

## ภาคผนวก ก

### **ตารางการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม**

- ตาราง ก1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความปวดด้านกล้ามเนื้อยาของผู้ป่วย
- ตาราง ก2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความปวดด้านกล้ามเนื้อยาของผู้ป่วย
- ตาราง ก3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความปวดด้านการไม่สามารถติดตามอาการตนเองของผู้ป่วย
- ตาราง ก4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความปวดด้านกล้ามเนื้อยาของผู้ดูแล
- ตาราง ก5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความปวดด้านการไม่สามารถติดตามอาการตนเองของผู้ดูแล
- ตาราง ก6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความปวดด้านกล้ามเนื้อยาของผู้ดูแล
- ตาราง ก7 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนอุปสรรคการจัดการความปวดรายข้อ ด้านกล้ามเนื้อยานะกับร่างกาย ด้านผู้ป่วยที่ดีต้องไม่น่นปวด ด้านการกล้ามเนื้อความปวดจะเบี่ยงเบนความสนใจของแพทย์ ด้านกล้ามเนื้ออาการข้างเคียงของยา และด้านยอมรับว่าความปวดเป็นสิ่งหลีกเลี่ยงไม่ได้ของผู้ป่วย
- ตาราง ก8 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนอุปสรรคการจัดการความปวดรายข้อ ด้านกล้ามเนื้อยานะกับร่างกาย ด้านผู้ป่วยที่ดีต้องไม่น่นปวด ด้านการกล้ามเนื้อความปวดจะเบี่ยงเบนความสนใจของแพทย์ ด้านกล้ามเนื้ออาการข้างเคียงของยา และด้านยอมรับว่าความปวดเป็นสิ่งหลีกเลี่ยงไม่ได้ของผู้ดูแล
- ตาราง ก9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างระยะเวลาที่ปวดกับอุปสรรคการจัดการความปวดของผู้ป่วย
- ตาราง ก10 จำนวนและร้อยละ ของผู้ป่วยมะเร็งและผู้ดูแล จำแนกตามประเภทของโรงพยาบาลตาม ก11 ความเชื่อที่เป็นอุปสรรคการจัดการความปวดจำแนกตามชนิดของยาแก้ปวดของผู้ป่วย

## ตาราง ก1

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความป่วยด้านกล้ามเนื้อยาของผู้ป่วย

	ปัจจัยส่วนบุคคล	อุปสรรคการจัดการความป่วยด้านกล้ามเนื้อยา	Mean (SD)	F/t*	p-value
อายุ (ปี)					
- 18-30		2.75 (1.37)		0.859	0.492
- 31-40		3.62 (1.17)			
- 41-50		3.07 (1.30)			
- 51-60		3.31 (1.07)			
- มากกว่า 60		3.22 (1.18)			
ระดับการศึกษา					
- ไม่ได้เรียนหนังสือ		2.50 (0.89)		2.264	0.068
- ประถมศึกษา 1-6		3.41 (1.02)			
- มัธยมศึกษา 1-6		3.15 (1.27)			
- ปวช./ปวส.		2.67 (1.95)			
- ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป		2.39 (1.42)			
รายได้ (บาท/เดือน)					
- 1,000-5,000		2.96 (1.23)		1.258	0.292
- 5,001-10,000		3.46 (0.90)			
- 10,001-15,000		3.11 (2.71)			
- 15,001-20,000		2.81 (1.09)			
- 20,001-50,000		3.50 (1.52)			
เพศ					
- ชาย		3.41 (0.91)		1.66*	0.100
- หญิง		3.03 (1.36)			

## ตาราง ก2

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความป่วยด้วยการคลื่นก้าวติดยาของผู้ป่วย

	ปัจจัยส่วนบุคคล	อุปสรรคการจัดการความป่วยด้วยการคลื่นก้าวติดยา		
		Mean (SD)	F/t*	p-value
อายุ (ปี)				
- 18-30	3.00 (1.35)	0.740	0.567	
- 31-40	3.52 (0.97)			
- 41-50	3.10 (1.18)			
- 51-60	2.96 (1.07)			
- มากกว่า 60	2.93 (1.09)			
ระดับการศึกษา				
- ไม่ได้เรียนหนังสือ	2.06 (0.76)	1.211	0.312	
- ประถมศึกษา 1-6	3.18 (1.05)			
- มัธยมศึกษา 1-6	3.21 (1.25)			
- ปวช./ปวส.	2.33 (1.64)			
- ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป	2.94 (1.00)			
รายได้ (บาท/เดือน)				
- 1,000-5,000	3.11 (1.07)	0.485	0.747	
- 5,001-10,000	3.05 (1.10)			
- 10,001-15,000	2.78 (2.41)			
- 15,001-20,000	2.76 (0.98)			
- 20,001-50,000	3.50 (1.13)			
เพศ				
- ชาย	3.17 (1.00)	0.734*	0.465	
- หญิง	3.00 (1.21)			

### ตาราง ก3

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแปรกติทางหัวว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความปวด  
การความปวดด้านการไม่สามารถติดตามอาการตอนของผู้ป่วย

		อุปสรรคการจัดการความปวด		
		ด้านการไม่สามารถติดตามอาการตอนของ	F/t*	p-value
	Mean (SD)			
อายุ (ปี)				
- 18-30	2.13 (1.48)		1.865	0.123
- 31-40	3.48 (1.03)			
- 41-50	2.93 (1.17)			
- 51-60	3.20 (1.27)			
- มากกว่า 60	2.83 (1.20)			
รายได้ (บาท/เดือน)				
- 1,000-5,000	2.88 (1.15)		0.390	0.815
- 5,001-10,000	3.05 (1.15)			
- 10,001-15,000	2.22 (1.92)			
- 15,001-20,000	3.10 (1.60)			
- 20,001-50,000	3.04 (1.53)			
เพศ				
- ชาย	3.16 (1.07)		1.544*	0.126
- หญิง	2.78 (1.33)			

## ตาราง ก4

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความป่วยด้านกล้ามเนื้อยาของผู้ดูแล

	ปัจจัยส่วนบุคคล	อุปสรรคการจัดการความป่วยด้านกล้ามเนื้อยา		
		Mean (SD)	F/t*	p-value
อายุ (ปี)				
- 18-30	2.97 (1.16)	1.338	0.262	
- 31-40	3.47 (1.21)			
- 41-50	2.89 (1.30)			
- 51-60	3.35 (1.27)			
- มากกว่า 60	3.75 (0.81)			
ระดับการศึกษา				
- น้อยกว่าประถมศึกษา 6	3.27 (1.24)	2.127	0.102	
- มัธยมศึกษา 1-6	3.03 (1.05)			
- ปวช./ปวส.	4.27 (0.83)			
- ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป	2.70 (1.44)			
รายได้ (บาท/เดือน)				
- 1,000-5,000	3.29 (1.05)	2.158	0.080	
- 5,001-10,000	3.26 (1.31)			
- 10,001-15,000	1.75 (0.74)			
- 15,001-20,000	3.87 (0.87)			
- 20,001-50,000	2.89 (1.52)			
เพศ				
- ชาย	2.94 (1.16)	-1.380*	0.171	
- หญิง	3.31 (1.24)			

### ตาราง ก5

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแปรกติร่วงปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการขัด  
การความป่วยด้านการไม่สามารถติดตามอาการตนเองของผู้ดูแล

อุปสรรคการขัดการความป่วย			
ปัจจัยส่วนบุคคล	ด้านการไม่สามารถติดตามอาการตนเองของผู้ดูแล	Mean (SD)	F/t*
			p-value
อายุ (ปี)			
- 18-30	2.58 (1.28)	1.196	0.318
- 31-40	3.32 (1.11)		
- 41-50	2.79 (1.23)		
- 51-60	3.02 (1.11)		
- มากกว่า 60	2.63 (1.25)		
รายได้ (บาท/เดือน)			
- 1,000-5,000	2.74 (1.13)	1.314	0.271
- 5,001-10,000	3.00 (1.33)		
- 10,001-15,000	3.67 (1.09)		
- 15,001-20,000	3.53 (0.87)		
- 20,001-50,000	2.53 (1.11)		
เพศ			
- ชาย	2.76 (1.44)	-0.611*	0.544
- หญิง	2.94 (1.08)		

## ตาราง ก6

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับอุปสรรคการจัดการความป่วยด้านกลัวติดยาของผู้ดูแล

ปัจจัยส่วนบุคคล	อุปสรรคการจัดการความป่วยด้านกลัวติดยา	Mean (SD)	F	p-value
<b>ระดับการศึกษา</b>				
- น้อยกว่าประถมศึกษา 6	3.11 (1.17)		1.638	0.186
- มัธยมศึกษา 1-6	2.55 (1.19)			
- ปวช./ปวส.	3.47 (1.28)			
- ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป	3.00 (1.19)			
<b>รายได้ (บาท/เดือน)</b>				
- 1,000-5,000	3.04 (0.98)		0.662	0.620
- 5,001-10,000	2.81 (1.44)			
- 10,001-15,000	3.58 (1.23)			
- 15,001-20,000	3.40 (1.46)			
- 20,001-50,000	2.81 (1.08)			

### ตาราง ก7

จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนอุปสรรคการจัดการความป่วยชื้อ ด้านกลัวการกดระบบภูมิคุ้มกันร่างกาย ด้านผู้ป่วยที่ต้องไม่นอนปวด ด้านการกล่าวถึงความป่วยจะเบี่ยงเบนความสนใจของแพทย์ ด้านกลัวอาการข้างเคียงของยา และด้านยอมรับว่าความป่วยเป็นสิ่งหลีกเลี่ยงไม่ได้ ของผู้ป่วย

อุปสรรคการจัดการความป่วย	Mean (SD)	จำนวน(ร้อยละ) (n = 97)						
		ความคิดเห็น						
		ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง		เห็นด้วยอย่างยิ่ง				
0	1	2	3	4	5			
<b>1. ด้านกลัวการกดระบบภูมิคุ้มกันร่างกาย</b>								
- การใช้ยาแก้ปวดสามารถทำให้ระบบภูมิคุ้มกันร่างกายของท่านแย่ลง	3.06 (1.54)	10 (10.3)	7 (7.2)	10 (10.3)	30 (30.9)	20 (20.6)	20 (20.6)	20
- ยาแก้ปวดสามารถทำลายระบบภูมิคุ้มกันร่างกายของท่านได้	2.99 (1.55)	10 (10.3)	6 (6.2)	19 (19.6)	21 (21.6)	22 (22.7)	19 (19.6)	19
- การใช้ยาแก้ปวดทำให้ระบบภูมิคุ้มกันของท่านอ่อนแอลง	2.74 (1.53)	14 (14.4)	3 (3.1)	20 (20.6)	32 (33.0)	13 (13.4)	15 (15.5)	
<b>2. ด้านผู้ป่วยที่ต้องไม่นอนปวด</b>								
- ผู้ป่วยที่อดทนจะต้องไม่พุดหรือบ่นลึ้ง	3.02 (1.71)	13 (13.4)	10 (10.3)	10 (10.3)	15 (15.5)	27 (27.8)	22 (22.7)	22
ความปวด								
- การบอกถึงความปวด จะทำให้ผู้อื่นคิดว่าท่านเป็นคนซึ่บ่น	2.72 (1.90)	22 (22.7)	9 (9.3)	7 (7.2)	19 (19.6)	16 (16.5)	24 (24.7)	
- การเล่าถึงความปวดของท่านให้แพทย์ฟัง อาจทำให้แพทย์รำคาญได้	2.63 (1.73)	13 (13.4)	10 (10.3)	10 (10.3)	15 (15.5)	27 (27.8)	22 (22.7)	
<b>3. การกล่าวถึงความป่วยจะเบี่ยงเบน</b>								
ความสนใจของแพทย์								
- แพทย์ควรให้ความสนใจในการรักษาโรคมากกว่าที่จะใช้เวลาในการควบคุม	4.20 (1.13)	2 (2.1)	2 (2.1)	4 (4.1)	10 (10.3)	28 (28.9)	51 (52.6)	
ความปวด								
- การรายงานความปวดแก่แพทย์อาจทำให้แพทย์เบี่ยงเบนความสนใจในการรักษาโรค	2.02 (1.81)	34 (35.1)	10 (10.3)	9 (9.3)	17 (17.5)	18 (18.6)	9 (9.3)	
รักษาโรคไม่สำเร็จได้								
- หากแพทย์ต้องจัดการกับความปวดแพทย์จะไม่สามารถสำเร็จในการรักษาโรค	1.80 (1.85)	38 (39.2)	14 (14.4)	9 (9.3)	13 (13.4)	11 (11.3)	12 (12.4)	

ตาราง 7 (ต่อ)

อุปสรรคการจัดการความปวด	Mean (SD)	จำนวน(ร้อยละ) (n = 97)						
		ความคิดเห็น						
		ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง		เห็นด้วยอย่างยิ่ง				
		0	1	2	3	4	5	
4. กล่าวอาการข้างเคียงของยาแก้ปวด								
- อาการง่วงซึมที่เกิดจากใช้ยาแก้ปวด	3.18 (1.53)	8 (8.2)	5 (5.2)	16 (16.5)	27 (27.8)	15 (15.5)	26 (26.8)	
ควบคุมได้ยาก								
- ท่านสามารถลดทนต่อความปวดได้	2.42 (1.51)	14 (14.4)	13 (13.4)	21 (21.6)	26 (26.8)	13 (13.4)	10 (10.3)	
ง่ายกว่าหนากรอาการข้างเคียงจากการใช้ยา								
- อาการลับสนจากอาการใช้ยาแก้ปวด	2.23 (1.71)	23 (23.7)	13 (13.4)	17 (17.5)	19 (19.6)	13 (13.4)	12 (12.4)	
ควบคุมได้ยาก								
- อาการคลื่นไส้จากฤทธิ์ของยาแก้ปวด	2.04 (1.70)	28 (28.9)	12 (12.4)	16 (16.5)	20 (20.6)	11 (11.3)	10 (10.3)	
ไม่สามารถบรรเทาได้								
- อาการห้องผูกที่เกิดจากฤทธิ์ยาแก้ปวด	1.98 (1.80)	33 (34.0)	12 (12.4)	11 (11.3)	17 (17.5)	13 (13.4)	11 (11.3)	
ไม่สามารถบรรเทาได้								
- ฤทธิ์ของยาแก้ปวดทำให้ท่านพูดหรือกระทำสิ่งที่น่าจะอาย	1.36 (1.54)	43 (44.3)	14 (14.4)	18 (18.6)	12 (12.4)	4 (4.1)	6 (6.2)	
5. ยอมรับว่าความปวดเป็นสิ่งหลีกเลี่ยงไม่ได้								
- ความปวดจากมะเร็งสามารถหายได้	2.92 (1.82)	13 (13.4)	13 (13.4)	17 (17.5)	9 (9.3)	16 (16.5)	29 (29.9)	
จากการใช้ยาแก้ปวด								
- ขาดการบรรเทาความปวดจากมะเร็งได้	1.96 (1.73)	26 (26.8)	20 (20.6)	18 (18.6)	11 (11.3)	9 (9.3)	13 (13.4)	
ความปวดจากมะเร็งสามารถบรรเทาได้								
- ความปวดจากมะเร็งสามารถบรรเทาได้	1.61 (1.52)	30 (30.9)	20 (20.6)	24 (24.7)	13 (13.4)	1 (1.0)	9 (9.3)	

### ตาราง ก8

จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนอุปสรรคการจัดการความป่วยชื้อ ด้านกลัวการกดระบบภูมิคุ้มกันร่างกาย ด้านผู้ป่วยที่ต้องไม่บ่นปวด ด้านการกล่าวถึงความป่วยจะเบี่ยงเบนความสนใจของแพทย์ ด้านกลัวอาการข้างเคียงของยา และด้านยอมรับว่าความป่วยเป็นสิ่งหลีกเลี่ยงไม่ได้ ของผู้คัดแผล

อุปสรรคการจัดการความป่วย	Mean (SD)	จำนวน(ร้อยละ) (n = 97)						
		ความคิดเห็น						
		ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง		เห็นด้วยอย่างยิ่ง				
0	1	2	3	4	5			
<b>1. ด้านกลัวการกดระบบภูมิคุ้มกันร่างกาย</b>								
- ยาแก้ปวดสามารถทำลายระบบ	2.81	8	13	14	28	22	12	
ภูมิคุ้มกันร่างกายของผู้ป่วยได้	(1.46)	(8.2)	(13.4)	(14.4)	(28.9)	(22.7)	(12.4)	
- การใช้ยาแก้ปวดสามารถทำให้ระบบ	2.59	11	12	19	31	12	12	
ภูมิคุ้มกันร่างกายของผู้ป่วยเยื่อง	(1.48)	(11.3)	(12.4)	(19.6)	(32.0)	(12.4)	(12.4)	
- การใช้ยาแก้ปวดทำให้ระบบภูมิคุ้มกัน	2.48	14	3	20	32	13	15	
ของผู้ป่วยอ่อนแอลง	(1.58)	(14.4)	(3.1)	(20.6)	(33.0)	(13.4)	(15.5)	
<b>2. การกล่าวถึงความป่วยจะเบี่ยงเบน</b>								
<b>ความสนใจของแพทย์</b>								
- แพทย์ควรให้ความสนใจในการรักษา	4.03	4	2	5	17	17	52	
โรคมากกว่าใช้เวลาควบคุมความป่วย	(1.33)	(4.1)	(2.1)	(5.2)	(17.5)	(17.5)	(53.6)	
- การรายงานความป่วยแก่แพทย์อาจ	1.92	30	19	12	12	13	11	
ทำให้แพทย์เบี่ยงเบนความสนใจในการ	(1.77)	(30.9)	(19.6)	(12.4)	(12.4)	(13.4)	(11.3)	
รักษาโดยรวมเรื่องได้								
- หากแพทย์ต้องจัดการกับความป่วย	1.73	34	18	12	15	9	9	
แพทย์จะไม่ให้ความสำคัญในกรณีรักษาโรค	(1.71)	(35.1)	(18.6)	(12.4)	(15.5)	(9.3)	(9.3)	
<b>3. ยอมรับว่าความป่วยเป็นสิ่งหลีกเลี่ยงไม่ได้</b>								
- ความป่วยจากมะเร็งสามารถหายได้	3.11	10	6	19	16	20	26	
จากการใช้ยาแก้ปวด	(1.63)	(10.3)	(6.2)	(19.6)	(16.5)	(20.6)	(26.8)	
- ยาสามารถบรรเทาความป่วยจาก	1.93	18	20	29	17	7	6	
มะเร็งได้	(1.41)	(18.6)	(20.6)	(29.9)	(17.5)	(7.2)	(6.2)	
- ความป่วยจากมะเร็งสามารถบรรเทา	1.66	22	26	22	20	4	3	
ได้	(1.31)	(22.7)	(26.8)	(22.7)	(20.6)	(4.1)	(3.1)	

ตาราง ก8 (ต่อ)

อุปสรรคการขัดการความปวด	Mean (SD)	จำนวน(ร้อยละ) (n = 97)						
		ความคิดเห็น						
		ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง		เห็นด้วยอย่างยิ่ง				
0	1	2	3	4	5			
<b>4. กล่าวอาการข้างเคียงของยาแก้ปวด</b>								
- อาการร่วงซึมที่เกิดจากใช้ยาแก้ปวด	2.85 (1.50)	7 (7.2)	11 (11.3)	23 (23.7)	23 (23.7)	15 (15.5)	18 (18.6)	
ควบคุมได้ยาก								
- ผู้ป่วยสามารถลดทนต่อความปวดได้	2.32 (1.56)	17 (17.5)	16 (16.5)	15 (15.5)	24 (24.7)	18 (18.6)	7 (7.2)	
ง่ายกว่าหนากรอาการข้างเคียงจากการใช้ยา								
- อาการสับสนจากการใช้ยาแก้ปวด	2.28 (1.53)	14 (14.4)	20 (20.6)	20 (20.6)	20 (20.6)	14 (14.4)	9 (9.3)	
ควบคุมได้ยาก								
- อาการห้องผูกที่เกิดจากฤทธิ์ยาแก้ปวด	2.22 (1.67)	18 (18.6)	21 (21.6)	18 (18.6)	14 (14.4)	14 (14.4)	12 (12.4)	
ไม่สามารถบรรเทาได้								
- อาการคลื่นไส้จากฤทธิ์ของยาแก้ปวด	2.20 (1.70)	21 (21.6)	18 (18.6)	17 (17.5)	15 (15.5)	14 (14.4)	12 (12.4)	
ไม่สามารถบรรเทาได้								
- ฤทธิ์ของยาแก้ปวดทำให้ผู้ป่วยพูด	1.38 (1.45)	39 (40.2)	18 (18.6)	17 (17.5)	11 (11.3)	11 (11.3)	1 (1.0)	
หรือกระทำสิ่งที่น่าจะอาย								
<b>5. ด้านผู้ป่วยที่ต้องไม่นอนปวด</b>								
- ผู้ป่วยที่อดทนจะต้องไม่พุดหรือบ่นลึ้ง	2.19 (1.69)	24 (24.7)	14 (14.4)	12 (12.4)	25 (25.8)	11 (11.3)	11 (11.3)	
ความปวด								
- การเดินลึ้งความปวดของผู้ป่วยให้	1.84 (1.79)	32 (33.0)	20 (20.6)	12 (12.4)	10 (10.3)	11 (11.3)	12 (12.4)	
แพทย์ฟัง อาจทำให้แพทย์รำคาญได้								
- การที่ผู้ป่วยบอกถึงความปวด จะทำให้ผู้อื่นคิดว่าผู้ป่วยเป็นคนเข้มบ่น	1.68 (1.71)	38 (39.2)	15 (15.5)	9 (9.3)	16 (16.5)	13 (13.4)	6 (6.2)	

## ตาราง ก9

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความแตกต่างระหว่างระยะเวลาที่ป่วยกับอุปสรรคการขัด การความป่วยของผู้ป่วย

	ตัวแปร	Mean (SD)	t	p-value
กลัวดื้อยาแก้ป่วย				
1-6 เดือน	3.31 (1.20)	1.02	0.31	
มากกว่า 6 เดือน	3.05 (1.14)			
กลัวติดยาแก้ป่วย				
1-6 เดือน	3.10 (1.13)	0.24	0.82	
มากกว่า 6 เดือน	3.05 (1.11)			
การไม่สามารถติดตามอาการตนเองได้				
1-6 เดือน	3.09 (1.11)	1.40	0.17	
มากกว่า 6 เดือน	2.74 (1.37)			
กลัวผลกระทบภูมิคุ้มกันของร่างกาย				
1-6 เดือน	3.02 (1.25)	0.89	.038	
มากกว่า 6 เดือน	2.79 (1.11)			
ผู้ป่วยที่ต้องไม่บ่นป่วย				
1-6 เดือน	2.88 (1.33)	0.78	.044	
มากกว่า 6 เดือน	2.65 (1.50)			
การกล่าวถึงความป่วยจะเบี่ยงเบนความสนใจจากแพทย์				
1-6 เดือน	2.74 (1.11)	0.77	0.45	
มากกว่า 6 เดือน	2.57 (1.00)			
กลัวอาการข้างเคียงของยาแก้ป่วย				
1-6 เดือน	2.24 (1.11)	0.51	0.61	
มากกว่า 6 เดือน	2.13 (0.97)			
ความป่วยจากมะเร็งเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้				
1-6 เดือน	2.31 (1.35)	1.47	0.15	
มากกว่า 6 เดือน	1.92 (1.15)			

ตาราง ก9 (ต่อ)

	ตัวแปร	Mean (SD)	t	p-value
<b>รวมอุปสรรคการจัดการความปวด</b>				
1-6 เดือน	2.84 (0.72)	0.78	0.44	
มากกว่า 6 เดือน	2.61 (0.69)			

ตาราง ก10

จำนวนและร้อยละ ของผู้ป่วยมีเรื่องและผู้ดูแล จำแนกตามประเภทของโรงพยาบาล

ประเภทของโรงพยาบาล	ผู้ป่วยมีเรื่อง		ผู้ดูแล	
	จำนวน	ร้อยละ	(n = 97 ราย)	
			จำนวน	ร้อยละ
- โรงพยาบาลศูนย์ลำดับที่ 1	35	36.1	35	36.1
- โรงพยาบาลศูนย์ลำดับที่ 2	11	11.3	11	11.3
- โรงพยาบาลศูนย์ลำดับที่ 3	15	15.3	15	15.3
- ศูนย์มีเรื่องภาคใต้	36	37.1	36	37.1

ตาราง ก11

ความเชื่อที่เป็นอุปสรรคการจัดการความปวดจำแนกตามชนิดของยาแก้ปวดของผู้ป่วย

ชนิดของยาแก้ปวด	ความเชื่อที่เป็นอุปสรรคการจัดการความปวด		
	Mean rank	Kruskal-Wallis	df
( $\chi^2$ -value)			
1. ไม่ใช่ไอปิออยด์	48.23	0.75	2
2. ไอปิออยด์	47.16		
3. ไอปิออยด์และไม่ใช่ไอปิออยด์	53.50		

$P < 0.05$

## ภาคผนวก ข

### **เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย**

**เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย** เรื่องความเชื่อที่เป็นอุปสรรคต่อการจัดการความป่วยของโรคมะเร็ง โดยการใช้ยา: เปรียบเทียบความเชื่อระหว่างผู้ป่วยและผู้ดูแล มี 2 ชุด คือ  
ชุดที่ 1 แบบประเมินอุปสรรคการจัดการความป่วยที่มีประสิทธิภาพในผู้ป่วยมะเร็ง ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการประเมินระดับความรุนแรงความป่วย

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามอุปสรรคการจัดการความป่วย (Barrier Questionnaire-II: BQ-II)

ชุดที่ 2 แบบประเมินอุปสรรคการจัดการความป่วยที่มีประสิทธิภาพในผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็ง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามอุปสรรคการจัดการความป่วย (Barrier Questionnaire-II: BQ-II)

**ชุดที่ 1 แบบประเมินอุปสรรคความปวดที่มีประสิทธิภาพในผู้ป่วยมะเร็ง**

**ส่วนที่ 1. แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน □ แต่ละข้อที่ตรงกับด้วยท่านมากที่สุด และกรุณาระบุลงในช่องว่างเกี่ยวกับข้อมูลของท่าน

1. เพศ       1.ชาย       2.หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพ

1.โสด     2.สมรส     3.หม้าย     4.หย่า

4. การศึกษา ระบุ .....

5. ศาสนา

1.พุทธ     2.อิสลาม     3.คริสต์     4.อื่นๆ

6. อาชีพ

1.เกษตรกรรม     2.รับจ้าง     3.ค้าขาย     4.รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ  
      5.ธุรกิจส่วนตัว     6.ไม่ได้ประกอบอาชีพ/งานบ้าน     7.อื่นๆ.....

7. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน ระบุ .....บาท/เดือน

8. ปัจจุบันผู้ดูแลท่าน คือ

1.คู่สมรส     2.บิดา/มารดา     3.บุตร  
      4.หลาน     5.พี่/น้อง     6.อื่นๆ (ระบุ).....

9. ท่านป่วยครั้งนี้ด้วยโรค ....., ตำแหน่งที่เป็น .....

10. ท่านมีประสบการณ์ความปวดด้วยโรคนาน ....., ปี ....., เดือน .....

11. ยาแก้ปวดที่ใช้ในการรักษาครั้งนี้ .....

## ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการประเมินระดับความรุนแรงความป่วย

คำชี้แจง โปรดวางกลมล้อมรอบหมายเลข ที่ท่านคิดว่าตรงกับความรู้สึกป่วยขณะนี้มากที่สุด ซึ่งมีค่าคะแนนตั้งแต่ 0 ถึง 10

โดย 0 คะแนน หมายถึง ไม่มีความป่วยเลย

1 ถึง 9 คะแนน หมายถึง มีความป่วยเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ตามจำนวนตัวเลขที่เพิ่มขึ้น  
10 คะแนน หมายถึง ป่วยมากที่สุด

### 1. โปรดวางกลมล้อมรอบหมายเลข ที่บ่งบอกถึงความป่วยของท่านในขณะนี้

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่มี	ป่วย									
ความป่วยเล็ก	มากที่สุด									

## ส่วนที่ 3 แบบสอบถามอุปสรรคการจัดการความป่วย (Barrier Questionnaire-II: BQ-II)

คำชี้แจง บางคำถามอาจมีความหมายใกล้เคียงกัน โปรดตอบให้ครบถ้วน โดยวางกลมล้อมรอบหมายเลขที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด คำตอบไม่มีถูกหรือผิด ถือเป็นเพียงความคิดเห็นของท่านเท่านั้น ซึ่งมีค่าคะแนนความคิดเห็น 0 ถึง 5 คะแนน

โดย 0 คะแนน หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

1 คะแนน หมายถึง ไม่เห็นด้วยปานกลาง  
2 คะแนน หมายถึง ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย  
3 คะแนน หมายถึง เห็นด้วยเล็กน้อย  
4 คะแนน หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง  
5 คะแนน หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

### 1. ท่านคิดว่าความป่วยจากมะเร็งสามารถบรรเทาได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วยอย่างยิ่ง				

### 2. ท่านคิดว่าการใช้ยาแก้ป่วยมีโอกาสที่จะทำให้ติดยาแก้ป่วยได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วยอย่างยิ่ง				

3. ท่านคิดว่าอาการร่วงซึมที่เกิดจากการใช้ยาแก้ปวด ควบคุมได้ยาก

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

4. ท่านคิดว่าการยาแก้ปวดทำให้ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายอ่อนแอลง

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

5. ท่านคิดว่าการสับสน/กระบวนการ理性 จากการใช้ยาแก้ปวดไม่สามารถควบคุมได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

6. ท่านคิดว่าเมื่อท่านใช้ยาแก้ปวดร่างกายของท่านจะชินกับยาแก้ปวด และในไม่ช้ายาแก้ปวดไม่สามารถช่วยลดปวดได้อีก

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

7. ท่านคิดว่าการใช้ยาแก้ปวดทำให้ท่านไม่สามารถทราบได้ว่ามีความปวดใหม่เกิดขึ้น

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

8. ท่านคิดว่าความปวดจากมะเร็งสามารถหายได้จากการใช้ยาแก้ปวด

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

9. ท่านคิดว่าผู้ป่วยมะเร็งหลายคนติดยาแก้ปวด

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

10. ท่านคิดว่าอาการคลื่นไส้ จากฤทธิ์ของยาแก้ปวด ไม่สามารถบรรเทาได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

11. ท่านคิดว่าการที่ไม่พูด หรือบ่นถึงอาการปวด แสดงว่าท่านเป็นคนเข้มแข็งอดทน

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

12. ท่านคิดว่าแพทย์ควรให้ความสนใจในการรักษาโรคมากกว่าที่จะใช้เวลาในการควบคุมความปวด

0                  1                  2                  3                  4                  5

13.ท่านคิดว่าการใช้ยาแก้ปวดสามารถทำให้ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายแข็งแรงได้

0                  1                  2                  3                  4                  5

ไม่มีเห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

14. ท่านคิดว่าฤทธิ์ของยาแก้ปวดทำให้ท่านพ朵หรือกระทำสิ่งที่น่าละอาย

0                  1                  2                  3                  4                  5

15. ท่านคิดว่าหากใช้ยาน้ำยาในครอบครัวจะดีหรือไม่

$\frac{y}{a} = \frac{x}{b}$  or  $y = \frac{a}{b}x$  or  $y = kx$

๑๖. ห้ามวิ่งอุ่นเครื่องในช่วงเวลาที่ห้ามใช้ไฟฟ้าและไฟฟ้าห้ามใช้ในช่วงเวลาที่ห้ามใช้ไฟฟ้า

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

17. សារិយាយនឹងការប្រគល់ប្រជុំរបស់ខ្លួន ដើម្បី ការប្រគល់ប្រជុំរបស់ខ្លួន

0 1 2 3 4 5 -  
S - Q - E - D -

18. សំណើនូវអាមេរិកចាប់ពីឆ្នាំ ១៩៣៣ ដល់ជាក្រុងពេលវេលាដែលបានបញ្ជាក់ថា ត្រូវបានបង្ហាញដោយសារពីរាជរដ្ឋបាល

0 1 2 3 4 5 6  
1 2 3 4 5 6 7

18. សំណើនឹងអ្នកដែលបានរៀបចំសារព័ត៌មាននៃការបង្ហាញនៅក្នុងការបង្ហាញទីផ្សារ។

0 1 2 3 4 5 6  
1 2 3 4 5 6 7

નોંધું હોય કરીએ અને આપણી જીવનાની પ્રાર્થના કરીએ છો.

0      1      2      3      4      5

21. ท่านคิดว่าหากท่านใช้ยาแก้ปวดขณะนี้ ต่อไปในอนาคตยาแก้ปวดนั้นจะใช้ไม่ได้ผลดีเหมือนเดิม

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

22. ท่านคิดว่าการใช้ยาแก้ปวดจะปิดบังอาการของโรคที่ท่านเป็นอยู่ได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

23. ท่านคิดว่ายาแก้ปวดติดได้จ่ายมาก

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

24. ท่านคิดว่าสามารถบรรเทาความปวดจากมะเร็งได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

25. ท่านคิดว่าการพูดถึงความปวดอาจทำให้แพทย์รู้ความจริงได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

26. ท่านคิดว่าการรายงานความปวดแก่แพทย์ อาจทำให้แพทย์เบี่ยงเบนความสนใจในการรักษาโรคมะเร็งได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

27. ท่านคิดว่าการบอกถึงความปวดจะทำให้ผู้อื่นคิดว่าท่านเป็นคนชี้บ่น

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงสำหรับความร่วมมือตอบแบบสอบถามครับ

**ชุดที่ 2 แบบประเมินอุปสรรคความป่วยที่มีประสิทธิภาพในผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็ง**

**ส่วนที่ 1. แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็ง**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย  ใน  แต่ละข้อที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด และกรุณาเติมคำลงในช่องว่างเกี่ยวกับข้อมูลของท่าน

1. เพศ  1.ชาย  2.หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพ

1.โสด  2.สมรส  3.หม้าย  4.หย่า

4. การศึกษา ระบุ .....ระดับ

5. ศาสนา

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

6. อาชีพ

1.เกษตรกรรม  2.รับจำนำ  3.ค้าขาย  4.รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

5.ธุรกิจส่วนตัว  6.ไม่ได้ประกอบอาชีพ/งานบ้าน  7.อื่นๆ.....

7. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน ระบุ .....บาท/เดือน

8. ท่านมีความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยที่ท่านให้การดูแล ในฐานะอะไร

1.คู่สมรส  2.บิดา/มารดา  3.บุตร

4.หลาน  5.พี่/น้อง  6.อื่นๆ (ระบุ).....

9. ท่านมีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยที่มีความป่วยด้วยโรคนาน.....ปี .....เดือน

## ส่วนที่ 2 แบบสอบถามอุปสรรคการจัดการความปวด (Barrier Questionnaire-II:BQ-II)

คำชี้แจง บางคำถามอาจมีความหมายใกล้เคียงกัน โปรดตอบให้ครบทุกข้อ โดยwangกลมล้อมรอบหมายเลขที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด คำตอบไม่มีถูกหรือผิด ถือเป็นเพียงความคิดเห็นของท่านเท่านั้น ซึ่งมีค่าคะแนนความคิดเห็น 0 ถึง 5 คะแนน

โดย 0 คะแนน หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

1 คะแนน หมายถึง ไม่เห็นด้วยปานกลาง

2 คะแนน หมายถึง ไม่เห็นด้วยเล็กน้อย

3 คะแนน หมายถึง เห็นด้วยเล็กน้อย

4 คะแนน หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง

5 คะแนน หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

1. ท่านคิดว่าความปวดจากมะเร็งสามารถบรรเทาได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

2. ท่านคิดว่าการใช้ยาแก้ปวดมีโอกาสที่จะทำให้ติดยาแก้ปวดได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

3. ท่านคิดว่าอาการร่วงซึมที่เกิดจากการใช้ยาแก้ปวด ควบคุมได้ยาก

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

4. ท่านคิดว่าการยกเว้นการทำให้ระบบภูมิคุ้มกันของผู้ป่วยอ่อนแอลง

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

5. ท่านคิดว่าอาการสับสนจากการใช้ยาแก้ปวด ไม่สามารถควบคุมได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

6. ท่านคิดว่าเมื่อผู้ป่วยใช้ยาแก้ปวดจนเเครชิน ต่อไปยาแก้ปวดจะไม่สามารถบรรเทาปวดให้กับผู้ป่วยได้

0	1	2	3	4	5
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง

7. ท่านคิดว่าการใช้ยาแก้ปวดทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถทราบได้ว่ามีความปวดใหม่เกิดขึ้น

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง
----------------------	--	--	--	--	-------------------

8. ท่านคิดว่าความปวดจากมะเร็งสามารถหายได้จากการใช้ยาแก้ปวด

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง
----------------------	--	--	--	--	-------------------

9. ท่านคิดว่าผู้ป่วยมะเร็งหลายคนติดยาแก้ปวด

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง
----------------------	--	--	--	--	-------------------

10. ท่านคิดว่าอาการคลื่นไส้จากฤทธิ์ของยาแก้ปวด ไม่สามารถบรรเทาได้

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง
----------------------	--	--	--	--	-------------------

11. ท่านคิดว่าผู้ป่วยที่อดทน จะต้องไม่พูดหรือบ่นถึงความปวด

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง
----------------------	--	--	--	--	-------------------

12. ท่านคิดว่าแพทย์ควรให้ความสนใจในการรักษาโรคมากกว่าที่จะใช้เวลาในการควบคุมความปวด

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง
----------------------	--	--	--	--	-------------------

13. ท่านคิดว่าการใช้ยาแก้ปวดสามารถทำให้ระบบภูมิคุ้มกันร่างกายของผู้ป่วยแข็งแรงได้

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง
----------------------	--	--	--	--	-------------------

14. ท่านคิดว่าฤทธิ์ของยาแก้ปวดทำให้ผู้ป่วยพูดหรือกระทำสิ่งที่น่าลำอาย

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง
----------------------	--	--	--	--	-------------------

15. ท่านคิดว่าหากใช้ยาแก้ปวดเมื่อมีความปวดน้อย ในอนาคตหากมีความปวดรุนแรงขึ้น

ยาแก้ปวดอาจใช้ไม่ได้ผล

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง					เห็นด้วยอย่างยิ่ง
----------------------	--	--	--	--	-------------------

16. ท่านคิดว่ายาแก้ป่วยจะทำให้ท่านไม่ทราบว่าเกิดอะไรขึ้นกับร่างกายผู้ป่วยบ้าง

0                  1                  2                  3                  4                  5

17. ท่านคิดว่าอาการท้องผูกซึ่งเกิดจากถ่ายแก้ป่วย ไม่สามารถบรรเทาได้

0                  1                  2                  3                  4                  5

## ไม่เห็นคุ้วายอย่างยิ่ง

18. ท่านคิดว่าหากแพทย์ต้องจัดการกับความปวด แพทย์จะไม่ให้ความสำคัญในการรักษาโรค

0                  1                  2                  3                  4                  5

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

19. ท่านคิดว่ายาแก้ปวดสามารถทำลายระบบภูมิคุ้มกันร่างกายของผู้ป่วยได้

0                  1                  2                  3                  4                  5

20. ท่านคิดว่าผู้ป่วยสามารถดูดทนต่อความปวดได้มากกว่าอาการข้างเคียงจากการใช้ยาแก้ปวด

0                  1                  2                  3                  4                  5

21. ท่านคิดว่าหากผู้ป่วยใช้ยาแก้ปวดขณะนี้ ต่อไปในอนาคตยาแก้ปวดจะใช้ไม่ได้ผลดีเหมือนเดิม

0                  1                  2                  3                  4                  5

22. ท่านคิดว่าการใช้ยาแก้ปวดสามารถปิดบังอาการของโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ได้

0                  1                  2                  3                  4                  5

23. ท่านคิดว่ายาแก้ปวดทำให้ติดได้ง่าย

0                  1                  2                  3                  4                  5

24. ท่านคิดว่า ya สามารถบรรเทาความป่วยจากมะเร็งได้

0                  1                  2                  3                  4                  5

ไม่เห็นด้วยก่อร่างกายเห็นด้วยก่อร่างกาย

25. ท่านคิดว่าการเล่าความป่วยของผู้ป่วยให้แพทย์ฟัง อาจทำให้แพทย์รำคาญได้

0

1

2

3

4

5

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

เห็นด้วยอย่างยิ่ง

26. ท่านคิดว่าการรายงานความป่วยแก่แพทย์ อาจทำให้แพทย์เบี่ยงเบนความสนใจในการรักษา โรคจะเร็วได้

0

1

2

3

4

5

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

เห็นด้วยอย่างยิ่ง

27. ท่านคิดว่าการที่ผู้ป่วยบอกถึงความป่วย จะทำให้ผู้อื่นคิดว่าผู้ป่วยเป็นคนขี้บ่น

0

1

2

3

4

5

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

เห็นด้วยอย่างยิ่ง

**ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงสำหรับความร่วมมือตอบแบบสอบถามค่ะ**

## ภาคผนวก ค

### **การพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยและผู้ดูแลที่เข้าร่วมงานวิจัย (ผู้วิจัย)**

**การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยปกป้องและพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยและผู้ดูแลที่เข้าร่วมวิจัย โดยดำเนิน การขอความสมัครจากผู้ป่วยและผู้ดูแล ดังนี้**

สวัสดีค่ะ คืนนั้นนางสาววิมุกตา วรกุล นักศึกษาพยาบาลปริญญาโท สาขาวิชาพยาบาลผู้ ไข้ ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสนใจศึกษาวิจัยในเรื่อง อุปสรรคการจัดการความ ปวดของโรคมะเร็งเปรี้ยบเทียบความเชื่อระหว่างผู้ป่วยมะเร็งและผู้ดูแล โครงการนี้ขอความร่วมมือและ ความยินยอมจากท่าน เข้าร่วมโครงการในการวิจัย วิธีการวิจัยจะเป็นการสอบถาม เกี่ยวกับ อุปสรรคการจัดการความปวดในผู้ป่วยมะเร็งและผู้ดูแล โดยคาดว่างานวิจัยครั้งนี้ จะทราบ อุปสรรคการจัดการความปวดในผู้ป่วยมะเร็งและผู้ดูแล เพื่อนำไปพัฒนารูปแบบการจัดการความปวด ในผู้ป่วยมะเร็งที่มีความปวดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ข้อมูลที่ได้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ เพื่อใช้ ประโยชน์ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เท่านั้น ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับ หรือปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการ วิจัย หรือหากท่านเข้าร่วมการวิจัยแล้ว มีความขัดข้องประการใด ท่านสามารถถอนตัวออกจาก การวิจัยได้ทันที โดยการเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมโครงการ จะไม่มีผลใดๆ ต่อการรักษา พยาบาลที่ ท่านจะได้รับจากเจ้าหน้าที่ หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยครั้งนี้ สามารถ สอบถามจากคืนนี้ได้ด้วยตนเอง คืนนั้นขอขอบคุณมากค่ะที่ท่านให้ความร่วมมือในการวิจัย

หากท่านยินดีที่จะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถแสดงความร่วมมือในการเข้าร่วม วิจัยได้ทั้งแบบมีลายลักษณ์อักษร และไม่มีลายลักษณ์อักษร หากท่านประสงค์จะเข้าร่วมวิจัยแบบมี ลายลักษณ์อักษร ท่านสามารถลงนามในข้อความที่อยู่ข้างล่างนี้

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

.....  
(วัน/เดือน/ปี)

ผู้เข้าร่วมโครงการ

.....  
(นางสาววิมุกตา วรกุล)

.....  
(วัน/เดือน/ปี)

## ภาคผนวก ๑

### **การพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยและผู้ดูแลที่เข้าร่วมงานวิจัย (ผู้ช่วยวิจัย)**

การวิจัยครั้งนี้ ผู้ช่วยปกป้องและพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยและผู้ดูแลที่เข้าร่วมงานวิจัย โดยดำเนิน การขอความสมัครจากผู้ป่วยและผู้ดูแล ดังนี้

สวัสดีค่ะ คิณ..... เป็นผู้ช่วยวิจัย กำลังทำการศึกษาวิจัย เรื่อง “อุปสรรคการจัดการความป่วยของโรคมะเร็ง: เปรียบเทียบความเชื่อระหว่างผู้ป่วยมะเร็งและผู้ดูแล” ครรับความร่วมมือและความยินยอมจากท่าน เข้าร่วมโครงการในการวิจัย วิธีการวิจัยจะเป็นการสอบถาม เกี่ยวกับอุปสรรคการจัดการความป่วยในผู้ป่วยมะเร็งและผู้ดูแล โดยคาดว่างานวิจัยครั้งนี้ จะทราบอุปสรรคการจัดการความป่วยในผู้ป่วยมะเร็งและผู้ดูแล เพื่อนำไปพัฒนารูปแบบการจัดการความป่วยในผู้ป่วยมะเร็งที่มีความป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ข้อมูลที่ได้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ เพื่อใช้ประโยชน์ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เท่านั้น ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับ หรือปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการวิจัย หรือหากท่านเข้าร่วมการวิจัยแล้ว มีความขัดข้องประการใดท่านสามารถถอนตัวออกจากงานวิจัยได้ทันที โดยการเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมโครงการ จะไม่มีผลใดๆ ต่อการรักษา พยาบาลที่ท่านจะได้รับจากเจ้าหน้าที่ หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยครั้งนี้ สามารถสอบถามจากคิณได้ด้วยตนเอง คิณขอขอบคุณมากค่ะที่ท่านให้ความร่วมมือในการวิจัย

หากท่านยินดีที่จะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถแสดงความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัยได้ทั้งแบบมีลายลักษณ์อักษร และไม่มีลายลักษณ์อักษร หากท่านประสงค์จะเข้าร่วมวิจัยแบบมีลายลักษณ์อักษร ท่านสามารถลงนามในข้อความที่อยู่ข้างล่างนี้

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

.....  
(วัน/เดือน/ปี)

ผู้เข้าร่วมโครงการ

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

.....  
(วัน/เดือน/ปี)

ผู้ช่วยวิจัย

## ภาคผนวก จ

### รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลักษณี ชาญเวชช์  
วิสัญญีแพทย์โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
2. แพทย์หญิง วรรณ อังคสุวรรณ  
วิสัญญีแพทย์โรงพยาบาลหาดใหญ่
3. รองศาสตราจารย์ ดร.ประภีต ส่งวัฒนา<sup>ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์</sup>
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นิยา สองอารี<sup>ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์</sup>
5. คุณจกรปานี เชาวน์วนิชย์<sup>พยาบาลวิชาชีพ ภาควิสัญญี โรงพยาบาลสงขลานครินทร์</sup>