

เอกสารอ้างอิง

กลุ่มโรคเอดส์ สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2547). “การดำเนินงานโครงการ NAPHA.” [ระบบออนไลน์].

แหล่งที่มา <http://aidsthai.org/arrv.03html>. (19 ตุลาคม 2547).

กลุ่มโรคเอดส์ สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2547). “ยาต้านไวรัสเอดส์.” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา

<http://aidsthai.org/arv.03html>. (12 สิงหาคม 2547).

กลุ่มโรคเอดส์ สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2547). “สถานการณ์โรคเอดส์.” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา

<http://aidsthai.org/sathana.html>. (19 ตุลาคม 2547).

กลุ่มโรคเอดส์ สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2547). “โรคเอดส์ คืออะไร.” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา

<http://aidsthai.org/aid.01html>. (12 สิงหาคม 2547).

กองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข. (2543). **ฐันทันเอดส์**. (พิมพ์ครั้งที่ 8).
กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์การศาสนา.

เกียรติ รักรุ่งธรรม. (2545). **ร่วมรู้ร่วมรักษา คู่มือการใช้ยาต้านไวรัสเอชไอวี**. การสัมมนาระดับชาติเรื่องโรคเอดส์ครั้งที่ 5 (พิมพ์ครั้งที่ 1). โรงพิมพ์การศาสนา.

เกียรติ รักรุ่งธรรม. (2541). การดำเนินโรคโดยธรรมชาติของการติดเชื้อ HIV. ใน เกียรติ รักรุ่งธรรม (บรรณาธิการ), **การประมวลและสังเคราะห์องค์ความรู้ เอดส์: การวิจัยทางคลินิก**. กรุงเทพมหานคร: หน้า 1-9. โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.

คณะทำงานด้านการพัฒนาการให้บริการรักษาเพื่อลดอัตราการหยุดยา และเพิ่มอัตราการกินยาต้านไวรัสเอดส์อย่างสม่ำเสมอในกลุ่มผู้ติดเชื้อเอดส์ ภาคเหนือของประเทศไทย. (2547).

ทัศนาศิลป์, หลิวเสรี, เสาวนีย์ วิบูลสันติ, พรทิพย์ เข้มเงิน, รุ่งฤดี เขื่อนนันท์ (บรรณาธิการ), **คู่มือการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ในผู้ใหญ่** (พิมพ์ครั้งที่ 1). โรงพิมพ์ชัยพระเกียรติการพิมพ์. หน้า 9.

จรัส ตฤณวุฒิพงษ์. (2546). **สรุปรายงานการสัมมนาระดับชาติเรื่องโรคเอดส์ ครั้งที่ 9: สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข**. (พิมพ์ครั้งที่ 1). โรงพิมพ์การศาสนา. หน้า 27.

ทวิทรัพย์ ศิริประภาศิริ. (2547). เอกสารประกอบการอบรม **Introductory Course of Field Epidemiology**.

มูลนิธิเข้าถึงเอดส์. (2547). “ประกันสังคมจ่ายยาต้านเอดส์ตามข้อเรียกร้อง.” [ระบบออนไลน์].

แหล่งที่มา <http://www.aidsaccess.com/news/>. (19 ตุลาคม 2547).

มูลนิธิเข้าถึงเอดส์. (2547). “รู้ทันเอดส์.” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา

<http://www.aidsaccess.com/knowaids.htm>. (9 สิงหาคม 2547).

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2546). นิยามผู้ป่วยเอดส์ที่ใช้ในการเฝ้าระวังโรค. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. (ฉบับปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 5 พิเศษ). ตุลาคม 2546. (พิมพ์ครั้งที่ 2)

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2547). “ข้อมูลผู้ป่วยเอดส์.” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา. <http://epid.moph.go.th/>. (21 ตุลาคม 2547).

สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2547). สัญชัย ชาสมบัติ, ชีวินันท์ เลิศพิริยสุวัฒน์, พรทิพย์ ชุกตานนท์ (บรรณาธิการ), แนวทางการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์อย่างครบถ้วนและต่อเนื่อง พ.ศ. 2547 (พิมพ์ครั้งที่ 1). โรงพิมพ์การศาสนา.

สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2547). แนวทางการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยโรคเอดส์เด็กและผู้ใหญ่ ประเทศไทย พ.ศ. 2547 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 8). (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

องค์การอนามัยโลก. (2547). “3by5 strategy.” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา

<http://www.who.int/publications/>. (9 สิงหาคม 2547).

Carrieri M. P., C. Reynaud - Maumpt, C. Prsdier, J.P.. (1998). “**Compliance to multiple combination therapy with antiprotease inhibitors among HIV-infected IDUs in France**”. (cohort Manif 2000). Poster 32359, 12th World AIDS Conference, Geneva.

Cheever LW, Wu AW. (1999). Medication adherence among HIV infected patients: understanding the complex behavior of taking this complex therapy. **Curr Infect Dis Rep**, 1, 401- 407.

Chesney MA. (1997). **New antiretroviral therapies: adherence challenges and strategies.**

Abstracts of the 37th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy, Toronto, Canada. Evolving HIV Treatments: Advances and the Challenges of adherence Symposium.

Decks S, Loftus R, Cohen P, et al: (1997). **Incidence and predictors of virologic failure to indinavir (IDV) and/or ritonavir(RTV) in an urban health clinic.** Abstracts of the 37th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy, Toronto, Canada, Abstract LB-2.

Dracup K. A. & Meleis A. I.(1982).Compliance: an Interactionist Approach. **Nursing Research**, **31**(1), 31-36.

Eldred LJ, Wu AW, Chaisson RE, et al. (1998). Adherence to antiretroviral and pneumocystis prophylaxis in HIV disease. **J Acquir Immune Defic Syndr Hum Retroviral**, **18**, 117-125.

Good C. V. (1973). **Dictionary of Education** (2nd ed). New York: McGraw HillBook Company.

Gulick RM, Mellors JW, Havlir D, et al. (1997). Tindinavir, zidovudine, and lamivudine in adults with human immunodeficiency virus infection and prior antiretroviral therapy. **N Engl J Med**, **337**, 734-739.

Haynes RB. (1979). Determinants of compliance: the disease and the mechanics of treatment. In **Compliance in Health Care**. Edited by Haynes RB, Sackett DL. Baltimore: Johns Hopkins University Press, 49-62.

Healton C. G., Roy B., Burr C.K., Taylor S. L. & Hench K. (1995). **“Effective communication of ACTG 076 results to HIV+ women: patient education and policy implications”**. HIV Infection Woman Conference. p.129.

HIVdent AIDS -Thailand: Crisis inflicts more pain. (n.d.). Retrieved from <http://www.hivdent.org/publicp/ppatcimp0698.htm>.

John Quirk, Wilks J.. (1998). **“Patient compliance on combination HIV anti-Retroviral therapies”**. Poster 32371, 12th World AIDS Conference, Geneva.

Kreitchmann R., (1998). “Adherence to ACTG 076 regimen in a developing country porto alegre” Brazil. **International AIDS Conference**. p. 602.

- Li L., Wei F.L., Mei S., Feng X., Cao Y., Jin X.. (2004). **The impact of HAART on immunological parameters in HIV-1 infected Chinese**. Abstracts Book volume 1. MoPeA3010. 15th international AIDS Conference, Bangkok.
- Lucas GM, Chaisson RE, Moore RD.(1999). Highly active antiretroviral therapy in a large urban clinic: risk factors for virologic failure and adverse drug reaction **Ann Intern Med**, **131**, 81-87.
- Mulindwa M. N., Tumukunde D., Kiyimba M.W., Byamukama K.A., Wanyana M.S.. (1998). **“Adherence and compliance in tuberculosis preventing therapy trial at the JCRC in Uganda”**. Poster 448/22/29, 12th World AIDS Conference, Geneva.
- Ruiter A. De, Pozniak A.L., Staszewski S., Gallant J.E., Yale K., Lu B., Enejosa J., Cheng A.K. (2004). **Long-term safety and efficacy of Tenofovir DF(TDF) versus stavudine (d4T) in combination with lamivudine (3TC) and efavirenz (EFV) in antiretroviral- naïve women: 144 - week results**. Abstracts Book volume1. MoOrB1083. 15th international AIDS Conference, Bangkok.
- Thore Lorenzen, Stochr A., Weitner L., Adam A., Jarke J., Plettenberg A. (1998). **“Compliance with antiretroviral multidrug therapy in HIV-infected patients and reasons for non-compliance”**. Poster 32371, 12th World AIDS Conference, Geneva.
- Vera Paiva, Santos N., Ventura - Filipe E.M., Hearst N. (1998). **“Compliance with reverse transcriptase inhibitors or combination therapy among HIV+ women in Sao Paulo”** Poster 32399, Brazil. 12th World AIDS Conference, Geneva.
- Vittorio Agnoletto Lital Hollan der, Calvi G., Liberati A., Spinsanti S., Cazzullo C.L., Clerici M.. (1998). **“Compliance in HIV-Comportamenti da Modificare per La Incrementazione della Adesione Necessaria alle Cure Erogate in HIV”**. Poster 32386, 12th World AIDS Conference, Geneva.