

รายการอ้างอิง

1. โรงงานอุตสาหกรรม, กรม.สถิติโรงงานอุตสาหกรรม[ออนไลน์]. 2548 แหล่งที่มา :
URL : <http://www.diw.go.th/diw/spss48.asp>[10 กรกฎาคม 2548]
2. Reif JS, Burch JB, Nuckols JR, Metzger L, Ellington D, Anger WK. Neurobehavioral effects of exposure to trichloroethylene through a municipal water supply. Environ Res 93(3)(2003):248-258.
3. Zhou W, Liang Y, Christiani DC. Utility of the WHO neurobehavioral core test battery in Chinese workers-a meta-analysis. Environ Res 88(2)(2002):94-102.
4. Colvin M, Myers J, Nell V, Rees D, Cronje R. A cross-sectional survey of neurobehavioral effects of chronic solvent exposure on workers in a paint manufacturing plant. Environ Res. 63(1)(1993):122-134.
5. Rosenstock L, Cullen MR, editors. Textbook of Clinical Occupational and Environmental Medicine. Pennsylvania: W.B. SAUNDER Company; 1994.
6. เต็มศรี ชำนิจารกิจ. สถิติประยุกต์ทางการแพทย์.สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; พิมพ์ครั้งที่ 6, 2544
7. Sadock BJ, Sadock VA. Synopsis of psychiatry.. Philadelphia : Lippincott. Williams&Wilkins; 9th edition 2002. p.877
8. มาโนช หล่อตะกุล, ปราโมทย์ สุคนิษฐ์,บรรณารักษ์. จิตเวชศาสตร์ รามาธิบดี. สหวิทยาการพิมพ์; พิมพ์ครั้งที่ 4, 2542
9. อุดลย์ บัณฑกุล. คู่มืออาชีพเวชศาสตร์2000. กรุงเทพฯ:สำนักพิมพ์สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น), 2004
10. Feldman RG. Occupational and environmental neurotoxicology. New York:Lippincott-Raven Publishers; 1999
11. Ladou J. Current occupational and environmental medicine. Singapore : McGraw Hill, 3rd edition 2004
12. Tuntiseranee P, Chongsuvivatwong V. A survey into process and worker's characteristics in wood furniture industry in Songkhla Province. Southern Thailand. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 29(4)(1998):814-820

13. Devinsky O, D'Esposito M, editors. Neurology of cognitive and behavioral disorders. New York:Oxford University Press; 2004
14. Baker EL, Letzs R. Neurobehavioral testing in morning hazardous workplace exposure, J. Occup. Med. 28(1986):987-90
15. . Muijser H, Geuskens RBM, Hooisma J, Emmen HH, Kulig B.M. Behavioral effects of exposure to organic solvents in carpet layers. Neurotoxicology and Teratology. 18(4)(1996):455-62
16. Tsai SY, Chen JD, Choa WY, Wang JD. Neurobehavioral effects of occupational exposure to low-level organic solvents among Taiwanese workers in paint factories. Environ res 73(1997):146-155
17. Johnson BL, editor. Prevention of Neurotoxic Illness in Working Populations : on behalf of the World Health Organization, Portsmouth:A Wiley Medical Publication; 1987
18. Lee SH, Lee SH. A study on the neurobehavioral effects of occupational exposure to organic solvents in Korean workers. Environ Res. 60(2)(1993):227-232.
19. Reif JS, Burch JB, Nuckols JR, Metzger L, Ellington D, Anger WK. Neurobehavioral effects of exposure to trichloroethylene through a municipal water supply. Environ Res. 93(3)(2003):248-258.
20. Kishi R, Harabuchi I, Katakura Y, Ikeda T, Miyake H. Neurobehavioral effects of chronic occupational exposure to organic solvents among Japanese industrial painters. Environ Res. 62(2)(1993):303-313.
21. Lee CR, Jeoung KS. Neurobehavioral Changes of Shipyard Painters Exposed to Mixed Organic Solvents. Industrial Health 43(2005):320-26
22. Deschamps D, Geruad, Dally S. Cognitive functions in Workers exposed to toluene: Evaluation at least 48 hours. after Removal from Exposure. Int Arch Occup Environ Health 74(2001):285-88
23. Boeckelmann I, Darius S, Mcgauran N, Robra BP, Peter B, Pfister EA. The psychological effects of exposure to mixed organic solvents on car painters. Disability and Rehabilitation. 24(9)(2002):455-6

24. Seeber A, Schaper M, Zupanic M, Blaszkewicz M, Demes P, Kiesswetter E, Thriel CV. Toluene exposure below 50 ppm and cognitive function: a follow-up study with four repeated measurements in rotogravure printing plants. Int Arch Occup Environ Health 77(2004):1-9
25. Chouaniere D, Wild P, Fontana JM, Hery M. Neurobehavioral disturbances arising from occupational toluene exposure. Am J Ind Med, 41(2)(2002)77-88
26. Escalona E, Yanes L, Feo O, Maizlish N. Neurobehavioral evaluation of Venezuelan workers exposed to organic solvent mixtures. Am J Ind Med. 27(1)(1995):15-27
27. ลัญฉน์ศักดิ์ อรรถขยายกร. พหุทธิปัญญาของสตรีวัยหมดประจำเดือน คลินิกวัยทอง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2548.
28. Marnet GG, editor. Neuropsychological Assessment in Clinical Practice : a Guide to Test Interpretation and Integration. New York, John Wiley&Sons,Inc. 2000
29. Mackay M, Tiplady B, Scholey AB. Interactions between alcohol and caffeine in relation to psychomotor speed and accuracy. Hum Psychopharmacol. 17(3)(2002) 151-6
30. เกียรติศักดิ์ อุดมสินโรจน์. วิศวกรรมประปา. สำนักพิมพ์แสงดาว. 2549
31. ธนา นิลชัยโกวิทย์, มาโนช หล่อตระกูล, การพัฒนาแบบสอบถาม Hospital Anxiety and Depression Scale ฉบับภาษาไทยในผู้ป่วยโรคมะเร็ง. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 41(1)(2539):18-30
32. Brouwers EP, Tiemens BG, Terluin B, Verhaak PF. Effectiveness of an intervention to reduce sickness absence in patients with emotional distress or minor mental disorders: a randomized controlled effectiveness trial. Gen Hosp Psychiatry. 28(3)(2006):223-229.
33. นิพนธ์ พวงวรินทร์. แบบทดสอบสภาพสมองของไทย. สารศิริราช, 45(2536): 359-374
34. กลุ่มควบคุมการบริโภคยาสูบ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข . การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2547[ออนไลน์]. 2550 แหล่งที่มา URL :<http://www.thaiantitobacco.com/php/index.php?option=content&task=blogsection&id=7&Itemid=67> [1 มีนาคม 2550]

35. Williamson AM. The role of confounding variables in the assessment of neurobehavioural effects of chronic solvent exposure. Neurotoxicology. 17(3-4)(1996):761-767
36. Nilson LN, Sällsten G, Hagberg S, Backman L, Barregård L. Influence of solvent exposure and aging on cognitive functioning: an 18 year follow up of formerly exposed floor layers and their controls. Occup Environ Med. 59(2002):49-57
37. White RF, Proctor SP, Echeverria D, Schweikert J, Feldman RG. Neurobehavioral effects of acute and chronic mixed-solvent exposure in the screen printing industry. Am J Ind Med. 28(2)(1995)221-231
38. Seppalainen AM, Lindstrom K, Martelin T. Neurophysiological and psychological picture of solvent poisoning. Am J Ind Med. 1(1)(1980):31-42

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจแบบสอบถาม

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตอบแบบสอบถาม

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุนทร ศุภพงษ์
อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พงษ์สร้อย วรกุล
อาจารย์ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. นายแพทย์ชาติวุฒิ จำจด
แพทย์อาชีวเวชกรรม กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมและศูนย์พิษวิทยาภาคตะวันออกเฉียง รพ.ระยอง
4. นางจันทร์ทิพย์ อินทรวงศ์
พยาบาลอาชีวเวชกรรม กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมและศูนย์พิษวิทยาภาคตะวันออกเฉียง รพ.ระยอง

ภาคผนวก ข.

ข้อมูลทั่วไปและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคะแนนพุทธิปัญญา ในพนักงานที่สัมผัสสาร
ทำละลายอินทรีย์ผสมในโรงงานเฟอร์นิเจอร์ไม้และพนักงานที่ไม่ได้สัมผัสสารทำละลาย
อินทรีย์ผสมในโรงงานน้ำดื่ม ในเขตจังหวัดสมุทรปราการ

ภาคผนวก ข.

ตารางที่ ภาคผนวก ข.1 แสดงปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยการทำงาน ปัจจัยสุขภาพกายและจิต และปัจจัยภายนอกที่มีผลต่อสุขภาพของพนักงานที่ศึกษาทั้งหมด

ข้อมูล	พนักงาน ทั้งหมด (n=270)	โรงงาน เฟอร์นิเจอร์ไม้ (n=134)	โรงงาน น้ำดื่ม (n=136)	P-value
<u>ชนิดของโรคประจำตัวในพนักงานทั้งหมด</u>				<NA>
- ไม่มีโรคประจำตัว	242(89.63%)	119(88.81%)	123(90.44%)	
- ทานยาเป็นประจำ	28(10.37%)	15(11.19%)	13(9.56%)	
- ภูมิแพ้	7(2.59%)	3(2.24%)	4(2.94%)	
- เบาหวาน	4(1.48%)	2(1.49%)	2(1.47%)	
- เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง	4(1.48%)	4(2.99%)	0(0.00%)	
- หอบหืด	4(1.48%)	1(0.75%)	3(2.21%)	
- ภาวะอาหาร	2(0.74%)	0(0.00%)	2(1.47%)	
- ความดันโลหิตสูง	2(0.74%)	1(0.75%)	1(0.74%)	
- ไวรัสตับอักเสบบี	2(0.74%)	2(1.49%)	0(0.00%)	
- วัณโรคปอด	1(0.37%)	1(0.75%)	0(0.00%)	
- ความดันโลหิตสูง, หอบหืด	1(0.37%)	1(0.75%)	0(0.00%)	
- ต่อมไทรอยด์เป็นพิษ	1(0.37%)	0(0.00%)	1(0.74%)	
<u>ชนิดของยาที่ทานประจำ</u>				
- ปฏิเสธการทานยาเป็นประจำ	243(89.63%)	121(90.3%)	122(89.71%)	
- ทานยาเป็นประจำ	27(10.37%)	13(9.7%)	14(10.29%)	
- ยาภูมิแพ้	7(2.59%)	3(2.24%)	4(2.94%)	
- ยาโรคเบาหวาน	4(1.48%)	2(1.49%)	2(1.47%)	
- ยาเบาหวาน, ความดันโลหิตสูง	4(1.48%)	4(2.99%)	0(0.00%)	
- ยาหอบหืด	4(1.48%)	1(0.75%)	3(2.21%)	

ตารางที่ ภาคผนวก ข.1 (ต่อ) แสดงปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยการทำงาน ปัจจัยสุขภาพกายและจิต และ ปัจจัยภายนอกที่มีผลต่อสุขภาพของพนักงานที่ศึกษาทั้งหมด

ข้อมูล	พนักงาน ทั้งหมด (n=270)	โรงงาน เฟอร์นิเจอร์ไม้ (n=134)	โรงงาน น้ำดื่ม (n=136)	P-value
-ยาโรคกระเพาะอาหาร	2(0.74%)	0(0.00%)	2(1.47%)	
-ยาความดันโลหิตสูง	2(0.74%)	1(0.75%)	1(0.74%)	
-ยาความดันโลหิตสูงและโรคหอบหืด	1(0.74%)	1(0.75%)	0(0.00%)	
-ยาไทรอยด์เป็นพิษ	1(0.37%)	0(0.00%)	1(0.74%)	
-ยาคุมกำเนิด	1(0.37%)	0(0.00%)	1(0.74%)	
-ยารักษาโรคปอด	1(0.37%)	1(0.75%)	0(0.00%)	

ภาคผนวก ก.

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยในมนุษย์

การทำวิจัย เรื่อง การศึกษาเปรียบเทียบพุทธิปัญญาของพนักงานที่สัมผัสและพนักงานที่ไม่ได้สัมผัสกับสารทำลายอินทรีย์ผสม ในเขตจังหวัดสมุทรปราการ

วันที่ให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า นายแพทย์ชนนที กองกมล ตำแหน่ง แพทย์ประจำบ้านสาขาอาชีวเวชศาสตร์

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำการศึกษาและรวบรวมข้อมูลการศึกษาวิจัยเรื่อง การศึกษาเปรียบเทียบพุทธิปัญญาของพนักงานที่สัมผัสและพนักงานที่ไม่ได้สัมผัสกับสารทำลายอินทรีย์ผสม ในเขตจังหวัดสมุทรปราการ

การศึกษานี้เป็นการเก็บข้อมูลโดยอาศัยท่านเป็นผู้ให้ข้อมูลและตอบแบบสอบถามตามความสมัครใจ โดยใช้เวลาตอบแบบสอบถามประมาณ 20-25 นาที ท่านมีสิทธิในการตอบหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ โดยไม่มีผลต่อการทำงาน การศึกษามีจุดมุ่งหมายที่จะทราบถึง ลักษณะพุทธิปัญญาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของพนักงานที่สัมผัสต่อสารทำลายอินทรีย์ผสม ในโรงงานเฟอร์นิเจอร์ไม้ในเขตจังหวัดสมุทรปราการ เพื่อนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาองค์ความรู้เรื่องการคัดกรองผลกระทบต่อระบบประสาท จากการสัมผัสสารทำลายอย่างเหมาะสมต่อไป

ดังนั้นจึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านได้โปรดให้ข้อมูลในแบบสอบถามตามความเป็นจริง โดยข้อมูลที่ได้อาจจะเก็บข้อมูลของแต่ละบุคคลไว้เป็นความลับและนำมาวิเคราะห์ในภาพรวม และเปิดเผยเฉพาะในรูปสรุปผลการวิจัย

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ของท่านด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนท่านพอใจได้ที่ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม เบอร์โทรศัพท์ 0-2252-7864

งานวิจัยนี้จะสำเร็จลงได้ด้วยความร่วมมือในการให้ข้อมูลและการตอบแบบสอบถาม ของท่าน ผู้วิจัยจึงหวังในความอนุเคราะห์ของท่านอย่างยิ่งและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ จึงได้ลงนามในใบคำยินยอมด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

()

ลงนาม.....พยาน

()

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นายแพทย์ชนนที กองกมล)

การศึกษา: การศึกษาเปรียบเทียบพหุทธิปัญญาของพนักงานที่สัมผัสและพนักงานที่ไม่ได้สัมผัสกับสารทำลายอินทรีย์ผสม ในเขตจังหวัดสมุทรปราการ

เรียน ผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่าน

ท่านเป็นผู้ที่ได้รับเชิญจากภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ให้เข้าร่วมการศึกษา "การศึกษาเปรียบเทียบพหุทธิปัญญาของพนักงานที่สัมผัสและพนักงานที่ไม่ได้สัมผัสกับสารทำลายอินทรีย์ผสม" ก่อนที่ท่านจะตกลงเข้าร่วมการศึกษาดังกล่าว ขอเรียนให้ท่านทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของการศึกษาวิจัยในครั้งนี้

เนื่องจากพนักงานที่สัมผัสสารทำลายอินทรีย์ สามารถส่งผลกระทบต่อสุขภาพของพนักงานในหลายด้าน ในหลายผลกระทบต่อสุขภาพ การตรวจคัดกรองและรักษาตั้งแต่ยังเป็นไม่มาก จะให้ผลการรักษาที่ดี

การวิจัยนี้จึงเป็นการศึกษาเปรียบเทียบพหุทธิปัญญาของพนักงานที่สัมผัสและพนักงานที่ไม่ได้สัมผัสกับสารทำลายอินทรีย์ผสม เพื่อนำมาเป็นข้อมูลพื้นฐาน เพื่อนำมาศึกษาถึงเครื่องมือที่นำมาใช้คัดกรองผลกระทบต่อสุขภาพจากการสัมผัสสารทำลายอินทรีย์ในด้านพหุทธิปัญญา เพื่อให้สามารถคัดกรองและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นต่อพนักงานในอนาคต

หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านจะได้รับแบบสอบถามจากผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัย จำนวน 2 ชุด ซึ่งขอความกรุณาให้ท่านตอบแบบสอบถามในทุกส่วนของแบบสอบถาม และในทุกข้อในแบบสอบถามและส่งแบบสอบถามกลับคืนมายังผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัย ต่อจากนั้นท่านจะได้รับการตรวจเพื่อประเมินพหุทธิปัญญาและด้านอารมณ์ เพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการศึกษาวิจัยร่วมด้วย

การเข้าร่วมการศึกษา จะเป็นไปโดยสมัครใจ ท่านอาจจะปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการศึกษานี้ได้ และที่สำคัญคือผลของการศึกษานี้จะนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐาน ในการศึกษาถึงการให้แบบทดสอบเพื่อประเมินพหุทธิปัญญาของพนักงานที่สัมผัสและพนักงานที่ไม่ได้สัมผัสกับสารทำลายอินทรีย์ผสม โดยข้อมูลต่างๆจะถูกเก็บไว้ในคอมพิวเตอร์ และไม่มีการแพร่พรายสู่สาธารณชน และขอรับรองว่าจะไม่มีการเปิดเผยรายชื่อของท่านแต่อย่างใด

คณะผู้ทำการวิจัยขอขอบคุณที่ท่านได้สละเวลาตอบแบบสอบถามมา ณ โอกาสนี้

แบบสอบถาม "การศึกษาพฤติปัญญาในพนักงานที่ทำงานสัมผัสสารทำลาย"
 ผู้จัดทำขอความร่วมมือจากท่าน ตอบแบบสอบถามชุดนี้ ตามความคิดของท่านโดยอิสระ
 เพื่อประโยชน์ในการใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์ต่อไป

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่หนึ่ง เป็นข้อมูลทั่วไป มี 25 ข้อ

ส่วนที่สอง เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับอาการ มี 14 ข้อ

วันเดือนปีที่สัมภาษณ์.....

ข้อมูลทั่วไป

1. NUMBER.....

2. เพศ 1.ชาย 2. หญิง

3.ตอนนี้ท่านมีอายุ.....ปี (จำนวนเต็ม)

4.สถานภาพสมรส 1. โสด 2. สมรส 3. หย่า
 4. หม้าย 5. แยกกันอยู่

5. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน คือข้อใด

1. ไม่ได้เรียน 2. ประถมศึกษา
 3. มัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า
 5. อนุปริญญา หรือเทียบเท่า 6. ปริญญาตรี
 7. สูงกว่าปริญญาตรี

6.ตอนนี้ท่านทำงานในตำแหน่ง

- 1.เตรียม-ตัดไม้เป็นท่อน 3. อัดประสาน ไม้ 5. ฟันสี
 2. กลึงไม้ 4. ขัดหยาบผิวไม้ 6. บรรจ
 7. อื่นๆระบุ.....

7. ท่านทำงานในหน้าที่ในข้อ 6 มานาน.....ปี

ระยะเวลาที่ทำงานในแต่ละวัน เฉลี่ย.....ชั่วโมงต่อวัน.....วันต่อสัปดาห์

วันหยุดพักผ่อน.....วันต่อสัปดาห์

8. การใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

1. ใช้ โปรดระบุ..... 2. ไม่ได้ใช้

9. รายได้.....บาท/เดือน

10. ความเพียงพอของรายได้ 1. ไม่เพียงพอและมีหนี้สิน 2. ไม่เพียงพอแต่ไม่มีหนี้สิน
 3. เพียงพอแต่มีหนี้สิน 4. เพียงพอและไม่มีหนี้สิน

11. ถ้าท่านเคยทำงานอย่างอื่นมาก่อน กรุณา ระบุ...ชนิด, อธิบายงาน, ระยะเวลาที่ทำ

.....

12. ในตอนนี้ ท่านมีงานอดิเรก หรืองานอื่นๆ ที่ต้องใช้สารทำลายหรือไม่ เช่นทาแลคเกอร์, ทาหรือผสมสี เป็นต้น ถ้ามี โปรดระบุ
 1. มี โปรดระบุ..... 2. ไม่มี
13. ประวัติการออกกำลังกายเป็นประจำ
 1. ไม่ออกกำลังกาย
 2. ออกกำลังกายคือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ, บอกระยะเวลาและความถี่ในข้อที่ทำบ่อยที่สุด)
 1. วิ่ง 2. เดิน 3. เต้นแอโรบิค 4. รำมวยจีน หรือโยคะ 5. ฟุตบอล
 6. ตะกร้อ 7. อื่นๆ ระบุ.....
ระยะเวลาการออกกำลังกายแต่ละครั้ง.....นาที
ความถี่ของการออกกำลังกาย.....ครั้ง/สัปดาห์
14. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่
 1. มี โปรดระบุ..... 2. ไม่มี
15. ท่านต้องทานยาใดเป็นประจำ
 1. มี โปรดระบุ..... 2. ไม่มี
16. ประวัติการใช้ยาเสพติด
 1. มี โปรดระบุ.....ระยะเวลาที่ใช้.....ปี, ปริมาณต่อวัน..... 2. ไม่มี
17. ประวัติการใช้ยาคลายกังวล หรือยานอนหลับ
 1. มี โปรดระบุ.....ระยะเวลาที่ใช้.....ปี 2. ไม่มี
18. ท่านดื่มกาแฟ, ชา หรือ เครื่องดื่มชูกำลังหรือไม่
 1. มี โปรดระบุ.....ระยะเวลาที่ใช้.....ปี, ปริมาณต่อวัน..... 2. ไม่มี
19. ประวัติโรคทางจิตเวชของบุคคลในครอบครัว
 1. มี โปรดระบุบุคคลที่เป็น.....โรคทางจิตเวชที่เป็น..... 2. ไม่มี
20. ประวัติโรคทางจิตเวชในอดีต
 1. มี โปรดระบุ โรคทางจิตเวชที่เป็น.....ระยะเวลาที่เป็น..... 2. ไม่มี
21. ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (เหล้า, เบียร์, ยาดองเหล้า...)
 1. ดื่ม(ไปข้อ 22) ดื่มมา.....ปี 2. ไม่ได้ดื่ม (ไปข้อ 25)
 3. เลิกแล้ว เลิกมา.....ปี
22. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ชนิดใดบ้าง
 1. สุราไทย(สี) 2. สุราขาว 3. ยาดองเหล้า
 4. เบียร์ 5. ไวน์ 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

แบบสอบถาม Hospital Anxiety and Depression Scale ฉบับภาษาไทย (Thai HADS)

อารมณ์ความรู้สึกเป็นส่วนสำคัญส่วนหนึ่ง ที่มีผลสุขภาพโดยรวม โดยแบบสอบถามชุดนี้มีจุดมุ่งหมายที่จะช่วยให้แพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเข้าใจอารมณ์ความรู้สึกของท่านในขณะนี้ได้ดีขึ้น

กรุณาอ่านข้อความแต่ละข้อ และทำเครื่องหมายถูก ในช่องคำตอบที่ใกล้เคียงกับความรู้สึกของท่าน ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมามากที่สุด และกรุณาตอบทุกข้อ

1. ฉันรู้สึกตึงเครียด
 - () เป็นส่วนใหญ่
 - () บ่อยครั้ง
 - () เป็นบางครั้ง
 - () ไม่เป็นเลย
2. ฉันรู้สึกเพลิดเพลินกับสิ่งต่างๆ ที่ฉันเคยชอบได้
 - () เหมือนเดิม
 - () ไม่มากเท่าก่อน
 - () มีเพียงเล็กน้อย
 - () เกือบไม่มีเลย
3. ฉันมีความรู้สึกกลัว คล้ายกับว่ากำลังจะมีเรื่องไม่ดีเกิดขึ้น
 - () มี และค่อนข้างรุนแรงด้วย
 - () มี แต่ไม่มากนัก
 - () มีเพียงเล็กน้อย และไม่ทำให้กังวลใจ
 - () ไม่มีเลย
4. ฉันสามารถหัวเราะและมีอารมณ์ขันในเรื่องต่างๆ ได้
 - () เหมือนเดิม
 - () ไม่มากนัก
 - () มีน้อย
 - () ไม่ได้เลย
5. ฉันมีความคิดวิตกกังวล
 - () เป็นส่วนใหญ่
 - () บ่อยมาก
 - () เป็นบางครั้ง แต่ไม่บ่อย
 - () ไม่เป็นเลย
6. ฉันรู้สึกแจ่มใสเบิกบาน
 - () ไม่มีเลย
 - () ไม่บ่อยนัก
 - () เป็นบางครั้ง
 - () เป็นส่วนใหญ่
7. ฉันสามารถทำตามสบาย และรู้สึกผ่อนคลาย
 - () เหมือนเดิม
 - () ได้โดยทั่วไป
 - () ไม่บ่อยนัก
 - () ไม่มีเลย
8. ฉันรู้สึกว่าตัวเองคิดอะไร ทำอะไร เชื่องช้าลงกว่าเดิม
 - () เกือบตลอดเวลา
 - () บ่อยครั้ง
 - () เป็นบางครั้ง
 - () ไม่เคยเป็น
9. ฉันรู้สึกไม่สบายใจ จนทำให้บั่นป่วนในท้อง
 - () ไม่เป็นเลย
 - () เป็นบางครั้ง
 - () ค่อนข้างบ่อย
 - () บ่อยมาก
10. ฉันปล่อยเนื้อปล่อยตัว ไม่สนใจตัวเอง
 - () ใช่
 - () ไม่ค่อยใส่ใจเท่าที่ควร
 - () ใส่ใจน้อยกว่าแต่ก่อน
 - () ยังใส่ใจตัวเองเหมือนเดิม

11. ฉันรู้สึกกระสับกระส่าย เหมือนกับจะอยู่นิ่งๆไม่ได้
- () เป็นมากที่สุด
 - () ค่อนข้างมาก
 - () ไม่มากนัก
 - () ไม่เป็นเลย
12. ฉันมองสิ่งต่างๆในอนาคต ด้วยความเบิกบานใจ
- () มากเท่าที่เคยเป็น
 - () ค่อนข้างน้อยกว่าที่เคยเป็น
 - () น้อยกว่าที่เคยเป็น
 - () เกือบจะไม่มีเลย
13. ฉันรู้สึกผวาหรือตกใจขึ้นมาอย่างกะทันหัน
- () บ่อยมาก
 - () ค่อนข้างบ่อย
 - () ไม่บ่อยนัก
 - () ไม่มีเลย
14. ฉันรู้สึกเพลิดเพลินไปกับการอ่านหนังสือ ฟังวิทยุ หรือดูโทรทัศน์ หรือกิจกรรมอื่นๆที่เคยเพลิดเพลินได้
- () เป็นส่วนใหญ่
 - () เป็นบางครั้ง
 - () ไม่บ่อยนัก
 - () น้อยมาก

TMSE (Thai Mental Status Exam)

Orientation (6)

(1) วันนี้ วันอะไรของสัปดาห์ จันทร์ อังคาร พุธ พฤหัสบดี ฯลฯ

(1) วันนี้วันที่เท่าไร

(1) เดือนนี้เดือนอะไร

(1) ขณะนี้เป็นช่วง(ตอน) โหนดของวัน (เช้า เย็น บ่าย เย็น)

(1) ที่นั้ที่ไหน (บริเวณที่ตรวจ)

(1) คนที่เห็นในภาพมีอาชีพอะไร (ภาพอยู่ด้านหลัง)

Registration (3)

(3) ผู้ทดสอบบอกชื่อของ 3 อย่างโดยพูดห่างกันครั้งละ 1 วินาที

(ต้นไม้ รถยนต์ มือ) เพียงครั้งเดียว แล้วให้ผู้ทดสอบบอกให้ครบตามที่

ผู้ทดสอบบอกในครั้งแรก ให้ 1 คะแนนในแต่ละคำตอบที่ตอบถูก

** หลังจากให้คะแนนแล้วให้บอกซ้ำจนผู้ถูกทดสอบจำได้ทั้ง 3 อย่าง

และบอกให้ผู้ถูกทดสอบทราบว่าอีกสักครู่จะกลับมาถามใหม่

Attention (5) ให้บอกวันอาทิตย์ - วันจันทร์ย้อนหลังให้ครบสัปดาห์ (ตอบซ้ำได้ 1 ครั้ง)

(1) ศุกร์

(1) พฤหัสบดี

(1) พุธ

(1) อังคาร

(1) จันทร์

Calculation (3) ให้คำนวณ 100 - 7 ไปเรื่อยๆ 3 ครั้ง (ให้ 1 คะแนน ในแต่ละครั้งที่ตอบถูก ระยะเวลาคิดแต่ละคำตอบไม่เกิน

1 นาทีหลังจากจบคำถาม) ** ถ้าผู้ถูกทดสอบไม่ตอบคำถามที่ 1 ให้ตั้งเลข 93 - 7 ลงทำในการคำนวณ ครั้งต่อไป และ 86 - 7

ในครั้งสุดท้ายตามลำดับ

(1) 100 - 7

(1) - 7

(1) - 7

Language (10)

(1) ผู้ทดสอบชี้ไปที่นาฬิกาข้อมือ แล้วถามผู้ถูกทดสอบว่า "โดยทั่วไป เราเรียกสิ่งนี้ว่าอะไร" (นาฬิกา)

(1) ผู้ทดสอบชี้ไปที่เสื้อของตนเอง แล้วถามผู้ถูกทดสอบว่า "โดยทั่วไป เราเรียกสิ่งนี้ว่าอะไร" (เสื้อ, ผ้า)

(1) ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบว่า จงฟังประโยคต่อไปนี้ให้ดี แล้วจำไว้ จากนั้นให้พูดตาม "ยายพาหลานไปซื้อขนมที่ตลาด"

จงทำสามคำสั่งต่อไปนี้ (มี 3 คำสั่ง) ให้ผู้ทดสอบพูดซ้อนกันไปให้ครบ ประโยคทั้ง 3 ชั้นซ้อน ให้คะแนนชั้นตอนละ 1 คะแนน

(1) หยิบกระดาษด้วยมือขวา

(1) หยิบกระดาษเป็นครึ่งแผ่น

(1) แล้วส่งกระดาษให้ผู้ตรวจ

(1) ให้ผู้ถูกทดสอบอ่านแล้วทำตาม "หลับตา" (ข้อความอยู่ด้านล่าง)

(2) จงวาดภาพต่อไปนี้ให้เหมือนตัวอย่างให้มากที่สุดเท่าที่จะสามารถทำได้

(1) กลัวยกับส้มเหมือนกันคือเป็นผลไม้ แตวกกับสุนัขเหมือนกันคือ.....

(เป็นสัตว์, เป็นสิ่งมีชีวิต)

Recall (3) คะแนน สิ่งของ 3 อย่างที่บอกให้จำเมื่อสักครู่นี้จะมีอะไรบ้าง

(1) ต้นไม้

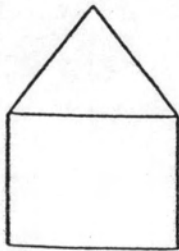
(1) รถยนต์

(1) มือ

รวมคะแนน



“หลับตา”



ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นายชนนท์ กองมุล เกิดเมื่อวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2521 ที่จังหวัดนครศรีธรรมราช สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2546 และเข้ารับราชการ ในตำแหน่งพนักงานของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นแพทย์ใช้ทุนที่จังหวัดสกลนคร จากนั้นย้ายมาสังกัดที่ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จนกระทั่ง ปี พ.ศ. 2547 เข้าศึกษาต่อเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และเป็นนิสิตปริญญาโท วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาอายุรศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปัจจุบันตำแหน่งพนักงานเงินรายได้คณะแพทยศาสตร์(ตำแหน่งอาจารย์) ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์