

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก ก

ประเภทปัญหาอันเนื่องมาจากยา

ประเภทปัญหาอันเนื่องมาจากยา ใช้ตามแนวทางของ Hepler and Strand (1990) ดังนี้ คือ

1. การไม่ได้รับยาที่สมควรจะได้รับ (untreated indication) หมายถึง ผู้ป่วยมีอาการหรือภาวะที่สมควรจะได้รับการบำบัดรักษาป้องกันด้วยยา แต่ผู้ป่วยไม่ได้รับยา จากกรณีดังต่อไปนี้
 - 1.1 ผู้ให้การรักษามองข้ามอาการหรือภาวะนั้นไป ทั้งเป็นการรักษาและป้องกัน
 - 1.2 ผู้ป่วยควรได้รับยาต่อเนื่องกัน แต่ผู้ให้การรักษาไม่ได้ให้ยาอย่างต่อเนื่องกัน
 - 1.3 ผู้ป่วยต้องการยาเพิ่ม เพื่อเสริมฤทธิ์กับยาเดิมที่ใช้อยู่
2. การได้รับยาไม่เหมาะสม หมายถึง ผู้ป่วยได้รับยากรณีดังต่อไปนี้
 - 2.1 ยาที่ไม่มีประสิทธิภาพในการรักษา
 - 2.2 ยาที่มีข้อห้ามใช้สำหรับผู้ป่วย
 - 2.3 ยาของผู้ป่วยคนอื่น หรือ ได้รับยาโดยไม่มีคำสั่งของแพทย์
 - 2.4 ยาที่มีประสิทธิภาพในการรักษาใกล้เคียงกัน แต่มีราคาต่างกันมาก และไม่เหมาะสมกับเศรษฐกิจฐานะของผู้ป่วย
 - 2.5 เกิดอาการแพ้จากยาที่ได้รับ โดยผู้ป่วยมีประวัติแพ้นั้นมาก่อน
 - 2.6 รูปแบบยาไม่เหมาะสมกับผู้ป่วย
 - 2.7 การให้ยาร่วมกันโดยไม่จำเป็น หรือการใช้ยาซ้ำซ้อน
 - 2.8 การซื้อยาชุดรับประทานเอง หรือได้รับยาจากบุคลากรอื่นที่ไม่ใช่ผู้ประกอบโรคศิลปะ
3. การได้รับยาขนาดน้อยเกินไป หมายถึง ผู้ป่วยได้รับยากรณีต่อไปนี้
 - 3.1 ขนาดยาน้อยเกินไป
 - 3.2 ความถี่ของการให้ยาห่างเกินไป
 - 3.3 ระยะเวลาการให้ยาสั้นเกินไป
 - 3.4 ยาเสื่อมสภาพ ยาหมดอายุ

- 3.5 วิธีการใช้ยาไม่ถูกต้อง
- 3.6 การตรวจวัดยาไม่ถูกต้อง
4. การได้รับยาขนาดมากเกินไป หมายถึง ผู้ป่วยได้รับยากรณีดังต่อไปนี้
 - 4.1 ขนาดยามากเกินไป
 - 4.2 ความถี่ของการให้ยามากเกินไป
 - 4.3 ระยะเวลาของการให้ยานานเกินไป
 - 4.4 ให้ยาในอัตราที่เร็วเกินไป
 - 4.5 วิธีการใช้ยาไม่ถูกต้อง
 - 4.6 การตรวจวัดยาไม่ถูกต้อง
5. การไม่ได้รับยาตามแพทย์สั่ง หมายถึง ผู้ป่วยไม่ได้รับยาตามแพทย์สั่งดังกรณีต่อไปนี้
 - 5.1 ปัญหาการบริหารจัดการหรือการกระจายยาใน รพ. ไม่ดี
 - 5.2 พยาบาลไม่ได้ให้ยาแก่ผู้ป่วยตามแพทย์สั่ง
 - 5.3 ผู้ป่วยไม่ใช้ยาตามสั่ง หรือลืมใช้ยา
 - 5.4 ผู้ป่วยไม่สามารถหาซื้อยาดังกล่าวได้
6. ปัญหาเกิดอาการอันไม่พึงประสงค์จากยา หมายถึง ผู้ป่วยเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยา จากกรณีดังต่อไปนี้
 - 6.1 อาการข้างเคียงของยาที่รุนแรง
 - 6.2 พิษจากยา
 - 6.3 อาการแพ้ยา

ซึ่งอาจเกิดจากการได้รับยาที่ไม่ปลอดภัยพอ ยาหมดอายุ วิธีการใช้ยาไม่ถูกต้อง เป็นต้น
7. ปัญหาปฏิกิริยาระหว่างยา หมายถึง ปฏิกิริยาระหว่างยากับยาหรือระหว่างยากับอาหาร อันทำให้เกิด
 - 7.1 การได้รับขนาดยาน้อยลง
 - 7.2 อาการอันไม่พึงประสงค์
 - 7.3 ประสิทธิภาพในการรักษาของยาลดลง หรือไม่ตรงวัตถุประสงค์
8. การให้ยาไม่ตรงข้อบ่งใช้หรือยังไม่มีข้อมูลยืนยันถึงข้อบ่งใช้นั้น หมายถึง การให้ยากรณีดังต่อไปนี้

- 8.1 การนำยาไปใช้ในทางที่ผิด (drug abuse)
 - 8.2 การนำยาไปใช้ในกรณีไม่มีข้อมูลยืนยันถึงผลดีของการใช้ยาหรือข้อบ่งใช้ที่พิสูจน์แล้ว
 - 8.3 การได้รับยาโดยไม่มีข้อบ่งใช้
9. ปัญหาอันเนื่องมาจากยาในลักษณะอื่น ๆ หมายถึง ปัญหาอันเนื่องมาจากยาในลักษณะอื่น ๆ นอกเหนือจาก 8 ข้อข้างต้น เช่น ปัญหาความไม่ชัดเจนในการสั่งยา เป็นต้น

ภาคผนวก ข

ประเภทของคำถามที่เภสัชกรได้รับการปรึกษา

ประเภทของคำถามที่เภสัชกรได้รับ จำแนกได้เป็น

1. คุณลักษณะเอกลักษณ์ เภสัชภัณฑ์ (identification)
2. รูปแบบที่มีจำหน่ายหรือที่เหมาะสมต่อผู้ป่วยแต่ละราย (availability)
3. เภสัชจลนพลศาสตร์ (pharmacokinetics)
4. การให้ยาในสตรีมีครรภ์ หรือให้นมบุตร (pregnancy and nursing)
5. ปฏิบัติต่อกันหรืออันตรกิริยาต่อกันของยา (interactions)
6. สูตรตำรับยา (formulations)
7. อาการอันไม่พึงประสงค์หรืออาการข้างเคียง (adverse drug reaction / side effects)
8. พิษของยาหรือความเป็นพิษ (toxicity/poisoning)
9. ขนาดยาหรือการบริหารยา (dosage/administration)
10. การบำบัดหรือประสิทธิภาพ (therapeutic use/efficacy)
11. ความเข้ากันได้หรือความคงตัว (compatibility/stability)
12. สมุนไพรหรือยาแผนโบราณ (herbal/conventional medicine)

ภาคผนวก ค

ปฏิกิริยาระหว่างยากับยา ความสำคัญทางคลินิกและผลการเกิด

อันตรายระหว่าง ยากับยา	Significance	Onset-serverity-document	ผลการเกิด
INH-rifampicin	1	Delayed-major-probable	↑hepatotoxicity
digoxin-furosemide	1	Delayed-major-probable	↓K, Mg → digoxin toxicity
diclofenac-methotrexate	1	Delayed-major-suspected	↑methotrexate level
digoxin-HCTZ	1	Delayed-major-probable	↓K, Mg → ↑digoxin toxicity
HCTZ-glibenclamide	2	Delayed-moderate-probable	↓insulin sensitivity & secretion
digoxin-PTU	2	Delayed- moderate-established	↑toxicity of digoxin
norfloxacin-antacid gel	2	Rapid-moderate-probable	↓absorption of norfloxacin
ketoconazole-rifampicin	2	Delayed-moderate-suspected	↓effect of ketoconazole / rifampicin
ketoconazole-antacids	2	Delayed-moderate-suspected	↓absorption of ketoconazole
ofloxacin-antacids	2	Rapid-moderate-probable	↓absorption ofloxacin
PTU-theophylline	2	Delayed-moderate-suspected	↓effective of theophylline
phenytoin-carbamazepine	2	Delayed-moderate-suspected	↓effective of carbamazepine
phenytoin-wafarin	2	Delayed-moderate-suspected	↑level of phenytoin
phenytoin-valproate	2	Delayed-moderate-suspected	↑level of phenytoin and ↓effect of valproate
haloperidol-trihexyphenidyl	2	Delayed-moderate-suspected	↓effect of haloperidol

จาก Drug Interaction Facts ed. 5th (1996)

ภาคผนวก ง

Scale for Ranking Medication - Related Problems (MRPs) by Severity
(Schneider, 1995)

Severity Level	Criteria ^a
0	No MRP occurred
1	MRP occurred without harm to patient and without necessitating change in medical treatment
2	Increased monitoring or change in treatment required
3	Change in vital signs, or additional laboratory tests required
4	Additional treatment required, increased LOS, or MRP related to reason for hospitalization
5	Transfer to ICU or permanent harm resulted
6	Death

^aLOS = length of stay, ICU = intensive care unit or other monitored hospital bed

ภาคผนวก จ

แบบบันทึกข้อมูล

แบบสัมภาษณ์การประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย (งานบริบาลทางเภสัชกรรม)

วันที่ HN อายุ : ปี อาชีพ :

Dx : ระยะเวลาที่นอนรพ. วัน

หัวข้อ	ความพึงพอใจในบริการ				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. การสัมภาษณ์ประวัติการใช้ยาและการเจ็บป่วย โดยเภสัชกร					
2. การให้ความรู้เรื่องยา					
3. ความรู้ ความเข้าใจ และการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับยาที่ท่านได้รับจากเภสัชกร					
4. การให้ความรู้เรื่องโรค					
5. ความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรคที่ท่านเป็นจากเภสัชกร					
6. การที่เภสัชกรนำยามาจ่ายพร้อมคำแนะนำให้ท่านบนหนผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน					
7. การพูดคุยของเภสัชกรสุภาพเป็นกันเอง					
8. ระยะเวลาที่เภสัชกรใช้เพื่ออธิบายเรื่องยาให้ท่านเหมาะสม					
9. ท่านมีความพอใจต่อการดูแลเรื่องยาที่ท่านได้รับจากเภสัชกร					
10. ข้อเสนอแนะ หรือ ข้อคิดเห็น	<p>.....</p> <p>.....</p>				

แบบสอบถามการประเมินความพึงพอใจของแพทย์
 หน่วยงานบริหารทางเภสัชกรรม

เลขที่

ขอความกรุณากรอกข้อมูลของท่าน

ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ : ชาย หญิง
2. อายุ : 20 – 30 ปี 31 – 40 ปี 41 – 50 ปี 51 – 60 ปี
3. ท่านเป็นแพทย์ : ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม Intern
4. ท่านเคยทราบข้อมูลเกี่ยวกับงานบริหารทางเภสัชกรรม (Pharmaceutical Care) มาก่อนเริ่มโครงการนี้ (มี.ค. 43)
 - ไม่เคย เคย (ถ้าท่านเคยทราบ กรุณาตอบข้อ 5)
5. ท่านเคยมีประสบการณ์ในการทำงานร่วมกับเภสัชกร ที่ทำหน้าที่บริหารทางเภสัชกรรมบนหอผู้ป่วยมาก่อน
 - ไม่เคย เคย

ขอขอบคุณท่านที่ให้ความร่วมมือ
 เภสัชกร เทอดศักดิ์ ญาณโรจน์

**แบบสอบถามการประเมินความพึงพอใจของแพทย์
ต่องานบริหารทางเภสัชกรรม**

วันที่

เลขที่

หัวข้อ	ความพึงพอใจในบริการ				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. เภสัชกรรวบรวมข้อมูลประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย					
2. เภสัชกรตรวจสอบความถูกต้องของยาทุกชั้นตอนก่อนจ่ายยาให้ผู้ป่วยแต่ละราย					
3. ข้อมูลด้านยาของผู้ป่วยที่เภสัชกรเสนอให้ท่านหรือนำมาปรึกษาท่าน					
4. ข้อมูลด้านยาที่ท่านได้รับจากเภสัชกร เมื่อท่านถาม					
5. เภสัชกรแนะนำการใช้ยาให้ผู้ป่วย ขณะรักษาอยู่บนหอผู้ป่วย เช่น แนะนำและฝึกการใช้ยาพ่น					
6. เภสัชกรจ่ายยาพร้อมให้คำแนะนำปรึกษาให้แก่ผู้ป่วยที่จะกลับบ้าน ณ หอผู้ป่วย					
7. การพูดคุยของเภสัชกร สุภาพเป็นกันเอง					
8. ความสะดวกที่เภสัชกรร่วมตรวจเยี่ยมผู้ป่วย (round ward) พร้อมกับท่าน					
9. ท่านมีความพึงพอใจต่องานบริหารทางเภสัชกรรม					
10. ข้อเสนอแนะ หรือ ข้อคิดเห็น	<p>.....</p> <p>.....</p>				

แบบบันทึกการให้บริการตอบปัญหาด้านยา	
กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ. ลำพูน โทร. (053) 510020-22 ต่อ 168, 220-221, 155	
เกี่ยวกับผู้ถาม / คำถาม	
ว/ด/ป.....	ลำดับคำถามที่.....
ชื่อผู้ถาม.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ที่อยู่.....	
ตำแหน่ง/อาชีพ <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> เภสัชกร <input type="checkbox"/> ทันตแพทย์ <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> ผู้ป่วย <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....	
คำถาม	
.....	
.....	
.....	
วัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> การรักษาพยาบาล/ดูแลผู้ป่วย <input type="checkbox"/> นำยาเข้ารพ. <input type="checkbox"/> การศึกษา/ความรู้ <input type="checkbox"/> การวิจัย	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....	
ประเภทคำถาม <input type="checkbox"/> Identification <input type="checkbox"/> คุณสมบัติทางเคมี <input type="checkbox"/> Availability <input type="checkbox"/> Pharmacokinetics <input type="checkbox"/> สูตรตำรับ	
<input type="checkbox"/> Pregnancy/Lactation <input type="checkbox"/> Drug interaction <input type="checkbox"/> ADR/Side effect <input type="checkbox"/> พิษ/การแก้พิษ <input type="checkbox"/> สมุนไพร	
<input type="checkbox"/> Pharmacodynamic/Drug efficiency <input type="checkbox"/> Disease/Therapeutic <input type="checkbox"/> Compatibility/Stability	
คำตอบ	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
เอกสารอ้างอิง	
1.....	
2.....	
3.....	
วิธีส่งคำตอบ	
<input type="checkbox"/> วาจา <input type="checkbox"/> ลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> โทรสาร <input type="checkbox"/> ไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....	
ผู้ตอบ.....	งาน.....
ระยะเวลาค้นข้อมูล.....	
ว/ด/ปี.....	

แบบเก็บข้อมูลผู้ป่วยงาน Pharmaceutical Care

เลขที่

ชื่อ	อายุ	เพศ	HN.	AN.	เตียง	ศาสนา
อาชีพ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	A/D	D/C	แพทย์	เภสัชกร
HISTORY OF PRESENT ILLNESS			VITAL SIGNS/LABORATORY DATA-INITIAL/FOLLOWUP			
			DATE			
			T			
			BP			
			P			
			RR			
			I			
			O			
PAST MEDICAL HISTORY / SURGERY			Glucose 70 - 110 mg/dl			
			Na 135 - 150 mEq/L			
			K 3.5 - 5.5 mEq/L			
			Cl 95 - 110 mEq/L			
			CO ₂ 22 - 32 mEq/L			
			BUN 5 - 23 mg/dl			
			Cr 0.7 - 1.5 mg/dl			
FAMILY AND SOCIETY HISTORY			Phos 2.5 - 5.0 mg/dl			
			Alb 3.8 - 5.5 gm/dl			
			T Prot 6.5 - 8.3 gm/dl			
			Hgb 12 - 16 gm%			
			Hct 36 - 48 gm%			
LIFESTYLE			WBC			
ALCOHOL			PLT			
CAFFEINE			SGOT 10 - 40 U/L			
TOBACCO			SGPT 5 - 30 U/L			
FOOD			LDH 230 - 460 U/L			
OTHERS			Alk phos 35 - 125 U/L			
PHYSICAL EXAM			PMN			
			Lymphocytes			
			Eosinophils			
			Bosophils			
			Monocytes			
			U/A			
ACUTE AND CHRONIC MEDICAL PROBLEM			* WBC			
1			* RBC			
2			* Sg.Epi			
3						
4						
5						
DIAGNOSIS						
1						
2						
3						
ALLERGIE	รายงาน	บัตร	ADR CARD			
เดิม						
ใหม่						

แบบบันทึกปัญหาที่เกิดขึ้นเนื่องจากยา (Drug Therapy Problem List; DTPL)

ชื่อผู้ป่วย..... เดียง/ห้อง..... เกสักร.....

วันที่	ปัญหาที่พบ (DRP)		การดำเนินการแก้ไข	ผลการดำเนินการ
	รายละเอียด	ประเภท		

แบบติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา Adverse Drug Reaction (ADR)

ศูนย์ติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากยา จังหวัดลำพูน

1. ประวัติผู้ป่วย

ชื่อ สกุล เพศ อายุ ปี HN..... AN.....
 เลขที่ ADR จ.ลำพูน
 ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ตึก ร.พ. วันที่รายงาน.....
 โรคประจำตัว..... ประวัติแพ้ยา.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน Tel.....
 ผู้ติดต่อสะดวก..... ที่อยู่..... Tel.....

2. อาการไม่พึงประสงค์ที่พบ

อาการไม่พึงประสงค์ที่พบ..... วันที่พบ.....
 โรค หรือสาเหตุที่ต้องใช้ยาดังกล่าว.....
 ยาที่ผู้ป่วยได้รับ ความผิดปกติทางห้องปฏิบัติการที่เป็นผลจากยา
 ชื่อยา ขนาด/วิธีให้ วันที่เริ่มใช้ วันที่หยุดใช้ แหล่งที่ได้รับยา

3. การวินิจฉัยอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้น (CLASSIFICATION OF ADRs)

Diagnosis ADR..... แพทย์..... วันที่.....

Allergic	Gastrointestinal	...Jaundice	...Confusion	...Irtie
...Anaphylaxis	...Constipation	...Hepatomegaly	...Sedation	...Other.....
...Eosinophilia	...Diarrhea	...Urine Output change	...Depression	Respiratory
...Rash	...Nausea/vomiting	...Elevated BUN/Cr	...Hallucinations	...Shortness of Breath
...Fever	...Ulceration/Bleeding	...Nephritie/Nephroeis	...Headache	...Tachypnea
...Urticaria	...Anorexia	...Other.....	...Seizure	...Reep Depression
...Other.....	...Ileus	Musculoskeletal	...Tremors	...Cough
Cardiovascular	...Melena	...Myalgia	...Neuro Deficits	...Pulmonary
...Palpitation	...Other.....	...Arthragia	...Dizzy/Vertigo	...Other.....
...Heart Rate Change	Hematologic	...Phlebitis	...Parkinsonism	Skin
...BP Change	...Bleeding	...Hematoma	...Ataxia	...Rash
...Syncope	...Thrombocytopenia	...Stomatitis	...Dystonia	...Diaphoresis
...Angina	...Leukopenia	...Arthritis	...Other.....	...Flushing
...Other.....	...Nutropenia	...Chills	Ocular	...Erythema
Endocrine	...Anemia	...Rigons	...Disturbed Vesio	...Pruritis
...Hypoglycemia	...Other.....	...Other.....	...Nystamus	...Purpura
...Hyperglycemia	Hepatic/Renal	Neurologic	...Conjunctivtis	...Alopecia
...Other.....	...Lever enz Change	...Agitation	...Optic Neuritis	Other.....

4. การประเมินเพื่อค้นหาตัวยาที่เป็นสาเหตุ

ยาที่สงสัย	Probability(Naranjo s Algorithm)	ความรุนแรง	ผลของ ADR	อื่น ๆ
1.....
2.....
3.....

-ระดับความน่าจะเป็นของ ADR (Naranjo s Algorithm): Unlikely (0-10%) Possible(10-40%) Probable(50-90%) Highly(90-100%)

-ความรุนแรง รุนแรง(เสียชีวิตหรือพิการ), ปานกลาง(ต้องรักษาเป็นพิเศษแล้วหายเป็นปกติ), น้อย(ไม่ต้องการรักษาเป็นพิเศษ)

-ผลของ ADR หายเป็นปกติโดยไม่ต้องรักษา, หายเป็นปกติโดยให้การรักษา, หายโดยยังมีร่องรอยเดิม, ยังมีอาการอยู่
ตายจากอาการไม่พึงประสงค์จากยา, ตายจากสาเหตุอื่นไม่เกี่ยวกับยา, ไม่สามารถติดตามผลได้

ลงชื่อ ผู้ประเมิน
(.....)

5. ความคิดเห็นแพทย์

- เห็นด้วยกับการประเมิน ไม่เห็นด้วยกับการประเมิน
- อื่น ๆ

ลงชื่อ
(.....)

Naranjo's Alogorithm

แบบบันทึกการให้ระดับความน่าจะเป็นของอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ADR Probability Scale

ชื่อผู้ป่วย..... HN..... โรงพยาบาล.....
ยาที่สงสัย.....

รายการประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	คะแนน
1. เคยมีสรุปหรือรายงานปฏิกิริยานี้กับยาชนิดนี้มาแล้ว	1	0	0	
2. อาการอันไม่พึงประสงค์เกิดขึ้นภายหลังจากที่ได้รับยา	2	-1	0	
3. อาการอันไม่พึงประสงค์ดีขึ้นเมื่อหยุดยาที่สงสัยหรือเมื่อให้ยา ต้านที่จำเพาะเจาะจง	1	0	0	
4. อาการอันไม่พึงประสงค์ดังกล่าวเกิดขึ้นเมื่อเริ่มให้ยา	2	-1	0	
5. ปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นสามารถเกิดจากสาเหตุอื่นนอกเหนือจากยา	-1	2	0	
6. ปฏิกิริยาดังกล่าวเกิดขึ้นอีก เมื่อให้ยาหลอก	-1	1	0	
7. สามารถตรวจวัดระดับยาในเลือดหรือของเหลวอื่นได้ในความ เข้มข้นระดับที่เป็นพิษ	1	0	0	
8. ปฏิกิริยารุนแรงขึ้นเมื่อเพิ่มขนาดยาหรือลดลงเมื่อลดขนาดยา	1	0	0	
9. ผู้ป่วยเคยมีปฏิกิริยาค้ำยกันนี้มาแล้วเมื่อได้รับยาก่อน	1	0	0	
10. อาการไม่พึงประสงค์นี้ได้รับการยืนยัน โดยมีผลทางห้อง ปฏิบัติการ หรือผลการตรวจสอบอื่น ๆ ยืนยัน	1	0	0	
				รวม

ระดับคะแนน	มากกว่า หรือเท่ากับ 9	Highly Probable
	คะแนนเท่ากับ 5 - 8	Probable
	คะแนนเท่ากับ 1 - 4	Possible
	น้อยกว่า หรือเท่ากับ 0	Unlikely

ลงชื่อ ผู้ประเมิน

(.....)

วันที่

แบบประเมินการรักษาด้วยยา

ชื่อผู้ป่วย : HN : AN :

ประเภทของปัญหา	หัวข้อประเมิน	ลักษณะของปัญหา	รายละเอียด
1. การไม่ได้รับยาที่สมควรจะได้รับ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ให้การรักษามองข้ามอาการหรือภาวะนั้นไป 2. ผู้ป่วยควรได้รับยาต่อเนื่องกันแต่ไม่ได้ให้ยาอย่างต่อเนื่อง 3. ผู้ป่วยต้องการยาเพิ่มเพื่อเสริมฤทธิ์กับยาเดิมที่ใช้อยู่ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. พบปัญหาแน่นอน 2. ต้องการข้อมูลในการตรวจสอบปัญหาเพิ่มเติม 3. ไม่พบปัญหาหรือไม่จำเป็นที่จะต้อง Intervention 	
2. การได้รับยาไม่เหมาะสม	<ol style="list-style-type: none"> 1. ยาที่ไม่มีประสิทธิภาพในการรักษา 2. ยาที่มีข้อห้ามใช้สำหรับผู้ป่วย 3. ยาของผู้ป่วยคนอื่นหรือได้รับยาโดยไม่มีคำสั่งแพทย์ 4. ยาที่มีประสิทธิภาพในการรักษาใกล้เคียงกันแต่มีราคาต่างกันมากและไม่เหมาะสมกับเศรษฐกิจฐานะของผู้ป่วย 5. เกิดอาการแพ้จากยาที่ได้รับ โดยผู้ป่วยมีประวัติแพ้นั้นมาก่อน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. พบปัญหาแน่นอน 2. ต้องการข้อมูลในการตรวจสอบปัญหาเพิ่มเติม 3. ไม่พบปัญหาหรือไม่จำเป็นที่จะต้อง Intervention 	

แบบการประเมินการรักษา (ต่อ)

ประเภทของปัญหา	หัวข้อประเมิน	ลักษณะของปัญหา	รายละเอียด
3. การได้รับยาขนาดน้อยเกินไป	<ol style="list-style-type: none"> ขนาดยาน้อยเกินไป ความถี่ของการให้ยาน่าเกินไป ระยะเวลาการให้ยาสั้นเกินไป ได้รับยาเสื่อมสภาพหรือหมดอายุ วิธีการให้ยาไม่ถูกต้อง การตรวจวัดยาไม่ถูกต้อง 	<ol style="list-style-type: none"> พบปัญหาแน่นอน ต้องการข้อมูลในการตรวจสอบปัญหาเพิ่มเติม ไม่พบปัญหาหรือไม่จำเป็นที่จะต้อง Intervention 	
4. การได้รับยาขนาดมากเกินไป	<ol style="list-style-type: none"> ขนาดยามากเกินไป ความถี่ของการให้ยามากเกินไป ระยะเวลาของการให้ยานานเกินไป ให้ยาในอัตราที่เร็วเกินไป วิธีการให้ยาไม่ถูกต้อง การตรวจวัดยาไม่ถูกต้อง 	<ol style="list-style-type: none"> พบปัญหาแน่นอน ต้องการข้อมูลในการตรวจสอบปัญหาเพิ่มเติม ไม่พบปัญหาหรือไม่จำเป็นที่จะต้อง Intervention 	
5. การไม่ได้รับยาตามแพทย์สั่ง	<ol style="list-style-type: none"> ปัญหาการบริหารจัดการไม่ดี พยาบาลไม่ได้ให้ยาแก่ผู้ป่วยตามแพทย์สั่ง ผู้ป่วยไม่ใช้ยาตามสั่งหรือลืมให้ยา ผู้ป่วยไม่สามารถหาซื้อยาดังกล่าวได้ 	<ol style="list-style-type: none"> พบปัญหาแน่นอน ต้องการข้อมูลในการตรวจสอบปัญหาเพิ่มเติม ไม่พบปัญหาหรือไม่จำเป็นที่จะต้อง Intervention 	

แบบประเมินการรักษาด้วยยา (ต่อ)

ประเภทของปัญหา	หัวข้อประเมิน	ลักษณะของปัญหา	รายละเอียด
6. ปัญหาเกิดอาการอันไม่พึงประสงค์จากยา	1.เกิดอาการข้างเคียงของยาที่รุนแรง 2.เกิดพิษจากยา 3.เกิดอาการแพ้ยา	1.พบปัญหาแน่นอน 2.ต้องการข้อมูลในการตรวจสอบปัญหาเพิ่มเติม 3. ไม่พบปัญหาหรือไม่จำเป็นที่จะต้อง Intervention	
7. ปัญหาปฏิกิริยาระหว่างยา	1.การได้รับยาน้อยลง 2. อาการอันไม่พึงประสงค์ 3.ประสิทธิภาพในการรักษาลดลงหรือไม่ตรงวัตถุประสงค์	1.พบปัญหาแน่นอน 2.ต้องการข้อมูลในการตรวจสอบปัญหาเพิ่มเติม 3. ไม่พบปัญหาหรือไม่จำเป็นที่จะต้อง Intervention	
8. การใช้ยาไม่ตรงข้อบ่งใช้หรือยังไม่มีข้อมูลยืนยันข้อบ่งใช้	1.การนำยาไปใช้ในทางที่ผิด 2.การนำยาไปใช้กรณีไม่มีข้อมูลยืนยันถึงผลดีหรือข้อบ่งใช้ที่พิสูจน์แล้ว	1.พบปัญหาแน่นอน 2.ต้องการข้อมูลในการตรวจสอบปัญหาเพิ่มเติม 3. ไม่พบปัญหาหรือไม่จำเป็นที่จะต้อง Intervention	
9. ปัญหาอันเนื่องจากยาในลักษณะอื่น ๆ			

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นายเทอดศักดิ์ ญาณโรจน์
วัน เดือน ปีเกิด	6 กันยายน 2509
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนจักรคำคณาทรลำพูน ปีการศึกษา 2528 สำเร็จการศึกษาปริญญาเภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2533
ประสบการณ์	เภสัชกรฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน รพ.ทุ่งหัวช้าง จ.ลำพูน ปีพ.ศ.2533 – 2534 เภสัชกรกลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.ลำพูน จ.ลำพูน ปีพ.ศ.2534 – ปัจจุบัน
ผลงานวิจัย	พฤติกรรมการใช้ยาและความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเบาหวานโรงพยาบาลลำพูน