



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

ใบยินยอมเข้าร่วมการศึกษา (Informed consent)

คำชี้แจงและการพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา

ชื่อโครงการศึกษา แบบจำลองการอธิบายความเจ็บป่วยต่อความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยโรคหืดในศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน

ผู้ศึกษาขอความร่วมมือท่าน เพื่อเข้าร่วมในโครงการศึกษาการค้นคว้าอิสระของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง แบบจำลองการอธิบายความเจ็บป่วยต่อความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยโรคหืดในศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูนซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยโรคหืด ศึกษาแบบจำลองการอธิบายความเจ็บป่วยต่อความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยโรคหืด และเปรียบเทียบแบบจำลองการอธิบายความเจ็บป่วยต่อความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยโรคหืด ระหว่างผู้ป่วยที่ควบคุมอาการโรคหืดได้ และผู้ป่วยที่ควบคุมอาการโรคหืดไม่ได้ ผู้ศึกษาจะทำการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์เชิงลึก โดยถามคำถามเกี่ยวกับความเข้าใจ และประสบการณ์ในมุมมองของท่านต่อการเจ็บป่วยจากโรคหืด ซึ่งจะเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยโรคหืดทั้งหมดที่มาเข้ารับบริการตรวจรักษาในคลินิกโรคหืด ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2556 ถึง 31 มกราคม 2557 การสัมภาษณ์ใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมงต่อครั้ง โดยขอเก็บข้อมูล 3 - 4 ครั้ง หรือตามที่ท่านสะดวกการสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม และการประเมินความร่วมมือในการใช้ยา ผลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ จะนำมาปรับใช้ในการพัฒนาประสิทธิภาพการสื่อสารระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วย ในการส่งเสริมความร่วมมือในการใช้ยาให้เหมาะสมแก่ผู้ป่วยแต่ละราย และใช้ในการวางแผนการรักษาร่วมกับผู้ป่วยต่อไป

ผู้ศึกษาจึงขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาครั้งนี้ ทั้งนี้การเข้าร่วมโครงการศึกษาเป็นความสมัครใจของท่าน ท่านสามารถปฏิเสธการเข้าร่วมในโครงการศึกษาหรือยุติการเข้าร่วมศึกษาได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผลใดๆ และการตกลงหรือปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการศึกษาจะไม่มีผลกระทบต่อท่านดังนั้น หากท่านเข้าร่วมการศึกษาข้อมูลส่วนตัวของท่านที่ใช้ในการศึกษาทั้งหมดจะถูกเก็บเป็นความลับ โดยใช้รหัสแทนชื่อจริง การนำข้อมูลที่ได้ไปอภิปรายจะนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น

ทั้งนี้ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับผู้เข้าร่วมโครงการจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการศึกษาหากท่านมี
ปัญหาหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ สามารถติดต่อ รศ.พงษ์นรินทร์ จินดา งานเภสัชกรรม ศูนย์บริการ
สาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน โทร 053-511766 ต่อ 310 หรือ มือถือ 083-9407779หรืออาจารย์ที่ปรึกษา
ผศ.ดร.ภญ. รัตนาภรณ์ อวิปันซ์ และ อ.ดร.ภญ. ชิดชนก เรือนก้อน ภาควิชาบริบาลเภสัชกรรม คณะ
เภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร 053-944395(ในเวลาราชการ)

ด้วยความขอบคุณยิ่ง



ลงนาม (ผู้ศึกษา)

(นายพงษ์นรินทร์ จินดา)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ใบยินยอมการเข้าร่วมในการศึกษา (Informed Consent)

เรื่อง “แบบจำลองการอธิบายความเจ็บป่วยต่อความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยโรคหืดใน
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน”

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษาเรื่องดังกล่าว ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการเข้าร่วมในการศึกษา
ครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ได้ตลอดเวลา

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ข้าพเจ้าไม่ยินยอมเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ชื่อ-นามสกุล ผู้ป่วยโรคหืด.....

ลายเซ็น ผู้ป่วยโรคหืด.....

วัน/เดือน/ปี.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยโรคหืด

วันที่สัมภาษณ์..... หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เพศ.....

สถานภาพสมรส..... การศึกษา.....

อาชีพ..... ศาสนา..... เบอร์โทรศัพท์.....

รายได้และแหล่งรายได้.....

ลักษณะการอยู่อาศัยและจำนวนสมาชิกในครัวเรือน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วย (ระยะเวลาที่เป็นโรคหืด และโรคร่วม)

() โรคหืด ระยะเวลาที่เป็น.....ปี () โรคเบาหวาน () โรคความดันโลหิตสูง

() โรคหัวใจ () ไ้ไขมันในเลือดสูง () โรคอื่น ๆ

การแพ้ยา, อาหาร

การให้ยาแก่ผู้ป่วย () ผู้ป่วยเอง () ผู้อื่นจัดยาให้ ระบุ.....

ประวัติทางสังคม () สูบบุหรี่

() ดื่มสุรา

แนวคำถามการสัมภาษณ์เชิงลึก

แบบจำลองการอธิบายความเจ็บป่วย

1. การให้ความหมาย สาเหตุของโรคหืด และปัจจัยกระตุ้น

- 1) ผู้ป่วยรู้ไหมว่าเป็นโรคอะไร ผู้ป่วยเรียกโรคนี้ว่าโรคอะไร มีความเชื่อที่เกี่ยวข้องกับโรคนี้ อย่างไรบ้าง
- 2) ลักษณะอาการของโรคหืดเป็นอย่างไร
- 3) คิดว่าโรคนี้เกิดจากอะไร ใครสามารถเป็นได้บ้าง โรคนี้มีอาการอย่างไร แล้วทราบได้อย่างไร

2. ช่วงเวลาและอาการในการเจ็บป่วย

- 1) คิดว่าโรคนี้ ปกติเกิดขึ้นได้อย่างไร เหตุใดจึงคิดเช่นนั้น ผู้ป่วยคิดว่าคิดว่าตนเกิดโรคนี้ได้ อย่างไร
- 2) ทราบได้อย่างไรว่าตนเป็นโรค รู้มาจากไหน

3. พยาธิสรีรวิทยา

- 1) โรคนี้มีอาการอย่างไร ทำให้ร่างกายเปลี่ยนแปลงอย่างไรบ้าง
- 2) การดำเนินโรคเป็นอย่างไรบ้าง เหตุใดจึงคิดเช่นนั้น
- 3) ผู้ป่วยเคยมีประสบการณ์ขณะเกิดอาการเอง หรือไม่อย่างไร หรือพบเจอกับคนรอบข้างหรือไม่ อย่างไร

4. ความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อน

- 1) ผู้ป่วยคิดว่า โรคที่เป็นอยู่มีความรุนแรงเป็นอย่างไร เป็นโรคนับพัน หรือโรคเรื้อรัง
- 2) ผู้ป่วยรู้ได้อย่างไรว่าอาการดีขึ้นหรือแย่ลง และหลังจากเป็นโรคนี้แล้ว จะมีโรคแทรกซ้อนอะไรอีกบ้าง รู้มาจากไหน
- 3) ผู้ป่วยคิดว่าต้องมีการประเมินสมรรถภาพปอดเพื่ออะไร ผู้ป่วยเข้าใจการแปรผลหรือไม่ แล้วทราบหรือไม่ว่า ค่าปกติควรเป็นเท่าไร

5. วิธีการรักษา

ความคาดหวังในการรักษา

- 1) ผู้ป่วยคาดหวังว่า การรักษาควรเป็นอย่างไร
- 2) ผู้ป่วยต้องการได้รับการรักษาจากแพทย์อย่างไร

พฤติกรรมการรักษา

- 1) การรักษาโรคนี้ทำได้อย่างไรบ้าง ทราบได้อย่างไร แล้วผู้ป่วยได้รักษาวิธีใดบ้าง เหตุใดจึงเลือกการรักษาวิธีดังกล่าว ผลเป็นอย่างไร
- 2) ผู้ป่วยคิดว่ามีวิธีการประเมินผลการรักษาอย่างไรบ้าง แล้วผลการรักษาของผู้ป่วยเป็นอย่างไร เหตุใดจึงคิดเช่นนั้น
- 3) ผู้ป่วยคิดว่ามีวิธีการรักษาโรคหืดได้อย่างไรบ้างหรือไม่ อย่างไร
- 4) นอกจากการรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูนแล้ว ผู้ป่วยเคยไปรักษาที่อื่นอีกหรือไม่ หากผู้ป่วยเคยไป เมื่อรักษาแล้วเป็นอย่างไรบ้าง

การใช้แพทย์ทางเลือกในการรักษา

- 1) นอกจากการรักษาที่ทางโรงพยาบาลแล้ว ผู้ป่วยมีวิธีการรักษาโดยทางเลือกอื่นอีกหรือไม่ เช่น การใช้สมุนไพร การแพทย์พื้นบ้านแผนไทย การแพทย์แผนจีน หรือการกดหินร้อนการกินจิ้งจก ตู๊กแก หรือดื่มเลือดสัตว์เพื่อใช้รักษาโรคหอบหืดทำอย่างไร ผลเป็นอย่างไรบ้าง
- 2) คนในครอบครัว เพื่อนบ้าน หรือคนที่รู้จักมีส่วนร่วมในการแสวงหาการรักษาทางเลือกอื่นหรือไม่ เช่น การใช้สมุนไพร การแพทย์พื้นบ้านแผนไทย การแพทย์แผนจีน หรือการกดหินร้อนการกินจิ้งจก ตู๊กแก หรือดื่มเลือดสัตว์เพื่อใช้รักษาโรคหอบหืด ทำอย่างไร ผลเป็นอย่างไรบ้าง
- 3) ผู้ป่วยตัดสินใจใช้การรักษาทางเลือกนั้น ด้วยเงื่อนไขหรือเหตุผลใด
- 4) ผู้ป่วยใช้การรักษาทางเลือกดังกล่าวร่วมกับการรักษาแผนปัจจุบันหรือไม่และมีการปรับลดหรือดยาแผนปัจจุบันหรือไม่ อย่างไร
- 5) ผู้ป่วยประเมินตนเองอย่างไรว่าควรใช้การรักษาทางเลือกนั้นต่อไปหรือควรหยุดใช้
- 6) ผู้ป่วยคิดว่าระหว่างการรักษาแผนปัจจุบันและการรักษาทางเลือก การรักษาแบบใดมีความสำคัญมากกว่ากัน
- 7) ผู้ป่วยคิดว่าระหว่างการรักษาแผนปัจจุบันและการรักษาทางเลือกการรักษาแบบใดมีความเหมาะสมกับตัวผู้ป่วยเองมากกว่ากัน

การรับรู้เกี่ยวกับยา

- 1) ยาที่ใช้ในการรักษาโรค ควรมีลักษณะเป็นอย่างไร
- 2) ยาที่ผู้ป่วยใช้รักษาโรคหืด มีอะไรบ้างผู้ป่วยแบ่งเป็นกี่ชนิด
- 3) ผู้ป่วยคิดว่ายาที่ได้รับตัวใดเป็นยาที่มีความสำคัญมากที่สุดเพราะเหตุใด
- 4) นอกจากยาที่ได้รับจากโรงพยาบาล ผู้ป่วยใช้อะไรในการรักษาโรคหืด

5) ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาและการปฏิบัติตัวอย่างไรบ้าง ความรู้สึkstต่อการรักษาด้วยยา การปรับการปฏิบัติตัว เหตุใดจึงคิดเช่นนั้น

ความร่วมมือในการใช้ยา

- 1) ผู้ป่วยใช้ยาอย่างไร เคยลืมใช้ยาบ้างไหม ลืมอย่างไร ลืมแล้วทำอย่างไร
- 2) ผู้ป่วยใช้ยาแล้วเคยเกิดผลข้างเคียงจากยาไหม ถ้ามี ผู้ป่วยมีวิธีการแก้ไขหรือจัดการอย่างไร
- 3) ผู้ป่วยมีการเก็บรักษายาไว้ที่ใดบ้าง เก็บอย่างไร
- 4) ผู้ป่วยได้พกยาสำหรับบรรเทาอาการเจ็บปวดหลังติดตัวไว้ตลอดเวลาหรือไม่ ถ้าไม่มีเหตุผลอย่างไร



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสังเกต เทคนิคการใช้ยาพ่นสูด

วันที่..... เวลา ผู้ถูกสังเกต.....

ลำดับ	รายการยา	การสังเกต ขั้นตอนที่ผิด
1.	ยาพ่นชนิด MDI	<input type="checkbox"/> ไม่เปิดฝาครอบหลอดยา <input type="checkbox"/> ไม่เขย่าหลอดพ่นยาแรง ๆ 4-5 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่หายใจออกจนสุด ก่อนพ่นยา <input type="checkbox"/> แขนบริมฝีปากกับเครื่องพ่นยาไม่สนิท <input type="checkbox"/> ไม่หายใจเข้าช้า ๆ ลึก ๆ ทางปาก พร้อมกับกดเครื่องพ่นยา <input type="checkbox"/> ไม่กลืนหายใจอย่างน้อย 10 วินาที <input type="checkbox"/> ระหว่างที่กลืนหายใจ ไม่เอาเครื่องพ่นยาออกจากปาก <input type="checkbox"/> กดยามากกว่า 1 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่หายใจออกทางปากช้า ๆ <input type="checkbox"/> ไม่เว้น 1 นาที ก่อนพ่นยาครั้งต่อไป
2.	ยาพ่นชนิด MDI ที่ใช้ต่อกับ spacer	<input type="checkbox"/> ไม่เปิดฝาครอบยา <input type="checkbox"/> ไม่เขย่าหลอดพ่นยาแรง ๆ 4-5 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เชื่อมต่อหลอดยากับ spacer <input type="checkbox"/> ต่อหลอดยากับ spacer ไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่หายใจออกจนสุด ก่อนพ่นยา <input type="checkbox"/> แขนบริมฝีปากกับเครื่องพ่นยาไม่สนิท <input type="checkbox"/> ไม่หายใจเข้าช้า ๆ ลึก ๆ ทางปาก พร้อมกับกดเครื่องพ่นยา <input type="checkbox"/> ไม่กลืนหายใจอย่างน้อย 10 วินาที <input type="checkbox"/> ระหว่างที่กลืนหายใจ ไม่เอาเครื่องพ่นยาออกจากปาก <input type="checkbox"/> กดยามากกว่า 1 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่หายใจออกทางปากช้า ๆ <input type="checkbox"/> ไม่เว้น 1 นาที ก่อนพ่นยาครั้งต่อไป
3.	ยาพ่นชนิด Accuhaler	<input type="checkbox"/> ไม่ดันแกนเลื่อนออกไปจนสุด จนได้ยินเสียงคลิก <input type="checkbox"/> ไม่หายใจออกช้า ๆ ทางปาก <input type="checkbox"/> ไม่ถือเครื่องพ่นให้ริมฝีปากแนบสนิทกับเครื่องพ่นยา <input type="checkbox"/> ไม่สูดลมหายใจเข้าทางปาก ให้ลึก ๆ <input type="checkbox"/> ไม่กลืนหายใจอย่างน้อย 10 วินาที <input type="checkbox"/> ไม่ปิดเครื่องพ่นยา โดยดันแกนเลื่อนกลับที่เดิม <input type="checkbox"/> ไม่เว้น 1 นาที ก่อนพ่นยาครั้งต่อไป

วิธีประเมินความร่วมมือในการใช้ยาพ่นสเตียรอยด์
โดยการวัดปริมาณยาคงเหลือของยาพ่นสเตียรอยด์ที่ใช้หลักการแทนที่น้ำ

ชื่ออุปกรณ์: อุปกรณ์วัดปริมาณยาคงเหลือ

ชื่อยาพ่นสเตียรอยด์: Aeronide[®] MDI (budesonide)

หลักการทำงาน: องค์ประกอบหลักในยาพ่นสูดชนิด metered dose inhaler จะประกอบไปด้วยก๊าซ HFA134a ซึ่งเป็นสารผลักดันและมีตัวยาสำคัญ (Budesonide) ซึ่งเตรียมอยู่ในรูปของเหลวการประมาณการหาปริมาณยาคงเหลือ ฝ่ายผลิตภัณฑ์ บริษัทแอโรแคร์ จำกัด ใช้หลักการแทนที่น้ำ โดยนำ **อุปกรณ์วัดปริมาณยาคงเหลือ** มาเติมน้ำจนถึงเส้นระดับน้ำ (เส้นสีฟ้า) หลังจากนั้นนำขวดยาที่ต้องการทราบปริมาณยาคงเหลือวางลงในอุปกรณ์ ปริมาณน้ำในอุปกรณ์จะเพิ่มระดับความสูงขึ้นตามปริมาณยาคงเหลือในขวด ซึ่งจะสามารถวัดปริมาณยาได้ 4 ระดับ คือ ยาหมด (เส้นสีแดง) ยาเหลือ 50 puffs (เส้นสีชมพู) และยาเหลือ 100 puffs (เส้นสีเขียว) ดังแสดงในภาพที่ 1a)

จากข้อมูลเบื้องต้นฝ่ายผลิตภัณฑ์ บริษัทแอโรแคร์ จำกัดอาศัยแนวความคิดว่า ยาพ่นสูด Budesonide 200 puffs มีน้ำหนักของเหลว (ตัวยาสำคัญที่เตรียมอยู่ในรูปของเหลวและก๊าซ HFA134a) อยู่ที่ 11.5 มิลลิลิตร จากการชั่งน้ำหนักยาที่กดออกแต่ละ puff พบว่า น้ำหนักของเหลวจะหายไปประมาณ 0.05-0.07 มิลลิลิตรต่อ puff ดังนั้นเราจึงนำมาคำนวณต่อไปว่าถ้ากดยาออก 100 puffs, 150 puffs และ 200 puffs หรือจนกว่ายาหมด คิดเป็นกี่มิลลิลิตร แล้วออกแบบ**อุปกรณ์วัดปริมาณยาคงเหลือ** ให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ได้

ความละเอียด: เปรียบเทียบปริมาณยาคงเหลือได้เป็น 4 ระดับ ได้แก่

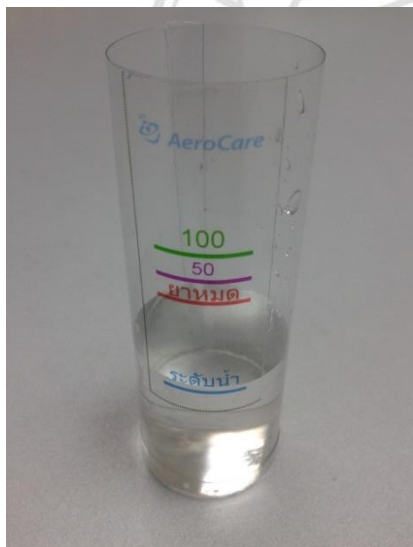
1. ยาหมด
2. ปริมาณการใช้ยาเหลือน้อยกว่า 50 doses
3. ปริมาณการใช้ยาเหลือระหว่าง 50-100 doses
4. ปริมาณการใช้ยาเหลือมากกว่า 100 doses

วิธีการใช้อุปกรณ์

1. เติมน้ำสะอาด ในระดับที่กำหนดไว้
2. นำขวดยาพ่นออกจากกระบอกพ่นยา หงายด้านที่ต่อกับกระบอกพ่นยาขึ้น
3. นำขวดยาพ่นมาใส่ใน**อุปกรณ์วัดปริมาณยาคงเหลือ** ดังภาพที่ 1C)
4. ดูระดับปริมาณน้ำใน**อุปกรณ์วัดปริมาณยาคงเหลือ**ที่วัดได้



a) อุปกรณ์วัดปริมาณยาคงเหลือ ขณะยังไม่ได้เติมน้ำ



b) อุปกรณ์วัดปริมาณยาคงเหลือขณะเติมน้ำ



c) อุปกรณ์วัดปริมาณยาคงเหลือขณะทดสอบ

ภาพที่ ข.1 การวัดปริมาณยาคงเหลือของยาพ่นสเตียรอยด์ รูปแบบ Metered Dose Inhaler
ที่มา: ฝ่ายผลิตภัณฑ์ บริษัทแอโรแคร์ จำกัด

ภาคผนวก ค

ผลการศึกษาร่วมมือในการใช้ยา

ตารางที่ ค.1 ผลความร่วมมือในการใช้ยารายบุคคล

กลุ่ม	ผู้ให้ข้อมูล	ระดับความร่วมมือในการใช้ยา					ค่าเฉลี่ย
		ยาพ่น		ยาชนิดรับประทาน [†]			
		ควบคุม	เกือบพ่น	ยาขยาย	ยาขยาย	ยา	
		อาการ*	Salbutamol MDI (ยาขยาย หลอดลม)	ยาขยาย หลอดลม Theophylline SR 200 mg	ยาขยาย หลอดลม Salbutamol 2 mg	สเตียรอยด์ Prednisolone 5 mg	
	1	100	-	100	-	-	-
	2	96.67	-	100	-	-	-
	3	100	-	100	100	-	-
ควบคุม โรคได้	4	-	100	100	-	-	-
	5	100	-	100	-	-	-
	6	95	-	100	100	-	-
	7	100	-	100	-	-	-
	8	100	-	100	-	-	-
	9	93.33	-	100	-	-	-
		10	0	-	100	96.67	-
	11	0	-	100	-	-	-
ควบคุม โรค ไม่ได้	12	66.67	-	100	100	100	-
	13	0	-	100	-	93.33	-
	14	20	-	100	-	-	-
	15	-	50	100	-	-	-
	16	100	-	100	150	100	100

หมายเหตุ * ประเมินโดยการสัมภาษณ์และสังเกตปริมาณยาคงเหลือด้วยหลักการแทนที่น้ำ

[†] ประเมินโดยการนับเม็ดยา

ตารางที่ ค.2 เปรียบเทียบคะแนนความร่วมมือในการใช้ยาผู้ป่วยโรคหืดที่ควบคุมโรคหืดได้ และควบคุมโรคหืดไม่ได้

		ระดับความร่วมมือในการใช้ยา					
กลุ่ม	ผู้ให้ข้อมูล	ยาพ่น		ยาชนิดรับประทาน			ค่าเฉลี่ย
		ควบคุม	เฉียบพลัน				
		อาการ	Salbutamol	ยาขยายหลอดลม	ยาขยายหลอดลม	ยาสเตียรอยด์	
		ICS หรือ ICS + LABA	(ยาขยายหลอดลม) Salbutamol MDI (ยาขยายหลอดลม)	Theophylline SR 200 mg	Salbutamol 2 mg	Prednisolone 5 mg	
ควบคุมโรคได้	1	5	5	-	-	-	-
	2	5	5	-	-	-	-
	3	5	5	5	-	-	5
	4	5	5	-	-	-	-
	5	5	5	-	-	-	-
	6	5	5	5	-	-	5
	7	5	5	-	-	-	-
	8	5	5	-	-	-	-
	9	5	5	-	-	-	-
ควบคุมโรคไม่ได้	10	1	5	5	-	5	5
	11	1	5	-	-	-	-
	12	3	5	5	5	-	5
	13	1	5	-	5	-	5
	14	1	5	-	-	-	-
	15	2	5	-	-	-	-
	16	5	5	1	5	5	3.67

ตารางที่ ค.3 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยที่ให้ความร่วมมือในการใช้ยาจำแนกตามประเภทยา และการควบคุมอาการ โรคหืด

ข้อมูล		จำนวนผู้ป่วย (ร้อยละ)	
		ควบคุมอาการโรคหืดได้	ควบคุมอาการโรคหืดไม่ได้
		(n=9)	(n=7)
ยาพ่นสเตียรอยด์ (n=16)	ให้ความร่วมมือในการใช้ยา	9 (56.2)	1 (6.3)
	ไม่ให้ความร่วมมือในการใช้ยา	0	6 (37.5)
ยาพ่นขยายหลอดลม (n=16)	ให้ความร่วมมือในการใช้ยา	9 (56.2)	7 (43.8)
	ไม่ให้ความร่วมมือในการใช้ยา	0	0
ยาชนิดรับประทาน (n=6)	ให้ความร่วมมือในการใช้ยา	2 (33.3)	3 (50.0)
	ไม่ให้ความร่วมมือในการใช้ยา	0	1 (16.7)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล

นายพงษ์นรินทร์ จินดา

วัน เดือน ปี เกิด

13 มกราคม พ.ศ. 2524

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2548

เกียรตินิยมบัณฑิต สาขาบริหารเกษตรกรรม

มหาวิทยาลัยนเรศวร

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ. 2549

เกษตรกร ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน

จังหวัดลำพูน



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved