

## สารบัญ

	หน้า
สารบัญ	(8)
รายการตาราง	(10)
รายการภาพประกอบ	(12)
สัญลักษณ์คำย่อและตัวย่อ	(13)
บทที่	
1. บทนำ	1
ปัญหาและความเป็นมาของปัญหา	1
วัตถุประสงค์	3
สมมุติฐาน	3
ความสำคัญและประโยชน์	4
ขอบเขตของการวิจัย	4
ข้อตกลงเบื้องต้น	4
นิยามศัพท์เฉพาะ	4
2. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	6
คำต่าง ๆ ที่ใช้เรียกการเปลี่ยนยาด้านแบคทีเรียจากชนิดคิดเป็นชนิดรับประทาน	7
การใช้ยาด้านแบคทีเรียในโรงพยาบาล	10
หลักการใช้ยาด้านแบคทีเรียชนิดรับประทาน	12
ปัจจัยทางเภสัชจลนศาสตร์	12
ภาวะผู้ป่วย	15
การศึกษาทางคลินิก	16
การศึกษาในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เป็นโรค pneumonia	16
การศึกษาในโรคติดเชื้ออื่น ๆ	33
การศึกษาในผู้ป่วยเด็ก	39
3. วิธีการวิจัย	40
กลุ่มตัวอย่าง	40
แบบแผนการวิจัย	42
เครื่องมือในการวิจัย	42

## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
การเก็บรวบรวมข้อมูล	42
การวิเคราะห์ข้อมูล	48
4. ผลการวิจัย	50
ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย	50
การเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีดเป็นชนิดรับประทาน	54
ผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีดเป็นชนิดรับประทาน	63
ผลการรักษาทางคลินิกในผู้ป่วยที่เข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้	63
ค่าใช้จ่ายที่วิเคราะห์ได้	67
5. การอภิปรายผลการวิจัย	72
การอภิปรายผล	72
ลักษณะผู้ป่วย	72
การเสนอเกณฑ์การเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีดเป็นชนิดรับประทาน	74
การใช้เกณฑ์การเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีดเป็นชนิดรับประทานในผู้ป่วย	75
ผลการรักษาทางคลินิก	77
ค่าใช้จ่ายที่วิเคราะห์ได้	79
สรุปผลการวิจัย	81
ข้อจำกัดในการวิจัย	82
ข้อเสนอแนะ	83
บรรณานุกรม	84
ภาคผนวก	93
ประวัติผู้เขียน	104

## รายการตาราง

ตาราง	หน้า
1 วิธีต่าง ๆ ที่ใช้พิจารณาในการเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีดเป็นชนิดรับประทาน	9
2 ค่าทางเภสัชจลนศาสตร์ของยาต้านแบคทีเรียชนิดรับประทานที่ใช้ในผู้ใหญ่	12
3 ยาต้านแบคทีเรียที่มี bioavailability ดีทั้งยาชนิดฉีด และชนิดรับประทาน	15
4 ตัวอย่างการเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีดเป็นชนิดรับประทานที่ใช้ใน community-acquired pneumonia ของ Winthrop- University Hospital, Mineola, New York	17
5 ผลการวิเคราะห์ระยะเวลาการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลของผู้ป่วย community-acquired pneumonia จากการศึกษาแบบ prospective interventional controlled trials	21
6 ลักษณะต่าง ๆ ที่พบจากการศึกษาแบบ prospective controlled trials ที่อาจเป็นปัจจัย กวนต่อการวิเคราะห์ระยะเวลาการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลของผู้ป่วย community-acquired pneumonia	23
7 เกณฑ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีดเป็นชนิดรับประทานใน community-acquired pneumonia	25
8 เกณฑ์ต่าง ๆ ที่ใช้พิจารณาเพื่อจำหน่ายผู้ป่วย community-acquired pneumonia ออกจาก โรงพยาบาล	28
9 การศึกษา conversion therapy ในผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง	30
10 ตัวอย่างการเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีดเป็นชนิดรับประทานที่ใช้ใน Winthrop- University Hospital, Mineola, New York	33
11 การศึกษา conversion therapy ในผู้ป่วยโรคติดเชื้อต่าง ๆ	37
12 ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย	50
13 ชนิดของโรคติดเชื้อตามที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์	53
14 ชนิดของโรคอื่น ๆ ที่ผู้ป่วยเป็นร่วม	54
15 จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามการเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีดเป็นชนิดรับประทาน	55
16 ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยซึ่งแบ่งเป็นกลุ่มที่มีการเปลี่ยนยาต้านแบคทีเรียจากชนิดฉีด เป็นชนิดรับประทานในเวลาที่ไม่เหมาะสมตามเกณฑ์ และเหมาะสมตามเกณฑ์กับระยะ ก่อน และหลังการ intervention	56

## รายการตาราง (ต่อ)

ตาราง	หน้า
17 จำนวนวันของการใช้ยาต้านแบคทีเรีย	58
18 ความสัมพันธ์ระหว่างค่าเฉลี่ยของจำนวนวันที่ผู้ป่วยยังคงได้รับยาต้านแบคทีเรียชนิด ชนิดทั้งที่สามารถเปลี่ยนมาใช้ยาชนิดรับประทานได้กับระยะก่อน และหลัง intervention	62
19 ผลการรักษาทางคลินิกของผู้ป่วย	64
20 ความสัมพันธ์ระหว่างผลการรักษาซึ่งแบ่งเป็น negative outcome และ positive outcome กับระยะก่อน และหลังการ intervention	65
21 ระยะเวลาในการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล	67
22 ค่าใช้จ่ายที่ถูกลำมาวิเคราะห์	69
23 ความสัมพันธ์ระหว่างค่าใช้จ่ายที่สูญเสียไปทั้งที่ควรประหยัดได้กับระยะก่อน และหลัง การ intervention	70

## รายการภาพประกอบ

ภาพประกอบ	หน้า
1 การใช้ยาต้านแบคทีเรียในทางคลินิกสำหรับผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล	11
2 แผนผังสรุปขั้นตอนการเก็บข้อมูลในผู้ป่วยระยะที่ 1 และระยะที่ 2	47

## สัญลักษณ์คำย่อและตัวย่อ

ATB	= antibiotic (s)
ADRs	= adverse drug reaction (s)
ATS	= American Thoracic Society
ANC	= absolute neutrophil count
AUC	= area under the plasma (serum) concentration-time curve
BP	= blood pressure
BT	= body temperature
BTS	= British Thoracic Society
BW	= body weight
95% CI	= 95% confidence interval
CL <sub>cr</sub>	= creatinine clearance
d	= day (s)
DI	= drug interaction (s)
ER	= emergency room
HIV	= human immunodeficiency virus
hr	= hour (s)
ITT	= intention to treat
IV	= Intravenous route
L	= litre
LOS	= length of stay
LRTI	= lower respiratory tract infection
MIC	= minimum inhibitory concentration
Mg	= milligram
N	= no
NA	= not available
No.	= number
PO	= Oral route
PR	= pulse rate

### สัญลักษณ์คำย่อและตัวย่อ (ต่อ)

q	= every
RR	= respiratory rate
SAPS II	= Simplified Acute Physiology Score
S <sub>cr</sub>	= serum creatinine
SD	= standard deviation
Tel	= telephone number
TMP-SMX	= Trimethoprim-sulphamethoxazole
WBC	= white blood cell
y	= year (s)
Y	= yes