



# R2R แพทย์แผนไทย

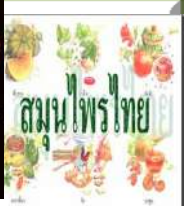
## การพัฒนางานประจำต้อยอดสู่งานวิจัย



โดย เกษักรพิณิต ชินสร้อย  
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว



# โครงการ R2R โรงพยาบาลวังน้ำเย็น



1. การศึกษาประสิทธิผลและผลข้างเคียงของ  
สารสกัดกระเจี๊ยบลดความดัน  
โลหิต และปัสสาวะในผู้ป่วยกลุ่มเล็ก



2. การศึกษาประสิทธิผลของชาบำรุงน้ำนม  
ในการเพิ่มปริมาณน้ำนมของมารดาหลัง  
คลอด (กำลังดำเนินการ)





## โครงการ R2R โรงพยาบาลวังน้ำเย็น



3. การติดตามความปลอดภัยและ  
ประสิทธิผลของยาตำรับเบาหวานและ  
ยาเม็ดกระเจี๊ยบในคลินิกโรคเรื้อรัง  
โรงพยาบาลแพทย์แผนไทยในจังหวัด  
สระแก้ว (กำลังดำเนินการ)

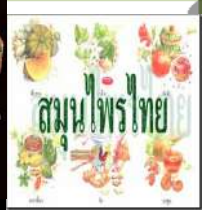


4. การศึกษาประสิทธิผลของชาสมุนไพร  
รางจืดในการลดปริมาณสารฆ่าแมลงใน  
เลือดของเกษตรกรในจังหวัดสระแก้ว  
(กำลังดำเนินการ)





# ก้าวแรกของ R2R โรงพยาบาลวังน้ำเย็น



😊 มองปัญหาจากสิ่งที่คุ้นเคย

😊 ความต้องการในการพัฒนางานให้เป็นที่ยอมรับ

😊 ตอบคำถามความอยากรู้ของตัวเอง



# ก้าวแรกของ R2R โรงพยาบาลวังน้ำเย็น



ตั้งทีมวิจัย **R2R** ของ รพ.



รวบรวมปัญหาหรือความต้องการในการทำวิจัย



คัดเลือกโครงการในการทำวิจัย



เริ่มลงมือทำวิจัย





## ปัญหาและอุปสรรค



- ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการทำวิจัย
- ผู้ปฏิบัติรู้ดีกว่างานวิจัยเป็นภาระ
- งบประมาณและแหล่งข้อมูลวิชาการ
- ขาดที่ปรึกษาที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาที่จะทำวิจัย

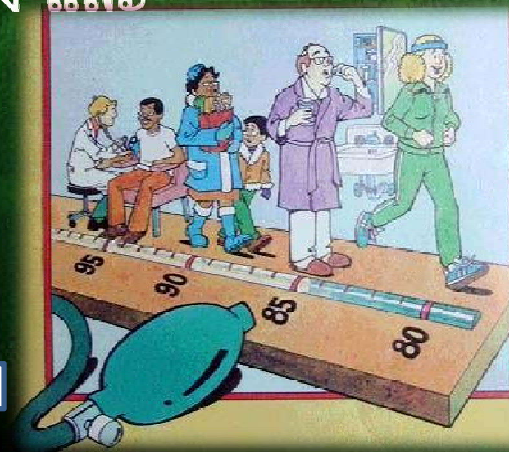


การศึกษาประสิทธิผลและผลข้างเคียงของสารสกัดกระเจี๊ยบ  
ลดความดันโลหิตและขับปัสสาวะในผู้ป่วยกลุ่มเล็ก

## ความเป็นมาและความสำคัญ

☐ โรคความดันโลหิตสูงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีโอกาสทำให้เกิดความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดและหัวใจได้

☐ โรงพยาบาลวังน้ำเย็นมีการใช้ชาชงสมุนไพรกระเจียบแดงให้แก่ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และ **pre hypertension**





## ทฤษฎี สมมติฐานการวิจัย



อาสาสมัครที่มีระดับความดันโลหิตอยู่ในช่วง

**Mild – Moderate Hypertension** สามารถควบคุมความดัน  
ได้เมื่อได้รับยาเม็ดกระเจี๊ยบได้

## วิธีการดำเนินการวิจัย

1. คัดกรองผู้เข้าร่วมวิจัยโดยต้องมีประวัติการได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงและเข้าตามเกณฑ์ เกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ (Inclusion criteria) โดยดูระดับความดันโลหิตที่จัดอยู่ในกลุ่ม **mild hypertension**
2. ให้อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการ งดยาความดันโลหิตสูงที่รับประทานเป็นเวลา 2 สัปดาห์โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าไปติดตามความดันและอาการผู้ป่วยทุกวันตลอด 2 สัปดาห์

## วิธีการดำเนินการวิจัย (ต่อ)

3. อาสาสมัครเข้ารับการซักประวัติตรวจร่างกาย วัดความดัน เาะเลือด และรับยาขนาดเม็ดละ 250 มิลลิกรัม จำนวน 6 ครั้ง คือ วันที่ Do D3 D7 D14 M1 M2 หลังจากหยุดยา

- การตรวจทางด้านโลหิตวิทยา ตรวจ CBC (Complete blood count) ปริมาณเม็ดเลือดแดง ปริมาณเกล็ดเลือด
- การตรวจทางชีวเคมี liver function Renal function Electrolyte, Uric acid Urine Urea/creatinine UA

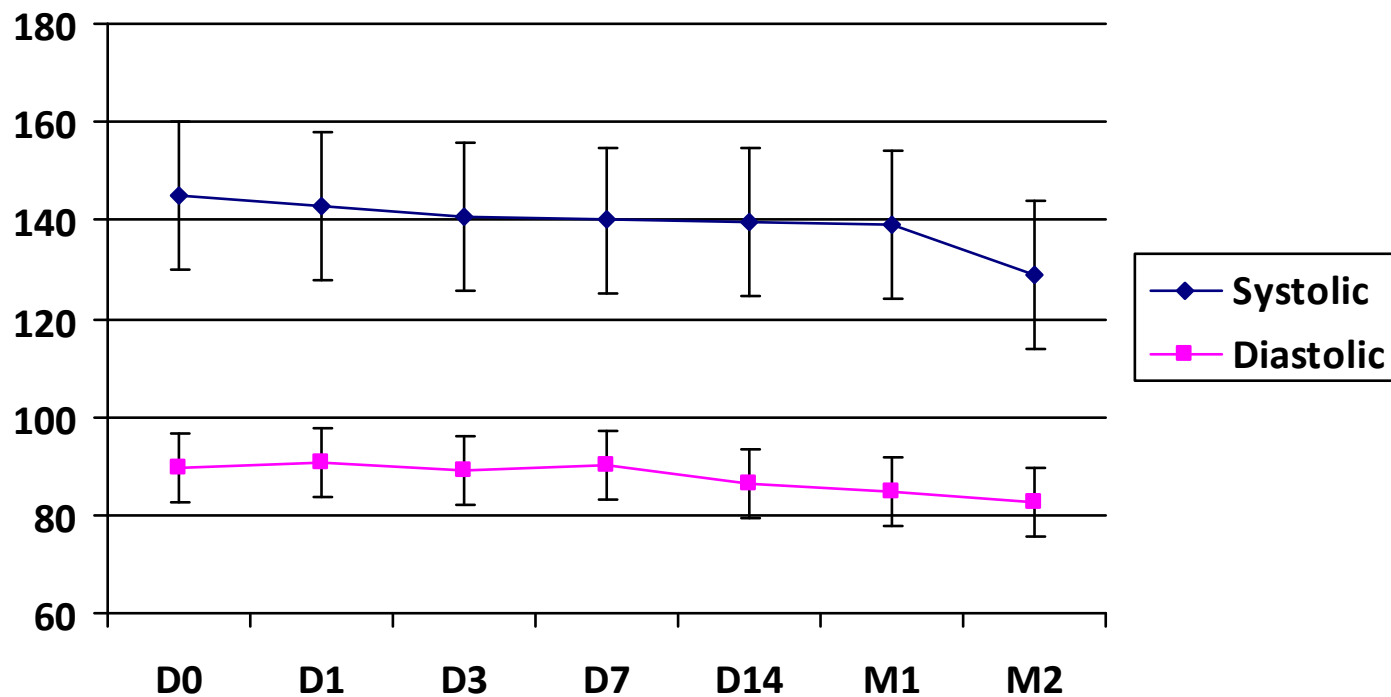
## ผลการวิจัย

	เพศหญิง(คน)	เพศชาย(คน)
อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการ	25	7
ยกเลิกให้อาสาสมัครออกจาก การศึกษา	3	1
คงเหลืออาสาสมัคร	22	6

ค่าความดันเฉลี่ย 145/89 mmHg

## ผลการวิจัย (ต่อ)

ภาพที่ 1 กราฟแสดงระดับความดันโลหิต



## ผลการวิจัย (ต่อ)

### ความเปลี่ยนแปลงของระดับไขมันในเลือด

Lipid profile	D1		M2		P-value
	ค่าเฉลี่ย	SD	ค่าเฉลี่ย	SD	
<b>Cholesterol</b>	206.7	+/-29.42	206.37	+/-32.77	0.971
<b>TG</b>	179.4	+/-95.12	168.1	+/-73	0.608
<b>HDL</b>	58.75	+/-7.49	70.04	+/-12.79	0.0002
<b>LDL</b>	85.21	+/-16	91.67	+/-13.57	0.433

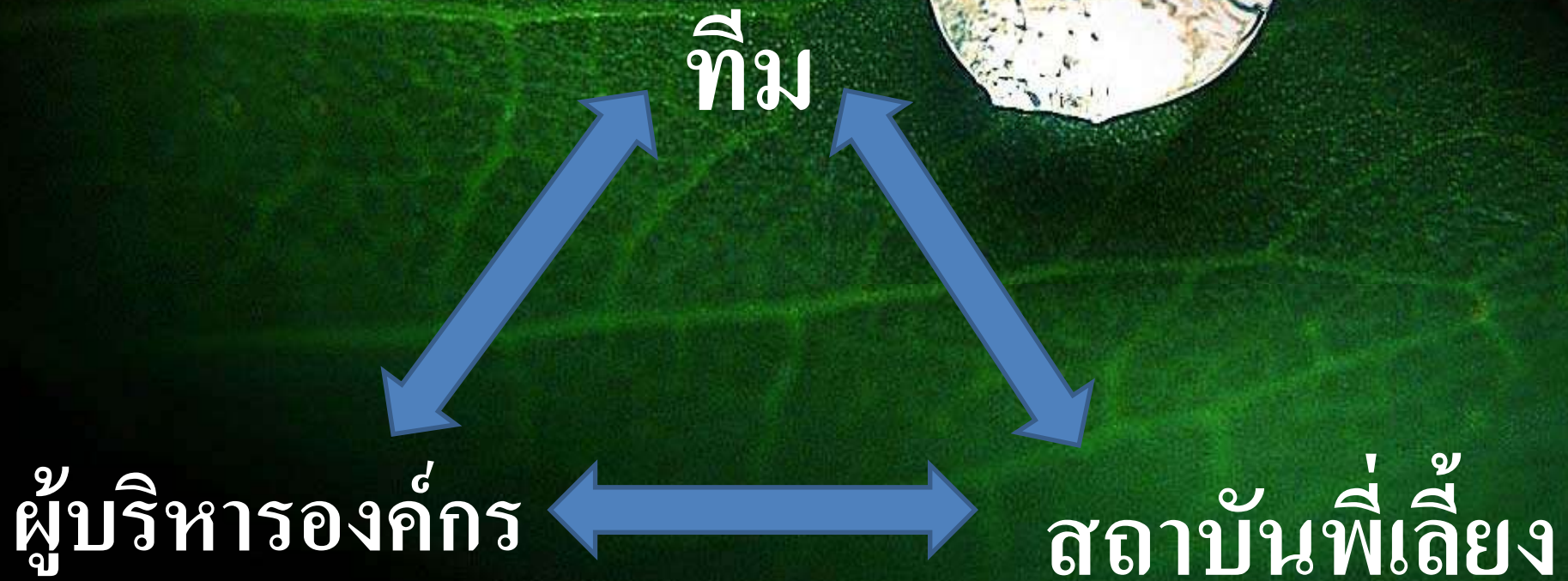
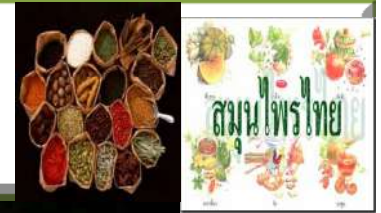
- พบว่าค่า Cholesterol เฉลี่ยก่อนและหลังได้รับยากระเจียบ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $p = 0.971$ )
- พบว่าค่าค่า TG เฉลี่ยก่อนและหลังได้รับยากระเจียบ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $p = 0.608$ )
- พบว่าค่า HDL เฉลี่ยก่อนและหลังได้รับยากระเจียบแตกต่างกันอย่างมี นัยสำคัญ โดยค่า HDL หลังจากรับประทานยากระเจียบมีค่าเพิ่มขึ้น ( $p = 0.0002$ )
- พบว่าค่า LDL เฉลี่ยก่อนและหลังได้รับยากระเจียบ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $p = 0.433$ )

## สรุปและเสนอแนะ

จากการศึกษาครั้งนี้พบว่ายากระเจี๊ยบน่าจะจะมีศักยภาพในการรักษาผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในกลุ่มที่เป็น mild hypertension ได้ แต่เนื่องจากการปรับระดับยาในการให้ผู้ป่วยนั้นยังไม่มีข้อมูลสนับสนุนเพียงพอ ดังนั้นควรจะมีการศึกษาในกลุ่มอาสาสมัครกลุ่มใหญ่ขึ้นและมีการให้ในความแรงยาหลายระดับเพื่อที่จะทราบข้อมูลในการสนับสนุนการปรับปริมาณยาในการใช้ในผู้ป่วย แต่ในการให้ในการรักษาผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในกลุ่ม Moderate hypertension นั้น ความจะมียาร่วมมากกว่า 1 ตัว เนื่องจากผลการศึกษาเห็นได้ว่าไม่ทำให้ความดันลดลง เพียงแต่ไม่ให้ความดันสูงขึ้นเท่านั้น ซึ่งสอดคล้องกับการให้ยาในการรักษาผู้ป่วยความดันโลหิตสูงตามแนวเวชปฏิบัติที่มีอยู่ซึ่งแนะนำให้มีการใช้ยามากกว่า 1 กลุ่มในการควบคุมความดันของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง นอกจากนี้ยังพบว่ายากระเจี๊ยบสามารถทำให้ระดับของlipid profile ของผู้ป่วยดีขึ้น ดังนั้นน่าจะมีการวิจัยต่อในเรื่องการใช้ยากระเจี๊ยบการโรคไขมันในหลอดเลือด



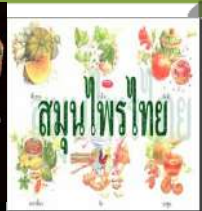
# ปัจจัยแห่งความสำเร็จ







## ข้อเสนอแนะสำหรับผู้เริ่มต้น



- ต้องมองว่าทุกอย่างเป็นปัญหา
- รวบรวมผู้ที่มีความสนใจในเรื่องเดียวกัน
- กล้าที่จะลงมือทำ
- กล้าที่จะบอกคนอื่นว่าเราทำอะไรอยู่





ขอบคุณครับ