

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา

1. การใช้ยาต้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์
2. ปัญหาจากการรักษาด้วยยาต้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์
3. ความสมเหตุสมผลของการสั่งใช้ยาต้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ชนิด COX-2 inhibitors

วิธีดำเนินการวิจัย

แบ่งออกเป็น 3 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การออกแบบการวิจัย

ขั้นตอนที่ 2 การเก็บข้อมูลการวิจัย

ขั้นตอนที่ 3 การวิเคราะห์ สรุป และอภิปรายผลการวิจัย

ขั้นตอนที่ 1 การออกแบบการวิจัย

1.1 ทบทวนและรวบรวมวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

ศึกษารายงานการวิจัยและเอกสารทางวิชาการ ทบทวนและรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการใช้ NSAIDs ปัญหาที่พบจากการรักษาด้วยยา แนวทางแก้ไข เพื่อเป็นแนวทางในการวางรูปแบบการดำเนินการวิจัยที่เหมาะสม

1.2 กำหนดรูปแบบในการดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัยเป็นการวิจัยเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (descriptive cross-sectional study) โดยกำหนดช่วงเวลาทำการวิจัย คือ เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2546 ถึง เดือนเมษายน พ.ศ. 2547 และช่วงที่เก็บข้อมูล คือ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ถึง เดือนมกราคม พ.ศ. 2547

1.3 คัดเลือกโรงพยาบาลที่ดำเนินการวิจัย

โรงพยาบาลที่คัดเลือกดำเนินการวิจัย คือ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลต้นสังกัดของผู้วิจัย และได้รับความยินยอมและสนับสนุนจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล

1.4 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา คือ ผู้ป่วยนอกที่ได้รับการสั่งใช้ NSAIDs ชนิดรับประทานทุกรายที่เข้าเกณฑ์การคัดตัวอย่างเข้าร่วมการวิจัย และมารับบริการในช่วงเวลาทำการวิจัย ที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ในช่วงที่เก็บข้อมูล

1.4.1 เกณฑ์การคัดตัวอย่างเข้าร่วมการวิจัย

ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ต่อไปนี้จะถูกคัดเลือกให้เข้าร่วมการวิจัย

1. มีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป
2. ยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

1.4.2 เกณฑ์การคัดตัวอย่างออกจากการวิจัย

ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้จะถูกคัดออกจากการวิจัย

1. ผู้ป่วยไม่สามารถตอบแบบสอบถามได้
2. ผู้ป่วยตอบแบบสอบถามไม่ครบถ้วน

1.4.3 การกำหนดขนาดตัวอย่าง

ผู้วิจัยเตรียมเก็บข้อมูลในผู้ป่วยนอกที่ได้รับการสั่งใช้ NSAIDs ชนิดรับประทานทุกรายที่เข้าเกณฑ์การคัดตัวอย่างเข้าร่วมการวิจัย และมารับบริการในช่วงเวลาทำการวิจัย ที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้าในช่วงที่เก็บข้อมูล ซึ่งประมาณการว่าน่าจะได้กลุ่มตัวอย่างประมาณ 1,200 คน แต่สามารถเก็บข้อมูลในผู้ป่วยได้ทั้งสิ้น 467 คน เนื่องจาก

1. ผู้วิจัยไม่สามารถแจกแบบสอบถามให้แก่ผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการสั่งใช้ NSAIDs และมีคุณสมบัติเข้าเกณฑ์การคัดตัวอย่างเข้าร่วมการวิจัย เนื่องจากผู้วิจัยต้องสัมภาษณ์ผู้ป่วยด้วย และมีเจ้าหน้าที่ช่วยแจกแบบสอบถามแก่ผู้ป่วยเฉพาะที่ห้องตรวจคัดลยกรรมออโรโรปิติกส์เท่านั้น

2. ผู้ป่วยบางรายมีสายตาไม่ดี อ่านแบบสอบถามได้ไม่ชัดเจน ผู้วิจัยจึงจำเป็นต้องอ่านแบบสอบถามให้ฟัง แล้วให้ผู้ป่วยเลือกคำตอบ ทำให้ผู้วิจัยไม่สามารถแจกแบบสอบถามแก่ผู้ป่วยรายอื่นเพิ่มเติม

3. ผู้ป่วยบางรายปฏิเสธการตอบแบบสอบถาม

ด้วยเหตุผลดังกล่าวทำให้ไม่สามารถแจกแบบสอบถามแก่ผู้ป่วยได้ครบทุกคน

1.5 จัดเตรียมเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย ดังนี้

1.5.1 แฟ้มประวัติผู้ป่วย ประกอบด้วย

- แบบสอบถามประวัติผู้ป่วย (ภาคผนวก ก)
- หนังสือยินยอมเข้าร่วมการวิจัย (ภาคผนวก ข)
- แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วย (ภาคผนวก ค)
- แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย (ภาคผนวก ง)
- แบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (Naranjo's Algorithm) (ภาคผนวก จ)

- แบบบันทึกและติดตามปัญหาจากการรักษาด้วยยา (ภาคผนวก ฉ)
- 1.5.1 คู่มือการดำเนินการบริหารทางเภสัชกรรม
- แนวทางในการใช้ยาป้องกันและรักษาแผลในทางเดินอาหารจากการใช้ NSAIDs (ภาคผนวก ช)
- แนวทางการศึกษาความสมเหตุสมผลของการสั่งใช้ NSAIDs ชนิด COX-2 inhibitors ตามเกณฑ์ของ NICE(17) (ภาคผนวก ซ)
- แนวทางการประเมินปัญหาจากการรักษาด้วยยา (ภาคผนวก ฉ)
- แนวทางการใช้ NSAIDs จำแนกตามข้อบ่งใช้และขนาดยา (ภาคผนวก ญ)

1.6 ทดลองดำเนินงาน

ทดลองดำเนินงานตามแนวทางที่กำหนด และทดลองใช้เครื่องมือที่สร้างขึ้นในการบันทึกข้อมูลการสั่งใช้ NSAIDs ในผู้ป่วยนอก จำนวน 20 ราย เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขข้อคำถาม และวิธีดำเนินการวิจัยให้เหมาะสม

ขั้นตอนที่ 2 การเก็บข้อมูลการวิจัย

2.1 คัดเลือกผู้ป่วยนอกที่ได้รับการสั่งใช้ NSAIDs ชนิดรับประทานจากใบสั่งยาที่ผู้ป่วยได้รับ

2.2 ให้ผู้ป่วยตอบแบบสอบถาม ในแบบสอบถามประวัติผู้ป่วย (ภาคผนวก ก) เพื่อให้ได้ข้อมูลทั่วไป ประวัติการเจ็บป่วย และประวัติการใช้ยา และให้ลงนามแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย (ภาคผนวก ข) โดยผู้ป่วยที่ได้รับการสั่งใช้ NSAIDs จากห้องตรวจคัดกรองออร์โธปิดิกส์ จะได้รับแบบสอบถามจากเจ้าหน้าที่ของห้องตรวจ และให้ผู้ป่วยตอบแบบสอบถาม จากนั้นนำไปส่งคืนที่ห้องยาผู้ป่วยนอกพร้อมกับใบสั่งยา ส่วนผู้ป่วยที่ได้รับการสั่งใช้ NSAIDs จากห้องตรวจอื่นๆ ผู้วิจัยเป็นผู้แจกแบบสอบถามแก่ผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยส่งใบสั่งยาที่ห้องยาผู้ป่วยนอก จากนั้นนำส่งคืนแก่ผู้วิจัย

2.3 หลังจาก que ผู้ป่วยส่งแบบสอบถามคืนที่ห้องยาแล้ว ผู้วิจัยจะสัมภาษณ์ข้อมูลการใช้ยาเพิ่มเติม ตามแบบสัมภาษณ์ผู้ป่วย (ภาคผนวก ค) ที่ห้องยาผู้ป่วยนอก หากพบปัญหาจากการรักษาด้วยยา ตามแนวทางการประเมินปัญหาจากการรักษาด้วยยา (ภาคผนวก ฉ) ผู้วิจัยจะประสานงานกับแพทย์เพื่อดำเนินการแก้ไขและป้องกันปัญหาดังกล่าว และบันทึกข้อมูลลงในแบบบันทึกและติดตามปัญหาจากการรักษาด้วยยา (ภาคผนวก ฉ) แต่เนื่องจากห้องยาผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าแบ่งเป็น 2 ห้องตามสิทธิการรักษาของผู้ป่วย ผู้วิจัยจึงไม่สามารถสัมภาษณ์ผู้ป่วยทั้ง 2 ห้องได้ทุกวัน จึงกำหนดวันสัมภาษณ์ผู้ป่วยดังนี้

- วันจันทร์ วันอังคาร และวันพุธ สัมภาษณ์ที่ห้องยาผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิการรักษา ประกันสังคม หรือประกันสุขภาพถ้วนหน้า

- วันพฤหัสบดี และวันศุกร์ สัมภาษณ์ที่ห้องยาผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิการรักษาเบิก จากต้นสังกัด หรือชำระเงิน

2.6 บันทึกข้อมูลทั่วไป ประวัติการเจ็บป่วย และประวัติการให้ยาเพิ่มเติมจาก เวชระเบียน ลงในแบบบันทึกประวัติผู้ป่วย (ภาคผนวก ง) ซึ่งสามารถบันทึกหลังจากที่ผู้ป่วยพบ ผู้วิจัยแล้ว เพราะเวชระเบียนของผู้ป่วยอยู่ที่ห้องตรวจ ขณะที่ผู้ป่วยตอบแบบสอบถามและผู้วิจัย สัมภาษณ์ข้อมูลการให้ยาของผู้ป่วย

2.7 หากผู้ป่วยไม่ได้รับการสัมภาษณ์ข้อมูลการให้ยาในครั้งแรก เนื่องจากผู้วิจัยไม่สามารถสัมภาษณ์ได้ทุกราย แต่พบปัญหาจากการรักษาด้วยยาจากประวัติผู้ป่วยในแบบสอบถาม ใบสั่งยา หรือเวชระเบียน ผู้วิจัยจะทำการบันทึกปัญหาลงในแบบบันทึกและติดตามปัญหาจากการ รักษาด้วยยา (ภาคผนวก ฉ) และประสานงานกับแพทย์เพื่อดำเนินการแก้ไขป้องกันปัญหาดัง กล่าวเมื่อผู้ป่วยมาพบแพทย์ครั้งต่อไป

2.8 กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการสั่งใช้ NSAIDs ชนิด COX-2 inhibitors ผู้วิจัยจะพิจารณา ความสมเหตุสมผลของการสั่งใช้ยาจากข้อควรระวังตามเกณฑ์การให้ยา COX-2 inhibitors ของ NICE(17) (ภาคผนวก ช)

2.9 สำหรับผู้ป่วยที่เข้าร่วมการวิจัยและมาพบแพทย์ครั้งต่อไปในช่วงเวลาการทำวิจัย ผู้วิจัยจะบันทึกข้อมูลการให้ยาและสัมภาษณ์ผู้ป่วยเกี่ยวกับปัญหาจากการให้ยาทุกครั้ง ลงในแฟ้ม ประวัติผู้ป่วย

2.10 รวบรวมและประเมินข้อมูลทั้งหมด เพื่อทำการวิเคราะห์ สรุปและอภิปรายผล ต่อไป

หมายเหตุ

การดำเนินการวิจัยในขั้นตอน 2.7-2.9 ไม่มีการกำหนดระยะเวลาที่แน่นอน ทั้งนี้ ขึ้นกับการมาพบแพทย์ตามนัดและความเหมาะสมของผู้ป่วยแต่ละราย

ขั้นตอนการดำเนินการวิจัยและกิจกรรมในการศึกษาสั่งใช้ NSAIDs แสดงในแผนภูมิที่ 3.1 และตารางที่ 3.1 ตามลำดับ

ขั้นตอนที่ 3 การวิเคราะห์ สรุป และอภิปรายผลการวิจัย

3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยแสดงผลในรูปแบบสถิติเชิงพรรณนา เพื่อวิเคราะห์

3.1.1 ลักษณะทั่วไปของผู้ป่วย

3.1.2 แบ่งผู้ป่วยจำนวนผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่ม จำแนกตามกลุ่มยา NSAIDs ที่ผู้ป่วยได้รับ ซึ่งในบัญชียาของโรงพยาบาลพระนั่งเกล้ามีดังนี้

1. กลุ่มที่ได้รับการสั่งใช้ยา classical NSAIDs
 - แอสไพริน 60 มก.
 - แอสไพริน 300 มก.
 - ไดโคลฟีแนค 25 มก.
 - ไอบูโพรเฟน 200 มก.
 - ไอบูโพรเฟน 400 มก.
 - อินโดเมทาซิน 25 มก.
 - มีเฟนามิค แอซิด 250 มก.
 - นาพรอกเซน 250 มก.
 - ไพรอกซิแคม 10 มก.
2. กลุ่มที่ได้รับการสั่งใช้ยา selective COX-2 inhibitors
 - เมลอคซิแคม 7.5 มก.
3. กลุ่มที่ได้รับการสั่งใช้ยา Specific COX-2 inhibitors
 - เซเลคอกซิบ 200 มก.
 - โรเฟคอกซิบ 25 มก.

3.1.3 ข้อบ่งใช้ของ NSAIDs

3.1.4 โรคอื่นที่ผู้ป่วยเป็นร่วมด้วย

3.1.5 จำนวนครั้งของชนิดยา NSAIDs ที่ผู้ป่วยได้รับ

3.1.6 ข้อบ่งใช้และวิธีการใช้ยาจำแนกตามกลุ่มยา NSAIDs ที่ผู้ป่วยได้รับ

3.1.7 ยาอื่นที่ใช้ร่วมกับ NSAIDs

3.1.8 ยาที่ใช้ในระบบทางเดินอาหารร่วมกับ NSAIDs

3.1.9 ปัจจัยเสี่ยงการเกิดอาการไม่พึงประสงค์ต่อระบบทางเดินอาหารของกลุ่มที่ได้รับคำสั่งใช้ยา classical NSAIDs

3.1.10 มูลค่า NSAIDs จำแนกตามชนิดของยา โดยคำนวณตามราคาขายของโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ.2546

3.2 ปัญหาจากการรักษาด้วยยา จำแนกตามประเภทของปัญหาการใช้ยา การแก้ไขและการป้องกันปัญหา ตามแนวทางการประเมินปัญหาจากการรักษาด้วยยา (ภาคผนวก ฉ)

3.3 ความสมเหตุสมผลของการสั่งใช้ NSAIDs ชนิด COX-2 inhibitors โดยพิจารณาจากความสอดคล้องตามเกณฑ์การจ่ายยาของ COX-2 inhibitors ของ NICE¹⁷ (ภาคผนวก ข)

3.4 อภิปราย และสรุปผลการวิจัยทั้งหมด

นิยามศัพท์เฉพาะ

ยาด้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ หมายถึง ยาด้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ชนิดรับประทานที่แพทย์สั่งใช้ในการรักษาและอยู่ในบัญชียาของโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ในช่วงเวลาที่ทำการวิจัย

ผู้ป่วยที่ได้รับยาด้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ หมายถึง ผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่าที่ได้รับการรักษาด้วยยาด้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ชนิดรับประทานอย่างน้อย 1 ชนิด

ผู้ป่วยใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับยาด้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ชนิดรับประทานเป็นครั้งแรกที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ในช่วงเวลาที่ทำการวิจัย

ผู้ป่วยเก่า หมายถึง ผู้ป่วยที่เคยได้รับยาด้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ชนิดรับประทานและมารับยาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ในช่วงเวลาที่ทำการวิจัย

ผู้ป่วยที่ใช้ยาด้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์เป็นระยะเวลานาน หมายถึง ผู้ป่วยที่ใช้ยาด้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์เป็นระยะเวลานานมากกว่าหรือเท่ากับ 30 วัน

ห้องยาผู้ป่วยนอก หมายถึง ห้องยาผู้ป่วยนอกที่จำแนกตามสิทธิการรักษาของผู้ป่วยบริเวณชั้น 1 และชั้น 2 ของตึกเกษราภิรมย์ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

ความสมเหตุสมผลของการจ่ายยา หมายถึง ความสมเหตุสมผลของการจ่ายยา COX-2 inhibitors ทั้งชนิด selective และ specific ที่สอดคล้องกับเกณฑ์ของ NICE(17) (รายละเอียดตามภาคผนวก ข)

ปัญหาจากการรักษาด้วยยา (Drug Therapy Problems) (67) หมายถึง ปรากฏการณ์ไม่พึงประสงค์ใดๆที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเนื่องจากการจ่ายยา NSAIDs หรือสงสัยว่าเกี่ยวข้องกับการจ่ายยา ซึ่งปรากฏการณ์ดังกล่าวอาจรบกวนหรือมีแนวโน้มที่จะรบกวนผลการรักษาที่ต้องการ(รายละเอียด ตามภาคผนวก ฉ) โดยแบ่งประเภทของปัญหาจากการรักษาด้วยยา ดังนี้

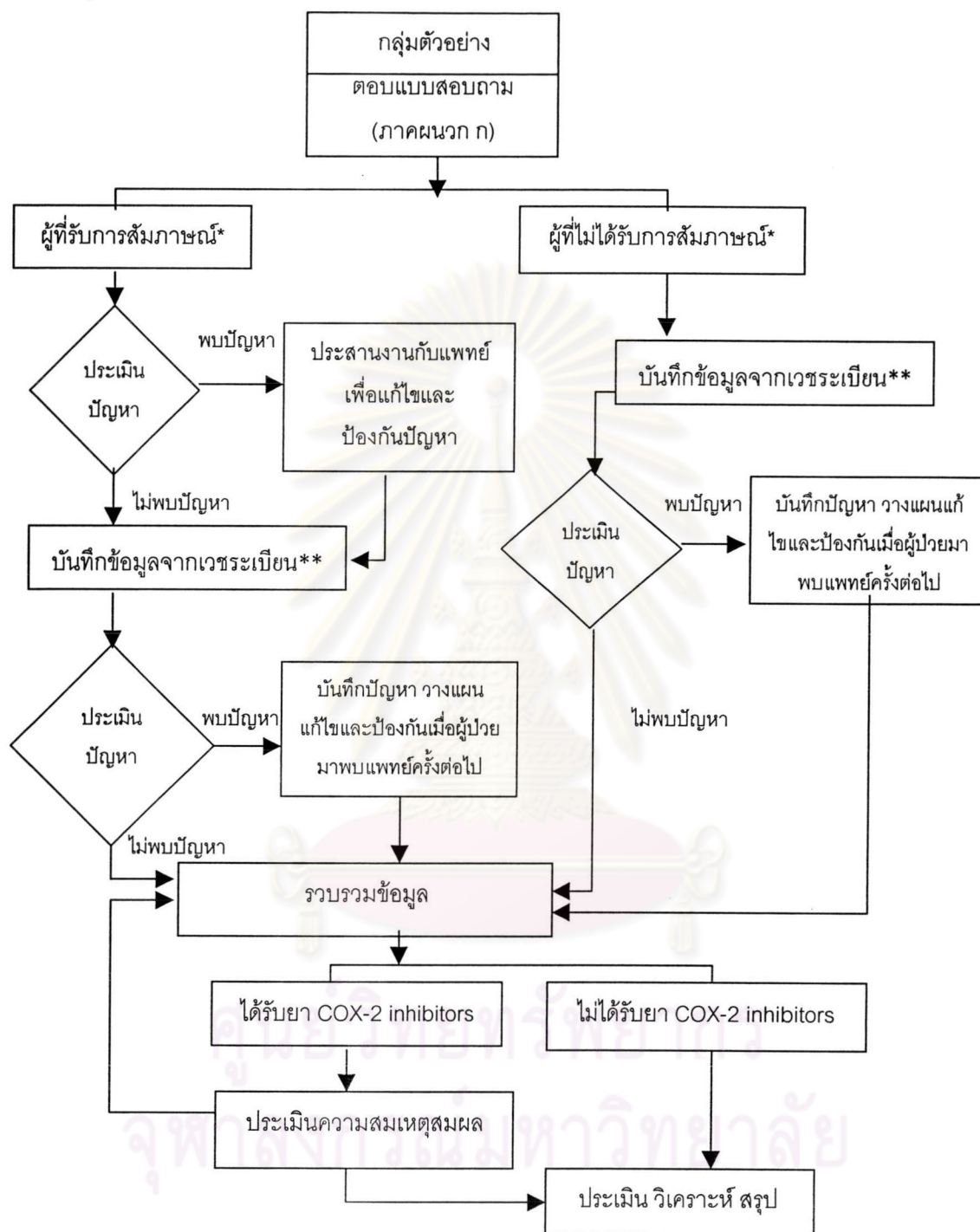
1. ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับยาเพิ่มเติม
2. ผู้ป่วยได้รับยาที่ไม่จำเป็นต่อการรักษา
3. ผู้ป่วยได้รับยาที่ไม่เหมาะสม
4. ผู้ป่วยได้รับชนิดยาถูกต้องแต่ขนาดยาน้อยเกินไป
5. ผู้ป่วยได้รับชนิดยาถูกต้องแต่ขนาดยามากเกินไป

6. ผู้ป่วยเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
7. ผู้ป่วยไม่สามารถใช้ยาตามสั่ง
8. ผู้ป่วยดื่มแอลกอฮอล์หรือสูบบุหรี่ร่วมด้วย ทำให้มีโอกาสเกิดแผลในทางเดินอาหารเพิ่มขึ้น



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิที่ 3.1 ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย



หมายเหตุ

- * วันจันทร์ วันอังคาร และวันพุธ สัมภาษณ์ที่ห้องยาผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิการรักษาประกันสังคม หรือประกันสุขภาพถ้วนหน้า ส่วนวันพฤหัสบดี และวันศุกร์ สัมภาษณ์ที่ห้องยาผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิการรักษาเบิกจากต้นสังกัด หรือชำระเงิน
- ** บันทึกข้อมูลจากเวชระเบียนหลังจากพบผู้วิจัยแล้ว
- กรณีผู้ป่วยมารับการรักษาครั้งต่อไปในช่วงเวลาที่ทำการวิจัย ผู้วิจัยจะสัมภาษณ์ผู้ป่วยเกี่ยวกับข้อมูลการใช้ยาทุกครั้ง เพื่อวางแผนแก้ไข ป้องกันปัญหาจากการใช้ยา

ตารางที่ 3.1 กิจกรรมในการศึกษาการสั่งใช้ NSAIDs

กิจกรรม	ขั้นตอนการดำเนินงานกิจกรรม	เครื่องมือที่ใช้	ข้อมูลที่ได้
1. จัดทำแฟ้มประวัติผู้ป่วย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ผู้ป่วยตอบแบบสอบถาม 2. สัมภาษณ์และจัดบันทึกข้อมูลผู้ป่วย 3. บันทึกข้อมูลจากเวชระเบียน 4. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล 5. ปรับปรุงแก้ไขข้อมูลในแฟ้มประวัติผู้ป่วยให้เป็นปัจจุบัน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบสอบถามประวัติผู้ป่วย 2. แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย (ประวัติการเจ็บป่วย ประวัติการใช้ยา) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ลักษณะทั่วไปของผู้ป่วย 2. ประวัติการเจ็บป่วย การใช้ยา และประวัติการแพ้ยา 3. ชนิดยาที่แพทย์สั่งจ่าย ข้อบ่งใช้ วิธีใช้ยา ยาที่ใช้ร่วมกับNSAIDs ยาที่ใช้ร่วมเพื่อป้องกันหรือรักษาแผลในทางเดินอาหาร และมูลค่ายา
2. ประเมินปัญหาจากการรักษาด้วยยาของผู้ป่วย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทบทวนข้อมูลผู้ป่วย และค้นหาปัญหาจากการรักษาด้วยยา 2. บันทึกปัญหาที่พบ 3. ประเมินปัญหาของผู้ป่วย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบบันทึกและติดตามปัญหาจากการรักษาด้วยยา 2. แนวทางการประเมินปัญหาจากการรักษาด้วยยา 3. แบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (กรณีพบอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนและประเภทของปัญหาจากการรักษาด้วยยาที่พบ 2. จำนวนผู้ป่วยที่พบปัญหาจากการรักษาด้วยยา
3. ประเมินความสอดคล้องของการใช้ COX-2 inhibitors กับเกณฑ์ของ National Institute for Clinical Excellence (NICE)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทบทวนข้อมูลผู้ป่วยตามเกณฑ์ของ NICE 2. ประเมินความสมเหตุสมผลของการสั่งใช้ยา และบันทึกข้อมูล 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย 2. แนวทางการประเมินความสมเหตุสมผลของการใช้ยา 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการสั่งใช้ยา COX-2 inhibitors สอดคล้องตามเกณฑ์ของ NICE

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 3.1 กิจกรรมในการศึกษาการใช้ NSAIDs (ต่อ)

กิจกรรม	ขั้นตอนการดำเนินงานกิจกรรม	เครื่องมือที่ใช้	ข้อมูลที่ได้
4. การแก้ไขและป้องกันปัญหาจากการรักษาด้วยยา	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทบทวนปัญหาจากการรักษาด้วยยา 2. วางแผนแก้ไขและป้องกันปัญหาให้เหมาะสมกับผู้ป่วย 3. ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องเมื่อพบปัญหา 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบบันทึกและติดตามปัญหาจากการรักษาด้วยยา 2. แนวทางการประเมินปัญหาจากการรักษาด้วยยา 3. แผ่นพับต่างๆ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนและประเภทของปัญหาที่แก้ไขได้ 2. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการแก้ไขปัญหา
5. ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยที่แพทย์นัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. สัมภาษณ์ผลการรักษา 2. ค้นหาสาเหตุและดำเนินการแก้ไข <p>ปัญหาเดิมที่ยังไม่สามารถแก้ไขได้ รวมทั้งปัญหาใหม่ที่เกิดขึ้น</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบบันทึกและติดตามปัญหาจากการรักษาด้วยยา 2. แนวทางการประเมินปัญหาจากการรักษาด้วยยา 3. แบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (กรณีพบอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนและประเภทของปัญหาที่ยังแก้ไขไม่ได้ 2. จำนวนผู้ป่วยที่ยังแก้ไขปัญหาไม่ได้ 3. จำนวนและประเภทของปัญหาที่พบใหม่ 4. จำนวนผู้ป่วยที่พบปัญหาใหม่