

## ภาคผนวก ก.

## ใบเชิญชวนเข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อ โครงการวิจัย: ผลของการให้บริบาลทางเภสัชกรรมที่บ้านแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน

คณะผู้วิจัยและสังกัด      เภสัชกรหญิงวิลาวัลย์ จรุงเกียรติขจร

ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรียน ท่านผู้อ่านที่นับถือ

เภสัชกรหญิงวิลาวัลย์ จรุงเกียรติขจร ขอเชิญชวนท่านเข้าร่วมในโครงการ เภสัชกรเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเบาหวาน เพื่อประกอบการตัดสินใจของท่าน ผู้วิจัยขอให้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้กับท่าน ขอให้ท่านใช้เวลาอ่านและทำความเข้าใจรายละเอียดตามเอกสารที่ท่านได้รับจำนวน 2 หน้านี้ ถ้าท่านไม่เข้าใจหรือสงสัยประการใด ท่านสามารถซักถามผู้วิจัย/ ผู้ที่ให้ข้อมูลแก่ท่านได้อย่างเต็มที่ ไม่ต้องเกรงใจ และถ้าท่านสมัครใจเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะขอให้ท่านลงชื่อในใบสมัครใจ

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความรู้ ความร่วมมือในการใช้ยา ปัญหา ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด หลังจากที่เภสัชกรออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วย

เภสัชกรคิดว่าการติดตามผู้ป่วยที่บ้านเป็นอีกหนทางหนึ่งที่จะดูแลผู้ป่วยได้ครอบคลุมมากขึ้นทั้งสภาวะโรค การปฏิบัติตัว ประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา การเก็บรักษา และนอกจากนี้ยังสามารถดูถึงความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยได้ชัดเจนกว่าการรับฟังจากการบอกเล่าของผู้ป่วยที่โรงพยาบาล จึงจัดทำการศึกษาครั้งนี้ขึ้น โดยปกติแล้วผู้ป่วยเบาหวานมารับการตรวจติดตามโดยแพทย์ที่โรงพยาบาล และรับยาต่อเนื่องเดือนละหนึ่งครั้ง ซึ่งในการศึกษานี้มีบริการเยี่ยมบ้านโดยเภสัชกรเพิ่มเติมเพื่อติดตามดูแลผู้ป่วยเกี่ยวกับการใช้ยา และให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองเพิ่มมากขึ้น ในขณะที่ผู้ป่วยยังคงรับบริการ จากโรงพยาบาลตามปกติ

เมื่อท่านตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ เภสัชกรจะให้ท่านทำแบบประเมินความรู้ และแบบประเมินความร่วมมือในการใช้ยา และถ้าคะแนนการทำแบบประเมินของท่านเข้าเกณฑ์ ที่เภสัชกรกำหนดไว้ เภสัชกรจะขอเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดอีกวิธีหนึ่งเพิ่มเติมจากบริการของโรงพยาบาลตามปกติ ซึ่งเภสัชกรผู้วิจัยเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดนี้ และจะทำการจับฉลากว่าท่านได้อยู่ในกลุ่มที่ได้รับ หรือกลุ่มที่ไม่ได้รับการเยี่ยมบ้าน โดยขั้นตอนเหล่านี้จะกระทำขณะที่ท่านมารับบริการที่โรงพยาบาลตามปกติ หลังจากทำการสุ่มแล้ว ถ้าท่านอยู่ในกลุ่มที่ไม่ได้รับการเยี่ยมบ้านจากเภสัชกร ท่านยังคงรับบริการตามปกติและ เภสัชกรจะขอความร่วมมือในการตอบแบบประเมินความรู้และแบบประเมินความร่วมมือในการใช้ยาอีก

ครั้งเมื่อจบการศึกษา แต่ถ้าท่านอยู่ในกลุ่มที่ได้รับบริการเยี่ยมบ้าน นอกจากการบริการตามปกติของโรงพยาบาลแล้ว จะมีเภสัชกรไปเยี่ยมท่านที่บ้าน 3 ครั้งในระยะเวลา 6 เดือน ที่ทำการศึกษา โดยเมื่อไปเยี่ยมบ้าน เภสัชกรจะสัมภาษณ์ท่านเกี่ยวกับการใช้ยา การเก็บรักษา ยา ปัญหาเกี่ยวกับการใช้ยา การดูแลตนเอง รวมถึงคุณภาพแวดล้อมที่บ้านที่อาจมีผลต่อการควบคุมโรคเบาหวาน โดยจะมีการบันทึกข้อมูลการสัมภาษณ์ และให้ท่านตอบแบบสอบถามประเมินความรู้ และความร่วมมือในการใช้ยาอีกครั้งเมื่อเสร็จสิ้นการศึกษา เภสัชกรจะนำข้อมูลที่ได้ มาวิเคราะห์และนำเสนอในภาพรวม โดยจะไม่มีมีการเผยแพร่ข้อมูลรายบุคคล

ดังนั้นเมื่อท่านสมัครใจเข้าร่วมการศึกษานี้ และมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษา ท่านมีสิทธิซักถามเภสัชกรได้ในระหว่างการศึกษารหัสหรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข 0-6692-9153 หากการกระทำและการชี้แจงของเภสัชกรยังไม่เป็นที่เข้าใจท่านมีสิทธิแจ้งต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง โทรศัพท์หมายเลข 0-7736-9098 ได้ และหากท่านไม่ต้องการที่จะอยู่ในการศึกษาต่อไป ท่านมีสิทธิที่จะยกเลิกการเข้าร่วมในโครงการนี้ได้ตลอดเวลาเพียงแต่ท่านแจ้งเภสัชกรหญิงวิลาวัณย์ จรุงเกียรติขจร โดยที่การถอนตัวนี้จะไม่ผลกระทบบใด ๆ ต่อการได้รับการดูแลรักษาที่ท่านจะได้รับที่โรงพยาบาลพระแสง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(ภ.ญ.วิลาวัณย์ จรุงเกียรติขจร)

ผู้วิจัย

...../...../.....

ภาคผนวก ข.

ใบสมัครใจเข้าร่วมโครงการ

ผลของการให้รับบริการทางเภสัชกรรมที่บ้านแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....(นามสกุล)..... ...อายุ ..... ปี  
เป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน และรับการรักษาจากโรงพยาบาลพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้อ่าน ใบ  
เชิญชวนเข้าร่วมโครงการวิจัย จำนวน 2 หน้า และเภสัชกรหญิงวิลาวัลย์ จรุงเกียรติขจร ได้ให้รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัยด้วยวาจาแก่ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้ชั่งถามจนเป็นที่เข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าเข้าใจว่า เมื่อข้าพเจ้าสมัครใจเข้าร่วมในโครงการนี้ ข้าพเจ้านุญาตให้  
เภสัชกรทำการเจาะเลือดปลายนิ้วก่อนและหลังการศึกษา เพิ่มเติมจากการเจาะเลือดตามปกติ ของ  
โรงพยาบาล และถ้าข้าพเจ้าอยู่ในกลุ่มเยี่ยมบ้าน ข้าพเจ้านุญาตให้เภสัชกรและทีมไปเยี่ยม ที่บ้าน  
จำนวน 3 ครั้ง ในระยะเวลา 6 เดือน นับตั้งแต่เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2547 โดยเมื่อเภสัชกร ไปเยี่ยม  
ข้าพเจ้าที่บ้าน ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้ ในการดูแล  
รักษาโรคเบาหวาน ความพึงพอใจต่อบริการ และยินดีให้เภสัชกรพูดคุยซักถาม เพื่อประเมิน  
ความร่วมมือในการใช้ยา รวมทั้งให้ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ยาเบาหวาน การปฏิบัติตนในการดูแล  
รักษาโรคเบาหวานตามความเป็นจริง

หากข้าพเจ้ามีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษาข้าพเจ้ามีสิทธิ์ซักถามเภสัชกรได้ใน  
ระหว่างการศึกษา หากการกระทำและการชี้แจงของเภสัชกรยังไม่เป็นที่เข้าใจ ข้าพเจ้ามีสิทธิแจ้งต่อ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง โทรศัพท์ 0-7736-9098 ได้ และหากข้าพเจ้าไม่พอใจในการศึกษา  
ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะยกเลิกการเข้าร่วมในโครงการนี้ได้ตลอดเวลา โดยที่การถอนตัวนี้ จะไม่มีผล  
กระทบใด ๆ ต่อการได้รับการดูแลรักษาที่ข้าพเจ้าจะได้รับที่โรงพยาบาลพระแสง

ข้าพเจ้าขอแสดงความสมัครใจเข้าร่วมการศึกษาดังกล่าว โดยที่ข้าพเจ้าได้รับ  
สำเนาใบเชิญชวนและใบสมัครใจอย่างละ 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....

(ภ.ญ.วิลาวัลย์ จรุงเกียรติขจร)

ผู้วิจัย

...../...../.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัครใจ

...../...../.....

ลง

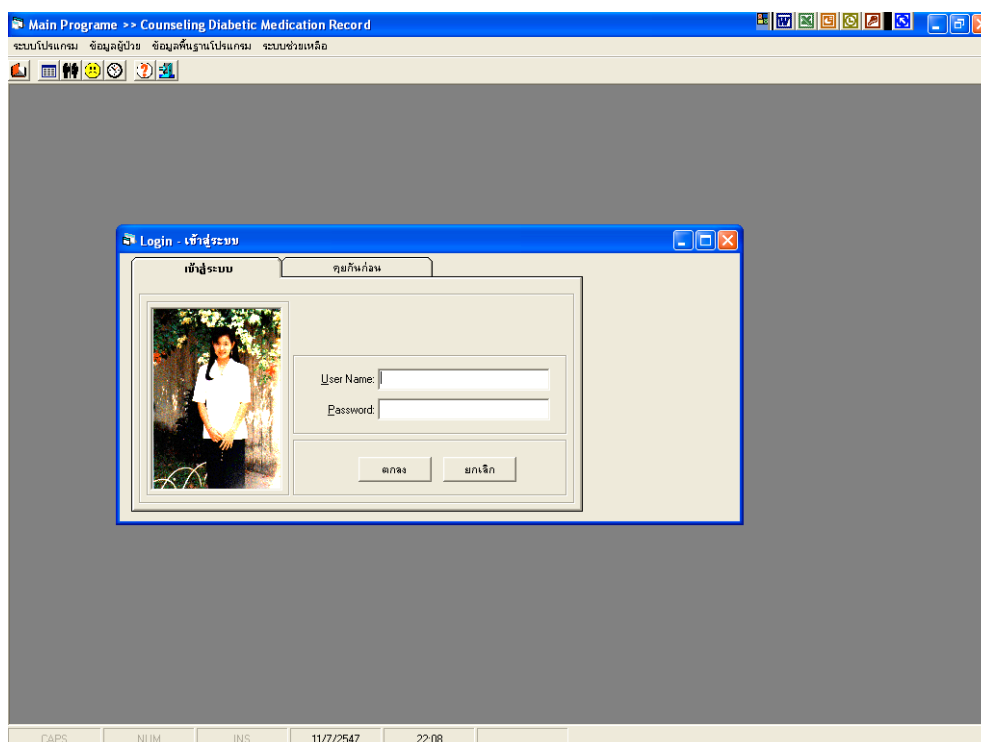
ชื่อ.....

(.....)

พยาน

ภาคผนวก ค.

โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำหรับการจัดเก็บข้อมูลเพื่อให้คำปรึกษาในผู้ป่วยเบาหวาน  
(ทิตตาภา, 2547)



โปรแกรมประกอบด้วย  
ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย

- HN
- คำนามหน้า (นาย นาง นางสาว)
- ชื่อ สกุล
- วัน เดือน ปี เกิด (อายุ)
- อาชีพ
- ที่อยู่ (เลขที่ ถนน หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด)
- ประวัติการเจ็บป่วย
- ภาวะแทรกซ้อน
- วัน เดือน ปีที่ให้บริการ

Main Programme >> Counseling Diabetic Medication Record - [ผู้ป่วย]

ระบบโปรแกรม ข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลพื้นฐานโปรแกรม ระบบช่วยเหลือ

คำนามหน้า  HN

ชื่อ  สกุล

วันเกิด  อายุ  อาชีพ

วันที่  หมู่ที่  ถนน  ตำบล

อำเภอ  จังหวัด

วันปัจจุบัน 11 กรกฎาคม 2547  
 แรกรับบริการ 11 กรกฎาคม 2547  
 รับบริการล่าสุด 11 กรกฎาคม 2547

ประวัติการป่วย  ภาวะแทรกซ้อน

รหัสผู้ป่วย	คำนามหน้า	ชื่อ	นามสกุล	แรกรับบริการ	รับบริการล่าสุด
00239-46	นาง	อภษะ	ชนะมาร	24/02/2547	24/02/2547
01631-45	นาง	ชนิดิ	ชนิดิ	06/01/2547	06/01/2547
02293-46	นาย	สุโจ	โคธพรว	20/01/2547	20/01/2547
03753-45	นาย	เพชร	ใจกล้า	06/01/2547	06/01/2547
04863-45	นาย	ช้าง	น้ำ	06/01/2547	06/01/2547
10624-44	นาง	ฉวี	ไม้	13/01/2547	13/01/2547
10637-44	นาย	จิว	เจียม	23/12/2546	17/02/2547
10755-44	นาง	ศวายุ	โธนาสิ	10/02/2547	10/02/2547
11154-44	นาง	ทญ	ธีรน	25/11/2546	25/11/2546
11242-44	นาง	โก๋	ธน	28/10/2546	28/10/2546
11245-44	นางสาว	ง	ยวเยาว	11/11/2546	11/11/2546
11581-44	นาง	เสื่อ	พนวดยาว	04/11/2546	04/11/2546
11584-44	นาย	กระมล	ปิ่นเรือ	24/02/2547	24/02/2547
11690-44	นาง	เล่า	สีนปี	04/11/2546	04/11/2546
12067-44	นาง	สิง	จุจิงตั้ง	02/03/2547	02/03/2547
12073-44	นาง	เบ็ด	เฮนียม	04/03/2547	04/03/2547
12345-47	นาย	ทญปา	นำกลัว	07/06/2547	07/06/2547
13267-44	นาง	กระตัง	เจือมิ่ง	27/01/2547	27/01/2547

<< < > >>

เพิ่ม แก้ไข ลบ พิมพ์ ยกเลิก

Refresh

กำหนดให้ "วันที่" เป็น "วันรับบริการล่าสุด"

ลอก

CAPS NUM INS 11/7/2547 23:03

เมื่อกรอกข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว ก็จะเข้าสู่การบริการให้คำแนะนำ  
ปรึกษาเรื่อง ความรู้เรื่องโรค ยา และพฤติกรรม การดูแลตนเองที่เหมาะสม โดยแบ่งเป็นหมวด ๆ ดังนี้

- ข้อมูลการแพ้ยา
- ข้อมูลการนัดหมาย
- ข้อมูลพารามิเตอร์
- ข้อมูลการใช้ยา
- ปัญหาการใช้ยา
- ข้อมูลพฤติกรรม

The screenshot shows a software window titled "Main Programe >> Counseling Diabetic Medication Record - [ข้อมูลผู้ป่วย]". The interface is divided into several sections:

- Header:** "ระบบโปรแกรม ข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลพื้นฐานโปรแกรม ระบบช่วยเหลือ"
- Patient Information:**
  - คำนำหน้า: นาง
  - ชื่อ: ทม
  - วันเกิด: [ ]
  - อายุ: 64
  - อาชีพ: แม่บ้าน
  - HN: 11154-44
  - ส่วน: [ ]
- Medical History:**
  - ประวัติการป่วย: DM + HT
  - ภาวะแทรกซ้อน: Peripheral neuropathy
- Appointment and Service Dates:**
  - วันปัจจุบัน: 11 กรกฎาคม 2547
  - แรกรับบริการ: 25 พฤศจิกายน 2546
  - รับบริการล่าสุด: 25 พฤศจิกายน 2546
- Calendar:** A calendar for July 2007 (กรกฎาคม 2547) with the 11th highlighted. Below it, "Today: 11/7/2547".
- Navigation Buttons:**
  - ข้อมูลการแพ้ยา
  - ข้อมูลการนัดหมาย
  - ข้อมูลพารามิเตอร์
  - ข้อมูลการใช้ยา
  - ปัญหาการใช้ยา
  - ข้อมูลพฤติกรรม
- Footer:** CAPS, NUM, INS, 11/7/2547, 23:04

## ข้อมูลการแพ้ยา

สามารถบันทึกข้อมูลการแพ้ยา โดยระบุชื่อ และ บันทึกอาการที่แพ้ไว้ด้านหลังชื่อยา โปรแกรมจะบันทึกวันที่วินิจฉัยอัตโนมัติ

Main Program >> Counseling Diabetic Medication Record - [ข้อมูลการแพ้ยา]

ระบบโปรแกรม ข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลที่ฐานโปรแกรม ระบบช่วยเหลือ

ค้นหาหน้า HN 11154-44

ชื่อ หมู วันเกิด อายุ 64 อาชีพ แม่บ้าน

วันปัจจุบัน 11 กรกฎาคม 2547

แรกรับบริการ 25 พฤศจิกายน 2546

รับบริการล่าสุด 25 พฤศจิกายน 2546

ประวัติการป่วย DM + HT

ภาวะแทรกซ้อน Peripheral neuropathy

รหัสสารแพ้ยา 00003 วันที่บันทึก 28/10/2546 รหัสผู้ป่วย 11242-44 ชื่อยา Enalapril (มีอาการโคม่ากลางคืนจนนอนไม่ได้)

วันที่บันทึก	วันที่บันทึก	ชื่อยา

รหัสสารแพ้ยา	วันที่บันทึก	รหัสผู้ป่วย	ชื่อยา
00003	28/10/2546	11242-44	Enalapril (มีอาการโคม่ากลางคืนจนนอนไม่ได้)
00000			

ปุ่ม: << < > >> เพิ่ม แก้ไข ลบ บันทึก ยกเลิก

Refresh ลอก

ปุ่ม: เก็บวันนัดหมาย เก็บยาเรซิเตอร์ เก็บข้อมูลการรับยา เก็บปัญหาการรับยา เก็บข้อมูลเหตุการณ์

กรกฎาคม 2547

27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7

Today: 11/7/2547

CAPS NUM INS 11/7/2547 23:05

## ข้อมูลการนัดหมาย

เภสัชกรสามารถบันทึกได้ว่าผู้ป่วยมาพบแพทย์ตามวันนัดหรือไม่ และบันทึกข้อมูลวันนัดครั้งต่อไป

Main Progame >> Counseling Diabetic Medication Record - [ข้อมูลการนัดหมาย]

ระบบโปรแกรม ข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลพื้นฐานโปรแกรม ระบบช่วยเหลือ

HN 11154-44

คำนำหน้า นาง  
ชื่อ พงษ์  
วันเกิด อายุ 64 อาชีพ แม่บ้าน

วันปัจจุบัน 11 กรกฎาคม 2547  
แรกรับบริการ 25 พฤศจิกายน 2546  
รับบริการล่าสุด 25 พฤศจิกายน 2546

ประวัติการป่วย DM + HT      ภาวะแทรกซ้อน Peripheral neuropathy

รหัสการนัด 00083      วันที่บันทึก 11 กรกฎาคม 2547      รหัสผู้ป่วย 11154-44      วันนัดหมาย

วันที่มา	วันนัดหมาย	มาตามนัด	ไม่มาตามนัด	มาก่อนนัด	มาหลังนัด	ไม่ถึงกำหนด	รหัส	วันที่บันทึก	รหัสผู้ป่วย	วันนัดหมาย
25/11/2546	06/01/2547	True					00008	04/11/2546	11581-44	02/12/2546
06/01/2547	03/02/2547		True		True		00009	04/11/2546	11690-44	23/12/2546
11/07/2547	13/07/2547		True			True	00017	06/11/2546	99999-99	26/11/2546
							00018	11/11/2546	11245-44	23/12/2546
							00019	25/11/2546	11154-44	06/01/2547
							00020	25/11/2546	13318-44	23/12/2546
							00021	25/11/2546	17259-44	09/12/2546
							00042	09/12/2546	17259-44	27/01/2547
							00043	09/12/2546	11581-44	30/12/2546
							00044	23/12/2546	11245-44	20/01/2547
							00045	23/12/2546	13619-44	20/01/2547
							00046	23/12/2546	10637-44	20/01/2547
							00047	23/12/2546	13318-44	20/01/2547
							00048	23/12/2546	11242-44	20/01/2547
							00049	06/01/2547	3753-45	03/02/2547
							00050	06/01/2547	11154-44	03/02/2547
							00051	06/01/2547	01631-45	03/02/2547
							00052	06/01/2547	03753-45	03/02/2547
							00053	06/01/2547	04863-45	03/02/2547

กรกฎาคม 2547

Today: 11/7/2547

Refresh      บันทึก      ยกเลิก      ลอก

CAPS      NUM      INS      11/7/2547      23:06



## ข้อมูลพารามิเตอร์

บันทึกข้อมูลพารามิเตอร์ต่าง ๆ ในวันที่เกสักรให้คำปรึกษา ได้แก่ ระดับน้ำตาลในเลือด (FBS), ค่าความดันโลหิต (BP), อัตราการเต้นของหัวใจ (PR), น้ำหนัก (BW) เป็นต้น

Main Programe >> Counseling Diabetic Medication Record - [ข้อมูลพารามิเตอร์]

ระบบโปรแกรม ข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลพื้นฐานโปรแกรม ระบบช่วยเหลือ

คำนำหน้า: นาง HN 11154-44  
 ชื่อ: พง สกุล: ใจวัน  
 วันเกิด: อายุ: 64 อาชีพ: แม่บ้าน

วันปัจจุบัน: 11 กรกฎาคม 2547  
 แกรรับบริการ: 25 พฤศจิกายน 2546  
 วันบริการล่าสุด: 25 พฤศจิกายน 2546

ภาวะการป่วย: DM + HT ภาวะแทรกซ้อน: Peripheral neuropathy

รหัส: 00098 วันที่บันทึก: 11 กรกฎาคม 2547 รหัสผู้ป่วย: 11154-44

FBS(mg%) goal: Yes No sheets: Yes No  
 BP(mmHg) goal: Yes No sheets: Yes No  
 P(beat/min) goal: Yes No sheets: Yes No

วันที่บันทึก	วันที่บันทึก	FBS	BP	P	BW	alb	other	goal	sheets
25/11/2546	25/11/2546	229	140/70		52			1	1
06/01/2547	06/01/2547	121	120/80		48			0	0
10/02/2547	10/02/2547	167	120/80		50			0	0

<< All Date >>

รหัส	วันที่บันทึก	รหัสผู้ป่วย	FBS	BP	P	BW	alb	other	goal	sheets
00003	28/10/2546	11242-44	190	120/90		66			0	1
00008	04/11/2546	11581-44	290	133/70	82	56			1	0
00009	04/11/2546	11690-44	265	140/80		66			1	0
00015	11/11/2546	11245-44	400	120/80		50			0	0
00016	25/11/2546	11154-44	229	140/70		52			1	1
00017	25/11/2546	13318-44	204	140/90		44			1	1

<< < > >> เพิ่ม แก้ไข ลบ บันทึก ยกเลิก  
 Refresh ลอก

CAPS NUM INS 11/7/2547 23:06

เก็บข้อมูลการเยี่ยม  
 เก็บวันนัดหมาย  
 เก็บข้อมูลการรักษา  
 เก็บปัญหาการรักษา  
 เก็บข้อมูลเหตุการณ์

กรกฎาคม 2547  
 27 28 29 30 1 2 3  
 4 5 6 7 8 9 10  
 11 12 13 14 15 16 17  
 18 19 20 21 22 23 24  
 25 26 27 28 29 30 31  
 1 2 3 4 5 6 7  
 Today: 11/7/2547

## ข้อมูลการใช้ยา

เกณฑ์กรบันทึกข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วย รายการยาที่ใช้ วิธีใช้ จำนวนที่ผู้ป่วยได้รับ โดยโปรแกรม CDMR จะช่วยตรวจสอบเรื่องการเกิดอันตรกิริยาต่อกันของยา (Drug interaction) และการแพ้ยา (Drug allergy) ได้อัตโนมัติ

Main Progame >> Counseling Diabetic Medication Record - [ข้อมูลการใช้ยา]

ระบบโปรแกรม ข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลที่ฐานโปรแกรม ระบบช่วยเหลือ

คำนำหน้า นาง HN 11154-44

ชื่อ หมู

วันเกิด อายุ 64 ปี เพศ หญิง อาชีพ แม่บ้าน

วันปัจจุบัน 11 กรกฎาคม 2547

แรกรับบริการ 25 พฤศจิกายน 2546

รับบริการล่าสุด 25 พฤศจิกายน 2546

ประวัติการป่วย DM + HT

ภาวะแทรกซ้อน Peripheral neuropathy

รหัสการใช้ยา 00356

วันที่บันทึก 11 กรกฎาคม 2547

รหัสผู้ป่วย 11154-44

ชื่อยา

Allergy

วิธีใช้

จำนวน

วันที่บันทึก	วันที่บันทึก	ชื่อยา	จำนวน	วิธีใช้	Allergy
25/11/2546	25/11/2546	Glibenclamide 5 mg	264	3*2	0
06/01/2547	25/11/2546	Mefformin x	176	2*2	0
10/02/2547	25/11/2546	Enalapril 5 mg	44	1/2*2	0
<- All Date ->	06/01/2547	Glibenclamide 5 mg	180	3*2	0
	06/01/2547	Mefformin 500 mg	120	2*2	0
	06/01/2547	Enalapril 5 mg	30	1/2*2	0
	06/01/2547	Dimenhydrinate 50 mg	15	1*3	0
	06/01/2547	Diazepam 5 mg	10	1*1	0

รหัส	วันที่บันทึก	รหัสผู้ป่วย	ชื่อยา	จำนวน	วิธีใช้	Allergy
00031	03/11/2546	11242-44	Analgesic balm 30 g			0
00033	04/11/2546	11581-44	Glibenclamide 5 mg	120	2*2	0
00034	04/11/2546	11581-44	Mefformin x	90	1*3	0
00035	04/11/2546	11690-44	Glibenclamide 5 mg	300	3*2	0
00036	04/11/2546	11690-44	Mefformin x	300	3*2	0
00037	04/11/2546	11690-44	Enalapril 5 mg	50	1*1	1

เพิ่ม แก้ไข ลบ บันทึก ยกเลิก

Refresh ลาก

CAPS NUM INS 11/7/2547 23:01

เริ่มข้อมูลการแพทย์

เริ่มวันนัดหมาย

เริ่มรายการยา

เริ่มปัญหาการรับยา

เริ่มข้อมูลเหตุการณ์

กรกฎาคม 2547

Today: 11/7/2547

## ข้อมูลปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา

การบันทึกปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา สามารถระบุปัญหาโดยเช็คหลังปัญหา และระบุรายละเอียดของปัญหาไว้ในช่องว่าง เมื่อเกิดสักรคิดว่าคุณมุนั้นยังไม่ใช่ปัญหาแต่ก็มีความสำคัญก็สามารถบันทึกไว้ในช่องว่างได้โดยไม่เช็คว่าเป็นปัญหา เป็นการช่วยเตือนความจำในการให้คำปรึกษาครั้งต่อไป

- untreated indication
- wrong drug
- underdose
- overdose
- adverse drug reaction
- non compliance
- drug interaction
- self medication
- other

Main Program >> Counseling Diabetic Medication Record - [ข้อมูลปัญหาการใช้ยา]

ระบบโปรแกรม ข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลพื้นฐานโปรแกรม ระบบช่วยเหลือ

คำนำหน้า นาม HN 11154-44

ชื่อ พม สกุล วัฒน วันเกิด อายุ 64 อาชีพ แม่บ้าน

วันปัจจุบัน 11 กรกฎาคม 2547

แรกรับบริการ 25 พฤศจิกายน 2546

รับบริการล่าสุด 25 พฤศจิกายน 2546

เพิ่มข้อมูลการแพ้ยา

เพิ่มวันนัดหมาย

เพิ่มวารามิตเตอร์

เพิ่มข้อมูลการใช้ยา

เพิ่มข้อมูลเหตุการณ์

ประวัติการป่วย DM + HT

ภาวะแทรกซ้อน Peripheral neuropathy

รหัส DRPs 00098

วันที่บันทึก 11 กรกฎาคม 2547

รหัสผู้ป่วย 11154-44

Unx indication

Wrong drug

Underdose

ADR

Overdose

Non-compliance

Drug interaction

Self medication

Other

วันที่บันทึก	วันที่บันทึก	ป.	unt l	ป.	wrong drg	ป.	under	ป.	over	ป.	non cmp	ป.	ADR	ป.	DI	ป.	self med	ป.	other
25/11/2546	25/11/2546	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ไม่มี
06/01/2547	06/01/2547	1	D5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ไม่มี
10/02/2547	10/02/2547	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ไม่มี

<- All Date ->

รหัส	วันที่บันทึก	รหัสผู้ป่วย	ป.	unt l	ป.	wrong drg	ป.	under	ป.	over	ป.	non cmp	ป.	ADR	ป.	DI	ป.	self med	ป.	other
00003	28/10/2546	11242-44	0	0	0	0	0	0	0	0	1	KCI 1*2	0	0	0	0	1	กาฝากคอหอย	0	0
00006	04/11/2546	11690-44	0	0	0	0	0	0	0	0	1	ac 5min	0	0	0	0	0	0	0	no
00007	04/11/2546	11581-44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	no
00013	11/11/2546	11245-44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	ธาตุยา 2 พก. ไม่รู้
00014	25/11/2546	11154-44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ไม่มี
00015	25/11/2546	13318-44	0	0	0	0	0	0	0	0	1	สิม MF บ่อย	0	0	0	0	1	ระพุง อาหาร	0	0

<< < > >>

เพิ่ม แก้ไข ลบ บันทึก ยกเลิก

Refresh

ออก

CAPS NUM INS 11/7/2547 23:18

## ข้อมูลพฤติกรรม

เกณฑ์สามารถบันทึกข้อมูลพฤติกรรมของผู้ป่วย โดยมีหัวข้อเตือนความจำ ดังนี้

- บุหรี่ คือ ผู้ป่วยมีพฤติกรรมการสูบบุหรี่
- แอลกอฮอล์ คือ ผู้ป่วยนิยมบริโภคเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์
- กาแฟ คือ ผู้ป่วยนิยมบริโภคกาแฟ
- Electrolyte คือ ผู้ป่วยนิยมบริโภคเครื่องดื่มเกลือแร่ เช่น ลิโพ กระทิงแดง ลูกทุ่ง
- อาหารหวาน คือ ผู้ป่วยนิยมบริโภคอาหารหวาน
- อาหารเค็ม คือ ผู้ป่วยนิยมบริโภคอาหารเค็ม
- อาหารมัน คือ ผู้ป่วยนิยมบริโภคอาหารที่มีไขมันสูง
- ออกกำลังกาย คือ ผู้ป่วยไม่ออกกำลังกาย
- เครียด คือ ผู้ป่วยมีความเครียด วิตกกังวล

ในการกรอกข้อมูล มีช่องว่างให้บันทึกรายละเอียดของแต่ละพฤติกรรม

Main Program >> Counseling Diabetic Medication Record - [ข้อมูลพฤติกรรม]

ระบบโปรแกรม ข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลพื้นฐานโปรแกรม ระบบช่วยเหลือ

คำนำหน้า นาม HN 11154-44

ชื่อ พม สกุล มีวัน

วันเกิด อายุ 64 อาชีพ แม่บ้าน

วันปัจจุบัน 12 กรกฎาคม 2547

มารับบริการ 25 พฤศจิกายน 2546

รับบริการล่าสุด 25 พฤศจิกายน 2546

เพิ่มข้อมูลการแพทย์

เพิ่มนัดหมาย

เพิ่มวารสาร

เพิ่มข้อมูลการใช้ยา

เพิ่มปัญหาการใช้ยา

ประวัติการป่วย DM + HT

ภาวะแทรกซ้อน Peripheral neuropathy

รหัสพฤติกรรม 00095

วันที่บันทึก 12 กรกฎาคม 2547

รหัสผู้ป่วย 11154-44

บุหรี่ย

แอลกอฮอล์

กาแฟ

Electrolite

อาหารหวาน

อาหารเค็ม

อาหารมัน

ออกกำลังกาย

เครียด

วันที่บันทึก	วันที่บันทึก	ป. บุหรี่	ป. แอลกอฮอล์	ป. Electrolyte	ป. กาแฟ	ป. อาหารหวาน	ป. อาหารเค็ม	ป. อาหารมัน	ป. ออกกำลังกาย	ป. เครียด
25/11/2546	25/11/2546	0	0	0	1	1	0	0	0	0
06/01/2547	06/01/2547	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10/02/2547	10/02/2547	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11/07/2547	11/07/2547	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<- All Date ->										

รหัส	วันที่บันทึก	รหัสผู้ป่วย	ป. บุหรี่	ป. แอลกอฮอล์	ป. Electrolyte	ป. กาแฟ	ป. อาหารหวาน	ป. อาหารเค็ม	ป. อาหารมัน	ป. ออกกำลังกาย	ป. เครียด
00003	28/10/2546	11242-44	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00005	04/11/2546	11581-44	0	0	0	0	1	0	0	0	0
00006	04/11/2546	11630-44	0	0	0	0	1	0	1	0	0
00012	11/11/2546	11245-44	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00013	25/11/2546	11154-44	0	0	0	1	1	0	0	0	0
00014	25/11/2546	13318-44	0	0	0	0	1	0	0	0	0

<< < > >>

เพิ่ม แก้ไข ลบ บันทึก ยกเลิก

Refresh

บันทึก

CAPS NUM INS 12/7/2547 22:33

**ภาคผนวก ง.**  
**แบบวัดความรู้เรื่องการรักษาโรคเบาหวาน**

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....ทดสอบครั้งที่.....วันที่.....

**คำชี้แจง :** แบบวัดความรู้เรื่องการรักษาโรคเบาหวานนี้ใช้สำหรับช่วยท่านในการวางแผนการดูแลรักษาโรคเบาหวานของท่านให้ได้ผลดีที่สุด กรุณาตอบตามความเป็นจริง **ไม่ต้องเดา** ข้อใดไม่แน่ใจ หรือไม่รู้ให้วงกลมหน้าอักษรข้อ “ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้”

**ส่วนที่ 1 : จงวงกลมรอบตัวอักษรหน้าข้อความที่ถูกต้อง**

1. การใช้ยารักษาโรคเบาหวาน มีจุดประสงค์เพื่ออะไร
  1. เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปกติ
  2. เพื่อป้องกันการเกิดอาการแทรกซ้อน
  3. ถูกทั้งข้อ 1 และ 2
  4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้
2. ข้อใดถูกต้องเกี่ยวกับการใช้ยารักษาโรคเบาหวาน
  1. ต้องใช้ตรงตามที่หมอสั่ง
  2. หากรู้สึกดีขึ้น ท่านสามารถใช้ยาน้อยกว่าที่หมอสั่งได้
  3. หากรู้สึกไม่ดีขึ้น ท่านสามารถใช้นามากกว่าที่หมอสั่งได้
  4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้
3. ถ้าลืมกินยา หรือลืมฉีดยา ควรทำอย่างไร
  1. รอไปกินยาหรือฉีดยามื้อถัดไป
  2. กินยาหรือฉีดยาทันทีที่นึกได้ แต่ถ้านึกได้เมื่อใกล้มื้อถัดไปให้งดยามื้อนั้นไปเลย และกินยาหรือฉีดยามื้อถัดไปตามปกติ
  3. ให้รวบยามื้อที่ลืมไปกินหรือฉีดยาพร้อมกับยาในมื้อถัดไป ดังนั้นจะกินยาหรือฉีดยาเป็น 2 เท่า
  4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้
4. ข้อใดถูกต้องเกี่ยวกับเวลาในการกินยาหรือฉีดอินซูลิน

1. ควรกินยาหรือฉีดอินสุลินเวลาเดียวกันทุกวันตามที่หมอสั่ง
  2. กินยาหรือฉีดอินสุลินเวลาใดก็ได้ตามแต่สะดวก
  3. กินยาหรือฉีดอินสุลินเวลาใดก็ได้ แต่จำนวนครั้งถูกต้องตามแพทย์สั่ง
  4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้
5. ถ้าน้ำตาลในเลือดต่ำ หรือน้ำตาลตก จะมีอาการอย่างไร
1. ใจสั่น, เหงื่อแตก
  2. ปัสสาวะบ่อย
  3. กระหายน้ำ
  4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้
6. เมื่อมีอาการน้ำตาลในเลือดต่ำ หรือน้ำตาลตก ท่านควรทำอย่างไร
1. กินยาหรือฉีดยารักษาโรคเบาหวานในทันที
  2. นอนราบลงบนพื้นทันทีและนอนพักจนหาย
  3. กินของหวาน ๆ ทันที
  4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้
7. อาการน้ำตาลในเลือดต่ำ หรือน้ำตาลตก อาจเกิดจากสาเหตุใดได้
1. ได้รับยารักษาเบาหวานมากเกินไป
  2. ได้รับยารักษาเบาหวานน้อยเกินไป
  3. ออกกำลังกายน้อยเกินไป
  4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้
8. ข้อใดไม่ใช่อาการของการเป็นโรคเบาหวาน
1. ถ่ายปัสสาวะมากและบ่อย
  2. หิวน้ำบ่อย
  3. เจ็บ แน่นหน้าอก
  4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้
9. ข้อใดไม่ใช่อาการแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน
1. ตามัว มองเห็นไม่ชัด, โรคไต
  2. ปวดขาตามปลายมือปลายเท้า, เป็นแผลง่าย รักษาหายช้า
  3. คั้นตามตัวเวลากลางคืน, เหงื่อออกมาก
  4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้

10. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีกลิ่นของปัสสาวะหวานเอียนคล้ายกลิ่นละมุด แสดงว่าอาการของผู้ป่วยเป็นอย่างไร

1. อาการดีขึ้น
2. อาการเลวลง
3. เป็นสิ่งปกติของผู้ป่วยเบาหวานทุกคน
4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้

11. ระดับน้ำตาลที่จัดว่าควบคุมได้ดีมากควรเป็นเท่าใด

1. 80-120
2. 121-140
3. 141 ขึ้นไป
4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้

12. ผู้ป่วยเบาหวานไม่ควรปฏิบัติตัวตามข้อใด

1. ตรวจสอบเท้าทุกวัน เมื่อมีแผลที่เท้าให้รีบพบแพทย์เพื่อรักษา
2. ออกกำลังกาย ควบคุมอาหาร และกินยาอย่างต่อเนื่องเพื่อควบคุมโรค
3. เมื่อมีการท้องเสียหรืออาเจียน และไม่สามารถกินอาหารตามปกติได้ ควรหยุดกินยาเบาหวานทุกชนิด
4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้

13. อาหารประเภทใดที่ผู้ป่วยเบาหวานสามารถกินได้มากตามที่ต้องการ

1. ขนมปัง และ มังคุด
2. ผักกาดสด และ แดงกวา
3. ข้าวเหนียว และ ไข่ทอด
4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้

14. อาหารในข้อใดที่ผู้ป่วยเบาหวานควรหลีกเลี่ยง

1. ไข่
2. น้ำผึ้ง
3. เนื้อสัตว์
4. ไม่แน่ใจ/ ไม่รู้

## ส่วนที่ 2 สำหรับยาเกิน

จากยาที่ท่านเห็นอยู่นี้ กรุณาตอบคำถามในช่องว่างด้านล่างนี้

1. ท่านใช้ยานี้รักษาโรคหรืออาการอะไร

ตอบ

3. ยานี้ต้องใช้อย่างไร

ตอบ

4. เมื่อใช้ยานี้แล้ว อาจเกิดผลข้างเคียง หรือปัญหาอะไรบ้าง

ตอบ

5. เมื่อใช้ยานี้แล้วเกิดอาการข้างเคียงหรือปัญหาตามข้อ 3 แล้วจะต้องทำอะไร

ตอบ



## ภาคผนวก จ.

## แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย (ฉบับเก่า)

## โครงการ: ผลของการบริหารเภสัชกรรมที่บ้านแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน

คำชี้แจง: แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับการบริการ โดยเภสัชกรเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเพิ่มเติมจากการบริการในโรงพยาบาลตามปกติ กรุณาทำเครื่องหมายกากบาท (X) ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

คำถาม	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่มีความ เห็น	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. โครงการเยี่ยมบ้านโดยเภสัชกรเป็นการให้บริการที่มีประโยชน์ต่อท่านมาก					
2. การเข้าร่วมโครงการนี้ทำให้ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานมากขึ้น					
3. ผู้ป่วยเบาหวานทุกรายควรได้รับการเยี่ยมบ้านจากเภสัชกร					
4. เมื่อเภสัชกรไปเยี่ยมท่านที่บ้านท่านรู้สึกว่าคุณมีความเป็นส่วนตัวเพียงพอที่ทำให้ท่านพูดคุยกับเภสัชกรได้อย่างสบายใจ					
5. ท่านรู้สึกสบายใจเมื่อได้คุยกับเภสัชกรเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของท่าน					
6. การมีเภสัชกรไปเยี่ยมท่านที่บ้านจะช่วยทำให้ท่านควบคุมโรคเบาหวานได้ดียิ่งขึ้น					
7. การที่เภสัชกรไปพบท่านที่บ้านเป็นการรบกวนการดำเนินชีวิตประจำวันของท่าน					
8. การไปรับบริการตามปกติที่โรงพยาบาล (ไม่มีเภสัชกรเยี่ยมบ้าน) เพียงพอที่จะทำให้ท่านได้รับความรู้และควบคุมโรคเบาหวานได้ดี					
9. ข้อมูลที่ได้รับจากเภสัชกรที่ไปเยี่ยมบ้านมีประโยชน์มาก					
10. มีบางสิ่งบางอย่างที่ท่านไม่พอใจเกี่ยวกับบริการที่ท่านได้รับจากการที่มีเภสัชกรไปเยี่ยมบ้าน					

11. เกษังกรที่ไปเยี่ยมบ้านบอกรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีใช้น้อยเกินไป					
---	--	--	--	--	--

## ภาคผนวก จ.

## แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย (ฉบับที่ใช้อย่างจริงจัง)

## โครงการ: ผลของการบริหารเภสัชกรรมที่บ้านแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน

คำชี้แจง: แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับการบริการโดยเภสัชกรเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเพิ่มเติมจากการบริการในโรงพยาบาลตามปกติ กรุณาทำเครื่องหมายกากบาท (X) ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

คำถาม	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่มีความ เห็น	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. โครงการเยี่ยมบ้านโดยเภสัชกรเป็นการให้บริการที่มีประโยชน์ต่อท่านมาก					
2. การเข้าร่วมโครงการนี้ทำให้ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานมากขึ้น					
3. ผู้ป่วยเบาหวานทุกรายควรได้รับการเยี่ยมบ้านจากเภสัชกร					
4. เมื่อเภสัชกรไปเยี่ยมท่านที่บ้านท่านรู้สึกว่ามีความเป็นส่วนตัวเพียงพอที่ทำให้ท่านพูดคุยกับเภสัชกรได้อย่างสบายใจ					
5. ท่านรู้สึกสบายใจเมื่อได้คุยกับเภสัชกรเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของท่าน					
6. การมีเภสัชกรไปเยี่ยมท่านที่บ้านจะช่วยทำให้ท่านควบคุมโรคเบาหวานได้ดียิ่งขึ้น					
7. ข้อมูลที่ได้รับจากเภสัชกรที่ไปเยี่ยมบ้านมีประโยชน์มาก					

## ภาคผนวก จ.

แบบสอบถามความร่วมมือในการใช้ยาเบาหวานในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....ทดสอบครั้งที่.....วันที่.....

คำชี้แจง : ตอบคำถามโดยการทำเครื่องหมายกากบาท (X) ลงในช่อง เคยตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป, เคยน้อยกว่า 3 ครั้ง หรือ ไม่เคย ตามความเป็นจริง

คำถาม	เคย		ไม่เคย
	ตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป	น้อยกว่า 3 ครั้ง	
1. ท่านเคยหยุดกินยาเบาหวานเองโดยไม่ได้ปรึกษาหมอหรือไม่			
2. ท่านเคยลืมกินยาเบาหวานหรือไม่			
3. ท่านเคยกินยาเบาหวานมากกว่าที่หมอสั่งหรือไม่			
4. ท่านเคยกินยาเบาหวานน้อยกว่าที่หมอสั่งหรือไม่			
5. ท่านเคยกินยาเบาหวานผิดเวลาหรือไม่			
6. ท่านเคยซื้อยารักษาเบาหวานอื่นนอกจากหมอสั่งมากินเพื่อรักษาโรคเบาหวานเองหรือไม่			
คะแนนรวม			

Pharmacist note:

