

## บทที่ 4

### ผลการวิจัย

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาความสัมพันธ์ (Descriptive correlation study) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลและศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ปัจจัยที่ศึกษาได้แก่ ปัจจัยด้านลักษณะส่วนบุคคล ลักษณะอาการเจ็บป่วย ความพึงพอใจต่อคุณภาพการดูแล ความสม่ำเสมอในการกินยา ที่มีผลประสิทธิผลของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ โดยใช้แบบสอบถามจากผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสตามโครงการการเข้าถึงบริการยาต้านไวรัสเอดส์ระดับชาติ ในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี ตั้งแต่ปี 2546 ถึง 2548 ผลการศึกษาผู้วิจัยนำเสนอด้วยตารางประกอบคำบรรยายแบ่งเป็น 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยต่าง ๆ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ กลุ่มตัวอย่าง ดังต่อไปนี้

1. ปัจจัยด้านลักษณะส่วนบุคคล
2. ลักษณะอาการเจ็บป่วย
3. ความพึงพอใจต่อคุณภาพการดูแล
4. ความสม่ำเสมอในการกินยา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลประสิทธิผลของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ได้แก่ ผลการตรวจเลือดหาระดับ ซีดี 4 ผลการประเมินคุณภาพชีวิตและผลการประเมินความสามารถของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ กลุ่มตัวอย่างตามแบบวัดสมรรถนะทางกายภาพของผู้ป่วย (Karnofsky Score)

ส่วนที่ 3 ผลการทดสอบทางสถิติเกี่ยวกับการประเมินประสิทธิผลของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์

ส่วนที่ 4 ข้อมูลปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิผลของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยต่าง ๆ ของกลุ่มตัวอย่าง

1. ปัจจัยด้านลักษณะส่วนบุคคลของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

ตารางที่ 4 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์  
จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล (N = 334)

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
<b>เพศ</b>		
หญิง	176	52.7
ชาย	158	47.3
<b>อายุ</b>		
น้อยกว่า 21 ปี	1	.3
21 - 30	71	21.3
31 - 40	173	51.8
41 - 50	71	21.3
51 - 60	15	4.5
60 ปีขึ้นไป	3	.9
อายุเฉลี่ย = 36.73 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 7.76		
<b>การศึกษา</b>		
ประถมศึกษา/ต่ำกว่า	160	47.9
มัธยมศึกษา	134	40.1
อนุปริญญา	27	8.1
ปริญญาตรี	13	3.9
<b>สถานภาพสมรส</b>		
โสด	61	18.3
คู่/อยู่ด้วยกัน	165	49.4
หม้าย	70	21.0
หย่า/แยกกันอยู่	38	11.4

ตารางที่ 4 (ต่อ) จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วย  
เอดส์ จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล (N = 334)

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพ		
เกษตรกร	8	2.4
รับจ้าง	194	58.1
ค้าขาย	46	13.8
ว่างงาน	62	18.6
อื่น ๆ (แม่บ้าน คนชรา พระ	24	7.2
ภิกษุ)		
รายได้		
ไม่มีรายได้	69	20.7
ต่ำกว่า 5,000 บาท	163	48.8
5,000 - 10,000 บาท	89	26.6
10,001 - 20,000 บาท	5	1.5
20,001 - 30,000 บาท	4	1.2
อื่น ๆ (รายได้ไม่แน่นอน)	4	1.2
ความสามารถในการจ่ายค่ายา		
จ่ายไม่ได้	144	43.1
น้อยกว่า 1,000 บาท	162	48.5
1,000 - 2,000 บาท	23	6.9
3,000 - 5,000 บาท	4	1.2
5,001 บาท ขึ้นไป	1	.3

ตารางที่ 4 (ต่อ) จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วย  
เอดส์ จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล (N = 334)

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
การได้รับบริการการปรึกษา		
ไม่ได้รับ	5	1.5
ได้รับ	329	98.5
- การได้รับบริการการปรึกษาแบบกลุ่ม		
ไม่ได้รับ	155	46.4
1 - 4 ครั้ง	143	42.8
5 - 9 ครั้ง	18	5.4
10 ครั้งขึ้นไป	11	3.3
ไม่ระบุ/ไม่ตอบ	7	2.1
- การได้รับบริการการปรึกษาแบบรายบุคคล		
ไม่ได้รับ	21	6.3
1 - 4 ครั้ง	196	58.7
5 - 9 ครั้ง	84	25.1
10 ครั้งขึ้นไป	26	7.8
ไม่ระบุ/ไม่ตอบ	7	2.1
ประเด็นที่รับบริการการปรึกษา		
ไม่ได้รับ	5	1.5
โรคเอดส์	3	.9
การกินยาต้าน	18	5.4
การดูแลสุขภาพทั่วไป	5	1.5
โรคเอดส์ การกินยาต้าน สุขภาพทั่วไป	200	59.9
การกินยาต้าน สุขภาพทั่วไป	68	20.4
โรคเอดส์ การกินยาต้าน สุขภาพทั่วไป อื่น ๆ	22	6.6
โรคเอดส์ การกินยาต้าน	13	3.9

ตารางที่ 4 (ต่อ) จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วย  
เอดส์ จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล (= 334)

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
การอนุญาตให้เยี่ยมบ้าน		
ไม่อนุญาต	153	45.8
อนุญาต	181	54.2
ความถี่ที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน		
ไม่ได้รับ	102	30.5
1 - 4 ครั้ง	78	23.4
5 - 9 ครั้ง	1	.3
ไม่ตอบ/ไม่ระบุ	153	45.8
ลักษณะการอยู่อาศัยในครอบครัว		
อยู่กับคู่	124	37.1
ครอบครัวขยาย	100	29.9
อยู่กับลูก	51	15.3
อยู่คนเดียว	43	12.9
อื่น ๆ	16	4.8
การปฏิบัติเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์		
ใช้ถุงยางทุกครั้ง งดมีเพศสัมพันธ์	298	89.2
ไม่ใช้ถุงยาง ถุงยางบางครั้ง หลังภายนอกและอื่น ๆ	36	10.8
การดื่มแอลกอฮอล์		
ดื่มทุกวัน	4	1.2
น้อยกว่า 3 ครั้ง/สัปดาห์	11	3.3
เวลาไม่มีเทศกาล	80	24.0
ไม่ดื่ม	239	71.6
การสูบบุหรี่		
สูบทุกวัน	21	6.3
น้อยกว่า 3 ครั้ง/สัปดาห์	6	1.8
นาน ๆ ครั้ง	25	7.5
ไม่สูบ	282	84.4

ตารางที่ 4 (ต่อ) จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วย  
เอดส์ จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล (N = 334)

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
การออกกำลังกาย		
ไม่มี	135	40.4
มี	199	59.6
-ความถี่ในการออกกำลังกาย		
น้อยกว่า 3 ครั้ง	86	25.8
3-7 ครั้ง/สัปดาห์	113	33.8
-ลักษณะกิจกรรมการออกกำลังกาย		
วิ่ง	43	12.9
เดิน	101	30.2
เต้นแอโรบิก	9	2.7
อื่น ๆ (โยคะ ว่ายน้ำฯ )	14	4.2
เดิน วิ่ง	32	9.6
การรับประทานอาหาร		
ครบ 3 มื้อ	252	75.4
2 มื้อต่อวัน	49	14.7
มากกว่า 3 มื้อ	33	9.9
เวลาในการรับประทานอาหาร		
ไม่ตรงเวลา	103	30.8
ตรงเวลาบางครั้ง	134	40.1
ระยะเวลาที่นอนหลับ		
น้อยกว่า 6 ชม.	12	3.6
6 - 8 ชม.	154	46.1
มากกว่า 8 ชม.	168	50.3
การนอนหลับเพียงพอ		
ไม่เพียงพอ	44	13.2
เพียงพอ	290	86.8

จากตารางที่ 4 พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ กลุ่มตัวอย่างจำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล ด้านเพศส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 52.7 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดได้แก่ กลุ่มอายุ 31 – 40 ปี รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุ 21 – 30 ปีและ 41 – 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 51.8 และ 21.3, 21.3 ตามลำดับ การศึกษาระดับการศึกษาที่พบมากที่สุดได้แก่ ระดับประถมศึกษา/ต่ำกว่า ร้อยละ 47.9 รองลงมาได้แก่ระดับมัธยมศึกษาร้อยละ 40.1 สถานภาพสมรสที่พบมากที่สุดได้แก่สถานภาพ คู่/อยู่ด้วยกันร้อยละ 49.4 รองลงมาได้แก่สถานภาพหม้าย ร้อยละ 21.0 กลุ่มอาชีพที่พบมากที่สุดได้แก่ อาชีพรับจ้างร้อยละ 58.1 รองลงมากลุ่มว่างงาน ร้อยละ 18.6 รายได้ของกลุ่มตัวอย่างพบมากที่สุดได้แก่กลุ่มที่มีรายได้น้อยกว่า 5,000 บาท ร้อยละ 48.8 รองลงมาได้แก่ 5,000 – 10,000 บาท ร้อยละ 26.6 ความสามารถในการจ่ายค่ายาของกลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ จ่ายค่ายาได้น้อยกว่า 1,000 บาท ร้อยละ 48.5 รองลงมาได้แก่ จ่ายไม่ได้ ร้อยละ 43.1

ปัจจัยด้านการได้รับการบริการการปรึกษากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ได้รับการบริการการปรึกษา ร้อยละ 98.5 เมื่อแบ่งตามประเภทการปรึกษาแบบกลุ่มพบว่า ไม่ได้รับการปรึกษาแบบกลุ่ม ร้อยละ 46.4 รองลงมาได้แก่การได้รับการบริการปรึกษาแบบกลุ่ม 1 - 4 ครั้ง ร้อยละ 42.8 ส่วนการได้รับการบริการปรึกษาแบบรายบุคคล กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ การได้รับการบริการปรึกษาแบบรายบุคคล 1 – 4 ครั้ง ร้อยละ 58.7 รองลงมาได้แก่ 5 – 9 ครั้ง ร้อยละ 25.1 ประเด็นที่กลุ่มตัวอย่างรับบริการปรึกษาสูงสุด ได้แก่ เรื่องโรคเอดส์ การกินยาต้าน และการดูแลสุขภาพ ร้อยละ 59.9 รองลงมาได้แก่ เรื่องการกินยาต้านและการดูแลสุขภาพ ร้อยละ 20.4 การอนุญาตให้เยี่ยมบ้านกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ อนุญาตให้เยี่ยมบ้านร้อยละ 54.2 ความถี่ที่ได้รับการเยี่ยมบ้านในกลุ่มตัวอย่างที่อนุญาตให้เยี่ยมสูงสุดได้แก่ ไม่ได้รับการเยี่ยม ร้อยละ 30.5 รองลงมาได้แก่ 1 – 4 ครั้ง ร้อยละ 23.4 ลักษณะการอยู่อาศัยในครอบครัว สูงสุดได้แก่ กลุ่มที่ อยู่อาศัยกับคู่ของตน ร้อยละ 37.1 รองลงมาได้แก่ อยู่กับครอบครัวขยาย ร้อยละ 29.9 การปฏิบัติด้านเพศสัมพันธ์ พบว่าส่วนใหญ่มีการปฏิบัติที่ปลอดภัยโดย ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง และ งดมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 89.2 การปฏิบัติด้านเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยได้แก่ ใส่ถุงยางบางครั้ง ไม่ใช้ถุงยางอนามัย การหลังภายนอกและอื่น ๆ ร้อยละ 10.8 การดื่มแอลกอฮอล์ กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ไม่ดื่ม ร้อยละ 71.6 รองลงมาได้แก่การดื่มแอลกอฮอล์เวลามีเทศกาล ร้อยละ 24.0 การสูบบุหรี่ กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ไม่สูบ ร้อยละ 84.4 รองลงมาได้แก่ สูบนาน ๆ ครั้ง ร้อยละ 7.5 การออกกำลังกาย สูงสุดได้แก่มีการออกกำลังกาย ร้อยละ 59.6 ความถี่ในการออกกำลังกายสูงสุดได้แก่ 3 – 7 ครั้งต่อสัปดาห์ ลักษณะกิจกรรมที่กลุ่มตัวอย่างปฏิบัติสูงสุดได้แก่ การเดิน ร้อยละ 30.2 รองลงมาได้แก่ การวิ่ง ร้อยละ 12.9

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลด้านการรับประทานอาหาร กลุ่มตัวอย่างที่พบสูงสุดได้แก่รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ ร้อยละ 75.4 รองลงมาได้แก่ 2 มื้อต่อวัน ร้อยละ 14.7 เวลาในการ

รับประทานอาหาร สูงสุดได้แก่ ตรงเวลาบางครั้ง ร้อยละ 40.1 รองลงมาได้แก่ ไม่ตรงเวลา ร้อยละ 30.8 ระยะเวลาการนอนหลับ สูงสุดได้แก่ มากกว่า 8 ชั่วโมง ร้อยละ 50.3 รองลงมาได้แก่ 6 – 8 ชั่วโมง ร้อยละ 46.1 ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ตอบการนอนหลับเพียงพอ ร้อยละ 86.8

## 2. ลักษณะอาการเจ็บป่วยของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

ตารางที่ 5 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามลักษณะอาการเจ็บป่วย (N = 334)

ลักษณะอาการเจ็บป่วย	จำนวน	ร้อยละ
การติดเชื้อโรคฉวยโอกาส (ก่อนการกินยาต้านไวรัส)		
ไม่มี	56	16.8
มี	278	83.2
การเจ็บป่วยด้วยโรคฉวยโอกาส (ณ ปัจจุบัน)		
ไม่มี	321	96.1
มี	13	3.9
- กลุ่มโรคฉวยโอกาส (ณ ปัจจุบัน)		
ผื่นผิวหนัง	1	.3
ปอดอักเสบ	2	.6
วัณโรคปอด	7	2.1
อื่น ๆ (งูสวัด เริม วัณโรคเทียม)	3	.9
การกินยาป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส		
ไม่มี	188	56.3
แบคทริม	64	19.2
ฟลูโค	10	3.0
อื่น ๆ (ยาวัณโรค)	6	1.8
แบคทริมและฟลูโค	64	19.2
แบคทริมและอื่น ๆ (ยาวัณโรค)	2	.6

จากตารางที่ 5 พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามลักษณะอาการเจ็บป่วยด้านการติดเชื้อฉวยโอกาสระยะก่อนการกินยา สูงสุดได้แก่มีการติดเชื้อฉวยโอกาส ร้อยละ 83.2 การติดเชื้อฉวยโอกาส ณ ปัจจุบัน สูงสุดได้แก่ ไม่มีการติดเชื้อฉวยโอกาส ร้อยละ 96.1 โดยโรคติดเชื้อ



โอกาสที่ที่พบสูงสุดได้แก่ วันโรคปอด ร้อยละ 2.1 การกินยาป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาสสูงสุดได้แก่ ไม่ต้องกินยา ร้อยละ 56.3 รองลงมาได้แก่ การกินยาป้องกันโรคปอดอักเสบ (แบคทริม) ร้อยละ 19.2 และยาป้องกันโรคปอดอักเสบกับยาป้องกันเชื้อราในสมอง (แบคทริมและฟลูโคนาโซล) ร้อยละ 19.2

### 3. ความพึงพอใจต่อคุณภาพการดูแล

ตารางที่ 6 จำนวน ร้อยละ ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพการดูแลของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

ความพึงพอใจต่อ คุณภาพการดูแล	ระดับความพึงพอใจ (N= 334)			
	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
รูปธรรมของการบริการ	65 (19.5)	203(60.8)	65 (19.5)	1 (0.3)
ความเชื่อถือไว้วางใจ	162 (48.5)	170 (50.9)	2 (0.6)	-
การตอบสนองต่อผู้ใช้บริการ	152 (45.5)	180 (53.9)	2 (0.6)	-
การให้ความมั่นใจแก่ผู้ใช้บริการ	160 (47.9)	167 (50.0)	7 (2.1)	-
ความเข้าใจเห็นอกเห็นใจ	185 (55.4)	149 (44.6)	-	-
โดยภาพรวม	140 (41.9)	194 (58.1)	-	-

จากตารางที่ 6 พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามความพึงพอใจต่อคุณภาพการดูแล โดยภาพรวมกลุ่มตัวอย่างมีระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพการดูแลส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก ร้อยละ 58.1 รองลงมาได้แก่ ระดับมากที่สุดร้อยละ 41.9 เมื่อพิจารณารายด้าน ด้านรูปธรรมของการบริการ ระดับความพึงพอใจสูงสุดได้แก่ ระดับมาก ร้อยละ 60.8 รองลงมาได้แก่ ระดับมากที่สุดและระดับน้อยมีจำนวนเท่ากัน ร้อยละ 19.5 ด้านความเชื่อถือไว้วางใจระดับความพึงพอใจสูงสุด ได้แก่ ระดับมาก ร้อยละ 50.9 รองลงมาได้แก่ ระดับมากที่สุด ร้อยละ 48.5 ด้านการการตอบสนองต่อผู้ใช้บริการ ระดับความพึงพอใจสูงสุดได้แก่ ระดับมาก ร้อยละ 53.9 รองลงมาได้แก่ ระดับมาก ร้อยละ 45.4 ด้านการให้ความมั่นใจแก่ผู้ใช้บริการ ระดับความพึงพอใจสูงสุดได้แก่ ระดับมาก

ร้อยละ 50.0 รองลงมาได้แก่ ระดับมากที่สุด ร้อยละ 47.9 ด้านการให้ความเข้าใจเห็นอกเห็นใจ  
ระดับความพึงพอใจสูงสุดได้แก่ ระดับมากที่สุด ร้อยละ 55.4 รองลงมาได้แก่ ระดับมาก ร้อยละ  
44.6

มหาวิทยาลัยบูรพา  
Burapha University

#### 4. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความสม่ำเสมอในการกินยา

ตารางที่ 7 จำนวน ร้อยละ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความสม่ำเสมอในการกินยา

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการกินยาด้านไวรัสเอดส์	จำนวน	ร้อยละ
สาเหตุที่กินยาด้าน		
เพื่อดูแลสุขภาพตนเอง	175	52.4
ต้องดูแลครอบครัว	108	32.3
อื่น ๆ (รอวันที่มียารักษาหายขาด)	4	1.2
ดูแลสุขภาพตนเองและดูแลครอบครัว	47	14.1
ความถี่ของการลืมกินยา / ไม่ได้กินยา (ครั้ง / เดือน)		
ไม่เคยลืมกินยา/ไม่ได้กินยา	282	84.4
1 ครั้ง	30	9.0
2 ครั้งขึ้นไป	22	6.6
การกินยาไม่ตรงเวลา		
ไม่เคย	134	40.1
เคย	200	59.9
ระยะเวลาที่คลาดเคลื่อนจากแผนการรักษา / ระยะเวลา		
การกินยา (ช่วง 1 เดือน)		
ไม่คลาดเคลื่อน / ตรงเวลา	134	40.1
น้อยกว่า 30 นาที	145	43.4
1 ชม.	38	11.4
มากกว่า 1 ชม.	17	5.1

ตารางที่ 7 (ต่อ) จำนวน ร้อยละ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามปัจจัยที่เกี่ยวข้อง  
กับความสม่ำเสมอในการกินยา

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการกินยาด้านไวรัสเอดส์	จำนวน	ร้อยละ
ความถี่ของการกินยา (ครั้ง / เดือน)		
ไม่กิน/ตรงเวลา	134	40.1
1 - 6 ครั้ง	197	59.0
มากกว่า 6 ครั้ง	3	.9
ไม่กินต่อ	2	.6
อื่น ๆ	4	1.2
สาเหตุที่ทำให้กินยาไม่ตรงเวลา		
ปัจจัยส่วนตัว		
สับสนไม่แน่ใจว่าต้องกินอย่างไร	3	0.9
มีความรู้ลึกซึ้งเสริม	5	1.5
มียาที่ต้องกินหลายชนิดเกินไป	5	1.5
ลืมกินยา	139	41.6
ปรับเปลี่ยนเวลาในการดำเนินชีวิตประจำวัน	4	1.2
ยาหมดแล้วแต่ไม่ได้มาพบแพทย์	3	0.9
ไม่ทราบว่าต้องกินยาสม่ำเสมอและต่อเนื่อง	2	0.6
รู้สึกว่าการไม่ดีขึ้น	3	0.9
ไม่ต้องการกินยาด้านไวรัสร่วมกับสุราหรือ	1	0.3
ยา		
อื่นที่ต้องเสพ		
ผลของยาจนเลยเวลา	34	10.2
ต้องไปทำธุระนอกบ้าน	79	23.7
ยุ่งมากจนไม่มีเวลา	29	8.7
ปัจจัยด้านสังคม		
ไม่ต้องการเป็นที่สังเกตหรือสงสัย	24	7.2
ปัจจัยอื่น ๆ		
บ้านไกลไม่มีคนพามารับยา	3	0.9

จากตารางที่ 7 พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการกินยาต้านไวรัสเอดส์ ด้านสาเหตุที่กินยาด้าน กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ เพื่อดูแลสุขภาพตนเอง ร้อยละ 52.4 รองลงมาได้แก่ มีภาระต้องดูแลครอบครัว ร้อยละ 32.3 ความถี่ของการลี้มกินยา/ไม่ได้กินยาสูงสุดได้แก่ 0 ครั้ง ร้อยละ 84.4 รองลงมาได้แก่ 1 ครั้ง ร้อยละ 9.0 ระยะเวลาที่คลาดเคลื่อนจากแผนการรักษา/เลื่อนเวลาการกินยา (ช่วง 1 เดือน) กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ น้อยกว่า 30 นาที ร้อยละ 43.4 รองลงมาได้แก่ ไม่คลาดเคลื่อน/ตรงเวลา ร้อยละ 40.4 ความถี่ของการเลื่อนยาช่วง 1 เดือน กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ 1 - 6 ครั้ง ร้อยละ 59 รองลงมาได้แก่ ไม่เลื่อน/ตรงเวลา ร้อยละ 40.1 ความต้องการกินยาต่อเนื่อง กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ กินต่อ ร้อยละ 98.2 รองลงมาได้แก่ อื่น ๆ (ถ้ามียาติด หรือทางอื่น ๆ ให้เลือก) ร้อยละ 1.2 สาเหตุที่ทำให้กินยาไม่ตรงเวลา กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ลี้มกินยา ร้อยละ 41.1 รองลงมาได้แก่ ต้องไปทำธุระนอกบ้าน ร้อยละ 23.7

ตารางที่ 8 จำนวน ร้อยละ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามการกินยาด้านไวรัสเอดส์ ระดับความสม่ำเสมอและความสามารถในการกดยาเอช ไอ วี

ความตรงเวลา / จำนวนการเลื่อนยาและ จำนวนการขาดยา (ช่วง 1 เดือน)	ระดับความ สม่ำเสมอ	ความสามารถ ในการกดยาเอชไอวี	จำนวน	ร้อยละ
เลื่อนยามากกว่า 1 ชม. เกิน 6 ครั้ง และ ขาดยาเกิน 3 ครั้ง	80 – 90 %	กดยาน้อยกว่า 50 %	17	5.1
เลื่อนยา ไม่เกิน 1 ชม. ไม่เกิน 6 ครั้ง และ ขาดยาไม่เกิน 3 ครั้ง	90 – 95 %	กดยา 60 %	183	54.8
ตรงเวลา ขาดยาไม่เกิน 3 ครั้ง	มากกว่า 95 %	กดยา 80 %	134	40.1
			334	100.0
รวม				

จากตารางที่ 8 พบว่าผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามการกินยาด้านไวรัสเอดส์ ระดับความสม่ำเสมอและความสามารถในการกดยาเอชไอวี กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ระดับความสม่ำเสมอ 90 – 95 % ความสามารถในการกดยาเอชไอวีได้ 60 % คิดเป็นร้อยละ 54.8 รองลงมาได้แก่ ระดับความสม่ำเสมอ > 95 % ความสามารถในการกดยาเอชไอวีได้ 80 % คิดเป็นร้อยละ 40.1

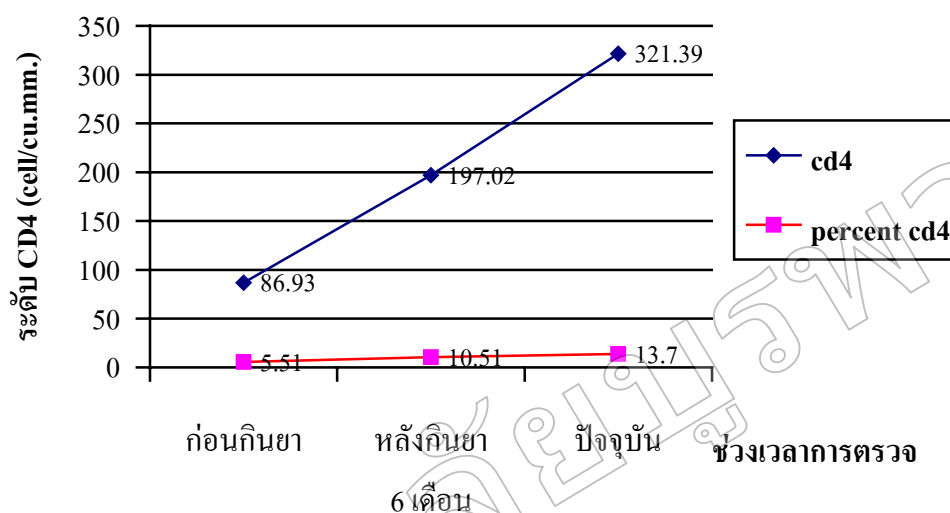
## ส่วนที่ 2 ประสิทธิภาพของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์

ตารางที่ 9 จำนวน ร้อยละ ผลการตรวจเลือดหาระดับค่า CD4 ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์  
จำแนกตาม ช่วงเวลาการตรวจเลือด

ระดับค่า CD4	ช่วงเวลาการตรวจเลือด (N=334)					
	ก่อนกินยา		หลังกินยา 6 เดือน		ปัจจุบัน	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 50	157	47.0	12	3.6	6	1.8
51 - 100	68	20.4	40	12.0	11	3.3
101 - 200	65	19.5	115	34.4	60	18.0
201-250	16	4.8	51	15.3	45	13.5
251-350	19	5.7	40	12.0	78	23.4
มากกว่า 351	4	1.2	33	9.9	109	32.6
ไม่ได้ตรวจ	5	1.5	43	12.9	25	7.5
$\bar{X}$	86.93		197.02		321.39	
S.D	89.55		115.16		178.63	

จากตารางที่ 9 พบว่า ผลการตรวจเลือดหาระดับค่า CD4 ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตาม ช่วงเวลาการตรวจเลือด ช่วงก่อนกินยา กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ระดับค่า CD4 < 50 cell/cu.mm. ร้อยละ 47.0 รองลงมาได้แก่ ระดับค่า CD4 51 - 100 cell/cu.mm. ร้อยละ 20.4 ช่วงหลังการกินยา 6 เดือน กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ระดับค่า CD4 101 - 200 cell/cu.mm. ร้อยละ 34.4 รองลงมาได้แก่ ระดับค่า CD4 201 - 250 cells / cu.mm. ร้อยละ 15.3 การตรวจครั้งล่าสุด / ณ ปัจจุบัน กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ระดับค่า CD4 > 351 cells / cu.mm. ร้อยละ 32.6 รองลงมาได้แก่ ระดับค่า CD4 251 - 350 cells / cu.mm. ร้อยละ 23.4 ช่วงก่อนการกินยา กลุ่มตัวอย่างค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับค่า CD4 86.93 และ 89.55 หลังการกินยา 6 เดือน กลุ่มตัวอย่างค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับค่า CD4 197.02 และ 115.16 และ ครั้งล่าสุด/ ณ ปัจจุบัน กลุ่มตัวอย่างค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับค่า CD4 321.39 และ 178.63

สรุป จะเห็นได้ว่าผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี/ผู้ป่วยเอดส์มีระดับค่า CD4 ช่วงหลังการกินยาช่วง 6 เดือน และ ณ ปัจจุบันเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย 110.09 เซลล์/ลบ.มม. และ 124.37 เซลล์/ลบ.มม.



ภาพประกอบที่ 3 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยระดับค่า CD4 และ CD 4 เปอร์เซนต์ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามช่วงเวลาการตรวจเลือด

จากภาพประกอบที่ 3 แสดงการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยระดับค่า CD4 และ CD 4 เปอร์เซนต์ จำแนกตามช่วงเวลาของการตรวจเลือด พบว่าก่อนการกินยา ค่าเฉลี่ยระดับค่า CD4 (CD 4 เปอร์เซนต์) เท่ากับ 86.93 (5.51%) หลังกินยา 6 เดือน ค่าเฉลี่ยระดับค่า CD4 (CD 4 เปอร์เซนต์) เท่ากับ 197.02 (10.51%) สูงกว่าก่อนการกินยา 110.09 (5 %) และ ครั้งล่าสุด/ ณ ปัจจุบัน ค่าเฉลี่ยระดับค่า CD4 (CD 4 เปอร์เซนต์) เท่ากับ 321.39 (13.17%) สูงกว่าก่อนการกินยา 234.46 (7.66 %) และ สูงกว่าหลังการกินยา 6 เดือน เท่ากับ 124.37 (2.66 %)

สรุป จากข้อมูลภาพที่ 3 กลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี/ผู้ป่วยเอดส์ มีค่าเฉลี่ยระดับค่า CD4 และ CD 4 เปอร์เซนต์ เมื่อเทียบช่วงเวลาการตรวจเลือด หลังการกินยา 6 เดือนและ ครั้งล่าสุด/ ณ ปัจจุบัน เพิ่มขึ้นมากกว่า 100 เซลล์/ลบ.มม. และสูงกว่าช่วงก่อนการกินยา

**ตารางที่ 10** จำนวน ร้อยละ ผลการตรวจเลือดหาระดับปริมาณไวรัสในกระแสเลือด (VL) ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ หลังการกินยาต้านไวรัสเอดส์

ระดับค่า VL (Copies/ml)	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 50	61	18.3
<b>51 - 400</b>	<b>6</b>	<b>1.8</b>
3200	1	.3
5300	1	.3
10800	1	.3
14550	1	.3
20600	1	.3
21000	1	.3
ไม่ได้ตรวจ	261	78.1
รวม	334	100.0

จากตารางที่ 10 ผลการตรวจเลือดหาระดับปริมาณไวรัสในกระแสเลือด (VL) ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ หลังการกินยาต้านไวรัสเอดส์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 78.1 ไม่ได้รับการตรวจหาระดับปริมาณไวรัสในกระแสเลือด สำหรับกลุ่มที่ได้รับการตรวจหาระดับปริมาณไวรัสในกระแสเลือด พบว่า กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ระดับปริมาณไวรัสในกระแสเลือด < 50 copies/ml (ไม่สามารถตรวจพบไวรัสในกระแสเลือด) คิดเป็นร้อยละ 18.3 รองลงมาได้แก่ ระดับปริมาณไวรัสในกระแสเลือด 51 - 400 copies/ml คิดเป็นร้อยละ 1.8



ตารางที่ 11 จำนวน ร้อยละ ระดับคะแนนสมรรถนะร่างกายของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ตามแบบวัดสมรรถนะทางกายของ Karnofsky Score หลังการกินยาต้านไวรัส (ณ ปัจจุบัน)

คะแนนสมรรถนะร่างกายตาม (KNS score)	จำนวน	ร้อยละ
ดูแลตนเองได้ครั้งเดียว ต้องการบริการรักษาทางการแพทย์ และการดูแลจากคนอื่น (KNS =50)	3	.9
ทำงานไม่ได้ แต่ยังคงดูแลตนเองได้โดยส่วนใหญ่ อาจขอความช่วยเหลือจากผู้อื่นบางกิจกรรม (KNS =60)	5	1.5
ไม่สามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติ ทำงานไม่ได้ แต่ยังคงดูแลตนเองได้ (KNS =70)	15	4.5
ดำรงชีวิตได้ แต่ต้องใช้ความพยายาม ผู้อื่นมองเห็นอาการเจ็บป่วยได้ (KNS =80)	14	4.2
ดำรงชีวิตได้ตามปกติ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย ไม่เป็นปัญหา (KNS =90)	130	38.9
สุขภาพปกติ ทำงานได้ ไม่มีอาการเจ็บป่วยแต่อย่างใด (KNS =100)	167	50.0
รวม	334	100.0

จากตารางที่ 11 ผลการประเมินความสามารถของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ตามแบบวัดสมรรถนะทางกายของ Karnofsky Score หลังการกินยาต้านไวรัส (ณ ปัจจุบัน) พบว่า กลุ่มตัวอย่าง สูงสุดได้แก่ กลุ่มที่มีคะแนน KNS = 100 คะแนนเต็ม คิดเป็นร้อยละ 50.0 รองลงมาได้แก่ กลุ่มที่มีคะแนน KNS = 90 คิดเป็นร้อยละ 38.9 ส่วนกลุ่มที่มีคะแนน KNS ต่ำที่สุดได้แก่ กลุ่มที่มีคะแนน KNS = 50 คิดเป็น ร้อยละ 0.9

**ตารางที่ 12** จำนวน ร้อยละ ผลการประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ (ณ ปัจจุบัน)

องค์ประกอบ	ค่าคะแนนตามระดับคุณภาพชีวิต (N=334)		
	การมีคุณภาพชีวิตไม่ดี จำนวน(ร้อยละ)	คุณภาพชีวิตปานกลาง จำนวน(ร้อยละ)	คุณภาพชีวิตที่ดี จำนวน(ร้อยละ)
ด้านสุขภาพกาย	2(0.6)	199 (59.6)	133 (39.8)
ด้านจิตใจ	7 (2.1)	205 (61.4)	122 (36.5)
ด้าน สัมพันธภาพกับสังคม	40 (12.0)	188 (56.3)	105 (31.4)
ด้านสิ่งแวดล้อม	17 (5.1)	275 (82.3)	42 (12.6)
คุณภาพชีวิตโดยรวม	5 (1.5)	245 (73.4)	84 (25.1)

จากตารางที่ 12 ผลการประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ (ณ ปัจจุบัน) โดยภาพรวมพบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ สูงสุดได้แก่ มีระดับคุณภาพชีวิตปานกลาง ร้อยละ 73.4 รองลงมาได้แก่คุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 25.1 เมื่อพิจารณารายองค์ประกอบด้านสุขภาพกาย กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ระดับคุณภาพชีวิตปานกลาง ร้อยละ 59.6 รองลงมาได้แก่ ระดับคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 39.8 ด้านจิตใจ กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ระดับคุณภาพชีวิตปานกลาง ร้อยละ 61.4 รองลงมาได้แก่ ระดับคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 36.5 ด้านสัมพันธภาพกับสังคม กลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ระดับคุณภาพชีวิตปานกลาง ร้อยละ 56.3 รองลงมาได้แก่ ระดับคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 31.4 ด้านสิ่งแวดล้อมกลุ่มตัวอย่างสูงสุดได้แก่ ระดับคุณภาพชีวิตปานกลาง ร้อยละ 82.3 รองลงมาได้แก่ ระดับคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 12.6

สรุป หลังการกินยาต้านไวรัสเอดส์ คุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ (ณ ปัจจุบัน) มีคุณภาพชีวิตโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง

**ส่วนที่ 3** ผลการทดสอบทางสถิติเกี่ยวกับประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์

กระทรวงสาธารณสุข (2547) กำหนดการประเมินจากประสิทธิผลของการรักษาต้านติดเชื้อตามอาการและอาการแสดง ตรวจเลือดหาระดับ CD4 และ Viral load (หากทำได้ เนื่องจากการตรวจระดับปริมาณไวรัสในเลือด (Viral load) มีค่าใช้จ่ายสูง และส่วนใหญ่ แพทย์จะพิจารณา

ตรวจในรายที่สงสัยว่าการรักษาจะล้มเหลวหรือมีอาการที่ตอบสนองต่อยาได้ไม่ดี มากกว่าการดูประสิทธิภาพ

การรักษา ในการศึกษานี้จึงไม่ได้นำมาทดสอบ) การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยกำหนดสัดส่วนเปรียบเทียบระหว่างผลการรักษาที่พึงประสงค์ต่อผลการรักษาที่ได้ทั้งหมดที่ระดับร้อยละ 80 จำนวนและลักษณะกลุ่มตัวอย่างมีลักษณะสัมพันธ์กัน มีมาตรวัดระดับจัดกลุ่ม โดยใช้สถิติ-Mc Nemar Test

ตารางที่ 13 ผลการทดสอบประสิทธิภาพการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้านลักษณะอาการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อฉวยโอกาส

		การติดเชื้อ โรคฉวยโอกาส		$\chi^2$	<i>p</i>
		ณ ปัจจุบัน			
		ไม่มี	มี		
การติดเชื้อ โรคฉวยโอกาส	ไม่มี	56	0	263	.00
ช่วงก่อนการกินยา	มี	265	13		
การติดเชื้อ โรคฉวยโอกาส	N = 334		$\bar{X} = .83$		<i>SD</i> = .37
ช่วงก่อนการกินยา					
การติดเชื้อ โรคฉวยโอกาส	N = 334		$\bar{X} = .04$		<i>SD</i> = .19
ณ ปัจจุบัน					

$P < .05$

จากตารางที่ 13 การทดสอบประสิทธิภาพการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ จำแนกตามลักษณะอาการเจ็บป่วยด้วยการติดเชื้อ โรคฉวยโอกาสเปรียบเทียบการเจ็บป่วยช่วงก่อนการกินยา และอาการเจ็บป่วยด้วยโรคฉวยโอกาส ณ ปัจจุบัน โดยการกำหนดเกณฑ์การติดเชื้อ โรคฉวยโอกาสไว้ที่ระดับ ร้อยละ 80 พบว่า ผู้ติดเชื้อเอช ไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ มีสัดส่วนระหว่างการมีการติดเชื้อโรคฉวยโอกาสเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด นั่นคือการติดเชื้อ โรคฉวยโอกาสช่วงก่อนการกินยาสูงกว่าการติดเชื้อฉวยโอกาส ณ ปัจจุบัน ค่าเฉลี่ยการติดเชื้อฉวยโอกาส ก่อนการกินยา ต่อ การติดเชื้อฉวยโอกาส ณ ปัจจุบัน เท่ากับ .83 (ร้อยละ 83) ต่อ ค่าเฉลี่ย เท่ากับ .04 (ร้อยละ 4) เมื่อทดสอบด้วยสถิติพบว่า การติดเชื้อฉวยโอกาส ช่วงก่อนการกินยา กับการติดเชื้อฉวยโอกาส ณ ปัจจุบัน กลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอช ไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ แตกต่างกันอย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุป สัดส่วนอาการเจ็บป่วยด้วยการติดเชื้อโรคฉวยโอกาสของกลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อ  
เอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ช่วงเวลา ณ ปัจจุบัน สัดส่วนการไม่มีการติดเชื้อโรคฉวยโอกาส สูงกว่าก่อน  
การกินยา คือมีมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ96 (เกณฑ์ ร้อยละ 80)

มหาวิทยาลัยบูรพา  
Burapha University

ตารางที่ 14 ผลการทดสอบประสิทธิภาพการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ด้านผลการตรวจระดับค่า

CD 4 ในกระแสเลือด

	ระดับค่า CD4		$\chi^2$	P	
	หลังกินยา 6 เดือน				
	ต่ำกว่า 100	100 เซลล์ขึ้นไป			
ระดับค่า CD4 ช่วง	ต่ำกว่า 100	58	170	168	.00
ก่อนกินยา	100 เซลล์ขึ้นไป	0	106		
ระดับค่า CD4 ช่วงก่อนกินยา	N = 334	$\bar{X} = .32$	$SD = .47$		
ระดับค่า CD4 หลังกินยา 6 เดือน	N = 334	$\bar{X} = .83$	$SD = .38$		

$P < .05$

จากตารางที่ 14 การทดสอบประสิทธิภาพการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ด้านผลการตรวจระดับค่า CD 4 ในกระแสเลือด เปรียบเทียบสัดส่วนระดับค่า CD4 ต่ำกว่า 100 เซลล์/ลบ.มม. กับ ระดับค่า CD4 ตั้งแต่ 100 เซลล์/ลบ.มม. ขึ้นไป ช่วงเวลาก่อนการกินยาต้านไวรัสเอดส์และหลังการกินยาต้านไวรัสเอดส์ 6 เดือน พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีสัดส่วนระดับค่า CD4 ต่ำกว่า 100 เซลล์/ลบ.มม. ต่อ ระดับค่า CD4 ตั้งแต่ 100 เซลล์/ลบ.มม. ขึ้นไป ช่วงก่อนการกินยาอยู่ที่สัดส่วนร้อยละ 68 ต่อ 32 หลังการกินยาต้าน 6 เดือน มีระดับค่า CD4 ต่ำกว่า 100 เซลล์/ลบ.มม. ต่อ ระดับค่า CD4 ตั้งแต่ 100 เซลล์/ลบ.มม. ขึ้นไป ลดลงเหลือสัดส่วนร้อยละ 17 ต่อ 83 เป็นไปตามสัดส่วนที่กำหนด และเมื่อทดสอบทางสถิติพบว่าแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

สรุปกลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ กลุ่มที่มีระดับค่า CD4 ต่ำกว่า 100 เซลล์/ลบ.มม. และกลุ่มที่มีระดับค่า CD4 ตั้งแต่ 100 เซลล์/ลบ.มม. ขึ้นไป ช่วงก่อนการกินยาต้านมีระดับค่า CD4 เพิ่มมากกว่า 100 เซลล์ เป็นกลุ่ม CD4 ตั้งแต่ 100 เซลล์/ลบ.มม. ขึ้นไป อยู่ในระดับร้อยละ 83 (เกณฑ์ ร้อยละ 80)

ตารางที่ 15 ผลการทดสอบประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ด้านการประเมินระดับคุณภาพชีวิต (ณ ปัจจุบัน)

	จำนวน (N)	สัดส่วนสังเกต	สัดส่วนที่ทดสอบ	<i>p</i>
คุณภาพชีวิตระดับปานกลางขึ้นไป	329	1.0	.8	.000
การมีคุณภาพชีวิตที่ไม่ดี	5	.0		
รวม	334	1.0		

$P < .05$

จากตารางที่ 15 ผลการทดสอบประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ด้านการประเมินระดับคุณภาพชีวิต (ณ ปัจจุบัน) กลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ด้านการประเมินระดับคุณภาพชีวิต (ณ ปัจจุบัน) พบว่าสัดส่วนการมีคุณภาพชีวิตระดับปานกลางขึ้นไปต่อการมีคุณภาพชีวิตไม่ดี เป็นร้อยละ 100 ต่อ 0 เป็นไปตามสัดส่วนที่กำหนด(เกณฑ์ร้อยละ 80) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุปกลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ร้อยละ 100 มีระดับคุณภาพชีวิตระดับปานกลางขึ้นไป

**ตารางที่ 16 ผลการทดสอบประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ด้านการวัดสมรรถนะทางกายของ Karnofsky Score หลังการกินยาต้านไวรัส (ณ ปัจจุบัน)**

	จำนวน (N)	สัดส่วนสังเกต	สัดส่วนที่ทดสอบ	P
คะแนนสมรรถนะทางกาย (KNS ตั้งแต่ 80 ขึ้นไป)	311	.9	.8	.000
คะแนนสมรรถนะทางกาย (KNS ต่ำกว่า 80)	23	.1		
Total	334	1.0		

$P < .05$

จากตารางที่ 16 กลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ผลการทดสอบประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ด้านการวัดสมรรถนะทางกายของ Karnofsky Score หลังการกินยาต้านไวรัส (ณ ปัจจุบัน) พบว่าสัดส่วนระดับค่าคะแนนสมรรถนะทางกาย (KNS ตั้งแต่ 80 ขึ้นไป)

ร้อยละ 90 ต่อ คะแนนสมรรถนะทางกาย (KNS ต่ำกว่า 80) ร้อยละ 10 เป็นไปตามสัดส่วนที่กำหนด (เกณฑ์ร้อยละ 80) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุปกลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ร้อยละ 90 มีสมรรถนะทางกายในการดำรงชีวิตประจำวันอยู่ในภาวะดำเนินชีวิต ทำงานได้ ไม่ต้องการผู้ดูแล

**ส่วนที่ 4 ข้อมูลปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์**

ในการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์วิธีวิเคราะห์การถดถอยแบบพหุคูณแบบขั้นตอน )Stepwise Multiple regression( ตัวแปรทำนายที่เข้ามาร่วมวิเคราะห์ คือ ปัจจัยด้านลักษณะส่วนบุคคล ลักษณะอาการเจ็บป่วย ความพึงพอใจต่อคุณภาพการดูแล และความสม่ำเสมอในการกินยา ในการวิเคราะห์แสดงผลดังนี้

ตารางที่ 17 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณแบบปกติของตัวแปรทำนายประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้านคุณภาพชีวิต ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์พิจารณาตามตัวทำนายที่มีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตัวแปรทำนาย	B	SE.B	$\beta$	t	p
1. การออกกำลังกาย	.141	.035	.209	4.007	.000
2. การไม่ดื่มสุรา	.440	.136	.171	3.234	.001
3. การรับประทานอาหารตรงเวลา	.146	.052	.146	2.809	.005
$R^2 = .130$ Adjust $R^2 = .114$ F (6,326) = 8.125 p = .000					
ค่าคงที่	2.014	.084		23.993	.000

$P < .05$

จากตารางที่ 17 พบว่าตัวแปรทั้ง 3 ตัวสามารถร่วมกันทำนายประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้านคุณภาพชีวิต ของกลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ โดยมีอำนาจในการทำนายประมาณร้อยละ 13

ดังนั้นสมการถดถอยที่สามารถทำนาย ประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้านคุณภาพชีวิต

$$Y = 2.01 + .14(x_1) + .44(x_2) + .15(x_3)$$

Y = ด้านคุณภาพชีวิต ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

$b_0$  = ค่าคงที่ของสมการถดถอยในรูปของสมการตัวอย่าง

$x_1$  = การออกกำลังกาย

$x_2$  = การไม่ดื่มสุรา

$x_3$  = การรับประทานอาหารตรงเวลา



ตารางที่ 18 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณแบบปกติของตัวแปรทำนายประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้าน KNS ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์พิจารณาตามตัวทำนายที่มีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตัวแปรทำนาย	B	SE.B	$\beta$	t	p
1. ความพึงพอใจด้านการให้ความมั่นใจแก่ผู้ใช้บริการ	19.173	3.654	.287	5.247	.000
2. การนอนหลับเพียงพอ	4.406	1.491	.156	2.955	.003
3. การติดเชื้อฉวยโอกาส ณ ปัจจุบัน	6.272	2.604	.127	2.409	.017
4. ความพึงพอใจด้านการตอบสนองต่อ ผู้ใช้บริการ	-13.704	6.777	-.110	-2.022	.044
$R^2 = .128$ Adjust $R^2 = .117$ F (4,329)= 12.033 p = .000					
ค่าคงที่	77.872	6.869		11.337	.000

$P < .05$

จากตารางที่ 18 พบว่าตัวแปรทั้ง 4 ตัวสามารถร่วมกันทำนายประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้านคะแนนสมรรถนะร่างกาย (KNS) ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ โดยมีอำนาจในการทำนายประมาณร้อยละ 13

ดังนั้นสมการถดถอยที่สามารถทำนาย ประสิทธิภาพการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้านคะแนนสมรรถนะร่างกาย (KNS)

$$Y = 77.82 + 19.17(x_1) + 4.41(X_2) + 6.27(X_3) - 13.07(X_4)$$

Y = ด้านคะแนนสมรรถนะร่างกาย (KNS) ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

$b_0$  = ค่าคงที่ของสมการถดถอยในรูปของสมการตัวอย่าง

$x_1$  = ความพึงพอใจด้านการให้ความมั่นใจแก่ผู้ใช้บริการ

$x_2$  = การนอนหลับเพียงพอ

$x_3$  = การติดเชื้อฉวยโอกาส ณ ปัจจุบัน

$x_4$  = ความพึงพอใจด้านการตอบสนองต่อผู้ใช้บริการ

ตารางที่ 19 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณแบบปกติของตัวแปรทำนายประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้านระดับค่า CD4 หลังการกินยา 6 เดือน ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์พิจารณาตามตัวทำนายที่มีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตัวแปรทำนาย	B	SE.B	$\beta$	t	p
1. การติดเชื้อฉวยโอกาส ณ ปัจจุบัน	69.891	16.737	.226	4.176	.000
2. การนอนหลับไม่เพียงพอ	-41.620	18.221	-.123	-2.284	.023
3. การไม่ได้รับการปรึกษา	-103.989	50.142	-.112	-2.074	.039
$R^2 = .079$ Adjust $R^2 = .070$ F (3,317)= 9.080 p = .000					
ค่าคงที่	323.896	51.749		6.259	.000

$P < .05$

จากตารางที่ 19 พบว่าตัวแปรทั้ง 3 ตัวสามารถร่วมกันทำนายประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้าน ระดับค่า CD4 หลังการกินยา 6 เดือนของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ โดยมีอำนาจในการทำนายประมาณร้อยละ 8

ดังนั้นสมการถดถอยที่สามารถทำนาย ประสิทธิผลการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ด้าน ระดับค่า CD4 หลังการกินยา 6 เดือน

$$Y = 323.89 + 69.89(x_1) - 41.62(X_2) - 103.99(X_3)$$

Y = ด้านระดับค่า CD4 หลังการกินยา 6 เดือนของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

$b_0$  = ค่าคงที่ของสมการถดถอยในรูปของสมการตัวอย่าง

$x_1$  = การติดเชื้อฉวยโอกาส ณ ปัจจุบัน

$x_2$  = การนอนหลับไม่เพียงพอ

$x_3$  = การไม่ได้รับการปรึกษา