

### แบบสอบถามสำหรับแพทย์

1. ในปัจจุบันคุณได้สั่งใช้อุปกรณ์ล้างจุ่มชนิดใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 หลอดฉีดยา                       หลอดฉีดยามีจุก                       ขวดล้างจุ่มแบบบีบ  
 ขวดล้างจุ่มแบบเท บีบไม่ได้    ลูกยางล้างจุ่ม                       สเปรย์ล้างจุ่ม  
 ที่หยดล้างจุ่ม
2. คุณสั่งใช้อุปกรณ์ล้างจุ่มในกรณีใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 จมูกอักเสบจากภูมิแพ้                       ไชน์สอักเสบเฉียบพลัน    ไชน์สอักเสบเรื้อรัง  
 หลังผ่าตัด                       ใช้หวัด                       อื่น ๆ โปรดระบุ.....
3. ข้อดี ข้อเสีย ของอุปกรณ์ที่สั่งใช้
  - 3.1 หลอดฉีดยา  
-ข้อดี .....  
-ข้อเสีย .....
  - 3.2 หลอดฉีดยามีจุก  
-ข้อดี .....  
-ข้อเสีย .....
  - 3.3 ขวดล้างจุ่มแบบบีบ  
-ข้อดี .....  
-ข้อเสีย .....
  - 3.4 ขวดล้างจุ่มแบบเท บีบไม่ได้  
-ข้อดี .....  
-ข้อเสีย .....
  - 3.5 ลูกยางล้างจุ่ม  
-ข้อดี .....  
-ข้อเสีย .....
  - 3.6 สเปรย์ล้างจุ่ม  
-ข้อดี .....  
-ข้อเสีย .....
4. ชนิดน้ำเกลือที่คุณสั่งใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 Hypotonic solution                       Isotonic solution                       Hypertonic solution  
สาเหตุที่สั่งใช้.....
5. คุณจะ ไม่สั่งใช้อุปกรณ์ล้างจุ่มต่อไปนี้ (ตอบได้หลายชนิด)  
- ไม่สั่งใช้ชนิด.....เพราะ.....  
- ไม่สั่งใช้ชนิด.....เพราะ.....  
- ไม่สั่งใช้ชนิด.....เพราะ.....

6. คุณได้อธิบายวิธีการใช้อุปกรณ์ให้ผู้ป่วยทราบหรือไม่

อธิบาย

ไม่ได้อธิบาย เพราะ.....