เอกสารอ้างอิง

(1) โยธิน จินดาหลวง. ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวานเขตเทศบาลเมืองตาก. พุทธชินราชเวชสาร 2552; 26(1) : 53-61.

(2) โสภณ นิลกำแหง. ความชุกและความสัมพันธ์ของปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเบาหวานเข้าจอประสาทตาในโรงพยาบาลมุกดาหาร, จักษุเวชสาร 2552; 23(2) : 116-124.

(3) สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : บริษัท โอ-วิทย์ (ประเทศไทย) จำกัด, 2552.

(4) American Diabetes Association Diabetes Basics Symptom. [Online]. 2010 [cited 2010 Sep 28]. Available from: URL: http://www.diabetes.org/

(5) สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง และทรัพยากรสุขภาพของสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข, 2547.

(6) ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย.แนวทางปฏิบัติทางคลินิก พยาธิสภาพที่จอตาจากเบาหวาน, จักษุเวชสาร 2551; 22(2) : 155-7.

(7) วิกรม สุธีเวสารัช. การควบคุมเบาหวาน การตรวจโปรตีนในปัสสาวะและเบาหวานเข้าจอประสาทตาในคลินิกเบาหวานโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ศรีนครินทร์เวชสาร2547; 19(4) : 226-32.

(8) สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข . ข่าวสารเพื่อมวลชน ผู้ป่วยเบาหวานกว่า 5 แสนคน เสี่ยงตาบอด จากเบาหวานขึ้นจอประสาทตา. [ระบบออนไลน์] . แหล่งที่มา http://www.moph.go.th/ops/iprg/include (22 สิงหาคม 2554).

(9) ณัฐชัย นิธิอภิญญาสกุล, อัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล และธัญญา เชษฐากุล . การคัดกรองภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตาในโรงพยาบาลชุมชน, จักษุเวชสาร 2547; 18(2) : 103-110.

(10) สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย สมาคมโรคต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ . แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน ๒๕๕๔. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : ศรีเมืองการพิมพ์, 2554.

(11) ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. โรคตาที่พบบ่อยในเวชปฏิบัติ. พิมพ์ครั้งที่ 1. เชียงใหม่ : วิทอินดีไซน์, 2552.

(12) อาภาพรรณ นเรนทร์พิทักษ์. ลักษณะทางคลินิกและความชุกของภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลอุดรธานี. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2551; 17(เพิ่มเติม 1) : SII124-37.

(13) ธนนท์ พกสุนทรและดวงดาว ทัศณรงค์. การศึกษาหาความสัมพันธ์ของการเกิดโรคแทรกซ้อนที่ตาและที่ไตจากโรคเบาหวาน. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2550; 90(4) : 684-87.

(14) วลัยพร ยติพูลสุข. ความชุกและปัจจัยเสี่ยงของการเกิดภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาในจังหวัดแพร่. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2551; 17(เพิ่มเติม 2) : SII464-72.

(15) จิตติมา อินทพิบูลย์, วนิดา ศรีม่วง, ดนยา อินทะวงษ์, จินตมาศ บริบูรณ์, วรัทยา วิเศษและจันทร์ส่อง คงกระพันธ์. การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาการเปลี่ยนแปลงที่จอประสาทตาในผู้ป่วยโรคเบาหวาน, จักษุเวชสาร 2551; 22(1) : 12-17.

(16) ทรงกลด นพเก้านำโชคชัย. การคัดกรองเบาหวานเข้าจอตาในจังหวัดเชียงรายด้วยกล้องถ่ายภาพจอตาโดยไม่ขยายม่านตา. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2551; 17(2) : 250-5.

(17) เมทินี ศิริมหาราช, ปุญญาวีร์ อาราเม, พิริญา สุ่มสวัสดิ์, สุดาวดี สมบูรณ์ธนกิจและวรภัทร วงษ์สวัสดิ์. ความชุกของภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาในจังหวัดนครปฐม. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2553; 19(2) : 226-233.

(18) กิตติกา กาญจนรัตนากร. "การใช้วิธีการทางสถิติเพื่อหาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคเบาหวาน" วิทยานิพนธ์ สถิติศาสตร์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

(20) Sabtl KA, Raizada S, Wanib VB, Ajmib MA, Gayedb I, Sugathan TN. Efficacy and reliability of fundus digital camera as a screening tool for diabetic retinopathy in Kuwait. Journal of Diabetic and Its Complication 2003; 17 : 229-33.

(21) สุพัตรา ชายแก้ว. ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่จอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 .วิทยานิพนธ์ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547.

(22) Tam VHK, Ellen PK, Chu BCY, Tse KK, Fung LM. Incidence and progression of diabetic retinopathy in Hong Kong Chinese with type 2 diabetes mellitus. Journal of Diabetic and Its Complication. 2009; 23 : 185-93.

(23) นตียา ขุนอินทร์และสุภาภรณ์ เต็งไตรสรณ์. การตรวจคัดกรองโรคเบาหวานเข้าจอตาด้วยกล้องถ่ายภาพจอตาแบบมือถือ โดยไม่ขยายม่านตา. จักษุเวชสาร 2551; 22(1) : 18-24.

(24) สืบพงศ์ ลีนาราช. การศึกษาผลการคัดกรองภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาของผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี. ขอนแก่นเวชสาร 2551; 32(4): 481-8.

(25) กัลยา วานิชย์บัญชา. การวิเคราะห์ตัวแปรหลายตัวด้วย SPSS for windows. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2552.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เลขที่ ๒๖/๒๕๕๔

เอกสารรับรองโครงการศึกษาวิจัยในมนุษย์

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการวิจัย : ปัจจัยเสี่ยงทำนายภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตาในจังหวัดอุตรดิตถ์

ผู้ดำเนินการวิจัย : นางสาวจิราวรรณ แสงรัศมี

หน่วยงานรับผิดชอบ : คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาโครงการวิจัยเรื่องข้างต้นแล้ว เห็นว่าไม่ขัดต่อสิทธิสวัสดิภาพและไม่มีภยันตรายแก่ผู้ถูกวิจัยแต่ประการใด

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการที่เสนอได้

ลงชื่อ .....

(รองศาสตราจารย์ ดร. นิมิตร มรกต)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ .....

(รองศาสตราจารย์ ภญ. วรรณดี แต้โสตถิกุล)

คณบดี คณะเภสัชศาสตร์

รับรอง ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๔

ภาคผนวก ข

เอกสารพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยและการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

(Subject Information Sheet)

1. ชื่อโครงการวิจัย

ปัจจัยทำนายภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตาในจังหวัดอุตรดิตถ์

Factors Predicting Diabetic Retinopathy in Uttaradit Province

2. วัตถุประสงค์

- เพื่อศึกษาปัจจัยเสี่ยงทำนายภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตา
- พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ด้านงบประมาณ และการคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตา ในจังหวัดอุตรดิตถ์

3. ทำไมถึงต้องทำการวิจัย

จากการเกิดโรคแทรกซ้อนในประเทศไทยพบว่าภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตาเป็นสาเหตุของภาวะตาบอดเป็นอันดับสองรองจากโรคต้อกระจก ในปี พ.ศ. 2553 มีผู้ป่วยเบาหวานทั่วประเทศประมาณ 2.45 ล้าน คาดว่าจะมีผู้ป่วยโรคเบาหวานเข้าจอประสาทตาประมาณ 5 แสนคน ดังนั้นการคัดกรองและตรวจพบในระยะแรกของโรคเป็นสิ่งสำคัญช่วยป้องกันตาบอดจากภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตา แต่ในประเทศไทยมีข้อจำกัดด้านบุคลากรและเครื่องมือที่ใช้ตรวจ ยกตัวอย่างในพื้นที่ที่ผู้วิจัยทำงานอยู่ คือจังหวัดอุตรดิตถ์มีผู้ป่วยเบาหวานทั้งสิ้นจำนวน 14,029 ราย (ข้อมูลสถิติโรคเรื้อรังในจังหวัดอุตรดิตถ์ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2553) พบว่าผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 12,580 รายยังไม่เคยได้รับการตรวจตาคัดกรองภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตา คิดเป็นร้อยละ 89.67 เนื่องจากในจังหวัดอุตรดิตถ์มีเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตาเพียงเครื่องเดียวเท่านั้นซึ่งในงานอยู่ในโรงพยาบาลศูนย์อุตรดิตถ์ ดังนั้นการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยทำนายภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตา เพื่อนำมาจัดระบบการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตาเพื่อแยกผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงได้เข้าพบจักษุแพทย์หรือได้รับการตรวจรักษาตาก่อนผู้ป่วยเบาหวานรายอื่นๆ หรือการกำหนดแนวปฏิบัติการตรวจคัดกรองที่

เหมาะสมร่วมกันในระดับจังหวัด อันจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่ชุมชนที่ผู้วิจัยได้ทำงานอยู่ (เอามาจากบทนำเป็นส่วนใหญ่)

4. เหตุผลที่ท่านถูกเชิญเข้าร่วมโครงการ

ท่านเป็นผู้ป่วยเบาหวานที่อาศัยอยู่ในจังหวัดอุตรดิตถ์และเข้ารับการตรวจตาด้วยกล้องถ่ายภาพจอประสาทตา และมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การคัดเลือกเข้าโครงการวิจัย ท่านจึงถูกเชิญเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ในช่วงระหว่างเดือน มกราคม – เมษายน 2554

5. ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการ

ท่านจะได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานเพื่อชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่อระบบต่างๆ และการวิจัยครั้งนี้อาจนำไปสู่การจัดระบบคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่อุตรดิตถ์ให้ได้รับความรวดเร็ว ลดปัญหาการความล้าช้าในการตรวจคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่ควรได้รับการตรวจตาและรักษาอย่างเร่งด่วนก่อนที่ผู้ป่วยจะมีอาการรุนแรงจนไม่สามารถรักษาได้ทัน อันจะทำให้ผู้ป่วยมีภาวะตาบอดจากโรคเบาหวานเข้าจอประสาทตาได้

6. ท่านจะปฏิบัติตัวอย่างไร

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ โดยใช้แบบเก็บข้อมูลที่สร้างขึ้น ท่านจึงไม่ต้องมีการปฏิบัติตัวเป็นพิเศษ เพียงขอความร่วมมือในการตอบคำถามตามความจริงเท่านั้น (เฉพาะรายที่ข้อมูลไม่ครบถ้วน)

7. ระยะเวลาที่ท่านต้องเข้าร่วมโครงการ

ระยะเวลาที่ท่านต้องเข้าร่วมโครงการ เป็นช่วงเวลาที่จะไปเก็บรวบรวมข้อมูลในวันใดวันหนึ่งของช่วง มกราคม 2554 ถึงเมษายน 2554 ซึ่งผู้วิจัยหรือทีมงานระดับอำเภอจะเข้าไปสัมภาษณ์ท่านที่โรงพยาบาลโดยจะขอเวลาสัมภาษณ์ประมาณ 5 นาทีต่อท่าน เฉพาะรายที่ข้อมูลไม่ครบถ้วน ในแต่ละวันจะสัมภาษณ์ผู้ป่วยเบาหวานที่มาตรวจรักษาในวันคลินิกที่นัดหมายรวมทุกอำเภอในจังหวัดอุตรดิตถ์

สำหรับท่านที่ไม่มาตามวันนัดคลินิกตรวจโรคเบาหวาน หรือกรณีที่ท่านไม่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล ท่านจะได้รับการติดต่อสอบถามความสมัครใจในการเข้าร่วมโครงการ

และรูปแบบการสื่อสารที่ท่านสะดวกเพื่อให้ข้อมูลการวิจัยจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำหน่วยปฐมภูมิ หรือโรงพยาบาลชุมชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบประจำอำเภอทุกแห่ง จังหวัดอุตรดิตถ์

8. อันตรายหรืออาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น

ในการศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ โดยใช้แบบสัมภาษณ์ที่สร้างขึ้น ไม่ได้มีการเจาะเลือด หรือใช้ยากับผู้เข้าร่วมการศึกษา และลักษณะข้อมูลที่รวมรวมไม่ได้มีการระบุชื่อ ในการสรุปผลจะทำให้ลักษณะที่เป็นภาพรวม ไม่ระบุเป็นรายบุคคล จึงไม่มีอันตรายหรืออาการไม่พึงประสงค์

9. แนวทางการแก้ไขหากเกิดอันตราย

การศึกษานี้ไม่มีอันตรายหรืออาการไม่พึงประสงค์ ดังนั้นจึงไม่จำเป็นต้องมีแนวทางแก้ไขหากเกิดอันตราย

9. ค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับ

ไม่มี

10. การบอกเลิกเข้าร่วมโครงการ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาแบบสำรวจโดยใช้แบบสัมภาษณ์ อาสาสมัครสามารถถอนตัวจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา

11. การปกป้องรักษาข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้ มีวิธีป้องกันข้อมูลของท่านให้ปลอดภัยจากการเข้าถึงของบุคคลอื่น โดยข้อมูลที่อยู่ในรูปเอกสาร เช่น แบบเก็บข้อมูลทำนายภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตาและข้อมูลในแผ่นซีดี จะถูกเก็บไว้ในตู้เอกสารที่มีการล็อกด้วยกุญแจซึ่งผู้วิจัยเป็นผู้มีกุญแจเพียงคนเดียวหลังจากนั้นภายใน 1 ปี จะมีการทำลายเอกสารทั้งหมดด้วยเครื่องทำลายเอกสาร และมีการทำลายแผ่นซีดี รวมทั้งข้อมูลของท่านที่อยู่ในคอมพิวเตอร์ ก็จะมีระบบป้องกันโดยใช้รหัสผ่านในการเข้าใช้งานคอมพิวเตอร์ ซึ่งผู้วิจัยเป็นคนเดียวที่ทราบรหัสผ่านนั้น หลังจากนั้นภายใน 1 ปี จะมีการลบเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด

12. หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ สามารถติดต่อใครได้บ้าง

น.ส. จิรวรรณ แสงรัศมี (ผู้วิจัย) โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 080-5076928

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

INFORMED CONSENT FORM

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นาง.....

ที่อยู่.....

บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการเลขที่.....ซึ่งผู้วิจัยได้แก่ .....ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะ ในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้า ตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่า หากเกิดมีอันตรายใดๆ จากการวิจัยดังกล่าว ผู้ยินยอมจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับถ้าหากข้าพเจ้าเป็นผู้ป่วย และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ ภ.ญ. จิรวรรณ แสงรัศมี ได้ที่ บ้านเลขที่ 109/2 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านแก่ง อำเภอตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์ รหัสไปรษณีย์ 53140 หรือ ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลตรอน อำเภอตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์ โทรศัพท์ ที่ทำงาน (055) 8825859 ต่อ 107 มือถือ 080-5076928

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

ลงนาม.....สามี/ภรรยา/ผู้ปกครองผู้ยินยอม

ลงนาม.....ผู้วิจัย

ลงนาม.....พยาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ห้องสมุดงานวิจัย

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาและการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบเก็บข้อมูลสภาวะเสี่ยงต่อภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตา

ข้อมูลส่วนบุคคล

รหัส ลำดับที่ อายุ.....ปี อำเภอ .....จังหวัดอุตรดิตถ์ วันที่เก็บข้อมูล……...

1. อาชีพ (ข้อ 1- 5 จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย)		
☐ รับจ้าง ,กรรมกร	☐ ค้าขาย	☐ ไม่ได้ทำงาน ,ทำงานบ้าน
☐ ทำงานธนาคาร ,บริษัท	☐ รับราชการ รัฐวิสาหกิจ	☐ อื่นๆระบุ.....
2. ระยะเวลาที่เป็นเบาหวาน (นานกี่ปี) .....ปี		
3. โรคความดันโลหิต ☐ มีโรคร่วม ☐ ไม่มีโรคร่วม ระยะเวลาของการเป็น Co morbidity HT+DM .....ปี		
4. อายุที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวาน อายุ…....ปี		
5. ผู้สูบบุหรี่		
☐ สูบบุหรี่เป็นประจำ	☐ สูบบุหรี่นาน ๆ ครั้ง	☐ ไม่สูบบุหรี่
6. เพศ (ข้อ 6 ถึง 11 จากเวชระเบียนผู้ป่วย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) ☐ ชาย ☐ หญิง		
7. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดย้อนหลัง 3 ครั้ง ก่อนวันมาตรวจตา		
วดป ที่ตรวจ..... ค่า FBSที่ได้.....mg%	วดป ที่ตรวจ..... ค่า FBSที่ได้.....mg%	วดป ที่ตรวจ..... ค่า FBSที่ได้.....mg%
8. ดรรชนีมวลกาย น้ำหนัก.....Kg. ส่วนสูง.....cm , BMI = ……		
9. โปรตีนรั่วในปัสสาวะ		
☐ ไม่พบ ☐ trace ☐ +1 ☐ +2 ☐ +3 ☐ +4		
10. ระดับไขมันในเลือด ในครั้งล่าสุดก่อนตรวจตา (mg%)		
ระดับโคเลสเตอรอล (CHL)	วันที่ตรวจเลือด.....	ค่าที่ได้..... mg%
ระดับไตรกรีเซอไรด์ (TG) -	วันที่ตรวจเลือด.....	ค่าที่ได้..... mg%
11. อาการชาปลายมือ ปลายเท้าตรวจ	☐ พบ.....จุด	☐ ไม่พบ
ผลการตรวจตา ☐ ปรกติ ☐ พบโรคเบาหวานเข้าจอประสาทตา ในระยะ.....		

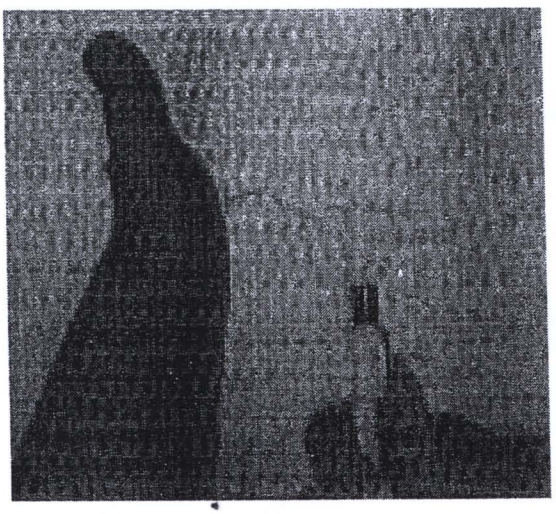
ทดสอบอาการชาปลายมือ ปลายเท้าด้วยโมโนฟิลาเม้นส์

การใช้ โมโนฟิลาเม้นส์ (Monofilament) ทำดังนี้

1. อธิบายผู้ป่วยถึงวัตถุประสงค์ในการทดสอบด้วย โมโนฟิลาเม้นส์ และให้ผู้ป่วยแตะโมโนฟิลาเม้นส์ บนฝ่ามือ เพื่อแสดงให้เห็นว่า ไม่เกิดความเจ็บปวดขณะได้รับการตรวจ การตรวจรับรู้ความรู้สึกควรทำให้สถานที่ที่เงียบและผ่อนคลาย รวมทั้งผู้ป่วยต้องไม่มองขณะทำการตรวจ

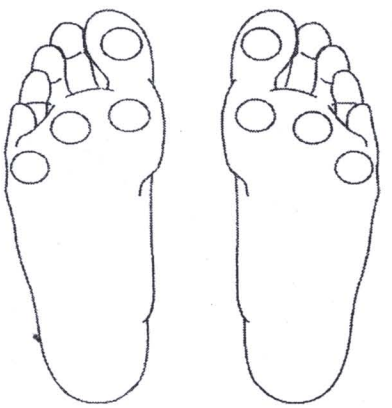
2. บอกให้ผู้ป่วยทราบว่าขณะทดสอบ ผู้ป่วยต้องบอกผู้ตรวจว่ารู้สึกหรือไม่รู้สึกขณะถูกสัมผัสโดยโมโนฟิลาเม้นส์

3. กด โมโนฟิลาเม้นส์ โดยให้เส้นเอ็นตั้งฉากกับผิวหนังในบริเวณที่จะตรวจ และกดเส้นเอ็นโค้งงอเป็นรูปตัวซี (C) เป็นเวลา 1-1.5 วินาที (ห้ามลาก โมโนฟิลาเม้นส์ ไปมาบนผิวหนังขณะตรวจ)



รูป 1 การตรวจเท้าด้วย โมโนฟิลาเม้นส์

4. ตรวจตามตำแหน่งต่างๆ (ตามรูปที่ 2) โดยไม่เรียงลำดับ เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยเดาจุดที่จะตรวจได้ หากผู้ป่วยไม่รู้สึกตั้งแต่ 1 ตำแหน่งขึ้นไปแสดงว่าสูญเสียความสามารถในการรับความรู้สึก



รูป 2 ตำแหน่งที่ตรวจด้วย โมโนฟิลาเม้นส์

5. แตะ โมโนฟิลาเม้นส์ ที่ขอบนอก ไม่แตะบนแผล ผิวหนังที่ด้านหนา แผลเป็น หรือบริเวณเนื้อตาย

6. แตะ โมโนฟิลาเม้นส์ ในแต่ละจุด 1-2 ครั้ง

7. จดผลการตรวจลงบนแบบประเมินการคัดกรองเท้า

8. ผู้ป่วยที่มีผลการตรวจปกติควรได้รับการตรวจซ้ำปีละ 1 ครั้ง

แบบบันทึกประวัติและสุขภาพเท้าผู้ป่วยเบาหวาน ว.ค.ป. ...../...../.....(1)

ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี HN/AN.....

ที่อยู่..... เบอร์โทรศัพท์.....

อาชีพ ☐ ไม่ได้ทำงาน ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ค้าขาย ☐ รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ

ระยะเวลาที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน.....ปี ☐ รายใหม่ มีผู้ดูแล ☐ มี ☐ ไม่มี สิทธิการรักษา.....

โรคร่วม/ภาวะแทรกซ้อน ☐ HT ☐ IHD/MI ☐ Stroke ☐ DR ☐ DN ☐ อื่นๆ ระบุ .....

สูบบุหรี่ ☐ ไม่สูบ ☐ สูบ .....มวน/วัน ส่งคลินิกเลิกบุหรี่ ☐ ส่ง ☐ ไม่ได้ส่งเพราะ.....

ผล HbA1C ..... % ตรวจวันที่...../...../..... BP แขนขวา = / mmHg , BP แขนซ้าย = / mmHg

ผลการตรวจเท้าขวา		ผลการตรวจเท้าซ้าย	
ชีพจร dorsalis pedis	☐ คลำได้ ☐ คลำไม่ได้	ชีพจร dorsalis pedis	☐ คลำได้ ☐ คลำไม่ได้
Posterior tibial	☐ คลำได้ ☐ คลำไม่ได้	posterior tibial	☐ คลำได้ ☐ คลำไม่ได้
มีแผล/เคยมีแผล	☐ ไม่มี ☐ มีตำแหน่ง	มีแผล/เคยมีแผล	☐ ไม่มี ☐ มีตำแหน่ง .....
ถูกตัดขา	☐ ไม่มี ☐ มีตำแหน่ง	ถูกตัดขา	☐ ไม่มี ☐ มีตำแหน่ง .....
หนังหนา/ตาปลา	☐ ไม่มี ☐ มี ตำแหน่ง	หนังหนา/ตาปลา	☐ ไม่มี ☐ มี ตำแหน่ง .....
เท้าผิดรูป	☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....	เท้าผิดรูป	☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....
เล็บผิดปกติ	☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....	เล็บผิดปกติ	☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....
ตรวจโดยใช้ monofilament สูญเสียการรับรู้.....จุด		ตรวจโดยใช้ monofilament สูญเสียการรับรู้.....จุด	
ตัดเล็บ	☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง	การเลือกใส่รองเท้า	☐ เหมาะสม ☐ ไม่เหมาะสม
ความสะอาดของเท้า	☐ ดี ☐ ไม่ดี	ค่า ABI เท้าขวา =.....	ค่า ABI เท้าซ้าย =.....

สภาพผิวหนัง ☐ ปกติ ☐ บวมแดง ☐ ร้อน ☐ เย็น/ซีด ☐ ลอกเป็นขุย ☐ แห้ง/ลอก/แตก ☐ อื่นๆ.....

ระดับความเสี่ยง ☐ น้อย ☐ ปานกลาง ☐ มาก ☐ มากที่สุด

วันนัดครั้งต่อไป วันที่...../...../.....

Right Foot

Left Foot

(ความเสี่ยงน้อย : ไม่เคยมีแผล/ถูกตัดขา ไม่สูญเสียการรับรู้ นัดปีละครั้ง

ความเสี่ยงปานกลาง : LOPS แต่ไม่มีความผิดปกติอื่นๆ นัดทุก 6 เดือน

ความเสี่ยงมาก : LOPS และ เท้าผิดรูป มีตาปลา และ/

การไหลเวียนของ เลือดผิดปกติ นัดทุก 3 เดือน

ความเสี่ยงมากที่สุด : เคยมีแผล/ถูกตัดขา/มี Charcot's foot นัดทุก 1- 3 เดือน

สรุปผลการตรวจ/ การดูแล/การconsult

.....

.....

.....

.....

.....

.....

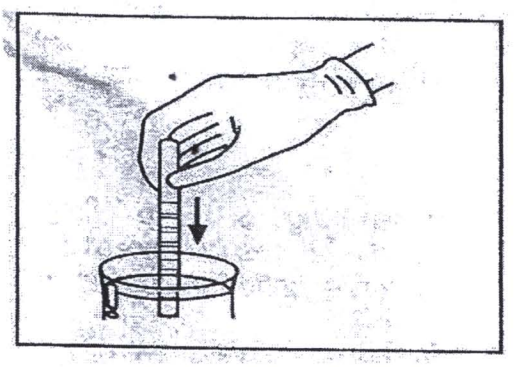
.....

การทดสอบโปรตีนในปัสสาวะด้วยวิธีจุ่มแผ่นทดสอบ (dipstick)

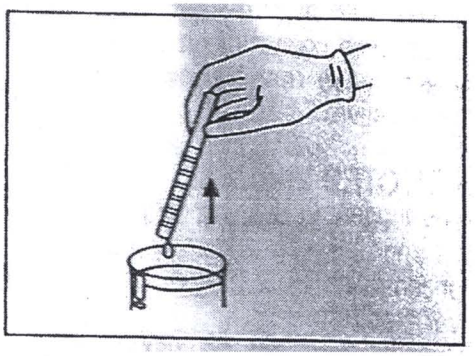
รูป 3 ตัวอย่าง UriScan Urine Test Strips ชนิดที่มีใช้อยู่ทั่วไป

ขั้นตอนการทำตามรูป 4 -7

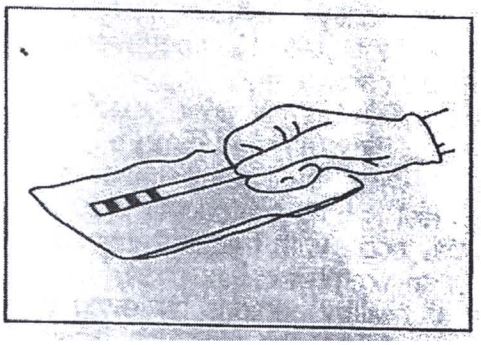
1. ตรวจสอบตัวอย่างที่นำมาตรวจ การบันทึกข้อมูลชื่อ สกุล วันที่เก็บตัวอย่าง
2. การจุ่มแผ่นทดสอบ (dipstick) ลงในภาชนะเก็บตัวอย่าง และยกขึ้นโดยห้ามสัมผัสกับสารเคมี หรือมือของผู้ทดสอบ ซึ่งอาจวางแผ่นทดสอบบนกระดาษที่มีความดูดซับน้ำได้
3. นำแผ่นทดสอบมาเทียบแถบสีภายใน 30 -60 วินาที หากอ่านผลเกินกว่า 2 นาที ผลที่ได้อาจไม่น่าเชื่อถือ หรือผิดพลาดได้



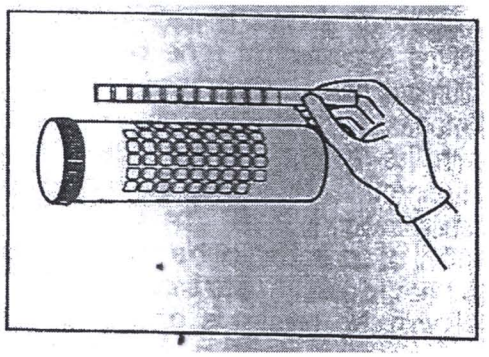
รูป 4 การจุ่มแผ่นทดสอบในตัวอย่างปัสสาวะ



รูป 5 จับแผ่นทดสอบยกขึ้นโดยเร็ว



รูป 6 วางแผ่นทดสอบบนกระดาษ



รูป 7 นำแผ่นทดสอบมาเทียบแถบสี

รายงานผลเป็น

Negative Trace 1+ , 2+ , 3+ และ 4+ หากผลการตรวจพบค่าโปรตีนในปัสสาวะตั้งแต่ +1 ขึ้นไป ถือว่าผู้ป่วยมีความผิดปกติจัดอยู่ในกลุ่มที่ตรวจพบโปรตีนในปัสสาวะ

แบบบันทึกผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ชื่อ- สกุล .....อายุ .....ปี เลขที่ทั่วไป (HN).....

ผลตรวจเลือด

FBS.....mg%

BUN.....mg%

Creatinin.....mg%

Cholesterol.....mg%

Triglyceride.....mg%

DHDL.....mg%

DLDL.....mg%

ผลตรวจปัสสาวะ

Urine Albumin.....

Micro albumin Albumin.....mg/L

Report by.....

Approved by.....

วันที่.....

ที่ สธ 0210/ว 27

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

21 เมษายน 2553

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ประสานงานโครงการฯ
1. กำหนดการประชุม จำนวน 1 ฉบับ
2. แบบตอบรับ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะตาบอดจากเบาหวานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 84 พรรษา 5 ธันวาคม 2554 กำหนดเป้าหมายกลุ่มประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานผ่าตัดตาด้วยเลเซอร์ในผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา จำนวน 9,999 ดวงตา ระยะเวลาดำเนินการ 2 ปี โดยได้รับการสนับสนุนรถผ่าตัดตาด้วยเลเซอร์เคลื่อนที่พร้อมอุปกรณ์ (Mobile Eye Unit) จากมูลนิธิเบาหวานโลกและประเทศเดนมาร์ก และได้รับงบประมาณสนับสนุนการบริหารจัดการโครงการจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังทราบแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักวิชาการสาธารณสุข ขอเรียนว่าเพื่อให้การดำเนินการโครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด จึงจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ประสานงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะตาบอดจากเบาหวานเฉลิมพระเกียรติฯ เป็นการสร้างความรู้ความเข้าใจและดำเนินการโครงการเป็นไปในทางเดียวกัน **จึงขอเชิญท่านและเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานเบาหวาน เข้าร่วมประชุม ในวันที่ 2 – 3 มิถุนายน 2553 ณ ศูนย์ฝึกอบรมอภิบาล "บ้านผู้หว่าน" อัครสังฆมณฑลกรุงเทพฯ อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม และโปรดตอบรับภายในวันที่ 17 พฤษภาคม 2553 ด้วย**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงศธร วินิยรักษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
สำนักวิชาการสาธารณสุข
ฝ่ายโครงการพิเศษ
โทร.02 590 1706 โทรสาร 02 591 9832

(นายพนงศธร์ ศุธาธรรม)
รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายแพทย์สวัสดิ์ ธัญญาวินิชกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
รับเลขที่ 502
4 มิ.ย. 255
16.10

ที่ อต ๐๐๒๗.๑๐๔ / ว. ๔๕๔๐

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ 4 มิถุนายน ๒๕๕๓

ถนนเจษฎาบดินทร์ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์
อุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ตรอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จัดทำโครงการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานเข้าจอประสาทตา กำหนดกลุ่มเป้าหมายคือ ประชาชนโรคเบาหวาน ต้องได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเบาหวานเข้าจอประสาทตา ครอบคลุมทั้งจังหวัดอุตรดิตถ์ ในระยะเวลาดำเนินการปี พ.ศ. ๒๕๕๓

ในการนี้ กลุ่มงานจักษุวิทยา โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ขอเรียนว่าเพื่อให้การดำเนินการโครงการบรรลุวัตถุประสงค์ และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด จึงจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานเข้าจอประสาทตา เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ จึงขอเชิญแพทย์ พยาบาลที่รับผิดชอบงานด้านคลินิกเบาหวาน และเจ้าหน้าที่ด้านคอมพิวเตอร์ในการคัดกรอง ค้นหาความผิดปกติทางตาในผู้ป่วยเบาหวาน เข้าร่วมประชุมในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๓ ณ ห้องประชุมคอนเวนชั่นฮอลล์ **กรุณาตอบรับเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๓**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวันชัย ภู่ประเสริฐ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสังคม) ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

กลุ่มงานจักษุวิทยา
โทร. ๐ ๕๕๔๑ ๑๐๖๔ ต่อ ๑๑๒๐
โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๓๘๔๕

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ อต.0027.303/ 454

โรงพยาบาลตรอน
อำเภอตรอน
จังหวัดอุตรดิตถ์ 53140

11 มิถุนายน 2553

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เข้าร่วมกิจกรรมและค้นคว้างานวิจัยในโครงการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานเข้าจอประสาทตา โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หัวข้อและโครงร่างเพื่อการค้นคว้าอิสระ จำนวน 1 ชุด

2. แบบทำนายสภาวะเสี่ยงต่อจอประสาทตาเสื่อมของผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน 1 ชุด

ด้วย โรงพยาบาลตรอน มีนโยบายส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ นางสาวจิรวรรณ แสงรัศมี ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ ได้เข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะเภสัชศาสตร์ สาขา การจัดการทางเภสัชกรรม ได้ทำโครงร่างอิสระเรื่อง " พัฒนาเครื่องมือเพื่อทำนายสภาวะเสี่ยงต่อจอประสาทตาเสื่อมของผู้ป่วยเบาหวาน " จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ในการเข้าร่วมกิจกรรมและค้นคว้างานวิจัยในโครงการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานเจ้าจอประสาทตา โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ตามแบบบันทึกที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายโชคชัย เดชะวิกรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรอน

ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน
โทร 0-55825 -859 ต่อ 107
โทรสาร 0-55825 -858

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
รับที่ 4686
วันที่ 12 เม.ย.2554
เวลา 09.30 น.

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
รับที่ 4686
วันที่ 11 มิ.ย. 2554
เวลา 14.40 น.

ที่ อต.0027.303/ว. 949

โรงพยาบาลตรอน
อำเภอตรอน
จังหวัดอุตรดิตถ์ 53140

16 พฤศจิกายน 2553

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลเพื่อการค้นคว้างานวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หัวข้อและโครงร่างเพื่อการค้นคว้าอิสระ (ฉบับย่อ) จำนวน 1 ชุด

ด้วย โรงพยาบาลตรอน มีนโยบายส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ นางสาวจิรวรรณ แสงรัศมี ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ ได้เข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะเภสัชศาสตร์ สาขาการจัดการทางเภสัชกรรม ผ่านการทำโครงร่างเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่องปัจจัยเสี่ยงทำนายภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตา ในจังหวัดอุตรดิตถ์ จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์การเข้าถึงและสืบค้นข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยในพื้นที่อำเภอของท่าน ตามหลักจริยธรรมในการทำวิจัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายโชคชัย เดชะวิกรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรอน

21 มิ.ย. 2554

ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน
โทร 0-55825-859 ต่อ 107
โทรสาร 0-55825-858

ก. กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

11 มิ.ย. 2554
14.40 น.

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ
ห้องสมุดงานวิจัย

ประวัติของผู้วิจัย

ชื่อ - สกุล นางสาวจิรวรรณ แสงรัศมี

วัน เดือน ปี เกิด 2 มีนาคม 2518

ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษาปริญญาเภสัชศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2542
สำเร็จการศึกษาปริญญานิติศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ปีการศึกษา 2546

สถานที่ทำงาน ฝ่ายเภสัชกรรรมชุมชน โรงพยาบาลตรอน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
อำเภอตรอน จังหวัดอุตรดิตถ์