

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย กองทันตสาธารณสุข. รายงานผลการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2543-2544 ประเทศไทย. 2544.
- นิพนธ์ พวงวรินทร์. Epidemiology of stroke. Stroke. เรือนแก้วการพิมพ์ พ.ศ.2534: 114-7.
- ปิยะดา ประเสริฐสม, ศรีสุดา ลีละศิธร และ วราภรณ์ จิระพงษา. สภาวะปริทันต์ของประชาชนไทยและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. 2526-2540. ว.ทันตสาธารณสุข 2544; ปีที่ 6 ฉบับที่ 2: 25-43.

ภาษาอังกฤษ

- Albandar JM, Brunelle JA, Kingman A. Destructive periodontal disease in adults 30 years of age and older in the United States, 1989-1994. J Periodontol 1999; 70: 13-29.
- Alberti K, Zimmet P. Definition, diagnosis and classification of diabetes mellitus and its complications Part I: Diagnosis and classification of diabetes mellitus. Provisional report of WHO consultation. Diabet Med 1998; 15:539-53.
- Arbes GJ, Slade GD, Beck JD. Association between extent of periodontal attachment loss and self-reported history of heart attack: An analysis of NHANES III data. J Dent Res 1999; 78: 1777-82.
- Armitage GC. Periodontal infections and cardiovascular disease - how strong is the association? Oral Disease 2000; 6: 335-50.
- Baelum V, Manji F, Wanzala P, Fejerskov O. Relationship between CPITN periodontal attachment loss findings in an adult population. J Clin Periodontol 1995; 22: 146-52.
- Beck JD, Garcia RG, Heiss G, Vokonas P, Offenbacher S. Periodontal disease and cardiovascular disease. J Periodontol 1996; 67 (suppl): 1123-37.
- Beck JD, Offenbacher S, Williams R, Gibb P, Garcia R. Periodontitis : a risk factor for coronary heart disease? Ann Periodontol 1998; 3: 127-41.
- Beck JD, Slade G, Offenbacher S. Oral disease, cardiovascular disease and systemic inflammation. Periodontol 2000 2000; 23: 110-20.

- Birnie DH, Holme ER, McKay IC, Hood S, McColl KE, Hillis WS. Association between antibodies to heat shock protein 65 and coronary atherosclerosis. Possible mechanism of action of *Helicobacter pylori* and other bacterial infections in increasing cardiovascular risk. Eur Heart J 1998; 19: 378-94.
- Braunwald E. Shattuck Lecture - cardiovascular medicine at the turn of the millennium: triumphs, concerns and opportunities. N Eng J Med 1997; 337: 1360-9.
- Brown LJ, Oliver RC and Loe H. Evaluating periodontal status of U.S. employed adults. J Am Dent Assoc 1990; 121: 226-32.
- Buhlin K, Gustafsson A, Haakansson J, Klinge B. Oral health and cardiovascular disease in Sweden. J Clin Periodontol 2002; 29:254-9.
- Clinton SK, Fleet JC, Lopnow H. Interleukin 1 gene expression in rabbit vascular tissue in vivo. Am J Pathol 1991; 138:1005-14.
- Danesh J. Coronary heart disease, *Helicobacter pylori*, dental disease, *Chlamydia pneumoniae*, and cytomegalovirus: meta-analysis of prospective studies. Am Heart J 1999; 138: s434-7.
- Deshpande RG, Khan MB, Genco CA. Invasion of aortic and heart endothelial cells by *Porphyromonas gingivalis*. Infect Immun 1998; 66:5337-43.
- DeStefano F, Anda RF, Kahn HS, Williamson DF, Russell CM. Dental disease and risk of coronary heart disease and mortality. Br Med J 1993; 306: 688-91.
- Dorn BR, Dunn WA Jr., Progulski-Fox A. Invasion of human coronary artery cells by periodontal pathogens. Infect Immun 1999; 67:5792-8.
- Douglass CW and Fox CH. Cross-sectional studies in periodontal disease: Current status and implications for dental practice. Adv Dent Res 1993; 7: 25-31.
- Emingil G, Budneli E, Aliyev A, Akilli A, Atilla G. Association between periodontal disease and acute myocardial infarction. J Periodontol 2000; 71: 1882-6.
- Feingold KR, Staprans I, Memon RA, Moser AH, Shigenaga JK, Doerrler W, Dinarello CA, Grunfeld C. Endotoxin rapidly induces changes in lipid metabolism that produce hypertriglyceridemia: low doses stimulate hepatic triglyceride production while high doses inhibit clearance. J Lipid Res 1992; 33:1765-76.
- Feingold KR, Funk JL, Moser AH, Shigenaga JK, Rapp JH, Grunfeld C. Role for circulating lipoproteins in protection from endotoxin toxicity. Infect Immun 1995;

- 63: 2041-6.
- Genco R, Chadda S, Grossi S, Dunford R, Taylor G, Knowler W, Pettitt D. Periodontal disease is a predictor of cardiovascular disease in a Native American population. J Dent Res 1997; 63: 2041-6.
- Genco RJ, Wu TJ, Grossi S, Falkner K, Zambon JJ, Trevisan M. Periodontal microflora related to the risk for myocardial infarction: A case control study. J Dent Res 1999; 78: 457.
- Grossi SG, Zambon JJ, Ho Aw, Koch G, Dunford RG, Machtei EE et al. Assessment of risk for periodontal disease. I. Risk indicators for attachment loss. J Periodontol 1994; 65: 260-7.
- Grossi SG, Skrepcinski FB, DeCaro T, Robertson DC, Ho AW, Dunford RG, Genco RJ. Treatment of periodontal disease in diabetics reduces glycated hemoglobin. J Periodontol 1997; 68: 713-9.
- Haraszthy VI, Zambon JJ, Trevisan M, Zeid M, Genco RJ. Identification of periodontal pathogens in atheromatous plaques. J Periodontol 2000; 71: 1554-60.
- Howell TH, Ridker PM, Ajani UA, Hennekens CH, Christen WG. Periodontal disease and risk of subsequent cardiovascular disease in U.S. male physicians. J AM Coll Cardiol 2001; 37: 445-50.
- Hujoel PP, Drangsholt M, Spiekerman C, DeRouen TA. Periodontal disease and coronary heart disease risk. JAMA 2000; 284:1406-10.
- Hujoel PP, Drangsholt M, Spiekerman C, DeRouen TA. Examining the link between coronary heart disease and the elimination of chronic dental infections. JADA 2001; 132: 883-9.
- Joshi KJ, Rimm EB, Douglass CW, Trichopoulos D, Ascherio A, Willett WC. Poor oral health and coronary heart disease. J Dent Res 1996; 75: 1631-6.
- Joshi KJ, Hung H, Rimm EB, Willett WC, Ascherio A. Periodontal disease, tooth loss, and incidence of ischemic stroke. Stroke 2003; 34:47-52.
- Katz J, Chaushu G, Sharabi Y. On the association between hypercholesterolemia, cardiovascular disease and severe periodontal disease. J Clin Periodontol 2001; 28: 865-8.

- Khader Y, Albashaireh Z, Alomari M. Periodontal disease and the risk of coronary heart and cerebrovascular disease: A meta-analysis. J Periodontol 2004; 75:1046-53.
- Kinane DF, Lowe GD. How periodontal disease may contribute to cardiovascular disease. Periodontol 2000 2000; 23: 121-6.
- Kingman A, Albandar M. Methodological aspects of epidemiological studies of periodontal disease. Periodontology 2000 2002; 29: 11-30.
- Kingman A, Morrison E, Löe H and Smith J. Systematic errors in estimating prevalence and severity of periodontal disease. J Periodontol 1988; 59: 707-13.
- Koenig W, Sund M, Frohlich M, Fischer HG, Lowel H, Doring A, Hutchinson WL, Pepys MB. C-Reactive protein, a sensitive marker of inflammation, predicts future risk of coronary heart disease in initially healthy middle-aged men: results from the MONICA (Monitoring Trends and Determinants in Cardiovascular Disease) Augsburg Cohort Study, 1984 to 1992. Circulation 1999; 99(2):237-42.
- Loos BG, Craandijk J, Hoek FJ, Paulien ME, Dillen W, Velden U. Elevation of systemic markers related to cardiovascular disease in the peripheral blood of periodontitis patients. J Periodontol 2000; 71: 1528-34.
- Losche W, Karapetow F, Pohl A, Pohl C, Kocher T. Plasma lipid and blood glucose levels in patients with destructive periodontal disease. J Clin Periodontol 2000; 27: 537-41.
- Mattila KJ, Wieminen MS, Valtonen VV, et al. Association between dental health and acute myocardial infarction. Br Med J 1989; 298: 779-82.
- Mattila KJ, Valle MS, Nieminen MS, Valtonen VV, Hietaniemi KL. Dental infections and coronary atherosclerosis. Atherosclerosis 1993; 103: 205-11.
- Mattila KJ, Valle MS, Nieminen M, Huttunen JK. Dental infection and the risk of new coronary events: prospective study of patients with documented coronary artery disease. Clin Infect Dis 1995; 20: 588-92.
- Mattila KJ, Asikainen S, Wolf J, Jousimies-Somer H, Valtonen V, Nieminen M. Age, dental infections and coronary heart disease. J Dent Res 2000; 79: 756-60.
- Mendez MV, Scott T, LaMorte W, Vakonas P, Menzoian JO, Garcia R. An association between periodontal disease and peripheral vascular disease. Am J Surg 1998; 176: 153-7.

- MD:National Heart, Lung and Blood Institute. Clinical guidelines on the identification, evaluation and treatment of overweight and obesity in adult. Bethesda, MD:National Heart, Lung and Blood Institute,1998.
- Miyasaki H, Pilot T, Leclercq MH and Barms DE. Profile of periodontal conditions in adults measured by CPITN. Int Dent J 1991; 41: 74-80.
- Noack B, Genco RJ, Maurizio T, Grossi S, Zambon JJ, De Nardin E. Periodontal infections contribute to elevated systemic C-reactive protein level. J Periodontol 2001; 72: 1221-7.
- Offenbacher S, Katz V, Fertik G, Collins J, Boyd D, Maynor G, McKaig R, Beck J. Periodontal infection as a possible risk factor for preterm low birth weight. J Periodontol 1996; 67(10 suppl): 1103-13.
- Page RC. Gingivitis. J Clin Periodontol 1986; 13:345-55.
- Pearce WH, Sweis I, Yao JST, McCarthy WJ, Koch AE. Intrrleukin-1 β and tumor necrosis factor- α release in normal and disease human infrarenal aorta. J Vasc Surg 1992; 16:784-9.
- Poulter N, Global risk of cardiovascular disease. Heart 2003; 89:112-22.
- Ridker PM, GLYNN RJ, Hennekens CH. C-reactive protein adds to the predictive value of total and HDL cholesterol in determining risk of first myocardial infarction. Circulation 1998; 97:2007-11.
- Ross R. Atherosclerosis - an inflammatory disease. N Eng J Med 1999, 340: 115-126.
- Seymour RA, Preshaw PM, Thomason JM, Ellis JS, Steele JG. Cardiovascular disease and periodontology. J Clin Periodontol 2003; 30:279-92.
- Slade GD, Offenbacher S, Beck JD, Heiss G, Pankow JS. Acute-phase inflammatory response to periodontal disease in the US population. J Dent Res 2000; 79:49-57.
- Socransky SS, Haffajee AD. The bacterial etiology and progression of destructive periodontal disease: current concepts. J Periodontal 1992; 63: 322-31.
- Sritara P, Cheepudomwit S, Chapman N and others. Twelve-year changes in vascular risk factors and their associations with mortality in a cohort of 3499 Thais: The Electricity Generating Authority of Thailand Study. Int J Epidemiology 2003; 32: 461-8.

- The American Academy of Periodontology. Epidemiology of periodontal disease: Position paper. J Periodontol 1996; 67: 935-45.
- Tanaka Y, Ansai T, Matsumura K. Relationship between tooth loss and electrocardiographic abnormalities in octogenarians. J Dent Res 2001; 80:1648-52.
- Tatsanavivat P, Klungboonkrong V, Chirawatkul A, Bhuripanyo K, Manmontri A, Chitanondh H, Yipintsoi T. Prevalence of coronary heart disease and major cardiovascular risk factors in Thailand. Int J Epidemiology 1998; 27:405-9.
- The National Cholesterol Education Program. Executive Summary of The Third Report of The National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol In Adults (Adult Treatment Panel III). J Am Med Assoc 2001; 285:2486-97.
- Wong Y-K, Dawkins KD, Ward ME. Circulating Chlamydia pneumoniae DNA as a predictor of coronary artery disease. J Am Coll Cardiol 1999; 34:1435-9.
- World Health Organization. World Health Organization-International Society of Hypertension Guidelines for the management of hypertension. J Hypertens 1999; 17:151-83.
- World Health Organization. The world health report 2003-shaping the future. Geneva, World Health Organization, 2003.
- Wu T, Trevisan M, Genco RJ, Dorn JP, Falkner KL, Sempos CT. Examination of the relation between periodontal health status and cardiovascular risk factors: serum total and high density lipoprotein cholesterol, C-reactive protein, and plasma fibrinogen. Am J Epidemiology 2000; 151:273-82.
- Wu T, Trevisan M, Genco RJ, Dorn JP, Falkner KL, Sempos CT. Periodontal disease and risk of cerebrovascular disease. The first National Health and Nutrition Examination Survey and its follow-up study. Arch Intern Med 2000; 160:2749-55.
- Yusuf S, Reddy S, Ounpuu S, Anand S. Global burden of cardiovascular diseases. Part I: General considerations, the epidemiologic transition, risk factors and impact of urbanization. Circulation 2001; 104:2746-53.



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์ความเชื่อถือได้ของการวัดระหว่างผู้ตรวจ (Inter-examiner reliability) ของความลึก
ของร่องลึกปริทันต์

Correlations Probing depth

Correlations

		SUPHOT	SANUTM	KAESARIN	KAJORN	PINKAE	PITIPORN
SUPHOT	Pearson Correlation	1.000	.777**	.798**	.817**	.797**	.805**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.000
	N	1032	1032	1032	1032	1032	1032
SANUTM	Pearson Correlation	.777**	1.000	.826**	.816**	.826**	.809**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.000
	N	1032	1032	1032	1032	1032	1032
KAESARIN	Pearson Correlation	.798**	.826**	1.000	.825**	.805**	.805**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000	.000
	N	1032	1032	1032	1032	1032	1032
KAJORN	Pearson Correlation	.817**	.816**	.825**	1.000	.823**	.818**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000	.000
	N	1032	1032	1032	1032	1032	1032
PINKAE	Pearson Correlation	.797**	.826**	.805**	.823**	1.000	.818**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000		.000
	N	1032	1032	1032	1032	1032	1032
PITIPORN	Pearson Correlation	.805**	.809**	.805**	.818**	.818**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	1032	1032	1032	1032	1032	1032

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



การวิเคราะห์ความเชื่อใจได้ของการวัดระหว่างผู้ตรวจของระดับหนึ่งก่อน

Correlations : Recession

Correlations

		SUPHOT	SANUTM	KAESARIN	KAJORN	PINKAE	PITIPORN
SUPHOT	Pearson Correlation	1.000	.830**	.807**	.870**	.850**	.795**
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.000	.000
	N	1027	1027	1026	1027	1027	1027
SANUTM	Pearson Correlation	.830**	1.000	.827**	.814**	.837**	.774**
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.000	.000
	N	1027	1032	1031	1032	1032	1032
KAESARIN	Pearson Correlation	.807**	.827**	1.000	.796**	.818**	.766**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.000	.000
	N	1026	1031	1031	1031	1031	1031
KAJORN	Pearson Correlation	.870**	.814**	.796**	1.000	.842**	.794**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.000	.000
	N	1027	1032	1031	1032	1032	1032
PINKAE	Pearson Correlation	.850**	.837**	.818**	.842**	1.000	.813**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.	.000
	N	1027	1032	1031	1032	1032	1032
PITIPORN	Pearson Correlation	.795**	.774**	.766**	.794**	.813**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.
	N	1027	1032	1031	1032	1032	1032

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์ความเชื่อใจได้ของการวัดระหว่างผู้ตรวจของระดับการยึดเกาะของอวัยวะปริทัศน์

Correlation : Attachment level

Correlations

		SUPHOT	SANUTM	KAESARIN	KAJORN	PINKAE	PITIPORN
SUPHOT	Pearson Correlation	1.000	.803**	.803**	.838**	.822**	.791**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.000
	N	1034	1034	1034	1034	1034	1034
SANUTM	Pearson Correlation	.803**	1.000	.831**	.80**	.833**	.777**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.000
	N	1034	1035	1035	1035	1035	1035
KAESARIN	Pearson Correlation	.803**	.831**	1.000	.806**	.802**	.781**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000	.000
	N	1034	1035	1035	1035	1035	1035
KAJORN	Pearson Correlation	.838**	.80**	.806**	1.000	.826**	.809**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000	.000
	N	1034	1035	1035	1035	1035	1035
PINKAE	Pearson Correlation	.822**	.833**	.802**	.826**	1.000	.807**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000		.000
	N	1034	1035	1035	1035	1035	1035
PITIPORN	Pearson Correlation	.791**	.777**	.781**	.809**	.807**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	1034	1035	1035	1035	1035	1035

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์ความเชื่อถือได้ของการวัดของผู้ตรวจแต่ละคน (Intra-examiner reliability)

EXAMINER	PEARSON CORRELATION (r)		
	Probing depth	Recession	Attachment level
Suphot	0.872*	0.879*	0.880*
Orawan	0.927*	0.920*	0.918*
Sanutm	0.917*	0.943*	0.932*
Kaesarin	0.801*	0.839*	0.790*
Kajorn	0.875*	0.947*	0.901*
Pinkae	0.808*	0.78*	0.793*
Pitiporn	0.889*	0.885*	0.883*

* Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed)

การวิเคราะห์ความเชื่อถือได้ของการวัดระหว่างผู้ตรวจของดัชนีคราบจุลินทรีย์

KAPPA	Pitiporn	Kajorn	Suphot	Pinkae	Kaesarin	Sanutm
Pitiporn	–	0.650*	0.683*	0.567*	0.643*	0.668*
Kajorn	0.650*	–	0.785*	0.758*	0.590*	0.655*
Suphot	0.683*	0.785*	–	0.824*	0.613*	0.647*
Pinkae	0.567*	0.758*	0.824*	–	0.552*	0.614*
Kaesarin	0.643*	0.590*	0.613*	0.552*	–	0.682*
Sanutm	0.668*	0.655*	0.647*	0.614*	0.682*	–

* Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed)



การวิเคราะห์ด้วยสถิติ t-test เพื่อดูความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความถี่ของร่องลึกปริทันต์ การสูญเสียการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์ และร้อยละคราบจุลินทรีย์ในเพศชายและเพศหญิง

T-Test

Group Statistics

	เพศ	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
ความลึกของเหงือก	Female	509	2.231	.530	2.348E-02
	Male	1496	2.515	.702	1.815E-02
การสูญเสียการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์	Female	509	2.673	.800	3.547E-02
	Male	1496	3.280	1.133	2.930E-02
ร้อยละคราบจุลินทรีย์	Female	509	55.04	23.70	1.05
	Male	1496	62.75	23.34	.60

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
ความลึกของเหงือก	Equal variances assumed	29.809	.000	-8.345	2003	.000	-.284	3.400E-02	-.350	-.217
	Equal variances not assumed			-9.560	1156.347	.000	-.284	2.968E-02	-.342	-.226
การสูญเสียการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์	Equal variances assumed	56.134	.000	-11.164	2003	.000	-.607	5.433E-02	-.713	-.500
	Equal variances not assumed			-13.183	1241.383	.000	-.607	4.601E-02	-.697	-.516
ร้อยละคราบจุลินทรีย์	Equal variances assumed	.178	.673	-6.414	2003	.000	-7.71	1.20	-10.07	-5.35
	Equal variances not assumed			-6.364	866.301	.000	-7.71	1.21	-10.09	-5.33

ศูนย์วิทยุทันตกรรม
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์ด้วยสถิติ t-test เพื่อดูความแตกต่างของค่าเฉลี่ยความถี่ของร่องลึกปริทันต์ การสูญเสียการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์ และร้อยละความจุลินทรีย์ในกลุ่มอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป และกลุ่มอายุน้อยกว่า 60 ปี

T-Test

Group Statistics

	อายุ 60	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
ความลึกร่องเหงือก (m.m.)	age<60	1286	2.441	.668	1.863E-02
	age>=60	719	2.447	.685	2.554E-02
การสูญเสียการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์	age<60	1286	3.051	1.059	2.954E-02
	age>=60	719	3.260	1.134	4.229E-02
ร้อยละความจุลินทรีย์	age<60	1286	59.28	23.97	.67
	age>=60	719	63.51	22.86	.85

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
ความลึกของเหงือก (m.m.)	Equal variances assumed	.429	.513	-.206	2003	.837	-6.464E-03	3.139E-02	-6.80E-02	5.509E-02
	Equal variances not assumed			-.204	1454.845	.838	-6.464E-03	3.161E-02	-6.85E-02	5.555E-02
การสูญเสียการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์	Equal variances assumed	4.249	.039	-4.137	2003	.000	-.209	5.060E-02	-.309	-.110
	Equal variances not assumed			-4.058	1402.773	.000	-.209	5.158E-02	-.310	-.108
ร้อยละความจุลินทรีย์	Equal variances assumed	4.091	.043	-3.858	2003	.000	-4.24	1.10	-6.39	-2.08
	Equal variances not assumed			-3.911	1545.865	.000	-4.24	1.08	-6.36	-2.11

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์ด้วยสถิติ chi-square เพื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเป็นโรคปริทันต์อักเสบกับการเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
โรคปริทันต์อักเสบ * โรคหัวใจและหลอดเลือด	2005	88.1%	271	11.9%	2276	100.0%

เป็นโรคปริทันต์หรือไม่ * โรคหัวใจและหลอดเลือด Crosstabulation

		โรคหัวใจและหลอดเลือด		Total
		No	Yes	
โรคปริทันต์อักเสบ	No	Count 321	39	360
	% within โรคปริทันต์อักเสบ	89.2%	10.8%	100.0%
โรคหัวใจและหลอดเลือด	No	Count 18.0%	18.0%	18.0%
	% within โรคหัวใจและหลอดเลือด	18.0%	18.0%	18.0%
Total	Yes	Count 1467	178	1645
	% within โรคปริทันต์อักเสบ	89.2%	10.8%	100.0%
Total	โรคหัวใจและหลอดเลือด	Count 1788	217	2005
	% within โรคหัวใจและหลอดเลือด	89.2%	10.8%	100.0%
Total		Count 100.0%	100.0%	100.0%
		% within โรคหัวใจและหลอดเลือด	100.0%	100.0%

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^b	1	.994		
Continuity Correction ^a	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	.994		
Fisher's Exact Test				1.000	.528
Linear-by-Linear Association	.000	1	.994		
N of Valid Cases	2005				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 38.96.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for โรคปริทันต์อักเสบ (No / Yes)	.999	.692	1.441
For cohort โรคหัวใจและหลอดเลือด = No	1.000	.961	1.040
For cohort โรคหัวใจและหลอดเลือด = Yes	1.001	.722	1.389
N of Valid Cases	2005		

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Logistic regression Analysis เพื่อวิเคราะห์ผลของการเป็นโรคปริทันต์อักเสบต่อการเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด

Logistic Regression

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	1953	85.8
	Missing Cases	323	14.2
	Total	2276	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		2276	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
No	0
Yes	1

Block 0: Beginning Block

Classification Table^{a,b}

Observed		Predicted			
		โรคหัวใจและหลอดเลือด		Percentage Correct	
		No	Yes		
Step 0	โรคหัวใจและหลอดเลือด	No	Yes	0	100.0
		Yes		0	.0
Overall Percentage					89.0

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0	Constant	-2.095	.072	836.404	1	.000	.123

Variables not in the Equation

			Score	df	Sig.
Step 0	Variables	SEX	.023	1	.879
		AGE_60	17.600	1	.000
		SMOKEDX	2.081	1	.149
		EXERCISE	4.820	1	.028
		BMIDX	1.937	1	.164
		DMDX	15.816	1	.000
		NCHO_240	.368	1	.544
		HDL_40	8.788	1	.003
		NSYS_140	29.670	1	.000
		NDIAS_90	16.416	1	.000
	PERIODX	.015	1	.902	
Overall Statistics			65.911	11	.000

Block 1: Method = Enter

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	62.686	11	.000
	Block	62.686	11	.000
	Model	62.686	11	.000

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	1287.329	.032	.063

Classification Table^a

Observed		Predicted		
		โรคหัวใจและหลอดเลือด		Percentage Correct
		No	Yes	
Step 1	โรคหัวใจและหลอดเลือด No	1739	0	100.0
	Yes	214	0	.0
Overall Percentage				89.0

a. The cut value is .500



Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95.0% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1								
SEX	-.081	.182	.201	1	.654	.922	.646	1.316
AGE_60	.516	.153	11.363	1	.001	1.675	1.241	2.261
SMOKEDX	-.284	.237	1.438	1	.230	.753	.474	1.197
EXERCISE	.471	.176	7.179	1	.007	1.602	1.135	2.261
BMIDX	.022	.153	.020	1	.887	1.022	.757	1.380
DMDX	.458	.176	6.786	1	.009	1.581	1.120	2.231
NCHO_240	.080	.154	.273	1	.601	1.084	.802	1.465
HDL_40	.512	.200	6.567	1	.010	1.669	1.128	2.468
NSYS_140	.607	.229	7.024	1	.008	1.835	1.171	2.875
NDIAS_90	.035	.229	.024	1	.878	1.036	.661	1.624
PERIODX	-.141	.195	.520	1	.471	.869	.593	1.273
Constant	-2.729	.255	114.690	1	.000	.065		

a. Variable(s) entered on step 1: SEX, AGE_60, SMOKEDX, EXERCISE, BMIDX, DMDX, NCHO_240, HDL_40, NSYS_140, NDIAS_90, PERIODX.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Logistic regression Analysis เพื่อวิเคราะห์ผลของการเป็นโรคปริทันต์อักเสบระดับต้น โรคปริทันต์อักเสบระดับกลาง และโรคปริทันต์อักเสบระดับรุนแรง ต่อการเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด

Logistic Regression

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	1953	85.8
	Missing Cases	323	14.2
	Total	2276	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		2276	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
No	0
Yes	1

Categorical Variables Codings

	Frequency	Parameter coding		
		(1)	(2)	(3)
ความรุนแรงของโรคปริทันต์ no	350	.000	.000	.000
mild	822	1.000	.000	.000
moderate	574	.000	1.000	.000
severe	207	.000	.000	1.000

Block 0: Beginning Block

Classification Table^{a,b}

Observed		Predicted		Percentage Correct
		โรคหัวใจและหลอดเลือด		
		No	Yes	
Step 0	โรคหัวใจและหลอดเลือด No	1739	0	100.0
	Yes	214	0	.0
Overall Percentage				89.0

- a. Constant is included in the model.
b. The cut value is .500

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
No	0
Yes	1

Variables not in the Equation

Step	Variables	Score	df	Sig.
0	SEX	.023	1	.879
	AGE_60	17.600	1	.000
	SMOKEDX	2.081	1	.149
	EXERCISE	4.820	1	.028
	BMIDX	1.937	1	.164
	DMDX	15.816	1	.000
	NCHO_240	.368	1	.544
	HDL_40	8.788	1	.003
	NSYS_140	29.670	1	.000
	NDIAS_90	16.416	1	.000
	periodontitis	.163	3	.983
	periodontitis(1)	.019	1	.892
	periodontitis(2)	.000	1	.987
	periodontitis(3)	.157	1	.692
Overall Statistics		66.756	13	.000

Block 1: Method = Enter**Omnibus Tests of Model Coefficients**

Step		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	63.517	13	.000
	Block	63.517	13	.000
	Model	63.517	13	.000

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	1286.497	.032	.064

Classification Table^a

Observed		Predicted		
		โรคหัวใจและหลอดเลือด		Percentage Correct
		No	Yes	
Step 1	โรคหัวใจและหลอดเลือด	No	Yes	
		No	Yes	
	Overall Percentage			

a. The cut value is .500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95.0% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1								
SEX	-.069	.182	.143	1	.705	.933	.653	1.334
AGE_60	.517	.153	11.359	1	.001	1.677	1.242	2.265
SMOKEDX	-.262	.238	1.206	1	.272	.770	.483	1.228
EXERCISE	.477	.176	7.336	1	.007	1.611	1.141	2.274
BMDX	.021	.153	.018	1	.893	1.021	.756	1.379
DMDX	.470	.176	7.117	1	.008	1.601	1.133	2.262
NCHO_240	.077	.154	.253	1	.615	1.081	.799	1.461
HDL_40	.524	.200	6.852	1	.009	1.689	1.141	2.501
NSYS_140	.608	.229	7.051	1	.008	1.836	1.173	2.876
NDIAS_90	.039	.229	.029	1	.865	1.040	.663	1.629
periodontitis			1.309	3	.727			
periodontitis(1)	-.101	.209	.235	1	.627	.904	.600	1.360
periodontitis(2)	-.141	.224	.395	1	.530	.868	.560	1.348
periodontitis(3)	-.339	.301	1.268	1	.260	.713	.395	1.285
Constant	-2.743	.256	114.997	1	.000	.064		

a. Variable(s) entered on step 1: SEX, AGE_60, SMOKEDX, EXERCISE, BMDX, DMDX, NCHO_240, HDL_40, NSYS_140, NDIAS_90, ค.พบนร.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์ด้วยสถิติ t-test เพื่อดูความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระดับไตรกลีเซอไรด์ ระดับโคเลสเตอรอลรวม ระดับเอชดีแอลโคเลสเตอรอล และระดับแอลดีแอลโคเลสเตอรอล ในกลุ่มผู้ที่เป็นโรคปริทันต์อักเสบ และไม่เป็นโรคปริทันต์อักเสบ

T-Test

Group Statistics

	เป็นโรคปริทันต์หรือไม่	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
ผลตรวจไตรกลีเซอไรด์	No	307	136.1205	69.4725	3.9650
	Yes	1415	150.6544	103.8682	2.7612
ผลตรวจโคเลสเตอรอล	No	307	248.0814	43.5175	2.4837
	Yes	1415	242.6933	42.7532	1.1366
ผลตรวจ HDL	No	307	59.1792	16.3862	.9352
	Yes	1415	53.8495	14.6232	.3887
ผลตรวจ LDL	No	307	161.6782	40.6340	2.3191
	Yes	1415	158.7129	40.0105	1.0636

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
ผลตรวจไตรกลีเซอไรด์	Equal variances assumed	4.831	.028	-2.340	1720	.019	-14.5339	6.2098	-26.7135	-2.3543
	Equal variances not assumed			-3.008	642.095	.003	-14.5339	4.8317	-24.0218	-5.0460
ผลตรวจโคเลสเตอรอล	Equal variances assumed	.074	.786	1.995	1720	.052	5.3881	2.7004	9.175E-02	10.6845
	Equal variances not assumed			1.973	443.368	.059	5.3881	2.7314	2.010E-02	10.7562
ผลตรวจ HDL	Equal variances assumed	7.613	.006	5.662	1720	.000	5.3297	.9414	3.4833	7.1761
	Equal variances not assumed			5.262	418.179	.000	5.3297	1.0128	3.3389	7.3205
ผลตรวจ LDL	Equal variances assumed	.227	.634	1.174	1720	.241	2.9652	2.5261	-1.9893	7.9198
	Equal variances not assumed			1.162	444.025	.246	2.9652	2.5514	-2.0491	7.9795

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์ด้วยสถิติ ANOVA เพื่อดูความแตกต่างค่าเฉลี่ยระดับไตรกลีเซอไรด์ และระดับเฮซีดีแอลโคเลสเตอรอล ในระหว่างกลุ่มที่เป็นโรคปริทันต์อักเสบระดับต้น เป็นโรคปริทันต์อักเสบระดับกลาง เป็นโรคปริทันต์อักเสบระดับรุนแรง และไม่เป็นโรคปริทันต์อักเสบ

Oneway

Descriptives

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum	
					Lower Bound	Upper Bound			
ผลตรวจไตรกลีเซอไรด์	no	307	136.1205	69.4725	3.9650	128.3184	143.9227	27.00	435.00
	mild	721	148.1567	109.7988	4.0891	140.1287	156.1848	38.00	2076.00
	moderate	508	148.9193	87.4154	3.8784	141.2995	156.5391	42.00	827.00
	severe	186	165.0753	119.8193	8.7856	147.7425	182.4081	45.00	1097.00
	Total	1722	148.0633	98.7583	2.3799	143.3955	152.7311	27.00	2076.00
ผลตรวจ HDL	no	307	59.1792	16.3862	.9352	57.3389	61.0194	20.00	127.00
	mild	721	54.3287	15.0513	.5605	53.2282	55.4292	11.00	181.00
	moderate	508	54.0906	13.8357	.6139	52.8845	55.2966	22.00	136.00
	severe	186	51.3333	14.8559	1.0893	49.1843	53.4824	23.00	109.00
	Total	1722	54.7997	15.0863	.3636	54.0866	55.5127	11.00	181.00

Test of Homogeneity of Variances

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.
ผลตรวจไตรกลีเซอไรด์	3.864	3	1718	.009
ผลตรวจ HDL	2.968	3	1718	.031

ANOVA

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
ผลตรวจไตรกลีเซอไรด์	Between Groups	97995.63	3	32665.211	3.363	.018
	Within Groups	1.7E+07	1718	9713.184		
	Total	1.7E+07	1721			
ผลตรวจ HDL	Between Groups	8538.470	3	2846.157	12.762	.000
	Within Groups	383155.4	1718	223.024		
	Total	391693.9	1721			

Post Hoc Tests

Multiple Comparisons

Scheffe

Dependent Variable	(I)	(J)	Mean Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	95% Confidence Interval	
						Lower Bound	Upper Bound
ผลตรวจโคโรนาไวรัส	no	mild	-12.0362	6.7165	.360	-30.8306	6.7582
		moderate	-12.7988	7.1246	.358	-32.7351	7.1376
		severe	-28.9547*	9.1575	.019	-54.5799	-3.3296
	mild	no	12.0362	6.7165	.360	-6.7582	30.8306
		moderate	-.7626	5.7090	.999	-16.7377	15.2126
		severe	-16.9185	8.1051	.226	-39.5988	5.7617
	moderate	no	12.7988	7.1246	.358	-7.1376	32.7351
		mild	.7626	5.7090	.999	-15.2126	16.7377
		severe	-16.1560	8.4464	.301	-39.7912	7.4793
	severe	no	28.9547*	9.1575	.019	3.3296	54.5799
		mild	16.9185	8.1051	.226	-5.7617	39.5988
		moderate	16.1560	8.4464	.301	-7.4793	39.7912
ผลตรวจ HDL	no	mild	4.8504*	1.0177	.000	2.0026	7.6983
		moderate	5.0886*	1.0796	.000	2.0677	8.1095
		severe	7.8458*	1.3876	.000	3.9629	11.7288
	mild	no	-4.8504*	1.0177	.000	-7.6983	-2.0026
		moderate	.2382	.8651	.995	-2.1825	2.6589
		severe	2.9954	1.2282	.115	-.4413	6.4321
	moderate	no	-5.0886*	1.0796	.000	-8.1095	-2.0677
		mild	-.2382	.8651	.995	-2.6589	2.1825
		severe	2.7572	1.2799	.200	-.8242	6.3386
	severe	no	-7.8458*	1.3876	.000	-11.7288	-3.9629
		mild	-2.9954	1.2282	.115	-6.4321	.4413
		moderate	-2.7572	1.2799	.200	-6.3386	.8242

*. The mean difference is significant at the .05 level.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หนังสือยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



หนังสือยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ
(Informed consent form)

- ชื่อโครงการ 1. การศึกษาหาอิทธิพลของสภาวะแวดล้อมในการทำงานต่อความชุกของโรคหัวใจและหลอดเลือดรวมทั้งปัจจัยเสี่ยงต่างๆในพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย
2. การศึกษาหาอัตราความชุกของโรคตับชนิดต่างๆในพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทยที่มีเอนไซม์ตับ (serum aminotransferase) ผิดปกติ
3. การตายในประชากรไทย : สาเหตุสำคัญปัจจัยเสี่ยงการเปลี่ยนแปลงและแนวโน้มในอนาคตการวิเคราะห์และประยุกต์ใช้เชิงสหวิทยาการ
4. การศึกษาเรื่องลักษณะการถ่ายอุจจาระในประชากรไทย
5. ความสัมพันธ์ของการเกิดโรคมะเร็งตับกับการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีในพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย

ชื่อผู้วิจัย รศ.ปิยะมิตร ศรีธรา, อ.นพ.สายัณห์ ชีพอุดมวิทย์, อ.นพ.สุกิจ แยมวงษ์, ผศ.สุพจน์ ตุลยาเดชานนท์, ผศ.โสมศรี ไชยิตชัยวัฒน์, อ.พญ.ธิดิยา สิริสิงห, ผศ.พงศอมร บุณนาค, ศ.สุรัตน์ โคมินทร์, ผศ.อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์, รศ.ธัญชัย สุระ, ผศ.รัตนา พากเพียรกิจวัฒนา, ศ.พรทิพย์ โล่ห์รธา, รศ.อาทิตย์ อังกานนท์, รศ.วินัย วนานุกุล, ผศ.สิทธิ์เทพ ธนกิจจากรุ, น.ส.พัชรา แพนพันธ์ อ้วน, นพ.ศักดิ์ กุสุมาภ, พญ.นงนุช อังกรานันท์, พญ.วิภา รัตนชัยวงศ์, นพ.พูนชัย หล่อเจริญผล, นางวัลลภา ปลอดทุกษ์, นางสาวณิย์ อังศุรารักษ์, น.ส. มาลี อัดตสรรคศาสตร์, ผศ.ทพ.รังสินี มหานนท์, อ.ทพ.ดร.กิตติ ต.รุ่งเรือง, อ.ทพ.สุพจน์ ตามสายลม, อ.ทพ.เกศรินทร์ ไรจนสมสิทธิ์ และ คุณจริยา ตันติธรรม

ชื่อ ผู้ ก ฎ ก ฎ จ ัย
อายุ..... เลขที่เวชระเบียน

คำยินยอมของผู้ถูกวิจัย
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ได้ทราบรายละเอียดของโครงการวิจัยตลอดจนประโยชน์ และข้อเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นต่อผู้ยินยอมตนให้ทำวิจัยจากผู้วิจัยแล้วอย่างชัดเจน ไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้นและยินยอมให้ทำการวิจัยในโครงการที่มีชื่อข้างต้น และข้าพเจ้ารู้ว่าถ้ามีปัญหาหรือข้อสงสัยเกิดขึ้น ข้าพเจ้าสามารถถามผู้วิจัยได้ และข้าพเจ้าสามารถไม่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ นอกจากนี้ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง กระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น

ลงชื่อ (ผู้ยินยอมให้ทำวิจัย)
..... (พยาน)
..... (พยาน)
วันที่

คำอธิบายของแพทย์หรือผู้วิจัย

ข้าพเจ้าได้อธิบายรายละเอียดของโครงการ ตลอดจนประโยชน์ของการวิจัย รวมทั้งข้อเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้ยินยอมตนให้ทำวิจัยทราบแล้วอย่างชัดเจนโดยไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้น

ลงชื่อ..... (แพทย์ผู้ทำวิจัย)

วันที่.....

หมายเหตุ : กรณีผู้ยินยอมตนให้ทำวิจัยไม่สามารถอ่านหนังสือได้ ให้ผู้วิจัยอ่านข้อความในใบยินยอมตนให้ทำวิจัยฟังจนเข้าใจดีแล้ว และให้ผู้ยินยอมตนให้ทำวิจัยลงนามหรือพิมพ์ลายนิ้วมือรับทราบในการให้ความยินยอมดังกล่าวข้างต้นไว้ด้วย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบบันทึกสภาวะปริทัศน์



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

PLAQUE INDEX

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
								B								
48	47	46	45	44	43	42	41	L								
								L								
								B								
									31	32	33	34	35	36	37	38

RECESSION

								B								
								L								
18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38
								L								
								B								

PROBING DEPTH

								B								
								L								
18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38
								L								
								B								

STATION 1: การรักษาที่ควรได้รับ

- ถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน รักษารากฟัน ใส่ฟัน

STATION 1/3: ความจำเป็นเร่งด่วนในการไปพบทันตแพทย์

- ควรได้รับการรักษาทันที ภายใน 3 เดือน ปีละครั้ง

เหงือกบวม เป็นหนอง

moderate/severe perio (several sites >6 mm)

ปวด

large cavities/fracture, likely to expose pulp

suspected precancerous lesions

retained roots

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปและข้อมูลทางการแพทย์



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Check list

ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขพนักงาน (employee number).....

วันที่สำรวจ.....หมายเลขรหัสโครงการ.....

อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

- 1. ตรวจสอบปีสภาวะ
- 2. เจาะเลือด
- 3. ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง
- 4. วัดความดันโลหิต และ ABI
- 5. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
- 6. ชักประวัติ และแบบสอบถาม
 - 6.1 แบบสอบถามหลัก
 - 6.2 แบบสอบถามอื่นๆ
- 7. ตรวจฟัน
- 8. เอกซเรย์ปอด
- 9. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ทั่วไป
ตรวจแพทย์เฉพาะทาง
 - ส่งไปตรวจ ตรวจแล้ว
 - 9.1 แพทย์ โรคหัวใจ
 - 9.2 แพทย์ โรคทางเดินอาหาร
 - 9.3 แพทย์ โรคระบบประสาท
- 10. ตรวจสอบสถานีสุดท้ายก่อนกลับ

แบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3

สำหรับเจ้าหน้าที่

สถานที่ตรวจ กฟผ. (บางกรวย)

หมายเลขพนักงาน | | | | | |

รหัสสำรวจ | | | |

ตรวจวันที่ | | เดือน | | พ.ศ. | | | | |

ติดสติ๊กเกอร์

ส่วนที่ 1 กรุณากรอกข้อมูลในแบบสอบถาม โดยเติมค่าลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านเลือก ยกเว้นบริเวณข้อความ
ในกรอบสำหรับเจ้าหน้าที่ตอบรายละเอียดในช่องว่างอย่างครบถ้วน

ทุกคำถามหลัก(ตัวหนังสือขาวบนพื้นทึบ) และคำถามย่อย (ตัวหนังสือทึบบนพื้นจาง)จะมีคำตอบเดียว
ยกเว้นระบุให้ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

1. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมโครงการ

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่ : เลขที่ หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ | | | | |

เบอร์โทรศัพท์ที่บ้าน 1..... 2.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | | | |

2. ข้อมูลของผู้ที่ติดต่อได้ ซึ่งอาศัยอยู่ต่างที่กัน

ชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์กับผู้เป็นตัวอย่าง.....

ที่อยู่ : เลขที่ หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ | | | | |

เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

3. แสดงความยินยอมให้ข้อมูล

 1. ยินยอม 2. ไม่ยินยอม

หยุดกรอกข้อมูลหรือสัมภาษณ์ แล้วขอความยินยอมก่อน

4. รายละเอียดการสัมภาษณ์

| | | | 2545 วันที่สัมภาษณ์

| | : | | เวลาที่เริ่มสัมภาษณ์ (บันทึกในรอบ 24 น. เช่น 13:45)

5. วัน/เดือน/ปี เกิด

| | | | | |

วัน เดือน ปี พ.ศ.

6. เพศ

 1. ชาย 2. หญิง

7. สถานภาพสมรส

1. โสด
2. คู่
3. ม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)
4. หย่า

8. การศึกษา

1. มัธยมศึกษาหรือต่ำกว่า
2. วิชาชีพ (ปวช., ปวส., อนุปริญญา)
3. ปริญญาตรี
4. ปริญญาโท
5. ปริญญาเอก
9. ไม่ทราบ

9. การปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... รหัสไปรษณีย์ | | | | |

โทรศัพท์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ต่อ | | | | | |

10. ระดับรายได้ของครอบครัว (ต่อเดือน)

1. น้อยกว่า 10,000 บาท
2. 10,000 – 19,999 บาท
3. 20,000 – 49,999 บาท
4. 50,000 – 99,999 บาท
5. ตั้งแต่ 100,000 บาทขึ้นไป
9. ไม่ทราบ

11. การสูบบุหรี่ในงานหรือเวลาเอง

11.1 คุณเคยสูบบุหรี่ในชีวิตที่ผ่านมาหรือไม่

1. ใช่
2. ไม่
9. ไม่ทราบ

11.1.1 ตอนเริ่มสูบบุหรี่ประมาณอายุน่าเสมอคุณอายุเท่าใด

| | | ปี

 0. ไม่เคยสูบบุหรี่ที่น่าเสมอ 99. ไม่ทราบ

11.1.2 ขณะนี้คุณสูบบุหรี่หรือไม่

1. ใช่
2. ไม่
9. ไม่ทราบ

11.1.2.1 โดยเฉลี่ยคุณสูบบุหรี่วันละกี่มวน

 มวน / วัน 0. < 1 มวน / วัน 999. ไม่ทราบ

11.1.2.2 โดยประมาณสักกี่ปีที่คุณสูบบุหรี่จำนวนดังกล่าวลดลง

 ปี 0. < 1 ปี 99. ไม่ทราบ

ถ้า 11.1.2 ตอบ ไม่ หรือ ไม่ทราบ

11.1.2.3 ตอนที่สูบบุหรี่หรือย่างสม่ำเสมอ(อย่างน้อยวันละ 1 มวนตลอดสัปดาห์) เป็นครั้งสุดท้ายคุณอายุเท่าใด
(เราจะถามว่าอายุเท่าใดตอนที่หยุดสูบบุหรี่) ปี 99. ไม่ทราบ

11.2 คุณใช้ยาสูบแบบอื่นนอกจากบุหรี่หรือไม่

 1. ไม่ 2. ยากล่อง 3. ชิการ์หรือ ชีโย 4. เคี้ยว/นัด ยาสูบ 9. ไม่ทราบ

11.3 มีคนในบ้านของคุณสูบบุหรี่จำนวนกี่คน

 คน ถ้ามี ≥ 1 0. ไม่มี 99. ไม่ทราบถ้า 11.3 ตอบ ≥ 1 โดยเฉลี่ยมีการสูบบุหรี่ในบ้านวันละกี่มวน มวน / วัน 999. ไม่ทราบ

11.4 ระยะเวลาที่ทำงานกับภาวสุบบุหรี่ในช่วงกี่ชั่วโมงต่อวัน ในระยะเวลาที่กล่าวถึงคุณได้กลิ่น

 ชั่วโมง 0. ไม่มี 98. ไม่ได้ทำงานหรือคำถามไม่สอดคล้อง 99. ไม่ทราบ

สำหรับเจ้าหน้าที่

รายละเอียดของการสูบบุหรี่

ช่วงที่หนึ่ง	สูบบุหรี่จำนวน	<input type="text"/>	ช่วงที่สอง	สูบบุหรี่จำนวน	<input type="text"/>	ปี
ช่วงที่สอง	สูบบุหรี่จำนวน	<input type="text"/>	มวน/วัน	สูบบุหรี่จำนวน	<input type="text"/>	ปี
ช่วงที่สาม	สูบบุหรี่จำนวน	<input type="text"/>	มวน/วัน	สูบบุหรี่จำนวน	<input type="text"/>	ปี

12. การดื่มสุรา

1. ไม่เคยดื่ม
2. ดื่มน้อยมาก ไม่เกินเดือนละ 1 ครั้ง
3. เคยดื่มแต่เลิกมานาน ปี (ตอบรายละเอียดในช่องสี่เหลี่ยม)
4. ยังดื่มอยู่ ดื่มมานาน ปี (ตอบรายละเอียดในช่องสี่เหลี่ยม)
9. ไม่ทราบ

1 ก๊ก = 30 cc.
 1 กัง = 185 cc.
 1 แบน = 375 cc.
 1 กลม = 750 cc.
 1 กระป๋อง = 325 cc.

สำหรับเจ้าหน้าที่

รายละเอียดการดื่มสุรา

ช่วงที่หนึ่ง

ชนิดของสุรา

1. เหล้าขาว, ยาตองเหล้า 2. สุรา 3. เบียร์
4. ไวน์ 5. อื่น ๆ.....

ดื่มครั้งละ CC

ความถี่

1. เดือนละ 2-3 ครั้ง 2. สัปดาห์ละครั้ง 3. สัปดาห์ 2-3 ครั้ง
4. สัปดาห์ละ 4-6 ครั้ง 5. ทุกวัน

ดื่มมานาน ปี

ช่วงที่สอง

ชนิดของสุรา

1. เหล้าขาว, ยาตองเหล้า 2. สุรา 3. เบียร์
4. ไวน์ 5. อื่น ๆ.....

ดื่มครั้งละ CC

ความถี่

1. เดือนละ 2-3 ครั้ง 2. สัปดาห์ละครั้ง 3. สัปดาห์ 2-3 ครั้ง
4. สัปดาห์ละ 4-6 ครั้ง 5. ทุกวัน

ดื่มมานาน ปี

ช่วงที่สาม

ชนิดของสุรา

1. เหล้าขาว, ยาตองเหล้า 2. สุรา 3. เบียร์
4. ไวน์ 5. อื่น ๆ.....

ดื่มครั้งละ CC

ความถี่

1. เดือนละ 2-3 ครั้ง 2. สัปดาห์ละครั้ง 3. สัปดาห์ 2-3 ครั้ง
4. สัปดาห์ละ 4-6 ครั้ง 5. ทุกวัน

ดื่มมานาน ปี

13. การออกกำลังกาย

1. ไม่ได้ออกกำลังกาย
2. ออกกำลังกาย
 ออกกำลังกายแต่ละครั้งนาน [] [] นาที
 ความถี่ [] [] ครั้ง/สัปดาห์
9. ไม่ทราบ

14. ประวัติการเจ็บป่วย

14.1 ท่านเคยเจ็บป่วยด้วยโรคดังต่อไปนี้หรือไม่

1. เบาหวาน

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

2. ความดันเลือดสูง

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

3. ไชมันโนเลือดสูง

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

4. อัมพาต/อัมพฤกษ์

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

5. เส้นเลือดหัวใจตีบ

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

6. กล้ามเนื้อหัวใจตาย

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

7. การทรวงวนของหัวใจล้มเหลว

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

8. นิ่วในไต

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

9. นิ่วถุงน้ำดี

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

10. อื่น ๆ

1. ไม่เคย
2. เคย เมื่ออายุ [] [] ปี การรักษา.....

15. ท่านมีคนอื่นในครอบครัว (สายเลือดเดียวกัน) เป็นโรคดังต่อไปนี้

	พ่อ	แม่	พี่ - น้อง	ลูก
เบาหวาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ความดันโลหิตสูง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ไขมันในเลือดสูง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เส้นเลือดหัวใจตีบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กล้ามเนื้อหัวใจตาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
อัมพาต/อัมพฤกษ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เส้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ตับอักเสบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ตับแข็ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
มะเร็งของตับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15.1 ท่านมีโรคใดต่อไปนี้เกิดขึ้นในครอบครัว (พ่อ, แม่, พี่, น้อง, ลูก, ลูกพี่, ลูกน้อง, น้า, ป้า, ลุง)
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1. ปัญญาอ่อน
- 2. กล้ามเนื้ออ่อนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ
- 3. แขน ขาพิการ
- 4. รูปร่างสูงผิดปกติ
- 5. รูปร่างเล็กผิดปกติ

16. ท่านเคยผ่าตัดหรือเจ็บป่วยจนต้องนอนโรงพยาบาลหรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย

1..... เมื่อ พ.ศ. | | | |

2..... เมื่อ พ.ศ. | | | |

3..... เมื่อ พ.ศ. | | | |

17. ท่านเคยได้รับการเติมเลือดหรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย

เมื่อ พ.ศ. | | | | จำนวน | | ถุง

พ.ศ. | | | | จำนวน | | ถุง

พ.ศ. | | | | จำนวน | | ถุง

18. ท่านเคยได้รับการสักหรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย เมื่อ พ.ศ. | | | |

19. ประวัติการใช้ยา : ท่านมียาที่ใช้เป็นประจำหรือไม่

1. ไม่มี → ไปข้อ 20
2. เคย

ถ้าเคยใช้ยาประจำ

2.1. ยาลดความดันโลหิต

1. ไม่เคยใช้ 2. เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว
3. ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4. ไม่ทราบ

2.2. ยาแอสไพริน

1. ไม่เคยใช้ 2. เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว
3. ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4. ไม่ทราบ

2.3. ยาลดไขมัน

1. ไม่เคยใช้ 2. เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว
3. ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4. ไม่ทราบ

2.4. ยาเบาหวาน

1. ไม่เคยใช้ 2. เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว
3. ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4. ไม่ทราบ

2.5. ยาโรคหัวใจ

1. ไม่เคยใช้ 2. เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว
3. ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4. ไม่ทราบ

2.6. ออร์โมนเพศ

1. ไม่เคยใช้ 2. เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว
3. ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4. ไม่ทราบ

สำหรับเจ้าหน้าที่ (ระบุชนิด, ขนาด, ความถี่ในการใช้)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 ACE-I | <input type="checkbox"/> 09 Nitrates |
| <input type="checkbox"/> 02 Acetaminophen..... | <input type="checkbox"/> 10 Insulin..... |
| <input type="checkbox"/> 03 Aspirin | <input type="checkbox"/> 11 Oral hypoglycemics..... |
| <input type="checkbox"/> 04 Beta - blocker | <input type="checkbox"/> 12 Hormone..... |
| <input type="checkbox"/> 05 Calcium channel Blocker | <input type="checkbox"/> 13 Contraceptive pills..... |
| <input type="checkbox"/> 06 Cholesterol | <input type="checkbox"/> 14 Contraceptive subcutaneous infiltration..... |
| <input type="checkbox"/> 07 Digoxin..... | <input type="checkbox"/> 15 Others..... |
| <input type="checkbox"/> 08 Diuretics..... | |

อาการเจ็บหน้าอก

20. เคยรู้สึกเจ็บหรือไม่สบายในทรวงอกหรือไม่

- 1. ใช่
- 2. ไม่
- 9. ไม่ทราบ

ไปข้อ 21

20.1 ตอนรู้สึกเจ็บมันรุนแรงกว่าลงเดินทางราบหรือเดินลงแรงหรือไม่

- 1. ใช่
- 2. ไม่
- 3. ไม่เคยเดินขึ้น
- 9. ไม่ทราบ

ไปข้อ 20.4

20.2 คุณรู้สึกเหนื่อยเมื่อเดินตามปกติบนทางราบหรือไม่

- 1. ใช่
- 2. ไม่
- 9. ไม่ทราบ

20.2.1 คุณทราบบ้างไหมว่ารู้สึกเหนื่อยมันจะกว่าลงเดิน คุณหยุด/ชะลอ หรือเดินต่อเช่นเดิม

- 1. คุณหยุด/ชะลอ หรือเดินต่อเช่นเดิม (เดินต่อไปได้หลังใช้ยาอมไนโตรกลีเซอริน)
- 2. เดินต่อเช่นเดิม โดยไม่ใช้ยาอมไนโตรกลีเซอริน
- 9. ไม่ทราบ

ไปข้อ 20.4

20.3 ถ้าคุณยังอยู่เฉยๆ อาการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

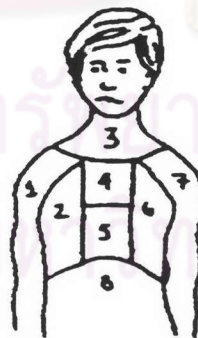
- 1. ทุกเวลา
- 2. ไม่ทุกเวลา
- 9. ไม่ทราบ

20.4 อาการเจ็บอกจะลดหรือหายไปหรือไม่

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9. ไม่ทราบ

ขวา

ซ้าย



- 1. ใช่
- 2. ไม่
- 9. ไม่ทราบ

20.5 ถ้าเจ็บอกมาเรื่อยๆ มีลักษณะเป็นข้อ 20.5

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

20.6: ลักษณะของอาการเจ็บแน่นหน้าอก

1. เจ็บแน่นๆ อึดอัด
2. เจ็บแปลบๆ คล้ายเข็มแทง
3. เจ็บเมื่อยๆ, เื่อยวตัว, หายใจแรงๆ แล้วเจ็บมากขึ้น
4. อื่นๆ

20.9: ความรุนแรงของอาการเจ็บแน่นหน้าอก (ทำเครื่องหมาย X)

0% (ไม่รุนแรง)

50%

100% (รุนแรงที่สุด)

20.8: เจ็บหน้าอกเกิดขึ้นแต่ละครั้งนาน นาที

20.9: ความถี่ของอาการเจ็บแน่นหน้าอก

1. สัปดาห์ละ 1 ครั้งหรือน้อยกว่า
2. สัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง
3. สัปดาห์ละ 4-6 ครั้ง
4. ทุกวันเดินขึ้นบันได
5. วันละหลายครั้ง

20.10: มีอาการต่อไปนี้ร่วมด้วยหรือไม่

	มี	ไม่มี
ใจสั่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
หน้ามืด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เป็นลม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เหงื่อแตก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20.11: คุณเคยรู้สึกเจ็บรุนแรงทั่วทั้งหน้าอกเป็นเวลานานน้อยกว่าครึ่งชั่วโมงหรือไม่

1. ใช่
2. ไม่
9. ไม่ทราบ

20.12: ท่านเคยพบแพทย์ด้วยอาการเจ็บแน่นหน้าอกหรือไม่

1. ใช่
2. ไม่
9. ไม่ทราบ

ถ้าเคย แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น.....

21. แพทย์เคยบอกว่าคุณมีกล้ามเนื้อหัวใจตายหรือไม่

1. ใช่
2. ไม่
9. ไม่ทราบ

21.1: คุณเคยมีกล้ามเนื้อหัวใจตายมากี่ครั้งแล้ว

- จำนวนครั้ง
99. ไม่ทราบ

21.11. ถ้า > 1 ครั้ง คุณเคยทะเลาะเบาะแว้งกับใครที่มีลักษณะหัวใจตายครั้งล่าสุด

1. 1 ปี

99. ไม่ทราบ

21.2. เมื่อคุณมีกล้ามเนื้อหัวใจตายครั้งแรกคุณเคยทะเลาะ

1. 1 ปี

99. ไม่ทราบ

22. คุณเคยมีอาการปวดในขาข้างใดข้างหนึ่งขณะกำลังเดินหรือไม่

1. ใช่

2. ไม่ —————> ไปข้อ 23

9. ไม่ทราบ

22.1. เคยมีอาการปวดเริ่มขึ้นขณะที่คุณกำลังยืนหรือนั่งนิ่ง ๆ หรือไม่

1. ใช่ —————> ไปข้อ 23

2. ไม่

9. ไม่ทราบ

22.2. ส่วนใดของขาที่คุณรู้สึกปวดหรือไม่ตอบว่าปวดน่อง ให้ตามต่อว่าปวดตรงไหนอีก

1. ปวดน่อง

2. ไม่ได้ปวดน่อง —————> ไปข้อ 23

9. ไม่ทราบ

22.3. คุณรู้สึกปวดขาถ้าเดินขึ้นที่สูงหรือเร่งรีบหรือไม่

1. เคย

2. ไม่เคย —————> ไปข้อ 23

3. ไม่เคยเดินขึ้นที่สูงหรือเร่งรีบ

9. ไม่ทราบ

22.4. เมื่อรู้สึกปวดขาคุณเดินตามปกติหรือเดินบนพื้นราบหรือไม่

1. ใช่

2. ไม่

9. ไม่ทราบ

22.5. เมื่อเดินขึ้นที่สูงหรือเร่งรีบแล้วคุณเดินตามปกติหรือเดินช้าลงหรือไม่

1. ใช่ —————> ไปข้อ 23

2. ไม่

9. ไม่ทราบ

22.6. คุณมีอาการปวดหรือมีอาการบวมระหว่างเดินคุณหยุดเดิน หรือเดินช้าลง หรือเดินตามเดิม

1. หยุดหรือเดินช้าลง

2. เดินต่อตามเดิม —————> ไปข้อ 23

9. ไม่ทราบ /วิธีการ อื่นๆ

22.7 อวกรปดทเลาหรอไมถายินนงา

1. ทุเลา
2. ไมทุเลา
9. ไมทราบ

ไปข้อ 23

22.7.1 ถาทเลา อวกรปดทเลาเริวแคไหน

1. ไมเกิน 10 นาที
2. เกิน 10 นาที
9. ไมทราบ

23. ข้อมูลจากการสัมภาษณ์มาจาก

1. ผู้เป็นตัวอย่างเป็นส่วนใหญ่
2. คนใกล้เคียงติดต่อบแทนเป็นส่วนใหญ่
3. สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



แบบสอบถามเกี่ยวกับโรคมะเร็ง

ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขพนักงาน (employee number).....

วันที่สำรวจ.....หมายเลขรหัสโครงการ.....

อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับตัวท่านเอง โดยเติมค่าลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓
ลงหน้าข้อความที่ตรงกับท่าน

1. มีญาติที่มีสายเลือดเดียวกันกับท่านเป็นโรคมะเร็ง (ชนิดใดก็ได้) บ้างหรือไม่

1. ไม่มี

2. ไม่แน่ใจ

3. มี, ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดด้านล่าง

ลำดับญาติที่เป็น	ชนิดของมะเร็งที่เป็น	เป็นเมื่ออายุ	ปัจจุบันอายุ	มีชีวิตอยู่	ถึงแก่กรรม
3.1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ท่านเคยป่วยด้วยโรคมะเร็ง หรือไม่

1. ไม่เคยข้ามไปข้อ 3

2. เคยโปรดระบุรายละเอียด

ชนิดของมะเร็งที่เป็น.....

ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเมื่อ พ.ศ. ที่โรงพยาบาล จังหวัด.....

การรักษาที่ได้รับ (ตอบได้มากกว่า 1 อย่าง)

2.1. ผ่าตัด

2.2. รังสีรักษา

3.3. เคมีบำบัด

3. หากไม่แน่ใจ ว่าท่านเป็นเนื้องอก หรือมะเร็ง

โปรด ระบุบริเวณอวัยวะที่เป็น

ปี พ.ศ. ที่ได้รับการวินิจฉัย ที่โรงพยาบาล จังหวัด.....

การรักษาที่ได้รับ (ตอบได้มากกว่า 1 อย่าง)

3.1. ผ่าตัด

3.2. รังสีรักษา

3.3. เคมีบำบัด

3. แบบสอบถามสำหรับผู้ร่วมโครงการที่เป็นสุขภาพสตรีเท่านั้น (มะเร็งเต้านม)

3.1. ท่านมีอาการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับเต้านมหรือไม่ เช่น บวม เจ็บ คัน

1. ไม่เคยมีอาการ

2. เคยมีอาการ

3.2. อธิบายอาการที่เกี่ยวข้องได้แก่เป็นอย่างไร เริ่มเป็นเมื่อไร นานแค่ไหน และขณะนี้ยังมีอาการอยู่หรือไม่?

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

3.3. ท่านเคยผงดัดก่อนที่เต้านมหรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคยผ่าตัด ครั้ง
ท่านทราบผลชิ้นเนื้อที่ผ่าตัดหรือไม่
 - 2.1. ไม่ทราบผล
 - 2.2. ผลปกติ
 - 3.3. ผลผิดปกติกรณารายละเอียด
กรณารายละเอียด

3.4. กรดประจำเดือน

- มีประจำเดือนครั้งแรกเมื่ออายุ ปี
กรณีหมดประจำเดือนแล้ว
- 1. หมดประจำเดือนแล้วตามธรรมชาติของวัย เมื่ออายุ ปี
 - 2. หมดประจำเดือนเพราะสาเหตุอื่น ๆ ระบุ

3.5. การใช้ยาคุมกำเนิด (ชนิดฉีด หรือยามีด)

- 1. ไม่เคยกินยาหรือฉีดยาคุมกำเนิดเลย
- 2. ใช้ยาคุมกำเนิด
 - 2.1 ยาฉีดคุมกำเนิด
 - 2.2 ยามีดคุมกำเนิดเริ่มใช้ยาคุมกำเนิดเมื่ออายุ ปี
หยุดใช้ยาคุมกำเนิดเมื่ออายุ ปี
ขณะนี้ยังใช้ยาคุมกำเนิดอยู่ เริ่มตั้งแต่อายุ ปี.

3.6. การใช้ฮอร์โมนเสริมหลังหมดประจำเดือน

- 1. ไม่เคยใช้ฮอร์โมนเลย
- 2. กินยาฮอร์โมนหลังหมดประจำเดือน
เริ่มเมื่ออายุ ปี หยุดกินยาเมื่ออายุ ปี

3.7. ประวัติการมีบุตร

- 1. ไม่เคยมีบุตร (ถ้าตอบข้อนี้แล้วข้ามไปทำข้อ 3.9. ต่อไป)
- 2. มีบุตรทั้งหมด คน
มีบุตรคนแรกเมื่อท่านอายุ ปี มีบุตรคนสุดท้ายเมื่อท่านอายุ ปี

3.8. เคยเลี้ยงลูกด้วยนมแม่หรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เลี้ยงด้วยนมแม่
 - 2.1 บุตรทุกคน
 - 2.2 ไม่ทุกคน (รวม คน ที่เลี้ยงด้วยนมแม่)

3.9. มีสมาชิกในครอบครัวที่เป็นโรคกระดูกพรุนหรือกระดูกเปราะหรือไม่

- 1. ไม่มี
 - 2. มีจำนวน คน
- ถ้ามี กรุณาระบุลำดับญาติที่เป็น, เป็นเมื่ออายุ, ปัจจุบันอายุ, ขณะนี้มีชีวิตหรือไม่
- | ลำดับญาติ | เป็นเมื่ออายุ | ปัจจุบันอายุ | มีชีวิต | ถึงแก่กรรม |
|-----------|---------------|--------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.1. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

แบบสอบถามผลกระทบของกรรณและกรรนอนหลับ

สำหรับ EGAT study

ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขพนักงาน (employee number).....

วันที่กรอกแบบสอบถาม...../...../.....หมายเลขรหัสโครงการ.....

อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับตัวท่านเอง โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงหน้าข้อความที่ตรงกับท่าน

1-I ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา สมรรถภาพการทำงานของตัวท่านที่ปัจจุบันหรือที่ทำงานเป็นอย่างไร

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ดีที่สุด | <input type="checkbox"/> 2. ดี | <input type="checkbox"/> 3. ดีพอใช้ |
| <input type="checkbox"/> 4. ไม่ดี น้อยล้าเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> 5. ไม่ดี น้อยล้าพอควร | <input type="checkbox"/> 6. ไม่ดีอย่างมาก เสียหายเล็กน้อยที่สุด |

1-II ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ความง่วงของท่านรบกวนชีวิตท่านเพียงใด?

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เลย | <input type="checkbox"/> 2. น้อยมาก | <input type="checkbox"/> 3. มีบ้าง นาน ๆ ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 4. บ่อยครั้ง | <input type="checkbox"/> 5. มาก | <input type="checkbox"/> 6. มากที่สุด |

1-III ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ระดับความง่วงของคุณกระทบต่อสมาธิในการทำงานเป็นอย่างไร

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. สดชื่นมากที่สุด | <input type="checkbox"/> 2. สดชื่นมาก | <input type="checkbox"/> 3. สดชื่นบ้างพอควร |
| <input type="checkbox"/> 4. ไม่ค่อยสดชื่น | <input type="checkbox"/> 5. ไม่สดชื่น | <input type="checkbox"/> 6. ไม่สดชื่นเลยอย่างมาก |

1-IV ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณรู้สึกหงุดหงิดจนรู้สึกต้องงีบหลับในระหว่างวัน หรือระหว่างการทำงานบ่อยแค่ไหน

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เลย | <input type="checkbox"/> 2. นาน ๆ ครั้ง < 1 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 3. บางครั้ง 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 4. บ่อย ๆ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 5. เสมอ ๆ 5-7 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 6. ไม่แน่ใจ |

2-I เมื่อตื่นนอนแล้ว คุณมีอาการง่วงนอนหรือไม่?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่กรนเลย | <input type="checkbox"/> 2. ดังกว่าเสียงหายใจดังเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> 3. ดังเหมือนบันพุดพึมพำ |
| <input type="checkbox"/> 4. ดังกว่าเสียงพุดพึมพำ | <input type="checkbox"/> 5. ดังถึงหน้าห้อง, ข้างห้อง | <input type="checkbox"/> 6. ไม่ทราบ |

2-II ในขณะนอนหลับ คุณมีอาการง่วงนอนหรือไม่?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่กรนเลย | <input type="checkbox"/> 2. ดังกว่าเสียงหายใจดังเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> 3. ดังเหมือนบันพุดพึมพำ |
| <input type="checkbox"/> 4. ดังกว่าเสียงพุดพึมพำ | <input type="checkbox"/> 5. ดังถึงหน้าห้อง, ข้างห้อง | <input type="checkbox"/> 6. ไม่ทราบ |

2-III ในขณะนอนหลับ คุณมีอาการง่วงนอนหรือไม่?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เลย | <input type="checkbox"/> 2. นาน ๆ ครั้ง < 1 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 3. บางครั้ง 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 4. บ่อย ๆ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 5. เสมอ 5-7 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 6. ไม่แน่ใจ |

2-IV ความดังของเสียงที่รบกวนการนอนของคุณรบกวนชีวิตคุณหรือไม่?

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ใช่ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่ทราบ |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

3-I ช่วงเวลาว่างกลางวันทีหลัง คนข้างเคียงได้สังเกตเห็นคุณเคยต้องตบหน้าหรือคลำขมูกของตัวเอง เพราะอาการหวัดคัดจมูกหรือไม่? (ให้คุณตามคนใกล้เคียง)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เลย | <input type="checkbox"/> 2. นานๆ ครั้ง < 1 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 3. บางครั้ง 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 4. บ่อย ๆ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 5. เสมอ ๆ 5-7 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 6. ไม่แน่ใจ |

3-II ช่วงเวลาว่างกลางวันทีหลัง คนข้างเคียงได้สังเกตเห็นคุณเคยมีอาการคลำขมูกตัวเอง หรือพยายามออกแรงหายใจบ่อยแค่ไหน? (ให้คุณตามคนใกล้เคียง)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เลย | <input type="checkbox"/> 2. นานๆ ครั้ง < 1 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 3. บางครั้ง 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 4. บ่อย ๆ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 5. เสมอ ๆ 5-7 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 6. ไม่แน่ใจ |

4-I ถ้าคุณเคยขบปาก คุณเคยหลับในขณะขบปากหรือไม่?

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. เคย | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย | <input type="checkbox"/> 3. ไม่ทราบ |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|

4-II ถ้าตอบเคยในข้อ 4-I บอกจำนวนครั้ง (ความเห็นตนเอง)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ครั้งเดียว | <input type="checkbox"/> 2. 2-5 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 3. 6-20 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 4. 21-100 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 5. >100 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 6. ไม่แน่ใจ |

4-III ถ้าตอบเคยในข้อ 4-I บอกจำนวนครั้ง (ความเห็นคนข้างเคียง)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ครั้งเดียว | <input type="checkbox"/> 2. 2-5 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 3. 6-20 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 4. 21-100 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 5. >100 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 6. ไม่แน่ใจ |

5-I ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณต้องตบบ่อย (บ่อยกว่าปกติ) ลงถึง เอยมังกได้ไหม?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เลย | <input type="checkbox"/> 2. นานๆ ครั้ง < 1 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 3. บางคืน 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 4. บ่อย ๆ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 5. เสมอ ๆ 5-7 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 6. ไม่แน่ใจ |

5-II ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณมีปัญหานอนหลับอย่างหลับใหลบ่อยแค่ไหน?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เลย | <input type="checkbox"/> 2. นานๆ ครั้ง < 1 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 3. บางคืน 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 4. บ่อย ๆ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 5. เสมอ ๆ 5-7 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 6. ไม่แน่ใจ |

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามเกี่ยวกับระบบประสาท

ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขพนักงาน (employee number).....

วันที่สำรวจ.....หมายเลขรหัสโครงการ.....

อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับตัวท่านเอง โดยเติมคำลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงหน้าข้อความที่ตรงกับท่าน

1. ท่านเคยเป็นอัมพาต หรือ อัมพฤกษ์ หรือไม่

 1. เคย

ถ้าเคยเป็นอัมพาต หรือ อัมพฤกษ์ เป็นเมื่อปี พ.ศ. | | | | |

อาการของท่านคือ (ตอบได้มากกว่า 1 อย่าง)

1. แขนขาข้างใดข้างหนึ่งอ่อนแรง
2. ชาไม่รู้สีกด้านใดด้านหนึ่งของร่างกาย
3. พูดไม่ชัด หรือ พูดไม่ได้
4. ตาเห็นภาพซ้อน
5. อาการอื่นๆ คือ.....

 2. ไม่เคย

ถ้าไม่เคยเป็นอัมพาต หรืออัมพฤกษ์ ท่านเคยมีอาการต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นแบบทันทีทันใด หรือภายใน 1 วัน (ตอบได้มากกว่า 1 อย่าง)

1. แขนขาข้างใดข้างหนึ่งอ่อนแรง
2. ชาไม่รู้สีกด้านใดด้านหนึ่งของร่างกาย
3. พูดไม่ชัด หรือ พูดไม่ได้
4. ตาเห็นภาพซ้อน หรือมองไม่เห็นเฉียบพลัน
5. ไม่เคยมีอาการข้างต้น
- ถ้ามี เป็นเมื่อไร ปี พ.ศ. | | | | | (ตอนอายุ | | | | ปี)

ถ้าท่านเคยเป็นอัมพาต หรือ อัมพฤกษ์ หรือมีอาการในข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น โปรดตอบคำถามข้างล่างนี้

2. อาการข้างต้นได้รับผลอย่างไรต่อแพทย์ว่าเป็นปกติ

1. เส้นเลือดตีบในสมอง
2. เส้นเลือดแตกในสมอง
3. แพทย์ไม่ได้บอกว่าเป็นจากเส้นเลือดในสมองแตกหรือตีบ
4. ไม่ได้ไปพบแพทย์

12. ได้ปรึกษาทำ CT brain หรือ MRI หรือไม่

- 1. CT brain
- 2. MRI brain
- 3. ไม่เคยทำ (แพทย์วินิจฉัยจากการซักประวัติตรวจร่างกาย)
- 4. ไม่ได้ไปพบแพทย์

13. อาการผิดปกติช่วงต้น

- 1. หายดีเป็นปกติ
 - 1.1. ใน 1 วัน
 - 1.2. ใน 1 สัปดาห์
 - 1.3. ใน 2-3 เดือน หรือมากกว่านั้น
- 2. ไม่หายดีเป็นปกติ
 - 2.1. ทำงานได้ตามปกติ
 - 2.2. ดูแลตัวเองได้เดินเองได้ หรือใช้อุปกรณ์ช่วย
 - 2.3. ดูแลตัวเองได้บ้างโดยมีคนช่วยในการทำกิจวัตรประจำวัน หรือเดินโดยมีคนช่วย
 - 2.4. ดูแลตัวเองไม่ได้เลย
 - 2.5. เสียชีวิต

14. ควบคุมอาการชักได้โดยกินยาหรือไม่

- 1. ได้
- 2. ไม่ได้

15. พบปัญหาการเข้าถึงบริการของบุคคลอื่นหรือสังคมได้บ้าง

- 1. แพทย์
- 2. ชื้อยาตนเอง
- 3. ไม่ทราบการดูแลรักษา

แบบสำรวจ EGAT-1/3

ตรวจความดันเลือด น้ำหนัก ส่วนสูง และรอบเอว

ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขพนักงาน (employee number).....

วันที่สำรวจ.....หมายเลขรหัสโครงการ.....

อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

1. วันนี้คุณกินยาลดความดันแล้วหรือยัง

1. ใช่
2. ไม่
9. ไม่ทราบ

2. ผู้เป็นตัวอย่างได้นั่งพักอย่างน้อย 5 นาทีแล้วหรือยัง

1. ใช่
2. ไม่
9. ไม่ทราบ

ถ้ายังไม่ได้นั่งพักอย่างน้อย 5 นาทีให้นั่งพัก 5 นาทีก่อนเริ่มวัดความดัน

3. ขนาดเส้นรอบวงแขน | | | ซม.

4. เวลาเมื่อเริ่มวัดความดัน | | | | | บันทึกในรอบ 24 น. (อย่างเช่น 13:45)

5. อุณหภูมิห้องก่อนเริ่มวัดความดัน | | | (°C)

6. ขนาดฝ่าเท้าขวาที่ใส่

1. <24 cm
2. 24 cm - 32 cm
3. 33 cm - 41 cm
4. >41 cm

7. อัตราชีพจรต่อนาที(นับครึ่งนาทีแล้วคูณด้วย 2)

1. | | | | ครั้งต่อนาที
2. | | | | ครั้งต่อนาที

8. ระดับความดันขณะคลายชีพจรไม่ได้ | | | | mmHg

9. ระดับความดันขณะคลายชีพจรไม่ได้บวกกับอีก 30 mmHg | | | | mmHg

10. ผลการวัดความดัน ห่างกันทุก 30 วินาที

1. | | | | / | | | | mmHg

ท่านอน

เครื่องวัด BP อัตโนมัติ

2. | | | | / | | | | mmHg

1. | | | | / | | | | mmHg

1. | | | | / | | | | mmHg

3. | | | | / | | | | mmHg

2. | | | | / | | | | mmHg

2. | | | | / | | | | mmHg

3. | | | | / | | | | mmHg

3. | | | | / | | | | mmHg

11. น้ำหนักตัว

1. | | | | . | | kgs (อ่านค่าให้ละเอียดใกล้ 0.5 kg)

2. | | | | . | | kgs (อ่านค่าให้ละเอียดใกล้ 0.5 kg)

12. ความสูง

1. | | | | . | | cms (อ่านค่าให้ละเอียดใกล้ 0.2 cm)

2. | | | | . | | cms (อ่านค่าให้ละเอียดใกล้ 0.2 cm)

13. รอบเอว

1. | | | | . | | cms (อ่านค่าให้ละเอียดใกล้ 0.2 cm)

2. | | | | . | | cms (อ่านค่าให้ละเอียดใกล้ 0.2 cm)

14. รอบสะโพก

1. | | | | . | | cms (อ่านค่าให้ละเอียดใกล้ 0.2 cm)

2. | | | | . | | cms (อ่านค่าให้ละเอียดใกล้ 0.2 cm)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสำรวจ EGAT 1/3

Physical examination Cardiovascular and GI diseases

ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขพนักงาน (employee number).....
 วันที่สำรวจ.....หมายเลขรหัสโครงการ.....
 อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

Cardiology

1. General appearance

1. Sthenic
 2. Hyposthenic
 3. Hypersthenic
 4. Obesity

2. Signs of Hyperlipidemic

absent present

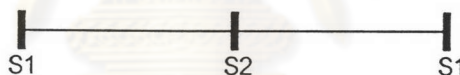
- | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 Xanthelasma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 Corneal Arcus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Tendon xanthoma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Cardiovascular :

JVP 1. normal 2. elevated | | | cm above sternal angle

Heart PMI 1. normal 2. abnormal (specify).....

Auscultation



4. Peripheral pulse

Site	
Carotid	หมายเหตุ : (1) ปกติ (2) เบาล (3) คลำไม่ได้ (4) thrill (5) bruit
Posterior ti	
Dorsalis Pevis	

Site	R	L
Carotid art.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brachial art.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post. Tibial art.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorsalis Pevis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Neurology

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gastroenterology

Symptom	Absent	Present		
Jaundice		(1) mild	(2) mod	(3) severe
Parotid gland enlarged		(1) 1 ⁺	(2) 2 ⁺	(3) 3 ⁺
Spider nevi		(1) 1 จุด	(2) 2 จุด	(3) > 2 จุด
Clubbing fingers				
Palmar erythema				
Gynaecomastia (male)				
Superficial vein dilated				
Ascites		(1) minimal	(2) mod	(3) marked
Abdominal bruits				
Edema		(1) mild	(2) mod	(3) severe

Liver

- 1. not palpable
- 2. just palpable
- 3. enlarged cm from right subcostal margin
- cm from subxiphoid

Spleen

- 1. not palpable
- 2. enlarged cm from left subcostal margin
- on percussion

Electrocardiography

1. Normal
2. Abnormal please specify.....

Final Diagnosis

1. Normal
2. Abnormal please specify..
 - 2.1..... 2.2.....
 - 2.3..... 2.4.....
 - 2.5..... 2.6.....
 - 2.7..... 2.8.....

Further investigation.....

Date.....

แบบสอบถาม ความรู้ด้านพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิต

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เพศ.....

1. ใน 1 วัน ท่านรับประทานอาหารที่มีเนื้อ 1 เนื้อ 2 เนื้อ 3 เนื้อ มากกว่า 3 เนื้อ
2. ส่วนใหญ่ท่านรับประทานอาหารเช้าเวลา..... น. ที่บ้าน ที่ร้านค้า
3. ส่วนใหญ่ท่านรับประทานอาหารกลางวันเวลา..... น. ที่บ้าน ที่ร้านค้า
4. ส่วนใหญ่ท่านรับประทานอาหารเย็นเวลา..... น. ที่บ้าน ที่ร้านค้า
5. ท่านรับประทานระหว่างมื้อในเวลา..... น. ระบุชนิดของอาหาร.....
6. อาหารเช้าที่ท่านรับประทานเป็นประจำ คือ
(ตอบได้มากกว่า 1 อย่าง)
7. เรียงลำดับอาหารที่ท่านกินบ่อยที่สุด โดยให้เรียงลำดับ 1 = บ่อยที่สุด
.....ทอดต้ม แกงจืด แกงส้ม แกงกะทิ อาหารที่มีกะทิแกงป่า
.....ปิ้งย่างอบ นึ่งน้ำพริก ผักจิ้มยำ สลัดผัดบะหมี่สำเร็จรูป
8. ท่านกินผัก เป็นประจำ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
ระบุชนิดของผักที่กินบ่อย.....
9. ท่านกินผลไม้ เป็นประจำ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
ระบุชนิดของผลไม้ที่กินบ่อย.....
10. ท่านกินขนมหวาน เป็นประจำ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
ระบุชนิดของขนมหวานที่กินบ่อย.....
11. ท่านกินไข่ ทั้งฟอง เฉพาะไข่ขาว เฉพาะไข่แดง
12. ท่านกินไข่ เป็นประจำทุกวัน วันละ.....ฟอง 1-3 ฟอง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
13. ท่านกินพิซซ่า เป็นประจำ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
14. ท่านกินไก่ทอด เป็นประจำ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
15. ท่านดื่มน้ำหวาน น้ำอัดลม เป็นประจำ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
16. ท่านดื่มน้ำชา กาแฟ เป็นประจำ วันละ.....ถ้วย 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
โดยเติมน้ำตาล.....ช้อน/ก้อน ครีม.....ช้อน
17. ท่านอมทอฟฟี่ ลูกกวาด ชอคโกแลต เป็นประจำ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
18. ท่านกินข้าว วันละ.....มื้อ ปริมาณข้าวที่กินต่อมื้อประมาณ.....ทัพพี
19. ท่านเติมน้ำตาลในอาหารที่ท่านรับประทาน เป็นประจำ เกือบทุก ครั้ง นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
20. ท่านเติมน้ำปลาในอาหารที่ท่านรับประทาน เป็นประจำ เกือบทุก ครั้ง นาน ๆ ครั้ง ไม่ชอบ
21. ท่านออกกำลังกาย เป็นประจำทุกวัน 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง ไม่ออกกำลังกายเลย
ชนิดของการออกกำลังกาย.....ระยะเวลา.....นาที

แบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3

ติตตติเกอร์

แบบประเมินบุคลิกภาพ แบบเอ (MMPI-2 Type A Scale) [2]

ชื่อ-นามสกุล.....หมายเลขพนักงาน (employee number).....

วันที่สำรวจ.....หมายเลขรหัสโครงการ.....

อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการประเมินบุคลิกภาพของบุคคล จำนวน 19 ข้อ ขอความกรุณาท่านช่วยอ่านและกาเครื่องหมายถูก หน้าข้อที่ท่านคิดว่าใกล้เคียงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

1.	ถ้ามีใครมาทำสิ่งที่ไม่ถูกต้อง ตามหลักการกับฉัน ฉันรู้สึกว่ ถ้าเป็นไปได้ ฉันควรได้ตบกลับไป
2.	ฉันมักจะทนไม่ค่อยได้ ถ้ามีใครมาขอคำแนะนำหรือขัดจังหวะ ในเวลาที่ฉันกำลังทำงานสำคัญอยู่
3.	ฉันจะรู้สึกไม่พอใจ ถ้ามีใครใช้กลอุบายหลอกลวง จนทำให้ฉันรู้สึกว่ ฉันโง่
4.	ฉันมักขัดขวางการกระทำของคนอื่นเพื่อรักษาหลักการหรือจุดยืน ไม่ใช่เพราะเห็นว่าสิ่งที่พวกเขาทำมันเกินไป
5.	ฉันมักจะหมดความอดทนได้ง่ายกับผู้คน
6.	ฉันพบว่าบ่อยครั้ง มีคนอิจฉาความคิดดี ๆ ของฉัน เพราะเขาไม่สามารถคิดสิ่งเหล่านี้ได้ก่อนฉัน
7.	ในบางครั้ง ฉันจำเป็นต้องหยาบคายกับคนที่หยาบคายหรือน่ารำคาญ
8.	มีคนบางพวกที่ฉันไม่ชอบอย่างมาก จนกระทั่งฉันแอบนึกยินดี ดีใจอยู่ในใจ เมื่อพบว่าพวกเขากำลังรับผลกระทบจากการกระทำของพวกเขาเอง
9.	บ่อยครั้งที่ฉันรู้สึกกระวนกระวายใจมาก ถ้าต้องรอคอย
10.	บางครั้งฉันทำอะไรรนอกหลักการ เพื่อต้องการเอาชนะฝ่ายตรงข้าม
11.	บ่อยครั้งที่ฉันรู้สึกเสียใจในความหงุดหงิดง่ายและความขี้นองของฉัน
12.	ฉันมักจะตรงไปตรงมากับคนที่ฉันพยายามแก้ไขหรือต้องการปรับปรุงเขา
13.	ฉันมักจะหงุดหงิดง่าย ถ้ามีคนเข้ามาขัดจังหวะการทำงานของฉัน
14.	มีคนรอบข้างบอกว่า ฉันรับประทานอาหารเร็วเกินไป
15.	ฉันเกลียดการที่ต้องเข้าแถวรอหรือเข้าคิวรอบางสิ่งบางอย่าง เช่น เวลาที่ฉันไปซื้อตัวดูภาพยนตร์ รอคิวเข้าห้องน้ำ รอคิวซื้ออาหาร เป็นต้น
16.	ฉันมักจะใช้เวลาในการทำงานแต่ละอย่างนานมาก ทั้งๆที่งานของฉันไม่จำเป็นต้องใช้เวลานานขนาดนั้น
17.	ฉันรู้สึกหงุดหงิดมาก ถ้าบุคคลที่ฉันไหว้วาน ไม่สามารถทำงานให้เสร็จทันตามเวลา
18.	ฉันจะทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากที่สุด ถ้ามีการกำหนดเวลาการส่งงานที่แน่นอน
19.	บ่อยครั้งเวลาที่ฉันทำงาน ฉันรู้สึกว่ ฉันมีเวลาน้อยเกินไป ที่จะทำงานให้เสร็จทันเวลา

ด้วยความขอบคุณที่เสียสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

พินแข รัชนี เกิดเมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ.2518 ที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อ พ.ศ. 2542 เข้ารับราชการในตำแหน่งอาจารย์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ แล้วได้ลาราชการ มาศึกษาต่อในคณะทันตแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาปริทันตศาสตร์ ภาควิชาปริทันตวิทยา เมื่อปีพ.ศ.2544



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย