

บทที่ 3 วิธีดำเนินการ

การวิจัยนี้ศึกษาผู้ป่วยรูมาตอยด์ของคลินิกโรคข้อ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ซึ่งเริ่มมารับการ
รักษาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2525 - 2530 และติดตามข้อมูลของผู้ป่วยดังกล่าวจนกระทั่งถึงปี 2535
รวมเวลาทั้งสิ้นนาน 10 ปี

รูปแบบการวิจัย (Research Design)

การวิจัยเชิงพรรณนา (Retrospective Descriptive Study)

ระเบียบวิธีการวิจัย (Research Methodology)

ประชากร (Population) และตัวอย่าง (Sample)

ประชากรเป้าหมาย : ผู้ป่วยโรครูมาตอยด์ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ประชากรตัวอย่าง : ผู้ป่วยโรครูมาตอยด์ของคลินิกโรคข้อ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ก. คุณสมบัติของผู้ป่วยที่เข้าในการวิจัย

1. ผู้ป่วยต้องมีคุณสมบัติรูมาตอยด์ครบ 4 ใน 11 ตามที่กำหนดไว้โดย American Rheumatism Association

2. อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป

ข. คุณสมบัติของผู้ป่วยที่ไม่เข้าในการวิจัย

1. ตรวจพบสาเหตุแท้จริงว่าไม่ใช่โรครูมาตอยด์ เช่น มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (ผู้ป่วยดังกล่าวมีอาการเหมือนโรครูมาตอยด์ทุกอย่าง แต่ตรวจพบว่ามะเร็งต่อมน้ำเหลืองร่วมด้วย)

2. ไม่มีคุณสมบัติดังกล่าวตามข้อ ก.

การวินิจฉัยผู้ป่วยโรค lupus ต้องมีคุณสมบัติครบ 4 ใน 11 ตาม
American Rheumatism Association - 11 Criterias

1. Malar Rash
2. Discoid Rash
3. Photosensitivity
4. Oral Ulcers
5. Arthritis
6. Serositis : Pleuritis, Pericarditis
7. Renal Disorders : Persistent Proteinuria, Cellular Cast
8. Neurologic Disorders : Seizures, Psychosis
9. Hematologic Disorders : Hemolytic Anemia, Leukopenia,
: Lymphopenia, Thrombocytopenia
10. Immunologic Disorders : LE Cell +, Anti-DNA, Anti-Sm, False + VDRL
11. Antinuclear Antibody : Abnormal Titer

ขนาดตัวอย่าง : Sample Size

$$n = Z^2 PQ/d$$

n = จำนวนตัวอย่าง

Z = ค่า Z จากตาราง Z เมื่อ $\alpha = 0.05$ มีค่า 1.96

P = สัดส่วนความชุกของโรค = 0.01

Q = 1 - P

d = ความคลาดเคลื่อนของโอกาสที่จะพบโรค = 5 % = 0.05

$$n = 76.06$$

ดังนั้นจำนวนผู้ป่วยของการวิจัยนี้ จึงควรมากกว่า 76 คน

การสังเกตและการวัด (Observation and Measurement)

โดยการบันทึกข้อมูลจากแฟ้มผู้ป่วยของคลินิกโรคข้อ จากบัตรผู้ป่วยนอก (OPD Card) จากแฟ้มประวัติการป่วยในโรงพยาบาล และจากแฟ้มประวัติการเสียชีวิต โดยบันทึกลงในแบบฟอร์มที่สร้างขึ้น แล้วนำมารวบรวมหาข้อมูลต่าง ๆ ที่ต้องการ เพื่อนำไปวิเคราะห์ต่อไป

สิ่งแทรกแซง (Intervention)

ไม่มี

วิธีดำเนินการวิจัย

1. ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง
2. สร้างแบบฟอร์ม
3. การคัดเลือกตัวอย่าง : ให้ผู้ป่วยลุ่มของคลินิกโรคข้อ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ซึ่งเริ่มมารับการรักษาตั้งแต่ปี 2525 - 2530 แล้วใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างจากผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว
4. บันทึกข้อมูลของผู้ป่วยที่สุ่มไว้แล้วลงในแบบฟอร์ม โดยใช้ข้อมูลจากหลาย ๆ แห่ง ดังกล่าวข้างต้น
5. ออกตรวจผู้ป่วยนอกที่คลินิกโรคข้อ สัปดาห์ละ 3 วัน เพื่อกำหนดข้อมูลเพิ่มเติมของผู้ป่วยที่ยังมีชีวิตอยู่ตามข้อ 3 ตามหัวข้อที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์มที่สร้างไว้ และเพื่อจะได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในกรณีข้อมูลยังไม่ครบ
6. ผู้ป่วยที่สูญหายหรือขาดการรักษานานกว่า 1 ปี จะมีแบบฟอร์มส่งทางไปรษณีย์ไปยังผู้ป่วยดังกล่าว เพื่อให้ผู้ป่วยกรอกแบบฟอร์ม หรือกลับมาตรวจที่คลินิกโรคข้อต่ออย่างน้อย 1 ครั้ง
7. การวิเคราะห์ข้อมูล แบ่งผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่ม
 - กลุ่มที่ 1 ผู้ป่วยที่ยังมีชีวิตอยู่
 - กลุ่มที่ 2 ผู้ป่วยที่เสียชีวิตแล้ว
 - กลุ่มที่ 3 ผู้ป่วยที่ขาดการรักษา
- 7.1 หาข้อมูลพื้นฐาน : อายุ เพศ อาชีพ ที่อยู่ สถานะภาพการสมรส การตั้งครรถ์
- 7.2 หาเปอร์เซ็นต์การมีชีวิตรอดสะสมของผู้ป่วย เมื่อป่วยเป็นโรคลูปัสวานาน 1 ปี จนถึง 10 ปี และเปรียบเทียบเมื่อมีภาวะเป็นโรคต่างกัน
- 7.3 หาเปอร์เซ็นต์การเป็นโรคของอวัยวะต่าง ๆ ในผู้ป่วยแต่ละกลุ่ม
- 7.4 เปรียบเทียบเปอร์เซ็นต์การเป็นโรคของอวัยวะต่าง ๆ เมื่อป่วยเป็นโรคนาน 1 ปี จนถึง 10 ปี ของผู้ป่วยกลุ่มที่ 1 และ กลุ่มที่ 2
- 7.5 หาเปอร์เซ็นต์การตายเนื่องจากสาเหตุต่างๆ ในช่วง 10 ปี
- 7.6 เปรียบเทียบการใช้ยา ผลแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น ระหว่างการรักษาในผู้ป่วยกลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2 ในช่วง 10 ปี
8. การนำเสนอข้อมูลเป็น
 - ตาราง
 - แผนภูมิวงกลม
 - แผนภูมิแท่ง
 - แผนภูมิเส้น

ตารางการปฏิบัติงาน

	มิช.	กค.	สค.	กข.	ตค.	พข.	ชค.	มค.	กพ.	มค.	เมษ.	พค.
เตรียมการ												
เสนอโครงร่าง												
เก็บรวบรวมข้อมูล												
วิเคราะห์												
นำเสนอ												

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย