ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

ผลของการบริบาลเภสัชกรรมที่มีต่อมูลค่าการ รักษาที่ประหยัดได้ ณ หอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลเลย

ผู้เขียน

นางสาวบุปผา ศิริประภัสสร์

ปริญญา

เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต (เภสัชกรรมคลินิก)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

รศ. วรรณดี แต้โสตถิกุล ประธานกรรมการ ผศ. คร. อัญชลี เพิ่มสุวรรณ กรรมการ

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาผลของการบริบาลเภสัชกรรมที่มีต่อมูลก่าการรักษาที่ประหยัด ได้ ณ หอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลเลย ดำเนินการเก็บข้อมูลในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่หอ ผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม ระหว่างวันที่ 13 ธันวาคม 2547 ถึงวันที่ 11 มีนาคม 2548 โดย เภสัชกรจะทำการติดตามและประเมินการใช้ยาของผู้ป่วยเพื่อที่จะกันหา แก้ไขและป้องกันปัญหาที่ เกี่ยวกับการใช้ยากลุ่มปฏิชีวนะและยาลดการหลั่งกรด การปรึกษากับแพทย์ผู้เกี่ยวข้องในการแก้ไข ปัญหาที่เกิดขึ้นจะมีทั้งในรูปแบบการปรึกษาด้วยวาจาและการบันทึกข้อความ ปัญหาที่ทำการ ปรึกษากับแพทย์มีทั้งหมดหกประเภท ได้แก่ การเปลี่ยนวิธีใช้ยา การเปลี่ยนขนาดยา การเปลี่ยนชนิดยา การหยุดยาที่ไม่เหมาะสม การหยุดยาที่ใช้ซ้ำซ้อน และการหยุดยาที่หมดข้อบ่งใช้ จากนั้น ทำการคำนวณมูลค่าการรักษาที่ประหยัดได้จากราคาทุนยา วัสดุการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง และค่า บริหารยาของพยาบาล รวมทั้งประเมินการตอบสนองของแพทย์ที่มีต่อการปรึกษาของเภสัชกร แบ่งเป็นสามรูปแบบคือ แพทย์ตอบสนองต่อการปรึกษาของเภสัชกรแต่การเปลี่ยนแปลงกำสั่งใช้ยา ตามแนวทางมาตรฐาน แพทย์ตอบสนองต่อการปรึกษาของเภสัชกรแต่การเปลี่ยนแปลงกำสั่งใช้ยา ไม่เป็นไปตามแนวทางมาตรฐาน และแพทย์ไม่ตอบสนองก่อการปรึกษาของการปรึกษา

ในช่วงเวลาดังกล่าวมีผู้ป่วยเข้ารับการบริการ 1,521 ราย เป็นผู้ป่วยที่ได้รับยาฉีดกลุ่มยา ปฏิชีวนะและ/หรือกลุ่มยาลดการหลั่งกรดจำนวน 1,229 ราย พบอุบัติการณ์ของการเกิดปัญหาที่ เกี่ยวกับยาในผู้ป่วยจำนวน 186 ราย (หญิง 100 ราย ชาย 86 ราย) โดยพบจำนวนปัญหา ทั้งหมด 226 ปัญหา (หญิง 128 ปัญหา ชาย 98 ปัญหา) สามารถแก้ไขปัญหาได้ 211 ปัญหา (ร้อยละ 93.36 ของปัญหาทั้งหมด) แพทย์ตอบสนองต่อการปรึกษาของเภสัชกรและเปลี่ยนแปลง คำสั่งใช้ยาตามแนวทางมาตรฐาน 192 ปัญหา ตอบสนองแต่ไม่เป็นไปตามแนวทางมาตรฐาน 19 ปัญหา ไม่ตอบสนอง 15 ปัญหา คิดเป็นร้อยละ 84.95 8.41 และ 6.64 ของปัญหาทั้งหมด ตามลำดับ ปัญหาที่ได้ทำการปรึกษากับแพทย์เพื่อทำการแก้ไขมากที่สุดสองอันดับแรกคือ การ เปลี่ยนวิธีให้ยา (114 ปัญหา) และการหยุดยาที่หมดข้อบ่งใช้ (69 ปัญหา) ซึ่งแพทย์ตอบสนอง ต่อการปรึกษาของเภสัชกรและเปลี่ยนแปลงคำสั่งใช้ยาตามแนวทางมาตรฐานทั้งสองปัญหาเท่ากับ ร้อยละ 84.21 และ 84.06 ตามลำดับ ซึ่งทำให้ประหยัดมูลค่าการรักษาได้มากที่สุดจากการ เปลี่ยนวิธีให้ยาและการหยุดยาที่หมดข้อบ่งใช้คือ 15,129.21 และ 8,955.75 บาท ตามลำดับ มูลค่าการรักษารวมที่ประหยัดได้จากทุกปัญหา มีค่าเท่ากับ 28,723.05 บาท พบเป็นค่ายามาก ที่สุดคือร้อยละ 46.47

จากการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นถึงผลของการให้คำปรึกษาของเภสัชกรแก่แพทย์ ในการ แก้ไขปัญหาเรื่องยา ในค้านการได้รับยาอย่างถูกต้องเหมาะสมของผู้ป่วยและการลดค่าใช้จ่ายโดย รวมของโรงพยาบาล

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved Thesis Title

Impacts of Pharmaceutical Care on Cost Saving at Medical Ward, Loei Hospital.

Author

Miss Buppa Siriprapat

**Degree** 

Master of Pharmacy (Clinical Pharmacy)

Thesis Advisory Committee

Assoc. Prof. Wandee Taesothikul Chairperson Asst. Prof. Dr. Unchalee Permsuwan Member

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the effects of pharmaceutical care on cost saving at medical ward, Loei Hospital. Data were collected in patients who were admitted to medical ward from December 13, 2004 to March 11, 2005. Pharmacists followed and evaluated patients' medications in order to identify, resolve, and prevent medication related problems of antibiotics and antisecretory drugs. Interventions concerning any medication related problems were made to physician by either verbal or written communication. Medication related problems were classified into six following interventions categories: change in route, change in dosage, change to another drug, discontinuation of inappropriate therapy, discontinuation of therapeutic duplication and discontinuation of therapy. Cost saving was calculated from wholesale drug price, medical supplies, and nursing service charge. Physicians' responses to pharmacist's intervention were classified into three following categories: response with medication changed according to standard treatment, response with medication changed but not according to standard treatment and not response to suggestion.

During this period, there were 1,521 patients admitted, of those 1,229 were treated by parenteral antibiotics and/or antisecretory drugs. The incidence of medication related problem was founded in 186 patients (100 in women, 86 in men), resulting in 226 problems (128 in women, 98 in men). Of these problems, 211 (93.36%) were resolved. Physician responded and changed medication order according to standard treatment 192 problems, responded and changed but not according to standard treatment 19 problems, and rejected 15 problems which accounted for 84.95%, 8.41% and 6.64%, respectively. The most founded problems were change in route (114 problems) discontinuation (69 therapy problems). Physician accepted pharmacist's intervention according to standard treatment for these two problem categories were 84.21% and 84.06%, respectively. Consequently, cost saying of those two categories were 15,129.21 and 8,955.75 baht, respectively. Total cost

saving from all problems was 28,723.05 baht, in which the highest percentage (46.47%) was from cost of medications saved.

The result of this study showed the consequences of pharmacist's intervention to physicians for solving medication related problems in terms of the appropriateness of patient drug use and reduction in hospital expenditure.



## ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved