

ภาคผนวก

## ภาคผนวก ก

เลขที่แบบสอบถาม.....

## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรื่องการศึกษาการตรวจยาบ้าในปัสสาวะเปรียบเทียบกับเส้นผม  
(ศึกษาในผู้ป่วยระยะติดตามผล ของศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดตติสงขลา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 อายุ.....ปี

1.2 เพศ  ชาย  หญิง

1.3 เชื้อชาติ .....ศาสนา.....

1.4 การศึกษาขั้นสูงสุด

 ไม่เคยเรียนหนังสือ  ประถมศึกษา (ป 1-ป 6) มัธยมศึกษา (ม1-ม 6)  ปวช. ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

1.5 ลักษณะของการเข้าบำบัดรักษา

 สมัครใจ  บังคับบำบัด

1.6 สาเหตุการจำหน่าย

 ครบตามกำหนด  ละเมิดกฎของศูนย์ฯ บอกละเมิดการบำบัด  อื่นๆ (ระบุ).....

1.7 ในขณะที่จำหน่ายผู้ป่วยรับการบำบัดรักษาในขั้นตอนใด

 ขั้นถอนพิษยา  ขั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ ขั้นถอนพิษยาและฟื้นฟูสมรรถภาพ(พร้อมกัน)

## 2. ประวัติการใช้สารเสพติดแอมเฟตามีน

### 2.1 การใช้สารเสพติดในปัจจุบัน

- ไม่ได้ใช้
  เปลี่ยนชนิดของสารเสพติด  
 ใช้แอมเฟตามีน  
 (ครั้งล่าสุด) .....  
 ปริมาณ.....

### 2.1 ความถี่ของการใช้

- ทุกวัน
  มากกว่า 4 ครั้ง/สัปดาห์  
 2-3 ครั้ง/สัปดาห์
  1-2 ครั้ง/สัปดาห์  
 2-3 ครั้ง/เดือน
  น้อยกว่า 1 ครั้ง/เดือน

### ผลการตรวจแอมเฟตามีน

ID	ผลการตรวจปัสสาวะด้วย Rapid Test	ผลการตรวจเส้นผมด้วย GC-MS

(ลงนาม).....ผู้ตรวจปัสสาวะ

(ลงนาม).....ผู้ตรวจเส้นผม

วันที่ทำการตรวจ .....

## ภาคผนวก ข

### คำชี้แจงอาสาสมัคร

- ชื่อเรื่อง** การศึกษาการตรวจยาบ้าในปัสสาวะเปรียบเทียบกับเส้นผม (ศึกษาในผู้ป่วยระยะติดตามผลของศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดตติสงขลา)
- หน่วยงาน** ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดตติสงขลา กรมการแพทย์

ท่านเป็นผู้ได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการเรื่อง “การศึกษาการตรวจยาบ้าในปัสสาวะเปรียบเทียบกับเส้นผม (ศึกษาในผู้ป่วยระยะติดตามผลของศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดตติสงขลา)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบผลการตรวจยาบ้าในปัสสาวะและเส้นผม ด้วยชุดตรวจสำเร็จรูปและวิธี GC-MS และเพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างปริมาณสารเสพติดที่ตรวจพบในเส้นผมกับปริมาณยาเสพติดที่เสพ

ประโยชน์ในการศึกษาครั้งนี้เพื่อเป็นทางเลือกหนึ่งในการพิจารณาเลือกใช้ตัวอย่างและวิธีการตรวจที่คุ้มค่า และการประเมินประสิทธิผลการบำบัด

ถ้าท่านตัดสินใจเข้าร่วมโครงการนี้ ท่านจะได้รับการชั้กประวัติ เก็บปัสสาวะประมาณ ครั้งละป้อน และเก็บเส้นผม ประมาณ ๔๐-๕๐ เส้น

การชั้กประวัติจะถูกเก็บเป็นความลับ ผลการศึกษาที่ตีพิมพ์จะไม่มีเปิดเผยชื่อของท่าน แต่จะรายงานผลโดยรวมทั้งหมด

การตัดสินใจเข้าร่วมโครงการนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน การไม่เข้าร่วมโครงการของท่าน จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลของท่าน

หากท่านมีคำถามใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อได้ที่

นายแพทย์ธนัฐนันท์ พุทธิชาติ หรือ นางกาญจนา รัตนพันธุ์ กลุ่มงานเวชศาสตร์สารเสพติด ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดตติสงขลา โทรศัพท์ (๐-๗๔๔๖-๗๔๕๓ ต่อ ๑๐๔)

**ภาคผนวก ค**  
**ใบยินยอมด้วยความสมัครใจ**

**โครงการวิจัย (ภาษาไทย)** การศึกษาการตรวจยาบ้าในปัสสาวะเปรียบเทียบกับเส้นผม (ศึกษาในผู้ป่วยระยะติดตามผลของศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดสงขลา)

**(ภาษาอังกฤษ)** Comparison of 2 Specimens Urine and Hair for Amphetamine (Study in follow up patients in SDTC)

วันที่ให้คำยินยอม วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๔

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตรายรวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้โดยสมัครใจ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลต่อการบำบัดรักษาที่ข้าพเจ้าจะได้รับต่อไป

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะสรุปผลการวิจัย หรือการเปิดเผยข้อมูลต่อผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนและกำกับดูแลการวิจัยเท่านั้น

หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ ข้าพเจ้ายินดีตอบข้อสงสัยหรือให้ติดต่อนายแพทย์ธรรุรัตน์ พุทธิชาติ ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดสงขลา (๐-๗๔๔๖-๗๔๕๓)

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

(ลงนาม) .....ผู้ยินยอม

(วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๕๔)

(ลงนาม) .....ผู้วิจัย

(ลงนาม) .....พยาน

(ลงนาม) .....พยาน

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดีแล้ว และข้าพเจ้าได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

(ลงนาม) .....ผู้ยินยอม  
(วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๕๔)

(ลงนาม) .....ผู้วิจัย

(ลงนาม) .....พยาน

(ลงนาม) .....พยาน

ในกรณีอาสาสมัครยังไม่บรรลุนิติภาวะ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองหรือผู้  
อุปการะโดยชอบด้วยกฎหมาย

(ลงนาม) .....(ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะโดยชอบด้วยกฎหมาย)  
(วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๕๔)

(ลงนาม) .....ผู้วิจัย

(ลงนาม) .....พยาน

(ลงนาม) .....พยาน

## ประวัติผู้เขียน

1. ชื่อ นายแพทย์ธนูรัตน์ พุทธิชาติ  
 ตำแหน่งปัจจุบัน นายแพทย์ชำนาญการ  
 วุฒิการศึกษา แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
 สถานที่ปฏิบัติงาน ศูนย์บำบัดรักษาเยาเสพติดสงขลา
  
2. ชื่อนางสาวเสาดาทอรว โสดาติส  
 ตำแหน่งปัจจุบัน เกสซ์กรชำนาญการ  
 วุฒิการศึกษา เกสซ์ศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
 สถานที่ปฏิบัติงาน ศูนย์บำบัดรักษาเยาเสพติดสงขลา
  
3. ชื่อนางกาญจนา รัตนพันธุ์  
 ตำแหน่งปัจจุบัน เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน  
 วุฒิการศึกษา ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เศลวิทยา  
 ปริญญาตรี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาชีววิทยา  
 มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี  
 สถานที่ปฏิบัติงาน ศูนย์บำบัดรักษาเยาเสพติดสงขลา
  
4. ชื่อนางสาววรัญญา ไชยสาลี  
 ตำแหน่งปัจจุบัน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
 วุฒิการศึกษา วิทยาศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยทักษิณสงขลา  
 สถานที่ปฏิบัติงาน ศูนย์บำบัดรักษาเยาเสพติดสงขลา