

## รายการอ้างอิง



### ภาษาไทย

- คูชฎีวรรณ เรื่องรุจีระ. 2532. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพตามการรับรู้ตนเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เทพนม เมืองแมน และ สวิง สุวรรณ. 2529. พฤติกรรมองค์การ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช.
- ธวัชชัย งามสันติวงศ์. 2537. SPSS/PC+ หลักการและวิธีใช้คอมพิวเตอร์ในงานสถิติเพื่อการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ลินคอร์อินเตอร์เนชัน.
- นิตยาชาติ พรหมอยู่. 2530. ความรู้เรื่องโรคเอดส์ในคหบดีแห่งศตวรรษที่ 20. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โอ.เอส.พริ้นติ้งเฮาส์.
- นิกา นิธยานน. 2530. การปรับตัวและบุคลิกภาพ: จิตวิทยาเพื่อการศึกษาและชีวิต. กรุงเทพมหานคร: โอเดียนสโตร์.
- นิกา มนูญิจู. 2528. การวิจัยทางสุศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: อักษรบัณฑิต.
- นิกา ศรีไพโรจน์. 2531. หลักการวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: บริษัทศึกษาพรจำกัด.
- บรรลู่ ศิริพานิช และ ประยูร กุณาศล. 2533. เอดส์ในคหบดีของโลก. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. 2524. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนการพิมพ์พระนคร.
- \_\_\_\_\_. 2534. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: B & B Publishing.
- บุญเยี่ยม ตระกูลวงษ์. 2528. จิตวิทยาสังคมกับการสาธารณสุข. เอกสารการสอนชุดวิชาสังคมวิทยาการแพทย์. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.

- บุญเรียง ขจรศิลป์. 2537. การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป.  
พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: โครงการงานบริการจัดพิมพ์เอกสารวิชาการ  
และตำรา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- ประคอง วรรณสุด. 2535. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 1.  
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. 2526. ทัศนคติ: การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย.  
พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์.
- ปราโมทย์ ประสาทกุล. 2528. โครงสร้างทางอายุและเพศของประชากร. เอกสาร  
การสอนชีววิทยาประชากรศาสตร์และประชากรวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพ  
มหานคร: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- พินิจ ปริชานนท์ และ อรอนงค์ พุ่มอากรณ. 2535. ความรู้ เจตคติ และการดูแลผู้ป่วย  
โรคเอดส์ของบุคลากรทางการแพทย์ในห้องผ่าตัดโรงพยาบาลรามธิบดี.  
รามธิบดีเวชสาร 15: 106-110.
- เพ็ญพร ธีระสวัสดิ์. 2527. ประชากรศาสตร์: สาเรศาสตร์โดยสังเขป. เอกสารวิชาการ  
ฉบับพิเศษหมายเลข 7. สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ไพศาล หวังพานิช. 2526. การวัดผลการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช.
- มัทนา หาญวิชัย. 2535. การดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอดส์. ในมัทนา หาญวิชัย และ  
อุษา ทิสยากร (บรรณาธิการ), เอดส์การดูแลรักษา. หน้า 22-33. กรุงเทพ  
มหานคร: บริษัทไชร์ จำกัด.
- มาลินี วงษ์สิทธิ์. 2528. ลักษณะทางเศรษฐกิจและสังคมของประชากร. เอกสารการสอน  
ชีววิทยาประชากรศาสตร์และประชากรวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร:  
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- รวิวรรณ อังคนุรักษ์พันธุ์. 2533. การวัดทัศนคติเบื้องต้น. คณะศึกษาศาสตร์  
มหาวิทยาลัยบูรพา.

- ระชาควิทยา, กง. 2537. สรุปสถานการณ์โรคเอดส์. กรุงเทพมหานคร: กองระชาควิทยา. (อัคราเนา).
- โรคเอดส์, กง. 2537. สถานการณ์โรคเอดส์ทั่วโลก. ข่าวสารโรคเอดส์ 7: 6. วรชัย เยาวปราชญ์. 2532. โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติสำหรับไมโครคอมพิวเตอร์. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โอ.เอส.พรีนติ้งเฮาส์.
- วิเชียร เกตุสิงห์. 2524. หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: เรือนอักษร.
- \_\_\_\_\_. 2535. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร. ม.ป.ท.
- ศิริชัย พงษ์วิชัย. 2537. การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์. พิมพ์ครั้งที่ 6 กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริลักษณ์ เจริญจิตต์พรชัย. 2537. การใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSSPC+ เรียบด้วยตนเอง. กรุงเทพมหานคร: บริษัทพิมพ์ดีจากัด.
- สถาพร มานัสสถิตย์. 2535. โรคเอดส์กับบุคลากรทางการแพทย์. ในมัทนา หาญวิชัย และอุษา ทิสยากร (บรรณาธิการ), เอดส์การดูแลรักษา. หน้า 256-273. กรุงเทพมหานคร: บริษัทดีไซร์จากัด.
- สมจิตต์ สุพรรณทิสัน และ นิภา มนุษย์. 2525. ประชากรกับคุณภาพชีวิต. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ศรีอินันต์.
- สมจินต์ เพชรพันธุ์ศรี. 2532. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติกับการรับรู้บทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สิทธิชัย ธาตานิติ. 2524. การศึกษาเกี่ยวกับสังคม. กรุงเทพมหานคร: โอเดียนสโตร์.
- สิวลี ศิริไล และคณะ. 2530. ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: บริษัทรุ่งศิลป์การพิมพ์.
- สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์. 2536. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 8. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดภาพพิมพ์.

- สุรเทพ นพพรพันธุ์ และ จันทิมา นพพรพันธุ์. 2535. ความเข้าใจโรคเอดส์ของเจ้าหน้าที่  
โรงพยาบาลระยะลาทุกระดับ. ในวีรสิทธิ์ ลิทธิไตรย์ (บรรณาธิการ), ผลงานวิจัย  
ทางสูศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ในรอบ 3 ปี (2533-2535.  
หน้า 9. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- อภิญา อินทรกาแหง และคณะ. 2534. การศึกษาความรู้ เจตคติ และการดูแลผู้ป่วย  
โรคเอดส์ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพในจังหวัดนครราชสีมา. เวชสาร  
โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา 15: 27-32.
- แอนดรู พิชเชอร์, จอห์น แลง และจอห์น สโตนเกิล. 2536. คู่มือการวางแผนแบบการ  
วิจัยปฏิบัติการด้านการวางแผนครอบครัว. แปลโดย เพ็ญพร ธีระสวัสดิ์ และ  
พิชิต พิทักษ์เทพสมบัติ. เอกสารวิชาการหมายเลข 2 มุมนิเทศศาสตราจารย์  
ดร.วิศิษฐ์ ประจวบเหมาะ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

#### ภาษาอังกฤษ

- Eichhorn, Elizabeth. (1981). Managing Maladaptive Attitudes Among  
Nursing Personel. Supervisor Nurse 12: 25-30.
- Elliott, J. (1991). Nursing Care in ABC of AIDS. edited by Michael  
W. Adler. 2nd ed. British medical Journal. London: William  
Clowes Ltd., Beceles.
- Green Lawrence W., et al. (1980). Health Educational Planning: A  
Diagnostic Approach. California: Mayfield Publishing  
Company.
- Hay, Louise L. (1988). The AIDS Book. USA: Hay house Inc.
- Nichols, Eve K. (1986). Mobilizing against AIDS: the unfinished  
story of a virus. USA: Harvard University press.
- Reed, P., Wise, T.N., & Mann L.S. (1984). Nurse attitudes regarding  
acquired immunodeficiency syndrome. Nursing Forum 21:  
153-156.

- Servellen, G.M., Lewis, C.E., & Leake, B. (1988). Nurses' Responses to the AIDS Crisis: Implications for Continuing Education Programs. The Journal of Continuing Education in Nursing. 19: 4-8.
- Thomson, S.W. and Gietz, K.R. (1985). Acquired immune deficiency syndrome in infants and children. Pediatric Nursing 12: 278-280.

ກາດຜນວກ

แบบสอบถาม

1 2 3

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดูแลผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรคเอดส์ของบุคลากรทางการแพทย์  
ในโรงพยาบาลของรัฐในจังหวัดสระแก้วและจังหวัดปราจีนบุรี

คำชี้แจงทั่วไปในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้แบ่งเป็น 4 ส่วน ดังนี้  
ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล  
ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์  
ส่วนที่ 3 เจตคติต่อโรคเอดส์  
ส่วนที่ 4 พฤติกรรมการดูแลผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรคเอดส์
2. เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกัน ผู้วิจัยขอชี้แจงการใช้คำศัพท์ที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ  
ผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยว่ามีเชื้อเอชไอวี (HIV) ในกระแส  
โลหิตแต่ยังไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงอาการของโรคเอดส์  
ผู้ป่วยโรคเอดส์ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยว่ามีเชื้อเอชไอวี (HIV) ในกระแส  
โลหิตโดยปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคเอดส์
3. กรุณากรอกแบบสอบถามอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ตามความเป็นจริงด้วยตัวท่านเองโดยไม่เปิด  
หนังสือตาราหรือ เอกสารอื่นใด
4. คำตอบของท่านจะนำไปใช้ในการศึกษาและเป็นข้อมูลพื้นฐานในการบริหารงานทางการแพทย์  
พยาบาลเท่านั้น และผู้วิจัยจะ เสนอผลการวิจัย เป็นภาพรวมซึ่งจะไม่กระทบกระเทือนต่อ  
ตัวท่านและหน่วยงานของท่านแต่อย่างใด

ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือในการกรอกแบบสอบถาม

แบบสอบถาม

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ติด เชื้อและผู้ป่วยโรค เอชไอของบุคลากรทางการแพทย์พยาบาล  
ในโรงพยาบาลของรัฐในจังหวัดสระแก้วและจังหวัดปราจีนบุรี

ส่วนที่ 1

ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อชี้แจง:	สำหรับผู้วิจัย
โปรดวงกลมล้อมรอบตัวเลข หน้าข้อความ หรือ เติมข้อความ เกี่ยวกับตัวท่านตามความเป็นจริง	
101. เพศ	
1 ชาย	4
2 หญิง	
102. ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานในแผนก..... โรงพยาบาล.....	5 6 7
103. อายุ.....ปี (อายุเต็มปี)	8 9
104. สถานภาพสมรส	
1 โสด	10
2 คู่	
3 หม้าย	
4 หย่า	
5 แยก, เลิกกัน	



105.	ท่านสำเร็จการศึกษาระดับใด		
	1 ต่ำกว่าปริญญาตรี		11
	2 ปริญญาตรี		
	3 สูงกว่าปริญญาตรี		
106.	ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานในตำแหน่งใด		
	1 พยาบาลวิชาชีพ ระดับ.....	12	13
	2 พยาบาลเทคนิค ระดับ.....		
	3 เจ้าหน้าที่พยาบาล ระดับ.....		
107.	ระยะเวลาในการปฏิบัติงานของท่าน.....ปี		
	(นับตั้งแต่จบการศึกษาด้านการพยาบาลครั้งแรก)	14	15
108.	งานประจำของท่านเป็นงานในลักษณะใด (เช่น ทำแผล-ฉีดยา, ดูแลให้การพยาบาลผู้ป่วยในตึกผู้ป่วยใน, ทาบัตร, ชักประวัติคัดกรอง ผู้ป่วยก่อนเข้าตรวจ เป็นต้น)		
	(ระบุ).....		16
	.....		

ส่วนที่ 2  
ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

ข้อชี้แจง : โปรดอ่านข้อคำถามต่อไปนี้ และพิจารณาเลือกคำตอบที่ท่าน  
เห็นว่าถูกต้องที่สุด เพียงคำตอบเดียว แล้ววงกลมล้อมรอบ  
ตัวเลขหน้าคำตอบนั้นๆ โปรดตอบคำถามทุกข้อ

สำหรับผู้วิจัย

201. โรคเอดส์หมายถึงข้อใด

- 1 โรคติดเชื้อฉวยโอกาสที่ทำให้ภูมิคุ้มกันบกพร่อง  
และทำให้ผู้ป่วย เสียชีวิตจากการติดเชื้ออื่นๆได้ง่าย
- 2 โรคติดเชื้อไวรัสที่ทำให้เกิดโรคติดเชื้ออื่นๆได้ง่ายกว่า  
คนปกติ มีผลทำให้ภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- 3 โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องแต่กำเนิดที่ปรากฏอาการเมื่อ  
เข้าสู่ผู้ใหญ่ จนทำให้ผู้ป่วย เสียชีวิตเนื่องจาก  
โรคติดเชื้ออื่นๆ หรือมะเร็งบางชนิด
- 4 โรคติดเชื้อไวรัสที่ทำให้ภูมิคุ้มกันบกพร่อง ทำให้เกิด  
โรคติดเชื้ออื่นๆได้ง่ายกว่าคนปกติ และรุนแรง  
จนทำให้ผู้ป่วย เสียชีวิตได้

17

202. นักไวรัสวิทยาเชื่อว่าแหล่งที่มาของเชื้อเอชไอวี (HIV) คือข้อใด

- 1 ผู้ที่มีพฤติกรรมรักร่วมเพศ
- 2 ลิง เขียวในทวีปแอฟริกา
- 3 แมลงชนิดหนึ่งในทวีปแอฟริกา
- 4 ผู้ที่มีพฤติกรรมรักร่วมเพศ

18

## สำหรับผู้วิจัย

- |      |  |    |
|------|--|----|
| 203. | เชื้อที่ทำให้เกิดโรค เอชส์ที่ค้นพบในปัจจุบันคือข้อใด                   | 19 |
|      | 1 Human Immunodeficiency Virus 1, 2                                    |    |
|      | 2 Human Immunodeficiency Virus 3, 4                                    |    |
|      | 3 Human Immunodeficiency Virus 5, 6                                    |    |
|      | 4 Human Immunodeficiency Virus 7, 8                                    |    |
| 204. | เชื้อเอชไอวี (HIV) มีลักษณะการแพร่เชื้อคล้ายกับเชื้อโรคชนิดใดมากที่สุด | 20 |
|      | 1 Viral Hepatitis A  |    |
|      | 2 Viral Hepatitis B  |    |
|      | 3 Herpes Simplex Virus   |    |
|      | 4 Herpes Zoster Virus  |    |
| 205. | ในประเทศไทย ผู้ป่วยโรค เอชส์ได้รับเชื้อจากสาเหตุใดเป็นส่วนใหญ่         | 21 |
|      | 1 เพศสัมพันธ์  |    |
|      | 2 การรับเลือดและผลิตภัณฑ์จากเลือด                                      |    |
|      | 3 ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น  |    |
|      | 4 การติดเชื้อจากมารดาสู่ทารก   |    |

206. บุคลากรในทีมสุขภาพมีความเสี่ยงในการติดเชื้อ เอชไอวี (HIV) จากวิถีทางใดมากที่สุด 22
- 1 การใช้ปากดูดไปเพศจากเลือดที่ปนเปื้อนเชื้อ เอชไอวี (HIV)
  - 2 การติดต่อทางผิวหนังปกติจากสารคัดหลั่งของผู้ป่วยโรคเอดส์
  - 3 การที่เลือดของผู้ป่วยโรคเอดส์กระเด็นเข้าทางเยื่อต่างๆ
  - 4 การถูกเข็มตำ หรือเข็มแทงและการได้รับบาดแผลจากของมีคมที่มีเชื้อ เอชไอวี (HIV)
207. เมื่อเชื้อ เอชไอวี (HIV) เข้าสู่ร่างกายจะทำลายภูมิคุ้มกันของผู้ป่วย โดยทำให้เกิดพยาธิสภาพของเซลล์ในข้อใด 23
- 1 Red Blood Cell
  - 2 Bone Marrow
  - 3 Polymorph
  - 4 T-helper Cell
208. การที่เชื้อ เอชไอวี (HIV) สามารถทำลายชีวิตผู้ป่วยได้รวดเร็วและรุนแรง เนื่องจากสาเหตุใดมากที่สุด 24
- 1 เป็นโรคที่ยังไม่มียารักษา
  - 2 วัคซีนที่มีอยู่ไม่สามารถป้องกันโรคเอดส์ได้
  - 3 ผู้ป่วยเกิดอาการท้อแท้และไม่ดูแลสุขภาพตนเอง
  - 4 เชื้อ เอชไอวี (HIV) สามารถแบ่งตัวได้รวดเร็วกว่าเชื้อชนิดอื่นๆ ถึง 500-1,000 เท่า

209. ผู้ป่วยรายหนึ่งมีประวัติติดยาเสพติดชนิดฉีด มาโรงพยาบาลด้วย  
อาการไข้และอุจจาระร่วงเรื้อรังมา 3 เดือน น้ำหนักตัวลด  
แพทย์ตรวจพบต่อมน้ำเหลืองที่คอและขาหนีบโต ผลการเจาะเลือด  
เพื่อตรวจหาเชื้อเอชไอวี (HIV) พบว่าได้ค่าบวก ท่านคิดว่า  
ผู้ป่วยรายนี้น่าจะเป็นโรคเอดส์ในระยะใด
- 1 ระยะติดเชื้อโดยไม่แสดงอาการ
  - 2 ระยะติดเชื้ออย่างเฉียบพลัน
  - 3 ระยะที่มีอาการสัมพันธ์กับเอดส์
  - 4 ระยะป่วยเป็นโรคเอดส์
210. ผู้ป่วยที่เรียกว่าเอดส์ประสาท (AIDS Dementia Complex)  
มีอาการอย่างไร
- 1 มีอาการของโรคมะเร็ง และปวดศีรษะ
  - 2 ปวดศีรษะมาก คลื่นไส้อาเจียนบ่อย
  - 3 ความจำเสื่อม บุคลิกภาพเปลี่ยนแปลง
  - 4 มีไข้สูง และมีผื่นสีม่วงแดงขึ้นตามผิวหนัง
211. การตรวจวินิจฉัยโรคเอดส์ในขั้นต้นที่ได้ผลดี รวดเร็ว  
และราคาถูก ซึ่งเป็นที่นิยมทั่วไปคือวิธีใด
- 1 Immunoblot หรือ Westernblot
  - 2 Immuno Fluorescence Assay (IFA)
  - 3 Enzyme Linked Immunosorbent Assay (ELISA)
  - 4 Radio Immuno Precipitation Assay (RIPA)

212. ในประเทศไทยเมื่อตรวจพบว่ามีกรดเชื้อเอชไอวี (HIV) ในขั้นต้นแล้ว แพทย์มักจะยืนยันผลการตรวจเลือดที่ใด เป็นบวกอีกครั้ง ด้วยการตรวจเลือดซ้ำโดยวิธีใด
- 1 Immunoblot หรือ Westernblot
  - 2 Immuno Fluoresence Assay (IFA)
  - 3 Enzyme Linked Immunosorbent Assay (ELISA)
  - 4 Radio Immuno Precipitation Assay (RIPA)
213. ปัจจุบันยาที่มีประสิทธิภาพที่สุดในการต่อต้านเชื้อเอชไอวี (HIV) คือยาอะไร
- 1 Ribavirin
  - 2 Phosphonoformate (Foscarnet)
  - 3 Azidothimidine (AZT)
  - 4 Interferon (IFN)
214. การผลิตวัคซีนป้องกันโรคเอดส์ไม่ประสบผลสำเร็จ เนื่องจากสาเหตุใด
- 1 ต้องใช้งบประมาณในการผลิตสูงมาก
  - 2 มีปัญหาด้านจริยธรรม เพราะไม่สามารถทดลองใช้วัคซีนกับมนุษย์ได้
  - 3 นักวิทยาศาสตร์ยังไม่สามารถแยกเชื้อไวรัสที่ทำให้เกิดโรคเอดส์ได้ จึงยังไม่สามารถที่จะผลิตวัคซีนออกมาใช้ป้องกันโรคเอดส์ได้
  - 4 เชื้อเอชไอวี (HIV) สามารถจำลองตัวเองและกลายพันธุ์ (Mutate) ได้เร็วกว่าเชื้อชนิดอื่น

215. ข้อใดถูกต้องที่สุดในการป้องกันโรคเอดส์ของบุคลากรในทีมสุขภาพ
- 1 เจาะเลือดผู้ป่วยทุกคนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
  - 2 สวมถุงมือทุกครั้ง เมื่อสัมผัสร่างกายผู้ป่วย
  - 3 พยายามหลีกเลี่ยงการสัมผัสร่างกายและของใช้ของผู้ป่วย
  - 4 สวมเครื่องป้องกันทุกครั้งที่คาดว่าจะสัมผัสกับเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย
- 31
216. ถ้าถูกของมีคมที่ใช้กับผู้ติดเชื้อ เอชไอวี (HIV) ทีมทาง ควรปฏิบัติอย่างไร
- 1 บีบ เค้น เลือดออก และล้างด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.5% ทันที
  - 2 ล้างด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 3% ทันที
  - 3 ล้างด้วยน้ำและสบู่หลายๆครั้ง โดยใช้แปรงขัดถูบริเวณแผล แล้วจึงเช็ดตามด้วยแอลกอฮอล์ 70%
  - 4 บีบ เค้น เลือดออก ล้างด้วยน้ำและสบู่หลายๆครั้ง แล้วจึงทำแผลใส่ยาฆ่าเชื้อ เช่น ยาแดง หรือทิงเจอร์ไอโอดีน
- 32

ข้อชี้แจง : โปรดอ่านข้อคำถามในข้อ 217 ถึงข้อ 219 แล้วพิจารณาเลือกคำตอบ  
พร้อมทั้งกาเครื่องหมาย / ลงในช่องที่เหมาะสม

217. เมื่อเชื้อเอชไอวี (HIV) เข้าสู่ร่างกาย จะทำให้  
เกิดอาการต่อไปนี้ข้อหรือข้อใด สำหรับผู้วิจัย

	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	
217.1 มีอาการไข้สูง ปวดเมื่อยตัว คล้ายไข้หวัดทุกราย	[ ]	[ ]	[ ]	33
217.2 เชื้อจะไปทำลาย T-helper cell ทำให้ภูมิคุ้มกันลดลง	[ ]	[ ]	[ ]	34
217.3 $\alpha$ -interferon ลดลง เกิดการ ติดเชื้อได้ง่าย	[ ]	[ ]	[ ]	35
217.4 เชื้อเอชไอวี (HIV) ฆ่า T-cell เป็นโรงงานผลิตตัวมันเอง	[ ]	[ ]	[ ]	36
217.5 เกิดมะเร็งคาร์โปซิ (Kaposi Sarcoma) ทุกราย	[ ]	[ ]	[ ]	37



218. เชื้อเอชไอวี (HIV) มีลักษณะเฉพาะ  
ดังต่อไปนี้ ใช่หรือไม่

สำหรับผู้วิจัย

218.1 เป็น Retrovirus ชนิดหนึ่ง

ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]

38

218.2 ทนต่อความร้อนได้ดี

39

218.3 เจริญได้ดีในภาวะกรดและด่าง

40

218.4 เพิ่มจำนวนโดยใช้เอนไซม์  
Reverse Transcriptase

41

219. การปฏิบัติต่อไปนี้สามารถทำลายเชื้อเอชไอวี  
(HIV) ได้ใช่หรือไม่

219.1 แขนงของไข้และอุปกรณ์ทาง  
การแพทย์ในแอลกอฮอล์ 70%  
นาน 30 นาที

ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]

42

219.2 ผึ่งของไข้และอุปกรณ์  
ทางการแพทย์กลางแจ้งแดด  
นาน 30 นาที

43

	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	สำหรับผู้วิจัย
219.3 แซ่ของใช้และอุปกรณ์ ทางการแพทย์ในโซเดียม- ไฮโปคลอไรท์ 0.5% นาน 30 นาที	[ ]	[ ]	[ ]	44
219.4 ต้มของใช้และอุปกรณ์ ทางการแพทย์ด้วยความร้อน 60°c นาน 30 นาที	[ ]	[ ]	[ ]	45
219.5 อบของใช้และอุปกรณ์ ทางการแพทย์ด้วยเครื่อง อบไอน้ำ (Autoclave) ที่อุณหภูมิ 121°c นาน 10 นาที	[ ]	[ ]	[ ]	46
219.6 อบของใช้และอุปกรณ์ ทางการแพทย์ในเตาอบไฟฟ้า อบแห้งที่อุณหภูมิ 170°c นาน 2 ชั่วโมง	[ ]	[ ]	[ ]	47

(กรุณาตอบคำถามส่วนที่ 3 ต่อไป)

## ส่วนที่ 3

## เจตคติต่อโรค เอชส์



**ข้อชี้แจง :** โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้แล้วพิจารณาว่าท่านมีความคิดเห็นอย่างไรในข้อความแต่ละข้อ แล้วใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้น
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้น เป็นบางส่วน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น

ลำดับที่	ข้อความ	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	สำหรับผู้วิจัย
301.	ผู้ป่วยโรค เอชส์ เป็นบุคคลที่ควร ได้รับความเห็นใจมากกว่าถูก รังเกียจ	[ ]	[ ]	[ ]	48
302.	ผู้ป่วยโรค เอชส์ไม่ควรจะได้รับการ ดูแลอย่างครบถ้วนเหมือน ผู้ป่วยอื่น	[ ]	[ ]	[ ]	49
303.	บุคลากรทางการแพทย์ไม่ควร ปฏิเสธการดูแลผู้ป่วยโรค เอชส์	[ ]	[ ]	[ ]	50

ลำดับที่	ข้อความ	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	สำหรับผู้วิจัย
304.	โรงพยาบาลทุกแห่งควรจ้รับ ผู้ป่วยโรค เอคส์	[ ]	[ ]	[ ]	51
305.	ผู้ป่วยโรค เอคส์ควรลาออกจากงาน เพื่อป้องกันการแพร่ เชื้อ	[ ]	[ ]	[ ]	52
306.	บุคลากรทางการพยาบาลที่ต้องดูแล ผู้ป่วยโรค เอคส์ ควรได้รับการ อบรม เรื่องการพยาบาลผู้ป่วย โรค เอคส์โดย เฉพาะ	[ ]	[ ]	[ ]	53
307.	ผู้ป่วยโรค เอคส์และญาติควรได้รับ คำแนะนำเกี่ยวกับอาการ การติดต่อ และการป้องกันโรคอย่างละเอียด	[ ]	[ ]	[ ]	54
308.	ควรแยกผู้ป่วยโรค เอคส์ออกจาก สังคมและญาติมิตร	[ ]	[ ]	[ ]	55
309.	ไม่จา เป็นต้องควบคุมป้องกันการ แพร่กระจายของโรค เอคส์ เนื่องจาก เป็นโรคที่ติดต่อยาก	[ ]	[ ]	[ ]	56
310.	ผู้ป่วยโรค เอคส์ควรดา เ็นชีวิต ตามปกติได้	[ ]	[ ]	[ ]	57

ลำดับที่	ข้อความ	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	สำหรับผู้วิจัย
311.	ในการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ภายใน โรงพยาบาล ควรจัดให้ญาติหรือ คู่สมรสของผู้ป่วยเป็นผู้ดูแลเอง	[ ]	[ ]	[ ]	58
312.	การให้คาบรักษาเป็นสิ่งที่ไม่จำเป็น ในการรักษาผู้ป่วยโรคเอดส์	[ ]	[ ]	[ ]	59
313.	ไม่ว่าผู้ป่วยโรคเอดส์จะอยู่ ในระยะใดของโรค เมื่อเข้า รักษาตัวในโรงพยาบาลควร แยกไว้ห้องเดี่ยวเสมอ	[ ]	[ ]	[ ]	60
314.	ควรจัดให้มีที่พักสำหรับผู้ป่วย โรคเอดส์ในระยะสุดท้าย ขึ้นทุกจังหวัด	[ ]	[ ]	[ ]	61

(กรุณาตอบคำถามส่วนที่ 4 ต่อไป)

## ส่วนที่ 4

## พฤติกรรม การดูแลผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรค เอชไอ

ข้อชี้แจง : โปรดวงกลมล้อมรอบตัวเลขหน้าข้อความหรือเติมข้อความเกี่ยวกับตัวท่าน  
ตามความเป็นจริง

	สำหรับผู้วิจัย
401. ท่านเคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรค เอชไอหรือไม่	—
1   เคย-----> (กรุณาตอบคำถามข้อ 402 และข้อ 403)	62
2   ไม่เคย---> (ข้ามไปตอบคำถามข้อ 406 หน้า 20)	
402. ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรค เอชไอที่ท่าน เคยให้การดูแล เป็นผู้ป่วยแผนกใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	—
1   ผู้ป่วยนอก	63
2   ผู้ป่วยใน	64
3   อื่นๆ (ระบุ).....	
403. ผู้ป่วยที่ท่าน เคยให้การดูแล เป็นผู้ป่วยในระยะใดของโรค	—
1   ผู้ติดเชื้อโรค เอชไอ (HIV+)---> (กรุณาตอบคำถาม ส่วน ก. หน้า 15-17)	65
2   ผู้ป่วยโรค เอชไอ (ARC และ AIDS)---> (กรุณาตอบ คำถามส่วน ข. หน้า 18-20)	
3   ทั้งผู้ติดเชื้อโรค เอชไอ (HIV+) และผู้ป่วยโรค เอชไอ (ARC และ AIDS)---> (กรุณาตอบคำถามส่วน ก. และส่วน ข. หน้า 15-20)	

## ส่วน ก

สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่มีประสบการณ์  
ในการดูแลเฉพาะผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ (HIV+)

ข้อชี้แจง : โปรดอ่านข้อคำถามต่อไปนี้ แล้วเติมข้อความที่เกี่ยวกับตัวท่าน หรือทำเครื่องหมาย /  
ในช่องที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด เพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ข้อความที่ถามนั้น เป็นพฤติกรรมที่ท่านปฏิบัติเป็นประจำ  
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ข้อความที่ถามนั้น เป็นพฤติกรรมที่ท่านปฏิบัติบ้าง  
แต่ไม่เป็นประจำ  
ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ข้อความที่ถามนั้น เป็นพฤติกรรมที่ท่านไม่เคยปฏิบัติเลย

ลำดับ ที่	พฤติกรรม การดูแลผู้ติดเชื้อ ที่ไม่แสดงอาการ	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่ เคย ปฏิบัติ
404.1	เมื่อมีผู้ติดเชื้อโรคเอดส์มารับบริการ ที่แผนกของท่าน ท่านปฏิบัติอย่างไร  แสดงท่าทีที่เป็นมิตร ไม่รังเกียจที่จะ ให้บริการแก่ผู้ป่วย	[ ]	[ ]	[ ]

สำหรับ  
ผู้วิจัย

ลำดับ ที่	พฤติกรรมการดูแลผู้ติดเชื้อ ที่ไม่แสดงอาการ	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่ เคย ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
404.2	ให้การพยาบาลโดยยึดหลัก universal precaution	[ ]	[ ]	[ ]	67
404.3	แนะนำวิธีลดความเครียดโดยทำกิจกรรมที่เหมาะสม และผู้ป่วยพึงพอใจ เช่น อ่านหนังสือ เล่นกีฬา หรือทำงานอดิเรกที่ผู้ป่วยชอบ	[ ]	[ ]	[ ]	68
404.4	แนะนำให้ผู้ป่วยงดบริจาคะโลหิต และงดการมีเพศสัมพันธ์ หากไม่สามารถหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ได้ ควรใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง	[ ]	[ ]	[ ]	69
404.5	แนะนำให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารที่มีโปรตีนและแคลอรีสูง	[ ]	[ ]	[ ]	70
404.6	แนะนำให้ผู้ป่วยพักผ่อนอย่างเพียงพอ และระมัดระวังการติดเชื้อต่างๆ เช่น ไข้หวัดใหญ่, เริม	[ ]	[ ]	[ ]	71
404.7	สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วยเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยปรับตัวได้ดีขึ้น	[ ]	[ ]	[ ]	72



ลำดับ ที่	พฤติกรรมการดูแลผู้ติดเชื้อ ที่ไม่แสดงอาการ	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
404.8	พูดคุยสร้างความหวังและให้กำลังใจ แก่ผู้ป่วย	[ ]	[ ]	[ ]	73
404.9	เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้พูดคุยระบาย ความคับข้องใจต่างๆ	[ ]	[ ]	[ ]	74

( เฉพาะท่านที่เคยให้การดูแลผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ เมื่อตอบคำถามส่วน ก. แล้ว  
กรุณาข้ามไปตอบคำถามข้อ 405 หน้า 20)

## ส่วน ข

สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่มีประสบการณ์  
ในการดูแลเฉพาะผู้ป่วยโรคเอดส์ (ARC และ AIDS)

ข้อชี้แจง : โปรดอ่านข้อคำถามต่อไปนี้ แล้วเติมข้อความที่เกี่ยวกับตัวท่าน หรือทำเครื่องหมาย /  
ในช่องที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด เพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ข้อความที่ถามนั้น เป็นพฤติกรรมที่ท่านปฏิบัติเป็นประจำ  
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ข้อความที่ถามนั้น เป็นพฤติกรรมที่ท่านปฏิบัติบ้าง  
แต่ไม่เป็นประจำ  
ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ข้อความที่ถามนั้น เป็นพฤติกรรมที่ท่านไม่เคยปฏิบัติเลย

ลำดับ ที่	พฤติกรรมการดูแลผู้ติดเชื้อ ที่แสดงอาการ	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่ เคย ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
405.1	เมื่อมีผู้ป่วยโรคเอดส์มารับบริการ ที่แผนกของท่าน ท่านปฏิบัติอย่างไร แสดงท่าทีที่เป็นมิตรไม่รังเกียจที่จะ ให้บริการแก่ผู้ป่วย	[ ]	[ ]	[ ]	----- 75
405.2	ให้การรักษาโดยยึดหลัก universal precaution	[ ]	[ ]	[ ]	----- 76

ลำดับ ที่	พฤติกรรมการดูแลผู้ติดเชื้อ ที่แสดงอาการ	ปฏิบัติ เป็น ประจำ	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่ เคย ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
405.3	ผู้ป่วยที่มีอาการไอและมีเสมหะเหนียวข้น นอกจากให้การพยาบาลโดยทั่วไปแล้ว ท่านยังเคยทาพยาบาลด้วยวิธีการ เคาะปอด เพื่อช่วยระบายเสมหะให้แก่ ผู้ป่วย	[ ]	[ ]	[ ]	77
405.4	เมื่อทาความสะอาดแผลติดเชื้อ Herpes ให้แก่ผู้ป่วยแล้ว ท่านจะใช้ครีม Zovirax ทาบริเวณที่ติดเชื้อ	[ ]	[ ]	[ ]	78
405.5	ผู้ป่วยที่มีอุจจาระร่วง ท่านจะสังเกต และบันทึกการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพ ทุก 2-4 ชั่วโมง หรือตามความรุนแรง ของอาการป่วย	[ ]	[ ]	[ ]	79
405.6	ผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัว ท่านจะช่วย เช็ด ทาความสะอาดร่างกายให้แก่ผู้ป่วย รวมทั้งช่วยพลิกตัวทุก 2 ชั่วโมง	[ ]	[ ]	[ ]	80
405.7	สร้างสิ่งพันธุภาพที่ติดกับผู้ป่วย เพื่อช่วย ให้ผู้ป่วยปรับค่าได้ดีขึ้น	[ ]	[ ]	[ ]	81

ลำดับ ที่	พฤติกรรมการดูแลผู้ติดเชื้อ ที่แสดงอาการ	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่ เคย ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
405.8	พูดคุยสร้างความหวังและให้กำลังใจ แก่ผู้ป่วย	[ ]	[ ]	[ ]	82
405.9	เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้พูดคุยระบาย ความคับข้องใจต่างๆ	[ ]	[ ]	[ ]	83

406. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับแนวทางการดูแลผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรคเอดส์  
ที่บ้านและในชุมชน (Community and Home Based Care) ซึ่งเน้นให้  
ครอบครัวและชุมชน เป็นกลไกหลักในการดูแล โดยมีบุคลากรและหน่วยงาน  
ต่างๆ เป็นผู้ช่วยเหลือสนับสนุน
- .....
- .....
- .....

ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือในการกรอกแบบสอบถาม

ประวัติผู้เขียน



นางสาวอุไรวรรณ กะจะชาติ เกิดวันที่ 15 มกราคม พ.ศ.2504 ที่อำเภอเมือง จังหวัดปราจีนบุรี สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และนศุขครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า ในปี พ.ศ.2527 และศึกษาเพิ่มเติมในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สำเร็จการศึกษาเมื่อ พ.ศ.2530 จากนั้นจึงเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรสังคมวิทยาแหบบัณฑิต สาขาประชากรศาสตร์ ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ระหว่าง พ.ศ.2536-2538 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ 6 หัวหน้าหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว