

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค

เลขที่แบบสัมภาษณ์.....

วันที่บันทึกข้อมูล.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ นามสกุล..... เลขที่ทั่วไป
2. ปัจจุบันท่านมีอายุเท่าใด ปี
3. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย
4. ท่านมีสถานภาพสมรสใด ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หม้าย
☐ หย่า ☐ แยก ☐ อื่นๆ ระบุ.....
5. การศึกษาสูงสุดของท่านคือระดับใด
☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ ประถมปีที่ 4
☐ ประถมปีที่ 6 ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น
☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ปวช.
☐ ปวส. หรือ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรี
☐ อื่น ๆ ระบุ.....
☐ กำลังศึกษา ชั้น(ระบุ).....สาขา(ระบุ).....
6. ท่านมีภูมิลำเนาในปัจจุบัน อยู่ที่ใด
☐ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
☐ อำเภออื่น ๆ จังหวัดเชียงใหม่ ระบุ.....
☐ จังหวัดอื่น ๆ ระบุ

7. ท่านประกอบอาชีพอะไร ☐ ไม่ได้ทำงาน ระบุสาเหตุ.....
- ☐ ทำงานบ้าน ☐ ค้าขาย ทำธุรกิจส่วนตัว
- ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ
- ☐ เกษตรกรรม ระบุ..... ☐ รับจ้าง ระบุ.....
- ☐ อุตสาหกรรมในครัวเรือน ระบุ.....
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
8. ในบ้านของท่านมีจำนวนสมาชิกครอบครัวเท่าใด.....คน
9. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือนประมาณเท่าใด.....บาท
10. รายได้ของครอบครัวเพียงพอแก่การใช้จ่ายหรือไม่
- ☐ ไม่เพียงพอ ☐ เพียงพอ
10. รายได้ของท่านเฉลี่ยต่อเดือนประมาณเท่าใด.....บาท
- และได้จากการทำงานอะไร (ระบุ).....
- รายได้ของท่านเพียงพอแก่การใช้จ่ายหรือไม่
- ☐ ไม่เพียงพอ ☐ เพียงพอ
11. ก่อนการมารับการตรวจรักษาจากศูนย์วัณโรคเขต 10 ท่านเคยรับการรักษาจากสถานบริการใด
- ☐ ไม่เคย ☐ เคย
- ถ้าเคย เคยรักษาจากที่ใด (ระบุสถานที่รักษา).....
- ท่านได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคอะไร (ระบุ).....
- ได้รับการรักษาอย่างไร(ระบุ).....
- รักษาเป็นเวลานานเท่าไร.....
- รักษาสม่ำเสมอหรือไม่.....
- ทำไมท่านจึงมารับการรักษาที่ศูนย์วัณโรคเขต 10 (ระบุเหตุผล).....
12. ท่านมีอาการผิดปกติเป็นเวลานานเท่าไร ก่อนได้รับการตรวจรักษาและวินิจฉัยว่าเป็นวัณโรคปอดจากศูนย์วัณโรคเขต 10 (ระบุระยะเวลา).....วัน/เดือน/ปี

13. ปัจจุบันนี้ความสามารถของท่านในการปฏิบัติกิจกรรมขณะเจ็บป่วยเป็นอย่างไร

- ☐ สามารถปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ได้ตามปกติเท่าบุคคลทั่วไป
- ☐ ทำงานได้น้อยลงจากปกติ ขาดงานบางครั้งและกระทบต่อการดำรงชีพตามปกติ
- ☐ ไม่สามารถทำงานอาชีพได้เลย พอดูแลตนเองในการปฏิบัติกิจกรรมประจำวันได้
- ☐ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ต้องอาศัยสมาชิกในครอบครัวดูแล

14. เมื่อท่านมีปัญหาเจ็บป่วยด้วยวัณโรคปอด ท่านได้รับการดูแลจากใครบ้าง (ตอบได้หลายข้อ)

- ☐ บิดา มารดา
- ☐ สามี หรือภรรยา
- ☐ บุตร
- ☐ ญาติหรือพี่น้องในบ้านหลังเดียวกัน
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

จากข้อ 14 ท่านได้รับการดูแลจากใครมากที่สุด (ระบุ).....

15. เมื่อท่านมีปัญหา หรือเรื่องไม่สบายใจ ท่านปรึกษาใคร (ตอบได้หลายข้อ)

- ☐ บิดา มารดา
- ☐ สามี หรือภรรยา
- ☐ บุตร
- ☐ ญาติ หรือพี่น้องในบ้านหลังเดียวกัน
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

จากข้อ 15 ท่านปรึกษาใครมากที่สุด (ระบุ).....

ข้อ 16 - 18 เป็นการคัดลอกข้อมูลจากแผนประวัติการรักษาวัณโรค

16. ผลการตรวจร่างกายในวันแรกขึ้นทะเบียนรับการรักษาวัณโรค (ศึกษาจากประวัติการมารับการรักษา)

ผลการตรวจเสมหะโดยการตรวจเสมหะ direct smear

- ผลการตรวจครั้งที่ 1 ☐ พบเชื้อวัณโรค ☐ ไม่พบเชื้อวัณโรค
- ผลการตรวจครั้งที่ 2 ☐ พบเชื้อวัณโรค ☐ ไม่พบเชื้อวัณโรค
- ☐ ไม่ได้ตรวจ เพราะการตรวจเสมหะครั้งแรกให้ผลบวก
- ผลการตรวจครั้งที่ 3 ☐ พบเชื้อวัณโรค ☐ ไม่พบเชื้อวัณโรค
- ☐ ไม่ได้ตรวจ เพราะการตรวจเสมหะครั้งแรกให้ผลบวก

ผลการเอกซเรย์ปอด ..

- ☐ ปอดปกติ ☐ มีแผลเป็น (Scar)
☐ มีแผล Infiltration ☐ มีน้ำในช่องเยื่อหุ้มปอด
☐ มีแผลโพรง (Cavitary)

17. ระบบยารักษาวัณโรคระยะสั้นที่ผู้ป่วยได้รับ (ศึกษาจากประวัติการมารับการรักษา) คือ

- ☐ 2HRZ/2HR
☐ 2HRZE/2HR
☐ 2HRZE/4H₃R₃
☐ 2SHRE/1HRZE/5HRE
☐ 2HRZES/1HRZE/5H₃R₃E₃
☐ 2HRZ/2HR
☐ INH alone
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ปัจจุบัน (ศึกษาจากประวัติศาสตร์การสุขภาพ) สำหรับความก้าวหน้าในการสุขภาพทั่วโลก

[illegible]

19. ผลการรักเษาขณะสัมผัสภาวะเป็นเือง ☐ หาก ☐ กำลังรักเษา เื้อเือง.....

ส่วนที่ 2 ความร่วมมือในการรักษาวัณโรค

1. ท่านรับประทานยาตามแผนการรักษาตั้งแต่เริ่มการรักษาอย่างไร

- ☐ รับประทานยาทุกวัน วันละมื้อและครบตามจำนวนแพทย์สั่ง
- ☐ รับประทานวันละมื้อ แต่จำนวนยาไม่ครบทั้งชนิดและจำนวนบางครั้ง
- ☐ รับประทานครบทุกชนิดแต่ไม่ทุกวัน
- ☐ ไม่รับประทานยาติดต่อกันหลายวัน

กรณีที่รับประทานยาไม่ครบตามแพทย์สั่ง หรือไม่ครบชนิด หรือไม่ทุกวัน ไม่ติดต่อกันหลายวัน

โปรดระบุเหตุผล

2. ในช่วงของการรักษาวัณโรคตามที่แพทย์กำหนด ท่านเคยขาดยาหรือไม่ (จากยา 2 - 3 ชนิด)

- ☐ ไม่เคยขาดยาทุกชนิดตามแพทย์สั่ง
- ☐ ขาดยาบางชนิด 1-2 วัน
- ☐ ขาดยาบางชนิด 3-4 วัน
- ☐ ขาดยาบางชนิดมากกว่า 4 วัน ระบุจำนวนวัน.....วัน

(ถ้าเคย) ท่านขาดยาเพราะเหตุใด ระบุเหตุผล.....

3. ท่านเคยลดจำนวนยาไอโซไนอะซิด(ยาสีขาวยเม็ดเล็ก 3 เม็ด) ด้วยตนเองหรือไม่

- ☐ รับประทานครั้งละ 3 เม็ดทุกครั้ง
- ☐ เคยลดจำนวนยาดด้วยตนเอง 1 - 2 ครั้ง
- ☐ เคยลดจำนวนยาดด้วยตนเอง 3 - 4 ครั้ง
- ☐ เคยลดยาดด้วยตนเองมากกว่า 4 ครั้ง

(ถ้าเคย) ท่านลดจำนวนยาไอโซไนอะซิดเพราะเหตุใด ระบุเหตุผล

4. ท่านเคยลดจำนวนยา ไรแฟมพิซิน (ยาแคปซูล) ด้วยตนเองหรือไม่

- ☐ รับประทานยาครบตามแพทย์สั่งทุกครั้ง
- ☐ เคยลดจำนวนยาดด้วยตนเอง 1- 2 ครั้ง
- ☐ เคยลดจำนวนยาดด้วยตนเอง 3 - 4 ครั้ง
- ☐ เคยลดจำนวนยาดด้วยตนเองมากกว่า 4 ครั้ง (ถ้าเคย) ระบุเหตุผล.....

(ถ้าเคย) ท่านลดจำนวนยาเพราะเหตุใด ระบุเหตุผล

5. ในระหว่างการรักษาวัดโรคที่ศูนย์วัดโรคเขต 10 ท่านมาตรวจร่างกายตามนัดทุกครั้งหรือไม่

- ☐ มาตรวจทุกครั้งตามนัด ☐ ผิดนัด 1-2 ครั้ง
- ☐ ผิดนัด 3 - 4 ครั้ง ☐ ผิดนัดมากกว่า 4 ครั้ง

ถ้าเคยผิดนัด ระบุเหตุผล.....

6. ในระหว่างการรักษาวัดโรคที่ศูนย์วัดโรคเขต 10 ท่านมารับยาวัดโรคตามนัดทุกครั้ง

- ☐ มารับยาตามนัดทุกครั้ง ☐ ผิดนัด 1-2 ครั้ง
- ☐ ผิดนัด 3 - 4 ครั้ง ☐ ผิดนัดมากกว่า 4 ครั้ง

ถ้าเคยผิดนัด ระบุเหตุผล.....

7. ในระหว่างการรักษาวัดโรคที่ศูนย์วัดโรคเขต 10 ท่านมารับการเอกซเรย์ปอดตามนัดหรือไม่

- ☐ มาเอกซเรย์ตามนัดทุกครั้ง ☐ ผิดนัด 1-2 ครั้ง
- ☐ ผิดนัด 3-4 ครั้ง ☐ ผิดนัดมากกว่า 4 ครั้ง

ถ้าเคยผิดนัด ระบุเหตุผล

8. ในระหว่างการรักษาวัดโรคที่ศูนย์วัดโรคเขต 10 ท่านมารับการตรวจเสมหะตามนัดหรือไม่

- ☐ มาตรวจเสมหะตามนัดทุกครั้ง ☐ ผิดนัด 1-2 ครั้ง
- ☐ ผิดนัด 3-4 ครั้ง ☐ ผิดนัดมากกว่า 4 ครั้ง

ถ้าเคยผิดนัด ระบุเหตุผล

9. ในขณะที่รักษาวัณโรคจากศูนย์วัณโรคเขต 10 ท่านเคยไปรับการรักษาวัณโรคจากที่อื่น โดยไม่ได้รับคำแนะนำจากแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ของศูนย์วัณโรคเขต 10 หรือไม่

- ☐ ไม่เคยไปรับการรักษาวัณโรคจากที่อื่น ☐ เคยไป 1-2 ครั้ง
- ☐ เคยไป 3-4 ครั้ง ☐ เคยไปมากกว่า 4 ครั้ง

ถ้าเคย ระบุเหตุผล :

10. ระหว่างการรักษาวัณโรค ท่านเคยมีอาการผื่นปฏิกิริยาหรือไม่

- ☐ ไม่เคยมีอาการผื่นปฏิกิริยา (ผ่านไปตอบข้อ 11) ☐ เคยมีอาการผื่นปฏิกิริยา

ถ้าเคยมีอาการผื่นปฏิกิริยา ท่านตรวจรักษากับแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือไม่

- ☐ พบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกครั้ง เมื่อมีอาการผื่นปฏิกิริยา
- ☐ ไม่ได้พบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 1-2 ครั้ง
- ☐ ไม่ได้พบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 3-4 ครั้ง
- ☐ ไม่ได้พบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 4 ครั้ง

ถ้าไม่ได้พบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระบุเหตุผล.....

11. ระหว่างการรักษาวัณโรค ท่านเคยมีอาการไอรุนแรง จนพักไม่ได้ หรือไม่

- ☐ ไม่เคยมีอาการไอรุนแรง (ผ่านไปตอบข้อ 12) ☐ เคยมีอาการไอรุนแรง

ถ้าเคยมีอาการไอรุนแรง ท่านรับยาแก้ไอจากที่ใด

- ☐ แพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกครั้ง
- ☐ ซื้อยามารับประทานเอง หรือรับยาจากบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 1-2 ครั้ง
- ☐ ซื้อยามารับประทานเอง หรือรับยาจากบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 3-4 ครั้ง
- ☐ ไม่ได้รับยาจากที่ใด ให้อาการทุเลาเอง

ถ้าไม่ได้รับยาจากที่ใด หรือซื้อยามารับประทานเอง หรือรับยาจากบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระบุเหตุผล.....

12. ระหว่างการรักษาวัณโรค ท่านเคยมีอาการเหนื่อยหอบ หรือไม่

- ☐ ไม่เคยมีอาการเหนื่อยหอบ (ผ่านไปตอบข้อ 13) ☐ เคยมีอาการเหนื่อยหอบ

ถ้าเคยมีอาการเหนื่อยหอบ ท่านรับยาแก้หอบที่ใด

- ☐ แพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกครั้ง
☐ ซื้อยามารับประทานเอง หรือรับยาจากบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 1-2 ครั้ง
☐ ซื้อยามารับประทานเอง หรือรับยาจากบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 3-4 ครั้ง
☐ ไม่ได้รับยาจากที่ใด ให้อาการทุเลาเอง

ถ้าไม่ได้รับยาจากที่ใด หรือซื้อยามารับประทานเอง หรือรับยาจากบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระบุเหตุผล.....

13. ระหว่างการรักษาวัณโรค ท่านเคยมีอาการไอหรือไม่

- ☐ ไม่เคยมีอาการไอ (ผ่านไปตอบข้อ 14) ☐ เคยมีอาการไอ

ถ้าเคยมีอาการไอ ท่านรับยาแก้ไอจากที่ใด

- ☐ แพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกครั้ง
☐ ซื้อยามารับประทานเอง หรือรับยาจากบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 1-2 ครั้ง
☐ ซื้อยามารับประทานเอง หรือรับยาจากบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 3-4 ครั้ง
☐ ไม่ได้รับยาจากที่ใด ให้อาการทุเลาเอง

ถ้าไม่ได้รับยาจากที่ใด หรือซื้อยามารับประทานเอง หรือรับยาจากบุคคลอื่นที่ไม่ใช่แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระบุเหตุผล.....

14. ระหว่างการรักษาวัณโรค ท่านเคยดื่มสุราหรือไม่

- ☐ ไม่เคยดื่มสุรา ☐ เคยดื่ม 1-2 ครั้ง
☐ เคยดื่มสุรา 3-4 ครั้ง ☐ เคยดื่มมากกว่า 4 ครั้ง

15. ระหว่างการรักษาโรค ท่านเคยสูบบุหรี่หรือไม่

☐ ไม่เคยสูบบุหรี่

☐ เคยสูบบุหรี่ 1-2 ครั้ง

☐ เคยสูบบุหรี่ 3-4 ครั้ง

☐ เคยสูบบุหรี่มากกว่า 4 ครั้ง

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางครอบครัว

จากข้อความที่ใช้ในการสัมภาษณ์ต่อไปนี้ ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับที่ท่านคิดมากที่สุด

ข้อความ	ไม่เคย	น้อย	ปานกลาง	มาก
การสนับสนุนทางอารมณ์				
1. ท่านได้รับความรัก ความอบอุ่นจากสมาชิกในครอบครัว				
2. สมาชิกในครอบครัวช่วยให้ท่านมีกำลังใจ แก่ท่านในการรักษาโรค				
3. เมื่อท่านมีเรื่องเดือดร้อนหรือไม่สบายใจ สมาชิกในครอบครัวมักปล่อยให้ท่านจมอยู่ในความทุกข์โดยลำพัง				
4. ในครอบครัวมีคนที่ท่านไว้วางใจสามารถรับทุกข์หรือระบายความคับข้องใจอย่างความเอาใจใส่				
5. สมาชิกในครอบครัวทอดทิ้งท่านให้อยู่อย่างโดดเดี่ยว				
6. สมาชิกในครอบครัวสนใจซักถามอาการเสมอ				
7. สมาชิกในครอบครัวมักพูดคุยเป็น เพื่อน เพื่อไม่ให้เหงา				
8. การขาดความสนใจในความเจ็บป่วยและความ เป็นอยู่จากสมาชิกในครอบครัว				
9. สมาชิกในครอบครัวให้กำลังใจแก่ท่านใน การรักษาโรค				

ข้อความ	ไม่เคย	น้อย	ปานกลาง	มาก
การสนับสนุนด้านการช่วยเหลือยกย่อง				
10. สมาชิกในครอบครัวให้ความยกย่องและนับถือท่านในฐานะที่เป็นสมาชิกในครอบครัวคนหนึ่ง				
11. ท่านมีความสำคัญสำหรับสมาชิกในครอบครัวน้อยลง				
12. ท่านรู้สึกไร้ค่า เนื่องจากต้องพึ่งพาผู้อื่น				
13. สมาชิกครอบครัวสนับสนุนให้ท่านดูแลสุขภาพตนเอง				
14. เมื่อสมาชิกในครอบครัวมีปัญหา มักจะละเลยในการขอคำปรึกษาหรือขอคำแนะนำ				
15. ท่านได้รับความไว้วางใจให้รับผิดชอบงานต่างๆ ที่ท่านสามารถทำได้				
16. การขาดการยอมรับในความเห็นหรือการกระทำจากสมาชิกในครอบครัว				
การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร				
17. สมาชิกในครอบครัวหาข้อมูลที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับวัณโรคมาให้ท่านอ่าน				
18. สมาชิกในครอบครัวละเลยในการกระตุ้นเตือนให้ไปตรวจตามนัด				
19. สมาชิกในครอบครัวแนะนำให้ท่านดูโทรทัศน์หรือฟังวิทยุ เมื่อมีรายการเกี่ยวกับสุขภาพ				
20. สมาชิกในครอบครัวขาดความสนใจที่จะหาเอกสารหรือแผ่นพับเกี่ยวกับการออกกำลังกายมาให้ท่านอ่าน				
21. สมาชิกในครอบครัวหาเอกสารหรือแผ่นพับเกี่ยวกับการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคมาให้ท่านอ่าน				

ข้อความ	ไม่เคย	น้อย	ปานกลาง	มาก
22. สมาชิกในครอบครัวขาดความสนใจที่จะหาเอกสารหรือแผ่นพับเกี่ยวกับอาหารครบคุณค่าสำหรับผู้ป่วยโรคมาให้อ่าน				
การสนับสนุนด้านเงินทอง สิ่งของหรือการให้บริการ				
23. เมื่อมีปัญหาด้านค่ารักษา สมาชิกในครอบครัวสามารถช่วยเหลือได้				
24. สมาชิกในครอบครัวจะเลยในการหาอาหารที่มีประโยชน์ครบคุณค่ามาให้รับประทาน				
25. เมื่อท่านมีอาการผิดปกติหรืออาการกำเริบ สมาชิกในครอบครัวจะนำท่านไปรับการรักษาจากแพทย์และอยู่ดูแลท่านตลอดเวลา				
26. สมาชิกในครอบครัวขาดการกระตุ้นเตือนให้รับประทานยาโรคตามแผนการรักษาของแพทย์				
27. สมาชิกในครอบครัว จัดหาของใช้ที่จำเป็นต่อกิจวัตรประจำวันหรือของใช้อื่นที่ท่านไม่สามารถจัดหาด้วยตนเองให้แก่ท่าน				
28. สมาชิกในครอบครัวขาดความเอาใจใส่ในการดูแลทำความสะอาดเครื่องนอนและห้องนอนของท่าน				
29. สมาชิกในครอบครัวขาดการดูแลสิ่งของในบ้านให้สะอาดและปลอดภัย				
30. สมาชิกในครอบครัวขาดการดูแลในการจัดบริเวณบ้านให้สะอาดและปลอดภัย				

ข้อความ	ไม่เคย	น้อย	ปานกลาง	มาก
31. สมาชิกในครอบครัวขาดความสนใจพาท่านไป พักผ่อน หย่อนใจ เช่น สวนสาธารณะ ชายทะเล (ไม่ใช่สถานที่ที่มีผู้คนแออัด)				
32. สมาชิกในครอบครัวสนับสนุนให้ท่านดูโทรทัศน์ หรือฟังวิทยุ เพื่อให้เกิดความเพลิดเพลิน				
33. สมาชิกในครอบครัวช่วยแบ่งเบาภาระงานบ้าน ในขณะที่ท่านไม่สบายมากและไม่สามารถ ทำงานได้ตามปกติ				

ภาคผนวก ข

ตาราง 1 จำนวนของกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการรักษาโรค จำแนกตามวิธีการให้ยาตามสูตรยา
อันดับสองสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ใช้สูตรยาอันดับแรกและทราบผลความไวต่อยาดี

สูตรยาอันดับสองสำหรับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ใช้สูตรยาอันดับแรก และทราบผลความไวต่อยาดี	จำนวน
สูตรยาระยะ 6-8 เดือน	
2HRZE/4HRE	3
2HRZE/6HR	2
2SHRZE/2HRZE/2HRE	1
6HREC+PAS	1
สูตรยาระยะเกิน 8 เดือน	
9HRE	2
2HZE /10HR	1
2HRZE/7HR	1
3SHRZO/H	1
3SHRZO/4HRZO	1
รวม	13

ตาราง 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอาการโรคที่ปรากฏ

อาการโรคที่ปรากฏ	จำนวน	ร้อยละ
มีอาการ	143	96.0
ไม่มีอาการ*	6	4.0

* หมายถึง ผู้ป่วยไม่มีอาการมาตรวจเพื่อเช็คร่างกายประจำปี หรือขอใบรับรองแพทย์

ตาราง 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระยะเวลาที่อาการวัณโรคทุเลาลงเมื่อมาตรวจตามนัด (ศึกษาจากประวัติการมารับการรักษา)

ระยะเวลาที่อาการวัณโรคทุเลาลงจากการซักถามเมื่อมาตรวจตามนัด	จำนวน	ร้อยละ
2 สัปดาห์	121	80.7
1 เดือน	14	9.2
2 เดือน	4	2.7
3 เดือน	1	0.7
4 เดือน	2	1.3
5 เดือน	1	0.7
ไม่มีอาการ*	6	4.0
ไม่มีข้อมูล**	2	0.7
รวม	151	100

* หมายถึง กลุ่มตัวอย่างมารับการเอกซเรย์เพื่อตรวจร่างกายประจำปี หรือขอใบรับรองแพทย์ เพื่อศึกษาต่อหรือทำงาน

** หมายถึง กลุ่มตัวอย่างที่รับโอนเพื่อการรักษาต่อเนื่องจากโรงพยาบาลอื่น เป็นการรักษาต่อเนื่องในเดือนที่ 5 เป็นต้นไป จากประวัติการรักษาระบุว่ากลุ่มตัวอย่างอาการสบายดี

ตาราง 4 จำนวนของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเหตุผลที่ไม่ปฏิบัติตามนัดหรือตามแผนการรักษา

เหตุผลที่ไม่ปฏิบัติตามนัดหรือตามแผนการรักษา	จำนวน
การมาตรวจร่างกายตามนัด	61
ในวันนัดยายังไม่หมด	(25)
ไปทำงานต่างอำเภอ ต่างจังหวัด หรือติดงาน	(21)
ไม่มีคนมาส่ง	(7)
ลืม	(5)
นอนโรงพยาบาลเพราะอาการป่วยหนัก	(1)
คิดว่าหายแล้ว	(1)
เมาสุรา	(1)
ไม่มีเงิน	(1)
การมารับยาวันโรคตามนัด	55
ไปทำงานต่างอำเภอ ต่างจังหวัด หรือติดงาน	(18)
ในวันนัดยายังไม่หมด	(14)
ลืม	(9)
ไม่มีคนมาส่ง	(6)
เกรงใจไม่มีค่ายา	(2)
คิดว่าหายแล้ว	(2)
ดูวันนัดผิด	(2)
นอนโรงพยาบาลเพราะอาการป่วยหนัก	(1)

ตาราง 4 จำนวนของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเหตุผลที่ไม่ปฏิบัติตามนัดหรือตามแผนการรักษา (ต่อ)

เหตุผลที่ไม่ปฏิบัติตามนัดหรือตามแผนการรักษา	จำนวน
การรับประทานยาตามแผนการรักษา	33
ไปต่างจังหวัด (17)	
ลืม (10)	
แพ้ยา (1)	
นอนโรงพยาบาลเพราะอาการหนัก (1)	
ไม่มีเงิน (1)	
ไม่สนใจการรักษา (1)	
ไม่เข้าใจเรื่องการรับประทานยา (1)	
รถเสีย (1)	
เคยขาดยารักษาโรคในช่วงการรักษาที่แพทย์กำหนด	14
ไปต่างจังหวัด (5)	
ไม่มีเงิน (3)	
ลืมกินยา (2)	
ดูวันนัดผิด (2)	
ไม่เข้าใจเรื่องการรับประทานยา (1)	
ไม่สนใจการรักษา (1)	
การมาตรวจเสมหะตามนัด	13
ลืม (7)	
ไปต่างจังหวัด (3)	
ทำกล่องเสมหะหาย (2)	
ไม่สนใจการรักษา (1)	

ตาราง 4 จำนวนของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเหตุผลที่ไม่ปฏิบัติตามนัดหรือตามแผนการรักษา (ต่อ)

เหตุผลที่ไม่ปฏิบัติตามนัดหรือตามแผนการรักษา	จำนวน
เคยมีอาการเหนื่อยหอบ	13
เมื่อมีอาการเหนื่อยหอบ พักผ่อนแล้วอาการจะทุเลา	(5)
รับประทานยาแล้วอาการไม่ดีขึ้น	(3).
เหนื่อยหอบเฉพาะเมื่อมีอาการไอ	(2)
พยายามบริหารร่างกายให้แข็งแรง อาการเหนื่อยหอบจะลดลง	(1)
ไม่สนใจการรักษา	(1)
ซื้อยาหอมรับประทาน เพราะหาซื้อง่าย และราคาถูก	(1)
การมาเอกซเรย์ปอดตามนัด	9
ติดธุระ	(4)
อาการยังปกติ	((2)
คิดว่าอาการหายแล้ว	(2)
ไม่สนใจการรักษา	(1)
เคยมีอาการไอรุนแรง	6
ยาแก้ไอของศูนย์วัณโรคหมดก่อนถึงวันนัด	(2)
รับประทานยาบรรเทาอาการของศูนย์วัณโรคอาการไม่ทุเลา	(2)
มียาบรรเทาอาการที่บ้าน หรือสามารถซื้อยาจากร้านค้าใกล้บ้าน	(2)
เคยมีอาการไข้	6
ยังไม่ถึงวันนัด	(5)
ซื้อยาแก้ไข้จากร้านค้าใกล้บ้าน	(1)

ตาราง 4 จำนวนของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเหตุผลที่ไม่ปฏิบัติตามนัดหรือตามแผนการรักษา (ต่อ)

เหตุผลที่ไม่ปฏิบัติตามนัดหรือตามแผนการรักษา	จำนวน
เคยมีอาการผื่นปกติ	3
ปรึกษาเพื่อนบ้าน (2)	
มีผื่นแพ้ยาวัณโรคแต่คิดว่าเป็นสิ่ว (1)	
เคยไปรับการรักษาวัณโรคจากที่อื่นโดยไม่ได้รับคำแนะนำจากแพทย์หรือ เจ้าหน้าที่ของศูนย์วัณโรค	1
รับประทานยาวัณโรคของศูนย์วัณโรค 4 วันยังมีไอเป็นเลือด (1)	

ภาคผนวก ค

สูตรที่ใช้ในการคำนวณ

1. คำนวณกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง คือผู้ป่วยที่มาใช้บริการรักษาวัดโรคจากศูนย์วัดโรคเขต 10 เชียงใหม่ ในปี 2539 และได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นวัดโรคปอด ผลเสมหะพบเชื้อและไม่พบเชื้อ ได้รับการรักษาตามแผนการรักษาของแพทย์ ตั้งแต่ 4 เดือนเป็นต้นไป จำนวน 151 ราย การคำนวณขนาดตัวอย่างเพื่อประมาณค่าสัดส่วนของประชากรด้วยความเชื่อมั่น 95 % โดยใช้สูตรดังนี้ คือ (Yamane, 1973, p. 725)

$$n = N / 1 + Ne^2$$

เมื่อ n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = จำนวนของประชากร คือผู้ป่วยวัดโรคในปี 2539 ของศูนย์วัดโรคเขต 10 เชียงใหม่

e = ความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่างที่ยอมรับได้ เท่ากับ .05

2. การหาความเชื่อมั่นในแบบสัมภาษณ์

2.1 ความเที่ยงของแบบสอบถาม ในส่วนความร่วมมือในการรักษาวัดโรค กรณีเก็บข้อมูล 2 ครั้ง ใช้วิธีรวมคะแนนชุดแรก และคะแนนชุดที่สองแยกกัน (จำโพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2526, หน้า 209-210) มีสูตรดังนี้

$$\text{เมื่อ } \sigma_x^2 = \sigma_y^2$$

x = ผลรวมคะแนนชุดแรก

y = ผลรวมคะแนนชุดสอง

$$r_{tt} = \frac{r \{ \sqrt{r^2 + 4pq(1-r^2)} - r \}}{2pq(1-r^2)}$$

$$r_{tt} = \text{reliability index}$$

$$r = \text{สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์วิธีเพียร์สัน}$$

p = สัดส่วนที่ x และ y ได้คะแนนเท่ากัน

q = $1 - p$

n = ขนาดตัวอย่าง

2.2 การวัดความสอดคล้องภายใน ในส่วนของการสนับสนุนทางครอบครัวโดยการคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นแอลฟาวิธีครอนบัค มีสูตรดังนี้ (สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์, 2538, หน้า 205-206)

$$\alpha = N / (N - 1) [1 - \sum \sigma^2(y_i) / \sigma^2 x]$$

เมื่อ α = สัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นแอลฟา

N = จำนวนของรายการ

$\sigma^2 x$ = ค่าความผันแปรทั้งหมด

$\sum \sigma^2(y_i)$ = ผลรวมค่าของความผันแปรของแต่ละรายการ

3. สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation Coefficient) ระหว่างการสนับสนุนทางครอบครัวและความร่วมมือในการรักษาวัณโรค ดังสูตรต่อไปนี้ (กานดา พูนทวีลาภ, 2530, หน้า 391)

$$r_{xy} = \frac{n \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{[n \sum x^2 - (\sum x)^2] [n \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

เมื่อ r_{xy} = ค่าสัมประสิทธิ์ระหว่างตัวแปร x และตัวแปร y

$\sum x, \sum y$ = ผลรวมที่วัดได้จาก x และ y ตามลำดับ

$\sum xy$ = ผลรวมของผลคูณระหว่าง x และ y

$\sum x^2, \sum y^2$ = ผลรวมกำลังสองของข้อมูลจาก x และ y ตามลำดับ

n = จำนวนตัวอย่าง

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อสกุล	สังกัด
นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี	นายแพทย์ 8 สำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 10 เชียงใหม่
นายแพทย์นพพร พัฒนพรพันธ์	นายแพทย์ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลชุมชนแม่ฮ่องสอน จังหวัดเชียงใหม่
นายแพทย์เกรียงไกร ศรีธวัชบุญชัย	นายแพทย์ 6 โรงพยาบาลชุมชนสันทราย จังหวัดเชียงใหม่
นางสาวนิภา ภูปะระโรทัย	พยาบาล 7 งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราช นครเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
นางรัชนิยา วงศ์แสน	พยาบาลวิชาชีพ 6 งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ประวัติการศึกษาและการทำงานของผู้เขียน

ชื่อ สกุล นางสมาลี อมรินทร์แสงเพ็ญ

วัน เดือน ปี เกิด 19 กรกฎาคม 2498

ประวัติการศึกษา

วุฒิ	สถาบัน	ปีการศึกษา
ประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย	โรงเรียนสตรีวัดโนนทัยพ่าย	2515
ประกาศนียบัตรผดุงครรภ์ (ชั้น 1)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2519
อนุปริญญาพยาบาลและอนามัย	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2519
วิทยาศาสตรบัณฑิต (การพยาบาลสาธารณสุข)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2524

ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2519-2522	พยาบาลประจำการ การพยาบาลอายุรศาสตร์ งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
พ.ศ. 2524-2527	พยาบาลวิสัญญีภาคสนาม โครงการวิจัยโรคเรื้อน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ. 2527-2529	พยาบาลงานวิสัญญีภาคสนาม สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ. 2529-ปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพ 5 ศูนย์วัฒนธรรมเขต 10 เชียงใหม่ สำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 10 เชียงใหม่