

คำแนะนำสำหรับผู้นิพนธ์

ฉบับปรับปรุง 2563

การเตรียมและส่งต้นฉบับ

1. ประเภทหัวข้อและเนื้อหาในวารสาร

1) **บรรณาธิการแถลง (Editor's Note)** เป็นการสื่อสารระหว่างบรรณาธิการกับผู้อ่านให้ทราบเกี่ยวกับข่าวสาร บทความ รายงานการศึกษา และอื่น ๆ ที่กองบรรณาธิการได้นำเสนอในวารสาร หรือเป็นการแสดงความคิดเห็น ความเข้าใจ ความรู้สึกต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์วิชาการ บทความ ความรู้ หรืออื่น ๆ ที่บรรณาธิการต้องการสื่อให้ผู้อ่านได้รับรู้หรือเข้าใจ

2) **จดหมายถึงบรรณาธิการ (Letter to Editor)** หรือ **จดหมายโต้ตอบ (Correspondence)** เป็นเวทีใช้ติดต่อตอบโต้ระหว่างนักวิชาการ ผู้อ่าน กับบรรณาธิการ หรือเจ้าของบทความที่ตีพิมพ์ในวารสาร ในกรณีผู้อ่านมีข้อคิดเห็นแตกต่าง ต้องการชี้ให้เห็นความไม่สมบูรณ์ หรือข้อผิดพลาดของรายงาน บางครั้งบรรณาธิการอาจวิพากษ์สนับสนุนหรือโต้แย้ง. นอกจากนี้ ยังเป็นเวทีสำหรับการรายงานเบื้องต้น (**Preliminary Report**) หรือรายงานสั้นๆ (**Short Communication**) ซึ่งเป็นการนำเสนอรายงานผลการศึกษาวิจัยที่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ต้องศึกษาต่อเพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติม และรายงานผู้ป่วย (**Case Report**)/บันทึกเวชกรรม (**Clinical Note**) ซึ่งเป็นการรายงานผู้ป่วยที่ไม่ธรรมดา หรือที่เป็นโรคใหม่ หรือ กลุ่มอาการโรคใหม่ ที่ไม่เคยรายงานมาก่อน หรือพบไม่บ่อย โดยควรมีหลักฐานอย่างครบถ้วน

3) **บทปริทัศน์ (Review Article)** เป็นบทความที่รวบรวมความรู้เรื่องใดเรื่องหนึ่ง จากวารสารหรือหนังสือต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ ประกอบด้วย บทความย่อยทั้งภาษาไทย

และภาษาอังกฤษ เขียนเป็นข้อความย่อหน้าเดียว คำสำคัญ บทนำ วิธีการสืบค้นข้อมูล เนื้อหาที่บททวน บทวิจารณ์ บทสรุปและเอกสารอ้างอิง ความยาวของเรื่องรวมแล้วไม่ควรเกิน 12 หน้าพิมพ์ กระดาษ เอ 4

4) **นิพนธ์ต้นฉบับ (Original Article)** เป็นรายงานผลการศึกษา ค้นคว้า วิจัย ประกอบด้วยลำดับเนื้อเรื่องดังต่อไปนี้ ชื่อเรื่อง ชื่อผู้นิพนธ์ บทคัดย่อ ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ คำสำคัญ บทนำ ระเบียบวิธีศึกษา ผลการศึกษาอภิปรายผล ข้อสรุป กิตติกรรมประกาศ และเอกสารอ้างอิง ความยาวของเรื่องรวมแล้วไม่ควรเกิน 15 หน้าพิมพ์กระดาษ เอ 4

5) **เวทีทรรศนะ (Viewpoints & Perspectives)** เป็นเวทีแห่งการแลกเปลี่ยนและเรียนรู้ข้อมูลเชิงวิชาการ แนวคิดและแนวทางใหม่ โดยเสนอความคิดเห็น หรือวิพากษ์เชิงวิชาการของเรื่องที่ทำการศึกษาวิจัยในประเด็นที่ยังไม่มีข้อยุติที่ชัดเจน หรือมีความคิดเห็นในแง่มุมต่าง ๆ ที่แตกต่างออกไปจากผลการศึกษาวิจัยนั้น ๆ หรือไม่ตรงกับแนวคิดที่มีอยู่เดิม

6) **ปกิณกะ (Miscellaneous)** เป็นบทความขนาดเล็ก ย่อมที่ลักษณะอาจเข้าข่าย หรือไม่เข้าข่ายบทความต่าง ๆ ที่กล่าวมาข้างต้น เช่น **บทความพิเศษ (Special Article)** บทความประเภทที่บทบรรณนิทัศน์ บทความพื้นวิชา หรือเป็นบทความแสดงข้อคิดเห็นเกี่ยวกับเหตุการณ์ปัจจุบันที่อยู่ในความสนใจของประชาชนเป็นพิเศษ ข่าว หรือการจัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

7) **วารสารสโมสร (Journal Club)** เป็นบทแนะนำ

บทความวิชาการและงานวิจัยที่ดี น่าสนใจ พร้อมบทวิเคราะห์ และวิจารณ์สั้น ๆ โดยผู้เขียน เพื่อให้ผู้อ่านได้รับทราบและนำไปใช้เป็นประโยชน์หรือศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม

8) คำแนะนำสำหรับผู้นิพนธ์ (Instructions to Authors) เป็นบทแนะนำวารสารฯ และคำแนะนำให้แก่ผู้ที่มีความประสงค์จะส่งบทความประเภทต่าง ๆ มาพิมพ์ในวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2. การเตรียมนิพนธ์ต้นฉบับ

ชื่อบทความ (Title) ประกอบด้วย

(1) ชื่อเรื่อง ควรสั้น กระชับ และสื่อเป้าหมายหลักของการศึกษา ไม่ใช่คำย่อ ความยาวไม่ควรเกิน 100 ตัวอักษร พร้อมช่องไฟ ถ้าชื่อยาวมากให้ตัดเป็นชื่อย่อ ชื่อเรื่องต้องมีภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยชื่อภาษาอังกฤษจะใช้อักษรตัวแรกเป็นตัวพิมพ์ใหญ่ทั้งหมด ยกเว้นคำบุพบท (preposition)

(2) ชื่อผู้นิพนธ์ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ)

(3) หน่วยงานหรือสถาบันที่ผู้นิพนธ์สังกัด/ปฏิบัติงาน ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ)

(4) ชื่อ ที่อยู่ และ email address ของผู้นิพนธ์ ที่ใช้ติดต่อหรือเป็นผู้ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับต้นฉบับและบทความที่ส่งพิจารณาเพื่อตีพิมพ์

(5) แหล่งทุนสนับสนุนการศึกษา

บทคัดย่อ (Abstract)

วารสารฉบับนี้ กำหนดให้จัดทำบทคัดย่อแบบเป็นข้อความย่อหน้าเดียว เป็นเนื้อความย่อตามลำดับโครงสร้างของบทความ ได้แก่ (1) หลักการและวัตถุประสงค์ (2) ระเบียบวิธีศึกษา (3) ผลการศึกษา (4) อภิปรายและ (5) ข้อเสนอสรุป ไม่เกิน 250 คำ หรือ 15 บรรทัด ใช้ภาษารัตนภูมิเป็นประโยคสมบูรณ์มีความหมายในตัวเองไม่ต้องหาความหมายต่อต้องเป็นประโยคอดีต (ภาษาอังกฤษ) ไม่ควรมีคำย่อ ต้องเขียนทั้งบทคัดย่อภาษาไทยและบทคัดย่อภาษาอังกฤษ บทคัดย่อภาษาไทยให้ใส่ ชื่อเรื่อง ชื่อ-สกุล และหน่วยงานที่

สังกัดของผู้นิพนธ์เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษไว้เหนือเนื้อความย่อ บทคัดย่อภาษาอังกฤษของบทความภาษาไทย ให้ใส่คำว่า Abstract ไว้เหนือเนื้อความย่อ บทคัดย่อแต่ละภาษาไม่ควรใช้อีกภาษาหนึ่งปน โดยไม่มีความจำเป็น

คำสำคัญ (Key words)

ให้ระบุทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อของแต่ละภาษา ทำให้ผู้อ่านรู้ได้ว่าเป็นเรื่องเกี่ยวกับอะไร ใช้ประโยชน์ในการค้นหาคำถามในระบบการสืบค้นต่าง ๆ โดยเฉพาะการค้นทางอินเทอร์เน็ต คำสำคัญอาจได้แก่ขอบเขตของการศึกษา เช่น บริการสุขภาพ โรค กลุ่มที่ศึกษา สถานที่ ประเทศ และวิธีหลักในการศึกษา เป็นต้น

คำสำคัญให้ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อ เป็นหัวข้อเรื่องสำหรับทำดัชนีคำสำคัญ (keyword index) ของปีวารสาร (volume) และดัชนีเรื่อง สำหรับ Index Medicus โดยใช้ Medical Subject Headings (MeSH) terms ของ U.S. National Library of Medicine เป็นแนวทางการให้คำสำคัญ ทั้งนี้ไม่ควรเกิน 5 คำ

บทนำและวัตถุประสงค์ (Introduction & Objective (s))

เป็นส่วนของเนื้อหาที่บอกความเป็นมา โดยมีการทบทวนวรรณกรรมให้เห็นถึงเหตุผลความจำเป็นของการศึกษาวิจัย ให้ข้อมูลทางวิชาการ พร้อมทั้งจุดมุ่งหมายอย่างคร่าว ๆ และเอกสารอ้างอิง เป็นส่วนที่อธิบายให้ผู้อ่านรู้ว่าจะตอบคำถามอะไร อย่างไร กระทั่ง และชัดเจน และย่อหน้าสุดท้ายจะแสดงวัตถุประสงค์ของการศึกษาและการวิจัยนั้นด้วยความยาวไม่ควรเกิน 2 หน้า

ระเบียบวิธีศึกษา (Methodology)

เขียนชี้แจงแยกเป็น 2 หัวข้อใหญ่ คือ วัสดุ (Material) และวิธีการศึกษา (Method)

วัสดุ ให้บอกรายละเอียดของสิ่งที่นำมาศึกษา เช่น ผู้ป่วย คนปกติ สัตว์ พิษ รวมถึงจำนวน และลักษณะเฉพาะของตัวอย่างที่ศึกษา เช่น เพศ อายุ น้ำหนัก ในกรณีที่ทำการศึกษาวิจัยในมนุษย์หรือสัตว์ ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการศึกษา ต้องบอกถึงการอนุญาตจากผู้เข้ารับการการศึกษา

และการยอมรับจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง
ในการศึกษาพืช ควรมีตัวอย่างพันธุ์อ้างอิงงานวิจัย (voucher
specimens) ที่เก็บจากพืชต้นที่นำไปประกอบการวิจัยนั้น ๆ
อาจเก็บรักษาไว้เพื่ออ้างอิงในหอพันธุ์ไม้หรือที่สถาบัน

วิธีการศึกษา ให้ระบุรูปแบบวิธีการศึกษา (study
design) เช่น randomized, double-blinded controlled trial
หรือ descriptive study หรือ quasi-experimental design
การสุ่มตัวอย่าง (randomization) เช่น การสุ่มตัวอย่างแบบง่าย
แบบหลายขั้นตอน วิธีการ (interventions) หรือวิธีการ
ดำเนินการ (procedure) ที่ทำการศึกษา เช่น วิธีการหรือยาที่
ใช้ในการรักษา ชนิดและขนาดของยาที่ใช้ ถ้าเป็นวิธีการที่รู้จัก
ทั่วไปให้ระบุในเอกสารอ้างอิง ถ้าเป็นวิธีใหม่ อธิบายให้ผู้อ่าน
เข้าใจ วิธีการเก็บข้อมูล วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติที่ใช้

ผลการศึกษา (Results)

บรรยายถึงผลที่ได้จากการศึกษาตามลำดับหัวข้อ
ของแผนการศึกษาอย่างชัดเจน ดูได้ง่าย ถ้าผลไม่ซับซ้อนไม่มี
ตัวเลขมาก บรรยายเป็นร้อยแก้ว แต่ถ้าตัวเลขมาก ตัวแปรมาก
ควรใช้ตาราง หรือภาพตามความเหมาะสม โดยแสดงตัวเลข
ในตารางเฉพาะที่มีส่วนสำคัญ

อภิปรายผล (Discussion)

เป็นส่วนที่สำคัญที่สุดของบทความทางวิชาการ
เป็นการแสดงให้เห็นว่าการศึกษานี้ สามารถบรรลุ
วัตถุประสงค์ (หรือไม่) ในการค้นหา ต่อยอด อุดช่องว่าง จน
ได้ความรู้ใหม่ที่เพิ่มจากที่เคยค้นพบมา มีการเปรียบเทียบกับ
การศึกษาที่ผ่านมา เพื่อแสดงถึงความรู้ใหม่ อาจยืนยันความรู้
เดิมได้บ้าง หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อน
หรือไม่ อย่างไร เพราะเหตุใดจึงเป็นเช่นนั้น อภิปรายผลที่ไม่
ตรงตามที่คาดหวัง อย่างไม่ปิดบัง แต่พยายามอธิบายถึงแง
มุมใหม่ที่แสดงความสำคัญของผลการศึกษาที่ได้ไปต่อยอด
ความรู้เดิมอย่างไร หรืออาจนำเอาผลการศึกษาอื่นมาอธิบาย
สิ่งที่ค้นพบจากการวิจัย หรือเอาสิ่งที่ค้นพบไปอธิบายผลการ
ศึกษาอื่น

ความรู้ใหม่ ในที่นี้หมายถึง หลัก (principle) ทฤษฎี

(theory) สารสนเทศ (information) หรือความสัมพันธ์ (rela-
tionship) ที่เป็นสิ่งใหม่ ซึ่งสรุปได้จากการศึกษา

ข้อสรุป (Conclusions)

แสดงข้อสรุปเกี่ยวกับงานวิจัยทั้งขึ้นจากผลการ
ศึกษา และการอภิปรายผล รวมทั้งแสดงว่าผลที่ได้ตรงกับ
วัตถุประสงค์การวิจัยหรือไม่ อย่างไร ควรมีข้อเสนอแนะใน
การใช้ประโยชน์ของงานวิจัย ทั้งในระดับนโยบาย ระดับ
ปฏิบัติในหน่วยงาน หรือการนำไปประยุกต์ในที่อื่น มีข้อ
เสนอแนะในแง่มุมที่ควรมีการศึกษาเพิ่มเติม หรือให้ประเด็น
คำถามการวิจัยสำหรับการวิจัยต่อไป ทั้งนี้ข้อเสนอแนะควร
สัมพันธ์เกี่ยวกับการศึกษาหรือข้อสรุปที่ได้

ตาราง และภาพ

ควรคัดเลือกเฉพาะที่จำเป็น และต้องมีคำอธิบาย
สั้น ๆ แต่สื่อความหมายได้สาระครบถ้วน ในกรณีที่เป็นตาราง-
ใช้คำว่า “ตารางที่” และชื่อตารางอยู่ด้านบน ในกรณีที่เป็นภาพ
ซึ่งครอบคลุมรูปภาพ ภาพวาด กราฟ แผนภาพ (diagram)
หรือแผนภูมิ (chart) ภาพลายเส้น ภาพถ่าย ภาพเอกซเรย์
 เป็นต้น ให้ใช้คำว่า “ภาพที่” และชื่อภาพอยู่ด้านล่าง

ควรแยกพิมพ์ภาพและตารางต่างหาก ไม่ควรสอด
แทรกไว้ในเนื้อเรื่อง แต่ควรเว้นที่ว่างไว้ในเนื้อเรื่องพอเป็นที่เข้าใจ
พร้อมกับเขียนแจ้งไว้ในรอบว่า ใช้ตารางที่ หรือภาพที่

ใส่ตารางที่ 1

หรือ

ใส่ภาพที่ 1

กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgments)

ควรมีเพียงย่อหน้าเดียว ไม่ควรรายยาวมากนัก เพื่อ
แสดงความขอบคุณที่ได้รับการช่วยเหลือเฉพาะที่สำคัญ เช่น
ผู้บริหาร ผู้ช่วยเหลือทางวิชาการ และผู้สนับสนุนทุนการวิจัย
หน่วยงาน ควรระมัดระวังการใส่ชื่อคนช่วยมาก โดยไม่จำเป็น
หรือไม่สมควรเพราะอาจทำให้บทความด้อยความภูมิฐาน
หรือผู้อ่านอาจอนุมานว่างานส่วนใหญ่มีคนช่วยทั้งหมด

เอกสารอ้างอิง (References) ดูในหัวข้อการเขียน
เอกสารอ้างอิง

3. การเขียนเอกสารอ้างอิง

การเขียนเอกสารอ้างอิง ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด (หากเอกสารอ้างอิงมีต้นฉบับเป็นภาษาไทย ผู้พิมพ์ต้องแปลเป็นภาษาอังกฤษ โดยเพิ่ม "(in Thai)" ท้ายรายการอ้างอิงนั้น ๆ

การอ้างอิงเอกสารใช้ระบบเวนคูเวอร์ (Vancouver system) โดยใส่ตัวเลขลอยในวงเล็บกำกับอยู่บนไหล่ท้ายข้อความ (superscript) หรือหลังชื่อบุคคลเจ้าของข้อความที่อ้างถึง โดยใช้หมายเลข [1] สำหรับเอกสารอ้างอิงอันดับแรกและเรียงต่อไปตามลำดับ ถ้าต้องการอ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม ห้ามใช้คำย่อในเอกสารอ้างอิงยกเว้นชื่อต้นและชื่อวารสาร บทความที่บรรณาธิการรับตีพิมพ์แล้วแต่ยังไม่เผยแพร่ให้ระบุ "กำลังพิมพ์" บทความที่ไม่ได้ตีพิมพ์ให้แจ้ง "ไม่ได้ตีพิมพ์" ควรหลีกเลี่ยง "ติดต่อส่วนตัว" มาใช้อ้างอิง เว้นแต่มีข้อมูลสำคัญมากที่หาไม่ได้ทั่วไป ให้ระบุชื่อ และวันที่ติดต่อในวงเล็บท้ายชื่อเรื่องที่อ้างอิง

ชื่อวารสารในการอ้างอิง ให้ใช้ชื่อย่อตามรูปแบบของ U.S. National Library of Medicine ที่ตีพิมพ์ใน Index Medicus ทุกปี การเขียนเอกสารอ้างอิงในวารสารวิชาการ มีหลักเกณฑ์ดังนี้

1) วารสารวิชาการ

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร. ปีที่พิมพ์; วอลุ่ม (ฉบับที่): หน้าแรก-หน้าสุดท้าย.

วารสารภาษาไทย ชื่อผู้พิมพ์ให้ใช้ชื่อสกุลก่อน ตามด้วยอักษรย่อตัวหน้าตัวเดียวของชื่อตัวและชื่อรอง (ถ้ามี) การอ้างอิงชื่อผู้พิมพ์ควรระบุชื่อทั้งหมดที่มีตามต้นฉบับ ชื่อวารสารเป็นชื่อเต็ม และแปลทุกส่วนเป็นภาษาอังกฤษ แล้วใส่ "(in Thai)" ไว้ท้ายเอกสารอ้างอิงนั้น

วารสารภาษาอังกฤษ ใช้ชื่อย่อตามรูปแบบของ Index Medicus

ชื่อเรื่อง จะใช้ตัวพิมพ์เล็กทั้งหมด ยกเว้นอักษรตัวแรก และชื่อเฉพาะต่าง ๆ ตามตัวอย่างดังนี้

1.1) เอกสารจากวารสารวิชาการ เช่น

(1) Momungkhun K, Chaisuwana B. Process for communication and building acceptance of

Thai traditional medicine. Journal of Communication and Management NIDA. 2015;1(3):37-58. (in Thai)

(2) Prozialeck WC. Update on the pharmacology and legal status of Kratom. J Am Osteopath Assoc. 2016;116(12):802-9.

1.2) องค์การเป็นผู้พิมพ์ เช่น

(1) Ministry of Tourism and Sport. National tourism development plan, 2012-2016. Bangkok: Ministry of Tourism and Sport; 2011. (in Thai)

1.3) ไม่มีชื่อผู้พิมพ์ เช่น

(1) Cancer in South Africa (editorial). S. Afr Med J. 1994;84:15.

1.4) ระบุประเภทของบทความ เช่น

(1) Enzensberger W, Fischer PA. Metronome in Parkinson's disease (letter). Lancet. 1996; 347:1337.

2) หนังสือ ตำรา หรือรายงาน

2.1) หนังสือหรือตำราผู้พิมพ์เขียนทั้งเล่ม

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. จำนวนหน้า.

2.1.1) หนังสือแต่งโดยผู้พิมพ์ เช่น

(1) Nitpanit S. Thai traditional medicine will be part of the mainstream medical service system of Thailand. Nonthaburi: Department of Development of Thai Traditional and Alternative Medicine, Ministry of Public Health; 2014. (in Thai)

(2) Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmer Publishers; 1996. 438 p.

2.1.2) หนังสือมีบรรณาธิการ เช่น

(1) Norman IJ, Redfern SJ, editors. Mental health care for elderly people. New York: Churchill Livingstone; 1996.

2.2) บทหนึ่งในหนังสือหรือตำรา

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ใน: ชื่อบรรณาธิการ (บรรณาธิการ). ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. หน้า (หน้าแรก-หน้าสุดท้าย). เช่น

(1) Mahathanan N, Rodpai S. Counselling for renal replacement therapy. In: Eiam-Ong S, Susantitaphong P, Srisawat N, Tiranathanagul K, Praditpornsilpa K, Tungsanga K, editors. Textbook of hemodialysis. Nakhon Pathom: A I Press; 2007. P 94-103. (in Thai)

(2) Philipps SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995. p. 465-78.

3) รายงานการประชุม สัมมนา

ลำดับที่. ชื่อบรรณาธิการ (บรรณาธิการ). ชื่อเรื่อง. ชื่อการประชุม; วัน เดือน ปีประชุม; สถานที่ประชุม. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. หน้า. เช่น

(1) Technical and Planning Division, Department of Thai Traditional and Alternative Medicine. Document for the 7/2012 meeting of the Department for Development of Thai Traditional and Alternative Medicine; 2012 Sep 19; Bonanza Resort Hotel, Khao Yai, Nakhon Ratchasima. (in Thai)

(2) Kimura J, Shibasaki H, editors. Recent advances in clinical neurophysiology. Proceedings of the 10th International Congress of EMG and Clinical Neurophysiology; 1995 Oct 15-19; Kyoto, Japan. Amsterdam: Elsevier; 1996.

(3) Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, editors. MEDINFO 92 Proceedings of the

7th World Congress on Medical Informatics; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. p. 1561-5.

4) รายงานการวิจัย พิมพ์โดยผู้ให้ทุน

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. เมืองที่พิมพ์: หน่วยงานที่พิมพ์/แหล่งทุน; ปีที่พิมพ์. เลขที่รายงาน. (จำนวนหน้า). เช่น

(1) Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled-nursing facility stays. Final report (US), Office of Evaluation and Inspections; 1994. Report No.: HHSIGOEI69200860.

5) วิทยานิพนธ์

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง (ประเภทปริญญา). ภาควิชา, คณะ. เมือง: มหาวิทยาลัย; ปีที่ได้ปริญญา. (จำนวนหน้า). เช่น

(1) Sirisute K. Using local wisdom for developing local curriculum according to the primary education curriculum of 1978 (revised 1990) in participating schools under Suphan Buri Provincial Primary Education Office (thesis). Bangkok: Chulalongkorn University; 1995. (in Thai)

(2) Kaplan SJ. Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization (dissertation). St. Louis (MO): Washington Univ.; 1995.

6) สิ่งพิมพ์อื่น ๆ

6.1) บทความในหนังสือพิมพ์

ลำดับที่. ชื่อผู้เขียน. ชื่อเรื่อง. ชื่อหนังสือ พิมพ์ วันเดือนปีที่พิมพ์; ส่วนที่: เลขหน้า (เลขคอลัมน์). เช่น

(1) Lee G. Hospitalizations tied to ozone pollution: study estimates 50,000 admissions annually. The Washington Post 1996 Jun 21; Sect. A:3 (col.5).

6.2) กฎหมาย

ลำดับที่. ชื่อพระราชบัญญัติ. ชื่อประเทศ ฉบับที่ พุทธศักราช, ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่, ตอนที่. (ลงวันที่). เช่น

(1) National Health Act B.E. 2550 (2007).

Published in Government Gazette, Vol. 124, Part 16A. (2007 Mar 19). (in Thai)

(2) Preventive Health Amendments of 1993, Pub L No. 103-183, 107 Stat. 2226. (Dec, 1993).

6.3) พจนานุกรม

ลำดับที่. ชื่อพจนานุกรม. ครั้งที่พิมพ์. เมืองที่พิมพ์: สำนักพิมพ์; ปีที่พิมพ์. คำที่ค้นความหมาย; หน้า (หน้าแรก-หน้าสุดท้าย). เช่น

(1) The Royal Society Dictionary B.E. 2554. 2nd ed. Bangkok: Nanmeebooks; 2013. (in Thai)

(2) Stedman's medical dictionary. 26th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995. Apraxia; p. 119-20.

7) วิกิพีเดีย

ลำดับที่. ชื่อเรื่อง (วิกิพีเดีย). เมืองที่ผลิต: แหล่งผลิต; ปีที่ผลิต. เช่น

HIV +/AIDS: the facts and the future (video-cassette). St. Louis (MO): Mosby - Yearbook; 1995.

8) สื่ออิเล็กทรอนิกส์

8.1) บทความวิชาการ รายงานการวิจัย จากวารสารในอินเทอร์เน็ต

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร [Internet]. ปี เดือนที่พิมพ์ [ปี เดือน วันที่อ้างถึง]; วัสดุ (ฉบับที่); [จำนวนหน้า]. ที่มา: URL ของแหล่งสารสนเทศ เช่น

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [Internet]. 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1): [24 screens]. Available from: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

8.2) บทความวิชาการ รายงานการวิจัย จากวารสารที่เป็น Open Access ที่มีเลขเอกสารแทนที่ใช้เลขหน้าและ/หรือ ที่มี Digital Object Identifier (DOI)

ลำดับที่. ชื่อผู้พิมพ์. ชื่อเรื่อง. ชื่อวารสาร [Open Access] ปีที่พิมพ์; วัสดุ (ฉบับที่). doi:เลข Digital Object Identifier. ชื่อฐานข้อมูล รหัสดรรชนี. เลขดรรชนี เช่น

Saetung S, Chailurkit L, Ongphiphadhanakul B. Thai traditional massage increases biochemical markers of bone formation in postmenopausal women: a randomized crossover trial. BMC Complementary and Alternative Medicine 2013;13:69. doi: 10.1186/1472-6882-13-69. PubMed PMID: 23530566

รูปแบบการเขียนเอกสารอ้างอิงจากสื่ออื่นๆ โปรดดูจาก International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals: Sample References จากเว็บไซต์ http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html

4. ตาราง และภาพ

ตาราง และภาพที่จัดทำและนำเสนอได้อย่างเหมาะสม จะกระตุ้นความสนใจผู้อ่านบทความและทำให้เข้าใจเนื้อหาบทความได้รวดเร็ว ส่วนมากผู้อ่านจะอ่านชื่อเรื่อง บทความย่อ พิจารณาตารางและภาพ ก่อนจะตัดสินใจว่าจะอ่านบทความต่อไปหรือไม่

1) ตาราง เน้นการจัดระเบียบของคำพูด ตัวเลข และเครื่องหมายต่าง ๆ บรรจุในคอลัมน์เพื่อแสดงข้อมูล และความสัมพันธ์ของข้อมูล แนวทางการจัดทำตาราง มีดังนี้

(1) แยกแต่ละตารางออกจากเนื้อหาบทความ ตารางละหนึ่งหน้ากระดาษ และไม่ควรเสนอตารางเป็นภาพถ่าย
(2) หัวคอลัมน์ เป็นตัวหนาอธิบายข้อมูลในคอลัมน์ ควรจะสั้นหรือย่อ ๆ และอธิบายรายละเอียดในเชิงอรรถใต้ตาราง
(3) แถวเป็นข้อมูลที่สัมพันธ์กับคอลัมน์ หัวแถว (row heading) ใช้ตัวเข้มจะทำให้เด่นขึ้น

(4) เชิงอรรถ จะเป็นคำอธิบายรายละเอียดที่บรรจุในตารางได้ไม่หมด ไม่ควรใช้เลขกำกับเพราะอาจสับสนกับเลขกำกับของเอกสารอ้างอิง ให้ใช้เครื่องหมายตามลำดับนี้ * † § ¶ # **

(5) เมื่อผู้อ่าน อ่านตารางแล้วควรเข้าใจได้สมบูรณ์ โดยไม่ต้องหาความหมายเพิ่มเติมในบทความ ดังนั้น ชื่อ

ตารางควรสั้น ได้ใจความ คอลัมน์เรียงลำดับความสำคัญ (เวลาที่ศึกษา, การดำเนินโรค) จากซ้ายไปขวา เรียงลำดับของ แฉจากบนลงล่าง

(6) บทความหนึ่งเรื่องควรมีตารางไม่เกิน 3-5 ตาราง หรือเนื้อหา 1,000 คำต่อ 1 ตาราง ถ้าผู้พิมพ์มีข้อมูลมากให้ เลือกเฉพาะข้อมูลที่สำคัญนำเสนอเป็นตารางในบทความ

(7) ต้องขออนุญาต และแสดงความขอบคุณ กรณี นำข้อมูลในตารางมาจากบทความของผู้อื่น

2) ภาพ ประกอบ จะสื่อความหมายได้ชัดเจน เน้นจุด สำคัญ และมีประสิทธิภาพ มีแนวทางดังนี้

(1) ภาพ ต้องคมชัด เป็นภาพขาว-ดำ ภาพสี่เหลี่ยมจั เป็นเท่านั้น

(2) ส่งภาพต้นฉบับเป็นไฟล์ JPEG image (.JPG) แยกแต่ละภาพ ขนาดไม่น้อยกว่า 600 KB ต้องคมชัดมาก พอที่จะจัดทำต้นฉบับได้ชัดเจน พร้อมตั้งชื่อภาพ เพื่อป้องกันการ สับสน

5. การส่งต้นฉบับ

1) ต้นฉบับที่ส่งให้บรรณาธิการให้พิมพ์ด้วยโปรแกรม ไมโครซอฟท์เวิร์ด (Microsoft Word) ด้วยรูปแบบอักษร ภาษาไทยใช้ TH SarabunPSK ตัวอักษรขนาด 16 ส่วนภาษาอังกฤษใช้ Times New Roman ตัวอักษรขนาด 12 ต้นฉบับ ให้ใช้เลขอารบิก และใส่หมายเลขบรรทัดแต่ละหน้าใหม่ พร้อมด้วยหนังสือส่งงานวิจัยเพื่อขอตีพิมพ์ เมื่อผู้พิมพ์ ย้ายที่อยู่หรือเดินทางไปจากสถานที่ทำงานอยู่เดิม เป็นเวลานาน ควรแจ้งให้บรรณาธิการทราบทางอีเมล

การส่งต้นฉบับ สามารถส่งต้นฉบับเป็นไฟล์ที่พิมพ์ด้วย โปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ด ตารางและภาพทั้งหมดพร้อม แนบไฟล์ต้นฉบับที่เป็น PDF ด้วยเพื่อป้องกันการใช้โปรแกรม ไมโครซอฟท์เวิร์ดที่มีเวอร์ชันแตกต่างกัน และลงทะเบียนส่ง ต้นฉบับออนไลน์ที่

<https://www.tci-thaijo.org/index.php/JTTAM/index>



นิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ทุกเรื่องจะได้รับการพิจารณาเบื้องต้นโดยกองบรรณาธิการ เพื่อส่งให้ ผู้ทรงคุณวุฒิตามสาขา ทำหน้าที่ประเมินด้านวิชาการ และให้ความเห็นอย่างอิสระ โดยไม่มีการเปิดเผยทั้ง ชื่อผู้นิพนธ์ และผู้ทรงคุณวุฒิ (Double-blinded peer review) บทนิพนธ์และความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ จะได้รับการพิจารณา โดยกองบรรณาธิการ ในกรณีที่มิมีข้อแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขเปลี่ยนแปลง จะส่ง ความเห็นให้ผู้นิพนธ์พิจารณา

หลังจากได้รับบทนิพนธ์ฉบับแก้ไขจะส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ความเห็นอีกครั้งและกองบรรณาธิการจะ พิจารณาขั้นสุดท้ายในการรับ หรือไม่รับตีพิมพ์

Instructions to Authors (Revised 2020)

Submission Preparation Checklist

1. Types of topics and content in journals

1) Editor's Note: This is a communication from the editor to the readers to convey news, articles, and educational reports presented in the journal or to express opinions and feelings that are related to knowledge or articles that the editors want to make the reader understand.

2) Letters to Editor or Correspondence: This is a place to establish contact between the editor and the readers and academicians or the owners of an article, including in the case that readers having different opinions or wanting to point out imperfections or errors in a report, the editors may criticize, support or argue in different cases. In addition, letters to the editor can present Preliminary Reports, Short Communications, Case Reports or Clinical Notes on an abnormal case, a new disease or a new syndrome that has never been reported before or is rarely found. However, it should have complete or sufficient evidence to support an article.

3) Review Article: This is an article that gathers knowledge about a particular subject from journals or books, both in Thailand and abroad, consisting of Thai and English abstracts in a single paragraph, keywords, introductions, how to review, results, discussions, conclusions and references. The total length of the article should not exceed 12 pages of A4 paper.

4) Original Article: This is the result of a study, investigation or research; consisting of a title, the author's name, an abstract in Thai and English, keywords, an introduction, methodology, results, discussion, a conclusion, acknowledgements and references. The total length of article should not exceed 15 pages of A4 paper.

5) Viewpoints & Perspectives: This is a place for exchanging and learning academic information, new concepts or approaches by offering opinions or critiques of the subject of research or issues that have not yet been finalized or have opinions in different aspects that are different from the results of that study.

6) Miscellaneous: This is a small article, the native of which may or may not be categorized to the types of articles mentioned above, such as special articles, semi-interlaced articles, articles which revived the course, an article showing opinions related to current events that are of public interest, news or knowledge which is related to Thai traditional medicine, folk medicine and alternative medicine.

7) Journal Club: This is an introduction to academic articles and research with short analysis and criticism by the author for the reader to use for further study or research.

8) Instructions to Authors: This is a journal introduction and suggestion to those who wish to submit various types of articles to be printed in the journals of Thai traditional and alternative medicine.

2. Preparation of original article

Title:

1) The title should be short, compact, and represent the main focus of the study and should not use abbreviations. The length should not exceed 100 characters with channels. If the title name is very long, cut it to a secondary name. Moreover, the title must be in Thai and English and the English title must use capital letters in all words except prepositions.

2) The names of the authors are in both Thai and English (Do not use abbreviations)

3) Agencies or institutions that the authors jurisdiction / work must be in Thai and English (Do not use abbreviations).

4) Name, address and email address of the author responsible for the manuscript and the article submitted for publication.

5) Educational funding sources.

Abstract:

This journal set pattern of abstract is a single paragraph including (1) rationales and objectives (2) methodology of study (3) results of studies (4) discussions and (5) conclusions, respectively. The abstract has up to 250 words or 15 lines. Moreover, the author should use concise language and complete sentences in past tense and do not use abbreviations in either Thai and English abstract. The title, name-surname, and organization of the author in Thai and English should be listed above both abstracts. Each language abstract should not contain other languages.

Key words:

Immediately after the both abstracts, provide a maximum of 5 keywords. These

keywords will be used for indexing purposes (keyword index). For Index Medicus, the author should use Medical Subject Headings (MeSH) terms of the U.S. National Library of Medicine

Introduction and Objective (s):

This part should contain the background, with a literature review to represent the reasons and necessities of this research. The last paragraph will show the purpose of the study. The length should not exceed 2 pages.

Methodology:

The author should divide this section into 2 main topics: Materials and Method. The materials section should provide details of what is being studied, such as patients, normal persons, animals, plants, including the number and characteristics of samples studied, such as gender, age, weight, in the case of research studies in humans or animals. In addition, permission to use any pieces of equipment used must be provided from the person attending the study and approval from the relevant ethics committee. In the case of plant research, there should be sample voucher specimens collected from plants that are used for research that may be preserved for reference at an arboretum or the institution. In part of method, the author should specify the study design, such as randomized, double-blinded controlled trial or descriptive study or quasi-experimental design, population, sample, sample dosages, randomization, interventions, and procedures such as methods or medications used to treat, types and sizes of drugs used. In addition, if it is a commonly known method, specify this in the reference. In contrast, if it is a new method, the author should explain to the reader to

understand means of data collection, data analysis and statistics.

Results:

This part describes the results from the study according to the topic of the study. Make it clear and easy to understand. Use the tables as appropriate, showing only important numbers.

Discussion:

This part is important for academic articles. This part shows whether this study can achieve its objectives or not in searching new knowledge or filling the gap of knowledge. Moreover, the discussion should compare with previous studies to show new knowledge which may confirm or show the difference from previous knowledge that has been reported before. In addition, the discussion should obviously describe the results that are not as expected and try to explain the new aspect that show the importance of the results in fill the previous studies. Furthermore, this part can use other studies results to explain this study or use result in this study to explain other studies.

New knowledge refers to the new principle, new theory, new information or new relationship which can be concluded from this study.

Conclusions:

This part should conclude from all results and discussion of this study. In addition, the conclusion should show and describe whether the result related to the objective or not. Moreover, the author should suggest the use of research in policy level, operation

level in the agency or applying in other areas. Furthermore, the author should suggest some aspect for further studies or provide research questions for further research. However, suggestions should relate to the study or conclusion.

Tables and Figures:

The author should select only necessary table or figure. Every table and figure must have short caption that can describe clearly. In the case of a table, the author should use the word “table” and put the table name at the top of the table. In the case of figure, it concludes with images, drawings, graphs, diagrams, charts, line drawings, X-ray film, etc. The author should use the word “figure” and put the figure name below. In addition, the author should separate figure and table from the article and make appropriate space to make a frame and write in a frame that use for each figure or table.

For figure 1

or

For table 1

Acknowledgments:

There should be only one paragraph and should not be too long to express gratitude for receiving important support such as administrators, technical assistants, supporters of research funding agencies. In addition, there should be careful to add names of people to help unnecessarily, because it could make article inferior or the reader may assume that most of work has a lot of helpers.

References:

Please see this topic in writing reference documents.

1. Writing References

Writing reference documents must be in all English (If the reference document is original in Thai the author must translate into English by adding “(in Thai)” at the end of the reference. Moreover, the reference must use Vancouver system and journal name in reference should use form of the U.S. National Library of Medicine published in the Index Medicus every year.

Example:

1) Academic journals source

(1) Momungkhun K, Chaisuwan B. Process for communication and building acceptance of Thai traditional medicine. *Journal of Communication and Management NIDA*. 2015;1(3):37-58. (in Thai)

(2) Prozialeck WC. Update on the pharmacology and legal status of Kratom. *J Am Osteopath Assoc*. 2016;116(12):802-9.

(3) Ministry of Tourism and Sport. National tourism development plan, 2012-2016. Bangkok: Ministry of Tourism and Sport; 2011. (in Thai)

(4) Cancer in South Africa (editorial). *S. Afr Med J*. 1994;84:15.

(5) Enzensberger W, Fischer PA. Metronome in Parkinson's disease (letter). *Lancet*. 1996;347:1337.

2) Books, texts or reports

(1) Nitpanit S. Thai traditional medicine will be part of the mainstream medical service system of Thailand. Nonthaburi: Department of Development of Thai Traditional and Alternative Medicine, Ministry of Public Health; 2014. (in Thai)

(2) Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmer Publishers; 1996. 438 p.

(3) Norman IJ, Redfern SJ, editors.

Mental health care for elderly people. New York: Churchill Livingstone; 1996.

(4) Mahathanan N, Rodpai S. Counseling for renal replacement therapy. In: Eiam-Ong S, Susantitaphong P, Srisawat N, Tiranathanagul K, Praditpornsilpa K, Tungsanga K, editors. *Textbook of hemodialysis*. Nakhon Pathom: A I Press; 2007. p. 94-103. (in Thai)

(5) Philpps SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. *Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management*. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995. p. 465-78.

3) Conference

(1) Technical and planning Division, Department of Thai Traditional and Alternative Medicine. Document for the 7/2012 meeting of the Department for Development of Thai Traditional and Alternative Medicine; 2012 Sep 19; Bonanza Resort Hotel, Khao Yai, Nakhon Ratchasima. (in Thai)

(2) Kimura J, Shibasaki H, editors. Recent advances in clinical neurophysiology. *Proceedings of the 10th International Congress of EMG and Clinical Neurophysiology*; 1995 Oct 15-19; Kyoto, Japan. Amsterdam: Elsevier; 1996.

(3) Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, editors. *MEDINFO 92 Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics*; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. p. 1561-5.

4) Research report printed by the grantor

(1) Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled-nursing facility stays. Final report (US),

Office of Evaluation and Inspections; 1994. Report No.: HHSIGOEI69200860.

5) Thesis

(1) Sirisute K. Using local wisdom for developing local curriculum according to the primary education curriculum of 1978 (revised 1990) in participating schools under Suphan Buri Provincial Primary Education Office (thesis). Bangkok: Chulalongkorn University; 1995. (in Thai)

(2) Kaplan SJ. Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization (dissertation). St. Louis (MO): Washington Univ.; 1995.

6) Other publication

- Newspaper

Lee G. Hospitalizations tied to ozone pollution: study estimates 50,000 admissions annually. The Washington Post 1996 Jun 21; Sect. A:3 (col.5).

- Law

(1) National Health Act B.E. 2550 (2007). Published in Government Gazette, Vol. 124, Part 16A. (2007 Mar 19). (in Thai)

(2) Preventive Health Amendments of 1993, Pub L No. 103-183, 107 Stat. 2226. (Dec, 1993).

- Dictionary

(1) The Royal Society Dictionary B.E. 2554. 2nd ed. Bangkok: Nanmeebooks; 2013. (in Thai)

(2) Stedman's medical dictionary. 26th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995. Apraxia; p. 119-20.

- Video

HIV +/-AIDS: the facts and the future (video-cassette). St. Louis (MO): Mosby-Yearbook; 1995.

7) Electronic media

- Academic article research report

from journals on the internet

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [Internet]. 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1): [24 screens]. Available from: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

- Academic article research report from journals that are Open Access with document numbers Instead of using page numbers and / or with the Digital Object Identifier (DOI)

Saetung S, Chailurkit L, Ongphiphadhanakul B. Thai traditional massage increases biochemical markers of bone formation in postmenopausal women: a randomized cross-over trial. BMC Complementary and Alternative Medicine 2013;13:69. doi: 10.1186/1472-6882-13-69. PubMed PMID: 23530566

Reference forms from other media, please refer to the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE). from http://www.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html

2. Table and figure

Tables and figures that are prepared and presented appropriately will stimulate the interest of the readers of the article and make them understand the content quickly. Most readers will read titles, abstracts, consider tables and images before deciding whether to read the article or not.

1) Table

The table preparation guidelines are as follows:

(1) Separate each table from the article content. One table per page and should not offer tables as photos.

(2) The column head is an agent describing the data in the column, should be short or brief and describe in the footnote under the table.

(3) The row is the data that is related to the row heading. The darker will make it more prominent.

(4) The footnote will not be a description of the details contained in the table and do not use numbers because they may be confused with the reference numbers of the reference documents. Use the mark in this order *, †, ‡, §, ¶, #, **.

(5) When readers read the table, they should understand completely without having to find additional meanings in the article.

(6) One article should have no more than 3-5 tables or 1,000 words per table. If the author has a lot of data, select only the important data presented as a table in the article.

(7) Must request permission and express gratitude in the case of bringing the data in the table from other people's articles.

2) Figure

The figure preparation guidelines are as follows:

(1) The figure must be sharp and white-black. Color images are only used when necessary.

(2) Send the original image as a JPEG image file (.JPG), separate each figure, size

not less than 600 KB, must be clear enough to produce the original clearly and named to the figure to prevent confusion.

3. Submission of manuscript

The manuscript that is sent to the editor is printed with Microsoft Word program with Thai font format (TH SarabunPSK) and font size 16. For English, The manuscript is sent in Times New Roman, font size 12. Moreover, when the author moves the address or travels from working place for a long time, the editor should also notify via email.

The manuscript can be submitted the original article as a file printed with Microsoft Word, all tables and figure with the original PDF file attached to prevent the use of different versions of Microsoft Word programs and register online at <http://www.tci-thaijo.org/index.php/JTTAM/index>



The original article and review article will be initially by the editorial department and sent to experts in the field and given independent opinions without revealing the name of the author and experts (Double-blinded peer review). The opinion of experts will be considered by the editorial team. In the case of suggestions to improve or change will send comments to the author to consider.

After receiving the revised version, it will be sent to the experts to give comments again and the editorial department will consider the final step in receiving or not published.



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

พืชกระท่อม... สมุนไพรทางภูมิปัญญา

"การใช้ใบกระท่อมตามวัฒนธรรมพื้นบ้านไทย"

ใบกระท่อมมีการใช้ตามวัฒนธรรมพื้นบ้านไทย ชาวบ้านในภาคใต้นิยมเคี้ยวใบกระท่อม โดยใช้เป็นตัวกระตุ้นเพื่อช่วยในการทำงาน ให้ทำงานได้นานขึ้น ใช้เป็นยารักษาโรค และใช้ในการสังสรรค์กับเพื่อนฝูง กระท่อมจึงเป็นพืชที่แสดงบทบาทหน้าที่ทางสังคมวัฒนธรรมของท้องถิ่นภาคใต้อย่างชัดเจน

นอกจากนี้พบการใช้ใบกระท่อมเพื่อช่วยในการทำงาน ในพื้นที่บางจังหวัดของภาคกลาง เช่น ปทุมธานี นนทบุรี

เป็นของกินเพื่อต้อนรับแขกที่มาเยือนในชนบท



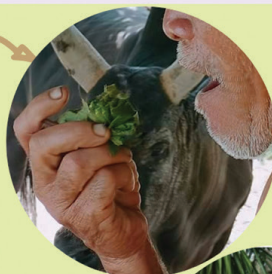
ใช้เพื่อทำงาน

ใช้ในการทำงาน เพื่อให้การทำงานกลางแดด อากาศร้อน ได้นานขึ้น
ภาพจาก อ.ลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี



ใช้เพื่อรักษาโรค

ใช้ดูแลสุขภาพเมื่อเจ็บป่วย ไข้เรื้อรัง ท้องเสีย ปวดเมื่อย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ใช้รักษาแผล/ห้ามเลือด
ภาพจาก อ.ลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี



นิยมใช้ที่ร้านน้ำชา และสนามวัวชน
ภาพจาก อ.ร่อนพิบูลย์ จ.นครศรีธรรมราช



ใช้เพื่อการบูชาสิ่งศักดิ์สิทธิ์

ใช้บนบานศาลกล่าวเพื่อยศ และสิ่งศักดิ์สิทธิ์
ที่มาภาพ : หนังสือบทสรุปพืชกระท่อม (สวดีศรีและคณะ; 2563)



เป็นของขบเคี้ยวระหว่างเพื่อนฝูง

การใช้เพื่อเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่างเพื่อนฝูง ในตอนเย็นหลังจากเลิกงาน หรือช่วงสายๆ หลังจากขายนายางพาราเสร็จ ผู้ใช้กระท่อมมักไปนั่งรวมตัวกันบ้านหลังใดหลังหนึ่งคล้ายกับสมาคมของหมู่บ้านเป็นที่สังสรรค์ของคนในชุมชน มักจะพูดคุยทั้งเรื่องสุขและทุกข์
ภาพจาก อ.นาโยง จ.ตรัง

เอกสารอ้างอิง

1. สวดีศรี อัญนางค์กรชัย, ดาวิกา ไสงาม. แบบแผนการใช้กระท่อมแบบพื้นบ้าน. ใน: สวดีศรี อัญนางค์กรชัย(บรรณาธิการ). บทสรุปของพืชกระท่อม. (พิมพ์ครั้งที่ 2). สงขลา: หน่วยระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์; 2563. หน้า88-91
2. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม. ความรู้ทั่วไปและงานวิจัยพืชกระท่อม (อินเทอร์เน็); สืบค้นเมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2565. สืบค้นจาก<https://kratom.sci.psu.ac.th/knowledge>
3. ข้อมูลจากการประชุมแลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้กระท่อมในการดูแลสุขภาพตามวิถีชุมชนในพื้นที่จังหวัดพัทลุง
4. ข้อมูลจากการลงพื้นที่เพื่อรวบรวมองค์ความรู้การใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อม อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

รวบรวมข้อมูลโดย: สำนักงานจัดการศึกษาและกระท่อมทางกรมการแพทย์แผนไทย ☎ 02-149-5647, 063-207-6460 ✉ cannabis.dtam@gmail.com

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี