

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบยินยอมเข้าร่วมวิจัย

ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างเช่นแบบยินยอมเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้นี้

กลุ่มทดลอง

สวัสดิ์ค๊ะ ดิฉันชื่อ นางสาวครุณี คชพรหม นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิต และการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำวิจัยเรื่อง ผลของกลุ่มระดับประคองและจิตศึกษาต่อภาระของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของกลุ่มระดับประคองและจิตศึกษาต่อภาระของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท ดิฉันจึงใคร่ขอความร่วมมือและความสมัครใจจากท่านในการเข้าร่วมวิจัยโดยเข้าร่วมกลุ่มระดับประคองและจิตศึกษา ซึ่งจะจัดขึ้น ณ ห้องประชุมกลุ่มงานผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี ทุกวันจันทร์ และวันศุกร์ เวลา 9.00 - 10.30 น. เป็นเวลา 4 สัปดาห์ รวม 8 ครั้งโดยก่อนเข้ากลุ่มระดับประคองและจิตศึกษา ดิฉันขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและแบบวัดภาระของผู้ดูแล และขอความร่วมมือจากท่านในการปฏิบัติตามกติกาของกลุ่ม แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อกลุ่มระดับประคองและจิตศึกษา และเมื่อสิ้นสุดการเข้ากลุ่ม ดิฉันขอความร่วมมือจากท่านอีกครั้งในการตอบแบบวัดภาระของผู้ดูแล หากท่านเข้าร่วมการวิจัยแล้วท่านมีสิทธิที่จะยกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยเมื่อไรก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยจะได้รับ ทั้งนี้ข้อมูลทั้งหมดของท่านผู้วิจัยจะเก็บเป็นความลับ และนำเสนอในรูปผลการวิจัยเท่านั้น ผู้วิจัยขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

นางสาวครุณี คชพรหม

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้าได้รับการชี้แจงเกี่ยวกับการวิจัยและเข้าใจโดยละเอียดแล้ว ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้ด้วยความสมัครใจ

ลงชื่อ.....

วันที่.....

กลุ่มควบคุม

สวัสดิ์ละ คิฉันชื่อ นางสาว ครุณี กชพรหม นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิต และการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำวิจัย เรื่อง ผลของกลุ่ม ประคับประคองและจิตศึกษาต่อภาระของผู้ดูแลผู้ป่วย โรคจิตเภท เพื่อนำผลการวิจัยไปปรับปรุงวิธี ปฏิบัติการพยาบาลให้เหมาะสม และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านใน การเข้าร่วมการวิจัย ถ้าท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัย ท่านจะต้องตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และแบบวัดภาระของผู้ดูแลหลังจากนั้น 4 สัปดาห์ เมื่อท่านพาผู้ป่วยมารับการตรวจรักษาที่ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ท่านจะต้องตอบแบบวัดภาระของผู้ดูแลซ้ำอีกครั้งหนึ่งจนเสร็จสิ้นการ วิจัย การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้จะเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน และหากท่านเข้าร่วมการวิจัย แล้วท่านมีสิทธิที่จะยกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยเมื่อไรก็ได้โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อการรักษา พยาบาลที่ผู้ป่วยจะได้รับทั้งนี้ข้อมูลทั้งหมดของท่าน ผู้วิจัยจะเก็บเป็นความลับและนำเสนอในรูปแบบ ผลการวิจัยเท่านั้น ผู้วิจัยขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

นางสาวครุณี กชพรหม

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้าได้รับการชี้แจงเกี่ยวกับการวิจัยและเข้าใจโดยละเอียดแล้ว ข้าพเจ้ายินดีให้ความ ร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้ด้วยความสมัครใจ

ลงชื่อ.....

วันที่.....

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างแบบบันทึกข้อมูล

คำชี้แจง แบบบันทึกนี้ประกอบด้วย 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบวัดภาระของผู้ดูแล

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุปี

3. ระดับการศึกษา

() ประถมศึกษา

() มัธยมศึกษาตอนต้น

() มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

() อนุปริญญา/ปวส.

() ปริญญาตรี

4. อาชีพ

() เกษตรกรรม

() รับจ้าง

() ค้าขาย

() รับราชการ

() วางงาน

5. สถานภาพสมรส

() โสด

() คู่

() หม้าย/หย่า/ร้าง

6. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน.....บาท

7. ระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วย.....ปี

8. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....

ภาคผนวก ค
ตัวอย่างแผนการทำกลุ่มประคองและจิตศึกษา

ระยะดำเนินงานกลุ่ม	ครั้งที่	วัตถุประสงค์	กิจกรรมกลุ่ม	การประเมินผล
ระยะที่ 1	1	<p>เพื่อให้สมาชิก</p> <ol style="list-style-type: none"> รู้จักและคุ้นเคยซึ่งกันและกัน เข้าใจวัตถุประสงค์ของกิจกรรม ระยะเวลา และการปฏิบัติตนในกลุ่ม 	<p>- ผู้ทำกลุ่มแนะนำตัว และให้สมาชิกแนะนำตัวใช้เวลา 15 นาที</p> <p>- ผู้ทำกลุ่มชี้แจงให้สมาชิกทราบวัตถุประสงค์ ระยะเวลาของการเข้ากลุ่มและให้ช่วยกันกำหนดข้อตกลงในการเข้ากลุ่ม และการปฏิบัติตนของสมาชิกใช้เวลา 20 นาที</p>	<p>- สมาชิกทุกคนปฏิบัติได้ถูกต้อง</p> <p>- สมาชิกให้ความร่วมมือ</p>

ระยะดำเนินการกลุ่ม	ครั้งที่	วัตถุประสงค์	กิจกรรมกลุ่ม	การประเมินผล
ระยะที่ 2	3	<p>เพื่อให้สมาชิก</p> <p>1. ปฏิบัติตนตามข้อตกลงที่สร้างไว้ร่วมกันในกลุ่ม</p>	<p>- ผู้ทำกลุ่มให้สมาชิกช่วยกันพูดถึงกติกา ข้อตกลงของกลุ่ม ใช้เวลา 5 นาที</p>	<p>- สมาชิกทุกคนให้ความร่วมมือ</p>

ระยะดำเนินการกลุ่ม	ครั้งที่	วัตถุประสงค์	กิจกรรมกลุ่ม	การประเมินผล
ระยะที่ 3	8	1. เพื่อให้สมาชิกสามารถสรุปแนวทางการดูแลผู้ป่วยได้	- ผู้ทำกลุ่มกระตุ้นให้สมาชิกบอกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากกลุ่มว่าจะนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างไร ใช้เวลา 1 ชั่วโมง	- สมาชิกสามารถบอกประโยชน์ที่จะนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้ - สมาชิกทุกคนยอมรับซึ่งกันและกัน

ภาคผนวก ง

ตัวอย่างความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเภท

โรคจิตเภท หมายถึง โรคที่มีความผิดปกติทางความคิด พฤติกรรม อารมณ์ และการรับรู้ เช่น มีความหลงผิด หวาดระแวง พูดคนเดียว อารมณ์ไม่เหมาะสม มีหูแว่ว หรือภาพหลอน จนไม่สามารถควบคุมตนเองและปรับตัวอยู่ร่วมกับบุคคลอื่นได้

สาเหตุ

แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่

1. ปัจจัยทางชีวภาพ ได้แก่ พันธุกรรม สารชีวเคมีในสมอง
2. ปัจจัยทางด้านครอบครัวและสังคม ได้แก่ ความมั่นคงในครอบครัว การติดต่อสื่อสาร ค่านิยม และความขัดแย้งในสังคม
3. ปัจจัยทางด้านจิตใจ ได้แก่ ความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัว การรับรู้บทบาทของสมาชิกในครอบครัว ความสัมพันธ์ระหว่างมารดากับทารก

อาการ

แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

1. กลุ่มอาการด้านบวก เช่น ประสาทหลอน หลงผิด
2. กลุ่มอาการด้านลบ เช่น เฉื่อยชา พูดน้อย แยกตัวเอง

การดำเนินโรค

มี 5 แบบ ได้แก่

1. รักษาแล้วหาย โดยไม่กลับเป็นอีก
2. รักษาแล้วหายแต่กลับเป็นอีก
3. รักษาแล้วหายแต่ไม่สมบูรณ์ พอที่จะเข้าสู่สังคมได้แต่มีความบกพร่องในบุคลิกภาพ
4. เรื้อรังแต่ไม่มีอาการรุนแรง
5. มีการเสื่อมของบุคลิกภาพ

การรักษา

แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

1. การรักษาทางกาย

1.1 การรักษาด้วยยา

1.2 การรักษาด้วยกระแสไฟฟ้า

2. การรักษาทางจิตใจ

2.1 จิตบำบัดรายบุคคล

2.2 ครอบครัวยุติบำบัด

2.3 กลุ่มบำบัด

2.4 สิ่งแวดล้อมบำบัด

การดูแลผู้ป่วยให้รับประทานยา

1. ผู้ดูแลควรพูดคุยให้เหตุผล เกี่ยวกับทำไมให้ผู้ป่วยรับประทานยาทุกครั้งตามที่แพทย์สั่ง
2. การรับประทานยาจะทำให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล หายหวาดกลัว ทำให้นอนหลับ
3. ถ้าผู้ป่วยพูดไม่รู้เรื่อง ผู้ดูแลควรบอกยาผสมในอาหารให้รับประทาน
4. ผู้ป่วยบางรายไม่ยอมรับรับประทานยาหรือฉีดยา เนื่องจากเคยมีอาการแพ้ยา ผู้ดูแลต้องอธิบายให้ผู้ป่วยทราบว่าการรักษาได้โดยให้ยาแก้แพ้
5. ในกรณีที่ผู้ป่วยต้องรับประทานยานาน ๆ ผู้ป่วยอาจจะเบื่อ ผู้ดูแลควรพาผู้ป่วยไปพบแพทย์ซึ่งจะมียาฉีดที่ออกฤทธิ์ได้นาน ฉีดได้ทุก 2-4 สัปดาห์
6. ผู้ดูแลไม่ควรจะลดหรือให้ผู้ป่วยหยุดยาโดยไม่ปรึกษาแพทย์

ผลข้างเคียงของยารักษาโรคจิต

1. มีอาการกล้ามเนื้อหดเกร็งอย่างค่อเนื่องและเป็นระยะ ๆ จะเกิดกับกล้ามเนื้อใบหน้า ศีรษะ คอ และลำตัว คนที่ถือคอบิค
2. ผู้ป่วยจะมีอาการเคลื่อนไหวช้า กล้ามเนื้อเกร็ง แขน ขาสั่น มีน้ำลายมาก
3. ผู้ป่วยอยู่นิ่งไม่ได้ กระสับกระส่าย ผุดลุกผุดนั่ง

4. ผู้ป่วยจะมีการเคลื่อนไหวกล้ามเนื้อเนื้อซึ่งอยู่นอกอำนาจการบังคับของจิตใจ มักเกิดขึ้นบริเวณปาก ลิ้น คาง

5. อาการชักอาจเกิดขึ้นได้เมื่อผู้ป่วยได้รับยาในขนาดสูง หรือเพิ่มขนาดยาอย่างรวดเร็ว

6. ผู้ป่วยมีไข้สูง กล้ามเนื้อแข็งเกร็ง อาการสับสน

เมื่อผู้ดูแลพบผู้ป่วยมีอาการข้อใดข้อหนึ่งดังกล่าวหยุดยาทันทีและพาผู้ป่วยมาพบแพทย์
สถานที่ให้บริการและลักษณะการสงเคราะห์ทางสังคม

สถานที่ที่ผู้ดูแลพาผู้ป่วยไปรับบริการ ได้แก่

1. สถานีอนามัย
2. โรงพยาบาลชุมชน
3. โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
4. โรงพยาบาลจิตเวช

การสงเคราะห์ทางสังคมที่โรงพยาบาลจิตเวชให้บริการฟรี โดยผู้ป่วยจะต้องมาตามระบบ
ส่งต่อ (referral-system) มีดังนี้

1. บัตรประกันสุขภาพ
2. บัตรสวัสดิการประชาชนด้านการรักษาพยาบาล
3. บัตรทหารผ่านศึก
4. พระภิกษุ
5. ผู้สูงอายุ

การปฏิบัติตัวในการอยู่ร่วมกับผู้ป่วย

1. หลีกเลี่ยงการวิพากษ์วิจารณ์ผู้ป่วยในทางไม่ดีทั้งทางคำพูด น้ำเสียง ท่าทีหลีกเลี่ยงการ
แสดงอารมณ์โกรธเกลียดหรือรังเกียจผู้ป่วย เช่น ไม่สนใจ ไม่พูดคุยกับผู้ป่วย คอยจับผิด คำหยาบคาย
ไม่มีเหตุผล การดูค่าผู้ป่วย

2. ไม่พูดข่มขู่ให้ผู้ป่วยกลัว หรือวิตกกังวล

3. ไม่ผลักไสผู้ป่วยให้ไปอยู่ที่อื่น เช่น บ้านญาติคนอื่น ให้อยู่คนเดียวหรือให้ไปอยู่

โรงพยาบาล

4. ไม่แสดงความห่วงใยผู้ป่วยจนเกินไป เช่น เข้าไปยุ่งเกี่ยวในทุกเรื่อง ดูแลผู้ป่วยเหมือน
เด็กเล็ก

5. หลีกเลี่ยงการแสดงอารมณ์มาก ๆ ในครอบครัว เช่น โกรธ เกลียด ก้าวร้าว

6. ดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอไม่เพิ่ม ไม่ลด หรือหยุดยาเอง
โดยไม่ปรึกษาแพทย์

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์จินตนา ลีตะไกรวรรณ
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. นางลำเนาวัลย์ เรืองยศ
พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวช 1 ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์อรัญญา คู้ยคำภีร์
อาจารย์ประจำภาควิชาจิตวิทยา คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นามสกุล นางสาวครุณี คชพรหม

วัน เดือน ปีเกิด 26 ตุลาคม 2497

ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา

ชื่อสถาบัน

พ.ศ. ดำเนินการศึกษา

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์
และศัลยกรรมขั้นสูง

วิทยาลัยพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
อุบลราชธานี

2523

ประกาศนียบัตรวิชาสุขภาพจิต
และการพยาบาลจิตเวช

วิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา
นนทบุรี

2529

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ อุบลราชธานี