

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

**ปัญหาที่เนื่องจากยาและการแก้ไขปัญหาในผู้ป่วยนอก  
โรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี**

សំណើនៅ

## นางสาวสุชาสินี ไตรล้านท์

ปริญญา

#### เภสัชศาสตร์มหาบัณฑิต (เภสัชกรรมคลินิก)

## อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ຮ.ສ.ສັກຄົມໜະ ອັນດຸນ

ນາຄົດຍ່ອ

การวิจัยปัญหาที่เนื่องจากยาและการแก้ไขปัญหานอกผู้ป่วยนอกโรคหลอดเลือดหัวใจ  
โครโนาร์ในโรงพยาบาลสันป่าตอง มีวัตถุประสงค์ 3 ประการคือ 1) เพื่อศึกษาหาความชุก ประเภท  
และความรุนแรงของปัญหาที่เนื่องจากยาในผู้ป่วยนอกโรคหลอดเลือดหัวใจโครโนาร์ใน  
โรงพยาบาลสันป่าตอง อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ 2) เพื่อศึกษาถึงผลของการบริบาลทาง  
เภสัชกรรมต่อจำนวนปัญหาที่เนื่องจากยา และจำนวนผู้ป่วยที่พบปัญหาที่เนื่องจากยา 3) เพื่อศึกษา  
ถึงผลของการแก้ไขปัญหาที่เนื่องจากยา โดยมีขั้นตอนการสืบค้นข้อมูลปัญหาที่เนื่องจากยาจาก  
ประวัติของผู้ป่วยในเวชระเบียนและการซักประวัติเพื่oSืบค้นข้อมูลปัญหาที่เนื่องจากยา ใช้วิธีการ  
วิจัยแบบไปข้างหน้า (prospective study) ใช้บริการทางการแพทย์คือการบริบาลทางเภสัชกรรม  
(pharmaceutical care) ใช้กลุ่มตัวอย่างคือผู้ป่วยนอกโรคหลอดเลือดหัวใจโครโนาร์ในโรงพยาบาล  
สันป่าตองที่มารับบริการตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2546 ถึงเดือนตุลาคม 2546 จำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วม  
การวิจัยทั้งสิ้น 71 ราย

ผลการวิจัยพบว่าในการติดตามปัญหาที่เนื่องจากยาในครั้งที่ 1 พนักงานจำนวน 67 รายคิดเป็นร้อยละ 94.37 ที่พบปัญหาที่เนื่องจากยา และพบจำนวนปัญหาทั้งสิ้นจำนวน 222 ปัญหา ปัญหาเฉลี่ยในผู้ป่วยแต่ละรายเท่ากับ 3.13 ปัญหา ประเภทของปัญหาที่พบมากที่สุดคือการลืมเหลาจากการรักษา พนักงานจำนวน 120 ปัญหา คิดเป็นร้อยละ 54.05 โดยส่วนใหญ่เป็นปัญหาความ

คลาดเคลื่อนในการใช้ยาของผู้ป่วย มีสาเหตุมาจากการขาดความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยต่อการใช้ยา ระดับความรุนแรงของปัญหาที่เนื่องจากยา ( ตามเกณฑ์ของ Schneider, 1995 ) ที่พบมากที่สุดและมีระดับความรุนแรงสูงที่สุดในการวิจัยครั้งนี้ คือระดับ 2 โดยพบปัญหาที่มีระดับความรุนแรงระดับ 2 ใน การติดตามปัญหาที่เนื่องจากยาครั้งที่ 1 จำนวน 156 ปัญหา และครั้งที่ 2 จำนวน 94 ปัญหา รวมทั้งสิ้น 250 ปัญหา

ผลการบริบาลทางเภสัชกรรมในด้านจำนวนผู้ป่วยที่พบรัญหาที่เนื่องจากยาพบว่า 1) การบริบาลทางเภสัชกรรมสามารถลดจำนวนผู้ป่วยที่พบรัญหาที่เนื่องจากยาลง ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P < 0.05$ ) 2) การบริบาลทางเภสัชกรรมสามารถลดจำนวนปัญหานเฉลี่ยในผู้ป่วย 1 รายลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $P < 0.05$ ) 3) เภสัชกรสามารถแก้ไขปัญหาที่เนื่องจากยาส่วนใหญ่ที่พบรัญหาได้ คือสามารถแก้ไขปัญหาได้ร้อยละ 43.64

การวิจัยสรุปได้ว่าการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเดียวที่โควิดในโรงพยาบาลสันป่าตองสามารถลดจำนวนผู้ป่วยที่พบรัญหาที่เนื่องจากยา และจำนวนปัญหาที่เนื่องจากยาลงได้ และเภสัชกรสามารถแก้ไขปัญหาที่เนื่องจากยาที่พบรัญหาได้โดยอาศัยการให้ความรู้ คำแนะนำแก่ผู้ป่วย และการให้คำแนะนำแก่แพทย์

**Thesis Title** Drug-Related Problems and Problems-Solving in Coronary Artery Disease Outpatients

**Author** Miss Sutasinee Taitilanont

**Degree** Master of Pharmacy ( Clinical Pharmacy )

**Thesis Advisor** Assoc.Prof.Sakchai Ausayakhun

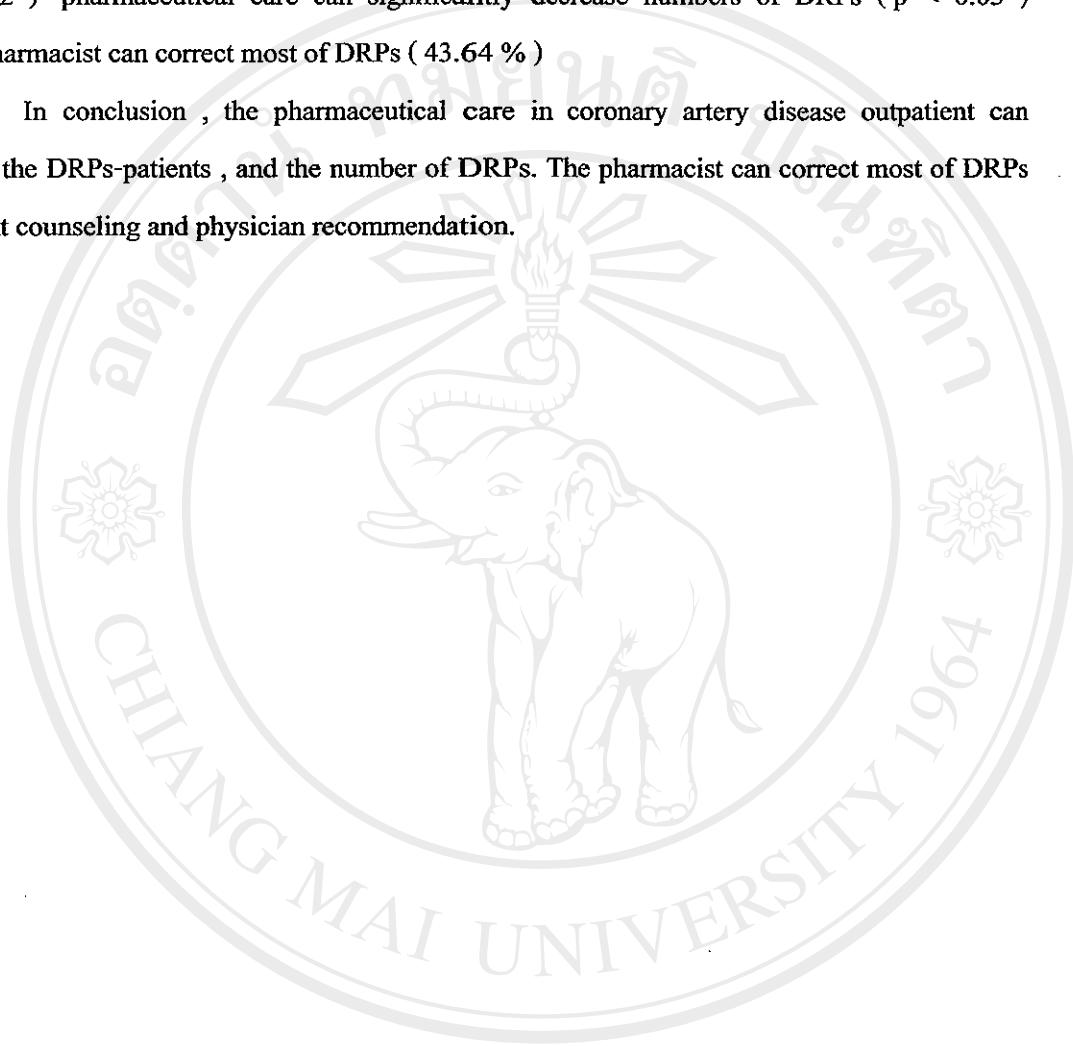
### Abstract

The objective of this study , “ Drug-Related Problems and Problems-Solving in Coronary Artery Disease Outpatients ” are : 1) to seek prevalence , categories and severity of drug-related problems in coronary artery disease outpatient in Sanpatong Hospital 2) to study the outcomes of pharmaceutical care on the amount of drug-related problems and the amount of patients who have drug-related problems 3) to study the problem-solving outcomes.The data of DRPs are searched from medical history card and patients's interview. The methods used in this study is prospective study and the medical service is pharmaceutical care. The sample was 71 coronary artery disease outpatient of Sanpatong Hospital during May 2003 – October 2003.

The study showed that, in the first patient monitoring, 67 DRPs-patients were detected ( 94.37 % ). There were 222 DRPs from these patients. The average of drug related problems per case was 3.13 problems. The most common drug related problems were the failure to receive therapy ( 120 problems or 54.05 % ) . The major cause of the problem was the lack of patient knowledge and understanding of drug uses. The severity of most problems were level 2 and most severe problems were severity level 2 that found in the first visit 156 problems and in the second visit 94 problems, total amounts 250 problems.

The outcomes were that 1 ) pharmaceutical care can significantly decrease the DRPs's patients 2 ) pharmaceutical care can significantly decrease numbers of DRPs (  $p < 0.05$  ) 3 ) the pharmacist can correct most of DRPs ( 43.64 % )

In conclusion , the pharmaceutical care in coronary artery disease outpatient can decrease the DRPs-patients , and the number of DRPs. The pharmacist can correct most of DRPs by patient counseling and physician recommendation.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University  
All rights reserved