



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 065/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า  
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมการจัดการ  
อาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง  
(Situational Analysis of Promoting Dyspnea Management Among Older Persons with  
Chronic Obstructive Pulmonary Disease, Wangnua Hospital, Lampang Province)  
ของ : นางลิหลิ่ว จันทรพุ่ม  
สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ข.  
(ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด  
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก  
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 22 มีนาคม 2554

หนังสือออกวันที่ 22 มีนาคม 2553

ลงนาม..... ลงนาม.....  
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ) (รองศาสตราจารย์ ดร.ชนารักษ์ สุวรรณประทีป)  
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## ภาคผนวก ข

### เอกสารการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

#### เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครในการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (กลุ่มผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง)

ข้าพเจ้า นางลิหลิ่ว จันทรพูน นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุแผน ข ภาค พิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง” มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายสถานการณ์การส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในประเด็น 1) ความจำเป็นในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก 2) วิธีการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก 3) ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก 4) ปัญหาและอุปสรรคในการจัดการอาการหายใจลำบาก และ 5) แนวทางการส่งเสริมเกี่ยวกับการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ ซึ่งท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับการคัดเลือกในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการจัดการอาการหายใจลำบาก สำหรับการวิจัยครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย และท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น ในการวิจัยท่านจะได้รับความเสียหายใดๆ เนื่องจากการวิเคราะห์สถานการณ์ โดย การสนทนากลุ่มและการสัมภาษณ์เดี่ยวเท่านั้น หากเกิดสถานการณ์ที่ท่านต้องการความช่วยเหลือในด้านความพร้อมในการดูแล ผู้วิจัยจะให้คำปรึกษา หรือส่งต่อเพื่อรับการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสมจากทีมการรักษาต่อไป ดังนั้นข้าพเจ้าใคร่ขอความร่วมมือจากท่านซึ่งเป็นบุคคลสำคัญและเป็นผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ที่มีประสบการณ์ในการจัดการอาการหายใจลำบาก หากท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัย ขอให้ท่านเข้าร่วมสนทนากลุ่มและตอบแบบสัมภาษณ์เดี่ยว โดยใช้เวลาประมาณ 60 นาที และสัมภาษณ์เดี่ยวใช้เวลาประมาณ 45 นาที ในการตอบแบบสัมภาษณ์ของอาสาสมัคร สามารถยินยอมที่จะเข้าร่วมในการสัมภาษณ์เดี่ยวหรือสนทนากลุ่มอย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น และข้อมูลที่ได้จากการสนทนา ผู้ศึกษาจะนำไปใช้เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จะเก็บเป็นความลับ การนำข้อมูลไปเสนอหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น การเข้าร่วมการเข้าร่วมหรือปฏิเสธการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

ขึ้นอยู่กับความคิดเห็นของท่านและข้อมูลที่อาสาสมัครให้จะไม่ผลใดๆ ต่อการได้รับการรักษา และดูแลโดยปกติของผู้ป่วย หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ได้ตลอดเวลาโดยที่ท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านควรได้รับ และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในกรณีที่ท่าน มีข้อสงสัยเกี่ยวกับโครงการ หรือการเข้าร่วมโครงการ ท่านสามารถติดต่อกับข้าพเจ้า คือ นางลลิตา จันท์พุด ได้ที่ โรงพยาบาลวังเหนือ ต.วังเหนือ อ.วังเหนือ จ.ลำปาง โทรศัพท์ 054-279100 ต่อ 190 ในเวลาราชการ หรือ โทรศัพท์ 08-96342859 ได้ตลอดเวลา หรือผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ ภาควิชาการพยาบาล ผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-94-9093 และสอบถามถึงสิทธิของท่านในการเข้าร่วมการวิจัย ได้ที่ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945049

ลงนาม.....ผู้ให้ข้อมูล

(นางลลิตา จันท์พุด)

วันที่....เดือน.....พ.ศ. 2553

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครในการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ**  
**(กลุ่มผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง)**

ข้าพเจ้า นางลิหลิ่ว จันทรพุม นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุแผน ก ภาค พิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง” มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายสถานการณ์การส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในประเด็น 1) ความจำเป็นในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก 2) วิธีการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก 3) ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก 4) ปัญหาและอุปสรรคในการจัดการอาการหายใจลำบาก และ 5) แนวทางการส่งเสริมเกี่ยวกับการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ ซึ่งท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับการคัดเลือกในการศึกษาครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก สำหรับการวิจัยครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย และท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น ในการวิจัยท่านจะไม่ได้รับความเสียหายใดๆ เนื่องจากการวิเคราะห์สถานการณ์ โดย การตอบแบบสัมภาษณ์และสนทนากลุ่มเท่านั้น ดังนั้น ข้าพเจ้าใคร่ขอความร่วมมือจากท่านซึ่งเป็นบุคคลสำคัญและเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หากท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัย ขอให้ท่านเข้าร่วมสนทนากลุ่มหรือสัมภาษณ์เดี่ยวโดยใช้เวลาสนทนาประมาณ 60 นาที และสัมภาษณ์เดี่ยวใช้เวลาประมาณ 45 นาที ในการตอบแบบสัมภาษณ์ของอาสาสมัคร สามารถยินยอมที่จะเข้าร่วมในการสัมภาษณ์เดี่ยวหรือสนทนากลุ่มอย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น และข้อมูลที่ได้จากการสนทนา ผู้ศึกษาจะนำไปใช้เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จะเก็บเป็นความลับ การนำข้อมูลไปเสนอหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น การเข้าร่วมหรือปฏิเสธการศึกษานี้ขึ้นอยู่กับความคิดเห็นของท่านและข้อมูลที่อาสาสมัครให้จะไม่มีผลใดๆ ต่อการได้รับการรักษาและดูแลโดยปกติของผู้ป่วย หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้ได้ตลอดเวลาโดยที่ท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในกรณีที่ท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับโครงการ หรือการเข้าร่วมโครงการ ท่านสามารถติดต่อกับข้าพเจ้า คือ นางลิหลิ่ว จันทรพุม ได้ที่ โรงพยาบาลวังเหนือ ต.วังเหนือ อ.วังเหนือ จ.ลำปาง โทรศัพท์ 054-279100 ต่อ 190

ในเวลาราชการ หรือ โทรศัพท์ 08-96342859 ได้ตลอดเวลา หรือผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริรัตน์ ปานอุทัย  
 อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ ภาควิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่  
 หมายเลขโทรศัพท์ 053-94-9093 และสอบถามถึงสิทธิของท่านในการเข้าร่วมการวิจัย ได้ที่  
 ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะ  
 พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945049

ลงนาม.....ผู้ให้ข้อมูล

(นางลลิตา จันท์พุด)

วันที่...เดือน.....พ.ศ. 2553

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright© by Chiang Mai University  
 All rights reserved

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครในการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ**  
**(กลุ่มบุคลากรที่ให้การดูแลผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง)**

ข้าพเจ้า นางลิหลิ่ว จันทร์พุด นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุแผน ก ภาค พิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง” มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายสถานการณ์การส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในประเด็น 1) ความจำเป็นในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก 2) วิธีการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก 3) ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก 4) ปัญหาและอุปสรรคในการจัดการอาการหายใจลำบาก และ 5) แนวทางการส่งเสริมเกี่ยวกับการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ ซึ่งท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับการคัดเลือกในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบาก สำหรับการวิจัยครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย และท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น ในการวิจัยท่านจะไม่ได้รับความเสียหายใดๆ เนื่องจากการวิเคราะห์สถานการณ์ โดย การตอบแบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลและตอบแบบสัมภาษณ์เท่านั้น ดังนั้นข้าพเจ้าใคร่ขอความร่วมมือจากท่านซึ่งเป็นบุคคลสำคัญและเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หากท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัย ขอให้ท่านเข้าร่วมสนทนาตอบแบบสัมภาษณ์ โดยใช้เวลาประมาณ 45-60 นาที ข้อมูลที่ได้จากการสนทนาและตอบแบบสัมภาษณ์ ผู้ศึกษาจะนำไปใช้เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

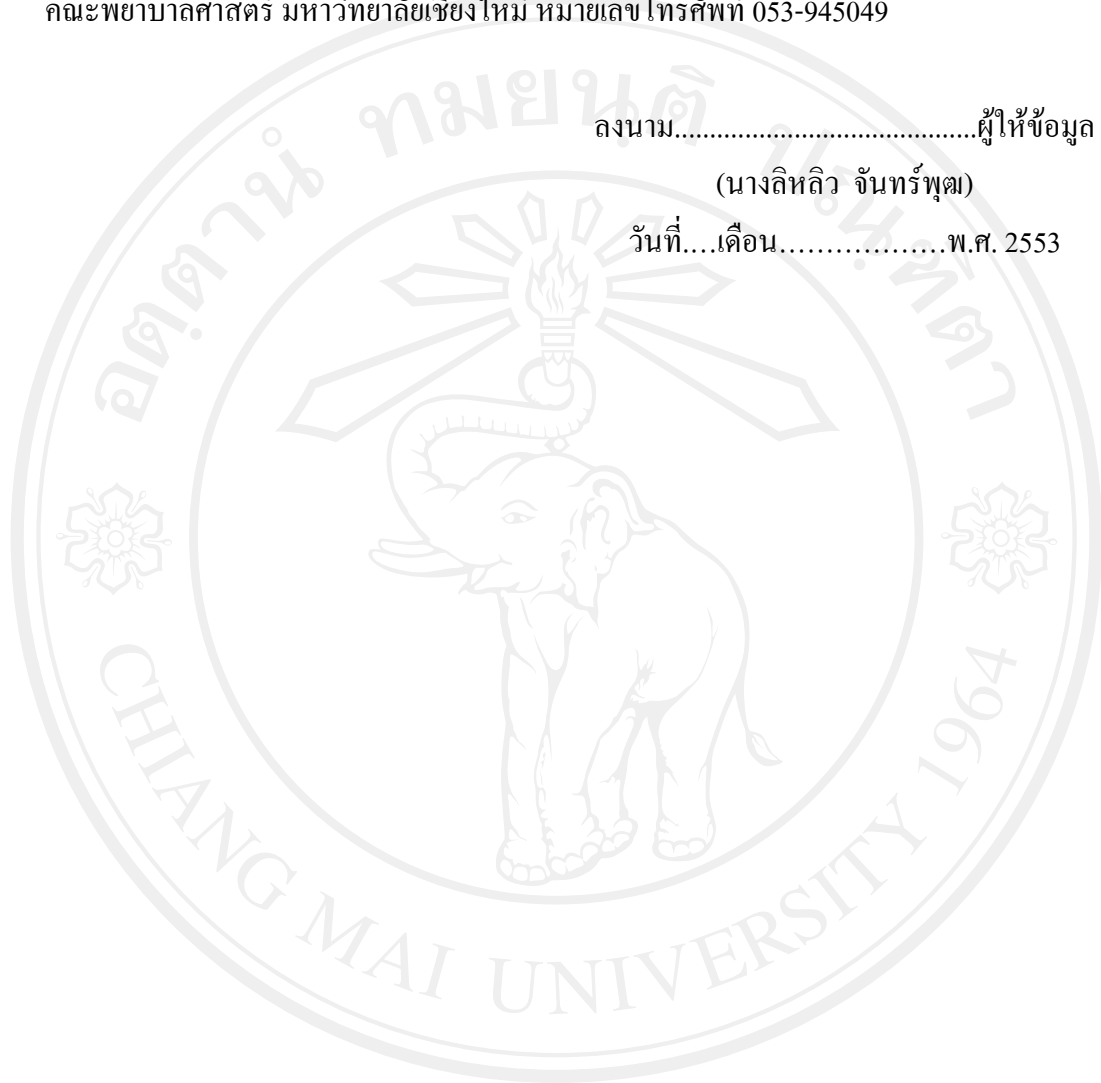
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จะเก็บเป็นความลับ การนำข้อมูลไปเสนอหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น การเข้าร่วมหรือปฏิเสธการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความคิดเห็นของท่านจะไม่มีผลประโยชน์ที่อาสาสมัครจะได้รับและจะไม่มีผลกระทบต่อผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษาค้นคว้านี้ได้ตลอดเวลาโดยที่ท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับและสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในกรณีที่ท่าน มีข้อสงสัยเกี่ยวกับโครงการ หรือการเข้าร่วมโครงการ ท่านสามารถติดต่อกับข้าพเจ้า คือ นางลิหลิ่ว จันทร์พุด ได้ที่ โรงพยาบาลวังเหนือ ต.วังเหนือ อ.วังเหนือ จ.ลำปาง โทรศัพท์ 054-279100 ต่อ 190 ในเวลาราชการ หรือ โทรศัพท์ 08-96342859 ได้ตลอดเวลา หรือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ ภาควิชาการพยาบาล

ผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-94-9093 และสอบถามถึงสิทธิของท่านในการเข้าร่วมการวิจัย ได้ที่ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945049

ลงนาม.....ผู้ให้ข้อมูล

(นางลิลลิว จันท์พุด)

วันที่....เดือน.....พ.ศ. 2553



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

### เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....มีความยินยอมที่จะเข้าร่วม การศึกษาในครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูล และเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการ วัตถุประสงค์ และประโยชน์ ของการศึกษาจากการอธิบายของผู้ศึกษาโดยตรง และตามที่ได้อ่านรายละเอียดใน ข้างต้น จึงขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษานี้ของ ข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางลิลลิว จันทร์พุด)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2553

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

1. แบบสอบถามข้อมูลผู้สูงอายุ

เลขที่แบบสอบถาม.....

วันที่.....

คำชี้แจง : โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง.....และทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลความเจ็บป่วย

ส่วนที่ 1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ .....

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส .....

4. ศาสนา.....

5. การศึกษา .

6. อาชีพ .

7. รายได้ของตนเองต่อเดือน.....บาท

8. แหล่งรายได้ .

9. ความเพียงพอของรายได้ .....

10. สิทธิในการรักษาพยาบาล .

ส่วนที่ 1.2 ข้อมูลการเจ็บป่วย

1. ท่านเจ็บป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นเวลานานเท่าใด.....เดือน/ปี
2. ท่านมีโรคประจำตัวอื่นหรือไม่ ( ) มีระบุ ..... ( ) ไม่มี
3. ท่านเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลเฉลี่ยใน 1 ปี.....ครั้ง
4. การสูบบุหรี่
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
5. การรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....

## 2. แบบสอบถามข้อมูลญาติหรือสมาชิกครอบครัว

เลขที่แบบสอบถาม.....

วันที่.....

คำชี้แจง : โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง.....และทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

### ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ .....
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส .....
4. ศาสนา.....
5. การศึกษา .....
6. อาชีพ .....

### 3. แบบสอบถามข้อมูลพยาบาล

เลขที่แบบสอบถาม.....

วันที่.....

คำชี้แจง : โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง.....และทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

#### ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

4. การศึกษา

5. ตำแหน่งงาน

6. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานที่หน่วยงานปัจจุบัน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

#### 4. แบบสอบถามข้อมูลแพทย์

เลขที่แบบสอบถาม.....

วันที่.....

คำชี้แจง : โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง.....และทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

##### ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ ( ) หญิง

( ) ชาย

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

.  
.

4. การศึกษา

.  
.

5. ตำแหน่งงาน

.  
.

6. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานที่หน่วยงานปัจจุบัน.....ปี/เดือน

## ส่วนที่ 2 แนวคำถามในการสัมภาษณ์ดังต่อไปนี้

### 1. แนวคำถามสำหรับผู้ป่วย

**ประเด็นที่ 1** ความจำเป็นของการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ตั้งแต่ท่านป่วยเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังท่านเคยมีอาการหายใจลำบากหรือไม่และบ่อยเพียงใด
2. ท่านคิดว่าอะไรเป็นสาเหตุที่ทำให้ท่านเกิดอาการหายใจลำบาก
3. ท่านคิดว่าการควบคุมอาการหายใจลำบากมีความจำเป็นหรือไม่ ถ้าจำเป็นๆ อย่างไร

**ประเด็นที่ 2** วิธีการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. เมื่อมีอาการหายใจลำบากท่านปฏิบัติอย่างไรบ้างและได้ผลหรือไม่
2. ท่านมีวิธีการอย่างไรในการป้องกันไม่ให้เกิดอาการหายใจลำบาก

**ประเด็นที่ 3** ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ

1. ท่านคิดว่าการที่ท่านจะควบคุมหรือจัดการอาการหายใจลำบากได้อย่างมีประสิทธิภาพนั้นขึ้นกับสิ่งใดบ้าง

**ประเด็นที่ 4** ปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ท่านคิดว่ามีปัญหาและอุปสรรคอะไรบ้าง ที่ทำให้ท่านไม่สามารถจัดการกับอาการหายใจลำบากได้และท่านมีการจัดการกับปัญหาและอุปสรรคนั้นอย่างไร

**ประเด็นที่ 5** แนวทางในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ท่านคิดว่าแนวทางในการช่วยให้ท่านสามารถควบคุมอาการหายใจลำบากได้ควรทำอย่างไรบ้าง

.

.

**2. แนวคำถามสำหรับผู้ดูแล**

**ประเด็นที่ 1** ความจำเป็นของการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ผู้ป่วยที่ท่านดูแลเคยมีอาการหายใจลำบากหรือไม่ ถ้ามี บ่อยเพียงใดและต้องเข้าโรงพยาบาลด้วยอาการหายใจลำบากหรือไม่

.

.

**ประเด็นที่ 2** วิธีการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ผู้ป่วยสูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ท่านดูแลควบคุมหรือจัดการอาการหายใจลำบากได้ดีเพียงใด

.

.

**ประเด็นที่ 3** ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ

1. การที่ผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจะสามารถควบคุมหรือจัดการอาการหายใจลำบากได้ดีหรือไม่ขึ้นอยู่กับสิ่งใดบ้าง

.

**ประเด็นที่ 4** ปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมการจัดการกับอาการหายใจลำบาก ในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ท่านมีปัญหาลักษณะใดบ้างในการช่วยเหลือให้ผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังควบคุมและจัดการอาการหายใจลำบากได้

.

**ประเด็นที่ 5** แนวทางในการส่งเสริมการจัดการกับอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ท่านคิดว่า การที่จะช่วยให้ผู้สูงอายุสามารถควบคุมอาการหายใจลำบากได้ ใครควรมีส่วนบ้างและมีส่วนอย่างไร

.

.

### 3. แนวคำถามสำหรับบุคลากร

**ประเด็นที่ 1** ความจำเป็นของการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มารับบริการมีปัญหาหายใจลำบากมากน้อยเพียงใด และรุนแรงหรือไม่

.

.

**ประเด็นที่ 2** วิธีการส่งเสริมการจัดการกับอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. หน่วยงานของท่านดำเนินกิจกรรมอะไรบ้างในการช่วยให้ผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถควบคุมหรือจัดการจัดการกับอาการหายใจลำบากได้

.

**ประเด็นที่ 3** ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลวังเหนือ

1. มีปัจจัยอะไรบ้างที่ช่วยให้ท่านส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ

.

.

**ประเด็นที่ 4** ปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ปัญหาและอุปสรรคในการดูแลผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อให้จัดการอาการหายใจลำบาก มีอะไรบ้าง

.

**ประเด็นที่ 5** แนวทางในการส่งเสริมการจัดการอาการหายใจลำบากในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. ท่านคิดว่าใครบ้างควรมีบทบาทในการช่วยให้ผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถจัดการอาการหายใจลำบากได้สำเร็จ



**ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**  
 Copyright© by Chiang Mai University  
 All rights reserved

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. รองศาสตราจารย์ ดร.ดวงฤดี ลาสุขะ  
สำนักพยาบาลศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. อาจารย์ ดร. ทศพร คำผลศิริ  
สำนักพยาบาลศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ ดร. ถาวร ล่อกา  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีล่ำพาง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางลิลลิว จันท์พุด

วัน เดือน ปีเกิด

29 กรกฎาคม 2514

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2536

ประกาศนียบัตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ระดับต้น)  
วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ลำปาง

พ.ศ. 2546

ประกาศนียบัตรการพยาบาล พยาบาลศาสตร์  
เทียบเท่าปริญญาตรี (ต่อเนื่อง 2 ปี)  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ตำแหน่งปัจจุบัน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ทำงาน

กลุ่มการพยาบาล  
โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved