

ภาคผนวก ก  
จดหมายขออนุญาตเก็บข้อมูลวิจัย

คณะสาธารณสุขศาสตร์  
มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

วันที่ กันยายน 2542

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการการทำวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย

เนื่องด้วย นางสาวอนามัย ชีรวีโรจน์ และนางสาวจิตรพรรณ ภูมาภักดิ์ภพ อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังดำเนินการทำวิจัยเรื่อง “การศึกษาระดับเอนไซม์โคลินเอสเตอเรสในเลือด โดยเครื่องมือชนิดอีควีแอม์ เทสต์คิต ในกลุ่มเกษตรกรในเขตอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี” เพื่อนำผลการวิจัยไปใช้ป้องกันเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง จากการสัมผัสสารปราบศัตรูพืชกลุ่มที่มีฤทธิ์ยับยั้งเอนไซม์โคลินเอสเตอเรสในเลือด ดิฉันจึงขอความร่วมมือจากท่านในการเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้ โดยการตอบแบบสอบถามและยินยอมให้เจาะเลือด การขอความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้ หากท่านไม่เต็มใจเข้าร่วมโครงการการทำวิจัย ท่านมีสิทธิ์ปฏิเสธได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมโครงการการทำวิจัย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอนามัย ชีรวีโรจน์)

อาจารย์ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย  
หัวหน้าโครงการ

ภาควิชาสาธารณสุขฯ

โทร. (038) 745900 ต่อ 3720

โทรสาร (038) 390041

ภาคผนวก ข .

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

1. Dr.Matthew C.Keifer  
Occupational and Environmental Medicine Program  
Harborview Medical Center  
University of Washington, USA.
2. อาจารย์สมสมัย รัตนกริฑากุล  
ภาควิชาการพยาบาลชุมชน  
คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี

ภาคผนวก ค  
รายนามผู้ช่วยเก็บข้อมูลวิจัย

## รายนามผู้ช่วยเก็บข้อมูลวิจัย

1. นางภารดี อาษา  
 อาจารย์ภาควิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม  
 คณะสาธารณสุขศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยบูรพา  
 ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี
2. นางสาวนันทพร บุตรบำรุง  
 อาจารย์ภาควิชาสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและ  
 ความปลอดภัย  
 คณะสาธารณสุขศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยบูรพา  
 ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี
3. นางอรพิน ทองดี  
 อาจารย์ภาควิชาพื้นฐานสาธารณสุข  
 คณะสาธารณสุขศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยบูรพา  
 ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี
4. นายสุรัตน์ รื่นภิรมณ์  
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง  
 อ.เมือง จ.ชลบุรี

ภาคผนวก ง  
ตัวอย่างแบบสัมภาษณ์เกษตรกร

แบบสัมภาษณ์ของโครงการวิจัย  
เรื่อง การศึกษาระดับอนุบาลไหมโคลินแอสเตอเรสในเลือด  
โดยเครื่องมือชนิดอีทีวเอ็ม เทสต์คิต  
ในกลุ่มเกษตรกร ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์ประกอบด้วย 4 ส่วนด้วยกัน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ลักษณะของข้อมูลทั่วไป
- ส่วนที่ 2 การปฏิบัติที่เกี่ยวกับการป้องกันการสัมผัสกับสารปราบศัตรูพืช
- ส่วนที่ 3 ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
- ส่วนที่ 4 อาการเจ็บป่วยในปัจจุบัน



เลขที่แบบสัมภาษณ์ .....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ผู้สัมภาษณ์.....

แบบสัมภาษณ์

โครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาระดับเอนไซม์โคสโมเอสเตอเรสในเลือด

โดยเครื่องมือชนิดอ็ควีเอ็ม เทสต์คิต

ในกลุ่มเกษตรกร ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ตอนที่ 1 ลักษณะของข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง จงเติมคำลงในช่องว่าง

1. ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์.....นามสกุล.....

2. ที่อยู่ผู้ให้สัมภาษณ์ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

3. อายุ.....ปี

4. เพศ

.....ชาย

.....หญิง

5. ระดับการศึกษา

..... ไม่ได้เรียนหนังสือ ..... ป.1 - ป.6

..... มัธยม 1 - 3 ..... มัธยม 4 - 6

..... อนุปริญญา ..... ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า

..... สูงกว่าปริญญาตรี

6. สถานภาพสมรส

..... โสด ..... คู่

..... แยกกันอยู่ ..... หย่า ..... หม้าย

7. คุณมีอุปนิสัยในการค้ำเครื่องสุราอย่างไร

..... ไม่เคยค้ำ ..... นาน ๆ ค้ำครั้ง

..... ค้ำความถี่ปานกลาง ..... ค้ำบ่อยมาก

## 8. ปัจจุบันคุณสูบบุหรี่หรือไม่

..... สูบ (.....มวน/วัน)

..... ไม่สูบ

## ตอนที่ 2 การปฏิบัติที่เกี่ยวกับการป้องกันการสัมผัสสารปราบศัตรูพืช

1. ชื่องาน คือ.....
2. ปีที่เริ่มทำงานในปัจจุบัน.....
3. ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขณะทำงาน หรือใช้สารปราบศัตรูพืชหรือไม่  
..... ไม่ใช่ ..... ใช่

ถ้าใช่ โปรดใส่ชนิดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และระยะเวลาที่ใช้ใน 1 วัน  
ในการทำงาน

	น้อยกว่า $\frac{1}{4}$	ประมาณ ครึ่งหนึ่ง	ประมาณ $\frac{3}{4}$	ตลอดเวลา
3.1 หน้ากากป้องกันระบบทางเดินหายใจ	.....	.....	.....	.....
3.2 ถุงมือ	.....	.....	.....	.....
3.3 เสื้อคลุมป้องกันสารปราบศัตรูพืช	.....	.....	.....	.....
3.4 แวนตา	.....	.....	.....	.....
3.5 รองเท้า	.....	.....	.....	.....
3.6 หมวก	.....	.....	.....	.....

4. โปรดกาเครื่องหมาย  ตามหัวข้อที่คุณปฏิบัติตนเมื่อใช้สารปราบศัตรูพืช

	ใช่	ไม่ใช่
4.1 เสื้อผ้าที่สวมทำงานแยกจากเสื้อผ้าที่ใช้ตามปกติ	.....	.....
4.2 รองเท้าที่สวมทำงานแยกจากที่ใช้ตามปกติ	.....	.....
4.3 รับประทานอาหารห่างไกลจากแหล่ง ที่สัมผัสสารปราบศัตรูพืช	.....	.....

## 5. ระยะเวลาผ่านมานานเท่าไรที่สัมผัสสารปราบศัตรูพืชครั้งสุดท้าย

	ใช่	ไม่ใช่
5.1 น้อยกว่า 1 สัปดาห์	.....	.....
5.2 ระหว่าง 1 และ 2 สัปดาห์	.....	.....
5.3 ระหว่าง 2 และ 3 สัปดาห์	.....	.....
5.4 ระหว่าง 2 และ 4 สัปดาห์	.....	.....
5.5 มากกว่า 4 สัปดาห์	.....	.....

## 6. คุณใช้สารปราบศัตรูพืชมาก่อนงานที่ทำในปัจจุบันหรือไม่

6.1 ..... ไม่เคย

6.2 ..... เคย (ตอบ 6.2.1)

6.2.1 หากเคย คุณทำงานดังกล่าวครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ. 25.....

ระยะเวลาจนถึงปัจจุบันนาน..... ปี

## ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยในอดีต

## 3.1 การเจ็บป่วยจากพิษของสารปราบศัตรูพืชในอดีต

3.1.1 คุณเคยเจ็บป่วยจากพิษของสารปราบศัตรูพืช ในระยะเวลาก่อน 3 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่

..... ไม่เคย

..... เคย (ตอบข้อ 3.1.2)

3.1.2 คุณเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือไม่

..... ไม่รักษา

..... รักษา

## 3.2 การเจ็บป่วยทั่ว ๆ ไปในอดีต

คำถาม ระยะเวลาก่อน 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยป่วยเป็นโรคดังต่อไปนี้หรือไม่

	เคย	ไม่เคย
หอบหืด	.....	.....
มะเร็ง	.....	.....
หัวใจเต้นผิดปกติ	.....	.....
ภูมิแพ้ (หญ้า, ต้นไม้, สรรดดอกไม้)	.....	.....
ความดันโลหิตสูง	.....	.....
โรคตับ	.....	.....
โรคจิต	.....	.....
ปวดบวม	.....	.....
อุบัติเหตุรุนแรง	.....	.....
เบาหวาน	.....	.....
ไทรอยด์โต	.....	.....
บาดเจ็บที่ศีรษะ	.....	.....

## ส่วนที่ 4 อาการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่คุณมีอาการผิดปกติภายใน 3 เดือนที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน

ระบบ	มีอาการผิดปกติ	
	ใช่	ไม่ใช่
ศีรษะ, ตา, จมูก, คอ		
วงเวียนศีรษะ		
ปวดศีรษะ อย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์		
ปวดศีรษะอย่างรุนแรง		
มองภาพซ้อน		

ระบบ	มีอาการผิดปกติ	
	ใช่	ไม่ใช่
แสบตา, น้ำตาไหล		
มองเห็นภาพไม่ชัด		
คัดจมูกบ่อย		
เสียงแหบ		
ปวดฟัน		
ปากเป็นแผล		
เสียงดังในหู		
น้ำมูกไหล		
ปวด		
ไอแห้ง ๆ		
ไอมีเสมหะ		
ไอมีเลือด		
หายใจเสียงดัง		
หายใจหอบ		
เจ็บหน้าอกขณะหายใจ		
เจ็บหน้าอกขณะเดิน		
ระบบประสาท		
อ่อนเพลียง่าย		
สูญเสียการทรงตัว		
เป็นลม		
ชัก		
ก้น		
อัมพาต		
ชา		
กระสับกระส่าย		

ระบบ	มีอาการผิดปกติ	
	ใช่	ไม่ใช่
ฝันร้าย		
วิตกกังวลสูง		
สับสน		
นอนหลับก่อนข้างลำบาก		
ความจำเสื่อม		
ย้ำคิดย้ำทำ		
ขาดสมาธิ		
ซึมเศร้า		
<b>ระบบทางเดินอาหาร</b>		
กลืนอาหารลำบาก		
กลืนไส้		
อาเจียนบ่อย		
ท้องอืด		
ปวดท้องอย่างรุนแรง		
อาเจียนเป็นเลือด		
สีน้ำตาล		
ท้องร่วงเป็นเวลานาน		
ท้องผูก		
ริดสีดวงทวาร		
<b>ระบบปัสสาวะ</b>		
ปัสสาวะบ่อยมากกว่า 2 ครั้งต่อคืน		
ปวดขณะปัสสาวะ		
ปัสสาวะเป็นเลือด		
ปัสสาวะลำบาก		

ระบบ	มีอาการผิดปกติ	
	ใช่	ไม่ใช่
กระดูก, ข้อต่อ, กล้ามเนื้อ		
ปวดกล้ามเนื้อ		
ปวดข้อ และ ข้อบวม		
กล้ามเนื้ออ่อนแรง		
ทั่วไป		
น้ำหนักเพิ่มขึ้นหรือลดลง		
มีไข้		
เหงื่อออกมากตอนกลางคืน		
ไม่สามารถทนอากาศร้อนได้		
ไม่สามารถทนอากาศเย็นได้		
ผื่นคันที่ผิวหนัง		
เหงื่อออกมาก		

ภาคผนวก จ .

แบบฟอร์มการบันทึกผลการตรวจวัด  
โดยใช้เครื่องมือชนิดอิควิแอม เทสต์คิต





## สารเคมีกลุ่ม ออร์กาโนฟอสเฟต 65 ชนิด

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1. Acephate           | 2. Azinphos ethyl      |
| 3. Azinphos methyl    | 4. Bromophos           |
| 5. Carbophenothion    | 6. Chlorpyrifos        |
| 7. Chlorpyrifos-ethyl | 8. Chlorpyrifos-methyl |
| 9. Coumaphos          | 10. Cyanofenphos       |
| 11. Demeton           | 12. Dialifor           |
| 13. Diaminon          | 14. Dichlorienthion    |
| 15. Dichlorvos        | 16. Dicrotophos        |
| 17. Dimethoate        | 18. Dioxathion         |
| 19. Disulfoton        | 20. EPN                |
| 21. Ethion            | 22. Ethoprop           |
| 23. Etrimphos         | 24. Fenchlorphos       |
| 25. Fenitrothion      | 26. Fenthion           |
| 27. Fensulfothion     | 28. Fonophos           |
| 29. Formothion        | 30. Iodofenphos        |
| 31. Isofenphos        | 32. Isazophos          |
| 33. Isoxathion        | 34. Leptophos          |
| 35. Malathion         | 36. Mephospholan       |
| 37. Methamidophos     | 38. Methidathion       |
| 39. Methyl parathion  | 40. Mevinphos          |
| 41. Monocrotophos     | 42. Naled              |
| 43. Omethoate         | 44. Oxydemeton-methyl  |
| 45. Parathion         | 46. Phenthoate         |
| 47. Phorate           | 48. Phosalone          |
| 49. Phosmet           | 50. Phosphamidon       |
| 51. Phoxim            | 52. Pirimiphos-methyl  |
| 53. Profenophos       | 54. Propetamphos       |
| 55. Prothiophos       | 56. Prothoate          |
| 57. Quinalphos        | 58. Sulprophos         |
| 59. Temphos           | 60. Tetrochorvinphos   |
| 61. Thiometon         | 62. Triazophos         |
| 63. Trichlorfon       | 64. Trithion           |
| 65. Vamidothion       |                        |

## สารเคมีกลุ่ม คาร์บาเมต 27 ชนิด

1. Aldicarb
2. Amitraz
3. Bendiocarb
4. Benfuracarb
5. Binapacryl
6. BPMC
7. Carbaryl
8. Carbofuran
9. Carbosulfan
10. Cartap
11. Diflubenzuron
12. Formetanate
13. Isoprocarb
14. Methiocarb
15. Methomyl
16. Mexacarbate
17. MIPC
18. MTMC
19. Oxamyl
20. Pirimicarb
21. Promecarb
22. Propoxur
23. Teflubenzuron
24. Thiocyclam hydrogenoxalate
25. Thiodicarb
26. Thiofanox
27. Tsumacide

ภาคผนวก ช  
ประวัติผู้วิจัย