



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์และแบบบันทึกการค้นคว้าแบบอิสระ

เรื่อง อาการและอาการแสดงของระบบทางเดินหายใจ และสมรรถภาพปอด

ของผู้สัมผัสการเผาไหม้ของถิกไนต์ ในกระบวนการบ่มใบยาสูบ

อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์และแบบบันทึกทั้งหมด ประกอบไปด้วย

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	จำนวน 19 ข้อ
หมวดที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน 8 ข้อ
หมวดที่ 3 ประวัติการเจ็บป่วย โรคระบบทางเดินหายใจ และโรคอื่น ๆ	จำนวน 1 ข้อ
หมวดที่ 4 อาการและอาการแสดง ของโรคทางเดินหายใจ	จำนวน 20 ข้อ
หมวดที่ 5 แบบบันทึกการทดสอบสมรรถภาพปอด	จำนวน 1 ข้อ
หมวดที่ 6 แบบบันทึกการตรวจร่างกาย และข้อมูลอื่น ๆ	จำนวน 1 ข้อ

แบบสอบถามเลขที่..... [] [] []

หมู่บ้านวันที่เก็บข้อมูล.../.../2547

บ้านเลขที่.....ชอย.....

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

สำหรับผู้วิจัย

1. ชื่อนามสกุล..... A1 [.....]
2. เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง A2 []
3. อายุ.....ปีเต็ม A3 [.....]
4. น้ำหนัก.....กก. A4 [.....]
5. ส่วนสูง.....ซ.ม. A5 [.....]
6. สถานภาพสมรส A6 []
() 1. โสด () 2. คู่ () 3. ม่าย/หย่า/แยก
7. การศึกษาสูงสุด A7 []
() 1. ประถมศึกษา () 2. มัธยมศึกษา () 3. ปวช./ปวส.
() 4.ปริญญาตรี () 5. อื่น ๆ (ระบุ).....

8. อาชีพหลัก A8 []
- () 1. เกษตรกรรมไวยาสูบเป็นหลัก(มีการปลูกและบ่มยาทุกปี)
- () 2. ค้าขาย () 3. รับราชการ () 4. เกษตรกรรมพืชอื่นๆ (ไม่ปลูกยาสูบเลย) ระบุชนิดหลัก.....
- () 5. อื่นๆ.....
9. บ้านของท่าน (หากเป็น ประชาชนหมู่บ้านม่วงคำข้ามไปสัมภาน์หมวดที่ 2) A9 []
- () 1. มีเตาบ่มไวยาสูบในบริเวณบ้าน(ข้ามไป 11) () 2. ไม่มี
10. บ้านของท่านอยู่ใกล้เคียงเตาบ่มไวยาสูบ A10 []
- () 1. ใกล้ () 2. ไม่ใกล้
11. ท่านเคยได้กลิ่นการเผาไหม้ถ่านลิกไนต์จากเตาบ่มยาสูบในช่วง A11 []
- มีการบ่มเป็นประจำหรือไม่
- () 1. เคย () 2. ไม่เคย
12. ปัจจุบัน ท่านเคยทำหน้าที่เกี่ยวกับการบ่มไวยาสูบเช่นคอยเติมถ่าน A12 []
- หรือเฝ้าเตาบ่มหรือไม่
- () 1. เคย () 2. ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 19)
13. ระยะเวลาที่ท่านเริ่มเกี่ยวข้องกับบ่มไวยาสูบนานเท่าใด.....ปี A13 []
14. ปัจจุบันท่านยังทำหน้าที่เกี่ยวกับไวยาสูบต่อไปหรือไม่(ทำอยู่บ่อยๆทุกวัน) A14 []
- () 1. โยถ่านหน้าเตาเป็นเวลามากกว่า 1 ชั่วโมงติดกัน/วัน
- () 2. เฝ้าหน้าเตาบ่ม เป็นเวลามากกว่า 1 ชั่วโมงติดกัน/วัน
- () 3. ไม่เคย (ข้ามไปหมวดที่ 2)
15. ระยะเวลาที่นานที่สุดในวันหนึ่งวันที่เคยต้องโยถ่าน A15 [.....]
- หรืออยู่เฝ้าหน้าเตาบ่ม.....ชั่วโมง
16. โดยปกติท่าน เคยใช้อุปกรณ์ป้องกันการสัมผัสควันจากเตาบ่มหรือไม่ A16 []
- () 1. เคย () 2. ไม่เคย (ข้ามไป ข้อ 18)
17. ท่านใช้อุปกรณ์ชนิดใดในการป้องกัน A17 []
- () 1. หน้ากากผ้าปิดปากจมูก () 2. อื่นๆ ระบุ.....
18. เหตุใดท่านถึงไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันควัน A18 []
- () 1. อึดอัดรำคาญ () 2. คิดว่าไม่เป็นอันตรายใดๆ
- () 3. ใส่หรือไม่ใส่ก็สูดควันเท่ากัน () 4. อื่นๆ โปรดระบุ

19. ท่านทราบหรือไม่ว่าควันไฟจากถ่านลิกไนต์เป็นอันตรายต่อสุขภาพมากกว่าฟืนธรรมดา
 1. ทราบ 2. ไม่ทราบ A19 []

หมวดที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพ

20. ท่านเคยสูบบุหรี่หรือไม่
 1. ไม่เคยสูบบุหรี่ (หากไม่เคยเข้าไปซื้อ 24) A20.1 []
 2. ปัจจุบันเลิกสูบลีกสูบ โดยเด็ดขาดมากที่สุดปี.....เดือน... A20.2 [.....] ปี
 3. ปัจจุบันสูบ และ สูบมานาน.....ปี A20.3 [.....] ปี
21. ท่านสูบบุหรี่เฉลี่ย.....มวน/วัน A21 [.....]
22. ท่านสูบบุหรี่ชนิดใด A22 []
 1. ก้นกรอง 2. ยาเส้น 3. จีโย
23. สูบแบบอัดเข้าปอดหรือไม่ A23 [].
 1. อัด 2. ไม่อัด 3. อัดบางครั้ง
24. ท่านเคยใช้ยานัตถ์หรือไม่ A24 []
 1. เคย 2. ไม่เคย
25. ท่านเคยดื่มสุราหรือไม่
 1. ไม่เคยดื่มเลย (หากไม่เคย เข้าไปตอบข้อ 27) A25.1 []
 2. ปัจจุบันเลิกดื่ม โดยเด็ดขาดมากที่สุดปี.....เดือน..... A 25.2 [.....] ปี
 3. ปัจจุบันดื่ม และ ดื่มมานาน.....ปี A 25.3 [.....] ปี
26. ดื่มสุราเฉลี่ย.....ครั้ง/เดือน A26 [.....]
27. ปัจจุบันท่านต้องกินยาเพื่อรักษาโรคใดโรคหนึ่งเป็นประจำทุกวันหรือไม่(กินยาทุกวัน/บ่อยๆ) A27 []
 1. ไม่มี 2. มี ระบุ.....

หมวดที่ 3 ประวัติการเจ็บป่วยเกี่ยวกับโรคทางระบบทางเดินหายใจ/อื่นๆ

28. ท่านเคยเป็นโรคใดต่อไปนี้ ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ A28 []
- () 1. โรคหอบหืด
- () 2. โรคหลอดลมอักเสบ
- () 3. โรคถุงลมโป่งพอง
- () 4. ปอดบวม
- () 5. วัณโรคปอด
- () 6. โรคหัวใจ
- () 7. หัวใจเป็นประจำ
- () 8. ภูมิแพ้
- () 9. โรคอื่นๆ ระบุ.....
- () 10. ไม่เคยป่วยเป็นโรคใดเลย

หมวดที่ 4 อาการและอาการแสดงของโรกระบบทางเดินหายใจ (สังเกตอาการในระยะ 6 เดือนย้อนหลัง)

4.1 ประวัติอาการไอ

29. ปกติท่านมีอาการไอ เมื่อตื่นนอนตอนเช้า A29 []
- () 1. มี () 2. ไม่มี
30. ปกติท่านมีอาการไอ ไม่เลือกเวลา ทั้งกลางวันกลางคืนอยู่เสมอ A30 []
- () 1. มี () 2. ไม่มี
31. ท่านไอติดต่อกันเป็นเวลา 4 วันขึ้นไปหรือมากกว่า/สัปดาห์ A31 []
- () 1. มี () 2. ไม่มี (ข้ามไปข้อ 33)
32. จากข้อ 31 ถ้ามีในปีหนึ่งท่านมีอาการไอติดต่อกัน ก็เดือน A32 []
- () 1. น้อยกว่า 3 เดือน () 2. เท่ากับหรือมากกว่า 3 เดือน
33. ท่านเคยมีอาการไอ โดยไม่ได้เป็นหวัดหรือไม่ A33 []
- () 1. มี () 2. ไม่ใช่ (เป็นแม้ไม่เป็นหวัด)

4.2 ประวัติการมีเสมหะ

34. ท่านเคยมีเสมหะทั้งกลางวัน และกลางคืนอยู่เสมอ A34 []
 () 1. ใช่ () 2. ไม่ใช่ (ข้ามไปข้อ 36)
35. จากข้อ 34 ถ้าใช่ ในปีหนึ่งมีอาการติดต่อกันประมาณกี่เดือน A35 []
 () 1. น้อยกว่า 3 เดือน () 2. เท่ากับหรือมากกว่า 3 เดือน
36. ปกติท่านมีเสมหะมากตอนตื่นนอนตอนเช้าเป็นประจำ หรือไม่ A36 []
 () 1. ประจำ () 2. บางครั้ง () 3. ไม่เคยเลย
37. ท่านเคยไอมีเสมหะปนเลือด/หนอง หรือไม่ A37 []
 () 1. เคย () 2. ไม่เคย

4.3 ประวัติแน่นหน้าอก

38. ท่านเคยรู้สึกแน่นหน้าอกหายใจไม่สะดวก A38 []
 () 1. เคย () 2. ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 40)
39. ถ้าเคย ท่านรู้สึกเช่นนี้เวลาใด A39 []
 () 1. เฉพาะทำงาน/เมื่อออกกำลังหนักๆ () 2. เป็นแม่ไม่ทำงานหนักๆ
40. ท่านรู้สึกว่าการเหนื่อยง่ายกว่าปกติ A40 []
 () 1. ใช่ () 2. ไม่ใช่

4.4 ประวัติการคัดจมูกน้ำมูกไหล

41. เคยน้ำมูกไหลแม้ไม่มีอาการเป็นหวัด A41 []
 () 1. เคย () 2. ไม่เคย
42. แสบหรือคัดจมูกนานหลายสัปดาห์ A42 []
 () 1. เคย () 2. ไม่เคย
43. แสบหรือคัดจมูกข้างในรูจมูก เวลาอากาศร้อนหรือเย็นมากๆ A43 []
 () 1. เคย () 2. ไม่เคย

4.5 ประวัติหายใจเสียงหวีด

44. เคยหายใจเสียงดังหวีด หรือไม่ A44 []
 1. เคย 2. ไม่เคย (ข้ามไปข้อที่ 46)
45. ถ้าเคยเป็นเฉพาะเมื่อตอนเป็นหวัดไข้หรือไม่ A45 []
 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

4.6 อาการ อื่น ๆ

46. ในระยะ 6 เดือนที่ผ่านมาท่านมีอาการอ่อนเพลียกว่าปกติหรือไม่ A46 []
 1. มี 2. ไม่มี
47. ในระยะ 6 เดือนที่ผ่านมาท่านมีอาการเบื่ออาหารกว่าปกติหรือไม่ A47 []
 1. เบื่อ 2. ไม่เบื่อ
48. น้ำหนักลด หรือไม่ A48 []
 1. มี 2. ไม่มี

หมวดที่ 5 สมรรถภาพการทำงานของปอด

49. ค่า FVC A49.....

หมวดที่ 6 การตรวจสุขภาพ และข้อมูลอื่น ๆ

50. อาการแสดงและโรคที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ จากการตรวจพบโดยการตรวจสุขภาพ โดย
 พยาบาลวิชาชีพ และ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน นอกเหนือจากแบบสัมภาษณ์

พบอาการ 1.....

2.....

3.....

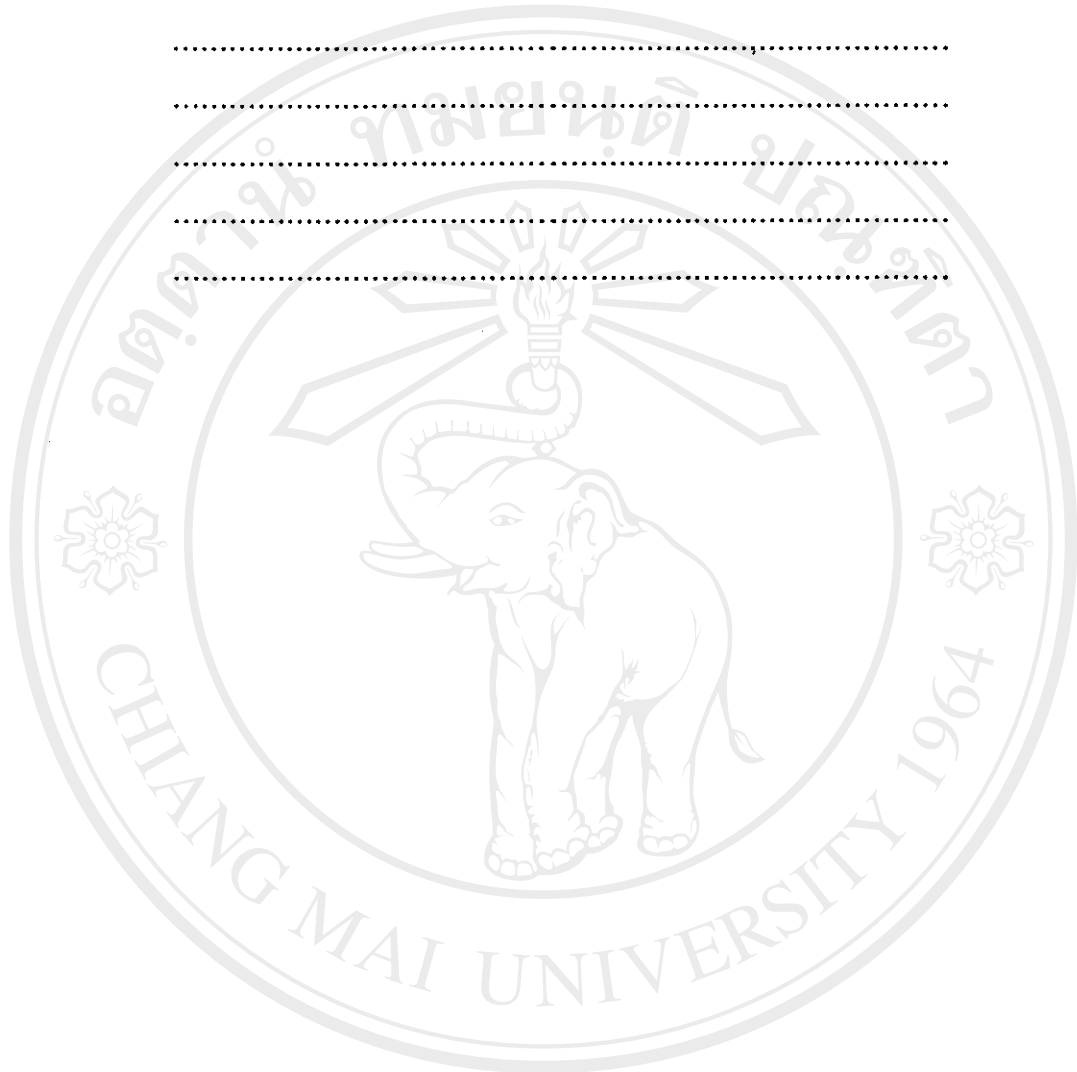
คำแนะนำผู้ป่วย.....

.....

.....

ข้อมูลอื่น ๆ

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



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นาย สราวุฒิ พวงคต
วัน เดือน ปี เกิด	7 พฤศจิกายน 2522
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษา ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (เทคนิคเภสัชกรรม) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร อุบลราชธานี ปีการศึกษา 2541 สำเร็จการศึกษา สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2545
รางวัลด้านการศึกษา	เหรียญรางวัล ผู้มีผลการศึกษาคดีเด่น หลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2544 - 2545
ประวัติการทำงาน	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม 3 โรงพยาบาลพินุลมั่งสาหาร อำเภอพินุลมั่งสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี ปัจจุบัน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved