

## สารบัญ (Table of Content)

- ii ในฉบับ-บทบรรณาธิการ
- iii วัตถุประสงค์และขอบเขต
- iii คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์
- viii ข้อมูลทั่วไป
- viii กองบรรณาธิการ

### นิพนธ์ต้นฉบับ (Original Article)

- 157 – 165** Investigation of the Progression and Management of Chronic Kidney Disease in Adult Patients with Diabetes and/or Hypertension  
*Tassanee Kawkratoke, Peeraya SripHong and Suratchada Chanasopon*
- 166 – 175** Prediction of Glycated Hemoglobin (HbA1c) Using Physical Activity, Eating Behavior and Medication Adherence in Bhutanese Patients with Type 2 Diabetes  
*Sither Dorji, Aporn Deenan and Khemaradee Masingboon*
- 176 – 185** Development of Syringe Drawing Device for Reducing Insulin Injection Errors in Diabetic Patients  
*Molthicha Charachit and Assadang Polnok*
- 186 – 192** Factors Influencing Well-being of Patients with Myocardial Infarction  
*Sanguan Thanee, Aporn Deenan, Wachiraporn Sumonwong, Somsamai RattanaGreethakul and Chatchawal Wattanakul*
- 193 – 201** Effects of the Supportive-Educative Nursing Program on Self-care Knowledge, Self-care Behavior and Clinical Outcomes of Hypertensive Patients at Risk of Renal Complications  
*Maliwan Chaiyakod, Wanlapa Kunsongkiet and Khemaradee Masingboon*

## ฉบับนี้-บทบรรณาธิการ

### Editorial Note

In this **fourth** issue of volume 12, the **Journal** has been proudly presenting six studies; two in pharmacy, and three in nursing practice. However, we found a few studies emphasizing diabetes patients conducted by pharmacists and nurses.

In terms of diabetes, the first study was done to determine the risk and rate of progression to stage 4 chronic kidney disease (CKD) among CKD patients with stage 3a and 3b. The author also determined how well the patients were treated and monitored for blood pressure and glycemic control. The findings were indicative that more attention should be paid for these patients to slow down the progression to later stages of CKD. The second study was done in Bhutan to determine how well physical activity, eating behavior and medication adherence to predict the glycemic control in Bhutanese patients with type 2 diabetes. The findings emphasized the importance of optimal glycemic control regardless of cultures.

The third study was a research and development (R&D) study to create a syringe drawing device to help reduce insulin dosing errors from traditional syringe used by diabetes patients. With the detailed steps of development the authors provided, anyone who wishes to develop such devices could benefit from this study. This study is one of the examples of the need for innovative devices for patients

with chronic illnesses that need a lifetime medication use. More innovations are needed for a better healthcare.

The other two studies were about nursing care for patients with myocardial infarction and hypertension. The first study emphasized the factors that affect the well-being of patients with myocardial infarction. The findings could be useful in taking care of the patients and educating the nurses to better provide the quality care.

The last study was the application of the supportive-educative nursing program to help improve self-care knowledge, self-care behavior and clinical outcomes for hypertensive patients with a risk of renal complications. This experimental study is quite impressive with the 8 weeks program that required a large effort to conduct. The researchers provided class training and follow-up using various strategies based on the nursing theory of Orem. More studies applying theories to the practical actual healthcare services should be encouraged.

In this challenging endeavor of the **Thai Pharmaceutical and Health Science Journal**, we are hopeful to better the quality of the articles published. We urge more submissions from international research community, regional and global. We would like to thank in advance for any prospective submissions.

**Editor-in-Chief**

## ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ

วารสารไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ เป็นวารสารวิชาการของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ วารสารนี้จัดอยู่ในฐานข้อมูลของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Centre; TCI) และ ASEAN Citation Index

### วัตถุประสงค์ (Aim)

ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาตีพิมพ์บทความวิชาการทั้ง 1) บทความผลการศึกษาวิจัยที่แสดงข้อค้นพบใหม่หรือแง่มุมใหม่ทางวิชาการ และ 2) บทความประมวลความรู้ที่ก้าวหน้า ที่ครอบคลุมศาสตร์ทั้งเภสัชศาสตร์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ ของทั้งคณาจารย์ นิสิต/นักศึกษา นักวิจัย เกษชกร บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และนักวิทยาศาสตร์

### ขอบเขต (Scope)

ขอบเขตเนื้อหา - ครอบคลุมศาสตร์สาขาต่อไปนี้

- 1) **เภสัชศาสตร์ (pharmacy, pharmaceutical sciences)** ได้แก่ เกษชกรปฏิบัติ (pharmacy practice) การบริหารทางเภสัชกรรม (pharmaceutical care) เทคโนโลยีเภสัชกรรม (pharmaceutical technology) เภสัชเคมี (pharmaceutical/medicinal chemistry) เภสัชวิทยา (pharmacology) เภสัชจลนศาสตร์ (pharmacokinetics) เภสัชพฤกษศาสตร์ (pharmaceutical botany) เภสัชเวทและผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ (pharmacognosy and natural products) เภสัชกรรมสังคมและการบริหาร (social and administrative pharmacy) เภสัชเศรษฐศาสตร์ (pharmacoeconomics) โภชนคลินิก (clinical nutrition) อาหารและโภชนาการ (food and nutrition) เครื่องสำอาง (cosmetics) เทคโนโลยีชีวภาพ (biotechnology)
- 2) **วิทยาศาสตร์การแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ (medical and health science)** ได้แก่ เวชกรรม/แพทยศาสตร์ (medicine) ทันตกรรม (dentistry) การพยาบาล (nursing) การสาธารณสุข (public health) การแพทย์เสริมและการแพทย์ทางเลือก (complementary and alternative medicine) สหเวชศาสตร์ (allied health science) กายภาพบำบัด (physical therapy) การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (diagnostic laboratory science) รวมถึง สรีรวิทยาทางการแพทย์ (medical physiology) กายวิภาคศาสตร์ (anatomy) จุลชีววิทยาทางการแพทย์ (medical microbiology)
- 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) บทความวิชาการในรูปแบบปะปน (miscellaneous)

ผลงานวิชาการที่ส่งมารับการพิจารณาตีพิมพ์ต้องไม่ได้รับการเผยแพร่ที่ใดมาก่อน และผู้นิพนธ์จะต้องไม่ส่งบทความเพื่อไปตีพิมพ์ในวารสารฉบับอื่นในเวลาเดียวกัน หากผลงานวิชาการมีเนื้อหา หรือข้อมูลวิจัยบางส่วนที่เคยตีพิมพ์ในรายงานการประชุมวิชาการ (Proceedings) จะต้องมีส่วนที่เพิ่มเติมหรือขยายจากส่วนที่เคยตีพิมพ์ และต้องมีคุณค่าทางวิชาการที่เด่นชัด

กำหนดการตีพิมพ์ ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ จัดพิมพ์เผยแพร่ปีละ 4 ฉบับ หรือทุก 3 เดือน (quarterly publications) ดังนี้

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

## คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์

### (Instructions for authors)

#### คำแนะนำทั่วไปเกี่ยวกับการเขียนต้นฉบับ (Manuscript preparation)

1. การเขียนต้นฉบับ (Manuscript) สามารถเขียนเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษก็ได้ แต่บทคัดย่อ (Abstract) ต้องมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เนื้อหาต้นฉบับควรมีความยาวไม่เกิน 15 หน้ากระดาษขนาด A4 ทั้งนี้ไม่รวมบทคัดย่อ ตาราง รูปภาพ และรายการเอกสารอ้างอิง อย่างไรก็ตาม วารสารจะตีพิมพ์บทความเป็นภาษาอังกฤษ
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. การเขียนหน่วยต่างๆ 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 ทั้งนี้เอกสารทุกชิ้นในรายการเอกสารอ้างอิงต้องปรากฏอย่างชัดเจนว่าอ้างอิงไว้ในส่วนของเนื้อหา
  - b. การอ้างอิงท้ายบทความให้ใช้การเรียงลำดับหมายเลขอ้างอิง โดยเขียนเป็นภาษาอังกฤษทุกรายการเรียงลำดับตามการอ้างอิงในบทความ (ไม่ว่าต้นฉบับบทความจะเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ)
12. ควรแสดงผลการพิจารณาจริยธรรมสำหรับการศึกษาในสัตว์ทดลองหรือในมนุษย์ตามความเหมาะสม ทั้งหน่วยงานที่พิจารณาพร้อมเลขที่และวันที่ที่อนุมัติ

## รายละเอียดของส่วนประกอบในบทความ (Manuscript components)

### 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 และอีเมลล์ของผู้พิมพ์ (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)

ให้ระบุผลที่พบตามลำดับหัวข้อของการศึกษาวิจัยให้ได้ใจความชัดเจน ถ้าผลการศึกษาไม่ซับซ้อนและมีตัวเลขไม่มาก ควรใช้คำบรรยาย แต่ถ้ามีตัวเลขมาก หรือตัวแปรมาก ควรแสดงผลการศึกษาในรูปแบบตาราง หรือแผนภูมิ ควรแปลความหมายและวิเคราะห์ผลที่ค้นพบ และสรุปเปรียบเทียบกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ การนำเสนอสามารถแบ่งเป็นหัวข้อย่อยตามความจำเป็น

#### อภิปรายและสรุปผลการศึกษา (Discussions and Conclusion)

ให้ระบุว่าผลการศึกษาดตรงกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อนหรือไม่ อย่างไร เหตุผลใดจึงเป็นเช่นนั้น และมีพื้นฐานอ้างอิงที่เชื่อถือได้ และให้จบด้วยข้อเสนอแนะที่จะนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ หรือเสนอประเด็นคำถามการวิจัย ซึ่งเป็นแนวทางสำหรับการวิจัยต่อไป

#### ตาราง และรูปภาพ (Tables and figures) (ถ้ามี)

ควรคัดเลือกตารางและรูปภาพเฉพาะที่จำเป็น โดยจัดตารางและรูปภาพแยกออกจากเนื้อหาเรื่องไว้ด้านท้ายของเอกสารอ้างอิง 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 ถ้ายังไม่ได้ถูกตีพิมพ์ต้องระบุว่า รอการตีพิมพ์ (in press)

#### ข) บทความวิจัยสื่อสารอย่างสั้น (Short communication)

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

#### ค) บทความนิพนธ์ปริทัศน์ (Review article)

บทความต้องรวบรวมความก้าวหน้าของประเด็นทางวิชาการมานำเสนออย่างกระชับ และต้องมีเนื้อหาการวิเคราะห์และวิจารณ์ด้วยเสมอ ความยาวต้นฉบับไม่เกิน 8 หน้ากระดาษ A4 อาจมีรูปภาพและตารางรวมกันไม่เกิน 10 รูป บทความย่อไม่ควรเกิน 200 คำ แบ่งเนื้อหาเป็นหัวข้อหลัก ดังนี้ บทนำ เนื้อเรื่อง บทสรุป และเอกสารอ้างอิง โดยจำนวนเอกสารอ้างอิงไม่เกิน 100 รายการ บทความนิพนธ์ปริทัศน์จะผ่านการพิจารณาโดยผู้ทรงคุณวุฒิเช่นเดียวกับบทความประเภทอื่น

### การเขียนเอกสารอ้างอิง (reference style)

สำหรับต้นฉบับไม่ว่าเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ให้แสดงรายการเอกสารอ้างอิงเป็นภาษาอังกฤษทุกรายการ วารสารกำหนดรูปแบบการเขียนเอกสารอ้างอิงโดยใช้ American Medical Association (AMA) style โดยมีหลักดังนี้

1. แสดงชื่อผู้นิพนธ์ทุกคน แต่หากมีชื่อผู้นิพนธ์มากกว่า 6 คน ให้แสดงเพียง 3 ชื่อแรก แล้วตามด้วย "et al"
2. เขียนชื่อเรื่องโดยใช้อักษรตัวเล็กปกติ
3. ชื่อย่อของวารสารที่อ้างอิง ให้เป็นไปตามวิธีของ AMA style
4. ควรใส่ issue number เสมอ แม้วารสารนั้นเรียงเลขหน้าต่อเนื่องในแต่ละ volume เพื่อป้องกันการสับสนเอกสารอ้างอิงดังกล่าว
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<sup>th</sup> 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. ผู้นิพนธ์สมัครเข้าระบบ online submission ที่ <http://ejournals.swu.ac.th/index.php/pharm> ในฐานะ author (อย่าเลือกฐานะเป็น reader หรือ reviewer เด็ดขาด)
2. เมื่อสมัครสำเร็จ ผู้นิพนธ์ login อีกครั้งเพื่อ upload ไฟล์ต้นฉบับ และไฟล์อื่น ๆ ได้แก่ ไฟล์ข้อมูลผู้นิพนธ์ ไฟล์ข้อมูลหรือตารางหรือภาพ (หากแยกจากไฟล์ต้นฉบับบทความ) หากมีปัญหาข้อขัดข้อง สามารถติดต่อบรรณาธิการที่ [charoen@g.swu.ac.th](mailto:charoen@g.swu.ac.th)
3. ในการส่งบทความ ผู้นิพนธ์ต้องแจ้งนามจริงและที่อยู่ / สังกัดของผู้นิพนธ์อย่างชัดเจน ในกรณีที่ผู้นิพนธ์เป็นหมุ่คณะให้ระบุชื่อผู้ประสานงานซึ่งบรรณาธิการสามารถติดต่อได้โดยสะดวก ในกรณีที่นิสิต-นักศึกษาเป็นผู้ส่งบทความต้องได้รับอนุญาตจากอาจารย์ที่ปรึกษา (ให้สำเนาแจ้งการส่งบทความไปยัง email ของอาจารย์ที่ปรึกษาด้วย)
4. ผู้นิพนธ์โอนเงินค่าธรรมเนียมการพิจารณาบทความเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สวัสดิการคณะเภสัชศาสตร์” เลขที่ 395-2-12711-9 ธนาคารกรุงไทย สาขาองค์กรกิจ จำนวนเงิน 1,500 บาท สำหรับบทความวิจัย (original research article) และ 1,000 บาท สำหรับบทความในรูปแบบอื่น จากนั้นถ่ายภาพหรือสแกนเอกสารหลักฐานการโอนเงินส่งอีเมลมายังบรรณาธิการ [charoen@g.swu.ac.th](mailto:charoen@g.swu.ac.th) หรือส่งไปรษณีย์เอกสารดังกล่าวมายัง **บรรณาธิการไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 63 หมู่ 7 ถ. รังสิต – นครนายก อ. องค์กรกิจ จ. นครนายก 26120**
5. บทความทุกฉบับจากผู้นิพนธ์จะได้รับการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer-review journal) ตรงตามสาขาวิชาและเป็นผู้ที่ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้นิพนธ์ จำนวน 2 ท่านต่อบทความ เพื่อประเมินคุณภาพความเหมาะสมก่อนการตีพิมพ์ ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 2 เดือน ในกรณีที่ผลการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิระบุให้ต้องปรับปรุงหรือแก้ไข ผู้นิพนธ์จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้นิพนธ์ได้รับผลการประเมินบทความ

6. กองบรรณาธิการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาและตีพิมพ์ต้นฉบับ / บทความทุกเรื่อง ต้นฉบับที่ส่งมาเพื่อการพิจารณาต้องไม่ใช่ต้นฉบับที่กำลังได้รับการพิจารณาอยู่โดยวารสารอื่น

### นโยบายและมาตรการเกี่ยวกับการลอกเลียนวรรณกรรม (Plagiarism)

เนื้อหาในต้นฉบับควรเกิดจากการสังเคราะห์ความคิดขึ้นโดยผู้พิมพ์เอง ไม่ได้ลอกเลียนหรือตัดทอนมาจากบทความอื่นโดยไม่ได้รับอนุญาตหรือปราศจากการอ้างอิงที่เหมาะสม ต้นฉบับบทความที่พิสูจน์ได้ว่ามี การลอกเลียนวรรณกรรมจะถูกยกเลิกการพิจารณา สำหรับบทความที่ได้รับการตีพิมพ์แล้วและภายหลังพบว่ามีการลอกเลียนวรรณกรรม วารสารจะไม่รับพิจารณาต้นฉบับบทความของผู้พิมพ์นั้นในอนาคตเป็นเวลา 2 ปี

### ลิขสิทธิ์ (Copyright)

ต้นฉบับที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารนี้ถือเป็นลิขสิทธิ์ของ ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ การนำข้อความใด ๆ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดของต้นฉบับไปตีพิมพ์ใหม่จะต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าของต้นฉบับและวารสารก่อน

### ความรับผิดชอบ (Responsibility)

ผลการวิจัยและความคิดเห็นที่ปรากฏในบทความเป็นความรับผิดชอบของผู้พิมพ์ 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 1522  
หรือ 0 2649 5049 (บรรณาธิการ)  
โทรสาร 0 3739 5096  
URL: <http://ejournals.swu.ac.th/index.php/pharm>  
E-mail: [charoen@g.swu.ac.th](mailto:charoen@g.swu.ac.th) (บรรณาธิการ)  
[wimon@g.swu.ac.th](mailto:wimon@g.swu.ac.th) (รองบรรณาธิการ)

### ปก

ปราโมทย์ พงศ์พิสุทธิโกศล

### พิมพ์ที่

โรงพิมพ์วิฑูรย์การปก  
โทรศัพท์/โทรสาร 0 2275 4000  
ISSN: 1905-3460

### เว็บไซต์

ฉัตรชัย บุญมา นิตา อุบลทิพย์

### ธุรการ

สุนันทา มูลศรี เปรมจิตร ชนะมาร  
นุชนี่ ประเสริฐ รมิตา อ่องสุวรรณ

## กองบรรณาธิการและผู้ทรงคุณวุฒิ (Editorial Board & Peer Reviewers)

### บรรณาธิการ

ภก.ผศ.ดร.เจริญ ตรีศักดิ์

สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก

คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ

### รองบรรณาธิการ

ภญ.ผศ.ดร.วิมล พันธุ์เวทย์  
ดร.เขาวลัดเกษณี อ่ำรำไพ

สาขาวิชาชีวเภสัชศาสตร์  
สาขาวิชาเภสัชกรรมสังคมและชุมชน

คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร

### ที่ปรึกษา

ภญ.รศ.ดร.สุวรรณา วรรัตน์  
ภญ.ผศ.คุณหญิง ทัดทรง ทวีทิพย์  
ภญ.รศ.ดร.อรลัดเกษณี แพร์ตกุล  
ภก.ศุภกร เมฆะสุวรรณดิษฐ์

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์  
ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเทคโนโลยีเภสัชกรรม  
ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเทคโนโลยีเภสัชกรรม  
ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเภสัชกรรมปฏิบัติ

คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
โรงพยาบาลอภิมหาจุฬาลงกรณ์ จ.นครนายก

(ต่อ)



**กองบรรณาธิการ**

ภก.ศ.ดร.ณรงค์ สารีสุต  
 ภญ.ดร.วิภาพร เสรีเด่นชัย  
 ภญ.รศ.ดร.จรรยาพร พงศ์เวชรักษ์  
 ภญ.ผศ.ดร.สุวิมล ยี่งู  
 ผศ.ดร.ภรภัทร เองอุคมทรัพย์  
 ภญ.ดร.ศิริพา อุดมอักษร  
 ภก.รศ.ดร.ฉัตรชัย ฉันทไพศาล  
 ผศ.ดร.อรวินท์ พ่วงแสงทอง

ภาควิชาเภสัชอุตสาหกรรม  
 สาขาวิชาเภสัชเวท  
 สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก  
 สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก  
 ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช  
 ภาควิชาบริหารเภสัชกิจ  
 ภาควิชาเภสัชวิทยาและพิษวิทยา  
 สาขาวิชาชีวเภสัชศาสตร์

คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ

**ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความ – ประเภทผู้ทรงคุณวุฒิประจำวารสาร**

1. รศ.ดร.ฤทธิ์ วัฒนชัยยิ่งเจริญ
2. ภญ.รศ.ดร.วราพรรณ สิทธิถาวร
3. ภญ.ผศ.ดร.ศิริวรรณ อธิคมกุลชัย
4. ภญ.ผศ.ปจวรี ศรีอุทธา
5. ผศ.ดร.วันดี อุดมอักษร
6. ภญ.ผศ.ดร.ตุลยา โปธารส
7. ภก.รศ.ดร.ศรีสกุล สังข์ทองจีน
8. ภญ.ผศ.ดร.ศุภจิน ตันวิเชียร
9. ภญ.รศ.ดร.มานี เหลืองธนะอนันต์
10. ภก.ศ.ดร.ธเนศ พงศ์จรรยากุล
11. ภก.รศ.ดร.ธวัชชัย แพชมัด
12. ภญ.รศ.ดร.นริศ คำแก่น
13. ภญ.ผศ.ดร.อำไพ พงศ์วิระพงศ์กุล
14. ภญ.รศ.ดร.กรรณก อิงคนินันท์
15. ภก.ผศ.ดร.ปรีชา บุญจง
16. ภก.รศ.ดร.วีระศักดิ์ สามิ
17. ภญ.ผศ.ดร.คนาวรรณ พจนาคม
18. ภญ.รศ.ดร.อรอุมา โต๊ะยามา
19. ภก.ผศ.ดร.เฉลิมเกียรติ สงคราม
20. ภญ.อ.พนารัตน์ แสงแจ่ม
21. ภญ.ผศ.นัยนา สันติยานนท์
22. ภญ.ดร.มณฑิรา ตันตสวัสดิ์
23. ภก.ธนกร ศิริสมุทร
24. ภญ.หฤทัย कुโณทัย
25. ภญ.รศ.ดร.นลินี พูลทรัพย์
26. ภญ.ดร.นันทลักษณ์ สถาพรนานนท์
27. ภญ.ผศ.ดร.ศิริดา มาพันธ์
28. ภก.รศ.ดร.อรัมย์ เจษฎาญาณเมธา
29. ภญ.รศ.ดร.นุจรี ประทีปะวณิช
30. ภก.รศ.ดร.เนติ สุขสมบูรณ์
31. ภญ.ผศ.ดร.สุชาดา สุรพันธุ์
32. ภญ.ผศ.ดร.น้องเล็ก คุณวราดิศัย
33. ภญ.รศ.ดร.พรรณทิพา ศักดิ์ทอง
34. ผศ.ทพ.ญ.ระวีวรรณ ปัญญางาม
35. รศ.ดร.รัมภา บุญสินสุข
36. ผศ.ดร.สุภาภักดิ์ เกตตราสุวรรณ

สาขาวิชาชีวเภสัชศาสตร์  
 สาขาวิชาเภสัชเวท  
 สาขาวิชาเภสัชเวท  
 สายวิชาบริหารเภสัชกรรม (เภสัชวิทยา)  
 ภาควิชาเภสัชวิทยา  
 สาขาวิชาชีวเภสัชศาสตร์  
 ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม  
 สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม  
 ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม  
 ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม  
 ภาควิชาเภสัชเวท  
 สายวิชาวิทยาศาสตร์เภสัชกรรม  
 ภาควิชาเภสัชเคมีและเภสัชเวท  
 กลุ่มวิชาเภสัชเคมีและเทคโนโลยี  
 สาขาวิชาเภสัชเคมี  
 ภาควิชาเภสัชเคมี  
 ภาควิชาเภสัชเคมี  
 ภาควิชาเภสัชเคมี  
 สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก  
 สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก  
 สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก  
 ฝ่ายเภสัชกรรม  
 ฝ่ายเภสัชกรรม  
 ภาควิชาเภสัชกรรม  
 ภาควิชาเภสัชกรรม  
 ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ  
 ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ  
 ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก  
 ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก  
 ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก  
 กลุ่มวิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ  
 ภาควิชาเภสัชกรรม  
 ภาควิชาทันตกรรมทั่วไป  
 สาขาวิชากายภาพบำบัด  
 ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์

คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่  
 คณะวิทยาศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.นครสวรรค์  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ขอนแก่น  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.รังสิต  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.นครสวรรค์  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.อุบลราชธานี  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 โรงพยาบาลศิริราช  
 โรงพยาบาลนครนายก  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.นครสวรรค์  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.นครสวรรค์  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.ขอนแก่น  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์  
 คณะเภสัชศาสตร์ ม.อุบลราชธานี  
 คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
 คณะทันตแพทยศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะสหเวชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ  
 คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล

(ต่อ)

**ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความ – ประเภทผู้ทรงคุณวุฒิประจำวารสาร (ต่อ)**

37. ดร.ศรีสุดา รัศมีพงศ์	สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
38. ผศ.ดร.อภิทยา พรชัยเกตุ โอว ยอง	ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล
39. ผศ.ดร.ศรัณยา โพลิตะมงคล	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล
40. รศ.ดร.อาภาพร เผ่าวัฒนา	ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข	คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล
41. ผศ.ดร.สหัทยา รัตนจรณะ	สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
42. ผศ.ดร.สงวน ธาณี	สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.อุบลราชธานี
43. ผศ.ดร.ชนัญชิตาคุษฎี ทูลศิริ	สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
44. ผศ.ดร.สุภาภรณ์ ดั่งแวง	สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
45. รศ.ดร.นุจรีย์ ไชยมงคล	สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
46. ดร.วีณา คันฉ่อง	ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์
47. ผศ.ดร.จันทิมา ฤกษ์เลื่อนฤทธิ์	สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
48. รศ.พตอ.หญิง ดร.เอื้อญาติ ชูชื่น	สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
49. ผศ.ดร.วนิดา วิสุทธิพานิช	สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
50. นพ.ดร.วิรัช เกษมทรัพย์	ศูนย์เวชศาสตร์ชุมชน	คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี ม.มหิดล
51. นพ.ดร.บุญชัย กิจสนาโยธิน	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	กระทรวงสาธารณสุข
52. ญ.ผศ.ดร.พัชรี ดวงจันทร์	สาขาวิชาเภสัชกรรมสังคม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
53. ภก.รศ.ดร.สุรฉัตร จ้อยสุระเชษฐ์	ภาควิชาบริหารเภสัชกิจ	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์
54. ญ.ผศ.ดร.ภูรี อนันตโชติ	โครงการจัดตั้งภาควิชาบริหารเภสัชกิจ	คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
55. ญ.รศ.ดร.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์	ภาควิชาเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล
56. ญ.ผศ.ดร.กรแก้ว จันทภาษา	ภาควิชาเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ขอนแก่น
57. ญ.ดร.เยาวลักษณ์ อ่ำรำไพ	ภาควิชาเภสัชกรรมชุมชน	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
58. ญ.ดร.ระพีพรรณ ฉลองสุข	ภาควิชาเภสัชกรรมชุมชน	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
59. ญ.ผศ.ดร.ณัฐธิยา คำผล	ภาควิชาเภสัชกรรมชุมชน	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
60. ญ.ผศ.ดร.ศิริตรี สุทธิจิตต์	ภาควิชาบริบาลเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่
61. ญ.ผศ.ดร.พัทตรีวิภา สุวรรณพรหม	ภาควิชาบริบาลเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่
62. ญ.ดร.ภควดี ศรีภิรมย์	ศูนย์ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
63. ญ.ดร.สรียา เวชวิฐาน	ศูนย์ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
64. ญ.ผศ.ดร.ชุตตา จิตตสุโก	สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
65. ญ.ดร.พรทิพา เอี่ยมสำอางค์	สาขาวิชาเภสัชเคมี	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
66. ญ.ผศ.ดร.สมหญิง พุ่มทอง	สาขาวิชาเภสัชกรรมสังคม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
67. ภก.ดร.ธนู ทองนพคุณ	สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ

**ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความ – ประเภทผู้ทรงคุณวุฒิรับเชิญเฉพาะฉบับ**