

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ค
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ฉ
สารบัญตาราง	ณ
สารบัญภาพ	ฐ
อักษรย่อและสัญลักษณ์	ฑ
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ที่มาและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษา	4
1.3 ขอบเขตการศึกษา	5
1.4 นิยามศัพท์	6
บทที่ 2 เอกสารและการศึกษาที่เกี่ยวข้อง	7
2.1 ความคลาดเคลื่อนทางยา	7
2.1.1 คำนิยาม	7
2.1.2 ประเภทของความคลาดเคลื่อนทางยา	7
2.1.3 การศึกษาความคลาดเคลื่อนในการสั่งจ่ายที่เกี่ยวกับประวัติการใช้ยา	9
2.2 การทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยา	11
2.2.1 คำนิยาม	11
2.2.2 การศึกษาเกี่ยวกับความสอดคล้องต่อเนื่องทางยา	11
2.2.3 กระบวนการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยา	13
2.2.4 ประเภทความแตกต่างของรายการยาในการสั่งจ่ายที่พบในการทำความ สอดคล้องต่อเนื่องทางยา	14
2.3 สรุป	16

บทที่ 3	วิธีการดำเนินการศึกษา	17
3.1	รูปแบบการศึกษา	17
3.2	ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	17
3.3	ข้อตกลงเบื้องต้น	20
3.4	เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	21
3.5	แหล่งข้อมูล	21
3.6	วิธีการศึกษา	22
3.7	สถานที่ดำเนินการศึกษา และรวบรวมข้อมูล	27
3.8	ระยะเวลาในการดำเนินการศึกษา	27
บทที่ 4	ผลการศึกษา	28
4.1	ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย	28
4.2	ผลรวมของการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยา	35
4.3	ผลของการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาในขั้นตอนแรกรับ	43
4.4	ผลของการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาในขั้นตอนจำหน่าย	51
บทที่ 5	อภิปรายและสรุปผลการศึกษา	57
5.1	อภิปรายและสรุป	57
5.2	ข้อเสนอแนะเพื่อนำผลการศึกษาไปใช้ประโยชน์	67
5.3	ข้อจำกัดในการศึกษา	70
5.4	ข้อเสนอแนะในการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาในโรงพยาบาลแม่ทา หรือโรงพยาบาลชุมชน	70
5.5	ข้อเสนอแนะสำหรับบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยา	74
5.6	ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป	76
	เอกสารอ้างอิง	77
	ภาคผนวก	82
	ภาคผนวก ก แบบ Admission Medication Reconciliation form; AMR form	83
	ภาคผนวก ข แบบ Discharge Medication Reconciliation form; DMR form	84

ญ

ภาคผนวก ค	แบบบันทึกข้อมูลของผู้ป่วย	85
ภาคผนวก ง	ใบอนุญาตจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย	87
ภาคผนวก จ	ความคลาดเคลื่อนทางยาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยกลุ่มศึกษา	88
ภาคผนวก ฉ	ความคลาดเคลื่อนทางยาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยกลุ่มควบคุม	92
ภาคผนวก ช	ประวัติอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาของผู้ป่วย	111
ภาคผนวก ซ	กลุ่มของรายการยาที่เกิดความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนแรกรับ	112
ภาคผนวก ฌ	กลุ่มของรายการยาที่เกิดความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนจำหน่าย	113
ภาคผนวก ฎ	แบบ Admission Medication Reconciliation form; AMR form สำหรับโรงพยาบาลชุมชน	114
ภาคผนวก ฏ	แบบ Discharge Medication Reconciliation form; DMR form สำหรับโรงพยาบาลชุมชน	115
ประวัติผู้เขียน		116

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
4.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย	29
4.2 โรคที่เป็นสาเหตุของการเข้ารักษาในโรงพยาบาล	30
4.3 วิธีการได้รายการยาเพื่อสร้างรายการยาที่สมบูรณ์ของผู้ป่วย	31
4.4 การแจกแจงวิธีการได้รายการยาเพื่อสร้างรายการยาที่สมบูรณ์ของผู้ป่วยแบบละเอียด	32
4.5 แหล่งที่มาของยาที่ผู้ป่วยใช้ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	33
4.6 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามจำนวนรายการยาที่ได้รับอย่างต่อเนื่อง	34
4.7 จำนวนรายการยาในแต่ละระดับของการรักษา	35
4.8 จำนวนรายการยาที่เกิดความคลาดเคลื่อนจำแนกตามประเภทของความคลาดเคลื่อนทางยา	36
4.9 จำนวนผู้ป่วยที่มีความคลาดเคลื่อนทางยาในแต่ละระดับของการรักษา	37
4.10 ความคลาดเคลื่อนจากการสั่งจ่ายที่เกิดขึ้นในแต่ละเดือน	37
4.11 ความคลาดเคลื่อนจากการสั่งจ่าย ต่อ 1000 วันนอนในแต่ละเดือน	38
4.12 ระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนทางยาในแต่ละระดับของการรักษา	40
4.13 จำนวนผู้ป่วยที่คาดว่าจะเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาถ้าไม่ได้รับการแก้ไขจำแนกตามระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนทางยา	42
4.14 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามจำนวนรายการยาที่ผู้ป่วยใช้ก่อนเข้ารับการรักษาในชั้นตอนแรก	43
4.15 จำนวนรายการยาที่เกิดความคลาดเคลื่อนจำแนกตามประเภทของความคลาดเคลื่อนทางยาในชั้นตอนแรก	44
4.16 จำนวนผู้ป่วยที่มีความคลาดเคลื่อนทางยาในชั้นตอนแรก	46
4.17 จำนวนผู้ป่วยที่เกิดความคลาดเคลื่อนทางยาแต่ละประเภทในชั้นตอนแรก	47

4.18 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนแรก	48
4.19 จำนวนผู้ป่วยที่คาดว่าจะเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาถ้าไม่ได้รับการแก้ไขจำแนกตามระดับความรุนแรงในขั้นตอนแรก	49
4.20 จำนวนรายการยาและจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามประเภทของการเปลี่ยนแปลงคำสั่งภายหลังการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาในขั้นตอนแรก	50
4.21 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามจำนวนรายการยาที่ผู้ป่วยใช้ก่อนการจำหน่ายผู้ป่วย	51
4.22 จำนวนรายการยาที่เกิดความคลาดเคลื่อนจำแนกตามประเภทของความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนจำหน่าย	52
4.23 จำนวนผู้ป่วยที่มีความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนจำหน่าย	53
4.24 จำนวนผู้ป่วยที่เกิดความคลาดเคลื่อนทางยาแต่ละประเภทในขั้นตอนจำหน่าย	54
4.25 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนจำหน่าย	54
4.26 จำนวนผู้ป่วยที่คาดว่าจะเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาถ้าไม่ได้รับการแก้ไขจำแนกตามระดับความรุนแรงในขั้นตอนจำหน่าย	56

สารบัญภาพ

ภาพ

หน้า

3.1	ขั้นตอนการสุ่มตัวอย่าง	19
3.2	ขั้นตอนการดำเนินงานวิจัยในขั้นตอนแรกเริ่ม	24
3.3	ขั้นตอนการดำเนินงานวิจัยในขั้นตอนจำหน่าย	25
4.1	กราฟแสดงความคลาดเคลื่อนจากการสั่งใช้ยาผู้ป่วยใน แต่ละเดือน	39

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

อักษรย่อและสัญลักษณ์

ac	=	before meal
ACS	=	Acute coronary syndrome
AGE	=	Acute gastro enteritis
A/D	=	Admission
ADE	=	Adverse Drug Events
ADR	=	Adverse Drug Reactions
AMR form	=	Admission Medication Reconciliation form
AlOH ₃	=	Aluminium hydroxide
ASA	=	Aspirin
AZT	=	Zidovudine
BID	=	twice a day
BP	=	blood pressure
CA	=	Cancer
Ca ²⁺	=	Calcium
CAD	=	Coronary artery disease
CHF	=	Congestive heart failure
CO ₂	=	Carbon dioxide
CRF	=	Chronic renal failure
d4T	=	Stavudine
D/C	=	Discharge
DKA	=	Diabetic ketoacidosis
DM	=	Diabetes mellitus
DMR form	=	Discharge Medication Reconciliation form
DRP	=	Drug Related Problems
EKG	=	Electrocardiogram

EMR	=	Electronic Medical Record
ESRD	=	End stage renal disease
FBS	=	Fasting blood sugar
F/U	=	Follow up
gr	=	grain
GU	=	Gastric ulcer
Hct	=	Hematocrit
HR	=	Heart rate
hs	=	at bedtime
HTN	=	Hypertension
IHD	=	Ischemic heart disease
LDL	=	Low-density lipoprotein
MAR	=	Medication Administration Record
MTV	=	Multivitamin
OD	=	Once daily
OI	=	Opportunistic infection
pc	=	after meal
PO ₄	=	Phosphate
PR	=	pulse rate
prn	=	as need
PU	=	Peptic ulcer
QID	=	four times a day
SC	=	Subcutaneous
Scr	=	Serum creatinine
SVT	=	Supraventricular tachycardia
TG	=	Triglyceride
TID	=	Three times a day
UTI	=	Urinary tract infection