การประยุกต์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการเยียวยาสุขภาพ (กรณีประยุกต์การปฏิบัติสมาธิ SKT1-SKT7 กับโรคเรื้อรังและผู้ป่วยระยะสุดท้าย)

Authors : Triamchaisri, SK, Sresumatchai, V., Rawiworakul, T., Triamchaisri, S., Harnchareon, K., Nityasuthi, D., Pruitpinyo, V., Naewbood, S., Artsanthia., J., et al.

Sub-topic 1. [(1)] Comparative study the effectiveness of SKT5 and SKT7 Home Based Healing among Aging with Chronic Obstructive Pulmonary Disease at Khuntal District Hospital, Chiangrai Province

Background: An effective COPD management plan includes four components: assess and monitor disease; reduce risk factors; manage stable COPD; manage exacerbations All patients with COPD benefit from exercise training programs, improving with respect to both exercise tolerance and symptoms of dyspnoea and fatigue (1).

Objective: To examine the effectiveness of SKT 3 and SKT7 meditation innovation exercises in a 3-month intervention among aging Chronic Obstructive Pulmonary diseased patients.

Design: Mixed method were two group quasi experimental research design and focus group.

Setting: Khuntal district hospital, Chiangrai Province between October 2012-January 2013.

Subjects: Participants were randomly recruited from 480 COPD diagnosed patients of Khuntal district hospital, Chaingrai Province into 2 experimental matching groups (30 cases practiced SKT 3, 30 cases practiced SKT7).

Interventions: experimental subjects group 1 practiced individual-based SKT 3 meditation exercises three times per week in community-based for 3-months. Experimental group 2 practiced individual based SKT7 three times/week in community-based for 3-months.

Main outcome measures: Indicators of study included intervention adherence, pulmonary function test, six minutes walk test, satisfaction with practicing SKTs, and perception before and after intervention, frequency of patients' presentation and admission to hospital

Results: Participants were ≥60 years old, 45.7 % men, 54.3% women, 63.5% were smoker clients enrolled in this study. Intervention adherence rates were (80 %). The dose of SKT 3 and SKT 7 meditation exercises (30 minutes, 1 session/day) was well tolerated. Peek expiratory flows after practicing SKT7 were increased significantly (P=0.006). Overall patients were more satisfied with technique (90%, VAS 1 = not satisfied, 50= moderate satisfied, 100 = most satisfied), Perception scores for the outcome were strongly accepted to practice the SKT3 and SKT7 meditation exercises. Only one case was admitted to the hospital. There were no differences of peek expiratory flow and 6MWT between SKT3 and SKT7 practitioners but mean and raw data of the peak expiratory flow and six minutes walk test after practicing SKT3 was better than SKT 7.

Conclusions: SKTs meditation exercise is a powerful healing modality, high safety, low cost, and easier practical community-based for exercise program to COPD patients.

Sub-topic 2. [(2)] Lessons Learned from Transferring Community Based SKT Meditations to Aging Patients Suffering from Chronic Non Communicable Diseases and Chronic Illnesses

Background: The project's development success or failure have many factors include time, cost, scope, quality, risk, benefits, sustainability. Learning from experience is a fundamental principle and best practice aspect of SKTs. SKT project needs to sustainable and multi-stakeholder collaboration.

Objective: To transfer SKT Innovative Meditation Exercises 1-7 to non- communicably diseased and chronically ill aging sufferers. To examine its successes and its barriers of input, process and outcomes of the study.

Design: Mixed methods-one group pretest posttest SKTst quasi experimental research design and focus group were applied.

Setting: Surathani hospital, Chainat Narenthorn hospital, Chainat Province, Bankai District hospital, Rayong Province, Samutsakorn Hospital, and Surin Provincial Health office. Subjects: Two hundred and two aging clients (male=52, female=150, average age=68.6 years old, Hypertension=36.1%, DM=29.2%, Cancer= 7.9%, Low back pain= 7.9%, other Chronic illnesses= 19.1%) with chronic non-communicable diseases and Chronic illness were participated in the tertiary, secondary, primary, and community health settings.

Interventions: subjects practiced individual-based SKT 1-7 Meditation Innovation Exercise once a week for 3-months.

Main outcome measures: Predictor indicators of the study, SKTs best practices and barriers of aging with chronic non-communicable diseases and chronic illnesses in the tertiary, secondary, primary, and community settings.
Results: The significant difference between before and after practicing SKTs Meditation exercise were blood cholesterol, Triglyceride, HDL knowledge and attitude to SKTs techniques, improved health status ($p<0.05$), creatinine level of hypertensive patients and diabetic patients ($p<0.002$), pain score among low back pain clients ($P=0.000$). Successful indicators of SKTs were safe, low cost, practical, easy, and effective modalities to improve health within a short 3 month period. Discontinuing practices were a major barrier of SKTs practicing.
Conclusions: Training in the SKT meditation innovation exercises for aged people afflicted with chronic non communicable diseases and chronic illnesses can be considered as a tool to promote health and healing innovations among aging in the tertiary, secondary, primary, and community health settings as well.
Sub-topic 3. [(3)] Community Based Healing Mind and Body with SKTs Meditation Innovation Exercise: An Integrative Medicine among Stroke Survivors: 10- Months Pilot Study
Background: Stroke is a leading cause of death among Thai female and the second cause of death among male clients (1). Stroke continue to be the second cause of disability adjusted life years in Thailand. IT remains a leading cause of long-term disability. Clearly, stroke survivors can benefit from counseling on participation in physical activity and isometric exercise training.
Objective: To examine the safety and feasibility of a 10-months SKTs intervention among stroke survivors with limited performance of activities of daily living.
Design: A pilot study with different settings.
Setting: Pomprab District Bangkok Metropolis and Tungsong district Nakorn Srithamarat Provincial Health Office in October 2012-July 2013.
Subjects: Three stroke survivors ≥60 years and at ≥1 years post-stroke.
Interventions: subjects and health provider were trained and practiced individual-based SKT 1, 3, 7 meditation exercise three times/week for 10-months/resources for participating in community-based physical activity.
Main outcome measures: Indicators of study safety and feasibility included intervention adherence, falls or adverse events, study satisfaction, healing duration and adequacy of motor functions.
Results: Hopeless 3 volunteer post stroke patients pre-screened by health provider (n = 3) were ≥60 years old, 100% women, 100% were ≥1 year post-stroke enrolled in this pilot study. Intervention adherence rates were very high (100 %). There were no falls or other adverse events. Two can walk without using clutches and met the normal blood pressure level, a 83 years old can stop using catheter. The dose of SKT 1, 3, 7 meditation exercise (30 minutes, 3 session/day) was well tolerated. Overall study satisfaction was high (100%, VAS 1 = not satisfied, 50= moderate satisfied, 100 = most satisfied), Perception score for the outcome measures were strongly accepted to practice the SKTs intervention.
Conclusions: SKTs meditation exercise are a power isometric healing exercise modality, safe, low cost, practical community-based exercise program for stroke survivors. Our results suggest that recruitment of a big sample size is needed to detect statistically significant between case control studies.
Reference
1. Triamchaisri, SK., et al. (2014). Mu Research Expo 2013. MU research networking : toward excellence.

Acknowledgement
This project is fully supported by Mahidol University.

ประวัติวิทยากร

ชื่อ-สกุล (ยศและตำแหน่ง)

ภาษาไทย รองศาสตราจารย์ ดร. สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี

Associate Professor Dr. Somporn Kantharadussadee Triamchaisri

ตำแหน่งในปัจจุบัน รองศาสตราจารย์ กรรมการหลักสูตร PhD. (Occupational Health and Safety), วทม. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

สถานที่ทำงาน ภาควิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ มือถือ 081 8297361

e-mail somporn.tri@mahidol.ac.th

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. ๒๕๔๕ Postdoctoral, UCSF, USA (Research Methodologies)

พ.ศ. ๒๕๓๙ ปร.ด. (ประสาทวิทยาศาสตร์)
สถาบันวิจัยและพัฒนา วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยมหิดล ประเทศไทย

พ.ศ. ๒๕๒๙ วท.ม. (ชีวสถิติ) บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ประเทศไทย

พ.ศ. ๒๕๒๐ วท.บ. คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประเทศไทย

ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. ๒๕๑๘-๒๕๑๙ พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทย์ศาสตรศิริราชพยาบาลมหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. ๒๕๒๑-๒๕๕๓ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. ๒๕๕๓-ปัจจุบัน อาจารย์พิเศษคณะแพทยศาสตร มหาวิทยาลัยนเรศวร

พ.ศ. ๒๕๕๔-ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ผลงานเด่น

วิชาการ

๑.๑ Reviewer ระดับนานาชาติ

-Top 5% of all reviewers for Drug and Alcohol Dependence Journal, 2012, 2013. John Hopkins University School of Medicine. Department of Psychiatry and Behavioral Sciences. ELSEVIR.

-Reviewer of ICASA. 2011- present.

๑.๒ ระดับชาติ Reviewer วารสารภายในประเทศ 10 วารสาร

รางวัล

๒๕๕๗ ศิษย์เก่าดีเด่น สาขาบริการ สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล

๒๕๔๒ นักวิจัยดีเด่นสมาคมพยาบาลสาธารณสุขไทย

๒๕๓๙ โปสเตอร์วิจัยดีเด่น ด้านการแพทย์ ในการประชุม วทท.

การบริหาร

พ.ศ.	กิจกรรม
๒๕๕๑-๒๕๕๔	หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข
	ประธานกรรมการหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข
๒๕๔๓-๒๕๔๖	นายกสมาคมพยาบาลสาธารณสุขไทย ในพระอุปถัมภ์

การวิจัยปัจจุบัน

พ.ศ.	ชื่อและบทบาทในโครงการวิจัย	แหล่งทุน
๒๕๕๓-๒๕๕๖	หัวหน้าโครงการวิจัย การประยุกต์การแพทย์แผน	งบประมาณแผ่นดิน

	ไทยและการแพทย์ทางเลือกในการเยียวยาสุขภาพ (กรณีประยุกต์การปฏิบัติสมาธิ SKT1-SKT7 กับโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย)	

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์วิจัย/บทบาท	แหล่งทุน
๒๕๔๕-๒๕๔๘	หัวหน้าโครงการวิจัย ปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกเชิงองค์รวมในคู่รัก-สมรส	งบประมาณแผ่นดิน
๒๕๔๑	หัวหน้าโครงการวิจัย TEACH VIP capacity building	WHO
๒๕๔๖	หัวหน้าโครงการวิจัย Adverse childhood experience	WHO
๒๕๓๘	ทุนสนับสนุนดุษฎีนิพนธ์โครงการวิจัย ใหลตาย	กระทรวงสาธารณสุข
๒๕๓๓	ผู้ร่วมโครงการ	CMB
๒๕๓๐	หัวหน้าโครงการวิจัย Health risk and health needs among international travelers	CMB
๒๕๒๙	ผู้ร่วมโครงการ	CMB

ผลงานที่นำเสนอในการประชุมนานาชาติ ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยที่กำลังดำเนินการ (International conferences related to research work)

๑ Triamchaisri SK. Biopsychosocial intervention SKT1-7 Meditation innovations in Thailand. Oral presentation in 4th Expert workshop on psychosocial factors at work in Asia Pacific. November 28-29, 2013. KrungSri River Hotel Phranakhon Si Ayuttaya, Thailand. Abstract book. A1.

๒ Triamchaisri SK., Triamchaisri S., Sresumatchai V. Effectiveness of SKT meditation innovation exercise on spatial disorientation and vestibular effects: A pilot study in an Hostess. Poster presentation in Asia Pacific Academic Consortium for Public Health . The 45th Annual Conference Wuhan University Global Health Institute October 24-27,2013, Wuhan China. Conference proceeding: 414-415.

๓ Wongwan P., Triamchaisri SK., Osiri P. Headaches and factor related among Thai monks. Poster presentation in Asia Pacific Academic Consortium for Public Health . The 45th Annual Conference Wuhan University Global Health Institute October 24-27,2013, Wuhan China. Conference proceeding: 408.

๔ Sangdang P., Triamchaisri SK., Osiri P. Fatigue and factor related among Thai nurses. Poster presentation in Asia Pacific Academic Consortium for Public Health . The 45th Annual Conference Wuhan University Global Health Institute October 24-27,2013, Wuhan China. Conference proceeding: 412.

๕ Thonchoy P., Triamchaisri SK., Osiri P. The quality of work life and barriers to work among people living with HIV/AIDS : Effectiveness of SKTs meditation exercise. Poster presentation in Asia Pacific Academic Consortium for Public Health . The 45th Annual Conference Wuhan University Global Health Institute October 24-27,2013, Wuhan China. Conference proceeding: 411.

๖ Pudpong S., Triamchaisri SK., Osiri P. Muscle pain among Thai massage practitioners. Conference Proceedings. Poster presentation in Asia Pacific Academic Consortium for Public Health . The 45th Annual Conference Wuhan University Global Health Institute October 24-27, 2013, Wuhan China. Conference proceeding: 408.

๗ Sresumatchai V., Triamchaisri SK., Rawiworakul T. Thai neuronal healing touch(SKT8) : A mental health care technique for children with autiam. Poster presentation in . Asia Pacific Academic Consortium for Public Health . The 45th Annual Conference Wuhan University Global Health Institute October 24-27,2013, Wuhan China. Conference Proceedings: 409.

๘ Triamchaisri SK & Triamchaisri S. Biopsychosocial dimensions interventions among Cardiovascular patients. Oral presentation in Sixth ICOH International Conference on Work Environment and Cardiovascular Diseases. Total prevention of Cardiovascular diseases from social, Organizational, and Clinical perspectives March 27-30, 2013 Kitasato University Shirokane campus Convention Hall Minato, Tokyo, Japan.

๙ Triamchaisri SK., & Ampunsiriratana A. Effectiveness of faith and Buddist meditation to palliate and alleviate biopshychosocial sufferings of HIV infected patients. Oral presentation in 20th Hospice New Zealand Palliative Care Conference 2012 . 14-16 November 2012, The Langham Hotel, Aukland, New Zealand. Coference handbook: 17.

๑๐ Triamchaisri SK., & Artsanthia J. The effect of meditation healing exercise (SKT6) in palliative care for people living with end stage renal disease. Oral presentation in 20th Hospice New Zealand Palliative Care Conference 2012 . 14-16 November 2012, The Langham Hotel, Aukland, New Zealand. Coference handbook: 35.

๑๑ Sresumatchai V., & Triamchaisri SK. Effectiveness of SKT3: Palliative care for relief of constipation among chronic illness patients. Oral presentation in 20th Hospice New Zealand Palliative Care Conference 2012 . 14-16 November 2012, The Langham Hotel, Aukland, New Zealand. Coference handbook: 19.

๑๒ Triamchaisri SK. Sresumatchai V., Amnartsatsue. Application of Thai traditional medicine and alternative medicine for chronic diseases and for end of life healing. Oral presentation In 44th APACPH Conference Bandaranaike Memorial International Conference Hall Columbo, Srilanka , 13-18 October, 2012. Abstract book: 41.

๑๓ Sresumatchai V., Rawiworakul T., Triamchaisri SK. Deep breathing exercise (SKT7) : A pilot study on palliative care technique to relieve suffering from chronic renal failure. Poster presentation . In 44th APACPH Conference Bandaranaike Memorial International Conference Hall Columbo, Srilanka. 13-18 October, 2012. Abstract book: 164.

๑๔ Rawiworakul T., Sresumatchai V., Triamchaisri SK. Effectiveness of a complimentaery therapy technique (SKT3) on relieving low back pain. Poster presentation In 44th APACPH Conference Bandaranaike Memorial International Conference Hall Columbo, Srilanka. 13-18 October, 2012. Abstract book: 164.

๑๕ Artsanthia J., Mawn BE., Chaiphibalsariddi P., Nityasuddhi D., & Triamchaisri SK. Development of home based palliative care model for people living with end stage renal disease. Poster presentation July 15-19, 2012 in Caring Science Summer Institute Millenium Harvest House-Boulder, CO. USA.

๑๖ Triamchaisri SK., Sresumatchai V., Amnartsatsue K., Rawiworakul T. The effectiveness of SKT5 to CD4 T Cells levels among ARV receiving patients. Poster presentation in 15th ICID Bangkok Thailand June 13-16, 2012. Centara grand & Bangkok convention centre at central world.

๑๗ Triamchaisri SK., Amnarsatsue K., Rawiworakul T., Sresumatchai V. Integrating Buddhist philosophy and Nursing philosophy: Religion based nursing theory among chronic illness and end stage of life patients. Oral presentation in Faith & Nursing Symposium religion and Nursing in pluralistic healthcare context. May 10-12, 2012 Trinity Western University Langley, BC. Canada.

๑๘ Phumikhokrak M., Triamchaisri SK., Amnartsatsue K. Effectiveness of Buddhist meditation among the alcoholic patients in rehabilitating stage. Poster presentation in the 43rd APACPH Conference October 20-22, 2011. Graduate school of public health, Yonsei University, Korea.

ผลงานทางวิชาการอื่น ๆ(ลิขสิทธิ์และทรัพย์สินทางปัญญา)

๑ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. ประเภทวรรณกรรม; การปฏิบัติสมาธิเพื่อการเยียวยาสุขภาพ พระพุทธาเยียวยาโรค 1: SKT1, SKT2, SKT3, SKT4, SKT7; ๒๕๔๙. ลิขสิทธิ์เลขที่ 139863 (มีส่วนร่วมร้อยละ ๑๐๐)

๒ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. ประเภทวรรณกรรม; การปฏิบัติสมาธิเพื่อการเยียวยาสุขภาพ พระพุทธาเยียวยาโรค 2: SKT5; ๒๕๔๙. ลิขสิทธิ์เลขที่ 139864 (มีส่วนร่วมร้อยละ ๑๐๐)

๓ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. ประเภทสิ่งบันทึกเสียง ชื่อการเยียวยาจิตประสาทภูมิคุ้มกันวิทยา. ๒๕๔๙. ลิขสิทธิ์เลขที่ 119127 (มีส่วนร่วมร้อยละ ๑๐๐)

ผลงานวิจัย (ได้รับการตีพิมพ์บางส่วน)

๑ Triamchaisri SK, Mawn BE, Artsanthia J. Development of a home-based palliative care model for people living with end-stage renal disease. Journal of Hospice & Palliative Nursing 2013; 15: E1-E11.Doi:1097/NJH.0b013e31828defe3.

๒ ชุดาภา เพิ่มวงศ์ สมพร เตรียมชัยศรี. ความสัมพันธ์ระหว่าง ภูมิหลัง สุขภาวะทางกาย จิต สังคม ชีวิตเพศ และสุขภาวะทางเพศของคู่สมรส ชาย-หญิง วัยทอง. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๙; ๒๐(๑): ๒๑-๓๘.

๓ Naewbood S, Sorajjakool S, Triamchaisri SK. The role of religion in relation to blood pressure control among a Southern California Thai population with hypertension. J Relig Health 2012; 51:187-197.

๔ สมพร เตรียมชัยศรี ศิโรรัตน์ โชติกสถิตย์ พิทยา จารุพูนผล ชนินัฏ วโรทัย. การศึกษาเปรียบเทียบ ลักษณะครอบครัว การปฏิบัติตามบทบาทที่ศาสนากำหนด การรับรู้การปฏิบัติในการป้องกันความรุนแรง ในครอบครัวต่อสตรีและความรุนแรงในครอบครัวต่อสตรี: กรณีศึกษาสตรีวัยเจริญพันธ์ที่สมรสแล้วที่นับถือศาสนาพุทธและศาสนาอิสลามในจังหวัดระนอง. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๒; ๑๓(๑): ๔๗-๕๙.

๕ สมพร เตรียมชัยศรี แสงระวี เทพรอด ทัศนีย์ นนทะสร. ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการปลูกฝังคุณธรรมทางพุทธศาสนา พฤติกรรมทางพุทธศาสนา กับพฤติกรรมป้องกันสารเสพย์ติด: กรณีศึกษาในนักเรียนวัยรุ่น จังหวัดปทุมธานี. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๓; ๑๔(๒): ๔๐-๔๗.

๖ Artsanthia J, Mawn BE, Chaiphibalsarisdi P, Nityasuddhi D, Triamchaisri SK. Exploring the palliative care needs of people living in Thailand with end-stage of renal disease a pilot study. Journal of Hospice & Palliative Nursing 2011; 13: 403-410.

๗ Ampunsirirata A, Triamchaisri S, Nontasorn T, Chuaprapaisilp A, Sangkard K. A Palliated-suffering model for HIV-infected patients: A combination of the foundations of mindfulness meditation and Watson's caring. Thai J Nurs Res; 2005; 9(4): 268-280.

๘ Choden, P., & Triamchaisri, SK. Low back pain and its risk factors among nurses of J.D.W.N.R Hospital. Thimphu Bhutan. U.S.A. Lambert academic publishing GMbH & Co. KG and licensors 2011:103 pages.

๙ จุไรรัตน์ กระจ่างสวัสดิ์ สมพร เตรียมชัยศรี ขวัญใจ อำนาจสัตย์ซื่อ. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของหญิงวัยหมดประจำเดือน การปรับตัวและชีวิตเพศของชายวัยทองในกรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๙; ๒๐(๑): ๕๑-๖๖.

๑๐ Jirapongsuwan A, Likitpornswan O, Triamchaisri SK, Chandanasotthi P. Job strain and family well-being among public health nurses in Bangkok Metropolitan Administration, Thailand. Asia Pac J Public Health 2005; 24(4): 556-564.

๑๑ Sithilutrakul N, Triamchaisri S, Charupoonpol P, Kalampakorn S. The Consequences of Violence against Nurses. J Public Health Nursing 2003; 17(2): 59-66.

๑๒ สมพร เตรียมชัยศรี ทัศนีย์ นนทะสร ปรารถนา สถิตย์วิภาวี อุษา เล็กอุทัย. วิเคราะห์สถานการณ์การดูแลและกำกับตนเองและความผาสุกเชิงองค์รวมของคู่รักและคู่สมรสในประเทศไทย. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๖; ๑๗(๑): ๙๑-๑๐๑.

๑๓ สมพร เตรียมชัยศรี ทัศนีย์ นนทะสร เรียม ศรีทอง ปรารถนา สถิตย์วิภาวี อุษา เล็กอุทัย . ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อและการปฏิบัติทางศาสนา กับความผาสุกเชิงองค์รวมในคู่รักและคู่สมรสในประเทศไทย. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๖; ๑๗: ๔๙-๖๐.

๑๔ สมพร เตรียมชัยศรี กมลพร แพทย์ชีพ พิทยา จารุพูนผล ชนินัฏ วโรทัย. เปรียบเทียบปัญหาด้านจิตใจในกลุ่มอาการความวิตกกังวล ความซึมเศร้า และความก้าวร้าว: ผลจากความรุนแรงในคู่ครอง อ. เมือง จ. ราชบุรี. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๔; ๑๕(๑-๓): ๘๙-๑๐๖.

๑๕ ชนิดา มัททวางกูร สมพร เตรียมชัยศรี อาภาพร เผ่าวัฒนา พรพิมล จันทนะโสตถิ์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความผาสุกทางจิตวิญญาณ กับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนโรงเรียนอาชีวศึกษาสตรีแห่งหนึ่งในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๙; ๒๐(๑): ๓๙-๕๐.

๑๖ สมพร เตรียมชัยศรี วรัตมา สุขวัฒนานันท์ พัชราพร เกิดมงคล ปัญญรัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา โศรดา จิตต์เผือก. รูปแบบการปกครองบุตรของบิดามารดา สัมพันธภาพระหว่างบิดามารดา ความรุนแรงในครอบครัว และความผาสุกเชิงองค์รวม: กรณีศึกษาคู่สมรสในประเทศไทย. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๖; ๑๗(๒): ๗๒-๘๑.

๑๗ เยาวลักษ์ แดงแท้ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี แอนน์ จิรพงษ์สุวรรณ นฤมล เอื้อมณีกุล. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของการเป็น “เด็กแว้น” หรือ “เด็กสก้อย” ในนักศึกษาระดับอาชีวศึกษา กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๕๕; ๒๖(๓): ๖๓-๗๙.

๑๘ สมพร เตรียมชัยศรี ดลนภา หงษ์ทอง พิทยา จารุพูนผล ชนินัฏ วโรทัย. ปัจจัยบางประการที่มีผลต่อความรุนแรงที่เกิดขึ้นกับสตรีในครอบครัวและผลสืบเนื่องทางสุขภาพ: กรณีศึกษาสตรีที่สมรสแล้วในเขตจังหวัดพะเยา. วารสารพยาบาล ๒๕๔๓; ๔๙(๑): ๔๕-๕๖.

๑๙ ดาวเรือง กองแก้ว สมพร เตรียมชัยศรี ปัญญรัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา พิทยา จารุพูนผล กิตติพงษ์ กิตยารักษ์. ความรุนแรงในเด็กและผลกระทบของความรุนแรงต่อความผาสุกทางกาย จิต อารมณ์ สังคม ของเด็กชั้นประถมศึกษาปีที่๑-๔ กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๖; ๑๗(๒): ๔๐-๔๖.

๒๐ ชุติมา ศิริกุลชยานนท์ สมพร เตรียมชัยศรี. ปัจจัยเสี่ยงด้านพันธุกรรมของโรคที่สัมพันธ์กับการโภชนาการในคู่รักและคู่สมรส. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๖; ๑๗(๑): ๗๒-๘๐.

๒๑ วันเพ็ญ แก้วปาน พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ สมพร เตรียมชัยศรี อาภา ถนัดช่าง. ความสัมพันธ์ระหว่างทักษะชีวิตในการทำงานกับความผาสุกเชิงองค์รวม. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๖; ๑๗(๓): ๕๑-๖๒.

๒๒ สุลี ทองวิเชียร ทัศนีย์ นนทะสร สมพร เตรียมชัยศรี. ทักษะชีวิตของคู่รัก-คู่สมรสในประเทศไทย. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๖; ๑๗(๑): ๖๑-๗๑.

๒๓ นริศา โพธิ์อาศน์ ทัศนีย์ รวิวรกุล สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี ดุสิต สุจิรารัตน์. ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ วัยผู้ใหญ่ ตอนต้น (อายุ ๑๘-๓๔ ปี) วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๕๒; ๒๓(๓): ๖๒-๗๗.

๒๔ วันเพ็ญ แก้วปาน สมพร เตรียมชัยศรี ธวัชชัย วรพงศธร . การวิเคราะห์คุณลักษณะความตรงตามโครงสร้างของแบบวัดความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีในกรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลสาธารณสุข ๒๕๔๓: ๑๔(๓): ๓๓-๔๕.

หนังสือบางส่วน

๑ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. การปฏิบัติสมาธิเพื่อการเยียวยาสุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ ๑๒. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคลเจียฮั้ว. ๒๕๕๖. จำนวน ๗๘ หน้า.

๒ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. สมาธิเพื่อการเยียวยาสุขภาพ. ใน หนังสือประกอบการอบรมระยะสั้น งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติครั้งที่ ๙ ในสุขภาพสร้างได้ ๓๕ หลักสูตรดูแลสุขภาพตนเอง. กรุงเทพฯ: อุษาการพิมพ์; ๒๕๕๕: ๓๗-๔๑.

๓ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. การเยียวยาการนอนหลับในเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการทางสมองด้วยนวัตกรรมสมาธิ SKT8 ใน การแพทย์ทางเลือกเพื่อเด็กพิเศษ. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพฯ: บริษัทหมื่นสัจจา; ๒๕๕๕: ๓๒-๔๐.

๔ สมพร เตรียมชัยศรี. รักเพศเดียวกัน รักที่ออกแบบไม่ได้ รักอย่างไรให้เข้าใจและยาวนาน. ใน: สายันห์ สวัสดิ์ศรี, บรรณาธิการ. คู่มือรู้จักรักแท้. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์เรือนปัญญา; ๒๕๕๔: ๑๒๓-๑๕๖.

๕ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. สมาธิบำบัดแบบ SKT รักษาสารพัดโรคด้วยตนเอง. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ปัญญาชน; ๒๕๕๔. จำนวน ๑๕๓ หน้า.

๖ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. อภิธานศัพท์ ในการดูแลผสมผสานและการดูแลสุขภาพทางเลือก ทางการพยาบาลและการพยาบาลสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพฯ: บริษัทสามเจริญพาณิชย์; ๒๕๕๐. จำนวน ๑๕๔ หน้า.

๗ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. การปฏิบัติสมาธิเพื่อการเยียวยาสุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ ๔. กรุงเทพฯ: บริษัทสามเจริญพาณิชย์; ๒๕๕๐. จำนวน ๗๘ หน้า. (มีส่วนร่วมร้อยละ ๑๐๐)

๘ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. หญิงรักหญิง อัญจารี รักร่วมเพศ เล่นเพื่อน ไดค์. ใน: สายัณห์ สวัสดิศรี, สมศักดิ์ สุทัศน์วรวุฒิ, บรรณาธิการ. เซกส์เพื่อสุขภาพ. กรุงเทพ: โรงพิมพ์ บียอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์; ๒๕๔๗: ๑๔๐-๑๖๐.

๙ สมพร กันทรดุษฎี เตรียมชัยศรี. การดูแลสุขภาพทางเลือกและการดูแลผสมผสานสำหรับผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์. กรุงเทพมหานคร: เจเอสการพิมพ์; ๒๕๔๓. จำนวน ๑๐๓ หน้า. (

๑๐ สมพร เตรียมชัยศรี. สมาธิและการส่งเสริมสุขภาพ ในพรุ่งนี้ชีวิตจะมีทางเลือก การแพทย์ผสมผสานและโรคมะเร็ง: ในบทสรุปการประชุมวิชาการ “การแพทย์ผสมผสานและโรคมะเร็ง”. กรุงเทพฯ: บริษัทอัมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง; ๒๕๔๒: ๘๙-๙๓.