



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ก

## แบบบันทึกสุขภาพเกษตรกร (กลุ่มเพาะปลูกพืช)

ID.....

## ข้อมูลทั่วไป

1.ชื่อ – นามสกุล.....อายุ.....ปี

2.เพศ  ชาย  หญิง3.สถานภาพสมรส  โสด  คู่  หม้าย / หย่าร้าง / แยก

4.ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.นครเจดีย์ อ.ป่าซาง จ.ลำพูน

5.ระดับการศึกษา  ไม่ได้เรียน  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  
 มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีวศึกษาหรือเทียบเท่า  ปริญญาตรี หรือสูงกว่า

6.การเจ็บป่วย หรือโรคประจำตัวของเกษตรกร (ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์)

รายการ	มี	ไม่มี
โรคเบาหวาน		
โรคความดันโลหิตสูง		
โรคหัวใจและหลอดเลือด		
โรคเลือด (ธาลัสซีเมีย)		
โรคมะเร็ง		
โรคอื่นๆ ระบุ.....		

7.การดื่มเครื่องดื่มบำรุงกำลัง  ดื่ม  ไม่ดื่ม8.สูบบุหรี่  สูบ.....มวน ต่อวัน  ไม่สูบ  เคยสูบ ปัจจุบันเลิกแล้ว9.การดื่มสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์  ไม่ดื่ม  ดื่มทุกวัน ดื่มสัปดาห์ละ.....ครั้ง เดือนละ.....ครั้ง

**ข้อมูลการทำงาน****10.ประเภทการเพาะปลูก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

- ลำไย                       หอม กระเทียม                       อื่นๆ(ระบุ).....

**11.ระยะเวลาในการเพาะปลูก**

- ลำไย                      ปลูกมานาน.....ปี  
 หอม กระเทียม                      ปีละ.....ฤดูกาล ฤดูกาลละ.....เดือน  
 อื่นๆ(ระบุ)..... ปีละ.....ฤดูกาล ฤดูกาลละ.....เดือน

**12.ลักษณะการทำงาน****12.1 การเพาะปลูก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

- ทำการเพาะปลูกเอง                       จ้างคนอื่นเพาะปลูก                       รับจ้างคนอื่นเพาะปลูก

**12.2 การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

- นีดพ่น ผสม หรือ ได้ใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช                       จ้างคนอื่นนีดพ่น  
 ใช้ทั้งสารเคมีฯ และสารชีวภาพ

**13.ระยะเวลาในการใช้สารเคมี ใช้มานาน.....ปี****14.จำนวนสารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ผสม เพื่อใช้ในการนีดพ่นแต่ละครั้ง**

(กรณีใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช)

- ใช้เพียง 1 ชนิด                       ผสมกัน 2 ชนิด                       ผสมกัน 3 ชนิดขึ้นไป

## 15.รายละเอียดการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

(ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ มกราคม 2550 – ธันวาคม 2550)

สีของฉลาก	ชื่อการค้า	ชื่อสามัญ	ใช้เพื่ออะไร	ปริมาณที่ใช้ (ลิตร/ปี)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright© by Chiang Mai University  
 All rights reserved

## 16.พฤติกรรมการใช้สารเคมี

รายการ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
1.จัดเก็บสารเคมีฯ ในสถานที่เก็บแยกเฉพาะ			
2.สวมถุงมืออย่างเหมาะสมเมื่อมีการใช้สารเคมีฯ			
3.สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากสารเคมีฯ			
4.อ่านฉลาก หรือรายละเอียดของสารเคมีฯ ให้เข้าใจก่อนใช้			
5.เลือกซื้อสารเคมีฯ ที่มีฉลาก หรือรายละเอียดของสารเคมีฯ บนภาษาชนบรจุ			
6.ผสมสารเคมีฯ มากกว่า 2 ชนิดในการฉีดพ่นครั้งเดียว			
7.สูบบุหรี่ในขณะที่ทำการฉีดพ่นหรือใช้สารเคมีฯ			
8.กินอาหาร หรือดื่มน้ำขณะทำการฉีดพ่นหรือใช้สารเคมีฯ			
9.ยื่นมือหรือสูทสูททางลมในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีฯ			
10.เปลี่ยนเสื้อผ้าทันทีเมื่อเปียกชุ่มจากสารเคมีฯ			
11.ล้างทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ในการผสม หรือฉีดพ่นสารเคมีฯ หลังการใช้งาน			
12.ใช้ปากเป่าเมื่อชิ้นส่วนอุปกรณ์ในการฉีดพ่นเกิดการอุดตัน			
13.ใช้แปรงขัด หรือใช้น้ำฉีดชิ้นส่วนอุปกรณ์ เมื่อเกิดการอุดตัน			
14.ล้างภาษาชนบรจุสารเคมีฯ ที่หมดแล้วก่อนนำไปกำจัด			
15.อาบน้ำเปลี่ยนเสื้อผ้าทันทีหลังการฉีดพ่นสารเคมีฯ กำจัดศัตรูพืช			
16.แยกเสื้อผ้าที่ใช้ฉีดพ่นหรือทำงานกับสารเคมีฯ ซักต่างหาก			

## 17.การสำรวจสุขภาพตนเอง

(สอบถามในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ มกราคม 2550 – ธันวาคม 2550)

รายการ	มี	ไม่มี
1.แน่นหน้าอก หายใจไม่อิ่ม		
2.เจ็บหน้าอก		
3.หอบหายใจมีเสียงดังวี๊ดๆ		
4.เหนื่อยง่ายกว่าปกติ		
5.ไอเรื้อรัง ตั้งแต่ 2 สัปดาห์ขึ้นไป		
6.มีเสมหะปนเลือด		
7.ระคายเคืองตา แสบตา		
8.มองเห็นไม่ชัด		
9.ได้ยินไม่ชัด		
10.ตัวเหลืองตาเหลือง		
11.ปวดศีรษะเป็นประจำ		
12.มีอาการเวียนศีรษะ เป็นลม เมื่อทำงานในที่ที่มีอากาศร้อน		
13.มีอาการไข้สูง ปวดตามกล้ามเนื้อ		
14.มีอาการไข้สูง กล้ามเนื้อคอ แขน ขา กระตุก		
15.มีผื่นขึ้นตามผิวหนัง		
16.มีอาการเมื่อยล้า ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มือ แขน ขา		
17.มีอาการเจ็บปวดกล้ามเนื้อหลังจากการทำงาน		
18.แขน ขา อ่อนแรง		
19.อื่นๆ (ระบุ).....		

18. ท่านเคยมีอาการผิดปกติที่เกิดขึ้น ขณะใช้ หรือภายหลังใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

รายการ	มี	ไม่มี
1. เหนื่อยออกมาก		
2. หนึ่งตากระตุก		
3. ตาแดง แสบตา/ปวดแสบร้อน/คันตา		
4. ตาพร่ามัว		
5. น้ำตาไหล		
6. เวียนศีรษะ มึนงง หน้ามืด		
7. ปวดศีรษะ		
8. น้ำลายไหล		
9. คลื่นไส้ อาเจียน		
10. แสบจมูก		
11. น้ำมูกไหล		
12. เลือดกำเดาไหล		
13. ไอ		
14. เจ็บคอ		
15. คอแห้ง		
16. หายใจมีเสียงวี๊ด		
17. ใจสั่น		
18. เจ็บ/แน่นหน้าอก		
19. หายใจติดขัด		
20. อ่อนเพลีย		
21. ลมชัก		
22. หมดสติ		
23. ปวดเกร็งท้อง		
24. ชาปลายมือปลายเท้า		

รายการ	มี	ไม่มี
25.เดิน โขเซ		
26.มือสั้น		
27.กล้ามเนื้อเป็นตะคริว		
28.กล้ามเนื้ออ่อนแรง		
29.คันผิวหนัง		
30.พื่นคันที่ผิวหนัง พื่นแดง ผิวแตก ตุ่มพุพอง ผิวแห้ง		
31.ท้องเสีย		
32.เล็บบิด/หลุด		
33.นอนไม่หลับ		
34.อื่นๆ (ระบุ).....		

**19.การตรวจหาระดับเอ็นไซม์โคลินเอสเตอเรส**

วันที่ตรวจ.....

ผลการตรวจ  ปกติ  ปกติ  เสี่ยง  ไม่ปกติ

**บันทึกการตรวจสุขภาพ**

20.น้ำหนัก.....กิโลกรัม

21.ส่วนสูง.....เมตร

22.ความดันโลหิต.....มิลลิเมตรปรอท

23.ชีพจร.....ครั้ง/นาที

24.การหายใจ.....ครั้ง/นาที

25.ดัชนีมวลกาย.....

< 18.5 (ผอม)

18.5 – 24.9 (เหมาะสม)

25 – 29.9 (น้ำหนักเกิน)

> 30.0 (อ้วน)



ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ดร.ธานี แก้วธรรมานกุล

อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. คุณอนงค์ศิลป์ คำนไพบุลย์

นักวิชาการสาธารณสุข 8

กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ

และสิ่งแวดล้อม

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10

เชียงใหม่

3. คุณอรพินทร์ ใจสุนทร

นักวิชาการสาธารณสุข 7

งานโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวพันธัญญะ ไชยแก้ว
วัน เดือน ปี เกิด	5 กุมภาพันธ์ 2521
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2546
ประสบการณ์การทำงาน	พ.ศ. 2547 – 2548 นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงานฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลป่าซาง จังหวัดลำพูน พ.ศ. 2548 – ปัจจุบัน นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงานฝ่ายสุขาภิบาลและป้องกันโรค กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลป่าซาง จังหวัดลำพูน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved