

สารบัญ

- ii เปิดลานสานเสวนา
- iii วัตถุประสงค์และขอบเขต
- iii คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์
- viii ข้อมูลทั่วไป
- viii กองบรรณาธิการ

นิพนธ์ต้นฉบับ (original article)

- 89 – 98** ความเข้าใจคำสั่งใช้ยาอะดรีนาลีนของพยาบาลและเภสัชกร
Understanding on Adrenaline Prescription Orders among Pharmacists and Nurses
สุชาดา มณีรุจิ, ผณินทร งามศิริ และ พนารัตน์ แสงแจ่ม
Suchada Maneeruji, Panintorn Ngamsiri, and Panarat Sangjam
- 99 – 104** ฤทธิ์ต้านจุลชีพของสารสกัดจากดอกไม้ในประเทศไทย
Antimicrobial Activity of Flower Extracts in Thailand
วีระศักดิ์ สามี่, ชุตติมา กิตติทัศน์เครณี, สุภาชา สกุลมานิต และ ฤทธิ วัฒนชัยยิ่งเจริญ
Weerasak Samee, Chutima Kititasserani, Supacha Skulmanit and Ritt Wattanachaiyingcharoen
- 105 – 111** เจตคติและประสิทธิผลของกระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเองด้วยการทำรายงาน: กรณีศึกษารายวิชาเคมีของยา 2
Attitude towards and Effectiveness of Report-based Self-directed Learning Process: A Case Study in Medicinal Chemistry-2 Course
วีระศักดิ์ สามี่, สุวรรณ วรรัตน์, ชญานิต ศรีชัยชวังวงศ์, วัฒนพร พัฒนภักดี และ พัชรวีร์ นันทธนะวานิช
Weerasak Samee, Suwanna Vorarat, Chayanid Sornchaithawatwong, Wattanaporn Pattanapukdee and Patcharawee Nunthanavanit

นิพนธ์ปริทัศน์ (review article)

- 112 – 126** หลากหลายพาราเซตามอลไซรัป
A Variety of Paracetamol Syrups
ชญานิต ศรีชัยชวังวงศ์, พนารัตน์ แสงแจ่ม, ฉัตรวดี กฤษณพันธ์ และ เจริญ ตรีศักดิ์
Chayanid Sornchaithawatwong, Panarat Sangjam, Chutwadee Krisanapun and Charoen Treesak

เปิดลานสานเสวนา

ในฉบับนี้ **เสวนาสาร** แสดงความเป็นพื้นที่สำหรับสานเสวนา dialogue ที่ชัดเจนขึ้นด้วยบทความเภสัชศาสตร์ศึกษาเรื่อง “หลากหลายพาราเซตามอลไซรป์” ซึ่งเป็นบทความรูปแบบกรณีศึกษาการจ่ายยาที่ร้านยา ที่บูรณาการความรู้ทางเทคโนโลยีเภสัชกรรม ชีวเภสัชศาสตร์ และกฎหมาย ในเวทีเดียวกัน โดยพิจารณาเลือกยาน้ำพาราเซตามอลที่มีรูปแบบยาต่างกัน คือ ยาน้ำเชื่อมหรือเป็นยาน้ำแขวนตะกอน พิจารณาความหลากหลายที่ความแรงของยา เช่น 120 มก. / 5 มล., 160 มก. / 5 มล., 250 มก. / 5 มล. และ 100 มก. / มล. (หรือ 500 มก. / 5 มล.) ซึ่งมีผลต่อการเลือกผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมกับการใช้ยาสำหรับคนไข้แต่ละราย และความแตกต่างทางสถานะทางกฎหมายและการปฏิบัติตามกฎหมายของผลิตภัณฑ์เหล่านี้

บทความ “หลากหลายพาราเซตามอลไซรป์” นี้ เป็นหนึ่งกรณีศึกษาหรือ “เคส” ที่ใช้ฝึกหัดนิสิตเภสัชศาสตร์ มศว ชั้นปีที่ 4 โดยมีอาจารย์จากหลากหลายภาควิชามาเป็นลูกค้าจำลองหรือคนไข้จำลอง เป็นการฝึกหัดแบบหนึ่งต่อหนึ่ง ไม่ใช่การทำงานกลุ่มเพื่อมา role play เน้นการให้เคสแก่นิสิตแบบทันที ไม่ให้รู้ก่อนว่าจะได้ทำเคสโรคอะไรหรือยาอะไร เพื่อให้เกิดสภาพที่ต้อง “ใช้ความรู้และทักษะที่ได้สั่งสมมาแบบฉับพลัน” ไม่ใช่เป็นผลจาก “การเพิ่งเตรียมตัวมาเพราะรู้ว่ามันเป็นเคสอะไร” ซึ่งการบังคับให้คิดแบบฉับพลันนี้น่าจะเอื้อให้นิสิตเกิดการ “ตระหนัก” หรือ realization ว่าในหน่วยบริการสุขภาพใด ๆ เราไม่อาจคาดหวังว่าเคสที่เข้ามาจะมาด้วยโรคหรืออาการหรือยาอะไร นิสิตจะสามารถรับมือกับเคสที่หลากหลายที่เข้ามาอย่างฉับพลันทันทีได้หรือไม่ และรับมืออย่างไร

เมื่อให้บริการลูกค้าจำลองหรือคนไข้จำลองเสร็จแล้ว นิสิตจะได้รับ feedback จากอาจารย์ที่เป็นคนไข้หรือลูกค้าจำลองทันทีทำให้นิสิตสามารถรู้ทันทีว่าตนเองทำบกพร่องด้านใดบ้าง รวมถึงได้รับการชี้แนะสำหรับการศึกษาเพิ่มเติมหรือทบทวนสิ่งที่ได้เรียนจากวิชาต่าง ๆ ซึ่ง “สภาพ” เช่นนี้จะต่างจากการที่นิสิต “รู้เคสก่อน” เพราะนิสิตอาจจะทำได้ดีพอควรจากการเตรียมตัวก่อนมาให้บริการเคสนั้น แต่ปมสำคัญคือ นิสิตจะเสียโอกาสในการได้รู้ว่าคุณเองยังไม่แม่นเรื่องอะไรหรือทักษะใดที่ยังพร่อง ทั้งนี้ อาจารย์

ได้บันทึกสิ่งที่นิสิตได้ทำและไม่ได้ทำลงบนเอกสารเคสนี้ด้วย นิสิตสามารถนำไปทบทวนได้เกือบทุกด้านตั้งที่กล่าวมา

นี่คือการ “เสวนา” หรือ dialogue อีกรูปแบบหนึ่ง ทั้งโดยตัวหนังสือที่ตอบโต้กันในเอกสารเคส และการพูดคุยกันจริง ๆ ระหว่างนิสิตกับอาจารย์ ซึ่งอาจารย์มีทั้งสองสถานะ คือ ลูกค้า/คนไข้ และอาจารย์ที่เป็นโค้ชให้คำวิจารณ์หลังเสร็จสิ้นการให้บริการ

การสนทนานี้มีทั้งที่เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อให้สอดคล้องกับที่มีชาวต่างทั้งจากประเทศในอาเซียนและอื่น ๆ ทั่วโลก ถือเป็นเตรียมการรองรับการขยายตัวของธุรกิจสุขภาพไปยังประเทศเพื่อนบ้าน ทั้งนี้ ในอนาคตอาจมีภาษาอื่น ๆ อีกนอกเหนือจากภาษาอังกฤษด้วย

ในฉบับนี้ มีบทความการวิจัยด้านการวิจัยที่ต่อเนื่องจากฉบับที่แล้วด้านการพัฒนาความรู้และทักษะของผู้ปฏิบัติงานในการให้ยาผู้ป่วยตามคำสั่งแพทย์ โดยฉบับที่แล้วเกี่ยวข้องกับยา dopamine injection ส่วนฉบับนี้เป็นคำสั่งใช้ยา adrenaline injection ซึ่งมีทั้งคำสั่งที่เป็นลักษณะอัตราส่วนและที่ไม่ใช่อัตราส่วน การศึกษาพบว่ายังมีความเข้าใจผิดอยู่ค่อนข้างมาก โดยมากกว่าที่พบในยา dopamine injection ซึ่งทำให้หนักงวลว่าในการปฏิบัติงานจริงจะมีความเข้าใจมากดังที่ปรากฏในการศึกษาหรือไม่ สมควรได้รับการศึกษาในเชิงลึกต่อไป

บทความวิจัยเรื่อง เจตคติและประสิทธิผลของกระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเองด้วยการทำรายงาน: กรณีศึกษารายวิชาเคมีของยา 2 สะท้อนปัญหาในการเรียนรู้ของนิสิตได้เป็นอย่างดี ว่าการเรียนรู้แบบดั้งเดิม คือ ฟังบรรยายในชั้นเรียนนั้น มีข้อจำกัดมากและการนำสิ่งใหม่คือการเรียนรู้ด้วยตนเองให้นิสิตคุ้นเคยนั้น ก็คงต้องใช้เวลาและความพยายามมากทีเดียว การศึกษาวิจัยด้านนี้จำเป็นต้องสนับสนุนให้มีมากขึ้น เพื่อให้ได้แนวทางการเรียนรู้ที่เหมาะสมขึ้นไปอีก

ท้ายนี้ **Dialogue** ขอเชิญชวนทั้งผู้นิพนธ์และผู้อ่านมาร่วมสานเสวนา ด้วยการส่งบทความ แสดงความคิดเห็น เสนอข้อคิดเห็น แนะนำ อันจะช่วยให้สามารถพัฒนา **เสวนาสาร** ให้เป็นลานสานเสวนาที่คึกคักต่อไป ขอขอบพระคุณล่วงหน้า

บรรณาธิการ

เสวนาสารเภสัชกรรมและบริการสุขภาพ

วารสารเสวนาสารเภสัชกรรมและบริการสุขภาพ เป็นวารสารวิชาการของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วัตถุประสงค์ (Aim)

เสวนาสารเภสัชกรรมและบริการสุขภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาตีพิมพ์บทความวิชาการทั้ง 1) บทความผลการศึกษาวิจัยที่แสดงข้อค้นพบใหม่หรือแง่มุมใหม่ทางวิชาการ 2) บทความประมวลความรู้ที่ก้าวหน้า และ 3) บทความสำหรับการฝึกหัดทักษะและเรียนรู้แบบบูรณาการทางวิชาชีพบริการสุขภาพ ที่ครอบคลุมศาสตร์ทั้งเภสัชศาสตร์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ ของทั้งคณาจารย์ นิสิต/นักศึกษา นักวิจัย เภสัชกร บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และนักวิทยาศาสตร์

ขอบเขต (Scope)

ขอบเขตเนื้อหา - ครอบคลุมศาสตร์สาขาต่อไปนี้

- 1) **เภสัชกรรมปฏิบัติ (pharmacy practice)** ได้แก่ บริการเภสัชกรรมปฏิบัติพื้นฐาน การบริบาลทางเภสัชกรรม (pharmaceutical care) เภสัชกรรมคลินิก (clinical pharmacy) เภสัชกรรมสังคมและการบริหาร (social and administrative pharmacy) เภสัชเศรษฐศาสตร์ (pharmacoeconomics) ระบาดวิทยาทางยา (pharmacoepidemiology) การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- 2) **บริการทางการแพทย์และบริการสุขภาพ (medical and health care)** ได้แก่ เวชกรรม/แพทยศาสตร์ (medicine) ทันตกรรม (dentistry) การพยาบาล (nursing) การสาธารณสุข (public health) การแพทย์เสริมและการแพทย์ทางเลือก (complementary and alternative medicine) สหเวชศาสตร์ (allied health science) และกายภาพบำบัด (physical therapy)
- 3) **สหสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพ (multidisciplinary healthcare science)**

ขอบเขตรูปแบบ – บทความวิชาการที่เผยแพร่ครอบคลุมรูปแบบดังต่อไปนี้

- 1) บทความวิจัย (original research article)
- 2) บทความนิพนธ์ปริทรรศน์ (review article)
- 3) บทความวิชาการในรูปแบบรายงานผู้ป่วยหนึ่งราย (case report) และรายงานผู้ป่วยมากกว่าหนึ่งราย (case-series report)
- 4) บทความวิจัยสื่อสารอย่างสั้น (short communication)
- 5) บทความวิชาการในรูปแบบปกิณฑกะ (miscellaneous)

ผลงานวิชาการที่ส่งมารับการพิจารณาตีพิมพ์ต้องไม่ได้รับการเผยแพร่ที่ใดมาก่อน และผู้นิพนธ์จะต้องไม่ส่งบทความเพื่อไปตีพิมพ์ในวารสารฉบับอื่นในเวลาเดียวกัน หากผลงานวิชาการมีเนื้อหา หรือข้อมูลวิจัยบางส่วนที่เคยตีพิมพ์ในรายงานการประชุมวิชาการ (Proceedings) จะต้องมีส่วนที่เพิ่มเติมหรือขยายจากส่วนที่เคยตีพิมพ์ และต้องมีคุณค่าทางวิชาการที่เด่นชัด

กำหนดการตีพิมพ์ เสวนาสารเภสัชกรรมและบริการสุขภาพ จัดพิมพ์เผยแพร่ปีละ 4 ฉบับ หรือทุก 3 เดือน ดังนี้

- ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม-มีนาคม
- ฉบับที่ 2 เดือนเมษายน-มิถุนายน
- ฉบับที่ 3 เดือนกรกฎาคม-กันยายน
- ฉบับที่ 4 เดือนตุลาคม-ธันวาคม

คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์ (Instruction for author)

คำแนะนำทั่วไปเกี่ยวกับการเขียนต้นฉบับ (Manuscript preparation)

1. การเขียนต้นฉบับ (Manuscript) สามารถเขียนเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษก็ได้ แต่บทคัดย่อ (Abstract) ต้องมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เนื้อหาต้นฉบับควรมีความยาวไม่เกิน 15 หน้ากระดาษขนาด A4 ทั้งนี้ไม่รวมบทคัดย่อ ตาราง รูปภาพ และรายการเอกสารอ้างอิง
2. การสร้างไฟล์ต้นฉบับ ควรสร้างด้วยโปรแกรม Microsoft Word
3. การพิมพ์ต้นฉบับ (Manuscript) ควรใช้ตัวอักษรแบบ Browalia New ขนาด 13 พอยท์ จัดหน้าขนาด A4 ห่างจากขอบด้านละ 2 เซนติเมตร จัดระยะห่างระหว่างบรรทัดเท่ากับ 1.5 บรรทัด
4. ในการพิมพ์ หากจะเว้นวรรคระหว่างคำหรือประโยคต้องทำโดยการเคาะ space bar ไม่เกินหนึ่งครั้ง และจัดรูปแบบการพิมพ์ให้กระจายแบบเต็มแนว (distributed)
5. ละเว้นการจัดรูปแบบเอกสารอัตโนมัติ (autoformat) เช่น heading และรายการย่ออัตโนมัติต่าง ๆ และห้ามจัดรูปแบบให้เหมือนบทความที่เสร็จสมบูรณ์พร้อมตีพิมพ์
6. การเขียนหน่วยต่าง ๆ ควรใช้ระบบ International System Units (SI) และเป็นสากล หากต้องการย่อหน่วย ควรใช้ตัวย่อเป็นภาษาอังกฤษที่ถูกต้องและเป็นสากล
7. การเขียนคำทับศัพท์ภาษาอังกฤษให้ยึดตามศัพท์บัญญัติของราชบัณฑิตยสถาน
8. บทความวิชาการควรประกอบด้วย ชื่อเรื่อง ชื่อผู้พิมพ์ ที่อยู่ อีเมลล์ของผู้พิมพ์ บทคัดย่อ (Abstract) และคำสำคัญ (Keywords) ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ตามด้วยเนื้อหา ซึ่งลักษณะองค์ประกอบของเนื้อหาอาจแตกต่างกัน
9. บทคัดย่อมีความยาวตามจำเป็น โดยไม่ควรเกิน 350 คำสำหรับบทความวิจัย (สำหรับบทความอื่น ๆ ไม่ควรเกิน 200 คำ) โดยต้องมีบทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ สำหรับบทความทุกรูปแบบที่ส่งตีพิมพ์ ทั้งนี้ สำหรับบทความทุกรูปแบบยกเว้นนิพนธ์ปริทัศน์ให้จัดบทคัดย่อตามหัวข้อดังนี้ วัตถุประสงค์ (objective) วิธีการศึกษา (method) ผลการศึกษา (results) สรุป (conclusion) และคำสำคัญ (keywords) ส่วนบทคัดย่อของนิพนธ์ปริทัศน์ไม่ต้องมีหัวข้อดังกล่าว
10. การจัดแบ่งหัวข้อในบทความ
 - a. บทความวิจัย (original research article) และบทความอื่นๆ ยกเว้นนิพนธ์ปริทัศน์ให้แบ่งเนื้อหาเป็นหัวข้อหลัก ดังนี้ บทนำ (introduction) วิธีการศึกษา (method) ผลการศึกษา (results) อภิปรายผลการศึกษา (discussion) และสรุปผลการศึกษา (conclusion) กิตติกรรมประกาศ และเอกสารอ้างอิง
 - b. เนื้อหาบทความนิพนธ์ปริทัศน์ (review article) ให้แบ่งเนื้อหาเป็นหัวข้อหลัก ดังนี้ บทนำ เนื้อเรื่อง บทสรุป และเอกสารอ้างอิง
11. การอ้างอิงเอกสาร
 - a. ในเนื้อหาให้ใช้ระบบตัวเลขยก (superscript) ระบุที่ท้ายเนื้อหาที่นำมาอ้างอิง เรียงตัวเลขตามลำดับการอ้างอิงที่ปรากฏในบทความ และนำมารวบรวมไว้ในรายการเอกสารอ้างอิงที่ท้ายเรื่อง ตามตัวอย่างที่วารสารกำหนดอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ เอกสารทุกชิ้นในรายการเอกสารอ้างอิงต้องปรากฏอย่างชัดเจนว่าอ้างอิงไว้ในส่วนใดของเนื้อหา
 - b. การอ้างอิงท้ายบทความให้ใช้การเรียงลำดับหมายเลขอ้างอิง โดยเขียนเป็นภาษาอังกฤษทุกรายการเรียงลำดับตามการอ้างอิงในบทความ (ไม่ว่าต้นฉบับบทความจะเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ)
12. ควรแสดงผลการพิจารณาจริยธรรมสำหรับการศึกษาในสัตว์ทดลองหรือในมนุษย์ตามความเหมาะสม ทั้งหน่วยงานที่พิจารณาพร้อมเลขที่และวันที่ที่อนุมัติ

รายละเอียดของส่วนประกอบในบทความ

ก) บทความวิจัย (Original research article)

ชื่อเรื่อง (Title)

ควรสั้น กระชับ และสื่อเป้าหมายหลักของการศึกษาวิจัย ไม่ใช่คำย่อ ความยาวไม่ควรเกิน 100 ตัวอักษร ใช้อักษรใหญ่ capital letter ในตัวหน้าทุกคำ เน้นประโยคด้วยตัวหนา (Bold) ชื่อเรื่องต้องมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยให้นำชื่อเรื่องภาษาไทยขึ้นก่อน

ชื่อผู้พิมพ์และที่อยู่

ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ และระบุตำแหน่งทางวิชาการ หน่วยงานหรือสถาบันที่สังกัด ที่อยู่ และอีเมลของผู้พิมพ์ (correspondent author) เพื่อใช้ติดต่อเกี่ยวกับต้นฉบับและบทความที่ตีพิมพ์แล้ว

บทคัดย่อ (Abstract)

ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เป็นเนื้อความย่อที่อ่านแล้วเข้าใจง่าย ไม่ควรมีคำย่อหากไม่จำเป็น โดยจัดแบ่งตามหัวข้อ ดังนี้ วัตถุประสงค์ (Objective) วิธีการศึกษา (Method) ผลการศึกษา (Results) และสรุป (Conclusion) เนื้อความไม่ควรเกิน 350 คำ ให้เรียงบทคัดย่อภาษาไทยขึ้นก่อนภาษาอังกฤษ

คำสำคัญ (Keywords)

ให้ระบุทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อของแต่ละภาษา จำนวนไม่เกิน 5 คำ

บทนำ (Introduction)

ให้ระบุความเป็นมาและเหตุผลนำไปสู่การศึกษาวิจัย ให้ข้อมูลทางวิชาการพร้อมทั้งจุดมุ่งหมายที่เกี่ยวข้องอย่าง กระชับ แสดงวัตถุประสงค์โดยรวมของการศึกษา และวัตถุประสงค์จำเพาะให้ชัดเจน ผู้พิมพ์อาจนำเสนอสมมติฐานของการศึกษา

วิธีการศึกษา (Method)

ให้ระบุรายละเอียด โดยแสดงเป็นหัวข้อย่อยต่าง ๆ ให้เหมาะสมกับการศึกษาในสาขาวิชานั้น ๆ เช่น วัสดุ/อุปกรณ์ สิ่งนำมาศึกษา จำนวนลักษณะเฉพาะของตัวอย่างที่ศึกษา ตลอดจนเครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการศึกษา อธิบายวิธีการศึกษา หรือแผนการทดลองทางสถิติ การสุ่มตัวอย่าง วิธีการเก็บข้อมูล และวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล เป็นต้น

ผลการศึกษา (Results)

ให้ระบุผลที่พบตามลำดับหัวข้อของการศึกษาวิจัย ให้ได้ใจความชัดเจน ถ้าผลการศึกษาไม่ซับซ้อนและมีตัวเลขไม่มาก ควรใช้คำบรรยาย แต่ถ้ามีตัวเลขมาก หรือตัวแปรมาก ควรแสดงผลการศึกษาในรูปแบบตาราง หรือแผนภูมิ ควรแปลความหมายและวิเคราะห์ผลที่ค้นพบ และสรุปเปรียบเทียบกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ การนำเสนอสามารถแบ่งเป็นหัวข้อย่อยตามความจำเป็น

อภิปรายและสรุปผลการศึกษา (Discussions and Conclusion)

ให้ระบุว่าผลการศึกษาตรงกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อนหรือไม่ อย่างไร เหตุผลใดจึงเป็นเช่นนั้น และมีพื้นฐานอ้างอิงที่เชื่อถือได้ และให้จบด้วยข้อเสนอแนะที่จะนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ หรือเสนอประเด็นคำถามการวิจัย ซึ่งเป็นแนวทางสำหรับการวิจัยต่อไป

ตาราง และรูปภาพ (Tables and figures) (ถ้ามี)

ควรคัดเลือกตารางและรูปภาพเฉพาะที่จำเป็น โดยจัดตารางและรูปภาพแยกออกจากเนื้อหาเรียงไว้ด้านท้ายของเอกสารอ้างอิง โดยเรียงลำดับให้สอดคล้องกับคำอธิบายในเนื้อหา ทุกตารางและรูปภาพ ต้องมีหมายเลขและเขียนเรียงตามลำดับ มีคำอธิบายสั้น ๆ สื่อความหมาย ได้สาระครบถ้วน และมีรูปแบบดังนี้

- สำหรับตาราง ต้องสร้างโดยใช้คำสั่งหรือเครื่องมือสร้างตารางของโปรแกรม Microsoft Word ไม่ใช่เครื่องมือในการวาดเส้นหรือวาดรูป เพื่อวาดเส้นต่างๆ ประกอบกันเป็นตาราง เมื่อจะขึ้นบรรทัด (line) ใหม่ต้องใช้ row ใหม่เสมอไม่ควรใช้การเคาะเอนเตอร์ (enter)
- ตารางต้องมีหมายเลขตาราง (พิมพ์ตัวหนา) และคำอธิบายอยู่ด้านบนตาราง (พิมพ์ตัวธรรมดา)
- กรณีที่เป็นรูปภาพ มีหมายเลขรูปภาพ (พิมพ์ตัวหนา) และคำอธิบายอยู่ด้านล่างรูปภาพ (พิมพ์ตัวธรรมดา) รูปภาพควรเป็นภาพที่ชัดเจน

กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgements) (ถ้ามี)

เพื่อกล่าวขอบคุณบุคคล หน่วยงาน สถาบัน ที่สนับสนุนการวิจัย ควรอยู่ในหน้าสุดท้ายของเนื้อความ ควรระบุแหล่งทุนที่สนับสนุนงานวิจัยด้วย

เอกสารอ้างอิง (References)

เอกสารอ้างอิงกำหนดไม่เกิน 50 เรื่อง เอกสารอ้างอิงต้องเป็นเอกสารที่ถูกต้องพิมพ์และได้รับการยอมรับทางวิชาการ ถ้ายังไม่ได้ถูกต้องพิมพ์ต้องระบุว่า รอการตีพิมพ์ (in press)

ข) บทความวิจัยสื่อสารอย่างสั้น (Short communication)

มีข้อพิจารณาเหมือนกับบทความวิจัย (original research article) โดยควรเป็นองค์ความรู้ใหม่ ต้นฉบับความยาวไม่เกิน 4 หน้ากระดาษ A4 อาจมีรูปภาพและตารางรวมกันไม่เกิน 2 รูป บทคัดย่อไม่ควรเกิน 200 คำ จำนวนเอกสารอ้างอิงไม่เกิน 25 รายการ

ค) บทความนิพนธ์ปริทัศน์ (Review article)

บทความต้องรวบรวมความก้าวหน้าของประเด็นทางวิชาการมาเสนออย่างกระชับ และต้องมีเนื้อหาการวิเคราะห์และวิจารณ์ด้วยเสมอ ความยาวต้นฉบับไม่เกิน 8 หน้ากระดาษ A4 อาจมีรูปภาพและตารางรวมกันไม่เกิน 10 รูป บทคัดย่อไม่ควรเกิน 200 คำ แบ่งเนื้อหาเป็นหัวข้อหลัก ดังนี้ บทนำ เนื้อเรื่อง บทสรุป และเอกสารอ้างอิง โดยจำนวนเอกสารอ้างอิงไม่เกิน 100 รายการ บทความนิพนธ์ปริทัศน์จะผ่านการพิจารณาโดยผู้ทรงคุณวุฒิเช่นเดียวกันบทความประเภทอื่น

การเขียนเอกสารอ้างอิง

สำหรับต้นฉบับไม่ว่าเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ให้แสดงรายการเอกสารอ้างอิงเป็นภาษาอังกฤษทุกรายการ วารสารกำหนดรูปแบบการเขียนเอกสารอ้างอิงโดยใช้ American Medical Association (AMA) style โดยมีหลักดังนี้

1. แสดงชื่อผู้พิมพ์ทุกคน แต่หากมีชื่อผู้พิมพ์มากกว่า 6 คน ให้แสดงเพียง 3 ชื่อแรก แล้วตามด้วย "et al"
2. เขียนชื่อเรื่องโดยใช้อักษรตัวเล็กปกติ
3. ชื่อย่อของวารสารที่อ้างอิง ให้เป็นไปตามวิธีของ AMA style
4. ควรใส่ issue number เสมอ แม้วารสารนั้นเรียงเลขหน้าต่อเนื่องในแต่ละ volume เพื่อง่ายต่อการสืบค้นเอกสารอ้างอิงดังกล่าว
5. สำหรับเว็บไซต์ ให้ระบุวันที่สืบค้นด้วยเสมอ

ตัวอย่างการเขียนรายการเอกสารอ้างอิง

บทความวิจัย (Original research articles)

Bodmeier R, Paeratakul O. Plasticizer uptake by aqueous colloidal polymer dispersions used for the coating of solid dosage forms. *Int J Pharm* 1997;152(4):17-26.

บทความในหนังสือ และหนังสือ (Book chapters & Books)

Bodmeier R, Paeratakul O. Suspensions and dispersible dosage forms of multiparticulates. In: Ghebre-Sellassie I (ed.). Multiparticulate oral drug delivery (drugs and the pharmaceutical sciences series, Vol. 65). New York . Marcel Dekker, 1994: pp.143-157.

Patton TC. Paint flow and pigment dispersion – a rheological approach in coating and ink technology. New York. Wiley, 1979: pp.126-204.

วิทยานิพนธ์ (Thesis)

Anuwong W. Adverse drug reaction monitoring in children's hospital. M. Sc. (Pharmacy) thesis. Bangkok. Mahidol University, 1993.

บทคัดย่อ และรายงานการประชุม (Abstracts & Proceedings)

Paeratakul O, Bodmeier R. Microporous coatings prepared from aqueous latexes. 4th National Meeting of the American Association of Pharmaceutical Scientists, Atlanta. *Pharm Res* 1989;6(9):S102.

Bodmeier R, Paeratakul O. Process and formulation variables affecting the drug release from beads coated with aqueous ethyl cellulose latexes. Proceedings of the 10 th International Pharmaceutical Technology Conference, Bologna, Italy. Apr. 1991.

สิทธิบัตร (Patents)

Higuchi T, U.S. Patent 4, 439, 196 (1984).

เว็บไซต์ (website)

Pratt TA, Kuckelman JF. The learned intermediary doctrine and direct-to-consumer advertising of prescription drugs. 2001. (Accessed on Jun. 27, 2003, at <http://www.thefederation.org/documents/pratt.htm>)

การส่งต้นฉบับและการพิจารณาต้นฉบับ (Manuscript submission and review)

1. กองบรรณาธิการยินดีพิจารณาทุกต้นฉบับที่ได้รับ
2. ผู้พิมพ์ส่งต้นฉบับที่พิมพ์ตามรูปแบบที่วารสารกำหนด จำนวน 1 ชุด พร้อมแผ่นดิสเก็ตต์ และตราฟาร์ทหรือเอกสารการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี "สวัสดิการคณะเภสัชศาสตร์" เลขที่ 395-2-12711-9 ธนาคารกสิกรไทย สาขาองครักษ์ จำนวนเงิน 1,500 บาท สำหรับบทความวิจัย (original research article) และบทความในรูปแบบอื่นที่วารสารกำหนดข้างต้น ยกเว้นบทความนิพนธ์ปริทัศน์ที่กำหนดค่าธรรมเนียม 1,000 บาท โดยส่งมาที่ **บรรณาธิการเสวนาสารเภสัชกรรมและบริการสุขภาพ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 63 หมู่ 7 ถ. รังสิต - นครนายก อ. องครักษ์ จ. นครนายก 26120** หรือติดต่อทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) มายังบรรณาธิการที่ charoen@gs.wu.ac.th เว็บไซต์ของวารสารที่ <http://ejournals.swu.ac.th/index.php/dphcp>
3. ในการส่งบทความ ผู้พิมพ์ต้องแนบนามจริงและที่อยู่ / สังกัดของผู้พิมพ์อย่างชัดเจน ในกรณีที่ผู้พิมพ์เป็นหม่อมคณะให้ระบุชื่อผู้ประสานงานซึ่งบรรณาธิการสามารถติดต่อได้โดยสะดวก ในกรณีที่นิสิต-นักศึกษาเป็นผู้ส่งบทความต้องได้รับอนุญาตจากอาจารย์ที่ปรึกษา (ให้สำเนาแจ้งการส่งบทความไปยังอีเมลล์ของอาจารย์ที่ปรึกษาด้วย)
4. บทความทุกฉบับจากผู้พิมพ์จะได้รับการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer-review journal) ตรงตามสาขาวิชาและเป็นผู้ที่ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้พิมพ์ จำนวน 2 ท่านต่อบทความ เพื่อประเมินคุณภาพความเหมาะสมก่อนการตีพิมพ์ ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 2 เดือน ในกรณีที่ผลการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิระบุให้ต้องปรับปรุงหรือแก้ไข ผู้พิมพ์จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้พิมพ์ได้รับผลการประเมินบทความ
5. กองบรรณาธิการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาและตีพิมพ์ต้นฉบับ / บทความทุกเรื่อง ต้นฉบับที่ส่งมาเพื่อการพิจารณาต้องไม่ใช่ต้นฉบับที่กำลังได้รับการพิจารณาอยู่โดยวารสารอื่น

นโยบายและมาตรการเกี่ยวกับการลอกเลียนวรรณกรรม (Plagiarism)

เนื้อหาในต้นฉบับควรเกิดจากการสังเคราะห์ความคิดขึ้นโดยผู้พิมพ์เอง ไม่ได้ลอกเลียนหรือตัดทอนมาจากบทความอื่นโดยไม่ได้รับอนุญาตหรือปราศจากการอ้างอิงที่เหมาะสม ต้นฉบับบทความที่พิสูจน์ได้ว่าการลอกเลียนวรรณกรรมจะถูกยกเลิกการพิจารณาสำหรับบทความที่ได้รับการตีพิมพ์แล้วและภายหลังพบว่ามีการลอกเลียนวรรณกรรม วารสารจะไม่รับพิจารณาต้นฉบับบทความของผู้พิมพ์นั้นในอนาคตเป็นเวลา 2 ปี

ลิขสิทธิ์ (Copyright)

ต้นฉบับที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารนี้ถือเป็นลิขสิทธิ์ของเสวนาสารเภสัชกรรมและบริการสุขภาพ การนำข้อความใด ๆ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดของต้นฉบับไปตีพิมพ์ใหม่จะต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าของต้นฉบับและวารสารก่อน

ความรับผิดชอบ (Responsibility)

ผลการวิจัยและความคิดเห็นที่ปรากฏในบทความนี้เป็นความรับผิดชอบของผู้พิมพ์ ทั้งนี้ไม่รวมความผิดพลาดอันเกิดจากเทคนิคการพิมพ์

ข้อมูลทั่วไป

เจ้าของ

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
63 ม.7 ถ.รังสิต-นครนายก ต.องครักษ์ อ.องครักษ์ จ.นครนายก 26120
โทรศัพท์ 0 3739 5094-5 หรือ 0 2664 1000 ต่อ 21666
โทรสาร 0 3739 5096 <http://ejournals.swu.ac.th/index.php/dphcp>
E-mail: charoen@g.swu.ac.th (บรรณาธิการ)

ปก

ปราโมทย์ พงศ์พิสุทธิโกศล

เว็บไซต์

ฉัตรชัย บุญมา

พิมพ์ที่

โรงพิมพ์วิฑูรย์การปก
โทรศัพท์/โทรสาร 0 2275 4000

ธุรการ

สุนันทา มูลศรี เปรมจิตร ชนะมาร
นุชนี่ ประเสริฐ รมิดา อ่องสุวรรณ

กองบรรณาธิการ (Editorial Board)

บรรณาธิการ

ภก.ผศ.ดร.เจริญ ตรีศักดิ์

สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก

คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ

รองบรรณาธิการ

ผศ.วรรณกุล เชื้อมงคล
อ.พนารัตน์ แสงแจ่ม

สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก
สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก

คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ

ที่ปรึกษา

ภญ.รศ.ดร.สุวรรณา วรรัตน์
ภก.รศ.ดร.วีระศักดิ์ สามิ
ภก.ศุภกร เมฆะสุวรรณดิษฐ

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์
รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพการศึกษา
ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเภสัชกรรมปฏิบัติ

คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
โรงพยาบาลองครักษ์ จ.นครนายก

กองบรรณาธิการ

ภญ.ผศ.วรรณกุล เชื้อมงคล
ภญ.อ.พนารัตน์ แสงแจ่ม
ภญ.ผศ.นัยนา สันติยานนท์
ภญ.ผศ.ดร.ตุลยา โพธารส
ภญ.ผศ.ดร.วิมล พันธุ์เวทย์
ผศ.ดร.ภรภัทร เองอุดมทรัพย์

สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก
สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก
สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก
สาขาวิชาเภสัชศาสตร์
สาขาวิชาเภสัชศาสตร์
ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา