

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|--|---|
| 1. แพทย์หญิง สิริเนตร กฤติyawงศ์ | แพทยอายุรศาสตร์ สาขาต่อมไร้ท่อ
และหัวหน้าอายุรแพทย์
โรงพยาบาลเทพารินทร์ |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วริยา วชิราวัณ | ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ
ศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พันตำรวจเอกหญิง ชฎาพร คงเพชร | กลุ่มงานวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ |
| 4. คุณชนิกา จรจรัส | รองเลขาธิการสมาคมผู้ให้ความรู้
โรคเบาหวาน |
| 5. คุณศิริวรรณ บุตะเดช | วิทยากรเบาหวาน ประจำศูนย์
เบาหวานไทรอยด์ โรงพยาบาล
เทพารินทร์ |

ภาคผนวก ข

แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย (Patient Information) และใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ปัจจัยทำนายสภาวะเท้าของผู้เป็นเบาหวานที่มารับการรักษา
ณ โรงพยาบาลตำรวจ

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) PREDICTORS OF FOOT STATUS AMONG PEOPLE WITH
DIABETES MELLITUS AT POLICE GENERAL HOSPITAL

2. ชื่อนิสิต (นาย,นาง,นางสาว): พันตำรวจโทหญิง ปริญา เรืองโรจน์
หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่
☒ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 49911529

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

3. หน่วยงานที่สังกัด:

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าว
ข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการที่เหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วม
โครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และ
รักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย
ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(☒) รับรองโครงการวิจัย

(☐) ไม่รับรอง

5. วันที่ให้การรับรอง:๕๑.....เดือน มีนาคม พ.ศ. 2551

ลงนาม
(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วัฒนา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ลงนาม
(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา



ที่ 0037 (อกพ)/ 22

องค์กรแพทย์ โรงพยาบาลตำรวจ
สำนักงานแพทย์ใหญ่
492/1 ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

/๒ มิถุนายน 2551

เรื่อง อนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือวิจัย
เรียน พันตำรวจโทหญิง ปริญา เรืองโรจน์

ตามที่ท่านได้ขออนุญาตเก็บข้อมูลของผู้ป่วยในโครงการวิจัยเรื่อง “ปัจจัยทำนาย
สถานะเท้าของผู้เป็นเบาหวานที่มาการรักษา ณ โรงพยาบาลตำรวจ” นั้น

คณะกรรมการวิจัยในมนุษย์ องค์กรแพทย์ โรงพยาบาลตำรวจ ได้พิจารณา
แล้วเห็นว่าเป็นไปตามกฎเกณฑ์ของแพทยสภา ว่าด้วยเรื่องการวิจัยในมนุษย์ จึงอนุญาตให้ดำเนิน
การเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าวได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจเอก

(สุพัฒน์ เล่าหะวัฒน์)

ประธานอนุกรรมการการวิจัยในมนุษย์
โรงพยาบาลตำรวจ

องค์กรแพทย์ โรงพยาบาลตำรวจ
โทร.0-2207-6000 ต่อ 6764 , 6765

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย (Patient Information)

การวิจัยเรื่อง ปัจจัยทำนายสภาวะเท้าของผู้เป็นเบาหวานที่มารับการรักษา ณ โรงพยาบาลตำรวจ
เรียน ผู้ป่วยทุกท่านที่เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ท่านเป็นผู้ที่ได้รับเชิญจากผู้วิจัยให้เข้าร่วมการศึกษาทำวิทยานิพนธ์ เรื่องปัจจัยทำนาย
สภาวะเท้าของผู้เป็นเบาหวาน ก่อนที่ท่านตกลงเข้าร่วมการศึกษาดังกล่าว ขอเรียนให้ท่านทราบถึง
เหตุผลและรายละเอียดของการศึกษาวิจัย ในครั้งนี้

ปัจจุบันพบว่าผู้เป็นเบาหวานมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น และโรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่เป็น
ปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุข และถ้าผู้เป็นเบาหวาน ไม่ได้รับการรักษาหรือไม่สามารถควบคุม
ระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน โดยเฉพาะ
การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้า และการเกิดแผลที่เท้า ซึ่งพบได้ถึงร้อยละ 60 ของผู้เป็นเบาหวาน และ
ถ้าหากบาดแผลมีการติดเชื้อจะทำให้แผลลุกลามอย่างรวดเร็วส่งผลให้ผู้เป็นเบาหวานมีโอกาสถูก
ตัดขา ร้อยละ 25-51 และจากการเป็นแผลเรื้อรังหรือการได้รับการตัดขาหรือเท้า ทำให้ผู้เป็น
เบาหวานเกิดการ ซึมเศร้า ท้อแท้และสิ้นหวังในชีวิต บางรายถึงขั้น ไม่อยากมีชีวิตอยู่ และยังพบว่า
แผลที่เท้าในผู้เป็นเบาหวาน เป็นสาเหตุสำคัญที่นำผู้เป็นเบาหวานเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาล
ซึ่งก่อให้เกิดค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 25 ของค่าใช้จ่ายในการรักษาทั้งหมด ดังนั้นข้าพเจ้า
พันตำรวจโทหญิง ปริญญ์ เรืองโรจน์ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความสนใจที่จะศึกษาทำวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัยทำนายสภาวะ
เท้าของผู้เป็นเบาหวานที่มารับการรักษา ณ โรงพยาบาลตำรวจ วิธีการวิจัยนี้จะเป็นการสัมภาษณ์
เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลการเจ็บป่วยซึ่งรวมทั้งการบันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยนี้จากเวชระเบียนผู้ป่วยลงในแบบบันทึกข้อมูลดังกล่าว แบบสอบถามเกี่ยวกับ
พฤติกรรมการดูแลเท้าในผู้เป็นเบาหวาน และการตรวจสภาวะเท้าในผู้เป็นเบาหวาน

เมื่อท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษานี้ ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ และตอบ
แบบสอบถาม ตามแบบสัมภาษณ์และแบบสอบถามที่ผู้วิจัยจัดทำขึ้น โดยใช้เวลาประมาณ 10-15
นาที และได้รับการตรวจสภาวะเท้า โดยใช้เวลาประมาณ 20-30 นาที ซึ่งการตอบแบบสัมภาษณ์หรือ
ตอบแบบสอบถามนี้ไม่มีถูกหรือ ผิด และไม่มีผลใด ๆ ต่อการดูแลรักษาพยาบาลที่ท่านได้รับ
ในขณะนี้ คำตอบที่ได้จากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และไม่มีผลกระทบใด ๆ ที่ก่อให้เกิดอันตราย
ต่อตัวท่านและบุคคลที่เกี่ยวข้อง แต่จะมีประโยชน์ต่อส่วนรวม และจะนำผลที่ได้นำไปใช้เป็น
แนวทางในการดูแล ช่วยเหลือ การวางแผน และให้การพยาบาลในผู้เป็นเบาหวาน ทั้งนี้เพื่อพัฒนา
คุณภาพการดูแล

หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะตอบข้อสงสัยให้ท่านเข้าใจ โดยไม่มีการปกปิด ไม่ว่าท่านจะร่วมในการทำวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านได้รับการดูแลรักษาจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตามปกติ ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับ หรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ และถึงแม้ท่านตอบรับแล้วท่านก็มีสิทธิจะยกเลิกการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลาตามที่ท่านต้องการ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้น โดยสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ ดังนี้

โทรศัพท์ 02-7507744, 089-1151091 โทรสาร 02-7507744 e-mail p.ruangroj@hotmail.com

สถานที่อยู่ 109/429 หมู่บ้านบุศรีรินทร์ ซ.ธนสิทธิ์ ถ.เทพารักษ์ ต.บางปลา อ.บางพลี

จ.สมุทรปราการ 10540

ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

ผู้วิจัย พ.ต.ท.หญิง

(ปริญญา เรืองโรจน์)



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่องปัจจัยทำนายสภาวะเท้าของผู้เป็นเบาหวานที่มารับการรักษา ณ
โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่ให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัย ถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและ มีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วม โครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิ ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผย ในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนาม ในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย
(.....)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้า ฟังจนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้ ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)

ภาคผนวก ค
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย 4 ชุด ดังนี้

ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ชุดที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย

ชุดที่ 3 แบบสอบถามพฤติกรรม การดูแลทำในผู้เป็นเบาหวาน

ชุดที่ 4 แบบบันทึกการตรวจประเมินสถานะเท้า

ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ใน () และเติมข้อความในช่องว่าง

1. เพศ

() 1. หญิง () 2. ชาย

2. อายุ ปี

3. สถานะภาพสมรส

() 1. โสด () 2. คู่ () 3. หย่า () 4. หม้าย () 5. แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน

() 1. ไม่ได้รับการศึกษา () 2. ประถมศึกษา
() 3. มัธยมศึกษา () 4. อนุปริญญา/อาชีวศึกษา
() 5. ปริญญาตรี/เทียบเท่า () 6. สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ

() 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ () 2. ค้าขาย
() 3. รับจ้าง () 4. เกษตรกรรม
() 5. รับราชการ () 6. พนักงานรัฐวิสาหกิจ
() 7. อื่นๆ ระบุ.....

6. รายได้ของครอบครัว

() 1. ต่ำกว่าหรือ เท่ากับ 5,000 บาท () 2. 5,001-10,000 บาท
() 3. 10,001-15,000 บาท () 4. 15,001-20,000 บาท
() 5. 20,001-25,000 บาท () 6. 25,001-30,000 บาท
() 7. มากกว่า 30,001 ขึ้นไป

7. การจ่ายค่ารักษาพยาบาล

() 1. เบิกค่ารักษาพยาบาลได้ () 2. ใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพ
() 3. ใช้สิทธิประกันสังคม () 4. ชำระค่ารักษาพยาบาลเองทั้งหมด
() 5. อื่นๆ

8. การสูบบุหรี่ ณ ปัจจุบัน

() 1. ไม่เคยสูบเลย

() 2. เคยสูบ จำนวน..... มวน/วัน แต่ขณะนี้เลิกสูบบุหรี่มาเป็นระยะเวลานาน ปี

() 3. สูบ จำนวน..... มวน/วัน, ระยะเวลานาน ปี

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ชุดที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย

คำชี้แจง

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ใน () หรือเติมข้อความในช่องว่าง

1. ระยะเวลาที่ทราบว่าเป็นโรคเบาหวาน..... ปี.....เดือน.....ชนิด ☐ Type 1 ☐ Type 2
2. น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BMI =
ความดันโลหิต..... mmHg
3. ประวัติการเกิดแผลหรือการอักเสบ บวม แดงที่เท้า
() 1. ไม่เคย
() 2. เคย จำนวน..... ครั้ง
4. ประวัติการถูกตัดนิ้วเท้า/ขา
() 1. ไม่เคย
() 2. เคย เมื่อมีระยะเวลาในการเป็นเบาหวานนาน..... ปี, จำนวน..... ครั้ง
อวัยวะที่ถูกตัด.....
5. การรับรู้เกี่ยวกับการได้รับคำแนะนำการดูแลเท้า
() 1. ไม่เคย () 2. เคย จากใคร.....
6. มีโรคร่วม () 1. HT () 2. โรคหัวใจ () 3. โรคไต () 4. อื่น ๆ.....
7. ระดับไขมันในเลือด (ระบุวันที่ เดือน ปี) LDL..... mg/dl
Total cholesterol..... mg/dl
Triglycerides..... mg/dl
HDL..... mg/dl
8. ระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA_{1c}) = % (ระบุวันที่ เดือน ปี)
ครั้งที่ผ่านมา =% (ระบุวันที่ เดือน ปี)
9. ระดับน้ำตาลในเลือด FBS = mg% (ระบุวันที่ เดือน ปี)
ครั้งที่ผ่านมา = mg% (ระบุวันที่ เดือน ปี)

10. ยาที่ใช้ในปัจจุบัน

() 1. ยารักษาเบาหวาน.....

.....

() 2. ยาอื่น ๆ

.....

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ชุดที่ 3 แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลทำในผู้เป็นเบาหวาน

คำชี้แจง

คำถามแต่ละข้อต่อไปนี้เป็นกรณีการปฏิบัติเพื่อการดูแลทำของผู้เป็นเบาหวาน กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับพฤติกรรมการปฏิบัติของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การเลือกตอบ ดังนี้

ไม่ปฏิบัติเลย หมายถึง ท่านไม่ปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ เลย

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ เป็นบางวันหรือเป็นส่วนน้อย

ปฏิบัติปานกลาง หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ สัปดาห์ละ 3-4 วัน

ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ บ่อยครั้งหรือเกือบทุกครั้งหรือเกือบทุกวัน

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ เป็นประจำสม่ำเสมอหรือทุกวัน

ตัวอย่างเช่น

ข้อความ	ไม่ ปฏิบัติ เลย (1)	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง (2)	ปฏิบัติ ปาน กลาง (3)	ปฏิบัติ เป็นส่วน ใหญ่ (4)	ปฏิบัติ เป็น ประจำ (5)
1. ท่านล้างเท้าโดยฟอกสบู่ตามซอกนิ้วเท้าและส่วนต่าง ๆ ของเท้า		✓			

เมื่อท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องดังกล่าว แสดงว่า ท่านมีพฤติกรรมในการดูแลความสะอาดเท้า โดยวิธีการฟอกสบู่ตามซอกนิ้วเท้าและส่วนต่างๆของเท้าเป็นบางวันเท่านั้น

ข้อความ	ไม่ ปฏิบัติ เลย (1)	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง (2)	ปฏิบัติ ปาน กลาง (3)	ปฏิบัติ เป็นส่วน ใหญ่ (4)	ปฏิบัติ เป็น ประจำ (5)
ด้านการดูแลรักษาความสะอาดของผิวหนัง					
1. ท่านล้างเท้าโดยฟอกสบู่ตามซอกนิ้วเท้าและ ส่วนต่าง ๆ ของเท้า					
2. ภายหลังก้าวเท้า หรือเมื่อเท้าเปียก ท่านใช้ผ้านุ่ม ซับเท้าและซอกเท้าให้แห้งทุกครั้ง					
3. ท่านดูแลผิวหนังบริเวณเท้าไม่ให้แห้ง เช่น ใช้ ครีมหรือโลชั่นทาผิวทาบริเวณเท้า					
ด้านการตรวจเท้าเพื่อค้นหาความผิดปกติ					
4. ท่านตรวจเท้าหาความผิดปกติ เช่น แผล ตุ่ม พุพอง ตาปลา หรือหนังแข็ง เป็นต้น อย่างละเอียด ทั่วทุกส่วน โดยเฉพาะบริเวณซอกนิ้วเท้า ส้นเท้า และซอกเล็บ					
ด้านการป้องกันการเกิดแผลที่เท้า: เรื่องการตัดเล็บ					
5. ท่านตัดเล็บด้วยความระมัดระวัง					
6. ท่านตัดเล็บโดยตัดในแนวตรง ไม่สั้นชิดเนื้อ ไม่ ตัดขอบเล็บด้านข้าง และตะไบมุมเล็บให้โค้งไป ตามรูปเล็บ					
7. ท่านหลีกเลี่ยงการแช่เท้าก่อนที่ท่านจะตัดเล็บ เนื่องจากอาจทำให้เกิดแผลได้					
8. ท่านหลีกเลี่ยงการใช้มีด ไม้ หรือวัสดุแข็งอื่นๆ และซอกเล็บ					
ด้านการป้องกันการเกิดแผลที่เท้า: เรื่องการใส่ รองเท้าและการเลือกซื้อรองเท้า					
9. ก่อนใส่รองเท้าทุกครั้งท่านมักตรวจดูภายใน รองเท้า ว่ามีเศษหิน กรวด ทราย หรือวัตถุใดๆอยู่ ภายใน พร้อมทั้งเกาะก่อนใส่					
10. ท่านมักใส่รองเท้าที่มีลักษณะหุ้มเท้าหรือรัดสัน เพื่อเวลาเดินไม่หลุดจากเท้าได้ง่าย และไม่บีบรัด เท้า					

ข้อความ	ไม่ ปฏิบัติ เลย (1)	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง (2)	ปฏิบัติ ปาน กลาง (3)	ปฏิบัติ เป็นส่วน ใหญ่ (4)	ปฏิบัติ เป็น ประจำ (5)
11. ท่านใส่รองเท้าทุกครั้งก่อนออกบ้าน					
12. รองเท้าที่ท่านใส่มีลักษณะ สวมใส่สบาย ไม่บีบรัด พื้นนุ่ม มีการระบายอากาศและความชื้นได้					
ด้านการป้องกันการเกิดแผลที่เท้า					
13. ท่านหลีกเลี่ยงการใช้ความร้อน เช่น กระเป๋าน้ำร้อน หรือสิ่งที่มีความร้อนอื่น ๆ วางประคบที่บริเวณเท้า เมื่อมีอาการชาบริเวณเท้า					
14. เมื่อมีตาปลาหรือหนังแข็งเกิดขึ้นที่เท้า ท่านหลีกเลี่ยงการ ตัด คีบ หรือแกะตาปลาหรือหนังแข็งออกเอง					
15. เมื่อมีผิวหนังพองเป็นตุ่มขึ้นมา ท่านหลีกเลี่ยงการเจาะหรือตัดลอกหนังออกเอง					
ด้านการส่งเสริมการไหลเวียนของเลือดบริเวณเท้า					
16. ท่านหลีกเลี่ยงการนั่งไขว่ห้าง นั่งยองๆ นั่งพับเพียบ หรือยืนเป็นเวลานาน					
17. ท่านไม่สูบบุหรี่ หรือเลิกสูบบุหรี่ตั้งแต่ทราบว่า เป็นโรคเบาหวาน					
18. เวลาอากาศเย็น ท่านจะใส่ถุงเท้า หรือใช้ผ้าคลุมเท้าให้อุ่น					
19. ท่านบริหารขาและเท้าเป็นประจำ					

ในกรณีที่ท่านเคยมีแผลที่เท้า ท่านได้ปฏิบัติตามกิจกรรมดังต่อไปนี้หรือไม่
(ถ้าหากท่านไม่เคยมีบาดแผลที่เท้ามาก่อนไม่ต้องตอบคำถาม ข้อ 20-23)

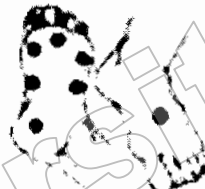
ข้อความ	ไม่ ปฏิบัติ เลย (1)	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง (2)	ปฏิบัติ ปาน กลาง (3)	ปฏิบัติ เป็นส่วน ใหญ่ (4)	ปฏิบัติ เป็น ประจำ (5)
ด้านการดูแลรักษาบาดแผล					
20. เมื่อท่านมีแผลที่เท้า ท่านดูแลบาดแผลให้ สะอาด อยู่เสมอ					
21. เมื่อมีบาดแผลเกิดขึ้นเล็กน้อย ท่านทำความสะอาด แผลด้วยน้ำต้มสุก หรือน้ำเกลือล้างแผล					
22. เมื่อมีบาดแผลเกิดขึ้นเล็กน้อยท่านใช้น้ำยาฆ่า เชื้อใส่แผล เช่น น้ำยาเบทาดีน หรือน้ำยาโพวิดีน					
23. เมื่อมีบาดแผลเกิดขึ้นเล็กน้อยท่านดูแลแผลด้วย ตนเองก่อนหากแผลไม่ดีขึ้นท่านรีบไปพบแพทย์ ทันที					

ชุดที่ 4 แบบบันทึกการตรวจประเมินสถานะเท้า

คำชี้แจง

แบบประเมินสภาพเท้านี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความเสื่อมหน้าที่ของระบบต่าง ๆ ที่ส่งผลที่เท้าอันมีสาเหตุมาจากโรคเบาหวาน ซึ่งทำการตรวจโดยผู้วิจัย

ระบบที่ประเมิน	เท้าขวา			เท้าซ้าย		
1. ระบบไหลเวียนโลหิต	ชัดเจน ปกติ (2)	เบากว่า ปกติ (1)	คล้ำ ไม่ได้ (0)	ชัดเจน ปกติ (2)	เบากว่า ปกติ (1)	คล้ำ ไม่ได้ (0)
ชีพจรบริเวณหลังเท้า						
ชีพจรข้อเท้าด้านใน						
	ปกติ (2)	ผิดปกติ เล็กน้อย (1)	ผิดปกติ ดีมาก (0)	ปกติ (2)	ผิดปกติ เล็กน้อย (1)	ผิดปกติ ดีมาก (0)
ระยะเวลาการไหลกลับของเลือดแดง เมื่อกดเส้นนิ้วหัวแม่เท้า						
Ankle Brachial Index D	0.91- 1.30	0.41- 0.90	0.00- 0.40	0.91- 1.30	0.41- 0.90	0.00- 0.40
Ankle Brachial Index P						
	ไม่มี (2)	มีบ้าง (1)	มี ประจำ (0)	ไม่มี (2)	มีบ้าง (1)	มี ประจำ (0)
รู้สึกปวดน่องเวลาเดินและรู้สึกดีขึ้นเมื่อหยุดพัก						
2. ระบบประสาท	ไม่มี (2)	มี เล็กน้อย (1)	ชัดเจน (0)	ไม่มี (2)	มี เล็กน้อย (1)	ชัดเจน (0)
รู้สึกชาหรือเหมือนหนามทิ่ม หรือคล้ายไฟช็อต						

ระบบที่ประเมิน	เท้าขวา			เท้าซ้าย		
2. ระบบประสาท	ไม่มี (2)	มี เล็กน้อย (1)	ชัดเจน (0)	ไม่มี (2)	มี เล็กน้อย (1)	ชัดเจน (0)
ลักษณะผิวหนังที่เท้า เช่น ผิวหนังแห้ง แตก เป็นร่อง ไม่มีเหงื่อ						
การทดสอบด้วย 5.07 Monofilament	ตอบถูก ปกติ 8-10 (2)	ตอบถูก ปานกลาง 1-7 (1)	ตอบไม่ ถูกเลย - (0)	ตอบถูก ปกติ 8-10 (2)	ตอบถูก ปานกลาง 1-7 (1)	ตอบไม่ ถูกเลย - (0)
						
3. การติดเชื้อที่เท้า	ไม่มี (2)	เคยมีเกิน 6 เดือน ขณะนี้ ไม่มี (1)	ขณะนี้ แผล (0)	ไม่มี (2)	เคยมี เกิน 6 เดือน ขณะนี้ ไม่มี (1)	ขณะนี้ แผล (0)
บาดแผล						
	ไม่ อักเสบ (2)	อักเสบ เล็กน้อย (1)	อักเสบ มาก (0)	ไม่ อักเสบ (2)	อักเสบ เล็กน้อย (1)	อักเสบ มาก (0)
การอักเสบของผิวหนัง ปวด บวม แดง ร้อน						
	ไม่มี (2)	มี 1-2 นิ้ว (1)	มีมาก กว่า 2 นิ้ว (0)	ไม่มี (2)	มี 1-2 นิ้ว (1)	มีมาก กว่า 2 นิ้ว (0)
เชื้อราที่เล็บเท้า ซอกนิ้ว						

ระบบที่ประเมิน	เท้าขวา			เท้าซ้าย		
4. ความผิดปกติรูปร่างเท้า	ไม่มี (2)	มี เล็กน้อย (1)	มีมาก (0)	ไม่มี (2)	มี เล็กน้อย (1)	มีมาก (0)
Corns						
Callus						
Charcot Foot						
Claw Toes						
Hallux Valgus หรือ Bunion						
Hallux Varus						

ภาคผนวก ง

จำนวน ร้อยละ ของคะแนนสภาวะเท้าของผู้เป็นเบาหวาน
จำแนกรายข้อ แยกเป็นเท้าซ้าย และ เท้าขวา

ตารางที่ 11 จำนวน และ ร้อยละของคะแนนสภาวะเท้าของผู้เป็นเบาหวาน จำแนกรายข้อ แยกเป็น
เท้าซ้าย และเท้าขวา ($n = 120$)

สภาวะเท้า	เท้าซ้าย (จำนวน(ร้อยละ))			เท้าขวา (จำนวน(ร้อยละ))		
	ปกติ	ผิดปกติ เล็กน้อย	ผิดปกติ มาก	ปกติ	ผิดปกติ เล็กน้อย	ผิดปกติ มาก
ระบบการไหลเวียนโลหิต	33(27.50)	86(71.70)	1(0.80)	0	103(85.80)	7(14.20)
ชีพจรหลังเท้า	99(82.50)	20(16.70)	1(0.80)	96(80.00)	24(20.00)	0
ชีพจรข้อเท้าด้านใน	84(70.00)	34(28.30)	2(1.70)	79(65.80)	40(33.40)	1(0.80)
ระยะเวลาการไหลกลับ ของเลือด	82(68.30)	38(31.70)	0	89(74.20)	31(25.80)	0
แดง เมื่อกดเล็บนิ้วหัวแม่เท้า						
Ankle Brachial Index	99(82.50)	17(14.20)	4(3.30)	0	89(74.20)	31(25.80)
รู้สึกปวดน่องเวลาเดินและรู้สึกตื้อ	85(70.80)	22(18.40)	13(10.80)	85(70.80)	20(16.70)	15(12.50)
เมื่อหยุดพัก						
ระบบประสาท	5(4.20)	87(72.50)	28(23.30)	5(4.20)	9(75.80)	24(20.00)
รู้สึกชา หรือเหมือนหนามทิ่ม	74(61.70)	24(20.00)	22(18.30)	79(65.80)	28(23.40)	13(10.80)
หรือคล้ายไฟช็อต						
ลักษณะผิวหนังที่เท้า เช่นผิวหนังแห้ง	8(6.70)	49(40.80)	63(52.50)	7(5.80)	49(40.90)	64(53.30)
แตกเป็นร่อง ไม่มีเหงื่อ						
การทดสอบด้วย Monofilament	61(50.80)	56(46.70)	3(2.50)	66(55.00)	50(41.70)	4(3.30)
การติดเชื้อที่เท้า	63(52.50)	53(44.20)	4(3.30)	61(50.80)	55(45.90)	4(3.30)
บาดแผล	107(89.20)	5(4.10)	8(6.70)	105(87.50)	3(2.50)	12(10.00)
การอักเสบของผิวหนัง ปวด	116(96.70)	4(3.30)	0	117(97.50)	3(2.50)	0
บวม แดง ร้อน						
เชื้อราที่เล็บ ซอกนิ้ว	68(56.70)	33(27.50)	19(15.80)	69(57.50)	31(25.80)	20(16.70)
ความผิดปกติของรูปร่างเท้า	34(28.30)	62(51.70)	24(20.00)	34(28.30)	60(50.00)	26(21.70)