

4. แบบบันทึกติดตาม และวางแผนการกินยาต้านไวรัสอย่างสมำเสมอ (Enhance Adherence Counseling, EAC form)

คำอธิบาย แบบบันทึกนี้ใช้สำหรับบันทึกการให้บริการ EAC ในผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีระดับไวรัสในเลือดสูงเท่ากับหรือมากกว่า 1000 copies/ml คนไข้ขาดน้ำทุก 28 วัน มีวินัยการกินยาไม่ดี ต่ำกว่าร้อยละ 95 และสามารถใช้แบบบันทึกนี้ในการให้บริการในผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีระดับไวรัสในเลือด 50-999 copies/ml ได้เช่นกัน

ควรบันทึกข้อมูลคนไข้รายบุคคล อย่างน้อย 2 ครั้งขึ้นไป เพื่อติดตามผลการปฏิบัติตามของคนไข้และความก้าวหน้าในการรักษา

*ในกรณีคนไข้ที่วินัยการกินยาไม่ดี ควรบันทึกข้อมูลจนกว่าวินัยการกินยาดีขึ้น มากกว่า 95% และมีระดับไวรัสในเลือด ≤ 50 copies/ml)

หมวด I: ข้อมูลผู้รับบริการ (กรอกข้อมูลการให้บริการในครั้งแรก)

HN *	วันเกิด	อายุ *	วันที่เข้ารับบริการ*
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
เพศ *	กลุ่มประชากร	เชื้อชาติ *	วันที่วินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี*
<input type="radio"/> 1.ชาย <input type="radio"/> 2.หญิง	<input type="checkbox"/> 1.ทั่วไป <input type="checkbox"/> 2.MSM <input type="checkbox"/> 3.หญิงตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> 4.ผู้ชายบริการทางเพศ <input type="checkbox"/> 5.ผู้ใช้สารเสพติด <input type="checkbox"/> 6.ผู้ต้องขัง <input type="checkbox"/> 7.อื่นๆ	<input type="radio"/> 1.ไทย <input type="radio"/> 2.ต่างด้าว	<input type="text"/>

ประเภทผู้รับบริการ *

- 1.รายใหม่เริ่มยาต้านไวรัส (น้อยกว่า 1 ปีแรก) 2.รายเก่ารับยาต้านไวรัสต่อเนื่อง มากกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี

หมวด II: ปัญหาของคนไข้ในครั้งนี้ ใส่ข้อมูลทุกครั้งที่บันทึก * ไม่มี มี

1. วินัยการกินยาไม่ดี ต่ำกว่าร้อยละ 95 2. ขาดน้ำมากกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน 3. Viral load 50-999 copies/ml
 4. Viral load มากกว่าหรือเท่ากับ 1000 copies/ml

วันที่เริ่มยาต้านไวรัส	สูตรยาที่ได้รับปัจจุบัน		
<input type="text"/>	<input type="radio"/> TLD <input type="radio"/> TDF+3TC+EFV <input type="radio"/> 3TC+RPV	<input type="radio"/> TAF+FTC+DTG <input type="radio"/> ABC+3TC+EFV <input type="radio"/> Other	
ระดับ CD4 ล่าสุด	วันที่ตรวจ CD4	ปริมาณไวรัสครั้งล่าสุด	วันที่ตรวจปริมาณไวรัส
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

หมวด III: ส่วนนี้ให้ทำทุกครั้งในการบันทึกข้อมูล

ประเมินวินัยการกินยา*

วินัยการกินยาของคนไข้ร้ายนี้ คือ

- มากกว่าร้อยละ 95 ร้อยละ 80-95 ต่ำกว่าร้อยละ 80

ในการนัดตรวจครั้งล่าสุด คนไข้ขาดน้ำมากกว่าหรือเท่ากับ 28 วันหรือไม่? *

- 1.ใช่ 2.ไม่ใช่

ถ้าตอบว่า “ใช่” คนไข้ขาดยาหรือไม่?

- 1.ขาดยา ให้ตอบคำถามข้อ 1.1 2.ไม่ขาดยา

1.1 คนไข้กินยาต้านเอชไอวีวันละกี่ครั้ง

- 1 ครั้ง 2 ครั้ง 3 ครั้งหรือมากกว่า

สาเหตุของปัญหา/อุปสรรค* (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ថាគ្នុងការប្រើប្រាស់សាស្ត្រពីរបាយ

- 1.1 ลีมกินยา
 - 1.2 เปื่อย ไม่อายกินยา
 - 1.3 งานยุ่ง
 - 1.4 ติดภาระกิจครอบครัว
 - 1.5 ลางาน ไม่ได้
 - 1.6 ทำข้าวยา หมายดก่อนวันนัด
 - 1.7 เป่วย/ admit โรงพยาบาล
 - 1.8 คิ่มแอลกอฮอล์ ติดสารเสพติด
 - 1.9 รู้สึกท้อแท้แท้ ซึมเศร้า โคลดเดี้ยว
 - 1.10 ร่างกายแข็งแรงดี ยังไม่ป่วย/ไม่มีอาการผิดปกติ
 - 1.11 ไม่รู้ประโยชน์ และความสำคัญของการกินยาตามเชื้อไวรัส
 - 1.12 Self-Stigma, กลัวคนอื่นรู้/ไม่ได้เปิดเผยผลเลือดกับฉัน
 - 1.13 เดินทางไปต่างจังหวัดหรือต่างประเทศบ่อย ไม่สะความรับยา

2. ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม

- เคยมีประสบการณ์ถูกตีตรา หรือเลือกปฏิบัติจากคนอื่นจากการแพ้ทักษะ ครอบครัวหรือบุคคลอื่น

3. ปัจจัยด้านระบบบริการ ARV clinic

- 3.1 จัดให้บริการเฉพาะวัน
 - 3.2 ระบบบริการล่าช้า รอนาน
 - 3.3 นักถือเงินไปต้องทำงานบ่อย

4. ปัจจัยด้านยาด้านເອົ້າໄວ້

- 4.1 ผลข้างเคียงจากยา
 - 4.2 จำนวนเม็ดยาไม่ถูก

5. ปัจจัยด้านสถานะเศรษฐกิจ

- 5.1 รายได้น้อยกว่า 10,000 บาทต่อเดือน 5.2 ตกงาน 5.3 ไม่มีค่าเดินทางมาโรงพยาบาล

6. อื่นๆ

กิจกรรม/การแก้ปัญหา และการวางแผนช่วยเหลือ

วิธีส่งเสริมการกินยาและการดูแลรักษาที่ให้กับคนไข้รายนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1. ให้การปรึกษา EAC เพื่อเสริมแรงจูงใจ ความร่วมใจในการกินยาต้านเชื้อไวรัส ช่วยแก้ปัญหาและช่วยคนไข้ให้มีวินัยการกินยาที่ดี เพื่อสามารถครองระดับไวรัสในเลือดได้
 - 2. ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในการกินยาต้านไวรัสเชื้อไวรัส เพื่อปรับปรุงวินัยการกินยาให้ดีขึ้น
 - 3. ให้ความรู้สำคัญที่เหมาะสมกับผู้รับบริการ เช่น เรื่องยาต้านไวรัสเชื้อไวรัส เรื่อง U=U เรื่องโภชนาการและการดูแลสุขภาพ เป็นต้น
 - 4. ป้องกันและติดตามยาคันดับ ด้วยวิธี
 - 4.1 ตกลงบริการขอเบอร์โทรศัพท์ และที่อยู่บ้าน ช่องทางการติดต่อคนไข้ เช่น ไลน์ หรือ FB เป็นต้น
 - 4.2 แจ้งเตือนก่อนถึงวันนัด
 - 4.3 โทรศัตตามคนไข้ที่ไม่มาตามวันนัด
 - 5. ให้กินยาต้านไวรัสเชื้อไวรัสต่อเนื่อง
 - 6. เปลี่ยนสูตรยา
 - 7. ตรวจ Viral load ช้า วันที่ ระบุผลการตรวจ copies/mL
 - 8. ตรวจหาการดื้อยาต้านไวรัส วันที่ ระบุผลการตรวจ
 - 9. ให้การปรึกษาเรื่องปีกเพย์เพลสเลือด คนไข้ตัดสินใจปีกเพย์เพลสเลือดกับ
 - 10. นัดครั้งต่อไป วันที่

วิธีส่งเสริมการกินยาและการดูแลรักษาที่ให้กับคนไข้รายนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) (ต่อ)

11. ยุติการบันทึกข้อมูลสำหรับคนไข้รายนี้ เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลตามตัวเลือกด้านล่าง)

- 11.1 VL <50 copies/ml
- 11.2 ขาดนัด / ติดต่อไม่ได้
- 11.3 เสียชีวิต
- 11.4 อื่นๆ

บันทึกเพิ่มเติม:

.....
.....
.....

ชื่อผู้ให้บริการ

การวางแผนการซ้ายเหลือครั้งถัดไป

