

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยที่เข้าร่วมงานวิจัย

ดิฉัน นางสาวชุตินา วิภามาศ นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ขณะนี้กำลังทำวิจัยเรื่องพฤติกรรมเชิงจริยธรรมของพยาบาลในกระบวนการให้ข้อมูลเพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด/หัตถการตามการรับรู้ของผู้ป่วยและพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ เพื่อศึกษาการปฏิบัติของพยาบาลในกระบวนการให้ข้อมูลเพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด/หัตถการ เพื่อนำผลการวิจัยที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาแนวปฏิบัติในกระบวนการให้ข้อมูลเพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วย จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามเนื่องจากท่านเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด/หัตถการ ซึ่งมีความจำเป็นต้องทราบรายละเอียดของข้อมูลต่างๆก่อนที่ท่านจะตัดสินใจเลือกวิธีการรักษา ซึ่งผู้วิจัยจะอธิบายรายละเอียดในแบบสอบถามให้เข้าใจ ท่านสามารถแสดงความคิดเห็นในการตอบแบบสอบถามได้อย่างอิสระหรือถ้าหากท่านไม่มีความพร้อมที่จะให้ข้อมูลก็สามารถปฏิเสธหรือออกจากงานวิจัยได้ตลอดระยะเวลาของการทำวิจัย โดยไม่มีผลกระทบใดๆต่อตัวท่านและผู้ที่เกี่ยวข้อง ไม่มีการระบุชื่อในงานวิจัย และข้อความในแบบสอบถามข้าพเจ้าจะถือเป็นความลับ ข้อมูลที่ได้มานำมาเสนอในภาพรวมและใช้เฉพาะในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น

ผู้วิจัยขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน หากท่านมีข้อสงสัยใดๆสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ดิฉัน ตามที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่ระบุไว้ในจดหมายนี้

ชุตินา วิภามาศ

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

โทร 01-5350938

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิของพยาบาลที่เข้าร่วมงานวิจัย

ดิฉัน นางสาวชุตินา วิภามาศ นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ขณะนี้กำลังทำวิจัยเรื่องพฤติกรรมเชิงจริยธรรมของพยาบาลในกระบวนการให้ข้อมูลเพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด/หัตถการตามการรับรู้ของผู้ป่วย และพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ เพื่อศึกษาการปฏิบัติของพยาบาลในกระบวนการให้ข้อมูลเพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด/หัตถการ เพื่อนำผลการวิจัยที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาแนวปฏิบัติในกระบวนการให้ข้อมูลเพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วย จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามเนื่องจากท่านเป็นพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด/หัตถการ และมีประสบการณ์ในการให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยเพื่อขอความยินยอมก่อนการผ่าตัด/หัตถการ ท่านสามารถแสดงความคิดเห็นในการตอบแบบสอบถามได้อย่างอิสระหรือถ้าหากท่านไม่มีความพร้อมที่จะให้ข้อมูลก็สามารถปฏิเสธหรือออกจากงานวิจัยได้ตลอดเวลาของการทำวิจัย โดยไม่มีผลกระทบใดๆต่อตัวท่านและผู้ที่เกี่ยวข้อง ไม่มีการระบุชื่อของท่านในงานวิจัย และข้อความในแบบสอบถามซ้ำพเจ้าจะถือเป็นความลับ ข้อมูลที่ได้มาจะนำมาเสนอในภาพรวมและใช้เฉพาะในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น

ผู้วิจัยขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน หากท่านมีข้อสงสัยใดๆสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ดิฉัน ตามที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่ระบุไว้ในจดหมายนี้

ชุตินา วิภามาศ

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

โทร 01-5350938

ภาคผนวก ค

แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วย

แบบสัมภาษณ์สำหรับผู้ป่วย เรื่อง พฤติกรรมเชิงจริยธรรมของพยาบาลในกระบวนการให้ข้อมูล เพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วยตามการรับรู้ของผู้ป่วยและพยาบาล ในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้

คำชี้แจงแบบสัมภาษณ์

1. แบบสัมภาษณ์นี้เป็นข้อความเกี่ยวกับการปฏิบัติของพยาบาลในการขอความยินยอมก่อนการผ่าตัด/หัตถการจากผู้ป่วย ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 13 ข้อ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติของพยาบาลในการขอความยินยอมก่อนการผ่าตัด/หัตถการจากผู้ป่วย จำนวน 37 ข้อ

2. โปรดตอบแบบสัมภาษณ์ทุกข้อคำถาม เพื่อให้ผู้วิจัยจะได้นำคำตอบของท่านไปเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์ผลการวิจัย ทั้งนี้หากแบบสัมภาษณ์ได้รับการตอบที่ไม่สมบูรณ์ผู้วิจัยจะไม่สามารถนำไปวิเคราะห์ผลได้

3. โปรดอ่านคำชี้แจงก่อนตอบแบบสอบถามแต่ละส่วน

แบบสัมภาษณ์

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง ผู้วิจัยจะอ่านข้อคำถามให้ท่านฟังทีละข้อ จากนั้นให้ท่านเลือกตอบตามตัวเลือกที่กำหนดให้โดยทำเครื่องหมาย ลงบนช่องว่างตามความเป็นจริง

1. อายุ.....ปี
2. เพศ(0) ชาย(1) หญิง
3. ศาสนา(0) พุทธ(1) คริสต์
.....(2) อิสลาม(3) อื่นๆ
4. สถานภาพสมรส(0) โสด(1) คู่
.....(2) ม่าย/หย่า/แยก
5. ระดับการศึกษา(0) ไม่ได้รับการศึกษา(1) ประถมศึกษา
.....(2) มัธยมศึกษา(3) อนุปริญญา
.....(4)ปริญญาตรี(4) ปริญญาโทหรือสูงกว่า
6. อาชีพ(0) รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ(1) ค้าขาย
.....(2) รับจ้าง(3) เกษตรกรรม
.....(4) นักเรียน/นักศึกษา(5) อื่นๆ(ระบุ).....
7. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน(0) น้อยกว่า 1,000 บาท(1) 1,000-5,000 บาท
.....(2) 5,001-10,000 บาท(3) มากกว่า 10,000 บาท
8. หอผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา(0) อายุรกรรม(1) ศัลยกรรม
9. จำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลครั้งนี้.....วัน
10. การวินิจฉัยโรค (ดูจาก Chart).....
11. จำนวนครั้งที่เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล.....ครั้ง
12. การผ่าตัด/หัตถการที่ได้รับในครั้งนี้.....
13. การผ่าตัด/หัตถการที่เคยได้รับในอดีต.....

ส่วนที่ 2 การปฏิบัติของพยาบาลในการขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด/หัตถการตามการรับรู้ของผู้ป่วย

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้เป็นารรับรู้ของท่านเกี่ยวกับการปฏิบัติของพยาบาล ในการขอความยินยอมจากท่านก่อนการผ่าตัด/หัตถการในครั้งนี้

หากท่านได้รับการปฏิบัติจากพยาบาลตามกิจกรรมในข้อนี้ให้บอกว่า “ปฏิบัติ”

หากท่านไม่ได้รับการปฏิบัติจากพยาบาลตามกิจกรรมในข้อความนี้ให้บอกว่า “ไม่ปฏิบัติ”

หากไม่มีเหตุการณ์เกี่ยวกับตัวท่านตามข้อความนี้ให้บอกว่า “ไม่มีเหตุการณ์”

ทั้งนี้ผู้วิจัยจะทำเครื่องหมาย ลงในช่อง “ปฏิบัติ” “ไม่ปฏิบัติ” หรือ “ไม่มีเหตุการณ์” ตามคำตอบของท่าน

แบบสัมภาษณ์ การรับรู้ของผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติของพยาบาลในการขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด/หัตถการ

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุการณ์
1.พยาบาลพูดคุย/ซักถามท่านเพื่อดูความสามารถในการได้ตอบของท่านก่อนให้ข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการ			
2.พยาบาลสอบถาม/สังเกตท่านเกี่ยวกับความวิตกกังวล เช่น อาการหงุดหงิด กระวนกระวาย สีหน้าวิตกกังวล ซึมเศร้า เป็นต้น ก่อนการให้ข้อมูล			
3.พยาบาลสอบถาม/สังเกตท่านเกี่ยวกับอาการปวด อ่อนเพลีย ไม่สุขสบาย เป็นต้น ก่อนการให้ข้อมูล			
4.พยาบาลสอบถามอายุของท่านก่อนการขอความยินยอมผ่าตัด/หัตถการจากท่าน			
5.พยาบาลสอบถามท่านถึงข้อมูลสำคัญ/จำเป็นที่ท่านต้องการ สำหรับการตัดสินใจยินยอมหรือปฏิเสธการผ่าตัด/หัตถการ เช่น ผลดี ผลเสีย วิธีการผ่าตัด เป็นต้น			
6.พยาบาลอธิบายข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการตรงกับสิ่งที่ท่านต้องการทราบ			

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุการณ์
<p>7.พยาบาลอธิบายข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการด้วยภาษาที่ชัดเจน เข้าใจง่าย</p> <p>8.พยาบาลให้ข้อมูลด้วยท่าทีที่สุภาพ และเต็มใจ</p> <p>9.พยาบาลให้ข้อมูลแก่ท่านเฉพาะด้านดีของการผ่าตัด/หัตถการที่ท่านจะได้รับ</p> <p>10.พยาบาลหลีกเลี่ยงการให้ข้อมูลทางด้านลบ/ข้อมูลบางอย่างที่เป็นข่าวร้ายแก่ท่าน</p> <p>11.พยาบาลได้ให้ข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการแก่ท่านอย่างครบถ้วน ได้แก่ วิธีการ ความจำเป็น ผลดี/ผลเสีย ก่อนการผ่าตัด/หัตถการ</p> <p>12.พยาบาลได้ให้ข้อมูลแก่ท่านเกี่ยวกับการเตรียมเอกสารเพื่อใช้แสดงสิทธิในการรักษาพยาบาล</p> <p>13.พยาบาลเปิดโอกาสให้ท่านซักถามข้อสงสัย ข้อข้องใจหรือปัญหาเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการระหว่างการให้ข้อมูล</p> <p>14.พยาบาลให้ข้อมูลเพิ่มเติมแก่ท่านเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการ เมื่อท่านต้องการ/ไม่เข้าใจหลังจากที่แพทย์หรือพยาบาลได้ให้ข้อมูลแก่ท่านแล้ว</p> <p>15.พยาบาลได้อธิบายท่านเกี่ยวกับใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา</p> <p>16.พยาบาลอธิบายท่านถึงความสำคัญของการลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา</p> <p>17.พยาบาลบอกให้ทราบว่าท่านมีสิทธิเปลี่ยนใจหรือยกเลิกการผ่าตัด/หัตถการได้ ถึงแม้ว่าจะลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษาแล้วก็ตาม</p> <p>18.พยาบาลบอกให้ทราบว่าท่านมีสิทธิที่จะยินยอมหรือปฏิเสธการผ่าตัด/หัตถการได้โดยอิสระ</p>			

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุการณ์
<p>19.พยาบาลบอกให้ท่านทราบว่าหากท่านไม่ยินยอมผ่าตัด/หัตถการ แพทย์หรือพยาบาลก็ไม่สามารถบังคับท่านได้</p> <p>20.พยาบาลซักถามข้อมูลที่ท่านไม่เข้าใจภายหลังที่ท่านได้รับข้อมูลแล้ว</p> <p>21. ภายหลังให้ข้อมูลพยาบาลให้ท่านบอกถึงเหตุผลที่ต้องผ่าตัด/หัตถการ ตามความเข้าใจของท่านอีกครั้ง</p> <p>22. ภายหลังให้ข้อมูลพยาบาลให้ท่านบอกถึงผลดี ผลเสีย ผลข้างเคียงของการผ่าตัด/หัตถการ ตามความเข้าใจของท่านอีกครั้ง</p> <p>23.พยาบาลซักถามความเข้าใจของท่านเกี่ยวกับ ความจำเป็นของการลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา</p> <p>24.พยาบาลซักถามความเข้าใจของท่านเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยในการยินยอมหรือปฏิเสธการผ่าตัด/หัตถการ</p> <p>25.พยาบาลสอบถามความเข้าใจของท่านซ้ำอีก เมื่อสงสัยว่าท่านอาจจะไม่เข้าใจในข้อมูลที่ได้รับอย่างชัดเจน เช่น สีหน้า กังวล ขมวดคิ้ว</p> <p>26.พยาบาลสอบถามความเข้าใจของท่านซ้ำอีก แม้ว่าท่านได้ลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษาแล้ว</p> <p>27.พยาบาลให้ท่านเป็นคนตัดสินใจที่จะยินยอมหรือปฏิเสธการผ่าตัด/หัตถการด้วยตนเอง</p> <p>28.พยาบาลตัดสินใจแทนท่านในการให้ความยินยอมรับการผ่าตัด/หัตถการ และบอกให้ท่านลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา</p> <p>29.พยาบาลพยายามบอกถึงผลดีของการผ่าตัด/หัตถการ เพื่อให้ท่านตัดสินใจตามที่พยาบาลเห็นว่าเหมาะสมกับท่าน</p>			

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุการณ์
<p>30.พยาบาลตัดสินใจแทนท่านเมื่อเห็นว่าท่านลังเลในการตัดสินใจ หรือเมื่อท่านขอความคิดเห็นจากพยาบาล</p> <p>31.พยาบาลแนะนำให้ท่านตัดสินใจร่วมกับครอบครัว โดยให้ยึดความต้องการของท่านเป็นหลัก</p> <p>32. พยาบาลให้เวลาแก่ท่านในการคิดก่อนตัดสินใจยินยอมหรือปฏิเสธการผ่าตัด/หัตถการ โดยไม่เร่งให้ท่านรีบตัดสินใจ</p> <p>33.พยาบาลชักจูงท่านด้วยวิธีการต่างๆเพื่อให้ท่านยินยอมรับการผ่าตัด/หัตถการ เมื่อท่านแสดงท่าทีลังเลในการให้ความยินยอม</p> <p>34.พยาบาลให้ท่านลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา ภายหลังจากที่ท่านเข้าใจข้อมูลและตัดสินใจยินยอมด้วยตนเองแล้ว</p> <p>35. พยาบาลให้ท่านลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา โดยไม่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการเนื่องจากแพทย์ได้ให้ข้อมูลแก่ท่านแล้ว</p> <p>36.พยาบาลให้ท่านลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา เมื่อท่านบอกความต้องการที่จะยินยอมผ่าตัด/หัตถการ โดยไม่สอบถามความเข้าใจของท่านเกี่ยวกับข้อมูลที่ได้รับ</p> <p>37. พยาบาลเปิดโอกาสให้ท่านยกเลิกการให้ความยินยอมรับการผ่าตัด/หัตถการเดิมที่ท่านแสดงไว้</p>			

ภาคผนวก ง

แบบสอบถามพยาบาล

แบบสอบถามสำหรับพยาบาล เรื่อง พฤติกรรมเชิงจริยธรรมของพยาบาลในกระบวนการให้ข้อมูล เพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วยตามการรับรู้ของผู้ป่วยและพยาบาล ในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้

คำชี้แจงแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้เป็นข้อความเกี่ยวกับการปฏิบัติของพยาบาลในการขอความยินยอมก่อนการผ่าตัด/หัตถการจากผู้ป่วย ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 9 ข้อ
 - ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติของพยาบาลในการขอความยินยอมก่อนการผ่าตัด/หัตถการจากผู้ป่วย จำนวน 37 ข้อ
2. โปรดตอบแบบสอบถามทุกข้อคำถาม เพื่อที่ผู้วิจัยจะได้นำคำตอบของท่านไปเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์ผลการวิจัย ทั้งนี้หากแบบสอบถามได้รับการตอบที่ไม่สมบูรณ์ผู้วิจัยจะไม่สามารถนำไปวิเคราะห์ผลได้
3. โปรดอ่านคำชี้แจงก่อนตอบแบบสอบถามแต่ละส่วน

แบบสอบถาม

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย หน้าข้อความที่ท่านเลือก หรือเติมคำในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. อายุ.....ปี
2. เพศ(0) ชาย(1) หญิง
3. ศาสนา(0) พุทธ(1) คริสต์
.....(2) อิสลาม(3) อื่นๆ
4. สถานภาพสมรส(0) โสด(1) คู่
.....(2) ม่าย/หย่า/แยก
5. ระดับการศึกษา(0)ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
.....(1) ปริญญาโทสาขาการพยาบาล
.....(2) ปริญญาโทสาขาอื่นๆ
.....(3) อื่นๆ
6. หอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน(0) อายุรกรรม(1) ศัลยกรรม
7. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย (ตามข้อ 6).....ปี.....เดือน
8. ประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....ปี
9. หัวข้อที่เข้าประชุม/อบรม/สัมมนาเกี่ยวกับจริยธรรม
.....(0) ไม่เคย
.....(1) เคย เรื่องใดบ้าง
 - (1.1) สิทธิผู้ป่วย ระยะเวลา.....ชั่วโมง.....วัน
 - (1.2) กฎหมายวิชาชีพ ระยะเวลา.....ชั่วโมง.....วัน
 - (1.3) จริยธรรมทั่วไป ระยะเวลา.....ชั่วโมง.....วัน
 - (1.4) จริยธรรมกับการพยาบาล ระยะเวลา.....ชั่วโมง.....วัน
 - (1.5) การตัดสินใจเชิงจริยธรรม ระยะเวลา.....ชั่วโมง.....วัน
 - (1.6) อื่นๆ..... ระยะเวลา.....ชั่วโมง.....วัน

ส่วนที่ 2 การปฏิบัติของพยาบาล ในการขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด/หัตถการตาม การรับรู้ของพยาบาล

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้เป็นการปฏิบัติของท่าน ในการขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อน การผ่าตัด/หัตถการในครั้งนี้

หากท่านได้ปฏิบัติกิจกรรมตามข้อความนั้น ให้กาเครื่องหมาย ลงในช่อง “ปฏิบัติ”

หากท่านไม่ได้ปฏิบัติกิจกรรมตามข้อความนั้น ให้กาเครื่องหมาย ลงในช่อง “ไม่ปฏิบัติ”

กรณีที่ไม่ใช่เหตุการณ์ตามข้อความนั้นๆ ให้กาเครื่องหมาย ลงในช่อง “ไม่มีเหตุการณ์”

แบบสอบถาม การรับรู้ของพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติของพยาบาลในการขอความยินยอมจาก ผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด/หัตถการ

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุการณ์
1. ท่านพูดคุย/ซักถามผู้ป่วยเพื่อดูความสามารถในการ โต้ตอบของผู้ป่วยก่อนให้ข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด/ หัตถการ			
2. ท่านสอบถาม/สังเกตอาการของผู้ป่วย เช่น อาการ หงุดหงิด กระวนกระวาย สีหน้าวิตกกังวล ซึมเศร้า เป็นต้น ก่อนตัดสินใจให้ข้อมูล			
3. ท่านสอบถาม/สังเกตอาการผู้ป่วย เช่น อาการปวด อ่อนเพลีย ไม่สุขสบาย เป็นต้น ก่อนตัดสินใจให้ข้อมูล			
4. ท่านสอบถาม/ศึกษาประวัติผู้ป่วย เพื่อประเมินถึง อายุของผู้ป่วยที่สามารถตัดสินใจได้เองตามกฎหมาย ก่อนตัดสินใจให้ข้อมูล			
5. ท่านสอบถามผู้ป่วยถึงข้อมูลสำคัญ/จำเป็นที่ผู้ป่วย ต้องการทราบสำหรับการตัดสินใจยินยอมหรือปฏิเสธ การผ่าตัด/หัตถการ เช่น ผลดี ผลเสีย วิธีการผ่าตัด เป็นต้น			
6. ท่านอธิบายข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการตรงกับ สิ่งที่ผู้ป่วยต้องการทราบ			
7. ท่านอธิบายข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการด้วย			

ภาษาที่ชัดเจน เข้าใจง่าย			
ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุการณ์
<p>8. ท่านให้ข้อมูลด้วยท่าทีที่สุภาพ อ่อนโยน และเต็มใจ</p> <p>9. ท่านให้ข้อมูลเฉพาะด้านดีของการผ่าตัด/หัตถการที่ผู้ป่วยจะได้รับ</p> <p>10. ท่านหลีกเลี่ยงการให้ข้อมูลทางด้านลบ/ข้อมูลบางอย่างที่เป็นข่าวร้ายแก่ผู้ป่วย</p> <p>11. ท่านให้ข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการอย่างครบถ้วน ได้แก่ วิธีการ ความจำเป็น ผลดี/ผลเสีย ก่อนการผ่าตัด/หัตถการ</p> <p>12. ท่านให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเตรียมเอกสารเพื่อใช้แสดงสิทธิในการรักษาพยาบาล</p> <p>13. ท่านเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย ข้อข้องใจ หรือปัญหาเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการ ระหว่างการให้ข้อมูล</p> <p>14. ท่านให้ข้อมูลเพิ่มเติมแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการเมื่อผู้ป่วยต้องการ/ไม่เข้าใจหลังจากที่แพทย์หรือพยาบาลได้ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยแล้ว</p> <p>15. ท่านอธิบายผู้ป่วยเกี่ยวกับใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา</p> <p>16. ท่านอธิบายผู้ป่วยถึงความสำคัญของการลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา</p> <p>17. ท่านบอกให้ผู้ป่วยทราบว่าผู้ป่วยมีสิทธิเปลี่ยนใจ หรือยกเลิกการผ่าตัด/หัตถการได้ ถึงแม้ว่าจะลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษาแล้วก็ตาม</p> <p>18. ท่านบอกให้ผู้ป่วยทราบว่าผู้ป่วยมีสิทธิที่จะยินยอม หรือปฏิเสธการผ่าตัด/หัตถการได้โดยอิสระ</p>			

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุการณ์
<p>19. ท่านบอกให้ผู้ป่วยทราบว่า หากผู้ป่วยไม่ยินยอม ผ่าตัด/หัตถการ แพทย์หรือพยาบาลก็ไม่สามารถบังคับผู้ป่วยได้</p> <p>20. ท่านซักถามข้อมูล que ผู้ป่วยไม่เข้าใจภายหลังการให้ข้อมูล</p> <p>21. ภายหลังให้ข้อมูลท่านให้ผู้ผู้ป่วยบอกถึงเหตุผลที่ต้อง ผ่าตัด/หัตถการตามความเข้าใจของผู้ป่วยอีกครั้ง</p> <p>22. ภายหลังให้ข้อมูลท่านให้ผู้ผู้ป่วยบอกถึงผลดี ผลเสีย ผลข้างเคียงของการผ่าตัด/หัตถการความเข้าใจของผู้ป่วยอีกครั้ง</p> <p>23. ท่านซักถามความเข้าใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับ ความจำเป็นของการลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา</p> <p>24. ท่านซักถามความเข้าใจเกี่ยวกับ สิทธิของผู้ป่วยในการยินยอมหรือปฏิเสธการผ่าตัด/หัตถการได้โดยอิสระ</p> <p>25. ท่านสอบถามความเข้าใจของผู้ป่วยซ้ำอีก เมื่อสงสัยว่าผู้ป่วยอาจจะไม่เข้าใจในข้อมูลที่ได้รับอย่างชัดเจน เช่น สีหน้ากังวล ขมวดคิ้ว</p> <p>26. ท่านสอบถามความเข้าใจของผู้ป่วยซ้ำอีก แม้ว่าผู้ป่วยได้ลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษาแล้ว</p> <p>27. ท่านให้ผู้ผู้ป่วยเป็นคนตัดสินใจที่จะยินยอมหรือปฏิเสธการผ่าตัด/หัตถการด้วยตนเอง</p> <p>28. ท่านตัดสินใจแทนผู้ป่วยในการให้ความยินยอมรับการผ่าตัด/หัตถการ และบอกให้ผู้ผู้ป่วยลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา</p>			

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุการณ์
<p>29. ท่านพยายามบอกถึงผลดีของการผ่าตัด/หัตถการ เพื่อให้ผู้ป่วยตัดสินใจตามที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมกับผู้ป่วย</p> <p>30. ท่านตัดสินใจแทนผู้ป่วยเมื่อเห็นว่าผู้ป่วยลังเลในการตัดสินใจหรือเมื่อผู้ป่วยขอความคิดเห็นจากท่าน</p> <p>31. ท่านแนะนำให้ผู้ป่วยตัดสินใจร่วมกับครอบครัว โดยให้ยึดความต้องการของผู้ป่วยเป็นหลัก</p> <p>32. ท่านให้เวลาผู้ป่วยในการคิดก่อนตัดสินใจยินยอมหรือปฏิเสธการผ่าตัด/หัตถการ โดยไม่เร่งให้ผู้ผู้ป่วยรีบตัดสินใจ</p> <p>33. ท่านชักจูงผู้ป่วยด้วยวิธีการต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยยินยอมรับการผ่าตัด/หัตถการ เมื่อผู้ป่วยแสดงท่าทีลังเลในการให้ความยินยอม</p> <p>34. ท่านให้ผู้ป่วยลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา ภายหลังผู้ป่วยเข้าใจข้อมูลและตัดสินใจยินยอมด้วยตนเองแล้ว</p> <p>35. ท่านให้ผู้ป่วยลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา โดยไม่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด/หัตถการเนื่องจากแพทย์ได้ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยแล้ว</p> <p>36. ท่านให้ผู้ป่วยลงนาม/ประทับลายนิ้วมือในใบบันทึกการยินยอมเพื่อการรักษา เมื่อผู้ป่วยบอกความต้องการที่จะยินยอมผ่าตัด/หัตถการ โดยไม่สอบถามความเข้าใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับข้อมูลที่ได้รับ</p> <p>37. ท่านเปิดโอกาสให้ผู้ผู้ป่วยยกเลิกการให้ความยินยอมผ่าตัด/หัตถการเดิมที่ผู้ป่วยแสดงไว้</p>			

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงของเครื่องมือวิจัย

- | | |
|--|---|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร. วันดี สุทธิรังษี | ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พัชรียา ไชยลังกา | ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ |
| 3. คุณ ถนอม ภิบาลศักดิ์ | พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ -
ฉุกเฉิน
โรงพยาบาลหาดใหญ่ |