

APPENDIX D

ใบยินยอมเข้าร่วมในโครงการ

ผลของยาอิฟาวิเรนซ์ต่อเภสัชจลนศาสตร์ของยาคิโตโคนาโซลในผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมร่วมในการทำวิจัยนี้ ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....ได้รับคำอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้ รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายังได้รับสำเนาของหนังสือฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายเชิญชวนเข้าร่วมในโครงการ 1 ชุด และได้อ่านข้อความข้างต้นทั้งหมดแล้ว

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ

ในระหว่างร่วมในโครงการ หากการกระทำและคำชี้แจงของผู้วิจัยยังไม่เป็นที่เข้าใจ ข้าพเจ้ามีสิทธิ์แจ้งต่อประธานอนุกรรมการจริยธรรมของคณะแพทยศาสตร์ได้ (คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โทร. (074) 451100 หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. (074) 45 1010 และหากข้าพเจ้าไม่พอใจในการเข้าร่วมในโครงการ ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ปฏิเสธการเข้าร่วมในโครงการได้ทันที โดยไม่เสียสิทธิ์ในการรับการรักษาในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

(นาย/นาง/นางสาว.....)

วัน เดือน ปี

ลายเซ็นของผู้ยินยอม

(นพ. วีรวัฒน์ มหัทธะภูม)

วัน เดือน ปี

หัวหน้าโครงการ

(นาย/นาง/นางสาว.....)

วัน เดือน ปี

ลายเซ็นของพยาบาล

เอกสารเชิญชวนเข้าร่วมในโครงการ

เรื่อง ผลของยาอีฟาร์วีเร็นซ์ต่อเกสซ์ชลนศสตร์ของยาคิดโคลน่าโซลในผู้ป่วยติดเชื้อเชซไอวี

บทนำ

ท่านกำลังได้รับการเชิญชวนให้เข้าร่วมในโครงการวิจัยเรื่องดังกล่าวข้างต้น เพราะท่านได้รับการวินิจฉัยว่ามีการติดเชื้อไวรัสเชซไอวี ที่ทำให้ภูมิคุ้มกันของท่านลดลง เอกสารนี้จะให้ข้อมูลเพื่อช่วยให้ท่านตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่ ท่านควรจะได้เข้าใจรายละเอียดที่เกี่ยวข้องทั้งหมดก่อนที่ท่านจะตัดสินใจ หากท่านยังมีคำถามที่ยังไม่ได้รับการอธิบายโดยละเอียดในเอกสารนี้ โปรดสอบถามแพทย์ที่ร่วมทำการศึกษานี้ได้ ท่านไม่ควรตกลงเข้าร่วมโครงการหากยังไม่เข้าใจวิธีการที่เกี่ยวข้องอย่างละเอียดดี

—

ลักษณะและวัตถุประสงค์ของการศึกษา

โครงการนี้เป็นการศึกษาเบริญเทียนทางด้านเกสซ์ชลนศสตร์เพื่อศึกษาถึง อิทธิพลของยาอีฟาร์วีเร็นซ์(ยารักษาโรคเอดส์)ต่อเกสซ์ชลนศสตร์ของยาคิดโคลน่าโซล(ยารักษาโรคติดเชื้อรา)ในผู้ป่วยติดเชื้อเชซไอวี ซึ่งยาทั้งสองนี้จะบริหารร่วมกันในผู้ป่วยติดเชื้อเชซไอวี แพทย์ผู้ทำการศึกษาวิจัยจะขอให้ท่านพิจารณาเข้าร่วมในโครงการนี้ และจะมีผู้ป่วยเข้าร่วมในโครงการนี้รวม 12 ราย โดยที่การศึกษานี้จะแสดงให้เห็นถึงอิทธิพลของยาอีฟาร์วีเร็นซ์ต่อเกสซ์ชลนศสตร์ของยาคิดโคลน่าโซลในผู้ป่วยติดเชื้อเชซไอวีว่ามีมากน้อยเพียงใด ซึ่งจะมีผลต่อการ

กำหนดเป็นแนวทางในการบริหารยาทั้งสองร่วมกัน

วิธีการ

การศึกษานี้จะเริ่มด้วยการคัดเลือกอาสาสมัครเข้าร่วมในโครงการ แพทย์ผู้ทำการศึกษาจะซักประวัติทางการแพทย์ ตรวจร่างกาย ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งได้แก่ การตรวจนับเม็ดเลือดสมมูลรูณ์ การตรวจนับเม็ดเลือดขาวซีดีโพร์(CD4) (ซึ่งบ่งบอกถึงระดับภูมิต้านทานของท่าน) หน้าที่การทำงานของตับและไต การฉายภาพรังสีทรวงอก และตรวจการตั้งครรภ์ ซึ่งเป็นการตรวจปกติที่แพทย์จะต้องทำการในกรณีดังกล่าวอยู่แล้ว

ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมในโครงการ จะให้เข้าพักในโรงพยาบาลในเย็นก่อนวันทดลอง และเริ่มอดอาหารตั้งแต่หลังเวลา 22.00 น. จนถึงเวลาทดลอง ในเข้าวันที่ 1 จะได้รับยาคีโตโคนาโซลโดยวิธีรับประทาน ในขนาด 400 มก. เพียงอย่างเดียวพร้อมกับน้ำดื่ม 200 มล. ในวันที่ 1 ของการทดลอง (day 1) หลังจากรับประทานยาจะเก็บตัวอย่างเลือดครั้งละ 5 มล.(ประมาณ 1 ช้อนชา) จากสายพลาสติกที่ค่าไว้ในหลอดเลือด ทันที (ซึ่งก็อเป็นเวลาที่ 0), 0.5, 1, 1.5, 2, 2.5, 3, 3.5, 4, 6, 8, 12 และ 24 ชั่วโมงหลังรับประทานยา (รวมเก็บตัวอย่างเลือดทั้งหมด 13 ครั้ง โดยผู้ป่วยจะกินบ้านได้หลังจากเจ้าหน้าที่เวลา 24 ชั่วโมงหลังรับประทานยา และจากนั้นผู้ป่วยจะได้รับยาอีฟาร์เซนซ์ ขนาด 600 มก. วันถัดมาเวลา 21.00 น.ร่วมกับยาต้านไวรัสชนิดอื่นตามวิธีการรักษามาตรฐาน เป็นเวลาติดต่อกัน 14 วัน (day 2 ถึง day 15) ร่วมกับยาต้านไวรัสชนิดอื่นตามวิธีการรักษามาตรฐาน ในเย็นวันที่ 15 (day 15) ผู้ป่วยเข้า院ในโรงพยาบาล และเริ่มอดอาหารหลังเวลา 22.00 น. จากนั้นในเข้าวันที่ 16 อาสาสมัครจะได้รับยาคีโตโคนาโซลขนาด 400 มก. พร้อมกับน้ำดื่ม 200 มล. หลังจากรับประทานยาจะเก็บตัวอย่างเลือดจากสายพลาสติกที่ค่าไว้ในหลอดเลือดดำ เมื่อในวันที่ 1 ของการทดลอง (day 1) โดยหลังวันที่ 15 ผู้ป่วยจะคงได้รับยา efavirenz ร่วมกับยาต้านไวรัสชนิดอื่นตามวิธีการรักษามาตรฐานต่อไป

ในระหว่างทำการศึกษา จะมีการเฝ้าติดตามอาการและตรวจร่างกาย รวมทั้งการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นเพื่อเฝ้าระวังผลข้างเคียงของยาที่อาจเกิดขึ้นได้ ถ้าเกิดผลข้างเคียงของยาที่รุนแรง เช่น ตับวาย ความดันโลหิตสูงชนิดรุนแรง จะหยุดการศึกษาทันที และผู้ป่วยจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมต่อไป

การทดลองนี้มีความเสี่ยงอะไรบ้าง

การเจ้าหน้าที่จะให้ยาที่เก็บตัวอย่างจากสายที่ค่าไว้ในหลอดเลือดดำ ตั้งนั้นท่านจะเจ็บครั้งแรกตอนเจ้าหน้าที่ให้ยาที่ค่าไว้ในหลอดเลือดดำเท่านั้น หลังจากนั้นเวลาเก็บตัวอย่างเลือดต่อๆ ละครั้งจะไม่เจ็บ การค่าสายที่ค่าไว้ในหลอดเลือดดำจะเกิดผลแทรกซ้อนน้อยมาก ได้แก่ การอักเสบของหลอดเลือดดำ เป็นต้น

ส่วนยาที่ท่านได้รับเป็นยาที่ใช้โดยคีโตโคนาโซลเป็นยาที่อาจเกิดผลข้างเคียงบ้าง ได้แก่ ปวดศีรษะ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ฝันผิดหวัง ส่วนยาอีฟาร์เซนซ์อาจทำให้เกิดผลข้างเคียง ได้แก่ มีนัง ปวดศีรษะ ฝันผิดหวัง ฝันประหลาด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ข้อมูลที่ได้จากการเข้าร่วมในการทดลองของท่านจะเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดแนวทางในการบริหารยาคีโตโคนาโซลและอีฟาริเรนซ์ร่วมกัน

ค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทน

การเข้าร่วมในโครงการศึกษานี้ ท่านจะไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจเลือด, ปัสสาวะ และการขยายภาพรังสีทรวงอก และในระหว่างทำการศึกษา ท่านจะได้รับการดูแล เช่นเดียวกับผู้ป่วยอื่นๆโดยแพทย์ผู้มีประสบการณ์ด้านนี้

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมในโครงการนี้ ท่านจะต้องเข้านอนในโรงพยาบาล 2 ครั้ง โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการเข้านอนในโรงพยาบาล ค่ายา และค่าอาหาร 3 มื้อ นอกเหนือจากนี้ท่าน จะได้รับค่าตอบแทนในการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เป็นเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) หากท่าน เข้าร่วมโครงการวิจัยครบทั้ง 2 ระยะ แต่หากท่านมีความจำเป็นต้องออกจากโครงการวิจัยอัน เนื่องจากการแพ้ยาและไม่สามารถร่วมโครงการวิจัยได้ ท่านจะได้รับค่าตอบแทนตามสัดส่วนที่ได้ ร่วมในโครงการวิจัย สรุปท่านที่ออกจากการด้วยเหตุผลใดส่วนตัวจะไม่ได้รับค่าตอบแทน ดังกล่าว

ผู้ที่ท่านติดต่อ

หากท่านมีคำถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ หรือต้องการสอบถาม เกี่ยวกับสิทธิในฐานะผู้เข้าร่วมในการศึกษา ท่านสามารถติดต่อกับ นายแพทย์ วีรวัฒน์ มหาธน ประภูล ภาควิชาเคมีชีวภาพ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทรศัพท์ (074) 288847 (074) 446678 ในเวลาราชการ

การเก็บข้อมูลเป็นความลับ

ข้อมูลทุกอย่างที่ได้จากการทดลอง อันเนื่องมาจากการเข้าร่วมการทดลองครั้ง นี้จะถูกเก็บเป็นความลับอย่างเคร่งครัด ท่านจะได้รับแจ้งข้อมูลที่มีความสำคัญต่อสุขภาพของ ท่าน แต่จะไม่มีการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต่อบุคคลที่ 3 ผลกระทบของการศึกษาทั้งหมดจะเปิดเผยได้ เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย โดยจะไม่มีการเปิดเผยเชือข่องท่านสู่สาธารณะ