

บรรณานุกรม

1. Goerzen L. Janice and Chinn Peggy L. Review of Maternal and Child Nursing. Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1975.
2. Robertson, James. Young Children in Hospital. 2d ed. London : Tavistock Publication, 1970.
3. Freilich, Herbert. "Psychologic Problems in Hospitalization of Children." Pediatrics 37(February 1966) : 103-5.
4. Petrillo, Medeline. "Preventing Hospital Trauma in Pediatric Patient." American Journal of Nursing. 68(July 1968) : 1469.
5. Scipien, Gladys M., et al. Comprehensive Pediatric Nursing. New York : McGrawhill Book Co., 1979.
6. Blake, Florance G.; Wright, Howell F.; and Waechter, Eagenia H. Nursing Care of Children. 8th ed. Philadelphia : J.B. Lippincott, 1976.
7. คณะอนุกรรมการวางแผนพัฒนาสาธารณสุข, สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. แผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 5 (พ.ศ. 2525 - 2529). กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สำนักข่าวพาดิษฐ์, 2524.
8. Merrow, Dorothy L. and Johnson, Betty Sue. "Perceptive of the Mother's Role with the Hospitalized Child." Nursing Research. 17(March - April 1968) : 155 - 156.

9. Mae, Macdonald E. "Parent Participation in Care of the Hospitalized Child." Canadian Nurse. 65(December 1969): 37 - 39.
10. เพ็ญศรี พิชัยสนิธ. อนามัยครอบครัว. กรุงเทพฯ : ศูนย์ผลิตและพัฒนาสื่อสาธารณสุข คณะสาธารณสุข ม.มหิดล, 2526.
11. Erikson, Erik H. Childhood and Society. 2d ed. New York : W.W. Norton, 1964.
12. จันทน์วัฑฒ์ เกษมสันต์, ม.ร.ว. "การปฏิบัติต่อผู้ป่วยเด็ก." ใน กุมารเวชศาสตร์ เล่ม 1 หน้า 137 - 138. จันทน์วัฑฒ์ เกษมสันต์, ม.ร.ว. และบุญชอบ พงษ์พานิชย์ บรรณาธิการ กรุงเทพฯ : อมรินทร์การพิมพ์, 2522.
13. Marlow, Dorothy R. Textbook of Pediatric Nursing. 5th ed. Philadelphia : W.B. Saunders Co., 1977.
14. พนิกา คามาพงษ์. "ปฏิกริยาของเด็กวัยหัดเดินต่อการขาดแม่ขณะอยู่โรงพยาบาล." วารสารพยาบาล. 28 (มกราคม 2522) : 33 - 42.
15. Godfrey, Anne Elizabeth. "A Study of Nursing Care Designed to Assist Hospitalized Child and Their Patients in Their Separation." Nursing Research. 4(October 1955) : 52 - 69.
16. Juenker, Donna. "Child's Perception of His Illness." In Nursing Care of the Child with Long - Term Illness. p. 173. Edited by Shirley Steele 2d. ed. New York : Appleton - Century Crofts, 1977.

17. Poster, Elizabeth C. "Stress Immunization : Techniques to Help Children Cope with Hospitalization." Maternal-Child Nursing Journal. 12(Summer 1983) : 119 - 134.
18. Robertson, James. "The Problem of Young Children in Hospital with Mothers." The Lancet. 72(July 1972) : 603-08.
19. Whalley, Lucill F. and Wong, Donna L. Nursing Care of Infants and Children. St. Louis : The C.V. Mosby Co., 1979.
20. Smitherman, Collean. "Parents of Hospitalized Children Have Needs Too." American Journal of Nursing. 79(August 1979) : 1423 - 1424.
21. Winslow, Elizabeth Halm. "The Role of the Nurse in Patient Education." The Nursing Clinics of North America. 11 (June 1976) : 213 - 223.
22. Thompson, Jacquelin. "Human Growth and Development : A basis for Nursing Assessment In Nursing Care of the Child with Long - Term Illness. pp. 3 - 26. Edited by Shirley Steele 2d. ed. New York : Appleton - Century Crofts, 1977.
23. Issner, Natalie. "The Family of the Hospitalized Child." Nursing Clinic of North America. 7(March 1972) : 5 - 12.
24. ประพนธ์ รอดคำดี. "การจัดการเรียนการสอนในหอผู้ป่วยเด็ก." วารสารพยาบาล 27 (กรกฎาคม 2521) : 546 - 549.

25. Bivalee, Lorraine M. and Berkman, Joanne. "Care by Parent." Nursing Clinic of North America. 11(March 1976) 109 - 113.
26. Beckemeyer, Patricia and Bahr, Janet E. "Helping Toddlers and Preschoolers Cope While Suturing Their Minor Lacerations." MCN. 5(September - October 1980) 326 - 330.
27. Petrillo, Medeline and Sanger, Sirgay. Emotional Care of Hospitalized Children. Philadelphia : J.B. Lippincott Company, 1980.
28. ยงยุทธ ทองอยู่. "ความคิดเห็นของบิดามารดาเด็กที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล นครเชียงใหม่." วิทยานิพนธ์ครุศาสตร์บัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2516.
29. ศิริพร อินทรกำแหง. "ความคิดเห็นของผู้ปกครองเด็กป่วยเรื้อรังต่อบริการของโรงพยาบาล." วิทยานิพนธ์ครุศาสตร์บัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.
30. พิณฑร จินตเศรณี. "ความคิดเห็นของผู้ปกครองเด็กป่วยที่มีต่อบริการพยาบาลของโรงพยาบาลรามาริบัติ." วิทยานิพนธ์ครุศาสตร์บัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.
31. วิมล ธนสุวรรณ. "ความคิดเห็นของผู้ปกครองเด็กป่วยและพยาบาลเกี่ยวกับกิจกรรมพยาบาล ในแผนกกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย." วิทยานิพนธ์ครุศาสตร์มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

32. Prapaipun Jirunthorn. "Therapeutic Play to Release Maternal Separation Anxiety in Hospitalized Toddlers." Master's Thesis Department of Nursing, Graduate School, Mahidol University, 1980.
33. Gozzi, Ethel K.; Morris, Marrie J.; and Korsch, Barbara M. "Gap in Doctor - Patient Communication." American Journal of Nursing 63(March 1969) : 529 - 523.
34. Seidl, Fredrick W. "Pediatic Nursing Personnel and Parent Participation : A Study in Attitude." Nursing Research 18(January - February 1969) : 40 - 43.
35. Branstelter, Ellamae. "The Young Child's Response to Hospitalization Separation Anxiety or Lack of Mothering Care." American Journal of Public Health 59(January 1969) : 92 - 96.
36. Brown, Margaret Joan. "Preadmission Orientation for Children and Parents." Canadian Nurse 67(February 1971) : 29 - 31.
37. Frieberg, Keren H. "How Parent React When Their Child is Hospitalized." American Journal of Nursing 72(July 1972) : 1270 - 1272.
38. Beck, Mary. "Attitude of Parent of Pediatic Heart Patient Toward Patient Care Units." Nursing Research 22(July - August 1973) : 334 - 338.

39. Hennessy, Jean A. "Hospitalized Toddler's Response to Mother's Tape Recording During Brief Separation." Maternal - Child Nursing Journal 5(Summer 1976) : 69 - 72.
40. Meng, Anne L. "Parents' and Childrens' Reactions Toward Impending Hospitalization for Surgery." Maternal-Child Nursing Journal 9(Summer 1980) : 83 - 98.
41. Johnson, Mary P. "Self - Instruction for the Family of a Child with Cystic Fibrosis." American Journal of Maternal and Child Nursing 5(September - October 1980) : 345 - 348.
42. Schmeltz, Kathy and White, Gwendalyn. "A Survey of Parent Groups : Prehospital Admission." Maternal Child Nursing Journal 11 (Summer 1982) : 75 - 85.
43. Taylor, Patricia L. "Post - Operative Pain in Toddler and Pre - School age Children." Maternal - Child Nursing Journal 12(Spring 1983) : 35 - 51.
44. ประคอง กรวรรณสุตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์ กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เจริญผล, 2525.
45. สุมรรณ พันธุ์วิภาส และชัยวัฒน์ ปัญจพงษ์. ระเบียบวิธีวิจัยเชิงปฏิบัติ กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์โอเคียนสโตร์, 2522.
46. Meng, Anne and Zastowny, Thomas. "Preparation for Hospitalization A Stress Inoculation Training Program for Parents and Children." Maternal - Child Nursing Journal 11(Summer 1982) : 87 - 94.

47. วันเพ็ญ บุญประกอบ. "เด็กกับการเจ็บป่วยและการอยู่โรงพยาบาล." วารสาร
สมาคมกุมารแพทย์ 17 (มีนาคม - กันยายน 2521) : 105 - 119.
48. Johnson, Beverley H. "Before Hospitalization : A Preparation
Program for The Child and His Family." Children
Today 3(November - December 1974) : 18 - 21.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของ เครื่องมือในการ
วิจัยมีดังนี้

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุวดี ศรีเลณวิติ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุวรรณ อุดมทัศน์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุขสมร ประพัฒน์ทอง ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

อาจารย์ เสาวนีย์ กานต์เคซาร์เกษ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

อาจารย์ นิภา กลิ่นชูชัน หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลเด็ก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/11042

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10500

8 พฤศจิกายน 2526

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน

เนื่องด้วย นางสาว ศรีสอางค์ คล้ายโกศล นิสิตปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชา
พยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเรื่อง "การเปรียบเทียบความรู้และความสามารถในการดูแลเด็กป่วยระหว่างผู้ปกครองที่ได้รับการเตรียมตามปกติ กับผู้ปกครองที่ได้รับการเตรียมตามโปรแกรม" ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิทำการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของโปรแกรมการเตรียม และแบบสอบถาม ที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ให้นิสิตได้เข้าพบเพื่อเรียนชี้แจงรายละเอียดด้วยตนเอง และขอได้โปรดพิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของโปรแกรม และแบบสอบถามดังกล่าว ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ

บัณฑิตวิทยาลัย หวังอย่างยิ่งในความกรุณาของท่าน และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง
มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
ขอแสดงความนับถือ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
(นายสรชัย พิศาลบุตร)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2527680 - 2

ที่ ทม 0309/10997

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10500

7 พฤศจิกายน 2526

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน

เนื่องด้วย นางสาว ศรีสอางค์ คล้ายโกศล นิสิตปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชา
พยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเรื่อง "การเปรียบเทียบความรู้และความสามารถในการดูแลเด็กป่วยระหว่างผู้ปกครองที่ได้รับการเตรียมตามปกติ กับผู้ปกครองที่ได้รับการเตรียมตามโปรแกรม" ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องทำการสำรวจเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยการสัมภาษณ์ผู้ปกครอง เด็กป่วยที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลรามารินทร์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ให้นิสิตได้เข้าพบเพื่อเรียนชี้แจงรายละเอียดด้วยตนเอง และขอได้โปรดพิจารณาอนุมัติให้นิสิตได้ทำการเก็บข้อมูลดังกล่าว ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ

บัณฑิตวิทยาลัย หวังอย่างยิ่งในความกรุณาของท่าน และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง
มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ศูนย์วิทยุพัสดุภัณฑ์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
(นายสุประคิษฐ์ บุนนาค)

คนปด

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2527680 - 2



สถานภาพของกัญชาในประเทศไทย

ตารางที่ 5 ลักษณะกัญชาในประเทศไทยจำแนกตามโรงพยาบาล เพศ ระดับอายุของเด็กป่วย และเพศ ระดับอายุ การศึกษา ของผู้ปกครอง

กัญชา ผู้ ป่วย	โรงพยาบาล		กัญชาเด็กป่วย						กัญชาผู้ปกครองเด็กป่วย								
	เด็ก	รามาธิบดี	เพศ		อายุ (เดือน)				เพศ		อายุ (ปี)			การศึกษา			
			ชาย	หญิง	13-18	19-24	25-30	31-36	ชาย (พ่อ)	หญิง (แม่)	น้อยกว่า 20	21-30	31-40	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษา	อุดม ศึกษา	
1	✓		✓			✓				✓			✓				
2	✓		✓					✓		✓			✓				
3	✓			✓			✓			✓			✓			✓	
4	✓		✓		✓					✓			✓		✓		
5	✓			✓				✓		✓			✓		✓		
6	✓			✓			✓			✓			✓		✓		
7	✓			✓			✓			✓			✓	✓			
8	✓		✓		✓					✓			✓			✓	
9	✓		✓					✓		✓			✓		✓		
10	✓		✓				✓			✓			✓		✓		
11	✓			✓					✓	✓			✓				
12	✓		✓			✓			✓				✓			✓	
13	✓		✓					✓		✓	✓		✓				
14	✓		✓		✓					✓			✓		✓		
15	✓			✓		✓				✓			✓		✓		
16	✓		✓			✓				✓			✓		✓		
17		✓	✓				✓		✓				✓			✓	
18		✓	✓				✓			✓	✓				✓		
19		✓		✓				✓		✓			✓		✓		
20		✓	✓					✓		✓			✓		✓		
รวม	จำนวนผู้ป่วย ร้อยละ	16	4	13	7	4	8	6	2	3	17	2	14	4	8	8	4
		80	20	65	35	20	40	30	10	15	85	10	70	20	40	40	20



ภาคผนวก ข.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โปรแกรมการเตรียมผู้ปกครองเด็กป่วยก่อนเข้าอยู่โรงพยาบาล

โปรแกรมนี้เป็นการให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กป่วย เพื่อให้จะสามารถเตรียมและช่วยเหลือเด็กป่วยเพื่อเข้าพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลได้ โปรแกรมนี้มี 3 ขั้นตอนด้วยกัน คือ

ขั้นที่ 1 ให้ความสำคัญรายบุคคลตามแบบบันทึกการสอนรายบุคคล เรื่อง "การเตรียมและช่วยเหลือเด็กป่วยขณะพักรักษาตัวในโรงพยาบาล" ในช่วง 2 - 7 วัน ก่อนเด็กป่วยจะเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

ขั้นที่ 2 แจกเอกสารแผ่นพับเรื่อง "เมื่อเด็กเล็กเข้าอยู่โรงพยาบาล" เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กป่วยได้ทบทวนและศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

ขั้นที่ 3 เปิดโอกาสให้ผู้ปกครองใช้คำถามปัญหาต่าง ๆ ในวันที่นำเด็กป่วยมาเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตอนที่ 1

บันทึกการสนทนารายบุคคล

เรื่อง

การเตรียมและช่วยเหลือเด็กป่วยขณะพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

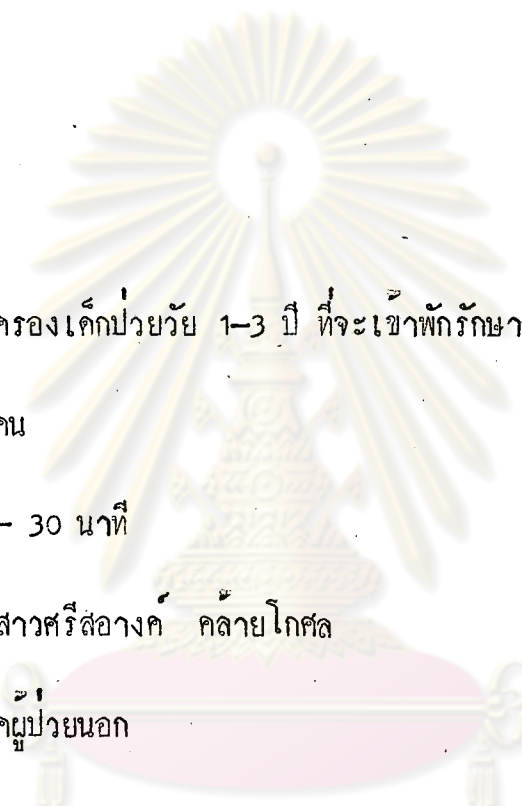
ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



วัตถุประสงค์ทั่วไปของการสอน

เพื่อให้ผู้ปกครอง เด็กป่วยมีความรู้ความสามารถในการ เตรียมและช่วยเหลือเด็กในระหว่างการพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ผู้เรียน	ผู้ปกครองเด็กป่วยวัย 1-3 ปี ที่จะเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
จำนวน	1 คน
เวลา	20 - 30 นาที
ผู้สอน	นางสาวศรีสำอางค์ คล้ายโกศล
สถานที่	คลินิกผู้ป่วยนอก

ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
<p>สามารถเปรียบเทียบ การเจริญเติบโต และพัฒนาการของ บุตรกับเกณฑ์การ เฉลี่ยของเด็กวัย 1 - 3 ปีได้</p>	<p>การพัฒนาการด้านต่าง ๆ ของเด็ก วัย 1-3 ปี เป็นไปอย่างรวดเร็ว โดย เฉพาะสมองที่เจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว มาก เด็กสามารถเคลื่อนไหวแขน ขา เดิน วิ่ง ได้ เริ่มหัดพูดที่ละน้อยจนสามารถ เข้าใจภาษา และสามารถสื่อสารความ นึกคิดและความต้องการของตนเองให้ผู้อื่น เข้าใจ เริ่มการเลียนแบบผู้ใหญ่ เริ่มมี กิจกรรมในการค้นหาและสำรวจสิ่งใหม่ ๆ รอบตัวมากขึ้น กิจกรรมเหล่านี้เกิดจาก ความอยากรู้อยากเห็นของเด็ก เด็กมี ความต้องการที่จะค้นพบโลกภายนอก มี ความรู้สึกอิสระไม่ขึ้นกับใคร มีการสื่อสาร มากขึ้น ระบบประสาทและระบบกล้ามเนื้อ ทำงานสัมพันธ์กันดีขึ้น สามารถถนัดอุจจาระ ปัสสาวะได้ เด็กวัยนี้เริ่มห่างจากพ่อแม่</p>	<p><u>ชั้นนำ</u> 1. แนะนำตนเองกับ ผู้ปกครอง เด็กป่วย บอกจุดประสงค์ ของการให้คำ แนะนำควยทำที่ เป็นกันเอง 2. ใหญ่ปกครอง เด็ก ป่วยเล่าถึงบุตร ของตนขณะนี้เด็ก มีพัฒนาการ อย่างไรบ้าง และ เปรียบเทียบกับ เด็กวัย 1-3 ปี อื่น ๆ</p>	<p>1. ภาพเด็กวัย 1-3 ปี 2. ภาพการพัฒนา การของเด็ก วัย 1-3 ปี ในระยะต่างๆ</p>	<p>จากการเปรียบเทียบ พัฒนาการบุตรของ เขากับพัฒนาการ ของเด็กวัย 1-3 ปี ปกติได้</p>

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
<p>สามารถอธิบายถึงสาเหตุและความจำเป็นในการที่บุตรต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล</p>	<p>แต่เด็กยังไม่มีความมั่นคงในการที่จะออกสู่สังคมที่กว้างขึ้น เด็กจึงยึดสิ่งหนึ่งสิ่งใดที่ตนคุ้นเคยไว้ชั่วคราว เพื่อให้เกิดความมั่นใจ ดังนั้นจึงพบว่าเด็กวัยนี้มักจะติดสิ่งของบางอย่าง เป็นของรักของหวงของเขา ซึ่งเด็กยึดไว้เป็นหลักประกันความมั่นคงพอใจนั่นเอง</p> <p>เด็กป่วยแต่ละคนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนั้น ป่วยด้วยโรคแตกต่างกัน บางคนเข้ามาอยู่ในโรงพยาบาล เพื่อต้องการการผ่าตัด บางคนเพื่อให้การรักษาทางยา เป็นต้น ผู้ปกครอง เด็กป่วยย่อมมีความต้องการทราบเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรของเขา การดูแลรักษาหรือความช่วยเหลือที่จะได้รับจากการ เข้ามาอยู่รักษาในโรงพยาบาลครั้งนี้</p>	<p>ขั้นสอน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ผู้ปกครองของเด็กป่วยตอบคำถามว่า เหตุไฉนบุตรของเขาต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 2. สอบถามความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินของโรคที่บุตรของเขา 		<p>บอกถึงสาเหตุที่บุตรต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลครั้งนี้ได้</p>

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
		<p>เป็นอยู่ จะต้องได้ รับการดูแลรักษา อย่างไรบ้าง และ อธิบายในสิ่งที่ยัง ไม่เข้าใจ</p> <p>3. เปิดโอกาสให้ ผู้ปกครองได้ซักถาม ขอข้อใจหรือแสดง ความรู้สึกอย่าง อิสระเพื่อที่จะ ช่วยเหลือผู้ปกครอง เด็กป่วยคลายความ วิตกกังวลได้</p>		

ศูนย์วิทยพัชร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
สามารถอธิบายถึงสาเหตุและปฏิกิริยาของเด็กป่วยเมื่อเข้าอยู่โรงพยาบาลได้	<p>เด็กวัย 1-3 ปี มักมีความกังวลต่อการพลัดพรากสูง เพราะไม่คุ้นเคยกับการจากพ่อแม่หรือบ้าน การเข้ามาอยู่ในโรงพยาบาลของเด็กวัยนี้ในความรู้สึกของเขาเป็นการทรมานจิตใจอย่างมาก เขาจะมีปฏิกิริยาอย่างมากเพราะเขายังไม่เข้าใจในเหตุผลว่าเหตุใดเขาจึงต้องแยกจากพ่อแม่ เด็กอาจจะเข้าใจว่าเขาถูกทำโทษ ปฏิกิริยาของเด็กจะแบ่งได้เป็นระยะตามลำดับคือ ระยะแรกมีการต่อสู้ดิ้นรน กระสับกระส่าย ร้องมาก และไม่ยอมให้บุคคลอื่นปลอบโยน ระยะที่สองเด็กยอมจำนนเหมือนหมกทางสู้ เด็กจะเงยบงก เหยยเมย ซึม ระยะต่อไปเด็กยอมรับต่อการพลัดพราก และเริ่มกลับไปสนใจสิ่งแวดล้อมอีก ปฏิกิริยาเหล่านี้พบได้ในเด็กปกติเป็นเรื่องราวทรนทนในการเจ็บป่วยของเขา ซึ่งพ่อแม่ควรเข้าใจ</p>	<p>4. ถามผู้ปกครองเด็กป่วยว่า "เมื่อเด็กป่วยต้องเข้าอยู่โรงพยาบาล ท่านคิดว่าเด็กจะมีปฏิกิริยาอย่างไร" เมื่อได้คำตอบแล้วโยงเข้าสู่อปฏิกิริยาของเด็กต่อการพลัดพราก</p>	<p>ภาพเด็กขณะอยู่โรงพยาบาล แสดงให้เห็นถึงปฏิกิริยาของเด็กต่อการพลัดพราก</p>	<p>บอกถึงสาเหตุที่เด็กป่วยแสดงปฏิกิริยาการเข้าอยู่โรงพยาบาลและปฏิกิริยาของเด็กต่อการพลัดพรากที่จะเกิดขึ้นได้</p>

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
<p>สามารถเตรียม เด็กป่วยเข้าอยู่ โรงพยาบาลได้ ถูกต้อง</p>	<p>การเตรียมเด็กป่วยเพื่อเข้าอยู่โรงพยาบาล</p> <p>1. ถ้าเป็นไปได้ ควรบอกกล่าว ล่วงหน้าแก่เด็กในลักษณะพูดคุยกันกับเด็ก ล่วงหน้าประมาณ 1-2 วัน พ่อแม่อาจจะเล่า นิทานที่เกี่ยวกับโรงพยาบาลมาเล่าให้ฟัง ให้ เด็กมีโอกาสซักถามสิ่งที่เขาสงสัย เพื่อช่วยไม่ ให้เด็กหวาดกลัว โดยคาดการณ์ล่วงหน้าเอา เอง</p> <p>2. อยู่ชู้เด็กจนเกินกว่าเหตุว่า เพราะ เขาทำไม่ดียิ่งต้องไปอยู่โรงพยาบาล หรือชนนัก จะให้หมอนียา ฯลฯ ซึ่งจะทำให้เด็กเกิดความ รู้สึกผิด เกิดความรู้สึกขัดแย้ง ก้อดิ่ง คอตัน และทำให้สัมพันธ์ไมตรีระหว่างผู้รักษากับเด็ก ถูกกีดกันเสียแต่แรก ทำให้เด็กเกลียดและกลัว มีเจตนาไม่ดีคือต้องการรักษา และโรงพยาบาล</p> <p>3. ควรเตรียมสิ่งของที่เด็กเขารักเขา หวังให้เด็กติดตัวไปด้วย เพื่อไม่ให้เด็กรู้สึก ว่าเหว</p>	<p>5. ถามนำว่า "ท่านคิด ว่าท่านจะช่วยเตรียม เด็กป่วยเพื่อเข้าพัก รักษาตัวในโรงพยาบาล ได้อย่างไร"</p> <p>6. อภิปรายแนวทางที่ควร ปฏิบัติเพื่อการเตรียม เด็กป่วยก่อนเข้าอยู่ โรงพยาบาล</p>	<p>1. เอกสารแผนพับ เรื่อง "เมื่อ เด็กเล็กเข้าอยู่ โรงพยาบาล"</p> <p>2. ตัวอย่างของ เล่นที่พ่อแม่ ควรอนุญาตให้ เด็กนำมา โรงพยาบาล</p>	<p>ติดตามการ ปฏิบัติตนของ ผู้ปกครองใน การเตรียม เด็กป่วยเพื่อ เข้าอยู่ โรงพยาบาล</p>

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
	<p>4. สร้างสัมพันธ์ภาพกับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลให้เป็นไปอย่างดี ซึ่งเป็นการถ่ายทอดความรู้สึกในทางที่ดีต่อการอยู่ในสิ่งแวดล้อมใหม่ ให้แก่เด็ก ถ้าเด็กเห็นพ่อแม่ ยิ้มแย้มแจ่มใส มีท่าทีที่ดีต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเมื่อแรกรับนั้น จะสร้างความมั่นใจให้แก่เด็กได้</p> <p>5. ในการพาเด็กมาโรงพยาบาลนั้น พ่อแม่ต้องบอกให้เด็กทราบความจริงว่าจะพาเขาไปโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาจะได้หายป่วย อย่าหลอกเด็กว่าจะพาไปเที่ยวหรือพาไปที่อื่น เพราะเมื่อเด็กได้พบความจริงเมื่อถึงโรงพยาบาลแล้วเขาจะยิ่งตกใจมากกว่าเมื่อทราบล่วงหน้าและจะเกิดความโกรธไม่ไว้วางใจผู้อื่นอีกต่อไป ซึ่งจะทำให้เด็กป่วยไม่เชื่องดี ไม่ยอมให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล</p>			

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
<p>สามารถปฏิบัติตนเพื่อช่วยเหลือดูแลเด็กป่วยขณะพักรักษาตัวในโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสม</p>	<p><u>การช่วยเหลือเด็กป่วยเมื่อเข้าอยู่โรงพยาบาล</u></p> <p>ในการเข้าพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลของเด็กป่วย พ่อแม่และผู้ใกล้ชิดเด็กจะเป็นแหล่งที่ให้ความสบายใจแก่เด็กได้เป็นอย่างดี ในระยะแรกของการอยู่โรงพยาบาลเด็กส่วนใหญ่จะร้องไห้ปล่อยให้เขาร้องสักครู่เพื่อจะได้ระบายความกลัวและความกดดันภายใน พ่อแม่ควรช่วยปลอบใจให้ ความมั่นใจแก่เด็ก อย่าทำให้เด็กรู้สึกว่าคุณแม่เป็นกังวลกับเขามากเกินไป เมื่อมาเยี่ยมเขาคควรมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กด้วย เท่าที่จะทำได้ ดังนั้นพ่อแม่จึงควรมีความรู้ในเรื่องการช่วยเหลือดูแลเด็กขณะอยู่โรงพยาบาลบ้าง เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เมื่อเด็กต้องได้รับการฉีดยา หรือเจาะเลือด ช่วยเหลือดูแลเด็กได้โดย <ol style="list-style-type: none"> 1.1 บอกความจริงแก่เด็กว่าจะต้องทำอะไร 	<ol style="list-style-type: none"> 7. ถามว่า "ท่านเคยเห็นเด็กอื่นเข้าโรงพยาบาลหรือไม่ และเมื่อท่านเห็นปฏิกิริยาของเด็กเมื่อเข้าโรงพยาบาลนั้น ท่านคิดว่าท่านจะช่วยเหลือเด็กได้อย่างไร 8. อภิปรายแนวทางที่ควรปฏิบัติเพื่อช่วยเหลือดูแลเด็กขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลในเรื่อง <ol style="list-style-type: none"> 8.1 การฉีดยา/เจาะเลือด 8.2 การรับประทานยา 	<p>ภาพเด็กขณะอยู่โรงพยาบาล แสดงให้เห็นถึงกิจกรรมต่างๆ ขณะอยู่โรงพยาบาล</p>	<p>ติดตามผลการปฏิบัติตนของผู้ปกครอง ในการช่วยเหลือดูแลเด็กป่วยขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล</p>

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
	<p>1.2 ให้กำลังใจแก่เด็ก</p> <p>1.3 อยู่กับเด็กขณะที่เด็กกำลังโดน ฉีดยา หรือเจาะเลือด</p> <p>1.4 ช่วยใช้สาลี่กคบริ เวลที่ฉีดยา หรือเจาะเลือด</p> <p>1.5 ปลอดภัยหรือชมเชยเด็ก แต่อย่าปลอดภัยเด็กโดยให้รายแก่ผู้รักษาพยาบาล ซึ่งจะทำให้เด็กขาดความศรัทธาในตัวบุคลากรรักษา</p> <p>2. การช่วยเหลือดูแลเด็กให้รับประทานยา</p> <p>2.1 ให้กำลังใจแก่เด็ก</p> <p>2.2 หาวิธีช่วยเหลือให้เด็กรับประทาน ยาได้ง่ายขึ้น เช่น ให้รับประทานยาน้ำคัวยหลอดดูด หรือให้รับประทานยาเม็ดโดยบดยาเม็ดผสมน้ำหวาน ให้</p> <p>2.3 ดูแลเด็กให้รับประทานยาครบ ตามที่พยาบาลได้จัดมาให้</p>	<p>8.3 การให้น้ำเกลือ</p> <p>8.4 การดูแลเมื่อเด็ก มีไข้</p> <p>8.5 การดูแลหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมง</p> <p>8.6 การจากเด็ก</p>		

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
	<p>2.4 กุแลเด็กให้รับประทานยาตามเวลาที่กำหนด</p> <p>2.5 ชมเชยเมื่อเด็กรับประทานยาได้ครบจำนวน</p> <p>3. เมื่อเด็กต้องให้น้ำเกลือเด็กจะถูกจำกัดการเคลื่อนไหวโดยนอนอยู่บนเตียง ทำให้เด็กรู้สึกไม่สบาย พ่อแม่สามารถช่วยเหลือกุแลเด็กได้โดย</p> <p>3.1 จัดทำเด็กให้สบาย สะดวกต่อการให้น้ำเกลือ อาจใช้อุ้มเด็กโดยระวังแขนขาข้างที่ให้น้ำเกลือไม่ให้ถูกกดทับ</p> <p>3.2 สังเกตความถี่ของหยดน้ำเกลือ ให้หยดสม่ำเสมอ ถ้าหยดเร็วหรือช้ากว่าแรกที่พยาบาลได้จัดหยดไว้ แจ้งให้พยาบาลทราบ</p> <p>3.3 สังเกตบริเวณที่ให้น้ำเกลือว่าบวมหรือไม่ ซึ่งเกิดขึ้นได้จากเข็มที่ให้น้ำเกลือออกนอกเส้นเลือด</p>			

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
	<p>ซึ่งจะทดสอบได้โดยมีบัสยาน้ำเกลือแล้วปล่อยให้ ถ้าไม่มีเลือดย้อนกลับแสดงว่าเข็มออกนอกเส้นเลือด</p> <p>3.4 ถ้าเด็กต้องให้น้ำเกลือ เด็กต้องนอนอยู่บนเตียงนาน เด็กจะเกิดความรำคาญได้ พ่อแม่ช่วยได้โดยนั่งเป็นเพื่อนอยู่ใกล้ ๆ หากิจกรรมให้เด็กเพลิดเพลิน เช่น หานิทานอ่านให้ฟัง หรือหาของเล่นให้เด็กเล่นบนเตียงได้</p> <p>4. เมื่อเด็กมีไข้ พ่อแม่สามารถช่วยได้โดย</p> <p>4.1 เช็ดตัวลดไข้ให้เด็ก โดยเช็ดตัวให้ควายนอกอก ไซยาซูนนำมิดพอมาค เช็ดหรือหอมเนื้อตัววางทับบริเวณที่มีเส้นเลือดใหญ่ผาน เช่น ต้นคอ รักแร้ ขาหนีบ และคอยเปลี่ยนผ้าชุบน้ำบ่อย ๆ ทำหลายครั้งจนความร้อนค่อยลดลง</p> <p>4.2 กระตุ้นให้เด็กดื่มน้ำมาก ๆ</p>			

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
	<p>5. การดูแลหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมง</p> <p>5.1 สังเกตการหายใจ และสีผิวหลังผ่าตัด การหายใจและสีผิวควรเหมือนเดิม เช่นเดียวกับก่อนผ่าตัด เด็กจะหายใจสม่ำเสมอ ถ้านับเด็กจะหายใจประมาณ 28-36 ครั้ง/นาที สีผิวของเด็กไม่ซีด หรือคล้ำไปจากเดิม ถ้าผิดปกติ รายงานให้แพทย์/พยาบาลทราบ</p> <p>5.2 สังเกตบริเวณแผลผ่าตัดว่ามีเลือดซึมเปื้อนผ้าปิดแผลหรือไม่ และบริเวณรอบ ๆ แผลมีเลือดไหลซึมออกมาหรือไม่ ถ้ามีให้รายงานให้พยาบาลทราบ</p> <p>6. การจากเด็ก เมื่อหมดเวลาเยี่ยม พ่อแม่จะกลับควรปฏิบัติดังนี้</p> <p>6.1 บอกเด็กว่าท่านจะกลับ และจะมาเยี่ยมเขาอีก ไม่ควรหนีกลับเมื่อเด็กหลับหรือแฉอ</p>			

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
	<p>6.2 สร้างสัมพันธภาพกับเจ้าหน้าที่ หอผู้ป่วย ยิ้มแย้ม แจ่มใสพาเด็กฝากฝังไว้ กับ พยาบาล แนะนำให้บุตรรู้จักกับพยาบาล เพื่อให้ พยาบาลช่วยปลดปล่อยเด็ก</p> <p>6.3 หาสิ่งของแทนตัวพ่อแม่ทิ้งไว้ กับเด็ก โดยทิ้งของใช้เล็กๆ น้อย ๆ ของท่าน ที่ไม่เป็นอันตรายไว้กับเด็ก เช่น หวี ผ้าเช็ดหน้า ปากกา ฯลฯ เพื่อให้เด็กรู้สึกว่าคุณแม่ไม่ได้ทิ้ง เขาไปเลย ทำให้เด็กเกิดความอบอุ่นใจ</p> <p>การช่วยเหลือดูแลบุตรขณะพักรักษาตัวอยู่ ในโรงพยาบาลนั้น พ่อแม่อาจจะมีความต้องการ คำแนะนำ ซึ่งพ่อแม่สามารถที่จะซักถามขอความ ช่วยเหลือ ขอรับคำแนะนำจากพยาบาลได้ โรงพยาบาลส่วนใหญ่จะยินดีให้คำแนะนำช่วยเหลือ เมื่อต้องการ</p>			

จุดมุ่งหมายเฉพาะ	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	ประเมินผล
	<p><u>สรุป</u></p> <p>การเข้าอยู่โรงพยาบาลของเด็กวัย 1-3 ปีนี้เป็นประสบการณ์ที่สร้างความเครียดให้แก่เด็กเป็นอย่างมาก ถ้าพ่อแม่ได้เข้าใจปัญหานี้ และได้มีส่วนช่วยเหลือเด็กให้ผ่านเหตุการณ์ต่าง ๆ ไปด้วยดี เด็กก็จะสามารถมีพัฒนาการต่าง ๆ ต่อไปได้ตามปกติ เจริญเติบโต สมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ</p>	<p><u>ขั้นสรุป</u></p> <p>9. เปิดโอกาสให้ผู้ปกครองได้ซักถามข้อสงสัยต่าง ๆ</p>		

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตอนที่ ๒

เอกสารแนบ

เรื่อง

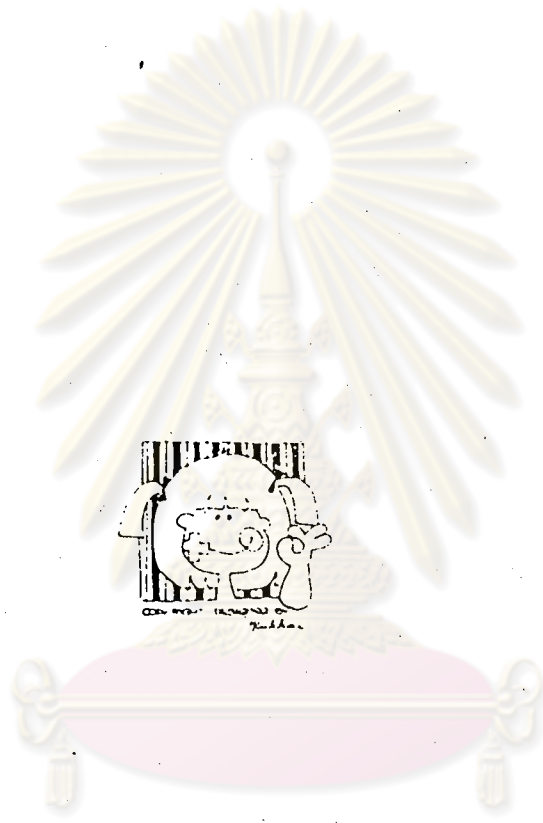
เมื่อเด็กเล็กเข้าอยู่โรงพยาบาล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

6. เมื่อท่านจะกลับควรมอบ
 เด็กว่าท่านจะกลับแล้ว
 จะมาหาอีก และลาเด็ก
 ในขณะไว้วางใจหมาย
 เพื่อช่วยปกป้องโทษ ไม่
 ควรหนีกลับเมื่อเด็กเขลา
 หรือหลบ การร้องไห้
 ไม่อยากให้พ่อแม่กลับ
 นั้น เป็นสิ่งที่เจ็บใจตาม
 ธรรมชาติของเด็ก แต่
 เราจะคอย ๆ อบรม
 ว่าพ่อแม่จะมาเยี่ยมเรา
 อีก และจะมาอยู่กับบ้าน
 เมื่อเราหาพ่อแม่แล้ว



การ เราอยู่โรงพยาบาลของเด็กเล็กนี้เป็น
 ประเด็นการที่สร้างความเครียดให้แก่เด็กเป็นอย่างมาก
 ถ้าพ่อแม่ใจเราใจดีที่นี่ และช่วยเหลือบุตรของท่านให้
 ยามเหตุการต่างๆ ไปได้ก็ด้วยดี บุตรของท่านก็จะหา
 กลับคืนสู่สภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ มี
 พิศนาคารณวิทย์ทศไป



"เมื่อเด็กเล็กเราอยู่โรงพยาบาล"



ศูนย์วิทยพัทยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จักทำใจ
 ศรีธอวงศ์ กล้าบโกศล
 นิตินาควิธาชามาสศึกษา
 บัณฑิตวิทยาลัย พุทธองกรมหาวิทาลัย

• เมื่อเด็กเล็กเรารู้สึกป่วยในโรงพยาบาล •

เด็กเล็กมักมีความวิตกกังวลเมื่อพลัดพรากจากพ่อแม่ การเรามาอยู่ในโรงพยาบาลของเด็กเล็กนี้เป็น การพลัดพรากจากพ่อแม่ เรายังไม่เข้าใจว่าทำไม เราจึงต้องเรามาโรงพยาบาล เด็กจะแสดงกริยาออกให้เห็น เป็นปัญหา เช่น ร้องไห้ คี๊ดกร๊าดหัว คือ หลุดสติ หรือ ฝัน

เด็กที่เข้าศึกษาตัวในโรงพยาบาล ต้องได้รับความมั่นใจจากพ่อแม่ ฉะนั้นการเตรียมช่วยเหลือเด็ก ช่วงระยะศึกษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลของพ่อแม่จึงเป็นเรื่องสำคัญ เอกสารฉบับนี้จะไขข้อข้องใจถึงวิธีการเตรียม และช่วยเหลือเด็กป่วยเพื่อเข้าศึกษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล

การช่วยเหลือเด็กป่วย

ก่อนเรามาโรงพยาบาล



1. เล่าเรื่องโรงพยาบาลให้เด็กฟัง เปิดโอกาสให้เด็กได้ซักถามถึงสิ่งที่เขาสงสัย เพื่อช่วยไม่ให้เด็กหวาดกลัว โดยคาดการณ์ล่วงหน้าเอาเอง

2. อธิบายเด็กจนเกินเหตุว่า เพราะเราหาไม้เท้า จึงต้องไปขยับโรงพยาบาล
3. เมื่อวันทีจะพาเด็กมาโรงพยาบาล บอกความจริงแก่เด็กว่าเราจะพาเราไปโรงพยาบาล



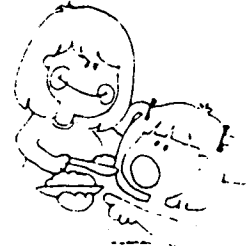
เมื่อเรารู้สึกป่วย

1. ในระยะแรกของการอยู่ในโรงพยาบาล เด็กจะร้องไห้ ร้องไห้ ปล่อยให้เราร้องไห้สักพักเพื่อจะไ้ระบาย ความกลัวและความไม่สบายใจของเรา แล้วหันมาขอความช่วยเหลือ ให้ความมั่นใจแก่เด็กได้

2. เมื่อเด็กเข้าศึกษาตัวในโรงพยาบาลแล้ว ถ้าหาได้พ่อแม่ควรจะมาเยี่ยมอย่างสม่ำเสมอ



3. ห้ามควรทำให้สบาย มีคำตักเตือน มีแบบมาให้กำลังใจแก่เด็ก มีส่วนร่วมในการดูแล เด็กด้วยตัวตนเอง เช่น เด็กกิน ปั่นอาหาร คุยเล่นกับเรา ปล่อยให้เล่นเมื่อเราเจ็บ



4. ควรให้เด็กนำของที่เรารักเราหวงติดตัวไปด้วย เพื่อไม่ให้เด็กรู้สึกว่าเขาจะถูกขโมยใจอื่น และห้ามอาหารหึงของใจเด็ก คุกกี้ ขนมหวาน ใจกับเรา เช่น หวี ยาน้ำเช็ดหน้า ฯลฯ เพื่อให้เรารู้สึกว่าเป็นส่วนหนึ่งของท่าน ทำให้เด็กเกิดความรู้สึกอบอุ่นใจ

5. ควรสร้างสัมพันธ์หากกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เพื่อให้เด็กเกิดความอบอุ่นใจเมื่อพ่อแม่ไม่อยู่ ว่าท่านเองกำลังอยู่กับผู้หัดพ่อแม่ไว้วางใจ



ตอนที่ 3

แนวทางในการให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครอง เด็กป่วยในวัยที่นำเด็กป่วยมา เข้าอยู่โรงพยาบาล

ผู้วิจัยได้ขอพบผู้ปกครองและซักถามทบทวนหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

1. การเตรียมตัว เด็กก่อน เข้าอยู่โรงพยาบาล

1. เล่าเรื่องโรงพยาบาลให้เด็กฟัง

() ทำ

() ไม่ได้ทำ

2. เตรียมเครื่องใช้ในการอยู่โรงพยาบาล โดยเฉพาะอนุญาตให้เด็กนำสิ่ง
ที่เขารักเขาหิ้วมาโรงพยาบาล

() ทำ

() ไม่ได้ทำ

3. บอกความจริงแก่เด็กว่าจะพาเขามาโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษา

() ทำ

() ไม่ได้ทำ

2. ปัญหาที่พบขณะเตรียมเด็กเข้าอยู่โรงพยาบาล

1.

2.

3.

3. ปัญหาที่คาดว่าจะเกิดขึ้นเมื่อเด็กเข้าอยู่โรงพยาบาล

1.

2.

3.

แบบสัมภาษณ์และสังเกตการปฏิบัติตนของผู้ปกครอง เด็กป่วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เด็กชื่อ.....อายุ.....
ป่วยด้วยโรค.....
เป็นบุตรลำดับที่.....จำนวนบุตรทั้งหมด.....
2. ความสัมพันธ์ของผู้ปกครองต่อเด็ก () บิดา
() มารดา
3. วันที่ให้คำแนะนำ.....
วันที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล.....
4. การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง.....
5. อายุของผู้ปกครอง.....
6. อาชีพปัจจุบัน.....
7. รายได้ของครอบครัวโดยเฉลี่ยต่อเดือน.....

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 2 แบบทดสอบความรู้ เกี่ยวกับการ เข้าอยู่โรงพยาบาลของ เด็กป่วย

ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านใ้ผู้ปกครอง เด็กป่วยฟังซ้ำ ๆ เพื่อเลือกคำตอบที่ถูกต้องที่สุด

1. ลักษณะทางค่านิยมและสังคมที่เด่นในเด็กวัย 1 – 3 ปี คือ
 - ก. ชอบช่วยเหลือตัวเอง
 - ข. ชุกชน คือ
 - ค. อยากรู้ อยากเห็น
 - ง. ถูกทุกข้อ
2. เด็กวัย 1-3 ปี มีความต้องการทางค่านิยมที่เด่นเป็นพิเศษ คือ
 - ก. ความเป็นอิสระไม่ขึ้นกับใคร
 - ข. การปลดปล่อย
 - ค. การยอมรับในสังคม
 - ง. ความมั่นใจในตัวเอง
3. เมื่อเด็กป่วยจะต้อง เข้าอยู่โรงพยาบาล ท่านจะพาเด็กมาโรงพยาบาล ท่านควรบอกเด็กว่า
 - ก. จะพาเขาไปโรงพยาบาล เพื่อตรวจรักษา เขาจะได้หายป่วย
 - ข. จะพาเขาไปโรงพยาบาล เพื่อเป็นเพื่อนท่านไปตรวจ
 - ค. จะพาไปเที่ยวเขาดิน
 - ง. ไม่บอกอะไรเลย
4. เมื่อเด็กจะ เข้าอยู่โรงพยาบาล ท่านควรอนุญาตให้เด็กเอาสิ่งใดติดตัวไปบ้าง
 - ก. ช็อคกิตาตัวใหม่ให้เขาไป
 - ข. ของรักของหวงของเด็ก
 - ค. ของเล่นทุกชนิดที่เด็กต้องการ
 - ง. ของเล่นที่มีราคาแพง

5. เมื่อเด็กเจ็บป่วยต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล สาเหตุสำคัญที่สุดที่ทำให้เด็กมีอาการไม่สบายใจ คือ
- เด็กกลัวแพทย์และพยาบาล
 - เด็กไม่เคยชินกับโรงพยาบาล
 - เด็กต้องแยกจากพ่อแม่และบุคคลอื่น
 - เด็กมีอาการไม่สบายเนื่องจากความเจ็บป่วย
6. เมื่อเด็กเข้าอยู่โรงพยาบาลในระยะแรก เด็กมักจะร้องไห้ ในฐานะที่ท่านเป็นพ่อแม่ ท่านควรปฏิบัติอย่างไร
- คุณเด็กไม่ให้ร้องไห้
 - แสดงความวิตกกังวลในการร้องไห้ของเด็ก
 - ปล่อยให้เด็กร้องไห้จนพอใจ
 - ปล่อยให้เด็กร้องไห้สักพัก เพื่อลดความกลัว
7. ในเด็กเล็กเมื่อเข้ามาอยู่โรงพยาบาล ต้องพลัดพรากจากพ่อแม่ มักจะแสดงกริยาออกให้เห็นเป็นปัญหา ในระยะแรกคือ
- ร้องไห้เสียงดัง เขย่าเตียง
 - ร้องคราง นิ่งซึม
 - ไม่สนใจสิ่งแวดล้อม
 - ร้องไห้ให้พยาบาลดู
8. เมื่อเด็กเข้าอยู่โรงพยาบาล ท่านควรจะปฏิบัติอย่างไร
- อยู่เฝ้าตลอดเวลา
 - แสดงความวิตกกังวลในอาการเจ็บป่วยของเด็ก เพื่อให้เด็กคิดว่าท่านรักเขามาก
 - มาตามเวลาเยี่ยม และมีส่วนร่วมในการดูแลเด็ก
 - มาเยี่ยม แต่แอบดูอยู่ห่าง ๆ

9. เมื่อเด็กได้รับการรักษาที่อาจจะรู้สึกเจ็บ เช่น สมมุติว่าพยาบาลจะมานัดยา ท่านจะปลอบโยนเด็กอย่างไร
- "ไม่เจ็บหรอกลูก"
 - "ถ้าเจ็บนะ แม่จะตีหมอให้"
 - "คุณคนอื่นไม่เห็นร้องไห้เลย"
 - "เจ็บหน่อยนะลูก คนเก่ง แต่เดี๋ยวก็หาย"
10. เมื่อเด็กมีไข้ ท่านควรปฏิบัติอย่างไร
- เช็ดตัวลดไข้ และให้ดื่มน้ำมาก ๆ
 - ให้ยาลดไข้ทันที แล้วเช็ดตัวลดไข้
 - ให้ยาลดไข้ และให้ดื่มน้ำ
 - เช็ดตัวให้
11. เมื่อเด็กต้องนอนอยู่บนเตียงเป็นเวลานาน ท่านควรจะทำปฏิบัติอย่างไร
- นั่งเป็นเพื่อนอยู่ข้าง ๆ และหาของเล่นให้เด็กเล่นบนเตียง
 - ขอให้พยาบาลผูกเด็กไว้ เพื่อป้องกันเด็กลุกขึ้น
 - นั่งคอยจับเด็กไม่ให้เด็กขยับตัว
 - บอกเด็กให้นอนเฉย ๆ
12. อัตราการหายใจปกติของเด็กวัย 1-3 ปี ประมาณ
- 18 - 28 ครั้ง/นาที
 - 28 - 36 ครั้ง/นาที
 - 30 - 44 ครั้ง/นาที
 - 36 - 52 ครั้ง/นาที

13. เมื่อท่านมีปัญหาในการดูแลเด็กป่วยขณะอยู่ในโรงพยาบาล ท่านจะปฏิบัติอย่างไร
- ปรึกษาปัญหาระหว่างพ่อแม่
 - ปรึกษานักศึกษาคณะพยาบาลเด็กป่วยอื่น ๆ
 - ปรึกษานักศึกษาคณะแพทย์ หรือพยาบาล ที่ดูแลเด็กป่วย
 - ปรึกษานักศึกษาคณะนิติศาสตร์
14. เมื่อหมดเวลาเยี่ยม ท่านจะต้องกลับ แล้วเด็กเกิดร้องไห้แง ท่านควรปฏิบัติอย่างไร
- บอกเด็กว่าถ้าร้องไห้จะไม่มาเยี่ยมอีก
 - หนีกลับ เมื่อเด็กเฉลอ
 - ให้สัญญาว่าจะอยู่เฝ้าตลอดไป แล้วกลับเมื่อเด็กหลับ
 - ชี้แจงความจริงว่าท่านจะต้องกลับ แล้วจะมาเยี่ยมอีก
15. เมื่อท่านจะกลับบ้าน แล้วเห็นเด็กของท่านร้องไห้มาก วันต่อมาท่านควรปฏิบัติอย่างไร
- ไม่มาเยี่ยมอีก เพราะเมื่อเด็กไม่เห็นท่านจะได้ไม่ร้อง
 - แอบมาเยี่ยมเขา โดยไม่ให้เขาเห็น
 - มาเยี่ยมเขาตามกำหนดเวลาเยี่ยม ตามที่สัญญากับเขาไว้
 - มาเยี่ยมเขา และสัญญาว่าจะอยู่กับเขาตลอดไป

ส่วนที่ 3 ความสามารถในการช่วยเหลือดูแลเด็กป่วยขณะอยู่โรงพยาบาล

หัวข้อ	พฤติกรรมที่สังเกต	ทำได้	ทำไม่ได้
1. การฉีดยา/เจาะเลือด	1.1 บอกความจริงแก่เด็ก.....		
	1.2 อยู่คอยและให้ความช่วยเหลือ.....		
	1.3 ช่วยดูแลบริเวณถูกฉีดยา/เจาะเลือด.....		
	1.4 ปลอมโยนหรือชมเชยเด็ก.....		
2. การรับประทานยา	2.1 อธิบายเหตุผลของการรับประทานยา.....		
	2.2 จัดหาวิธีช่วยให้เด็กรับประทานยาได้ง่ายขึ้น.....		
	2.3 อยู่คอยและช่วยเหลือขณะรับประทานยา.....		
3. การให้น้ำเกลือ	3.1 จัดทำเด็กให้สบายและสะดวกต่อการให้น้ำเกลือ.....		
	3.2 สังเกตความถี่ของหยดน้ำเกลือ.....		
	3.3 สังเกตอาการบวมของบริเวณที่ให้น้ำเกลือ.....		
	3.4 อยู่คอยและหากิจกรรมให้เด็กเพลิดเพลินคนเดียว.....		
4. การดูแลหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมงแรก	4.1 สังเกตสีผิวและการหายใจ.....		
	4.2 สังเกตการไหลซึมของเลือดบริเวณแผลผ่าตัด.....		
	4.3 การเริ่มให้อาหาร.....		
5. การจากเด็ก	5.1 บอกความจริงแก่เด็ก.....		
	5.2 สร้างสัมพันธภาพกับเจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วย.....		
	5.3 หาสิ่งของแทนตัวพ่อแม่ทิ้งไว้กับเด็ก.....		

สำหรับผู้สังเกต

คู่มือในการสังเกตความสามารถในการช่วยเหลือดูแลเด็กป่วยขณะอยู่ในโรงพยาบาล

หัวข้อ	การสังเกต/ตัวอย่างพฤติกรรม
1. การฉีดยา/เจาะเลือด	<p>1.1 บอกความจริงแก่เด็ก</p> <p>1.1.1 บอกเด็กว่า แพทย์/พยาบาล จะมาฉีดยา/เจาะเลือด หรือ</p> <p>1.1.2 บอกเหตุผลของการที่เด็กต้องฉีดยา หรือ</p> <p>1.1.3 บอกเด็กว่า เวลาฉีดยาจะเจ็บแต่เจ็บไม่นาน</p> <p>1.2 อยู่ควยและให้ความช่วยเหลือ</p> <p>1.2.1 อยู่ควยขณะที่เด็กป่วยกำลังถูกฉีดยา และ</p> <p>1.2.2 โอบกอดเด็ก หรือ</p> <p>1.2.3 อุ้มเด็กในท่าที่ทำให้การฉีดยาได้สะดวก หรือ</p> <p>1.2.4 ให้ความสัมผัสแก่เด็ก เช่น จับมือเด็กไว้</p> <p>1.3 ช่วยดูแลบริเวณถูกฉีดยา/เจาะเลือด</p> <p>1.3.1 กดบริเวณที่ถูก ฉีดยา/เจาะเลือด ด้วยสำลี หรือ</p> <p>1.3.2 ใช้สำลีคัลลิ่ง เบา ๆ บริเวณที่ถูกฉีดยา/เจาะเลือด หรือ</p> <p>1.3.3 ใช้พลาสติกเทอร์ติกคัลลิ่ง ปิดบริเวณรอยที่ถูกฉีดยา/เจาะเลือด</p>

หัวข้อ	การสังเกต/ตัวอย่างพฤติกรรม
2. การรับประทานยา	<p>1.4 ชมเชยเด็ก</p> <p>1.4.1 ยิ้ม พยักหน้า หรือ</p> <p>1.4.2 ใจคำชมเชย</p> <p>2.1 อธิบายเหตุผลของการรับประทานยา</p> <p>2.1.1 บอกประโยชน์ของยา หรือ</p> <p>2.1.2 บอกเวลาที่จะต้องรับประทานยา</p> <p>2.2 จัดหาวิธีช่วยให้เด็กรับประทานยาได้ง่ายขึ้น</p> <p>2.2.1 เตรียมน้ำไว้ให้ และ</p> <p>2.2.2 หาหลอดดูด หรือช้อนม้อนสำหรับน้ำยา หรือ</p> <p>2.2.3 บดยาเม็ดผสมน้ำหวาน</p> <p>2.3 อยู่คอยและช่วยเหลือขณะรับประทานยา</p> <p>2.3.1 อยู่ดูแลให้เด็กรับประทานยา</p> <p>2.3.2 ชมเชยหรือให้กำลังใจแก่เด็ก</p> <p>2.3.3 ให้เด็กรับประทานยาตรงตามเวลา</p> <p>2.3.4 ให้เด็กรับประทานยาครบตามจำนวน</p>
3. การดูแลใบหน้าเกลื่อ	<p>3.1 จัดทำเด็กให้สบายและสะดวกต่อการใบหน้าเกลื่อ</p> <p>3.1.1 จัดทำเด็กไม่ให้มีสิ่งกีดขวางบริเวณที่ใบหน้าเกลื่อ</p> <p>3.1.2 ถามเด็กว่านอน/นั่ง อยู่ในท่าที่สบายหรือไม่</p> <p>3.2 สังเกตความถี่ของหยคน้ำเกลื่อ</p> <p>3.2.1 ตอบคำถามเกี่ยวกับความถี่ของหยค</p>

หัวข้อ	การสังเกต/ตัวอย่างพฤติกรรม
	<p>นำเกลือได้ วัดโดย หลังการให้ นำเกลือ 1 ชั่วโมง ผู้สังเกตถามว่า หยคนำเกลือที่ไหนหยกซาหรือเร็ว กว่าเดิมหรือไม่ แล้วผู้สังเกตตรวจ สอบความถี่ของหยคนำเกลือว่าเป็น ไปตามที่กำหนดหรือไม่ หรือ</p> <p>3.2.2 รายงานความผิดปกติของหยคนำเกลือ แก่แพทย์/พยาบาล</p> <p>3.3 สังเกตอาการบวมบริเวณที่ให้นำเกลือ</p> <p>3.3.1 ตอบคำถามเกี่ยวกับอาการบวมบริเวณ ที่ให้นำเกลือได้ วัดโดย หลังการให้ นำเกลือ 1 ชั่วโมง ผู้สังเกตถามว่า บริเวณที่ให้นำเกลือบวมหรือไม่ แล้ว ผู้สังเกตตรวจสอบบริเวณที่ให้นำเกลือ บวมหรือไม่ด้วย หรือ</p> <p>3.3.2 รายงานอาการบวมบริเวณที่ให้นำเกลือ แก่แพทย์/พยาบาล</p> <p>3.4 อยู่ควยและหากิจกรรมให้เด็ก เพลิดเพลินบนเตียง</p> <p>3.4.1 เล่านิทานให้ฟัง หรือ</p> <p>3.4.2 หาของให้เด็กเล่นบนเตียงตามความ เหมาะสม</p>
<p>4. การดูแลหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมงแรก</p>	<p>4.1 สังเกตสีผิวและการหายใจ</p> <p>4.1.1 บอกลักษณะของสีผิว เด็กป่วยว่าปกติ หรือผิดปกติได้ หรือ</p>



หัวข้อ	การสังเกต/ตัวอย่างพฤติกรรม
4.1.2	บอกลักษณะการหายใจของเด็กป่วยว่าปกติหรือผิดปกติได้ หรือ
4.1.3	เมื่อมีอาการผิดปกติทางสีผิว/การหายใจได้รายงานแก่แพทย์/พยาบาล
4.2	สังเกตการไหลซึมของเลือดบริเวณแผลผ่าตัด
4.2.1	เมื่อมีเลือดซึมบริเวณแผลปิดแผล/รอบแผล ได้รายงานให้แพทย์/พยาบาลทราบ หรือ
4.2.2	ตอบคำถามเกี่ยวกับการไหลซึมของเลือดบริเวณแผลผ่าตัดได้ วัดโดยหลังผ่าตัด 1 ชั่วโมง ผู้สังเกตถามว่ามีเลือดซึมแผลผ่าตัดหรือไม่ แล้วผู้สังเกตตรวจสอบ โดยดูบริเวณแผลผ่าตัดของเด็กป่วย
4.3	การเริ่มให้อาหาร
4.3.1	ให้เริ่มดื่มน้ำ หรือน้ำหวานก่อน
4.3.2	ถ้าไม่มีอาเจียน ให้ได้รับประทานอาหารได้
5. การจากเด็ก	5.1 บอกความจริงแก่เด็ก หรือ
5.1.1	บอกเด็กว่าจะกลับบ้าน หรือ
5.1.2	บอกเด็กว่าจะมาเยี่ยมเขาอีก
5.2	สร้างสัมพันธภาพแก่เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย
5.2.1	มีท่าทียิ้มแย้มแจ่มใสกับเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย

หัวข้อ	การสังเกต/ตัวอย่างพฤติกรรม
	<p>5.2.2 แนะนำให้บุตรรู้จักกับพยาบาลด้วยคำพูดง่าย ๆ</p> <p>5.2.3 ฝากฝังเด็กไว้กับพยาบาล</p> <p>5.3 หาสิ่งของแทนตัวพ่อแม่ทิ้งไว้กับเด็ก</p> <p>5.3.1 ให้สิ่งสิ่งของแทนตัวที่ไม่มีอันตรายไว้กับเด็ก เช่น หวี, ผ้าเช็ดหน้า, ปากกา รูปถ่าย ฯลฯ</p>

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างการวิเคราะห์ข้อมูล

ก. การหาค่าคะแนนเฉลี่ยของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างผู้สังเกต

สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่างผู้สังเกต	ผู้สังเกตคนที่ 1	ผู้สังเกตคนที่ 2	ผู้สังเกตคนที่ 3	ผู้สังเกตคนที่ 4
ผู้สังเกตคนที่ 1		.975	.950	.893
ผู้สังเกตคนที่ 2	.975		.952	.924
ผู้สังเกตคนที่ 3	.950	.952		.857
ผู้สังเกตคนที่ 4	.893	.924	.857	

- วิธีทำ 1. แปลงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) เป็นรูปคะแนน Z
 2. หาค่าคะแนนเฉลี่ยของคะแนน Z

คะแนน ระหว่างผู้สังเกต	ผู้สังเกต คนที่ 1	ผู้สังเกต คนที่ 2	ผู้สังเกต คนที่ 3	ผู้สังเกต คนที่ 4	ค่าเฉลี่ย
ผู้สังเกตคนที่ 1		2.18	1.83	1.43	1.81
ผู้สังเกตคนที่ 2	2.18		1.85	1.61	1.88
ผู้สังเกตคนที่ 3	1.83	1.85		1.28	1.65
ผู้สังเกตคนที่ 4	1.43	1.61	1.28		1.44

3. แปลงค่าเฉลี่ยของคะแนน Z กลับไปในรูปของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)

สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่างผู้สังเกต	ผู้สังเกต คนที่ 1	ผู้สังเกต คนที่ 2	ผู้สังเกต คนที่ 3	ผู้สังเกต คนที่ 4	ค่าเฉลี่ย
ผู้สังเกตคนที่ 1		.975	.950	.893	.948
ผู้สังเกตคนที่ 2	.975		.952	.924	.954
ผู้สังเกตคนที่ 3	.950	.952		.857	.929
ผู้สังเกตคนที่ 4	.893	.924	.857		.894

ข. การเปรียบเทียบความแตกต่างด้านความรู้โดยส่วนรวมระหว่างผู้ปกครองที่ได้
รับการเตรียมตามปกติกับผู้ปกครองที่ได้รับการเตรียมตามโปรแกรม โดยการทดสอบค่าที
(t - test)

ผู้ คู่ที่	กลุ่มควบคุม	กลุ่มทดลอง	$D = X_1 - X_2$	D^2
	$N = 20$ X_1	$N = 20$ X_2		
1	13	6	7	49
2	12	6	6	36
3	14	7	7	49
4	15	9	6	36
5	12	7	5	25
6	11	10	1	1
7	12	7	5	25
8	15	11	4	16
9	15	8	7	49
10	12	5	7	49
11	11	3	8	64
12	13	12	1	1
13	12	8	4	16
14	12	6	6	36
15	12	6	6	36
16	11	8	3	9
17	14	10	4	16
18	11	4	7	49
19	14	10	4	16
20	15	7	8	64
			$\sum D = 106$	$\sum D^2 = 642$

วิธีทำ

ตั้งสมมติฐาน $H_0 : \mu_1 = \mu_2$

$H_1 : \mu_1 < \mu_2$

สูตร

$$t = \frac{\bar{d}}{\sqrt{\frac{s_d^2}{n}}}$$

$$\bar{d} = \frac{\sum d}{n} = \frac{106}{20} = 5.3$$

$$s_d^2 = \frac{\sum d^2}{n} - \left(\frac{\sum d}{n} \right)^2$$

$$= \frac{642}{20} - \left(\frac{106}{20} \right)^2 = 4.01$$

แทนค่า $t = \frac{5.3}{\sqrt{\frac{4.01}{20}}} = 11.84$

ที่ระดับความมีนัยสำคัญ .01 $t = 2.86$ แต่ t ที่คำนวณได้มีค่ามากกว่า ดังนั้นจึงปฏิเสธสมมติฐาน (H_0)

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียน

นางสาว ศรีสอางค์ คล้ายโกศล เกิดวันที่ 24 ธันวาคม 2496 ที่ กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) จากโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อ พ.ศ. 2518 ปัจจุบันเป็น พยาบาลระดับ 4 ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



ศูนย์วิทยพัชร์พยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย