

๖๓

ภาคนิเวศ

## ภาคผนวก ก

## แบบสัมภาษณ์

## การใช้ยาต้านจุลชีพเพื่อดูแลสุขภาพในครอบครัวของแม่บ้าน

เลขที่.....

ผู้สัมภาษณ์..... วันที่สัมภาษณ์.....  
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. อายุ..... ปี

## 2. ระดับการศึกษา

- |                           |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| ( ) 1 ไม่ได้เรียน         | ( ) 2 ประถมศึกษา      |
| ( ) 3 มัธยมต้น            | ( ) 4 มัธยมปลาย/ ปวช. |
| ( ) 5 ปวส./ปวท./อนุปริญญา | ( ) 6 ปริญญาตรี       |
| ( ) 7 สูงกว่าปริญญาตรี    |                       |

## 3. สถานภาพในครอบครัว(ความสัมพันธ์กับหัวหน้าครอบครัว)

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| ( ) 1 หัวหน้าครอบครัว | ( ) 2 ภรรยา           |
| ( ) 3 สูก             | ( ) 4 พ่อ/แม่         |
| ( ) 5 พี่/น้อง        | ( ) 6 อื่นๆ ระบุ..... |

## 4. สถานภาพสมรส

- ( ) 1 โสด      ( ) 2 คู่/แต่งงานแล้ว/อยู่ด้วยกัน      ( ) 3 หม้าย/หย่า/แยก

## 5. อาชีพหลัก

- |                             |                       |
|-----------------------------|-----------------------|
| ( ) 1 รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ | ( ) 2 เกษตรกรรม       |
| ( ) 3 แม่บ้าน               | ( ) 4 รับจ้าง         |
| ( ) 5 ค้าขาย                | ( ) 6 อื่นๆ ระบุ..... |

6. รายได้หลักเฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน..... บาท

7. จำนวนสมาชิกในครอบครัว(รวมท่านด้วย)..... คน

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ยาและการได้รับความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพ (ยาฆ่าเชื้อ)**

8. ท่านเป็นหรือเคยเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขหรือไม่  
 ( ) 1 เป็น ตั้งแต่ พ.ศ.....ถึงปัจจุบัน      ( ) 2 ไม่เป็น  
 ( ) 3 เคยเป็น ตั้งแต่ พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....
9. ท่านเคยได้รับการสอนหรืออบรมความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพหรือไม่  
 ( ) 1 เคย เมื่อ.....      ( ) 2 ไม่เคย  
 หาก.....
10. ท่านได้รับความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพจากแหล่งใด (เลือก 3 อันดับมากไปน้อย)  
 ( ) 1 โทรทัศน์      ( ) 2 หนังสือพิมพ์  
 ( ) 3 วิทยุ      ( ) 4 ใบปลิว-แผ่นพับ  
 ( ) 5 วารสาร      ( ) 6 อื่นๆ ระบุ.....
11. ท่านได้รับความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพจากใครมากที่สุด (เลือกตอบข้อเดียว)  
 ( ) 1 แพทย์      ( ) 2 เภสัชกร      ( ) 3 พยาบาล  
 ( ) 4 เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย      ( ) 5 เพื่อน ญาติ คนรู้จัก      ( ) 6 อาสาสมัครสาธารณสุข  
 ( ) 7 ผู้ให้บริการในร้านยา      ( ) 8 ผู้ขายของในร้านขายของชำ  
 ( ) 9 อื่นๆ ระบุ.....
12. ท่านเคยซื้อยาต้านจุลชีพหรือไม่  
 ( ) 1 เคย      ( ) 2 ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 15)
13. ท่านเคยซื้อยาต้านจุลชีพจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 ( ) 1 ร้านขายยา      ( ) 2 ร้านขายของชำ  
 ( ) 3 กองทุนยา      ( ) 4 คลินิก  
 ( ) 5 อื่นๆ ระบุ.....
14. ในการซื้อยาต้านจุลชีพแต่ละครั้ง กรณีมีส่วนช่วยในการตัดสินใจมากที่สุด (ตอบข้อเดียว)  
 ( ) 1 ตนเอง      ( ) 2 ญาติ/เพื่อนบ้าน/คนรู้จัก  
 ( ) 3 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข      ( ) 4 ผู้ให้บริการในร้านยา  
 ( ) 5 ผู้ขายของในร้านขายของชำ      ( ) 6 อาสาสมัครสาธารณสุข  
 ( ) 7 ผู้โฆษณาทางโทรทัศน์      ( ) 8 ผู้โฆษณาทางวิทยุ  
 ( ) 9 อื่นๆ ระบุ.....

### ส่วนที่ 3 ความต้องการใช้ยาด้านจุลชีพ

15. ท่าน/สมาชิกในครอบครัว เคยใช้ยาต้านจุลชีพ (ยาฆ่าเชื้อ) หรือไม่

- ( ) 1 เคย ( ) 2 ไม่เคย

16. ท่านเคยใช้ยาต้านจุลชีพ (ยาฆ่าเชื้อ) รักษาใคร (ความสัมพันธ์กับผู้ให้สัมภาษณ์)

ผู้ป่วย	อาการ	ชื่อยา	รูปแบบ	แหล่งที่ได้รับยา	ระยะเวลาที่ใช้(วัน)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

17. ท่าน/สมาชิกในครอบครัว เคยใช้ยาต้านจุลชีพชนิดแคปซูล รอยแพลงหรือไม่

- ( ) 1 ເຄຍ ( ) 2 ໄມເຄຍ

18. ยาต้านจุลชีพที่กิน “ก่อนอาหาร” ทำนกินอย่างไร

- ( ) 1 ก่อนอาหาร ครึ่ง- 1 ชั่วโมง ( ) 2 ก่อนอาหาร 10-20 นาที  
( ) 3 กินยาแล้วค่อยกินอาหารตามทันที ( ) 4 อื่นๆ ระบุ.....

19. ยาต้านจุลเชื้อที่กิน “หลังอาหาร” ท่านกินอย่างไร

- ( ) 1 หลังกินอาหารทันที ( ) 2 หลังอาหาร 10-20 นาที  
( ) 3 หลังอาหาร 1 ชั่วโมง ( ) 4 อื่นๆ ระบุ.....

20. ท่านเก็บยาต้านจุลชีพชนิดเดปปูลหรือชนิดเม็ดอย่างไร

- ( ) 1 หลังตู้เย็น ( ) 2 ในตู้ยา  
( ) 3 ข้างผนังบ้าน ( ) 4 อินๆ ระบบ.....

21. ท่าน/สมาชิกในครอบครัว เคยแพ้ยาต้านจุลชีพหรือไม่

- ( ) 1 เคย ชื่อยา..... ( ) 2 ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 25)

22. อาการที่ท่าน/สมาชิกในครอบครัว แพ้ยาต้านจลังชิพเป็นอย่างไร (ตอบได้หลายรายการ)

- ( ) 1 มีผืนลมพิษ ( ) 2 หน้าบวมแดง  
( ) 3 ผิวหนังไหม้ ( ) 4 เวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน  
( ) 5 เป็นลมหมดสตี ( ) 6 อินๆ ระบุ.....

23. เมื่อมีอาการตามข้อ 22 ท่าน/สมาชิกในครอบครัว ปฏิบัติอย่างไร  
 ( ) 1 หยุดยา และไปพบแพทย์/เภสัชกรที่จ่ายยา ( ) 2 เลิกกินยาไปเลย  
 ( ) 3 กินยาต่อไปจนหมด ( ) 4 อื่นๆ ระบุ.....
24. ท่าน/สมาชิกในครอบครัว เคยแจ้งแพทย์/เภสัชกร/ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายยา ให้ทราบว่า  
 เคยมีประวัติแพ้ยาหรือไม่  
 ( ) 1 ไม่เคยแจ้ง ( ) 2 แจ้งบางครั้ง ถ้าถูกถาม  
 ( ) 3 แจ้งทุกครั้ง ถึงแม้ไม่ถูกถาม
25. ในครอบครัวของท่านมีเด็กเล็ก หรือไม่  
 ( ) 1 มี จำนวน..... คน อายุ..... ปี ( ) 2 ไม่มี
26. ท่านเคยให้ยาต้านจุลชีพ (ยาฆ่าเชื้อ) ชนิดผงแห้งบรรจุขวดแก้เด็กหรือไม่  
 ( ) 1 เคย ( ) 2 ไม่เคย (จงการสัมภาษณ์)
27. ท่านใช้น้ำอัลตราซาวนด์ผสมกับยาต้านจุลชีพชนิดผงแห้งที่บรรจุในขวด  
 ( ) 1 นำร้อนหรือน้ำต้มเดือด ( ) 2 นำต้มสุกอุ่น  
 ( ) 3 นำต้มสุกปล่อยทิ้งไว้ให้เย็น ( ) 4 นำเย็นลงรอนดา (ไม่ได้ต้ม)  
 ( ) 5 อื่นๆ ระบุ.....
28. ยาต้านจุลชีพชนิดผงแห้งที่บรรจุในขวดเมื่อลงทะเบียนน้ำแล้วท่านเก็บไว้ที่  
 ( ) 1 อุณหภูมิห้อง ( ) 2 ตู้เย็น  
 ( ) 3 อื่นๆ ระบุ.....
29. ยาต้านจุลชีพชนิดผงแห้งบรรจุขวด หากลงทะเบียนน้ำแล้วท่านใช้หมดภายในกี่วัน  
 ( ) 1 1 อาทิตย์ ( ) 2 2 อาทิตย์  
 ( ) 3 1 เดือน ( ) 4 อื่นๆ ระบุ.....

## ภาคผนวก ข

### ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการใช้ยา

**1. อันตรายจากการแพ้ยา รวมทั้งปฏิกิริยาอื่นที่เกี่ยวข้อง (พูนทรัพย์ ไสการัตน์, 2537, หน้า 27-28)**

การแพ้ยา (Drug allergy หรือ Hypersensitivity) เป็นภาวะที่เกิดขึ้นเมื่อร่างกายได้รับสิ่งแผลกปลอม (แอนติเจน) ในที่นี้หมายถึงยา ระบบภูมิคุ้มกันท่านในร่างกายจะพยายามกำจัดสิ่งแผลกปลอมนั้นให้หมดไป ในกรณีที่สิ่งแผลกปลอมถูกกำจัดไม่ได้หรือไม่หมด เนื่องจากนิดของสิ่งแผลกปลอมหรือความผิดปกติทางพันธุกรรมบางอย่าง ทำให้เกิดปฏิกิริยาต่อร่างกาย เกิดพยาธิสภาพต่อเนื่อง เช่น โดยมีกลไกการเกิดคือ เมื่อสิ่งแผลกปลอมเข้าสู่ร่างกาย อาจโดยทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร เยื่อบุคคลา หรือโดยการฉีด สิ่งแผลกปลอมจะกระตุ้นให้ร่างกายสร้างสารชนิดหนึ่งไปจับแน่นที่ mast cell หรือ basophil ถ้าได้รับเพิ่มอีก จะมีการจับซ้ำเพิ่มขึ้นไปอีก ผลคือทำให้เกิดการหลั่งสารที่ทำให้เกิดอาการแพ้ขึ้นหลายชนิดในร่างกาย ซึ่งมีฤทธิ์ให้มีการหดตัวของกล้ามเนื้อเรียบ การขยายตัวของหลอดเลือดฟองมีความต้านทานของหลอดเลือดเพิ่มมากขึ้น นั่นคือเกิดกลุ่มอาการต่างๆเรียกว่า กลุ่มอาการจากปฏิกิริยาภูมิแพ้ จำนวนมากน้อยขึ้นกับการหลั่งสารที่ทำให้เกิดอาการแพ้ ขณะที่คนอื่นๆอาจจะไม่เกิดอาการเลยก็ได้

กลุ่มอาการแพ้ที่เกิดขึ้น อาการจะรุนแรงอย่างเฉียบพลัน ถ้าได้รับสารแผลกปลอมโดยการฉีด ถ้ารักษาไม่ทันอาจตายได้ อาการประคบด้วย มีผื่นคันที่ผิวนัง อาเจียน ท้องเดิน ความดันโลหิตต่ำ หัวใจเต้นเร็ว หายใจลำบาก เข้าสู่ภาวะช็อก ส่วนอาการที่ไม่รุนแรง อาจจะเกิดเฉพาะที่กับอวัยวะบางระบบเท่านั้น อาจเป็นผิวนังหรือทางเดินอาหาร หรือทางเดินหายใจ เช่น ผิวนังมีผื่นลมพิษ อาเจียน ท้องเดิน ปอดห้อง หรือหอบหืด เป็นต้น

**ปัจจัยสำคัญที่เกี่ยวข้องในการทำให้เกิดการแพ้ยาที่เกิดจากปฏิกิริยาภูมิแพ้**

1. ลักษณะเฉพาะของยา ถ้าเป็นยาที่มีโมเลกุลใหญ่ จะกระตุ้นภูมิคุ้มกันทำให้เกิดอาการแพ้มากกว่ายาที่มีโมเลกุลเล็ก และการเรียงตัวของสารก็มีส่วนด้วย

2. วิธีการใช้ยา และอายุของผู้ใช้ยา การให้ยาทางหลอดเลือดจะทำให้เกิดการแพ้ยาชนิดรุนแรง ส่วนวิธีการใช้ยาอื่นๆ จะทำให้เกิดอาการแพ้ทางผิวนัง อายุของผู้ใช้ยาพบว่า อาการแพ้ในเด็กจะน้อยกว่าในผู้ใหญ่

3. ผลจากสิ่งแวดล้อม เช่น แสงแดดจะกระตุนให้เกิดการแพ้ยาในคนที่กินยาขับปัสสาวะบางชนิด หรือการได้ยาปฏิชีวนะบางชนิดจะทำให้เกิดผื่นแพ้ได้ ในคนที่เป็นโรคไวรัสชนิดหนึ่ง (infections mononucleosis)

อาการแสดงของการแพ้ยา การแพ้ยาทำให้เกิดอาการได้ในเกือบทุกส่วนของร่างกาย อาการทางผิวหนัง

- คันโดยไม่มีผื่น ลมพิษ เป็นผื่นบูนแดง เป็นตุ่มน้ำพองใส เป็นรอยดำ
- อาการทางระบบทางเดินอาหาร
  - ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเดิน ตับอักเสบ
  - อาการทางระบบทางเดินปัสสาวะ
  - การทำงานของไตเสียไป ไตวาย
  - อาการทางหู
  - หูอื้อ หูหนวก

นอกจากนี้อาจมีอาการอื่นๆ เช่น อ่อนเพลีย ต่อมน้ำเหลืองโต สิว บวมทั้งตัว ฯลฯ กรณีที่สงสัยว่าเกิดอาการแพ้ยา ควรปฏิบัติตั้งต่อไปนี้

1. หยุดให้ยาทันที ถ้าใช้ยาอยู่หลายชนิด ไม่ทราบว่าแพ้ยาตัวไหน ควรหยุดทุกชนิด แต่ถ้าหากมีความจำเป็นต้องใช้ยา และอาการแพ้นั้นไม่รุนแรงอาจจะใช้ยาต่อไปได้ แล้วเฝ้าดูอาการ อีกสักครู่

- 2. กินยาแก้แพ้
- 3. กินยาแก้แพ้ไม่มีเค็ม ไปพบแพทย์
- 4. ควรนำยาทุกชนิดที่รับประทานไปให้แพทย์ดูด้วย
- 5. เมื่อหายจากการแพ้ยาแล้ว จดซื้อยา และถักยมมะยาการที่เกิดจากการแพ้ยาไว้ แจ้งให้แพทย์ทราบเมื่อจำเป็นต้องใช้ยา ไม่ควรซื้อยารับประทานเอง

2. รับประทานยา ก่อนอาหาร-หลังอาหาร (กิตติศักดิ์ เสจีymพุทธคุณ, 2540, หน้า 16-17)  
ยาที่มีคำแนะนำให้รับประทานก่อนอาหารหรือหลังอาหาร ควรรับประทานตามเวลาที่แนะนำ

- 2.1 การรับประทานยา ก่อนอาหารแบ่งได้เป็น 2 ประเภท
  - 2.1.1 รับประทานก่อนอาหารครึ่งชั่วโมง มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ยาถูกดูดซึมได้ดี หรือออกฤทธิ์รับอาหารบางอย่างที่อาจเกิดขึ้นก่อนการรับประทานอาหาร

2.1.2 รับประทานก่อนอาหาร 1 ชั่วโมง ยาประเภทนี้ได้แก่ ยาปฏิชีวนะ ประเภทเพนนิซิลลิน แอนพิซิลลิน ไพรafenipicillin เป็นต้น ยาพากนีจะถูกดูดซึมได้ดีในตอนท้องว่าง โดยทั่วไปจะให้รับประทานยาก่อน แล้วรออีก 1 ชั่วโมงจึงค่อยรับประทานอาหาร จึงจะทำให้ยาประเภทดังกล่าวออกฤทธิ์ได้สูงสุด

2.2 การรับประทานยาหลังอาหาร โดยทั่วไปจะให้รับประทานยาหลังอาหารทันที ยาประเภทนี้จะระบายเคืองกระเพาะอาหารทำให้เกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้องได้ แต่มีบางชนิดที่ไม่เจาะจงเวลา ว่าจะให้รับประทานยาก่อนหรือหลังอาหาร จะเลือกรับประทานยาเวลาใดก็ได้ เพราะอาหารไม่มีผลต่อการดูดซึมของยาไม่ว่าจะก่อนอาหารครึ่งชั่วโมง 1 ชั่วโมง หลังอาหารทันที หรือหลังอาหาร 15 นาที ร่างกายก็จะได้รับยาในปริมาณที่ไม่แตกต่างนัก ขณะนี้แพทย์หรือเภสัชกรบางท่านจึงแนะนำให้รับประทานยาหลังอาหารทันทีเพื่อยืดหยุ่นในการเข้าใจ และในการปฏิบัติ

### 3. การเก็บรักษายา (คิตติศักดิ์ เสงี่ยมพุทธคุณ, 2540, หน้า 20-21)

ข้อควรคำนึงถึงในการเก็บยามีดังต่อไปนี้

3.1 ถ้าเป็นยาที่ซื้อเองจากร้านขายยา เป็นยาที่ผู้ขายหยอดมาให้จากภาชนะใหญ่ ถ้าไม่มีฉลากบอกรายละเอียดใดๆ ต้องเขียนชื่อยา ขนาดความแรง สรรพคุณของยา และวิธีรับประทานหน้าของที่ใส่ยาพร้อมทั้งจดรวมที่ซื้อยากำกับไว้ด้วย ทั้งนี้เพื่อจะได้ไม่ต้องเดาหรือคาดคะเนในการหยอดยาใช้ครั้งต่อไป และทราบแน่ชัดว่าเป็นยาที่ซื้อมาเก็บไว้นานเท่าใดแล้ว

3.2 ภาชนะที่ใส่ยาเม็ดควรเป็นภาชนะที่ป้องกันความชื้น ได้ ปัจจุบันยาที่ได้รับจากร้านขายยา จากคลินิกแพทย์ หรือจากโรงพยาบาล มักบรรจุอยู่ในซองพลาสติก ซึ่งมีร่องปากปิดให้สนิท ได้ทุกครั้งที่เบิดซองหยอดยาไว้ ควรรูดปากซองให้ปิดเข้าหากันสนิท ถ้าได้รับบรรจุภัณฑ์ในซองกระดาษ ควรใส่ซองกระดาษนั้นลงในกล่องพลาสติกสำหรับใส่ยา ซึ่งมีข่ายอยู่ทั่วไปอีกชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันมิให้ยาชื้น

3.3 ควรแยกเก็บยา\_rับประทาน และยาสำหรับใช้ภายนอกไว้คนละส่วนของตู้ เพื่อวิ่งให้ปะปนกัน ป้องกันอันตรายอันเกิดจากการหยอดยาผิด

3.4 ตู้ยาควรอยู่ในที่อากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่ร้อน อับ ชื้น หรือถูกแสงแดดส่องโดยตรง เพราะแสงแดด ความร้อน และความชื้น จะทำให้ยาเสียหายตัวเร็วชั้น

3.5 ตู้ยาควรอยู่สูงพอสมควร ป้องกันมิให้เด็กหยอดยาได้ หรือรับประทานได้เอง เพราะบางครั้งเด็กอาจคิดว่าเป็นขนม หรือลูกภาค

3.6 ยาเม็ดหรือแคปซูลไม่ควรเก็บไว้ในตู้เย็น เพราะจะทำให้ยาชื้น เสื่อมคุณภาพได้เร็วกว่าที่ควร ต้องเก็บไว้ในที่แห้ง

3.7 ยาน้ำ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ยาปฏิชีวนะสำหรับเด็ก ที่ทำเป็นผงใส่ขวดไว้ เมื่อใช้ ต้องใส่น้ำดีมสุกทิ้งไว้ให้เย็นถึงชีดที่ระบุ เมื่อเติมน้ำแล้วถ้ามีตู้เย็นควรเก็บไว้ในตู้เย็น จะช่วยให้ คุณภาพของยาคงทนกว่าอยู่ในที่อากาศร้อน และถ้าใช้ไม่หมดภายใน 7 วัน ต้องทิ้งยาน้ำนำมายังอีก

3.8 ควรรีบตื้ยยาเป็นครั้งคราว และเก็บยาที่เก่าเกินทึ่งเสีย เพื่อป้องกันอันตรายจาก การใช้ยาเสื่อมคุณภาพ

3.9 ยาที่ไม่ทราบแน่ว่าซื้อมานานเท่าไหร่แล้ว ถ้ามีสี กลิ่น รส หรือลักษณะเมื่อพิจ ไปจากเดิมควรทิ้งให้หมด เพราะสิ่งเหล่านี้เป็นเครื่องแสดงว่ายาเสื่อมคุณภาพแล้ว การนำมาใช้อีก จะทำให้เกิดโทษได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหารับประทานจะทำให้ ตับ ไต เสียได้

#### 4. ยาผงโรยแพลง (สุพัตรา ชาติบัญชาชัยและนุศราพร เกษสมบูรณ์, 2540, หน้า 41-42)

ในเด็กและวัยรุ่นมักจะเป็นโรคผิวหนังจาก ยุงกัด หรือเกิดอาการคันเนื่องจากมีการติด เชื้อที่ผิวหนัง มีพื่นหรือตุ่น เมื่อคันก็เกา กำบอยๆ กีบกัดแพลตตอก มีน้ำเหลืองไหลออกมามาก และมีสิ่ง สกปรกเข้าไปในแพลงจากการเกาหรือการสัมผัสกับสิ่งอื่นๆ ทำให้เป็นหนองได้ ซึ่งมักจะเข้าใจกัน ด้วยภาษาพื้นบ้านว่า “น้ำเหลืองเสีย” จำนวนไม่น้อยที่ใช้ยาผงโรยแพลง ซึ่งมีทั้งที่ผลิตขายเป็นผง และผู้เชี่ยวชาญแนะนำแคปซูลมาถอดปลอกเพื่อเอาผงนำมาใช้โรยแพลง

ข้อพิจารณาในการรักษาแพลง ประการแรกต้องพิจารณาว่ามีการติดเชื้อแบคทีเรียร่วม ด้วยหรือไม่ ด้วยการดูลักษณะของแพลง ถ้าเป็นคุ่มหนองมีน้ำเหลืองแสดงว่ามีการติดเชื้อ ควรทำการ ความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ และหากว่าดูคล้ายครึ่งซึ่งมีตัวยาฆ่าแบคทีเรียอยู่ด้วย และในหลายกรณีต้อง รับประทานยาปฏิชีวนะร่วมด้วย

การใช้ยาผงโรยแพลงจึงไม่เหมาะสม เนื่องจากจะไปทำให้เกิดสะเก็ดปิดปากแพลง แพลงตึง หนองไหหลามไม่สะอาด เป็นแหล่งที่ให้เชื้อโรคหลบซ่อนตัวอยู่ได้ ทำให้อาการของโรคเป็นเรื่องรุนแรงมาก ขึ้น

#### 5. การซื้อยา (พุนทรัพย์ โสภารัตน์, 2537, หน้า 41)

การใช้ยา ไม่ควรซื้อยาตามคำโฆษณาซึ่งมักพูดแต่สรรพคุณด้านเดียวๆ นานา ทำให้ ไม่ได้ข้อมูลที่แท้จริง นอกจากนั้นแล้วอาจใช้ไม่ได้ผล สิ่งเปลืองเงินทอง และอาจเกิดโรคอื่นๆ ตาม มาอีก ข้อปฏิบัติเมื่อจำเป็นต้องซื้อยาตามใช่อง

5.1 ซื้อยาจากร้านที่มีเภสัชกรอยู่ประจำท่านนั้น ไม่ควรซื้อยาจากร้านขายของชำ อาจ จําเก็บยาไม่ถูกต้อง

5.2 เลือกใช้ยาที่อันตรายน้อยที่สุด โดยเฉพาะที่เป็นยาสามัญประจำบ้าน

- 5.3 ไม่ซื้อยาตามคำบอกรเล่า เนื่องจากยาชนิดเดียวกัน ไม่สามารถรักษาโรคเดียวกัน ที่มีสาเหตุของโรคต่างกัน แพทย์จะเป็นผู้วินิจฉัยเองว่า ที่ท่านเป็นสมควรจะใช้ยาอะไร
- 5.4 ไม่ซื้อยาตามตัวอย่างที่มืออยู่ เพราะยาไม่มากน้ำยา กากที่เภสัชกรจะเข้าได้หมด ยาที่มีรูปร่างและสีเดียวกัน แต่ใช้รักษาโรคต่างๆ กันมีมาก จึงไม่ควรซื้อยาในลักษณะนี้
- 5.5 สอบถามวิธีใช้ที่ถูกต้องให้แน่ชัดจากคนขาย
- 5.6 ยกตุ่นปฎิชีวนะ ควรซื้อในจำนวนที่รักษาโรคได้หายจริงๆ ซึ่งอาจสอบถามได้จากเภสัชกรที่อยู่ประจำร้านนั้น
- 5.7 ถ้าสามารถพำนัชผู้ป่วยมาซื้อได้ยังดี อาจต้องสอบถามรายละเอียด ถ้าไม่สามารถพำนัชผู้ป่วยไปได้ ให้ผู้ใกล้ชิดผู้ป่วยที่สุด โดยเฉพาะผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นผู้ซื้อ
- 5.8 ควรสอบถามอาการข้างเคียงของยานั้น และอันตรายอื่นๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นได้จากผู้ขาย เพื่อถ้าเกิดเหตุการณ์ดังกล่าว จะได้แก้ไขทันเวลา
- 5.9 ควรซื้อยาจากร้านประจำของท่านเท่านั้น
- 5.10 เมื่อมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับยาเกิดขึ้น รีบปรึกษาเภสัชกรประจำร้านที่ท่านซื้อยาทันที
- 5.11 เมื่อซื้อยาแล้วให้สังเกต ซื้อยา แสดงวันหมดอายุ ลักษณะยาไม่เสื่อมสภาพ

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ สกุล	นางสาวพรพิมล กิจชัยเจริญ
วัน เดือน ปี เกิด	26 มิถุนายน 2509
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาปริญญาโทสาขาวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต <sup>1</sup> ชุพาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2532
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2533 ตำแหน่งเภสัชกร 3 ฝ่ายเภสัชสารผลสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ พ.ศ. 2534-2535 ตำแหน่งเภสัชกร 4 ฝ่ายเภสัชสารผลสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ พ.ศ. 2536-2538 ตำแหน่งเภสัชกร 5 ฝ่ายเภสัชสารผลสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ พ.ศ. 2539-ปัจจุบัน ตำแหน่งเภสัชกร 6 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสารผลสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์