



ภาษาไทย

หนังสือ

กมล สินชัวนนท์. "อุบัติการและระบบวิทยาของโรคหัวใจในประเทศไทย." ใน ตำราโรคหัวใจและหลอดเลือด, หน้า 6-10. สมชาติ โลจายะ, บุญชุม พงษ์พาณิชย์ และ พันธุ์พิมล สารพันช์ บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ในเต็คโปรดักชัน, 2524.

นิตยา ตั้งชูรัตน์. "โคลเลสเทอโรล." ใน โภชนาการกับชีวิตร่มเย็น, หน้า 186-192. เอกสารการสอนชุกวิชา 70206 สาขาวิชาคหกรรมศาสตร์ นวยที่ 4 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช. กรุงเทพมหานคร: บริษัทสารมวลชน, 2526.

บังอร ภูวภิรมย์ขวัญ. สถิติประยุกต์ทางการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์วีกิจการพิมพ์, 2523.

ประจำ ภรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เจริญผล, 2525.

ปานัน บุญหลง. โภชนาการ. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดมาร์เก็ตติ้ง-มีเดีย, 2523.

พรพิมล หลวงอินทิม. เอกสารการสอนชุกวิชาโภชนาการศาสตร์สารสนเทศ (52304) นวยที่ 11. กรุงเทพมหานคร: สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช, 2527.

วิชัย ตันໄพิจิตร และ ชาลี พรหัณกุล. "โรคหัวใจและโภชนาการ." ใน ตำราโรคหัวใจและหลอดเลือด, หน้า 461-481. สมชาติ โลจายะ, บุญชุม พงษ์พาณิชย์ และ พันธุ์พิมล สารพันช์ บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ในเต็คโปรดักชัน, 2524.

เสาวนีย์ จักรพิทักษ์. หลักภาษาการปัจจุบัน. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนา-พานิช, 2526.

_____ "อาหารสำหรับโรคหัวใจและหลอดเลือด." ใน โครงการสำหรับครอบครัวและผู้ป่วย, หนา 70-84. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนา-พานิช, 2526.

อิศรา สุขุมาจันทร์. "โรคหัวใจขาดเลือด." ใน ทำรากโรคหัวใจและหลอดเลือด. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร, 2524.

เอกสารอื่น ๆ

บรรณการ ภัคตานันท์. "การศึกษาเรื่องการปฏิบัตินของผู้ป่วยโรคหัวใจ." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

ไขแสง ขาวศิริ. "การสร้างสไลด์-เทปโปรแกรมวิชาการพยาบาลเรื่อง "การรักความดันโลหิต" สำหรับนักศึกษาปริญญาแพทย์ฯ." วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.

กัมภีร์ มัลลิกามาส. "โรคของนักบริหาร โรคเบาหวาน-โรคน้ำมันหัวใจ." วารสารสุขภาพ 7 (กรกฎาคม 2522): 83.

เนลิมศรี สุวรรณเจดีย์. "การสร้างบทเรียนโปรแกรมเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคโครโนาร์อ์ เคอร์ สำหรับนักศึกษาพยาบาลระดับอนุปริญญา." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.

ถนนชัย หวนูรณ์. "การประเมินคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยโรคล้ามเนื้อหัวใจ-ตายในโรงพยาบาลศิริราช." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล, 2524.

ทวีชัย พีชผล. "ไวน์ช่วยป้องกันโรคหัวใจได้จริงหรือ." วารสารสุขภาพ 9 (กุมภาพันธ์ 2524): 51-53.

นารีรัตน์ สังวรวงศ์พนา. "การเบรี่ยบเทียบความคันโลหิตและเชื้อจาระหวานท่านอนกับหน่านั่ง." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.

บังอร ณ พหลุง. "ความรู้เรื่องไวน์ในเลือดกับสุขภาพของท่าน." วารสารสุขภาพ 10 (กรกฎาคม 2525): 13-16.

บัทนา มีสาย. "การออกกำลังกายสำหรับโรคหัวใจ." วารสารศูนย์แพทยศาสตร์ 2 (มีนาคม - มิถุนายน 2525): 115-123.

พยุงค์ ชูชา. "ความคันเลือดสูง : ภาวะแทรกซ้อน และการพิจารณาการรักษา." วารสารอายุรศาสตร์ 3 (กรกฎาคม - ธันวาคม 2526): 106-109.

พกุล บุญช่วง. "การศึกษาความสัมพันธ์ของอัตราโนทัศน์กับการให้ความร่วมมือในการรักษาในผู้ป่วยโรคความคันโลหิตสูง." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.

ไพบูลย์ โลหสุนทร. "ระบบวิทยาและ การป้องกันโรคหัวใจโดยโนร่ารี." จุลสารสมาคมศิษย์เก่าแพทย์จุฬาลงกรณ์ฯ 4 (มีนาคม 2523): 5-8.

มุกดา ฤทธิ์มนันท์. "การป้องกันโรคหัวใจโดยโนร่ารี." สารศิริราช 24 (เมษายน 2515): 527-538.

ลินจง โบธิบาล. "การเปลี่ยนแปลงของความคันโลหิต อัตราการเต้นของหัวใจ และอัตราการหายใจภายหลังการลูกชิ้นนั่ง เก้าอี้ในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายอย่างเฉียบพลัน." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2523.

วิชัย ตันไพบูลย์. "โรคหัวใจขาดเลือด." วารสารสุขภาพ 7 (กุมภาพันธ์ 2521): 75-80.

ศรีนวล พุ่มเจริญ. "ผลของการผ่อนคลายที่มีต่อความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุ." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาแพทยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2523.

สมพร เอกธัต. "การสูบบุหรี่ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ." วารสารสุขภาพ 10 (เมษายน 2525): 53-56.

สันท์ หักถีรตัน. "การออกกำลังกายในผู้ป่วยโรคหัวใจ." วารสารสุขภาพ 6 (ธันวาคม 2520): 37-39.

สำนักงานสุขภาพ กระทรวง กองส่งเสริมสุขภาพสุข. จำนวนตายด้วยสาเหตุสำคัญกับอัตรา (ตอนประจาราดseencon) พ.ศ. 2520-2524, 2525 ก.

สายสุนี วนครุ คงวรรณ. "การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด." เวชภัณฑ์บันทึก เล่มที่ 4 (2522): 17.

สุนันทา ภูเก็ตยะ. "การศึกษาเรื่องความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และการดูแลคนไข้ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตกรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาแพทยศาสตร์ศึกษา บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.

อาภรณ์ เชื้อประไพศิลป์. "ผลของการหยุดให้ O_2 ตอบรับการขาด O_2 ระหว่างอearn น้ำหนึ่งเดียวในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาการพยาบาลอาชุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2522.

"คนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงอยู่แล้ว เที่ยงคืนหนึ่งเท่านั้นที่รู้ว่าเป็นโรค." วารสารสุขภาพ 10 (กรกฎาคม 2525): 29-35.

ການອັນດູນ

Books

Ferguson, George A. Statistical Analysis in Psychology and Education. Tokyo: McGraw-Hill, 1981.

Lindeman, Richard H.; Merenda, Peter F.; and Gold, Ruth Z. Introduction to Bivariate and Multivariate Analysis. Illinois: Scott, Foresman and Company, 1980.

Luckmann, Joan, and Sorensen, Karen Creason. Medical Surgical Nursing : A Psychophysiological Approach. 2nd ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company, 1980.

Pervin, Lawrence A. Personality and Research. 4th ed. New York: John Wiley & Sons, Inc., 1984.

Petersdorf, Robert G. and Others. Harrison's Principles of Internal Medicine. 10th ed. New York: McGraw-Hill Book Company, 1983.

Rosenau, Milton Joseph, and Last, John M. Public Health and Preventive Medicine. 11th ed. New York: Appleton-Century-Crofts, 1980.

Solock, Sandra D. "Pathophysiology of Myocardial Ischemia and Infarction." in Cardiac Nursing. Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1982.

Underhill, Sandra L. "Coronary Artery Disease Risk Factors." in Cardiac Nursing. Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1982.

Articles

Baden, Catherene A. "Teaching the Coronary Patient and his Family." The Nursing Clinics of North America 7 (September 1972): 563-564.

Borhani, Nemat O. "Prevention of Death and Morbidity Associated with Hypertension in the Community : A ten-year Appraisal, 1972 to 1982." Heart & Lung 11 (January - February 1982): 48-57.

Castelli, W. P. "Coronary Heart Disease Risk Factors : the Framingham Experience." In Asian-Pacific Congress of Cardiology Grand Hotel Taipei on 2 December 1983, Excerpta Medica Hongkong: Asia Pacific Congress Series No. 25, 1983.

Chesney, Margaret A., and Rosenman, Ray H. "Type A Behavior: Observations on the past Decade." Heart & Lung 11 (January - February 1982): 12-16.

Cooper, R., and Others. "The Decline in Mortality from Coronary Heart Disease." Journal of Chronic Disease 31 (1978): 709-720.

Doyle, John T. "Cigarette Smoking and Coronary Heart Disease." New England Journal of Medicine 266 (June 1962): 525.

Fuhs, Margarret F. "Smoking and the Heart Patient." The Nursing Clinics of North America 11 (June 1976): 361-369.

Gillum, Richard F., and Grant, C. T. "Coronary Heart Disease in Black Populations II Risk Factors." American Heart Journal 104 (October 1982): 852-864.

Harper, AE. "Coronary Heart Disease --- an Epidemic Related to Diet?" American Journal Clinical Nutrition 37 (April 1983): 669-681.

Hooker, Carol June. "A Life-and Breath Nursing Challenge Helping Patients Who Must Stop Smoking." Nursing 81 11 (November 1981): 50-51.

Kannel, William B., and Others. "Systolic Versus Diastolic Blood Pressure and Risk of Coronary Heart Disease." The Framingham Study, American Journal of Cardiology 27 (June 1971): 335.

Kannel, William B., and Dawber, Thomas R. "Contributors to Coronary Risk : Ten Year Later." Heart & Lung 11 (January - February 1982): 60-64.

Kaplan, Norman M. "Mass Control of Coronary Risk Factors." Lancet 2 (August 1983): 406-407.

Macnair, Alexander. "Diet and Ischaemic Heart Disease." (letter) Lancet 2 (September 1983): 687-688.

Mann, George V. "Coronary Heart Disease - the Doctor's Dilemma." American Heart Journal 96 (November 1978): 569-571.

McCauley, Kathleen, and Weaver, Terri E. "Cardiac and Pulmonary Disease : Nutritional Implication." Nursing Clinic of North America 18 (March 1983): 81-86.

Nicooli, Arlene, and Brammell, H. L. "A Program for Rehabilitation of Coronary Heart Disease." The Nursing Clinics of North America 11 (June 1976): 249.

Oliver, M. F. "Does Control of Risk Factors Prevent Coronary Heart Disease." British Medical Journal (Clinical Research) 285 (October 1982): 1065-1066; 285 (December 1982): 1738-1739.

_____. "Should We not Forget about Mass Control of Coronary Risk Factors?" Lancet 2 (July 1983): 37-38.

Pantaleo, Nancy, and Others. "Thallium Myocardial Scintigraphy and Its Use in the Assessment of Coronary Artery Disease." Heart & Lung 10 (January - February 1981): 61-70.

Peel, Allbert Arthur F. "Age and Sex Factor in Coronary Heart Disease." British Heart Journal 17 (March 1955): 319.

Puska, Pekka, and Others. "Mass Control of Coronary Risk Factors." Lancet 2 (August 1983): 407.

Somrat Chanrat. "Risk Factors Related to Coronary Heart Disease." M.S.Thesis Department of Biostatistics, Faculty of Public Health, Mahidol University, Bangkok, 1983.

WHO Technical Report Series. "Prevention of Coronary Heart Disease." Report of a WHO. Expert Committee No.678 (1982): 1-53.

Wilhemsson, C., and Others. "Hypertension and Myocardial Infarction." Journal of Chronic Disease 34 (1978): 11-19.

"Epidemiology of Hypertension as a Guid to Treatment and Control." Heart & Lung 10 (March - April 1981): 245-253.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
อุปกรณ์รวมทางวิทยาลัย



ภาควิชานวัตกรรม

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายงานนามบุตร คุณวุฒิ

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ พยุงค์ อุษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อัจฉรา เทชฤทธิ์พิทักษ์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

อาจารย์ พ.ต.ต.หญิง พวงเพ็ญ ชุมประภาน คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คุณ เรีบบ เรืองพานิช โรงพยาบาลกรุงเทพคริสตีย์

คุณ วรรณจิรา แสนศรี โรงพยาบาลมิชชัน

คุณ ลดาวัลย์ จารวุณวัฒน์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เหตุการณ์ Cause of Death	2521 (1978)		2522 (1979)		2523 (1980)		2524 (1981)		2525 (1982)	
	จำนวน Number	อัตรา Rate								
รวม Total	241,146	542.4	241,111	530.4	247,970	533.8	239,423	504.2	247,402	510.2
โรคหัวใจ	6,764	15.2	13,246	29.1	14,607	31.4	14,891	31.4	16,555	34.1
Diseases of the Heart										
อุบัติเหตุและการเบ็นพิษ	17,076	38.4	16,599	36.5	16,672	35.9	16,426	34.6	16,234	33.5
Accidents and Poisonings										
มะเร็งทุกชนิด	9,174	20.6	9,672	21.3	10,961	23.6	11,726	24.7	12,653	26.1
Malignant neoplasm, all forms										
ภัยโรคระบบหายใจ	7,470	16.8	6,738	14.8	6,643	14.3	5,587	11.8	5,771	11.9
Tuberculosis of Respiratory System										
ปอดอักเสบ	5,144	11.6	4,655	10.2	4,639	10.0	4,250	0.9	4,638	9.6
Pneumonia										
ไข้มาลาเรีย	4,595	10.3	3,787	8.3	3,755	8.1	4,071	8.6	3,779	7.8
Malaria										
โรคท้องร่วง	6,499	14.6	5,031	11.1	3,834	8.3	3,187	6.7	2,805	5.8
Diarrhoeal disease										
โรคกระเพาะอาหารและค้อดินน์	2,986	6.7	2,230	6.2	2,212	4.0	2,155	4.5	1,940	4.0
Diseases of the Stomach and Duodenum										
ความบกพร่องทางโภชนาการ	1,280	2.9	1,164	2.6	850	1.8	817	1.7	796	1.6
Nutritional Deficiencies										
โรคแทรกในการตั้งครรภ์ การคลอดและระยะอ่อนตัว	1,355	3.0	1,105	2.4	1,061	2.3	863	1.8	749	1.5
Diseases of Pregnancy, childbirth, and the Puerperium										
อันๆ others	178,803	402.3	176,284	387.9	182,736	393.3	175,450	369.5	181,482	374.3

ตารางที่ 16 ความสูงและน้ำหนัก สำหรับผู้ใหญ่ในช่วงอายุต่าง ๆ (ช่วงอายุที่ใช้ เป็นช่วงอายุที่น้ำหนักของช่วงอายุนั้น ทางจากช่วงอายุอ่อนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อเปรียบเทียบน้ำหนักของคนในช่วงอายุทุก 5 ปี)

ความสูง (เซนติเมตร)	น้ำหนัก (กิโลกรัม)				ปี
	ช่วงอายุ 15-19	20-34	35-64	65-88	
ชาย 150-154	42±4	48±6	51±8	47±7	
155-159	48±5	52±5	54±8	46±6	
160-164	51±5	54±5	57±7	54±11	
165-169	54±5	57±7	61±10	55±5	
170-174	59±5	61±7	64±9	61±5	
175-179	60±8	61±6	62±10		
ช่วงอายุ 15-24	25-29	30-34	35-54	55-64	65-88 ปี
หญิง 140-144	42±5	42±5	40±3	43±5	41±10 44±2
145-149	45±5	44±5	49±8	49±8	45±6 42±8
150-154	46±5	47±6	50±7	51±8	50±8 49±9
155-159	49±6	52±10	56±9	55±10	54±9 48±10

อ้างอิงจาก นายแพทย์ สันต์ หักดิรักษ์ ในนิตยสารหมออชาวบ้าน มีนาคม 2527



การวิจัยเรื่อง : ความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติคนเพื่อป้องกันโรคหัวใจโคโรนาไวรัสกับภาวะเสี่ยงของการเกิดโรคหัวใจโคโรนาไวรัส ของผู้ที่มีความดันโลหิตสูง ผู้ที่มีน้ำตาลในเลือดสูง และผู้ที่มีไขมันในเลือดสูง

การเก็บข้อมูล : ใช้แบบบันทึกข้อมูล และแบบสัมภาษณ์การปฏิบัติคนเพื่อป้องกันโรคหัวใจโคโรนาไวรัส

แบบบันทึกข้อมูล ประกอบด้วย

1. กลุ่ม
2. เพศ
3. น้ำหนัก และส่วนสูง
4. ความดันโลหิต
5. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - 5.1 ระดับน้ำตาลในเลือด
 - 5.2 ระดับไขมันในเลือด

แบบสัมภาษณ์ ประกอบด้วย

1. ข้อมูลส่วนตัว
2. การปฏิบัติคน 4 ด้าน คือ
 - 2.1 การตรวจสุขภาพ
 - 2.2 ความเครียด
 - 2.3 การรับประทานอาหาร
 - 2.4 การออกกำลังกาย

1-3

สำหรับผู้วิจัย

แบบบันทึกข้อมูล

ข้อมูลส่วนตัว

1. กลุ่มตัวอย่าง

- กลุ่มความดันโลหิตสูง
- กลุ่มน้ำตาลในเลือดสูง
- กลุ่มไขมันในเลือดสูง

4

2. เพศ

- ชาย
- หญิง

5

3. ชั้นนำหนัก และวัดส่วนสูงของกลุ่มตัวอย่าง

นำหนัก ก.ก.

ส่วนสูง ซ.ม.

ภาวะนำหนักเมื่อเทียบกับมาตรฐานแล้ว (สำหรับผู้วิจัย)

- นำหนักเกินมาตรฐาน
- นำหนักอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- นำหนักน้อยกว่ามาตรฐาน

6

4. วัดความดันโลหิตของกลุ่มตัวอย่าง

ความดันซีนโคลิก ม.ม.ป.ร.อ.ท

ความดันไคแอสโคลิก ม.ม.ป.ร.อ.ท

7-9

10-12

5. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) ม.ก.เปอร์เซนต์

13-15

ระดับโคเลสเตอรอลในเลือด (serum cholesterol)

..... ม.ก.เปอร์เซนต์

16-18

แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติหน้าที่

เพื่อป้องกันโรคหัวใจโครโนารี (หรือโรคหัวใจขาดเลือด)

สำหรับผู้วิจัย

1. ข้อมูลส่วนตัว

1.1 อายุ ปี

19-20

1.2 สถานภาพการสมรส

- 1 โสด
- 2 คู่
- 3 หมาย หมาย แยก

21

1.3 สำเร็จการศึกษาระดับ

- 1 ไม่รู้หนังสือ
- 2 ประถมศึกษา
- 3 มัธยมศึกษา
- 4 อุดมศึกษา

22

1.4 ประ gezon อารมณ์

ก. งานของท่านคงใช้ความรู้ความสามารถเพียงใด

- 1 มาก
- 2 ปานกลาง
- 3 น้อย

23

ข. งานของท่านคงใช้แรงงานมากเพียงใด

- 1 มาก
- 2 ปานกลาง
- 3 น้อย

24

สำหรับผู้วิจัย

1.5 ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับสาเหตุหรือเหตุส่งเสริมให้เกิดโรคหัวใจขาดเลือก (โรคหัวใจโคโรนารี) หรือไม่

- 1 เคย
- 2 ไม่เคย

 25

1.6 ถ้าเคยได้รับความรู้ ท่านได้จากใคร หรือที่ใด

- 1 แพทย์
- 2 พยาบาล
- 3 เพื่อน หรือญาติ
- 4 วิทยุ โทรทัศน์
- 5 หนังสือ วารสาร เอกสาร สิ่งพิมพ์
- 6 อื่น ๆ ระบุ

 26

1.7 ท่านสูบบุหรี่หรือไม่สูบ เท่าใด

- 0 ไม่สูบ
- 1 สูบ 1-10 มวน ตลอดวัน
- 2 สูบ 11-20 มวน ตลอดวัน
- 3 สูบมากกว่า 20 มวน ตลอดวัน

 27

1.8 ท่านรักษาภาวะ

- 1 กลุ่มความดันโลหิตสูง
- 2 กลุ่มน้ำตาลในเลือดสูง
- 3 กลุ่มไขมันในเลือดสูง

ของท่านอย่างไร

- 1 ไม่รักษาเลย
- 2 ควบคุมอาหาร / รับประทานยา หรือฉีดยา
- 3 ควบคุมอาหารและรับประทานยา หรือฉีดยา

 28

สำหรับผู้วิจัย

1.9 ท่านเคยมีอาการเจ็บแน่นหน้าอก หายใจลำบาก หรือเจ็บตื้อ ๆ หรือเจ็บร้าวไปบริเวณในล แผน หรือขากรรไกร หรือไม่

- 1 เคย
- 2 ไม่เคย

29

2. การปฏิบัติหน้าที่

2.1 การตรวจสุขภาพ

2.1.1 ท่านเคยให้แพทย์ตรวจร่างกายประจำปี (ทุกระบบ) หรือไม่

- 1 ไม่เคย
- 2 ตรวจบ้างปี
- 3 ตรวจเป็นประจำทุกปี

30

2.1.2 ท่านทราบระดับของสิ่งที่อยู่ในช่องตัวท่านหรือไม่

- ก. ความคันโลหิต
- ข. น้ำคลอในเลือด
- ค. ไขมันในเลือด

- 1 ไม่ทราบเลย
- 2 ทราบ 1-2 ค่า
- 3 ทราบทั้ง 3 ค่า

31

2.1.3 เลือกสถานที่อยู่ 1 กลุ่ม ตามระบุ

1) สำหรับกลุ่มที่ว่ายังที่มีความคันโลหิตสูง ท่านวัดระดับความคันโลหิตโดยเพียงใด

- 1 ไม่ได้วัดเลย
- 2 แพทย์วัดให้ทุกครั้งที่ตรวจตามนัด
- 3 วัดเองอย่างสม่ำเสมอ

32

สำหรับผู้วิจัย

2) สำหรับกลุ่มตัวอย่างที่มีน้ำตาลในเลือดสูง ท่านใด
ตรวจเลือดเพื่อหาระดับน้ำตาลป้อบครั้งเดียวได้

- ไม่เคยตรวจเลย
- มาตรวจแต่ไม่สมำเสมอ
- ตรวจทุกครั้งที่แพหันค์

33

3) สำหรับกลุ่มตัวอย่างที่มีไขมันในเลือดสูง ท่านใด
ตรวจเลือดเพื่อหาระดับไขมันในเลือด ป้อบครั้งเดียวได้

- ไม่เคยตรวจเลย
- ตรวจแต่ไม่สมำเสมอ
- ตรวจเมื่อแพหันค์

34

2.1.4 ท่านใดมาตรวจรักษาตามที่แพหันค์อย่างไร

- ไม่เคยมาตรวจตามนัด
- มาบาง ขาดบ้าง
- มาทุกครั้ง

35

2.1.5 ท่านใดซังน้ำหนักของหานบ้อยครั้งเดียวได้

- ไม่เคยปฏิบัติเลย
- ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง
- ปฏิบัติเป็นประจำสมำเสมอ

36

2.1.6 ขณะที่ออกกำลังกายหรือทำงานที่ต้องออกแรง ท่านใด
สังเกตการเปลี่ยนแปลงการเต้นของหัวใจของหาน
หรือไม่

- ไม่เคยสังเกตเลย
- สังเกตบางครั้ง
- สังเกตทุกครั้ง

37

สำหรับผู้วิจัย

2.2 ความเครียด

2.2.1 ท่านมีความไม่สบายนิ่济 หรือวิตกกังวลเกี่ยวกับภาวะสุขภาพที่ท่านเป็นอยู่เพียงใด

- 1 มีมาก
- 2 มีบางครั้ง
- 3 มีน้อยหรือเกือบไม่มีเลย

38

2.2.2 เมื่อท่านมีปัญหาหรือมีอารมณ์ตึงเครียด ท่านทำอย่างไร

- 1 เก็บความรู้สึกไว้กันเดียว
- 2 เปลี่ยนความสนใจหรือพยายามลืม
- 3 พคคุยกับบุพเพศหรือเหลือได้

39

2.2.3 ท่านสามารถควบคุมอารมณ์ที่รุนแรง เช่น คีใจมาก เสียใจมาก ให้มันคงได้เพียงใด

- 1 น้อยมาก
- 2 บางครั้ง
- 3 เกือบทุกครั้ง

40

2.2.4 โดยเฉลี่ยท่านทำงานลับภาคหลักชั่วโมง

- 1 60 ชั่วโมง ขึ้นไป
- 2 41 - 59 ชั่วโมง
- 3 20 - 40 ชั่วโมง

41

2.2.5 ท่านมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับงานประจำของท่าน เพียงใด

- 1 มาก
- 2 บางครั้ง
- 3 น้อย หรือเกือบไม่มีเลย

42

สำหรับผู้วิจัย

2.2.6 ท่านทองทำงานอย่างรีบเร่งเพื่อให้เสร็จทันเวลา
โดยกรังเพียงใด

- 1 ทุกวัน
- 2 บางวัน
- 3 นาน ๆ ครั้ง หรือไม่มีเลย

43

2.2.7 ท่านนอนหลับวันละกี่ชั่วโมง (รวมหักกลางวัน กลางคืน)

- 1 น้อยกว่า 6 ชั่วโมง
- 2 6 - 8 ชั่วโมง
- 3 8 ชั่วโมงขึ้นไป

44

2.2.8 ท่านมีกิจกรรม เช่น ไปพักผ่อน ห้องเที่ยว เล่นกีฬา เส้นคนหรือ ทำงานอดิเรก ฯลฯ ที่ทำให้ท่านสนุกสนาน หรือผ่อนคลายมากเพียงใด

- 1 ไม่เคยมีกิจกรรม
- 2 มีนาน ๆ ครั้ง
- 3 มีเป็นประจำ

45

2.3 การรับประทานอาหาร

2.3.1 อาหารที่ท่านรับประทานส่วนใหญ่ปูรุ่งความนิมันชนิดใด

- 1 น้ำมันหมู
- 2 น้ำมันพืช และน้ำมันหมู
- 3 น้ำมันพืช

46

2.3.2 เนื้อสัตว์ เช่น เนื้อหมู เนื้อร้า ที่ท่านรับประทาน อุบัติส่วนจะเป็นชนิดใด

- 1 ติดมันมาก
- 2 ติดมันเล็กน้อย
- 3 เนื้อแกงล้วน

47

สำหรับผู้วิจัย

2.3.3 โภยเนลี่ยในหนึ่งสัปดาห์ ท่านรับประทานอาหารพอก
เกร็งในสัตว์ เช่น ตับหมู ไก่หมู ตับวัว น่องครัง^{ชู}
เพียงไก่ (โภยเนลี่ย เกร็งในสัตว์ 100 กรัม มี
โภคเลสเทอรอล 370-420 มิลลิกรัม)

- มากกว่า 7 มื้อ
- 6 - 7 มื้อ
- 0 - 5 มื้อ

48

2.3.4 โภยเนลี่ยในหนึ่งสัปดาห์ ท่านรับประทาน ไข่เบ็ด หรือ^{ชู}
ไข่ไก่ กี่ฟอง (ไข่ 1 ฟอง มีโภคเลสเทอรอล
250-300 มิลลิกรัม ไข่ 100 กรัม มีโภคเลสเทอรอล
1,500 มิลลิกรัม)

- มากกว่า 5 พอง
- 4 - 5 พอง
- 0 - 3 พอง

49

2.3.5 โภยเนลี่ยในหนึ่งสัปดาห์ ท่านรับประทานไข่นกระหา^{ชู}
กี่ฟอง (ไข่นกระหา 100 กรัม มีโภคเลสเทอรอล
3,640 มิลลิกรัม)

- มากกว่า 5 พอง
- 4 - 5 พอง
- 0 - 3 พอง

50

2.3.6 โภยเนลี่ยในหนึ่งสัปดาห์ ท่านรับประทานอาหารที่เป็น^{ชู}
หนังสัตว์ เช่น หนังหมู หนังเบ็ด หนังไก่ น่องครังเพียงไก่

- มากกว่า 7 มื้อ
- 6 - 7 มื้อ
- 0 - 5 มื้อ

51

สำหรับผู้ใช้

2.3.7 โภยเนลี่ยในหนึ่งสัปดาห์ ท่านรับประทานอาหารพวง
สมองวัว สมองหมู บอยครังเพียงได้ (สมองหมู
100 กรัม มีโภดสเทอรอล 3,100 มิลลิกรัม
สมองวัว 100 กรัม มีโภดสเทอรอล 2,400 มิลลิกรัม)

- มากกว่า 5 มื้อ
- 2 - 4 มื้อ
- 0 - 1 มื้อ

52

2.3.8 โภยเนลี่ยในหนึ่งสัปดาห์ ท่านรับประทานกับข้าว และ
ขนมหวาน ที่ปรุงด้วยกะทิ บอยครังเพียงได้

- มากกว่า 7 มื้อ
- 6 - 7 มื้อ
- น้อยกว่า 5 มื้อ

53

2.3.9 โภยก็ท่านคื่มเครื่องคัมที่มีอัลกอฮอล์ เช่น เหล้า
เบียร์ บอยเพียงได้

- คัมทุกวัน
- คัมนาน ๆ ครั้ง เมื่อไปงานสังคม
- ไม่คัมเลย

54

2.4 การออกกำลังกาย

2.4.1 ท่านเคยขอคำแนะนำ หรือโกรังคำแนะนำจากแพทย์
เกี่ยวกับการออกกำลังกายหรือไม่

- ไม่เคย
- เคย แต่ไม่ได้ปฏิบัติตาม
- เคย และปฏิบัติตาม

55

สำหรับผู้วิจัย

2.4.2 ในหนึ่งสัปดาห์ ท่านออกกำลังกายนอกเหนือจากงานประจำ moykrung เพียงใด

- 1 0 - 1 ครั้ง
- 2 2 - 4 ครั้ง
- 3 5 - 7 ครั้ง

□ 56

2.4.3 ในหนึ่งสัปดาห์ ท่านออกกำลังกายจนหัวใจเต้นเพิ่มขึ้นจากเดิม moykrung เพียงใด

- 1 0 - 1 ครั้ง
- 2 2 - 4 ครั้ง
- 3 5 - 7 ครั้ง

□ 57

2.4.4 ท่านออกกำลังกายทรงเวลาตามที่กำหนดไว้ หรือไม่

- 1 ไม่ทรงเวลา
- 2 ไม่แน่นอน
- 3 ทรงเวลา

□ 58

2.4.5 ท่านสามารถออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องจนถึง 20 นาที หรือไม่

- 1 ไม่ได้บ่อยมาก
- 2 ต้องหยุดพักหน่อยเป็นช่วง ๆ
- 3 ทำได้อย่างต่อเนื่องตลอด

□ 59

2.4.6 ท่านเคยออกกำลังกายที่ทำให้ล้ามเนื้อเกร็งตัว เช่น ยกน้ำหนัก ยกของหนัก ๆ moy เพียงใด

- 1 เป็นประจำ
- 2 นาน ๆ ครั้ง
- 3 ไม่เคยเลย

□ 60

สำหรับผู้วิจัย

2.4.7 ท่านเคยเดินประมาณ 20 นาที กี่ครั้งในหนึ่งสัปดาห์

- 1 0 - 1 ครั้ง
- 2 2 - 4 ครั้ง
- 3 5 - 7 ครั้ง

61

2.4.8 ท่านเคยวิ่งเหยาะ ๆ ประมาณ 20 นาที กี่ครั้งในหนึ่งสัปดาห์

- 1 0 - 1 ครั้ง
- 2 2 - 4 ครั้ง
- 3 5 - 7 ครั้ง

62

2.4.9 ในหนึ่งสัปดาห์ ท่านเคยว่ายน้ำประมาณ 20 นาที กี่ครั้ง

- 1 0 - 1 ครั้ง
- 2 2 - 4 ครั้ง
- 3 5 - 7 ครั้ง

63

2.4.10 ท่านได้มีการเตรียมตัว (ได้แก่ การเดินหายใจลึก ๆ แก่วงแขน ขา) ก่อนออกกำลังกายหรือไม่

- 1 ไม่เคย
- 2 เตรียมบางครั้ง
- 3 เตรียมทุกครั้ง

64

2.4.11 ท่านได้มีการซ้อมการออกกำลังกายก่อนเดินออกกำลังกายโดยการเดินหายใจลึก ๆ แก่วงแขน ขา หมุนแขน ขา และทำให้ชาลง หรือไม่

- 1 ไม่เคย
- 2 เตรียมบางครั้ง
- 3 เตรียมทุกครั้ง

65



ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการปฏิบัติคน
เพื่อป้องกันโรคหัวใจໂຄໂຣນາชี รายขอ

การปฏิบัติคน	\bar{X}	S.D.
2.1 ด้านการตรวจสุขภาพ		
2.1.1	1.65	.75
2.1.2	1.86	.62
2.1.3 (1)	1.98	.47
2.1.3 (2)	2.00	.55
2.1.3 (3)	2.45	.79
2.1.4	2.53	.76
2.1.5	2.04	.73
2.1.6	2.07	.78
2.2 ด้านความเครียด		
2.2.1	2.25	.76
2.2.2	2.20	.78
2.2.3	2.35	.75
2.2.4	2.47	.73
2.2.5	2.62	.59
2.2.6	2.66	.52
2.2.7	2.14	.75
2.2.8	1.98	.76

ตารางที่ 17 (ก)

การปฏิบัติ	\bar{x}	S.D.
2.3 ด้านการรับประทานอาหาร		
2.3.1	2.26	.83
2.3.2	2.08	.73
2.3.3	2.73	.57
2.3.4	2.53	.71
2.3.5	2.91	.34
2.3.6	2.77	.53
2.3.7	2.82	.48
2.3.8	2.72	.57
2.3.9	2.64	.67
2.4 ด้านการออกกำลังกาย		
2.4.1	1.72	.82
2.4.2	1.86	.85
2.4.3	1.61	.82
2.4.4	1.80	.84
2.4.5	1.76	.83
2.4.6	2.44	.67
2.4.7	1.89	.88
2.4.8	1.17	.48
2.4.9	1.11	.40
2.4.10	1.49	.77
2.4.11	1.20	.56

ตารางที่ 18 ผลรวมของภารคูณ เมทริกซ์ยกกำลังสอง

S_{xx} (Sum Square Cross Product Matrix)

	อายุ	เพศ	สถานภาพสมรส	การสูบบุหรี่	ความคันโนโลหิต ไคแอสโตรลิก	ระดับนำพาด ในเลือด	ระดับไขมัน ในเลือด
อายุ	147.3335	1.1973	0.7638	-3.5395	-14.9125	-40.0601	-83.6452
เพศ	1.1973	0.2325	0.0389	-0.2072	-0.2874	1.5267	2.6988
สถานภาพสมรส	0.7638	0.0389	0.1328	-0.0241	-0.2241	-0.8156	-0.8469
การสูบบุหรี่	-3.5395	-0.2072	-0.0241	1.1522	0.5304	0.5999	-1.9509
ความคันโนโลหิต ไคแอสโตรลิก	-14.9125	-0.2874	-0.2241	0.5304	439.1340	169.6263	171.0909
ระดับนำพาดในเลือด	-40.0601	1.5267	-0.8156	0.5999	169.6263	5633.2270	1116.2460
ระดับไขมันในเลือด	-83.6452	2.6988	-0.8469	-1.9509	171.0909	1116.2460	3519.7830

ตารางที่ 19 เกณฑ์ในการประเมินการปฏิบัติงานในแต่ละคืน

ระดับ	คะแนน			
	การตรวจสุขภาพ	ความเครียด	การรับประทานอาหาร	การออกกำลังกาย
ไม่มี	6 - 11.45	8 - 15.45	9 - 17.45	11 - 21.45
ก่อนเข้างาน	11.50 - 17.45	15.50-23.45	17.50- 26.45	21.50- 32.45
คืน	17.50 - 18	23.50-24	26.50- 27	32.50- 33

ศูนย์วิทยทรัพยากร
อุปlogenกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียน

นางสาว อุ่น เสรีประเสริฐ สำเร็จการศึกษาอนุปริญญาพยาบาล และประกาศนียบัตร დაკუტურებული เมื่อปีการศึกษา 2518 จากมหาวิทยาลัยมหิดล และสำเร็จการศึกษาครุศาสตรบัณฑิต สาขาวิชายาบาลศึกษา (การพยาบาลอาชญากรรม และศัลยกรรม) เมื่อปีการศึกษา 2520 จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย บัณฑิต รับราชการ เป็นอาจารย์ภาควิชาการพยาบาลอาชญาศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา



ศูนย์วิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย