

## ภาคผนวก ก

### คำชี้แจงและการพิทักษ์สิทธิของผู้ที่เข้าร่วมการวิจัย

ดิฉัน นางสาวสุรีพร ชุมแดง นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ขณะนี้กำลังทำวิจัย เรื่อง “การดูแลแบบผสมผสานในผู้สูงอายุโรคมะเร็งระหว่างได้รับรังสีรักษา” เพื่อนำผลการศึกษา เป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการใช้การดูแลแบบผสมผสานในผู้สูงอายุโรคมะเร็งระหว่าง ได้รับรังสีรักษาที่เหมาะสม และมีประสิทธิภาพต่อไป จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ โดยขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม ใช้เวลาประมาณ 30-40 นาที เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องและครบถ้วน ซึ่งข้อมูลที่ได้จะเก็บเป็นความลับไม่เปิดเผยชื่อ-สกุลของท่าน และนำมาใช้เฉพาะการวิจัยในครั้งนี้เท่านั้น การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ท่านแต่อย่างใด ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับหรือเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ด้วยความสมัครใจ การเข้าร่วมการวิจัยท่านสามารถตอบรับด้วยวาจาโดยบอกกับผู้วิจัยได้โดยตรง และหากท่านไม่พร้อมที่จะให้ข้อมูลท่านสามารถยกเลิกการเข้าร่วมวิจัยได้ตลอดเวลาของการวิจัย โดยไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลและบริการต่างๆ ที่ท่านจะได้รับ หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ดิฉันมีความยินดีอย่างยิ่งที่จะให้ท่านซักถามจนเข้าใจ ดิฉันขอขอบพระคุณที่ท่านให้ความร่วมมือเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้มา ณ โอกาสนี้ด้วย

สุรีพร ชุมแดง

ผู้วิจัย

## ภาคผนวก ข

### เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

- เรื่อง** การดูแลแบบผสมผสานในผู้สูงอายุโรคมะเร็งระหว่างได้รับรังสีรักษา
- คำชี้แจง** แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วย 6 ส่วน
- ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และการเจ็บป่วย
- ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้สาเหตุของการเกิดมะเร็ง
- ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้ความรุนแรงของโรคมะเร็ง
- ส่วนที่ 4 แบบสอบถามประสบการณ์การดูแลแบบผสมผสาน
- ส่วนที่ 5 แบบสอบถามการใช้การดูแลแบบผสมผสานระหว่างได้รับรังสี
- วัตถุประสงค์ของการใช้ ความยากง่ายของการเข้าถึงแหล่งบริการ อาการข้างเคียง และความพึงพอใจในผลที่ได้รับ
- ส่วนที่ 6 คำถามปลายเปิดเกี่ยวกับการดูแลแบบผสมผสานที่ใช้ในการจัดการกับอาการข้างเคียงที่เกิดขึ้นระหว่างได้รับรังสีรักษา

### แบบสอบถาม

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลและการเจ็บป่วย

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงหน้าข้อความที่ตรงกับตัวท่าน และเติมข้อความให้สมบูรณ์

1. อายุ ( ) ปี
2. เพศ ( ) 1.ชาย ( ) 2. หญิง
3. สถานภาพสมรส ( ) 1. โสด ( ) 2. คู่ ( ) 3. หม้าย/หย่า/ร้าง
4. ศาสนา ( ) 1. พุทธ ( ) 2. อิสลาม ( ) 3. คริสต์
5. การศึกษา ( ) 1. ไม่ได้เรียน ( ) 2. ประถมศึกษา ปีที่.....  
( ) 3. มัธยมศึกษา ปีที่.....  
( ) 4. ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา  
( ) 5.ปริญญาตรีหรือสูงกว่า ระบุ.....  
( ) 6. อื่นๆ ระบุ.....
6. อาชีพ ( ) 1. ไม่มีอาชีพ/งานบ้าน ( ) 2. เกษตรกร  
( ) 3. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ( ) 4. รับจ้าง  
( ) 5. รับราชการ/ข้าราชการบำนาญ  
( ) 6. อื่นๆ ระบุ.....
7. ความพอเพียงของรายได้  
( ) 1. เหลือเก็บ ( ) 2. พอกินพอใช้ ( ) 3. ไม่ค่อยพอใช้
8. แหล่งที่มาของรายได้หลัก  
( ) 1. การประกอบอาชีพ ( ) 2. สามี/ภรรยา  
( ) 3. บุตร/หลาน ( ) 4. ดอกเบี้ย  
( ) 5. อื่นๆ ระบุ.....
9. การวินิจฉัยโรค.....
10. ระยะเวลาที่ผู้ป่วยรับรู้ว่าเป็นมะเร็ง.....ปี.....เดือน.....วัน

**ส่วนที่ 2** แบบสอบถามเกี่ยวกับความเชื่อด้านสุขภาพ

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเกี่ยวกับสาเหตุของการเจ็บป่วยในครั้งนี้

1. ท่านคิดว่าการเจ็บป่วยในครั้งนี้เกิดจากสาเหตุใด
  - ( ) 1. กรรมเก่า
  - ( ) 2. ถูกกระทำ/ถูกของ
  - ( ) 3. ได้รับสารพิษจากสิ่งแวดล้อม
  - ( ) 4. พันธุกรรม/กรรมพันธุ์
  - ( ) 5. ไม่ทราบ
  - ( ) 6. อื่นๆ ระบุ.....

**ส่วนที่ 3** แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้ความรุนแรงของโรคมะเร็ง

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก ความเข้าใจหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- |   |       |     |                      |         |  |
|---|-------|-----|----------------------|---------|--|
| 5 | คะแนน | คือ | เห็นด้วยอย่างยิ่ง    | หมายถึง | คำตอบนั้นตรงกับความคิด/<br>ความรู้สึกของท่านมากที่สุด        |
| 4 | คะแนน | คือ | เห็นด้วย             | หมายถึง | คำตอบนั้นตรงกับความคิด/<br>ความรู้สึกของท่านมาก              |
| 3 | คะแนน | คือ | ไม่แน่ใจ             | หมายถึง | คำตอบนั้นท่านรู้สึกไม่แน่ใจ                                  |
| 2 | คะแนน | คือ | ไม่เห็นด้วย          | หมายถึง | คำตอบนั้นไม่ค่อยตรงกับ<br>ความคิด/ความรู้สึกของท่าน          |
| 1 | คะแนน | คือ | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | หมายถึง | คำตอบนั้นไม่ตรงกับ<br>ความคิด/ความรู้สึกของท่าน<br>มากที่สุด |

ข้อความ	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
	1	2	3	4	5
<b>อาการของโรค</b> 1. โรคมะเร็งทำให้เกิดความเจ็บปวดทุกข์ทรมาน					
<b>ภาวะแทรกซ้อน</b> 2. การเป็นโรคมะเร็งมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจนถึงแก่ชีวิตได้					
<b>การพยากรณ์โรค</b> 3. ในแต่ละปีมีผู้เสียชีวิตจากการเป็นโรคมะเร็งจำนวนมาก					
<b>การรักษา</b> 4. โรคมะเร็งสามารถรักษาให้หายได้					

#### ส่วนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับประสบการณ์การดูแลแบบผสมผสาน

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับการดูแลแบบผสมผสานที่ท่านเคยมีประสบการณ์ โดยมีเกณฑ์ ดังนี้

- 3 หมายถึง ใช้การดูแลแบบผสมผสานเป็นประจำ/เกือบทุกครั้ง
- 2 หมายถึง ใช้การดูแลแบบผสมผสานเป็นบางครั้ง
- 1 หมายถึง ไม่เคยใช้การดูแลแบบผสมผสาน

การดูแลแบบผสมผสาน	เป็นประจำ/เกือบทุกครั้ง	เป็นบางครั้ง	ไม่เคยใช้
	3	2	1
1. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา ท่านใช้การดูแลแบบผสมผสาน เมื่อมีการเจ็บป่วยกับตนเอง หรือบุคคลในครอบครัวอย่างน้อยเพียงใด			

**ส่วนที่ 5** แบบสอบถามการเลือกใช้ วัตถุประสงค์ของการใช้ ความยากง่ายของการเข้าถึงแหล่งบริการ และความพึงพอใจในผลที่ได้รับในวิธีการดูแลแบบผสมผสานในผู้สูงอายุโรคมะเร็งในระหว่างได้รับรังสี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

**คำชี้แจง** กรุณาใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับวัตถุประสงค์ของการใช้ ความยากง่ายของการเข้าถึงแหล่งบริการ อาการข้างเคียง และความพึงพอใจในผลที่ได้รับในการดูแลแบบผสมผสานของท่าน โดยมีเกณฑ์ดังนี้

1. การดูแลแบบผสมผสาน หมายถึง การดูแลที่นอกเหนือการรักษาด้วยการแพทย์แผนปัจจุบัน และเลือกใช้ควบคู่กับการรักษาด้วยรังสี โดยให้ท่านระบุวิธีต่างๆ ที่ท่านเลือกใช้ในการดูแลแบบผสมผสาน ดังนี้

1. = ระบบการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ โยคะ
2. = การบำบัดโดยการประสานกายและจิต ได้แก่ สมาธิ/สวดมนต์ และการประกอบพิธีกรรม

3. = การใช้สารชีวภาพ ได้แก่ สมุนไพร
4. = การจัดกระทำกับส่วนต่างๆ ของร่างกาย ได้แก่ การนวด
5. = พลังบำบัด ได้แก่ ไทเก๊ก ชี่กง พลังลมปราณ และพลังจักรวาล

2. วัตถุประสงค์ในการใช้ หมายถึง สิ่งที่ต้องการให้เกิดขึ้นตามความคิด หรือเหตุผลของผู้ป่วยแต่ละคนในการใช้การดูแลแบบผสมผสาน โดยมีเกณฑ์ดังนี้

- 1 = เพื่อรักษาสุขภาพให้แข็งแรง
- 2 = เพื่อช่วยเสริมผลการรักษาด้วยรังสี
- 3 = เพื่อลดโอกาสการกลับเป็นซ้ำ
- 4 = เพื่อบรรเทาหรือลดอาการข้างเคียงของรังสีรักษา
- 5 = เพื่อให้จิตใจสงบ/โปร่งใส

3. ความยากง่ายของการเข้าถึงแหล่งบริการ หมายถึง ความมากน้อยของแหล่งบริการ และความสะดวกในการไปใช้บริการ โดยมีเกณฑ์ดังนี้

3.1 ความมากน้อยของแหล่งบริการ

- 1 หมายถึง มีแหล่งบริการน้อยมาก หาได้ยาก
- 2 หมายถึง มีแหล่งบริการปานกลาง พหุหาได้บ้าง
- 3 หมายถึง มีแหล่งบริการมาก หาได้ทั่วไป

## 3.2 ความสะดวกในการไปใช้บริการ

- 1 หมายถึง เดินทางลำบาก ไกล และไปเองไม่ได้
- 2 หมายถึง เดินทางไม่ลำบาก แต่ไปเองไม่ได้
- 3 หมายถึง เดินทางสะดวก ใกล้ และไปใช้บริการได้ด้วยตนเอง

4. ความพึงพอใจในผลที่ได้รับในการดูแลแบบผสมผสาน หมายถึง ระดับความพึงพอใจในผลที่ได้รับตามการรับรู้ โดยมีเกณฑ์ดังนี้

- 1 หมายถึง รับรู้ว่าได้ผลน้อย/มีความพึงพอใจน้อย
- 2 หมายถึง รับรู้ว่าได้ผลปานกลาง/มีความพึงพอใจปานกลาง
- 3 หมายถึง รับรู้ว่าได้ผลมาก/มีความพึงพอใจมาก

5. อาการข้างเคียง หมายถึง อาการที่เกิดขึ้นในระหว่างที่ได้รับการรักษาด้วยรังสี

การดูแลแบบผสมผสาน	วัตถุประสงค์ของการใช้					ความยากง่ายของการเข้าถึงแหล่งบริการ						ความพึงพอใจในผลที่ได้รับ		
						ความมากน้อยของแหล่งบริการ			ความสะดวกในการไปใช้บริการ					
	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	น้อย 1	ปานกลาง 2	มาก 3
1. ระบบการแพทย์ทางเลือก														
2. การบำบัดโดยการประสานกายและจิต และการประกอบพิธีกรรม														
3. การใช้สารชีวภาพ														
4. การจัดกระทำกับส่วนต่างๆของร่างกาย														
5. พลังบำบัด														







## ภาคผนวก ค

## ตารางวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตาราง ค 1

แสดงจำนวน และร้อยละชนิดยาสมุนไพรที่ใช้ในผู้สูงอายุโรคมะเร็ง เมื่อมีอาการข้างเคียงในกลุ่มอาการของระบบทางเดินอาหาร กลุ่มอาการทางผิวหนัง และอาการปัสสาวะลำบาก/แสบขัดบ่อย (N = 90)

ชนิดยาสมุนไพรที่ใช้*	จำนวน	ร้อยละ
อาการของระบบทางเดินอาหาร		
บอระเพ็ด	18	20.0
ฟ้าทะลายโจร	15	16.7
ขี้เหล็ก	14	15.6
ขิง	11	12.2
มะระ	10	11.1
กล้วยน้ำว้า	10	11.1
ดอกคำฝอย	5	5.6
งวงตาลโตนด	5	5.6
เหง้าสับปะรด	3	3.3
อาการทางผิวหนัง		
เสลดพังพอนตัวเมีย	22	24.4
พลู	19	21.1
ตำลึง	17	18.9
ขมิ้น	16	17.8
น้ำมะพร้าว	13	14.4
ฟ้าทะลายโจร	10	11.1
ว่านหางจระเข้	9	10.0

ตาราง ค1 (ต่อ)

ชนิดยาสมุนไพรที่ใช้*	จำนวน	ร้อยละ
อาการบัสสาวะลำบาก/แสบขัด/บ่อย		
พริกไทย	20	22.2
น้ำตะไคร้	18	20.0

\* กลุ่มตัวอย่างตอบได้มากกว่า 1 ชนิด

## ภาคผนวก ง

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา แบบสอบถามการใช้วิธีการดูแลแบบผสมผสานในผู้สูงอายุโรคมะเร็งระหว่างได้รับรังสีรักษา และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

1. รองศาสตราจารย์ ดร.อาภรณ์ เชื้อประไพศิลป์  
ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. รองศาสตราจารย์ นพ.เต็มศักดิ์ พึ่งรัศมี  
ภาควิชารังสีวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
3. คุณกานดาศรี ตูลาธรรมกิจ  
หน่วยรังสีรักษา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์