



**APPENDICES**

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University  
All rights reserved

## APPENDIX A

### Instruments



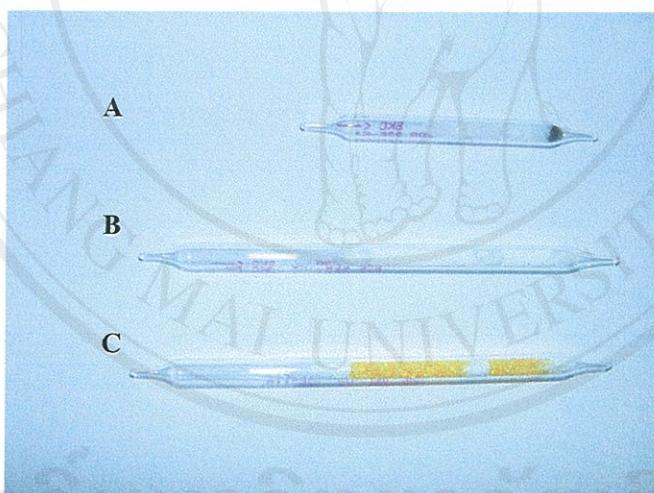
**Figure 36** High performance liquid chromatograph apparatus



**Figure 37** Gas chromatograph/flame ionization detector apparatus



**Figure 38** Personal air sampling pump



**Figure 39** A: Glass tube, filled with XAD-7 for methanol collection

B: Glass tube, filled with silica gel for phenol collection

C: Glass tube, filled with DNPH-coated silica gel for formaldehyde collection



**Figure 40** cytocentrifuge (Cytospin 4)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University  
All rights reserved

## APPENDIX B

### List of reagent preparation

#### Reagent for buccal cell collection

1. 0.85% NaCl

Sodium Chloride 8.5 g Adjust volume to 1,000 ml with Distilled water.

#### Reagent for micronuclei staining

1. methanol gracial acetic (3:1) (fixative)

Methanol 375 ml Adjust volume to 500 ml with gracial acetic

2. 1N HCl

HCl 82.8 ml Adjust volume to 1,000 ml with distilled water

3. 0.5% periodic acids

periodic acid 7.5 g Adjust volume to 1,500 ml with Distilled water

4. Schiff's reagent

Dissolve 1 g of basic fuchsin in 200 ml not distilled water. Bring to boiling point. Cool to 50 °C, Filter and add 20 ml normal hydrochloric acid cool further and add 1 g anhydrous sodium metabisulfite. Keep in the dark for 48 hrs until solution becomes straw colored store in refrigerator.

5. 0.5% Fast green

Fast green 0.5 g Dissolve in 100 ml distilled water. Filter with Whatman No 1.

## APPENDIX C

### Questionnaire 1

ID.....(for researcher)

Student ID.....

Please check ✓ or fill the word in the blank of each article that are proper to you

1. Gender       Male     Female

2. Age.....years

3. Have you had any sickness ?

No     Yes .....

4. Do you usually take medicine ?

None     Yes, What's this.....

Since ....../.......

5. Have you smoke a cigarette ?

No     Smoke .....cigarettes / day for.....(smoking period)

Had quit smoking for .....months

6. Which of the supplement food that you intake. (Could choose more than 1 article)

- |   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> None                         | <input type="checkbox"/> Vitamin A    | <input type="checkbox"/> Vitamin C     |
| <input type="checkbox"/> Vitamin B                    | <input type="checkbox"/> Vitamin E    | <input type="checkbox"/> Flavonoid     |
| <input type="checkbox"/> Carotenoids                  | <input type="checkbox"/> Nicotinamide | <input type="checkbox"/> Zinc          |
| <input type="checkbox"/> β-Carotene                   | <input type="checkbox"/> Selenium     | <input type="checkbox"/> Gingo extract |
| <input type="checkbox"/> Other (please describe)..... |                                       |  |

7. Which of beverage do you take?

Coffee.....cup/bottle per day

Liquor.....glass/bottle per day

8. Which of the following chemical have you ever exposed?

- |                          |  |                          |           |                          |                 |
|--------------------------|--|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Heavy metal Fume                         | <input type="checkbox"/> | Pesticide | <input type="checkbox"/> | Unknown Solvent |
| <input type="checkbox"/> | Smelling salt, yellow balm, borneol      |                          |           |                          |                 |
| <input type="checkbox"/> | Odor chemical compound. What's this..... |                          |           |                          |                 |

9. Are you usually taking paracetamol ?

- |                          |    |                          |                                 |
|--------------------------|----|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | usually take.....times per week |
|                          |    |                          | .....tablets per time           |

10. Where do you live ?

- |                          |                      |                          |                           |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | University dormitory | <input type="checkbox"/> | Private dormitory at..... |
| <input type="checkbox"/> | Home at.....         |                          |                           |

11. How do you go to the university ?

- |                          |         |                          |               |
|--------------------------|---------|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | By foot | <input type="checkbox"/> | By motorcycle |
| <input type="checkbox"/> | By bus  | <input type="checkbox"/> | By car        |

12. Have you ever exposed to corpse fixative agent ?

- |                          |    |                          |                     |
|--------------------------|----|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | Yes, for.....months |
|--------------------------|----|--------------------------|---------------------|

13. Have you ever exposed X-ray ?

- |                          |    |                          |                                 |
|--------------------------|----|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | Yes, lastly in...../...../..... |
|--------------------------|----|--------------------------|---------------------------------|

14. Have you ever immunized ?

- |                          |    |                          |                               |
|--------------------------|----|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | Yes, lastly in..../..../..... |
|--------------------------|----|--------------------------|-------------------------------|

15. Have you ever used chemopreventive agent ?

- |                          |    |                          |                               |
|--------------------------|----|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | Yes, lastly in..../..../..... |
|--------------------------|----|--------------------------|-------------------------------|

### Questionnaire 2

ID.....(for researcher)

Student ID.....

**Please check ✓ or fill the word in the blank of each article that are proper to you**

1. Have you taken any medicine since June 2003?

No       Yes, .....  
Since ....../..../.....

2. Have you been smoking since June 2003 ?

No       Yes, Smoke in .....until.....  
 Yes, Smoke in .....month .....and now stop smoking.

3. Since June 2003, which of the following supplement food you have been taking?. ( choose more than 1 item)

<input type="checkbox"/> None	<input type="checkbox"/> Vitamin A	<input type="checkbox"/> Vitamin C
<input type="checkbox"/> Vitamin B	<input type="checkbox"/> Vitamin E	<input type="checkbox"/> Flavonoid
<input type="checkbox"/> Carotenoids	<input type="checkbox"/> Nicotinamide	<input type="checkbox"/> Zinc
<input type="checkbox"/> β-Carotene	<input type="checkbox"/> Selenium	<input type="checkbox"/> Gingo extract
<input type="checkbox"/> Other (please describe) .....		

4. Do you prefer to eat spicy food?

No       Yes, Everyday       Yes, Sometime

5. Now, do you use the same brand of toothpaste as the one you used in June ?

No change from (brand name)..... in June to .....

Yes

6. Since June 2003, which of the following chemical have you been exposed ?

heavy metal Fume       pesticide       unknown solvent  
 odor chemical (mention name) .....

7. From 6, How often did you expose this chemical compound ?

everyday       .....days/weeks       can't remember

8. From 7, When did you lastly expose this chemical ..../..../.....

9. Where did you expose this chemical?

.....

10. Since June 2003, Have you ever worked in gross anatomy laboratory in extra time ?

No

Ever.....times

First In.....month.....for.....hours

Second In.....month.....for.....hours

Third In.....month.....for.....hours

Fourth In.....month.....for.....hours

Fifth In.....month.....for.....hours

Sixth In.....month.....for.....hours

11. Since June 2003, Have you ever exposed X-ray ?

No     ever the last time in .....

Thanks for your participation

### แบบสอบถาม ชุดที่ 1

รหัส ..... (สำหรับผู้วิจัย)

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือเคิมข้อความลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ท่านเห็นว่าเหมาะสม

1. เพศ       ชาย       หญิง
2. อายุ ..... ปี
3. มีโรคประจำตัวหรือไม่
 

<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มีเป็นโรค.....
--------------------------------	---
4. ปัจจุบันรับประทานยาประจำตัวหรือไม่
 

<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี ยาที่ทานประจำตัว.....
รับประทานมาเป็นระยะเวลานาน.....	
5. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่
 

<input type="checkbox"/> ไม่สูบ	<input type="checkbox"/> สูบ ปริมาณ..... นวน/วัน	<input type="checkbox"/> เคยสูบ แต่เลิกแล้ว
ระยะเวลาที่สูบ.....		เดิกมาแล้วเป็น
เวลา.....		
6. ท่านรับประทานอาหารเสริม (ทำเครื่องหมายได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

<input type="checkbox"/> ไม่รับประทาน	<input type="checkbox"/> วิตามินอโ	<input type="checkbox"/> วิตามินซี
<input type="checkbox"/> วิตามิน บี	<input type="checkbox"/> วิตามินอี	<input type="checkbox"/> flavonoid
<input type="checkbox"/> carotenoids	<input type="checkbox"/> nicotinamide	<input type="checkbox"/> zinc
<input type="checkbox"/> เบต้าแคโรทีน	<input type="checkbox"/> selenium	<input type="checkbox"/> สารสกัดจากใบแปะก๊วย
<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....		
7. ท่านบริโภคเครื่องดื่ม
 

<input type="checkbox"/> กาแฟ	ปริมาณ (แก้ว/ชุด ต่อวัน).....
<input type="checkbox"/> เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ปริมาณ (แก้ว/ชุด ต่อวัน).....
8. ท่านเคยได้รับสารต่อไปนี้โดยการหายใจหรือไม่
 

<input type="checkbox"/> โลหะหนัก	<input type="checkbox"/> สารกำจัดแมลง	<input type="checkbox"/> สารระเหยอื่นๆ ไม่ทราบชนิด
<input type="checkbox"/> ยาคอม ยาหม่อง พิมเสน อื่นๆ โปรดระบุ.....		



## แบบสอบถาม ชุดที่ 2

รหัส.....(สำหรับผู้วิจัย)

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือเดินข้อความลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ท่านเห็นว่าเหมาะสม

1. ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2546 ถึงปัจจุบันท่านรับประทานยาประจำหรือไม่
 

ไม่มี       มี ยาที่ทานประจำคือ.....  
รับประทานมาตั้งแต่วันที่.....เดือน.....
2. ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2546 ถึงปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่
 

ไม่สูบ       เริ่มสูบเมื่อวันที่....เดือน.....และยังสูบต่อเนื่องถึงวันที่....  
เดือน.....  
 สูบเมื่อวันที่....เดือน..... และหยุดสูบแล้ว
3. ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2546 ถึงปัจจุบันท่านรับประทานอาหารเสริมต่อไปนี้ (ทำเครื่องหมายได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

<input type="checkbox"/> ไม่รับประทาน	<input type="checkbox"/> วิตามินเอ	<input type="checkbox"/> วิตามินซี
<input type="checkbox"/> วิตามิน บี	<input type="checkbox"/> วิตามินอี	<input type="checkbox"/> flavonoid
<input type="checkbox"/> carotenoids	<input type="checkbox"/> nicotinamide	<input type="checkbox"/> zinc
<input type="checkbox"/> เม็ดแคโรทีน	<input type="checkbox"/> selenium	<input type="checkbox"/> สารสกัดจากใบแบบกี้
<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....		
4. ท่านเป็นคนชอบรับประทานอาหารสเผ็คหรือไม่
 

ไม่รับประทาน       รับประทานเป็นประจำทุกวัน       รับประทานบางครั้งไม่เป็นประจำ
5. ปัจจุบันท่านใช้ยาสีฟันยี่ห้อเดิมกับเดือนมิถุนายนหรือไม่
 

ไม่ จากยี่ห้อ..... เป็นยี่ห้อ .....

ยี่ห้อเดิม
6. ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2546 ถึงปัจจุบันท่านได้รับสารต่อไปนี้โดยการหายใจหรือไม่

ໄໂລທະໜັກ       ສາຮກຳຈັດແມລງ       ສາຮະເຫຍື່ນາ ໄນທຣາບ  
ໜົດ

ສາຮເຄມີທີ່ມີກົດ່ນຸ່ມ ໂປຣະນຸ (ຄ້າຮະນຸໄດ້) .....

7. ຈາກຂໍ້ 6 ທ່ານໄດ້ຮັບສາຮດັກລ່າວເປັນຮະບະເວລານາທ່າໄຫວ່

ຖຸກວັນ       ..... ວັນ/ສັປຕາທ໌  ຈຳໄຟໄດ້

8. ຈາກຂໍ້ 7 ທ່ານໄດ້ຮັບສາຮດັກລ່າວຄົງສຸດທ້າຍເມື່ອວັນທີ.....ເດືອນ.....

9. ທ່ານໄດ້ຮັບສາຮດັກລ່າວຈາກທີ່ໄດ້ ແລະ ອ່າງໄຣ

.....  
(ມີຕ່ອດ້ານທັງ)

10. ຕັ້ງແຕ່ເດືອນມິຖຸນາຍັນ 2546 ຄຶ້ງປັຈຸບັນທ່ານເຄຍມາທ່າງກາຍໃນຫ້ອງປົງປົງປັດ gross anatomy ນອກ  
ເວລາເຮັນທີ່ໄໝ

ໄນເຄຍ

ເຄຍຈຳນວນ ..... ຄົງ

ຄົງທີ່1 ເມື່ອວັນທີ.....ເດືອນ.....ຮະບະເວລາໃນການທ່າງກາຍ .....ຫ້ວໂນງ

ຄົງທີ່2 ເມື່ອວັນທີ.....ເດືອນ.....ຮະບະເວລາໃນການທ່າງກາຍ .....ຫ້ວໂນງ

ຄົງທີ່3 ເມື່ອວັນທີ.....ເດືອນ.....ຮະບະເວລາໃນການທ່າງກາຍ .....ຫ້ວໂນງ

ຄົງທີ່4 ເມື່ອວັນທີ.....ເດືອນ.....ຮະບະເວລາໃນການທ່າງກາຍ .....ຫ້ວໂນງ

ຄົງທີ່5 ເມື່ອວັນທີ.....ເດືອນ.....ຮະບະເວລາໃນການທ່າງກາຍ .....ຫ້ວໂນງ

ຄົງທີ່6 ເມື່ອວັນທີ.....ເດືອນ.....ຮະບະເວລາໃນການທ່າງກາຍ .....ຫ້ວໂນງ

11. ຕັ້ງແຕ່ເດືອນມິຖຸນາຍັນ 2546 ຄຶ້ງປັຈຸບັນທ່ານຝ່າຍ x-ray ບໍ່ໄໝ

ໄນ       ເຄຍ ຄົງສຸດທ້າຍເມື່ອວັນທີ.....ເດືອນ.....

## APPENDIX D

**Table 10 General characteristics of the population enrolled in this study**

Subject No.	Gender	Age (years)	Drug used	Other compound exposure	X-ray exposure	Spicy food consumption	Supplemental food consumption
1	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	Vitamin C
2	M	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
3	M	20	N	acrylic, monomer	N	Hardly	Vitamin C
4	F	18	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
5	F	19	Antibiotic	acrylic, monomer	once	Sometime	Vitamin E
8	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
9	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
10	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N

N: not used or not exposure

F: female

M: male

**Table 10** General characteristics of the population enrolled in this study (continued).

Subject No.	Gender	Age (years)	Drug used	Other compound exposure	X-ray exposure	Spicy food consumption	Supplemental food consumption
11	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	Vitamin C
12	F	19	N	acrylic, monomer	N	Hardly	N
13	M	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	Vitamin B, calcium
14	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	Vitamin B, C, spirulina
16	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
18	F	19	N	acrylic, monomer			
19	F	19	N	acrylic, monomer	N	Usually	Vitamin C
20	F	20	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
21	F	18	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
23	F	19	N	acrylic, monomer	once	Usually	N

N: not used or not exposure

F: female

M: male

**Table 10** General characteristics of the population enrolled in this study (continued).

Subject No.	Gender	Age (years)	Drug used	Other compound exposure	X-ray exposure	Spicy food consumption	Supplemental food consumption
24	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	Vitamin B,C
26	F	20	N	acrylic, monomer	once	Sometime	N
27	M	21	N	acrylic, monomer	N	Sometime	Vitamin C
28	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
29	M	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
30	F	21	paracetamol	acrylic, monomer	N	Usually	Vitamin B,C, Zinc
31	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	Vitamin C
32	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	Vitamin C
33	M	19	N	acrylic, monomer	N	Hardly	N
34	F	20	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N

N: not used or not exposure

F: female

M: male

**Table 10** General characteristics of the population enrolled in this study (continued).

Subject No.	Gender	Age (years)	Drug used	Other compound exposure	X-ray exposure	Spicy food consumption	Supplemental food consumption
35	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
36	F	19	N	acrylic, monomer	N	Usually	Zinc
37	F	20	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
38	M	20	N	acrylic, monomer	once	Sometime	Vitamin C
39	F	19	n	acrylic, monomer	N	Hardly	Vitamin C, spirulina
40	F	19	amoxicillin anhydrous	acrylic, monomer	N	Usually	Vitamin C
42	F	19	N	acrylic, monomer	N	Usually	N
44	F	20	N	acrylic, monomer	once	Hardly	N
47	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
48	F	19	N	acrylic, monomer	N	Sometime	Vitamin complex

N: not used or not exposure

F: female

M: male

**Table 10** General characteristics of the population enrolled in this study (continued).

Subject No.	Gender	Age (years)	Drug used	Other compound exposure	X-ray exposure	Spicy food consumption	Supplemental food consumption
49	F	18	Isotretinoin	acrylic, monomer	once	Sometime	N
50	F	20	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N
53	F	19	N	acrylic, monomer	once	Sometime	N
54	F	19	paracetamol	acrylic, monomer	N	Sometime	N
55	M	19	roacutane (vitamin A)	acrylic, monomer	N	Usually	Vitamin C
57	F	19	antibiotic	acrylic, monomer	N	Sometime	N
58	F	19	N	acrylic, monomer	N	Hardly	N
62	M	20	N	acrylic, monomer	N	Sometime	N

N: not used or not exposure

F: female

M: male

Table 11 Number of MNBC compared to the broken egg nucleus frequency found at 0, 10 and 15 weeks embalming solution exposure during human gross anatomy laboratory practice.

Subject	0 week exposure		10 weeks exposure		15 weeks exposure	
	MNBC	BC	MNBC	BC	MNBC	BC
1	1	0	3	0	2	1
2	1	0	4	0	2	0
3	1	0	2	0	3	0
4	0	0	4	0	2	0
5	4	0	15	0	2	0
8	0	0	3	0	2	1
9	0	0	3	0	1	0
10	0	0	3	0	2	0
11	0	0	7	1	1	0
12	4	0	9	0	2	0
13	5	0	6	0	3	0
14	0	0	3	0	2	0

MNBC: micronuclei in mononucleated buccal cells

BC: broken egg nuclear cell

Table 11 Number of MNBC compared to the broken egg nucleus frequency found at 0, 10 and 15 weeks embalming solution exposure during human gross anatomy laboratory practice (continued).

Subject	0 week exposure		10 weeks exposure		15 weeks exposure	
	MNBC	BC	MNBC	BC	MNBC	BC
16	1	0	2	0	3	0
18	0	1	14	0	3	0
19	3	0	4	0	3	0
20	4	0	7	0	3	0
21	2	0	4	0	3	1
23	1	0	10	0	4	0
24	1	0	3	1	4	0
26	2	0	7	0	4	0
27	2	0	1	0	3	0
28	3	0	5	0	4	0
29	1	0	5	0	2	0
30	1	0	5	2	3	0

MNBC: micronuclei in mononucleated buccal cells

BC: broken egg nuclear cell

Table 11 Number of MNBC compared to the broken egg nucleus frequency found at 0, 10 and 15 weeks embalming solution exposure during human gross anatomy laboratory practice (continued).

Subject	0 week exposure		10 weeks exposure		15 weeks exposure	
	MNBC	BC	MNBC	BC	MNBC	BC
31	1	0	4	0	3	0
32	3	0	5	0	0	0
33	3	0	10	0	5	0
34	1	0	5	0	9	1
35	1	0	3	0	4	0
36	3	0	1	0	2	0
37	1	0	9	0	3	0
38	0	0	0	0	1	0
39	2	0	2	0	2	0
40	3	0	14	2	2	0
42	5	0	3	0	1	0
44	0	0	0	0	1	0

MNBC: micronuclei in mononucleated buccal cells

BC: broken egg nuclear cell

**Table 11** Number of MNBC compared to broken egg nucleus frequency found at 0, 10 and 15 weeks embalming solution exposure during human gross anatomy laboratory practice (continued).

Subject	0 week exposure		10 weeks exposure		15 weeks exposure	
	MNBC	BC	MNBC	BC	MNBC	BC
45	1	0	11	0	0	1
47	2	0	4	0	2	0
48	0	0	7	0	1	0
49	1	0	16	0	3	0
50	0	0	3	0	3	0
53	0	1	4	0	0	0
54	5	0	1	0	5	1
55	1	0	3	0	1	0
57	1	0	1	0	1	0
58	3	0	6	0	0	1
62	0	0	6	2	3	1
Mean	1.57	0.04	5.26	0.17	2.53	0.19
SD	1.51	0.20	3.91	0.52	1.72	0.40

MNBC: micronuclei in mononucleated buccal cells

BC: broken egg nuclear cell

## CURRICULUM VITAE

Name	Klintean Wunnapuk
Date of birth	August 14, 1980
Place of birth	Nakhonsawan
Education	Bachelor of Science (Microbiology), Faculty of Science, Burapha University
Professional experience	Wannapak K., Anusi Y., Prapamontol T., Ruangyuttikarn W. "Detection of oral mucosal cell micronuclei in students exposed to embalming solution vapors". Poster 10, The 3 <sup>rd</sup> International Congress of the Asian Society of Toxicology : ASIATOX III, Bangkok / Chiang Mai, Thailand. February 1-6, 2004.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University  
All rights reserved