

ภาคผนวก ก

ตารางการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตาราง ก1	ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามแต่ละโรงพยาบาล
ตาราง ก2	ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามโรคประจำตัวตามระบบต่างๆ ของร่างกาย
ตาราง ก3	ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกชนิดของโรคประจำตัว
ตาราง ก4	ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามชนิดของการผ่าตัดที่เคยได้รับ
ตาราง ก5	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการนอนหลับหลังผ่าตัด วันที่ 1, 2 และ 3 ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับคะแนนการนอนหลับ
ตาราง ก6	ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามมิตีย่อยของการนอนหลับ
ตาราง ก7	ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามมิตีย่อยของการนอนหลับหลังผ่าตัดวันที่ 1, 2 และ 3
ตาราง ก8	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความปวดหลังผ่าตัด วันที่ 1, 2 และ 3 ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับคะแนนความปวด
ตาราง ก9	ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสุขสบายหลังผ่าตัด วันที่ 1, 2 และ 3 ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับคะแนนความสุขสบาย
ตาราง ก10	ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสาเหตุอื่นๆ ของอาการไม่สุขสบาย

ตาราง ก1 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามแต่ละโรงพยาบาล

ลำดับที่ของโรงพยาบาล	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง (คน)
1	79
2	6
3	4
4	6
5	5

ตาราง ก2 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกโรคประจำตัวตามระบบต่างๆ ของร่างกาย

โรคประจำตัว	ร้อยละ (n=100)
ระบบทางเดินหายใจ	2
ระบบหัวใจ และหลอดเลือด	15
ระบบทางเดินอาหาร	1
ระบบทางเดินปัสสาวะ	0
ระบบทางเดินของเลือด และน้ำเหลือง	3
ระบบต่อมไร้ท่อ	3
ระบบกระดูกและข้อ	4

ตาราง ก3 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกชนิดของโรคประจำตัว

ชนิดของโรคประจำตัว	ร้อยละ (n=100)
โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	1
โรคหอบ	1
โรคความดันโลหิตสูง	15
โรคกระเพาะอาหาร	1
โรคธาลัสซีเมีย	3
โรคเบาหวาน	3
โรคเก๊าท์	4

ตาราง ก4 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามชนิดของการผ่าตัดที่เคยได้รับ

การผ่าตัดที่เคยได้รับ*	ร้อยละ (n=100)
ผ่าตัดไส้ติ่ง	7
ผ่าตัดลำไส้	14
ผ่าตัดซีสตีทท้อง	1
ผ่าตัดทวารออกทางหน้าท้อง	3
ผ่าตัดมดลูก	9
ทำหมัน	4
ผ่าตัดริดสีดวงทวาร	1
ผ่าตัดก้อนที่คอ	1
ผ่าตัดเอาลูกตาออก	1
ผ่าตัดก้อนที่มือ	2
ผ่าตัดฝังฝังที่มือ	1
การปลูกหนังที่สะโพก	1
ผ่าตัดใส่เหล็กที่ขา	1
ผ่าตัดข้อเท้า	1
ผ่าตัดเข่า	1

*ผ่าตัดได้มากกว่า 1 อย่าง

ตาราง ก5 ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการนอนหลับหลังผ่าตัดวันที่ 1, 2 และ 3 ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับคะแนนการนอนหลับ

ระดับคะแนนการนอนหลับ	ช่วงคะแนนที่ได้จริง	ร้อยละ (n=100)
หลังผ่าตัดวันที่ 1 ($\bar{X} = 7.06$, $SD = 3.92$, $Max = 20$, $Min = 1$)		
การนอนหลับไม่ดี	1-7	61
การนอนหลับดี	8-14	33
การนอนหลับดีมาก	15-20	6

ตาราง 5 (ต่อ)

ระดับคะแนนการนอนหลับ	ช่วงคะแนนที่ได้จริง	ร้อยละ (n=100)
หลังผ่าตัดวันที่ 2 ($\bar{X} = 9.28$, $SD = 4.16$, $Max = 21$, $Min = 0$)		
การนอนหลับไม่ดี	0-7	38
การนอนหลับดี	8-14	52
การนอนหลับดีมาก	15-21	10
หลังผ่าตัดวันที่ 3 ($\bar{X} = 12.26$, $SD = 4.07$, $Max = 21$, $Min = 1$)		
การนอนหลับไม่ดี	1-7	15
การนอนหลับดี	8-14	56
การนอนหลับดีมาก	15-21	29

ตาราง 6 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามมิตีย่อยของการนอนหลับ

มิตีย่อยของการนอนหลับ	หลังผ่าตัดวันที่ 1	หลังผ่าตัดวันที่ 2	หลังผ่าตัดวันที่ 3
	ร้อยละ (n=100)	ร้อยละ (n=100)	ร้อยละ (n=100)
ระยะเวลาการนอนหลับเวลากลางคืน			
< 5 ชม.	69	54	37
5-6 ชม.	20	28	35
> 6-7 ชม.	8	13	17
> 7 ชม.	3	5	11
ระยะเวลาที่ใช้กว่าจะหลับ			
มากกว่า 60 นาที	11	15	6
31-60 นาที	28	26	18
16-30 นาที	27	47	46
น้อยกว่า 16 นาที	34	12	30
จำนวนครั้งของการตื่น			
มากกว่า 4 ครั้ง	62	43	20
3-4 ครั้ง	29	47	51
1-2 ครั้ง	9	9	28
ไม่ตื่นเลย	0	1	1

ตาราง ก6 (ต่อ)

มิตีย่อยของการนอนหลับ	หลังผ่าตัดวันที่ 1		หลังผ่าตัดวันที่ 2		หลังผ่าตัดวันที่ 3	
	ร้อยละ (n=100)		ร้อยละ (n=100)		ร้อยละ (n=100)	
ความรู้สึกหลังตื่นนอน						
ยังคงง่วงนอนมาก	26		5		0	
ง่วงนอนปานกลาง	51		35		13	
ง่วงนอนเล็กน้อย สดชื่นพอควร	20		46		48	
รู้สึกสดชื่น	3		14		39	
ลักษณะการนอนหลับส่วนใหญ่						
นอนไม่หลับเลย	19		4		4	
หลับๆ ตื่นๆ	64		50		23	
นอนหลับสนิทพอควร	11		37		49	
นอนหลับสนิทดี	6		9		24	
ความพึงพอใจในการนอนหลับ						
ไม่พอใจเลย	23		11		4	
พอใจเล็กน้อย	44		25		9	
พอใจปานกลาง	25		51		65	
พอใจมาก	8		13		22	
คุณภาพการนอนหลับโดยรวม						
ไม่ดีเลย	19		10		4	
ไม่ค่อยดี	56		35		17	
ดี	23		51		64	
ดีมาก	2		4		15	

ตาราง ก7 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามมิตีย่อยของการนอนหลับหลังผ่าตัดวันที่ 1, 2 และ 3

มิตีย่อยของการนอนหลับ	หลังผ่าตัดวันที่ 1		หลังผ่าตัดวันที่ 2		หลังผ่าตัดวันที่ 3	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
ระยะเวลาการนอนหลับเวลากลางคืน*	2.54	1.62	4.39	1.66	5.05	1.69
ระยะเวลาที่ใช้กว่าจะหลับ**	26.57	27.22	43.48	26.55	30.37	22.73
จำนวนครั้งของการตื่นนอน	5.78	2.55	4.50	2.02	3.46	2.00

* คำนวณโดยใช้หน่วยเป็นชั่วโมง, ** คำนวณโดยใช้หน่วยเป็นนาที

ตาราง ก8 ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความปวดหลังผ่าตัดวันที่ 1, 2 และ 3 ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับคะแนนความปวด

คะแนนความปวด	ช่วงคะแนนที่ได้จริง	ร้อยละ (n=100)
หลังผ่าตัดวันที่ 1 (\bar{X} = 8.62, SD = 1.14, Max = 10, Min = 6)		
ปวดเล็กน้อย	0	0
ปวดปานกลาง	6	5
ปวดมาก	7-10	95
หลังผ่าตัดวันที่ 2 (\bar{X} =7.49, SD = 1.41, Max = 10, Min = 4)		
ปวดเล็กน้อย	4	1
ปวดปานกลาง	5-6	23
ปวดมาก	7-10	76
หลังผ่าตัดวันที่ 3 (\bar{X} = 6.17, SD = 1.61, Max = 9, Min = 2)		
ปวดเล็กน้อย	2-4	15
ปวดปานกลาง	5-6	36
ปวดมาก	7-9	49

ตาราง ก9 ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสุขสบายหลังผ่าตัดวันที่ 1, 2 และ 3 ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับคะแนนความสุขสบาย

คะแนนความสุขสบาย	ช่วงคะแนนที่ได้จริง	ร้อยละ (n=100)
หลังผ่าตัดวันที่ 1 (\bar{X} = 3.51, SD= 1.54, Max = 7, Min = 2)		
สุขสบายเล็กน้อย	2-4	71
สุขสบายปานกลาง	5-6	27
สุขสบายมาก	7	2
หลังผ่าตัดวันที่ 2 (\bar{X} = 4.65, SD= 1.68, Max = 8, Min = 2)		
สุขสบายเล็กน้อย	2-4	44
สุขสบายปานกลาง	5-6	42
สุขสบายมาก	7-8	14

ตาราง ก9 (ต่อ)

คะแนนความสุขสบาย	ช่วงคะแนนที่ได้จริง	ร้อยละ (n=100)
หลังผ่าตัดวันที่ 3 (\bar{X} = 6.18, SD= 1.40, Max = 8, Min = 4)		
สุขสบายเล็กน้อย	4	10
สุขสบายปานกลาง	5-6	47
สุขสบายมาก	7-8	43

ตาราง ก10 ร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสาเหตุอื่นๆ ของอาการไม่สุขสบาย

สาเหตุอื่นๆ ของ อาการไม่สุขสบาย	หลังผ่าตัดวันที่ 1	หลังผ่าตัดวันที่ 2	หลังผ่าตัดวันที่ 3
	ร้อยละ (n= 100)	ร้อยละ (n= 100)	ร้อยละ (n= 100)
รำคาญสาย/ท่อระบายต่างๆ	24	13	7
คลื่นไส้อาเจียน	14	2	0
ปวดศีรษะ/มีนศีรษะ	6	5	2
ไอแห้งๆ/มีเสมหะ	6	14	12
นอนไม่หลับ	4	1	0
คอแห้ง/หิวน้ำ/อาหาร	6	7	8
สะอึก	1	0	0
เคลื่อนไหวไม่สะดวก	0	1	1
จุดแน่นบริเวณลิ้นปี่	0	1	1
ปัสสาวะบ่อย	0	0	1
แสงสว่าง	0	1	2
เสียงดัง	0	2	6
อากาศร้อน	0	1	2

* ตอบได้มากกว่าข้อ

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการนอนหลับ ความปวด และ ผลลัพธ์ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง ประกอบด้วย 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลความเจ็บป่วย และการรักษาพยาบาล

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการนอนหลับ

ส่วนที่ 3 แบบประเมินระดับความปวด

ส่วนที่ 4 แบบประเมินผลลัพธ์ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง ได้แก่ ความสุขสบาย การเคลื่อนไหวร่างกายภายหลังการผ่าตัด และระยะเวลาที่พักในโรงพยาบาล

แบบสอบถามการนอนหลับ ความปวด และผลลัพธ์ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง

หอผู้ป่วยศัลยกรรม.....

วันที่ได้รับการผ่าตัด.....

กลับจากห้องผ่าตัดเวลา.....

ID

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน () แต่ละข้อที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด

ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง sex
2. อายุ.....ปี age
3. สถานภาพสมรส status
 - () 1. โสด () 2. คู่
 - () 3. หม้าย () 4. หย่า/แยกกันอยู่
4. ศาสนา relig
 - () 1. พุทธ () 2. อิสลาม
 - () 3. คริสต์ () 4. อื่นๆ (ระบุ).....
5. ระดับการศึกษาสูงสุด educ
 - () 1. ไม่ได้เรียน () 2. ประถมศึกษา
 - () 3. มัธยมศึกษา () 4. อนุปริญญา
 - () 5. ปริญญาตรี/เทียบเท่า () 6. อื่นๆ ระบุ.....
6. อาชีพในปัจจุบัน occup
 - () 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ () 2. เกษตรกรรม
 - () 3. รับจ้าง () 4. ค้าขาย
 - () 5. รับราชการ () 6. อื่นๆ (ระบุ)
7. ส่วนสูงเมตร height
8. น้ำหนัก.....กิโลกรัม BW
9. ค่าดัชนีมวลกาย กิโลกรัม/(เมตร)² BMI

ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาล (สำหรับผู้ป่วย)

คำชี้แจง กรุณابันทึกข้อมูลต่างๆ ต่อไปนี้ตามความเป็นจริงของผู้ป่วยมากที่สุด

10. ประวัติการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในอดีต admit
- () 1. ไม่เคย
- () 2. เคย (ระบุ) ครั้ง
11. โรคประจำตัว disease
- () 1. ไม่มี
- () 2. มี (ระบุชื่อโรค)
- () 2.1 ระบบทางเดินหายใจ disease1
- () 2.2 ระบบหัวใจ และหลอดเลือด disease2
- () 2.3 ระบบทางเดินอาหาร disease3
- () 2.4 ระบบทางเดินปัสสาวะ disease4
- () 2.5 ระบบทางเดินของเลือด และน้ำเหลือง disease5
- () 2.6 ระบบต่อมไร้ท่อ disease6
- () 2.7 ระบบกระดูกและข้อ disease7
12. ประวัติการได้รับการผ่าตัด surgery
- () 1. ไม่เคย
- () 2. เคย (ระบุ) ครั้ง
- ชนิดของการผ่าตัดที่เคยได้รับ.....
13. การวินิจฉัยโรค คือ
14. ชนิดของการผ่าตัด คือ.....
15. ยาระงับความรู้สึกที่ได้รับ anasth
- () 1. ยาระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย
- () 2. ยาระงับความรู้สึกเฉพาะที่
- () 3. ยาระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย และเฉพาะที่
16. ระยะเวลาที่ใช้ในการผ่าตัด..... ชั่วโมง..... นาที duration
17. ปริมาณเลือดที่สูญเสียระหว่างการผ่าตัด..... ซี.ซี. EBL
18. ขนาดของแผลผ่าตัด ซม. size

19. การมีสาย/ท่อระบายต่างๆของผู้ป่วยหลังผ่าตัด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () 1. การคาสายสวนปัสสาวะ drain1
 () 2. การใส่สายลงกระเพาะอาหาร drain2
 () 3. สาย/ท่อระบายต่างๆ ระบุ drain3

20. การได้รับยาบรรเทาปวด

20.1 หลังผ่าตัดวันที่ 1

การได้รับยาบรรเทาปวด

drug1

- () 1. ไม่ได้รับยา () 2. ได้รับยา

ชนิดของยาที่ได้รับ

type1

- () 1. มอร์ฟีน () 2. เพทิดีน
 () 3. ทรามอล () 4. พาราเซตามอล
 () 5. อื่นๆ ระบุ

ขนาดของยาที่ได้รับ มิลลิกรัม

dose1

ทางที่ได้รับ

route1

- () 1. ทางหลอดเลือดดำ
 () 2. ทางกล้ามเนื้อ
 () 3. ทางไส้หลัง
 () 4. การรับประทาน

ลักษณะการได้รับยา

freq1

- () 1. เมื่อต้องการหรือเมื่อจำเป็น (prn)
 () 2. ตามเวลา ทุก ชั่วโมง
 () 3. ได้รับอย่างต่อเนื่องหรือตลอดเวลา (continuous)

20.2 หลังผ่าตัดวันที่ 2

การได้รับยาบรรเทาปวด

drug2

- () 1. ไม่ได้รับยา () 2. ได้รับยา

ชนิดของยาที่ได้รับ

type2

- () 1. มอร์ฟีน () 2. เพทิดีน
 () 3. ทรามอล () 4. พาราเซตามอล
 () 5. อื่นๆ ระบุ

ขนาดของยาที่ได้รับ มิลลิกรัม

dose2

ทางที่ได้รับ

route2

- () 1. ทางหลอดเลือดดำ
 () 2. ทางกล้ามเนื้อ
 () 3. ทางไขสันหลัง
 () 4. การรับประทาน

ลักษณะการได้รับยา

freq2

- () 1. เมื่อต้องการหรือเมื่อจำเป็น (prn)
 () 2. ตามเวลา ทุก ชั่วโมง
 () 3. ได้รับอย่างต่อเนื่องหรือตลอดเวลา (continuous)

20.3 หลังผ่าตัดวันที่ 3

การได้รับยาบรรเทาปวด

drug3

- () 1. ไม่ได้รับยา () 2. ได้รับยา

ชนิดของยาที่ได้รับ

type3

- () 1. มอร์ฟีน () 2. เพทิดีน
 () 3. ทรามอล () 4. พาราเซตามอล
 () 5. อื่นๆ ระบุ

ขนาดของยาที่ได้รับ มิลลิกรัม

dose3

ทางที่ได้รับ

route3

- () 1. ทางหลอดเลือดดำ
 () 2. ทางกล้ามเนื้อ
 () 3. ทางไขสันหลัง
 () 4. การรับประทาน

ลักษณะการได้รับยา

freq3

- () 1. เมื่อต้องการหรือเมื่อจำเป็น (prn)
 () 2. ตามเวลา ทุก ชั่วโมง
 () 3. ได้รับอย่างต่อเนื่องหรือตลอดเวลา (continuous)

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการนอนหลับ

โปรดทำเครื่องหมาย "✓" หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบของผู้ป่วย หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่กำหนดตามความเป็นจริงมากที่สุด

ขณะอยู่โรงพยาบาลการนอนหลับในคืนที่ผ่านมาเป็นอย่างไรบ้าง

1. ระยะเวลาทั้งหมดที่นอนหลับในเวลากลางคืนประมาณ.....ชั่วโมง.....นาที TST
 0. น้อยกว่า 5 ชั่วโมง
 1. 5-6 ชั่วโมง
 2. มากกว่า 6-7 ชั่วโมง
 3. มากกว่า 7 ชั่วโมง
2. ท่านใช้เวลาานานประมาณ.....นาทีที่จะหลับ SL
 0. มากกว่า 60 นาที
 1. 31-60 นาที
 2. 16-30 นาที
 3. น้อยกว่า 16 นาที
3. ท่านรู้สึกตัวตื่นในเวลากลางคืน.....ครั้ง awake
 0. มากกว่า 4 ครั้ง
 1. 3-4 ครั้ง
 2. 1-2 ครั้ง
 3. ไม่ตื่นเลย
4. หลังจากตื่นนอนในตอนเช้าท่านรู้สึกอย่างไร feeling
 - () 0. ยังคงง่วงนอนมาก
 - () 1. ง่วงนอนปานกลาง
 - () 2. ง่วงนอนเล็กน้อย สดชื่นพอควร
 - () 3. รู้สึกสดชื่น
5. ท่านคิดว่าการนอนหลับส่วนใหญ่ของท่านเป็นอย่างไร deep
 - () 0. นอนไม่หลับเลย
 - () 1. หลับๆตื่นๆ
 - () 2. นอนหลับสนิทพอควร
 - () 3. นอนหลับสนิทดี

สำหรับผู้วิจัย

คำชี้แจง โปรดบันทึกข้อมูลเหล่านี้ให้ถูกต้องกับความเป็นจริง โดยรวบรวมข้อมูลจากตารางบันทึกเวลาการเคลื่อนไหวร่างกายภายหลังการผ่าตัด (สำหรับผู้ป่วย) และสมุดทะเบียน

7. ระยะเวลาการเคลื่อนไหวร่างกายภายหลังการผ่าตัด (ครั้งแรก)

- | | | | |
|---|-------------------|--|----------|
| 7.1 ลูกนั่งบนเตียง | ชั่วโมงหลังผ่าตัด | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Abed |
| 7.2 ยืน/นั่งข้างเตียง..... | ชั่วโมงหลังผ่าตัด | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Abeside |
| 7.3 เดินรอบเตียง | ชั่วโมงหลังผ่าตัด | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Awalkbed |
| 7.4 ลูกเดินไปห้องน้ำ | ชั่วโมงหลังผ่าตัด | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Awalkout |
| 8. จำนวนวันที่พักในโรงพยาบาลหลังผ่าตัด..... | วัน | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | stay |

ตารางบันทึกเวลาการเคลื่อนไหวร่างกายภายหลังการผ่าตัด (สำหรับผู้ป่วย)

วันที่ได้รับการผ่าตัด.....

เวลาที่กลับจากห้องผ่าตัด.....

คำชี้แจง โปรดบันทึกวัน และเวลาในการเริ่มทำกิจกรรมต่างๆ ครั้งแรกของท่านตามความเป็นจริงมากที่สุด

การเคลื่อนไหวร่างกายภายหลังการผ่าตัด (ครั้งแรก)	วันที่เริ่มทำกิจกรรม	เวลาที่เริ่มทำกิจกรรม
นั่งบนเตียง		
ยืน/นั่งข้างเตียง		
เดินรอบเตียง		
ลุกเดินไปห้องน้ำ		

สำหรับผู้วิจัย

ID

ตารางบันทึกการนอนหลับ ความปวด และความสบาย (สำหรับผู้วิจัย)

คำชี้แจง โปรดบันทึกข้อมูลต่างๆ ดังต่อไปนี้อย่างครบถ้วนจากการสอบถามผู้ป่วย และเพิ่มประวัติตามความเป็นจริงของผู้ป่วยมากที่สุด

หลังผ่าตัดวันที่	ความปวด		การนอนหลับ							ระดับความสบาย
	ระดับความปวด	ชนิด ขนาด ทางที่ได้รับ และเวลา	จำนวนช.ม.การนอน	การใช้เวลา ก่อนนอนหลับ	จำนวนการตื่น (ครั้ง)	ความรู้สึกหลังตื่น	ความลึก	ความพึงพอใจ	การนอนหลับโดยรวม	
1										
2										
3										

สำหรับผู้วิจัย

ID

ภาคผนวก ค

ใบพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง (ผู้วิจัย)

สวัสดีค่ะ ดิฉันนางสาวปิลันธน์ ลิขิตกำจร เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำลังทำการศึกษาวิจัยเรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการนอนหลับ ความปวด และผลลัพธ์ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง" เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ไปเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง ถึงแม้ว่าการวิจัยครั้งนี้อาจจะไม่มีผลโดยตรงกับท่าน แต่จะทำให้เกิดประโยชน์โดยรวม คือจะทำให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้รับการพยาบาลที่ดี และมีประสิทธิภาพมากขึ้น จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามวันละครั้ง คือ ก่อนผ่าตัด 1 วัน และหลังผ่าตัด 3 วัน คือ หลังผ่าตัดวันที่ 1-3 รวม 4 วัน ซึ่งจะใช้เวลาแต่ละครั้งประมาณ 10 นาที โดยก่อนวันผ่าตัด จะสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล ความเจ็บป่วย และการรักษาพยาบาล หลังผ่าตัดวันที่ 1-3 สอบถามเกี่ยวกับการนอนหลับ ความปวด และความสบายตามแบบประเมินที่จัดทำขึ้น สำหรับการเริ่มลุกเดินหลังผ่าตัดได้จัดทำเป็นตารางการบันทึก โดยให้ท่าน/ญาติเป็นผู้บันทึกวัน และเวลาในการเคลื่อนไหวหรือลุกเดินหลังผ่าตัดด้วยตนเอง ส่วนระยะเวลาที่พักในโรงพยาบาลทำการเก็บรวบรวมจากสมุดทะเบียน ท่านสามารถจะตอบรับหรือปฏิเสธได้ตามความสมัครใจของท่าน และสามารถถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ตามความต้องการ โดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการรักษา และการดูแลที่ท่านจะได้รับจากโรงพยาบาล ในระหว่างการเก็บข้อมูลหากเกิดข้อสงสัยใดๆ สามารถสอบถามได้ตลอดเวลา สำหรับข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และนำเสนอในภาพรวม ดิฉันขอขอบคุณมากค่ะที่ท่านให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้ ทั้งนี้ใคร่ขอความกรุณาเซ็นชื่อยินยอมเข้าร่วมวิจัยด้วยค่ะ

.....
 (.....)
 ผู้เข้าร่วมวิจัย
 วันที่.....

.....
 (น.ส.ปิลันธน์ ลิขิตกำจร)
 ผู้วิจัย

ภาคผนวก ง

ใบพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง (ผู้ช่วยวิจัย)

สวัสดีค่ะ ดิฉันนางสาวเป็นผู้ช่วยวิจัย กำลังทำการศึกษาวิจัย เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการนอนหลับ ความปวด และผลลัพธ์ของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง" เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ไปเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง ถึงแม้ว่าการวิจัยครั้งนี้อาจจะไม่มีผลโดยตรงกับท่าน แต่จะทำให้เกิดประโยชน์โดยรวม คือ จะทำให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้รับการพยาบาลที่ดี และมีประสิทธิภาพมากขึ้น จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามวันละครั้ง คือ ก่อนผ่าตัด 1 วัน และ หลังผ่าตัด 3 วัน คือ หลังผ่าตัดวันที่ 1-3 รวม 4 วัน ซึ่งจะใช้เวลาแต่ละครั้งประมาณ 10 นาที โดยก่อนวันผ่าตัด จะสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล ความเจ็บป่วย และการรักษาพยาบาล หลังผ่าตัดวันที่ 1-3 สอบถามเกี่ยวกับการนอนหลับ ความปวด และความสบายตามแบบประเมินที่จัดทำขึ้น สำหรับการเริ่มลุกเดินหลังผ่าตัดได้จัดทำเป็นตารางการบันทึก โดยให้ท่าน/ญาติเป็นผู้บันทึกวัน และเวลาในการเคลื่อนไหวหรือลุกเดินหลังผ่าตัดด้วยตนเอง ส่วนระยะเวลาที่พักในโรงพยาบาลทำการเก็บรวบรวมจากสมุดทะเบียน ท่านสามารถจะตอบรับ หรือปฏิเสธได้ตามความสมัครใจของท่าน และสามารถถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ ตามความต้องการ โดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการรักษา และการดูแลที่ท่านจะได้รับจากโรงพยาบาล ในระหว่างการเก็บข้อมูลหากเกิดข้อสงสัยใดๆ สามารถสอบถามได้ตลอดเวลา สำหรับข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และนำเสนอในภาพรวม ดิฉันขอขอบคุณมากค่ะที่ท่านให้ความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้ ทั้งนี้ใคร่ขอความกรุณาเซ็นชื่อยินยอม เข้าร่วมวิจัยด้วยค่ะ

.....
(.....)

ผู้เข้าร่วมวิจัย

วันที่.....

.....
(.....)

ผู้ช่วยวิจัย

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสาวิตรี อึ้งนางค์กรชัย
จิตแพทย์ และหัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
2. นายแพทย์รุ่งโรจน์ ก้าวพานิช
ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลักขมี ชาญเวชช์
วิสัญญีแพทย์ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
4. คุณกาญจณีชาติชาคร
พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7 ฝ่ายบริการพยาบาล (ผู้ตรวจการศัลยกรรม)
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
5. ดร.สุตศิรี หิรัญขุนหะ
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
6. ดร.ชนิษฐา นาคะ
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์