

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Chiang Mai University

**ภาคผนวก**



## ภาคผนวก ข

## แบบสอบถามคนงาน

## เรื่อง

ความสัมพันธ์ระหว่างปริมาณฝุ่นขนาดเล็กในอากาศบริเวณที่ทำงาน  
และระบบทางเดินหายใจส่วนล่างในกลุ่มคนงานของ  
โรงงานอุตสาหกรรมไซแอมโทแบคโค

คำชี้แจง นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พร้อมด้วยคณะจากโรงพยาบาลสตาร์ก กำลังศึกษาเรื่องปริมาณฝุ่น ขนาดเล็ก และสมรรถภาพของปอดและทางเดินหายใจ ในโรงงานแห่งนี้ จึงใคร่ขอสอบถามความคิดเห็นและการปฏิบัติตัวของท่านต่อเรื่องดังกล่าว คำตอบของท่านจะนำไปเปรียบเทียบ วิเคราะห์ เป็นภาพรวม ขอความกรุณาตอบตามความเป็นจริง และขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์เพื่อการวิจัยในครั้งนี้ ข้อมูลของท่านจะเป็นแนวทางในการ ดำเนินงานด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในที่ทำงานของท่านต่อไป

ผู้ทำการศึกษา

คำอธิบาย : คำถามมี 3 หน้า แบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล
2. แบบสอบถามประวัติเกี่ยวกับโรค และอาการที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง
3. แบบสอบถามเรื่องการสัมผัสฝุ่น และการใช้อุปกรณ์ป้องกัน

หมายเหตุ :

1. การตอบแบบสอบถามนี้จะไม่มีผิดหรือถูก และจะไม่มีผลใดๆ ต่อการปฏิบัติงานของท่าน
2. คำตอบที่ท่านตอบจะถือเป็นความลับและนำไปใช้เฉพาะในการศึกษาเท่านั้น
3. ในระหว่างตอบคำถามหากท่านคิดว่ายากหรือ ไม่ยินดีที่จะตอบท่านสามารถปฏิเสธการตอบแบบสอบถามได้ตามต้องการ

กรุณาตอบทุกข้อ

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่กรุณาเสียสละเวลาตอบแบบสอบถามนี้

**ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล**

คำชี้แจง : โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง หรือเลือกตอบโดยกาเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้า  
ข้อความที่เป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. เพศ (.....) ชาย (.....) หญิง
2. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี (เกิน 6 เดือนนับเป็น 1 ปี) น้ำหนัก.....กิโลกรัม  
ส่วนสูง.....เซนติเมตร
3. สถานภาพ ( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย/หย่าร้าง ( ) แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษาของท่าน  
( ) 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ ( ) 2. ต่ำกว่า ป 4 ( ) 3. ป 4  
( ) 4. ม. ต้น ( ) 5. ม. ปลาย ( ) 6. ปวช. หรือเทียบเท่า  
( ) 7. ปวส. หรือเทียบเท่า ( ) 8.ปริญญาตรี หรือสูงกว่า
5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของท่าน.....บาท
6. ภูมิลำเนา ( ) 1. อยู่ในอำเภอสารภี ( ) 2. เกิดที่สารภีแล้วไปอยู่ในอำเภออื่น  
( ) 3. เกิดและอยู่ต่างอำเภอ ( ) 4. ย้ายจากต่างจังหวัดมาอยู่ที่สารภี  
( ) 5. อื่น (ระบุ).....
7. ท่านทำงานอยู่ในโรงงานนี้มานานเท่าใด  
( ) 1. ยังไม่ครบปี ( ) 2. 1-2 ปี ( ) 3. 3-4 ปี ( ) 4. 5-6 ปี  
( ) 5. อื่นๆ ระบุ.....ปี
8. ท่านทำงานอยู่ในแผนก (ตอบ ได้มากกว่า 1 ข้อ)  
( ) 1.แผนกศึกษา ( ) 2. แผนกคัดแยกยา ( ) 3. แผนกคุมส่งยาเข้าเครื่องหัน  
( ) 4.แผนกขนส่ง ลำเลียง ( ) อื่น ๆ.(ระบุ).....
9. ชื่ออาคาร จุดที่ท่านทำงานมีชื่อเรียกว่า  
.....
10. เงินเดือนหรือค่าจ้างประจำ วันละ.....บาท หรือเดือนละ.....บาท
- 11.ท่านทำงานวันละ(รวมเวลาพักเที่ยง).....ชั่วโมง สัปดาห์ละ.....วัน
12. ท่านทำงานล่วงเวลา (โอที) สัปดาห์ละ.....ชั่วโมง ค่าจ้างทำงานล่วงเวลาเฉลี่ย  
เดือนละ ( ) 0-300 บาท ( ) 301 - 500 บาท ( ) 501 - 700 บาท  
( ) 701 - 1,000 บาท ( ) 1,001-1,500 บาท ( ) 1,501- 2,000 บาท  
( ) มากกว่า 2,000 บาท ( ) ไม่แน่นอน ประมาณ.....บาท ถึง.....บาท

## 13. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่

- ( ) ไม่สูบ ( สำหรับผู้วิจัย = 0 คะแนน)
- ( ) สูบ รวมระยะเวลาที่สูบตั้งแต่เริ่มจนถึงบัดนี้เป็นเวลารวม.....ปี  
เฉลี่ยสูบ วันละ.....มวน
- ( ) เคยสูบแต่เลิก รวมระยะเวลาที่สูบมา.....ปี ระหว่างที่สูบเฉลี่ยสูบวัน ละ.....มวน  
(สำหรับผู้วิจัย จำนวนปีที่สูบ X จำนวนมวนที่สูบต่อวัน = ----- ปี-มวน  
การจัดกลุ่มเวลาการสูบบุหรี่
- |                  |     |
|------------------|-----|
| ไม่สูบ           | = 0 |
| สูบน้อยกว่า 2 ปี | = 1 |
| สูบ 2-5 ปี       | = 2 |
| สูบ 5.1-10 ปี    | = 3 |
| สูบมากกว่า 10 ปี | = 4 |

## 14. นอกจากงานที่โรงงานแล้วท่านรับทำงานหารายได้พิเศษอะไรอีก บ้าง

- ตอบ ( ) 1. เก็บ คัด ถ้ำไย ( ) 2. รับจ้างตามบ้าน ( ) 3. ตระเวนซื้อของเก่า มาขาย  
( ) 4. ขายของชำ ( ) 5. ขายเครื่องสำอาง ( ) 6. เย็บปักถักร้อย  
( ) 7. ขายประกัน ( ) 8. เป็นตัวแทน แอมเวย์ กิฟฟารีน  
( ) 9. ทำสวน ( ) 10. อื่นๆ (ระบุ).....

## 15. ก่อนมาทำงานบริษัทนี้ ท่านเคยทำงานในที่มิ ผุ่น เป็นช่วงเวลาหนึ่ง บ้างหรือไม่

- ตอบ ( ) ไม่เคย ( ) เคย งานดังกล่าวคือ อะไร บ้าง ตั้งแต่เมื่อไร และนานกี่เดือน  
กี่ปี ระบุ [เช่น เคยอยู่หรือทำงานโรงโม่หิน โรงปูน งานช่างปูน งานแกะสลัก งานหัตถกรรม  
ซักรีด ฯลฯ ไม้ เลื่อยไม้ .หรือ อื่นๆ เป็นเวลา 2 ปี เป็นต้น].....

16. ท่านเคยทำงานที่อื่น หรืออยู่ในที่ๆ มีการเผาขยะ อยู่ใกล้เครื่องจักร เครื่องยนต์ที่มีการปล่อยควัน  
หรือไอเสียบ่อยๆ หรือ เป็นประจำ หรือไม่

- ตอบ ( ) 1. ไม่เคย ( ) 2. เคย [อธิบายว่าคืออะไร ตั้งแต่เมื่อไร และนานกี่เดือน กี่  
ปี].....

## 17. ท่านเคยอยู่หรือทำงานที่อื่นที่มี ไอ สารเคมี กรด ด่าง ที่ฉุน แสบจมูก หรือมีกลิ่นนำร่าคาญ

คอยรบกวนอยู่บ่อยๆหรือเป็นประจำหรือไม่

- ตอบ ( ) 1. ไม่เคย ( ) 2. เคย [อธิบายว่าที่ไหน อะไร ตั้งแต่เมื่อไร และนานกี่เดือน กี่  
ปี].....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามประวัติเกี่ยวกับโรค และอาการที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติของระบบทางเดิน  
หายใจส่วนล่าง

1. ท่านเคยป่วยเป็นโรคหอบหืด หรือถูกวินิจฉัยว่าเป็นโรค เกี่ยวกับ ปอด หลอดลม เยื่อหุ้มปอด  
หรือไม่  
ตอบ ( ) ไม่เคย ( ) เคย...(ระบุ)คือโรค.....ระยะเวลาที่  
ได้รับการวินิจฉัยถึงปัจจุบัน.....ปี
2. ท่านเคยมีอาการไอร่วมกับมีเสมหะชั้นเหนียว หรือไม่ ตอบ ( ) ไม่เคย(ให้เลื่อนไปตอบข้อ3.)  
( ) เคย [ระบุ เป็นมานาน กี่เดือน กี่ปี].....ตั้งแต่เมื่อไร..... ถ้าเป็นหลายๆ  
ครั้งต่อปี ระยะที่เป็นแต่ละครั้งรวมกันคิดเป็นกี่เดือน.....และเป็นทุกๆปี ปีเว้นปี หรือ  
หลายๆปี ถึงจะเป็นครั้งหนึ่ง [ระบุ].....
3. ท่านเคยมีอาการไอเป็นเลือด หรือไม่ ตอบ ( ) 1.ไม่ เคย ( ) 2.เคย ครั้งเดียว ( ) 3.เคย  
นานๆครั้ง ( ) อื่นๆระบุ.....  
ถ้าเคย [ แม้แต่ครั้งเดียว ] ให้ระบุว่า ตั้งแต่เมื่อไร เช่น กี่ปี กี่เดือนมาแล้ว [ ถ้าเป็นหลายๆครั้งให้  
ระบุด้วยว่ากี่ครั้ง ] .....
3. ท่านเคยเป็นหรือเคยมีอาการของ ระบบทางเดินหายใจ เช่น หอบ หืด หายใจขัด หรือ  
หายใจไม่ออก หรือไม่  
ตอบ ( ) ไม่เคย ( ) เคย ระบุ.....  
อาการดังกล่าวเกิดขึ้นเวลาใด ( ) ในระหว่างการทำงาน ( ) เวลาพักผ่อน  
( ) เวลาถูกฝุ่น ( ) อื่น ระบุ.....

ส่วนที่ 3. ข้อมูลในเรื่องการสัมผัสฝุ่น และการใช้อุปกรณ์ป้องกัน

1. สภาพงานที่ทำเกี่ยวข้องกับสัมผัสกับสิ่งใดบ้างต่อไปนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
( ) 1. ฝุ่น ( ) 2. สารเคมี ( ) 3. เครื่องจักรกล ( ) 4. เสียงดัง นำร่าคาญ รมควันสมาริ  
( ) 5. กลิ่นเหม็น จาก (ระบุ)..... ( ) 6. อื่นๆ[ระบุ].....
2. เมื่อท่านอยู่ในที่ๆมีฝุ่นท่านจะมีอาการหายใจผิดปกติอย่างไร  
ตอบ ( ) 1.ไม่รู้สึกระไร[ เป็นปกติ ] ( ) 2. หายใจอึดอัดหรือหายใจขัด บ้าง เล็กน้อย ( ) 3.  
ไอ จามบ่อยๆ ( ) 4. หายใจไม่ออก ( ) 5. ไอจามถี่ๆ อึดอัดมาก กระทบกระวายจนต้องหลบ  
ไปอยู่ที่อื่น ( ) อื่นๆ ระบุ.....
3. อุปกรณ์ในการป้องกันระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นที่ท่านใช้เป็นประจำ หรือใช้เป็นครั้งคราว  
คือ ตอบ ( ) ผ้าปิดจมูก ( ) อื่นระบุ.....

4. ถ้าท่านใช้ผ้าปิดจมูกในการป้องกันการสูดเอาฝุ่นเข้าไปในปอด ท่านใช้บ่อยเพียงใด  
ตอบ ( ) ใช้เวลาที่ทำงาน ( ) ใช้บ่อยๆ ( ) ใช้เป็นครั้งคราว
- 4.1. ถ้าท่านใช้ผ้าปิดจมูกไม่ตลอดเวลา ในวันที่ทำงานวันหนึ่งๆ ช่วงเวลาที่ใส่คิดรวมกันได้  
กี่ชั่วโมง ตอบ ( ) น้อยกว่า 1 ชั่วโมง ( ) 1-2 ชั่วโมง ( ) 3-4 ชั่วโมง ( ) 5-6 ชั่วโมง  
( ) 7-8 ชั่วโมง ( ) ถ้าแต่ละวันไม่แน่นอน สัปดาห์หนึ่งใส่รวมกันนับได้..... ชั่วโมง
5. แผนกของท่านมีมาตรการส่งเสริมสุขภาพ และความปลอดภัยในการทำงานอย่างไรบ้าง  
[ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ] ( ) เน้นเรื่อง 5 ส ( ) ตรวจสอบสุขภาพประจำปีทุกปี
-

แบบบันทึกผลการตรวจร่างกาย และเอกซเรย์  
 หน่วยงานโรงพยาบาลไอเอ็มโทแบคโค อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่

ประวัติ และข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
 เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง  
 อายุ.....ปี. อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....  
 ชื่อ.แผนกที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ผลการตรวจร่างกาย โดยใช้ Stethoscope

1. การขยับของหน้าอก เวลาหายใจเข้า ออก ( ) 1.1 ปกติ ( ) 1.2 ผิดปกติ ระบุ.....
2. เสียงหายใจ เข้า ออก คุณภาพ เสียง ด้านหน้า ( ) 2.1 ปกติ ( ) 2.2 ผิดปกติ ระบุ.....  
 ด้านหลัง ( ) 2.3 ปกติ ( ) 2.4 ผิดปกติ ระบุ.....  
 ความดัง ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ
3. การตรวจหาเสียงที่ผิดปกติ ก) เสียงกรอบแกรบ Crepitation ( ) พบ ( ) ไม่พบ  
 ข) เสียงหวีด Sibilant Rhonchi ( ) พบ ( ) ไม่พบ
4. ความก้องของเสียง เวลานับ หนึ่ง สอง สาม ( ) 4.1 ปกติ ( ) 4.2 ผิดปกติ  
 ระบุ..... หมายเหตุ.....

ผลการตรวจภาพเอกซเรย์ปอด

1. รูปร่างโครงกระดูกส่วนทรวงอก ตำแหน่งหลอดลมใหญ่ ตำแหน่งและการแผ่กระจายของหลอดลม ขนาดกลางและขนาดเล็ก ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ
2. การแบ่งความรุนแรงของความผิดปกติ
  - 2.1 ความทึบแน่นของเนื้อปอดและเส้นรอยขั้วปอดทั้งสองข้าง ( ) ปกติ ( ) มากขึ้น ( ) ลดลง
  - 2.2 มีพังผืด เป็นตาข่าย หรือร่างแห กระจายเลยจากบริเวณขั้วปอด ไปถึงบริเวณชายปอด
  - 2.3 มีเชื้อหุ้มปอดหนาร่วมกับมีการ โขงยึดติดครั้งกับกระบังลม ผนังซี่โครง หรือ
  - 2.4 มีก้อนพังผืดเกิดเป็นหย่อมๆ กระจุกอยู่รอบๆ ขั้วปอด หรือเห็นต่อมน้ำเหลืองบริเวณขั้วปอด  
 โดเห็นชัดที่ทะลุหลายๆ ต่อม



**แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพระบบทางเดินหายใจส่วนล่างด้วยเครื่อง Spirometer**

1. FVC..... MI FVC % of Predict Value.....
  2. FEV 1.....MI FEV1 % of Predict Value.....
  3. FEV1/FVC %.....
- 

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Chiang Mai University

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นายชัชรัตน์ ต.เจริญ
วัน เดือน ปีเกิด	24 พฤศจิกายน 2494
ประวัติการศึกษา	แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2520
ประวัติการทำงาน	- นายแพทย์ 4 แพทย์ประจำ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เลิงนกทา จังหวัดยโสธร (พ.ศ. 2522 - 2523) - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ (พ.ศ. 2524 - 2528 ) - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่ (พ.ศ. 2529 - ปัจจุบัน)