

## รายการอ้างอิง

1. Jack H, Valentin F: Guild to anticoagulant therapy. *Circulation* 1994;89(3):1449-80.
2. Theroux P, Ouimet H, McCans J,Latour JG,Joly P,Levy G,et al. Aspirin, heparin, or both to treat acute unstable angina. *N Engl J Med.* 1988;319:1105-11.
3. Risk of myocardial infarction and death during treatment with low dose aspirin and intravenous heparin in men with unstable coronary artery disease: the RISC group. *Lancet.* 1990;336:827-30.
4. Theroux P,Water D,Lam J,Juneau M,McCans J.Reactivation of unstable angina after the discontinuation of heparin. *N Engl J Med.* 1992;327:141-45.
5. Bleich SD, Nichols T, Schmacher RR,Cooke DH,Tate DA,Teichman SL. Effect of heparin on coronary arterial patency after thrombolysis with tissue plasminogen activator in acute myocardial infarction. *Am J Cardiol.* 1990;66:1412-17.
6. de Bono DP, Simoon ML, Tijssen J, Arnold AE,Betriu A,Burgersdijk C, et al: Effect of early intravenous heparin on coronary patency, infarct size, and bleeding complication after alteplase thrombolysis: result of a randomised double blind European Cooperative Study Group trial. *Br Heart J.* 1992;67:122-28.
7. Gruppo Italiano per lo Studio della Streptochinasi nell' infarto miocardico (GISSI): GISSI-II: A factorial randomised trial of alteplase versus streptokinase and heparin versus no heparin among 12,490 patients with acute myocardial infarction. *Lancet.* 1990;336:65-71.
8. Third International Study of Infarct Survival Collaborative Group: ISSI-3: A randomised comparison of streptokinase vs tissue plasminogen activator vs anistreplase and of aspirin plus heparin vs aspirin alone among 41,299 cases of suspected acute myocardial infarction. *Lancet.* 1992;339:753-70.
9. Hsia J, HamiltonWP, Kleiman N, Robert R, Chaitman BR, Ross AM, For the Heparin-Aspirin Reperfusion Trial investigators. A comparison between heparin and low-dose aspirin as adjunction therapy with tissue plasminogen activator for acute myocardial infarction. *N Engl J Med.* 1990; 323:1433-37.
10. Cruickshank MK, Levine MN, Hirsh J, Roberts R. A standard heparin nomogram for the manangment of heparin therapy. *Arch Intern Med.* 1991;151:333-37.

11. Raschke RA, Railly BM, Guidry JR, Fontana JR, Srinivas S. The weight-based heparin dosing nomogram compared with a "standard core" nomogram. Ann Intern Med. 1993;119:874-81.
12. Gunnarson PS, Sawyer WT, Montague D, Williams ML, Dupruis RE, Caiola SM. Appropriate use of heparin empiric vs nomogram-based dosing. Arch Intern Med. 1995;155:526-32.
13. Brown G, Dodek P. An evaluation of empiric vs. nomogram-based dosing of heparin in an intensive care unit. Crit Care Med. 1997;25(9):1534-38.
14. Hull RD, Raskob GE, Rosenbloom D, Lemaire J, Pineo GF, Baylis B, et al. Optimal therapeutic level of heparin therapy in patients with venous thrombosis. Arch Intern Med 1992; 152: 1589-95.
15. Cohen M, Turpie AGG, Deimlers C, Gurfinkel E, Fromell G, Langer A, et al: Blind comparison of enoxaparine (a low molecular weight heparin) with standard heparin in the treatment of unstable coronary artery disease: The Essence Trial. Thromb Haemost 1997; (suppl) 374.

## ภาคผนวก

### แบบฟอร์มการเก็บข้อมูล

วันที่.....

1. เลขที่.....

2. ชื่อ..... นามสกุล.....

3. HN..... อายุ.....

4. เพศ    ( ) ชาย    ( ) หญิง

5. น้ำหนัก..... กิโลกรัม      ส่วนสูง..... เซนติเมตร

6. ประวัติหรือการได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็น ( ) โรคแมร์เริง ( ) thromboembolism  
( ) ความผิดปกติที่เกิดร่วมกับภาวะ antiphospholipid antibody syndrome

7. ประวัติของการได้รับ ( ) การผ่าตัดหรือมีโรคของเส้นเลือดในสมองภายใน 14 วัน  
( ) ประวัติของโรคกระเพาะหรือมีเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร  
( ) ประวัติของโรคที่มีเลือดออกในระบบทางเดินปัสสาวะหรือระบบสืบพันธุ์

ถ้ามีประวัติอันใดอันหนึ่งตามข้อ 6-7 ให้ยกเลิกการใช้ยาปรินิตามการศึกษานี้

8. ผลการวินิจฉัยโรค

( ) Acute myocardial infarction      ( ) Unstable angina

( ) Pulmonary embolism      ( ) Deep vein thrombosis

( ) อื่นๆ..... ระบุ

**Heparin protocol (Standard Method)****King Chulalongkorn Memorial Hospital**

Patient's name.....Age.....Ward.....HN.....

Date/time	Order	Nurse's sign
	1. ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง 2.PTT (double syringe technique) stat, then q 6 hour x 3 วัน ได้ผลแล้วรายงานแพทย์ 3.Begin heparin at.....(time) Loading dose.....unit IV drip.....unit/h 4.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
6h post Tx	5.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
12h post Tx	6.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
18h post Tx	7.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
24h post Tx	8.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
30h post Tx	9.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
36h post Tx		

**Heparin protocol (Standard Method)****King Chulalongkorn Memorial Hospital**

Patient's name.....Age.....Ward.....HN.....

Date/time	Order	Nurse's sign
42h post Tx	10.Result of PTT = /  Intl heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
48h post Tx	11.Result of PTT = /  Intl heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
54h post Tx	12.Result of PTT = /  Intl heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
60h post Tx	13.Result of PTT = /  Intl heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
66h post Tx	14.Result of PTT = /  Intl heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
72h post Tx	15.Result of PTT = /  Intl heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	

**Heparin protocol (Weight-based Method)****King Chulalongkorn Memorial Hospital**

Patient's name.....Age.....Ward.....HN.....

Date/time	Order	Nurse's sign
6h post Tx	1. ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง 2.PTT (double syringe technique) stat, then q 6 hour x 3 วัน ได้ผลแล้วรายงานแพทย์ 3.Begin heparin at.....(time) Loading dose.....unit IV drip.....unit/h 4.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
12h post Tx	5.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
18h post Tx	6.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
24h post Tx	7.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
30h post Tx	8.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
36h post Tx	9.Result of PTT = / ให้ heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	

**Heparin protocol (Weight-based Method)****King Chulalongkorn Memorial Hospital**

Patient's name.....Age.....Ward.....HN.....

Date/time	Order	Nurse's sign
42h post Tx	10.Result of PTT = / 1/2 heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
48h post Tx	11.Result of PTT = / 1/2 heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
54h post Tx	12.Result of PTT = / 1/2 heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
60h post Tx	13.Result of PTT = / 1/2 heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
66h post Tx	14.Result of PTT = / 1/2 heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	
72h post Tx	15.Result of PTT = / 1/2 heparin IV drip.....unit/h at.....(time)	

## ประวัติผู้เขียน

นายสมศักดิ์ เอกปรัชญาภูต เกิดเมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2500 ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อำเภอปทุมธานี กรุงเทพมหานครฯ สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2526 สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาอายุรกรรม คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อปี พ.ศ. 2532 และเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตร์มหบัณฑิต ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2540 ปัจจุบันเป็นแพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์(ค่อยอด)โรคหัวใจของหน่วยโรคหัวใจ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

