย
- ง. การแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตนขณะ เปลี่ยนท่า
19. การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในข้อใดสามารถช่วยป้องกันความผิดพลาดได้น้อยที่สุดในการให้การพยาบาล
- ก. การเรียนรู้ side effect ของยาที่ให้กับผู้ป่วย
- ข. การพิจารณาปัญหาของผู้ป่วยก่อนให้การพยาบาล
- ค. การจัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยให้กับผู้ป่วย
- ง. การตรวจสอบคำสั่งการรักษาก่อนให้การพยาบาล
20. การปฏิบัติพยาบาลให้กับผู้ป่วย ท่านควรคำนึงถึงสิ่งใดมากที่สุด
- ก. การปฏิบัติมีเป้าหมายชัดเจน
- ข. การปฏิบัติมีความสอดคล้องกับปัญหาผู้ป่วย
- ค. การปฏิบัติมีเป้าหมายและมีความต่อเนื่อง
- ง. เน้นการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและครอบครัว
21. ขณะที่ท่านกำลังสอน ผู้ป่วยเบาหวานให้ฉีดอินซูลินด้วยตนเอง ผู้ป่วยพูดว่า "ทำไมต้องเป็นโรคนี้นี้ด้วย" การปฏิบัติข้อใดเหมาะสมที่สุด
- ก. ปล่อยให้กำลังใจผู้ป่วยในการที่จะรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง
- ข. ป้องกันการทำร้ายตนเอง เนื่องจากความท้อแท้ใจจากการเจ็บป่วย
- ค. ให้ผู้ป่วยกล่าวถึงความรู้สึกของตนเองต่อการเจ็บป่วย
- ง. อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจเหตุผลของการรักษาและการดูแลตนเอง

29

30

31

32

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

22. ในขณะที่ท่านแนะนำให้ผู้ป่วยเบาหวานมารับการตรวจรักษาตามนัด ผู้ป่วยพูดว่า "ไม่อยากมาหรอก มาที่ไรก็ถูกเจาะเลือดและสั่งยาให้ไปฉีดที่บ้าน ดิฉันไม่ชอบค่ะ" ท่านควรปฏิบัติอย่างไร
- ก. อธิบายความจำเป็นของการรักษาให้ผู้ป่วยรับทราบ
- ข. กล่าวแสดงความเห็นใจผู้ป่วย
- ค. ถามให้ผู้ป่วยอธิบายความหมายของสิ่งที่พูด
- ง. รับฟังผู้ป่วยโดยไม่ควรโต้ตอบด้วยคำพูดใด ๆ
- [] 33
23. การบันทึกทางการแพทย์พยาบาลที่ไม่ชัดเจนและไม่ต่อเนื่องมีผลเสียต่อคุณภาพการพยาบาลมากที่สุดคือข้อใด
- ก. ไม่สามารถตรวจสอบได้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของภาวะสุขภาพของผู้ป่วย
- ข. ไม่สามารถใช้เป็นหลักฐานแสดงการปฏิบัติการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย
- ค. ไม่สามารถตรวจสอบได้เกี่ยวกับประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์พยาบาลแต่ละคน
- ง. ไม่สามารถวางแผนการพยาบาลที่เหมาะสมกับปัญหาผู้ป่วย
- [] 34
24. แพทย์มีแผนการรักษาผู้ป่วยโดยใช้ยาชนิดหนึ่ง ขนาด 75 ม.ก. ซึ่งขนาดบรรจุของยา 100 ม.ก./ขวด ถ้าต้องการผสมน้ำกลั่นเท่ากับ 1 ซี.ซี. การเตรียมยาในข้อใดเหมาะสมที่สุด
- ก. ใช้ยา 0.75 ซี.ซี. เตรียมด้วยกระบอกฉีดยาขนาด 2 ซี.ซี
- ข. ใช้ยา 0.75 ซี.ซี. เตรียมด้วยกระบอกฉีดยาขนาดใดก็ได้
- ค. ใช้ยา 75 ยูนิต เตรียมด้วยกระบอกฉีดยาอินสุลินชนิด 80 ยูนิต
- ง. ใช้ยา 60 ยูนิต เตรียมด้วยกระบอกฉีดยาอินสุลินชนิด 80 ยูนิต
- [] 35

ข้อนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

25. ผู้ป่วยรายหนึ่งอาเจียนเป็นเลือด ประมาณ 300-400 ซี.ซี. ไม่รู้สึกตัว และมี
เสมหะมาก ท่านควรจะปฏิบัติการพยาบาลตามขั้นตอนอย่างไรบ้าง

1. ให้ออกซิเจน 5 ลิตร/นาที
 2. ดูดเสมหะ
 3. จัดท่านอนราบตะแคง
 4. ให้สารน้ำทางเส้นเลือดด้วยอัตราที่เร็ว
- ก. ข้อ 3, 2, 1, 4 ตามลำดับ
- ข. ข้อ 2, 1, 4, 3 ตามลำดับ
- ค. ข้อ 4, 2, 1, 3 ตามลำดับ
- ง. ข้อ 2, 1, 3, 4 ตามลำดับ

36

26. หลักการสำคัญของการประเมินผลการพยาบาลต่อไปนี้ ข้อใดเหมาะสมที่สุด

- ก. การบันทึกการประเมินผลไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
- ข. การประเมินผลเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนดไว้
- ค. การประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
- ง. การกำหนดเกณฑ์การประเมินผลไว้เป็นลายลักษณ์อักษร

37

27. เกณฑ์การประเมินผลการพยาบาลต่อไปนี้ ข้อใดไม่เหมาะสมสำหรับเป้าหมาย
การพยาบาล "ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับการดมยาสลบ"

- ก. ผู้ป่วยไม่มีอาการแพ้ยาสลบ
- ข. ผู้ป่วยสามารถไออย่างมีประสิทธิภาพได้ถูกต้อง
- ค. ผู้ป่วยสามารถหายใจเข้าออกลึก ๆ ได้ถูกต้อง
- ง. ผู้ป่วยไม่สำลักเศษอาหารเข้าสู่หลอดลม

38

ช่องนี้สำหรับ
ผู้วิจัย

28. ข้อมูลที่ท่านควรรวบรวมเพื่อนำมาเป็นแนวทางในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ซึ่งเป็นแผลเรื้อรังที่เท้าและเป็นเบาหวาน ซึ่งแพทย์ให้กลับบ้านได้ โดยให้ทำแผลทุกวันและอีก 1 สัปดาห์ให้มาพบแพทย์ คือข้อใด
- ก. อาการและอาการแสดงขณะนั้น
- ข. ความสามารถระบุความสำคัญของการมาตรวจตามนัด
- ค. ความสามารถระบุวันที่ต้องมาตรวจและการเตรียมตัวเพื่อมาตรวจรักษา
- ง. ความสามารถในการดูแลตนเองเหมาะสมกับปัญหาทางการพยาบาล
29. การกำหนดแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเรื้อรัง ท่านควรให้ความสำคัญกับแหล่งสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วย โดยสิ่งที่ต้องคำนึงถึงมากที่สุดคือข้อใด
- ก. การช่วยเหลือจากบิดา-มารดาของผู้ป่วย
- ข. การยอมรับของญาติต่อการเจ็บป่วยของผู้ป่วย
- ค. การติดต่อกับแหล่งช่วยเหลือด้านสุขภาพในชุมชน
- ง. การส่งต่อข้อมูลจากโรงพยาบาลให้กับแหล่งบริการด้านสุขภาพในระดับชุมชน ซึ่งอยู่ใกล้ที่นั้กของผู้ป่วย
30. การสรุปและบันทึกข้อมูลสำคัญในแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ข้อมูลใดไม่จำเป็น
- ก. วันที่รับและจำหน่ายผู้ป่วย, การวินิจฉัยของแพทย์
- ข. ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลก่อนการจำหน่าย, คำแนะนำก่อนการจำหน่าย
- ค. อาการและอาการแสดงก่อนการจำหน่าย, วันนัดตรวจ
- ง. การสรุปข้อวินิจฉัยการพยาบาลขณะผู้ป่วยรักษาในหอผู้ป่วย

39

40

41

ตอนที่ 3 แบบสอบถาม เรื่อง การนิเทศสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องซึ่งตรงกับความรู้สึกหรือการรับรู้ตามความเป็นจริงของท่านต่อการที่ท่านได้รับการนิเทศจากผู้บังคับบัญชา (ระดับหัวหน้าหน่วยหรือผู้ตรวจการ) ในแต่ละกิจกรรมที่ระบุในแบบสอบถาม โดยถือเกณฑ์ดังนี้

คำตอบ

มากที่สุด	หมายถึง	ท่านรับรู้ว่าการที่ท่านได้รับการนิเทศด้วยกิจกรรมการนิเทศดังกล่าวช่วยสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลของท่าน <u>มากที่สุด</u>
มาก	หมายถึง	ท่านรับรู้ว่าการที่ท่านได้รับการนิเทศด้วยกิจกรรมการนิเทศดังกล่าวช่วยสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลของท่าน <u>มาก</u>
ปานกลาง	หมายถึง	ท่านรับรู้ว่าการที่ท่านได้รับการนิเทศด้วยกิจกรรมการนิเทศดังกล่าวช่วยสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลของท่าน <u>ปานกลาง</u>
น้อย	หมายถึง	ท่านรับรู้ว่าการที่ท่านได้รับการนิเทศด้วยกิจกรรมการนิเทศดังกล่าวช่วยสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลของท่าน <u>น้อย</u>
น้อยที่สุด	หมายถึง	ท่านรับรู้ว่าการที่ท่านได้รับการนิเทศด้วยกิจกรรมการนิเทศดังกล่าวช่วยสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลของท่าน <u>น้อยที่สุด</u>
ไม่ได้รับการนิเทศ	หมายถึง	ท่านไม่เคยได้รับการนิเทศตามกิจกรรมในหัวข้อดังกล่าว

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวกิตติพร เอื้อยะสมบูรณ์ ภูมิลำเนา จังหวัดเพชรบุรี สำเร็จการศึกษอนุปริญญาพยาบาลอนามัยผดุงครรภ์ จากวิทยาลัยพยาบาลกึ่งการุญย์ เมื่อปี พ.ศ.2525 พยาบาลศาสตรบัณฑิต จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปี พ.ศ.2529 เข้าศึกษาหลักสูตรการบริหารการพยาบาล ณ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2532 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 วัชรพยาบาล สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร