

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ	(3)
Abstract	(5)
กิตติกรรมประกาศ	(6)
สารบัญ	(7)
รายการตาราง	(9)
รายการภาพประกอบ	(10)
ตัวย่อและสัญลักษณ์	(11)
บทที่	
1. บทนำ	1
ปัญหาและความเป็นมาของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	3
ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย	3
2. ทบทวนวรรณกรรม	5
พยาธิสภาพของโรค	5
การรักษา	12
การให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส	16
3. วิธีการวิจัย	22
รูปแบบการวิจัย	22
ประชากรที่จะศึกษา	22
กลุ่มตัวอย่าง	22
การเก็บข้อมูล	23
วิธีการประเมินผล	33
ตัวแปร แผนวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์	33
4. ผลการวิจัย	35
ข้อมูลพื้นฐานของตัวอย่าง	35
ความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วย	38
ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและยาต้านไวรัสของผู้ป่วย	40

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ผลการตอบสนองทางคลินิก	41
ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา	43
ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการให้บริการบริหารทางเภสัชกรรม	47
ความพึงพอใจของแพทย์	48
5. อภิปรายและสรุปผลการวิจัย	50
อภิปรายผลการวิจัย	50
จุดแข็งและจุดด้อยของการวิจัยนี้	55
สรุปผลการวิจัย	57
ข้อเสนอแนะ	57
บรรณานุกรม	59
ภาคผนวก	66
ก ไบยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย	67
ข แบบบันทึกการให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาโดยเภสัชกร	69
ค แบบฟอร์มประเมินความร่วมมือในการใช้ยา	78
ง ข้อเสนอแนะในการป้องกันและแก้ไขปัญหาลที่เกี่ยวข้องกับยา	80
จ แบบสัมภาษณ์ประเมินความรู้ของผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการวิจัย	90
ฉ แบบสอบถามความพึงพอใจของแพทย์ต่อการบริหารทางเภสัชกรรม	101
ชม แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการบริหารทางเภสัชกรรม	102
ช คู่มือ ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเอดส์	104
ซ แผ่นพับ	116
ประวัติผู้เขียน	129

รายการตาราง

ตารางที่		หน้า
1	ระยะต่างๆของการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ในผู้ใหญ่	9
2	การพิจารณาการใช้ยาต้านไวรัสในผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี	12
3	ข้อดีและข้อเสียของการเริ่มให้ยาต้านไวรัสในผู้ป่วย Asymptomatic HIV infected	13
4	สูตรยาต้านไวรัสที่แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสเอชไอวีที่ยังไม่เคยได้รับยาต้านไวรัสมาก่อน	15
5	ความหมายของระดับนัยสำคัญของข้อเสนอแนะในการป้องกันและแก้ไข ปัญหาที่เกี่ยวกับยา	29
6	ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย	36
7	ความถี่ของระดับความร่วมมือในการใช้ยาต้านไวรัสก่อนและหลังการได้รับการ บริบาลทางเภสัชกรรม	38
8	ความร่วมมือในการใช้ยา ก่อนและหลังการได้รับการบริบาลทางเภสัชกรรม	39
9	สาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือในการใช้ยา	39
10	ร้อยละเฉลี่ยของคะแนนการประเมินความรู้และความเข้าใจของผู้ป่วยก่อน และหลังการได้รับการบริบาลทางเภสัชกรรม	41
11	น้ำหนักและปริมาณ CD4+ T lymphocyte ก่อนและหลังการได้รับการ บริบาลทางเภสัชกรรม	42
12	ความสอดคล้องของข้อมูลที่ได้จากการประเมินปัญหาที่เกี่ยวกับการใช้ยา โดยผู้วิจัยและ เภสัชกรอีก 1 คน	43
13	ปัญหาที่เกี่ยวกับการใช้ยา	45
14	ความสำคัญทางคลินิกของข้อเสนอแนะในการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่ เกี่ยวกับยา	47
15	ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการบริบาลทางเภสัชกรรม	48
16	ความพึงพอใจของแพทย์ต่อการบริบาลทางเภสัชกรรม	49

รายการภาพประกอบ

ภาพประกอบที่		หน้า
1	โครงสร้างของเชื้อไวรัสเอชไอวี	6
2	วงจรชีวิตของไวรัส เอชไอวี	7
3	แผนผังการปฏิบัติงาน	31

ตัวย่อและสัญลักษณ์

ABC	=	abacavir
ADR	=	adverse drug reaction
AIDS	=	acquired immunodeficiency syndrome
ARS	=	acute retroviral syndrome
ARV	=	antiretroviral therapy
AZT	=	zidovudine
CDC	=	centre for disease control and prevention
CTL	=	cytotoxic T lymphocyte
DI	=	drug interaction
DRPs	=	drug related problems
d4T	=	stavudine
EFV	=	efavirenz
gp	=	glycoprotein
GPO-VIR	=	generic combination of stavudine lamivudine and nevirapine
HAART	=	highly active antiretroviral therapy
HIV	=	human immunodeficiency virus
IDV	=	indinavir
ME	=	medication error
MEMS	=	medication event monitoring system
NNRTI	=	non-nucleoside reverse transcriptase inhibitor
NRTI	=	nucleoside reverse transcriptase inhibitor
NVP	=	nevirapine
PGL	=	persistent generalized lymphadenopathy
PI	=	protease inhibitor
RT	=	reverse transcriptase
RTV	=	ritonavir
SQV	=	saquinavir
3TC	=	lamivudine