

บรรณานุกรม

1. Ronda L. :Physical and psychological health characteristics of individuals with potential alcohol problems based on AUDIT screening 134th Annual Meeting and Exposition of the American Public Health Association, November 4 – 8, 2006, Boston, MA.
2. Helping patients who drink too much: a clinician's guide [database on the Internet]. National Institutes of Health, U.S. Department of Health and Human Services. 2008 [cited Feb 15, 2009]. Available from: www.niaaa.nih.gov/guide
3. Nasreddine ZS, Phillips NA, Bédirian V, Charbonneau S, Whitehead V, Collin I, Cummings JL, Chertkow H. The Montreal Cognitive Assessment (MoCA): A Brief Screening Tool For Mild Cognitive Impairment. *J Am Geriatr Soc* 2005;53:695–699.
4. National Institute of Alcohol Abuse and Alcoholism. NIAAA council approves definition of binge drinking. *NIAAA Newsletter* 2004; 3:3.
5. Sobell LC, Sobell MB. Timeline follow-back: a technique for assessing self-reported alcohol consumption. In: Litten RZ, Allen JP, eds. *Measuring Alcohol Consumption: Psychosocial and Biochemical Methods*. Totowa, NJ: Humana Press Inc., 1992;41-72.
6. Soyka M, Kranzler HR, Berglund M, et al, and the WFSBP Task Force on Treatment Guidelines for Substance Use Disorders. World Federation of Societies of Biological Psychiatry (WFSBP) Guidelines for biological treatment of substance use and related disorders, part 1: alcoholism. *World J Biol Psychiatry*. 2008;9(1):6-23.
7. Stewart AL, Hays RD, Ware JE. The MOS short-form general health survey: Reliability and validity in a patient population. *Med Care*. 1988;26:724-35.
8. Swift RW. Drug therapy for alcohol dependence. *N Engl J Med*. 1999;340:1482-90.
9. Thompson PJ, Baxendale SA, Duncan JS, Sander JWAS. Effects of topiramate on cognitive function. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 2000;69:636-641.

10. Ezzati M, et al.: Selected major risk factors and global regional burden of disease. Lancet 2002; 360:1347–1360
11. David R. Spiegel :I'm sober, Doctor, really': Best biomarkersfor underreported alcohol use: **Current Psychiatry** Vol. 7, No. 9 ,2008,15-27
12. Babor TF, Caetano R, et al. Alcohol: no ordinary-commodity. Newyork; Oxford universiity, 2003
13. WHO global status report on alcohol 2004. Geneva
14. WHO alcohol database.(Cited Feb. 2007), available from www3.who.int
15. WHO mental health: new understanding, new hope, Geneva 2001
16. เขียวชัย งามทิพย์วัฒนา substance use disorder: ความเห็นต่อแนวทางการบำบัดในปัจจุบัน. วารสารจิตวิทยาคลินิก 2545, 33(2): 70-92
17. เขียวชัย ถีพพานาจ ภาวะโรคจากการใช้แอลกอฮอล์และสารเสพติด ภาพรวมทั้งโลกและประเทศไทย
18. เจวด นามวาท . ปัจจัยเสี่ยงและภาวะโรคของคนไทย. วารสารรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. 2547, 35(2): 19-22
19. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข: องค์ความรู้และรูปแบบการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์: 2547
20. ปรีทรรศ ศิลปะกิจ, พันธันภา กิตติรัตนไพบูลย์ : ความชุกและสุขภาพจิตของคนไทยที่ติดสุรา; รายงานการวิจัย 2542
21. Peltzer K, Pengpid S.: Alcohol use and Health-related Quality of life among Hospital Outpatients in South Africa. Alcohol 2012 Feb 7
22. สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ร่วมกับสำนักงานพัฒนาระบบข่าวสารสุขภาพ. การศึกษาค่าความสูญเสียปีสุขภาวะ เนื่องจากความบกพร่องทางสุขภาพจากความผิดปกติทางจิตของประชากรไทย พ.ศ. 2547. จาก <http://www.hiso.or.th/hiso/picture/reportHealth/pro2-chapter8%285%29.pdf>. สืบค้นเมื่อ ม.ค. 2554.
23. สุรเชษฐ ผ่องรัญญา, กิตติพงศ์ สานิชวรรณกุล, สมควร วรรณมณี. การใช้ยารักษาอาการขาดสุราในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง. การนำเสนอผลงานวิชาการ ในการประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติครั้งที่ 9 และการประชุมวิชาการพัฒนาสติปัญญาเด็กไทย ครั้งที่ 7, 2553.

24. Lahmek P, Berlin I, Michel L, Berghout C, Meunier N. Determinants of improvement in quality of life of alcohol-dependent patients during an inpatient withdrawal programme. *Int J Med Sci*. 2009 May 18;6(4):160-7.
25. Dawson DA, Li TK, Chou SP, Grant BF. Transitions in and out of alcohol use disorders: their associations with conditional changes in quality of life over a 3-year follow-up interval. *Alcohol Alcohol*. 2009 Jan-Feb;44(1):84-92.
26. Saarni SI, Joutsenniemi K. Alcohol consumption, abstaining, health utility, and quality of life--a general population survey in Finland. *Alcohol Alcohol*. 2008 May-Jun;43(3):376-86. Epub 2008 Feb .
27. Donovan D, Mattson ME. Quality of life as an outcome measure in alcoholism treatment research. *J Stud Alcohol Suppl*. 2005 Jul;(15):119-39; discussion 92-3.
28. Van Dijk AP, Toet J, Verdurmen JE. The relationship between health-related quality of life and two measures of alcohol consumption. *J Stud Alcohol*. 2004 Mar;65(2):241-9.
29. Foster JH, Marshall EJ, Peters TJ. Application of a quality of life measure, the life situation survey (LSS), to alcohol-dependent subjects in relapse and remission. *Alcohol Clin Exp Res*. 2000 Nov;24(11):1687-92.
30. Foster JH, Powell JE, Marshall EJ, Peters TJ. Quality of life in alcohol-dependent subjects--a review. *Qual Life Res*. 1999 May;8(3):255-61.
31. Daepfen JB, Krieg MA, Burnand B, Yersin B. MOS-SF-36 in evaluating health-related quality of life in alcohol-dependent patients. *Am J Drug Alcohol Abuse*. 1998 Nov;24(4):685-94.
32. Volk RJ, Cantor SB, Steinbauer JR. Alcohol use disorders, consumption patterns, and health-related quality of life of primary care patients. *Cass AR. Alcohol Clin Exp Res*. 1997 Aug;21(5):899-905.
33. Patience D, Buxton M. The SECCAT Survey: II. The Alcohol Related Problems Questionnaire as a proxy for resource costs and quality of life in alcoholism treatment. Study of Socio-Economic Consequences and Costs of Alcoholism and Treatment. *Alcohol Alcohol*. 1997 Jan-Feb;32(1):79-84.

34. Longabaugh R, Mattson ME, Connors GJ, Cooney NL. Quality of life as an outcome variable in alcoholism treatment research. *J Stud Alcohol Suppl.* 1994 Dec;12:119-29.
35. Johns on BAArch Intern Med. 2008 Jun 9;168(11):1188-99. Improvement of physical health and quality of life of alcohol-dependent individuals with topiramate treatment: US multisite randomized controlled trial.
36. Reaney MD, Martin C, Speight J. Understanding and Assessing the Impact of Alcoholism on Quality of Life: A Systematic Review of the Content Validity of Instruments Used to Assess Health-Related Quality of Life in Alcoholism. *Patient.* 2008 Jul 1;1(3):151-63.

ภาคผนวก

แบบคัดกรอง AUDIT: ALOCHOL USE DISORDERS IDENTIFICATION TEST

คำชี้แจง คำถามแต่ละข้อต่อไปนี้จะถามถึงประสบการณ์การดื่มสุรา โดยสุรา หมายถึง เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด ได้แก่ เบียร์, เหล้า, สาโท, กระแช่, วิสกี้, สเปย์, ไวน์ เป็นต้น ขอให้ตอบตามความเป็นจริง

ข้อคำถาม	0	1	2	3	4
1. คุณดื่มสุร่าบ่อยเพียงไร	ไม่เคยเลย	เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า	2-4 ครั้งต่อเดือน	2-3 ครั้งต่อสัปดาห์	4 ครั้งขึ้นไปต่อสัปดาห์
2. เวลาที่คุณดื่มสุร่าโดยทั่วไปแล้ว คุณดื่มประมาณเท่าไรต่อวัน (เลือกตอบเป็นเบียร์ ข้อ ก หรือ เหล้าวิสกี้ ข้อ ข เพียงข้อเดียว)					
ก. ถ้าเทียบเป็นปริมาณเบียร์ สเปย์ (เช่น เบียร์ช้าง สิงห์ คลอสเตอร์ คาร์ลสเบอร์กส์)	1-1.5 กระจบอง	2-3 กระจบอง	3.5-4 กระจบอง	4.5-7 กระจบอง	7 กระจบองขึ้นไป
ข. ถ้าเทียบเป็นปริมาณเหล้า เช่น แม่โขง, หงส์ทอง, หงส์ทิพย์, เหล้าขาว 40 ดีกรี	2-3 ฝา	1/4 แบน	1/2 แบน	3/4 แบน	1 แบนขึ้นไป
3. บ่อยครั้งเพียงไรที่คุณดื่มเบียร์ 4 กระจบองขึ้นไป หรือเหล้าวิสกี้ 1/2 แบนขึ้นไป	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวันหรือเกือบทุกวัน
4. ในช่วงหนึ่งปีที่แล้ว มีบ่อยครั้งเพียงไรที่คุณพบว่าคุณไม่สามารถหยุดดื่มได้ หากคุณได้เริ่มดื่มไปแล้ว	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวันหรือเกือบทุกวัน
5. ในช่วงหนึ่งปีที่แล้ว มีบ่อยครั้งเพียงไรที่คุณไม่ได้ทำสิ่งที่คุณควรจะทำตามปกติ เพราะคุณมัวแต่ไปดื่มสุร่าเสีย	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวันหรือเกือบทุกวัน
6. ในช่วงหนึ่งปีที่แล้ว มีบ่อยเพียงไรที่คุณต้องรีบดื่มสุร่า	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวันหรือเกือบทุกวัน
7. ในช่วงหนึ่งปีที่แล้ว มีบ่อยเพียงไรที่คุณรู้สึกไม่ตีกรอช หรือเสียใจ เนื่องจากคุณได้ทำบางสิ่งบางอย่างลงไปขณะที่คุณดื่มสุร่าเข้าไป	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวันหรือเกือบทุกวัน
8. ในช่วงหนึ่งปีที่แล้ว มีบ่อยเพียงไรที่คุณไม่สามารถจำได้ว่าเกิดอะไรขึ้น ในคืนที่ผ่านม่า เพราะว่า คุณได้ดื่มสุร่าเข้าไป	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวันหรือเกือบทุกวัน

9. ตัวคุณเองหรือคนอื่น เคยได้รับบาดเจ็บซึ่งเป็นผลจากการดื่มสุราของคุณหรือไม่	ไม่เคยเลย		เคยแต่ไม่ได้เกิดขึ้นในปีที่แล้ว		เคยเกิดขึ้นในช่วงหนึ่งปีที่แล้ว
10. เคยมีแพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ หรือเพื่อนฝูง หรือญาติพี่น้อง แสดงความเป็นห่วงเป็นใยต่อการดื่มสุราของคุณหรือไม่	ไม่เคยเลย		เคยแต่ไม่ได้เกิดขึ้นในปีที่แล้ว		เคยเกิดขึ้นในช่วงหนึ่งปีที่แล้ว

หมายเหตุ: อ้างอิงจาก AUDIT: แปลโดย พ.ญ. สาวิตรี อัมณางค์กรชัย

J. ALCOHOL ABUSE AND DEPENDENCE

(➡ หมายถึง ให้ไปที่กรอบวินิจฉัยโรค วงกลมล้อมรอบคำว่า “ไม่ใช่” ในทุกกรอบวินิจฉัยโรค แล้วข้ามไปทำในหัวข้อต่อไป) ➡

J1 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา: คุณเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ 3 แก้วขึ้นไป ไม่ใช่
ใช่

ภายในระยะเวลา 3 ชั่วโมง ตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป ใช่หรือไม่

J2 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา:

a. คุณต้องการที่จะดื่มในปริมาณที่มากขึ้นกว่าเดิม เพื่อที่จะให้ได้ผล ไม่ใช่
ใช่

เช่นเดียวกับในช่วงแรกที่คุณเริ่มดื่ม ใช่หรือไม่

b. เมื่อคุณหยุดดื่มอย่างกะทันหัน คุณมีอาการมือสั่น เหงื่อออกมากหรือ ไม่ใช่
ใช่

รู้สึกกระวนกระวายใจมากหรือไม่ คุณต้องดื่มเพื่อหลีกเลี่ยงอาการเหล่านี้

หรือเพื่อหลีกเลี่ยงอาการเมาค้าง (hangover) ตัวอย่างเช่น ตัวสั่น เหงื่อออก

หรือกระวนกระวาย ใช่หรือไม่ ถ้าตอบว่า “ใช่” ในข้อใดข้อหนึ่ง ให้ลงรหัสว่า “ใช่”

c. ในช่วงที่คุณดื่มเหล้า คุณดื่มมากกว่าที่คุณตั้งใจไว้ในตอนแรกหรือไม่ ไม่ใช่
ใช่

d. คุณได้พยายามที่จะลดหรือหยุดการดื่มเหล้า แต่ทำไม่สำเร็จ ใช่หรือไม่ ไม่ใช่
ใช่

c. ในช่วงวันที่คุณดื่มนั้น คุณใช้เวลาส่วนใหญ่ในการหาเหล้ามาดื่ม ในการดื่ม **ไม่ใช่**
 ใจ
 หรือในการรอให้ฤทธิ์ของเหล้าหมดไป ใจหรือไม่

f. คุณใช้เวลาส่วนน้อยในการทำงาน , การพักผ่อนหย่อนใจหรือการอยู่ร่วม **ไม่ใช่**
 ใจ
 กับผู้อื่นเนื่องจากการดื่มของคุณ ใจหรือไม่

g. คุณยังคงดื่มต่อไปเรื่อย ๆ แม้คุณจะทราบว่า การดื่มทำให้เกิดปัญหา **ไม่ใช่**
 ใจ
 ต่อสุขภาพร่างกายหรือจิตใจของคุณ ใจหรือไม่

ข้อ J2 ตอบว่า “ใจ” 3 ข้อ หรือมากกว่า ใจหรือไม่

ไม่ใช่ ➡ ใจ

Alcohol Dependence Current

คำแนะนำเกี่ยวกับการบันทึกการตีแมลงกอลใน Form R-1 (TLFB)

แบบบันทึกนี้เป็นเครื่องมือเพื่อช่วยให้ผู้วิจัยประเมินการตีแมลงกอลของท่าน ขอให้ท่านกรอกข้อมูลการตีแมลงในปฏิทินที่แนบมาด้วย โปรดระบุถึงชนิดของแมลงกอล และปริมาณที่ตีแต่ละวัน โดย

- ขอให้ท่านใส่ข้อมูลลงในปฏิทินทุกวัน
- ในวันที่ท่านไม่ตีแมลง ให้ใส่ตัวเลข "0"
- ในวันที่ท่านตีแมลง ให้ใส่ข้อมูลทั้งหมด ทั้งชนิดและปริมาณที่ตีในวันนั้น
- ตัวอย่างชนิดของแมลงกอล
 - สุรา ยี่ห้อ: เหล้าขาว, แม่โขง, แสงโสม, มังกรทอง, หงส์ทอง, คราวน์, รีเจนซี, แบล็คเลเบล, เรดเลเบล, ซีวา สรีกัลป์, เบนมอร์
 - เบียร์ ยี่ห้อ: สิงห์, สิงห์ไลท์, ช้าง, ช้างไลท์, ลีโอ, ไฮเนเกน
 - ไวน์: ไวน์ ไวน์คูลเลอร์ บาร์คาดี
 - อื่นๆ: เหล้าปั่น, ยาดอง, สาโท, กระจ่าง
- การระบุปริมาณ เช่น กิ่ง, เป็ก, ตอง, ก๊ก, แบน, ฝา, แก้ว, กระจ่าง ขวด, ขวดใหญ่, ขวดเล็ก
- เพื่อให้เกิดความผิดพลาดน้อยที่สุด ขอให้ท่านกรอกข้อมูลทุกวัน หรือภายใน 1-2 วัน
- ผู้วิจัยทราบดีว่าการนี้กย่อนหรือทบทวนอาจเป็นเรื่องที่ไม่ง่าย ท่านไม่ต้องกังวลหากจำไม่ได้ทั้งหมด ขอเพียงให้ท่านประมาณให้ใกล้เคียงที่สุดเท่าที่จะทำได้

ตารางบันทึกข้อมูลการต้มแอลกอฮอล์ เดือน ตุลาคม 2554

คำชี้แจง: โปรดระบุการต้มแอลกอฮอล์ของท่านในแต่ละวัน โดยระบุถึงชนิดของแอลกอฮอล์ และปริมาณที่ต้ม

โปรดระบุทุกวันหรือภายใน 1-2 วันที่มีการต้ม โดยประมาณให้ใกล้เคียงที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้

จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						
Form R-1 (TLFB)	Site No ____ ____ ____	Subject No ____ ____ ____	วันที่บันทึก (เลขวัน/เดือน/พศ) ____ ____ ____ ____			



CRF	_____ Site No	_____ Subject No	_____ วันที่บันทึก (เลขวัน/เดือน/พ.ศ.)
CONSENT, SCREENING, PATIENT CHARACTERISTICS, AND BASELINE			
อักษร 2 ตัวแรกของชื่อและสกุล _____			

I. ให้ข้อมูลและอธิบายรายละเอียดโครงการวิจัยและขอความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย			
1. ให้ผู้ป่วยอ่านข้อมูล/ท่านอธิบายรายละเอียดโครงการวิจัย และให้ผู้ป่วยลงลายมือ		ใช่	ไม่ใช่
ชื่อในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย			
<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงความยินยอมใช่หรือไม่ (ขีด ✓ ลงในช่อง) หากข้อ 1 ตอบว่า <u>ไม่ใช่</u> กรุณาตอบในบรรทัดต่อไป และหยุดการดำเนินการใดๆ กับผู้ป่วยรายนี้ 			
1. อายุ ____ ปี		2. เพศ <input type="checkbox"/> ¹ ชาย <input type="checkbox"/> ² หญิง	
<ul style="list-style-type: none"> หากข้อ 2 ตอบว่า <u>ใช่</u> ให้เริ่มการคัดกรองอาสาสมัคร (ส่วนที่ II) 			
บันทึกวันที่ผู้ป่วยลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงความยินยอม (เลขวัน/เดือน/พ.ศ.) _____			

CRF	_____ Site No	_____ Subject No	_____ วันที่บันทึก (เลขวัน/เดือน/พ.ศ.)
<p>โปรดดำเนินการดังต่อไปนี้ให้เสร็จเรียบร้อยก่อนเริ่มตรวจสอบเกณฑ์ในข้อ II.</p> <p>1. ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง: น้ำหนัก _____ กก.; สูง _____ ม.; BMI = _____ กก/ม²</p> <p>2. ประเมินผู้ป่วยด้วย: i) Form R-1 (timeline follow-back) ในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล; ii) Form R-2 (MINI for alcohol dependence, Module J); iii) Form R-3 (AUDIT), iv) Form R-4 (CIWA-Ar) และ v)</p>			

II. ผู้ป่วยมีคุณสมบัติครบที่จะเป็นอาสาสมัครวิจัยและให้คำยินยอมหรือไม่		
	ใช่	ไม่ใช่
1. ตรวจสอบเกณฑ์การคัดเข้าของผู้ป่วย (ขีด ✓ ลงในช่องที่ตรงกับผู้ป่วย)		
ก. เพศชายหรือหญิง อายุ 18-60 ปี		
ข. ผู้ป่วยในที่ได้รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเนื่องจากปัญหาสุรา		
ค. ในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล มีอย่างน้อย 1 สัปดาห์ที่อาสาสมัครชายดื่ม ≥ 35 แก้วมาตรฐาน (standard drinks) ต่อสัปดาห์ หรือหญิงดื่ม ≥ 28 แก้วมาตรฐานต่อสัปดาห์ (Form R-1)		
ง. การติดยาเข้าได้กับเกณฑ์การวินิจฉัยของ alcohol dependence ในระบบ DSM-IV-TR (Form R-2)		
จ. คะแนน AUDIT เท่ากับ 8 หรือมากกว่า (Form R-3)		
ฉ. คะแนนรวม CIWA-Ar ≤ 10 และคะแนน CIWA-Ar items 2, 4, 6 และ 10 ≤ 1 (Form R-4)		
ช. คาดว่าจะถูกจำหน่ายออกจากรพ. ภายในเวลาไม่เกิน 2 สัปดาห์		
ซ. ค่า body mass index มากกว่า 18 kg/m ²		

ณ. สำหรับผู้ป่วยหญิง ไม่มีความประสงค์ที่จะตั้งครรภ์ในช่วงเข้าร่วมวิจัยและมีการป้องกันการตั้งครรภ์ด้วยวิธีที่เชื่อถือได้		
ญ. ไม่มีแผนการที่จะย้ายถิ่นฐานในช่วงเข้าร่วมวิจัย		

2. ตรวจสอบเกณฑ์การคัดออกของผู้ป่วย (ขีด ✓ ลงในช่องที่ตรงกับผู้ป่วย)	ใช่	ไม่ใช่
ก. เคยหรือกำลังป่วยเป็นโรคทางจิตเวชในกลุ่มของ cognitive disorder, schizophrenia and other psychotic disorders (ยกเว้น alcohol-induced psychotic disorders), bipolar disorder หรือ antisocial personality disorder (ตามระบบ DSM-IV-TR)		
ข. มีการติดสารเสพติดอื่นที่ไม่ใช่สุราและเข้าได้กับการวินิจฉัยโรคของ substance dependence (ตามระบบ DSM-IV) ยกเว้น nicotine และ caffeine dependence ในช่วง 6 เดือนก่อนหน้าการคัดกรอง		
ค. มีโรคทางกายอื่นที่ไม่สามารถควบคุมได้ (unstable medical conditions)		
3. ตรวจสอบว่าการขีด ✓ ทั้งหมดอยู่ในพื้นที่สีขาวใช่หรือไม่		
<input type="checkbox"/> <u>ใช่</u> → ให้ดำเนินการเก็บข้อมูลต่อในข้อ III.		
<input type="checkbox"/> <u>ไม่ใช่</u> → ให้หยุดตรงนี้		

CRF	____ ____ ____ Site No	____ ____ ____ Subject No	____ ____ ____ ____ ____ วันที่บันทึก (เลขวัน/เดือน/พ.ศ.)
III. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย			
1. อายุ ____ ____ ปี		2. เพศ <input type="checkbox"/> ¹ ชาย <input type="checkbox"/> ² หญิง	
3. สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> ¹ โสด <input type="checkbox"/> ² คู่ <input type="checkbox"/> ³ หย่า <input type="checkbox"/> ⁴ แยก <input type="checkbox"/> ⁵ หม้าย			
4. จำนวนปีของการศึกษาในสถาบันการศึกษา (ตั้งแต่ชั้นประถม 1 ถึงปริญญาเอก) ____ ____ ปี			
5. ประวัติการดื่มสุรา 5.1 เริ่มดื่มสุราครั้งแรกเมื่ออายุ = ____ ____ ปี 5.2 เริ่มดื่มสุราแบบมีปัญหาเมื่ออายุ = ____ ____ 5.3 ได้รับการบำบัดรักษาครั้งแรกเมื่ออายุ ____ ____ ปี 5.4 จำนวนครั้งที่นอนรพ. = ____ ____ ครั้ง		6. ประเภทของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ดื่มเป็นหลัก <input type="checkbox"/> ¹ เหล้าขาว <input type="checkbox"/> ² สุราสี (เช่น แม่โขง) <input type="checkbox"/> ³ เบียร์ <input type="checkbox"/> ⁴ ไวน์ <input type="checkbox"/> ⁵ อื่น ๆ (ระบุ)	
7. จำนวนญาติสายตรง (พ่อ-แม่-พี่-น้อง-ลูก) ที่มี ปัญหาเกี่ยวกับการดื่มสุรา = ____ ____ คน		8. โรคทางจิตเวชที่พบร่วมด้วยในขณะนี้ • •	
9. โรคทางกายที่พบร่วมด้วยในขณะนี้ • •		10. ชื่อและขนาดยาต่อวันของยาที่ได้รับในขณะนี้ • •	

11. บันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ _____ _____ _____ _____ _____ _____ วันที่เจาะเลือด (เลขวัน/เดือน/พ.ศ.)	11.1 BUN = ____ ____ ____ ____
	11.2 Cr = ____ ____ ____ ____
	11.3 Gamma GT = ____ ____ ____ ____
	11.4 FBS = ____ ____ ____ ____
11.5 Na+ = ____ ____ ____ ____	11.7 Cl- = ____ ____ ____ ____
11.6 K+ = ____ ____ ____ ____	1.1 HCO ₃ ⁻ = ____ ____ ____ ____

CRF	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
	Site No	Subject No	วันที่บันทึก (เลขวัน/เดือน/พ.ศ.)

IV. ประเมินปริมาณการดื่มและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

1. ผู้วิจัยประเมิน 1.1 กรอกข้อมูลจาก Form R-1 (timeline follow-back) ซึ่งประเมินการดื่มในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	2. ผู้ป่วยตอบแบบสอบถามต่อไปนี้ 2.1 ความรู้สึกอยากสุรา 2.2 อาการที่พบบ่อย 5 ประการ 2.3 Rand 36- Item Health Survey 1.0
--	--

V. จากข้อมูลใน Form R-1 (timeline follow-back) ซึ่งประเมินการดื่มของผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โปรดกรอกข้อมูลดังต่อไปนี้

1. วันที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	_____ _____ _____ _____
2. ช่วงเวลาที่ประเมิน (ระบุเลขวัน/เดือน/พ.ศ.) (ไม่นับช่วงเวลาที่อยู่ในโรงพยาบาล)	เริ่มวันที่ ____ ____ ____ ____ ถึงวันที่ ____ ____ ____ ____
3. จำนวนวันที่ครอบคลุมในการประเมิน	<input type="checkbox"/> 28 วัน (4 สัปดาห์)

	<input type="checkbox"/> ² ___ ___ วัน (ระบุ)
4. วันที่ดื่มครั้งสุดท้าย	___ ___ ___
5. รวมจำนวนแก้วมาตรฐานที่ดื่มทั้งหมดในช่วงเวลาตามข้อ 3.	= ___ ___ ___ แก้ว
6. จำนวนวันที่ดื่ม	= ___ ___ วัน (ระบุ)
7. จำนวนวันที่ดื่มหนัก (≥ 5 แก้วมาตรฐานในชาย หรือ ≥ 4 แก้วมาตรฐานในหญิง)	= ___ ___ วัน (ระบุ)
8. วันที่เริ่มดื่มหนัก (เลขวัน/เดือน/พ.ศ.)	<input type="checkbox"/> ¹ ไม่มีวันที่ดื่มหนักเลย <input type="checkbox"/> ² เริ่มดื่มหนักวันที่ (เลขวันเดือนพ.ศ.) ___ ___ ___

RAND SF36 แบบประเมินสุขภาพ

คำถามเหล่านี้จะถามเกี่ยวกับสุขภาพของท่าน ว่าท่านรู้สึกอย่างไรและสามารถทำกิจกรรมต่างๆ ตามปกติได้อย่างไร ถ้าท่านไม่มั่นใจการตอบคำถาม โปรดให้คำตอบที่ดีที่สุดเท่าที่ท่านเข้าใจ

โปรด **เลือกกาในช่องที่ตรงกับความเห็นของท่าน เพียงหนึ่งช่องในแต่ละข้อ**

1. โดยทั่วไป ที่ผ่านมา 1 เดือนสุขภาพของท่าน..... (เลือกเพียงหนึ่งช่อง)

	ดีเยี่ยม
	ดีมาก
	ดี
	พอใช้
	ไม่ดีเลย

2. เปรียบเทียบช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ปัจจุบันสุขภาพของท่าน..... (เลือกเพียงหนึ่งช่อง)

	ดีขึ้นมาก
	ดีขึ้นบ้าง
	เหมือนเดิม
	แย่ลงบ้าง
	แย่ลงมาก

ภาวะสุขภาพของท่านในปัจจุบัน มีผลกระทบหรือเป็นข้อจำกัด ในการประกอบกิจกรรมต่างๆ เหล่านี้หรือไม่ มากน้อยเพียงใด (เลือกเพียงหนึ่งช่องในแต่ละข้อ)

	มีผลมาก	มีบ้างเล็กน้อย	ไม่มีผล
3. กิจกรรมที่ต้องออกแรงมาก เช่น วิ่ง ยกของหนักๆ เล่นกีฬาที่ใช้แรงมาก			
4. กิจกรรมที่ออกแรงปานกลาง เช่น ย้ายโต๊ะ ภูบ้าน			
5. ยกของ หรือหิ้วตะกร้าจ่ายตลาด			
6. เดินขึ้นบันไดหลายๆ ชั้น			
7. เดินขึ้นบันได 1 ชั้น			
8. ก้มตัว หรือคุกเข่า หรือโค้งตัว			
9. เดินระยะมากกว่า 1 กิโลเมตร			
10. เดินทางหลายช่วงเสาไฟฟ้า			

11. เดินทางมากกว่า 30 เมตร หรือประมาณครึ่งทางระหว่างเสาไฟฟ้า			
12. อาบน้ำและแต่งตัว			

ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา สุขภาพร่างกายของท่านมีผลต่อการทำงานหรือกิจวัตรประจำวันบ้างหรือไม่ (เลือกเพียงหนึ่งช่องในแต่ละข้อ)

	ใช่	ไม่ใช่
13. ทำให้ต้องลดเวลาในการทำงานหรือกิจกรรมลง		
14. ทำงานได้น้อยกว่าที่ตั้งใจไว้		
15. ทำงานหรือกิจกรรมบางอย่างไม่ได้อย่างที่เคย		
16. มีความยากลำบากในการทำงานหรือกิจกรรม ต้องใช้ความพยายามเพิ่มมากขึ้น		

ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา ปัญหาทางอารมณ์ (เช่น ซึมเศร้า หรือวิตกกังวล) มีผลต่อการทำงานหรือกิจวัตรประจำวันบ้างหรือไม่..... (เลือกเพียงหนึ่งช่องในแต่ละข้อ)

	ใช่	ไม่ใช่
17. ลดเวลาในการทำงานหรือกิจกรรมลง		
18. ทำงานได้น้อยกว่าที่ตั้งใจไว้		
19. ขาดความรอบคอบในการทำงานหรือกิจกรรมเหมือนอย่างที่เคยทำ		

20. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ปัญหาสุขภาพกายหรือปัญหาทางอารมณ์รบกวนความสัมพันธ์ของท่านกับครอบครัว เพื่อนฝูง หรือเพื่อนบ้าน บ้างหรือไม่อย่างไร..... (เลือกเพียงหนึ่งช่อง)

	ไม่เลย
	เพียงเล็กน้อย
	ปานกลาง
	ค่อนข้างมาก
	มาก

21. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีอาการเจ็บปวดตามร่างกายหรือไม่..... (เลือกเพียงหนึ่งช่อง)

	ไม่มีเลย
	น้อยมาก
	เพียงเล็กน้อย
	ปานกลาง
	รุนแรง
	รุนแรงมาก

22. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา อาการปวดรบกวนการทำงานตามปกติของท่านหรือไม่.... (เลือกเพียงหนึ่งช่อง)

	ไม่เลย
	เพียงเล็กน้อย
	ปานกลาง
	ค่อนข้างมาก
	มาก

คำถามต่อไปนี้ ถามเกี่ยวกับความรู้สึกและเรื่องราวที่ผ่านมาในช่วง 1 เดือน โปรดเลือกข้อใกล้เคียงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด ในแต่ละข้อ..... (เลือกเพียงหนึ่งช่องในแต่ละข้อ)

	ตลอด เวลา	เกือบ ตลอด เวลา	บ่อยๆ	บาง เวลา	นานๆ ครั้ง	ไม่มี เลย
23. รู้สึกสดชื่นมีชีวิตชีวา						
24. ประสาทเครียด						
25. หดหู่จนไม่มีอะไรทำให้สดชื่นขึ้น ได้						
26. สงบและเป็นสุข						
27. มีพลังมาก						
28. ท้อแท้ ห่อเหี่ยว						

29. รู้สึกว่าจะทำอะไรไม่ได้						
30. มีความสุข						
31. รู้สึกเหนื่อยล้า						

32. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ปัญหาสุขภาพทางกายหรือจิตใจทำให้รบกวนต่อการเข้าสังคม การพบปะเพื่อนฝูง และญาติสนิทของท่านอย่างไรบ้าง.....(เลือกเพียงหนึ่งช่อง)

	ตลอดเวลา
	เกือบตลอดเวลา
	บางเวลา
	นานๆครั้ง
	ไม่รบกวน

เลือกคำตอบที่ตรงกับสุขภาพของท่านให้มากที่สุด.....(เลือกเพียงหนึ่งช่อง)

	ถูกต้อง ที่สุด	ถูกต้อง ส่วนมาก	ไม่ ทราบ	ไม่ถูกต้องเป็น ส่วนมาก	ไม่ ถูกต้อง เลย
33. ฉันดูเหมือนจะป่วยง่ายกว่า คนอื่น ๆ					
34. ฉันมีสุขภาพดีเหมือนทุก คนที่ฉันรู้จัก					
35. ฉันคาดว่าสุขภาพของฉัน จะแย่ลง					
36. สุขภาพของฉันดีเยี่ยม					

VIII. ในขณะที่ ท่านรู้สึกอยากดื่มสุรามากน้อยเพียงใด

<input type="checkbox"/> ⁰	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴	<input type="checkbox"/> ⁵	<input type="checkbox"/> ⁶	<input type="checkbox"/> ⁷	<input type="checkbox"/> ⁸	<input type="checkbox"/> ⁹	<input type="checkbox"/> ¹⁰
ไม่รู้สึก อยาก สุราเลย					อยาก สุราแต่ พอทน ได้					อยาก สุรา มาก ที่สุด

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

INFORMED CONSENT FORM

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่

บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่

ขอให้ความยินยอมที่จะเข้าเกี่ยวข้องในการวิจัย/ค้นคว้า เรื่อง ยาโทปิปราเมทสำหรับผู้ติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล: การศึกษาแบบสุ่มควบคุมด้วยยาหลวงนาน 12 สัปดาห์ ซึ่งผู้วิจัย ได้แก่ พ.ญ. สุรินทร์พร ลิขิตเสถียร และ น.พ. มานิต ศรีสุภานนท์ ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว

ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับบุคคลในความดูแลของข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายหรือจิตใจของบุคคลในความดูแลของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้ และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว บุคคลในความดูแลของข้าพเจ้า จะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมให้บุคคลในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่บุคคลในความดูแลของข้าพเจ้าจะได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ พ.ญ. สุรินทร์พร ลิขิตเสถียรได้ที่ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945422 โทรสาร 053-945426

ลงนาม ผู้ป่วย

ลงนาม ผู้วิจัย

ลงนาม พยาน



เอกสารเลขที่ 191/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชุดที่ 1

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวิโรล ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุนิทรพร ลิขิตเสถียร

สังกัด : ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : ประสิทธิภาพของยา topiramate ในการรักษาผู้ติดสุราที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล: การศึกษาแบบสุ่มควบคุมด้วยยาหลอก 12 สัปดาห์

เลขที่โครงการ : ETHoPA-R

ผู้สนับสนุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

เอกสารที่รับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	แบบเสนอโครงการวิจัย ETHoPA-R ฉบับที่ 1.1 วันที่ 8 มิถุนายน 2553
หนังสือแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย	ข้อมูลสำหรับผู้ป่วยหรืออาสาสมัคร ฉบับที่ 1.1 วันที่ 8 มิถุนายน 2553 หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัยฉบับรับรอง วันที่...11... มิถุนายน 2553
อัตรประวัติส่วนตัว หัวหน้าโครงการ	ฉบับรับรองวันที่ 8 มิถุนายน 2553
อื่น ๆ	คู่มือการกรอก Case Report Form (CRF) และ Case Report Form ฉบับรับรองวันที่...11... มิถุนายน 2553

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : การประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ 5/53 วันที่ 25 พฤษภาคม 2553

ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

[] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

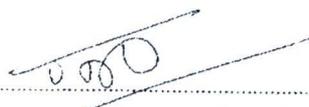
[] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างท้าย

อนุมัติ ณ วันที่...11... เดือนมิถุนายน พ.ศ.2553 มีผลถึงวันที่...11... เดือนมิถุนายน พ.ศ.2554

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : 

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมาลัย มุตตารักษ์)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ : 

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การปฏิบัติหลังจากรับรอง

- โปรดดูข้อ 13 ของแนวปฏิบัติสำหรับนักวิจัยที่ www.med.cmu.ac.th/research/ethics/inv_sop_announce.pdf
- โปรดส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัยอย่างน้อยปีละครั้ง เว้นแต่กรรมการขอให้ส่งถี่กว่านั้น
- ต้องขออนุมัติขยายเวลาก่อนหนังสือรับรองหมดอายุประมาณ 1 เดือน หากจะดำเนินการวิจัยต่อ
- หากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงในข้อมูลผู้ป่วยหรือใบยินยอมหรือโครงการวิจัย ต้องขออนุมัติก่อนเว้นแต่ว่าเป็นเรื่องเร่งด่วนเพื่อสวัสดิภาพของอาสาสมัคร
- หากมีข้อมูลใหม่หรือเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจมีผลต่ออัตราส่วนระหว่างผลประโยชน์/ความเสี่ยงของการศึกษาวิจัย ให้รายงานต่อคณะกรรมการโดยรีบด่วน
- การเบี่ยงเบนฝ่าฝืนโครงการวิจัย ต้องแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทุกครั้ง

ประวัติผู้เขียน

- ชื่อ-นามสกุล นายอภิศักดิ์ วิทยานุกุลลักษณ์
- ตำแหน่งปัจจุบัน นายแพทย์ชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์สารเสพติด
กลุ่มภารกิจวิชาการ (กำลังลาศึกษาต่อ)
- หน่วยงาน ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ 182 หมู่ 7 ต.จี้เหล็ก อ.แมริม
จ.เชียงใหม่ 50180 โทรศัพท์ 0-532-6-8039-44 โทรสาร 0-5326-8045
E-mail : drapisak@hotmail.com
- ประวัติการศึกษา แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (2549)
แพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ชั้นปีที่สาม(ปัจจุบัน)
- สาขาวิชาการที่มีความชำนาญพิเศษ (แตกต่างจากวุฒิการศึกษา)
- การดูแลรักษาผู้ติดยาเสพติด โดยได้เข้ารับการอบรมเวชศาสตร์สารเสพติด
สำหรับแพทย์(สถาบันธัญญารักษ์)
 - การดูแลและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มผู้ใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น
โดยได้เข้ารับการอบรมหลักสูตร Training in HIV Prevention and care in IDUs
organized by Family Health International /in collaboration with WHO
Regional Office of South-East Asia WHO Regional Office of the Western
Pacific ที่สถาบันบำราศนราดูร (สค.-กย. 2549)
 - การลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น โดยเป็น
ประธานคณะทำงานโครงการเข้าถึงชุมชน เพื่อลดอันตรายจากการใช้ยา
(Outreach Project)ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ และเป็นที่ปรึกษา
ตรวจทาน โครงการพัฒนาหลักสูตร OIs / ARV และโรคไวรัสตับอักเสบบี
และซี ของเครือข่ายผู้ใช้ยาประเทศไทย (Thai Drug Users' Network)

ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศ

- หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง ปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีของกลุ่มผู้ขายเสพติดในเขตภาคเหนือของประเทศไทย (โครงการร่วมกับประเทศญี่ปุ่น) ได้รับการเผยแพร่ใน The Journal Of AIDS Research vol.10 no.4 2008 ประเทศญี่ปุ่น
- หัวหน้าโครงการวิจัยชุด เรื่อง การศึกษาและพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยสุราในระดับตติยภูมิ ของศูนย์บำบัดรักษาเสพติด เชียงใหม่
- ผู้ร่วมวิจัยโครงการวิจัย เรื่อง ยา Topiramate สำหรับผู้ติดสุราที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล : การศึกษาแบบสุ่มควบคุมด้วยยาหลวง 12 สัปดาห์
- ผู้ร่วมวิจัยโครงการวิจัย เรื่อง ความแม่นยำและความเชื่อมั่นของแบบประเมินสุราในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่



