



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบเก็บข้อมูล

ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ () 1.ชาย
() 2.หญิง
2. อายุ ปี
3. ส่วนสูง เมตร
4. น้ำหนัก กิโลกรัม
5. ดัชนีมวลกาย (BMI) กิโลกรัม/(เมตร)²
6. ความหนาแน่นของกระดูก (BMD)
- a. จากกระดูกสันหลังบริเวณเอว (L₁₋₄)=..... g/cm²
T-score=.....SD
- b. จากบริเวณคอของกระดูกฟีมอร์ =..... g/cm²
T-score=.....SD
7. โรคประจำตัวอื่นนอกเหนือจากโรคกระดูกพรุน
- () 1.ไม่มีโรค
- () 2. มีโรค ระบุ.....

พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ

8. ดื่มแอลกอฮอล์ () 1.ไม่ดื่ม
() 2.ดื่มเป็นบางครั้ง
() 3.ดื่มทุกวัน.....แก้ว/วัน
9. ดื่มกาแฟ () 1.ไม่ดื่ม
() 2.ดื่มเป็นบางครั้ง
() 3.ดื่มทุกวัน.....แก้ว/วัน
10. ท่านรับประทานอาหารที่มีแคลเซียมน้อย
- () 1.ใช่ () 2.ไม่ใช่

11. การออกกำลังกาย

- () 1. ไม่ออกกำลังกาย
 () 2. เป็นบางครั้ง
 () 3. ออกกำลังกายทุกวัน

ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะหมดประจำเดือนในเพศหญิง

12. อายุที่หมดประจำเดือน.....ปี

13. จำนวนปีที่หมดประจำเดือน.....ปี

14. จำนวนครั้งในการตั้งครรภ์.....ครั้ง

15. การรักษาด้วยฮอร์โมนเพศ

- () 1. ไม่ได้รับฮอร์โมนเสริม
 () 2. เคยได้รับฮอร์โมนเสริมนาน.....เดือน

ประวัติทางทันตกรรมและพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก

16. เคยมาพบทันตแพทย์เพื่อขูดหินน้ำลาย

- () 1. ไม่เคย
 () 2. เคย น้อยกว่า 1 ครั้ง/ปี
 () 3. เคย 1-2 ครั้ง/ปี หรือมากกว่า

17. ท่านแปรงฟันวันละกี่ครั้ง

- () 1. 1 ครั้ง
 () 2. 2 ครั้ง
 () 3. มากกว่า 2 ครั้ง
 () 4. ไม่แปรงเลย

18. การใช้อุปกรณ์เสริมในการทำความสะดวกนอกเหนือจากแปรงสีฟัน

- () 1. ไม่ได้ใช้
 () 2. ใช้ โปรกระบุ.....

ข้อมูลการตรวจในช่องปาก

1. จำนวนฟันที่หายไป.....ซี่

2. สาเหตุที่ถอนฟัน () ฟันผุ () ฟันโยก

() อุบัติเหตุ () อื่นๆ ระบุ.....

แบบบันทึกการตรวจอวัยวะปริทันต์

		17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	
B	CI															CI
	PI															PI
	BI															BI
	Re															Re
	PD															PD
P	PD															PD
	Re															Re
	BI															BI
	PI															PI
	CI															CI

		47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	
L	CI															CI
	PI															PI
	BI															BI
	Re															Re
	PD															PD
B	PD															PD
	Re															Re
	BI															BI
	PI															PI
	CI															CI

แบบบันทึกการละลายของกระดูกเบ้าฟัน

case number

date

1. ข้อมูลการละลายของกระดูกเบ้าฟันในแนวนอน

17D	17M	16D	16M	15D	15M	14D	14M	24M	24D	25M	25D	26M	26D	27M	27D
47D	47M	46D	46M	45D	45M	44D	44M	34M	34D	35M	35D	36M	36D	37M	37D

2. ข้อมูลการละลายของกระดูกเบ้าฟันในแนวนอน

17D	17M	16D	16M	15D	15M	14D	14M	24M	24D	25M	25D	26M	26D	27M	27D
47D	47M	46D	46M	45D	45M	44D	44M	34M	34D	35M	35D	36M	36D	37M	37D

ระดับการละลายของกระดูกวัดจากจุดที่ต่ำกว่า CEJ 2 mm - ปลายรากฟัน และแบ่งระยะดังกล่าวเป็น 3 ส่วน

SCORE: 0= ไม่พบการละลายของกระดูกเบ้าฟัน

1= ระดับการละลายของกระดูกน้อยกว่า 1/3 ของความยาวรากฟัน

2= ระดับการละลายของกระดูกอยู่ระหว่าง 1/3 ถึง 2/3 ของความยาวรากฟัน

3= ระดับการละลายของกระดูกมากกว่า 2/3 ของความยาวรากฟัน

ภาคผนวก ข

Case report form

1. Hospital number
1. เพศ ชาย/หญิง
2. อายุ ปี
3. ส่วนสูง เมตร
4. น้ำหนัก กิโลกรัม
5. BMI กิโลกรัม/(เมตร)²
6. BMD at lumbar SD g/cm²
7. BMD at femoral neck SD g/cm²
8. BMD at trochanter area SD g/cm²
9. Other systemic disease
10. คีมีแอลกอฮอล์ Y/N
11. จำนวนที่คีมี แก้ว/วัน
12. คีมีกาแฟ Y/N
13. จำนวนที่คีมี แก้ว/วัน
14. บริโภคอาหารที่มีแคลเซียมน้อย Y/N
15. ออกกำลังกาย ไม่ออกกำลังกาย/เป็นบางครั้ง/ทุกวัน
16. อายุที่หมดประจำเดือน ปี
17. จำนวนปีที่หมดประจำเดือน ปี
18. จำนวนครั้งในการตั้งครรภ์ ครั้ง
19. การรักษาด้วยฮอร์โมนเพศ Y/N
20. เคยได้รับเป็นเวลา เดือน
21. เคยพบทันตแพทย์เพื่อขูดหินน้ำลาย ไม่เคย/เคยน้อยกว่า 1 ครั้งต่อปี/1-2 ครั้งต่อปี หรือมากกว่า
22. จำนวนครั้งที่แปรงฟันต่อวัน ครั้ง
23. ใช้อุปกรณ์เสริมอื่น ๆ ร่วมในการทำความสะดวก Y/N

Oral examination

- | | |
|------------------------------------|-------|
| 1. Remaining teeth | ซี่ |
| 2. Cause of tooth loss | |
| 3. Mean Gingival bleeding index | (0-1) |
| 4. % of GBI=1 | |
| 5. Mean Calculus index | (0-2) |
| 6. % of CI=2 | |
| 7. Mean plaque index | (0-1) |
| 8. % of PI=1 | |
| 9. Mean Recession | mm |
| 10. Mean Probing pocket depth | mm |
| 11. Mean Clinical attachment level | mm |
| 12. % sites of CAL 1-2 mm | % |
| 13. % sites of CAL 3-4 mm | % |
| 14. % sites of CAL \geq 5 mm | % |

Panoramic film observation

- | | |
|--|---|
| 1. % site of level of horizontal bone loss < 1/3 root length | % |
| 2. % site of level of horizontal bone loss 1/3-2/3 root length | % |
| 3. % site of level of horizontal bone loss > 2/3 root length | % |
| 4. % site of level of vertical bone loss < 1/3 root length | % |
| 5. % site of level of vertical bone loss 1/3-2/3 root length | % |
| 6. % site of level of vertical bone loss > 2/3 root length | % |

ภาคผนวก ก

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วยหรืออาสาสมัคร

ชื่อโครงการศึกษาวิจัย : สภาวะปริตันต์ของผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

หมายเลขโครงการศึกษาวิจัย : 08Jan071528

ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แพทย์ผู้วิจัยหลัก :

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| 1. ทพญ.สุกมรรณ์ สงวนศักดิ์กุล | ภาควิชาปริทันตวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ |
| 2. ทพญ.ดร.ปิยะนุช เพิ่มพานิช | ภาควิชาปริทันตวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ |
| 3. ผศ.ทพญ.สังสม ประกายสาธก | ภาควิชาทันตรังสี คณะทันตแพทยศาสตร์ |
| 4. ผศ.ทพญ.สุพัตรา แสงอินทร์ | ภาควิชาปริทันตวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ |
| 5. นพ.ธนนินิตย์ ลีรพันธ์ | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ |
| 6. ผศ.นพ.สัทยา โรจนเสถียร | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ |

ท่านได้รับการเชิญให้เข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้เนื่องจากท่านได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคกระดูกพรุน ท่านจะได้มีโอกาสและเวลาอ่าน (หรือทีมแพทย์ผู้ศึกษาวิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากแพทย์ผู้ทำการศึกษาวิจัย หรือ ผู้ช่วยแพทย์ที่ทำการศึกษาวิจัย ซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับผู้ป่วยฉบับนี้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัย ท่านจะได้รับสำเนาใบยินยอมที่ท่านเซ็นชื่อกำกับเก็บไว้ 1 ฉบับ เราารู้สึกยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือแพทย์ผู้ศึกษาวิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลดังต่อไปนี้

การศึกษาวิจัยนี้เกี่ยวกับเรื่องอะไร

เป็นการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับสภาวะ โรคปริทันต์อักเสบ ซึ่งเป็นโรคที่เกิดขึ้นกับอวัยวะรอบๆ ฟัน กับค่าความหนาแน่นของกระดูกที่ลดต่ำลงในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน

จากผลการศึกษาในต่างประเทศที่ทำการศึกษาสภาวะปริตันต์ในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน พบว่าความหนาแน่นของกระดูกที่ลดลงสัมพันธ์กับการสูญเสียระดับการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์ ความลึกของร่องลึกปริทันต์มากขึ้น และมีการละลายของกระดูกเขี้ยวฟัน ส่งผลให้เกิดฟันโยกและสูญเสียฟันได้มากกว่าในผู้ป่วยที่ไม่ได้เป็นโรคกระดูกพรุน การศึกษาครั้งนี้ทำขึ้นเพื่อต้องการหาความชุกและความรุนแรงของโรคปริทันต์อักเสบในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน หากความสัมพันธ์ระหว่างค่าความหนาแน่นของกระดูกกับความรุนแรงของโรคปริทันต์

อีกเสบในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนชาวไทย ในกลุ่มผู้ป่วยที่มาตรวจและรับการรักษาที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 100 ราย ในช่วงเวลาตั้งแต่เดือน มกราคม 2551-มิถุนายน 2551

ท่านจะต้องปฏิบัติตัวอย่างไร

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวินิจฉัยนี้ท่านจะถูกขอร้องให้เซ็นชื่อลงในใบยินยอม ท่านจะได้รับแบบสอบถามร่วมกับการสัมภาษณ์จากแพทย์ผู้วิจัย ณ ห้องตรวจกระดูกและข้อ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อเก็บข้อมูลทั่วไปพร้อมทั้งประเมินหาปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคกระดูกพรุนและโรคปริทันต์อักเสบ จากนั้นแพทย์ผู้วิจัยจะขอเชิญให้ท่านเดินทางไปยังคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อตรวจสุขภาพช่องปาก พร้อมกับการถ่ายภาพรังสีนอกช่องปากชนิดเพโนรามา โดยพาหนะที่จัดเตรียมไว้ให้ หรือท่านจะได้รับค่าโดยสาร กรณีที่ท่านต้องการเดินทางไปที่คณะทันตแพทยศาสตร์เอง

ความเสี่ยงจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้

ผลข้างเคียงจากการถ่ายภาพรังสี ผู้ป่วยจะได้รับปริมาณรังสีเอ็กซ์จากการถ่ายภาพรังสีเพโนรามาเพียงเล็กน้อยเนื่องจากแผ่นฟิล์มขนาดใหญ่ที่บรรจุไว้ในคลิปลิฟิล์มเรืองแสงจะช่วยให้ลดปริมาณรังสี นอกจากนี้ยังมีการใส่เสื้อตะกั่วเพื่อลดปริมาณรังสีขณะกำลังถ่ายภาพรังสีนอกช่องปาก

ท่านจะได้ประโยชน์อะไรจากการศึกษานี้

หากสมมติฐานที่ว่าผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนที่มีค่าความหนาแน่นของกระดูกลดลงจะมีการทำลายของอวัยวะปริทันต์มากขึ้นจริง ผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนจะได้รับประโยชน์จากการส่งตัวมารับการตรวจและรักษาโรคปริทันต์อักเสบตั้งแต่มีการวินิจฉัยว่าเป็นโรคกระดูกพรุน ได้ซึ่งผลสรุปที่ได้จากการศึกษานี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยรายอื่นในอนาคต และอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการในครั้งนี้จะได้ทราบรายละเอียดหรือปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากและฟันของตนเองหลังจากที่ทันตแพทย์ได้ตรวจช่องปากให้ท่าน หากมีความจำเป็นที่ต้องได้รับการรักษาโดยเร่งด่วน ผู้ป่วยจะได้รับการส่งต่อให้ทันตแพทย์เพื่อรักษากรณีฉุกเฉิน (emergency treatment) หรือกรณีที่ไม่จำเป็นต้องรักษาโดยเร่งด่วน จะนำรายชื่อผู้ป่วยเข้าคิวเพื่อรับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป

ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมวิจัย

ทีมแพทย์ผู้วิจัยจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพช่องปากและค่าตรวจด้วยการถ่ายภาพรังสีสำหรับค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกิดจากขั้นตอนการรักษาตามปกติ เช่นค่าใช้จ่ายในการตรวจค่าความหนาแน่นของกระดูก ท่านจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ ในกรณีที่ท่านมีสิทธิเบิกค่ารักษา กรุณาสอบถามสิทธิของท่านจากแพทย์ผู้วิจัย

คำตอบแทน

ท่านจะได้รับอุปกรณ์สำหรับทำความสะอาดช่องปาก พร้อมกับได้รับสิทธิในการรักษาทางทันตกรรม กรณีที่พบว่ามีปัญหาเร้งคว่น หรือกรณีที่ไม่เร้งคว่นท่านจะได้สิทธิเข้าคิวรับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป นอกจากนี้ท่านจะได้รับเงิน 200 บาท เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาพบทันตแพทย์ที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้รับบาดเจ็บจากการเข้าร่วมการศึกษาวิจัย

หากท่านได้ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ผู้วิจัยแล้ว กระบวนการต่าง ๆ ในการวิจัยที่ทำให้ท่านได้รับบาดเจ็บ ทีมแพทย์ผู้วิจัยจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลแก่ท่าน

ท่านจะทำอย่างไรหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษาวิจัย หรือเปลี่ยนใจระหว่างร่วมศึกษาวิจัย

ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้หากท่านไม่สมัครใจ หลังจากท่านตัดสินใจจะเข้าร่วมการศึกษแล้ว ท่านสามารถจะถอนตัวได้ตลอดเวลา การตัดสินใจของท่านจะไม่มีผลต่อการรักษาในอนาคต หรือการดูแลอื่นใดหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษหรือต้องการหยุดการศึกษา ณ เวลาใดก็ตาม

ใครจะรู้บ้างว่าท่านเข้าร่วมการศึกษานี้

แพทย์ประจำตัวท่าน (แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป) ควรจะได้รับทราบว่าคุณตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ ข้อมูลของท่านที่ถูกบันทึกไว้ระหว่างการศึกษา เช่นเดียวกับข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแฟ้มเวชระเบียนของโรงพยาบาล และข้อมูลอื่น ๆ จะถูกเก็บไว้เป็นความลับตลอดเวลา คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย สามารถที่จะขอตรวจสอบข้อมูลเหล่านี้ได้ โดยข้อมูลเหล่านี้จะยังเก็บรักษาไว้เป็นเรื่องลับเฉพาะ

การปกป้องรักษาข้อมูล : ข้อมูลใดบ้างที่จะถูกเก็บรวบรวมไว้จากการศึกษานี้

ข้อมูลส่วนตัวที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยจะถูกเก็บรวบรวมไว้และนำมาใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการวิจัยทางการแพทย์ เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา ข้อมูลดังกล่าวจะถูกรวบรวมและวิเคราะห์ผลการศึกษา โดยจะไม่มีการอ้างถึงชื่อท่านในรายงานหรือวารสารใด ๆ หากท่านตกลงใจเข้าร่วมการศึกษ ท่านยินยอมที่จะไม่จำกัดการให้ข้อมูลที่เป็นส่วนตัว ยกเว้นในกรณีที่ขัดต่อสิทธิส่วนบุคคลภายใต้กฎหมายคุ้มครองสิทธิส่วนบุคคล ทีมผู้วิจัยจะเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนตัวท่านและจะทำทุกวิถีทางเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกปกป้องไว้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ท่านสามารถติดต่อใครได้บ้าง

หากท่านมีคำถามหรือมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ หรือสงสัยว่าท่านกำลังได้รับบาดเจ็บจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้ กรุณาติดต่อ ทพญ.สุบุญภรณ์ สงวนดีกุล โทรศัพท์ 053-944463, 053-944467 (ในเวลาราชการ) และ 089-4995620 (นอกเวลาราชการ)

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

INFORMED CONSENT FORM

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่องสภาวะปริทันต์ของผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้

ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมิได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้ เฉพาะ ในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้า ตลอดการวิจัยนี้ และรับรองว่า หากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ผู้ยินยอมจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับถ้าหากข้าพเจ้าเป็นผู้ป่วย และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัยคือ ทพญ.สุบุญภรณ์ สงวนดีกุล หรือ อ.ทพญ.ดร.ปิยะนุช เพิ่มพานิช ได้ที่ คลินิกบัณฑิตศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053-944467, 053-944463 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 089-4995620 โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิ์ใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีทางกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร _____ วัน-เดือน-ปี _____
()

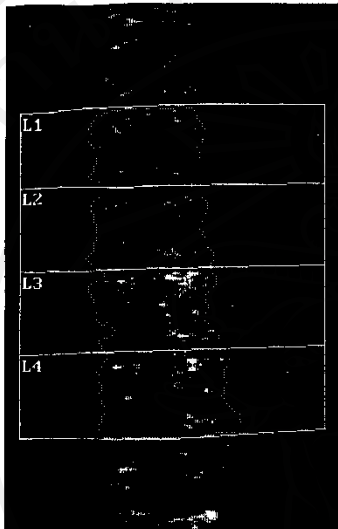
ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย _____ วัน-เดือน-ปี _____
()

พยาน _____ วัน-เดือน-ปี _____
()

ภาคผนวก ง

ใบรายงานค่าความหนาแน่นของกระดูกบริเวณกระดูกสันหลัง

HEALTH PROMOTION CENTER 10 (CHIANG-MAI)



26.May.2008 07:09 [116 x 129]
Hologic QDR-4500W (S/N 47981)
Lumbar Spine V8.26f:5

R05260008 Mon 26.May.2008 07:07
Name: MRS.MALIWAN KAILAUK
Comment:
I.D.: 490008398 Sex: F
S.S.#: - - Ethnic: 0
ZIPCode: Height: 152.30 cm
Operator: Weight: 68.00 kg
BirthDate: 04.Dec.43 Age: 64
Physician:
Image not for diagnostic use

TOTAL BMD CV FOR L1 - L4 1.0%

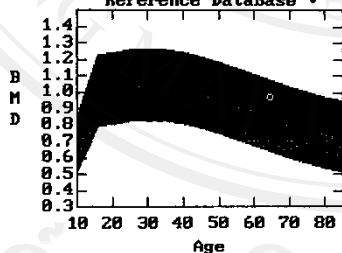
C.F. 1.054 1.030 1.000

Region	Est.Area (cm ²)	Est.BMC (grams)	BMD (gms/cm ²)
L1	12.79	10.93	0.854
L2	13.96	12.60	0.903
L3	14.24	14.63	1.027
L4	16.94	17.83	1.052
TOTAL	57.94	55.99	0.966



HEALTH PROMOTION CENTER 10 (CHIANG-MAI)

f Lumbar Spine
Reference Database *



BMD(L1-L4) = 0.966 g/cm²

Region	BMD	T(30.0)	Z
L1	0.854	-0.64 92%	+0.89 113%
L2	0.903	-1.14 88%	+0.56 107%
L3	1.027	-0.52 95%	+1.20 116%
L4	1.052	-0.58 94%	+1.27 115%
L1-L4	0.966	-0.73 92%	+0.99 113%

* Age and sex matched

T = peak bone mass

Z = age matched

TK 04 Nov 91

R05260008 Mon 26.May.2008 07:07
Name: MRS.MALIWAN KAILAUK
Comment:
I.D.: 490008398 Sex: F
S.S.#: - - Ethnic: 0
ZIPCode: Height: 152.30 cm
Operator: Weight: 68.00 kg
BirthDate: 04.Dec.43 Age: 64
Physician:



ใบรายงานค่าความหนาแน่นของกระดูกบริเวณกระดูกสะโพก

HEALTH PROMOTION CENTER 10 (CHIANG-MAI)

k = 1.128 ΔD = 47.9(1.000H) 5.594



26.May.2008 07:13 [102 x 105]
Hologic QDR-4500W (S/N 47901)
Left Hip UB.26f:5

R0526000C Mon 26.May.2008 07:10

Name: MRS.M
Comment:
I.D.: 490000398 Sex: F
S.S.#: - - Ethnic: 0
ZIPCode: Height: 152.30 cm
Operator: Weight: 68.00 kg
BirthDate: 04.Dec.43 Age: 64
Physician:

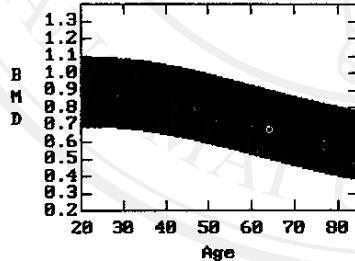
Image not for diagnostic use
TOTAL BMD CV 1.0%
C.F. 1.054 1.030 1.000
Region Est.Area Est.BMC BMD
(cm²) (grams) (gms/cm²)
Neck 5.10 3.42 0.671
Troch 10.71 5.47 0.511
Inter 19.00 19.15 0.967
TOTAL 35.61 28.05 0.788
Ward's 1.11 0.39 0.355
Midline (90,124)-(164, 60)
Neck -49 x 15 at [24, 6]
Troch 16 x 46 at [0, 0]
Ward's -11 x 11 at [7, 2]



HEALTH PROMOTION CENTER 10 (CHIANG-MAI)

f Left Hip

Reference Database *



BMD(NeckIL1) = 0.671 g/cm²

R0526000C Mon 26.May.2008 07:10

Name: MRS.MALIWAN KAILAUK
Comment:
I.D.: 490000398 Sex: F
S.S.#: - - Ethnic: 0
ZIPCode: Height: 152.30 cm
Operator: Weight: 68.00 kg
BirthDate: 04.Dec.43 Age: 64
Physician:

Region	BMD	T	Z
Neck	0.671	-2.23 75% (22.0)	-0.32 95%
Troch	0.511	-2.34 71% (30.0)	-1.06 84%
Inter	0.967	-1.29 84% (29.0)	-0.03 100%
TOTAL	0.788	-1.56 81% (28.0)	-0.24 96%
Ward's	0.355	-4.01 45% (20.0)	-1.27 72%

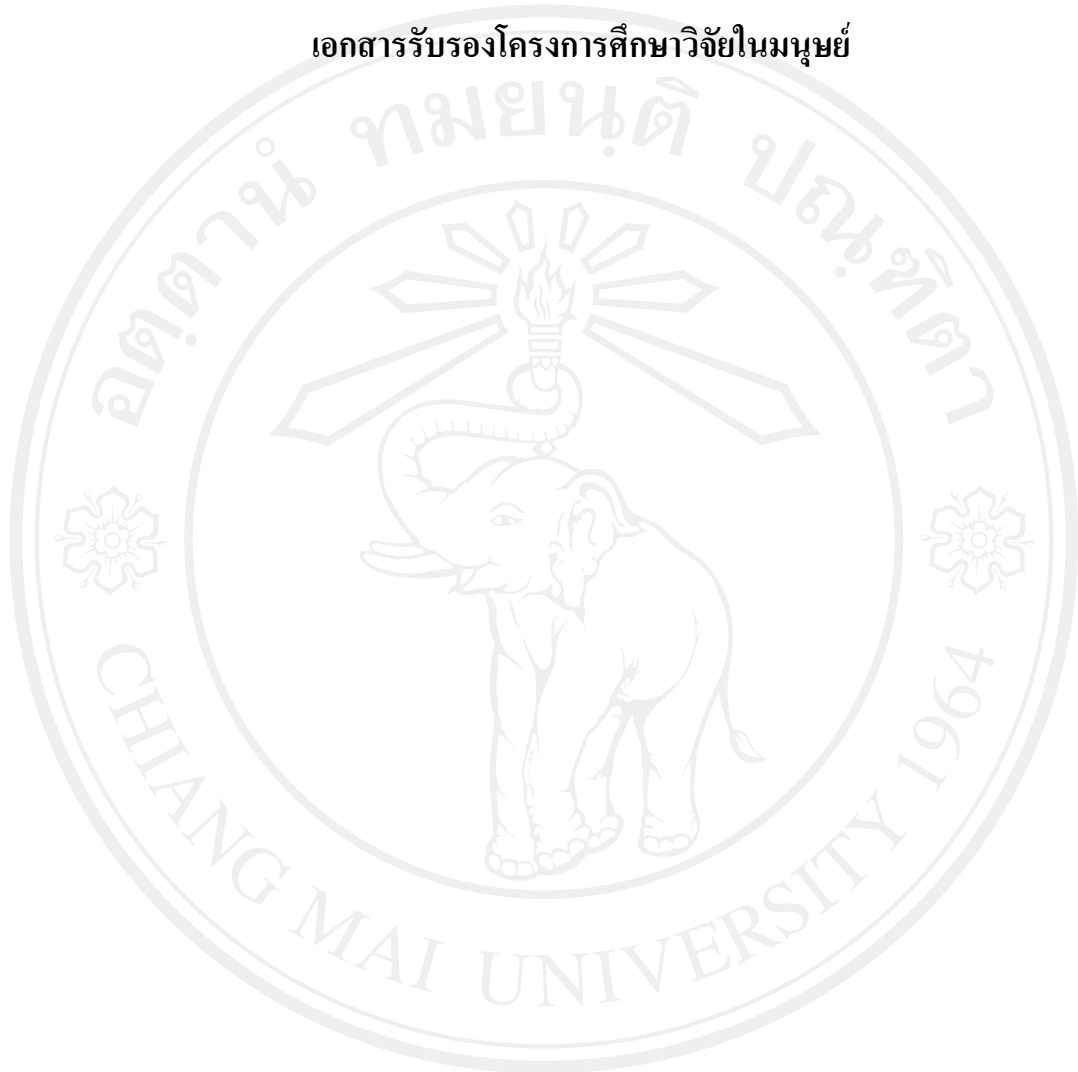
* Age and sex matched
T = peak bone mass
Z = age matched

TK 25 Oct 91



ภาคผนวก จ

เอกสารรับรองโครงการศึกษาวิจัยในมนุษย์



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved



เอกสารเลขที่...3./2008.....

เอกสารรับรองโครงการศึกษาวิจัยในมนุษย์

โดย

คณะกรรมการพิทักษ์สิทธิสวัสดิภาพและป้องกันอันตรายของผู้ถูกวิจัย

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ขอรับรองว่า

.....

โครงการวิจัย : สภาวะปริทันต์ในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนของชาวไทยกลุ่มหนึ่ง

หัวหน้าโครงการวิจัย : ทพญ.สุกุมภรณ์ สงวนดีกุล

สังกัด : คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้รับการพิจารณาโครงการแล้ว เห็นว่าไม่ขัดต่อสิทธิสวัสดิภาพ และก่อให้เกิดอันตราย
แก่ผู้ถูกวิจัยแต่ประการใด

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการที่เสนอได้

ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2551

(ลงชื่อ).....*อ.ดร. เอ็มมอรุณ*.....

(ศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร. อะนั้น เอี่ยมอรุณ)

ประธานคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิสวัสดิภาพและป้องกันอันตรายของผู้ถูกวิจัย

(ลงชื่อ).....*ทพญ. ทองนารถ คำใจ*.....

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ทองนารถ คำใจ)

คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved



เอกสารเลขที่ 115/2551

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชุดที่ 3

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวิโรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : ทนตแพทย์หญิงสุขุมภรณ์ สงวนดีกุล

สังกัด : คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : สภาวะเรื้อรังในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เลขที่โครงการ : 08JAN071528

ผู้ให้ทุนวิจัย : ทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์

เอกสารที่รับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับที่ 2 วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2551
หนังสือแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย	- ฉบับที่ 2 วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2551
อัตราประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ 10 เมษายน 2551

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : เร่งพิเศษ (Expedited Review)

ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างท้าย


อนุมัติ ณ วันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2551 มีผลถึงวันที่ 10 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2553

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : 

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ปัญจะ กุลพงษ์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ : 

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาว สุขุมภรณ์ สงวนดีกุล
วัน เดือน ปี เกิด	29 พฤศจิกายน พ.ศ.2516
ประวัติการศึกษา	ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปี 2540
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง	ทันตแพทย์
ที่ทำงาน	คลินิกสวนสุขภาพฟันและโรงพยาบาลโรคฟัน จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved