

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบปัญหา จำนวนผู้ป่วยที่เกิดปัญหาและความรุนแรงของปัญหา ที่เกี่ยวกับยาในผู้ป่วยนอกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังก่อนและหลังการให้บริการบริบาลทางเภสัชกรรม ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึง 14 มีนาคม 2547 ณ แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลลำปาง มีผู้ป่วยเข้าร่วมการวิจัยจำนวน 95 ราย ทั้งนี้ผู้ป่วยจะพบกับเภสัชกรจำนวน 2 ครั้ง ซึ่งจะขึ้นอยู่กับระยะห่างของการนัดผู้ป่วยมาพบแพทย์ ผู้ป่วยจะได้รับการบริบาลทางเภสัชกรรมโดยการค้นหา ป้องกัน และแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวกับยาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย

ผลการศึกษาพบว่า ในครั้งที่ 1 มีจำนวนผู้ป่วยที่เกิดปัญหาที่เกี่ยวกับยาจำนวน 52 ราย เกิดปัญหาที่เกี่ยวกับยาจำนวน 65 ปัญหา โดยประเภทของปัญหาที่เกี่ยวกับยาที่พบมากที่สุด คือ ปัญหาผู้ป่วยไม่ได้รับยา และมีระดับความรุนแรงของปัญหาส่วนใหญ่ที่พบในการศึกษานี้อยู่ในระดับ 2 ภายหลังจากการให้บริการบริบาลทางเภสัชกรรมให้แก่ผู้ป่วย ในครั้งที่ 2 มีจำนวนผู้ป่วยที่เกิดปัญหาที่เกี่ยวกับยาลดลงเป็น 40 ราย มีจำนวนปัญหา 51 ปัญหา ซึ่งปัญหาที่พบมากที่สุด คือ ปัญหาผู้ป่วยไม่ได้รับยา ทั้งนี้ระดับความรุนแรงของปัญหาส่วนใหญ่ที่พบในการศึกษารั้งนี้จะพบในระดับ 2 อย่างไรก็ตามแม้ว่าจำนวนผู้ป่วยและจำนวนปัญหาที่พบในครั้งที่ 2 จะลดลงจากครั้งที่ 1 แต่พบว่าการให้บริการบริบาลทางเภสัชกรรมในครั้งนี้นี้ไม่สามารถลดจำนวนผู้ป่วยและจำนวนของปัญหาที่เกี่ยวกับยาได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P > 0.05$) รวมทั้งภายหลังจากการที่ผู้ป่วยได้รับการบริบาลทางเภสัชกรรมพบว่าระดับความรุนแรงของปัญหาเพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนได้รับการบริบาลทางเภสัชกรรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05, n = 2$)

ผลการศึกษาในครั้งนี้ สรุปได้ว่า การบริบาลทางเภสัชกรรมให้แก่ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยเภสัชกร สามารถบ่งชี้ ป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยาในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้ นอกจากนี้ยังอาจจะช่วยลดจำนวนผู้ป่วยและจำนวนปัญหาที่เกี่ยวกับยาของผู้ป่วยด้วย

The purpose of this study was to compare the drug-related problems, the number of patients who had drug-related problems and the severity of drug-related problems before and after pharmaceutical care service in chronic obstructive pulmonary disease outpatients. The study was conducted in outpatient department at Lampang hospital during October 1 st, 2003 to March 14 th, 2004. Ninety-five patients were enrolled. They were seen by the pharmacist twice depending on patients' follow up period and the pharmacist use the pharmaceutical-care process to identify, prevent and resolve patient' s drug-related problems.

At first pharmacist 's visit , 65 drug-related problems were found in 52 patients. The most common drug-related problems were patient not receiving medication and the severity of most problems were severity level 2. In second visit(after the patients received pharmaceutical care), 40 patients were detected drug-related problems and the number of drug-related problems had decreased to 51 problems. The most common drug-related problems were patients not receiving medication and the severity of most problems were severity level 2. Eventhough, the number of patients and the number of drug-related problems were decreased in the second time, however it was not statistically significant ($P > 0.05$) and the severity level of drug-related problems was increased significant ($P < 0.05, n = 2$) after pharmacist provided pharmaceutical care service.

Results from this study can be concluded that pharmacist can help to identify, prevent and resolve patient' s drug-related problems through pharmaceutical care process and might reduce the number of the drug-related problems and patients who experience them.