

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบประเมินผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม

คำชี้แจง แบบประเมินแบ่งออกเป็น 2 ตอน

ตอนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 แบบประเมินอาการปวดข้อ ข้อฝืด และความลำบากในการทำกิจกรรม ในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม

ตอนที่ 1 โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างที่กำหนดให้ หรือเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ให้ตรงกับความเป็นจริง

1.1. ข้อมูลทั่วไป

เพศ () ชาย () หญิง
อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
สถานภาพสมรส () โสด () คู่ () ม่าย
() หย่า () แยกกันอยู่
ศาสนา () พุทธ () คริสต์ () อื่น ๆ ระบุ
ระดับการศึกษา () ไม่ได้รับการศึกษา ระบุ (อ่านออก/เขียนได้หรือไม่)
() ประถมศึกษาปีที่.....
() มัธยมศึกษาปีที่.....
() ประกาศนียบัตรหรืออนุปริญญา
() อุดมศึกษา

อาชีพ รายได้บาท / เดือน

การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล.....

ประวัติในอดีต เคยได้รับอุบัติเหตุใด ๆ บริเวณข้อเข่ามาก่อนหรือไม่ () ไม่เคย
() เคย ระบุ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

1.2. ข้อมูลเกี่ยวกับโรคข้อเข่าเสื่อม

ข้อเข่าที่มีอาการ () ข้างขวา ระยะเวลาที่เป็น.....ปี.....เดือน

() ข้างซ้าย ระยะเวลาที่เป็น.....ปี.....เดือน

สถานพยาบาลที่ใช้บริการ () ไม่มีประจำ () มี ระบุ.....

() อื่น ๆ ระบุ.....

การรักษาที่ได้รับจากแพทย์ () รับประทานยา

() ฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ

() ฉีดยาเข้าข้อเข่า

() ยาทาแก้ปวด

() กายภาพบำบัด (ระบุ)

อาการข้างเคียงจากการใช้ยา () ไม่มี () มี ระบุ.....

การดูแลรักษาอื่น ๆ () ไม่มี () มี ระบุ.....

ตอนที่ 2 แบบประเมินอาการปวดข้อ ข้อฝืด และความลำบากในการทำกิจกรรมในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม

คำชี้แจง แบบประเมินอาการปวดข้อ ข้อฝืด และความลำบากในการทำกิจกรรม ในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ลักษณะคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า โดยการเปรียบเทียบด้วยสายตามองเห็นตรง ซึ่งมีความยาว 10 เซนติเมตร ประกอบไปด้วยข้อคำถาม 3 ส่วน ดังนี้

2.1. ประเมินอาการปวดข้อเข่า มีคำถาม 13 ข้อ

2.2. ประเมินอาการข้อเข่าฝืด มีคำถาม 4 ข้อ

2.3. ประเมินความลำบากในการทำกิจกรรมของข้อเข่า มีคำถาม 22 ข้อ

การตอบแบบสัมภาษณ์

ในแต่ละข้อคำถาม โปรดทำเครื่องหมาย X บนเส้นตรงยาว 10 เซนติเมตรที่กำหนดให้เท่านั้น ตำแหน่งปลายสุดด้านซ้ายมือ จะตรงกับความรู้สึกไม่มีความรู้สึกนั้น ๆ และเพิ่มมากขึ้นไปทางขวามือ ตำแหน่งปลายสุดทางขวามือ จะตรงกับความรู้สึกนั้น ๆ มีมากที่สุด

ตัวอย่าง

1. ท่านมีระดับอาการปวดมากน้อยเพียงใด เมื่อเดินบนพื้นราบ

ไม่ปวด |----- X -----| ปวดมากที่สุด
แสดงให้เห็นว่าท่านมีอาการปวดระดับ 5

สำหรับการประเมินอาการข้อฝืด และความลำบากในการทำกิจกรรม ในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ใช้แบบวัดเช่นเดียวกับตัวอย่างข้างต้น

2.1. แบบประเมินอาการปวดข้อเข่า

คำถาม ท่านมีระดับของอาการปวดข้อเข่ามากน้อยเพียงใด เมื่อกระทำการกิจกรรดังต่อไปนี้ ?

1. เดินบนพื้นราบ

ไม่ปวด |-----| ปวดมากที่สุด

2. เดินขึ้นเนิน

ไม่ปวด |-----| ปวดมากที่สุด

3. เดินลงเนิน

ไม่ปวด |-----| ปวดมากที่สุด

4. ขณะนอนตอนกลางคืน

ไม่ปวด |-----| ปวดมากที่สุด

2.2. แบบประเมินอาการข้อเข่าฝืด

คำถาม ท่านมีระดับของอาการข้อเข่าฝืดมากน้อยเพียงใด ?

1. ภายหลังจากตื่นนอนใหม่ ๆ ในตอนเช้า ท่านมีอาการข้อเข่าฝืดมากน้อยเพียงใด

ไม่มีข้อฝืด

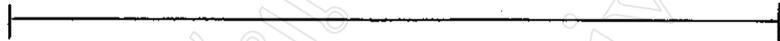
มีข้อฝืดมากที่สุด



2. ภายหลังจากการได้พักด้วยการนั่ง หรือนอน ท่านมีอาการข้อเข่าฝืดมากน้อยเพียงใด

ไม่มีข้อฝืด

มีข้อฝืดมากที่สุด



2.3 แบบประเมินความลำบากในการทำกิจกรรม

คำถาม ท่านมีระดับความลำบากมากน้อยเพียงใด เมื่อกระทำการกิจกรรمدังต่อไปนี้ ?

1. เดินบนพื้นราบ

ไม่มีความลำบาก

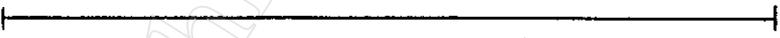
มีความลำบากมากที่สุด



2. เดินหิ้วของ

ไม่มีความลำบาก

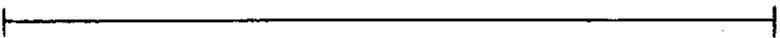
มีความลำบากมากที่สุด



3. เดินขึ้นเนิน

ไม่มีความลำบาก

มีความลำบากมากที่สุด



4. เดินลงเนิน

ไม่มีความลำบาก

มีความลำบากมากที่สุด



ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์ศิริพงษ์ ศรีบัณฑิตกุล
คัลยแพทย์ออร์โทปิดิกส์ โรงพยาบาลนครพิงค์
2. นายแพทย์วิรัช พันธุ์พานิช
คัลยแพทย์ออร์โทปิดิกส์ โรงพยาบาลนครพิงค์
3. รองศาสตราจารย์มรรยาท ณ นคร
ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. อาจารย์จันทร์ฉาย หวันแก้ว
ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นางสาวพรภิรมย์ พรหมเทศ
หอผู้ป่วยศัลยกรรมออร์โทปิดิกส์ หอจینگ 3
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ค

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 1 คำชี้แจงของผู้วิจัย

ดิฉันนางสาวพยอม สุวรรณ นักศึกษาปริญญาโทสาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ
ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาถึงผลของการ
ประคบร้อนด้วยสมุนไพรต่ออาการปวดข้อ ข้อฝืด และความลำบากในการทำกิจกรรมในผู้ป่วย
โรคข้อเข่าเสื่อม โดยผู้วิจัยจะติดตามเยี่ยมบ้านรวม 8 ครั้ง และจะทำการประคบร้อนด้วยสมุนไพร
บริเวณข้อเข่าที่มีอาการที่บ้านทั้งหมดรวม 7 ครั้ง ซึ่งในแต่ละครั้งใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมง และ
ผู้วิจัยจะให้ผู้เข้าร่วมวิจัยทำการประเมินอาการปวดข้อ ข้อฝืดและความลำบากในการทำกิจกรรม
ในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม ในการพบกันครั้งที่ 1 ก่อนการประคบ ครั้งที่ 2 หลังจากประคบครบ 7 วัน
และครั้งที่ 3 หลังจากหยุดประคบ 7 วัน โดยในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ผู้เข้าร่วมวิจัยจะไม่เกิดอันตราย
ใด ๆ การศึกษาในครั้งนี้จะช่วยให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม
และท่านสามารถจะออกจากกรวิจัยครั้งนี้ได้โดยไม่ต้องบอกเหตุผลแก่ผู้วิจัย และจะไม่มีผลต่อการ
ดูแลรักษาที่ท่านจะได้รับจากสถานพยาบาลแห่งนี้แต่อย่างใด

ส่วนที่ 2 คำแสดงการยินยอมเข้าร่วมการศึกษา

ข้าพเจ้า ได้รับการอธิบายจากผู้วิจัย
ถึงวิธีการและผลที่จะได้รับจากการวิจัยในครั้งนี้แล้ว และมีความยินดีและพอใจที่จะเข้าร่วมในการ
วิจัยในครั้งนี้ ข้าพเจ้าสามารถที่จะออกจากกรวิจัยได้ ถ้าหากมีเหตุขัดข้องโดยไม่ต้องให้เหตุผล
แม้ว่าข้าพเจ้าได้เซ็นยินยอมเข้าร่วมในการวิจัยแล้ว

ลงนาม

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2543

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	นางสาวพยอม สุวรรณ	
วัน เดือน ปีเกิด	9 พฤศจิกายน 2511	
สถานที่เกิด	จังหวัดเชียงใหม่	
ประวัติการศึกษา		
วุฒิการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา
มัธยมศึกษาตอนต้น-ตอนปลาย	โรงเรียนวัดโนทัยพายัพ จังหวัดเชียงใหม่	2530
ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลำปาง จังหวัดลำปาง	2534
ประวัติการทำงาน		
ปี พ.ศ.	สถานที่	ตำแหน่ง
2534 - ปัจจุบัน	โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่	พยาบาลวิชาชีพ