

เอกสารอ้างอิง

- ชมรมเภสัชกร โรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข และสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. แนวทางปฏิบัติที่ดี เรื่อง การบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่ได้รับยารวาร์ฟาริน 2551.
- คุณณี เกษเมธการุณ “ปัญหาที่เกิดขึ้นเนื่องจากการใช้ยา warfarin และเปรียบเทียบผลต่อผู้ป่วยระหว่างการร่วมให้บริการของเภสัชกรกับการดูแลผู้ป่วยระบบเดิม ในผู้ป่วยนอก คลินิกยาต้านการแข็งตัวของเลือด” วิทยานิพนธ์ปริญญาเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2545.
- ณัฐวัตร จันทร์เจริญกิจ. การประเมินความรู้เรื่องการใช้ยา และให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารวาร์ฟารินที่โรงพยาบาลวิเชียรบุรี. ขอนแก่นเวชสาร 2551; 32(6): 33-9.
- ธีรดา เต๋อโสสถฤกุล และนันทิชา มหานิด “ความถี่และสาเหตุของการแข็งตัวของเลือดที่สูงและต่ำไป ในผู้ป่วยนอกที่ใช้ยารวาร์ฟาริน ณ คลินิกโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่” ปัญหาพิเศษในหลักสูตรปริญญาเภสัชศาสตรบัณฑิต คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2549.
- มันติวีร์ นิมวรพันธุ์ “ปัจจัยที่มีผลต่อการควบคุมค่าการแข็งตัวของเลือดในผู้ป่วยนอกที่ได้รับการรักษาด้วยยารวาร์ฟาริน โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่” วิทยานิพนธ์ปริญญาเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2550.
- ยุพิน หมั่นจำริญ, ศิริตรี สุทธจิตต์, ทวีศักดิ์ ธรรมราช, คุณณี สฤณชัยกุล. ผลทางคลินิกของการติดตามการใช้ยารวาร์ฟารินในผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลนครพนม. ว วิทย เทคโนโลยี 2550; 26(1): 38-46.
- ศิริพร กฤตธรรมากุล, ประภาพักตร์ ศิลปโชติ, จุราพร พงศ์เวชรักษ์, อุมพร วงษ์สถิต. Effects of pharmacist counseling on warfarinized patients. สงขลานครินทร์เวชสาร 2549; 24(2): 94-9.
- สุณี เลิศสินอุดม, พันสุข ชุมวรจฺยาธิ, อากรณี ไชยาคำ. การทบทวนการใช้ยา warfarin ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมโรงพยาบาลศรีนครินทร์, *SMJ 2010*; 25(1): 6-13.
- สุภารัตน์ เบี้ยวบรรจง “ผลทางคลินิกของการบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารวาร์ฟาริน ในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์” วิทยานิพนธ์ปริญญาเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2543.

- สุรกิจ นาชีสุวรรณ. Principle in the management of oral anticoagulant. ใน: เล็ก รุ่งเรืองยศ, กฤตติกา ตัญญาแสนสุข (บรรณาธิการ). *Advances in pharmaceutical care and pharmacotherapeutics*. หน้า 11-22. กรุงเทพฯ. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545.
- สุวิมล ยี่งู, อภิขญา ชนะวงษ์, จริยา นามศรี และคณะ. ความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการรักษาด้วยยา warfarin, *SJPS* 2005; 10(1): 40-47.
- อัมพร จันทอรานนท์กุล “Multidisciplinary approaches in the anticoagulation therapy at Siriraj hospital” ใน *Advances in pharmaceutical care and pharmacotherapeutics*. หน้า 167-86. กรุงเทพมหานคร: นิเวไทยมิตรการพิมพ์ (1996), 2545.
- Ansell J, Hirsh J, Poller L, Brussey H, Jacobson A, Hylek E. The pharmacology and management of vitamin K antagonists. *Chest* 2004; 126: 204-33.
- Ansell J, Hirsh J, Hylek E, Jacobson A, Crowther M, Palareti G. Pharmacology and management of the vitamin K antagonists: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines (8th edition). *Chest* 2008; 133 (6 suppl): 160s-98s.
- Lacy CF, Armstrong LL, Glodman MP, Lance LL. Drug information handbook. 12th ed. Ohio: Lexi-comp; 2004: 1593-7.
- Landefeld GB, Anderson RF. Outcomes analysis of pharmacist managed anticoagulation clinic. *Am J Hosp Pharm* 1992; 49: 387-94.
- Locke C, Ravnan SL, Patel R, Uchizono JA. Reduction in warfarin-associated adverse events requiring patient hospitalization after implementation of a pharmacist-managed anticoagulation service. *Pharmacotherapy* 2005; 25: 685-9.
- Tang EO, Lai C, Lee K, Wong R, Chong G, Chan T. Relationship between patients' warfarin knowledge and anticoagulation control. *Ann Pharmacother* 2003; 37: 34-9.
- Waterman AD, Banet G, Milligan PE, Frazier A, Verzino E, Walton B, *et al*. Patient and Physician Satisfaction with a Telephone-based Anticoagulation Service. *JGIM* 2001; 16: 460-3.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

สิ่งที่เภสัชกรควรทำในการส่งมอบยา Warfarin

สำหรับผู้ป่วยใหม่

1. อธิบายเหตุผล ความจำเป็น และความสำคัญของการใช้ยา เช่น ยานี้เป็นยาต้านการแข็งตัวของเลือด ซึ่งจะช่วยให้เลือดแข็งตัวช้าลง แพทย์จ่ายยานี้ให้กับท่านเนื่องจาก โรคที่ท่านเป็นอยู่ อาจทำให้เลือดแข็งตัวเป็นก้อนเลือด และก้อนเลือดนี้อาจจะล่องลอยไปตามกระแสเลือด และไปอุดตันเลือดในอวัยวะที่สำคัญ เช่น สมอง อาจทำให้เกิดอัมพาต อัมพฤกษ์ หรือหากไปอุดตันปอดจะทำให้หายใจผิดปกติ และอาจเสียชีวิตได้ ดังนั้นการกินยานี้อย่างต่อเนื่องจึงเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อป้องกันการอุดตันของเส้นเลือดเหล่านั้น
2. อธิบายร่วมกับการใช้วิธีเสริมในการส่งเสริมให้ผู้ป่วยรับประทานยาอย่างถูกวิธีโดยเฉพาะอย่างยิ่งในกรณีที่ขนาดยาในแต่ละวันแตกต่างกัน เช่น ยานี้จะได้ผลการรักษาคือต่อเมื่อท่านกินยาตามแพทย์สั่งอย่างต่อเนื่อง การขาดยาอาจเกิดอันตรายได้เนื่องจากทำให้ผลการรักษาลดลง ในขณะที่การกินยาในขนาดสูงกว่าที่แพทย์สั่งอาจทำให้เกิดเลือดออกได้ หากลืมกินยาให้ปฏิบัติดังนี้
 - ห้ามเพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่าเด็ดขาด
 - กรณีลืมกินยาโดยที่ยังไม่ถึง 12 ชั่วโมง ให้รีบกินยาทันทีที่นึกได้
 - กรณีลืมกินยาเกิน 12 ชั่วโมง ให้ข้ามยามื้อนั้นไป และให้กินยามื้อถัดไปในขนาดเดิม
3. อธิบายถึงวิธีการ และความสำคัญของการติดตามผลการรักษาของยา เช่น การที่จะรู้ว่ายาให้ผลดีโดยไม่ทำให้เกิดอาการข้างเคียงทำได้โดยการเจาะเลือดวัดการแข็งตัวของเลือด ปกติแพทย์จะนัดให้มาตรวจทุก 1-3 เดือน ท่านต้องมาตรวจตามนัดทุกครั้ง หากไม่สามารถมาพบแพทย์ตามนัดควรติดต่อแพทย์ หรือโรงพยาบาลเพื่อนัดใหม่ ในขณะที่รอพบแพทย์ให้กินยาในขนาดเดิมไปก่อน นอกจากว่าแพทย์สั่งเป็นอย่างอื่น

4. อธิบายการเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขอาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น เช่น
 - มีวิธีการสำรวจตัวเองว่าเกิดอาการข้างเคียงหรือไม่ โดยให้สังเกตการเกิดเลือดออกซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ในหลายส่วนของร่างกาย เช่น การมีเลือดกำเดาไหล การมีเลือดออกตามไรฟัน อาเจียนเป็นเลือด อุจจาระมีเลือดปน หรือมีสีดำนล้า มีรอยช้ำเป็นจ้ำเลือดตามตัวโดยไม่รู้สาเหตุ มีประจำเดือนออกมากกว่าปกติ มีบาดแผล และเกิดเลือดออกเป็นปริมาณมาก และไหลไม่หยุด เป็นต้น หากพบอาการเหล่านี้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกรณีที่มีอาการรุนแรงควรรีบมาพบแพทย์ทันที
 - ถ้าเกิดอุบัติเหตุ มีบาดแผล เลือดอาจหยุดไหลช้า วิธีการแก้ไขไม่ให้เลือดออกมากเกินไป ได้แก่ การกดทับที่บริเวณแผลซึ่งจะทำให้เลือดออกน้อยลง หรือในกรณีที่ไม่รุนแรง เลือดอาจหยุดไหลได้ อย่างไรก็ตามควรรีบมาโรงพยาบาลทันทีหากอาการรุนแรง
5. อธิบายเรื่องการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมในระหว่างที่ผู้ป่วยได้รับยา เช่น
 - ถ้าต้องไปพบแพทย์ด้วยปัญหาอื่นต้องบอกให้แพทย์ทราบว่าท่านกำลังกินยาต้านการแข็งตัวของเลือดอยู่
 - ในกรณีที่มีปัญหาเรื่องฟัน และต้องไปพบทันตแพทย์ต้องบอกให้ทันตแพทย์ทราบว่าท่านกำลังกินยาต้านการแข็งตัวของเลือดอยู่
 - ยา ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร หรือสมุนไพรจำนวนมากรบกวนผลการรักษาของยาแอสไพริน ได้ ดังนั้นเมื่อต้องการใช้ผลิตภัณฑ์เหล่านี้ควรปรึกษาแพทย์ หรือเภสัชกรทุกครั้งก่อนใช้ผลิตภัณฑ์เหล่านี้
 - อาหารบางชนิดอาจทำให้ผลของยาเปลี่ยนแปลงไป ควรรับประทานอาหารโดยเฉพาะพืชผักใบเขียวในปริมาณที่เท่าๆ กันในแต่ละวัน
 - ไม่ควรดื่มสุรา หรือของมีแอลกอฮอล์อื่นๆ ร่วมกับยานี้
 - ควรหลีกเลี่ยงกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ หรือการกระทบกระแทกรุนแรง เพื่อป้องกันการเกิดเลือดออก
 - ยานี้ทำให้เกิดผลเสียต่อทารกได้ ดังนั้นจึงควรมีมาตรการในการคุมกำเนิดที่ดีในขณะที่ใช้ยานี้ ในกรณีที่ต้องการมีบุตรควรปรึกษาแพทย์เพื่อเปลี่ยนไปใช้ยาชนิดอื่นแทน (สำหรับผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์)
 - ยานี้ผ่านออกมาทางน้ำนมได้น้อย สามารถใช้ยานี้ได้ในระหว่างให้นมบุตร (สำหรับผู้ป่วยหญิงที่ให้นมบุตร)
 - หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ โปรดแจ้งให้โรงพยาบาลทราบเพื่อการติดตาม และการรักษาอย่างต่อเนื่อง



ภาคผนวก ข

แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกที่รับประทานยารักษาโรคมะเร็งที่โรงพยาบาลแมคคอร์มิค จังหวัดเชียงใหม่

Pre-counseling Post-counseling

Code _____

วันที่เข้ารับการรักษา _____

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย

เพศ ชาย หญิง อายุ _____ ปี

โทรศัพท์ _____

ระดับการศึกษา _____

อาชีพ _____

ประวัติทางสังคม

ดื่มสุรา _____ สูบบุหรี่ _____

โรคและความเจ็บป่วยที่ทำให้ผู้ป่วยใช้ยารักษาโรคมะเร็ง _____

ค่า INR (ค่าความแข็งตัวของเลือด)

| วันที่ | ค่า INR | วันที่ | ค่า INR |
|--------|---------|--------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

โรคประจำตัว _____

ยาที่ผู้ป่วยรับประทานเป็นประจำ

| ชื่อยา | ข้อบ่งใช้ | ชื่อยา | ข้อบ่งใช้ |
|--------|-----------|--------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ยาสมุนไพรหรืออาหารเสริม _____

การเกิดอันตรกิริยาระหว่างยา (เภสัชกรได้ทำการประเมินจากรายการยาของผู้ป่วย) _____

การเคยได้รับความรู้เรื่องยารักษาโรคมะเร็งของผู้ป่วย เคย ไม่เคย

การเคยได้รับสมุดประจำตัวผู้ป่วยที่ได้รับยารักษาโรคมะเร็ง เคย ไม่เคย

| ส่วนที่ 1 (ต่อ) ข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย | | |
|--|--|-------|
| การเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาแอสไพริน | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - อาการแทรกซ้อนลิ่มเลือดอุดตัน _____ - อาการเลือดออกผิดปกติ _____ | | |
| การให้ความร่วมมือในการรับประทานยาของผู้ป่วย _____ | | |
| ส่วนที่ 2 แบบประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วย | | |
| ประเด็นคำถาม | คำตอบ | คะแนน |
| ยาแอสไพรินคืออะไร และประโยชน์ของยาแอสไพริน | เป็นยาต้านการแข็งตัวของเลือด หรือยาละลายลิ่มเลือด หรือยาที่ทำให้เลือดแข็งตัวช้าลง หรือคำตอบที่ให้ความหมายคล้ายกัน ประโยชน์ตอบตามข้อบ่งชี้ของโรคของผู้ป่วยเอง | |
| วิธีรับประทานยา | ตามที่แพทย์สั่ง | |
| ประโยชน์ของการเข้ารับการติดตามผลการรักษา (ติดตามค่า INR) | เพื่อติดตามค่าการแข็งตัวของเลือด ให้แพทย์ปรับขนาดยาให้เหมาะสมกับผู้ป่วย | |
| อาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นเมื่อค่า INR (ค่าความแข็งตัวของเลือด) ต่ำกว่าเป้าหมาย | เกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตัน โดยอาจสังเกตจากอาการชา แขนขาอ่อนแรง ลิ้นแข็ง พูดไม่ชัด วูบ หมดสติ ปวด บวม แดง ร้อนที่ขา เจ็บแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก หรือหายใจหอบเหนื่อยโดยไม่ทราบสาเหตุ เป็นต้น | |
| อาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นเมื่อค่า INR (ค่าความแข็งตัวของเลือด) สูงกว่าเป้าหมาย | เกิดภาวะเลือดออกผิดปกติ | |
| ควรปฏิบัติหากลิ่มรับประทานยา | ยังไม่เกิน 12 ชั่วโมงให้กินทันทีที่นึกได้ในขนาดเดิม เกิน 12 ชั่วโมงให้ข้ามไปกินในมื้อถัดไปในขนาดเท่าเดิม ห้ามเพิ่มขนาดยา ควรแจ้งให้แพทย์ทราบ อาจมีผลต่อค่า INR | |

| ประเด็นคำถาม | คำตอบ | คะแนน |
|--|--|-------|
| ข้อควรปฏิบัติเมื่อไปพบแพทย์หรือทันตแพทย์ | แจ้งแพทย์หรือทันตแพทย์ทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยารักษาอยู่ | |
| ข้อควรปฏิบัติในการรับประทานอาหาร | กินอาหารให้ครบ 5 หมู่ ควบคุมปริมาณอาหารชนิดพืชผักใบเขียวที่กินให้สม่ำเสมอ | |
| ข้อปฏิบัติในการใช้ยาชนิดอื่นสมุนไพร หรือผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร | แจ้งแพทย์หรือเภสัชกรทราบทุกครั้งว่ากำลังใช้ยารักษาอยู่ | |
| กิจกรรมประจำวันที่มีระดับความเสี่ยง | ระวังกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการเกิดบาดแผลเลือดออก หากเลือดไม่หยุดไหลให้รีบมาพบแพทย์ทันที | |
| คะแนนรวม | | |
| ส่วนที่ 3 ประเมินความพึงพอใจจากการได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับยารักษาจากเภสัชกร | | |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยพึงพอใจจากการได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับยารักษาจากเภสัชกร <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยไม่พึงพอใจจากการได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับยารักษาจากเภสัชกร ข้อเสนอแนะ <hr/> <hr/> <hr/> | | |

ภาคผนวก ก

หนังสือยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาวิจัย

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วยหรืออาสาสมัคร

ชื่อโครงการศึกษาวิจัย: ผลการให้คำแนะนำของเภสัชกรแก่ผู้ป่วยนอกที่รับประทานยาแวนาร์ฟารินที่โรงพยาบาลแมคคอร์มิค จังหวัดเชียงใหม่

The Effects of the pharmacists' outpatients counseling on warfarin at McCormick Hospital in Chiang Mai province

ผู้ทำการวิจัย: อ.ภญ.ปรีชญา ตาใจ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ

ท่านได้รับการเชิญให้เข้าร่วมการศึกษานี้เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่ใช้ยาแวนาร์ฟารินเป็นประจำ และจำเป็นต้องได้รับยาแวนาร์ฟารินไปตลอด ท่านจะได้มีโอกาสและเวลาอ่านข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆ เกี่ยวกับการศึกษานี้ และสิทธิของท่านกรุณาซักถามจากผู้ทำการศึกษานี้ซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับผู้ป่วยฉบับนี้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านจะได้รับสำเนาใบยินยอมที่ท่านเซ็นชื่อกำกับเก็บไว้ 1 ฉบับ เรา รู้สึกยินดีที่ท่านได้สละเวลา อ่านข้อมูลดังต่อไปนี้

การศึกษานี้เกี่ยวกับเรื่องอะไร

การศึกษานี้เป็นการศึกษาผลของการบริหารทางเภสัชกรรม และให้คำแนะนำจากเภสัชกรเกี่ยวกับการใช้ยาแวนาร์ฟารินของเภสัชกร แก่ผู้ป่วยนอกที่รับประทานยาแวนาร์ฟาริน ทั้งในแง่ของผลการรักษาซึ่งจะวัดจากค่า INR (ค่าความแข็งตัวของเลือด) ความปลอดภัยในการใช้ยาแวนาร์ฟาริน ซึ่งจะประเมินจากการเกิดผลแทรกซ้อนต่างๆ ผลการประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับยาแวนาร์ฟาริน และรวมถึงผลของความพึงพอใจจากการได้รับคำแนะนำจากเภสัชกร การศึกษานี้จัดทำขึ้นเพื่อหวังว่าข้อมูลนี้จะมีประโยชน์ในการนำไปประยุกต์ใช้สำหรับการให้คำแนะนำปรึกษาอย่างเหมาะสมแก่ผู้ป่วยนอกที่ใช้ยาแวนาร์ฟาริน และเพื่อประโยชน์สูงสุดในการเพิ่มความตระหนักถึงการใช้อย่างถูกต้อง เพื่อเพิ่มความร่วมมือของผู้ป่วยในการรักษาซึ่งอาจส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการรักษาได้

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อศึกษาผลการให้คำแนะนำของเภสัชกรแก่ผู้ป่วยนอกที่รับประทานยาแวนิวาร์ฟารินที่โรงพยาบาลแมคคอร์มิค จังหวัดเชียงใหม่

วัตถุประสงค์หลัก

- ศึกษาผลการให้คำแนะนำในด้านประสิทธิภาพในการรักษา

วัตถุประสงค์รอง

- ศึกษาผลการให้คำแนะนำในด้านความปลอดภัย (ภาวะแทรกซ้อน และอาการข้างเคียง)
- ศึกษาผลการให้คำแนะนำในด้านความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับยาแวนิวาร์ฟาริน
- ศึกษาผลการให้คำแนะนำในด้านความพึงพอใจจากการได้รับคำแนะนำจากเภสัชกร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการ

1. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ที่จะนำไปประยุกต์ใช้สำหรับการให้คำแนะนำปรึกษาอย่างเหมาะสมแก่ผู้ป่วยนอกที่ใช้ยาแวนิวาร์ฟาริน
2. เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการดำเนินการเพื่อจัดตั้งแวนิวาร์ฟารินคลินิก ซึ่งเป็นการบริหารจัดการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก (Ambulatory care) ตามแนวทางของการพัฒนาและรับรองระบบประกันคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพโรงพยาบาล (Hospital accreditation) สำหรับโรงพยาบาลแมคคอร์มิค จังหวัดเชียงใหม่
3. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนบทบาทของเภสัชกรในการให้บริหารเภสัชกรรมที่มีประสิทธิภาพแก่ผู้ป่วยร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ
4. เพื่อพัฒนาให้แวนิวาร์ฟารินคลินิกเป็นแหล่งฝึกงานสร้างเสริมสุขภาพสำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ หลักสูตรบริหารเภสัชกรรม (PharmD) ตามแนวทางการพัฒนาแหล่งฝึกงานสร้างเสริมสุขภาพต้นแบบ

ท่านจะต้องปฏิบัติตัวอย่างไร

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ท่านจะถูกขอร้องให้เซ็นชื่อลงในใบยินยอม จากนั้นท่านจะได้ทำการตอบแบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยที่ผู้วิจัยได้จัดทำขึ้น โดยระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์จะประมาณ 5 นาที หากท่านมีคำถาม ข้อสงสัย หรือไม่สะดวกที่จะตอบในบางคำถาม ท่านสามารถแจ้งแก่ผู้ทำการวิจัยได้ทันที

ความเสี่ยงจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้

เนื่องจากการศึกษาวิจัยนี้ ท่านเพียงตอบแบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยจึงไม่มีความเสี่ยงใดๆ ต่อสุขภาพหากท่านเข้าร่วมในการศึกษาวิจัย

ท่านจะได้ประโยชน์อะไรจากการศึกษา

ข้อมูลที่ได้จากการศึกษานี้จะมีประโยชน์ในการนำไปประยุกต์ใช้สำหรับการให้คำแนะนำ ปรึกษาอย่างเหมาะสมแก่ผู้ป่วยนอกที่ไชยวาร์ฟาริน และเพื่อประโยชน์สูงสุดในการเพิ่มความตระหนักถึงการใช้อย่างถูกต้อง เพื่อเพิ่มความร่วมมือของผู้ป่วยในการรักษาซึ่งอาจส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการรักษาได้

ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมวิจัย

ท่านไม่ต้องจ่ายค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากการรักษาปกติของท่าน

ค่าตอบแทน

ท่านจะไม่ได้รับค่าตอบแทนใดๆ จากการเข้าร่วมการศึกษานี้

ท่านจะอย่างไรหากไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษานี้ หรือเปลี่ยนใจระหว่างร่วมศึกษาวิจัย

ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษานี้หากท่านไม่สมัครใจ หลังจากท่านตัดสินใจจะเข้าร่วมการศึกษแล้ว ท่านสามารถจะถอนตัวได้ตลอดเวลา การตัดสินใจของท่านจะไม่มีผลต่อการรักษาในอนาคต หรือการดูแลอื่นใดหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษา

ใครจะรู้บ้างว่าท่านเข้าร่วมการศึกษานี้

เภสัชกรประจำคลินิกวาร์ฟาริน ซึ่งเป็นผู้แนะนำเกี่ยวกับการใช้ยาของท่าน ควรจะได้รับทราบว่าคุณตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษานี้ โดยข้อมูลของท่านจะถูกบันทึกไว้ระหว่างการศึกษ เช่นเดียวกับข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแฟ้มเวชระเบียนของโรงพยาบาล คลินิก หรือข้อมูลอื่นๆ จะถูกเก็บไว้เป็นความลับตลอดเวลา คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยและผู้ทำวิจัย สามารถที่จะขอตรวจสอบข้อมูลเหล่านี้ได้ โดยข้อมูลเหล่านี้จะยังเก็บรักษาไว้เป็นเรื่องลับเฉพาะ

การปกป้องรักษาข้อมูล: ข้อมูลใดบ้างที่จะถูกเก็บรวบรวมไว้จากการศึกษานี้

ข้อมูลส่วนตัวที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยจะถูกเก็บรวบรวมไว้และนำมาใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการวิจัยทางการแพทย์ เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา โดยผู้ทำวิจัยจะเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนตัวท่านภายใต้กฎหมายคุ้มครองสิทธิส่วนบุคคล และจะทำทุกวิถีทางเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกปกป้องไว้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ท่านสามารถติดต่อใครได้บ้าง

หากท่านมีคำถามหรือมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ หรือสงสัยว่าท่านกำลังได้รับบาดเจ็บจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้ กรุณาติดต่อ อ.ภญ.ปรีชญา ตาใจ โทรศัพท์ 08-5038-6500

หากท่านรู้สึกว่าได้รับการปฏิบัติอย่างไรจริยธรรมในระหว่างโครงการวิจัยนี้ ท่านอาจแจ้งเรื่องได้ที่

สำนักงานจริยธรรมการวิจัย สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ เบอร์โทร 053-945055
ต่อ 360

ภาคผนวก ง

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย
(Informed consent form)

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว _____

อาศัยอยู่ _____

แสดงเจตนายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่อง ผลการให้คำแนะนำของเภสัชกรแก่ผู้ป่วยนอก
ที่รับประทานยาแอสไพรินที่โรงพยาบาลแมคคอร์มิค จังหวัดเชียงใหม่

โดย อ.ภญ.ปรีชญา ตาใจ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ

ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ตามรายละเอียดเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย
ที่แนบมา

ผู้วิจัยยินดีที่จะตอบข้อสงสัย คำถามใดๆ ที่ข้าพเจ้าอาจมีตลอดระยะเวลาในการเข้าร่วม
การศึกษาครั้งนี้ด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บ
ข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าเป็นความลับ จะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปแบบของการสรุปผลการวิจัย
เท่านั้น และหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาพยาบาล
อย่างดีที่สุด

ข้าพเจ้ายินยอมด้วยความสมัครใจที่จะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ และข้าพเจ้าสามารถที่จะ
จะถอนตัวออกจากการศึกษาครั้งนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบใดๆต่อการรักษาพยาบาลตาม
สิทธิที่ข้าพเจ้าควรจะได้รับ หากข้าพเจ้ามีข้อสงสัยหรือคำถามใดๆเกี่ยวกับการศึกษานี้ หรือ
ต้องการคำอธิบายเพิ่มเติมสามารถติดต่อ อ.ภญ.ปรีชญา ตาใจ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย
พายัพ โทรศัพท์ 085-0386500

ถ้าหากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในฐานะเป็นอาสาสมัครของโครงการ สามารถติดต่อได้ที่
ที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945055-8

ลงนาม _____ ผู้ยินยอม

ลงนาม _____ ผู้วิจัย

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____



ประวัตินักวิจัย

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย: ปรีชญา ตาใจ (Preechaya Tajai)

ประวัติการศึกษา

| วุฒิ | สถานศึกษา | ปีที่สำเร็จการศึกษา |
|------------------------------------|----------------------|---------------------|
| เภสัชศาสตรบัณฑิต (บริหารเภสัชกรรม) | คณะเภสัชศาสตร์ | 2553 |
| เกียรตินิยมอันดับหนึ่ง | มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | |

ตำแหน่งและสถานที่ทำงานปัจจุบัน

อาจารย์ประจำ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ

ผลงานทางวิชาการ

จันทร์นภัสสร ชะตาคำ และปรีชญา ตาใจ “ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อหลักการให้ยารพาริน” ปัญหาพิเศษในหลักสูตรปริญญาเภสัชศาสตรบัณฑิต คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2551.

ความถนัด/สนใจ/เชี่ยวชาญ ทางวิชาชีพ

1. งานบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก
 - Warfarin clinic
 - HIV และ Tuberculosis clinic
 - ADR monitoring
2. งานบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยใน
3. งานบริหารเภสัชกรรมในร้านยา
4. งานบริหารเภสัชกรรมในผู้ป่วยโภชนาบำบัด (Total Parenteral Nutrition)
5. งานการบริหารจัดการวิจัยทางคลินิก (Clinical Research Associate)

ติดต่อ

ที่อยู่: คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ (วิทยาเขตแม่กา) อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000

โทร: 053-851478 ต่อ 4211, 085-0386500

e-mail: yuy_preechaya@hotmail.com

