



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กฤษฎา แสงวงศ์ ธีรพร สติรอังกูร และเรวดี ศิรินคร. (2539) แนวทางการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- กัญญา วันชัยนาวิน. (2541). การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืดที่มีการควบคุมโรคต่างกัน. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กิตติมา สํารัญไชยธรรม. (2541). การรับรู้สมรรถนะในการดูแลบุตรของมารดา พฤติกรรมการดูแลบุตรของมารดา และผลลัพธ์ทางสุขภาพของเด็กโรคหอบหืด วัย 1-5 ปี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จรุงจิตร์ งามไพบุรย์. (2546). Acute Asthmatic Attack. ใน: ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, บรรณาธิการ. ปัญหาที่พบบ่อยในเด็กแนวทางการดูแลรักษา. กรุงเทพมหานคร : บริษัท เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น.
- จิตติมา ท่งพรวณู. (2547). ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของข้าราชการทหารชั้นประทวน. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต, คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จิตติมา จรุงสุทธิ. (2545). ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเบาหวาน. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต, คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชลีรัตน์ ติเรกวัฒนชัย. (2544). Asthma: Curative VS. Preventive. ใน สุวรรณ เรืองกาญจนเศรษฐี, ดวงฤดี วัฒนศิริชัยกุล, และ กาญจนา ตั้งนรารัชกิจ. กุมารเวชศาสตร์ก้าวหน้า (หน้า 66-74). กรุงเทพมหานคร: เม็ดทราย.
- ชยานนท์. (2543). Treatment of asthma attacks in children. ใน ดวงมณี เลหาประสิทธิ์พร, ธารธิป โคละทัต, และ กวีวรรณ ลิ้มประยูร (บรรณาธิการ), *Pediatric critical care* (หน้า 83-98). กรุงเทพมหานคร: พี.เอ. ลีฟวิ่ง.
- ทิมมพร มัจฉาชีพ, ชมชื่น ทักษาศาสตร์, และ ชุติมา อนันตชัย. (2542). การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ. ใน รุจา ภูไพบูลย์ (บรรณาธิการ), แนวทางการวางแผนการพยาบาลเด็ก (หน้า 65-73). กรุงเทพมหานคร: นิติบรรณาการ.

- นัทมนต์ สายสอน. (2544). การเปรียบเทียบผลการสอนด้วยสื่อวีดิทัศน์และการสอนด้วยสื่อวีดิทัศน์ร่วมกับการดูแลสุขภาพที่บ้านต่อพฤติกรรมของมารดาในการดูแลเด็กโรคหอบหืด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาลครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- เนตรชนก หาระสาร. (2546). ผลของระบบสนับสนุนทางการพยาบาลร่วมกับการใช้บทเรียนคอมพิวเตอร์ช่วยสอน เรื่องการจัดการโรคหอบหืดด้วยตนเองต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองที่โรงเรียนของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปกิต วิชยานนท์, เฉลิมชัย บุญยะสิทธิ์พรณ, อัญชลิ เชียงศรีกุล, จิตลัดดา วงศ์ดีโรจน์, และ ไพศาลเลิศฤดีพร. (2543). แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคหอบหืดในผู้ป่วยเด็กของประเทศไทย. *กุมารเวชศาสตร์*, 39(2), 171-197.
- ปกิต วิชยานนท์, เฉลิมชัย บุญยะสิทธิ์พรณ, อัญชลิ เชียงศรีกุล, จิตลัดดา วงศ์ดีโรจน์, และ ไพศาลเลิศฤดีพร. (2543). แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคหอบหืดในผู้ป่วยเด็กของประเทศไทย. *กุมารเวชศาสตร์*, 39(2), 171-197.
- ปรียะดา ภัทรธรรม. (2546). ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองที่เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวต่อพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญใจ ศรีสถิตนรากร. (2550). ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: ยูเอเอ็นไอ อินเตอร์มีเดีย.
- รัตน์ศิริ ทาโต. (2551). การวิจัยทางพยาบาลศาสตร์ : แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วันเพ็ญ พิชิตพรชัย และอุษาวดี อัครวิเศษ. (2545). การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยแนวคิดและการประยุกต์ใช้. กรุงเทพมหานคร : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรทิพย์ เกตุรานนท์. (2539). รูปแบบการดำเนินงานการดูแลสุขภาพที่บ้านของโรงพยาบาลในสังกัดของโรงพยาบาลภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุขในทศวรรษหน้า (พ.ศ.2539-2549). วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- พรทิพย์ ธรรมวงศ์. (2541). ผลของการใช้ตัวแบบสัญลักษณ์ต่อความรู้เรื่องการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พรทิพย์ ศิริบุรณพิพัฒนา. (2544). การพยาบาลเด็ก เล่ม 2. กรุงเทพมหานคร: ยูทรินทร์.
- พรศรี ศรีอัญญาพร, ศรีสมบุรณ์ มุกสิกสุคนธ์, สมหญิง ไควศวนนท์ และสมพร สุนทรภา. (2542). ความรู้และการปฏิบัติของครูเกี่ยวกับการดูแลนักเรียนโรคหอบหืดในโรงเรียน. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก 12, 1 : 26-30.
- พวงทิพย์ วัฒนนะ , สุธิศา ถ่ามซ้าง และ วิมล ธนสุวรรณ . (2551). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนเองต่อพฤติกรรมของผู้ปกครองในการป้องกันอาการหอบหืดในเด็ก Nursing Journal, 35, 1, (January - March).
- เพียงใจ นวลหนู. (2549). ผลของโปรแกรมการให้ความรู้โดยเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวที่บ้านต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคกลุ่มอาการเนฟโรติก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทรรศนีย์ นาคราช. (2550). ศึกษาการพัฒนากระบวนการการดูแลและป้องกันอาการหอบหืดซ้ำอย่างมีส่วนร่วมในเด็กก่อนวัยเรียน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, สาขาวิชาการเวชปฏิบัติชุมชน, คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ.
- ทัศนีย์ ประสบกิตติคุณ. (2544). การวัดการรับรู้สมรรถนะของตนเองในงานวิจัยทางการพยาบาล. วารสารสภาการพยาบาล, 16(4), 1-11.
- ทัศนีย์ ประสบกิตติคุณ. (2544). การรับรู้สมรรถนะของตนเองกับพฤติกรรมสุขภาพ. วารสารสภาการพยาบาล, 16(2), 1-12.
- มุกดา หวังวีรวงศ์. (2537). โรคหอบหืด. ใน สุจิตรา นิมมานนิตย์, และ ประมวญ สุนาการ (บรรณาธิการ), ปัญหาโรคเด็กที่พบบ่อย. พิมพ์ครั้งที่ 9, หน้า 286-299. กรุงเทพมหานคร: ดีไซน์
- มุกดา ตรีกุลทิวากร. (2544). Asthma in infancy and children. ใน ต่อพงศ์ สงวนเสริมศรี (บรรณาธิการ), ตำรากุมารเวชศาสตร์ (หน้า 283-291). เชียงใหม่: ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เวชสถิติโรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์. (2553). จำนวนผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืดที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์ปีงบประมาณ 2550 – 2552.

- สมจิต หนูเจริญกุล.(2543).การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลปะทางการแพทย์. กรุงเทพมหานคร:
วี. เจ.พรินต์.
- สมชาย สุนทร โลหะนะกุล. (2545). การรักษาโรคหืด (Management of asthma). ใน สมจิต
จารุรัตน์ศิริกุล, มาลัย ว่องชาญชัยเลิศ, และ สมชาย สุนทร โลหะนะกุล (บรรณาธิการ),
กุมารเวชศาสตร์: การดูแลรักษาในปัจจุบัน (หน้า 151-162). กรุงเทพมหานคร: โอ. เอส.
พรินต์ติ้ง เฮาส์.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. (2541). ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม. พิมพ์ครั้งที่ 3.
กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สำนักงานทรัพยากรน้ำภาค 8 กรมทรัพยากรน้ำ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม.
(ออนไลน์). 2552 .แหล่งที่มา :[http:// www. Bhg.or.th](http://www.Bhg.or.th). (2009, March 25).
- สุกัญญา สร้างนอก. (2543). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของมารดาในการดูแลบุตรวัยก่อนเรียน
ที่ป่วยเป็นโรคหอบหืด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, สาขาวิชาการพยาบาล
แม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุนิดา ปรีชาวงศ์. (2551). การจัดการตนเอง : แนวคิดและการนำไปใช้. เอกสารประกอบการสอน
รายวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่ชั้นสูง 2 คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุรีพร แซ่เฮง และ สุกัลยา คุณกิตติ. (2544). การรับรู้และพฤติกรรมการดูแลเด็กโรคหอบหืด
วัยก่อนเรียน. รายงานการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- เสาวนีย์ จำเดิมแผด็จศึก. (2542). โรคหืด. ใน สำหรับ จิตตินันท์ (บรรณาธิการ), ตำรากุมารเวชศาสตร์
เล่ม 3 (หน้า 1221-1230). กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้ว.
- ศิริกุล สมนึก. (2541). การบริหารยาพ่นแบบละอองฝอยในเด็ก. วารสารชมรมกุมารเวชศาสตร์แห่ง
ประเทศไทย, 2 (1), 20-23.
- อรนุช คล่องเชิงสร. (2528). หน้าที่ของโทรศัพท์ต่อชีวิตครอบครัวที่อยู่ในเมืองไทย. วิทยานิพนธ์
ปริญญาปริญญาโทบริหารธุรกิจ, ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อมรรักษ์ งามสวย และ สุติมา สุขเลิศตระกูล. (2551). ผลกระทบของความเจ็บป่วยและการอยู่ใน
โรงพยาบาลต่อผู้ป่วยเด็ก . ใน :มาลี เอื้ออำนวย , สุริศา ล่ามช้าง และ จรัสศรี เย็นบุตร ,
บรรณาธิการ. การพยาบาลเด็ก. เชียงใหม่ : บริษัท นันทพันธ์พรินต์ติ้ง จำกัด .
- อรพรรณ แสนใจวุฒิ. (2546). ผลการพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเองต่อพฤติกรรมดูแล
ของผู้ดูแลและพฤติกรรมดูแลตนเองของเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด. วิทยานิพนธ์
ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

อ่อนนุ่ม ฐปะวิโรจน์ .(2550). ผลของโปรแกรมการใช้การวางแผนการจำหน่ายและการติดตามทางโทรศัพท์ต่ออัตราการกลับมารักษาซ้ำและความพึงพอใจในบริการพยาบาลของผู้ป่วยเบาหวานและความพึงพอใจในงานของพยาบาล, วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

อรุณวรรณ พุทธิพันธุ์, และ กัลย์ กาลวันตวานิช. (2545). Status asthmaticus. ใน สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์, สุเทพ วาณิชชกุล, กาญจนา ตั้งนราวิชกิจ, ชีรัชย์ ฉันทโรจน์ศิริ, และ สุภรีสุวรรณจุฑะ (บรรณาธิการ), เวชบำบัดวิกฤตในเด็ก (พิมพ์ครั้งที่ 2, หน้า 116-122). กรุงเทพมหานคร: บิยอนด์เอนเทอร์ไพรซ์.

อุรารักษ์ ถ้าน้อย. (2551). ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด, วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ภาษาอังกฤษ

Bartholomew, L.K., et al.(1993). Performance Objective for the self-management of cystic Fibrosis. **Patient Education and counseling** 22(1): 15-25.

Bartholomew, L.K., et al.(2001). **Intervention Mapping Designing theory-and evidence base health promotion program**. California : Mayfield publishing company.

Bartholomew. LK, Sockrider M.M, Abramson SL, et al (2006). Partners in school asthma management: Evaluation of a self-management program for children with asthma. **J Sch Health** 76: 283–290.

Bloch ,J.R. (2001). Camp nursing : Can children with asthma safely attend a regular outdoor day camp?. **Pediatric Nursing** 27 ,5 : 463-470.

Boechler ,V., Harrison ,MJ., Magill-Evans ,J . 2003. Father – child teaching interactions : The relationship to father involvement in caregiving. **Journal Pediatric Nursing** 18,1 : 46-51.

Brennan, P.F. (1999). **Harnessing, Innovative technologies: What can you do with a shoe?** Nursing Outlook, 47(3): 128-132.

Buford, Terry A. (2004). Transfer of Asthma Management Responsibility from Parents to their School-Age Children. **Journal of Pediatric Nursing**, 19,1 (February).

- Buls, P. (1995). **The effect of home visit on anxiety levels of the client with a coronary artery bypass graft and of the family.** *Home Healthcare Nurse*, 13: 1X 22-29.
- Bunjaroonslip N., et al. (2002). Effectiveness of the Nursing-Run Asthma Self-Management Program for Sick Children of the University Hospital in bangkok. *Thai Journal Nursing Reserch* (7-9): 128-269.
- Burn, N., & Grove, S.K. (1997). **The practice of Nursing reseach: Conduct, critique & utilization** (3rd ed.). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Burn, N., & Grove, S.K. (2003). **Understanding nursing research: (2nd ed.)**. Philadelphia: W.B. Saunders.
- Cave L. A. (1998). Follow-up phone calls after discharge. *American Journal of Nursing*, 89(7): 942-943.
- Chiang, L. (2005). Exploring the health-related quality of life among children with moderate asthma. *Journal of Nursing Research*, 13(1), 31-39.
- Davis, L. (1992). Instrument review: Getting the most from your panel of experts. *Applied Nursing Research*, 5(3), 104-107.
- Dodd M., Janson s., Facione N., Faucett J., Froelicher E. S., Humphreys J., et al . (2001). Advancing the science of symptom management. *Journal of advanced nursing* .33(5),686-676.
- Elliott S. & Reimer C. (1998). Postdischarge telephone follow-up program for breastfeeding preturn infant discharge form a special care nursing. *Neonetal Network*. 17(6): 41-45.
- Halfon, N., & Newacheck, P. W. (2000). Characterizing the social impact of asthma in children. In K. B. Weiss, S. D. Buist, & S. D. Sullivan (Ed.), **Asthma's impact on society. The social and economic burden**, New York: Marcel Dekker.
- Hunter, E. F. (2000). Telephone support for persons with chronic mental illness. *Home Healthcare Nurse*, 18(3): 172-179.
- Juniper, E. F. (2003). Measuring health-related quality of life person with asthma. In K. B. Weiss, S. D. Buist, & S. D. Sullivan (Ed.), **Asthma's impact on society. The social and economic burden** , New York: Marcel Dekker
- Kabessch, M., & Mutius, E. V. (2002). Epidemiology and public health. In M. Silverman (Ed.), **Childhood asthma and other wheezing disorders** (2nd ed., pp. 9-28). London: Arnold.

- Kinsella, A. (1997). **Telehealth and home care nursing**. Home Healthcare Nurse, 15(11): 796-797.
- Ladebauche, P. (1997). Managing asthma: A growth and developmental approach pediatric Nursing. **Journal of Pediatric Nursing**, 23(1), 37-44.
- Liu, A. H., Spahn, D., & Leung, D. Y. M. (2004). Childhood asthma. In R. E. Behrman, F. M. Kliegman, & H. B. Jenson (Ed.), **Nelson textbook of pediatrics** (7th 760 - 774). Philadelphia: W. B. Saunders.
- Mckeehan, K.M. (1981). **Continuing care : A multidisciplinary approach to discharge planning**. St. Louis: The C.V. Mosby.
- Mckeehan, K.M., & Coulton, C.J. (1985). **A system approach to program development for continuity of care in hospital**. In Continuity of care: Advance the concept of discharge planning. St Louis Mo: Grune & Stratton Orlando Florida.
- Mcintosh, J., & Worley, N. (1994). Beyond discharge : Telephon follow-up and after care. **Journal of Psycho-social Nursing**, 30(10): 21-27.
- Mudd, K. E. (1995). Indoor environmental allergy: A guide to environmental control. **Journal of Pediatric Nursing**, 21(6), 534-536.
- National Institutes of Health /National Heart, Lung and Blood Institute. (2002). **Global strategy for asthma management and prevention**. United States of America : NIH Publication.
- Perez, M.G., Fledman & Calballero. (1999). **Effect of a self-management educational program for the control of childhood asthma**.
- Pilit, D.F., & Beck, T.B. (2004). **Nursing research: Principles and methods**. (7th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Rydstrom, I., Englund, A. D., & Sandman, P. (1999). Being a child with asthma. **Journal of Pediatric Nursing**, 25(6), 589-596.
- Slutsky, P. and Bryant-Stephens, T. 2001. Developing a comprehensive, community – based asthma education and training program . **Pediatric Nursing** 27 , 5 :449-457.

- Shah, Smita, Jennifer K Peat, Evalynn J Mazurski, Han Wang, Dounkamol Sindhusake, Colleen Bruce, Richard L Henry and Peter G Gibson.(2001). Effect of peer led programme for asthma education in adolescents: cluster randomised controlled trial. **BMJ** VOLUME 322 10 MARCH .
- Shu, E., Mermina, Z., & Nystrom, K. (1996). Telephone reassurance program for elderly home care clients after discharge. **Home Health Nurse**, 14 (3): 155-161.
- Sullivan, Claire F. (2008). Cybersupport: Empowering Asthma. **Caregivers Continuing Nursing Education Series**. PEDIATRIC NURSING/May-June 2008/Vol. 34/No. 3.
- Wahlgren , D.R. ,Hovel ,M.F., Meltzer ,E.O., and Meltzer ,S.B. (2000). **Involuntary smoking and asthma. Current Opinion in Pulmonary Medicine** 6 :31-36.
- Warman, K., Silver, E. J., & Wood, P. R. (2006). Asthma risk factor assessment: What are the needs of inner-city families?. **Annals of Allergy, Asthma & Immunology**, 97(1), S11-5.
- Wesseldine, L J., P McCarthy and M Silverman. (1999). Structured discharge procedure for children admitted to hospital with acute asthma : randomised controlled trial of nursing practice , **Arch Dis Child** 1999 80 : 110-114 .
- Wong D.L.(1999). **Nursing Care of infant and Children**. Mosby: St. Louis.
- Wood S.P.(1983). School Age Children Perception of the Cause of illness. **Pediatric Nursing** 9(3-4): 101.
- Yeung , Moira Chan, Alexander Ferguson, Wade Watson, Helen Dimich-Ward, Roxanne Rousseau, Marilyn Lilley, Anne DyBuncio, and Allan Becker.(2005). The Canadian Childhood Asthma Primary Prevention Study: Outcomes at 7 years of age. **Asthma diagnosis and treatment. J ALLERGY CLIN IMMUNOL** VOLUME 116, NUMBER 1.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ และจดหมายเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบ แผนการจำหน่ายผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด เพื่อการมีพฤติกรรมจัดการตนเองในชีวิตประจำวันและการจัดการตนเองเมื่อมีอาการหืดกำเริบ และสมุดพกประจำตัวแนวทางปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบในผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด เครื่องมือแบบสอบถามเด็กผู้ป่วยโรคหอบหืดแบบสอบถามพฤติกรรมจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบในโรคหอบหืด

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. พญ.มุกดา หวังวีรวงศ์ | กุมารแพทย์
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี |
| 2. นางสาวศวดี ณ นคร | ฝ่ายการพยาบาลหัวหน้าตึกมหิตลาธิเบศ 9 ก.
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี |
| 3. พญ.ทัญวดี พงษ์โสภา | กุมารแพทย์
โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี |
| 4. นางสาวโสพิศ สุมานิต | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี |
| 5. นายอำนาจ ธีรรัตน์ศรีสกุล | ภาควิชาการพยาบาลเด็ก ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี |

ที่ ศร 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารบรมราชชนนีศรีศตพรรษ ชั้น 11
ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

สิงหาคม 2554

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวปริศนา แฝ้วชนะ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียน โรคหอบหืด จังหวัดสุราษฎร์ธานี” โดยมี ศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ ดังนี้

- | | |
|--------------------------------|---|
| 1. แพทย์หญิง มุกดา หวังวีรวงศ์ | กุมารแพทย์ |
| 2. นางสาวศวดี ฒ นคร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าตึกมหิตลาธิเบศ 9 ก. |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ ชัยวัฒน์)

รองคณบดี

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

แพทย์หญิง มุกดา หวังวีรวงศ์ และนางสาวศวดี ฒ นคร

ฝ่ายวิชาการ

โทร. 0-2218-1131 โทรสาร. 0-2218-1130

อาจารย์ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ โทร. 0-2218-1160

ชื่อนิสิต

นางสาวปริศนา แฝ้วชนะ โทร. 08-4053-4883

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารบรมราชชนนีศรีศตพรรษ ชั้น 11
ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

สิงหาคม 2554

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวปริศนา แก้วชนะ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียน โรคหอบหืด จังหวัดสุราษฎร์ธานี” โดยมี ศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ ดังนี้

- | | |
|------------------------------|------------------------|
| 1. แพทย์หญิง ธัญวดี พงศ์โสภา | กุมารแพทย์โรคระบบหายใจ |
| 2. นางสาวโสพิศ สุมานิต | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ ชัยวัฒน์)

รองคณบดี

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

แพทย์หญิง ธัญวดี พงศ์โสภา และนางสาวโสพิศ สุมานิต

ฝ่ายวิชาการ

โทร. 0-2218-1131 โทรสาร. 0-2218-1130

อาจารย์ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ โทร. 0-2218-1160

ชื่อนิสิต

นางสาวปริศนา แก้วชนะ โทร. 08-4053-4883

ที่ ศร 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารบรมราชชนนีศรีศตพรรษ ชั้น II
ถนนพระราม I แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

สิงหาคม 2554

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราญบุรีธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวปริศนา แก้วชนะ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียน โรคหอบหืด จังหวัดสุราษฎร์ธานี” โดยมี ศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นายอำนวยการ ธีรรัตน์ศรีสกุล อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลเด็ก ผู้ใหญ่ และสูงอายุ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ ชัยวัฒน์)

รองคณบดี

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นายอำนวยการ ธีรรัตน์ศรีสกุล

ฝ่ายวิชาการ

โทร. 0-2218-1131 โทรสาร. 0-2218-1130

อาจารย์ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ โทร. 0-2218-1160

ชื่อนิสิต

นางสาวปริศนา แก้วชนะ โทร. 08-4053-4883

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารบรมราชชนนีศรีศดพรรษ ชั้น 11
ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

กันยายน 2554

เรื่อง ขอเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรม และขอความอนุเคราะห์
ให้นิสิตทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างการวิจัย

2. แบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย

เนื่องด้วย นางสาวปริศนา แก้วชนะ นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรม
การวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียน
โรคหอบหืด จังหวัดสุราษฎร์ธานี” โดยมี ศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์ ในการนี้ ประสงค์จะเสนอขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ซึ่งโครงการวิจัยได้
ผ่านการคัดกรองการวิจัย เพื่อเข้ารับการพิจารณาจริยธรรมโดยกลไกที่เกี่ยวข้องระดับคณะแล้ว และ
ใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย จำนวน 20 คน และเก็บ
รวบรวมข้อมูลการวิจัย จำนวน 40 คน ในเด็กวัยเรียน โรคหอบหืดอายุ 7-12 ปี และมารับการรักษา
แบบผู้ป่วยของหอผู้ป่วยหนัก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้ นางสาวปริศนา แก้วชนะ เสนอโครงการวิจัย
เพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรม ดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์
จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ ชัยวัฒน์)

รองคณบดี

ปฏิบัติกรแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

ฝ่ายวิชาการ

โทร. 0-2218-1131 โทรสาร. 0-2218-1130

อาจารย์ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ โทร. 0-2218-1160

ชื่อนิสิต

นางสาวปริศนา แก้วชนะ โทร. 08-4053-4883

ภาคผนวก ข
การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลสำหรับผู้ปกครองของผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยและผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

ชื่อ โครงการวิจัย	ผลของโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียน โรคหอบหืด เขตภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ผู้วิจัย	นางสาวปริศนา แผ้วชนะ นิสิตสาขาการพยาบาลศาสตร์ (สาขาการพยาบาลเด็ก) คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ที่ปรึกษาโครงการวิจัย	ศาสตราจารย์ ดร. วิณา จีระแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
สถานที่ปฏิบัติงาน	หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ที่ทำงาน 077-397041 ต่อ 112 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0840534883 E-mail kov1616@live.com

ข้อมูลเกี่ยวกับการให้คำยินยอมในการวิจัยประกอบด้วยคำอธิบายดังต่อไปนี้

1. โครงการนี้เป็นการศึกษาผลของโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียน โรคหอบหืด เขตภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียน โรคหอบหืด ก่อนและหลังได้รับ โปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายและเพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียน โรคหอบหืด กลุ่มที่ได้รับ โปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายและกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ

3. เป็นวิจัยกึ่งทดลอง ที่ผู้วิจัยคาดว่าจะไม่มีความเสี่ยงใดๆ เกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วมวิจัยไม่ต้องระบุชื่อ-สกุล ลงในแบบสอบถามจะให้รหัสแทนชื่อจริงของผู้เข้าร่วมวิจัย คำตอบและข้อมูลทุกอย่างจะถือเป็นความลับ ผลการวิจัยที่ตีพิมพ์จะไม่มีชื่อของเด็กและครอบครัว
4. รายละเอียดของกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
 - แบ่งกลุ่มเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด เป็น 2 กลุ่ม
 - กลุ่มที่ 1 เป็นกลุ่มที่ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรม ได้รับการรักษาให้การพยาบาลตามปกติ ในหอผู้ป่วยเด็ก เมื่อกลับบ้านผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดใช้ชีวิตประจำวันตามปกติ โดยกลุ่มที่ 1 จะต้องเกี่ยวข้องกับการวิจัยในครั้งนี้ด้วยการตอบแบบสอบถามครั้งละไม่เกิน 15 นาที จำนวน 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 ก่อนการทดลองวิจัย ครั้งที่ 2 ประเมินผลหลังการวิจัย 2 สัปดาห์ โดยแบบสอบถามชุดเดิม
 - กลุ่มที่ 2 เป็นกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ และได้รับโปรแกรมการวางแผนการจำหน่าย ต่อพฤติกรรมจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียน ซึ่งเป็นการจัดกิจกรรมที่โรงพยาบาล ประมาณ 1 ชั่วโมง 30 นาที และการใช้โทรศัพท์ ติดตามที่บ้าน ในสัปดาห์ที่ 1 และให้ผู้เข้าร่วมวิจัยตอบแบบสอบถามเช่นเดียวกับกลุ่มที่ 1
5. การติดต่อกับผู้วิจัยในกรณีมีปัญหา หรือมีข้อสงสัยให้สอบถามเพิ่มเติมได้ตลอดการวิจัย ที่นางสาวปริศนา แก้วชนะ เบอร์โทรศัพท์ 084-0534883
6. ผู้เข้าร่วมวิจัยสามารถปฏิเสธในการเข้าร่วมโครงการนี้ไม่มีผลต่อการเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี และสามารถเข้ารับบริการได้ตามปกติ
7. หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านเป็นประโยชน์และโทษเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ ผู้เข้าร่วมวิจัยและครอบครัวทราบอย่างรวดเร็ว
8. การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้เข้าร่วมวิจัยและครอบครัว
9. จำนวนของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด ในการวิจัยครั้งนี้โดยประมาณ คือ 40 คน

10. หากผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยไม่ได้รับการปฏิบัติตามข้อมูลดังกล่าวสามารถร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสหสถาบัน ชุดที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ชั้น 4 อาคารสถาบัน 2 ซอยจุฬาลงกรณ์ 62 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0-2218-8147 โทรสาร 0-2218-8147 E-mail: eccu@chula.ac.th”

**หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย
(Informed Consent Form)**

การวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกัน
อาการหืดกำเริบของเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด เขตภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ให้ความยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในเอกสารให้ความยินยอมนี้ข้าพเจ้า.....
มีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของ(เด็กหญิง/เด็กชาย).....ได้รับทราบ
รายละเอียดเกี่ยวกับ ที่มาและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัย วิธีการวิจัย รวมทั้งผลดี ผลเสียที่อาจจะ
เกิดขึ้น รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดจากการวิจัยอย่างละเอียดจากผู้วิจัย ข้าพเจ้าได้ซักถามและเข้าใจ
เกี่ยวกับเรื่องที่จะศึกษาดังกล่าวแล้ว

ข้าพเจ้าและบุตรยินดีเข้าร่วมการศึกษา การวิจัยครั้งนี้โดยสมัครใจและอาจปฏิเสธการเข้า
ร่วมการศึกษาวิจัยในเวลาใดก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล และข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลของข้าพเจ้า
และบุตรแก่ผู้วิจัยเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษา โดยผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลของข้าพเจ้าและ
บุตรเป็นความลับและจะเปิดเผยเฉพาะข้อมูลสรุปผลการวิจัย การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าและ
บุตรต่อหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องกระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น ผู้วิจัย
รับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆจากการวิจัยดังกล่าวข้าพเจ้าและบุตรจะได้รับการรักษาพยาบาลโดย
ไม่คิดมูลค่า

หากข้าพเจ้าและบุตรไม่ได้รับการปฏิบัติตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการ
วิจัย ข้าพเจ้าสามารถร้องเรียนได้ที่คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสหสถาบัน
ชุดที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ชั้น 4 อาคารสถาบัน 2 ซอยจุฬาลงกรณ์ 62 ถนนพญาไท เขต
ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0-2218-8147 โทรสาร 0-2218-8147 E-mail:
eccu@chula.ac.thข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับสำเนา
เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมไว้แล้ว

ผู้จัดทำนี้ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นและมีความเข้าใจทุกประการจึงได้ลงนามในใบ
ยินยอมนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้วิจัยหลัก

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ดูแลผู้เข้าร่วมวิจัยวิจัย

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง

แผนการจำหน่ายผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด เพื่อพฤติกรรมกรรมการจัดการตนเองในการป้องกันอาการหืดกำเริบ
ในชีวิตประจำวันและพฤติกรรมกรรมการจัดการตนเอง
เมื่อมีอาการหืดกำเริบ

ผู้สอน	น.ส.ปริศนา แก้วชนะ นิสิตปริญญาโท สาขาการพยาบาลเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กวัยเรียนโรคหอบหืดอายุ 7-12 ปีที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
สถานที่	หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ระยะเวลา	ครั้งละ 20 นาที จำนวน 4 ครั้ง ตั้งแต่เริ่มเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
เนื้อหาที่สอน	ความหมายของโรคหอบหืด การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเด็กวัยเรียนโรคหอบหืดและผู้ดูแล การจัดการตนเองของเด็ก ในชีวิตประจำวัน ได้แก่ ประเมินอาการและอาการแสดงก่อนและขณะเกิดอาการ การหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการ การรับประทานยา การบริหารขยายหลอดลมด้วยตนเอง การบริหารการหายใจ การมีกิจกรรมการเล่น ตลอดจนการจัดการตนเองเมื่อมีอาการหืดกำเริบ และการปฏิบัติเมื่อไม่ สามารถควบคุมอาการได้ด้วยตนเอง

- วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคหอบหืด ผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคหอบหืดและผู้ดูแลสามารถ
1. บอกความหมายของโรคหอบหืด สิ่งกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการและการประเมินอาการหอบหืด
 2. แสดงพฤติกรรมจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหอบหืดในชีวิตประจำวันและแสดงพฤติกรรมจัดการตนเองเมื่อมีอาการหืดกำเริบได้เหมาะสม
 3. แสดงทักษะการบริหารยาขยายหลอดลมด้วยตนเอง และการบริหารการหายใจ เมื่อมีอาการหืดกำเริบได้ถูกต้อง

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลของผู้ป่วยเด็ก	เป้าหมาย	กิจกรรมการเตรียมผู้ป่วย	เกณฑ์การประเมินผล
ข้อวินิจฉัยการวินิจฉัยตามปัญหาเฉพาะหน้าที่มุ่งเน้นพฤติกรรม การจัดการอาการหืดกำเริบ	เพื่อเป็นการสร้างสัมพันธภาพและการมีส่วนร่วมในการการประเมินปัญหาร่วมกับผู้ป่วย เด็กวัยเรียน โรคหอบหืดอายุ 7-12ปีและผู้ดูแล	<p>กิจกรรมครั้งที่ 1</p> <p>1. กิจกรรมการแนะนำตัวพยาบาลผู้วิจัยกับผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคหอบหืดและผู้ดูแล</p> <p>2. การซักประวัติ ตรวจร่างกายและรวบรวมข้อมูลแบบองค์รวมเกี่ยวกับการเจ็บป่วยปัจจุบันของเด็กวัยเรียนโรคหอบหืดและผู้ดูแล โดยบูรณาการแนวคิดการวางแผนการจำหน่ายของ Mckeehan & Coulton (1985) และ</p> <p>- M-E-T-H-O-D ของ Hucy (1986) ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระยะเวลาการเจ็บป่วย - สาเหตุที่ทำให้เกิดอาการหืดกำเริบในครั้งนี้ - ความถี่ในการเกิดอาการหืดกำเริบ เด็กและผู้ดูแล ในโรค 	<p>ผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืดและผู้ดูแล มีความความสนใจ และมีส่วนร่วมในการตอบคำถาม ร่วมตั้งข้อวินิจฉัย การวางแผนการจำหน่าย ตลอดจนสามารถบอกแหล่งประโยชน์ที่สนับสนุนตนเองเมื่อเกิดอาการหอบหืด</p>

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลของผู้ป่วยเด็ก	เป้าหมาย	กิจกรรมการเตรียมผู้ป่วย	เกณฑ์การประเมินผล
		<p>ประจำตัว</p> <p>- สอบถามถึงการรับรู้ถึงอาหารที่ผู้ป่วยรับประทาน และอาหารที่ก่อให้เกิด อาการหืดกำเริบ</p> <p>3 . นำปัญหาที่ได้จากการประเมินร่วมกันระหว่างพยาบาลผู้วิจัย ผู้ป่วยเด็ก วิทยาลัยโรคหอบหืดและผู้ดูแล มาวิเคราะห์สรุปประเด็นเพื่อกำหนดแนวทางในการตั้งวัตถุประสงค์ในการจัดการตนเองในชีวิตประจำวันและการลดอาการหืดกำเริบ</p>	

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลของผู้ป่วยเด็ก	เป้าหมาย	กิจกรรมการเตรียมผู้ป่วย	เกณฑ์การประเมินผล
		<ul style="list-style-type: none"> - ความสามารถในการสังเกตอาการหืดกำเริบของตัวเอง - ความสามารถในการป้องกันอาการหืดกำเริบและการจัดการเมื่อมีอาการหืดกำเริบ - สอบถามถึงแหล่งประโยชน์ที่มีในการสนับสนุนการจัดการตนเองเพื่อป้องกันการเกิดอาการหืดกำเริบในชีวิตประจำวันและเมื่อไม่สามารถจัดการอาการหืดกำเริบได้ - สอบถามเกี่ยวกับการรับประทานยาการบริหารยาขยายหลอดลมในชีวิตประจำวัน - สอบถามเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมในบ้าน และ โรงเรียนที่ทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการหืดกำเริบ 	

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลของผู้ป่วยเด็ก	เป้าหมาย	กิจกรรมการเตรียมผู้ป่วย	เกณฑ์การประเมินผล
		<ul style="list-style-type: none"> - สอบถามเกี่ยวกับทักษะการดูแลตนเอง ในการจัดการเมื่อมีอาการหอบหืด - สอบถามถึงการรับรู้สุขภาพของผู้ป่วย 	

ตัวอย่างสถานการณ์จำลอง ที่พบได้บ่อยในชีวิตประจำวัน

ค.ญ. น้อย อายุ 8ปี มีโรคประจำตัวเป็นโรคหอบหืด ต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยอาการหอบหืดเป็นประจำ ขณะนี้เป็นเวลา ตอนเย็นหลังกลับจากโรงเรียน ค.ญ.น้อย อยู่ที่บ้านกับคุณแม่ ฝนกำลังตกหนัก อากาศหนาวเย็น ค.ญ.น้อย กำลังนั่งดูโทรทัศน์ อยู่ในบ้าน

คุณแม่ใจดี : น้อยทำอะไรอยู่นะลูก ?

ค.ญ. น้อย : กำลังดูการ์ตูนช่อง 9 อยู่คะคุณแม่

คุณแม่ใจดี : วันนี้คุณครูมีการบ้านให้ทำไหมคะ? น้อย

ค.ญ. น้อย : มีคะคุณแม่

คุณแม่ใจดี : น้อยทำเสร็จหรือยังละคะ?

ค.ญ. น้อย : ทำเสร็จแล้วคะ

คุณแม่ใจดี : ถ้าจ้มน้อยมาช่วยแม่ทำกับข้าวไหมคะ?

ค.ญ. น้อย : แม่คะ น้อยขอออกไปเล่นน้ำฝน กับเจ้าตูบ หน้าบ้านนะคะ?

ยังไม่ทันที่คุณแม่จะอนุญาตน้อยก็ออกไปวิ่งเล่นน้ำฝนกับเจ้าตูบหน้าบ้านอย่างสนุกสนาน ฝนกำลังตกหนัก ลมพัดแรง

น้อย รู้สึกแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก ใจบ๊อบๆ คุณแม่ได้ยินเสียงไอ และหายใจหอบจึงวิ่งออกไปดู

คุณแม่ใจดี : น้อยเป็นอะไรลูก ?

ค.ญ. น้อย : น้อยหายใจไม่ออกคะคุณแม่

ขณะนั้นค.ญ.น้อย รู้สึกแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก ใจบ๊อบๆ คุณแม่ได้นำน้อยเข้าบ้านและเช็ดตัวในบ้านกับคุณแม่

จากสถานการณ์ตัวอย่าง หนูคิดว่า.....

ค.ณ.นุ้ย มีอาการหอบหืดกำเริบจากสาเหตุอะไร?.....

ถ้าหนูเป็นค.ณ.นุ้ย หนูจะอย่างไร ?และหนูจะบอกคุณแม่ให้ช่วยเหลือหนูอย่างไร?

ตัวอย่างสถานการณ์จำลอง ที่พบได้เมื่อต้องเผชิญกับสิ่งที่ก่อให้เกิดอาการหืดกำเริบ

ณ สวนสัตว์แห่งหนึ่ง ค.ช. บ่าว อายุ 10 ปี มีโรคประจำตัวเป็นโรคหอบหืด วันนี้ไปทัศนศึกษาในสวนสัตว์กับเพื่อนๆ และอาจารย์ที่โรงเรียน ขณะกำลังเดินดูสัตว์กับเพื่อนๆ เมื่อเดินไปถึง กรงลิง ค.ช.บ่าวกำลังดูลิงอย่างสนุกสนาน ลิงกระโดดไปมา ลมพัดแรง ผุ่นฟุ้งกระจาย ค.ช. บ่าว รู้สึกแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก

คุณครูนำหวาน เห็นเข้าและ เดินเข้ามาหา ค.ช.บ่าวทันที

คุณครูนำหวาน : บ่าว เป็นอะไรหรือเปล่าคะ?

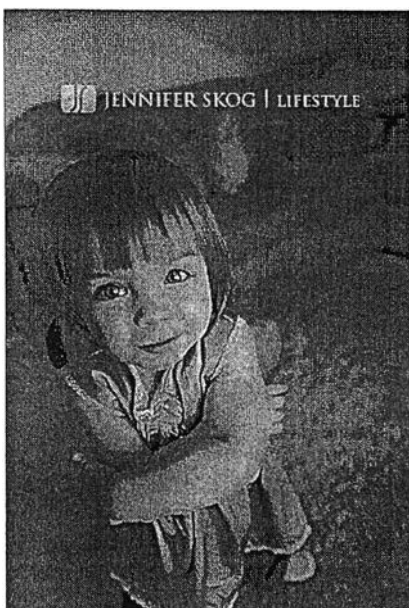
ค.ช.บ่าว : บ่าวหายใจไม่ออกครับครูนำหวาน

ขณะนั้นบ่าว ยืนหายใจเหนื่อยหอบ

คุณครูนำหวาน : บ่าวใจเย็นๆ นะหายใจเข้าลึกๆ

ค.ช.บ่าว : ครับ

ถ้าหนูทำได้เจ้าหอบร้ายไม่มาเยือน !!!!!



สมุดพก แนวทางปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบในผู้ป่วยเด็กวัย
เรียน โรคหอบหืด

(School Asthma Action Plan)

รูปประจำตัว

ชื่อ.....(ชื่อเล่น).....นามสกุล.....

ชื่อผู้ปกครองเบอร์ติดต่อ.....

ชื่อโรงเรียน..... ชื่อคุณครูประจำชั้น.....

ชื่อโรงพยาบาล..... เบอร์ติดต่อเมื่อเกิดกรณีฉุกเฉิน

คำถาม ถ้าหนูเป็น ด.ช.บ่าว หนูจะบอกครูน้ำหวานว่าอย่างไรต่อไป และทำอย่างไรกับอาการหิดกำเริบของตัวเองตอนอยู่ในสวนสัตว์ ?

<p>แนวทางปฏิบัติในชีวิตประจำวัน</p> <p>สิ่งกระตุ้นที่ทำให้หิดกำเริบและที่ต้องหลีกเลี่ยง</p> <p> <input type="checkbox"/> การออกกำลังกาย <input type="checkbox"/> การติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> ไรฝุ่น <input type="checkbox"/> สภาพอากาศเปลี่ยนแปลง <input type="checkbox"/> ฝุ่นละออง <input type="checkbox"/> สกปรก <input type="checkbox"/> ควันบุหรี่ <input type="checkbox"/> ขนสัตว์ <input type="checkbox"/> อาหาร <input type="checkbox"/> ฝุ่น จากช็อค / ควันต่างๆ <input type="checkbox"/> การเล่น การหัวเราะ <input type="checkbox"/> สัตว์เลี้ยง <input type="checkbox"/> อื่น..... </p> <p>สิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่ต้องการ/ทำให้เกิดอาการหิดกำเริบ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>แนวทางปฏิบัติเมื่อมีอาการหิดกำเริบ</p> <p>อาการ/สัญญาณที่บ่งบอกถึงอาการหิดกำเริบได้แก่</p> <p>.....</p> <p>.....หายใจมากกว่า...../ นาที</p> <p>สิ่งที่หนูต้องกระทำเมื่อเกิดอาการหิดกำเริบ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้ยาพ่นมือ พร้อมทั้งสังเกตการหายใจในระยะเวลา 15-20 นาที 2. พยายามติดต่อคุณพ่อ / คุณแม่ / ผู้ดูแล ในกรณีที่อาการหิดกำเริบไม่ทุเลาลง 3. อาการที่ต้องรีบไปพบแพทย์/พยาบาลที่โรงพยาบาล ใกล้เคียงทันที <ul style="list-style-type: none"> - ไอถี่มากขึ้น - อาการไม่ทุเลาลงหลังจากพ่นยาไปแล้ว 15-20 นาที - หายใจเร็ว - ชีพจรเร็วมากขึ้น/ใจสั่น - ใช้กล้ามเนื้อคอ หน้าอกในการหายใจ - มีเหงื่อออก - หายใจไม่ออก/หายใจทางปาก
--	--

ภาคผนวก ง
เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ลำดับที่

วันที่.....

เครื่องมือแบบสอบถามเด็กผู้ป่วยโรคหอบหืด

ส่วนที่ 1. ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูงซ.ม.
3. ระยะเวลาที่เจ็บป่วยด้วยโรคหอบหืด.....ปี.....เดือน
4. ยาที่ใช้ และประวัติเดิมจากเวชระเบียน

ยารับประทาน	ชนิด.....ขนาด.....	วิธีใช้.....
ยารับประทาน	ชนิด.....ขนาด.....	วิธีใช้.....
ยารับประทาน	ชนิด.....ขนาด.....	วิธีใช้.....
ยาพ่นที่ใช้	ชนิด.....ขนาด.....	วิธีใช้.....
ยาพ่นที่ใช้	ชนิด.....ขนาด.....	วิธีใช้.....
5. ได้รับการสอนหรือแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองเมื่อเจ็บป่วยด้วยโรคหอบหืด

() เคย () ไม่เคย
6. ได้รับการสอนหรือให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองเมื่อเจ็บป่วยด้วยโรคหอบหืดจาก (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() แพทย์ () พยาบาล () เอกสารหนังสือ

() วิทยุ/โทรทัศน์ () อื่นๆ ระบุ.....

7. ได้รับการสอนหรือให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองเมื่อเจ็บป่วยด้วยตนเองในโรคหอบหืด
เกี่ยวกับ

(สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () ความหมายของโรค () การหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้น () การใช้ยา
- () การบริหารการหายใจ () การออกกำลังกาย
- () อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบ

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินพฤติกรรมจัดการ โรคหอบหืดด้วยตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคหอบหืดเกี่ยวกับ การหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการ การประเมินอาการหอบเมื่อได้รับสิ่งกระตุ้น การบริหารการหายใจด้วยตนเองและกรบริหารยาขยายหลอดลมด้วยตนเอง การมีกิจกรรมการเล่นที่เหมาะสม การปฏิบัติเมื่อไม่สามารถควบคุมอาการหอบหืดได้ด้วยตนเอง โดย

1. พยาบาลผู้วิจัยเป็นผู้อ่านข้อความในแบบสอบถามให้ผู้ป่วยเด็กฟังทีละข้อ เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคหอบหืดพิจารณาว่าข้อความในประโยคนั้นเป็นพฤติกรรมที่ผู้ป่วยปฏิบัติจริงมากน้อยเพียงใด
2. พยาบาลผู้วิจัยเป็นผู้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับพฤติกรรมของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด

โดยใช้เกณฑ์การตอบดังนี้

ประจำ หมายถึง เป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทุกวันและเป็นกิจกรรมที่ท่านปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง เมื่อมีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น หรือปฏิบัติ 6-7 ครั้ง/ สัปดาห์

บ่อยครั้ง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับกิจกรรมที่ท่านปฏิบัติบ่อยครั้ง เมื่อมีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น หรือปฏิบัติ 3-5 วันใน 1 สัปดาห์

บางครั้ง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับกิจกรรมที่ท่านปฏิบัติบางครั้ง เมื่อมีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น หรือปฏิบัติ 1-2 วันใน 1 สัปดาห์

ไม่เคยเลย หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นไม่เคยมีเหตุการณ์นี้เกิดขึ้นเลยใน 1 สัปดาห์หรือไม่เคยเกิดเหตุการณ์นั้นเลยใน 1 สัปดาห์

แบบสอบถามพฤติกรรมจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบ

พฤติกรรม	ไม่เคยเลย	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ประจำ
1. การหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการ				
1.1 ใช้น้ำปิดจมูกเมื่อเจอฝุ่นควันหรือขนสัตว์				
1.2 หลีกเลี่ยงหรืออยู่ร่วมกับผู้ที่ป็นหวัด				
1.3 อยู่ใกล้คนที่กำลังสูบบุหรี่				
1.4 เล่นคลุกคลีกับสุนัข แมวหรือสัตว์มีขน ต่างๆ				
1.5 สัมผัสหรือสูดดมละอองเกสรดอกไม้				
5.การมีกิจกรรมการเล่นที่เหมาะสม				
5.1 กินยา ก่อนการออกกำลังกาย 30 นาที หรือพ่นยาขยายหลอดลมก่อนเล่นกีฬา อย่าง น้อย 5-15 นาที				
5.2 มีการเล่นกีฬาที่มีการแข่งขันและใช้ ความเร็ว เช่น เตะฟุตบอล				
5.3 เล่นหรือออกกำลังกายที่ทำให้เหนื่อยมาก เช่น วิ่งแข่ง				
5.4 เล่นกีฬาออกแรงน้อย ๆ ก่อนแล้วจึงค่อย ๆ เพิ่มกำลัง				
5.5 เล่นกีฬาที่ใช้แรงน้อย และไม่เหนื่อยมาก เช่น ว่ายน้ำ				

ภาคผนวก จ
แบบประเมินการติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์

แบบประเมินการติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติกิจกรรม	การปฏิบัติเพื่อป้องกันอาการหืดกำเริบ	การให้คำแนะนำเพื่อลดอาการหืดกำเริบ
<p>1. จำนวนครั้งของการมีหืดกำเริบใน 7 วันที่ผ่านมา.....ครั้ง</p> <p>2. สิ่งกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการ</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้ไรฝุ่น</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้อากาศ</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้ขนสัตว์</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้เกสรดอกไม้</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้อาหาร</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ</p> <p>3. การปฏิบัติเพื่อจัดการอาการที่เกิดขึ้น</p> <p><input type="checkbox"/> การใช้ยาขยายหลอดลม</p> <p><input type="checkbox"/> การบริหารการหายใจ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p>	<p>ยาขยายหลอดลมที่ใช้</p> <p>จำนวน.....ครั้ง/วัน</p> <p>ยาเม็ดที่รับประทาน.....</p> <p>.....</p> <p>ขนาดที่ใช้.....เม็ด/วัน</p> <p>MDI</p> <p>ขนาดที่ใช้...../วัน</p> <p>Steroid</p> <p>.....</p> <p>ขนาดที่ใช้...../วัน</p> <p>อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>ขนาดที่ใช้...../วัน</p>	<p>การปฏิบัติตนในชีวิตประจำวัน</p> <p><input type="checkbox"/> การหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการ</p> <p><input type="checkbox"/> การประเมินอาการและอาการแสดงก่อนและขณะเกิดอาการ</p> <p><input type="checkbox"/> การบริหารยาขยายหลอดลมด้วยตนเอง</p> <p>และ</p> <p>การบริหารกายหายใจ</p> <p><input type="checkbox"/> การปฏิบัติเมื่อไม่สามารถควบคุมอาการได้ด้วยตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> การมีกิจกรรมการเล่นที่เหมาะสม</p> <p>การใช้ยาในชีวิตประจำวัน</p> <p><input type="checkbox"/> ยาขยายหลอดลมที่รับประทาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยาพ่น MDI</p> <p><input type="checkbox"/> ยา Steroid</p>

ภาคผนวก จ

ผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี



เอกสารรับรองจริยธรรมทางการแพทย์

เอกสารฉบับนี้ เพื่อแสดงว่า โครงการวิจัย

เรื่อง ผลของโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันอาหารหืดกำเริบของ

เด็กวัยเรียน โรคหอบหืด เขตภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้วิจัย คือ นางสาวปวิศนา แก้ววณิช

หน่วยงาน คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีแล้ว และเห็นว่า

ผู้วิจัยต้องดำเนินการตามโครงการวิจัยที่ได้กำหนดไว้แล้ว หากมีการปรับเปลี่ยนหรือแก้ไขใด ๆ ควรผ่าน

ความเห็นชอบหรือแจ้งต่อคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์อีกครั้ง

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. 2554

ลงชื่อ

(นายคัมพ์ มุกต์มณี)

นายแพทย์ ระดับชำนาญการ

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ลงชื่อ

(นายบรรจง หงษ์ กุศลวิจิตร)

นายแพทย์ (ได้ นเวชกรรพ. มาจาก ก.วิ.ร.อ.) ระดับเชี่ยวชาญ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

ลำดับที่ 20 /2554

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ถ.ศรีวิชัย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

โทร. (077) 272231 โทรสาร (077) 283257

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวปริศนา แก้วชนะ เกิดเมื่อวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2526 ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิตจาก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ปีพ.ศ. 2548 เข้ารับการศึกษาต่อในระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีพ.ศ. 2551 ปัจจุบันรับราชการที่ แผนกผู้ป่วยในกลุ่มการพยาบาล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

