

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ค
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ฉ
สารบัญตาราง	ญ
สารบัญภาพ	ฎ
บทที่ 1 บทนำ	1
ที่มาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการศึกษา	4
ขอบเขตการศึกษา	4
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	4
นิยามศัพท์ที่ใช้ในการศึกษา	5
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	7
ความรู้เกี่ยวกับยาลดไขมันกลุ่มสแตติน	7
เป้าหมายในการรักษาภาวะไขมันในเลือดสูง	18
ความร่วมมือในการรักษาในผู้ป่วยสูงอายุ	20
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	32
บทที่ 3 วิธีดำเนินการศึกษา	36
รูปแบบการศึกษา	36
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	36
เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล	38
การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	40
ขั้นตอนการดำเนินการศึกษา	41
วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล	42
การวิเคราะห์ข้อมูล	45

สถานที่ดำเนินการศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูล	45
ระยะเวลาในการดำเนินการศึกษา	45
บทที่ 4 ผลการศึกษาและการอภิปรายผล	46
ผลการศึกษาเชิงพรรณนา	46
ผลการศึกษาการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์	69
บทที่ 5 สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ	86
ข้อเสนอแนะการนำผลการศึกษาไปใช้ประโยชน์	88
ข้อจำกัดในการศึกษา	89
เอกสารอ้างอิง	91
ภาคผนวก	98
ภาคผนวก ก แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย	99
ภาคผนวก ข แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยที่ได้รับยากลุ่มสแตติน	100
ภาคผนวก ค เอกสารพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง	104
ประวัติผู้เขียน	105

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
2.1	เภสัชจลนศาสตร์ของยา HMG-CoA reductase inhibitors 9
2.2	การเปรียบเทียบประสิทธิผลของยาแต่ละชนิดต่อระดับไขมันในเลือด 10
2.3	การแบ่งประเภทความเสี่ยงในกลุ่มที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลง ค่า LDL-C เป้าหมาย 19
4.1	ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลพื้นฐาน 48
4.2	ลักษณะของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย 52
4.3	ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับยา 53
4.4	ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยอื่นๆ 54
4.5	ค่าสูงสุด ค่าต่ำสุด พิสัย ค่าเฉลี่ย ค่ากลาง ของคะแนนความเชื่อด้านสุขภาพ 55
4.6	คะแนนเฉลี่ยของความเชื่อด้านสุขภาพจำแนกตามรายละเอียดแต่ละด้านของการรับรู้ 57
4.7	พิสัย คะแนนเฉลี่ย ค่ากลาง ค่าสูงสุด ค่าต่ำสุด ของความร่วมมือในการรักษา 59
4.8	ความร่วมมือในการใช้ยากกลุ่มสเตตินแยกเป็นรายข้อ 62
4.9	ความร่วมมือในการรักษาด้านพฤติกรรมควบคุมอาหารและการปฏิบัติตัว แยกเป็นรายข้อ 63
4.10	จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามระดับความเสี่ยงและค่า LDL-C ที่ได้ตามเป้าหมาย 65
4.11	จำนวนผู้ป่วยที่มีค่า LDL-C ตามเป้าหมายแบ่งตามจำนวนชนิดและประเภท ของโรคร่วม 65
4.12	จำนวนและสัดส่วนผู้ป่วยจำแนกตามชนิดของยาสเตตินและค่า LDL-C เป้าหมาย 66
4.13	จำนวนและสัดส่วนผู้ป่วยที่มีค่า LDL-C ได้ตามเป้าหมายจำแนกตามชนิด และขนาดยาของยาสเตติน 68
4.14	จำนวนและสัดส่วนผู้ป่วยที่มีค่า LDL-C ได้ตามเป้าหมายจำแนกตามระยะเวลา ใช้ยาสเตติน 69
4.15	การกระจายค่าคะแนนความร่วมมือในการรักษาประเมินด้วยร้อยละของวัน ที่มีมารับประทาน (PDC) 70

ตาราง	หน้า
4.16 การกระจายค่าคะแนนความร่วมมือในการใช้ยากลุ่มสเตติน	70
4.17 การกระจายค่าคะแนนความร่วมมือในการรักษาด้านพฤติกรรม การควบคุมอาหารและการปฏิบัติตัว	71
4.18 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพื้นฐานกับคะแนนความร่วมมือ ในการรักษาด้านพฤติกรรมการควบคุมอาหารและการปฏิบัติตัวจำแนก ด้วยค่ากลาง (Median)	72
4.19 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง กับยาและปัจจัยอื่นๆกับคะแนนความร่วมมือในการรักษาด้านพฤติกรรม การควบคุมอาหาร และการปฏิบัติตัวจำแนกด้วยค่ากลาง (Median)	74
4.20 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพกับคะแนน ความร่วมมือในการรักษาด้านพฤติกรรมการควบคุมอาหารและการปฏิบัติตัว จำแนกด้วยค่ากลาง (Median)	76
4.21 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างความร่วมมือในการรักษาด้านพฤติกรรม การควบคุมอาหารและการปฏิบัติตัวกับผลลัพธ์ทางคลินิก	77
4.22 ผลการวิเคราะห์ Univariate ระหว่างปัจจัยพื้นฐานกับการบรรลุ LDL-C เป้าหมาย	79
4.23 ผลการวิเคราะห์ Univariate ระหว่างปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง กับยา และ ปัจจัยอื่นๆกับการบรรลุ LDL-C เป้าหมาย	82
4.24 ผลการวิเคราะห์ Univariate ระหว่างปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพกับการบรรลุ LDL-C เป้าหมาย	84
4.25 ผลการวิเคราะห์ Multivariate ระหว่างปัจจัยต่างๆกับการบรรลุ LDL-C เป้าหมาย	85

สารบัญภาพ

ภาพ		หน้า
2.1	แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ เกี่ยวกับการรับรู้และความเชื่อ ของบุคคลเมื่อเกิดการเจ็บป่วย	26
2.2	แบบจำลองแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพต่อการคัดกรองและ รักษาภาวะไขมันในเลือดสูงในกลุ่มผู้หญิงที่มีความเสี่ยง	31
2.3	กรอบแนวคิดของการศึกษา	35
3.1	การดำเนินการศึกษา	44