

ภาคผนวก

ตารางที่ ก.1 แสดงข้อมูลของอาสาสมัครทั้ง 18 คนที่เข้าร่วมโครงการวิจัย

อาสาสมัคร	อายุ	เพศ	โรคประจำตัว	ยาที่รับประทานประจำ	วันที่เข้าร่วมโครงการ
1	46	Female	Hyperlipidemia	Simvastatin (10mg.) 1 tab oral OD	19 มิ.ย.57
2	48	Female	Hyperlipidemia Hypertension	-Amlodipine besilate (5mg.) 1 tab oral OD -Gemfibrozil (600 mg.) 1 tab oral OD	19 มิ.ย.57
3	46	Female	Hyperlipidemia Hypertension	-Enalapril (5mg.) 1 tab oral OD -Simvastatin (10mg.) 1 tab oral OD	19 มิ.ย.57
4	56	Female	-	-	19 มิ.ย.57
5	64	Female	-	-	19 มิ.ย.57
6	47	Female	Allergic rhinitis	-Cetirizine dihydrochloride (10mg.) 1 tab oral OD prn -Salbutamol inhalation -Procaterol hydrochloride 50 ug ½ tab hs	3 ก.ค.57
7	65	Female	-	-	3 ก.ค.57
8	69	Female	Hyperlipidemia Hypertension	-Propranolol (40mg.) ½ tab oral bid -Simvastatin (20mg.) 1 tab oral OD -Enalapril (5mg.) 1 tab oral OD	3 ก.ค.57

อาสาสมัคร	อายุ	เพศ	โรคประจำตัว	ยาที่รับประทานประจำ	วันที่เข้าร่วมโครงการ
9	61	Female	-	-	3 ก.ค.57
10	55	Female	-	-	3 ก.ค.57
11	62	Female	-	-	3 ก.ค.57
12	61	Female	Hyperlipidemia Hypertension Cardiomegaly	-Simvastatin (10mg.) 1 tab OD -ASA 81 mg. 1 tab OD -Enalapril (20mg.) 1 tab OD -Amlodipine (10mg.) 1 tab OD	3 ก.ค.57
13	59	Female	-	-	3 ก.ค.57
14	72	Female	-	-	3 ก.ค.57
15	58	Female	-	-	20 มิ.ย.57
16	62	Male	-	-	20 มิ.ย.57
17	60	Female	-	-	17 ก.ค.57
18	51	Female	-	-	17 ก.ค.57

ตารางที่ ๒.2 แสดงค่า visual analog scale ที่ 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา

อาสาสมัคร	แพทย์ 1	แพทย์ 2	แพทย์ 3	แพทย์ 4	แพทย์ 5	ค่าเฉลี่ย VAS	Response
1	0 %	0%	24%	28.5%	6%	11.7%	Mild
2	0 %	0%	23.5%	33%	18%	14.9%	Mild
3	10 %	20%	21.5%	69.5%	13%	26.8%	Moderated
4*	-	-	-	-	-	-	-
5	80 %	60%	74.5%	81.5%	80%	75.2%	Excellent
6	0 %	0%	22%	36%	8%	13.2%	Mild
7	70%	80%	81.5%	48.5%	75%	71%	Good
8	0%	50%	22.5%	45%	3%	24.1%	Mild
9	60%	30%	46.5%	53.5%	27%	43.4%	Moderated
10	0%	50%	35.5%	62%	24.5%	34.4%	Moderated
11	30%	50%	21.5%	50.5%	20%	34.4%	Moderated
12	0%	0%	1.5%	27%	2%	6.1%	Mild
13	30%	0%	48%	27.5%	12.5%	23.6%	Mild
14	30%	20%	28.5%	47.5%	20%	29.2%	Moderated
15	0%	0%	27.5%	30.5%	8%	13.2%	Mild
16	50%	60%	48%	66.5%	51.5%	55.2%	Good
17	10%	50%	34%	24.5%	31%	29.9%	Moderated
18	0%	0%	18%	31.5%	9.5%	11.8%	Mild
ค่าเฉลี่ยแพทย์	21.7%	27.6%	34%	44.8%	24%		

หมายเหตุ* อาสาสมัคร 4 ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้เนื่องจากเกิดรอยถลอก

ทดสอบ H_1 : หลังรักษาด้วยการกรอเกล็ดด้วยวิธีร่วมกับการทาสารละลายวิตามินซีกระ
แผ่นจางกว่าก่อนรักษา

สถิติที่ใช้ทดสอบสมมติฐาน The Wilcoxon Signed Rank Test

1.) ตั้งสมมติฐาน H_0 : หลังรักษากระแผ่นไม่จางลง

H_1 : หลังรักษากระแผ่นจางกว่าก่อนรักษา

2.) ระดับความมีนัยสำคัญ $p\text{-value} = 0.05$, $n = 17$

3.) การแจกแจงของค่าสถิติ: Critical Values for The Wilcoxon Signed – Rank Test
คำนวณค่าความน่าจะเป็น เมื่อ $n = 17$

ตารางที่ ๓.3 แสดงการคำนวณเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย visual analog scale ที่ 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษาเทียบกับก่อนรักษา

อาสาสมัคร	ก่อนรักษาจางลง % (X)	หลังรักษาจางลง % (Y)	Sign	di= Yi-Xi	R = ลำดับที่ของ di	Sign R
1	0	11.7	-1	11.7	2	-2
2	0	14.9	-1	14.9	6	-6
3	0	26.8	-1	26.8	9	-9
5	0	75.2	-1	75.2	17	-17
6	0	13.2	-1	13.2	4.5	-4.5
7	0	71	-1	71	16	-16
8	0	24.1	-1	24.1	8	-8
9	0	43.4	-1	43.4	14	-14
10	0	34.4	-1	34.4	12.5	-12.5
11	0	34.4	-1	34.4	12.5	-12.5
12	0	6.1	-1	6.1	1	-1
13	0	23.6	-1	23.6	7	-7
14	0	29.2	-1	29.2	10	-10
15	0	13.2	-1	13.2	4.5	-4.5

16	0	55.2	-1	55.2	15	-15
17	0	29.9	-1	29.9	11	-11
18	0	11.8	-1	11.8	3	-3

หมายเหตุ* อาสาสมัคร 4 ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้เนื่องจากเกิดรอยถลอก

Mean difference: -14.9

สูตร The W-value = $T = \min (T^+, T^-)$

= $\min (0, 153)$

= 0

The W-value is 0

The critical value of W for N = 17, Prob. = 0.05 is 41.

ดังนั้นปฏิเสธ H_0

สรุป หลังรักษากระแสน้ำจางกว่าก่อนรักษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติด้วยความเชื่อมั่นได้

95% (p-value < 0.05)

ตารางที่ ๓.4 แสดงค่า Visual analog scale ที่ 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา

อาสาสมัคร	แพทย์1	แพทย์2	แพทย์3	แพทย์4	แพทย์5	ค่าเฉลี่ย vas	Response
1	10%	0%	55%	50%	24%	27.8%	Moderated
2	0%	0%	23%	47%	19%	17.8%	Mild
3	50%	20%	48%	80%	25.5%	44.7%	Moderated
4*	-	-	-	-	-	-	-
5	95%	60%	90%	89.5%	99%	86.7%	Excellent
6	0%	0%	34.5%	52.5%	35.5%	24.5%	Mild
7	60%	60%	70%	56.5%	93.5%	68%	Good
8	30%	50%	34.5%	58.5%	5.5%	35.7%	Moderated
9	60%	20%	52%	65%	43.5%	48.1%	Moderated
10	0%	30%	36.5%	63.5%	29%	31.8%	Moderated
11	30%	50%	23%	51.5%	20.5%	35%	Moderated
12	0%	0%	2.5%	27.5%	2%	6.4%	Mild
13	30%	0%	47%	27%	12%	23.2%	Mild
14	50%	40%	54.5%	49%	21.5%	43%	Moderated
15	0%	0%	28.5%	35.5%	8%	14.4%	Mild
16	70%	60%	65.5%	70%	78%	68.7%	Good
17	20%	50%	35.5%	24%	52%	36.3%	Moderated
18	10%	0%	18%	31%	6.5%	13.1%	Mild
ค่าเฉลี่ยแพทย์	30.2%	25.8%	42.2%	51.6%	33.8%		

หมายเหตุ* อาสาสมัคร 4 ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้เนื่องจากเกิดรอยช้ำ

ตารางที่ ๓.5 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย visual analog scale ระหว่าง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษาและ 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา

อาสาสมัคร	VAS 2 สัปดาห์	VAS 4 สัปดาห์	แปลผล
1	11.7%	27.8%	จางลง
2	14.9%	17.8%	ไม่เห็นความแตกต่าง
3	26.8%	44.7%	ไม่เห็นความแตกต่าง
4*	-	-	-
5	75.2%	86.7%	ไม่เห็นความแตกต่าง
6	13.2%	24.5%	ไม่เห็นความแตกต่าง
7	71%	68%	ไม่เห็นความแตกต่าง
8	24.1%	35.7%	จางลง
9	43.4%	48.1%	ไม่เห็นความแตกต่าง
10	34.4%	31.8%	ไม่เห็นความแตกต่าง
11	34.4%	35%	ไม่เห็นความแตกต่าง
12	6.1%	6.4%	ไม่เห็นความแตกต่าง
13	23.6%	23.2%	ไม่เห็นความแตกต่าง
14	29.2%	43%	ไม่เห็นความแตกต่าง
15	13.2%	14.4%	ไม่เห็นความแตกต่าง
16	55.2%	68.7%	ไม่เห็นความแตกต่าง
17	29.9%	36.3%	ไม่เห็นความแตกต่าง
18	11.8%	13.1%	ไม่เห็นความแตกต่าง

หมายเหตุ* อาสาสมัคร 4 ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้เนื่องจากเกิดรอยถลอก

ทดสอบ H_1 : 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษาสีของกระแสน้ำจางกว่า 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา

สถิติที่ใช้ทดสอบสมมติฐาน The Wilcoxon Signed Rank Test

- 1.) ตั้งสมมติฐาน H_0 : 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษาสีของกระแสน้ำไม่แตกต่างกับ 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา
- 2.) H_1 : 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษาสีของกระแสน้ำจางกว่า 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา
- 3.) ระดับความมีนัยสำคัญ $P\text{-value} = 0.05$, $n = 17$

ตารางที่ ๓.6 แสดงการคำนวณเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย visual analog scale ที่ 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษาเทียบกับค่าเฉลี่ย visual analog scale ที่ 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา

อาสาสมัคร	VAS 2 Week %(X)	VAS 4 Week %(Y)	Sign	$d_i = Y_i - X_i$	R = ลำดับที่ของ d_i	Sign R
1	11.7	27.8	-1	16.1	16	-16
2	14.9	17.8	-1	2.9	7	-7
3	26.8	44.7	-1	17.9	17	-17
5	75.2	86.7	-1	11.5	12	-12
6	13.2	24.5	-1	11.3	11	-11
7	71	68	1	-3	8	8
8	24.1	35.7	-1	11.6	13	-13
9	43.4	48.1	-1	4.7	9	-9
10	34.4	31.8	1	-2.6	6	6
11	34.4	35	-1	0.6	3	-3
12	6.1	6.4	-1	0.3	1	-1
13	23.6	23.2	1	-0.4	2	2
14	29.2	43	-1	13.8	15	-15
15	13.2	14.4	-1	1.2	4	-4
16	55.2	68.7	-1	13.5	14	-14

17	29.9	36.3	-1	6.4	10	-10
18	11.8	13.1	-1	1.3	5	-5

หมายเหตุ* อาสาสมัคร4 ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้เนื่องจากเกิดรอยฉลอก

สูตร The W-value = T = min (T+, T-)

= min (16, 137)

= 16

The W-value is 16. The critical value of W for N = 17, Prob. 0.05 is 41.

ดังนั้นปฏิเสธ H0

สรุป 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษาสีของกระแสน้ำจางกว่า 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา

อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ด้วยความเชื่อมั่นได้ 95% (p-value < 0.05)

ตารางที่ ๗.7 แสดงค่า visual analog scale ที่ได้จากการประเมินความพึงพอใจผลการรักษาของ
อาสาสมัคร

อาสาสมัคร	ค่า VAS	ระดับความพึงพอใจ
1	47%	partial
2	47%	partial
3	38%	partial
4*	-	-
5	97%	excellent
6	27.5%	partial
7	84%	excellent
8	20%	poor
9	30%	partial
10	15.5%	poor
11	8%	poor
12	6.5%	poor
13	11%	poor
14	52%	good
15	15%	poor
16	47%	partial
17	27%	partial
18	33%	partial

หมายเหตุ* อาสาสมัคร4 ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้เนื่องจากเกิดรอยถลอก

การกำหนดจำนวนอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยโดยใช้สูตรของ Cochran, 1977

ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรักษากระเพาะ = 24.94% (Ghaninejhad, H., Ehsani, A., Edrisi, L., Gholamali, F., Akbari, Z., & Noormohammadpour, P., 2013)

กำหนดความเชื่อมั่นที่ 90%, ค่า $Z = 1.645$

ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับให้เกิดขึ้นได้คือ 10%

คำนวณจำนวนอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย (n) = 16.831

$n = 17$ คน

การใช้ Binomial test วิเคราะห์ตารางที่ 5.1

H_0 : การประเมินโดยแพทย์ผู้ประเมินและการประเมินโดยอาสาสมัครสอดคล้องต้องกัน

H_1 : การประเมินโดยแพทย์ผู้ประเมินและการประเมินโดยอาสาสมัครแตกต่างกัน

$b + c = 2, n = 2, P = 0.5$

ตารางที่ ๓.8 แสดงการใช้ Binomial test วิเคราะห์ตารางที่ 5.1

	การประเมินโดยแพทย์ผู้ประเมิน		รวม
	กระเพาะจางไม่เกิน 50%	กระเพาะจาง > 50%	
อาสาสมัครประเมินกระเพาะจางไม่เกิน 50%	13	1	14
อาสาสมัครประเมินกระเพาะจาง > 50%	1	2	3
รวม	14	3	17

$P\text{-value} = 2P(X=1) = 2(0.75)$, $P\text{-value} = 1.5$, กำหนด $\alpha = 0.05$; $P\text{-value} > \alpha$, สรุปยอมรับ H_0

เอกสารแนะนำสำหรับอาสาสมัคร

- ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาผลของการกรอเกล็ดอัญมณีร่วมกับการทาวิตามินซีในการรักษากระ
แผ่น
- ชื่อผู้วิจัย พญ.พิชญากร ศิริตัน
- สถานที่ติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์

โทรศัพท์มือถือ 0910725732

เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องทำการศึกษาวิจัย กระแผ่นเกิดได้ในทุกช่วงอายุโดยมีโอกาสมากขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้น เมื่อเกิดขึ้นแล้วส่วนมากจะเป็นถาวรและอาจมีขนาดใหญ่ขึ้น เข้มขึ้นเมื่อได้รับรังสี UV อีก ในกรณีที่พยายามเลี่ยงรังสี UV พบว่าบางรอยโรคของกระแผ่นอาจจางลงได้ นอกเหนือจากความกังวลในแง่ของความสวยงามของผิวหนัง การปรากฏขึ้นของกระแผ่นยังเป็นสัญญาณเตือนที่บอกว่าผิวหนังได้รับรังสี UV มากเกินไปหรือผิวหนังของคนๆนั้นไวต่อรังสี UV ดังนั้นจึงมีข้อพึงระวังว่าคนที่พบกระแผ่นบนผิวหนัง มีโอกาสพบมะเร็งผิวหนังบางอย่างเกิดร่วมด้วยได้มากขึ้นกว่าคนที่ไม่มีพบกระแผ่นบนผิวหนังและยังมีข้อพึงระวังอีกว่ากระแผ่นที่ปล่อยทิ้งไว้โดยไม่รักษาอาจเกิดการอักเสบภายหลัง

ปัจจุบันการรักษาแนะนำให้หลีกเลี่ยงแสงแดด การใช้ยาทาผสม Hydroquinone มักไม่ได้ผล การกำจัดกระแผ่นออกโดยใช้ cryotherapy, เลเซอร์และแสง เช่น Q-switched เลเซอร์และ intense pulse light (IPL) เป็นอีกทางเลือกหนึ่งของการรักษา แต่อย่างไรก็ตามหลังการกำจัดออกด้วยเทคนิคดังกล่าวก็พบว่าอาจมีการกลับมาเป็นซ้ำได้อีก สรุปคือยังไม่พบว่ามีการรักษามาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับกันสำหรับการรักษากระแผ่น

- วัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัย

1. เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของการกรอเกล็ดอัญมณีร่วมกับการทาสารละลายวิตามินซีต่อการรักษากระแผล
2. เพื่อศึกษาผลข้างเคียงของการรักษากระแผลด้วยการกรอเกล็ดอัญมณีร่วมกับการทาสารละลายวิตามินซี
3. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของอาสาสมัครต่อผลการรักษากระแผลด้วยการกรอเกล็ดอัญมณีร่วมกับการทาสารละลายวิตามินซี

กิจกรรมโดยสังเขป

- 1.อาสาสมัครที่เป็นชายหรือหญิง อายุ 20 ปีขึ้นไป อาสาสมัครที่ยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ ให้ลงลายลักษณ์อักษรในใบยินยอมรับการรักษา (Consent Form)
- 2. หลังจากที่อาสาสมัครยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยตามเกณฑ์ในการคัดเลือกแล้ว ทำการซักประวัติ ตรวจร่างกายและบันทึกข้อมูลไว้เป็นค่าพื้นฐาน
- 3. ทดสอบการแพ้สารละลายวิตามินซีแบบ allergic contact dermatitis ในอาสาสมัคร โดยทาสารละลายวิตามินซีดังกล่าวที่ท้องแขน ทั้งไว้ 30 นาที ถ้าไม่มีอาการแสบ แดง บวม ตุ่มน้ำใสหรืออาการอื่นๆของallergic contact dermatitis ก็สามารถเข้าร่วมการทดลองต่อไปได้
- 4. อาสาสมัครจะได้รับการกรอเกล็ดอัญมณีที่เฉพาะรอยโรคกระแผลเพียงหนึ่งรอยโรคต่อหนึ่งคน จะมีการแดงเล็กน้อยหลังทำทันทีซึ่งอาการดังกล่าวจะหายไปได้เอง จากนั้นจะหยดสารละลายวิตามินซีลงไป ระยะห่างในการทำแต่ละครั้งคือทุก 2 สัปดาห์ รวมทั้งสิ้น 6 ครั้ง
- 5. ทำการถ่ายภาพอาสาสมัครด้วยกล้องถ่ายรูป Cannon IXUS with macro mode ถ่ายที่ระยะห่าง 1.5 เซนติเมตร front view ถ่ายในที่ๆมีแสงเพียงพอ ถ่าย ณ สถานที่เดิมทุกครั้ง ถ่ายภาพก่อนทำและหลังทำทุกครั้ง และหลังจากการทำครั้งสุดท้ายนัดมาดูอาการที่ 4 สัปดาห์
- 6. การวิจัยใช้เวลา 14 สัปดาห์ ผลที่วัดได้จากอาสาสมัครก่อนและหลังทำแต่ละครั้งจะนำไปวิเคราะห์ด้วย 2 วิธี วิธีแรกให้ผู้ประเมินจากภายนอกดูรูปก่อนทำหลังทำประเมินว่าอาจลงหรือไม่ วิธีที่สองให้อาสาสมัครที่ได้รับการกรอเกล็ดอัญมณี ประเมิน

เกณฑ์การหยุดรักษา

มีอาการของผื่นแพ้สัมผัสแบบ irritant contact dermatitis

เครื่องกรอเกล็ดอัญมณีที่ใช้คือรุ่น Trend front MS-07 beauty equipment สารละลายวิตามินซีที่ใช้มีความเข้มข้น 500 มิลลิกรัมในปริมาณสารละลาย 2 มิลลิลิตร ผลิตโดยบริษัท T.P. drug laboratories (1969) Co., LTD, 96 ซอยสุขุมวิท 62 แยก 1 บางจาก พระขโนง กทม. 10260

ประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นต่ออาสาสมัคร

ทราบถึงประสิทธิภาพของการกรอเกล็ดอัญมณีร่วมกับการทาสารละลายวิตามินซีในการรักษากระแค้น เพื่อให้เป็นอีกทางเลือกหนึ่งซึ่งประหยัด ผลข้างเคียงน้อย สามารถรักษาทั้งกระแค้นที่เป็นอันเดียวหรือหลายอัน

กรณีเกิดอันตราย หรือภาวะไม่พึงประสงค์จากการศึกษาวิจัย เช่น ผื่นแพ้สัมผัสทั้งแบบ allergic และ irritant contact dermatitis อาสาสมัครจะได้รับการดูแลรักษาโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

การตอบแทนชดเชยแก่อาสาสมัครในกรณีที่เกิดอันตรายหรือภาวะไม่พึงประสงค์จากการรักษา โดยอาสาสมัครจะได้รับค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลเป็นจำนวนเงินสองพันบาทถ้วน

อาสาสมัครสามารถถอนตัวจากโครงการวิจัยได้ทุกเมื่อ โดยไม่กระทบต่อการดูแลรักษาที่อาสาสมัครพึงได้รับตามปกติ

กรณีมีเหตุจำเป็นหรือฉุกเฉินทั้งในและนอกเวลาราชการ ติดต่อ พญ. พิชญากร ศิริตัน ไทร. 0910725732

ใบยินยอมด้วยความสมัครใจ (consent form)

การวิจัยเรื่อง

การศึกษาประสิทธิภาพของการกรอกเกลืออัญมณีร่วมกับการทาสารละลายวิตามินซีในการรักษากระ
แผ่น

วันที่ให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการศึกษาวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับคำอธิบายจากผู้วิจัยถึง
วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ความเสี่ยง อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัยรวมทั้ง
ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว

ผู้วิจัยได้ตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัย ด้วยความเต็มใจ ไม่บิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้า
พอใจ

ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้โดยสมัครใจ และสามารถบอกเลิก ยุติ หรือถอนตัวจาก
การศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ และไม่ว่าข้าพเจ้าจะเข้าร่วมในการศึกษาหรือไม่ก็ตาม หรือถอนตัวจาก
การศึกษานี้ในภายหลัง จะไม่มีผลต่อการเข้ารับบริการป้องกัน และรักษาโรคที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับตาม
สิทธิต่อไป

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะเปิดเผยข้อมูลได้เฉพาะ
ในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย หรือเป็นการเปิดเผยข้อมูลต่อผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนและ/
หรือกำกับดูแลการวิจัยเท่านั้น

ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล
โดยไม่คิดมูลค่า และจะได้รับการชดเชยรายได้ที่สูญเสียไประหว่างการรักษาพยาบาลดังกล่าว
ตลอดจนเงินทดแทนความพิการที่อาจเกิดขึ้น และรายละเอียดเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลหรือเงิน
ชดเชยดังกล่าวข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ที่.....
โดยบุคคลที่รับผิดชอบเรื่องนี้เป็น พญ. พิชญากร ศิริตัน

ข้าพเจ้าได้อ่านคำอธิบายโครงการวิจัย รวมทั้งใบหนังสือยินยอมด้วยความสมัครใจ และได้รับคำตอบต่อทุกข้อสงสัยแล้ว ข้าพเจ้ามีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

	ลงนาม		ผู้ยินยอม
	ลงนาม		ผู้วิจัย
	ลงนาม		ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านคำอธิบายโครงการวิจัย รวมทั้งใบหนังสือยินยอมด้วยความสมัครใจ และได้รับคำตอบต่อทุกข้อสงสัยทั้งหมดแล้ว ข้าพเจ้ามีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนาม/มอบหมายให้ผู้แทนลงนาม ในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

	ลงนาม		ผู้ยินยอม/ผู้แทน
	ลงนาม		ผู้วิจัย
	ลงนาม		ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
	ลงนาม		พยาน

Visual analog scale form

วิทยานิพนธ์เรื่องการศึกษาประสิทธิภาพของการกรอเกล็ดอัญมณีร่วมกับการทาสารละลายวิตามินซี ในการรักษากระแดด

ชื่อภาษาอังกฤษ The efficacy of microdermabrasion and vitamin C solution in the treating of Solar lentigine

วิทยานิพนธ์เรื่องนี้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาโท สาขาวิชาเอก เวชศาสตร์ชะลอวัยและฟื้นฟู สุขภาพ ประจำปีการศึกษา 2556 มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต กทม.

Patient no.

Visual analog scale

เปรียบเทียบรูป 2 สัปดาห์หลังการรักษาครั้งที่ 6 เทียบกับรูป baseline

Left end 0-----10 Right end

เปรียบเทียบรูป 4 สัปดาห์หลังการรักษาครั้งที่ 6 เทียบกับรูป baseline

Left end 0-----10 Right end

Left end = 0 %decrease in pigmentation compared with baseline

Right end =100%decrease in pigmentation compared with baseline

.....

ลงชื่อผู้วิจัย พ.ญ พิชญากร ศิริตัน

.....

ลงชื่อแพทย์ผู้ประเมิน Visual analog scale

Patient satisfaction formแบบประเมินความพึงพอใจของอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย เรื่องการศึกษาประสิทธิภาพของการกระตุ้นภูมิคุ้มกันร่วมกับการทาสารละลายวิตามินซีในการรักษา กระจกแผ่น การวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาโทวิทยาการชะลอวัยและฟื้นฟูสุขภาพ สาขาวิชาเวชศาสตร์ชะลอวัยและฟื้นฟูสุขภาพ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์ กทม.

ผู้วิจัย พญ. พิชญากร ศิริตัน

อาสาสมัคร

ชื่อ.....

อายุ.....

เพศ.....

ชาย 0-----10 ขวา

อาสาสมัครหมายเลข 1**ภาพที่ ภ.1.1** แสดง Baseline**ภาพที่ ภ.1.2** แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา**ภาพที่ ภ.1.3** แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 2

ภาพที่ ภ.2.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.2.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.2.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 3

ภาพที่ ภ.3.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.3.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.3.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



อาสาสมัครหมายเลข 4

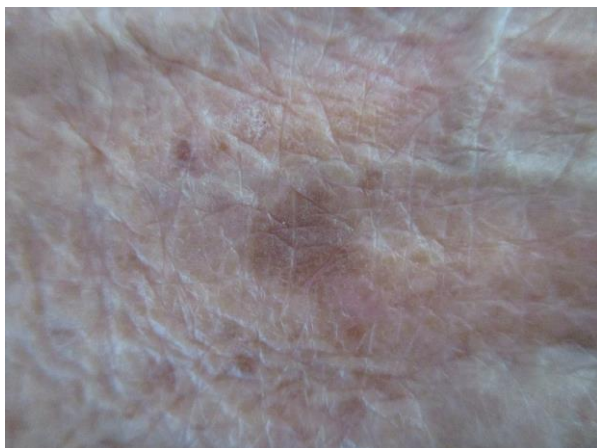
ภาพที่ ภ.4.1 แสดง Baseline



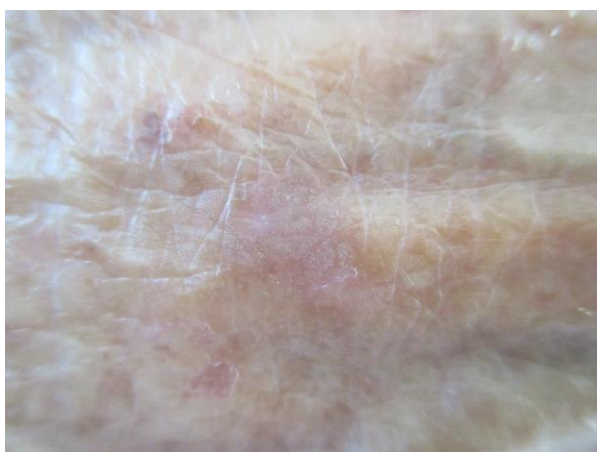
ภาพที่ ภ.4.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



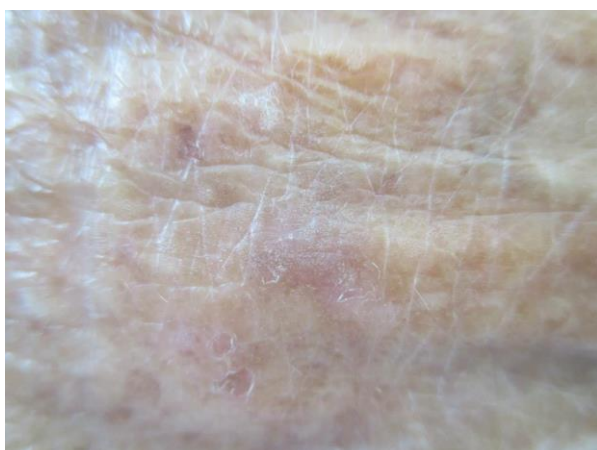
ภาพที่ ภ.4.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุด
การรักษา

อาสาสมัครหมายเลข 5

ภาพที่ ภ.5.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.5.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.5.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 6

ภาพที่ ภ.6.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.6.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.6.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 7

ภาพที่ ภ.7.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.7.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.7.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 8



ภาพที่ ๘.๑ แสดง Baseline



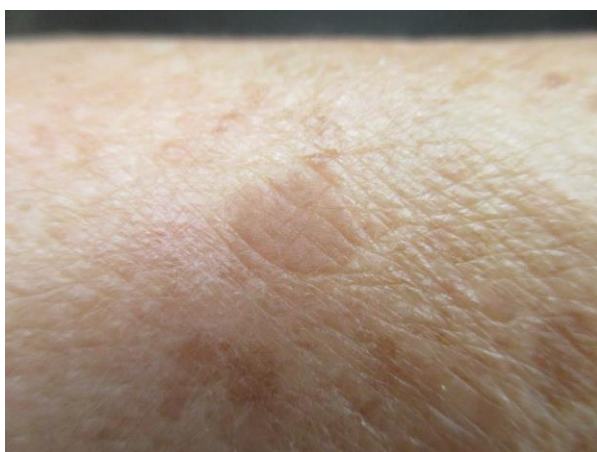
ภาพที่ ๘.๒ แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



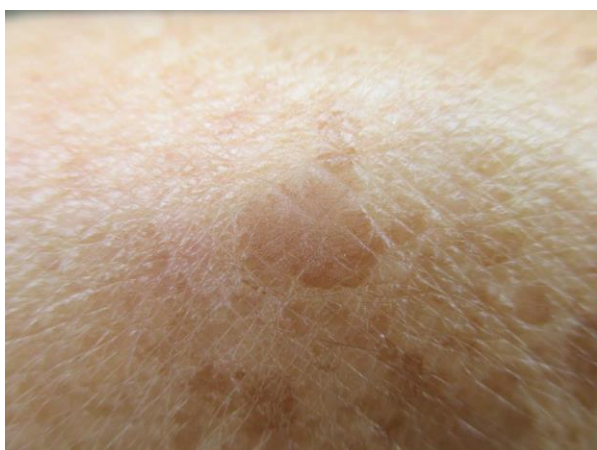
ภาพที่ ๘.๓ แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 9

ภาพที่ ภ.9.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.9.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.9.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 10

ภาพที่ ภ.10.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.10.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.10.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 11

ภาพที่ ภ.11.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.11.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.11.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 12

ภาพที่ ภ.12.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.12.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.12.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 13

ภาพที่ ภ.13.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.13.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.13.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 14

ภาพที่ ภ.14.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.14.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.14.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 15

ภาพที่ ภ.15.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.15.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.15.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 16



ภาพที่ ๑.16.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ๑.16.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา



ภาพที่ ๑.16.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการรักษา

อาสาสมัครหมายเลข 17

ภาพที่ ภ.17.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.17.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.17.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา

อาสาสมัครหมายเลข 18

ภาพที่ ภ.18.1 แสดง Baseline



ภาพที่ ภ.18.2 แสดง 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา



ภาพที่ ภ.18.3 แสดง 4 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการ
รักษา