

วารุณี บุรณวิเชียร : การติดตามการไต่ยาชักในผู้ป่วยเด็ก ที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ขอนแก่น
(Antiepileptic Drug Monitoring in Pediatric Patients at Srinagarind Hospital Khon Kaen)
อ.ที่ปรึกษา รศ.เวรดี ธรรมอุปการณ, อ.ที่ปรึกษาร่วม รศ.นพ.สมพันธ์ ทศนิยม, 189 หน้า, ISBN
974-634-866-3

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อหารูปแบบและแนวทางในการปฏิบัติงานทางเภสัชกรรมทางเภสัชกรรมคลินิก โดยใช้การติดตามการไต่ยาชักในผู้ป่วยเด็กเป็นตัวอย่าง โดยกำหนดรูปแบบการดำเนินการให้เภสัชกรเข้าไปมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหา หาแนวทางแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นและป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้น นำเสนอต่อทีมงานที่ดูแลผู้ป่วย รวมทั้งติดตามผลของการดำเนินการเมื่อผู้ป่วยมารับบริการในครั้งต่อไป โดยศึกษาตั้งแต่เดือนธันวาคม 2538 ถึง เดือนมิถุนายน 2539 สามารถติดตามการไต่ยาชักตามแนวทางที่ได้กำหนด 53 ราย แยกเป็นผู้ป่วยที่เริ่มจากหอผู้ป่วยใน 19 ราย และผู้ป่วยที่เริ่มจากคลินิกตรวจโรคผู้ป่วยนอก 34 ราย รวมการติดตามที่หอผู้ป่วยนอก 21 ครั้ง และที่คลินิกตรวจโรคผู้ป่วยนอก 155 ครั้ง

ผลการดำเนินการติดตามการไต่ยาในกลุ่มที่เริ่มจากหอผู้ป่วยใน พบปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการไต่ยา 153 ปัญหา สามารถแก้ไขและป้องกันปัญหาได้ 69 ปัญหา ปัญหาที่ต้องติดตาม 84 ปัญหา เมื่อนำจำนวนปัญหาในการติดตามครั้งที่ 1 ซึ่งมีค่าเฉลี่ยคนละ 1.8 ± 1.4 เปรียบเทียบกับการติดตามครั้งที่ 2 มีค่าเฉลี่ย 1.1 ± 1.1 ปัญหา พบว่าปัญหาลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ($p < 0.05$)

ผลการดำเนินการติดตามการไต่ยาในกลุ่มที่เริ่มจากคลินิกตรวจโรคผู้ป่วยนอก พบปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการไต่ยา 136 ปัญหา สามารถแก้ไขและป้องกันปัญหาได้ 50 ปัญหา ปัญหาที่ต้องติดตาม 86 ปัญหา เมื่อนำจำนวนปัญหาในการติดตามครั้งที่ 1 ซึ่งมีค่าเฉลี่ยคนละ 1.8 ± 1.5 เปรียบเทียบกับการติดตามครั้งที่ 2 มีค่าเฉลี่ย 0.9 ± 1.1 ปัญหา พบว่าปัญหาลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ($p < 0.05$)

การประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการไต่ยาของ ผู้ปกครองและ/หรือผู้ป่วยทั้งหอผู้ป่วยในและคลินิกตรวจโรคผู้ป่วยนอก ในหัวข้อ ความสำคัญของยาต่อโรค อาการไม่พึงประสงค์ การแก้ไขเมื่อลืมรับประทานยา การเก็บรักษา ยา พบว่ามีความรู้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ($p < 0.05$) และจากการวิจัยยังพบว่าโรคลมชักมีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของผู้ปกครองและผู้ป่วยทั้งในด้านเศรษฐกิจ ความวิตกกังวลมาก การพักผ่อน และการศึกษา

ผลการดำเนินการตามรูปแบบและแนวทางที่กำหนดสรุปว่าเภสัชกรสามารถดำเนินกิจกรรมทางเภสัชกรรมคลินิก ทำให้อาการปัญหาที่พบในทุกขั้นตอนของรูปแบบหลังการติดตามลดลง

ภาควิชา ภาควิชาเภสัชกรรม
สาขาวิชา เภสัชกรรมโรงพยาบาลและคลินิก
ปีการศึกษา 2539

ลายมือชื่อนิสิต ทพ. บุรณวิเชียร
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา เวรดี ธรรมอุปการณ
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม นพ. น