

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แนวทางการพิทักษ์สิทธิสำหรับผู้ป่วยในการเข้าร่วมการวิจัย

แนวทางการพิทักษ์สิทธิสำหรับผู้ป่วยในการเข้าร่วมการวิจัย เรื่อง “ประสบการณ์อาการอ่อนล้าของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์”

ดิฉัน นาง อภียา ทองมงคล เป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำอยู่แผนกผู้ป่วยในอายุกรรมและศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลกบินทร์บุรี ขณะนี้กำลังลาศึกษาต่อ เป็นนักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา สนใจศึกษาประสบการณ์อาการอ่อนล้าของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ถึงการให้ความหมายของอาการ ปังจี้ที่ทำให้มีอาการมากขึ้นหรือลดลง ผลกระทบของอาการ กลวิธีการจัดการและผลลัพธ์ของการจัดการกับอาการ ความต้องการการดูแล/ช่วยเหลือเพื่อบรรเทาอาการอ่อนล้าจากบุคคลอื่น ส่วนผลการศึกษาโดยภาพรวมจะเป็นประโยชน์ต่อพยาบาลและบุคลากรทีมสุขภาพเข้าใจการรับรู้และการจัดการกับอาการอ่อนล้าของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์มากขึ้น สามารถนำข้อมูลไปปรับปรุงการพยาบาล และเป็นแนวทางช่วยเหลือผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ที่มีประสบการณ์อาการอ่อนล้าให้สามารถจัดการกับอาการอ่อนล้าได้ด้วยตนเองอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

การศึกษาครั้งนี้จำเป็นต้องมีความเข้าใจผู้ป่วยโดยผ่านมุมมองของตัวผู้ป่วยเอง จึงต้องการขอความร่วมมือจากท่านเป็นผู้ให้ข้อมูล ถ้าท่านเข้าร่วมในการศึกษาเป็นผู้ให้ข้อมูลครั้งนี้ ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้งๆละประมาณ 45-60 นาที ในสถานที่พูดคุยจัดไว้เป็นสัดส่วนของโรงพยาบาลหรือขึ้นกับความสะดวกของท่านหรืออาจติดตามเยี่ยมที่บ้านและ/หรือที่โรงพยาบาลในกรณีที่ท่านเข้ารับการรักษาตามนัด ซึ่งในขณะที่พูดคุยดิฉันขอบันทึกเสียงการพูดคุยและจดบันทึกเพื่อป้องกันการลืม โดยดิฉันจะเก็บข้อมูลเป็นความลับ จะลบทำลายข้อมูลเมื่อสิ้นสุดการวิจัย การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมในลักษณะเชิงวิชาการเท่านั้น และจะปกปิดชื่อจริงและใช้นามแฝง

ประโยชน์โดยตรงที่ท่านจะได้รับ คือ การได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ประสบการณ์ ปัญหา ความรู้สึที่เกิดจากการเจ็บป่วย บางคำถามอาจทำให้ท่านรู้สึกไม่สบายใจ หรือเครียดที่ได้พูดถึง หากท่านต้องการความช่วยเหลือในการเผชิญกับความรู้สึกล้นๆ ผู้ศึกษาพร้อมจะให้ความช่วยเหลือหรือนำเสนอที่ช่วยเหลือให้แก่ท่าน การอนุญาตให้สัมภาษณ์ จะขึ้นอยู่กับความสนใจของท่าน ผลการตัดสินใจของท่านจะไม่มีผลทางลบต่อการรักษาพยาบาลที่ท่านจะได้รับ ท่านมีเวลาในการทบทวนการตัดสินใจ และถามข้อข้องใจที่จะตอบ และมีสิทธิ์ที่จะไม่ตอบข้อคำถามที่ท่านรู้สึกลำบากใจที่จะตอบ ท่านมีสิทธิ์ที่จะขอยุติการสนทนาโดยไม่ต้องบอกเหตุผล และขอข้อมูลคืนรวมทั้งบอกเลิกการเข้าร่วมวิจัยได้ตลอดเวลาอย่างอิสระ

หากท่านสมัครใจเป็นผู้ให้ข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้ ขอให้ท่านลงชื่ออนุญาตท้ายข้อความนี้ด้วย

.....

(นาง อภียา ทองมงคล)

นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

สำหรับผู้เข้าร่วมเป็นผู้ให้ข้อมูล

ดิฉัน/ กระผม ได้รับการอธิบายเกี่ยวกับแนวทางการศึกษาข้างต้นจนมีความเข้าใจดีแล้ว และยินดีให้
ความร่วมมือตอบคำถามของผู้ศึกษาครั้งนี้

ลงชื่อ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ข
แนวคำถามในการสัมภาษณ์เจาะลึก

แนวคำถามในการสัมภาษณ์เจาะลึก

แนวคำถามในการสัมภาษณ์เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งแรก ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามวัตถุประสงค์การวิจัย ซึ่งจะยืดหยุ่นและสามารถปรับเปลี่ยนตามบริบทในแต่ละสถานการณ์ เพื่อเอื้อต่อการติดตามข้อมูล ประเด็นคำถามและตัวอย่างคำถามเบื้องต้นในการเก็บข้อมูลครั้งแรกมีดังนี้

คำถามทั่วไป

ดิฉันสนใจที่จะเรียนรู้เกี่ยวกับบุคคลที่มีประสบการณ์อาการอ่อนล้า ว่ามีความคิดเห็นและความรู้สึกเกี่ยวกับอาการอ่อนล้าที่เกิดขึ้นนั้นเป็นอย่างไร กรุณาเล่ารายละเอียดเกี่ยวกับประสบการณ์อาการอ่อนล้าของท่านให้ฟังด้วยค่ะ

คำถามเฉพาะ

วัตถุประสงค์	คำถาม
1. เพื่อบรรยายความหมายอาการอ่อนล้าของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	- กรุณาช่วยเล่าถึงอาการอ่อนล้าที่เกิดขึ้นกับคุณว่าเป็นอย่างไร - คุณคิดว่าอาการอ่อนล้าที่เกิดกับคุณเกิดได้อย่างไร จะเกิดขึ้นเมื่อไร ความถี่บ่อยเป็นอย่างไร - อาการอ่อนล้าที่เกิดขึ้นตั้งแต่ครั้งแรกจนกระทั่งปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมหรือไม่ และเปลี่ยนแปลงอย่างไร - คุณรู้สึกหรือรับรู้อาการอ่อนล้าที่เกิดขึ้นอย่างไร
2. เพื่อบรรยายปัจจัยที่ทำให้อาการอ่อนล้าของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์มีมากขึ้นหรือลดลง	- กรุณาเล่าให้ฟังหน่อยสิคะว่าอาการอ่อนล้าเกิดขึ้นได้อย่างไร ลองยกตัวอย่างให้ฟังสัก 2-3 ตัวอย่างประกอบ - ขณะที่คุณเกิดอาการอ่อนล้า คุณคิดว่ามีปัจจัยอื่นหรือสิ่งใดที่ทำให้เกิดอาการอ่อนล้าเพิ่มขึ้นบ้าง

วัตถุประสงค์	คำถาม
3. เพื่อบรรยายผลกระทบของอาการอ่อนล้าที่มีต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ 4. เพื่อบรรยายกลวิธีจัดการกับอาการอ่อนล้าและผลลัพธ์ของการจัดการอาการอ่อนล้าของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ 5. เพื่อบรรยายความต้องการของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ต่อการดูแล/ช่วยเหลือเพื่อบรรเทาอาการอ่อนล้าจากบุคคลอื่น	- ขณะที่คุณเกิดอาการอ่อนล้า คุณคิดว่ามีปัจจัยอื่นหรือสิ่งใดที่ทำให้เกิดอาการอ่อนล้าลดลงบ้าง - อาการอ่อนล้ามีผลอย่างไรกับการดำเนินชีวิตของคุณ และมีความหมายกับชีวิตของคุณอย่างไร กรุณาเล่ารายละเอียด - ขณะที่เกิดอาการอ่อนล้าคุณมีวิธีการหรือหาวิธีช่วยบรรเทาอาการอ่อนล้าอย่างไร คุณทราบได้อย่างไรว่าต้องทำแบบนั้น และทำแล้วมีผลเป็นอย่างไร - ในช่วงระยะไม่มีอาการอ่อนล้าเกิดขึ้น คุณมีวิธีการอย่างไรเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการอ่อนล้า และทำแล้วผลเป็นอย่างไร - มีวิธีการอย่างไรที่ทำแล้วทำให้ความรู้สึกต่ออาการอ่อนล้าของคุณดีขึ้น และทำแล้วความรู้สึกต่ออาการอ่อนล้าของคุณเปลี่ยนแปลง - มีอุปสรรคอะไรบ้างไหมคะในการจัดการอาการอ่อนล้าแต่ละครั้ง ช่วยเล่ารายละเอียด - คุณมีใครบ้างที่ช่วยบรรเทาอาการอ่อนล้าที่เกิดขึ้นกับคุณ และเขาเหล่านั้นมีส่วนช่วยเหลือคุณในการจัดการกับอาการอ่อนล้านี้ได้อย่างไร - คุณคิดว่าต้องการให้ใครช่วยเหลือในการจัดการอาการอ่อนล้าอีกบ้าง และต้องการให้ช่วยลดหรือบรรเทาอาการอ่อนล้าอย่างไร เช่น 1) สมาชิกในครอบครัว หรือคนอื่นที่รู้จัก 2) ทีมสุขภาพ - คุณคิดว่ามีสิ่งใดที่คุณยังไม่ได้ถาม และคุณอยากบอกหรือไม่ กรุณาช่วยเล่าเพิ่มเติม

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

วันที่.....รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

- 1. เพศ.....
- 2. อายุ.....ปี
- 3. นับถือศาสนา.....
- 4. สถานภาพสมรส
- 5. ระดับการศึกษาสูงสุด.....
- 6. ภูมิลำเนาเดิม.....
- 7. อาชีพเดิมก่อนการเจ็บป่วย.....หลังการเจ็บป่วย.....
- 8. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนก่อนการเจ็บป่วย.....หลังการเจ็บป่วย.....
- 9. รายจ่ายเฉลี่ยต่อเดือนก่อนการเจ็บป่วย.....หลังการเจ็บป่วย.....
- 10. สิทธิการรักษาพยาบาล.....
- 11. จำนวนบุคคลที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ด้วย.....คน
ได้แก่.....
- 12. ผู้ดูแลใกล้ชิด.....
- 13. บทบาทความรับผิดชอบในครอบครัว
ก่อนการเจ็บป่วย..... หลังการเจ็บป่วย.....
- 14. บทบาทความรับผิดชอบในสังคม.....
ก่อนการเจ็บป่วย..... หลังการเจ็บป่วย.....
- 15. เคยเข้าร่วมชมรมหรือมูลนิธิหรือไม่ [] เคย [] ไม่เคย ระยะเวลาที่เข้าร่วม.....วัน/เดือน/ปี
- 16. แหล่งประโยชน์และสถานที่ที่ท่านสามารถขอความช่วยเหลือได้มีที่ใดบ้าง
.....
.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา

1. ระยะเวลาการรับรู้ว่าคุณติดเชื้อเอชไอวี.....
2. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกแห่ง.....
3. โรคประจำตัวอื่นๆ.....
4. ภาวะแทรกซ้อนภายหลังการติดเชื้อเอชไอวี
5. อาการบวมนอื่นๆที่เกิดขึ้นด้วยโดยเรียงลำดับความรุนแรง 3 อาการแรก
 - 1.....
 - 2.....
 - 3.....
6. ยาที่ได้รับการรักษาในปัจจุบัน
 - 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
7. นอกเหนือจากการรักษาของแพทย์ คุณมีวิธีการรักษาอื่นร่วมด้วยหรือไม่ เพราะเหตุใด
☐ ไม่มี ☐ มี ระบุวิธีและเหตุผล.....

8. จำนวนเม็ดเลือดขาว.....จำนวนซีดีโฟร์(ถ้ามี).....
9. น้ำหนักตัว.....กิโลกรัม เมื่อเปรียบเทียบกับสัปดาห์ที่ผ่านมา ☐ เพิ่ม ☐ ลด ☐ คงเดิม
10. ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร
11. มีอาการอ่อนล้ามาเป็นระยะเวลานาน.....วัน/เดือน/ปี

แบบบันทึกเชิงปฏิบัติการ

ครั้งที่.....

การเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

1. ประเด็นที่ต้องการค้นหาเพิ่ม.....
.....
.....

แนวคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป.....
.....
.....

ลักษณะผู้ให้ข้อมูลครั้งต่อไป.....
.....
.....

วิธีการเก็บข้อมูล.....
.....
.....

2. ประเด็นที่ต้องการค้นหาเพิ่ม

แนวคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป.....
.....
.....

ลักษณะผู้ให้ข้อมูลครั้งต่อไป.....
.....
.....

วิธีการเก็บข้อมูล.....
.....
.....

แบบบันทึกส่วนบุคคลของผู้วิจัย

ครั้งที่.....วันที่.....เวลา.....น.

ปัญหาและอุปสรรคจากการสัมภาษณ์/วิเคราะห์/บันทึกข้อมูล.....

.....

.....

.....

แนวทางแก้ไข.....

.....

.....

ความรู้สึก อารมณ์ ของผู้วิจัยต่อการสัมภาษณ์/วิเคราะห์/บันทึกข้อมูลครั้งนี้.....

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก ก
ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูล

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูล

รหัส ผู้ให้ ข้อมูล	เพศ	อายุ	ศาสนา	สถานภาพ สมรส	ระดับ การศึกษา	ภูมิลำเนา	อาชีพ		รายได้		รายจ่าย		สิทธิ การ รักษา	จำนวน บุคคล ที่อาศัย ร่วมกัน (คน)	ผู้ ดูแล ดูแล ใกล้ชิด จิต	บทบาทความ รับผิดชอบใน ครอบครัว		บทบาทความ รับผิดชอบในสังคม		การ เข้าร่วม ชมรม	แหล่ง ประโยชน์ ให้ความ ช่วยเหลือ
							ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง				ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง		
01	หญิง	27	พุทธ	หย่า	ป.6	ปราจีน	ค้าขาย	ไม่มี	5000	-	4000	1000	30บาท	5	มารดา	สมาชิก	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	3 ค.	ไม่มี
02	หญิง	28	พุทธ	อยู่ด้วยกัน	ม.3	ปราจีน	ค้าขาย	ไม่มี	10000	-	6000	6000	30บาท	2	สามี	สมาชิก	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	-	ไม่มี
03	ชาย	30	พุทธ	หย่า	ป.6	ปราจีน	รับจ้าง	ไม่มี	4000	-	4000	1000	ป.ก.ส	4	มารดา	สมาชิก	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	2ปี	ไม่มี
04	ชาย	29	พุทธ	อยู่ด้วยกัน	ป.6	ปราจีน	ค้าขาย	ไม่มี	10000	-	7000	10000	30บาท	2	ภรรยา	หัวหน้า	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	5ค.	ไม่มี
05	ชาย	51	พุทธ	อยู่ด้วยกัน	ป.6	ปราจีน	รับจ้าง	ไม่มี	5000	-	5000	4000	ป.ก.ส	7	บุตร	หัวหน้า	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	3ค.	ไม่มี
06	หญิง	39	พุทธ	อยู่ด้วยกัน	ไม่ได้เรียน	ชลบุรี	รับจ้าง	ไม่มี	6000	5000	4000	4000	30บาท	3	มารดา	หัวหน้า	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	8ค.	ไม่มี
07	หญิง	29	พุทธ	อยู่ด้วยกัน	ป.6	ปราจีน	รับจ้าง	ไม่มี	8000	1000	6000	2000	30บาท	4	มารดา	สมาชิก	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	5ค.	ไม่มี
08	ชาย	46	พุทธ	อยู่ด้วยกัน	ไม่ได้เรียน	ปราจีน	รับจ้าง	ไม่มี	6000	4000	6000	2000	30บาท	4	มารดา	หัวหน้า	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	7ค.	ไม่มี
09	ชาย	41	คริสต์	อยู่ด้วยกัน	ไม่ได้เรียน	จันทบุรี	รับจ้าง	ไม่มี	8000	8000	4000	3500	30บาท	5	ภรรยา	หัวหน้า	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	7ค.	ไม่มี
10	หญิง	31	พุทธ	หย่า	ป.6	ฉะเชิงเทรา	รับจ้าง	ไม่มี	10000	-	1500	1000	จ่ายเอง	7	มารดา	สมาชิก	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	-	ไม่มี
11	หญิง	25	พุทธ	อยู่ด้วยกัน	ป.6	นครศรีฯ	ค้าขาย	ไม่มี	10000	-	10000	8000	30บาท	10	สามี	สมาชิก	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	3ค.	ไม่มี
12	ชาย	47	พุทธ	อยู่ด้วยกัน	ป.6	ปราจีน	ทำไร่	ไม่มี	9000	-	8000	1000	30บาท	4	บุตร	หัวหน้า	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	1ค.	ไม่มี
13	หญิง	24	พุทธ	หย่า	ป.6	ปราจีน	ค้าขาย	ไม่มี	6000	-	5000	4000	30บาท	6	มารดา	หัวหน้า	สมาชิก	ไม่มี	ไม่มี	-	ไม่มี

ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาของผู้ให้ข้อมูล

รหัส ผู้ให้ ข้อมูล	ระยะ เวลา รับรู้ (ปี)	จำนวน ครั้ง เข้ารับ การรักษา (ครั้ง)	โรค ประจำ ตัว	โรคแทรกซ้อน					อาการรบกวน (อันดับ)			ยาที่ได้รับการรักษา				การรักษาอื่น					ตรวจเลือด		น้ำหนัก ก่อน เจ็บ ป่วย	ส่วน สูง	ระยะ เวลา ก่อน เข้า
				TB	PCP	Crepio	แผลใน ปาก	คัน	งูสวัด	1	2	3	TB	PCP	Crepio	Anti virus	อื่น	ยา หม้อ/ ชาจีน	สมุนไพร	อบ สมุนไพร	CD4	WBC			
01	6ค.	2	ไม่มี	/	/	-	/	/	-	ปวดหัว	อ่อนเพลีย	ไข้	/	/	/	-	-	/	16	2400	50	46.5	158	2ถึง4	
02	1ค.	1	ไม่มี	/	-	-	-	-	-	ไข้	ไอ	อ่อนเพลีย	/	-	-	/	-	-	-	9300	41	35	157	4ค.	
03	4ปี	3	ไม่มี	/	-	-	/	-	-	เหนื่อย	ขาหัก	เวียนหน้า	-	/	/	-	/	-	7	3600	52	45	160	2ปี	
04	8ปี	10	กระดูก เฉพาะ	/	-	/	-	-	-	ปวดหัว	อ่อนเพลีย	กินไม่ได้	/	-	/	/	-	-	4	6500	60	46	17	1ปี3ค.	
05	8ค.	4	ตับ	/	-	-	/	-	-	เหนื่อย	อาเจียน	ปวดหัว	/	-	-	/	-	-	17	3500	54	45	160	8ค.	
06	5ปี	3	ไม่มี	-	-	-	/	-	-	คัน	ไข้	-	-	-	/	-	-	-	21	4000	45	45	152	6ค.	
07	13ปี	1	ไม่มี	-	-	/	-	/	/	เหนื่อย	ตาพร่า	คัน	-	-	-	/	-	/	10	3900	60	58	168	4ค.	
08	8ค.	-	ไม่มี	/	-	-	-	-	-	เพลีย	อ่อนแรง	กินไม่ได้	-	-	-	/	-	-	44	4700	55	52	16	3ค.	
09	1ปี	-	ไม่มี	-	-	/	/	/	/	เพลีย	ตาพร่า	-	-	-	/	-	-	-	256	5100	61	61	163	1ปี	
10	5ปี	2	ไม่มี	-	-	-	-	-	-	เพลีย	นอน.ลด	กินไม่ได้	-	-	-	/	/	-	28	3200	40	37	150	6ค.	
11	10ค.	-	ไม่มี	-	/	-	-	-	-	เพลีย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5700	60	54	157	3วัน	

ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาของผู้ให้ข้อมูล (ต่อ)

รหัส ผู้ให้ ข้อมูล	ระยะ เวลา รับ รู้ (ปี)	จำนวน ครั้ง เข้ารับ การ รักษา (ครั้ง)	โรค ประจำ ตัว	โรคแทรกซ้อน					อาการรบกวน (อันดับ)				ยาที่ได้รับการรักษา				การรักษาอื่น				ตรวจเลือด		น้ำหนัก	ส่วน สูง	ระยะ เวลา จน ถึง
				TB	PCP	Crepto	แผลใน ปาก	ผื่น คัน	งูสวัด	1	2	3	TB	PCP	Crepto	Anti virus	อื่น	ยา หรือ ยา อื่น	สมุนไพร	สมุนไพร	CD4	WBC	ก่อน เจ็บ ป่วย	หลัง เจ็บ ป่วย	
12	6ค.	4	ไม่มี	/	/	-	/	/	/	อ่อนด้า	ไข้	ปวดหัว	/	-	-	/	/	-	-	-	-	6700	50	46	6ค.
13	2ค.	5	ไม่มี	/	/	-	/	-	-	ไข้	ไอ	เหนื่อย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4900	53	45	2ค.
14	2ปี	-	ไม่มี	-	-	-	-	/	-	ไอ	อ่อนด้า	ไข้	-	-	-	/	/	-	-	-	1	2300	60	44	3ค.
15	1ปี	10	หอบ	-	-	/	-	-	/	เพลีย	กินไม่ได้	ชาขา	-	-	-	/	/	-	-	-	25	6300	60	45	9ค.
16	5ค.	1	ตับ	/	-	-	-	/	-	ไอ	เพลีย	-	/	-	-	-	-	/	-	-	-	6100	60	47	1ปี
17	4ค.	1	ไม่มี	/	/	-	-	-	-	เหนื่อย	ไอ	กินไม่ได้	/	-	-	-	-	-	-	-	7	7100	61	55	3ค.
18	5ปี	2	ไม่มี	-	/	-	/	/	-	ผื่นคัน	ไข้	ไอ	-	-	-	-	/	-	-	-	-	7500	45	41	3ค.
19	1ปี	1	ไม่มี	-	-	/	-	-	-	ระดูผิดปกติ	ปวดศีรษะ	เครียด	-	-	-	/	/	-	-	-	113	4400	49	45	1ปี
20	1ปี	4	ไม่มี	-	-	-	/	-	-	ตาพร่า	เพลีย	-	-	-	-	/	/	/	-	-	12	4900	75	52	2ค.
21	4ปี	1	ไม่มี	-	-	-	-	/	/	ปวดขา	เพลีย	ไข้	-	-	-	/	/	-	-	-	124	5700	47	38	1ปี
22	9ปี	1	ไม่มี	-	/	-	/	/	/	ไข้	ไอ	เหนื่อย	-	/	-	-	/	-	-	-	-	2700	58	55	2ค.
23	3ปี	-	ไม่มี	-	/	-	-	/	/	ไอ	ปวดศีรษะ	เพลีย	-	-	-	/	/	-	-	-	153	6600	52	48	20วัน