

นิพนธ์ต้นฉบับ

การศึกษามุมหลังและสุขภาพอนามัยของนักศึกษาพยาบาล

วรวิทย์ ทัดตากร*

ไพบุลย์ โล่ห์สุนทร*

สมจิตต์ โล่ห์สุนทร**

Tattakorn V, Lohsoonthorn P, Lohsoonthorn S. The study of background and health status of nursing students. Chula Med J. 1984 Feb; 28 (2) : 159-168

The study of background and health status of 121 nursing students of Thai Red Cross College of Nursing who graduated in 1982 was done through questionnaire survey by abstracting information from medical records, and by physical examination, and the laboratory examination. The majority of the students' place of residence were in Central region (59.4 per cent) including Bangkok Metropolis (28.3 per cent). Most of fathers' occupation were merchant (52.6 per cent). The income of family ranging from 4001 to 6000 baht per month were 38.0 per cent, 2001 to 4000 baht per month were 33.3 per cent and 6000 baht and more were 28.6 per cent. The nursing students used the medical services in average 2.2 times, 4.2 times, 3.4 times and 3.3 times per person for first to fourth academic year respectively ranging from 0 to 19 times per person per year.

The common diseases found among the nursing students were diseases of ear, nose and throat (19.6 per cent), skin diseases (14.7 per cent), respiratory system diseases (13.4 per cent), oral diseases (13.3 per cent) and eye diseases (9.2 per cent).

* ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

** แผนกวิชาการพยาบาลสาธารณสุข วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย

บทนำ

พยาบาลเป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สำคัญต่อสุขภาพอนามัยของประชากรของประเทศ พยาบาลช่วยในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และรักษาโรคพื้นฐานแก่ประชากรทั่วไป เป็นประโยชน์ช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ ดังคำขวัญอนามัยโลก 7 เมษายน พ.ศ. 2497 ที่ว่า “พยาบาลคือผู้กรุยทางสุขภาพอนามัย”⁽¹⁾

ในขณะที่เดียวกันสุขภาพอนามัยของผู้เป็นพยาบาลเองก็ย่อมมีความสำคัญ พยาบาลที่มีสุขภาพอนามัยดีเท่านั้นจึงจะเป็นผู้ดูแลผู้อื่นได้ และสุขภาพที่ดีย่อมเริ่มต้นตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาวิชานี้ ถ้าสุขภาพของร่างกายและจิตใจไม่สมบูรณ์ จะทำให้นักศึกษาพยาบาลไม่สามารถศึกษาหาความรู้ได้เต็มที่ และก่อให้เกิดปัญหาต่าง ๆ ตามมา ในต่างประเทศได้เริ่มมีหน่วยบริการอนามัยสำหรับนักศึกษามานาน บางแห่งเริ่มมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2440 ได้ขยายบริการตรวจรักษาและการส่งเสริมสุขภาพต่าง ๆ เพิ่มมากขึ้น^(3,4) องค์การอนามัยโลกได้เล็งเห็นความสำคัญของการให้บริการอนามัยที่มีต่อนักศึกษาจำนวนมาก ได้จัดทำรายงานเกี่ยวกับบริการอนามัยโดยคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญขึ้น เพื่อเป็นแนวทางในการจัด

บริการ⁽⁵⁾ Lucas CJ et al (2517)⁽⁶⁾ ได้ให้ข้อคิดเห็นว่าการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสังคมและเทคโนโลยีต่าง ๆ ก่อให้เกิดปัญหาทางด้านจิตใจตามมา ประมาณร้อยละ 5 ของนักศึกษา มีปัญหาสุขภาพอนามัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิต ได้แนะนำรูปแบบต่าง ๆ เกี่ยวกับการให้บริการสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย Finlay SE (2519)⁽⁷⁾ พบนักศึกษาและอาจารย์ของมหาวิทยาลัยน็อตติงแฮม (Nottingham university) จำนวน 6,704 คน จำนวนที่มาพบแพทย์ในปีการศึกษา 2518-19 มีถึง 26,440 ครั้ง พบการเจ็บป่วยที่สำคัญ คือ ระบบหายใจ ร้อยละ 16 ปัญหาการปรึกษาทางเพศ การตั้งครรภ์ และการคลอดบุตร ร้อยละ 16 โรคผิวหนัง ร้อยละ 12 โรคระบบทางเดินปัสสาวะ ร้อยละ 10.4 และปัญหาสุขภาพจิต ร้อยละ 7

จากการศึกษาประเมินผลการให้บริการอนามัยนิติตแพทย์ของ น.พ. ไพบุลย์ โล่ห์สุนทรและ น.พ. วรวิทย์ ทัดตากร (2525)⁽²⁾ พบว่าจำนวนนิติตแพทย์คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มารับบริการที่หน่วยบริการอนามัยนิติต คณะแพทยศาสตร์ โดยเฉลี่ย 3.2 ครั้งต่อคนต่อปีการศึกษา มีปัญหาเกี่ยวกับโรค หู คอ จมูก โรคระบบทางเดินหายใจ โรคผิวหนัง โรคในช่องปากโดยเฉพาะโรคฟัน โรคตา และโรคทางออร์โท-

บิดีกส์ในทำนองเดียวกัน จึงเป็นการสมควรที่จะได้ศึกษาปัญหาสุขภาพอนามัยของนักศึกษาพยาบาล โดยเริ่มตั้งแต่ตอนเป็นนักศึกษา เพื่อจะได้เป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพอนามัยของนักศึกษาพยาบาลในปัจจุบันและอนาคตในการศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาภูมิหลังของนักศึกษาพยาบาล ลักษณะการเจ็บป่วยและการใช้บริการอนามัยของนักศึกษาพยาบาล

วัตถุประสงค์และวิธีการ

ประชากรที่นำมาศึกษา คือ นักศึกษาพยาบาลที่จบการศึกษา ปีการศึกษา 2525 ซึ่งมีจำนวน 121 คน ทำการรวบรวมข้อมูลดังนี้

1. สัมภาษณ์โดยใช้แบบสอบถามถึงภูมิหลังของนักศึกษาพยาบาล
2. รวบรวมข้อมูลย้อนหลังจากเวชระเบียนของนักศึกษาพยาบาลที่ได้มารับบริการตรวจรักษา และป้องกันโรคที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะการเจ็บป่วยและการผ่าตัด
3. การตรวจร่างกายทั่วไป ซึ่งนำหน้าก้วัดส่วนสูง ตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและรังสีวิทยา เช่น การตรวจเลือด ปัสสาวะ อูจจาระ วี.ดี.อาร์.แอล (V.D.R.L.) และฉายรังสีปอด เป็นต้น

ผล

นักศึกษาพยาบาลที่จบการศึกษาระดับ พ.ศ. 2525 ได้สอบถามและตรวจร่างกายในครั้งนี้มี 121 คน คิดเป็นร้อยละ 90.3 ของนักศึกษาพยาบาลทั้งหมด นักศึกษาพยาบาลมีส่วนสูงเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 156.74 ± 4.09 เซนติเมตร น้ำหนักเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 48.77 ± 5.29 กิโลกรัม อายุของนักศึกษาพยาบาลที่จบการศึกษามีอายุระหว่าง 20-25 ปี กลุ่มอายุ 22 ปี มีมากที่สุด คือ มีร้อยละ 50 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 23 ปี มีร้อยละ 25, กลุ่มอายุ 21 ปี มีร้อยละ 14.8, กลุ่มอายุ 24 ปี มีร้อยละ 5.5, กลุ่มอายุ 25 ปี มีร้อยละ 1.8 และกลุ่มอายุ 20 ปี มีร้อยละ 0.9 ตามลำดับ

จังหวัดบ้านเกิดและภูมิลำเนาเดิม จากตารางที่ 1 พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีจังหวัดบ้านเกิดในภาคกลางมากที่สุด คือ มีร้อยละ 56.9 (เป็นกรุงเทพมหานคร ร้อยละ 28.0) รองลงมาคือ ภาคใต้ มีร้อยละ 16.8, ภาคเหนือ ร้อยละ 14 และ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 12.1 ตามลำดับ ส่วนภูมิลำเนาเดิมเช่นเดียวกับจังหวัดบ้านเกิด นักศึกษาพยาบาลเป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาเดิมในภาคกลาง ร้อยละ 59.4 (เป็นกรุงเทพมหานคร ร้อยละ 28.3) รองลงมาเป็นภาคใต้ ร้อยละ 16.9, ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ร้อยละ 12.2 ภาคเหนือร้อยละ 11.3 ตามลำดับ

อาชีพและรายได้ (ตารางที่ 2 และ 3) อาชีพของบิดาของนักศึกษาพยาบาลพบว่า มีอาชีพค้าขาย ร้อยละ 52.6 รองลงมา คือ กสิกร ร้อยละ 10.7 รับจ้างร้อยละ 10.7 ตำรวจ-ทหาร ร้อยละ 6.4, ครู ร้อยละ 5.3 และแพทย์ รับราชการ, ทำงานองค์การรัฐวิสาหกิจ อื่นๆ ร้อยละ 3.2 รายได้ของครอบครัวได้ประมาณ 4,001 บาทถึง 6,000 บาทต่อเดือนมีร้อยละ 37.9 รองลงมาได้ 2,001 บาทถึง 4,000 บาทต่อเดือนมีร้อยละ 33.3 รายได้ 6,001 บาทถึง 8,000 บาทต่อเดือนมีร้อยละ 15.7 รายได้ 8,001 บาทถึง 10,000 บาทต่อเดือนมีร้อยละ 8.3 รายได้มากกว่า 10,000 บาทต่อเดือนมีร้อยละ 4.6 และไม่มีครอบครัวใดที่มีรายได้น้อยกว่า 2,000 บาทต่อเดือน

การตรวจร่างกายทั่วไป พบว่าทุกคนมีร่างกายปกติ Systolic blood pressure เฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 108.8 ± 7.8 ม.ม.ปรอท ค่าสูงสุด 126 ม.ม.ปรอท ค่าต่ำสุด 94 ม.ม.ปรอท ส่วน Diastolic blood pressure ได้ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 72.2 ± 7.6 ม.ม. ปรอท ค่าสูงสุด 90 ม.ม.

ปรอท ค่าต่ำสุด 60 ม.ม.ปรอท การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจเลือดพบว่า ระดับซีโมโกลบินเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนเท่ากับ 11.16 ± 1.14 กรัม ค่าสูงสุด 15.0 กรัม เปอร์เซ็นต์ ค่าต่ำสุด 8.4 กรัมเปอร์เซ็นต์ จากแผนภูมิที่ 1 แสดงการกระจายของระดับซีโมโกลบินพบว่าส่วนใหญ่ที่ศึกษาพยาบาล มีระดับซีโมโกลบิน ระหว่าง 10.0-11.9 กรัมเปอร์เซ็นต์ มีถึงร้อยละ 70 ระดับซีโมโกลบิน 12.0-13.9 กรัมเปอร์เซ็นต์มีร้อยละ 12, ระดับซีโมโกลบิน 14.0-15.9 กรัมเปอร์เซ็นต์มีร้อยละ 2, ส่วนระดับซีโมโกลบินต่ำกว่า 10 กรัมเปอร์เซ็นต์มีร้อยละ 16 การตรวจเม็ดเลือด พบว่าจำนวนเม็ดเลือดขาวส่วนใหญ่ปกติ ยกเว้นมีอยู่ 2 ราย ที่มีเม็ดเลือดขาวน้อยกว่า 5,000 และอีก 4 รายมีเม็ดเลือดขาวมากกว่า 10,000 การตรวจปัสสาวะของนักศึกษาพยาบาล พบไข่ขาวเล็กน้อยในปัสสาวะร้อยละ 12 ส่วนน้ำตาลในปัสสาวะตรวจไม่พบเลย การตรวจอุจจาระวิธี simple smear และ concentration technique พบ strongyloides larva 1 ราย นอกนั้นปกติ การตรวจ วี.ดี.อาร์.แอล (V.D.R.L.) ได้ผล Non reactive ทุกราย การถ่ายภาพรังสีทรวงอก ได้ผลปกติทุกราย

ลักษณะการเจ็บป่วยของนักศึกษาพยาบาล จากบัตรตรวจโรคของนักศึกษาพยาบาลที่รวบรวมได้ตั้งแต่เรียนปีการศึกษาที่ 1 ถึงปีที่ 4 พบว่า มารับบริการการตรวจรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก ในปีที่ 1 เฉลี่ย 2.2 ครั้งต่อคน ปีที่ 2 เฉลี่ย 4.2 ครั้งต่อคน ปีที่ 3 เฉลี่ย 3.4 ครั้งต่อคน และปีที่ 4 เฉลี่ย 3.3 ครั้งต่อคน (ตารางที่ 4) มีนักศึกษาที่มารับบริการมากที่สุด

ในปีที่ 1 จำนวน 9 ครั้ง ในปีที่ 2 จำนวน 19 ครั้ง, ในปีที่ 3 จำนวน 15 ครั้ง, ในปีที่ 4 จำนวน 14 ครั้ง การบริการของโรคที่นักศึกษาพยาบาลเป็นบ่อยที่สำคัญ 5 อันดับแรกในระยะ 4 ปี ได้แก่ โรคหุ คอ จมูก (ร้อยละ 19.6) โรคผิวหนัง (ร้อยละ 14.7) โรคระบบทางเดินหายใจ (ร้อยละ 13.4) โรคในช่องปาก (ร้อยละ 13.3) โรคทางตา (ร้อยละ 9.2)

ตารางที่ 1 จังหวัดบ้านเกิดและภูมิลำเนาเดิม

ภาค	จังหวัดบ้านเกิด (ร้อยละ)	ภูมิลำเนาเดิม (ร้อยละ)
ภาคกลาง	56.9 (กทม.ร้อยละ 28)	59.4 (กทม. ร้อยละ 28.3)
ภาคใต้	16.8	16.9
ภาคเหนือ	14.0	11.3
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	12.1	12.2

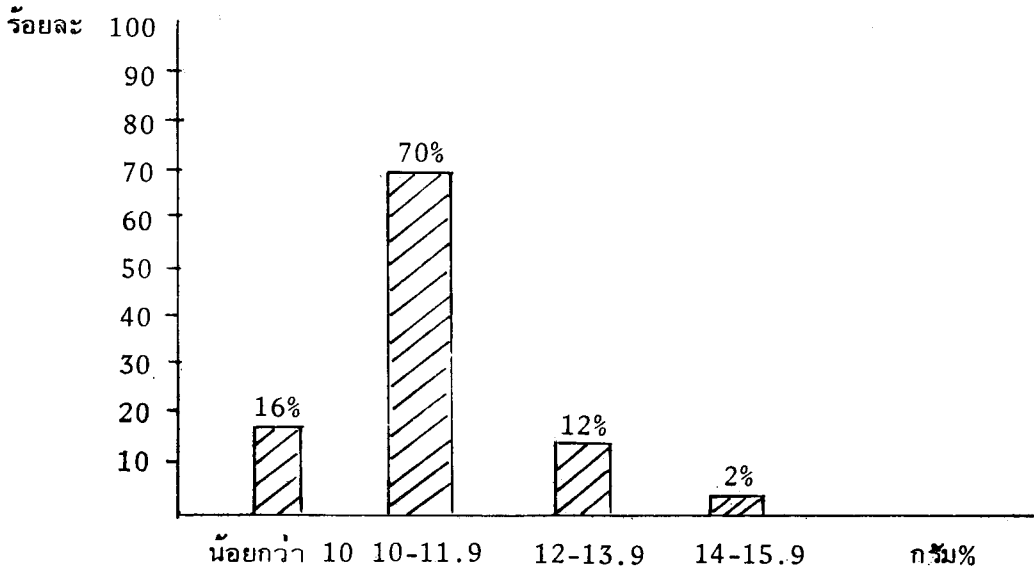
ตารางที่ 2 ร้อยละ อาชีพของบิดา

ค้าขาย	52.6
กสิกร	10.7
รับจ้าง	10.7
ตำรวจ ทหาร	6.4
ครู	5.3
แพทย์	3.2
รับราชการ	3.2
องค์การรัฐวิสาหกิจ	3.2
ไม่ได้ระบุอาชีพ	4.7

ตารางที่ 3 ร้อยละของครอบครัวที่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน

1. น้อยกว่า 2,001 บาทต่อเดือน	0
2. ประมาณ 2,001 บาท-4,000 บาทต่อเดือน	33.3
3. ประมาณ 4,001 บาท-6,000 บาทต่อเดือน	37.9
4. ประมาณ 6,001 บาท-8,000 บาทต่อเดือน	15.7
5. ประมาณ 8,001 บาท-10,000 บาทต่อเดือน	8.3
6. มากกว่า 10,000 บาทต่อเดือน	4.6

แผนภูมิที่ 1 เปรียบเทียบการกระจายของระดับซีโมโกลบิน



ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ยและค่าสูงสุดของจำนวนครั้งที่มารับบริการของนักศึกษาพยาบาล

ปีการศึกษา	ค่าเฉลี่ยของจำนวนครั้งที่มารับบริการ	ค่าสูงสุดของจำนวนครั้งที่มารับบริการ
ปีที่ 1	2.2	9
ปีที่ 2	4.2	19
ปีที่ 3	3.4	15
ปีที่ 4	3.3	14

วิจารณ์ผล

การศึกษานกมิหลังและการเลือกอาชีพ โดย การสอบถามความคิดเห็น นักศึกษาพยาบาลที่จบการศึกษาในปี 2525 จำนวน 121 คน พบว่า จังหวัดบ้านเกิดอยู่ในภาคกลางร้อยละ 56.9 (กรุงเทพมหานคร ร้อยละ 28.0) รองลงมา คือ ภาคใต้ ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ ส่วนภูมิลำเนาเดิมอยู่ในภาคกลางมากที่สุดคือมีร้อยละ 59.4 (กรุงเทพมหานคร ร้อยละ 28.3) รองลงมา คือ ภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ ตามลำดับ การที่จำนวนนักศึกษาพยาบาลมีจังหวัดบ้านเกิดและภูมิลำเนาเดิม อยู่ในกรุงเทพมหานครมากที่สุดก็เพราะ โรงเรียนพยาบาลแห่งนี้ตั้งอยู่ในเมืองหลวง ซึ่งเป็นศูนย์กลางในด้านต่าง ๆ รวมทั้งด้านการศึกษา นักศึกษาจึงมาจากกรุงเทพมหานครมาก รองลงไปก็เป็นนักศึกษาจากภาคต่าง ๆ

อาชีพของบิดา ส่วนมากเป็นอาชีพค้าขาย ร้อยละ 52.6 รองลงมาได้แก่กสิกร ร้อยละ 10.7 รับจ้างร้อยละ 10.7 ตำรวจทหาร ร้อยละ 6.4 ครูร้อยละ 5.3 นอกนั้นมีแพทย์ วิศวกร และทำงานองค์กรการรัฐวิสาหกิจ อื่นอย่างละ

ร้อยละ 3.2 รายได้ครอบครัวได้ประมาณ 4,001 ถึง 6,000 บาทต่อเดือน มีร้อยละ 38, รองลงมาได้ 2,001 บาทถึง 4,000 บาทต่อเดือน มีร้อยละ 33.3 และ รายได้ 6,000 บาทขึ้นไปมีถึงร้อยละ 28.6 แสดงว่าครอบครัวมีเศรษฐกิจฐานะที่ดี

การตรวจเลือดพบวาระดับฮีโมโกลบินเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 11.16 ± 1.14 กรัมเปอร์เซ็นต์ ถ้าคิดค่าระดับฮีโมโกลบิน 10 กรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไปเป็นค่าปกติ ปรากฏว่ามีนักศึกษาพยาบาลมีสภาวะโลหิตจางถึงร้อยละ 16 การตรวจปัสสาวะมีไข่ขาวเล็กน้อย ร้อยละ 12 ควรจะได้ทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างละเอียดต่อไป การพบ strongyloides larva 1 รายนับว่าน้อยมาก และได้ให้การรักษาแล้ว การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น ๆ การถ่ายภาพรังสีทรวงอก การตรวจร่างกายทั่วไปปกติดีทุกคน แสดงว่านักศึกษาพยาบาลมีสุขภาพอนามัยที่แข็งแรงปกติดี ดูแลสุขภาพตัวเองได้ดีจะได้ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นตัวอย่างของประชาชนทั่วไป

จากการศึกษาเวชระเบียนของนักศึกษาพยาบาลที่ตรวจที่แผนกผู้ป่วยโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์พบว่า จำนวนนักศึกษาที่มารับ

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มอาการของโรคที่นักศึกษายาบาลมารับบริการ

กลุ่มของโรค	ระยะเริ่มต้นที่ 1		ระยะเริ่มต้นที่ 2		ระยะเริ่มต้นที่ 3		ระยะเริ่มต้นที่ 4		รวม 4 ปี	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. โรคระบบทางเดินหายใจ	40	14.4	68	13.1	38	9.1	72	17.6	218	13.4
2. โรคหู คอ จมูก	39	14.1	97	18.7	107	25.7	75	18.3	318	19.6
3. โรคระบบทางเดินอาหาร	17	6.1	34	6.5	15	3.6	14	3.4	80	4.9
4. โรคผิวหนัง	42	15.2	68	13.1	62	14.9	66	16.1	238	14.7
5. โรคติดเชื้อ	10	3.6	10	1.9	6	1.4	6	1.4	32	1.9
6. โรคทางโชนภาพ	0	0.0	2	1.3	1	0.2	0	0.0	3	0.1
7. โรคภูมิแพ้	5	1.8	4	0.7	4	0.9	3	0.7	16	0.9
8. กามโรค	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
9. โรคทางสังคม	8	2.8	21	4.0	14	3.3	21	5.1	64	3.9
10. โรคทางจิต-ประสาท	7	2.5	14	2.7	14	3.3	6	1.4	41	2.5
11. อื่นๆ	3	1.0	10	1.9	5	1.2	8	1.9	26	1.6
12. โรคทางออร์โทพีดิกส์	5	1.8	23	4.4	16	3.8	15	3.6	49	3.6
13. โรคระบบหมุนเวียนของเลือด	1	0.5	1	0.1	0	0.0	0	0.0	2	0.1
14. โรคระบบทางเดินปัสสาวะ	1	0.3	0	0.0	0	0.0	2	0.4	3	0.1
15. โรคต่อมไร้ท่อ	1	0.3	3	0.5	10	2.4	4	0.9	18	1.1
16. โรคทางเลือด	0	0.0	0	0.0	4	0.9	3	0.7	7	0.4
17. โรคในช่องปาก	44	15.9	69	13.3	49	11.8	53	12.9	215	13.3
18. โรคระบบประสาท	8	2.8	6	1.1	12	2.8	5	1.2	31	1.9
19. โรคทางตา	27	9.7	51	9.8	30	7.2	41	10.0	149	9.2
20. อื่น ๆ	18	6.5	36	6.9	28	6.7	14	3.4	96	5.9
รวม	276	100	517	100	415	100	408	100	1616	100

การตรวจรักษาโดยเฉลี่ย 2.2 ครั้งถึง 4.2 ครั้ง ต่อคนต่อปีการศึกษา ซึ่งมีค่าใกล้เคียงกับของ นิสิตแพทย์ที่เฉลี่ย 3.2 ครั้งต่อคนต่อปีการศึกษา⁽²⁾ และ ในมหาวิทยาลัยนอิตดิงแฮม มีนิสิตมารับบริการ 3.9 ครั้งต่อคนต่อปีการศึกษา⁽⁷⁾ นับว่าอยู่ในอัตราที่ใกล้เคียงกัน การเจ็บป่วยพบโรคที่พบบ่อย 5 อันดับแรกคือ โรคหุ คอ จมูก โรคผิวหนัง โรคระบบทางเดินหายใจ โรคในช่องปาก และโรคทางตา ซึ่งได้ผลใกล้เคียงกับของนิสิตแพทย์ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับโรคหุ คอ จมูก โรคระบบทางเดินหายใจ โรคผิวหนัง โรคในช่องปากและโรคตา ฉะนั้น ควรจะได้เน้นการสอนให้รู้จักและการป้องกันโรคต่าง ๆ เหล่านี้มากขึ้น เพื่อจะได้ใช้ความรู้ในการป้องกัน โรคและปฏิบัติตน ได้ถูกต้อง และใช้ความรู้แนะนำผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป อย่างได้ผล

สรุป

ได้ทำการศึกษานักศึกษาพยาบาลที่จบ การศึกษาในปีการศึกษา 2525 จำนวน 121 คน อายุระหว่าง 20-25 ปี ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความสูง 156.74 ± 4.09 เซนติเมตร น้ำหนัก 48.77 ± 5.29 กิโลกรัม Systolic

blood pressure 108.8 ± 7.8 มม.ปรอท ค่า Diastolic blood pressure 72.2 ± 7.6 มม.ปรอท นักศึกษาพยาบาลส่วนมากมีบ้านเกิดและภูมิลำเนาเดิมอยู่ในจังหวัดภาคกลาง โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีมากในกรุงเทพมหานคร การตรวจร่างกาย พบว่าทุกคนมีสุขภาพอนามัยดี มีผิดปกติบ้างเล็กน้อย แต่ก็ไม่ทำให้เป็นอุปสรรคในการเรียนจนสำเร็จ โรคที่นักศึกษาพยาบาลพบบ่อยได้แก่ โรคหุ คอ จมูก โรคผิวหนัง โรคระบบทางเดินหายใจ โรคในช่องปากและโรคทางตา

กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยเรื่องนี้ สำเร็จลงด้วยความร่วมมือจาก เจ้าหน้าที่พยาบาลห้องเวชกรรมป้องกัน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และพยาบาลสาธารณสุข ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ขอขอบคุณคณะกรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ สนับสนุนให้ทุนรัชดาภิเษกสมโภช สาขาแพทยศาสตร์ ในการทำวิจัยนี้

อั้งอึง

1. คณลกรรมคางจ้ดงานวันอนามัฎโลกปี 2515. หัวใจค้มีสุข. พระนคกร : โรงพิมพัช้มนุบสหรณัฎการชอและการขาย (แห่งประเทศไทย), 2515. 6
2. ไพบญลัฎ ล้อห้สุนทร, วรัวฑัฏ ทัตตากร. การประเมันผลการให้บรคการอนามัฎนึสิดแพทยั. จุฬาลงกรณ์เวชสาร 2525 กรกฏาคม; 26 (4) : 217-28
3. Dalrymple W, Purcell EF. Campus health program-report of a Macy conference. New York : Macy Foundation 1976
4. Dickinson KG : Student health services. Br Med J 1976 Nov 13; 2 (6045):1177-8
5. World Health Organization. University health services. WHO Tech Rep Ser 1966; 320
6. Lucas CJ, Crown S. Concepts and methods in student mental health. Br J Psychiat 1974 Dec; 125:595-603
7. Finlay SE. Physical diseases in university students. Br Med J 1976 Nov ; 2 (6047) 1312-4

จุฬาลงกรณ์เวชสารได้รับต้นฉบับเมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2528