

I = interviewer, P = Participant

Quotes	Codes
...	...
I สมมติว่าผมเป็นคนไข้ หมอมาช่วยผม ใส่เครื่องหัวใจเอาไว้ ถึงคราวนี้ หมอนั้นเห็นว่า คนไข้คนอื่นนั้นต้องการเตียงอีกเยอะ จริงๆ ผมโอภาสรอดตั้งแต่แรกก็ยากแล้ว	(Use of a scenario – as a third person) Fear of legal consequences
P อ้า	Multiple family members
I ญาติเพิ่งเดินทางมาถึงตั้งแต่ต่างจังหวัด มาบอกว่า ที่หมอใส่เครื่องให้ผมนั้น ให้ถอดเถอะ	Distant family member Treatment withdrawal
P อืม!	decisions
I หมอบอกว่าหมอไม่กล้าถอด หมอลัวจะผิด	
P อืม!	
I ถึง ญาติบอกว่า นี่คนไข้เคยเขียนไว้แล้วว่าถ้าใส่อะไรไป ให้ถอดได้ คุณ (ชื่อ)	Advance decisions
P ก็ถอดได้ ถ้าว่าถอดได้ก็คือถอด	Risks and benefits
I แล้วคุณ (ชื่อ) ว่าคนเราควรเขียนเอกสารแบบนี้มั๊ย	Treatment withdrawal
P แบบว่า ถ้าคนไข้เขียนไว้ ว่าถ้าใส่อะไรไว้ฉันพร้อมคือให้ถอด ใช่มั๊ย คือโดยที่ว่าแหล่งไม่ได้แล้ว คือแหล่งว่า เราพูดไม่ได้แล้วโอที่เขียนไว้นั้น	decisions Respect the wishes of the dying person
I อ้า	
P ถึงหมอหยิบมาถึงก็ว่า "ถูกต้อง"	Documentation of advance decisions
I ไข่ครับ	Understanding of family about advance care planning Communicate with the dying person Advocacy role of family
P ถูกต้อง เอ้อ! บางทีคนไข้เขียนไว้ให้กับคุณหมอ หรือว่าคนไข้เขียนไว้ให้กับญาติ ว่าถ้าว่าหมอใส่อะไรฉันพร้อม สมมติว่า ขอโทษนะผมใช้คำหยาบ สมมติว่า หือ ผมเขียนไว้แล้ว คนไข้เขียนไว้แล้ว เหมือนหมอว่า ถ้าเราถอดได้แล้วจะทำหรือ ถึงว่า สมมติว่า คนไข้แหล่งไม่ได้ เค้เขียนก็เท่ากับว่าเค้ก็เขียนไว้ก่อนหน้านี้แล้วว่า เค้านั้นแหล่งไม่ได้ ถ้าเค้แหล่งได้ก็ไม่ต้องเขียนก็ได้ เค้เขียนดักไว้ก่อนว่าเพื่อว่า รักษาไปๆ หมอถามไม่ได้ คือเขียนไว้ ความคิดคนไข้คือเขียนไว้ว่า ถ้าเค้ ยกตัวอย่างว่าหมอ ใส่สายอะไรต่ออะไรก็แล้วแต่ ใส่ไว้แล้ว ใส่ไว้ก่อนแล้ว ก็ว่าฉันพร้อม ให้ถอด หรือว่า ไม่ต้องใส่	Documentation of advance decisions Respect the wishes of the dying person Treatment withdrawal decisions Trust in physicians
I ครับถูกต้องเลย	
P ครับ คือว่าถ้าฉันพร้อมคือว่าไม่ต้องใส่ แล้วฉันนั้น คือนั้นแหล่งว่าคนไข้แหล่งไม่ได้ แล้วฉันนั้น หมอว่าพร้อมก็ว่า วิสัยนั้น มีสายนั้นมีสายนี้ สายคนไข้ เขียนไว้แล้วว่าไม่ต้องใส่ก็ไม่ต้องใส่	

I คุณ (ชื่อ) ว่าเราควรจะทำอะไรดี ควรจะไปชวนคนไข้ให้เขียนไว้ก่อนมั๊ย ถ้าลองนึกถึงตัวคุณ (ชื่อ) เอง ถ้าหมอแนะนำว่ามันมี ...	Documentation of advance decisions
P เหมือนหมอเหล่านั้น มันคือ ถ้าสมมติว่ารักษาไปแล้วหมอคุยให้เค้านั่งฟังนี้ได้เหมือนกัน ต้องการที่ว่า ... ต้องการให้ผู้ที่มีปัญหานี้เขียนไว้ ว่าถ้าหมอทำอะไร จะใส่สายอะไร จะให้ใส่ไหมให้ใส่คืออะไรได้ คือระหว่างเหมือนกับที่หมอว่า คือพูดไม่ได้ ถ้าพูดได้อยู่ไม่พริบ ถ้าหมออยู่ได้คือว่าหมออยู่ได้จนกว่าเสียชีวิตอะนะ บางคนหมอจนเรียกว่าสิ้นลมไปแล้ว	Communicate with the dying person Assessment of decisional capacity Understanding of family about advance care planning
I ลองชวนคิด ถ้าเป็นคุณ (ชื่อ) เองนิ ถ้าหมอชวนคุณ (ชื่อ) ทำนิ คุณ (ชื่อ) คิดยังไงครับ	Hesitation in engaging advance care planning
P ก็ผมว่า ในจุดนี้ สักเดียวก่อนแล สำหรับผมอะนะ ผมว่าในจุดนี้สักเดียวแล	Delays in documenting advance decisions
I เป็นเพราะอะไรครับ	
P ในจุดที่ว่าหมอว่าที่ไอเขียนไว้นั้นไว้ก่อน ที่ถ้าว่าคนไข้ใส่ไอไหนผ่านหรือสมมติว่าคนไข้หมอไม่ได้นะ คือไอนั้น ซักเดียวก่อน	
I ให้นั่งซักเดียวก่อน	
P ซ่อนไว้ก่อน ไว้ก่อนๆ	
I ถ้าคนนั่งเขียนไว้เลย มันจะเป็นการยังไงครับ มันจะรู้สึกยังไงครับ ถ้าเขียนไว้เร็วเกินไป	Public awareness of advance care planning
P มัน... ผมก็คิดว่า .. อย่าเขียนหว่าเลย อย่าเขียนหว่า เพราะว่ามันส่วนน้อย คนที่พาไปผ่นนั้น ให้ไปผ่นนั้น คือ 100 คนนิ คิดว่าไม่มีเลย หมอว่าผ่นนั้น ถือว่าไม่มีเลย	Experiences of others Hesitation in engaging advance care planning
I คุณ (ชื่อ) คุยเรื่องนี้กับผมรู้สึกยังไงครับ	
P ไม่เครียดครับ ฟังได้ๆ คุยอะนะ ที่ของที่ว่าสำหรับของผมนะก็คือว่า คือคิดว่าไม่ได้เครียดไหม ผมว่ารักษาให้หาย (หัวเราะ) ภูมิใจแล้วผม	Open and honest discussion Understanding the prognosis
...	...

Source: Supakorn Sripaew, Sawitri Assanangkornchai, Polathep Vichitkunakorn, Rungarun Kittichet.

Attitudes and perceptions towards advance care planning in elderly patients with cancer and their caregivers. (During data analysis)

Initial theme development from Example 2.1 and 2.2:

- Open and honest discussion with family members but may not with older persons.
- Strong influence of family members in making the decisions – although they would respect the wishes of the person, they sometimes override the person's decisions.
- Trust with the physicians, but they might be hiding something to avoid creating unnecessary anxiety in patients and their family.
- Poor awareness and understanding about advance care planning