



บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

งานวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงประยุกต์ เพื่อทดลองจัดตั้งระบบการติดตามการไช่ยากันชักในผู้ป่วยเด็ก โดยหารูปแบบที่คิดว่าเหมาะสมในการดำเนินงานวิจัยการติดตามการไช่ยาในผู้ป่วยเพื่อเป็นการขยายบทบาทของเภสัชกรให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโดยตรง ซึ่งเป็นการพัฒนางานเภสัชกรรมคลินิกส่วนหนึ่ง ดังวิธีดำเนินการวิจัยซึ่งประกอบด้วย 3 ขั้นตอน คือ

- ขั้นตอนที่ 1 การวางแผนและเตรียมการก่อนดำเนินการติดตามการไช่ยา
- 1.1. ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ
 - 1.2. คัดเลือกโรงพยาบาลที่จะดำเนินการ
 - 1.3. กำหนดรูปแบบและแนวทางในการดำเนินงานติดตามการไช่ยากันชักในผู้ป่วยเด็ก
 - 1.4. กำหนดรายละเอียดแต่ละขั้นตอนในการติดตามการไช่ยากันชักในผู้ป่วยเด็กตามรูปแบบที่กำหนด
 - 1.5. กำหนดกลุ่มเป้าหมาย และขนาดตัวอย่าง
 - 1.6. จัดทำคู่มือปฏิบัติงานตามรูปแบบที่กำหนด
 - 1.7. ทดลองปฏิบัติการตามรูปแบบและแนวทางที่กำหนด
- ขั้นตอนที่ 2 การดำเนินการติดตามการไช่ยากันชักในผู้ป่วยเด็กและเก็บข้อมูล
- ขั้นตอนที่ 3 การวิเคราะห์และประเมินผลการดำเนินงานตามรูปแบบที่กำหนด

โดยมีระยะเวลาของการดำเนินการวิจัย เริ่มตั้งแต่ เดือนธันวาคม 2538 ถึงเดือนมิถุนายน 2539 รวมระยะเวลา 7 เดือน

ขั้นตอนที่ 1 ขั้นตอนการวางแผนและการเตรียมการก่อนดำเนินการติดตามการไช่ยา

การเตรียมการเริ่มต้นด้วยการศึกษาข้อมูลการไช่ยากันชัก ในผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยเด็กที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จำนวน 20 ราย เพื่อให้ทราบถึงปัญหาต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการไช่ยากันชัก โดยมีระยะเวลาดำเนินการศึกษาค้นคว้า เริ่มตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2538 ถึงเดือนกรกฎาคม 2538 รวม 2 เดือน เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ในการวางแผนและกำหนดรูปแบบ และ

แนวทางที่เหมาะสม ในการติดตามการไต่ถามซักในผู้ป่วยต่อไป หลังจากนั้นการเตรียมการจะมีขั้นตอนการปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

1.1. ทบทวนเอกสารและวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

เพื่อเตรียมความรู้ให้สามารถดำเนินงานและกำหนดแนวทางการทำการวิจัยให้รัดกุมที่สุด ผู้วิจัยได้ทบทวน และรวบรวมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวกับโรคลมชักและการไต่ถามซัก ปัญหาจากการไต่ถามซักได้แก่ การตรวจวัดระดับยา อาการไม่พึงประสงค์และอาการพิษ การขาดคำแนะนำที่เพียงพอในการไต่ถาม ความไม่ร่วมมือในการไต่ถาม เป็นต้น

1.2. คัดหาโรงพยาบาลที่ทำการศึกษาคู่มือการ 1 แห่ง โดยมีขอบเขตการเลือกดังนี้

- ⇒ โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยมีขนาดมากกว่า 700 เตียง
- ⇒ ได้รับความยินยอมและสนับสนุน จากผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- ⇒ มีศักยภาพทางทรัพยากรด้านบุคลากรและสิ่งอำนวยความสะดวก ในการติดตามการไต่ถาม
- ⇒ ได้รับความร่วมมือจากบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

เนื่องจากมีข้อจำกัดด้านระยะเวลาในการทำการวิจัย จึงไม่สามารถดำเนินการได้ในโรงพยาบาลหลายแห่ง ดังนั้นผู้วิจัยจึงเลือกโรงพยาบาล 1 แห่ง เพื่อทดลองดำเนินงานตามเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ได้แก่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการเลือกศึกษาที่หอผู้ป่วยแผนกเด็กและคลินิกตรวจโรคผู้ป่วยนอก

1.3. กำหนดรูปแบบและแนวทางในการดำเนินงานติดตามการไต่ถามซักในผู้ป่วยเด็ก

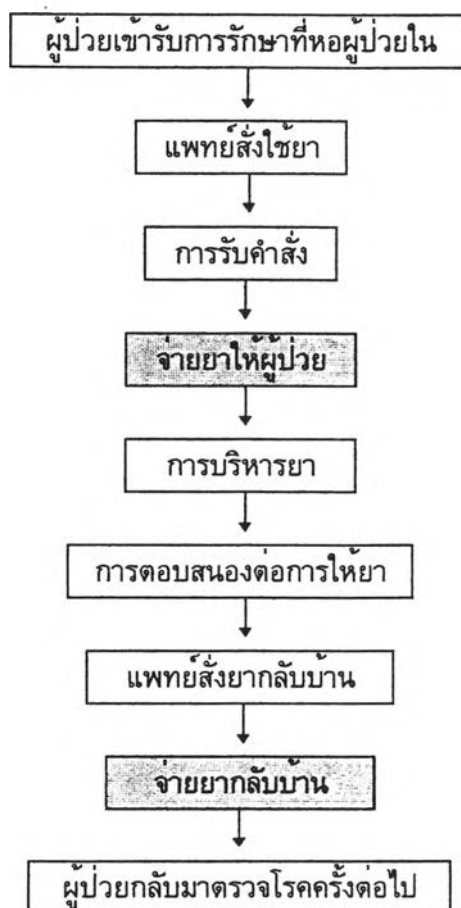
จากหลักการของการติดตามการไต่ถามซักดังกล่าวแล้วในบทข้างต้น นำมาประยุกต์ดำเนินการในผู้ป่วยโรคลมชัก บทบาทเภสัชกรในการติดตามการไต่ถามซักมีหน้าที่ในการค้นหาปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการไต่ถาม หรือเมื่อพบแนวโน้มและโอกาสเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาจากการไต่ถาม เภสัชกรจะต้องทำการประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องทันทีเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหามาอย่างเหมาะสมต่อไป จึงกำหนดรูปแบบของการดำเนินงานอิงตามขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลตามปกติ(จันทน์ฉัตรวิริยวงศ์,2537 ; ชบาไพร ยะแสง, 2537 ; สุชาติ รัตนทร์กวิน, 2537) ดังนี้

- ⇒ กำหนดให้เภสัชกรสามารถทำการสืบค้นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการไต่ถาม ที่อาจเกิดขึ้นในแต่ละขั้นตอนของการไต่ถามโดยอาศัยเกณฑ์การประเมินปัญหาที่เหมาะสม(ภาคผนวก ข.)
- ⇒ กำหนดให้เภสัชกรสามารถทำการติดต่อ และประสานงานกับบุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อทำการป้องกันหรือแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้น
- ⇒ กำหนดให้เภสัชกรสามารถทำการติดตามผลการประสานงานอย่างใกล้ชิดเพื่อให้ปัญหาต่างๆได้รับการแก้ไขอย่างทันที่

⇒ กำหนดให้เภสัชกรสามารถให้คำปรึกษาแนะนำที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อให้เกิดความร่วมมือ ในการใช้ยาของผู้ป่วย

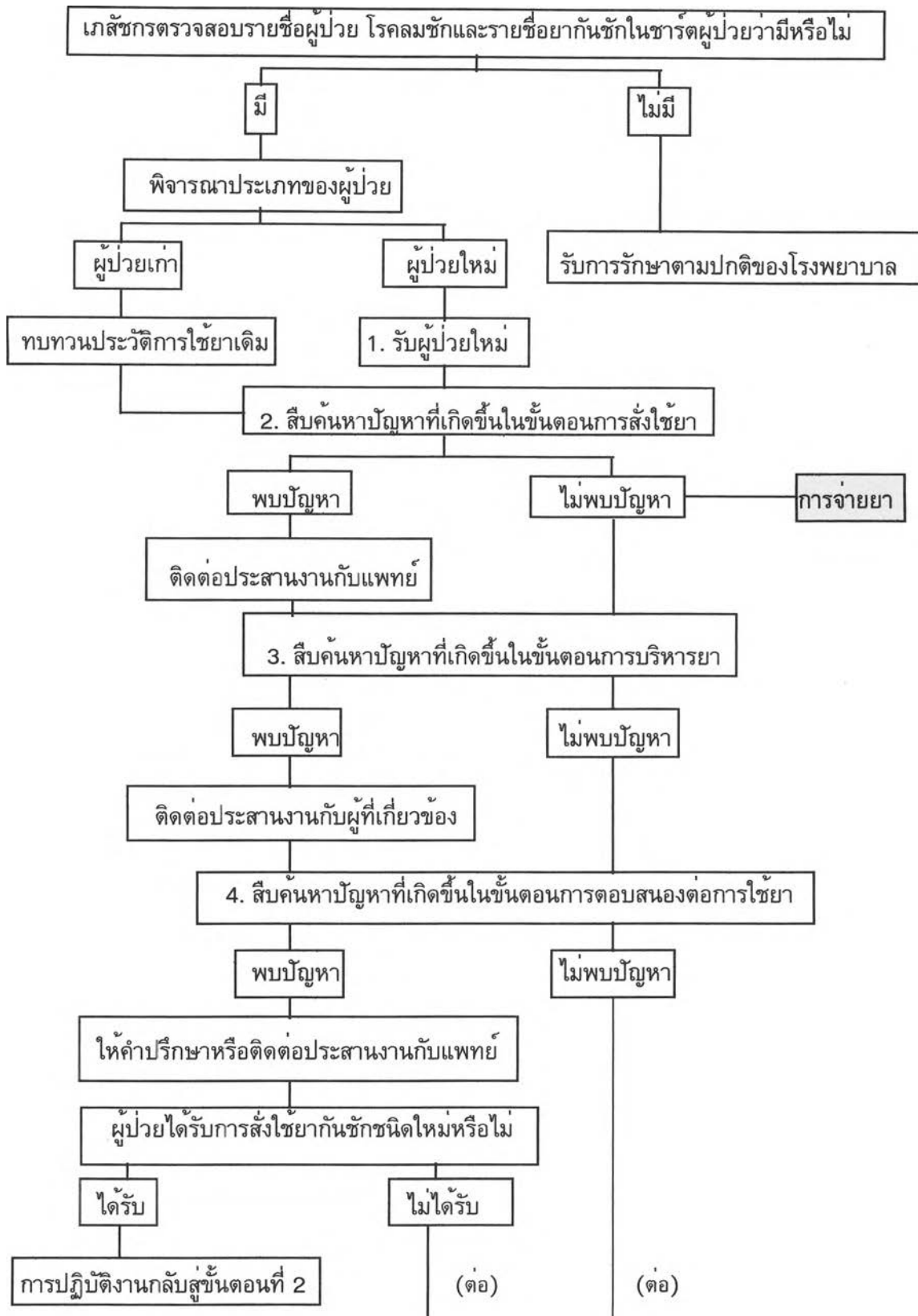
เนื่องจากการกำหนดกิจกรรมการดำเนินงานการติดตามการใช้ยากันชัก เป็นการสร้างระบบบริการใหม่ขึ้นมาซึ่งต่างจากระบบงานปกติของโรงพยาบาลคือ การให้บริการจ่ายยาผู้ป่วยในและนอกตามปกติของโรงพยาบาล ดังรายละเอียดภาพที่ 1 และภาพที่ 3 ดังนั้นเพื่อให้เภสัชกรได้เข้าไปดูแลผู้ป่วยโดยตรงมากขึ้น ผู้วิจัยจึงกำหนดการปฏิบัติตามแผนภูมิแสดงขั้นตอนการดำเนินงาน เพื่อแสดงกิจกรรมของเภสัชกรแต่ละขั้นตอนของการติดตามการใช้ยากันชักในผู้ป่วยเด็กที่หอผู้ป่วยและคลินิกผู้ป่วยนอก ดังแสดงรายละเอียดภาพที่ 2 และภาพที่ 4

ภาพที่ 1 : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยในตามปกติของโรงพยาบาล

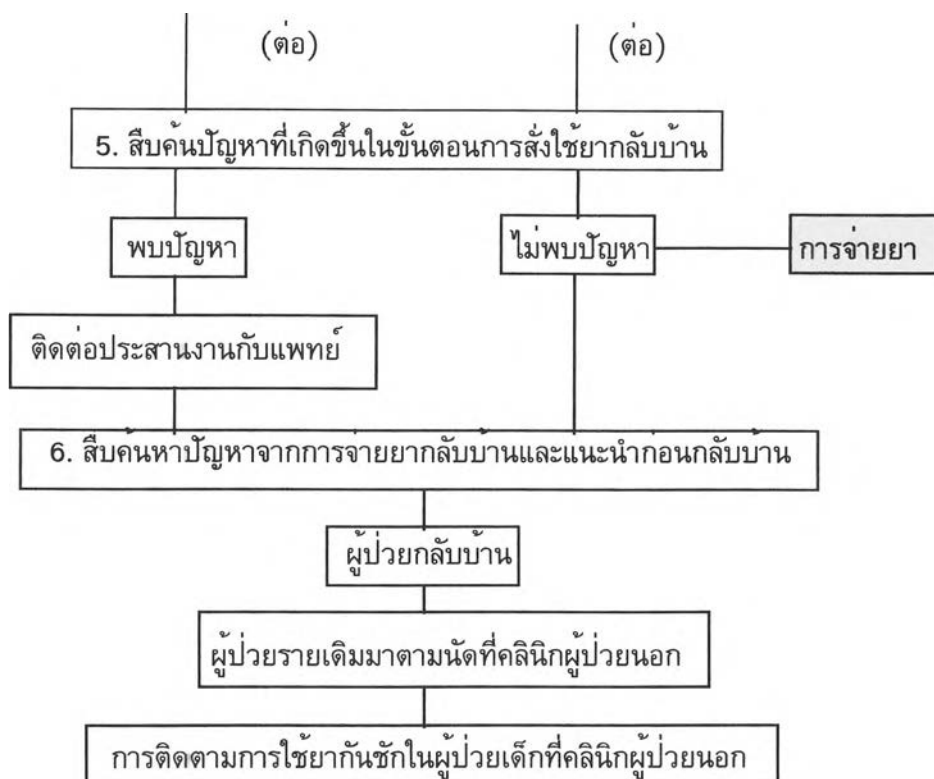


กิจกรรมที่ดำเนินการโดยเภสัชกรก่อนการดำเนินการติดตามการใช้ยา

ภาพที่ 2 : รูปแบบการดำเนินงานติดตามการใช้ยากันชักในผู้ป่วยเด็ก ที่หอบผู้ป่วย



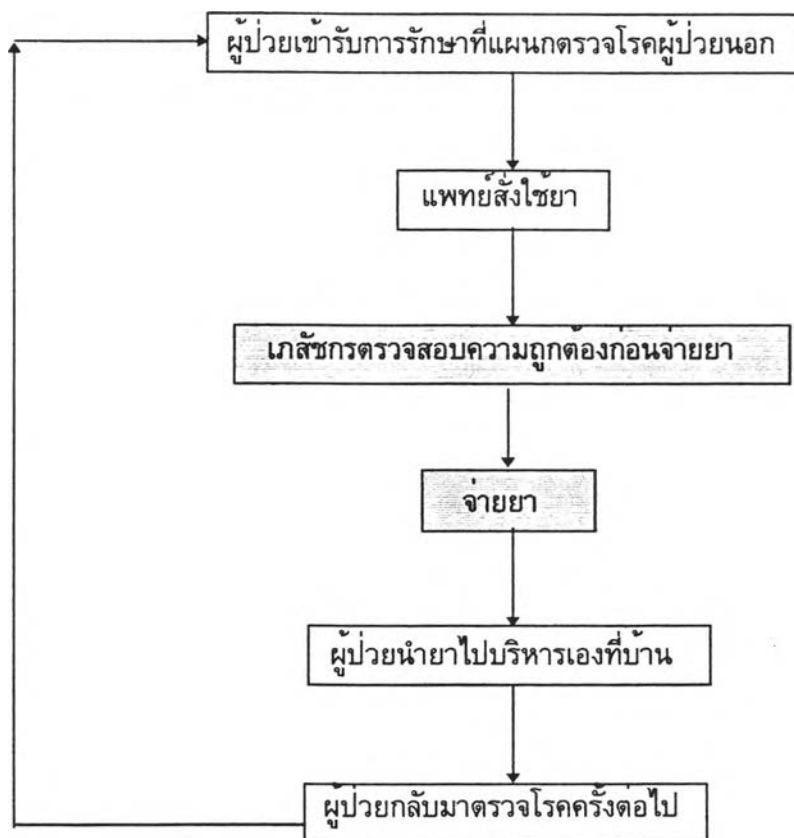
ภาพที่ 2 : รูปแบบการดำเนินงานการติดตามการใช้ยากันชักในผู้ป่วยเด็ก ที่หอผู้ป่วย (ต่อ)



การปฏิบัติงานของเภสัชกรเดิม

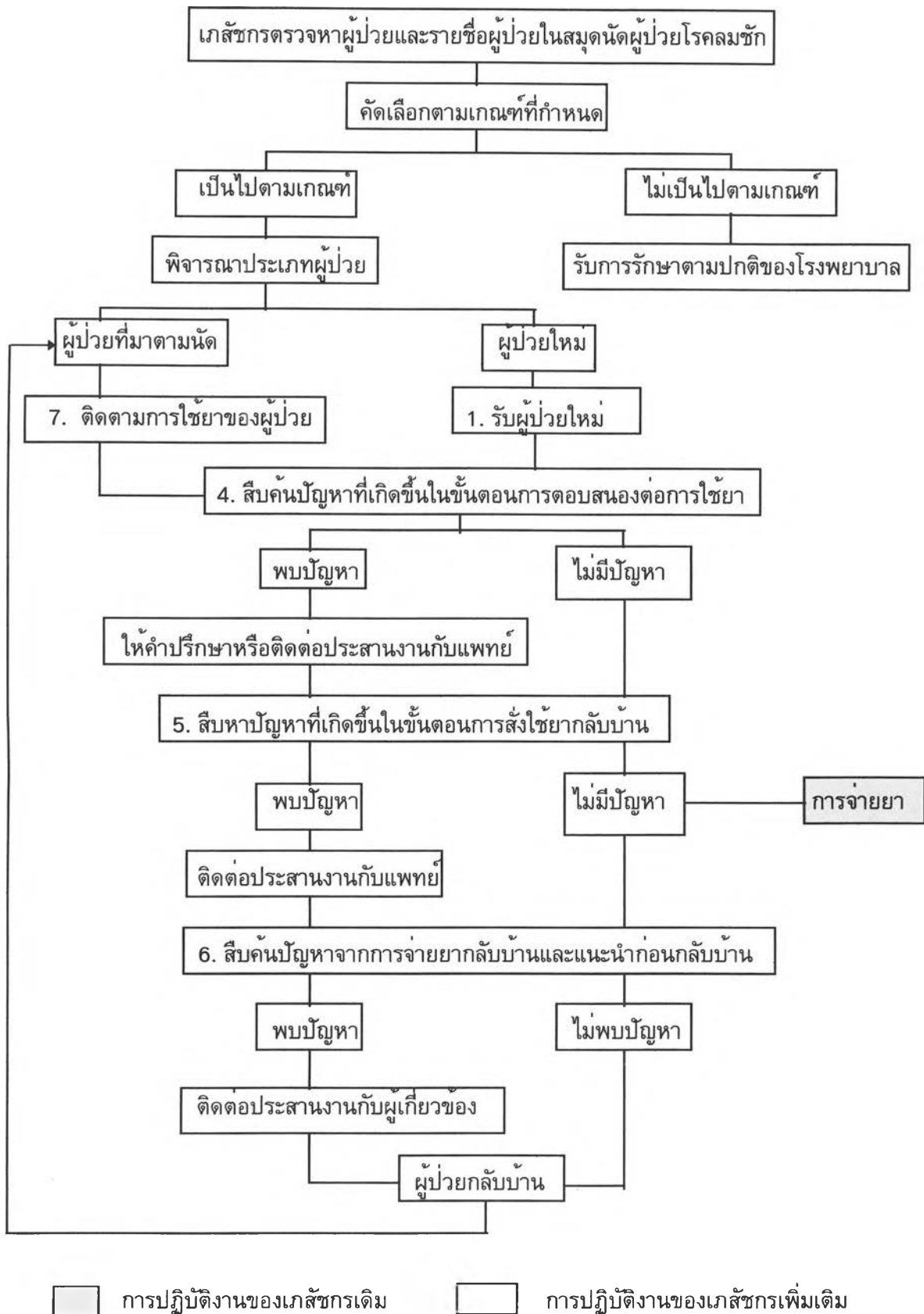
การปฏิบัติงานของเภสัชกรเพิ่มเติม

ภาพที่ 3 ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยนอกตามปกติของโรงพยาบาล



 กิจกรรมที่ดำเนินการโดยเภสัชกรก่อนดำเนินการติดตามการใช้ยา

ภาพที่ 4 รูปแบบการดำเนินงานการติดตามการใช้ยากันชักในผู้ป่วยเด็ก ที่คลินิกผู้ป่วยนอก



1.4. กำหนดรายละเอียดแต่ละขั้นตอนในการติดตามการใช้จ่ายกันชนในผู้ป่วยเด็กตามรูปแบบและแนวทางดังตารางข้างล่างนี้

ตารางที่ 1 รายละเอียดขั้นตอนในการดำเนินงานติดตามการใช้จ่ายและการเก็บข้อมูล

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	แหล่งข้อมูล	ข้อมูลที่ได้
1. รับผู้ป่วยใหม่	<ol style="list-style-type: none"> สัมภาษณ์ผู้ป่วยและทบทวนประวัติจากชาร์ต จดบันทึก ข้อมูลของผู้ป่วย โดยอาศัยแนวทางสัมภาษณ์ในภาคผนวก ค.1 และแบบสอบถามผลของโรคลมชักต่อการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยและผู้ปกครอง บันทึกประวัติการใช้จ่ายในอดีต 	<ul style="list-style-type: none"> • ชาร์ตของผู้ป่วย • ผู้ป่วย • ญาติผู้ป่วย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประวัติการเจ็บป่วยและการใช้จ่ายในอดีต 2. ปัญหาของผู้ป่วย 3. กิจกรรมประจำวันที่เกี่ยวข้องกับโรคและการใช้จ่าย 4. จำนวนและประเภทของปัญหาการใช้จ่ายในอดีต 5. ผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้ป่วยและผู้ปกครอง
2. การประเมินการสั่งจ่าย	<ol style="list-style-type: none"> 1. บันทึกประวัติการใช้จ่าย 2. ทบทวนคำสั่งจ่ายตามเกณฑ์ (ภาคผนวก ง2) 3. ผู้ป่วยที่มีปัญหาตามเกณฑ์ (ภาคผนวก ข) ส่งตรวจระดับยาและประเมินระดับยาในเลือดจากคอมพิวเตอร์โดยใช้โปรแกรม Kiniticdex ใน CCIS 4. ประสานงานกับแพทย์เมื่อพบปัญหาต้องแก้ไข 	<ul style="list-style-type: none"> • ชาร์ตผู้ป่วย • คู่มือติดตามการใช้จ่าย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนรายการยาที่สั่ง 2. รายการยาที่มีการบริหารต่างจากเกณฑ์ 3. รายการที่เกิดอันตราย 4. ผลการประสานงาน

ตารางที่ 1 รายละเอียดขั้นตอนในการดำเนินงานติดตามการใช้ยาและการเก็บข้อมูล (ต่อ)

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	แหล่งข้อมูล	ข้อมูลที่ได้
3. ติดตามการบริหารยา	<ol style="list-style-type: none"> 1. ติดตามการบริหารยาตามเกณฑ์ 2. ติดต่อประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องเมื่อพบปัญหา 	<ul style="list-style-type: none"> ● แบบบันทึกการใช้ยา ● ผู้ป่วยและ/หรือผู้ปกครอง ● ยาที่จัดเตรียม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนรายการยาทั้งหมดที่ตรวจสอบ 2. รายการยาที่มีการบริหารต่างจากคำสั่งแพทย์ตามเกณฑ์ 3. ผลการประสานงาน
4. การติดตามการตอบสนองต่อการใช้ยา	<ol style="list-style-type: none"> 1. เข้าร่วมกับคณะแพทย์ในการตรวจรักษาประจำวัน 2. ติดตามการควบคุมอาการชัก, อาการไม่พึงประสงค์, อันตรกิริยาที่พบจากยา 3. ประสานงานกับแพทย์เมื่อพบปัญหาที่ต้องแก้ไข 4. ให้คำแนะนำที่เหมาะสมกับผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> ● แบบบันทึกการใช้ยา ● ชาร์ตผู้ป่วย ● แบบบันทึกการส่งตรวจระดับยาในเลือด ● คู่มือการติดตามการใช้ยา ● คู่มือการให้คำแนะนำผู้ป่วย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนรายการทั้งหมดที่ตรวจสอบ 2. จำนวนปัญหาที่เกิดจากอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา 3. จำนวนปัญหาที่เกิดจากอันตรกิริยา 4. ผลการประสานงาน

ตารางที่ 1 รายละเอียดขั้นตอนในการดำเนินงานติดตามการใช้ยาและการเก็บข้อมูล (ต่อ)

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	แหล่งข้อมูล	ข้อมูลที่ได้
5. ติดตามการสั่งใช้ยากลับบ้าน	<ol style="list-style-type: none"> 1. บันทึกสั่งการใช้ยา กลับบ้าน 2. ทบทวนคำสั่งตามเกณฑ์ 3. ประสานงานกับแพทย์ เมื่อพบปัญหาที่ต้องแก้ไข 	<ul style="list-style-type: none"> • ชาร์ตผู้ป่วย • คู่มือติดตามการใช้ยา • ใบสั่งยา 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนรายการยาที่สั่ง 2. รายการที่มีสั่งใช้ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 3. ผลการประสานงาน
6. ติดตามการจ่ายยากลับบ้านและการให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน	<ol style="list-style-type: none"> 1. เปรียบเทียบการจ่ายยาที่ผู้ป่วยได้รับกับคำสั่งใช้ยาของแพทย์ ตามเกณฑ์ 2. ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง เมื่อพบปัญหา 3. ประเมินความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาและข้อควรปฏิบัติก่อนให้ความรู้เฉพาะครั้งแรกที่พบผู้ป่วย 4. ให้คำแนะนำกับผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> • ใบสั่งยา • ยา • บันทึกการใช้ยา • คู่มือการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย • แผ่นพับ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนรายการที่ตรวจสอบ 2. รายการยาที่พบต่างจากคำสั่งแพทย์ 3. ผลการประเมินความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาและข้อควรปฏิบัติก่อนให้ความรู้ 4. ผลการประสานงาน

ตารางที่ 1 รายละเอียดขั้นตอนในการดำเนินงานติดตามการใช้ยาและการเก็บข้อมูล (ต่อ)

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	แหล่งข้อมูล	ข้อมูลที่ได้
7. ติดตามปัญหาจากการใช้ยา	<ol style="list-style-type: none"> ค้นหาแฟ้มประวัติการใช้ยาเดิม สัมภาษณ์และบันทึกข้อมูลลงแบบสอบถาม ติดตาม ความร่วมมือการใช้ยา, การควบคุมอาการชัก, อาการไม่พึงประสงค์ อันตรกิริยา ประเมินความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาและข้อควรปฏิบัติหลังให้ความรู้เฉพาะการมาตามนัดครั้งแรกและให้คำแนะนำผู้ป่วยเพิ่มเติมในจุดที่มีปัญหา 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วย/ผู้ปกครอง แฟ้มบันทึกการใช้ยาเดิม ยาที่เหลือ บันทึกการใช้ยา คู่มือติดตามการใช้ยา คู่มือการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย แผ่นพับ 	<ol style="list-style-type: none"> จำนวนและประเภทของปัญหาของการใช้ยาในอดีต จำนวนรายการยาที่ตรวจสอบ จำนวนปัญหาที่เกิดจากความไม่ร่วมมือในการใช้ยา จำนวนปัญหาที่เกิดจากอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ผลการประเมินความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาและข้อควรปฏิบัติหลังให้ความรู้

การประเมินปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในแต่ละขั้นตอนอาศัยเกณฑ์การประเมินการเกิดปัญหา (ภาคผนวก ข.) ร่วมกับคู่มือติดตามการใช้ยากันชัก(ภาคผนวกง2) การประเมินอาการไม่พึงประสงค์และแนวทางในการติดตาม(ภาคผนวกจ) การประเมินความสำคัญของอันตรกิริยาของยา (ภาคผนวก ช) ที่สร้างขึ้น รวมถึงการให้คำแนะนำการความรู้เรื่องโรคลมชักและข้อควรปฏิบัติ (ภาคผนวกค.3) การใช้ยากันชัก (ภาคผนวกง.1) รวมทั้งแนวทางในการลดหรือแก้ไขอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยากันชัก(ภาคผนวกค.4) แจกแผ่นพับเรื่องโรคลมชัก(ภาคผนวกค5) และแผ่นพับเรื่องยากันชักแต่ละรายการ (ภาคผนวก ง.3)

1.5 กำหนดกลุ่มเป้าหมายและขนาดตัวอย่าง

- 1.5.1 เป็นผู้ป่วยเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี (กำหนดตามลักษณะการรับผู้ป่วยของโรงพยาบาลศรีนครินทร์)
- 1.5.2 เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยและคลินิกผู้ป่วยนอก โรคลมชัก ชนิด

generalized tonic-clonic seizures , focal seizure , atonic seizure , infantile spasm และ petit mal

- 1.5.3. เป็นผู้ป่วยที่มาตามนัดเพื่อติดตามผลการตอบสนองต่อการรักษาหลังกลับบ้านอย่างน้อย 1 ครั้ง
- 1.5.4. คัดเลือกผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการในหอผู้ป่วยในและผู้ป่วยทุกรายที่เจาะระดับยาในคลินิกผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ตามเกณฑ์ข้างต้น ในช่วงเวลาเดือน ธันวาคม 2538 ถึง มิถุนายน 2539 คาดว่าจำนวนผู้ป่วยประมาณ 40 ราย ประเมินจากการเก็บข้อมูลการศึกษาปัญหาทางเภสัชกรรม2 (วารุณี บุรณวิเชียร, 2538)

1.6 จัดทำคู่มือปฏิบัติงานตามที่กำหนด

เนื่องจากการดำเนินงานการติดตามการใช้ยากันชัก เป็นการดำเนินงานที่เภสัชกรผู้ปฏิบัติจะต้องมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานเพื่อสามารถค้นหาปัญหา และสามารถแก้ไขและป้องกันปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาได้อย่างเหมาะสม ดังนั้นเพื่อการเตรียมความพร้อมและเป็นแนวทางของเภสัชกร ผู้วิจัยจึงได้จัดทำรายละเอียดข้อมูลทางยา คู่มือในการดำเนินงานขึ้น เพื่อติดตามดูแลเรื่องการใช้ยากันชักของผู้ป่วย และให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยดังนี้

- 1.6.1 คู่มือการให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคลมชัก ข้อปฏิบัติ (ภาคผนวก ค.3)
- 1.6.2 คู่มือการให้คำแนะนำผู้ป่วย เพื่อลดหรือแก้ไขอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยากันชัก (ภาคผนวก ค.4)
- 1.6.3 แผ่นพับแนะนำเรื่องโรคลมชัก (ภาคผนวก ค.5)
- 1.6.4 คู่มือการให้คำแนะนำเกี่ยวกับยากันชัก (ภาคผนวก ง.1)
- 1.6.5 คู่มือติดตามการใช้ยากันชัก (ภาคผนวก ง.2)
- 1.6.6 แผ่นพับแนะนำการใช้ยากันชักแต่ละชนิด (ภาคผนวก ง.3)

1.7 ทดลองปฏิบัติงานตามรูปแบบและแนวทางที่กำหนด โดยได้ทดลองปฏิบัติในผู้ป่วยเพื่อแก้ไขและปรับปรุงเกี่ยวกับ

- 1.7.1 แนวทางการดำเนินงานตามรูปแบบที่กำหนดไว้
- 1.7.2 เครื่องมือต่าง ๆ ที่ใช้ในการวิจัยจากข้อมูลได้จากการศึกษานำร่องได้แก่
 - 1.7.2.1 แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย
 - 1.7.2.2 แบบบันทึกการใช้ยาผู้ป่วย
 - 1.7.2.3 แบบบันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - 1.7.2.4 แบบบันทึกปัญหาที่เกิดจากการใช้ยากันชัก
 - 1.7.2.5 แบบบันทึกผลการตรวจระดับยาในเลือด
 - 1.7.2.6 แบบสอบถาม

1.7.3 คู่มือต่าง ๆ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

1.7.4 หลักเกณฑ์และวิธีประเมินปัญหาตลอดจนวิธีการแก้ปัญหา

ขั้นตอนที่ 2 ดำเนินงานการติดตามใช้ยากันชักในผู้ป่วยเด็ก

การติดตามการใช้ยากันชักในผู้ป่วยเด็ก โดยดำเนินงานตามรูปแบบและแนวทางที่ได้มีการปรับปรุงรูปแบบและขั้นตอนต่าง ๆ ในกลุ่มตัวอย่างที่คัดเลือก หนอผู้ป่วยในและคลินิกผู้ป่วยนอก แผนกกุมาร โดยมีระยะเวลาการดำเนินงานตั้งแต่เดือนธันวาคม 2538 ถึง เดือนมิถุนายน 3539 รวมระยะเวลา 7 เดือน

ขั้นตอนที่ 3 วิเคราะห์และประเมินผลการดำเนินงานติดตามการใช้ยา

การประเมินผลการดำเนินงานจะประเมินในลักษณะต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

1. ผู้ป่วยใน

1.1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ได้แก่

- ⇒ อายุ เพศ
- ⇒ จำนวนครั้งการติดตามการใช้ยา
- ⇒ จำนวนขนานยากันชักและยาอื่น ๆ ที่ผู้ป่วยได้รับ
- ⇒ ระยะเวลาเฉลี่ยที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล
- ⇒ จำนวนผู้ป่วยแยกตามชนิดของโรคลมชัก
- ⇒ จำนวนการสั่งใช้ยากันชักจำแนกตามชนิดของยา

1.2. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนของการดำเนินงานติดตามการใช้ยาตามรูปแบบที่กำหนด ได้แก่

- ⇒ หার้อยละของจำนวนปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาของผู้ป่วยก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- ⇒ หาร้อยละของจำนวนปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาของผู้ป่วยทุกขั้นตอนในระหว่างที่รักษาตัวในโรงพยาบาล
- ⇒ หาร้อยละของจำนวนปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาของผู้ป่วยหลังจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านที่คลินิกตรวจโรคผู้ป่วยนอกที่เกิดขึ้นแต่ละขั้นตอนของกระบวนการใช้ยา

1.3. ประเมินผลสำเร็จของการติดตามการใช้ยากันชักตามรูปแบบและแนวทางที่กำหนด

- ⇒ ทาร้อยละของจำนวนกิจกรรมในการดำเนินการแก้ไขหรือป้องกันปัญหา
- ⇒ เปรียบเทียบจำนวนปัญหาที่พบในการติดตามแต่ละครั้ง โดยใช้สถิติ ที่ทดสอบ
- ⇒ เปรียบเทียบความรู้และความเข้าใจของผู้ปกครองหรือผู้ป่วยในการดูแลตนเองและเรื่องโรคลมชักก่อนและหลังให้คำแนะนำ โดยใช้สถิติ ไคสแควร์ทดสอบ

2. ผู้ป่วยนอก

2.1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ได้แก่

- ⇒ อายุ เพศ
- ⇒ จำนวนครั้งการติดตามการช้ยา
- ⇒ จำนวนขนานยากันชักและยาอื่น ๆ ที่ผู้ป่วยได้รับ
- ⇒ ระยะเวลาเฉลี่ยที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล
- ⇒ จำนวนผู้ป่วยแยกตามชนิดของโรคลมชัก
- ⇒ จำนวนครั้งการสั่งช้ยากันชักจำแนกตามชนิดยา

2.2. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนของการดำเนินงานติดตามการช้ยาตามรูปแบบที่กำหนด ได้แก่

- ⇒ ทาร้อยละของจำนวนที่ปัญหาที่เกิดจากการช้ยาของผู้ป่วยทุกขั้นตอน ที่คลินิกตรวจโรคผู้ป่วยนอก

2.3. ประเมินผลสำเร็จของการติดตามการช้ยากันชักตามรูปแบบและแนวทางที่กำหนด

- ⇒ ทาร้อยละของจำนวนกิจกรรมในการดำเนินการแก้ไขหรือป้องกันปัญหา
- ⇒ เปรียบเทียบจำนวนปัญหาที่พบในการติดตามแต่ละครั้ง โดยใช้สถิติ ที่ทดสอบ
- ⇒ เปรียบเทียบความรู้และความเข้าใจของผู้ปกครองหรือผู้ป่วยในเรื่องการดูแลตนเองและเรื่องโรคลมชักก่อนและหลังให้คำแนะนำโดยใช้สถิติ ไคสแควร์ทดสอบ

3. วิเคราะห์ผลกระทบของโรคลมชักต่อการดำเนินชีวิตของผู้ปกครองและ/หรือผู้ป่วย

3.1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป

- ⇒ การศึกษาของผู้ปกครอง
- ⇒ อาชีพของผู้ปกครอง
- ⇒ รายได้ต่อเดือน

- ⇒ ภาวะทางการเงินของครอบครัว
- ⇒ สิทธิในการรักษาของผู้ป่วย
- ⇒ ภูมิสำเนาของผู้ป่วยและการเดินทาง

3.2. ผลกระทบของโรคลมชักต่อการดำเนินชีวิตของผู้ปกครอง

- ⇒ ผลกระทบของโรคลมชักต่อเศรษฐกิจฐานะ
- ⇒ ผลกระทบของโรคลมชักต่อความรู้สึก
- ⇒ ผลกระทบของโรคลมชักต่อการพักผ่อน

3.3. ผลกระทบของโรคลมชักต่อการดำเนินชีวิตของผู้ป่วย

- ⇒ ผลกระทบของโรคลมชักต่อการเรียนของผู้ป่วย
- ⇒ ผลกระทบของโรคลมชักต่อความรู้สึก
- ⇒ ผลกระทบของโรคลมชักต่อการพักผ่อน