



วิธีการคำ เนินการวิจัย

I. จัดลำดับยาปฏิชีวนะทั้งหมดที่ใช้มากันอยู่ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เปรียบเทียบตั้งแต่ปี 2519-2521 โดยรวมจากบัตรเวลาซึ่งหักคงคลัง (Stock card) แผนกยาทุนหมุนเรียน กับแผนกยาและเวชภัณฑ์ชนิด เม็ด, ยาฉีดและยาน้ำรับประทาน โดยแบ่งเป็นกลุ่มต่าง ๆ ของยาปฏิชีวนะ ดัง

1.1 Penicillins group

1.2 Aminoglycosides group

1.3 Cephalosporins

1.4 Chloramphenicols

1.5 Tetracyclines

1.6 Sulfonamides

1.7 Macrolides

II. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาเจนตามยืนในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ปี 2521 จำนวน 223 ราย มีการใช้เจนตามยืนทั้งหมด 239 ครั้ง โดยเลือกผู้ป่วย และแบ่งผู้ป่วยออกเป็น 4 กลุ่ม ดัง

2.1 อายุรกรรมเด็ก (Pediatric Medicine)

2.2 ศัลยกรรมเด็ก (Pediatric Surgery)

2.3 อายุรกรรม (Medicine)

2.4 ศัลยกรรม (Surgery)

โดยถือเกณฑ์ว่า ผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี จัดเป็นผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยอายุมากกว่า 15 ปี จัดเป็นผู้ป่วยผู้ใหญ่

ผู้ป่วยศัลยกรรม หมายถึง ผู้ป่วยศัลยกรรมท้าไป รวมทั้งศัลยกรรม
ประสาท ศัลยกรรมกระดูก ศัลยกรรมนรีเวช และศัลยกรรมอื่น ๆ

ผู้ป่วยอายุรกรรม หมายถึง ผู้ป่วยใด ๆ ที่ได้รับการรักษาด้วยยา และ
มิได้รับการผ่าตัดใด ๆ ระหว่างที่รับการรักษา

พิจารณาสักษะการใช้ยา เน้นตามมัยขินจากบัตรบันทึกการรักษาคนไข้ที่ออก
จากโรงพยาบาลแล้ว และขึ้นทะเบียนประวัติอยู่ที่แผนกสถิติของโรงพยาบาลฯ คลังกรณี

สักษะที่ทำการศึกษา

1. ศึกษาเพศ และช่วงอายุผู้ป่วยที่มีการใช้ยา เน้นตามมัยขิน แยกแบ่ง
เป็นผู้ป่วยเด็ก และผู้ป่วยผู้ใหญ่
2. ศึกษาระยะเวลาที่ใช้ยา เน้นตามมัยขินแต่ละครั้ง
3. ศึกษาระยะเวลาที่คนไข้รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลระหว่างที่มีการใช้
ยา เน้นตามมัยขิน
4. สอบถามผู้ป่วยจากบัตรบันทึกที่แพทย์ลงความเห็นของผู้ป่วยที่ใช้ยา
เน้นตามมัยขิน และสภาพผู้ป่วยเมื่อออกจากโรงพยาบาล (Discharge Status) ว่า
หายป่วยสมบูรณ์, หายป่วยไม่สมบูรณ์, อาการดีขึ้น หรือตาย
5. ศึกษาการใช้ยา เน้นตามมัยขินร่วมกับยาปฏิชีวนะอื่น
6. ศึกษาและวิเคราะห์การใช้ยา เน้นตามมัยขิน รวมทั้งเหตุผลที่ใช้เคราะห์
ตั้งได้กล่าวไว้ในบทที่ 3

การพิจารณาการเลือกใช้ยาปฏิชีวนะ โดยแบ่งเป็น:

6.1 การใช้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกัน (Prophylaxis)

6.1.1 การใช้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันทางศัลยกรรม
(Surgical Prophylaxis)⁽¹³⁴⁾ รายละเอียดในบทการพิจารณา
การเลือกใช้ยาปฏิชีวนะ (บทที่ 3)

6.1.2 การใช้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันในผู้ป่วยที่ไม่ได้รับ⁽¹³⁵⁾
การผ่าตัด (Non-Surgical Prophylaxis) รายละเอียดใน

บทการพิจารณาการเลือกใช้ยาปฏิชีวนะ (บทที่ 3)

6.2 การใช้ยาปฏิชีวนะเมื่อมีการติดเชื้อ (117) (Infection)

6.2.1 การใช้อย่างมีเหตุผล (Rational) แบ่งพิจารณาเป็น

6.2.1.1 การใช้อย่างมีเหตุผลตามผลการตรวจเชื้อ
หมายถึงอาจใช้ประสพการณ์ก่อน แล้วรอผลการตรวจเชื้อพิจารณา
ร่วมกับรายละเอียดในบทที่ 2 และ 3

6.2.1.2 การใช้อย่างมีเหตุผลตามประสพการณ์
หมายถึงอาศัยประสพการณ์อย่างเดียวพิจารณาร่วมกับรายละเอียด
ในบทที่ 2 และ 3

6.2.2 การใช้อย่างไม่สมเหตุผลทางวิชาการ (Irrational)

6.2.2.1 การใช้อย่างไม่สมเหตุผลทางวิชาการ
แต่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะอื่นในการรักษา รายละเอียดในบทการ
พิจารณาการเลือกใช้ยาปฏิชีวนะ

6.2.2.2 การใช้อย่างไม่สมเหตุผลทางวิชาการ
และไม่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะอื่นในการรักษา รายละเอียดใน
บทการพิจารณาการเลือกใช้ยาปฏิชีวนะ

6.3 การใช้ยาปฏิชีวนะรักษาตามอาการ (Symptomatic)

หมายถึงกรณีที่ไม่น่าจะใช้ยาเพื่อป้องกัน และในรายงานแพทย์บ่งว่าได้
รักษาเมื่อมีอาการบางอย่าง

7. ศึกษาหาความไวของเชื้อต่อยาเจนตามมาตรฐาน เพลง ตามบริเวณที่น้ำมูก
เพาะพันธุ์ เชื้อ และเปรียบเทียบความไวของเชื้อต่อยาเดียวกันในปี 2521 ที่โรงพยาบาล
ศิริราช กับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และปี 2516 ที่ประเทศไทยเดิม

8. ศึกษาการเปลี่ยนแปลงของค่า Blood Urea Nitrogen (BUN),
creatinine (Cr) ในผู้ป่วยที่มีการใช้ยาเจนตามบันทึกก่อนใช้ ระหว่างใช้ และหลัง

ใช้ยา เจนตามมัยชิน

9. ศึกษาอาการข้างเคียงที่พบร่วมกับการใช้ยาเจนตามมัยชิน

III. สังแบบสอบถามไปยังแพทย์ผู้เกี่ยวข้องกับการใช้ยาเจนตามมัยชินในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยเลือกพิจารณาเฉพาะ

ก. อาจารย์แพทย์

ข. 医師ประจำบ้านปีที่ 1, ปีที่ 2 และ ปีที่ 3

แบ่งเป็น:

1. แผนกศัลยกรรม
2. แผนกศัลยกรรมกระดูกและข้อ
3. แผนกอายุรกรรม
4. แผนกสูติ-นรีเวช
5. แผนกภูมาระเวชศาสตร์

ประเมินผลจากแบบสอบถาม เพื่อคุ้มครองการใช้ยาเจนตามมัยชิน
ซึ่งสังเคราะห์ของแบบสอบถามครอบคลุมถึง:

1. สถิติการใช้ยาเจนตามมัยชินในแต่ละแผนก
2. ร้อยละของยาเจนตามมัยชินที่ใช้เมื่อเทียบกับยาปฏิชีวนะทั้งหมด
3. หลักเกณฑ์การเลือกใช้ยาเจนตามมัยชินที่เหมาะสม แบ่งตามการ
ซึ่งประวัติ, การตรวจร่างกาย, routine lab, การวินิจฉัยร่วมกับการรู้ความไวของ
เชื้อต่อยา หรืออาศัยประเพณีการแพทย์ มีลำดับอย่างไร
4. การใช้ยาเจนตามมัยชินร่วมกับยาปฏิชีวนะอื่น
5. ลำดับการใช้ยาเจนตามมัยชินต่อเชื้อต่าง ๆ
6. ระยะเวลาที่ใช้ยาเจนตามมัยชิน
7. อาการแทรกซ้อน หรือผลข้างเคียงที่เคยพบ และแนวทางการ
แก้ไขหากเมื่อถือการแทรกซ้อน

8. อาการแทรกซ้อนที่เกี่ยวกับไตที่มีกพบนั้นมีแนวทางการแก้ปัญหาอย่างไร อาศัยจากประสพการณ์ หรือปรึกษาแพทย์อื่นที่เกี่ยวข้อง และถ้ามีการเปลี่ยนแปลงขนาดยาที่ใช้ มีหลักเกณฑ์อ้างอิงจากวารสารใด มีความเห็นว่าเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

9. สรุปข้อวิจารณ์ และข้อคิดเห็นของแพทย์เกี่ยวกับการใช้ยา Jenca-เมียชิน