

### บรรณานุกรม

- กรมควบคุมโรค. (2548) **แนวทางแห่งชาติสำหรับการรักษาวัณโรคดื้อยาหลายขนาน.**  
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรกราฟิกแอนด์ดีไซน์.
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2556) **แนวทางการดำเนินงานควบคุมวัณโรคปอดแห่งชาติ พ.ศ. 2553.** พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2548) **แนวทางการดำเนินงานควบคุมวัณโรคแห่งชาติ.** กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชุมนุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- “กลไกการติดต่อของวัณโรคและการแพร่กระจายเชื้อในร่างกาย”** (ม.ป.ป.) [ออนไลน์]  
แหล่งที่มา : <http://www.nursingcrib.com> (15 มกราคม 2557)
- กิตติ ศรีจิงใจ. (2552) “ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคด้วยระบบยาระยะสั้นของโรงพยาบาลสหัสขันธ์ อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดกาฬสินธุ์” **วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ.** 2 (3) หน้า 25-34.
- ขวัญจิตร์ ดวงสงค์. (2550) Mycobacteria ใน ประสิทธิ์ ธาราวิจิตรกุล (บรรณาธิการ). **Bacteriology.** พิมพ์ครั้งที่ 3. เชียงใหม่ : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- จรรยา พันธุ์ไชยา. (2553) **การพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเองในผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษาด้วยระบบยาระยะสั้น.** สารนิพนธ์ พย.ม. (สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) ปทุมธานี : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- จารุพัทธ์ สุขุมลพพิทักษ์. (มกราคม – มีนาคม 2555) “การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองชายในโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิโดยใช้วิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม” **วารสารสมาคมพยาบาลฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ.** 30 (1).
- จินตนา นันทิประภา. (2549) **การประเมินผลกิจกรรมการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวานในศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา.** วิทยานิพนธ์ วท.ม. (สาขาการพัฒนาสุขภาพชุมชน) นครราชสีมา : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา.
- จินตนา ยูนิพันธุ์ และคณะ. (2548) **การจัดการผู้ป่วยรายกรณี: จากแนวคิดสู่การปฏิบัติ.**  
กรุงเทพมหานคร : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ณัฐพล ละครมุล. (2551) **ความชุกและปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาต้านวัณโรคในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่.** วิทยานิพนธ์ วท.ม. (สาขาวิทยาศาสตร์ความงามและสุขภาพ) ขอนแก่น : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

### บรรณานุกรม (ต่อ)

- ดร.วรรณ คลังศรี. (2556) การมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่หน่วยบริการปฐมภูมิในกระบวนการพัฒนาระบบงานบริการส่งมอบยาและให้คำแนะนำการใช้ยา. วิทยานิพนธ์ ภา.ม. (สาขาการจัดการเภสัชกรรม) เชียงใหม่ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ดาร์สนี โพธารส. (2542) “การนำทฤษฎีความสำเร็จตามจุดมุ่งหมายของคิงมาใช้ในการดูแลผู้รับบริการ วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. 21 (2) หน้า 41-51.
- เทพไทย โชติชัย และคณะ. (2553) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ในสถานบริการสาธารณสุขพื้นที่จังหวัดขอนแก่น. ม.ป.ท. : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.
- นงนุช เสือพุ่ม. (2556) “ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้กับพฤติกรรมการป้องกันวัณโรคปอดของประชาชน ตำบลสวนกล้วย อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี” วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข. 23 (2).
- นวลปรางค์ มีจันทร์ และพวงรัตน์ บุญญานูรัตน์. (2549) “ผลการใช้รูปแบบการจัดการทางพยาบาลสายกรณีในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อความสามารถในการปรับตัวของผู้ป่วยและการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแล” วารสารการพยาบาล. 8 หน้า 44-55.
- นัตตา ศรียาภัย. (2551) “จาก DOTS ไปสู่ยุทธศาสตร์หยุดยั้งวัณโรค (From DOTS to Stop TB Strategy) “วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต.
- นัตตา ศรียาภัย และคณะ. (2556) แนวทางปฏิบัติการรักษาวัณโรคในผู้ใหญ่ พ.ศ.2556.  
กรุงเทพมหานคร : กลุ่มพัฒนาวิชาการสำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
- นันทิยา ไชยานุกิจ. (2544) ต้นทุนดำเนินการของอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยารักษาวัณโรคที่ศูนย์วัณโรคเขต 10 เชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ ส.ม. (สาขาสุขศึกษา) เชียงใหม่ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นุศรา วิจิตรแก้ว. (2534) การเปรียบเทียบการปฏิบัติตนและความพึงพอใจของผู้ป่วยคัดสรรกระดูกที่ถูกจำกัดการเคลื่อนไหวในกลุ่มที่ได้รับการปฏิบัติการพยาบาลตามทฤษฎีการบรรลุจุดมุ่งหมายของคิงกับกลุ่มที่ได้รับการปฏิบัติการพยาบาลตามปกติ. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บัญญัติ ปริชยานนท์, ชัยเวช นุชประยูร และสงคราม ทรัพย์เจริญ. (2549) วัณโรค. พิมพ์ครั้งที่ 5.  
กรุงเทพมหานคร : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

### บรรณานุกรม (ต่อ)

- บารเมษฐ์ ภิราล้า. (พฤษภาคม-สิงหาคม 2555) “ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการป่วยเป็นวัณโรคปอดอักเสบ  
ชุมชนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของจังหวัดนครพนม” วารสารวิจัยสาธารณสุขศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น. 5 (2).
- บุญใจ ศรีสถิตนรากร. (2547) **ระเบียบวิธีวิจัยทางพยาบาลศาสตร์**. พิมพ์ครั้งที่ 2.  
กรุงเทพมหานคร : ยูแอนดีไออินเทอร์เน็ตมีเดีย.
- บุญยดา สิ้นสุนทร. (2551) **รายงานการวิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยวัณโรคปอดราย  
กรณีในชุมชน อำเภอพรรณานิคม จังหวัดสกลนคร**. ขอนแก่น : บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ผ่องศรี ศรีมรกต และคณะ. (2550) “การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนารูปแบบการ  
สร้างเสริมความตระหนักในพิษภัยบุหรี่สำหรับเยาวชนไทย” วารสารวิจัยทางการแพทย์พยาบาล.  
56. (1-2) หน้า 49-61.
- พงศ์พันธ์ แก้วหางศ์. (2550) **การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลช่วยเหลือนักเรียน  
ในสถานศึกษา อำเภอหนองสองห้อง สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาขอนแก่น เขต 3.  
วิทยานิพนธ์ ศษ.ม. (สาขาการบริหารการศึกษา) นนทบุรี : บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช**.
- พรศิริ พันธสี. (2554) **กระบวนการพยาบาล & แบบแผนสุขภาพ : การประยุกต์ใช้ทางคลินิก  
=Nursing process & functional health pattern : application in clinical  
practice**. พิมพ์ครั้งที่ 8. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์อักษร.
- พรอนันต์ โดมทอง, วิภา รัชชัยชิตกุล และวัชรา บุญสวัสดิ์. (มกราคม-มีนาคม 2554) “Treatment of  
Tuberculosis from WHO guidelines 2010” วารสารอายุรศาสตร์อีสาน. 10 (1) หน้า 1-12.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ. (2549) **การจัดการทางการแพทย์บาลสู่การเรียนรู้**. พิมพ์ครั้งที่ 2.  
กรุงเทพมหานคร : โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์.
- ไพรัช ม่วงศรี, วนิดา ดุรงค์ฤทธิชัย และจริยาวัตร คมพยัคฆ์. (2555) **ประสิทธิภาพของการเยี่ยมบ้าน  
ภายใต้ทฤษฎีการพยาบาลของโอเรมต่อความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย  
วัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่**. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ  
ชุมชน) สมุทรปราการ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ.
- ไพเราะ ผ่องโชค, สมบูรณ์ จัยวัฒน์ และเฉลิมศรี นันทวรรณ. (2550) **การพยาบาลอนามัยชุมชน.  
พิมพ์ครั้งที่ 2**. กรุงเทพมหานคร: คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
มหาวิทยาลัยมหิดล.

### บรรณานุกรม (ต่อ)

- ฟาริดา อิบราฮิม. (2535) **สาระแห่งวิชาชีพทางการพยาบาล**. กรุงเทพมหานคร : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ยุพิน สาเรื่อ วณิดา ดุรงค์ฤทธิชัย และจริยาวัตร คมพยัคฆ์. (พฤษภาคม-สิงหาคม 2557) “การพัฒนาหุ่นส่วนสุขภาพเพื่อป้องกันการบาดเจ็บให้แก่เด็กวัยเรียนในชุมชน” **วารสารการพยาบาลสาธารณสุข**. 28 (2) หน้า 38-50.
- ยุวดี เปรมวิชัย. (มกราคม-มีนาคม 2550) “การประเมิน = Assessment” **วารสารโรงเรียนนายเรือ**. 7 (1) หน้า 31-40.
- รติกร แกมเงิน ชัญญานุช ภู่ทิม และบดินทร์ บุตรอินทร์. (มกราคม 2558) “วัณโรคดื้อยาชนิดรุนแรง (Extensively-drug resistant tuberculosis): สายพันธุ์ใหม่และความท้าทายในอนาคต” **วารสารเทคนิคการแพทย์**. 48 (1) หน้า 18-28.
- รัตน์ชรีญาภรณ์ คำราพิศ ททัยชนก บัวเจริญ และทวีศักดิ์ กสิผล. (2556) **ผลของโปรแกรมการปฏิสัมพันธ์อย่างมีเป้าหมายต่อพฤติกรรมควบคุมโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน**. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) สมุทรปราการ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ.
- ราชบัณฑิตยสถาน. (2554) **พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2554**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : นานมีบุ๊คส์พับลิเคชั่นส์.
- เรวดี ศิรินครและคณะ. (2543) **Case Management**. หนังสือประกอบการประชุมระดับชาติการประชุม 2 st Nation forum on Hospital Accreditation วันที่ 23-25 กุมภาพันธ์ 2543. โรงแรมอิมพีเรียลควีนปาร์ค. กรุงเทพมหานคร : J.S. การพิมพ์.
- วงจันทร์ จิตเพียร. (2553) **การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยวัณโรคปอดรายกรณีของเครือข่ายบริหารปฐมภูมิเมืองย่า 3 (CUP เมืองย่า 3) อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา**. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) ขอนแก่น : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วรรณทนา บัวอ่อน พชรี้ แก้วแก้ง และคณะ. (2550) **ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการเกิดโรคมะเร็งของประชาชนในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้นฮ่องห้าตำบลน้ำใจ อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง** [ออนไลน์] แหล่งที่มา : [//http://www.blog.nation.ac.th](http://www.blog.nation.ac.th) (4 ธันวาคม 2557)

### บรรณานุกรม (ต่อ)

- วรสุตา ทองรักษุ์. (2550) **การศึกษาการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนโดยใช้การจัดการรายกรณี.**  
 รายงานการศึกษาอิสระ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) ขอนแก่น :  
 บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วัลย์พร สิงห์จ้อย วันเพ็ญ แก้วปาน และอาภาพร เผ่าวัฒนา. (กันยายน – ธันวาคม 2556)  
 “ประสิทธิผลของโปรแกรมการประยุกต์ทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรคต่อพฤติกรรม  
 ป้องกันวัณโรคปอดของผู้ดูแล” วารสารพยาบาลสาธารณสุข. 27 (3) หน้า 27-39
- วัลลา พรหมทฤธิ์. (2550) **การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองนักเรียนระดับประถมศึกษาในการ  
 ดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ อำเภอพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช.** การศึกษา  
 อิสระ ส.ม. (สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ) นนทบุรี : บัณฑิตวิทยาลัย  
 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- วีระพล กิมศิริ และ วุฒิพงษ์ ทองนุ้ย . (2548) **ประสิทธิผลของการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอด  
 ด้วยระบบยาระยะสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรงของโรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี  
 ในปีงบประมาณ 2548.** [ออนไลน์] แหล่งที่มา : [www.soidao.go.th/general/tb2.doc](http://www.soidao.go.th/general/tb2.doc).  
 (26 มกราคม 2557)
- ศิริพร ชิตสูงเนิน. (2549) **การจัดการผู้ป่วยรายกรณี : กรณีศึกษาผู้ป่วยติ่งถ่วงน้ำหนักผ่าน  
 ผิวหนังที่บ้านในโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา.** วิทยานิพนธ์ พย.ม. (การพยาบาลชุมชน)  
 ขอนแก่น : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ศิวพร อึ้งวัฒนา และ พรพรรณ ทรัพย์ไพบูลย์. (2555) **การพยาบาลชุมชน.** กรุงเทพมหานคร :  
 บริษัททรงช่างพรินท์ติ้งจำกัด.
- ศุวัชรีย์ งามิมา. (2550) **การพัฒนาระบบบริการพยาบาล : การดูแลผู้ป่วยโดยใช้การจัดการ  
 ผู้ป่วยรายกรณี.** เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการ. สกลนคร : โรงพยาบาล  
 สกลนคร.
- สภาการพยาบาล. (2551) **พระราชบัญญัติวิชาการพยาบาลและผดุงครรภ์พ.ศ.2528 และที่แก้ไข  
 เพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ 2)  
 พ.ศ. 2540 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง.** นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- สภาการพยาบาล. (2551) “ขอบเขตและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสาขาต่าง ๆ ในการประชุม  
 ครั้งที่ 9/2551 เมื่อวันที่ 19 เดือนกันยายน พ.ศ. 2551” ใน ประกาศสภาการพยาบาล  
 [ออนไลน์] แหล่งที่มา: [http://www.tnc.or.th/news\\_detail.php?news\\_id=1476](http://www.tnc.or.th/news_detail.php?news_id=1476)  
 (26 มกราคม 2557)

### บรรณานุกรม (ต่อ)

- สฤกษ์ดีเดช เจริญไชย. (20 พฤษภาคม 2554) “การสอบสวนผู้ป่วยวัณโรคปอดในโรงงานแปรรูป  
ไก่ จังหวัดปทุมธานี สิงหาคม-กันยายน 2553” ใน รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. 42 (19).
- สายพิน หัตถ์รัตน์ และคณะ. (2549) **คู่มือหมอครอบครัวฉบับสมบูรณ์**. พิมพ์ครั้งที่ 2. สำนักพิมพ์  
หมอชาวบ้าน.
- สุจิตรา พรหมทองบุญ. (2556) **ผลของโปรแกรมการตั้งเป้าหมายร่วมต่อพฤติกรรมการดูแลตนเอง  
และค่าฮีมาโตคริตในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก**. วิทยานิพนธ์  
พย.ม. (การพยาบาลสูติ-นรีเวชและผดุงครรภ์) สงขลา : บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- สุพัตตดา แสงทอง (ตุลาคม – ธันวาคม 2556) “ผลของการใช้โปรแกรมการจัดการอาการต่อการ  
รับรู้อาการและการรับประทายอย่างต่อเนืองของผู้ป่วยวัณโรคปอด” **วารสารสมาคม  
พยาบาลฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**. 31 (4) หน้า 105-114.
- สุรเกียรติ อชานานุกาพ. (2551) **ตำราการรักษาโรคทั่วไป 2 : 350 โรคกับการดูแลรักษาและ  
ป้องกัน**. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร : โฮลิสติก พับลิชชิ่ง.
- สุวัฒน์ มหัตนรินทร์กุล, วนิดา พุ่มไพศาล และพิมพ์มาศ ดาบัญญัติ. (2540) **แบบวัดความเครียด  
สวนปรุง** [ออนไลน์] แหล่งที่มา : <http://www.dmh.go.th/test/stress/> (26 มกราคม  
2557)
- “สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสมุทรปราการ”** (ม.ป.ป.) [ออนไลน์] แหล่งที่มา :  
<http://www.spko.moph.go.th/?paged=48> (15 มกราคม 2557)
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5. (2551) **รายงานประจำปี 2551 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5  
จังหวัดนครราชสีมา**. นครราชสีมา : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5.
- สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค. (2556) **แนวทางเวชปฏิบัติการรักษาวัณโรคในผู้ใหญ่ พ.ศ. 2556**.  
: กลุ่มพัฒนาวิชาการ สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
- สำเร็จ แหียงกระโทก และรุจิรา มังคละศิริ. (2545) **กลวิธีในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน : การเยี่ยมบ้าน**.  
ใน เอกสารประกอบวิชาการสอนวิชาการพยาบาลชุมชน 2. มหาสารคาม : มหาวิทยาลัย  
มหาสารคาม.
- อุดม พรรษา. (2556) **การดูแลสุขภาพผู้ป่วยวัณโรคในชุมชนโดยการจัดการรายกรณี อำเภอเอราวัณ  
จังหวัดเลย**. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) ขอนแก่น :  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

### บรรณานุกรม (ต่อ)

- เอื้อมพร กาญจนรังสีชัย วนิดา ประดุงจักรภาพ และดวงใจ อาพร (2558) “การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคสมองขาดเลือดเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (rt-PA) โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา” **วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ**. 33 (1) หน้า 6-11.
- เอื้อมพร หลินเจริญ. (กรกฎาคม 2555) “เทคนิคการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ” **วารสารการวัดผลการศึกษา. มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**. 17 (1) หน้า 17-29.
- Alastair T. (1982) **Why Community Participation a Decision of Agreement**. New York : United Nation Children’ Fund.
- American Nurse Association. (1988) **Nurse Case Management**. Missouri : American Nurses’ Association.
- Bower, K.A. (1992) **Case Managemeny By Nurse**. Washington : American Nurses publishing.
- Case Management Society of America (CMSA). (2006) **What is a case manager?**. (Online) Available : <http://www.cmsa.org/Home/CMSA/WhatisaCaseManager/tabid/224/Default.aspx> (26 January 2014)
- Cohen, L. and Cesta, T.G. (2001) Measuring cost effectiveness. **In Nursing Case Management : From Essentials to Advanced Practice Applications**. St.Louis : Mosby.
- Donald, R.S. and Reginald, S.S. (Jun., 1993) “Interest Group Success in the Courts: Amicus Participation in the Supreme Court” **Political Research Quarterly**. 46 (2) page 339-354.
- Emily, J.O. (2010) “Participatory Action Research (PAR) in Middle School : Opportunities, Constraints, and Key Processes” **American Journal of Community Psychology**. 46.
- Erwin, W. (1976) **Participation management : Concept Theory and Implementation**. Atlanta : GeorGIN State Univercity.
- Kanner, A.D. (1981) **Stress**. (Online) Available : <http://books.google.co.th/book?id> (26 January 2014)
- Kemmis, S. and McTaggart, R. (1988) **The action research planner**. Victoris : Deakin University Press.
- King, I.M. (1981) **A theory for nursing**. U.S.A. : John Wiley & Son.Inc.

### บรรณานุกรม (ต่อ)

- Holter, I.M. and Schwartz-Barcott D. (1993) “Action research : what is it? How has it been used and how can it been used in nursing?” **Journal of Advanced Nursing**. 18 page 298-304.
- Lazaras, R.S. and Frolkman, S. (1984) **Stress Appraisal, And Coping**. New York : Appleton-Century-Crofts.
- Poss, J.E. (2000) “Factors Associated With Participation by Mexican Migrant Farmworkers in a Tuberculosis Screening Program” **Nursing Research**. 49 (1) หน้า 20-28.
- Powell, S.K. (2000) **Advanced Case Management outcomes and beyond**. Philadelphia: Lippincott-Raven Publisher.
- \_\_\_\_\_. (2000) **Case Management A Practical Guide to Success in Managed Care**. Philadelphia : Lippincott-Raven Publisher.
- Schweon, S.J. (2009) Tuberculosis update. **Journal of Radiology Nursing**. 28 หน้า 12-19.
- Werf, T.S. (1990) “Patient compliance with tuberculosis treatment in Ghana: factors influencing adherence to therapy in a rural service programme” **Tubercle**. 71 (4) page 247-252.
- Garry, W. and Irina, L. (2010) “Nurse diabetic case management interventions and blood glucose control : Results of a meta – analysis” **Diabetic Research and Clinic Practice**. 88 (1) page 1-6.
- World Health Organization (WHO). (2012) **Global Tuberculosis Report 2012**. France : Minimum graphic.
- Zuber-Skerritt, Ortrun (1996). **New Directions in Action Research**. London : Falmer Press.





ภาคผนวก

## ภาคผนวก ก

## เอกสารรับรองคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย



เรียนรู้เพื่อรับใช้สังคม

เอกสารรับรอง

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

วันที่ 6 มิถุนายน 2557

ชื่อเรื่อง            การพัฒนาแนวทางการเยี่ยมบ้านของผู้ป่วยโรคปอดที่รักษาด้วยระบบยาระยะสั้น  
                                 อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ

ชื่อนักวิจัย/หัวหน้าโครงการ            นางสาว จุฬารรณ จิตตอน

คณะวิชา/หลักสูตร                            หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
                                 สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ขอรับรองว่า งานวิจัยดังกล่าวข้างต้นได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบโดยสอดคล้องกับประกาศ  
                                 เซลซิงกิ จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.จิริยาวัตร คมพยัคฆ์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

วันที่รับรอง

วันที่ 6 มิถุนายน 2557

เลขที่รับรอง

อ.227/2557

วันที่ให้การรับรอง: 6 มิถุนายน 2557

วันหมดอายุใบรับรอง: 5 มิถุนายน 2559

### คำชี้แจงและการพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัย

นางสาวจุฬารรณ จิตดอน นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ กำลังศึกษาวิจัยเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลไปใช้ในการวางแผนกำหนดแนวทางการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอดร่วมกับการใช้แนวคิดการจัดการรายกรณีและทฤษฎีการพยาบาลของคิง

ผู้วิจัยจึงขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามนี้โดยจะใช้เวลาประมาณ 20 - 30 นาที การตอบแบบสอบถามนี้เป็นการทำโดยสมัครใจ กรุณาตอบตามความเป็นจริงที่สุดให้ครบทุกข้อที่ตรงกับการปฏิบัติของท่าน โดยท่านจะได้รับการพิทักษ์สิทธิด้วยการไม่เปิดเผยข้อมูลเป็นรายบุคคล คำตอบที่ได้จะถูกเก็บไว้เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการวิจัยเท่านั้น จะไม่มีผลเสียหายหรือส่งผลกระทบต่อท่านทั้งสิ้น หากแม้ท่านไม่ต้องการตอบแบบสอบถามช่วงหนึ่งช่วงใดหรือต้องการยุติการให้ข้อมูล ท่านสามารถกระทำได้ตามที่ตามความสมัครใจ จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

นางสาวจุฬารรณ จิตดอน

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

**ภาคผนวก ค**  
**แบบยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย**

โครงการวิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการเยี่ยมบ้านของผู้ป่วยวัณโรคปอดที่รักษาด้วยระบบยาระยะสั้น  
อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ได้อ่าน/ได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว

หากข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการปฏิบัติ ดังนี้ คือ ข้าพเจ้าสามารถยุติการให้ข้อมูลและยกเลิกเข้าร่วมในการวิจัยได้ทันที โดยปราศจากข้อผูกมัด

โดยผู้รับผิดชอบโครงการวิจัยนี้คือ นางสาว จุฬารรณ จิตดอน

สถานที่ติดต่อ หมู่บ้านพุกษาทาวน์เน็กซ์ บ้านเลขที่ 1236/216 แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510 เบอร์โทรศัพท์ 088-5837893

หรือเมื่อมีปัญหาใด ๆ เกิดขึ้นเนื่องจากการทำวิจัยในเรื่องนี้ข้าพเจ้าสามารถร้องเรียนไปที่ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ วิทยาเขตบางพลี

หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบอย่างรวดเร็ว โดยไม่ปิดบัง

ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะของดการเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าโดยการงดการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อกรได้รับบริการหรือการรักษาที่ข้าพเจ้าจะได้รับแต่ประการใด

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะไม่เปิดเผยข้อมูลหรือผลการวิจัยของข้าพเจ้าเป็นรายบุคคลต่อสาธารณชน จะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย หรือการเปิดเผยข้อมูลต่อผู้มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนและกำกับดูแลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่าน/ได้รับการอธิบายข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ จึงได้ลงนามใน  
ใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจโดยนักวิจัยได้ให้สำเนาแบบยินยอมที่ลงนามแล้วกับข้าพเจ้าเพื่อเก็บไว้เป็น  
หลักฐาน จำนวน 1 ชุด

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

ลงชื่อ.....หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน



## ภาคผนวก ง

## แบบสอบถาม

เรื่อง การรับรู้เกี่ยวกับการรักษาวัณโรคปอด บทบาทของครอบครัว บุคคลากรสุขภาพและชุมชนของ  
ผู้ป่วยวัณโรคปอด อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ

## ส่วนที่ 1 ลักษณะส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  และเติมคำในช่องว่าง.....หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

1. เพศ  ชาย  หญิง
2. ปัจจุบันท่านมีอายุ .....ปี
3. สถานภาพสมรส  โสด  คู่  หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา สูงสุด
 

<input type="checkbox"/> ไม่ได้ศึกษา	ระบุ.....
<input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ 1-6	ระบุ.....
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่ 1-6	ระบุ.....
<input type="checkbox"/> อนุปริญญา	ระบุ.....
<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี	ระบุ.....
<input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี	ระบุ.....
5. อาชีพ
 

<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำงาน	<input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา	<input type="checkbox"/> ประกอบกิจการส่วนตัว/ค้าขาย
<input type="checkbox"/> รับจ้าง	<input type="checkbox"/> เกษตรกร	<input type="checkbox"/> รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....		
6. รายได้/เดือน (ไม่หักค่าใช้จ่าย) .....บาท
7. ลักษณะอาชีพของท่านสะดวกต่อการมารักษาวัณโรคหรือไม่
 

<input type="checkbox"/> 1.ใช่ เนื่องจาก <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> สถานที่ทำงานมีที่ตั้งแน่นอน</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ไม่ต้องเดินทางไปทำงานต่างจังหวัด</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> สามารถลางานเพื่อมาตรวจและรับยาตามนัดได้</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> สถานที่ทำงานมีที่ตั้งแน่นอน	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องเดินทางไปทำงานต่างจังหวัด	<input type="checkbox"/> สามารถลางานเพื่อมาตรวจและรับยาตามนัดได้	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> สถานที่ทำงานมีที่ตั้งแน่นอน				
<input type="checkbox"/> ไม่ต้องเดินทางไปทำงานต่างจังหวัด				
<input type="checkbox"/> สามารถลางานเพื่อมาตรวจและรับยาตามนัดได้				
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				

2. ไม่ใช่ เนื่องจาก

- สถานที่ทำงานไม่มีที่ตั้งแน่นอน  
 ต้องเดินทางไปต่างจังหวัด  
 ไม่สามารถทำงานเพื่อไปตรวจและรับยาได้  
 อื่นๆ.....

8. โรคประจำตัว

- ไม่มี  
 มี (ระบุทุกโรค) ได้แก่.....

9. จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ร่วมกันในปัจจุบัน.....คน

10. บุคคลในครอบครัวที่เป็นหลักในการดูแลสุขภาพของท่าน

- บิดา / มารดา     คู่สมรส     ลูก / หลาน  
 ญาติ (ระบุ).....     อื่น ๆ ระบุ.....

**ส่วนที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพ**

1. การออกกำลังกาย

- ไม่ได้ออกกำลังกาย  
 ออกกำลังกาย ระบุชนิดของกีฬา.....

ความถี่ของการออกกำลังกาย

- 1-2 วัน/สัปดาห์  
 3-4 วัน/สัปดาห์  
 5-6 วัน/สัปดาห์  
 ทุกวัน

ระยะเวลาในแต่ละครั้ง ..... ชั่วโมง..... นาที

2. ปัจจุบันท่านสุขสบายหรือไม่

- ไม่สุข  
 สุข จำนวนวันละ.....มวน/ซอง เป็นระยะเวลา.....วัน/เดือน/ปี  
 อื่นๆ.....

3. ปัจจุบันท่านดื่มสุราหรือไม่

- ไม่ดื่ม
- ดื่มบ้าง จำนวนวันละ.....แก้ว/ขวด เป็นระยะเวลา.....วัน/เดือน/ปี
- อื่นๆ.....

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลการตรวจร่างกาย

1. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร (ผู้วิจัยคำนวณ : BMI..... กิโลกรัม / ตารางเมตร)  
น้ำหนักลดลงในรอบ 6 เดือน.....กิโลกรัม  
รอบเอว.....นิ้ว

### ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาวัณโรค

1. ผลการตรวจเสมหะ.....
2. ผลการตรวจเอ็กซเรย์.....
3. ความสม่ำเสมอในการนัดติดตาม  ทุกครั้ง  ผิดนัด.....ครั้ง
4. ตารางบันทึกการรับประทานยาใน 7 วันที่ผ่านมา

การลืมรับประทานยาใน 7 วันที่ผ่านมา				
ไม่เคยเลย	น้อยครั้งมาก	ครั้งหนึ่ง	แทบทั้งหมด	ทั้งหมด

5. อาการข้างเคียงจากการรับประทานยา

- ไม่มี  ผื่นคัน
- ปวดข้อ  ตามัว
- ตัวเหลือง ตาเหลือง  คลื่นไส้ อาเจียน
- อ่อนเพลีย  นอนไม่หลับ
- อื่นๆ ระบุ.....



### ส่วนที่ 5 การประเมินความเครียด (ดัดแปลงมาจากแบบวัดความเครียดสวนปรุง)

คำชี้แจง : โปรดกาเครื่องหมาย / ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว และกรุณาตอบทุกข้อ

การเลือกตอบให้ถือเกณฑ์ ดังนี้

ไม่รู้สึกละเลย	หมายถึง	ไม่รู้สึกละเลยเลย
เล็กน้อย	หมายถึง	รู้สึกเครียดเล็กน้อย
ปานกลาง	หมายถึง	รู้สึกเครียดปานกลาง
มาก	หมายถึง	รู้สึกเครียดมาก
มากที่สุด	หมายถึง	รู้สึกเครียดมากที่สุด

ข้อความ	ระดับของการรับรู้ความเครียด				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	เล็กน้อย	ไม่รู้สึกละเลย
1. ครอบครัวมีความขัดแย้งในเรื่องเงินทองหรือเรื่องงานในบ้าน					
2. เงินไม่พอใช้จ่าย(ปัญหาเศรษฐกิจ)					
3. รู้สึกวิตกกังวล					
4. รู้สึกคับข้องใจ					
5. รู้สึกโกรธหรือหงุดหงิด					
6. รู้สึกเศร้า					
7. รู้สึกเหนื่อยง่าย					

## ส่วนที่ 6 การรับรู้เกี่ยวกับการรักษา

**คำชี้แจง :** โปรดกาเครื่องหมาย / ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว และกรุณาตอบทุกข้อ

การเลือกตอบให้ถือเกณฑ์ ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ข้อความในประโยคตรงกับการรับรู้ของผู้ตอบมากที่สุด
เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความในประโยคตรงกับการรับรู้ของผู้ตอบค่อนข้างมาก
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ข้อความในประโยคตรงกับการรับรู้ของผู้ตอบปานกลาง
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความในประโยคตรงกับการรับรู้ของผู้ตอบน้อยมาก
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ข้อความในประโยคไม่ตรงกับการรับรู้ของผู้ตอบเลย

ข้อความ	ระดับการรับรู้				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
1. แม้จะรับประทานยารักษาวัณโรคอย่างต่อเนื่อง แต่ถ้าร่างกายอ่อนแอ อาการของโรคก็กลับมากำเริบได้					
2. แม้ขาดการรับประทานยาวัณโรคตัวใดตัวหนึ่ง ก็จะทำให้ดีดื้อยาและไม่หายจากโรค					
3. สามารถหยุดรับประทานยาวัณโรคได้ ก็ต่อเมื่อผลตรวจเสมหะเป็นลบอย่างน้อย 2 ครั้ง					
4. แม้จะมีอาการอ่อนเพลีย เป็นไข้ เบื่ออาหาร ก็ต้องรับประทานยาตามแผนการรักษาอย่างเคร่งครัด					
5. การรับประทานยาตรงเวลาและครบถ้วน จะทำให้หายขาดจากโรคได้อย่างแน่นอน					
6. การบันทึกการรับประทานยาทุก					

ข้อความ	ระดับการรับรู้				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
ครึ่ง จะช่วยป้องกันการหลงลืมการ รับประทานยาในมือต่อไป					
7. แม้อาการจะดีขึ้น ก็ไม่สามารถปรับ ลดหรือเพิ่มจำนวนยาด้วยตนเอง					
8. การพักผ่อนเพียงพอ จะช่วยให้ปอด ทำงานดีขึ้น ขับเสมหะในปอดได้มากขึ้น					
9. สามารถรับประทานอาหารได้ทุก ชนิด โดยเฉพาะอาหารที่ชอบ เพิ่ม อาหารที่ให้พลังงานสูง ช่วยป้องกัน การขาดสารอาหาร ร่างกายต่อสู้กับ เชื้อไวรัสได้ดีขึ้น					
10. การดื่มน้ำอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว หรือ 2 ลิตร จะช่วยให้เสมหะอ่อนตัว และขับออกง่ายขึ้น					
11. การออกกำลังกายแบบแอโรบิค จะช่วยให้ปอดขยายและหดตัวได้ดีขึ้น ทำให้ขับเสมหะในปอดได้มากขึ้น					
12. การดื่มแอลกอฮอล์ มีผลต่อการ รักษาไวรัสของ จากประสิทธิภาพ ของยาที่ลดลง					
13. ครันจากบุหรี่ ทำให้ปอดระคาย เคือง ทำให้ไอมากขึ้น					
14. ความเครียดจะทำให้ปอดขยายและ หดตัวไม่เต็มที่ทำให้ขับเสมหะได้ลดลง					
15. จำเป็นต้องใส่หน้ากากอนามัยทุก ครั้งเมื่อต้องออกไปพบปะผู้คน					

ข้อความ	ระดับการรับรู้				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
16. วิธีการทำลายเสมหะที่ดีที่สุดคือ เพลงโกสั่ม รัตน้ำหรือเผาไฟ					
17. การไอหรือจามโดยไม่ปิดปากและจุมก จะทำให้เชื้อกระจายได้ถึง 6 เมตร					
18. การจัดบ้านให้ลมโกรก แสงสว่าง ส่องถึง จะช่วยทำลายหรือลดการ แพร่กระจายเชื้อไวรัสโรคได้					
19. การหลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่ที่มี คนแออัด เช่น สถานบันเทิง โรง ภาพยนตร์ ห้างสรรพสินค้า ฯลฯ ช่วย ลดการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโรคได้					
20. การล้างมือด้วยสบู่ทุกครั้งเมื่อ สัมผัสน้ำมูก น้ำลาย เสมหะช่วยลด การแพร่เชื้อไวรัสโรคได้					

### ส่วนที่ 7 การรับรู้ต่อการปฏิบัติของครอบครัว บุคคลากรสุขภาพและชุมชนในการดำเนินงานการดูแล ผู้ป่วยโรคปอด

**คำชี้แจง :** โปรดกาเครื่องหมาย / ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว และกรุณา  
ตอบทุกข้อ

การเลือกตอบให้ถือเกณฑ์ ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ	หมายถึง	ข้อความในประโยคตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบมากที่สุด
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึง	ข้อความในประโยคตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบค่อนข้างมาก
ปฏิบัติบางครั้ง	หมายถึง	ข้อความในประโยคตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบปานกลาง
ปฏิบัตินานๆครั้ง	หมายถึง	ข้อความในประโยคตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบน้อยมาก
ไม่เคยปฏิบัติ	หมายถึง	ข้อความในประโยคไม่ตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบเลย

ข้อความ	ระดับการรับรู้				
	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ บางครั้ง	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
1. สมาชิกในครอบครัวช่วยจัดยา, เตือนให้ รับประทานยา ,สังเกตอาการข้างเคียงของ ยา, เตือนหรือพาไปรับยาตามนัด					
2. สมาชิกในครอบครัวกระตุ้นให้ออก กำลังกาย					
3. สมาชิกในครอบครัวคอยรับฟัง ปลอบใจหรือช่วยเหลือ เมื่อมีความ ทุกข์หรือเครียด					
4. สมาชิกในครอบครัวคอยสังเกตหรือ เตือนเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของรูปร่าง					
5. ครอบครัวช่วยจัดเตรียมอาหารที่ ช่วยให้ร่างกายแข็งแรง					
6. สมาชิกในครอบครัวคอยเตือนให้ใส่ หน้ากากอนามัยเมื่อต้องออกนอกบ้าน					
7. ทุกครั้งที่ไปรับการรักษา บุคลากร สุขภาพจะตรวจร่างกายหรือสอบถาม อาการอย่างละเอียด					
8. ได้รับความรู้และคำแนะนำเรื่องโรค ฉับโรคปอดจากบุคลากรสุขภาพที่ สามารถนำไปใช้ได้ในชีวิตประจำวัน					
9. ได้รับการอธิบายเรื่องผลข้างเคียง ของยาจากบุคลากรสุขภาพ					
10. ได้รับความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อโรคจาก บุคลากรสุขภาพ					

ข้อความ	ระดับการรับรู้				
	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ บางครั้ง	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
11. ได้รับความรู้และคำแนะนำเรื่อง วัคซีนโรคปอดจาก อสม.					
12. อสม. ช่วยกำกับกำกับการรับประทานยา					
13. เมื่อคนในชุมชนมีปัญหาสุขภาพ อสม.รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ รพ.สต.เพื่อแก้ ปัญหาอย่างทันที					
14. อสม.จัดลานหรือพื้นที่สำหรับออกกำลังกาย กำลังภายในชุมชน					
15. อสม.ออกเยี่ยมบ้านเพื่อติดตามอาการ					
16. อสม. แจกหน้ากากอนามัยให้					
17. ได้รับความรู้และคำแนะนำเรื่องโรค วัคซีนโรคปอดจากผู้นำชุมชน หรืออบต.					
18. รพ.สต.จัดกิจกรรมหรือโครงการ ที่เกี่ยวข้องกับวัคซีนโรคปอดในชุมชน					
19. อบต.จัดทำโครงการให้ความรู้เรื่อง การรับประทานยารักษาวัคซีนโรคในชุมชน					
20. อบต.จัดกิจกรรมหรือโครงการที่ เกี่ยวข้องกับวัคซีนโรคปอดในชุมชน					
21. อบต.จัดกิจกรรมหรือโครงการที่ สนับสนุนให้คนในชุมชนช่วยกันดูแล ความสะอาดของบ้านเรือนและบริเวณ โดยรอบ					

## ภาคผนวก จ

### แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยวัณโรค ครอบครัว ทีมสหวิชาชีพ อสม. ผู้นำชุมชน

#### 1.ผู้ป่วยวัณโรคปอด

1.1 ผู้ป่วยมีการดูแลตนเองอย่างไรเพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคสู่บุคคลอื่น และส่งเสริมการรักษาให้หายขาดจากโรค

1.2 ปัจจุบันผู้ป่วยได้รับการดูแลเรื่องสุขภาพจากสมาชิกในครอบครัว ทีมสหวิชาชีพ อสม. และผู้นำชุมชนอย่างไร

1.3 ผู้ป่วยมีความต้องการและคาดหวังได้รับการดูแลเรื่องสุขภาพจากสมาชิกในครอบครัว ทีมสหวิชาชีพ อสม. และผู้นำชุมชนอย่างไร

#### 2.สมาชิกในครอบครัว

2.1 สมาชิกในครอบครัวมีความเข้าใจเกี่ยวกับวัณโรคปอดอะไรบ้าง อย่างไร

2.2 สมาชิกในครอบครัวช่วยดูแลเกี่ยวกับการใช้ยา เช่น จัดยา , เตือนให้รับประทานยา, สังเกตอาการข้างเคียงของยา, เตือนหรือพาไปรับยาตามนัดอย่างไร

2.3 สมาชิกในครอบครัวมีส่วนร่วมส่งเสริมการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างไร

2.4 พบปัญหา อุปสรรคในการช่วยเหลือผู้ป่วยเข้ารับบริการสุขภาพหรือไม่ อย่างไร

2.5 สมาชิกในครอบครัวมีความต้องการการดูแลจากทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างไร

2.6 มีความคิดเห็นอย่างไรต่อการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอด กิจกรรมในการเยี่ยมบ้านของทีมสหวิชาชีพในปัจจุบัน พร้อมข้อเสนอแนะ

#### 3. ทีมสหวิชาชีพ

3.1 มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยและวิธีการดำเนินงานเพื่อควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ การส่งเสริมการรักษาอย่างต่อเนื่อง อย่างไร

3.2 ทีมสหวิชาชีพมีการดำเนินกิจกรรมการเยี่ยมบ้านแก่ผู้ป่วยวัณโรคปอดทั้งในอดีตและปัจจุบันอย่างไร พบปัญหาและอุปสรรคอะไรบ้าง มีแนวทางการแก้ไขอย่างไร

3.3 แนวทางการดำเนินกิจกรรมการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ต้องการในอนาคต

3.4 ทีมสหวิชาชีพมีบทบาทอย่างไรในการจัดกิจกรรม/โครงการ เพื่อลดอัตราการต้อยาและการกลับเป็นซ้ำของผู้ป่วยวัณโรคปอดทั้งในอดีตและปัจจุบัน พร้อมเสนอปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข

#### 4. ผู้นำชุมชน

4.1 ผู้นำชุมชนมีบทบาทอย่างไรในการดำเนินกิจกรรมการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอดทั้งในอดีตและปัจจุบัน และมีความคาดหวังต่อบทบาทการดำเนินกิจกรรมการเยี่ยมบ้านในอนาคตอย่างไรบ้าง

4.2 ผู้นำชุมชนมีส่วนร่วมอย่างไรในการสนับสนุนกิจกรรมต่างๆในการให้ความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับโรคแก่ผู้ป่วยวัณโรคปอด





ภาคผนวก จ (ต่อ)  
แบบบันทึกภาคสนาม (Field note)

สิ่งที่สังเกต	สิ่งที่บันทึก
สภาพภายในบ้าน	..... ..... ..... ..... ..... .....
สภาพโดยรอบบ้าน	..... ..... ..... ..... ..... .....
สภาพแวดล้อมบริเวณใกล้เคียงบ้าน	..... ..... ..... ..... ..... .....
บทบาทสมาชิกในครอบครัว	..... ..... ..... ..... ..... .....

ภาคผนวก ฉ

แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรครักษาระยะเข้มข้น (2 เดือนแรก)



ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี TB No.....

ที่อยู่.....เบอร์โทรติดต่อ.....อยู่ที่ไหนของ สอ./PCU.....

เริ่มรักษาวันที่.....รักษาด้วยสูตรยา.....

ประเภทผู้ป่วย

- วัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อ
- วัณโรคปอดเสมหะไม่พบเชื้อ
- วัณโรคนอกปอด ที่.....

HIV ผล.....CD4.....  ไม่ทราบผล

การขึ้นทะเบียนรักษา

- ผู้ป่วยใหม่(New)
- กลับเป็นซ้ำ(Relapse)
- ล้มเหลว (Treatment after Failure)

ผู้ที่ทำหน้าที่ DOTs Watcher (อสม.)

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ผู้ที่ทำหน้าที่ DOTs Supervisor (จนท.)

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ตารางแสดงข้อมูลการเยี่ยมบ้านระยะเข้มข้น (2 เดือนแรก) สัปดาห์ที่ 1-8

สัปดาห์	อาการ	ข้อวินิจฉัย	กิจกรรม
สัปดาห์ที่.....	<p><u>๑ อาการทั่วไป</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>๑ การหายใจ</u></p> <p><input type="checkbox"/> ปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> เหนื่อย</p> <p><u>๑ สัญญาณชีพ</u></p> <p>BP=.....mmHg</p> <p>P=.....ครั้ง/นาที</p> <p>R=.....ครั้ง/นาที</p> <p><u>๑ การกินยา</u></p> <p><input type="checkbox"/> ครบทุกมื้อตามแผนการรักษาของแพทย์</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบทุกมื้อ</p>	<p><input type="checkbox"/> ข้อที่ 1. ผู้ป่วยหายใจหอบเหนื่อย</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อที่ 2. ผู้ป่วยขาดสารน้ำและสารอาหาร</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อที่ 3. ผู้ป่วยขาดความรู้ใน</p>	<p><input type="checkbox"/> บันทึกค่าความดันโลหิต ซีพจร และอัตราการหายใจ</p> <p><input type="checkbox"/> แนะนำให้พักผ่อน วันละ 6-8 ชั่วโมง และงดกิจกรรมหนัก</p> <p><input type="checkbox"/> สอนการหายใจและการไออย่างมีประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ประเมินผิวหนังและริมฝีปาก</p> <p><input type="checkbox"/> ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว คัด BMI</p> <p><input type="checkbox"/> แนะนำรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ครบ 5 หมู่ และดื่มน้ำให้เพียงพอ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> อธิบายยาแต่ละชนิดที่ได้รับ</p> <p><input type="checkbox"/> สอนวิธีการจัดยาและการกิน ยาที่ถูกต้อง</p>

สัปดาห์	อาการ	ข้อวินิจฉัย	กิจกรรม
	ตามแผนการรักษาของแพทย์	การกินยาที่ถูกต้อง	<p><input type="checkbox"/> ตรวจเช็คของยา จำนวนเม็ดยา</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบชุดบันทึกการกินยา</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>
	ของยาเหลือ.....ซอง	.....	ปัญหานี้หมดไปวันที่.....
	<u>๑ อาการไม่พึงประสงค์จากยา</u>	<input type="checkbox"/> ข้อที่ 4. ผู้ป่วยขาดความรู้เรื่องโรค	<p><input type="checkbox"/> อธิบายเกี่ยวกับวัคซีนโรคปอด</p> <p>แผนการรักษา อาการแสดงของภาวะแทรกซ้อน</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>
	<input type="checkbox"/> ไม่มี	.....	.....
	<input type="checkbox"/> ผื่นคัน	.....	.....
	<input type="checkbox"/> ปวดข้อ	.....	.....
	<input type="checkbox"/> ตามัว	.....	.....
	<input type="checkbox"/> ตัวเหลือง ตาเหลือง	.....	.....
	<input type="checkbox"/> คลื่นไส้ อาเจียน	.....	.....
	<input type="checkbox"/> อ่อนเพลีย	.....	.....
	<input type="checkbox"/> นอนไม่หลับ	.....	.....
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	.....	.....

สัปดาห์	อาการ	ข้อวินิจฉัย	กิจกรรม
	ระบุ..... <u>๑ ตรวจสีปัสสาวะ</u> <input type="checkbox"/> สีส้ม <input type="checkbox"/> ไม่มีสีส้ม		<input type="checkbox"/> แนะนำการจัดห้องให้มีลมโกรก แสงแดดส่องถึง ไม่อับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
		ปัญหานี้หมดไปวันที่.....	
		<input type="checkbox"/> ข้อที่ 6. ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดอาการข้างเคียงจากการใช้ยา	<input type="checkbox"/> ประเมินอาการและอาการแสดงของอาการไม่พึงประสงค์จากยา <input type="checkbox"/> อธิบายอาการแสดงของอาการไม่พึงประสงค์จากยา <input type="checkbox"/> คำแนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการไม่พึงประสงค์ของยา <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
		ปัญหานี้หมดไปวันที่.....	
		<input type="checkbox"/> ข้อที่ 7. ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคและแผนการ	<input type="checkbox"/> เปิดโอกาสให้ซักถามข้อข้องใจ <input type="checkbox"/> พุดคุยให้กำลังใจ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

สัปดาห์	อาการ	ข้อวินิจฉัย	กิจกรรม
		รักษา	
		ปัญหานี้หมดไปวันที่.....	
		<input type="checkbox"/> ข้อที่ 8. ผู้ป่วยปฏิบัติพฤติกรรมเสี่ยงที่ส่งผลเสียต่อการรักษาวัณโรค	<input type="checkbox"/> โทษของการสูบบุหรี่และโทษของการดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
		ปัญหานี้หมดไปวันที่.....	
		<input type="checkbox"/> ข้อที่ 9. ผู้ป่วยขาดความรู้ในการออกกำลังกายเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพปอด	<input type="checkbox"/> บอกความสำคัญของการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด <input type="checkbox"/> สอนท่าบริหารปอด 8 ท่า <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

สัปดาห์	อาการ	ข้อวินิจฉัย	กิจกรรม
		ปัญหานี้หมดไปวันที่.....	
		<input type="checkbox"/> ข้อที่ 10. ส่งเสริมพฤติกรรม การดูแลตนเองที่เหมาะสมของผู้ป่วยให้คงอยู่	<input type="checkbox"/> สอบถามการดูแลตนเองของผู้ป่วยในเรื่อง การรับประทานยา การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ การรับประทานอาหาร การนอนหลับพักผ่อน และการออกกำลังกาย <input type="checkbox"/> ตรวจสอบเม็ดเลือด และของยา <input type="checkbox"/> ตรวจสอบที่กการกินยา <input type="checkbox"/> เน้นย้ำการพบแพทย์ตามนัด <input type="checkbox"/> พุดคุยให้กำลังใจ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
		ปัญหานี้หมดไปวันที่.....	
		ข้อวินิจฉัยการพยาบาลอื่นๆที่เพิ่มเติม	
		1.....กิจกรรม.....	
		2.....กิจกรรม.....	
		<u>กิจกรรม อสม</u>	
		<input type="checkbox"/> จัดหาผ้าปิดปากและจมูก	
		<input type="checkbox"/> ตรวจสอบเม็ดเลือด	

สัปดาห์	อาการ	ข้อวินิจฉัย	กิจกรรม
		<input type="checkbox"/> สอบถามและสังเกตอาการผิดปกติจากการกินยา <input type="checkbox"/> เน้นย้ำโทษของการสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> พุดคุยให้กำลังใจ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
		<u>กิจกรรมครอบครัว</u>	
		<input type="checkbox"/> บันทึกการกินยา	
		<input type="checkbox"/> จัดหาอาหาร	
		<input type="checkbox"/> จัดหาอุปกรณ์ทำความสะอาดภาชนะ	
		<input type="checkbox"/> เน้นย้ำโทษของการสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์	
		<input type="checkbox"/> ดูแลจัดที่พักอาศัยให้ลมโกรก แสงแดดส่องถึง	
		<input type="checkbox"/> พุดคุยให้กำลังใจ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
		<u>กิจกรรมผู้นำชุมชน</u>	
		<input type="checkbox"/> พุดคุยให้กำลังใจ	
		<input type="checkbox"/> ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ในผู้ป่วยที่พบปัญหา	
		<input type="checkbox"/> ดูแลจัดสิ่งแวดล้อม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
		ลงชื่อผู้เยี่ยม	ผู้เยี่ยม.....ผู้ป่วย.....ญาติ.....
		วันที่นัดครั้งต่อไป.....	***หมายเหตุ.....

**สรุปผลการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาในระยะเข้มข้น(2เดือนแรก)**

ข้อวินิจฉัยที่ 1 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

ข้อวินิจฉัยที่ 2 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

ข้อวินิจฉัยที่ 3 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

ข้อวินิจฉัยที่ 4 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

ข้อวินิจฉัยที่ 5 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

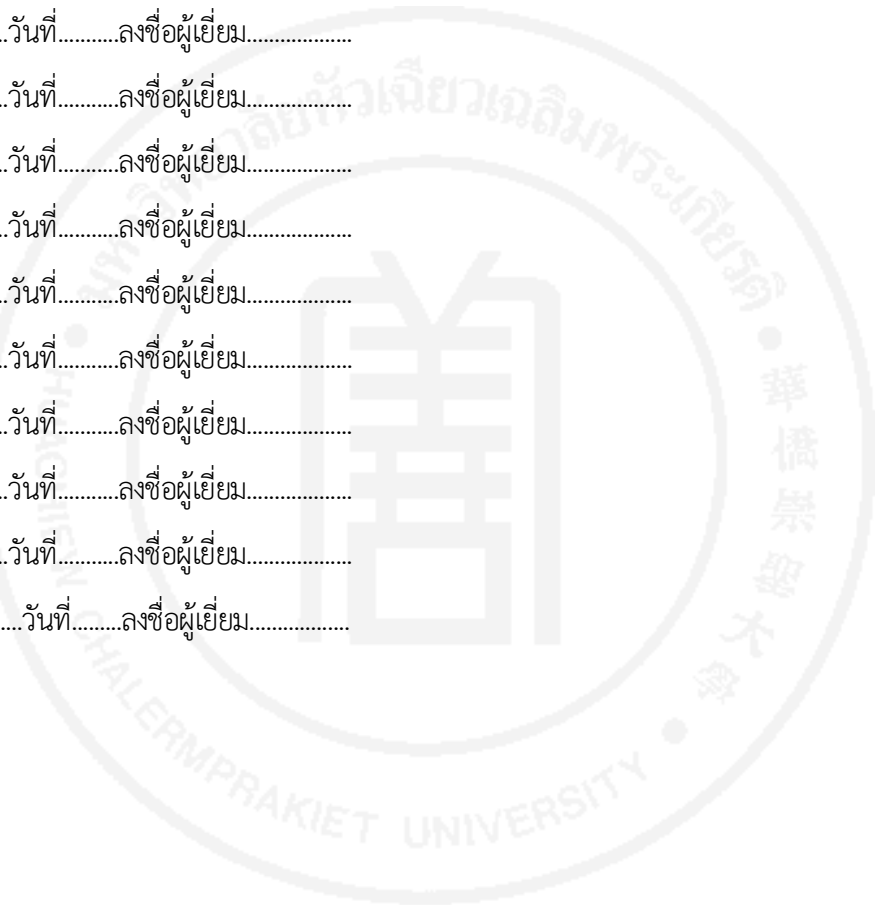
ข้อวินิจฉัยที่ 6 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

ข้อวินิจฉัยที่ 7 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

ข้อวินิจฉัยที่ 8 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

ข้อวินิจฉัยที่ 9 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

ข้อวินิจฉัยที่ 10 สิ้นสุดปัญหาสุขภาพที่.....วันที่.....ลงชื่อผู้เยี่ยม.....



ภาคผนวก ข  
 รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. พันเอกนายแพทย์อนันต์ วัฒนธรรม	อายุรแพทย์โรคปอด วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
2. อาจารย์.ดร.กมลทิพย์ ขลังธรรมเนียม	ผู้ช่วยคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์.ดร.ทวิศักดิ์ กสิผล	ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	นางสาวจุฬาวรรณ จิตดอน
วัน เดือน ปีเกิด	31 ตุลาคม 2532
สถานที่เกิด	จังหวัดนครราชสีมา
สถานที่อยู่ปัจจุบัน	หมู่บ้านพุกษาทาวน์เน็กซ์ เลขที่ 1263/216 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2550 - 2553 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ วิทยาเขตรังสิต พยาบาลศาสตรบัณฑิต
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2554 - 2555 พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพญาไท 2 จังหวัดกรุงเทพมหานคร