

REFERENCES

Abel, Elizabeth A. Self-care in patients with psoriasis;
First international Duo-Formular Group Training
Workshop (letter).

_____.Moore, Ursula S., and Glathe, John P. Psoriasis
Patient Support group and Self-Care Efficacy as an
Adjunct to Day Care Center Treatment. International
Journal of Dermatology 29 (1990) : 640-643.

Arnold, Harry L., Udom, Richard B., and James, William D.
Andrews' Disease of The Skin; Clinical dermatology.
Philadelphia : W.B. Saunders Company, 1982.

Bentzen, N., Christiansen, T., and Pederson, K.M. Self-care
within a model for demand for medical care. Social
Science of Medicine 29 (1989) : 185-192.

Bright, R.D., and Nall, L.M. Psoriasis; A questionnaire Survey
of 2144 patients. Archive Dematology 98 (1968) : 248-
259.

Chamion, R.H., and Pye, R.J. Recent Advance in Dermatology
Edinburgh : Churchill Livingstone, 1990.

Connelly, Catherine Ecock . Self-Care and the Chronically Ill Patient. Nursing Clinics of North America 22 (1987) : 621-629.

Dean, Kathryn. Conceptual, Theoretical and Methodological Issues In Self-care Research. Social Science of Medicine 29 (1989) : 117-123.

Dowell, Ian Mc., and Newell, C. Measuring Health; A guide to Rating Scales and Questionnaires. New York : Oxford University Press, 1987.

Farber, E.M., and Nall, L. An appraisal of measure to prevent and control psoriasis. Journal of the American Academy of Dermatology 10 (1984) : 511-517.

Fitzpatrick, T.B., Arthur Z.E., Klaus, W., Irwin, M.F., and K.,F., Austen. Dermatology general Medicine. New York : Mc. Graw Hill Inc., 1987.

Jobling, R.G. Psoriasis; A preliminary questionnaire study of suffers' subjective experiment. Clinical Experiment of Dermatology 1 (1976) : 233-236.

Kantor, Sharon Dudlettes . Stress and Psoriasis. Cutis 46 (1990) : 321-322.

Lanigan, S.W., and Layton, A. Level of knowledge and information source used by patients with psoriasis. British Journal of Dermatology 125 (1991) : 340-342.

_____. and Faber, E.M. Patients' Knowledge of Psoriasis : Pilot Study. Cutis 46 (1990) : 359-362.

Lazarus, Richard S., and Folkman, Susan. Stress, Appraisal and Coping. New York : Springer Publishing, 1984.

Levin, Lowell S. Self-care in Health: potentials and pitfalls. World health forum 2 (1981) : 177-184.

Nasemann, T., et al. Fundamentals of Dermatology. New York : Springer-Verlag, 1983.

Mali-Gerrits, M.G., et al. Psoriasis therapy and the risk of skin cancers. Clinical and Experimental Dermatology 16 (1991) : 85-9.

Orem, D.E. Nursing concepts of practice. New York : Mosby, 1991.

_____. Nursing concepts of practice. New York : Mc. Graw-Hill Book Company, 1980.

Ramsay, B., and O'Ragan, M. A survey of the social and psychological effects of psoriasis. British Journal of Dermatology 118 (1990) : 195-201.

Recker, Diane. Staff Nurse's View of the Clinical Nurse Specialist. Nursing Management 22 (1991) : 64L.

Roenigk, Jr., Henry H., and Maibach, Howard I. Psoriasis. New York : Marcel Dekker, Inc., 1991.

Renu Kocharat. Skin Disease for Practical Dermatologist.

Bangkok : H.N Press ltd., 1989.

Rose, G., and Baker, D.J.P. Epidemiology for The Untiated.

Britain : Denvenshire Press., 1979.

Savin, J.A. Patients' beliefs about Psoriasis. Trains. St.

John's Hosp. Dermatol. Soc. 56 (1970) : 139-142.

Segall, A., and Goldstein J. Exploring the correlates of self-provided health care behaviour. Social Science of Medicine 29 (1989) : 153-160.

Somsong Ruppow. Self-care in the Basic Health Development.

Self-care Newsletter 12 (1991) : 5-8. (Thai)

Thavithong Hongvivatana. Self-care; the border of knowledge.

Strategy for Self-care. Bangkok : Mahidol University, 1991. (Thai)

Thody, A.J., and Fredman, P.S. Scientific basis of

Dermatology; A physical approach. Edinburgh : Churchill Livingstone, 1986.

Weinstein, M.Z. Psychosocial Perspectives on Psoriasis.

Dermatologic Clinics 2 (1984) : 507-514.

Weinstein, Geral D., and Voorhees, John J. Foreward.

Dermatologic clinics 2 (1984) : 355.

Wright, S., Baker, H., and Warin, A.P. Treatment of Psoriasis Vulgaris with a combination of strentinate and hydroxyurea. Journal of Dermatological treatment 1 (1990) : 211-214.



ศูนย์วิทยบริพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

APPENDIX A.แบบสอบถาม

เลขที่

 1-3

H.N.

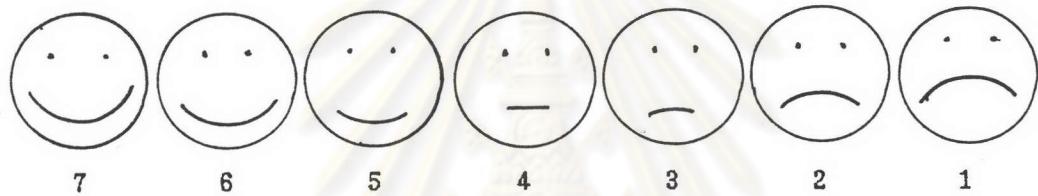
เรื่อง ผลการนัดตรวจเชื้อ
ในกลุ่มผู้ป่วยโรคสะเก็ตเงิน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ที่อยู่ปัจจุบัน จังหวัด	<input type="checkbox"/> 4
2. ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด	<input type="checkbox"/> 5
3. อายุ ปี	<input type="checkbox"/> 6-7
4. เพศ	<input type="checkbox"/> 8
1) ชาย 2) หญิง	
5. ศาสนา	<input type="checkbox"/> 9
1) พุทธ 2) อื่น ๆ	
6. ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/> 10-11
1) ไม่ได้รับการศึกษา 3) มัธยมศึกษา (ระบุ)	
2) ประถมศึกษา (ระบุ)..... 4) อุดมศึกษา (ระบุ).....	
7. ความสามารถในการอ่าน	<input type="checkbox"/> 12
1) อ่านหนังสือพิมพ์ได้ 2) อ่านหนังสือพิมพ์ไม่ได้	
8. สถานภาพสมรส	<input type="checkbox"/> 13
1) โสด 3) หย่า 5) แยกกันอยู่	
2) คู่ 4) หม้าย	
9. การประกอบอาชีพ	<input type="checkbox"/> 14-15
1) ไม่ได้ประกอบอาชีพ 5) ใช้แรงงาน(ไม่ชำนาญการ)	
2) วิชาชีพ 6) นักเรียน/นักศึกษา	
3) บริหารจัดการ 7) แม่บ้าน	
4) ใช้แรงงาน(ชำนาญการ) 8) อื่น ๆ (ระบุ).....	
10. รายได้รวมของผู้ให้ข้อมูล บาท/เดือน	<input type="checkbox"/> 16-21

11. โรคประจำตัว

- 1) ไม่มีโรคประจำตัว 2) มีโรคประจำตัว
12. อายุที่เริ่มป่วยด้วยโรคสะเก็ดเงินปี
13. อาการผื่นทึบตัวสูงและไม่มีผื่นใหม่เกิดขึ้นในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา
- 1) นี่ 2) ไม่นี่
14. ในหมู่ญาติสายเลือดเดียวกันของผู้ให้ข้อมูล มีผู้ที่เป็นโรคสะเก็ดเงินหรือไม่
- 1) ไม่มี 2) มี 3) ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ
15. ภาพใบหน้าแสดงความรู้สึกต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ ภาพใดแสดงความรู้สึกใกล้เคียงกับ-
ความรู้สึกของผู้ให้ข้อมูลมากที่สุด



ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อป้องกันการกำราวาเรื้อรังของโรคภาระ肉体 4 ประการ

ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา

Trauma =

** หลักเลี้ยงการเกิดบาดแผลบริเวณผิวน้ำ

- . การตกสะเก็ด
- . การตกผิด

* การระวังตัวไม่ให้บาดเจ็บมีผล

- . ตัดเล็บให้สั้นอยู่เสมอ
- . สร่านผ้าด้วยตัวเอง
- . การเก็บภาชนะบนตู้ไว้สะอาดทุกวัน
- . หลักเลี้ยงการถูกของมีคมบาดมือหรือผิวน้ำในส่วนอื่น ๆ
- . หลักเลี้ยงการถูกกบแสงแดดจนผิวคลอกหรือไหม้

ทำเป็น ประจำ	ทำเป็น ครึ่งคราว	ไม่ เคยทำ
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

 28 29 30 31 32 33

ทำเป็น ประจำ	ทำเป็น ครั้งคราว	ไม่ เคยทำ	
			□ 34
			□ 35
			□ 36
			□ 37
			□ 38
			□ 39
			□ 40

Infection =

** การนำรูงร่างภายใน

- . การรับประทานอาหารพออั่มทุกเม็ด
- . การรับประทานอาหารครบห้านมิลก์ต่อวัน
- . การนอนหลับได้นานกว่า 6 ชั่วโมงต่อวัน

* การระวังการติดเชื้อทั่ว ๆ ไป

- . ล้างมือทันทีที่ออกจากห้องส้วม
- . ฟอกสะบู่บริเวณอันดับที่ห้องน้ำ
- . แปรงฟันหรือป่านปากด้วยน้ำสะอาดทุกวัน
- . ใช้เสื่อผ้าที่ซักใหม่ทุกวัน
- . หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ผู้ที่เป็นหวัดเจ็บคอไอหรือจาม
- . หลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ

Drug use =

** หลีกเลี่ยงการซื้อยานาใช้ความตัวอย่างโดยไม่ปรึกษาแพทย์

- . ยาซุกแก้ปวด-เคล็ดยอดออก (with dexamethazole)
- . Beta-blocker (eg. Inderal)
- . Antimalarial (eg. Chloroquine)
- . Antimanic (eg. Lithium)

* การใช้ยาไว้รักษาโรคสะเก็ตเงิน

- . ใช้ยาที่ได้รับจากแพทย์หรือที่แพทย์แนะนำ
- . หลีกเลี่ยงการใช้ยาชนิดเดียวกันร่วมกัน
- . รับประทานหรือกากยาอย่างสม่ำเสมอตามแพทย์สั่ง

□ 41

□ 42

□ 43

□ 44

Stress =

ถ้าความต่อไปนี้ ขอให้ผู้ให้ข้อมูลตอบตรงกับความเป็นจริงในรายละเอียดที่ผ่านมา
ถ้าสิ่งที่ถามเป็นสิ่งที่ เป็น, ทำ, คิด หรือเกิดขึ้นบ่อย ๆ ทำเครื่องหมาย () ลงในช่องที่ (1)
ถ้าเกิดเพียงนาน ๆ ครั้ง ก็ตอบในช่องที่ (2) ถ้าไม่เคยเลยก็ตอบในช่องที่ (3)

บ่อ ฯ	นานๆครั้ง	ไม่เคย
1. 45
2. 46
3. 47
4. 48
5. 49
6. 50
7. 51
8. 52
9. 53
10. 54
11. 55
12. 56
13. 57
14. 58
15. 59
16. 60
17. 61
18. 62
19. 63
20. 64
 65
 66

ส่วนที่ 3 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดูแลตนเอง

ปัจจัยเสริม

ในระยะเวลาที่ผู้ให้ข้อมูลเป็นโรคสะเก็ตเงิน ผู้ให้ข้อมูลได้รับความช่วยเหลือทางสังคม ดังต่อไปนี้หรือไม่

หัวค่าถาม	ไม่เคย	เคย
การปรึกษาพูดคุยแนะนำ (เกี่ยวกับโรคสะเก็ตเงิน)		
1. สมาชิกในครอบครัว
2. สมาชิกในเขต/ชุมชนที่อาศัย
3. กลุ่มเพื่อน ๆ
4. กลุ่มผู้บังคับบัญชา
5. กลุ่มนบุคคลลากรในสถานบริการสุขภาพในเขต/ชุมชน
ความช่วยเหลือด้านการเงิน(ค่ายา, เดินทาง, ยาฟรี)		
1. สมาชิกในครอบครัว
2. สมาชิกในเขต/ชุมชนที่อาศัย
3. กลุ่มเพื่อน ๆ
4. กลุ่มผู้บังคับบัญชา
5. กลุ่มนบุคคลลากรในสถานบริการสุขภาพในเขต/ชุมชน
ความช่วยเหลือด้านการปฏิบัติ้าในการรักษาโรค		
1. สมาชิกในครอบครัว
2. สมาชิกในเขต/ชุมชนที่อาศัย
3. กลุ่มเพื่อน ๆ
4. กลุ่มผู้บังคับบัญชา
5. กลุ่มนบุคคลลากรในสถานบริการสุขภาพในเขต/ชุมชน

ปัจจัยเสื่อ

ข้อความต่อไปนี้เป็นข้อความที่กล่าวในทัศนะคดีและความเชื่อที่ว่า ๆ ไป ขอให้ผู้ให้ข้อมูลแสดงทัศนะคดีและความเชื่อของตนเองที่เป็นจริงมากที่สุดต่อข้อความเหล่านี้ งบประมาณเป็น 5 ล้านบาท

เห็น ด้วย อย่าง ถูก ต้อง	เห็น ด้วย อย่าง ไม่ ถูก ต้อง	ไม่ แน่ ใจ	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ถูก ต้อง	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ไม่ ถูก ต้อง	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ถูก ต้อง	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ไม่ ถูก ต้อง
...	82
...	83
...	84
...	85
...	86
...	87
...	88
...	89
...	90
...	91
...	92
...	93
...	94
...	95
...	96

ความรู้เกี่ยวกับโรคสะเก็ตเงิน.....

1. เป็นโรคคิดต่อ
2. เป็นโรคที่สังไม่ทราบสาเหตุ
3. เป็นโรคที่รักษาให้หายขาดได้
4. ผื่นอาจเป็นได้ทั้งตัว
5. อาจมีอาการปวดข้อเกิดร่วมด้วยได้
6. ภาวะติดเชื้อบางชนิด เช่น เบี้บคอ ไม่ทำให้โรคกำเริบ
7. การรักษาพิเศษนั้น ช่วยให้ผื่นดีขึ้น
8. การแกะสะเก็ตหรือการเกลากันไม่มีผลต่อการหายของผื่น
9. บาดแผลบนผิวน้ำจะทำให้ผื่นลุกตาม
10. การถูกกัดแสงแดดมากจนผิวไหม้ ทำให้ผื่นลุกตามมากขึ้น
11. การตกแต่งด้วยเวลาพอดูมากช่วยให้ผื่นทุเลา
12. ผู้ที่เป็นโรคนี้ควรหลีกเลี่ยงการดื่มน้ำร้อนเครื่องดื่มน้ำอุ่นและกอซอล์
13. ยาบางชนิดทำให้โรคกำเริบ
14. ความเครียดมีส่วนทำให้โรคกำเริบ
15. ผู้ที่เป็นโรคนี้ควรนำรับการรักษาให้ติดต่อกันตามแพทย์นัดอย่าง
เคร่งครัด

ลำดับ	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ	
.....	<input type="checkbox"/> 97
.....	<input type="checkbox"/> 98
.....	<input type="checkbox"/> 99
.....	<input type="checkbox"/> 100
.....	<input type="checkbox"/> 101
.....	<input type="checkbox"/> 102
.....	<input type="checkbox"/> 103
.....	<input type="checkbox"/> 104
.....	<input type="checkbox"/> 105
.....	<input type="checkbox"/> 106
.....	<input type="checkbox"/> 107
.....	<input type="checkbox"/> 108
.....	<input type="checkbox"/> 109
.....	<input type="checkbox"/> 110
.....	<input type="checkbox"/> 111

ปัจจัยหนุน

ศูนย์วิทยบริการ

1. ในจังหวัดที่ผู้ให้ข้อมูลอาศัย มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคพิเศษนั้นประจำอยู่หรือไม่
 - 1) ไม่
 - 2) ไม่มี
 - 3) ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ
2. ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา นี้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาเยี่ยมและให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคสะเก็ตเงินหรือไม่
 - 1) ไม่
 - 2) ไม่มี
 - 3) ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ

APPENDIX B.

ข้อมูลผู้ป่วยในแต่ละโรงพยาบาล :

	โรงพยาบาล มหานครเชียงใหม่ [N=58]	โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ [N=70]
อายุเฉลี่ย	42.19	38.99
จำนวนบีทีศึกษาในสถาบันการศึกษาร้อยละเฉลี่ย	6.81	8.49
รายได้เฉลี่ย	4,749.91	7,619.57
อายุเริ่มเป็นโรคเฉลี่ย	31.02	31.51
คะแนนคุณภาพชีวิตโดยเฉลี่ย	5.12	4.97

	โรงพยาบาล มหานครเชียงใหม่ [N=58] [%]	โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย [†] [N=70] [%]
เพศชาย	39 67.24	42 60.00
เพศหญิง	19 32.76	28 40.00
ศาสนาพุทธ	55 94.83	64 91.43
ศาสนาอื่น ๆ	3 5.17	6 8.57
อ่านหนังสือออก	54 93.10	65 92.85
อ่านหนังสือไม่ออก	3 5.17	5 7.14

**ลักษณะพฤติกรรมการถูกละเล顿 เองที่ดำเนินการป้องกัน
การการเริบของโรคตามสาเหตุ :**

	โรงพยาบาล	โรงพยาบาล
	มหาราชนครเชียงใหม่	ชุมพลกรรณ์
	[N=58] [%]	[N=70] [%]

I . TRAUMA :

** หลักเลี้ยงการเกิดบาดแผลบริเวณผิวน้ำ	6	10.30	8	11.40
* การระวังตัวไม่ให้บาดเจ็บมีแพล				
. ตัดเล็บให้สั้นอยู่เสมอ	47	81.00	53	75.70
. สรรมฟด้วยตัวเอง	49	84.50	58	82.90
. การเก็บภาชนะบนอนให้สะอาดทุกวัน	45	77.60	52	74.30
. หลักเลี้ยงการถูกของมีคมบาดมือหรือผิวน้ำส่วนอื่น ๆ 19	19	32.70	35	50.00
. หลักเลี้ยงการถูกกับแสงแดดจนผิวโลกหรือไว้	41	70.70	58	81.40

II . INFECTION :

** การบ้าสุุร่างกาย	24	41.40	39	55.70
* การระวังการติดเชื้อทั่ว ๆ ไป				
. ล้างมือทันทีที่ออกจากห้องส้วม	54	93.10	59	84.30
. พอกสะปู่บริเวณอับชื้นทุกวัน	53	91.40	69	98.60
. แปรงฟันหรือปั่นปากด้วยน้ำสะอาดทุกวัน	58	100.00	69	98.60
. ใช้เสื่อผ้าที่ซักใหม่ทุกวัน	49	84.50	59	84.30
. หลักเลี้ยงการอยู่ใกล้ผู้ที่เป็นหวัด เจ็บคอไอหรืออาเจียน	25	43.10	22	31.40
. หลักเลี้ยงการมีเพศสัมพันธ์ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ	49	84.50	56	80.00

	โรงพยาบาล นราธิวาส	โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์
	[N=58] [%]	[N=70] [%]
เพศ	14 24.10	27 38.60
แต่งงาน	37 63.79	38 54.29
พยาบาล	3 5.20	5 7.10
หน้าอยู่	4 6.90	- -
ว่างงาน	6 10.35	3 4.29
วิชาชีพ	3 5.17	6 8.57
นักธุรกิจ	12 20.69	16 22.86
ช่างชานาญการ	10 17.24	22 31.43
ช่างไม้ชานาญการ	14 24.14	11 15.71
นักเรียน/นักศึกษา	- -	3 4.29
แม่บ้าน	5 8.60	7 10.00
อาชีพอื่น ๆ	8 14.16	2 2.85
มีโรคประจำตัว	40 68.97	52 74.29
ไม่มีโรคประจำตัว	18 31.04	18 25.71
มีประวัติการสูบบุหรี่ของโรค	24 41.38	21 30.00
ไม่มีประวัติการสูบบุหรี่ของโรค	34 58.62	49 70.00
มีประวัติการเป็นโรคในพ่อหรือแม่	46 79.31	53 75.71
ไม่มีประวัติการเป็นโรคในพ่อหรือแม่	12 21.69	17 24.29

โรงพยาบาล นราธิวาส	โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์
[N=58] [%]	[N=70] [%]

III. DRUG USE

** หลีกเลี่ยงการซื้อยามาใช้ตามตัวอย่าง	41	70.70	59	84.30
* การใช้ยารักษาโรคสะเก็ตเงิน				
. ใช้ยาที่ได้รับจากแพทย์หรือที่แพทย์แนะนำ	54	93.10	52	74.30
. หลีกเลี่ยงการใช้ยาเม็ดหรือยาต้มรักษา	40	69.00	45	64.30
. รับประทานหรือทานยาอย่างสม่ำเสมอตามแพทย์สั่ง	37	63.80	43	61.40

IV. EMOTIONAL STRESS :

** การบังคับความเครียด	54	93.10	54	77.10
------------------------	----	-------	----	-------

V. ALL 4 TRIGGER FACTORS :	2	3.40	4	5.71
-----------------------------------	---	------	---	------

ศูนย์วิทยบรังษยการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองในการ
ป้องกันการเกิดเรื้อรังของโรคตามสาเหตุ :**

โรงพยาบาล มหาสารคาม เชียงใหม่	โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์
[N=58] [%]	[N=70] [%]

I. TRAUMA :	อาชีพ	-
II. INFECTION :	-	อาชีพ ทัศนคติและความเชื่อ
III. DRUG USE :	เพื่อนบ้าน	ทัศนคติและความเชื่อ
IV. EMOTIONAL STRESS :	ไม่มี	อาชีพและโรคประจำตัว

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Administration and Time schedule :

Ma . Ap . Ma . Ju . Ju . Au . Se . Oc . No . De .

- Review literature	***
- Develop questionnaire	***
- Test for validity	***
- Contact officers	*
- Test for reliability	**
- Train interviewer	**
- Data collection	*****
- Data analysis	****
- Thesis writing	*****

Six trained nurse interviewed the patients attending Maharaj Nakorn Chiangmai hospital. The investigator and one more trained nurse interviewed the patients attending Chulalongkorn hospital. The investigator monitored all the procedures with the co-operation from the dermatologists and the nurses in each area.

VITAE

Miss Phacharin Pundontong was born on 26 September, 1955 in Chiangmai province. She graduated from Chiangmai University, Thailand, Bachelor of Science (Nursing and Midwifery) 1978. She got a certificate in special training in Intensive Care Unit, Nippon Medical School, Japan, and a certificate in Clinical attachment in Community Health Care, Singapore, in 1979 and 1983, respectively. She has been enrolled in the Master of Sciences in Health Development (Health research) at Faculty of Medicine, Chulalongkorn University since 1991. The present position is Clinical Nurse Specialist, Dermatology division, Department of Medicine, Faculty of Medicine, Chiangmai university.

