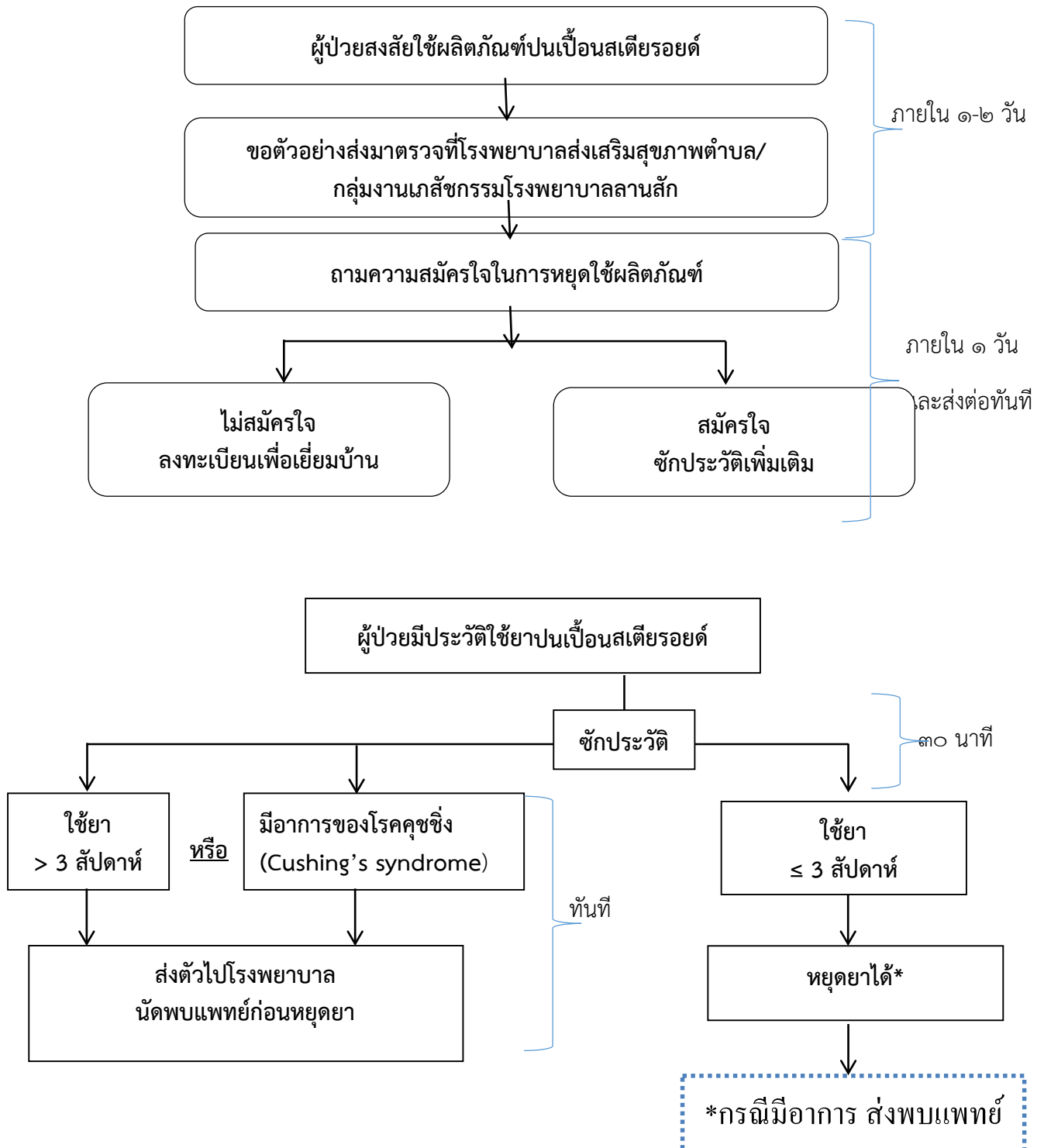


กระบวนการอำนวยความสะดวก ให้บริการประชาชน ด้านการเฝ้าระวังการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
เมื่อเจอผู้ป่วยใช้ผลิตภัณฑ์ปนเปื้อนสเตียรอยด์

แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่บ้านเมื่อเจอผู้ป่วยใช้ผลิตภัณฑ์ปนเปื้อนสเตียรอยด์



ระบบการค้นหา/คัดกรองผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง และแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยมาโรงพยาบาล

- 1) อบรมเพื่อชี้แจงการเก็บข้อมูลแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.), พยาบาลวิชาชีพ, เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- 2) อสม. ในแต่ละหมู่บ้านใช้แบบสอบถามตามภาคผนวก
 - ชักประวัติเบื้องต้นเพื่อค้นหาผู้ป่วยที่มีประวัติการได้รับสเตียรอยด์ในชุมชน(ส่วนที่1)
 - อสม.หรือเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควรตรวจสอบยาด้วยระบบ Test Kit หรือ ระบบหน้าต่างเตือนภัยสุขภาพ ระบุผลตรวจด้วย

แบบประเมินผู้ป่วย การจัดการสเตียรอยด์โดยเครือข่ายชุมชน

ชื่อ-สกุล อายุ ปี เพศ

ที่อยู่

น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร วัดเส้นรอบเอว เซนติเมตร

ความดันโลหิต mmHg

ส่วนที่ 1 ประวัติการได้รับสเตียรอยด์ในชุมชน

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ใช้อาหารหม้อ/หม้อแกว | <input type="checkbox"/> กินยาจากรถเรขายาน้ำสมุนไพร | <input type="checkbox"/> กินยาลูกกลอน |
| <input type="checkbox"/> กินยาชุด/ฉีดยาแก้ปวดทั้งจากคลินิก และฉีดยาเอง | | <input type="checkbox"/> กินยาจากอินเทอร์เน็ต |
| <input type="checkbox"/> กินยาที่ได้จากจากตลาดนัดในเขตอำเภอสามโก้ | | |
| <input type="checkbox"/> กินยาหม้อ/ยาต้ม | <input type="checkbox"/> กินยาสเตียรอยด์จาก รพ. | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

ผลตรวจสอบ

- พบ ด้วยระบบ Test Kit หน้าต่างเตือนภัยสุขภาพ อื่นๆ.....
- ไม่พบ

- อสม. ในแต่ละหมู่บ้านหรือเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสอบถามอาการที่คนไข้บอก (ส่วนที่ 2)

ส่วนที่ 2 อาการที่คนไข้บอกเวลาไม่ได้กินยา (อาการติดสเตียรอยด์)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> เหนื่อยอ่อนเพลีย | <input type="checkbox"/> กินข้าวไม่ได้ |
| <input type="checkbox"/> วิงเวียน | <input type="checkbox"/> คลื่นไส้ / อาเจียน |
| <input type="checkbox"/> ปวดกระดูก | <input type="checkbox"/> ซึมเศร้า |
| <input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ | <input type="checkbox"/> ท้องเสีย |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

- อสม. ในแต่ละหมู่บ้านหรือเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สอบถามอาการคushing (ส่วนที่ 3) ถ้าพบอาการข้อใดข้อหนึ่งในแต่ละข้อแนะนำให้ไปโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือโรงพยาบาลชุมชน

ส่วนที่ 3 การตรวจร่างกาย (อาการคushing)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> หน้าอูม(moon face) | <input type="checkbox"/> โหนกที่แก้ม(buffalo hump) |
| <input type="checkbox"/> หนวดเคราดก(hirsutism) | <input type="checkbox"/> รอยแตกที่ท้อง/ต้นขาดำใน(purplish striae) |
| <input type="checkbox"/> อ้วน(truncal obesity) | <input type="checkbox"/> รอยคล้ำที่ซอกพับ(acanthosis nigrican) |
| <input type="checkbox"/> ผิวดำ(hyperpigmentation) | <input type="checkbox"/> สิว(acne vulgaris) |
| <input type="checkbox"/> กล้ามเนื้ออ่อนแรง(prox. Muscle weakness) | <input type="checkbox"/> บวม(edema) |
| <input type="checkbox"/> จุดจ้ำเลือดตามตัว(ecchymosed) | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

- 3) เมื่อผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เจ้าหน้าที่ทำการตรวจประเมินเพิ่มเติม และส่งตัวผู้ป่วยพร้อมใบนำส่ง และผลตรวจสอบยาเบื้องต้น ให้ผู้ป่วยนำไปโรงพยาบาลชุมชน
- 4) เมื่อผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาลชุมชนให้ผู้ป่วยยื่นใบส่งตัว+ผลตรวจสอบยา เพื่อเข้าระบบการรักษา ตามปกติ แพทย์ตรวจร่างกาย และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ(ส่วนที่ 4) ประกอบการวินิจฉัยต่อไป

ส่วนที่ 4 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- CBC
- Electrolyte.....
- Blood sugar mg %
- Low dose dexamethasone suppression test
- Morning sereum cortisol (นัดฟังผล 1 อาทิตย์)

- 5) ถ้าผลการวินิจฉัยว่าผู้ป่วยเกิดภาวะ Cushing’s syndrome หรือ Adrenal insufficiency แพทย์จะส่งผู้ป่วยมาที่ห้องจ่ายยาเพื่อให้เภสัชกรซักประวัติและบันทึกว่าผู้ป่วยเป็น Cushing ‘s syndrome หรือ Adrenal insufficiency ในโปรแกรมบันทึกผู้ป่วยนอก และบันทึกผู้ป่วยใน สำหรับเป็นตัวแทนเวลาที่ให้การรักษาผู้ป่วยหรือเวลาผู้ป่วยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล ทำให้ทีมสหวิชาชีพสามารถเฝ้าระวังป้องกันการเกิดภาวะข้อใดข้อนี้
- 6) ในกรณีผู้ป่วยนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล ทีมสหวิชาชีพ(แพทย์ พยาบาล เภสัชกร) จะมีข้อมูลผู้ป่วย Cushing ‘s syndrome หรือ ภาวะต่อมหมวกไตบกพร่อง (Adrenal insufficiency)สำหรับการเฝ้าระวังและการรักษา โดยแพทย์อาจพิจารณาให้ steroid replacement