



APPENDICES

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Appendix A

Personal data collection form

แบบบันทึกข้อมูลส่วนตัว

ข้อมูลทั่วไป

รหัสอาสาสมัคร เพศ..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร ระดับการศึกษา.....

ประวัติการล้ม

ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยล้มหรือไม่

ไม่เคย

เคย จำนวนครั้งที่ล้ม..... ครั้ง

ได้รับบาดเจ็บหรือไม่ ระบุ.....

สาเหตุการล้ม.....

ประวัติทางการแพทย์

โรคประจำตัว

ไม่มี มี โปรดระบุ.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

ไม่มี มี โปรดระบุ.....

ยาที่ได้รับประทานในปัจจุบัน.....จำนวน.....ชนิด

Appendix B

Mini-Mental State Examination (MMSE-Thai 2002)

แบบทดสอบสภาพสมองเบื้องต้นฉบับภาษาไทย

MMSE - Thai 2002

ในกรณีที่ถูกทดสอบอ่านไม่ออกเขียนไม่ได้ ไม่ต้องทำข้อ 4, 9 และ 10

คะแนน

บันทึกคำตอบไว้ทุกครั้ง (ทั้งคำตอบที่ถูกต้องและผิด)

1. Orientation for time (5 คะแนน)

- 1.1 วันนี้วันที่เท่าไร
- 1.2 วันนี้วันอะไร
- 1.3 เดือนนี้เดือนอะไร
- 1.4 ปีนี้ปีอะไร
- 1.5 ฤดูนี้ฤดูอะไร

2. Orientation for place (5 คะแนน) (ให้เลือกทำข้อใดข้อหนึ่ง)

2.1 กรณียู่สถานพยาบาล

- 2.1.1 สถานที่ตรงนี้เรียกว่าอะไร และ.....ชื่ออะไร
- 2.1.2 ขณะนี้อยู่ที่ชั้นที่เท่าไรของตัวอาคาร
- 2.1.3 ที่นี้อยู่ในอำเภอ - เขตอะไร
- 2.1.4 ที่นี้จังหวัดอะไร
- 2.1.5 ที่นี้ภาคอะไร

2.2 กรณีอยู่ที่บ้านของผู้ถูกทดสอบ

- 2.2.1 สถานที่ตรงนี้เรียกว่าอะไร และบ้านเลขที่เท่าไร
- 2.2.2 ที่นี้หมู่บ้านหรือละแวก/คุ้ม/ย่าน/ถนนอะไร
- 2.2.3 ที่นี้อยู่ในอำเภอ-เขตอะไร
- 2.2.4 ที่นี้จังหวัดอะไร
- 2.2.5 ที่นี้ภาคอะไร

3. Registration (3 คะแนน)

ต่อไปนี้เป็น การทดสอบความจำ ดิฉันจะบอกชื่อของ 3 อย่าง คุณ(ตา,ยาย...) ตั้งใจฟังให้ดึนะ เพราะจะบอกเพียงครั้งเดียว ไม่มีการบอกซ้ำอีก ผม (ดิฉัน) พุดจบ ให้ คุณ(ตา,ยาย...) พุดทบทวนตามที่ได้ยินให้ครบ ทั้ง 3 ชื่อ แล้วพยายามจำไว้ให้ดี เดี่ยวดิฉันจะถามซ้ำ (การบอกชื่อแต่ละคำให้ห่างกันประมาณหนึ่งวินาที ต้องไม่ซ้ำหรือเร็วเกินไป)

- ดอกไม้ แม่น้ำ รถไฟ

4. Attention/Calculation (5 คะแนน) (ให้เลือกทำข้อใดข้อหนึ่ง)

ข้อนี้เป็นการคิดเลขในใจเพื่อทดสอบสมาธิ คุณ (ตา, ยาย...) คิดเลขในใจเป็นไหม?

ถ้าตอบคิดเป็นให้ทำข้อ 4.1 ถ้าตอบคิดไม่เป็นหรือไม่ตอบให้ทำข้อ 4.2

4.1 “ข้อนี้คิดในใจเอา 100 ตั้ง ลบออกทีละ 7

ไปเรื่อยๆ ได้ผลลัพธ์เท่าไรบอกมา”

บันทึกคำตอบตัวเลขไว้ทุกครั้ง (ทั้งคำตอบที่ถูกต้องและผิด) ทั้งหมด 5 ครั้ง

ถ้าลบได้ 1, 2 หรือ 3 แล้วตอบไม่ได้ ก็คิดคะแนนเท่าที่ทำได้ ไม่ต้องย้ายไปทำข้อ 4.2

4.2 “ผม (ดิฉัน) จะสะกดคำว่า มะนาว ให้คุณ (ตา, ยาย...) ฟังแล้วให้คุณ (ตา, ยาย...) สะกดล่อยหลังจาก

พยัญชนะตัวหลังไปตัวแรก คำว่ามะนาวสะกดว่า มอมี้า-สระอะ-นอหนู-สระอา-วอแหวน

ไหนดคุณ (ตา, ยาย...) สะกดล่อยหลัง ฟังซิ”

ว า น ะ ม

5. Recall (3 คะแนน)

“เมื่อสักครู่นี้ให้จำของ 3 อย่าง จำได้ไหมมีอะไรบ้าง” (ตอบถูก 1 คำได้ 1 คะแนน)

ดอกไม้ แม่น้ำ รถไฟ

6. Naming (2 คะแนน)

6.1 ยื่นดินสอให้ผู้ถูกทดสอบดูและถามว่า

“ของสิ่งนี้เรียกว่าอะไร”

6.2 ชี้นำพิก้าข้อมือให้ผู้ถูกทดสอบดูและถามว่า

“ของสิ่งนี้เรียกว่าอะไร”

7. Repetition (1 คะแนน)

(พูดตามได้ถูกต้องได้ 1 คะแนน)

“ตั้งใจฟังผม (ดิฉัน) เมื่อผม (ดิฉัน) พูดข้อความนี้

แล้วให้คุณ (ตา, ยาย...) พูดตาม ผม (ดิฉัน) จะบอกเพียงทีเดียว”

“ใครใครขายไก่ไข่”

8. Verbal command (3 คะแนน)

ข้อนี้เป็นคำสั่ง “ฟังดีๆ นะเดี๋ยวผม (ดิฉัน) จะส่งกระดาษให้แล้วให้คุณ (ตา, ยาย...)

รับด้วยมือขวา พับครึ่งกระดาษ แล้ววางไว้ที่.....” (พื้น, โต๊ะ, เติง)

ผู้ถูกทดสอบแสดงกระดาษเปล่าขนาดประมาณ เอ-4 ไม่มีรอยพับให้ผู้ถูกทดสอบ

รับด้วยมือขวา พับครึ่ง วางไว้ที่ (พื้น, โต๊ะ, เติง)

9. Written command (1 คะแนน)

ต่อไปนี้เป็นคำสั่งที่เขียนเป็นตัวหนังสือ ต้องการให้คุณ (ตา, ยาย...) อ่าน

แล้วทำตาม (ตา, ยาย...) จะอ่านออกเสียงหรืออ่านในใจก็ได้

ผู้ทดสอบแสดงกระดาษที่เขียนว่า “หลับตา” หลับตาได้

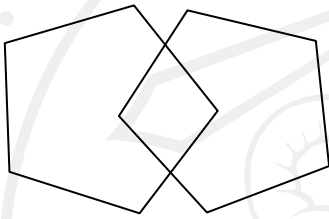
10. Writing (1 คะแนน)

ข้อนี้เป็นคำสั่ง “ให้คุณ (ตา, ชาย...) เขียนข้อความอะไรก็ได้ที่อ่านแล้วรู้เรื่อง
หรือมีความหมายมา 1 ประโยค”

ประโยคมีความหมาย.....

11. Visuoconstruction (1 คะแนน)

ข้อนี้เป็นคำสั่ง “จงวาดภาพให้เหมือนภาพตัวอย่าง”
(ในที่ว่างด้านขวาของภาพตัวอย่าง)



คะแนนรวม.....

ชื่อผู้ถูกประเมิน (นาย นาง นางสาว).....

นามสกุล..... อายุ..... ปี

ลงชื่อผู้ทำการทดสอบ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จุดตัด (cut-off-point) สำหรับคะแนนที่สงสัยภาวะสมองเสื่อม (cognitive impairment)

ระดับการศึกษา	คะแนน	
	จุดตัด	เต็ม
ผู้สูงอายุปกติไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออก-เขียนไม่ได้)	≤ 16	23 (ไม่ต้องทำข้อ 4, 9, 10)
ผู้สูงอายุปกติเรียนระดับประถมศึกษา	≤ 20	30
ผู้สูงอายุปกติเรียนระดับสูงกว่า ประถมศึกษา	≤ 23	30

Appendix C

Thai Geriatric Depression Scale (TGDS)

แบบวัดความซึมเศร้าในผู้สูงอายุ

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความในแต่ละข้ออย่างละเอียด และประเมินความรู้สึกของท่านในช่วงเวลาหนึ่งสัปดาห์ที่ผ่านมา ให้ขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับ “ใช่” ถ้าข้อความในข้อนั้นตรงกับความรู้สึกของท่าน ให้ขีดเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับ “ไม่ใช่” ถ้าข้อความในข้อนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของท่าน

ข้อที่	ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
1	คุณพอใจกับชีวิตความเป็นอยู่ในตอนนี้		
2	คุณไม่อยากทำในสิ่งที่เคยสนใจหรือเคยทำเป็นประจำ		
3	คุณรู้สึกชีวิตของคุณช่วงนี้ว่างเปล่าไม่รู้จะทำอะไร		
4	คุณรู้สึกเบื่อหน่ายบ่อยๆ		
5	คุณหวังว่าจะมีสิ่งที่ดีเกิดขึ้นในวันข้างหน้า		
6	คุณมีเรื่องกังวลอยู่ตลอดเวลา และเลิกคิดไม่ได้		
7	ส่วนใหญ่แล้วคุณรู้สึกอารมณ์ดี		
8	คุณรู้สึกกลัวว่าจะมีเรื่องไม่ดีเกิดขึ้นกับคุณ		
9	ส่วนใหญ่คุณรู้สึกมีความสุข		
10	บ่อยครั้งที่คุณรู้สึกไม่มีที่พึ่ง		
11	คุณรู้สึกกระวนกระวาย กระสับกระส่ายบ่อยๆ		
12	คุณชอบอยู่บ้านมากกว่าที่จะออกนอกบ้าน		
13	บ่อยครั้งที่คุณรู้สึกวิตกกังวลเกี่ยวกับชีวิตข้างหน้า		
14	คุณคิดว่าความจำของคุณไม่ดีเท่าคนอื่น		
15	การที่มีชีวิตอยู่ถึงปัจจุบันนี้ เป็นเรื่องน่ายินดี		
16	คุณรู้สึกหมดกำลังใจ หรือเศร้าใจบ่อยๆ		
17	คุณรู้สึกว่าชีวิตคุณไม่ค่อยมีคุณค่า		
18	คุณรู้สึกกังวลมากกับชีวิตที่ผ่านมา		
19	คุณรู้สึกว่าชีวิตนี้ยังมีเรื่องน่าสนุกอีกมากมาย		
20	คุณรู้สึกลำบากที่จะเริ่มต้นอะไรใหม่ๆ		
21	คุณรู้สึกกระตือรือร้น		
22	คุณรู้สึกสิ้นหวัง		
23	คุณคิดว่าคนอื่นดีกว่าคุณ		
24	คุณอารมณ์เสียง่ายกับเรื่องเล็กน้อยๆของผู้เสมอ		
25	คุณรู้สึกอยากร้องไห้บ่อยๆ		
26	คุณมีความตั้งใจในการทำสิ่งหนึ่งสิ่งใดได้ไม่นาน		
27	คุณรู้สึกสดชื่นเวลาตื่นนอนตอนเช้า		
28	คุณไม่อยากพบปะพูดคุยกับคนอื่น		
29	คุณตัดสินใจอะไรได้เร็ว		
30	คุณมีจิตใจสบาย แจ่มใสเหมือนก่อน		
	รวมคะแนน		

Appendix D

Cognitive test record form

Subtraction Form

Subject code.....
Group Control Experiment
Date.....
File GaitRite.....

60sec	Answer	Score	Walk1	Answer	Score	Walk2	Answer	Score	Walk3	Answer	Score
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
4			4			4			4		
5			5			5			5		
6			6			6			6		
7			7			7			7		
8			8			8			8		
9			9			9			9		
10			10			10			10		
11			11			11			11		
12			12			12			12		
13			13			13			13		
14			14			14			14		
15			15			15			15		
16			16			16			16		
17			17			17			17		
18			18			18			18		
19			19			19			19		
Total			Total			Total			Total		

Verbal fluency form

Subject code.....
 Group Control Experiment
 Date.....
 File GaitRite.....

เดือน	วัน	60 sec	พัก	Walk	ตัดวี	ของใช้ในห้องน้ำ	จังหวัด
		1		1			
		2		2			
		3		3			
		4		4			
		5		5			
		6		6			
		7		7			
		8		8			
		9		9			
		10		10			
		11		11			
		12		12			
		13		13			
		14		14			
		15		15			
		16		16			
		17		17			
		18		18			
		Total		Total			

Note.....

Digit span backward form

60 sec	Digit	Backward	Score	Walk	Digit	Backward	Score
1	2-9-3	3-9-2		1	4-8-9	9-8-4	
2	5-8-7	7-8-5		2	2-4-1	1-4-2	
3	6-9-2	2-9-6		3	5-8-4	4-8-5	
4	4-9-5	5-9-4		4	6-2-9	9-2-6	
5	7-8-6	6-8-7		5	4-1-5	5-1-4	
6	2-7-3	3-7-2		6	3-2-6	6-2-3	
7	7-5-8	8-5-7		7	4-9-8	8-9-4	
8	6-1-9	9-1-6		8	1-5-2	2-5-1	
9	8-9-2	2-9-8		9	6-1-8	8-1-6	
10	5-9-1	1-9-5		10	5-3-9	9-3-5	
11	4-1-7	7-1-4		11	7-2-4	4-2-7	
12	6-8-3	3-8-6		12	8-1-2	2-1-8	
13	3-4-1	1-4-3		13	4-7-3	3-7-4	
14	2-5-8	8-5-2		14	1-4-7	7-4-1	
15	1-3-6	6-3-1		15	7-2-8	8-2-7	
16	9-4-7	7-4-9		16	6-3-1	1-3-6	
17	6-2-3	3-2-6		17	8-6-9	9-6-8	
18	7-9-5	5-9-7		18	9-2-4	4-2-9	
19	8-2-4	4-2-8		19	2-5-6	6-5-2	
20	5-1-9	9-1-5		20	3-7-9	9-7-3	
		Total				Total	

Note.....

.....

Appendix E

Consent form

เอกสารยินยอมการเข้าร่วมการวิจัยของผู้ใหญ่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ให้ความยินยอมของตนเองที่จะเข้าเกี่ยวข้องในการวิจัย/ค้นคว้า เรื่อง ผลของพุทธพิสัยเฉพาะด้านต่อการเดินทางในผู้ที่มีความบกพร่องเอมซีไอ ซึ่งผู้วิจัย ได้แก่ นางสาวศิรินทิพย์ คำฟู ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว (ตามรายละเอียดที่แนบมากับหนังสือยินยอมนี้)

ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมิได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปแบบที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้ และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับถ้าหากข้าพเจ้าเป็นผู้ป่วย และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ ผศ. ดร. สมพร สังข์รัตน์ (ที่ปรึกษาโครงการวิจัย) หรือ นางสาวศิรินทิพย์ คำฟู ได้ที่ ภาควิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ในเวลาราชการ 0-5394-9249 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 084-1732925 หรือ 081-4458336 โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิ์ใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่.....

(.....)

พยาน* วันที่.....

(.....)

*พยานควรเป็นบิดาหรือมารดาของอาสาสมัคร ในกรณีอาสาสมัครยังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุไม่ถึง 20 ปี)

Appendix F

Information sheet

เอกสารชี้แจงโครงการวิจัย (ข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร)

ชื่อโครงการวิจัย ผลของพุทธพิสัยเฉพาะด้านการเดินในผู้ที่มีความบกพร่องเอ็มซีไอ

รายชื่อผู้วิจัย

ผู้วิจัย นางสาวศิรินทิพย์ คำฟู

อาจารย์ที่ปรึกษา ผศ.ดร. สมพร สังขรัตน์

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม อ.ดร.ปฎิมา ศิลสุภค

การศึกษา/วิจัยนี้เกี่ยวกับเรื่องอะไร

การเดินเป็นการเคลื่อนไหวที่มนุษย์คุ้นเคยมาตั้งแต่เด็ก จึงเชื่อว่าการเดินเป็นการเคลื่อนไหวอัตโนมัติที่อาศัยการทำงานของสมองและความตั้งใจน้อย ทำให้สามารถทำกิจกรรมอื่น เช่น พูดโทรศัพท์ หรือสนทนากับบุคคลอื่นขณะเดินได้ หลักฐานงานวิจัยในปัจจุบันพบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง การเดินต้องอาศัยการทำงานของสมองขั้นสูง (พุทธพิสัย) เฉพาะด้าน เช่น ความสนใจและทักษะการคิด วางแผน แก้ปัญหา ดังนั้นผู้ป่วยสมองเสื่อมจึงมีความผิดปกติของการเดิน และนำไปสู่การหกล้มได้บ่อย แต่ข้อจำกัดที่สำคัญของการศึกษาในผู้ป่วยสมองเสื่อมคืออาสาสมัครมีอายุมาก และมีปัญหาสุขภาพร่วมด้วย ทำให้ไม่สามารถทราบถึงผลของการทำงานของสมองต่อการเดินได้ชัดเจน เนื่องจากมีภาวะสุขภาพเข้ามาเกี่ยวข้องด้วย

งานวิจัยนี้จึงสนใจที่จะศึกษาลักษณะการเปลี่ยนแปลงของการเดินในผู้ที่มีความบกพร่องเอ็ม ซี ไอ หรือที่รู้จักกันทั่วไปว่าเป็นโรคหลงลืม (แต่ยังไม่เข้าเกณฑ์การวินิจฉัยเป็นโรคสมองเสื่อม) ซึ่งพบได้ในผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไปที่มีสุขภาพแข็งแรง เปรียบเทียบกับผู้ที่ไม่มีความผิดปกติที่อายุใกล้เคียงกัน ขณะเดินจะมีการรบกวนความสนใจโดยให้ทำกิจกรรม/งานอื่นร่วม

ด้วย เช่น ลบเลข ท่านเป็นผู้หนึ่งที่แพทย์วินิจฉัยว่ามีความบกพร่องเอ็ม ซี ไอ หรือเป็นผู้ที่มีอายุใกล้เคียงกับอาสาสมัครเอ็ม ซี ไอ เราจึงขอเชิญท่านเข้าร่วมการศึกษาค้างนี้

ท่านจะได้ประโยชน์อะไรจากการศึกษาวิจัยนี้

ท่านอาจจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการศึกษาวิจัยนี้แต่ความรู้ที่ได้จากผลการศึกษาจะนำไปสู่การเพิ่มเติมเกณฑ์ในการวินิจฉัยทางการเดินของผู้ที่มีความบกพร่องเอ็ม ซี ไอ ซึ่งจะนำไปสู่การให้โปรแกรมการรักษาฟื้นฟูที่เฉพาะเจาะจงกับผู้ที่มีความบกพร่องในกลุ่มนี้มากยิ่งขึ้น

ท่านต้องปฏิบัติตัวอย่างไร

หลังจากที่ท่านเซ็นชื่อลงในใบยินยอมเข้าร่วมงานวิจัยแล้ว ท่านจะถูกขอให้ตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป เช่น ส่วนสูง น้ำหนัก ประวัติการหกล้ม ฯ และจะได้รับการทดสอบการทำงานของสมองโดยการลบเลขที่ละสามจากเลขที่กำหนดไว้ จากนั้นทดสอบสมาธิหรือความสามารถในการใส่ใจจดจ่อกับสิ่งใดสิ่งหนึ่ง โดยในที่นี้จะให้ท่านฟังตัวเลขจากผู้วิจัยจากนั้นให้ท่านพูดตามให้ถูกต้อง และทดสอบความคล่องในการพูด การทดสอบเหล่านี้ใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานทำการทดสอบสั้นๆการทดสอบละประมาณ 3 นาที จากนั้นจะเป็นการทดสอบการเดิน ท่านจะถูกขอร้องให้เดินเท้าเปล่าผ่านแผ่นปูพื้นยาว ประมาณ 4 เมตร(ภายในมีเซ็นเซอร์ที่ใช้วิเคราะห์การเดิน) ด้วยความเร็วตามสบาย ผู้วิจัยจะทำการอธิบายขั้นตอนการทดสอบและสาธิตให้ท่าน จากนั้นจะให้ท่านทดลองเดินเพื่อสร้างความคุ้นเคย การทดสอบการเดิน ประกอบด้วย 4 เงื่อนไข คือ 1) เดินอย่างเดียว 2) เดินพร้อมกับนับเลขถอยหลังที่ละสาม 3) เดินพร้อมกับตั้งใจฟังตัวเลขจากนั้นพูดตามให้ถูกต้อง และ 4) เดินพร้อมกับพูดชื่อสิ่งที่อยู่ในหมวดหมู่ที่ผู้วิจัยกำหนด (เช่น สัตว์) ให้ได้มากที่สุด โดยในแต่ละเงื่อนไขจะเดิน 3 รอบ ลำดับของการเดินแต่ละเงื่อนไขจะใช้การจับสลากสุ่ม ในการทดสอบจะมีช่วงพักในแต่ละครั้งของการทดสอบ ระยะเวลาที่ใช้ในการทดสอบทั้งสิ้นรวมเวลาพักประมาณ 2 ชั่วโมง โดยในขณะที่ทำการทดสอบจะมีการตั้งกล้องวิดีโอ 1 ตัวทางด้านข้างในระยะที่สามารถมองเห็นท่านเต็มตัว เพื่อบันทึกภาพและเสียงของท่าน สำหรับใช้ในการตรวจทานคำตอบของการลบเลข การพูดตาม และการพูดชื่อสิ่งที่กำหนดในขณะที่เดินของท่านในภายหลังได้โดยที่จะไม่มีการนำภาพและเสียงที่บันทึกของท่านไปเผยแพร่ในที่ใดๆ

ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมการวิจัย / ค่าตอบแทน

ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆในการเข้าร่วมโครงการวิจัย และทางโครงการฯ จะชดเชยค่าเดินทางในการมาเข้าร่วมงานวิจัยให้กับท่านเป็นเงินจำนวน 200 บาท

อาการไม่พึงประสงค์/ ความเสี่ยงจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้

ท่านอาจเกิดอาการล้าจากการต้องใช้สมาธิในการคิด ฟัง ตอบคำถาม และเมื่อล้าจากการเดิน หรืออาจเสียการทรงตัวในขณะที่เดินได้ แต่มีโอกาสน้อยมากเนื่องจากแต่ละการทดสอบใช้เวลาสั้นๆ ประมาณ 3 นาที อย่างไรก็ตามผู้วิจัยมีมาตรการในการลดความเสี่ยงดังกล่าวโดยจัดช่วงเวลาพักให้ท่านเพียงพอจนกว่าท่านพร้อมที่จะทดสอบต่อ และท่านสามารถขอหยุดพักได้ทันทีที่ต้องการ ขณะเดินท่านจะได้ทดลองเดินเพื่อให้เกิดความคุ้นเคยก่อนทดสอบจริง และจะมีผู้ช่วยวิจัยคอยระวังความปลอดภัยอยู่ใกล้ๆท่านตลอดการทดสอบการเดิน นอกจากนี้เราได้จัดเตรียมชุดปฐมพยาบาลพร้อมใช้ กรณีมีอุบัติเหตุเกิดขึ้น

หากท่านได้รับบาดเจ็บจากการเข้าร่วมศึกษา/วิจัย

หากท่านได้รับบาดเจ็บจากการเข้าร่วมงานวิจัยนี้ ท่านจะได้รับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามหลักวิชาการจากทีมผู้วิจัย และนำส่งโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เพื่อทำการประเมินและให้การดูแลรักษาที่เหมาะสม โดยเราจะรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลให้ แต่ไม่มีเงินชดเชยค่าเสียเวลาหรือทดแทนรายได้ให้แก่ท่าน

ท่านจะอย่างไรหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษา/วิจัยหรือหากท่านเปลี่ยนใจระหว่างเข้าร่วมศึกษา

ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษานี้หากท่านไม่สมัครใจ หลังจากที่ท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาแล้ว ท่านสามารถจะถอนตัวได้ตลอดเวลา การตัดสินใจของท่านจะไม่มีผลต่อการรักษาในอนาคตหรือการดูแลอื่นๆหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษาหรือต้องการหยุดการศึกษา

ใครจะรู้บ้างว่าท่านเข้าร่วมการศึกษา/วิจัยนี้

เฉพาะคณะผู้วิจัยและตัวท่านเองเท่านั้นที่ทราบ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยซึ่งมีหน้าที่ปกป้องสิทธิและสวัสดิภาพของอาสาสมัครที่เข้าร่วมงานวิจัยสามารถที่จะขอตรวจสอบข้อมูลได้ โดยข้อมูลของท่านจะยังเก็บรักษาไว้เป็นเรื่องลับเฉพาะ

การปกป้องรักษาข้อมูล ข้อมูลใดบ้างที่จะถูกเก็บรวบรวมไว้จากการศึกษา/วิจัยนี้

ผลการวิจัยและข้อมูลที่เกี่ยวข้องที่ได้บันทึกไว้ทั้งหมดระหว่างการศึกษาเช่นเดียวกับข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแฟ้มเวชระเบียนของโรงพยาบาลหรือข้อมูลอื่นๆจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ซึ่งข้อมูลของท่านที่ได้จากการทดสอบจะถูกนำไปวิเคราะห์พร้อมกับข้อมูลของผู้เข้าร่วมวิจัยท่านอื่นๆ และแสดงผลออกมาในลักษณะการสรุปผลเท่านั้น โดยจะไม่เปิดเผยว่าข้อมูลดังกล่าวมาจากผู้เข้าร่วมวิจัยท่านใดและจะไม่มีกรกล่าวอ้างชื่อของท่านในรายงานใดๆ การบันทึกภาพและเสียงของท่านใช้สำหรับตรวจทานความถูกต้องของการให้คะแนนขณะทดสอบเท่านั้น จะไม่มีการนำภาพและเสียงที่บันทึกของท่านไปเผยแพร่ในที่ใดๆ

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ท่านสามารถติดต่อใครได้บ้าง

หากท่านมีคำถามหรือมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ หรือสงสัยว่าท่านกำลังได้รับบาดเจ็บจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้คือ ผศ. ดร. สมพร สังขรัตน์ และนางสาวศิรินทิพย์ คำฟู ภาควิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ในเวลาราชการ 0-5394-9249หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 084-1732925 หรือ 081-4458336

บุคคลผู้ทรงคุณวุฒิที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับงานวิจัยนี้ที่ท่านสามารถติดต่อได้ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์เนตร สุวรรณคฤหาสน์ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะเทคนิคการแพทย์ โทร. 053-124099

Appendix G

Certificate of ethical clearance

เอกสารรับรองโครงการวิจัย โดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

011E/53



เอกสารรับรองโครงการวิจัย
โดย คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่


ชื่อโครงการ : ผลของพืชรพีสัยเฉพาะด้านต่อการเดินในผู้ที่มีความ
บกพร่องเข็มซีไอ


หัวหน้าโครงการ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมพร สังข์รัตน์

หน่วยงาน : ภาควิชากายภาพบำบัด
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รับรองโครงการเมื่อวันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2553

การรับรองโครงการมีผลถึงวันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2554


(นายเนตร สุวรรณคฤหาสน์)
ประธานคณะกรรมการฯ


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุดมศักดิ์ เหง์ซึ่งเจริญ)
คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

CURRICULUM VITAE**NAME**

Miss Sirintip Kumfu

DATE OF BIRTH

12 February 1986

EDUCATION

Sankamphaeng, Chiangmai 2000-2003

Certificated of high school

Bachelor of Science (Physical Therapy)

Chiang Mai University, Chiangmai 2004 - 2008

Master of Science (Movement and Exercise Sciences)

Chiang Mai University, Chiang Mai 2008 – 2011