

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กรรณิการ์ อัครดรเดชา. (2543). เอกสารประกอบการสอนชุด การพัฒนาและรักษาสัมพันธ์ภาพระหว่าง บุคคล. คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (อัดสำเนา).
- กิติมา สุรสนธิ.(2541). ความรู้ทางการสื่อสาร. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- คณินนิตย์ พงษ์สิทธิถาวร และพิสมัย อุบลศรี. (2544). หลักการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว. ใน พรทิพย์ ศิริบุรณพิพัฒนา. (บรรณาธิการ). การพยาบาลเด็ก เล่ม 1 . นนทบุรี : ยุทธรินทร์ การพิมพ์.
- จรัสศรี จันทร์สายทอง. (2540). การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีหลอดลมคอบ. ใน วรณวิไล ชุ่มภิรมย์ และ ศรีมณา นิยมคำ (บรรณาธิการ). การปฏิบัติการพยาบาลกุมารเวชกรรม. (หน้า 38-48). เชียงใหม่: ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- จอนณะจง เพ็งจาด. (2546). ระเบียบวิธีวิจัย : การวิจัยปรากฏการณ์วิทยาเชิงพรรณนา. วารสารพยาบาลศาสตร์. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 15 (2546) : 1-9.
- จระไน แกลโกศล. (2529). เอกสารการสอนชุดวิชาหลัก และทฤษฎีการสื่อสาร. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สุโขทัยธรรมมาธิราช.
- จิตรา วันชนะกิจ. (2541). การดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ. วารสารพยาบาล,47(1),16-24.
- ชูใจ บุญมาก. (2529). การสื่อสารเพื่อลดความเครียดในผู้ป่วย. วิทยาสารพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสหภาพชาติไทย, 11(1), 70-75.
- ฐิติณัฐ ศศิฉาย. (2533). เปรียบเทียบความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการสื่อสาร 2 วิธี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ณรุทธ์ สุทธิจิตต์. (2541). จิตวิทยาการสอนดนตรี. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ดลิต สถาวร. (2548). Best Practice of Patient Safety In ICU: Current Concepts in Pediatric Critical care. กรุงเทพฯ: บิยอนด์ เอ็นเตอร์ไพรซ์.
- เชิดชู อริยศรีวัฒนา. (2546). พัฒนาการของเด็กวัยเรียน. [Online]. แหล่งที่มา: <http://churdchoo.com/index.php?id=259> [8 เมษายน 2548]

- ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์. (2526). การประเมินคุณภาพการพยาบาลในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ทิพย์ภา เชษฐุ์เขาวลิต. (2543). จิตวิทยาพัฒนาการสำหรับพยาบาล. สงขลา : ชานเมืองการพิมพ์.
- ธิดิตา ชัยศุภมวงคผลลาภ. (2547). Long term respiratory care for chronic lung diseases: Role of nurses. ใน จิตลัดดา ดีโรจนวงศ์ และคณะ (บรรณาธิการ). Pediatric & Respiratory Critical Care. กรุงเทพฯ : บียอนด์ เอ็นเตอร์ไพรซ์.
- นิชรา เรืองดารานนท์. (2540). ความผิดปกติของพัฒนาการทางภาษา. ใน วันดี วราวิทย์, ประพุทธศิริปุ่นย์ และ สุรางค์ เจียมจรรยา (บรรณาธิการ). ตำรากุมารเวชศาสตร์ เล่ม 3 (หน้า 63-69). กรุงเทพฯ: โฮลิสติก แพบลิชชิง จำกัด.
- นิตยา คชภักดี. (2540). พัฒนาการด้านภาษา และการสื่อความหมาย. ใน วันดี วราวิทย์, ประพุทธศิริปุ่นย์ และ สุรางค์ เจียมจรรยา (บรรณาธิการ). ตำรากุมารเวชศาสตร์ เล่ม 3 (หน้า 18-20). กรุงเทพฯ: โฮลิสติก แพบลิชชิง จำกัด.
- นิตาสล พงศ์พำชำนาญเวช. (2537). ผลของการฝึกการวิเคราะห์การติดต่อสื่อสารระหว่างบุคคลที่มีการสื่อสารระหว่างบุคคลที่มีต่อการสื่อสารกับเพื่อนต่างเพศของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนสายธรรมจันทร์ อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต เอกจิตวิทยาการแนะแนว. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- นิตา ชูโต. (2545). การวิจัยเชิงคุณภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : พีเอ็นการพิมพ์.
- บุญศรี ปรอบศักดิ์ และ ศิริพร จิรวัดมนกุล. (2538). การสื่อสารเพื่อคุณภาพการพยาบาล. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เบญจา ยอดดำเนิน-เอ็ดดิกจ์ และคนอื่นๆ. (2536). การวิจัยเชิงคุณภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 3. นครปฐม : สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประณีต ส่งวัฒนา, วิชาวี คงอินทร์ และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2543). ความเหมือนและความต่างในการวิจัยเชิงคุณภาพทางการพยาบาล: ปรากฏการณ์วิทยา, ทฤษฎีพื้นฐานและชาติพันธุ์วรรณ. วารสารสภาการพยาบาล. 152 (เมษายน-มิถุนายน) : 12-24.
- ผกา สัตยธรรม. (2545). สุขภาพจิตเด็ก. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: กรุงเทพฯเวชสาร.
- พรรณรัตน์ ไชยชาญ. (2540). ความต้องการและการได้รับการตอบสนองความต้องการทางด้านจิตสังคมตามการรับรู้ของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- ภัทรพร จันทรประดิษฐ์. (2544). ประสบการณ์ของผู้ป่วยในการได้รับเครื่องช่วยหายใจ. ใน สภาการพยาบาล. เอกสารประกอบการประชุมวิจัยทางการแพทย์แห่งชาติครั้งที่ 2 เรื่อง การวิจัยทางการแพทย์: นวัตกรรมเพื่อสุขภาพของประชาชนไทยในทศวรรษหน้า (หน้า 191). กรุงเทพฯ : ไม่ปรากฏสำนักพิมพ์.
- รัชณี ศุภิจันทรรัตน์. (2533). ทักษะการสื่อสาร. สงขลา: อัสลาบายด์เพลส.
- รุ่งเพชร หอมสุวรรณ.(2545). วิธีการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมคอและพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ลดาวลัย จารุณาวัดณ์. (2528). ผลของการใช้เครื่องช่วยในการสื่อสารที่มีผลต่อระดับความวิตกกังวลของผู้ป่วยที่ใส่ท่อทางเดินหายใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เมตตา กฤตวิทย์. (2532). หน่วยที่ 7 : การสื่อสารระหว่างบุคคลในงานสาธารณสุข. เอกสารการสอนชุด การสื่อสาร. สุขุทัยธรรมมาธิราช. 289-347.
- วารี กังใจ. (2531). การศึกษาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมทางปากในหน่วย ไอ ซี ยู. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิมลสิทธิ์ หรยางกูร. (2526). พฤติกรรมมนุษย์กับสภาพแวดล้อม : มูลฐานทางพฤติกรรมเพื่อออกแบบและวางแผน. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศรีเรือน แก้วกังวาล. (2540). จิตวิทยาพัฒนาการ ชีวิตทุกช่วงวัย เล่ม 1 (พิมพ์ครั้งที่ 7). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สมร ทองดี. (2539). หน่วยที่ 2: ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับพฤติกรรมมนุษย์. เอกสารประกอบการสอนชุด มนุษย์กับสังคม. สุขุทัยธรรมมาธิราช. 76-81.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2543). การพยาบาล: ศาสตร์ของการปฏิบัติ. กรุงเทพฯ : วี.เจ.พรินต์ติ้ง.
- สุจิต บุญบงการและคณะ.บรรณานุกรม. (2521). มนุษย์กับสังคม. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ. (2540). กระบวนการพยาบาลทฤษฎีและการนำไปใช้. ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์
- สุชา จันทรเอม. (2540). จิตวิทยาพัฒนาการ (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ: บริษัทโรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด.

- สุชาติ ณะพงศ์พร. (2531). การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างกระบวนการคิดตามเหตุผลโดย
หลักการอนุรักษ์ของเพียเจท์กับมโนทัศน์ด้านความเจ็บป่วยของเด็กวัยเรียน.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุธิตา ล่ามช้าง และจุฑามาศ โชติบาง. (2544). รายงานการวิจัยเรื่อง การรับรู้เกี่ยวกับความ
เจ็บป่วยของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน. เชียงใหม่ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุนน อมรวิวัฒน์. (2534). เรื่องสัมผัสที่ใจ. ใน การพยาบาลในมิติจิตวิญญาณ. กรุงเทพฯ : เชื้อน
แก้วการพิมพ์
- สุดสวาท ทิพย์สุทธิ. (2541). ผลของเทคนิคการฝึกการรักษาให้อยู่กับปัจจุบันต่อการ
ลดความวิตกกังวลในผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขา
การพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุพัทธา อยู่สุข. (2536). ระดับความทุกข์ทรมาน และปัจจัยที่ก่อให้เกิดความทุกข์ทรมานใน
ผู้ป่วยระหว่างใส่เครื่องช่วยหายใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
พยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยกรรมศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุภาวค์ จันทร์ทวนิช. (2543). การวิจัยเชิงคุณภาพ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุภรี สุวรรณจุฑะ. (2548). Current Concepts in Pediatric Critical care ใน ดุสิต สถาวร และคณะ (บรรณาธิการ).
Current Concepts in Pediatric Critical care. กรุงเทพฯ: บิยอนด์ เอ็นเตอร์ไพรซ์.
- สุภรณ์ ไชยิตา. (2548). Role of nurses in Pediatric Critical care : Clinical care. ใน ดุสิต สถาวร และคณะ
(บรรณาธิการ). Current Concepts in Pediatric Critical care. กรุงเทพฯ: บิยอนด์ เอ็นเตอร์ไพรซ์.
- สุวดี ศรีเลณวัดี. (2534). จิตวิทยากับการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: พิชญาพร
รินตั้ง.
- ศรีธรรม ณะภูมิ. (2535). พัฒนาการทางอารมณ์และบุคลิกภาพ. กรุงเทพฯ : ชวนพิมพ์.
- อดิน รพีพัฒน์ และคนอื่นๆ. (2536). คู่มือการวิจัยเชิงคุณภาพเพื่องานพัฒนา. ขอนแก่น :
สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- องค์การศึกษาวิทยาศาสตร์ และวัฒนธรรมแห่งสหประชาชาติ มูลนิธิอนุเคราะห์คนหูหนวก ในพระบรม
ราชูปถัมภ์. (มปป). หนังสือภาษามือ เล่ม 2. กรุงเทพฯ: โรงเรียนเศรษฐเสถียร.
- อรรพรณ พุ่มอาภรณ์. (2533). การติดต่อสื่อสารในการปฏิบัติการพยาบาล. เชียงใหม่: ภาควิชา
บริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อรรพรณ ปิลาธนโหวาท. (2542). การสื่อสารเพื่อการโน้มน้าวใจ. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ:
สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ภาษาอังกฤษ

- Adam, B.N. (1983). Adolescent health care : need, priorities , & services. **Nurse Clinic North America**, 18: 237-247.
- Anderson, J.J. (1989). Family with school-age children. In. R.L.R. Foster, M.M. Hunsberger, & J.J.T., &erson (Eds.), **Family-centered nursing care of children**. (pp.315-350). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Apple-Hardin, S.J. (1984). Communication with intubated patients. **Critical care Nurse** 4: 26-27
- Arnold, E. (1999). Developing therapeutic communication skills in the nurse-client relationship. In E. Arnold, & K.U. Boggs (Eds.), **Interpersonal relationships: Professional communication skill for nurses**. (pp.209-239). Philadelphia : W.B. Saunders company.
- Arnold, E., Vivan, D., & Kizilay , P.E. (1998). Concept of basic communication. In J.M. Leahy, & P.E. Kizilay (Eds.), **Foundations of nursing practice: A nursing process approach**. (pp.214-238). Philadelphia : W.B. Su&ers.
- Ashwill,J.W.,& Droske.S.C.(1997). **Nursing care of children**. Phildaelphia:W.B.Saunders Company.
- Ashworth, P.M. (1984). Staff-patient communication in coronary care unit, **Journal of Advanced Nursing** , 9(1): 35-42.
- Ashurst, S. (1997). Nursing care of the mechanically ventilated patient in ITU:2. **British Journal of Nursing**, 6(9): 475-485.
- Ball, J., & Bindler,R. (1995). **Pediatric Nursing Caring for children**. Connecticut: Appleton & Lange.
- Beck, C. K., Rowlins, R.P., & William, S.R. (1988). **Mental health psychiatric nursing**. St. Louis: The C.V. Mosby Company.
- Benner, P.,Tanner, C., & Chesla, C. (1992). From beginner to expert: Gaining a differentiate clinical world in critical care nursing. **Advances in Nursing Science**, 14(3): 13-28.
- Berger, K.J., & Williams, M.B. (1999). **Foundations of nursing : Collaborating for optimal health** (2nd ed.). Connecticut:Appleton & Lange.

- Boggs, K.U. (1999). Communicating with children. In E. Arnold & K.U. Boggs (Eds.), *Interpersonal relationships: Professional communication skill for nurses*. (pp.405-429). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Bowles, N., Mackintosh, C., & Torn, A. (2001). Nurses' communication skills: An evaluation of the impact of solution-focused communication training. *Journal of Advanced Nursing*, 36(3): 347-354.
- Bornstein, M.H., & Haynes, M. (1998). Vocabulary competence in early childhood: Measurement, latent construct, & predictive validity. *Child development*, 69(3): 654-671.
- Caris-Verhallen, W.M.C.M., Kerksta, A., & Bensing, J.M. (1999). Non-Verbal behaviour in nurse-elderly patient communication. *Journal of Advanced Nursing*, 29(4): 808-818.
- Connolly, M.A., & Shekleton, M.E. (1991). Communicating with ventilator dependent patients. *Dimension of Critical Care Nursing*, 10(2): 115-121.
- Costello, J.M. (2000). AAC intervention in the intensive care unit : The Children's Hospital Boston model. *Augmentative & Alternative Communication*, 16(2): 137-154.
- Curley, MA,Q., Meyer, EC. (2001). Caring Practices : The Impact of the Critical Care Experience on the family. In Curley MA.Q, & Moloney Harmon. PA. *Critical Care Nursing of Infants & Children*. (2nd ed.). (pp.47-69). Philadelphia : W.B.Saunders.
- Davies, P. (1994). Non-verbal communication with patients. *British Journal of Nursing*, 3(8): 220-223.
- Denehy, J.A. (1990). Communicating with children through drawings. In M.J. Craft, & J.A. Denehy, *Nursing intervention for Infants & childrent*. Philadelphia: W.B.Saunders.
- Deshpande, J.K. (2000). *Pediatric airway management*. (Online) Available WWW.rtccorner.com
- Deschamps, J.P., Emy, P., & M'Bede, J. (1989). Health for Adolescents & Youth. *Children in the topics* 180: 16-26.
- Devito, J.A. (1997). *Human communication: The basic course* (7th ed.). New York: Longman.
- Doherty, M.H., Plowfield, L., Ware, C., & West, C.M. (1998). Impact of critical illness on the patient & family. In L. Bucher, & S. Mel&er (Eds.), *Critical Care Nursing*. (pp.51-92). Philadelphia: W.B. Saunders.

- Easton, J. (1998). Alternative communication for patients in intensive care. *Intensive Care Nursing*, 4(2): 47-55.
- Elliott, R., & Wright, L. (1999). Verbal communication: What do critical care nurse say to their unconscious or sedated patients?. *Journal of Advance Nursing*, 26(9): 1412-1420.
- Enskar, K., Carlsson, M., Golsater, M., Hamrin, E., & Kreuger, A. (1997). Life situation & problems as reported by children with cancer & their parents. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 14(1): 18-26.
- Enskar, K., & Essen, L.V. (1997). Important Aspects of Care & Assistance for Children With Cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 17(4): 239-249.
- Erikson, E. (1963). *Childhood & society* (2nd ed.). New York: Norton. Cited in Pott, N & Mandelco, B.L. (2002). *Pediatric Nursing : Caring for Children & Their Families*. New York: Delmar.
- Farrell, M.F., Frost, C. (1992). The most important needs of parents of critical ill children : parents' perceptions. *Intensive Crit Care Nurs*, 8(3): 130-39.
- Fraser, J., Pengilly, A., & Mok, Q. (1998). Long term ventilator-dependent children: a vocal profile analysis. *Pediatric Rehabilitation*, 2(2): 71-75
- Germain, C.P. (1982). Cultural concepts in critical care. *Critical Care Quaterly*, 6(12): 61-78.
- Givens, D.B. (2000). The nonverbal dictionary of gestures, signs, & body language cues. (on line) Available WWW.<http://members.sol.com/nonverbal3/refs.html>.
- Granberge, A., Bergbom-Engberg, I., & Lunberg, D. (1996). Intensive care syndrome : A literature review. *Intensive & Critical care Nursing* 12: 172-183.
- Hall, D.S. (1996). Interactions between nurses & patients on ventilators. *American Journal of Critical Care*, 5(4): 293-297.
- Hart, D., & Bossert, E. (1994). Self-reported fears of hospitalized school-age children. *Journal of Pediatric Nursing*, 9(2): 83-90.
- Hartshorn, J.C., Sole, M.L., & Lamborn, M.L. (1997). *Introduction to critical care nursing*, (2nd ed.). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Hazinski, M.F. (1999). *Manual of Pediatric Critical Care*. St. Louis: Mosby.

- Heidrich, S.M. (1996). Mechanisms related to psychological well-being in older women with chronic illness; Age & disease comparisons. *Research in Nursing & Health* 19: 225-235.
- Hollooway, J.& Wheeler, S.(1996). *Qualitative Research for Nursing*. USA: Blackwell Science. Ltd.
- Hurley, A., & Whelan, E.G. (1988). Cognitive development & children's perception of pain. *Pediatr Nurs* (14): 21-24 Cited in Donna L. Wong, MarRilyn Hockenberry-Eaton, David Wilson, Marilyn L. Winkelstein, & Patricia Schwartz. *Wong's essentials of Pediatric nursing*. 6th ed. Missouri: Mosby.
- Hybels, S., & Weaver, R.L. (1995). *Communication effectively*(4th ed.). New York: MacGraw-Hill.
- Jasper, M.A. Issue in phenomenology for researchers of nursing. *Journal of Advanced Nursing* 19: 309-314.
- Johnson, M.M., & Sexton, D.L. (1990). Distress during mechanical ventilation: Patient perception. *Critical Care Nursing*,10(7): 48-57.
- Josselyn, I.M. (1978). *Psychosocial development of children*. New York : Family Service Association of America.
- Kalnins, I. & Love,R. (1982). Children's concepts of health & illness & implication for health Education : An overview. *Health Education Quarterly*. (9): 9.
- Kathol, D.D. (1999). Communication. In B.L. Christensen, & E.O. Kockrow (Eds.). *Foundation of nursing* (3rd ed.) (pp.32-47). St.Louis: Mosby.
- Kelly, D.P., & Sally, J.L. (1999). Disorder of speech & language. In M.D. Levine, W.B. Carey, & A.C. Crocker (Eds.), *Developmental-behavioral pediatrics*. (pp. 621-631). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Knaack, P. Phenomenological Research. *Western Journal of Nursing Research*, 6(1): 107-114.
- Koch, T. (1995). Interpretive approaches in nursing research : the influence of Husserl & Heigger. *Journal of advances Nursing* 21: 827-836.
- Kozier, B., & Erb, G.(1983). *Fundamentation of nursing: Concepts & procedure* (3rd ed.). California: Addison-Wesley Publishing.

- Kozier, B., Erb, G., Blais, K., & Wilkinson, J.M. (1995). *Foundation of nursing : concepts, process & practice* (5th ed.). New York: Coming Publishing Company.
- Kraegel, B., Mousseau, V., Goldsmith, C., & Arora, R. (1974). *Pateint care system*. Philadephia: J.B. Lippincott.
- Linclon, Y.S., Guba, E.G. (1985). *Naturalistic inquiry*. California: Sage Publication Inc.
- Maslow, A. (1970). *Motivation & personality* (2nd ed.). New York: Harpers & Row.
- Mauksch, L.B., & Roesler, T. (1990). Exp&ing the context of the patient's explanatory model using circular questioning. *Family Systems Medicine*, 8(1): 3-13.
- Menzel, L.K. (1998). Factors related to the emotional responses of intubated patients to being unable to speak, *HEART & LUNG*, 26(5): 363-371.
- Menzel, L.K. (1997). A comparison of patients communication-related responses during intubation & after exubation. *HEART & LUNG*, 27(4): 245-252.
- Muller, D.J., Harris, P.J., Wahley, L. A., & Taylor, J. (1992). *Nursing children psychology, research & practice*. (2nd ed.) London : Chapman & Hall.
- Murray, R.B. & Zentner, J.P. (1989). *Nursing assessment & health promotion strategies through the life span*. (4th ed.). Norwalk: Appleton, lange.
- Narayanasamy,A. (1999). ASSET : A model for actioning spirituality & spiritual care education & training in nursing. *Nursing Education Today* 19: 274-285.
- Noyes, J. (2000). Enabling young ventilator-dependent people to express their views & experiences of their care in hospital. *Journal of Advanced Nursing*, 31(5): 1206-1251.
- Ollendick, T.H., Matson., & Helsel, W.J. (1985). Fears in children & adolescents: Normative data. *Behavior Research & Therapy*, 23(4): 465-467. Cited in Nicastro, E.A., & Whetsell, M.V. Children fear. *Journal of Pediatric Nursing*, 14(6,2541): 392-402.
- Omery, A & Mark, C.(1995). *Phenomenology & Science*. In Omery, A., Mark, C. E. Page, G. G. *Search of Nursing Science*. Thosand:Sage.
- Orem, D., E. (2001). *Nursing Concepts of Practice*. Missouri: Mosby.
- Paley, J. Hussert. (1997). Phenomenology & nursing. *Journal of advanced nursing* 26: 187-193.

- Pearson, J.C., & Nelson, P.E. (1997). *An introduction to human communication* (7th ed.). New York : MacGraw-Hill.
- Potts, N & M&leco, B.L. (2002). *Pediatric Nursing: Caring for Children & Their Families*. New York: Delmar.
- Rodrigue, J.R., Graham-Pole, J., Kury. S., Kubar, W., & Hiffman, R.G. (1995). Behavioral distress, fear, & pain among children hospitalized for bone marrow transplantation. *Clinical Transplantation* 9: 454-465.
- Sherman, K.M. (1994). *Communication & image in nursing*. New York: Delmar Publishers.
- Streubert, H.J. & Carpenter, D.R.(2003). *Qualitative Research In Nursing*. 3rd edition. Philadelphia : Lippicott Willams & Wilkins.
- Taylor, C., Lillis, C., & Lemone, P. (1993). *Fundamental of nursing*. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Von, S.O. (2002). Growth & Development of the school-age child. In N.L. Potts; & B.L. M&leco (eds.), *Pediatric Nursing Caring for Children & Their Families*, 283-304. New York: Delmar.
- Whaley, L.F., & Wong, D.L.(1995). *Nursing of infants & children* (5th ed.). St. Louis: Mosby.
- Wojnicki – Johansson, G. (2001). Communication between nurse & patient during ventilator treatment: patient reports & RN evaluation. *Intensive & Critical Care Nursing*,17(-): 29-39.
- Williams, M.L. (1992). An algorithm for selecting a communication technique with intubated patients. *Dimension of Critical Care Nursing*, 11(4): 222-229.
- Williams, P.D. (1979). Children's concepts of illness: The development of health & illness behavior. *Maternal Child Nursing Journal* 8: 115-123.
- Woodgate, R.L. (1998). Health professional caring for chronically ill adolescent; Adolescents'perspectives. *Journal of the Society of Pediatric Nurses*, 3(2): 57-68.
- Ziegler, D.B., & prior, M.M. (1994). Preparation for surgery & adjustment to hospitalization. *Nursing Clinics of North America*, 29(4): 655-669.
- Zori, S.J.(1984).Bringing the patient into focus. *American Journal of Nursing*, 84(11): 1384-1391.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

1. ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
2. ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
3. แนวคำถามการสัมภาษณ์
4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล
5. แบบบันทึกภาคสนาม
6. แบบบันทึกการถอดความและการให้รหัสเบื้องต้น

ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการ : ประสพการณ์ความต้องการการดูแลของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนที่ใส่ท่อหลอดลมคอ

ข้าพเจ้า ผู้ปกครองของ ด.ช. / ด.ญ. ได้รับทราบจาก

ผู้วิจัยชื่อ นายจักรี ก้วกำจัด ที่อยู่ 2/1 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ฯ

ผู้ซึ่งจะทำการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์และบันทึกเทป และได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะ และแนวทางการศึกษาวิจัย รวมทั้งทราบถึงผลดี ผลข้างเคียง และความไม่สะดวกที่อาจเกิดขึ้น ตลอดจนข้าพเจ้าได้ซักถาม ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาดังกล่าวนี เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมให้ ด.ช. / ด.ญ. ซึ่งเป็นบุตรของ ข้าพเจ้าเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้โดยสมัครใจ และอาจให้บุตรถอนตัวจากการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ เมื่อใดก็ได้โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล และทราบว่า การถอนตัวจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ จะไม่ส่งผลใด ๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่จะได้รับในหน่วยงานแห่งนี้ คำตอบหรือข้อมูลทุกอย่างจะถือเป็นความลับ ไม่มีการเปิดเผยให้กับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง และนำมาใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยครั้งนี้เท่านั้น

สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้บุตรของข้าพเจ้าเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในข้างต้น

..... ลงนาม
สถานที่/วันที่ (ด.ช./ด.ญ.)
ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

..... ลงนาม
สถานที่/วันที่ ผู้ปกครอง

..... ลงนาม
สถานที่/วันที่ (นายจักรี ก้วกำจัด)
ผู้วิจัยหลัก

..... ลงนาม
สถานที่/วันที่ (.....)
พยาน

ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
(Participant information sheet)

1. ชื่อโครงการวิจัย ประสบการณ์ความต้องการการดูแลของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนที่ใส่ท่อหลอดลมคอ
2. ชื่อผู้วิจัย นายจักรี ก้วกำจัด นิสิตสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. สถานที่ปฏิบัติงาน ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ 2/1 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-3548241 ต่อ 3610 โทรศัพท์ที่บ้าน -
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 05-8126684 E-mail : chakri_ped@hotmail.com
4. ข้อมูลประกอบการให้คำยินยอมในการให้บุตรเข้าร่วมการวิจัย
 - 4.1 โครงการนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพซึ่งเกี่ยวข้องกับการศึกษาถึงประสบการณ์ความต้องการการดูแลของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนที่ใส่ท่อหลอดลมคอ
 - 4.2 วัตถุประสงค์การวิจัย เพื่อศึกษาประสบการณ์ความต้องการการดูแลของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนที่ใส่ท่อหลอดลมคอ
 - 4.3 กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยเด็กวัยเรียนอายุ 9-12 ปี ที่มีประสบการณ์ใส่ท่อหลอดลมคอเป็นระยะเวลา 3-7 วัน จำนวนอย่างน้อย 10 ราย และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิของรัฐบาล เขต กรุงเทพมหานคร โดยมีระยะเวลาหลังถอดท่อหลอดลมคอนานไม่เกิน 1 สัปดาห์ สามารถสื่อสารได้ตอบได้เข้าใจ มีสติสัมปชัญญะดี และแพทย์เจ้าของไข้พิจารณาว่าอยู่ในระยะที่สามารถให้ข้อมูลได้ รวมทั้งยินดีเป็นผู้ให้ข้อมูล และได้รับความยินยอมจากผู้ปกครองหรือผู้แทนตามกฎหมาย
 - 4.4 ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยจะได้รับการสัมภาษณ์ครั้งละ 30 – 45 นาที เกี่ยวกับประสบการณ์ความต้องการการดูแลขณะที่ใส่ท่อหลอดลมคอ ก่อนการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะใช้การชักชวนผู้ป่วยเด็กร่วมกิจกรรมสันตนาการหรือกิจกรรมการเล่นให้สอดคล้องกับพัฒนาการและความสนใจของเด็ก เช่น การวาดภาพระบายสีเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเอง การเล่นดินน้ำมัน เป็นต้น ซึ่งใช้เวลาในการร่วมกิจกรรมประมาณ 30 นาที จำนวนครั้งที่สัมภาษณ์ขึ้นอยู่กับความสมบูรณ์ของข้อมูลที่ได้ ผู้วิจัยจะทำการเก็บเทปบันทึกเสียงการสัมภาษณ์ไว้อย่างปลอดภัย และทำลายเทปบันทึกเสียงการสัมภาษณ์หลังจากสิ้นสุดการวิจัย
 - 4.5 ผู้วิจัยคาดว่าการศึกษาวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความไม่สะดวกเล็กน้อยแก่บุตรของท่านคือ การใช้เวลาในการเข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้นประมาณ 1 ชั่วโมง 15 นาที

- 4.6 การติดต่อกับผู้วิจัยในกรณีที่มีปัญหา (ตลอด 24 ชั่วโมง) สามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นายจักรี ก้าวกำจัด ได้ตลอดเวลา ที่เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0-5812-6684
- 4.7 หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ท่านทราบอย่างรวดเร็ว
- 4.8 ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธไม่ให้บุตรของท่านเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวจากโครงการวิจัยได้ทุกขณะ โดยการปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ซึ่งจะไม่มีผลต่อการได้รับบริการหรือการรักษาพยาบาลที่บุตรของท่านจะได้รับแต่ประการใด
- 4.9 การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนแก่ท่านหรือบุตรของท่าน และไม่มีการเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ

แนวคำถามการสัมภาษณ์

1. แนวทางการสัมภาษณ์ (Interview Guideline)

1. ขั้นเริ่มสนทนา :

- 1.1 หนูเรียนหนังสืออยู่ชั้นไหนแล้วครับ ?
- 1.2 ขณะนี้อาการเจ็บป่วยของหนูเป็นอย่างไรบ้าง ?

2. ขั้นเข้าสู่ประเด็นการสัมภาษณ์ : คำถามหลักแบ่งเป็น 2 แบบ คือ

2.1 ในกรณีที่ผู้ป่วยเด็กเลือกกิจกรรมการวาดภาพระบายสีเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเอง คำถามหลักคือ “ ขอให้หนูช่วยเล่าความรู้สึกเกี่ยวกับรูปที่หนูวาดให้ฟังหน่อยสิครับ ”

2.2 ในกรณีที่ผู้ป่วยเด็กไม่ต้องการวาดภาพระบายสี หรือสนใจในกิจกรรมอื่น คำถามหลัก คือ

2.2.1 ช่วยเล่าความรู้สึกของหนู ขณะที่ได้รับการใส่ท่อหลอดลมคอและการดูแลด้วยเครื่องช่วยหายใจ

2.2.2 หนูมีความรู้สึก หรือมีความคิดอย่างไรบ้างต่อการดูแลที่หนูได้รับขณะที่ได้รับการใส่ท่อหลอดลมคอ

2.2.3 ในความคิดของหนูขณะนั้น หนูอยากให้พยาบาลดูแลหนูอย่างไรบ้าง (ทำสิ่งใดให้หนูบ้าง)

2.2.4 ขณะนั้นหนูมีวิธีการบอกความต้องการของหนูให้พยาบาลและคนอื่นรู้ อย่่างไรบ้าง

2.2.5 กรณีที่การสัมภาษณ์พบว่า ผู้ป่วยเด็กเคยมีประสบการณ์ความลำบาก (อุปสรรค) ในการได้รับการตอบสนองความต้องการการดูแล ใช้แนวคำถามดังนี้ “หนูคิดว่าพยาบาลหรือคนอื่นควรทำอย่างไร เพื่อช่วยให้หนูบอกสิ่งที่ต้องการ

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

หมายเลขผู้ให้ข้อมูล.....

1. อายุ.....ปี.....เดือน เพศ..... () ชาย () หญิง

2. ระดับการศึกษา..... () ประถม ปีที่..... () มัธยม ปีที่.....

3. การวินิจฉัยโรค.....

4. ระยะเวลาที่ใส่ท่อทางเดินหายใจ..... วัน

5. ความสามารถในการใช้นิ้วมือ ขี่ ยิบของ หรือเขียนหนังสือ

() ทำได้ดี

() ต้องใช้ความพยายาม

() ไม่สามารถทำได้

6. การรักษาพยาบาลที่มีผลต่อการเคลื่อนไหว

() ได้ ได้แก่.....

() ไม่ได้

แบบบันทึกภาคสนาม

หมายเลขผู้ให้ข้อมูล.....

การสัมภาษณ์ครั้งที่.....วันที่.....เวลา.....

สถานที่.....

ความคิด ความรู้สึก เหตุการณ์ ปัญหา การแก้ไข

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

นัดหมายการสัมภาษณ์ครั้งต่อไป วันที่.....

บันทึกเมื่อวันที่.....

เวลาบันทึก.....

แบบบันทึกการถอดความและการให้รหัสเบื้องต้น

หมายเลขผู้ให้ข้อมูล.....

อายุ.....ปี การวินิจฉัยโรค.....ระยะเวลาที่ใส่ท่อทางเดินหายใจ.....วัน

ระดับการศึกษา.....การสัมภาษณ์ครั้งที่.....วันที่.....เวลา.....

สถานที่.....

บันทึก	ข้อความ	การให้รหัส
1	I:	
2	R:	
3	I:	
4	R:	
5	I:	
6	R:	
7	I:	
8	R:	
9	I:	
10	R:	
11	I:	
12	R:	
13	I:	
14	R:	
15	I:	
16	R:	
17	I:	
18	R:	
19	I:	
20	R:	
21	I:	
22	R:	
23	I:	

ภาคผนวก ข.

1. ประสบการณ์ของผู้วิจัยจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้
2. ใบพิจารณาจริยธรรมการศึกษาวิจัยในมนุษย์ ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
3. หนังสือขอความอนุเคราะห์เก็บข้อมูลวิจัย

ประสบการณ์ของผู้วิจัยจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้

นอกเหนือจากประสบการณ์ที่ผู้ให้ข้อมูลทุกรายได้ถ่ายทอดให้ผู้วิจัยได้รับรู้และหยั่งรากเข้าถึงแก่นบึ้งของความรู้สึกนึกคิดของเขาเหล่านั้นแล้ว หัวใจสำคัญของงานวิจัยเชิงคุณภาพอย่างหนึ่งคือ ต้องลงพื้นที่ทำความเข้าใจกับผู้ให้ข้อมูล ต้องลงลึกในข้อมูล เก็บร้อยเรื่องราว ข้อมูลความรู้ คำบอกเล่าของผู้ให้ข้อมูลมาบันทึก วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และถ่ายทอดออกมาเป็นงานวิจัยขึ้นนี้ การได้ข้อมูลเฉพาะจากเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องถือเป็นงานเรียบเรียง งานวิจัยเชิงคุณภาพต้องมีน้ำเนื้อแห่งความจริงของชีวิต ซึ่งได้มาจากหยาดเหงื่อของการลงแรง การสืบค้นความจริงอย่างเคียวกรำ มีกลิ่นอายของความทุกข์สุขของผู้ให้ข้อมูล ไม่ติดด้านจนเกินไป

การศึกษาวิจัยในครั้งนี้นอกจากจะสนองความอยากรู้อยากเห็นของผู้วิจัยแล้ว ผู้วิจัยยังได้รู้เท่าทันชีวิตของผู้ให้ข้อมูล เห็นต้นธารของปัญหา สิ่งที่เห็นจากการทบทวนวรรณกรรม เป็นเพียงปลายเหตุ แต่การศึกษาวิจัยครั้งนี้ทำให้ผู้วิจัยได้เห็นที่มาที่ไปของความรู้สึกนึกคิดของผู้ป่วยเด็กที่ถ่ายทอดออกมาจากประสบการณ์ตรง เห็นถึงเบื้องลึกของปรากฏการณ์ชีวิต เป็นงานวิจัยที่เผยให้เห็นสัจธรรมความเป็นจริงในมุมมองของผู้ป่วยเด็ก ซึ่งปรากฏการณ์ชีวิตของผู้ป่วยเด็กผู้วิจัยถือว่าสุดยอดแล้ว การที่ผู้วิจัยศึกษาคลุกคลีกับผู้ให้ข้อมูลเป็นระยะเวลาอันยาวนาน ทำให้ได้อุทาหรณ์กับชีวิต และเป็นกระจกสะท้อนให้ผู้วิจัยได้เห็น ได้เรียนรู้ถึงอัตลักษณ์ความเป็นตัวตนของผู้ป่วยเด็ก ทำให้ผู้วิจัยอยู่ด้วยความไม่ประมาท หูตากว้าง ปัญญากว้าง มองรอบด้านมากขึ้น มองผู้ป่วยเด็กอย่างเข้าใจ มีความเมตตา และเข้าใจในความรู้สึกและความต้องการของผู้ป่วยเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมคอ การได้เห็นความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยเด็ก ทำให้ผู้วิจัยต้องเชื่อมประสบการณ์ชีวิตของผู้ป่วยเด็กที่มีความทุกข์ทรมานและมีความต้องการอยู่ในความมืดมิดสู่ผู้คน เหมือนเป็นสะพานให้ผู้ป่วยเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมคอ ได้เป็นตัวแทนของโหนดเข้าไปยืนยันพื้นที่ เล็ก ๆ ของการให้บริการรักษาพยาบาลจากทีมสุขภาพที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยเด็กได้อย่างแท้จริง

การหาพื้นที่ ให้เรื่องราวของผู้ป่วยเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมคอที่ปรากฏออกมานั้น ผู้วิจัยเห็นว่าเป็นเรื่องที่น่าสนใจเพราะถูกฝังกลบและกักเก็บมานาน เพราะสิ่งที่ถูกฝังกลบหากไม่ถูกขุดขึ้นมา จมฝังอยู่ในความรู้สึก ก็ยังถูกสงวนรักษาเอาไว้เช่นนั้น งานวิจัยขึ้นนี้จึงเป็นการผสมผสานระหว่างความรู้ข้อเท็จจริง และประสบการณ์ตรงที่ลงลึกถึงความรู้สึกนึกคิดของผู้ป่วยเด็ก เป็นกระบวนการเรียนรู้ปรากฏการณ์คน เรียนรู้จากประสบการณ์ชีวิตของผู้ป่วยเด็ก นำมาตีความ นำมาคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ค้นหาข้อมูลต่าง ๆ นำมาต่อจิ๊กซอว์ของปัญญา ให้เป็นเรื่องราวใหม่ ๆ ซึ่งการที่ผู้วิจัยจะหยิบหลักฐานอะไรมาใช้ในกระบวนการทำวิจัย มันมีกรอบความคิดบางอย่างรองรับอยู่ และการที่ผู้วิจัยอยู่กับข้อมูลความจริงมาก ๆ ยิ่งทำให้ผู้วิจัยมองเห็นว่า ความจริงจากผู้ให้ข้อมูลมันไม่อาจมองเห็นผ่านทางความคิดของผู้วิจัย เพราะการใช้ความคิดของผู้วิจัยจะให้ข้อมูลไปในทิศทางใดก็ย่อมทำได้

กระบวนการเข้าถึงและการได้มาของข้อมูลเชิงลึก การเก็บรวบรวมข้อมูล และการย่อยข้อมูลอย่างละเอียดและมีระบบแบบแผนควบคู่กับการสร้างสัมพันธภาพและความไว้วางใจอย่างเป็นกัลยาณมิตรที่ดีต่อผู้ถ่ายทอดประสบการณ์ ถือเป็นหัวใจสำคัญที่จะได้มาซึ่งประสบการณ์จริง และประสบการณ์ของผู้ป่วยทุกรายถือเป็นปัญญาของผู้วิจัย และเหนืออื่นใดผลงานวิจัยทุกชิ้น ทุกสาขา ที่ผู้วิจัยทุกคนได้สรรค์สร้างขึ้น นับว่าเป็นผลลัพธ์ที่ให้อรรถประโยชน์ทางปัญญาด้วยกันทั้งสิ้น ซึ่งการทำงานวิจัยเป็นงานที่เหนื่อยยาก เพราะต้องลงมือปฏิบัติ ต้องลงพื้นที่ ใช้ทุนรอน ใช้ปฏิภาณไหวพริบ มีการผจญภัยในรายละเอียดของข้อมูล ต้องใช้องค์ประกอบหลายอย่างกว่าจะได้มาซึ่งผลลัพธ์ที่ให้อรรถประโยชน์ทางปัญญานั้น

สิ่งที่ผู้วิจัยได้เห็นอีกอย่างหนึ่งในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ก็คือ การได้เห็นความคาดหวังในความต้องการของผู้ป่วยเด็กทั้ง 10 ราย เห็นสิ่งดีงามในห้วงอารมณ์ของผู้ป่วย เห็นแสงสว่างในความทุกข์ เห็นสิ่งดี ๆ ในหัวใจของผู้ป่วยเด็ก เห็นการจัดการกับจิตใจไม่ให้ทุกข์ เมื่อประสพภาวะวิกฤติในชีวิตขณะเจ็บป่วย เช่น การจินตนาการสู่ท้องทะเลเพื่อผ่อนคลายความทุกข์ของผู้ป่วยเด็ก เห็นความเมตตาเอื้ออาทร เห็นความอบอุ่นที่ผู้ให้การดูแลมีให้กับผู้ป่วย เห็นความรักอันยิ่งใหญ่ที่พ่อแม่มีให้ลูกซึ่งเป็นพลังแห่งความรักที่นอกเหนือและเหนือผล เพื่อให้ลูกฝ่าข้ามความยากลำบาก ให้ลอดผ่านปัญหาอุปสรรคอันใหญ่หลวง และกลับมาใช้ชีวิตอย่างปรกติสุขตามสมควร ทำให้ผู้วิจัยศรัทธาในชีวิตของพวกเขาเหล่านั้น

ในจังหวะก้าวของการทำวิจัยชิ้นนี้ บางครั้งผู้วิจัยอาจรู้สึกหดหู่กับสิ่งที่ผู้ป่วยได้ถ่ายทอดออกมาให้รับรู้บ้าง แต่จิตวิญญาณของผู้วิจัยไม่เคยเศร้าหมองจากการได้ยิน ได้เห็น ได้สัมผัส กับสิ่งเหล่านั้น งานวิจัยที่สำเร็จลุล่วงลงได้ไม่ใช่เพียงผู้วิจัย ความสำเร็จของงานวิจัยชิ้นนี้มีปัจจัยหลายอย่างที่คอยเกื้อหนุน ส่วนหนึ่งมาจากอิทธิพลทางความคิดที่ก่อให้เกิดปัญญาของผู้ให้คำปรึกษา (ศ.ดร.วีณา จีระแพทย์) ตลอดจนกระบวนการวิจัย และความสำเร็จที่สำคัญของงานวิจัยมาจากบุญคุณของแหล่งข้อมูลการที่ผู้ป่วยเด็กยอมเปิดเผยความรู้สึกของตนเองให้เป็นอุทาหรณ์แก่ผู้อื่น อันเป็นบุญกุศลมหาศาลต่อผองเพื่อนผู้ป่วยด้วยกันเอง ผู้วิจัยตระหนักอยู่ตลอดเวลาว่าต้องให้การยอมรับและเคารพในความคิดเห็นของผู้ให้ข้อมูล ต้องไม่อหังการ และสำนึกในบุญคุณผู้ให้ข้อมูลอยู่เสมอ เพราะถ้าไม่มีพวกเขาเหล่านั้นก็ย่อมไม่มีงานวิจัยชิ้นนี้ปรากฏออกมา

สำหรับการต่อจิ๊กซอว์ของปัญญาจากประสบการณ์ชีวิตของผู้ป่วยเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมคอ เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์และเป็นภาพจิ๊กซอว์ที่งดงามนั้น ผู้วิจัยมีข้อคิดเห็นอย่างหนึ่งว่า ควรนำจิ๊กซอว์นั้นมาวิเคราะห์ จัดวางอย่างเป็นระเบียบ เต็มเต็มส่วนที่ขาดหายให้เกิดความสวยงาม โดยการนำผลการวิจัยที่ได้ไปต่อยอด และพัฒนาสู่การปฏิบัติต่อไป

แบบ วพ.1



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานฝ่าย/งาน ทางวัฒนธรรมและกีฬา โทร. 4715
 ที่ วันที่ 10 พ.ย. 2549
 เรื่อง ขออนุญาตทำการศึกษาวิจัย

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในมนุษย์ ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ด้วย ข้าพเจ้าชื่อ สมชาย ใจดี นามสกุล ใจดี
 ตำแหน่ง พ.ศ.ม.ค.ว.ช. 70ช. ปฏิบัติงาน รพ. รพ.

มีความประสงค์ขออนุญาตทำวิจัยในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เรื่อง
ประสบการณ์ความต้องการการดูแลของพ่อแม่ผู้ปกครองที่มีต่อเด็กวัยเรียนที่ได้รับการใส่ท่อหลอดลม
CARING NEED EXPERIENCES OF ENDOTRACHEAL INTUBATED
SCHOOL-AGE CHILDREN.

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในมนุษย์ ของสถาบันสุขภาพเด็ก
 แห่งชาติมหาราชินี พิจารณา ดังนี้

1. โครงการวิจัย (Proposal ตามแบบฟอร์ม วช.) จำนวน 17 ชุด
2. แบบคำขอทำวิจัยในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี (วพ.1,วพ.2) จำนวน 17 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ) สมชาย ใจดี
 (.....)

เห็นชอบด้วย
 (ลงชื่อ) สมชาย ใจดี
 (นางสาว สมชัย ใจดี)

หัวหน้างาน ท.ม.ร.ค.ว.ช. 70ช.

เห็นชอบด้วย
 (ลงชื่อ) สมชาย ใจดี
 (นางบงกช ใจดี)

หัวหน้ากลุ่มงานฝ่าย/กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ

หมายเหตุ : บันทึกข้อความนี้ใช้เฉพาะบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีเท่านั้น

ถ้าเป็นโครงการวิจัยของหน่วยงานอื่น กรุณาแนบใบยินยอมจากหน่วยงานต้นสังกัด

แบบ วท.2

แบบฟอร์มขอทำการวิจัยในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่ (Date) 10 / เมษายน / 2549

ชื่อเรื่อง (Title) ประเมินทัศนคติของพ่อแม่ของผู้ป่วยเด็กกับเจ้าหน้าที่ที่รักที่หออดนมคอ
 Caring need experiences of endotracheal intubated school-age children.

หัวหน้าโครงการวิจัย (Principal investigator) พญ. ศักดิ์ กัญจน์ศักดิ์ โทร. 0-9211-1184

(กรณีเป็น Project Resident/Fellow ให้กรอกวันที่เป็นและปีของฝึกงานด้วย) (Resident / Fellow) ปี..... รหัส.....

หน่วยงานหรือสถาบัน (Department / Institute) ศิริราชพยาบาลเด็ก ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค

หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ รพ.ศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (SICU)

ผู้ร่วมทำวิจัย (Co-investigator) หน่วยงนหรือสถาบัน (Department/Institute)

1. พญ.ศรุต / กัญจน์ศักดิ์ ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคศิริราชพยาบาล (SICU)

2.

3.

ระยะเวลาที่ทำการศึกษา (Study period) วัน/เดือน/ปี (เริ่ม 1 ต.ค. 48 ถึง 30ก. 49).....

วัตถุประสงค์ (Objectives) เพื่อศึกษาทัศนคติของพ่อแม่ของเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมคอ

วิธีการศึกษาโดยย่อ (Abstract of Methodology)

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ใช้วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ แบบสัมภาษณ์เชิงลึกแบบพรรณนา (Descriptive Phenomenology) ตามแนวคิดของนักปรัชญาการศึกษาของ Husserl เพื่อศึกษาทัศนคติของพ่อแม่ของเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมคอ (9-11 ปี) ที่โรงพยาบาลศิริราช โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth interview) โดยใช้วิธีการกึ่งโครงสร้างแบบกึ่งอิสระ

แบบเฉพาะเจาะจง โดยมีการนำข้อคำถาม โครงสร้างที่วิจัย คือ ทัศนคติ

งบประมาณ (Budget)..... บาท แหล่งทุน (โปรดระบุ).....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ (Expected benefit)..... เพื่อให้ได้ทัศนคติที่ถูกต้องของพ่อแม่ของเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมคอไปใช้ปรับปรุงการพยาบาลเด็กที่ใส่ท่อหลอดลมคอ

โปรดระบุการคุ้มครองข้อมูลของเด็กที่เข้าร่วมวิจัย.....

..... ที่หออดนมคอ ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคศิริราชพยาบาล

..... ผู้ประสานงาน : พญ. ศักดิ์ กัญจน์ศักดิ์ โทร. 0-9211-1184

ลงชื่อ พญ. ศักดิ์ กัญจน์ศักดิ์ หัวหน้าโครงการ เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้ 02-8121184

ลงชื่อ พญ.ศรุต / กัญจน์ศักดิ์ ผู้ร่วมวิจัย เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้ 02-8444848

ลงชื่อ..... ผู้ร่วมวิจัย เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....

*หมายเหตุ : กรุณาลงรายละเอียดตามหัวข้อข้างต้น ให้ครบทุกหัวข้อ เพื่อความรวดเร็ว ถูกต้อง และ ประโยชน์แก่ตัวท่านเอง

ส่วนเฉพาะคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในมนุษย์ ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่รับเรื่อง..... / / ประชุมครั้งที่..... วันที่ประชุม.....

(แก้ไข กุมภาพันธ์ 2549)

ที่ ศบ 0512.11/ ๕47



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

24 มีนาคม 2549

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ให้หนังสือเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

เนื่องด้วย นายจักรี ก้วกำจัด นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ประสบการณ์ความต้องการดูแลของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนที่ใส่ท่อหลอดลมคอ” โดยมี ศาสตราจารย์ ดร. วิภา จิระแพทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอกความอนุเคราะห์ให้หนังสือดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย จากกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเด็กวัยเรียนอายุ 9-12 ปี ที่มีประสบการณ์ใส่ท่อหลอดลมคอเป็นระยะเวลา 3-7 วัน จำนวน 10 คน โดยใช้แนวทางการสัมภาษณ์ตามเอกสารแนบ ทั้งนี้หนังสือจะประสานงาน เรื่อง วัน และเวลา ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้ นายจักรี ก้วกำจัด ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุกสิลป)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 02-218-9808

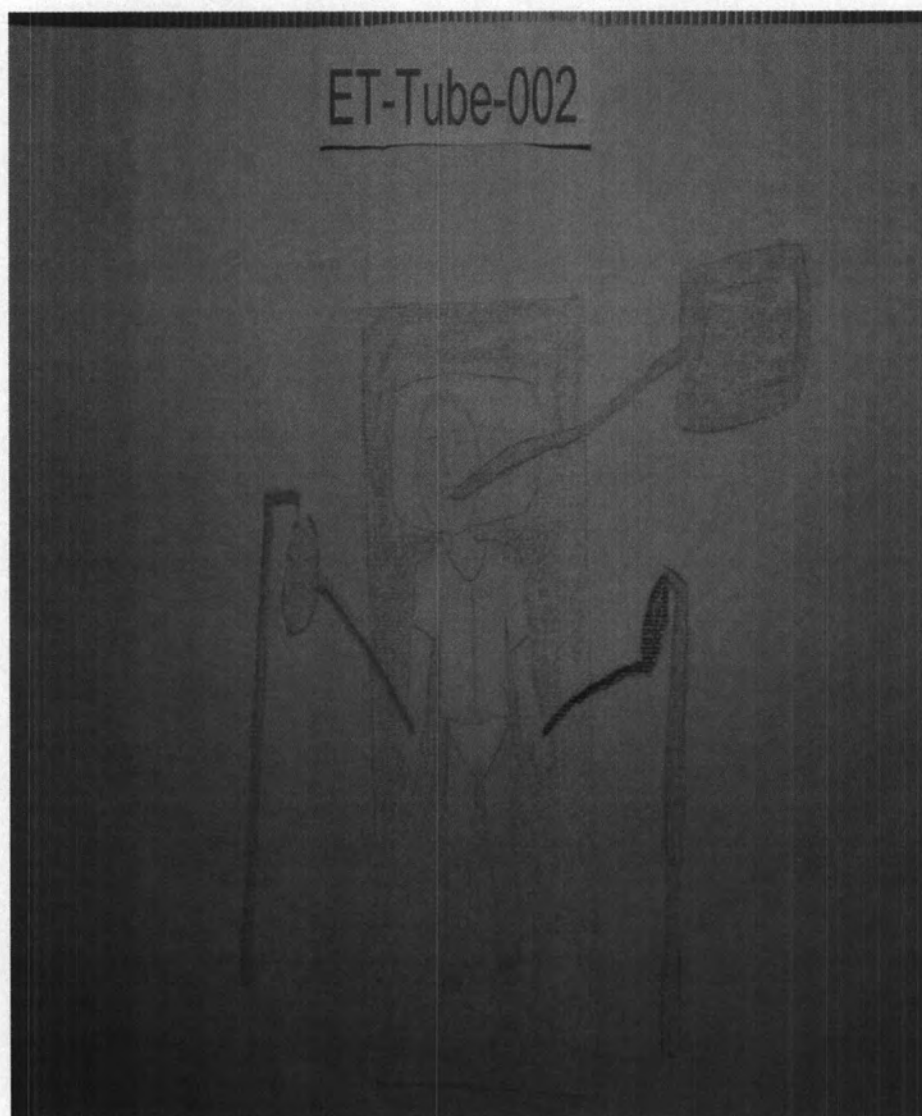
อาจารย์ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ ดร. วิภา จิระแพทย์ โทร. 02-218-9823

ผู้นิสิต

นายจักรี ก้วกำจัด โทร. 0-5812-6684

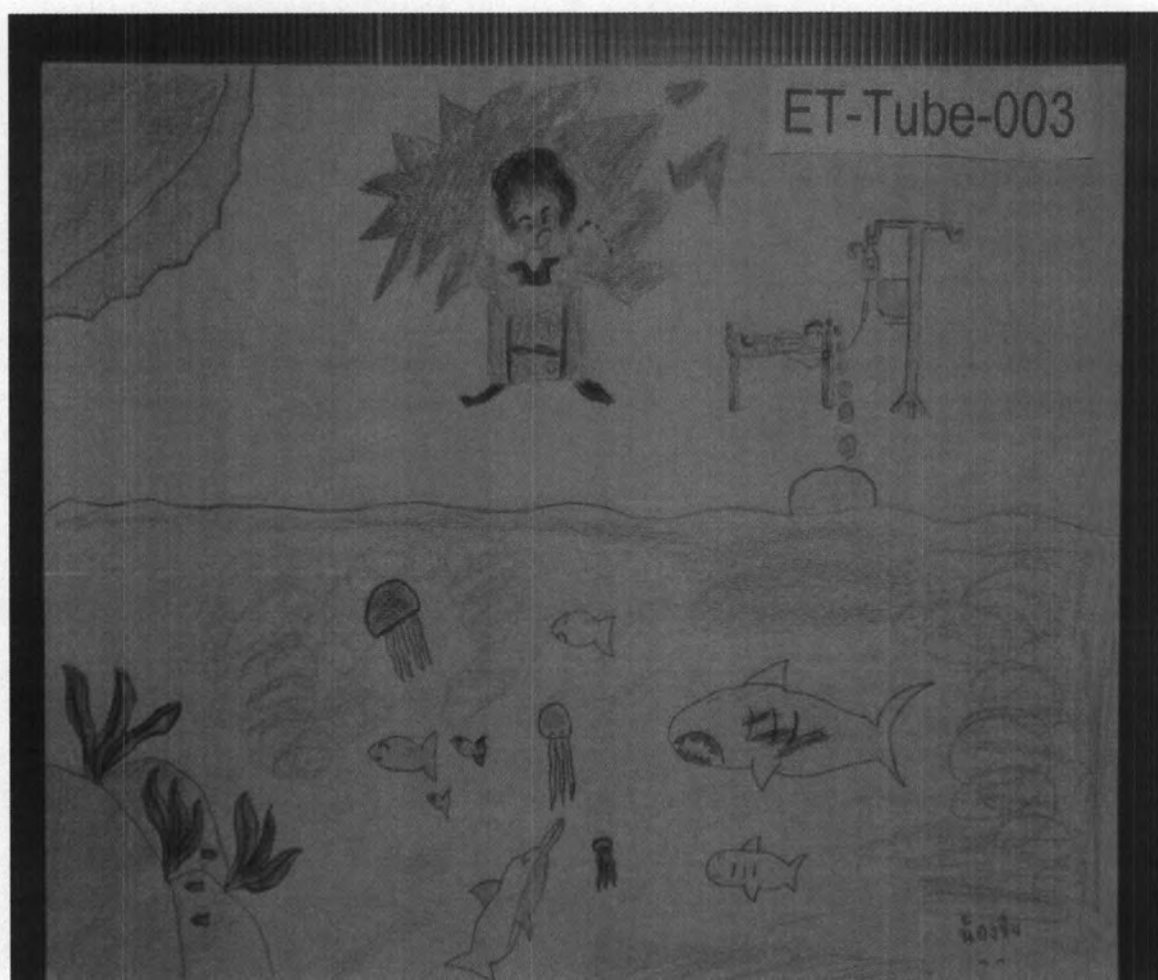
ภาพวาดเกี่ยวกับประสบการณ์การใส่ท่อหลอดลมคอจากผู้ให้ข้อมูล



ET-Tube 002 : เด็กชายวาดภาพตนเองขณะนอนบนเตียงและได้รับการใส่ท่อหลอดลมคอ ต่อเข้ากับเครื่องช่วยหายใจและมีสายน้ำเกลือที่แขนทั้งสองข้าง ในหอผู้ป่วย

“ จะ...รู้สึก เจ็บ ๆ มันจะแน่น ๆ เจ็บ ๆ อย่างเดียว ปวด ๆ ตึง ๆ ในคอ ยังงัย ก็บอกไม่รู้เหมือนกันนะ”

ภาพวาดเกี่ยวกับประสบการณ์การใส่ท่อหลอดลมคอจากผู้ให้ข้อมูล

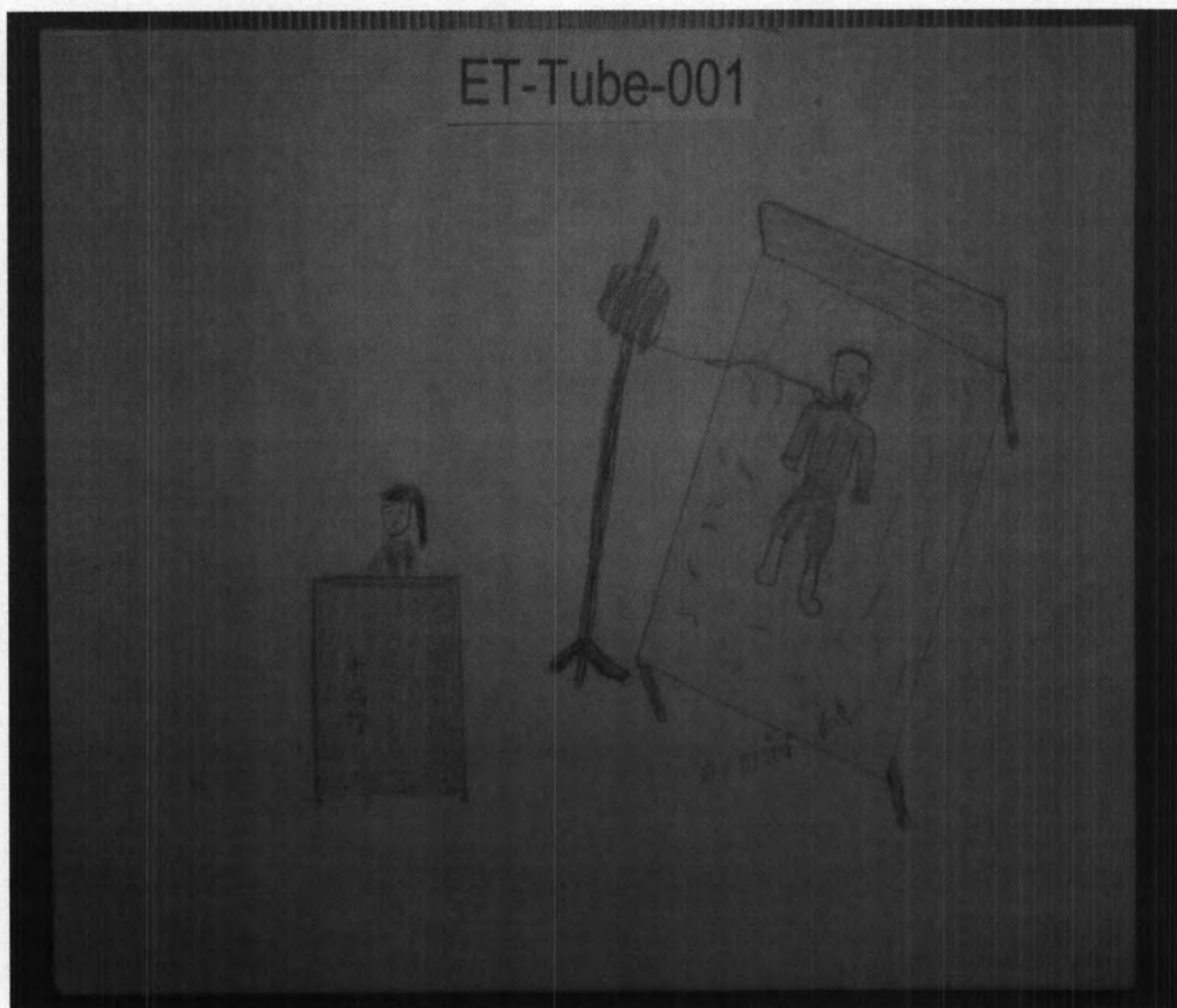


ET-Tube 003 : เด็กหญิงวาดภาพตนเองขณะนอนบนเตียงและได้รับการใส่ท่อหลอดลมคอ ในหอผู้ป่วย และมีพยาบาลสวมชุดสีเขียวยืนอยู่ที่เคาเตอร์ รวมทั้งมีความรู้สึกเหมือนว่าตัวเองลงไปดำน้ำใต้ทะเลที่เต็มไปด้วยปลาสีสังวยงาม

“ใส่ท่อคาอยู่มันรู้สึกว่ามันเจ็บ...อึดอัด...มันทรมานงัยไม่รู้...ไม่รู้ซี..รู้สึกว่ามันเหมือนกับตอนที่เรียนว่ายน้ำ...แล้วฝึกหายใจในน้ำ..มันต้องกลั้นหายใจตลอดตอนอยู่ในน้ำ...ก็หายใจไม่ออกนะตอนนั้น.....มันต้องกลั้นหายใจตลอด...อึดอัด...ขยับแรงไม่ได้อีก..ก็จะเจ็บตรงข้างในคอ..เหมือนกับบอมน้ำอย่างนั้นนะ...”

“คิดว่ามันน่าจะเหมือนตอนที่เราลงไปดำน้ำ.....ก็เลยนึกเอาเองว่าลงไปดำน้ำใต้ทะเลดีกว่จะได้เห็นว่ามันเป็นย้งงัย..ก็เลยนึกเอาว่ามันน่าจะเป็นใต้ทะเลนะ.....จำมาจากในทีวีอีกที.....ชอบดู...เวลาเค้าลงไปถ่ายใต้น้ำ...มีปลาฉลาม...ปลาสีสวย ๆ

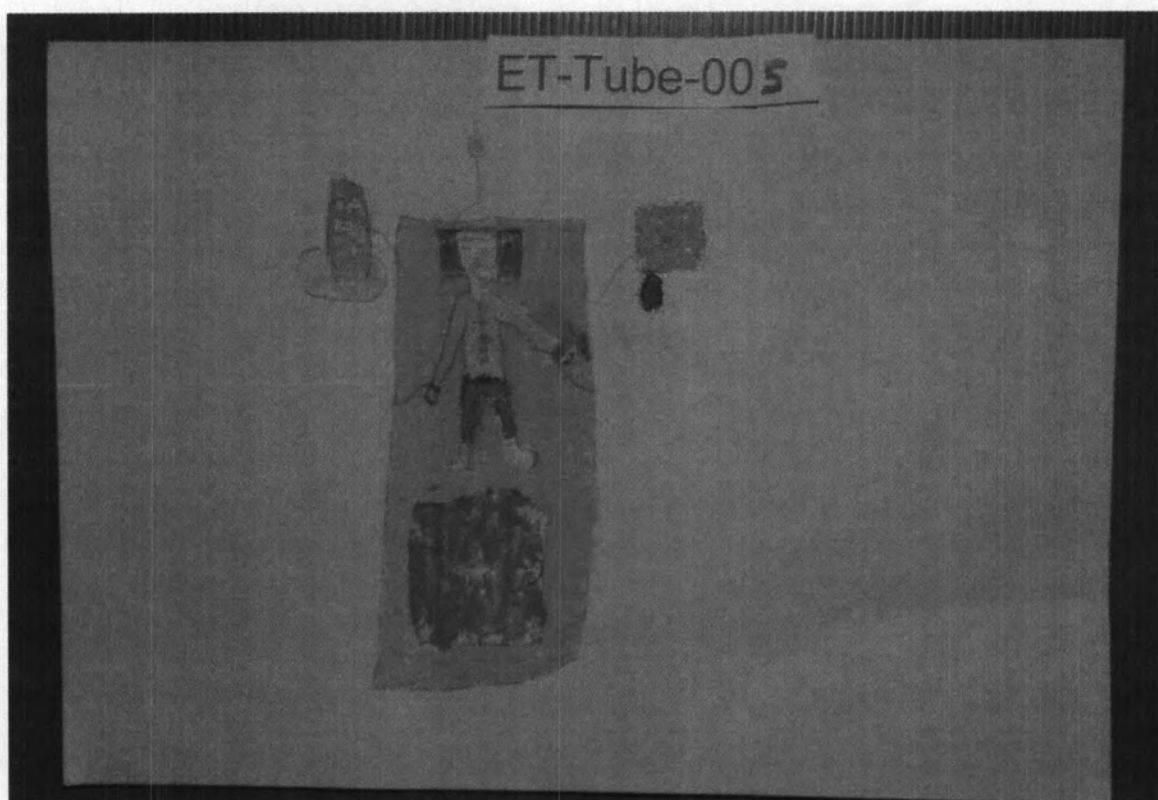
ภาพวาดเกี่ยวกับประสบการณ์การใส่ท่อหลอดลมคอจากผู้ให้ข้อมูล



ET-Tube 001 : เด็กชายวาดภาพตนเองขณะนอนบนเตียงและได้รับการใส่ท่อหลอดลมคอ ในหอผู้ป่วยเด็ก และมีพยาบาลนั่งอยู่ที่เคาเตอร์ รวมทั้งมีความรู้สึกที่ท่อหลอดลมคอเหมือนกับท่อสูบน้ำที่บ้าน และเครื่องช่วยหายใจเหมือนกับเครื่องสูบน้ำที่บ้านของตนเอง

“ก็มันเป็น...มันเป็น...อะไรละ....เป็นเหมือนเครื่องสูบน้ำ...มันเหมือนกันกับเครื่องสูบน้ำที่บ้าน..ที่ในรูป”

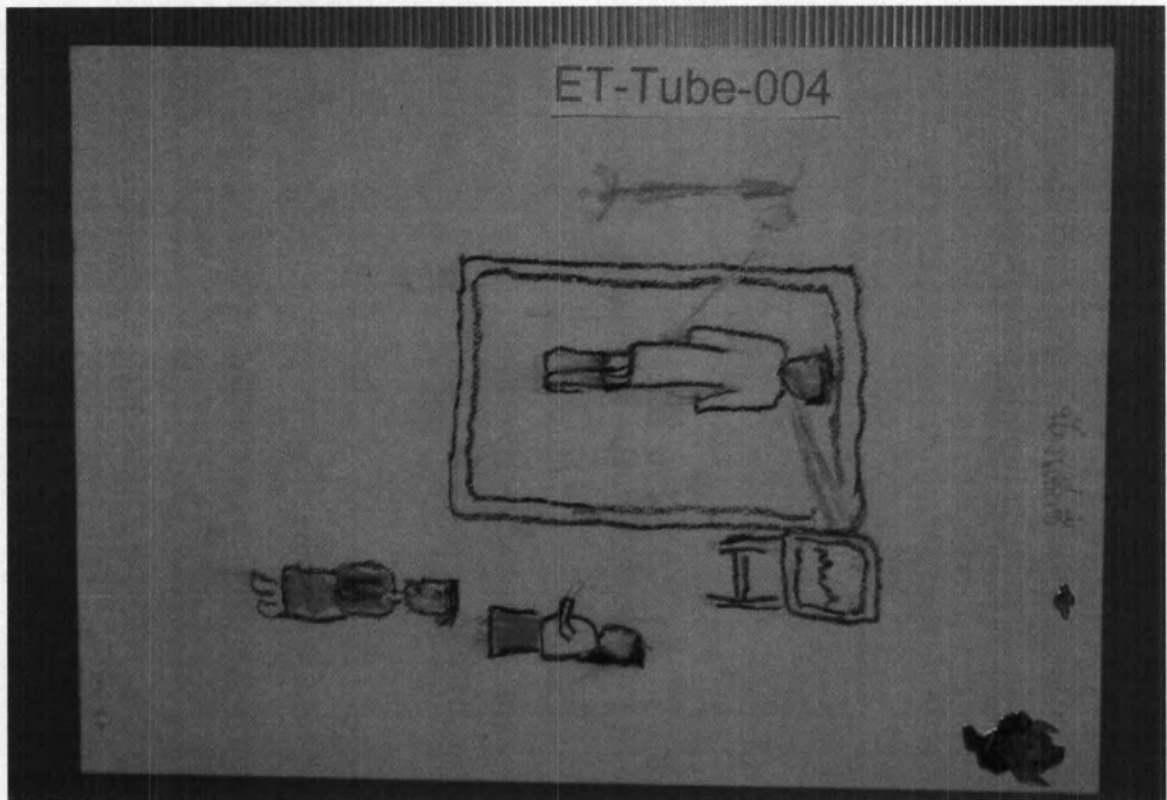
ภาพวาดเกี่ยวกับประสบการณ์การใส่ท่อหลอดลมคอจากผู้ให้ข้อมูล



ET-Tube 005 : เด็กชายวาดภาพตนเองขณะนอนบนเตียงและได้รับการใส่ท่อหลอดลมคอ ในหอผู้ป่วยและบริเวณข้อมือมีผ้าผูกยึดไว้ รวมทั้งมีความรู้สึกกลัวว่าท่อหลอดลมคอจะไหลลงไปในห้องของตนเอง

“อย่างอื่น.....ก็กลัวท่อในคอไหลลงไปในห้อง”

ภาพวาดเกี่ยวกับประสบการณ์การใส่ท่อหลอดลมคอจากผู้ให้ข้อมูล



ET-Tube 004 : เด็กชายวาดภาพตนเองขณะนอนบนเตียงและได้รับการใส่ท่อหลอดลมคอ ในหอผู้ป่วยและมีสายน้ำเกลือบริเวณแขนขวา รวมทั้งไม่สามารถพูดได้จากการที่มีท่อหลอดลมคอคาอยู่ในปากกับในคอของตนเอง

“ก็ทำอะไรไม่ได้หรอก.....มันร้องไม่ออกนะเพราะท่อคาในปากกับในคอ...เนี่ย...มันจะเจ็บ....ตั้ง ๆ อยู่ตลอดตอนแรก ๆ ...พูดอะไรก็ไม่ได้ คนที่อยู่ใกล้ ๆ เราก็ก็นั่งเฝ้าอะไรอย่างนี้...มองหน้าแม่ได้...อย่างเดียว...แม่อีกไม่รู้อีกนะ...ว่าเราเป็นอะไร”

ภาพถ่ายอุปกรณ์ที่ช่วยในการสื่อสารที่ผู้ให้ข้อมูลเสนอแนะ



ประกอบด้วย: การพิมพ์ Messages จากโทรศัพท์มือถือให้ผู้อื่นได้อ่านแทนการสื่อสารด้วยวัจนภาษา



อุปกรณ์ช่วยสื่อสาร : ตัวการ์ตูนยางบรรจุลมสำหรับใช้บีบซึ่งจะมีเสียงออกมาให้ได้ยิน, หุ่นมือรูปปากเปิดสำหรับใช้บีบซึ่งจะมีเสียงและมีลิ้นแลบออกมาพร้อมกัน และกระดานสำหรับเขียนตัวอักษร

นายจักรี ก้วกำจัด เกิดวันที่ 4 มีนาคม พ.ศ. 2522 จบการศึกษาระดับปริญญาตรี
พยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ปีการศึกษา 2544 และหลักสูตร
การสอนการพยาบาลในคลินิก จากสถาบันพระบรมราชชนก ปี พ.ศ. 2546 และเข้าศึกษาต่อหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา 2547 ประสบการณ์การทำงาน พ.ศ. 2545 – 2546 พยาบาลวิชาชีพ ประจำหอผู้ป่วย
เด็กหนัก (PICU) สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี และ พ.ศ. 2546 – ปัจจุบัน อาจารย์พยาบาล
ปฏิบัติงาน ณ ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ