

การใช้ยาตามวิธีชีวิตรมูสลิมในเดือนรอมฎอน ของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะไตเสื่อม



ผญ. นีลนาถ เจ๊ะยอ

โรงพยาบาลหนองจิก จังหวัดปัตตานี

ที่มาและความสำคัญของปัญหา



- เดือนรอมฎอน ผู้ป่วยจะกินอาหารวันละ 2 มื้อ
- ผู้ป่วย DM + CKD ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ
- ไม่สามารถปฏิบัติตามแผนการรักษาด้วยยา

1. ยา pc เข้า กินไม่ทัน

2. ตื่นหลังเที่ยงคืน ทำให้ระยะเวลาในการถือศีลอดนานกว่า 13 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาผลของการใช้ยา**ทุกรายการ**ให้สอดคล้องตาม
วิธีชีวิตมุสลิมในเดือนรอมฎอน ต่อการปฏิบัติตามแผนการ
รักษาด้วยยา ในผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะไตเสื่อม



วิธีศึกษา

1. เตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ป่วย
2. ปรับเปลี่ยนการใช้ยา

2.1 ยารักษาโรคเบาหวาน (R2R เรื่อง การปรับเปลี่ยนการใช้ยาเบาหวาน

ของผู้ป่วยที่ถือศีลอดในเดือนรอมฎอนของโรงพยาบาลหนองจิก จังหวัดปัตตานี)

- change time

- change dose

2.2 ยาอื่น ๆ

- change time

3. ออกเยี่ยมบ้านพร้อมเจาะเลือด + วัด BP

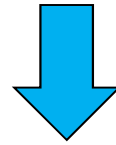


Change time

Before Ramadan

เช้า

เย็น



Ramadan

Iftar

Suhur



Change dose

Iftar

Suhur

Sulfonylurea

full dose

half dose

biguanide

2/3 of

1/3 of

total daily dose

total daily dose

Insulin

full dose (M)

half dose (E)



ผลการศึกษา

การปฏิบัติตาม แผนการรักษา ด้วยยา	กลุ่มผู้ป่วยที่ใช้ยาตาม วิธีชีวิตมุตติมใน เดือนรอมฎอน		กลุ่มเปรียบเทียบ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ดี	25	89.3	4	14.3	< 0.001
ไม่ดี	3	10.7	24	85.7	
รวม	28	100.0	28	100.0	



- Study group มี FBS + BP เฉลี่ยต่ำกว่าอีกกลุ่มอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
- ยาหลักที่ใช้รักษาโรคเบาหวานและการใช้ยาทุกรายการให้สอดคล้องตามวิถีชีวิตมุสลิมในเดือนรอมฎอน มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตามแผนการรักษาด้วยยาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ



สรุป

การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่เดือนรอมฎอน และ การปรับเปลี่ยนการใช้ยาทุกรายการให้สอดคล้องตามวิถีชีวิตมุสลิมในเดือนรอมฎอนเป็นสิ่งที่สำคัญ ช่วยให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามแผนการรักษาด้วยยาได้ดี และส่งผลที่ดีต่อการรักษาโรค

