



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กันยา ออประเสริฐ. การเชื่อมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด: บทบาทพยาบาลห้องผ่าตัด. วารสารพยาบาล 4 (ตุลาคม - ธันวาคม 2529): 328-337.
- กำพล เลหาใหญ่แสง, ห้องสิน ตระกูลทิวากร, ศักดิ์ชัย ผลประเสริฐ และ พงษ์ศิริ ปรารภนาดี. (บรรณาธิการ). คลังศาสตร์ปริทัศน์ ฉบับที่ 1. เชียงใหม่ : โครงการตำราคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2531.
- ขนิษฐา นาคะ. ความวิตกกังวลและความต้องการข้อมูลในผู้ป่วยก่อนผ่าตัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- คณิงนิตย์ บุญมี. ผลของการพยาบาลที่สอดคล้องกับวิธีการเพซิงภาวะเครียด ต่อปฏิกิริยาตอบสนองภาวะเครียดก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- จินตนา ชุณหิพันธ์. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- ฉวีวรรณ สิทธิเวช. ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความวิตกกังวลก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยศัลยกรรมช่องท้องกับการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.
- ทัศนา บุญทอง. การพัฒนาศาสตร์ในวิชาชีพการพยาบาล. ใน พรทิพย์ เกษุรานนท์. ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล หน้าที่ 1-8, หน้า 221- 260. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2533.
- นวลชนิษฐ์ ลิมนิวาสส์. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้การเปลี่ยนแปลงทางกายภาพและจิตสังคมกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยมะเร็งที่บริเวณศีรษะและลำคอ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- นันทา เล็กสวัสดิ์. การพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2534.
- บรรจง คำหอมสกุล. การพยาบาลผู้ป่วยที่ผ่าตัดกระดูกสันหลัง. ใน วรฉณี สัตยวิวัฒน์ (บรรณาธิการ), การพยาบาลออร์โธปิดิกส์, หน้า 230-253. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรไทย, 2529.
- บังอร เครียดชัยภูมิ. ผลของดนตรีต่อระดับความวิตกกังวลของผู้ป่วยขณะได้รับการผ่าตัด.

วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทาลัยมหิดล, 2533.

บุญเรียง ขจรศิลป์. การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS.

พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : นิชาญการพิมพ์, 2534.

ประคอง กรรณเสถ. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. (ฉบับปรับปรุงแก้ไข)

กรุงเทพมหานคร: บริษัทศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด, 2828.

_____. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. พิมพ์ครั้งที่ 8. กรุงเทพมหานคร: บริษัทโรงพิมพ์
ไทยวัฒนาพานิช, 2529.

ปีนประภา อธิสุวรรณ. การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยรับการผ่าตัด. กรุงเทพมหานคร:
กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข, 2533. (อัดสำเนา)

พรจันทร์ พงษ์พรหม. ผลของการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองต่อการฟื้นสภาพ
ภายหลังการผ่าตัดช่องท้องและความพึงพอใจในการพยาบาลที่ได้รับ. วิทยานิพนธ์
ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทาลัยมหิดล, 2534.

พรจันทร์ สุวรรณชาติ. คุณภาพของการปฏิบัติการพยาบาล. ใน พรทิพย์ เกษุรานนท์. ประเด็น
และแนวโน้มทางการพยาบาล หน้าที่ 8-15, หน้า 511-588. พิมพ์ครั้งที่ 3.
กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2533.

พวงรัตน์ บุญญารักษ์. ความสำคัญในความรับผิดชอบต่อการประกอบวิชาชีพการพยาบาล. ใน
พรทิพย์ เกษุรานนท์. ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล หน้าที่ 8-15, หน้า 511
- 588. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช,
2533.

มุกดา สำนวนกลาง. การดูแลผู้ป่วยใน preoperative unit. กรุงเทพมหานคร:
กระทรวงสาธารณสุข, 2531. (อัดสำเนา)

_____. การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและติดตามเยี่ยมหลังผ่าตัด. วารสารกองการพยาบาล
17 (กันยายน-ธันวาคม, 2533): 29-33.

รุ่งทิพย์ จามรمان. ผลของการผ่อนคลายต่อการลดความเจ็บปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทาลัยมหิดล, 2532.

วัชรวิ กลิ่นเฟื่อง. ผลของการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองต่อความวิตกกังวล
การมีส่วนได้ควบคุมตัวเองและการฟื้นสภาพหลังผ่าตัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต
มหาวิทาลัยมหิดล, 2535.

วิเชียร เกตุสิงห์. หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. กรุงเทพมหานคร:
ไทยวัฒนาพานิช, 2530.

ศรีวงศ์ หะวานนท์. พัฒนาการของบริการผ่าตัด. กรุงเทพมหานคร: กองการพยาบาล

- กระทรวงสาธารณสุข, 2533. (อัดสำเนา).
- ศิริกาญจน์ เพ็ญเทศ. ผลของการพยาบาลด้านจิตใจต่อระดับความวิตกกังวลในขณะผ่าตัดของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเย็บซ่อมแซมไส้เลื่อน และการผ่าตัดเลาะหลอดเลือดขอดีในองคัมตะ ซึ่งได้รับขาระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- ศิริพันธ์ สุคนธ์รัตน์. ผลของการสัมผัสต่อระดับความวิตกกังวลในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาตัวในแผนกอายุรกรรม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- สมพิศ ชันติสมบูรณ์. หมอนรองกระดูกกดทับเส้นประสาท. รายงานประกอบการศึกษาวิชาปฏิบัติการพยาบาลกรณีเลือกสรร สาขาพยาบาลศาสตร์, 2535. (เอกสารไม่ตีพิมพ์)
- สมร ทินวงศ์. การเปรียบเทียบความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในผู้ป่วยที่ใช้และไม่ใช้การกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้าผ่านผิวหนัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2533.
- สมภาพ เรืองตระกูล. คู่มือจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: อักษรสัมพันธ์, 2524.
- สมศรี เจริญหล้า. ผลของการพยาบาลผู้ป่วยแบบเน้นการตอบสนองทางด้านร่างกายและจิตใจในระยะหลังผ่าตัดต่อช่วงเวลาที่ต้องการยาแก้ปวดและประสบการณ์ความเจ็บปวด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยมหิดล, 2525.
- สายนิณ เกษมกิจวัฒนา. การหายของแผลผ่าตัด:พยาบาลมีส่วนช่วยได้อย่างไร. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์ 4 (มกราคม-มีนาคม 2527): 24-43.
- สุวีย์ เกี่ยวแก้ว. การพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์อักษรสัมพันธ์, 2527.
- อรชรร มาลาหอม. ผลของการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง ต่อการฟื้นสภาพภายหลังการผ่าตัดนิ่วในไตและท่อไต และความพึงพอใจในการพยาบาลที่ได้รับ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- อรอนงค์ พุมอำภรณ์. (บรรณาธิการ) การพยาบาลทางห้องผ่าตัด. กรุงเทพมหานคร: เมติคัลมีเดีย, 2530.
- _____. การสนับสนุนการปรับตัวของผู้ป่วยผ่าตัดด้านจิตสังคม. วารสารกองการพยาบาล 17 (กันยายน-ธันวาคม, 2533) : 19-27.
- อุบล นวัตกรรม. หลักการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2527. (อัดสำเนา)

ภาษาไทย

- Abram, S.E. ed. The pain clinic manual. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1990.
- Adams, A. Theatre nursing. Oxford: Heinemann Professional Publishing, 1990.
- Airken, L.H. , and Henrichs, T.F. Systemic relaxation a nursing intervention technique with open heart surgery patients. Nursing Research 66 (July, 1966): 1038-1040.
- Alexander, C., Schrader, E., and Kneedler, J. Preoperative visits: the OR nurse unmasks. AORN Journal 19 (February, 1974): 401-412.
- Alverson, E. The preoperative interview. AORN Journal 45 (May, 1987): 1158-1163.
- Atkinson, L.J. Berry & Kohn's operation room technique. 7th ed. St.Louis: Mosby-Year book. 1992.
- Auerbach, S.M. Trait-state anxiety and adjustment to surgery. Journal of Consulting and Clinical Psychology 40(1973): 264-271.
- Ayers, C., and Walton, L. A guide for the preoperative visit. AORN Journal 19 (February, 1974): 413-418.
- Balderston, R.A., and An, H.S. Complication in spinal surgery. Philadelphia: W.B.Saunders Co., 1991.
- Beland, I.L., and Passos, J: Clinical nursing pathophysiological and psychological approaches. 4th ed. New York: Macmillan publishing, 1975.
- _____. Clinical nursing pathophysiological and psychological approaches. 4th ed. New York: Macmillan publishing, 1981.
- Beyer. M., and Dudas, J. The clinical practice of medical - surgical nursing. 2nd ed. Boston: Little, Brown & Company, 1984.
- Billing, D.H., and Stokes, L.G. Medical - surgical nursing. St.Louis: The C.V. Mosby Co., 1982.
- Bond, M.R. Pain: its nature, analysis and treatment. 2 nd ed.

- Edinburgh: Churchill Livingstone, 1984.
- Boore, J. Preoperative care of patients. Nursing Times. 24(March, 1977): 409-411.
- Boore, J.R.P., Champion, R., and Ferguson, M.C. Nursing the physically ill adult. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1987.
- Brugel, M.A. Relationship of preoperative anxiety to perception of postoperative pain. Nursing Research 20 (January - February 1971): 26-31.
- Brunner, L.S., and Suddarth, D.S. The Lippincott manual of medical - surgical nursing. vol 3. New York: Harper & Row Ltd, 1982.
- Bulechek, G.M., and McCloskey, J.C. Nursing Interventions: essential nursing treatments. Philadelphia: W.B. Saunders Co., 1992.
- Burd, S.F., and Marshall, M.A. Some clinical approaches to psychiatric nursing. 5th ed. London: The Macmillan Co., 1969.
- Cady, J.W. Dear pain. American Journal of nursing 76 (June, 1976): 960-961.
- Campbell, B.K. Anxiety in Jacobs, M.M., and Geels, W. Signs and Symptoms in Nursing. Philadelphia: J.B. Lippincott Company, 1985.
- Carron, H., and McLaughlin, R.E. Management of low back pain. Bristol: John Wright PSG Inc., 1982.
- Chansky, E.R. Reducing patient's anxieties. AORN Journal 40 (September, 1984): 375-377.
- Chase, J.A. Spinal stenosis. Nursing Clinics of North America 26 (March, 1991): 53-65.
- Chapman, C.R., and Cox, G.B. Anxiety, pain, and depression surrounding elective surgery: a multivariate comparison of abdominal surgery patients with kidney donors and recipients. Journal of Psychosomatic Research 21 (1977): 7-15.
- Cole, G. Basic Nursing: Skill and Concepts. St. Louis: Mosby-Year

- Book Inc., 1991.
- Colmer, M.R. Moroney's surgery for nursing. 16th ed. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1986.
- Conway, B.L. Carini and Owen's neurological and neurosurgical nursing. 2nd ed. St.Louis: The C.V. Mosby Co., 1978.
- Cooper, D.M., and Schumam, D. Post surgical nursing intervention as an adjunct to wound healing. Nursing Clinics of North America 14 (December, 1979): 713-725.
- Copp, G. Nursing interventions on postoperative pain. Nursing Mirror 159 (October, 1984): 7-14.
- Coman, H.H., Hornich, E.J., Kritchman, M. and Terestman, N. Emotional reactions of surgical patients to hospitalization, anesthesia and surgery. American Journal of surgery 96 (November, 1958): 646-652.
- Croushore, T.M. Post operative assessment: the key to avoid the most common nursing mistake. Nursing. 79(April, 1979): 47-51.
- Dirksen, W.S., and Shewchuk, M.C. Preop visits expand the OR nurse's role. The Canadian Nurse. (June, 1975):27-30.
- Dodson, M.E. The management of postoperative pain. London: Edward Arnold, 1985.
- Doenges, M., Moorhouse M.F., and Geisser, A.C. Nursing Care Plan : Guiding for planning patient care. 2nd ed. Philadel: F.A. Davis Co., 1989.
- Edmondson, A.S., and Crenshaw, A.H. eds. Campbell's operative orthopedics. vol 2. 6th ed. St.Louis: The C.V. Mosby Co., 1980.
- Felton, G., Huss, K., Payne, E.A., and Sric, K. Preoperative nursing intervention with the patient for surgery: outcomes of three alternative approaches. International Journal of nursing studies 13 (1976) : 83-96.
- Fream, W.C. Notes on surgical nursing. 2nd ed. Edinburg: Churchill

Livingstone, 1978.

- George, J.B. ed. The base for professional nursing practice. New Jersey: Prentice Hall Inc., 1985.
- Gorman, L., Sultan, D., and Luna - Raines, M. Psychosocial nursing handbook for the nonpsychiatric nurse. Baltimore: Williams and Wilkins, 1989.
- Graham, L.E., and Conley, M.C. Evaluation of anxiety and fear on adult surgical patients. Nursing research 20 (March - April 1971): 113-122.
- Groah, L.K. Operating room nursing: the perioperative role. 2nd ed. Norwalk: Appleton & Lange, 1990.
- Haselfeld, D. Patient assessment. AORN Journal 52 (September, 1990): 551-557
- Hathaway, D.K. A metaanalysis of studies which examine the effect preoperative instruction of adults has on postoperative outcomes. Doctoral dissertation, The University of Texas, 1983. Dissertation abstracts International 46 (1984): 0569B.
- Hinshaw, A.S., Gerber, R.M., Atwood, J.R., and Allen, J.R. The use of predictive modeling to test nursing practice outcomes. Nursing research 32 (January-February, 1983): 35-42.
- Howe, J.R. Manual of patient care in neurosurgery. 2nd ed. Boston: Little, Brown and Company, 1983.
- Humphrey, C. ed. Surgical Nursing. Sydney: McGraw-Hill Book Co., 1982.
- Imrie, D., and Dimson, C. Goodbye backache. New York: Aeco Publishing Inc., 1983.
- Johnson, G. Pre-op visits :why they don't happen. Nursing. 4 (September-October, 1990) :24-27.
- Johnson, J.E., Christman, N.J., and Stitt, C. Personal control interventions: short-and long-term effects on surgical patients. Research in Nursing and Health. 8(1985): 131-145.
- Johnson, J.E., Dabbs, J.M., and Leventhal, H. Psychological factors

- in the welfare of surgical patients. Nursing Research. 19 (January-February, 1970): 18-20.
- Johnson, J.E., Rice, V.H., Fuller, S.S., and Endress, M.P. Sensory information, instruction in a coping strategy and recovery from surgery. in Horsley, J.A. (ed.)pp. 85-111. Structured preoperative Teaching. New York: Grune & Stratton, 1984.
- Johnston, M. Anxiety in surgical patients. Psychological Medicine 10 (1980): 145-152.
- Johnston, M, and Carpenter, L. Relationship between pre-operative anxiety and postoperative state. Psychological Medicine 10 (1980): 361-367.
- Juneau, P.S. Medical-surgical nursing. NewYork: Macmillan publishing Co, inc., 1980.
- Kam, B.W. , and Werner, P.W. Self care theory. AORN Journal 51 (May, 1990): 1365-1370
- Kneedler, J.A., and Dodge, G.H. Perioperative patient care. 2nd ed. Boston: Blackwell Scientific Publications, 1987.
- Laird, M. Techniques for teaching pre-postoperative patients. American Journal of Nursing 75 (August, 1975) : 1338-1340.
- Labunski, A.J., Beyers, M., Carter, L.S., Stelmon, B.P., Randolph, M. A.P., and Savich, D. Workbook and Study Guide for Medical-Surgical Nursing: a patient-centered Approach. 3rd ed. St. Louis: The C.V. Mosby Co 1973.
- Larson, C.B., and Gould, M. Orthopedic Nursing. 9th ed. St. Louis: The C.V. Mosby Co., 1978.
- LeMaitre, G.D. and Finnegan, J.A. The Patient in Surgery: A Guide for Nurses. Philadelphia: W.B. Saunders, Co., 1980.
- Leuze, M., and Mckenzie, J. Preoperative asesment. AORN Journal 46 (December, 1987): 1122-1133.
- Lindeman, C.A. Study evaluates effects of preoperative visits. AORN Journal 19 (Febuary, 1974): 427-437.

- Lindeman, C.A., and Aernam, B.V. Nursing intervention with the presurgical patient: The effects of structured and unstructured preoperative teaching. Nursing Research. 20 (July - August 1971): 319-332.
- Long, B.C., and Phipps, W.J. eds. Medical - surgical nursing. 2nd ed. Si.Louis: The C.V. Mosby Co., 1989.
- Luckmann, J., and Sorensen, K.C. Medical -surgical nursing. 3rd ed. Philadelphia: J.B. Lippincott, 1980.
- Mandell, A.J., and Mandell, M.P. What can nursing learn from behavioral sciences. American Journal of Nursing. 63 (June, 1963): 104.
- Martinez-Urrutia, A. Anxiety and pain in surgical patients. Journal of Consulting and Clinical Psychology. 43 (April, 1975) 437-442.
- Mason, M.A. Basic Medical-Surgical Nursing. 3rd ed. New Jersey: Macmillan Publishing Co, Inc, 1974.
- McCarver, T.C. A comparison of the anxiety level of client undergoing major abdominal surgery with and without a structured teaching and support program. Master's thesis, The University of Mississippi Medical Center, 1988. Master Abstracts International. 28 (1989): 0564.
- McCleane, G.J., and Cooper, R. The mature of pre-operative anxiety. Anaesthesia 45 (1990) 153-155.
- McConnell, E.A. Clinical considerations in Perioperative Nursing. Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1987.
- McFarland, G.K., and Thomas, M.D. Psychiatric mental health nursing. Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1991.
- Meeker, M.H. Alexander's Care of Patient in Surgery. 9th ed. St. Louis: Mosby-Year Book, Inc, 1991.
- Miller, K.M. Deep breathing relaxation. AORN Journal. 45 (February, 1987): 484-488.
- Miller, P., and Shada, E.A. Preoperative information and recovery of

- open-heart surgery patients. Heart & Lung 7 (May-June, 1978): 486-493.
- Mourad, L. Nursing care of adults with orthopedic conditions. New York: John Wiley & Son Co., 1980.
- Naylor, A. Lumbar disc disorder. in Dickson, R.A. (ed), Spinal Surgery: Science and Practice., pp. 123-177. London: Butterworth, 1990.
- Neuman, B. The Neuman system model. 2nd ed. Norwalk: Appleton & Lange, 1989.
- Nightingale, K. Developing the role of the nurse. Nursing. 4 (September-October, 1990): 8-11.
- Nyamathi, S., and Kahiwabara. Preoperative anxiety. AORN Journal 47 (January, 1988) :164-169.
- Oberle, K., Wry, J., Paul, P., and Grace, M. Environment, anxiety, and postoperative pain. Western Journal of Nursing Research 12 (July, 1990): 745-757.
- Oostdam, E.M.M., and Duivenvoorden, H.J. Predictability of the result of surgical intervention in patients with low back pain. Journal of Psychosomatic Research. 27 (April, 1983): 273-281.
- Parfitt, J. Humorous preoperative teaching. AORN Journal. 52 (July, 1990):114-119.
- Purchase, G., and Allan, D. Neuromedical and neurosurgical nursing. 2nd ed. Portsmouth: Bailliere Tindal, 1984.
- Ramsay, M.A.E. A survey of pre-operative fear. Anaesthesia 27 (October, 1972): 397-403.
- Resse, J.L., and Fearing, M.O. Concept common to acute illness. St. Louis: C.V. Mosby, 1981.
- Rhodes, M.J., Greundmann, B.J., and Ballinger, W.F. Alexander's care of the patient in surgery. 6th ed. St.Louis: The C.V. Mosby, 1978.
- Roaf, R., and Hodkinson, L. Basic surgical care. 2nd ed. Kent: Pitman



Medical, 1978.

- Roberts, S.L. Behavioral concepts and nursing throughout the life span.
New Jersey: Prentice Hall Inc., 1978.
- Rothrock, J.C. Perioperative nursing research. AORN Journal 49
(February, 1989): 597-616.
- Rowe, C.J. An outline of psychiatry. 6th ed. Iowa: W.M.C. Brown, 1976
- Schmitt, F.E., and Wooldridge, P.J. Psychological preparation of
surgical patients. Nursing research 22 (March - April, 1973):
108-116.
- Schumann, D. Preoperative Measures to promote wound healing. Nursing
Clinice of North America. 14(December, 1979): 683-699.
- Schwarz, R. Effect of education about the intensive care unit
environment on anxiety in patients and significant others.
Master's thesis, The Ohio State University, 1988. Master
Abstracts international. 28 (1989): 0569.
- Shekleton, M.E., and Litwack, K. Critical care nursing of the
surgical patient. Philadelphia: J.B. Lippincott, 1966.
- Shesen, D.C. The nursing process in orthopedics. Norwalk: Appleton -
Century - Croft, 1986.
- Shetler, M.S. Operating room nurses go visiting. American Journal
of Nursing. 72 (July, 1972): 1266-1269.
- Smith, D.W., and Gips, C.D. Care of the adult patient: medical-
surgical nursing. 2 nd ed. Philadelphia: J.B.Lippincott,
1966.
- Sotaer, Pain relief-the care of nursing practice. Nursing Times. 23
(November, 1983) : 38-41.
- Stetzer, S. Preoperative visits meet patients tangible needs. AORN
Journal 19 (February, 1974): 441-448.
- Stone, M.A. Pre-operative visiting - part of the O.R. nurse's role?
The Australian Nurses Journal 12 (February, 1983): 46-48.
- Stuart and Sundeen. Principles and practice of psychiatric nursing.

- 3rd ed, St.Louis: The C.V. Mosby Co., 1987.
- Swindale, J.E. The Nurse's role in giving pre-operative information to reduce anxiety in patients admitted to hospital for elective minor surgery. Journal of Advance Nursing. 14(1989) : 899-905.
- Taenzer, P., Melzack, R., and Jeans, M.E. Influence of psychological factor on postoperative pain, mood and analgesic requirements. Pains 24 (1986): 331-342.
- Torre, G. Theoretical foundations of nursing. Norwalk: Appleton - Century -Crofts, 1986.
- Urist, M.R. ed. Clinical orthopedics and related research. Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1985.
- Watson, J.E. Medical - surgical nursing and related psychology. Philadelphia: W.B. Saunders Co., 1972.
- Warfield, C.A. ed. Manual of Pain Measurement. P.A.: J.B. Lippincolt, 1991.
- Wiesel, S.W. Neurologic complication and Lumbar Laminectomy : a standardized approach to the multiply operated lumbar spine in Garfin, S.R. ed. Complications of spine surgery., pp. 64-74. Baltimore: Williams and Wilkins, 1989.
- Withrington, R.H. Rehabilitation of the spinal pain patient. in Dickson, R.A. (ed) Spinal Surgery: Science and Practice, pp. 256- 263. London: Butteworth, 1990.
- Worthfield, D.W.C. The surgery of the CNS. Oxford: Blackwell scientific publication, 1973.
- Wright, C.C. Managing postoperative pain. Nursing 21 (December, 1991): 42-45.
- Ziener, M.M. Effects of information on postsurgical coping. Nursing research 32 (September - October, 1983): 232-287.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนาม	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ. วราวุฒิ จรรย์ยานิช	หน่วยประสาทศัลยศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช
2. รองศาสตราจารย์ นพ. โสภณ ลัดพลี	หน่วยประสาทศัลยศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช
3. นพ. ฐานันดร ปิยศิริศิลป์	หน่วยจิตเวชวัยรุ่น โรงพยาบาลสมเด็จ เจ้าพระยา
4. รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พ.ต.ต.หญิง พวงเพ็ญ ชุ่มหปราม	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เพ็ญศรี ระเบียบ	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรุณ นุรักษ์เข	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พวงทิพย์ ชัยนิบาลสถิตย์	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรรถพรณ ลือบุญธวัชชัย	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เรณู อาจสาลี	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กันยา ออสวรรณ	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
12. นางสาว มนิตา ลีระกุล	งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลศิริราช
13. เรือเอกหญิง พรจันทร์ พงษ์พรหม	แผนกการพยาบาลศัลยศาสตร์และออร์โธปิดิกส์ กองการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา
14. นางสาว สุนิษา พรหมพัฒน์กุล	โรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การหาความเที่ยงของแบบวัดความวิตกกังวลส่วนที่เป็นแบบสอบถาม และแบบวัดแบบแผนการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด นำแบบวัดความวิตกกังวลส่วนที่เป็นแบบสอบถาม และแบบวัดแบบแผนการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดที่สร้างขึ้นและผ่านการปรับปรุงแก้ไขจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้วไปทดลองใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดปีกกระดูกสันหลัง ซึ่งมีลักษณะคล้ายกับกลุ่มตัวอย่าง แล้วนำคะแนนที่ได้มาหาค่าความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Coefficient alpha) (ประคอง กรรมสุด, 2528) ดังนี้

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left[\frac{1 - \sum S^2_i}{S^2_x} \right]$$

α = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง

n = จำนวนข้อคำถาม

S^2_i = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

S^2_x = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้รับการทดสอบทั้งหมด

หรือกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้รับการทดสอบทั้งหมด

$$= \frac{20}{19} \left[\frac{1-18.33}{82.05} \right]$$

$$= .82$$

2. การหาความเที่ยงของการสังเกตพฤติกรรมที่บ่งบอกในผู้ที่มีความวิตกกังวล ทำโดยหาค่าดัชนีของความสอดคล้อง (Intra and Inter Observer Reliability) ตามสูตรของ Scott ดังนี้ (วิเชียร เกตุสิงห์, 2530)

$$\kappa = \frac{P_o - P_e}{1 - P_e}$$

P_o = ความแตกต่างระหว่าง 1.00 กับผลรวมของสัดส่วนของความแตกต่างระหว่างผู้สังเกต 2 คน (รวมทั้งข้อหรือทุกลักษณะที่สังเกต)

P_e = ผลบวกของกำลังสองของค่าสัดส่วนของคะแนนจากลักษณะที่สังเกตได้
สูงสุดกับค่าที่สุ่มรองลงมา โดยจะเลือกเอาจากผลของการสังเกต
คนใดคนหนึ่งก็ได้

$$p_0 = 1 - .098 = .902$$

$$P_e = (.287)^2 + (.184)^2 = .11$$

$$\eta = \frac{.902 - .11}{1 - .11} = .89$$

3. วิเคราะห์ข้อมูล นำข้อมูลที่ได้อามาหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
ซึ่งมีสูตรดังนี้ (ประกอบ กรรมสูตร, 2529)

3.1 ค่าเฉลี่ย (Mean)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

\bar{X} = ค่าเฉลี่ยมัชฌิมเลขคณิต

$\sum X$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N = จำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด

3.2 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum X^2}{N} - \left[\frac{\sum X}{N} \right]^2}$$

S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum X^2$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

$\sum X$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

N = จำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด

4. การทดสอบความแตกต่างของมัชฌิมเลขคณิต โดย

$$t = \frac{\sum D}{\sqrt{\frac{N \sum D^2 - (\sum D)^2}{N-1}}}$$

$\sum D$ = ผลรวมของผลต่างของคะแนนแต่ละคู่

$\sum D^2$ = ผลรวมกำลังสองของผลต่างของคะแนนแต่ละคู่

N = จำนวนตัวอย่างประชากรทั้งหมด

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ประกอบด้วย

1. เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง
 - 1.1 แบบประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนผ่าตัดตามทฤษฎีการพยาบาลของนิวแมน
 - 1.2 แผนการพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัดปีกกระดูกสันหลังตามทฤษฎีการพยาบาลของนิวแมน
 - 1.3 เอกสารประกอบคำแนะนำ
2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
 - 2.1 แบบวัดความวิตกกังวล
 - 2.2 แบบวัดแบบแผนการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด

ผู้สนใจเครื่องมือฉบับสมบูรณ์ทุกฉบับติดต่อที่ผู้วิจัยหรืออาจารย์ที่ปรึกษา

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

หอผู้ป่วย..... วันที่ เข้าอยู่ในโรงพยาบาล.....

การวินิจฉัยโรค.....

การผ่าตัด.....

วันที่ทำการผ่าตัด.....

วันที่จำหน่าย.....

แบบประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนผ่าตัดบีกกระดูกสันหลังตามทฤษฎีการพยาบาลของนิวแมน

1) โครงสร้างพื้นฐาน

เพศ ชาย หญิง

อายุปี

ส่วนสูง น้ำหนัก

เชื้อชาติ สัญชาติ

สถานภาพสมรส คู่ โสด หม้าย หย่า

ศาสนา พุทธ คริสต์
 อิสลาม อื่น ๆ.....

ระดับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา

อุดมศึกษา บัณฑิตศึกษา

2) แนวการป้องกันปกติ

ก. แบบแผนการดำรงชีวิต

1. การรับประทานอาหาร

1.1 ปกติคนรับประทานอาหารประเภทใดบ้าง

1.2 โดยทั่วไปคนรับประทานอาหารวันละกี่มื้อ

1 มื้อ 2 มื้อ 3 มื้อ 4 มื้อ อื่นๆ....

สำหรับผู้วิจัย

สำหรับผู้วิจัย

2. การดื่มน้ำ

- 2.1 ปกติคุณดื่มน้ำประเภทใด น้ำฝน น้ำกรอง
 น้ำประปา น้ำกลั่น
 น้ำบ่อ อื่นๆ.....

- 2.2 ปกติคุณดื่มน้ำวันละเท่าใด 1-3 แก้ว 4-5 แก้ว
 6-7 แก้ว 8-10 แก้ว
 อื่น ๆ.....

3. คุณอาบน้ำด้วยวิธีการใด อาบน้ำคลอง อาบน้ำบัว
 ตักอาบจากตุ่มหรืออ่างที่อยู่ระดับต่ำกว่าเอว
 อื่นๆ.....

4. การขับถ่าย

- 4.1 คุณมีลักษณะนิสัยในการถ่ายอุจจาระอย่างไร
 ทุกวัน ทุก 2 วัน ทุก 3 วัน อื่นๆ....

- 4.2 คุณถ่ายปัสสาวะวันละกี่ครั้ง

- 4.3 ท่าที่คุณใช้ในการขับถ่าย นั่งยองๆ นั่งบนโถส้วมแบบนั่ง
 อื่นๆ.....

5. การนอน

- 5.1 คุณนอนวันละกี่ชั่วโมง น้อยกว่า 4 ชม. 4-6 ชม.
 7-8 ชม. มากกว่า 8 ชม.

- 5.2 คุณคิดว่าคุณได้นอนเพียงพอหรือไม่ พอ ไม่พอ

- 5.3 ลักษณะการนอนของคุณเป็นอย่างไร

- นอนบนเตียงนุ่ม นอนบนเตียงแข็ง
 นอนกับพื้น อื่น ๆ.....

- 5.4 ท่าที่ใช้ในการนอน นอนหงายราบ นอนตะแคง
 นอนหงายใช้หมอน นอนคว่ำ
 รองไว้ใต้เข่า อื่นๆ.....

6. โดยปกติคุณมักจะนั่งในท่า นั่งหลังตรง นั่งหลังงอหรือเอนตัว
 นั่งยองๆ นั่งขัดสมาธิ

7. การยกของหนัก

สำหรับผู้ป่วย

คุณมักจะชกของหนักที่อยู่กับพื้นในลักษณะ

- ก้มหลังลงไปชกของ นั่งย่อเข่าลงและชกของ
- อื่นๆ..... จากท่านั่ง

8. ปกติคุณได้ออกกำลังกายหรือไม่ ด้วยวิธีการใด

9. คุณทำอะไรเป็นงานอดิเรก

- อ่านหนังสือ ฟังเพลง/ร้องเพลง
- พุดคุย ทำการฝีมือ
- อื่น ๆ

10. คุณประกอบอาชีพอะไร ลักษณะงานเป็นอย่างไร

งานอดิเรกที่ผู้ป่วยสามารถ
ทำได้ขณะอยู่โรงพยาบาลคือ
.....
.....
ต้องแก้ไข ไม่ต้องแก้ไข

11. เมื่อคุณมีปัญหาคือทำอะไร หรือปรึกษาใคร

วิธีการแก้ปัญหของผู้ป่วย
.....

12. การสนับสนุนในสังคม

12.1 ในครอบครัวอยู่กับกี่คน ใครบ้าง

12.2 คุณได้ทำอะไรร่วมกับคนในครอบครัวบ้าง

12.3 เพื่อนหรือญาติที่ติดต่อกัน และทำกิจกรรมร่วมกัน คือ

12.4 คุณมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆในชุมชน หรือที่ทำงานหรือไม่ อย่างไร

ข. แบบแผนการปรับตัวในอดีต

1. คุณเคยปวดหลังเช่นนี้หรือไม่ เคย ไม่เคย
ถ้าเคยคุณทำอะไรจึงจะหายปวด

วิธีการปรับตัวเมื่อเผชิญ
กับการปวดหลังคือ....
.....

2. คุณหรือญาติพี่น้องเคยเข้ารับการผ่าตัดหรือไม่

- เคย.....ครั้ง การผ่าตัดประเภท.....
- ไม่เคย

วิธีการปรับตัวที่ผู้ป่วยเคย
ใช้ในการเผชิญกับการ
ผ่าตัดคือ.....

3. ในการผ่าตัดครั้งก่อนคุณมีวิธีการใดที่ทำให้คุณได้ทราบเกี่ยวกับโรค
การผ่าตัด และการปฏิบัติตนทั้งก่อนและหลังผ่าตัด

- ซักถามจากแพทย์หรือพยาบาล จากการพูดคุยกับผู้ป่วยอื่น
- ซักถามจากเจ้าหน้าที่อื่นในโรงพยาบาล เพื่อน/ญาติบอก
- แพทย์/พยาบาลบอกให้ทราบ

3) แนวการต่อต้าน

อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

สภาพของผู้ป่วยในปัจจุบัน

ก. ระบบทางเดินอาหาร

ข. ระบบทางเดินหายใจ

ค. ระบบทางเดินปัสสาวะและระบบสืบพันธุ์

ง. ระบบหัวใจและหลอดเลือด

จ. ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ

ฉ. ระบบประสาท

ช. ระบบผิวหนัง

ซ. ระบบต่อมไร้ท่อ

ฎ. ระบบต่อมไร้ท่อ

4) ต้นเหตุของความเครียด

ตามการรับรู้ของผู้ป่วย | ข้อสังเกตของพยาบาล

ภายในบุคคล

1. ความสามารถในการเคลื่อนไหว
 - ขณะนี้คุณเคลื่อนไหวได้ตามปกติหรือไม่
 - ถ้าไม่ มีปัญหาอะไร

2. ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน
 - ขณะนี้คุณสามารถช่วยเหลือตนเองเกี่ยวกับกิจวัตรประจำวันได้มากน้อยเพียงใด

3. ความรู้/ความเชื่อเกี่ยวกับการเจ็บป่วย
 - คุณทราบเกี่ยวกับความเจ็บป่วยครั้งนี้อย่างไรบ้าง

4. ความรู้/ความเชื่อเกี่ยวกับการผ่าตัดและกระบวนการต่างๆในการผ่าตัด
 - คุณทราบเกี่ยวกับการผ่าตัดและขั้นตอนหรือกระบวนการต่างๆในการผ่าตัดอย่างไรบ้าง

5. ความรู้/ความเชื่อเกี่ยวกับการดมยาสลบ
 - คุณทราบอะไรเกี่ยวกับการดมยาสลบบ้าง

6. ความรู้/ความเชื่อเกี่ยวกับการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด
 - คุณคิดว่าคุณควรจะปฏิบัติตนอย่างไรในระยะก่อนและหลังผ่าตัด



ตามการรับรู้ของผู้ป่วย

ข้อสังเกตของพยาบาล

7. อึดอัดในทัศน

- คุณคิดว่าคุณสามารถทำอะไรได้บ้าง
เพื่อให้ตัวคุณหายจากความเจ็บป่วย

8. ความคาดหวัง

- จากการที่คุณจะต้องได้รับการผ่าตัด
ในครั้งนี้ คุณคิดว่าคุณควรจะได้ทราบ
เกี่ยวกับเรื่องอะไรบ้าง
- คุณคาดหวังว่าหลังผ่าตัด อะไรจะเกิดขึ้น

ระหว่างบุคคล

- ในการเข้ามารับการผ่าตัดครั้งนี้ คุณคิดว่า
ครอบครัวของคุณควรจะมีปฏิบัติต่อคุณอย่างไร
- เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลควรปฏิบัติต่อคุณ
อย่างไร
- สภาพที่เกิดในปัจจุบันเป็นไปตามความคาด
หวังของคุณหรือไม่

9. การสนับสนุน

- ระหว่างที่คุณเจ็บป่วยใครเป็นผู้ให้การดูแลคุณ
- ระหว่างที่คุณเจ็บป่วยบุคคลต่อไปนี้ให้การสนับสนุน
คุณอย่างไรบ้าง
 - บุคคลในครอบครัว
 - เพื่อน
 - ญาติ
 - ที่ทำงาน
- เมื่อคุณกลับไปบ้านหลังผ่าตัดใครจะเป็นผู้ดูแลคุณ

ตามการรับรู้ของผู้ป่วย

ข้อสังเกตของพยาบาล

ภายนอกบุคคล

10. สถานะการเงิน

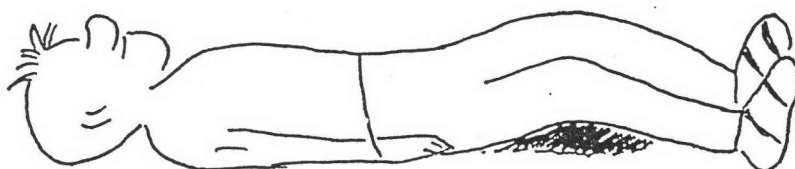
- สมาชิกในครอบครัวที่มีรายได้มีกี่คน
คุณต้องดูแลอีกกี่คน
- รายได้ของครอบครัวคุณเดือนละเท่าไร
มีเหลือเก็บหรือไม่
- คุณมีประกันชีวิตหรือประกันสังคมหรือไม่
- คุณมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย
ในการรักษาพยาบาล

ข้อวินิจฉัยการพยาบาล	เป้าหมาย	กิจกรรมการพยาบาล	การประเมินผลลัพธ์
<p>2. ช่วยตนเองในการประกอบกิจวัตรประจำวันต่าง ๆ ได้น้อย เนื่องจากกล้ามเนื้อแขน ขาอ่อนแรง</p>	<p>ระยะเร่งด่วน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถกระทำกิจกรรมต่าง ๆ ด้วยตนเองได้มากขึ้น - ส่งเสริมให้กล้ามเนื้อแขน ขา และกล้ามเนื้อหลังมีความตึงตัวมากขึ้น 	<p>จากการปวดหลังได้ทั้งในระยะก่อนและหลังผ่าตัด ดังนั้นผู้ป่วยจึงควรปฏิบัติอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระยะก่อนผ่าตัดไปจนถึงระยะหลังผ่าตัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กระตุ้นให้ผู้ป่วยกระทำกิจกรรมต่างๆ ที่ไม่เพิ่มแรงกดต่อไขสันหลัง หรือเส้นประสาทไขสันหลัง โดยอยู่เป็นเพื่อน ช่วยหยิบจับสิ่งของ และพูดให้กำลังใจให้ผู้ป่วยเกิดความพยายามในการทำกิจกรรมเหล่านั้น ได้แก่ การแปรงฟัน เช็ดหน้า การรับประทานอาหาร ในกรณีที่ผู้ป่วยสามารถทำกิจกรรมง่าย ๆ เช่นนี้ได้ก็กระตุ้นให้ผู้ป่วยทำกิจกรรมที่ ยากขึ้นต่อไป ได้แก่ การใส่เสื้อผ้า 2. แนะนำให้ญาติผู้ป่วยช่วยกระตุ้นให้ผู้ป่วยกระทำกิจกรรมต่าง ๆ ด้วยวิธีการเดียวกับที่พยาบาลทำ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตนเองในการประกอบกิจวัตรประจำวันได้มากขึ้น 2. ผู้ป่วยทำการบริหารกล้ามเนื้อแขน ขาและหลังเป็นประจำทุกวันทั้งในระยะก่อนและหลังผ่าตัด

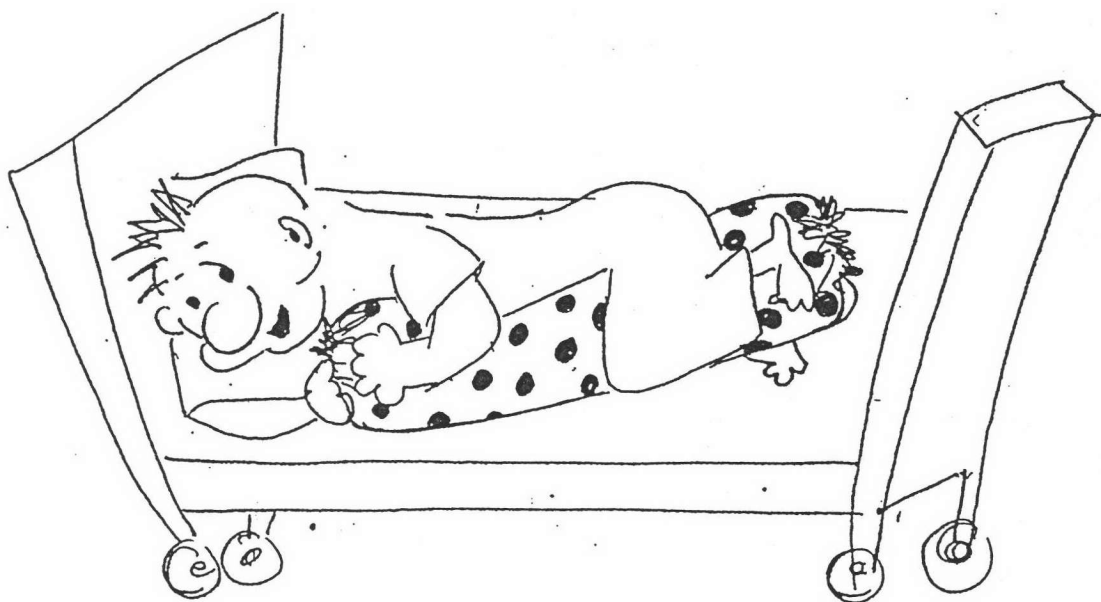
ข้อวินิจฉัยการพยาบาล	เป้าหมาย	กิจกรรมการพยาบาล	การประเมินผลลัพธ์
<p>1. เส้นประสาทไขสันหลังหรือไขสันหลังถูกกด ทำให้ปวดหลัง แขนหรือขา</p>	<p>ระยะเร่งด่วน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ลดความรุนแรงของความปวดและความทุกข์ทรมานจากการปวด 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แนะนำให้ผู้ป่วยนอนบนเตียงให้มากที่สุด และควรรอนอนในท่า Semi-Fowler position คือนอนหงาย ยกศีรษะสูงเล็กน้อย และใช้หมอนรองใต้เข่าทั้ง 2 ข้าง 2. แนะนำผู้ป่วยมิให้เอี้ยวตัวหรือเอี้อมหยิบของ 3. ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้ปฏิบัติกิจกรรมที่ผู้ป่วยชอบและสามารถปฏิบัติขณะที่อยู่บนเตียงได้ ซึ่งอาจได้แก่ การฟังเพลง การอ่านหนังสือทั่วไปหรือหนังสือธรรมะ การพูดคุยกับคนอื่น 4. แนะนำให้ผู้ป่วยได้รู้จักวิธีการผ่อนคลายกล้ามเนื้อโดยการฝึกหายใจ และให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสฝึกปฏิบัติด้วย 5. อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจว่า กิจกรรมต่าง ๆ เหล่านี้สามารถช่วยบรรเทาความเจ็บปวดและความทุกข์ทรมาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยรายงานว่าความเจ็บปวดและความทุกข์ทรมานลดความรุนแรงลง 2. ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่แสดงว่ามีความเจ็บปวดลดลงได้แก่ สีหน้าที่ผ่อนคลาย ความกระสับกระส่ายลดลง

การปฏิบัติตนภายหลังผ่าตัดปีกกระดูกสันหลัง

1. การนอน ผู้ป่วยควรนอนในท่านอนหงายราบ ใช้หมอนรองใต้เข่าทั้ง 2 ข้าง เพื่อลดความตึงของกล้ามเนื้อหลัง หรืออาจนอนในท่าตะแคง ใช้หมอนวางตลอดแนวหลังเพื่อประคองให้กระดูกสันหลังตรง และสอดหมอนไว้ระหว่างขาทั้ง 2 ข้าง



2. การพลิกตะแคงตัว ขณะพลิกตะแคงตัวต้องให้กระดูกสันหลังอยู่ในแนวตรงไม่มี การบิดหรือเอี้ยวตัวหลังผ่าตัดในระยะแรกพยาบาลจะเป็นผู้ช่วยพลิกให้เมื่อผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น สามารถพลิกตะแคงตนเองได้โดยกอดหมอนข้างให้แน่นทั้งแขนและขา แล้วจึงตะแคงหรืออาจใช้ มือจับราวกันเตียง สอดหมอนไว้ระหว่างขาทั้ง 2 ข้าง แล้วตะแคงโดยให้ไหล่ บั้นเอวและสะโพกพลิกไปพร้อมๆ กันการพลิกตะแคงตัวนี้ ควรจะกระทำอย่างน้อยทุก 2 ชั่วโมง เพื่ออวัยวะ ส่วนใดส่วนหนึ่งถูกกดทับ และอาจเกิดเป็นแผลกดทับได้



แบบวัดบุคลิกเกี่ยวกับความวิตกกังวล

คำชี้แจง

ข้อความต่อไปนี้ เป็นข้อความซึ่งคุณจะใช้บรรยายถึงความรู้สึกของคุณ ข้อความต่อไปนี้ไม่มีคำตอบที่ถูกหรือผิด โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องทางขวามือซึ่งคุณพิจารณาว่าเป็นข้อความซึ่งตรงกับความรู้สึกต่างๆ ไปของคุณ มากที่สุด

	ไม่เลย	มีบ้าง	ค่อนข้างมาก	มากที่สุด
1. ฉันรู้สึกแจ่มใส				
2. ฉันรู้สึกเหนื่อยง่าย				
3. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้				
4. ฉันอยากมีความสุขเหมือนคนอื่น ๆ				
5. ฉันรู้สึกว่าฉันสูญเสียหลายๆ สิ่งไป เพราะฉันตัดสินใจช้าเกินไป				
6. ฉันรู้สึกว่าได้นักเพื่อน				
7. ฉันรู้สึกว่าฉันเป็นคนใจเย็นสุขุม				
8. ฉันรู้สึกว่ามือปัสรรคมมากมายในชีวิตทำให้หัวใจ				
9. ฉันมักจะกังวลเกินกว่าเหตุ				
10. ฉันรู้สึกมีความสุข				
11. ฉันมักถือทุกสิ่งทุกอย่างเป็นเรื่องจริงจัง				
12. ฉันขาดความมั่นใจในตนเอง				
13. ฉันรู้สึกมั่นคง				
14. ฉันพยายามหลีกเลี่ยงการเผชิญกับความยุ่งยาก				
15. ฉันรู้สึกเศร้า				
16. ฉันรู้สึกพึงพอใจ				
17. ฉันถูกรบกวนด้วยความคิดที่ไร้สาระ				
18. ฉันมักพึงใจอยู่กับความผิดหวัง				
19. ฉันเป็นคนเสมอต้นเสมอปลาย				
20. ฉันรู้สึกว่าน่าอายและตึงเครียดเมื่อนึกถึงเรื่องที่ผมกำลังเกี่ยวพันและสนใจอยู่				

แบบวัดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
คำชี้แจง

ข้อความต่อไปนี้ เป็นข้อความซึ่งคุณจะใช้บรรยายถึงความรู้สึกของคุณ ข้อความเหล่านี้
ไม่มีคำตอบที่ถูกต้องหรือผิด โปรดอ่านข้อความในแต่ละข้อและทำเครื่องหมาย / ลงในช่องทางขวา
มือของข้อความนั้น ซึ่งคุณพิจารณาว่าตรงกับความรู้สึกของคุณ เมื่อคุณนึกถึงการผ่าตัดครั้งนี้

	ไม่เลย	มีบ้าง	ค่อนข้าง มาก	มากที่สุด
เมื่อฉันนึกถึงการผ่าตัดครั้งนี้				
1. ฉันรู้สึกสงบ				
2. ฉันรู้สึกมั่นคง				
3. ฉันรู้สึกตึงเครียด				
4. ฉันรู้สึกเสียใจ				
5. ฉันรู้สึกปลอดภัย				
6. ฉันรู้สึกหงุดหงิด				
7. ฉันรู้สึกกังวลว่าอาจจะมีเรื่องร้ายๆเกิดขึ้น				
8. ฉันรู้สึกว่าได้พักผ่อน				
9. ฉันรู้สึกวิตกกังวล				
10. ฉันรู้สึกสบาย				
11. ฉันรู้สึกเชื่อมั่นในตนเอง				
12. ฉันรู้สึกตื่นตัวง่าย				
13. ฉันรู้สึกตกใจง่าย				
14. ฉันรู้สึกอดอัดใจ				
15. ฉันรู้สึกผ่อนคลาย				
16. ฉันรู้สึกพึงพอใจ				
17. ฉันกำลังกังวลใจ				
18. ฉันรู้สึกตื่นตระหนก				
19. ฉันรู้สึกว่าเร่งรีบยกยาน				
20. ฉันรู้สึกแจ่มใส				

แบบสังเกตพฤติกรรมที่แสดงความวิตกกังวล

คำชี้แจง

โปรดอ่านข้อรายการต่อไปนี้ ถ้าพบว่าผู้ป่วยมีพฤติกรรมใด ให้ใส่ / ในช่อง มี ถ้าไม่มีให้ใส่ / ในช่องไม่มี

พฤติกรรมที่สังเกต	มี	ไม่มี
<ol style="list-style-type: none"> 1. กลอกตาไปมาโดยเร็ว 2. หลบสายตาดูที่พื้น 3. ปากแห้ง 4. หน้าตาเคร่งเครียด หน้าหน้าคิ้วขมวด 5. มีอาการเกร็ง กระตุกเฉพาะแห่ง หรือทั่วร่างกาย 6. กัดเล็บ ขบริมฝีปาก หรือเม้มปาก 7. กำมือ บิดข้อมือหรือข้อเท้า 8. มีท่าทางสำรวมระวังตัวมากกว่าปกติ เช่น กอดอก ขมะพุดคุ้ย 9. กระสับกระส่าย ลุกลุกกลน 10. เหงื่อออกมาก ฝ่ามือเย็นชื้นด้วยเหงื่อ 11. ร้องไห้ หรือสังเกตได้ว่าการร้องไห้มาก่อน 12. ถอนใจบ่อย 13. พูดด้วยน้ำเสียงตึง หรือเบากว่าปกติ 14. พูดเสียงสั้น 15. พูดเร็ว หรือพูดตะกุกตะกัก 16. พูดวกวนหรือพูดซ้ำ 17. สมาธิในการรับรู้ต่ำกว่าปกติ เช่น ต้องถามซ้ำๆ ลังเลก่อนตอบคำถาม ไม่สามารถตอบคำถามง่ายๆได้ 18. แสดงอาการไม่หวั่นวิตกต่อการผ่าตัด เช่น ชัมแยม สนุกสนานมากกว่าที่ควรเป็น 		

แบบบันทึกการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดและจำนวนวันที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลหลังผ่าตัด

จำนวนวันที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลหลังผ่าตัด.....วัน

คำชี้แจง

โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้ หากผู้ป่วยมีอาการแสดงใดปรากฏให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่องมี ในครั้งแรกที่พบเพียงครั้งเดียว หากไม่พบอาการแสดงนั้นๆ ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่องไม่มี

ภาวะแทรกซ้อน	มี	ไม่มี
ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเสี่ยงต่อชีวิตหรือความพิการของผู้ป่วย และทำให้การฟื้นสภาพหลังผ่าตัดล่าช้า เจ็บหน้าอก/หายใจหอบเหนื่อย/เสมหะมีเลือดหรือหนองปน กล้ามเนื้อแขน ขาอ่อนแรง		
ภาวะแทรกซ้อนที่ทำให้การฟื้นสภาพหลังผ่าตัดล่าช้า ปัสสาวะขุ่นหรือแสบขัด นอนไม่หลับ ซึมเศร้า รู้สึกสิ้นหวัง		
ภาวะแทรกซ้อนที่ก่อให้เกิดความไม่สุขสบายหลังผ่าตัด คลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืด		



แบบวัดความเจ็บปวดและความทุกข์ทรมานจากความเจ็บปวดหลังผ่าตัด

ก. แบบวัดการใช้ยาแก้ปวด (p.r.n.)

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง () ที่ตรงกับการใช้ยาแก้ปวดของผู้ป่วย

วันที่หลัง การผ่าตัด	ดี	ปานกลาง	ไม่ดี
วันที่ 1	() ได้รับยารับประทาน อย่างเดี๋ยว หรือได้รับ ยาฉีดร่วมด้วย 1 เข็ม	() ได้รับยาฉีด 2 เข็มและ ได้รับยารับประทานร่วมด้วย	() ได้รับยาฉีดแก้ปวดมาก กว่า 2 เข็มขึ้นไป
วันที่ 2	() ได้รับยารับประทาน 1 มื้อ หรืออาจไม่ได้รับยาแก้ปวดเลย	() ได้รับยารับประทาน 2 มื้อ ขึ้นไป	() ได้รับยาฉีดและ/หรือได้ รับยารับประทานร่วมด้วย
วันที่ 3	() ไม่ได้รับยาแก้ปวดเลย	() ได้รับยารับประทาน 1 มื้อ	() ได้รับยารับประทาน 2 มื้อ และ/หรือได้รับยาฉีดร่วมด้วย

ยาแก้ปวดที่ผู้ป่วยได้รับเป็นประจำ คือ

ยาฉีด

ยารับประทาน

ข. แบบวัดความเจ็บปวดและความทุกข์ทรมานจากความเจ็บปวดหลังผ่าตัด

คำชี้แจง

เส้นตรงต่อไปนี้ เส้นหนึ่งแทนความต่อเนื่องของความเจ็บปวดที่เกิดจากการผ่าตัด และอีกเส้นหนึ่งแทนความต่อเนื่องของความทุกข์ทรมานที่เกิดจากความเจ็บปวดนั้น กรุณาเลือกตัวเลข หมายถึงบนเส้นตรงที่ตรงกับความรู้สึกเจ็บปวดและความทุกข์ทรมานที่คุณได้รับตลอดวันนี้



	หลังผ่าตัดวันที่ 1	หลังผ่าตัดวันที่ 2	หลังผ่าตัดวันที่ 3
ความรู้สึกเจ็บปวด			
ความรู้สึกทุกข์ทรมาน			

แบบวัดการกระทำกิจกรรมการดูแลตนเองหลังผ่าตัด

คำชี้แจง

โปรดใส่เครื่องหมาย ลงในแบบวัดการกระทำกิจกรรมการดูแลตนเองในช่องที่ตรงกับพฤติกรรมของผู้ป่วยที่ท่านสังเกตพบหรือตรงกับคำตอบของผู้ป่วย

กิจกรรม	มาก	ปานกลาง	น้อย
การพลิกตะแคงตัว	1 () ทำได้ด้วยตนเอง ทุกครั้ง	() พลิกตะแคงตัวเอง โดยมีผู้ช่วยประคอง	() ต้องให้ผู้อื่นช่วยพลิก ตะแคงตัวให้
	2 () ทำในการพลิก ตะแคงตัวถูกต้องทั้งหมด	() ทำในการพลิก ตะแคงตัวถูกต้องเพียง บางครั้ง	() ทำในการพลิกตะแคง ตัวยังไม่ถูกต้อง
	3 () ผู้ป่วยเป็นผู้เริ่มทำ การพลิกตะแคงตัวเอง หรือบอกให้ผู้อื่นช่วยพลิก ตะแคงตัวให้ทุก 2 ชม.	() ผู้ป่วยเป็นผู้เริ่มทำ การพลิกตะแคงตัวเอง หรือบอกให้ผู้อื่นช่วย พลิกตะแคงตัวให้บาง ครั้งและต้องให้ผู้อื่น เตือนบางครั้ง	() ต้องให้ผู้อื่นเป็นผู้บอก หรือกระตุ้นให้พลิกตะแคง ตัวทุกครั้ง
การลุกจากเตียง	1 () ลุกจากเตียงได้ด้วย ตนเอง	() ลุกจากเตียงได้ โดยมีผู้อื่นช่วยประคอง	() ลุกจากเตียงไม่ได้
	2 () ทำที่ใช้ในการลุกลุก ต้องทุกครั้งคือลุกจากทำ ตะแคงและใช้คอกยันตัว ในการลุกหรือลุกจากทำ คว่ำ	() ทำที่ใช้ในการลุกลุก ต้องบางครั้ง	() ทำที่ใช้ในการลุกไม่ ถูกต้องหรือยังลุกจาก เตียงไม่ได้

ประวัติผู้วิจัย

นางสาว วราภรณ์ ชัยวัฒน์ เกิดเมื่อวันที่ 13 กันยายน 2504 ที่กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (พยาบาล) จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อ พ.ศ. 2526 เข้ารับการศึกษาในระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ. ศ. 2534 ปัจจุบันทำงานอยู่ที่ห้องผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช

