ภาคผนวก ก.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 : แบบสัมภาษณ์พยาบาล

ลำดับที่ .....

วันที่สัมภาษณ์ .....

หอผู้ป่วย .....

คำชี้แจง เครื่องมือชุดนี้ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ส่วนที่ 1 เป็นการสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาล ส่วนที่ 2 เป็นแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลของพยาบาลในการจัดการกับความปวดแก่ผู้ป่วยหลังผ่าตัดตามการรับรู้ของพยาบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ ( ) 1 หญิง ( ) 2 ชาย

2. อายุ .....ปี

3. สถานภาพ

( ) 1 โสด ( ) 2 คู่

( ) 3 หม้าย ( ) 4 หย่า/แยก

4. ศาสนา

( ) 1 พุทธ ( ) 2 คริสต์

( ) 3 อิสลาม ( ) 4 อื่นๆ (ระบุ) .....

5. ระดับการศึกษา

( ) 1 ปริญญาตรี หรือ เทียบเท่าปริญญาตรี ( ) 2 ปริญญาโท

6. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน .....ปี.....เดือน

7. ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่มีความปวดหลังผ่าตัดช่องท้อง .....ปี .....เดือน

8. ประสบการณ์การเข้ารับการอบรมในเรื่องที่เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่มีความปวดในระหว่างปฏิบัติงาน ( ) 0 ไม่เคย ( ) 1 เคย

ถ้าเคยรับการอบรม ระยะเวลาการอบรม .....วัน ในหัวข้อเรื่อง.....

9. ประสบการณ์ความปวดจากการผ่าตัดของตัวท่านเอง ( ) ไม่มี ( ) มี

ถ้ามี ชนิดการผ่าตัด ..... เมื่อใด .....

ส่วนที่ 2 แบบประเมินพฤติกรรมการดูแลของพยาบาลในการจัดการกับความปวดตามการรับรู้ของพยาบาล

คำชี้แจง: แบบประเมินชุดนี้ต้องการสอบถามท่านถึงกิจกรรมที่ท่านได้กระทำในการดูแลและจัดการกับความปวดแก่**ผู้ป่วยหลังผ่าตัดในระยะ 24 – 48 ชั่วโมง** ขอให้ตอบในภาพรวมของการดูแลผู้ป่วย 1 ราย ทั้งนี้ในคำถามแต่ละข้อต้องการทราบว่าท่านได้ทำหรือไม่ได้ทำกิจกรรมการพยาบาลนั้น ในบางข้อต้องการทราบด้วยว่าถ้าทำ ท่านทำบ่อยแค่ไหน กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริงที่ท่านปฏิบัติอยู่

2.1 การประเมินพฤติกรรมของพยาบาลในการประเมินความปวดและการติดตามประเมินผล

1. ในการประเมินความปวดท่านใช้การสังเกต ( ) ไม่ใช้ ( ) ใช้
2. ในการประเมินความปวดท่านใช้การสอบถาม ( ) ไม่ใช้ ( ) ใช้
3. ในการประเมินความปวดท่านใช้เครื่องมือในการประเมินความรุนแรง (ระดับ) ของความปวด ( ) ไม่ใช้ ( ) ใช้

   ถ้าตอบว่า "ใช้" ใช้เครื่องมือประเภทใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

   ( ) 1.ให้บรรยายเป็นคำพูด ปวดมาก ปวดปานกลาง ปวดเล็กน้อย

   ( ) 2. ใช้มาตรวัดแบบตัวเลข จาก 0–10

   ( ) 3. ใช้มาตรวัดแบบตัวเลข จาก 0–100

   ( ) 4. ใช้มาตรวัดแบบแถบสี

   ( ) 5. ใช้มาตรวัดแบบเรียงลำดับสีหน้า

4. ท่านประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดในระยะ 24–48 ชั่วโมง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

   ถ้าตอบว่า "ทำ" ท่านทำบ่อยแค่ไหน

   ( ) 1 ครั้ง/เวร ( ) 2–3 ครั้ง/เวร ( ) 4 ครั้ง/เวร หรือมากกว่า

   ถ้าตอบว่า "ไม่ทำ" เพราะเหตุใด .....

   .....

   .....

5. ท่านสอบถามตำแหน่งและขอบเขตที่ผู้ป่วยมีความปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
6. ท่านสอบถามเกี่ยวกับความถี่ของความปวด เช่น ปวดตลอดเวลา ปวดเป็นพักๆ ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
7. ท่านสอบถามลักษณะของความปวดโดยให้ผู้ป่วยบรรยายถึงลักษณะของความปวดเป็นคำพูด เช่น ปวดแปลับ ปวดตุ๊บๆ หนักๆ ปวดร้าว ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

8. ท่านสอบถามถึงระดับความปวดที่รุนแรงที่สุดในรอบ 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

9. ท่านสอบถามถึงระดับความปวดที่น้อยที่สุดในรอบ 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

10. ท่านสอบถามถึงระดับความปวดโดยเฉลี่ยของผู้ป่วยในรอบ 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

11. ท่านสอบถามเกี่ยวกับอาการอื่นๆ ที่เกิดร่วมกับอาการปวด เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน นอนไม่หลับ ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

12. ท่านสอบถามเกี่ยวกับระดับความปวดของผู้ป่วยก่อนให้ยาแก้ปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ทำ" ท่านทำบ่อยแค่ไหน

( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้ง

13. ท่านสอบถามเกี่ยวกับระดับความปวดของผู้ป่วยหลังให้ยาแก้ปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ทำ" ท่านทำบ่อยแค่ไหน

( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้ง

14. ท่านสอบถามถึงปัจจัยที่ทำให้ความปวดของผู้ป่วยรุนแรงมากขึ้น ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

15. ท่านสอบถามถึงปัจจัยที่ทำให้ความปวดของผู้ป่วยลดลง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

16. ท่านสอบถามเกี่ยวกับสาเหตุร่วมอื่นๆ ที่ทำให้ผู้ป่วยเกิดความปวด เช่น กระเพาะปัสสาวะโป่งตึง ท้องอืด ท่านอนไม่ถูกต้อง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

17. ท่านสอบถามเกี่ยวกับความปวดของผู้ป่วยภายหลังจากให้การพยาบาลอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ยา เช่น ให้คำแนะนำ การช่วยเหลือผู้ป่วย จัดท่านอนบนเตียง การสอนการหายใจแบบผ่อนคลาย การเบี่ยงเบนความสนใจ เป็นต้น ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

18. ท่านติดตามประเมินฤทธิ์ข้างเคียงของยาแก้ปวดภายหลังให้ยาไปแล้ว เช่น ระดับความรู้สึกตัว การหายใจ อาการคลื่นไส้ อาเจียน เป็นต้น ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ทำ" ท่านทำบ่อยแค่ไหน

( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้ง

2.2 แบบประเมินพฤติกรรมของพยาบาลในการจัดการกับความปวด

1.ในกรณีที่มีคำสั่งการรักษาท่านให้ยาแก้ปวดแก่ผู้ป่วยตามเวลาที่แพทย์กำหนดให้ เช่น ทุก 4 ชั่วโมง หรือ ทุก 6 ชั่วโมง ในระยะ 24–48 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ไม่ได้ทำ" เป็นเพราะ .....

.....

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้งตามแผนการรักษา

1.1 ก่อนให้ยาแก้ปวดตามเวลา ท่านประเมินสภาพ ระดับ และขอบเขตของความปวดของผู้ป่วย ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้งก่อนให้ยา

2. ในกรณีที่มีคำสั่งการรักษาให้ยาแก้ปวดตามความต้องการ (prn.) ท่านให้ยาแก้ปวดแก่ผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยบอกว่ามีความปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ไม่ได้ทำ" เป็นเพราะ .....

.....

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้งที่ผู้ป่วยบอก

3. ท่านอธิบายเกี่ยวกับความปวดที่เกิดขึ้นในระยะหลังผ่าตัด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

4. ท่านสอนผู้ป่วยเกี่ยวกับวิธีบรรเทาความปวดในระยะหลังการผ่าตัด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

5. ท่านอธิบายเกี่ยวกับยาแก้ปวดที่ผู้ป่วยได้รับผลข้างเคียงของยาแก้ปวด เช่น คลื่นไส้ อาเจียน ท้องผูก ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

6. ท่านให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการใช้ยาแก้ปวดและอภิปรายร่วมกับผู้ป่วยในประเด็นของการติดยา ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

7. ท่านสอน/แนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการประเมินความปวด และการรายงานความปวดแก่พยาบาล ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

8. ท่านดูแลในเรื่องความสะดวกสบาย ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

9. ท่านดูแลจัดท่านอนให้สบายและถูกต้อง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

10. ท่านช่วยเหลือในสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการ ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

11. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยนอนหลับได้อย่างเพียงพอในระยะหลังการผ่าตัด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

12. ท่านชวนผู้ป่วยพูดคุยเพื่อลดความปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ไม่ได้ทำ" เป็นเพราะ .....

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

( ) 1 ครั้ง/เวร ( ) 2-3 ครั้ง/เวร ( ) 4 ครั้ง/เวร หรือมากกว่า

13. ท่านสอนให้ผู้ป่วยมุ่งความสนใจไปที่อื่น โดยให้หายใจเข้าปอดและออกลึก ๆ เต็มที่อย่างช้า ๆ และสม่ำเสมอเมื่อผู้ป่วยมีความปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ไม่ได้ทำ" เป็นเพราะ .....

.....

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

( ) 1 ครั้ง/เวร ( ) 2-3 ครั้ง/เวร ( ) 4 ครั้ง/เวร หรือมากกว่า

14. ท่านได้จัดท่านอนหรือเปลี่ยนท่าให้กับผู้ป่วย โดยช่วยผู้ป่วยให้ลุกนั่งข้างเตียงโดยให้ผู้ป่วยพลิกตะแคงตัวแล้วปล่อยเท้าทั้งสองข้างลงข้างเตียงก่อนแล้วค่อยลุกนั่ง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

15. ท่านสอนให้ผู้ป่วยใช้มือประคองแผลผ่าตัดเมื่อต้องการเคลื่อนไหวร่างกาย หรือ ไอ ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

16. ท่านช่วยดูแลพยุงส่วนที่บาดเจ็บ เมื่อผู้ป่วยเคลื่อนไหวร่างกาย ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ไม่ได้ทำ" เป็นเพราะ .....

.....

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

( ) 1 ครั้ง/เวร ( ) 2-3 ครั้ง/เวร ( ) 4 ครั้ง/เวร หรือมากกว่า

17. ท่านได้ดูแลการทำงานของท่อระบายต่าง ๆ เช่น ท่อระบายที่ออกจากแผลผ่าตัด สายยางที่ใส่ลงสู่กระเพาะอาหาร เพื่อช่วยบรรเทาความปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ไม่ได้ทำ" เป็นเพราะ .....

.....

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

( ) 1 ครั้ง/เวร ( ) 2-3 ครั้ง/เวร ( ) 4 ครั้ง/เวร หรือมากกว่า

18. ในกรณีที่ได้ให้ความช่วยเหลือเพื่อบรรเทาความปวดแล้วผู้ป่วยยังคงปวดอยู่ ท่านได้พยายามหาวิธีการเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการบรรเทาความปวดที่ดีขึ้นกว่าที่เป็นอยู่

( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำอย่างไร .....

19. นอกเหนือจากนี้ มีกิจกรรมการพยาบาลอื่น ๆ ที่ท่านได้ปฏิบัติ เพื่อลดความปวดให้แก่ผู้ป่วยหลังผ่าตัดบ้าง .....

.....

ชุดที่ 2 : แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วย

ลำดับที่ .....

วันที่สัมภาษณ์ .....เวลา .....

หอผู้ป่วย .....

คำชี้แจง เครื่องมือชุดนี้ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ส่วนที่ 1 เป็นการสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย ส่วนที่ 2 เป็นแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลของพยาบาลในการจัดการกับความปวดแก่ผู้ป่วยหลังผ่าตัดตามการรับรู้ของผู้ป่วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ ( ) 1 หญิง ( ) 2 ชาย

2. อายุ .....ปี

3. สถานภาพ

( ) 1 โสด ( ) 2 คู่ ( ) 3 หม้าย ( ) 4 หย่า/แยก

4. ศาสนา

( ) 1 พุทธ ( ) 2 คริสต์ ( ) 3 อิสลาม ( ) 4 อื่นๆ (ระบุ)

5. ระดับการศึกษา

( ) 1 ประถมศึกษา ( ) 2 มัธยมศึกษาตอนต้น

( ) 3 อนุปริญญา/มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. ( ) 4 ปวท./ปวส.

( ) 5 ปริญญาตรี หรือ เทียบเท่าปริญญาตรี ( ) 6 อื่นๆ (ระบุ)

6. อาชีพ

( ) 1 ไม่ได้ประกอบอาชีพ ( ) 2 นักเรียน/นักศึกษา ( ) 3 เกษตรกรรม

( ) 4 รับราชการ ( ) 5 พนักงาน/ลูกจ้างเอกชน ( ) 6 ธุรกิจส่วนตัว

( ) 7 รับจ้างทั่วไป (ระบุ) ( ) 8 อื่นๆ (ระบุ)

7. รายได้ .....บาท/เดือน

8. การวินิจฉัยโรค .....

9. ชนิดของการผ่าตัด .....

10. มีอาการปวดตั้งแต่ก่อนผ่าตัดเป็นเวลารวม .....(วัน/เดือน/ปี)

10.1 อาการปวดตำแหน่ง .....นาน.....นาที/ชั่วโมง

10.2 อะไรเป็นสาเหตุทำให้เกิดอาการปวด .....

11. หลังการผ่าตัดมีอาการปวดตำแหน่ง .....นาน .....นาที/ชั่วโมง

12. เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแห่งนี้เป็นครั้งที่ .....

13. จำนวนวันที่เข้ารับการรักษาในครั้งนี้จนถึงปัจจุบันรวม .....

14. ยาแก้ปวดที่แพทย์ให้การรักษา1. ชื่อ .....ขนาด .....ทุก .....ทาง .....

2. ชื่อ .....ขนาด .....ทุก .....ทาง.....

3. ชื่อ .....ขนาด .....ทุก .....ทาง .....

15. ยาแก้ปวดที่ได้รับในรอบ 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา ( ) ไม่ได้รับยาแก้ปวด

1. ยา .....ขนาด .....ทุก .....ชั่วโมง ทาง .....

จำนวนครั้งที่ฉีด/รับประทาน .....เวลา .....

2. ยา .....ขนาด .....ทุก .....ชั่วโมง ทาง .....

จำนวนครั้งที่ฉีด/รับประทาน .....เวลา .....

3. ยา .....ขนาด .....ทุก .....ชั่วโมง ทาง .....

จำนวนครั้งที่ฉีด/รับประทาน .....เวลา .....

16. ผลข้างเคียงของยาแก้ปวด

( ) 0 ไม่มี	( ) 1 คลื่นไส้	( ) 2 อาเจียน
( ) 3 ง่วงซึม	( ) 4 คัน	( ) 5 กล้ามเนื้อเกร็งกระตุก
( ) 6 ท้องผูก	( ) 7 กดการหายใจ	( ) 8 อาการอื่น ๆ

2.1 การประเมินพฤติกรรมของพยาบาลในการประเมินความปวดและการติดตามประเมินผล

1. ในการประเมินความปวดพยาบาลใช้การสังเกต ( ) ไม่ใช้ ( ) ใช้
2. ในการประเมินความปวดพยาบาลใช้การสอบถาม ( ) ไม่ใช้ ( ) ใช้
3. ในการประเมินความปวดพยาบาลใช้เครื่องมือใน ( ) ไม่ใช้ ( ) ใช้
   การประเมินความรุนแรง (ระดับ) ของความปวด
   ถ้าตอบว่า "ใช้" ใช้เครื่องมือประเภทใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
   ( ) 1.ให้บรรยายเป็นคำพูด ปวดมาก ปวดปานกลาง ปวดเล็กน้อย
   ( ) 2. ใช้มาตรวัดแบบตัวเลข จาก 0–10
   ( ) 3. ใช้มาตรวัดแบบตัวเลข จาก 0–100
   ( ) 4. ใช้มาตรวัดแบบแถบสี
   ( ) 5. ใช้มาตรวัดแบบเรียงลำดับสีหน้า
4. พยาบาลประเมินความปวดของท่านหลังผ่าตัดในระยะ 24–48 ชั่วโมง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
   ถ้าตอบว่า "ทำ" พยาบาลทำบ่อยแค่ไหน
   ( ) 1 ครั้ง / เวร ( ) 2–3 ครั้ง / เวร ( ) 4 ครั้ง/เวร หรือมากกว่า
5. พยาบาลสอบถามตำแหน่งและขอบเขตที่ท่านมีความปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
6. พยาบาลสอบถามเกี่ยวกับความถี่ของความปวด เช่น ปวดตลอดเวลา ปวดเป็นพักๆ ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
7. พยาบาลสอบถามลักษณะของความปวดโดยให้ท่านบรรยายถึงลักษณะของความปวด เป็นคำพูด เช่น ปวดแปลบ ปวดตุ๊บๆ หนักๆ ปวดร้าว ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
8. พยาบาลสอบถามถึงระดับความปวดที่รุนแรงที่สุดของท่านในรอบ 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
9. พยาบาลสอบถามถึงระดับความปวดที่น้อยที่สุดของท่านในรอบ 24 ชั่วโมง ที่ผ่านมา ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
10. พยาบาลสอบถามถึงระดับความปวดโดยเฉลี่ยของท่านในรอบ 24 ชั่วโมง ที่ผ่านมา ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
11. พยาบาลสอบถามเกี่ยวกับอาการอื่นๆ ที่เกิดร่วมกับอาการปวด เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน นอนไม่หลับ ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

12. พยาบาลสอบถามเกี่ยวกับระดับความปวดของท่านก่อนให้ยาแก้ปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
ถ้าตอบว่า "ทำ" พยาบาลทำบ่อยแค่ไหน
( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้ง
13. พยาบาลสอบถามเกี่ยวกับระดับความปวดของท่านหลังให้ยาแก้ปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
ถ้าตอบว่า "ทำ" พยาบาลทำบ่อยแค่ไหน
( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้ง
14. พยาบาลสอบถามถึงปัจจัยที่ทำให้ความปวดของท่านรุนแรงมากขึ้น ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
15. พยาบาลสอบถามถึงปัจจัยที่ทำให้ความปวดของท่านลดลง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
16. พยาบาลสอบถามเกี่ยวกับสาเหตุร่วมอื่น ๆ ที่ทำให้ท่านเกิดความปวด เช่น กระเพาะปัสสาวะโป่งตึง ท้องอืด ท่านอนไม่ถูกต้อง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
17. พยาบาลสอบถามเกี่ยวกับระดับความปวดของท่านภายหลังจากให้การพยาบาลอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ยาเช่น ให้คำแนะนำ การช่วยเหลือผู้ป่วย จัดท่านอนบนเตียง การสอนการหายใจแบบผ่อนคลาย การเบี่ยงเบนความสนใจ เป็นต้น ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
18. พยาบาลได้ติดตามประเมินฤทธิ์ข้างเคียงของยาแก้ปวดภายหลังให้ยาไปแล้ว เช่น ระดับความรู้สึกตัว การหายใจ อาการคลื่นไส้ อาเจียน เป็นต้น ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ
ถ้าตอบว่า "ทำ" ท่านทำบ่อยแค่ไหน
( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้ง

2.2 แบบประเมินพฤติกรรมของพยาบาลในการจัดการกับความปวด

1. พยาบาลให้ยาแก้ปวดแก่ท่านตามเวลาที่แพทย์กำหนดให้ เช่น ทุก 4 ชั่วโมง หรือ ทุก 6 ชั่วโมง ในระยะ 24–48 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

   ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

   ( ) นาน ๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้งตามแผนการรักษา

2. พยาบาลให้ยาแก้ปวดแก่ท่านเมื่อท่านบอกว่ามีความปวด (ยา prn.) ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

   ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

   ( ) นานๆ ครั้ง ( ) บ่อยครั้ง ( ) ทุกครั้งที่ท่านบอก

3. พยาบาลอธิบายเกี่ยวกับความปวดที่เกิดขึ้นในระยะหลังผ่าตัด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

4. พยาบาลสอนท่านเกี่ยวกับวิธีบรรเทาความปวดในระยะหลังการผ่าตัด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

5. พยาบาลอธิบายเกี่ยวกับยาแก้ปวดที่ท่านได้รับผลข้างเคียงของยาแก้ปวด เช่น คลื่นไส้ อาเจียน ท้องผูก ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

6. พยาบาลให้คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยาแก้ปวดและอภิปรายร่วมกับท่านในประเด็นของการติดยา ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

7. พยาบาลสอน / แนะนำท่านเกี่ยวกับ การประเมินความปวดและการรายงานความปวดแก่พยาบาล ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

8. พยาบาลดูแลในเรื่องความสะดวกสบายหลังผ่าตัด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

9. พยาบาลดูแลจัดท่านอนให้สบายและถูกต้อง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

10. พยาบาลช่วยเหลือในสิ่งที่ท่านต้องการ ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

11. พยาบาลดูแลให้ท่านนอนหลับได้อย่างเพียงพอในระยะหลังการผ่าตัด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

12. พยาบาลชวนท่านพูดคุยเพื่อลดความปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

    ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

    ( ) 1 ครั้ง/เวร ( ) 2-3 ครั้ง/เวร ( ) 4 ครั้ง/เวร หรือมากกว่า

13. พยาบาลสอนให้ท่านมุ่งความสนใจไปที่อื่น โดยให้หายใจเข้าปอดและออกลึกๆ เต็มที่อย่างช้าๆ และสม่ำเสมอเมื่อท่านมีความปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

    ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

    ( ) 1 ครั้ง/เวร ( ) 2-3 ครั้ง/เวร ( ) 4 ครั้ง/เวร หรือมากกว่า

14. พยาบาลได้จัดท่านอนหรือเปลี่ยนท่าให้กับท่านโดยช่วยท่านให้ลุกนั่งข้างเตียงโดยให้ท่านพลิกตะแคงตัวแล้วปล่อยเท้าทั้งสองข้างลงข้างเตียงก่อนแล้วค่อยลุกนั่ง ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

15. พยาบาลสอนให้ท่านใช้มือประคองแผลผ่าตัดเมื่อต้องการเคลื่อนไหวร่างกาย หรือ ไอ

( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

16. พยาบาลช่วยดูแลพยุงส่วนที่บาดเจ็บ เมื่อท่านเคลื่อนไหวร่างกาย ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

( ) 1 ครั้ง / เวร ( ) 2-3 ครั้ง / เวร ( ) 4 ครั้ง / เวร หรือมากกว่า

17. พยาบาลได้ดูแลของท่อระบายต่าง ๆ เช่น ท่อระบายที่ออกจากแผลผ่าตัด สายยางที่ใส่ลงสู่กระเพาะอาหาร เพื่อช่วยบรรเทาความปวด ( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

ถ้าตอบว่า "ทำ" ทำบ่อยแค่ไหน

( ) 1 ครั้ง / เวร ( ) 2-3 ครั้ง / เวร ( ) 4 ครั้ง / เวร หรือมากกว่า

18. ในกรณีที่พยาบาลได้ให้ความช่วยเหลือเพื่อบรรเทาความปวดแล้ว แต่ท่านยังคงปวดอยู่ พยาบาลได้พยายามหาวิธีการเพื่อช่วยให้ท่านได้รับการบรรเทาความปวดที่ดีขึ้นกว่าที่เป็นอยู่

( ) ไม่ได้ทำ ( ) ทำ

19. นอกเหนือจากนี้ มีกิจกรรมการพยาบาลอื่นๆ ที่พยาบาลได้ปฏิบัติเพื่อลดความปวดให้แก่ท่านหลังผ่าตัดบ้าง.....

.....

.....

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยที่เข้าร่วมงานวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ครั้งนี้ ผู้วิจัยปกป้องและพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยที่เข้าร่วมวิจัย โดยดำเนินการขอความสมัครใจจากผู้ป่วยดังนี้

" สวัสดีค่ะคุณ ..... ดิฉัน วชิราพร สุนทรสวัสดิ์ เป็นนักศึกษาพยาบาลปริญญาโท มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสนใจจะศึกษาวิจัยในเรื่อง พฤติกรรมการดูแลของพยาบาลในการจัดการกับความปวดตามการรับรู้ของพยาบาลและผู้ป่วยที่มีความปวดเฉียบพลัน ใคร่ขอความร่วมมือและความยินยอมจากคุณเข้าร่วมโครงการวิจัย วิธีการวิจัยนี้จะเป็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของพยาบาลในการจัดการกับความปวด โดยดิฉันจะสัมภาษณ์เกี่ยวกับการประเมินสภาพและการประเมินความปวด การดูแลและการจัดการกับความปวด และการติดตามประเมินผลการดูแลของพยาบาล ข้อมูลจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ คุณมีสิทธิที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการและการที่คุณจะเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมโครงการจะไม่มีผลใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่คุณจะได้รับจากเจ้าหน้าที่ หากมีข้อสงสัยอะไรท่านสามารถสอบถามได้จากดิฉัน

ขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือ

วชิราพร สุนทรสวัสดิ์

ภาคผนวก ค

การพิทักษ์สิทธิของพยาบาลที่เข้าร่วมงานวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ครั้งนี้ ผู้วิจัยปกป้องและพิทักษ์สิทธิของพยาบาลที่เข้าร่วมวิจัย โดยดำเนินการขอความสมัครใจจากพยาบาลดังนี้

" สวัสดีค่ะดิฉัน วชิราพร สุนทรสวัสดิ์ เป็นนักศึกษาพยาบาลปริญญาโท มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสนใจจะศึกษาวิจัยในเรื่อง พฤติกรรมการดูแลของพยาบาลในการจัดการกับความปวดตามการรับรู้ของพยาบาลและผู้ป่วยที่มีความปวดเฉียบพลัน ใคร่ขอความร่วมมือและความยินยอมจากคุณเข้าร่วมโครงการวิจัย วิธีการวิจัยนี้จะเป็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับการรับรู้พฤติกรรมการดูแลของพยาบาลในการจัดการกับความปวด โดยดิฉันจะสัมภาษณ์เกี่ยวกับ การประเมินสภาพและการประเมินความปวด การดูแลและการจัดการกับความปวด และการติดตามประเมินผลการดูแลของพยาบาล ถ้าคุณเข้าร่วมในการวิจัย คุณจะได้รับแบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการประเมินสภาพและการประเมินความปวด การดูแลและการจัดการกับความปวด และการติดตามประเมินผลการดูแลของพยาบาล ข้อมูลทั้งหมดจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและนำมาใช้เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลและการจัดการกับความปวด

ขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือ

วชิราพร สุนทรสวัสดิ์

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงของเครื่องมือวิจัย

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พญ.ลักษมี ชาญเวชช์	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประณีต ส่งวัฒนา	ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
3. คุณสมคิด บุหงาชาติ	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์