

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กมลรัตน์ หล้าสุวรรณ. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: ศรีเดชาการพิมพ์, 2524.
- กาญจนา คำสุวรรณ และ นิตยา เสาร์มณี. จิตวิทยาเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ศิลปาบรรณาการ, 2524.
- กิตติยา เตชะไพโรจน์. ปัจจัยบางประการที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติพยาบาลตามมาตรฐานการระวังและการควบคุมการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532.
- กุลนารี สิริสาลี. การบริหารเพื่อความปลอดภัย : อุปกรณ์ป้องกันตัว. ใน สุดารัตน์ มโนเชี่ยวกิจ, กุลนารี สิริสาลี, ปานทิพย์ วัฒนวิบูลย์ และจำรัส พร้อมมาศ (บรรณาธิการ), การประกันคุณภาพ : การบริหารความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการชั้นสูตโรค, หน้า 252. กรุงเทพมหานคร: เอช. ที. พี. เพรส, 2544.
- กรองกาญจน์ สังกาศ, สมหวัง ด้านชัยจิตร และกาญจนา คชินทร. อุบัติการณ์การถูกเข็มและของมีคมที่มิด้าในขณะปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล : แนวคิดในการจัดการศึกษาพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ 12 (กรกฎาคม-กันยายน 2537): 54-60.
- จันทนา หล่อตระกูล. การศึกษาความรู้เรื่องโรค ทัศนคติต่อโรคและการปฏิบัติตนของผู้ป่วยโรคไซริเอลิส. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532.
- จริยาวัตร คมพัยค์ม, อรพินท์ วีระฉัตร และอุษาพร ชวลิตนธิกุล. พฤติกรรมการปฏิบัติเพื่อป้องกันตนเองจากโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพ. วารสารพยาบาล. 41 (ตุลาคม-ธันวาคม 2535): 342-353.
- ฉลอง ภิมย์รัตน์. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร: ประจักษ์การพิมพ์, 2521.
- ชูดา จิตพิทักษ์. พฤติกรรมศาสตร์เบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สารมวลงชน, 2525.
- เชิดศักดิ์ โสมวาสินธุ์. การวัดทัศนคติและบุคลิกภาพ. กรุงเทพมหานคร: สำนักการทดสอบทางการศึกษาและจิตวิทยา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2522.
- ชัยพร วิชชาวุธ. การวิจัยเชิงจิตวิทยา. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาการพิมพ์, 2523.
- เทพนม เมืองแมน และสวิง สุวรรณ. พฤติกรรมองค์การ. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2529.

- นฤมล ธีรรังสิกุล และคณะ. ปัจจัยบางประการที่มีผลต่อการปฏิบัติพยาบาลตามแนวทางการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเอดส์ของพยาบาลในโรงพยาบาลแม่และเด็ก. วิจัยโรงพยาบาลแม่และเด็ก ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 8 .นครสวรรค์, 2536.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัด การเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2520.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพมหานคร: โอเดียนสโตร์, 2526.
- ธนพรรณ ฟองศิริ และคณะ. การศึกษาอุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างการปฏิบัติงานการดูแลรักษาผู้ป่วย. วิจัยกระทรวงสาธารณสุข , 2536.
- ธงชัย สันติวงษ์. การบริหารงานบุคคล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาการพิมพ์, 2535.
- บรรจง วรรณยิ่ง. การเฝ้าระวังการเกิดของมีคมบาดและการสัมผัสโลหิตของผู้ป่วย HIV infection ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์. สัมมนาโรคเอดส์แห่งชาติ ครั้งที่ 2 2535: E 7.
- ประวิตร พิศาลบุตร. ความเสี่ยงของแพทย์ต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและเชื้อ HIV. วารสารเวชปฏิบัติและการใช้ยา 10 (มิถุนายน 2537) : 434-435.
- พรพรรณ เรียบปัญญา. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์กับการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพในการพยาบาลสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2535.
- เยาวดี สุวรรณนาคะ. ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพ ความรู้เกี่ยวกับโรคกับพฤติกรรมสุขภาพอนามัยของผู้ป่วยโรคตับอักเสบบีจากเชื้อไวรัสตับอักเสบบี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- เยาวลักษณ์ หาญวชิรพงศ์. อุบัติการณ์การถูกเข็มและของมีคมที่มตำาในขณะปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่น. กำหนดการบทความย่อยการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขและการนำเสนอผลงานเขตประจำปีงบประมาณ 2538 , กระทรวงสาธารณสุข, 2538.

รุ่งศรี ศศิธร. ความสัมพันธ์ระหว่างแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ความเชื่ออำนาจควบคุมทางสุขภาพกับการปฏิบัติเกี่ยวกับการเกิดอุบัติเหตุ จากการทำงานของคณานก่อสร้าง ในบริษัทรับเหมาก่อสร้างบางแห่ง จังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.

เลื่อน สุริหาร. พฤติกรรมศาสตร์ 2. (ม.ป.ท), 2527.

วันทนี ทัพย์ถาวรกุล. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของพยาบาลในโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.

วิจิตร ศรีสุพรรณ, วิลาวัลย์ เสนารัตน์, วิลาวัลย์ พิเชียรเสถียร, อะเคื้อ อุดนเลขกะ และ พูนทรัพย์ โสภารัตน์. การพยาบาลผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537.

วิมลสิทธิ์ ทรยางกูร. พฤติกรรมมนุษย์กับสภาพแวดล้อม. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

ศุภชัย ฤกษ์งาม, บรรณานิการ. คู่มือการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Universal Precautions). กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2535.

สมจิตต์ สุพรรณทัศน์. พฤติกรรมและการเปลี่ยนแปลง. กรุงเทพมหานคร, 2526.

สมจิตต์ สุพรรณทัศน์. พฤติกรรมและการเปลี่ยนแปลง. ในเอกสารการสอนชุดสุขภาพศึกษา หน่วยที่ 3 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2527

สมหวัง ด้านชัยวิจิตร. การป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Precautions). กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แฟร์ปริ้นท์, 2534.

สมหวัง ด้านชัยวิจิตร และ อัจฉรา วรารักษ์, บรรณานิการ. คู่มือการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Universal Precautions). ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2536.

สมหวัง ด้านชัยวิจิตร, มณฑกานติ ตระกูลดิษฐ์ และ สุวิภา นิตยางกูร, บรรณานิการ. คู่มือการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Universal Precautions). ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2538.

สมหวัง ด้านชัยจิตร และ อัจฉรา วรารักษ์, บรรณาธิการ. คู่มือการปฏิบัติงานการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Universal Precautions), หน้า 27-34. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2538.

สุกัญญา พรหมปัญญา. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาลของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลน่าน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2537.

สุชา จันทร์หอม และ สุรางค์ จันทร์หอม. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร: แพรวพิทยา, 2507.

สุชาติ โสมประยูร. การสอนสุขศึกษา. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2514.

สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์. เทคนิคการวิเคราะห์ตัวแปรหลายตัวสำหรับการวิจัยทางสังคมศาสตร์ และพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2537.

สุรพล สุวรรณกุล. เฮชไอวี เอดส์ และบุคลากรเวชปฏิบัติ. สารศิริราช 45 (มีนาคม 2536) : 197.

สุรพล สุวรรณกุล. เอดส์. กรุงเทพมหานคร: คณะกรรมการโครงการเอดส์ยูนิต คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.

สุจิตรา เอี่ยมสะอาด. การถูกเข็มที่มด้าหรือของมีคมบาดจากการให้การพยาบาลของบุคลากรทาง การพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์. กำหนดการบทความคัดย่อการประชุมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุขและการนำเสนอผลงานเขตประจำปีงบประมาณ 2538, กระทรวง สาธารณสุข, 2538.

สุวิมล ฤทธิมนตร์. การศึกษาความรู้เรื่องโรค ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อ ป้องกันโรคในคู่สมรสของผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบบี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.

โสภา ชูพิกุลชัย. จิตวิทยาสังคมประยุกต์. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาการพิมพ์, 2522.

#### ภาษาอังกฤษ

Alter, M. J.; Hadler, S. C.; and Margolis, S. H. The changing epidemiology of hepatitis B in the United States : need for alternative vaccination strategies. JAMA 263 (1990): 1218-1222.

Anderson, R. A.; and Woodfield, D. G. Hepatitis B virus infections in laboratory staff. NZ. Med. J. 95 (1982): 69-71.

- Becker, M. H.; Janz, N. K.; Band, J.; Bartley, J.; Snyder, M. B.; and Gaynes, R. P. Noncompliance with universal precautions policy : why do physicians and nurses recap needles?. American Journal of Infection control. 18 (1990): 232-239.
- Black, R. P. Industrial Safety. New Jersey: Prentice-Hall, 1953.
- Blaser, M. J.; and Feldman, R. A. Acquisition of typhoid from proficiency-testing specimen. N. Engl. J. Med. 303 (1980): 1481.
- Centers for Disease Control. Apparent transmission of human T-lymphotropic virus type III/lymphadenopathy - associated virus from a child to a mother providing health care. MMWR 35 (1986): 75-79.
- Centers for Disease Control. Update : Acquired immunodeficiency syndrome and human immunodeficiency virus infection among health-care workers. MMWR 37 (1988): 229.
- Centers for Disease Control. Possible transmission of human immunodeficiency virus to a patient during an invasive dental procedure. MMWR 39 (1990): 489-493.
- Collins, B. J. The hospital environment : how clean should a hospital be? J. Hosp. Infect. 11 (1988): 53-56.
- Centers for Disease Control. Guidelines for prevention of transmission of human immunodeficiency virus and hepatitis B virus to health-care and public safety workers. MMWR 38 (1989): 3-37.
- Centers for Disease Control. Case-control study of HIV seroconversion in health care workers after percutaneous exposure to HIV infected blood. MMWR 44 (December 1995): 929-933.
- Collin, C. H. Laboratory acquired infections. 3<sup>rd</sup> ed. Oxford: Butterworth-Heinemann, 1993.
- Collin, C. H.; and Kennedy, D. A. Microbiological safety cabinet. In C. H. Collin; and D. A. Kennedy (eds.), Laboratory acquired infection, pp. 110-145. Oxford: Butterworth-Heinemann, 1999.

- Cronbach, L. J.; Glesne, G. C.; Nanda, H.; and Ragaratnan, N. The dependability of behavioral measurements: Theory of generalizability for scores and profiles. New York : Wiley, 1972.
- Danchaivijitr, S.; Kachinton, K.; and Sangkard, K. Needlesticks and other cuts with sharp objects in Siriraj Hospital 1992. J. Med. Assoc. Thai. 78 (1995): 108-111.
- Danchaivijitr, S.; Chokliokaew, S.; Tangtrakool, T.; and Thamlikitkul, V. Universal precautions : costs for protective equipment. AJIC 25 (1997): 44-50.
- Defriese, G. H. Hospital social structure. The professional nurse and patient care : A study of alienation from the work role. Lexington: University of Kentucky. (Unpublished Manuscript)
- Doebbling, B. N.; Pfaller, M. A.; Houston, A. C., et al. Removal of nosocomial pathogens from the contaminated glove, implication for glove reuse and handwashing. Ann. Intern. Med. 109 (1988): 394-398.
- Edmond, M.; Khakoo, R.; Mc Taggart, B., et al. Effect of bedside needle disposal units on needle recapping frequency and needlestick injury. Infect. Control. Hosp. Epidemiol. 9 (1988): 114-116.
- Fahey, B. J.; Koziol, D. E.; Banks, S. M.; and Henderson, D. K. Frequency of nonparenteral occupational exposures to blood and body fluids before and after universal precautions training. Am. J. Med. 90 (1991): 145-153.
- Gerberding, J. L. Current epidemiologic evidence and case reports of occupationally acquired HIV and other bloodborne disease. Infection Control Hospital Epidemiology 11 (1990): 558-560.
- Goldstein, L.; and Johnson, S. OSHA bloodborne pathogens standard implications for the occupational health nurse. AAOHN Journal 39 (1991): 182-188.
- Haiduven, D.; De Maio, T.; and Stevens, D. A five-year study of needlestick injuries : significant reduction associated with communication, education and convenient placement of sharp containers. Infect. Control. Hosp. Epidemiol. 13 (1992): 265-271.

- Harding, L.; and Liberman, D. F. Epidemiology of laboratory-associated infections. In D. O. Fleming; J. H. Richardson; J. J. Tulis; and D. Vesley (eds.), Laboratory Safety. Principles and Practices, pp. 7-15. Washington DC: ASM Press, 1995.
- Harrington, J. M. and Shannon, H. S. Incidence of tuberculosis, hepatitis, brucellosis and shigellosis in British medical laboratory workers. BMJ 1 (1976): 759-762.
- Henderson, D. K. HIV-1 in the health care setting. In G. L. Mandell; R. G. Douglas; and J. E. Bennett (eds.), Principles and practice of infectious diseases, pp. 2632-2656. 3rd ed. London: Churchill Livingstone, 1995.
- Hersey, J. C.; and Martin, L. S. Use of infection control guidelines by workers in healthcare facilities to prevent occupational transmission of HBV and HIV : result from a national survey. Infect Control. Hosp. Epidemiol. 15 (April 1994): 243-252.
- Jacobson, J. T., Orlob, R. B.; and Clayton, J. L. Infections acquired in clinical laboratories in Utah. J. Clin. Microbiol. 21 (1985): 486-489.
- Kane, M. A.; Alter, M. J.; Hadler, S. C.; and Margolis, H. S. Hepatitis B infection in the United States : recent trends and future strategies for control. Am. J. Med. 87 (1989): 11-13.
- Kelen, G. D.; Green, G. B.; Hexter, D. A.; Fortenberry, D. C.; Taylol, E.; Fleetwood, D. H.; and Sivertson, K. T. Substantial improvement in compliance with universal precautions in an emergency department following institution of policy. Arch. Intern. Med. 151 (1990): 2051-2056.
- Klein, J. O. Management of infections in hospital employees. Am. J. Med. 70 (1981): 919-923.
- Lange, J.; Boucher, C.; Hollak, C.; et al. Failure of zidovudine prophylaxis after accidental exposure to HIV-1. N. Engl. J. Med. 322 (1990): 1375-1377.
- Langlie, J. K. Social networks, health beliefs and prevention health behavior. Journal of Health and Social Behavior. 18 (September 1977): 244-260.
- Leers, W. D.; and Kouroupis, G. M. Prevalence of hepatitis B antibodies in hospital personnel. Can. Med. Assoc. 113 (1975): 844-847.

- Levy, B. S.; John, C. H.; Joseph, L. S.; John, W. W.; and Jeanette, M. Hepatitis B in ward and clinical laboratory employees of a general hospital. Am. J. Epidemiol. 106 (1977): 330-335.
- Marcus, R.; and the CDC Cooperative Needlestick Surveillance Group. Surveillance of health-care workers exposed to blood from patients infected with the human immunodeficiency virus. N. Engl. J. Med. 319 (1988): 1118-1123.
- McCormick, R. D.; and Maki, D. G. Epidemiology of needlestick injuries in hospital personnel. Am. J. Med. 70 (1981): 928-932.
- Meyer, K. F.; and Eddie, B. Laboratory infections due to Brucella. J. Infect. Dis. 68 (1941): 24-32.
- Nelsing, S.; Nielsen, T. L.; and Nielsen, J. O. Occupational blood exposure among personnel employed in a department of infectious diseases. 155 (1993): 3367-3370.
- Newsom, S. W.; and Rowland, C. Application of hygienic hand disinfection to the gloved hand. J. Hosp. Infect. 14 (1989): 245-247.
- Phillip, S. B., et al. Isolation techniques for use in hospitals. PHS Publication 2054 (1970): 63.
- Picheasathien, W. Compliance with universal precautions by nurses at Maharaj Nakorn ChiangMai hospital emergency room in Thailand. Master 's Thesis, Department of Public Health, Washington University, 1993.
- Pike, R. M. Laboratory associated infections : summary and analysis of 3,921 cases. Health. Lab. Sci. 13 (1976): 105-114.
- Pramoolsinsap, C.; Pukrittayakamee, S.; and Desakorn, V. Hepatitis B problem in Thailand. Southeast Asian J. Trop. Med. Public Health. 17 (1986): 219-228.
- Prevention of infection in wards. I. Including the infection control elements of routine nursing care and wound management technique. In G. A. Ayliffe; A. P. Fraise; A. M. Geddes; and K. Michell (eds.), Control of hospital infection, pp. 129-152. 4<sup>th</sup> ed. London: Arnold, 2000.



- Saghafi, L.; Raselli, P.; Francillon, C.; and Francioli, P. Exposure to blood during various procedures : results of two surveys before and after the implementation of universal precautions. Am. J. Infect Control. 20 (1992): 53-57.
- Skinhoj, P.; and Soeby, M. Viral hepatitis in Danish health care personnel 1974-8. J. Clin. Pathol. 34 (1981): 408-411.
- Standard, P. G.; and Kaufman, L. Safety considerations in handling exoantigen extracts from pathogenic fungi. J. Clin. Microbiol. 15 (1982): 663-667.
- Sulkin, S. E.; and Pike, R. M. Viral infection contracted in the laboratory. New Engl. J. Med. 241 (1949): 205-213.
- Tanwadee, T.; Manasathit, S.; Leungrojanakol, P., et al. Prevalence of hepatitis B virus, hepatitis C virus and human immunodeficiency virus in cirrhotic patients undergoing sclerotherapy for esophageal varices at Siriraj Hospital. Siriraj. Hosp. Gaz. 46 (1994): 129-134.
- Taylor, J. D. AIDS and hepatitis B and C : Contamination risk at transurethral resection. A study using sodium fluorescein as a marker. Med. J. Aust.. 153 (1990): 257-260.
- Thurstone, L. L. Attitudes can be measured. In M. Fishbein (ed.), Readings in attitude theory and measurement, pp. 77-89. New York: John Wiley & Sons, 1967. Health Lab. Sci. 13 (1976): 105-114.
- Tomlinson, A. J. Infected airborne particles liberated on opening screwcapped bottles. BMJ 2 (1957): 15-17.
- Vesley, D.; Hartman, H. M. Laboratory acquired infections and injuries in clinical laboratories : A 1986 survey. Am. J. Publ. Hlth. 78 (1988): 1213-1215.
- Walter, C. W.; and Kundsinn, R. B. The bacteriologic study of surgical gloves from 250 operations. Surg. Gynecol. Obstet. 129 (1969): 949-952.
- Weinstein, J. W.; Hierholzer, W. J.; and Garner, J. S. Isolation precautions in hospitals. In J. V. Bennett; and P. S. Brachman (eds.), Hospital infections, pp. 189-199. 4<sup>th</sup> ed. New York: Lippincott-Raven Publisher, 1998.
- Weiss, S.; Goedert, J.; Gartner, S., et al. Risk of immunodeficiency virus (HIV-1) infection among laboratory workers. Science 239 (1988): 68-71.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ตัวอย่างหนังสือขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูล

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

25 ธันวาคม พ.ศ. 2546

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยมหิดล

ดิฉัน นางสาวนบวรรณ ศิวะศรียานนท์ นิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขา  
เวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความประสงค์จะทำการวิจัยเรื่อง  
“ ทศนคติและการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบมาตรฐานของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติ  
การทางการแพทย์ในโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยมหิดล ในเขตกรุงเทพมหานคร ” จึงขอความ  
ร่วมมือจากท่านโปรดให้ข้อมูลตามแบบสอบถาม ซึ่งประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลด้านการปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามทัศนคติต่อหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบมาตรฐาน

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบมาตรฐาน

ท่านถือว่าเป็นบุคคลสำคัญในการให้ข้อมูลครั้งนี้ โดยคำตอบของท่านจะได้รับการพิทักษ์  
สิทธิ์ ไม่เปิดเผยเป็นรายบุคคล และไม่มีผลใดๆต่อหน่วยงานและการประเมินคุณภาพของการ  
ปฏิบัติงานประจำ ผลการวิจัยครั้งนี้ น่าจะเป็นประโยชน์อย่างมากในการปรับปรุงแนวทางป้องกัน  
การติดเชื้อที่ติดต่อทางเลือดและสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยจากการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการทาง  
การแพทย์ ซึ่งท่านมีสิทธิ์ที่จะตอบหรือไม่ตอบคำถามข้อใดก็ได้ และดิฉันจะมารับแบบสอบถามคืน  
ด้วยตนเอง

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ.  
โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนบวรรณ ศิวะศรียานนท์)

ภาคผนวก ข

แบบสอบถามเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อแบบมาตรฐาน

เลขที่แบบสอบถาม   

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลด้านการปฏิบัติงาน

คำชี้แจง : กรุณาเติมข้อความหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ตามความเป็นจริง

1. เพศ  1. ชาย  2. หญิง
2. อายุ ..... ปี
3. สถานภาพสมรส  
 1. โสด  2. สมรส  
 3. หม้าย  4. หย่า / แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา  
 1. มัธยมปลาย / ปวช.  4.ปริญญาโท  
 2. อนุปริญญา / ปวส.  5. อื่นๆโปรดระบุ.....  
 3. บริญญาตรี หรือเทียบเท่า
5. ขณะนี้ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่ง  
 1. พนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์  4. นักวิทยาศาสตร์  
 2. พนักงานวิทยาศาสตร์  5. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์  
 3. นักเทคนิคการแพทย์
6. ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว (จากข้อ 5) มานาน.....ปี .....เดือน

7. ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ประจำภาควิชาหรือหน่วยงานใด

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. เคมีคลินิก            | <input type="checkbox"/> 7. นิติเวชศาสตร์     | <input type="checkbox"/> 13. เวชศาสตร์ธนาคารเลือด   |
| <input type="checkbox"/> 2. จุลชีววิทยา           | <input type="checkbox"/> 8. ประสาทวิทยา       | <input type="checkbox"/> 14. สรีรวิทยา              |
| <input type="checkbox"/> 3. จุลชีววิทยาคลินิก     | <input type="checkbox"/> 9. พยาธิวิทยา        | <input type="checkbox"/> 15. สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |
| <input type="checkbox"/> 4. จุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก | <input type="checkbox"/> 10. พยาธิวิทยาคลินิก | <input type="checkbox"/> 16. โสต นาสิก ลาริงซ์      |
| <input type="checkbox"/> 5. ชีวเคมี               | <input type="checkbox"/> 11. เภสัชวิทยา       | <input type="checkbox"/> 17. สถานเวชศาสตร์ชั้นสูง   |
| <input type="checkbox"/> 6. ตจวิทยา               | <input type="checkbox"/> 12. วิทยามัคคุ่มกัน  | <input type="checkbox"/> 18. อายุรศาสตร์            |

8. ท่านปฏิบัติงานด้านการเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ ปฏิบัติการตรวจ ทดสอบ วิเคราะห์ หรือวิจัยเกี่ยวกับเลือดหรือสารคัดหลั่งหรือไม่

1. ใช่  2. ไม่ใช่

9. ท่านเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อแบบมาตรฐาน หรือไม่

1. เคย  2. ไม่เคย

10. ท่านเคยอ่านคู่มือการป้องกันการติดเชื้อแบบมาตรฐาน (standard precautions) หรือไม่

1. เคย  2. ไม่เคย

11. ในระยะเวลา 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับอุบัติเหตุดังต่อไปนี้ จากการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ หรือไม่

11.1 ถูกเข็มที่ใช้แล้ว จากการเจาะเลือดหรือฉีดวัสดุติดเชื้อ ทิ่ม ต่ำ

1. เคย (ระบุจำนวน.....ครั้ง)  2. ไม่เคย

11.2 ถูกของมีคมที่เปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย บาด

1. เคย (ระบุจำนวน.....ครั้ง)  2. ไม่เคย

11.3 ถูกหลอดแก้ว เครื่องแก้วที่แตกแล้ว ซึ่งเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง บาด

1. เคย (ระบุจำนวน.....ครั้ง)  2. ไม่เคย

11.4 โคนเลือด หรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยกระเด็นเข้าตา

1. เคย (ระบุจำนวน.....ครั้ง)  2. ไม่เคย

11.5 โคนเลือด หรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยกระเด็นเข้าปาก จมูก

1. เคย (ระบุจำนวน.....ครั้ง)  2. ไม่เคย

11.6 โคนเลือด หรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยกระเด็น หกรดบริเวณผิวหนัง

1. เคย (ระบุจำนวน.....ครั้ง)  2. ไม่เคย

11.7 โคนเลือด หรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยบังเอิญเข้าปากโดยวิธี mouth pipette

1. เคย (ระบุจำนวน.....ครั้ง)  2. ไม่เคย

11.8 โคนอื่นๆนอกเหนือจากที่ได้กล่าวมานี้โปรดระบุ.....

1. เคย (ระบุจำนวน.....ครั้ง)  2. ไม่เคย



ส่วนที่ 2 : แบบสอบถามทัศนคติต่อหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบมาตรฐาน

คำชี้แจง : กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับคำตอบของท่าน

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. ท่านมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV และ HBV ผ่านทางเลือดหรือสารคัดหลั่งหลายชนิดจากการปฏิบัติงาน					
2. ในความรู้สึกของท่านโรคเอดส์เป็นโรคที่น่ากลัว ท่านจึงจำเป็นต้องปฏิบัติตามหลัก Standard precautions					
3. การปฏิบัติตามหลัก Standard precautions ไม่ทำให้เกิดความยุ่งยากในการปฏิบัติงานของท่าน					
4. การตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ที่มีผลการตรวจเลือดเป็น antiHIV negative ยังมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV					
5. การปฏิบัติตามหลัก Standard precautions ช่วยท่านให้ปลอดภัยจากการติดเชื้อ HIV และ HBV					
6. ท่านคิดว่าในการวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย ท่านอยากทราบก่อนว่าสิ่งส่งตรวจนั้นติดเชื้อ HIV หรือไม่ แม้ท่านปฏิบัติตามหลัก Standard precautions ทุกครั้ง					
7. หากใช้ผ้าปิดปาก-จมูก หรือแว่นป้องกันตา ทำให้ปฏิบัติงานไม่สะดวก					
8. การปฏิบัติตามหลัก Standard precautions ทำให้โรงพยาบาลต้องสูญเสียงบประมาณโดยไม่จำเป็น					

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย อย่างยิ่ง
9. ท่านควรสวมเข็มที่ใช้แล้วเข้าปลอก ก่อนทิ้ง เพื่อป้องกันมิให้คนงานถูกเข็ม ตำขณะขนย้ายขยะ					
10. ห้องปฏิบัติการที่สะอาด เป็น ระเบียบเรียบร้อย ไม่สกปรก รกรุงรัง จะช่วยป้องกันท่านจากการติดเชื้อขณะ ปฏิบัติงานได้					
11. บุคคลที่มีหน้าที่ล้างทำความสะอาด สะอาดอุปกรณ์บรรจุสิ่งส่งตรวจ ควร สวมถุงมือยางหนา แวนป้องกันตา ผ้า ปิดปาก - จมูก ผ้าเช็ดมือเปียก และ รองเท้าบูท ทุกครั้ง					
12. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เป็น แหล่งรวมของสิ่งส่งตรวจหลายชนิด ย่อมมีเชื้อโรคปนเปื้อนได้ง่าย ดังนั้น บุคลากรจึงจำเป็นต้องปฏิบัติตามหลัก Standard precautions					
13. การใช้ Standard precautions สามารถช่วยป้องกันการติดเชื้อสู่ ตัวท่านและป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อไปยังสถานที่ต่างๆที่ท่านเกี่ยวข้อง ได้					
14. ท่านมีความกังวลใจที่อาจจะได้รับ เชื้อขณะปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์					
15. ท่านมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติตาม หลัก Standard precautions รวมทั้ง กระตุ้นเตือน และตรวจสอบบุคคลอื่น ใช้หลักการนี้					

ส่วนที่ 3 : แบบสอบถามการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบมาตรฐาน

คำชี้แจง : กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความจริงมากที่สุด

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ ไม่ทุกครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	ไม่ เกี่ยวข้อง
1. ท่านสวมปลอกเข็มกลับคืนหลังจากใช้เข็มดูด เจาะเลือดหรือฉีดยาสกัดเชื้อ				
2. ท่านทิ้งของแหลมและของมีคมที่เป็นเลือด หรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย เช่น เข็ม ใบมีด สไลด์ capillary tubes หรือ blood lancets รวมถึง เครื่องแก้วที่แตก ลงในภาชนะที่แข็งแรง ที่มีฝาปิด มิดชิด				
3. เมื่อท่านต้องดูดเลือดหรือสิ่งส่งตรวจ ท่านใช้ ปากดูด (mouth pipette) แทนการใช้ปิเปตต์ อัตโนมัติ (mechanical pipette)				
4. หลังจากที่ท่านถูกเข็มหรือของมีคมที่เป็น เลือดหรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย <u>ทิ่ม ต่ำ บาด</u> ท่านรีบเค้นเลือดออกแล้วชำระบาดแผลด้วยสบู่ และน้ำทันที				
5. ขณะปั่นตกตะกอนเลือดหรือสิ่งส่งตรวจจาก ผู้ป่วย ท่านปิดฝาหลอดทดลองทุกครั้ง				
6. เมื่อเกิดอุบัติเหตุจากการสัมผัสเลือดหรือ สารคัดหลั่งจากผู้ป่วย ท่านได้เจาะเลือดเพื่อตรวจ หาเชื้อ HIV และ HBV ทันที				
7. ขณะปฏิบัติงานที่ต้องสัมผัสเลือดหรือ สารคัดหลั่งจากผู้ป่วย ท่านสวมอุปกรณ์ป้องกัน ร่างกายส่วนบุคคลต่อไปนี้หรือไม่				
7.1 เสื้อกาวน์				
7.2 ถุงมือยาง				
7.3 ผ้าปิดปาก-จมูก				
7.4 แว่นป้องกันตา				
8. ท่านอาจสวมเสื้อกาวน์ไปยังสถานที่อื่น ๆ ที่มีไซ บริเวณห้องปฏิบัติการหรือนอกหน่วยงาน				

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ ไม่ทุกครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	ไม่ เกี่ยวข้อง
9. ท่านปฏิบัติตามการตรวจวิเคราะห์เลือดหรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยที่แพร่กระจายเชื้อเข้าสู่ระบบทางเดินหายใจได้ในตู้ชีวนิรภัย				
10. ท่านไม่หยิบจับเครื่องแก้วหรือภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจที่แตกด้วยมือ ถึงแม้ว่าท่านจะใส่ถุงมือยางอยู่ก็ตาม แต่ท่านใช้คีมเหล็กหยิบจับแทน				
11. ท่านสวมแว่นป้องกันตา ผ้าปิดปาก- จมูก ขณะปั่นตกตะกอนเซลล์ หรือขณะเปิดภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจ				
12. ท่านได้รับการตรวจสอบสุขภาพเป็นประจำทุกปี				
13. ท่านนำสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องกับงานเก็บไว้ในห้องปฏิบัติการ เช่น กระเป๋าสัมภาระ แจกันดอกไม้ หรือกระถางต้นไม้ เป็นต้น				
14. หลังจากถอดถุงมืออย่างทิ้งแล้ว ท่านล้างมือด้วยน้ำและน้ำยาฆ่าเชื้อ (antiseptic)				
15. ท่านทิ้งวัสดุติดเชื้อลงในถุงพลาสติกสีแดง/ส้ม				
16. ท่านกิน ดื่ม สูบบุหรี่ หรือเสริมสวยในห้องปฏิบัติการ				
17. หลังจากเสร็จงาน ท่านฆ่าเชื้อบริเวณพื้นโต๊ะปฏิบัติการ ด้วย lysol 2% ,sodium hypochlorite 0.5% หรือ alcohol 70%				
18. ท่านปรับเปลี่ยนถุงมืออย่างใหม่ทันที เมื่อพบว่าถุงมืออย่างนั้นขาด				
19. ท่านเช็ดคราบเลือดหรือสารคัดหลั่งที่หกรดบนพื้นด้วยกระดาษทิชชู แล้วราดด้วย alcohol 70% แล้วเช็ดวนจากด้านนอกเข้าสู่ด้านใน				
20. ท่านเก็บอาหาร หรือเครื่องดื่มไว้ในตู้เย็นที่เก็บสิ่งส่งตรวจ				
21. ขณะสวมถุงมืออย่าง ท่านอาจใช้มือจับต้องตา จมูก ปาก ผม หรือส่วนอื่นๆของร่างกาย รวมถึงอุปกรณ์อื่นๆ เช่น ประตู่ โทรศัพท์ เป็นต้น				

ข้อความ	ปฏิบัติ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ ไม่ทุกครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	ไม่ เกี่ยวข้อง
22. ท่านห่อเก็บขยะติดเชื้ด้วยถุงพลาสติกสีแดงหรือสีส้ม และมัดปากถุงแน่นด้วยเทปกาวหรือเชือก				
23. ท่านแยกขยะติดเชื้ เช่น ผ้าก๊อศ สำลี ถุงมือยาง ฯลฯ ที่เป็อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง ทิ้งลงในถุงขยะติดเชื้ โดยแยกจากขยะทั่วไป				
24. ภายหลังเกิดอุบัติเหตุจากเลือดหรือสารคัดหลั่งหกรด รวมถึงการถูกของแหลมหรือของมีคม ที่มึ่ ำบาด ท่านได้แจ้งให้หัวหน้าห้องปฏิบัติการหรือผู้บังคับบัญชาทราบโดยทันที				
25. ท่านอบนึ่งฆ่าเชื้ (autoclave) อาหารเลี้ยงเชื้ที่ใช้เพาะเลี้ยงเชื้แล้ว ก่อนนำไปกำจัดทิ้ง				

#### ข้อเสนอแนะ

ปัญหาและอุปสรรคในการป้องกันการติดเชื้ที่ติดต่อกทางเลือดและสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงานของท่าน

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

ภาคผนวก ค

จำนวนเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

ตารางแสดง จำนวนเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลศิริราชและรามาริบัติ เม.ย. 2545

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ประจำภาควิชา	นักวิทยาศาสตร์ (คน)			พนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ (คน)	
	วิทยาศาสตร์	วิทยาศาสตร์ การแพทย์	เทคนิค การแพทย์	พนักงาน วิทยาศาสตร์	พนักงาน วิทยาศาสตร์ การแพทย์
เคมีคลินิก (ร.พ. ศิริราช)*** - ห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก	4	-	2	-	1
จุลชีววิทยา (ร.พ. ศิริราช) - สาขาแบคทีเรีย - สาขาเชื้อราทางการแพทย์ - สาขามัยโคแบคทีเรีย - สาขาอณูชีววิทยา & มัยโคแบคทีเรีย - สาขาไวรัสวิทยา	7	-	-	-	17
จุลชีววิทยาคลินิก (ร.พ. ศิริราช)*** - สาขาจุลชีววิทยาคลินิก	2	-	1	-	1
จุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก (ร.พ. ศิริราช)*** - สาขาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก	3	1	1	-	2
ซีวเคมี (ร.พ. ศิริราช) - ห้องปฏิบัติการ 318 - ห้องปฏิบัติการ 321 - ห้องปฏิบัติการ 325 - ห้องปฏิบัติการ 331	8	1	-	-	2
ตจวิทยา (ร.พ. ศิริราช) - อิมมูโนวิทยา - Skin biopsy & slit smear - Nasal swab - การตรวจเชื้อรา & ย้อมเชื้อ	3	-	-	1	-
นิติเวชศาสตร์ (ร.พ. ศิริราช) - สาขานิติพิษวิทยา - สาขาแอลกอฮอล์ - สาขานิติซีโรโลยี - สาขาวัตถุพยาน - สาขาฮิสโตเคมี	5	-	-	-	4

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ประจำภาควิชา	นักวิทยาศาสตร์ (คน)			พนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ (คน)	
	วิทยาศาสตร์	วิทยาศาสตร์ การแพทย์	เทคนิค การแพทย์	พนักงาน วิทยาศาสตร์	พนักงาน วิทยาศาสตร์ การแพทย์
ปรสดีวิทยา (ร.พ. ศิริราช)*** - หน่วยบริการกลาง - สาขาเทคโนโลยีชีวภาพ - สาขาโปรโตซัว & หนอนพยาธิ	4	2	-	1	3
พยาธิวิทยา (ร.พ. ศิริราช) - หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน ทรานสมิซชัน & สแกนนิ่ง - หน่วยฟลูอิดิโอมรี & อิมเมจ แอนนาไลซิส - หน่วยจุลพยาธิวิทยาพื้นฐาน - หน่วยเซลล์วิทยา	10	-	-	5	6
พยาธิวิทยา (ร.พ. รามาธิบดี) - หน่วยศัลยพยาธิวิทยา - หน่วยจุลพยาธิวิทยา - หน่วยเซลล์วิทยา - หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน - หน่วยไวรัสวิทยา & จุลชีววิทยา โมเลกุล - หน่วยคลินิกัลไมโครสโคปี - หน่วยเคมีคลินิก - หน่วยจุลชีววิทยา - หน่วยพิษวิทยา - หน่วยมนุษย์พันธุศาสตร์ - หน่วยโลหิตวิทยา	50	3	13	2	55
พยาธิวิทยาคลินิก (ร.พ. ศิริราช) - สาขาโลหิตวิทยา - สาขาระบบการห้ามเลือด - สาขาจุลทรรศน์ศาสตร์ - สาขาเคมีคลินิก - สาขาซีโรโลยี & อิมมูโนโลยี	6	-	3	1	10



ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ประจำภาควิชา	นักวิทยาศาสตร์ (คน)			พนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ (คน)	
	วิทยาศาสตร์	วิทยาศาสตร์ การแพทย์	เทคนิค การแพทย์	พนักงาน วิทยาศาสตร์	พนักงาน วิทยาศาสตร์ การแพทย์
เภสัชวิทยา (ร.พ. ศิริราช) - ห้องปฏิบัติการสาขาวิชาเภสัช วิทยาระบบภูมิคุ้มกัน - ห้องปฏิบัติการสาขาวิชาเภสัช วิทยาการอักเสบ	4	-	-	1	6
วิทยาภูมิคุ้มกัน (ร.พ. ศิริราช) - ห้องปฏิบัติการ Tumor marker Immunoglobulin level, Complement level & Protein electrophoresis - ห้องปฏิบัติการ Antibody detection - ห้องปฏิบัติการ Immune cell count & Immune cell function - ห้องปฏิบัติการ Molecular diagnosis	-	-	3	-	4
เวชศาสตร์ธนาคารเลือด (Blood bank ร.พ. ศิริราช) - สาขา Immunohematology - สาขา Hemapheresis - สาขา HLA laboratory - สาขา DNA laboratory	10	17	7	-	21
สรีรวิทยา (ร.พ. ศิริราช) - ห้องปฏิบัติการเอนโดครายน์ - ห้องปฏิบัติการระบบหัวใจ & หลอดเลือด	5	-	-	-	2
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา (ร.พ. ศิริราช) - สาขาเซลล์วิทยา - สาขาวิชาต่อมไร้ท่อ - สาขาวิชาผู้มีบุตรยาก - สาขา Chromosome study	4	1	2	-	4

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ประจำภาควิชา	นักวิทยาศาสตร์ (คน)			พนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ (คน)	
	วิทยาศาสตร์	วิทยาศาสตร์ การแพทย์	เทคนิค การแพทย์	พนักงาน วิทยาศาสตร์	พนักงาน วิทยาศาสตร์ การแพทย์
โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา (ร.พ. ศิริราช) - สาขาโรคจมูก หน่วยโรค ภูมิแพ้	-	-	-	-	2
สถานเวชศาสตร์ชั้นสูง (ร.พ. ศิริราช)*** - สาขาเวชศาสตร์ชั้นสูง	-	-	4	-	1
อายุรศาสตร์ (ร.พ. ศิริราช) - สาขาต่อมไร้ท่อ & เมตาบอลิซึม - สาขาโรคระบบทางเดินอาหาร - สาขาวิชาวัณโรควิทยา - สาขาวิชาโรคติดเชื้อ & อายุรศาสตร์เขตร้อน - สาขาวิชาประสาทวิทยา - สาขาวิชาโลหิตวิทยา	7	-	4	3	14
รวม	132	18	50	14	155
	369 คน				

\*\*\* หมายถึง ภาควิชาในคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในเขตโรงพยาบาลศิริราช

ที่มา : 1. นามานุกรมพร้อม Intra-Phone มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำเดือนเมษายน 2545

2. คู่มือการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พิมพ์ครั้งที่ 3 ประจำเดือนเมษายน 2545

### ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาว นบวรรณ ศิวะศรียานนท์ เกิดวันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2516 ที่ตำบลบ่อทราย อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเคมี-ชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในปีการศึกษา 2537 มีผลงานทางวิชาการ ได้แก่ 1. Senanarong, V.; Sivasariyanonds, N.; Jittapunkul, S.; and Pongvarin, N. Comparative Study of Thai Mini-mental State Examination and Chula Mental Test. Siriraj. Hosp.Gaz. 50 (1998): 569-575. 2. Arayawichanont, A.; Senanarong, V.; Sivasariyanonds, N.; Prayoonwiwat, N.; and Pongvarin, N. Dementia in Elderly Medical Inpatients. Intern. Med. J. Thai. 17 (2001): 319-325. 3. Senanarong, V.; Assavisaraporn, S.; Sivasariyanonds, N., et al. The IOCODE : an alternative Screening test for dementia for low educated Thai elderly. J. Med. Assoc. Thai. 84 (2001): 648-655. 4. Senanarong, V.; Harnphadungkit, K.; Prayoonwiwat, N.; Pongvarin, N.; Sivasariyanonds, N.; Printarakul, T.; Udompunthurak, S.; and Cummings, J. L. International Psychogeriatrics 2 (2003): 135-148. ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ 5 ที่สาขาวิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล