

## References

- [1] Preecha Moonthakarntigul, Pavieva Sonthisombat, Nawaporn Wimolsarawong and Suthiporn Phatharachayagul.Guideline for pharmacists:providing care for infection with HIV and AIDS.Bangkok:Public limited company,2007.
- [2] Rockville,M.D.Glossary of HIV/AIDS-Related Terms[online].2008.Available from:<http://www.aidsinfo.nih.gov/ContentFiles/GlossaryHIV-relatedTerms>[2009,May 5].
- [3] Wells,B.J.Pharmacotherapy Handbook : Human Immunodeficiency virus /Acquired Immunodeficiency syndrome.New York:The McGraw-Hill Company,2009.
- [4] World Health Organization.Antiretroviral therapy[online].2008.Available from:<http://www.who.int/hiv/topics/treatment/en/index.html>[2009,May 2].
- [5] Bureau of Epidemiology Department of Disease Control Ministry of Public Health.Report of Epidemiology[online].2009.Available from :<http://www.epid.moph.go.th>[2009,May 2].
- [6] DHHS Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents.Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents[online].2009.Available from:<http://www.aidsinfo.nih.gov/ContentFile/AdultandAdolescentGL.pdf>[2009,May 5].
- [7] Pradier,C.,and others. Efficacy of an Educational and Counseling Intervention on Adherence to Highly Active Antiretroviral Therapy: French Prospective Controlled Study. HIV Clin Trials 4(2003):121–131.
- [8] Knobel,H.,and others.Validation of a simplified medication adherence questionnaire in a large cohort of HIV-infected patients:the GEEMA study.AIDS 16(2002):605-613.
- [9] Duran,S.,and others. Self-Reported Symptoms After Initiation of a Protease Inhibitor in HIV-Infected Patients and Their Impact on Adherence to HAART.HIV Clinical Trials 2(2001):38–45.
- [10] Silverberg,M.J.,and others. Older Age and the Response to and Tolerability of Antiretroviral Therapy.Arch Intern Med167(2007):684-691.
- [11] Little,S.,and others. Antiretroviral drug resistance among patients recently infected with HIV.N Engl J Med 347(2002):385-394.

- [12] Alteri,C. Characterization of the patterns of drug-resistance mutations in newly diagnosed HIV-1 infected patients naive to the antiretroviral drugs. BMC Infectious Diseases 9(2009):111-117.
- [13] Paterson,D.L.,and others. Adherence to Protease Inhibitor Therapy and Outcomes in Patients with HIV Infection. Ann Intern Med 133(2000):21-30.
- [14] Hogg,R.,and others. Non-adherence to triple combination therapy is predictive of AIDS progression and death in HIV-positive men and women. AIDS 4(2000):19-25.
- [15] Steel,G.,and others. Development of a multi-method tool to measure ART adherence in Resource-constrained setting: The south Africa experience. Management Sciences for Health 1(2007):1-61.
- [16] Ministry of Public Health. Guidelines for monitoring and promoting antiretroviral therapy regularly and continuously. Bangkok:Public limited company,2006.
- [17] Chesney,M.A. Factor affecting adherence to antiretroviral therapy. Clinical Infectious Diseases 3(2000):171-176.
- [18] Cocohoba,J.and Scott,J.D. Optimizing adherence to HIV/AIDS Medication Regimens. American Pharmacists Association Improving medication use. New York:The McGraw-Hill Company,2009.
- [19] Kamolrat Inthisak. Adherence to Antiretroviral Therapy in HIV-infected Adults. Hospital Pharmacy J 22(May-June 2008):34-41.
- [20] Simon,V.,Ho,D.D.and Karim,Q.A.HIV/AIDS epidemiology,pathogenesis,prevention,and treatment. Lancet 368(2006):489-504.
- [21] World Health Organization. Antiretroviral therapy for HIV infection in Adults and Adolescents in Resource-limited setting[online].2006.Available from :<http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/artadultguidelines.pdf>[2009,May 5]
- [22] Lacy,C.F.,and others. Drug Information Handbook. Canada:Lexi-Comp,2000.
- [23] Amorn Lelaratsamea,Gumthorn Malatham and Vinay Ratanasawan. Update on infectious diseases:an evidence -based approach to patient care. Thailand:Medical media company,2008.
- [24] Bosworth,H.B.,and others. Patient treatment adherence :concept,interventions and measurement. New York:The McGraw-Hill Company,2005.

- [25] Schneider,J.,and others. Better Physician-Patient Relationships Are Associated with Higher Reported Adherence to Antiretroviral Therapy in Patients with HIV Infection.J GEN INTERN MED19(2004):1096 –1103.
- [26] Kalichman,S.C.,and others. Adherence to combination antiretroviral therapies in HIV patients of low health literacy. J Gen INTERN MED 14(1999):267-273.
- [27] Wagels,T. Predictive value of adherence inpatients starting highly active antiretroviral treatment for HIV infection .Swiss MED WKLY134(2004):678-680.
- [28] Abaasa,A.M.,and others. Good adherence to HAART and improved survival in a community HIV/AIDS treatment and care programme: the experience of The AIDS Support Organization (TASO), Kampala, Uganda.BMC Health Services Research 8(2008):241.
- [29] Chi,B.H. Adherence to first-line antiretroviral therapy affects non-virologic outcomes among patients on treatment for more than 12 months in Lusaka, Zambia. International Journal of Epidemiology38(2009):746–756.
- [30] Paterson,D.L. Measurement of adherence to antiretroviral medications.Journal of acquired immune Deficiency Syndromes42(2002):103-106.
- [31] Lanzafame. Directly observed therapy in HIV:A realistic perspective.J Acquir Immune Defic Syndr25(2000):200-201.
- [32] Farmer,P.,and others. Community-based approaches to HIV treatment in resource-poor setting[online].2001.Available from :<http://www.impactaids.org.uk/farmer.html>[2009,June 4]
- [33] Miller,L.G.and Hays,R.D. Measuring Adherence to Antiretroviral Medications in Clinical Trials.HIV Clinical Trials1(2000):36–46.
- [34] Duong,M.,and others. Evaluation of the patient Medication adherence Questionnaire as a Tool for Self-Reported Adherence assessment in HIV– Infected Patients on Antiretroviral Regimens.HIV Clinical Trials 2(2001):128-135.
- [35] World Health Organization. Adherence to long-term therapies :Evidence for action[online].2003.Available from:<http://www.whqlibdoc.who.int/publications/2003/9241545992.pdf> [2009,June 4]

- [36] Turner,B.J. Relationship of Gender, Depression, and Health care delivery with antiretroviral adherence in HIV infected drug users.J GEN INTRRN MED18(2003):248-257.
- [37] Littlewood,R.A.,and others. The Association of Benefit Finding to Psychosocial and Health Behavior Adaptation Among HIV+ Men and Women.J Behav Med 31(2008):145–155.
- [38] Murphy,D.A.,and others. Adolescent Medicine HIV/AIDS Research Network Barriers to HAART Adherence Among Human Immunodeficiency Virus–Infected Adolescents.Arch Pediatr Adolesc Med157(2003):249-255.
- [39] Simoni,J.M.,and others. Antiretroviral Adherence Interventions: A Review of Current Literature and Ongoing Studies.HIV Med11(2003):185-198.
- [40] Kanitta Punsreniramon. Adherence antiretroviral therapy in HIV-infected/AIDS patient application of transtheoretical model.Master's Thesis,Clinical Pharmacy Faculty of Pharmacy Chulalongkorn University,2006.
- [41] Golin,C.E.,and others. A prospective study of predictor of adherence to combination antiretroviral medication. J Gen INTERN MED17(2002):756-765.
- [42] Ickovics,J.R. Consequences and determinants of adherence to antiretroviral medicine:results from Adult AIDS Clinical trials Group protocol 370.Antivir Ther 7(2002):185-193.
- [43] Claxton,A.J. A systematic review of the associations between dose regimens and medication compliance.Clin Ther 34(2001):1296-1310.
- [44] Howard,A.A. A prospective study of adherence and viral load in a large multicenter cohort of HIV-infected women. AIDS 16(2002):2165-2182.
- [45] Stone,V.E. HIV/AIDS patients' perspectives on adherence to regimens containing protease inhibitor. J Gen Intern Med 23(1998):586-593.
- [46] Singh,N.,and others. Adherence of Human Immunodeficiency Virus–Infected Patients to Antiretroviral Therapy.Clinical Infectious Diseases 29(1990):824–830.
- [47] Weaver,K.E.,and others. A stress and coping model of medication adherence and viral load in HIV-positive men and women on HARRT.Health psychol 23(2005):385-92.

- [48] Pinheiro,C.A.T.,and others. Factors associated with adherence to antiretroviral therapy in HIV/AIDS patients: a cross-sectional study in Southern Brazil. Journal of Medical and Biological Research 35(2002):1173-1181.
- [49] Glass,T.R.,and others. Correlates of Self-Reported Nonadherence to Antiretroviral Therapy in HIV-Infected Patients The Swiss HIV Cohort Study.J Acquir Immune Defic Syndr 41(2006):385-392.
- [50] Maggiolo,F.,and others. Simpler Regimens May Enhance Adherence to Antiretrovirals in HIV-Infected Patients.HIV Clinical Trials 3(2002):371–378.
- [51] Murri,R.,and others. Self-Reported Nonadherence with Antiretroviral Drugs Predicts Persistent Condition. HIV Clinical Trials 2(2001):323–329.
- [52] Ncama,B.P.Social support and medication adherence in HIV disease in Kwazulu-Natal,South Africa.Int J Nurs Study 45(2008):1757-1763.
- [53] Schneider,J.,and others. Better Physician-Patient Relationships Are Associated with Higher Reported Adherence to Antiretroviral Therapy in Patients with HIV Infection. J GEN INTERN MED19(2004):1096 –1103.
- [54] Kamolrat Inthisak. Adherence to Antiretroviral Therapy in HIV-infected Adults.Hospital Pharmacy J 22(May-June 2008):34-41.
- [55] Thidaporn Jirawattanapisal, Opart Karnkawingpong, Ponlasin Narkwichienet and Sombat Thanprasertsuk. Evaluation Tool used for measurement of antiretroviral adherence in Thailand. Thai AIDS J 19(2007):141-154.
- [56] Suttinee Tunpongjaroen. Educational intervention by pharmacist on adherence to antiretroviral therapy at Vachiraphuket hospital.Master's Thesis,Clinical Pharmacy Faculty of Pharmacy Chulalongkorn University,2003.
- [57] Hair,J.R.,and others. Multivariate Data Analysis 6<sup>th</sup> ed.New Jersey:Prentice Hall, 2006.
- [58] Pannee Srigitwatana. Research method:sampling. Bangkok:Technology Ladkrabang company,2009.
- [59] Smith,S.R.,and others. A medication self-management program to improve adherence to HIV therapy regimens.Patient education and counseling 23(2003):187-199.
- [60] Sherbourne,C.D.,and others. The MOS social support survey.Soc Sci Med15(1991):705-714.

[61] Schneider,J.,and others. Better Physician-Patient Relationships are Associated with Higher Reported Adherence to Antiretroviral Therapy in Patients with HIV Infection.J GEN INTERN MED 19(2004):1096 –1103.



## **APPENDIX**

ลำดับที่.....

### แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง การวัดความร่วมมือและปัจจัยที่มีผลต่อความร่วมมือในการใช้ยาต้านไวรัสเอดส์ในผู้ป่วยที่ติดเชื้ออช.ไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ณ โรงพยาบาลตากสิน

หมายเหตุ: ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และถูกนำเสนอด้วยแบบภาพรวมเท่านั้น และ ข้อมูลที่ท่านตอบต่อไปนี้จะไม่มีผลกระทบใดๆต่อการรักษาที่ท่านกำลังได้รับอยู่และไม่สามารถระบุหรือบ่งชี้ถึงตัวท่านได้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยและประวัติการรักษาของผู้ป่วย

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ( ) ที่ต้องการ หรือเดินข้อความในที่ว่างที่กำหนด

1. เพศ

( ) 1. ชาย      ( ) 2. หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพ

( ) 1. โสด                  ( ) 2. สมรส                  ( ) 3. หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษาสูงสุด

( ) 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ    ( ) 2. ประถมศึกษา    ( ) 3. มัธยมศึกษา

( ) 4. มัธยมปลาย / ปวช. หรือเทียบเท่า    ( ) 5. ปวส. /อนุปริญญา หรือเทียบเท่า

( ) 6. ปริญญาตรี                  ( ) 7. สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ

( ) 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ    ( ) 2. เกษตรกร                  ( ) 3. รับจ้าง/ลูกจ้าง

( ) 4. เกษียงอายุ                  ( ) 5. แม่บ้าน/พ่อบ้าน    ( ) 6. ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

( ) 7. ค้าขาย/เจ้าของกิจการ    ( ) 8. นักเรียน/นักศึกษา    ( ) 9. อื่นๆ( โปรดระบุ.....)

6. รายได้

( ) 1. ต่ำกว่า 5,000 บาท                  ( ) 2. 5,000 – 10,000 บาท

( ) 3. 10,001 – 15,000 บาท                  ( ) 4. 15,001 – 20,000 บาท

( ) 5. มากกว่า 20,000 บาท

7. ปัจจุบันเข้ารับการรักษาที่คลินิกยาเสพติดด้วยหรือไม่

( ) 1. ใช่ ( โปรดระบุ.....)

( ) 2. ไม่ใช่

8. สิทธิในการรักษาพยาบาล

( ) 1. ชำระเงินสด ( ) 2. สวัสดิการข้าราชการ

( ) 3. ประกันสังคม ( ) 4. บัตรทอง

( ) 5. อื่นๆ ( โปรดระบุ.....)

9. สาเหตุที่ได้รับการติดเชื้อ

( ) 1. ทางเพศสัมพันธ์(ชายกับชาย) ( ) 2. ทางเพศสัมพันธ์(ชายกับหญิง)

( ) 3. ทางเข็มฉีดยา ( ) 4. อื่นๆ( โปรดระบุ.....)

10. ระยะเวลาในการใช้ยาต้านไวรัสเออดส์ตั้งแต่เริ่มรักษาที่นี่จนถึงปัจจุบัน.....เดือน/ปี

11. ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านรับประทานยาต้านไวรัสแล้วเกิดอาการไม่พึงประสงค์  
จากยา เช่น คลื่นไส้อาเจียน มีน้ำ Weiyan หัว ผื่นคันตามตัว ผื่นแดงนูนขึ้นรุนแรงมาก หรือ  
อื่นๆที่แพทย์วินิจฉัย หรือไม่

( ) 1. เกิดอาการไม่พึงประสงค์ ( โปรดระบุ.....)

( ) 2. ไม่เกิดอาการไม่พึงประสงค์

## ตอนที่ 2 ความรู้เรื่องโรคเอดส์

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด  
คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเพื่อประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์และเข้าใจเรื่องยา

คำถาม	ถูก	ผิด	ไม่แน่ใจ
1. โรคเอดส์เป็นโรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี			
2. โรคเอดส์สามารถติดต่อได้ทางเพศสัมพันธ์เท่านั้น			
3. โรคเอดส์ติดต่อกันได้ทางเลือด			
4. โรคเอดส์ไม่สามารถติดต่อจากแม่ไปสู่ลูก			
5. โรคเอดส์สามารถรักษาให้หายขาดได้			
6. ค่าซีดีโฟร์(CD4) เป็นค่าที่บ่งบอกถึงภูมิคุ้มกันของร่างกายต่อโรคติดเชื้ออื่นๆ			
7. ถ้าค่าซีดีโฟร์สูงขึ้นจะลดการเกิดโรคติดเชื้อจวยโอกาสหรืออาการแทรกซ้อนอื่นๆ			
8. หากกินยาต้านไวรัสเอดส์แล้วมีอาการคลื่นไส้อาเจียนแม้เล็กน้อย ควรหยุดยาทันที			
9. ยาจีพีโอเวียร์(GPOvir S30) สามารถทำให้เกิดอาการแก้มตอบได้			
10. หากกินยาต้านไวรัสเอดส์แล้วมีอาการผื่นแดงนูนและมีอาการคันเล็กน้อย ควรหยุดยาทันที			
11. คุณสามารถหยุดใช้ยาต้านไวรัสเอดส์ได้หากมีอาการดีขึ้น			
12. คุณต้องกินยาต้านไวรัสเอดส์ให้ ตรงเวลา ตามที่แพทย์สั่ง			
13. คุณไม่จำเป็นต้องกินยาต้านไวรัสเอดส์ให้ ครบตามจำนวนที่แพทย์สั่ง			
14. การกินยารักษาโรคเอดส์ไม่สม่ำเสมอ อาจทำให้เกิดการดื้อยาได้			
15. หากเกิดการดื้อยาต้านไวรัสเอดส์สูตรแรก คุณมีโอกาสที่จะเกิดการดื้อยาต้านไวรัสเอดส์สูตรที่เปลี่ยนใหม่เพิ่มมากขึ้น			

### ตอนที่ 3 ความมั่นใจในการกินยาต้านไวรัส

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1 หมายถึง มั่นใจในการกินยาต้านไวรัสน้อยที่สุด

2 หมายถึง มั่นใจในการกินยาต้านไวรัสน้อย

3 หมายถึง มั่นใจในการกินยาต้านไวรัสปานกลาง

4 หมายถึง มั่นใจในการกินยาต้านไวรัสมาก

5 หมายถึง มั่นใจในการกินยาต้านไวรัสมากที่สุด

ประเด็นข้อคำถาม	1	2	3	4	5
คุณมั่นใจว่าสามารถกินยาได้ตรงเวลาและครบทุกเม็ดในระดับใด เมื่ออยู่ในสถานการณ์ดังต่อไปนี้					
1. เมื่อคุณอยู่ที่บ้าน					
2. ถึงแม้ว่ายาอาจจะเม็ดใหญ่และกลืนยาก					
3. เมื่อไม่มีใครอยู่เดือนคุณเมื่อถึงเวลา กินยา					
4. ระหว่างวันหยุดสุดสัปดาห์					
5. เมื่อกินยาแล้วเกิดอาการข้างเคียงเพียงเล็กน้อย					
6. เมื่อรู้สึกว่าคุณมีสุขภาพแข็งแรงดี					
7. เมื่อคุณรู้สึกป่วยมากๆ					
8. เมื่อคุณรู้สึกเครียดมากๆ					
9. ขณะที่ต้องเดินทางไกล					
10. ถ้าต้องกินยาต่อหน้าคนอื่นที่ไม่รู้ว่าคุณติดเชื้อ					
11. อีก 7 วันข้างหน้าสามารถกินยาได้ตรงเวลาและครบทุกเม็ด					
12. อีก 14 วันข้างหน้าสามารถกินยาได้ตรงเวลาและครบทุกเม็ด					

ตอนที่ 4 แรงสนับสนุนของคนรอบตัว เช่น พ่อแม่ พี่น้อง ญาติ เพื่อน แฟน  
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1 หมายถึง ไม่มีเลยสักครั้ง

2 หมายถึง มีน้อยครั้ง

3 หมายถึง มีปานกลาง

4 หมายถึง มีบ่อยครั้ง

5 หมายถึง มีทุกครั้งที่ต้องการ

ประเด็นข้อคำถาม	1	2	3	4	5
<b>คนใกล้ตัวของคุณที่สามารถปฏิบัติตัวดังต่อไปนี้ได้มากน้อยแค่ไหน</b>					
1.รับฟังปัญหาของคุณ					
2.ให้คำแนะนำที่ดีในเวลาคุณมีปัญหา					
3.ให้กำลังใจเมื่อคุณมีเรื่องกังวลหรือไม่สบายใจ					
4.เข้าใจในปัญหาด้านสุขภาพของคุณ					
5.ช่วยคุณได้ถ้าคุณจะต้องนอนป่วยนานๆ					
6.พาคุณไปพบหมาโนไดเมื่อคุณต้องการ					
7.รักคุณ					
8.คุณอยู่ด้วยแล้วสบายใจ					
9.ทำกิจกรรมสนุกสนานร่วมกัน					
10.ช่วยคุณโดยไม่หวังสิ่งตอบแทนใดๆ					

**ตอนที่ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างคุณและบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ หมอ พยาบาล เภสัชกร**

**คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด**

1 หมายถึง น้อย

2 หมายถึง ปานกลาง

3 หมายถึง ดี

4 หมายถึง ดีมาก

5 หมายถึง ดีเยี่ยม

ประเด็นข้อคำถาม	1	2	3	4	5
<b>คุณคิดว่าบุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตนต่อคุณอย่างไรในสถานการณ์ดังต่อไปนี้</b>					
1. อธิบายข้อปฏิบัติตัวเวลาเกิดอาการ ไม่เพิงประสงค์จากการใช้ยา					
2. ใส่ใจคุณแล้วคุณ					
3. เข้าใจในความกังวลใจของคุณเกี่ยวกับสุขภาพ					
4. อธิบายการปฏิบัติตนเมื่อมีเพศสัมพันธ์					
5. ซักถามเกี่ยวกับความเครียด ที่จะส่งผลต่อสุขภาพของคุณ					
6. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการกินยาอย่างครบถ้วน					
7. เข้าใจถึงปัญหาในการกินยาของคุณ					
8. ช่วยแก้ปัญหาในการกินยาของคุณ					
9. ให้คุณมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ในการเลือกการรักษา ด้วยยา					
10. เสนอทางเลือกของยาที่ใช้รักษา และบอกประเภทของยา					
11. อธิบายข้อดี – ข้อเสีย ของแต่ละทางเลือกในการรักษา					
12. มีความเป็นมิตร					
13. ตอบคำถามเรื่อง โรคและยา ได้ชัดเจน					
14. มีความรู้ความสามารถในการรักษา					
15. ทำให้คุณเชื่อมั่นและไว้วางใจในการรักษา					

## ตอนที่ 6 แบบวัดความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วย

หมายเหตุ ก่อนประเมินความร่วมมือในการใช้ยาให้นอกผู้ป่วยว่า “ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่กินยาหลายเม็ด หลายเวลาในระหว่างวัน ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่พบว่ากินยาไม่ตรงเวลา แล้วมันเป็นสิ่งสำคัญสำหรับผู้วิจัย ที่จะเข้าใจเกี่ยวกับการกินยาของคุณจริงๆ ไม่ต้องกังวลเกี่ยวกับสิ่งที่จะบอกผู้วิจัย เช่น ถ้าคุณไม่กินยาสามม่ำเสมอ ผู้วิจัยต้องการจะทราบว่า อะไรที่เกิดขึ้นจริง ไม่ว่าอะไรที่คุณคิดผู้วิจัยอยากรู้”

### 1. Self-Report

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ตรงกับความจริงของท่านมากที่สุด

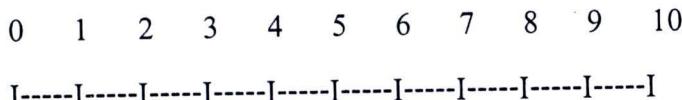
ประเด็นข้อคำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1. บางครั้งพบว่าเป็นเรื่องยากที่จะจำเรื่องการกินยาใช่หรือไม่		
2. เมื่อคุณรู้สึกอาการดีขึ้น บางครั้งคุณหยุดกินยาใช่หรือไม่		
3. เมื่อหนึ่งเดือนที่ผ่านมา คุณกินยาไม่ตรงเวลาและไม่สม่ำเสมอทุกเมื่อ ใช่หรือไม่		
4. บางครั้งถ้าคุณรู้สึกอาการแย่ลง คุณจะหยุดกินยา		

### 2. Visual Analogue Scale (VAS)

คำชี้แจง ให้ผู้ป่วยคิดกลับไปข้อนหลังเกี่ยวกับพฤติกรรมการกินยา เมื่อ 1 เดือนที่ผ่านมา ว่าผู้ป่วยกินยาไม่สม่ำเสมอหรือกินยาไม่ตรงเวลา โดยทำเครื่องหมาย X บนเส้นสเกล ข้างล่าง

หมายเหตุ

สเกลที่ 0 หมายถึง กินยาไม่สม่ำเสมอทุกเมื่อและไม่ตรงเวลาทุกวันเมื่อ 1 เดือนที่ผ่านมา  
สเกลที่ 10 หมายถึง กินยาสม่ำเสมอทุกเมื่อและตรงเวลาทุกวันเมื่อ 1 เดือนที่ผ่านมา



คะแนน.....%

### **3. Pill Identification Test (PIT)**

ชื่อยา	รู้ชื่อยา (Y/N)	รู้จำนวนเม็ด ยาต่อเม็ด (Y/N)	เวลา กินยา ตอนเช้า	เวลา กินยา ตอนเย็น	รู้เวลา กินยา (Y/N)	รู้คำแนะนำ ในการ กินยา

#### 4. Pill Count

คำชี้แจง นับจำนวนเม็ดยาที่เหลือหลังจากที่คนไข้ได้รับยาไปเมื่อครั้งล่าสุดที่มาพบหมอยังคงอยู่ในขวดยา ไม่รวมถึงยาที่หายไปแล้ว

% Adherence = (จำนวนเม็ดยาที่หมอบรรਸง - จำนวนเม็ดยาที่เหลือ) / จำนวนเม็ดยาที่ควรจะต้องกินจริง \* (100)

$$\% \text{ Adherence} = (\dots - \dots) / \dots * (100) = \dots \%$$

$$\% \text{ Adherence} = (\dots - \dots) / \dots * (100) = \dots \%$$

$$\% \text{ Adherence} = (\dots - \dots) / \dots * (100) = \dots \%$$

ค่าเฉลี่ย % Adherence = ..... %

## BIOGRAPHY

<b>NAME</b>	MISS TIDARAT SUJIPITTHAM
<b>DATE OF BIRTH</b>	5 AUGUST 1980
<b>PLACE OF BIRTH</b>	NAKHORNSAWAN, THAILAND
<b>INSTUTION ATTENDED</b>	RANGSIT University, 1999-2003 :Bachelor of Science in Pharmacy CHULALONGKORN University, 2008-2010 :Master of Science in Pharmacy
<b>POSITION&amp; OFFICE</b>	TAKSIN Hospital, THAILAND



