

โรงพยาบาลหนองจอก

ที่มา : กลุ่มงานอนามัยชุมชน และ ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลหนองจอก

แนวทางการดำเนินงานของคลินิกวัณโรค (TB Clinic)

1. มีคลินิกวัณโรคทุกวันพุธเวลา 13.00 – 16.00 น. ใช้พื้นที่ O.P.D. ห้องตรวจที่ 1 โดยจัดลักษณะ Opened Air

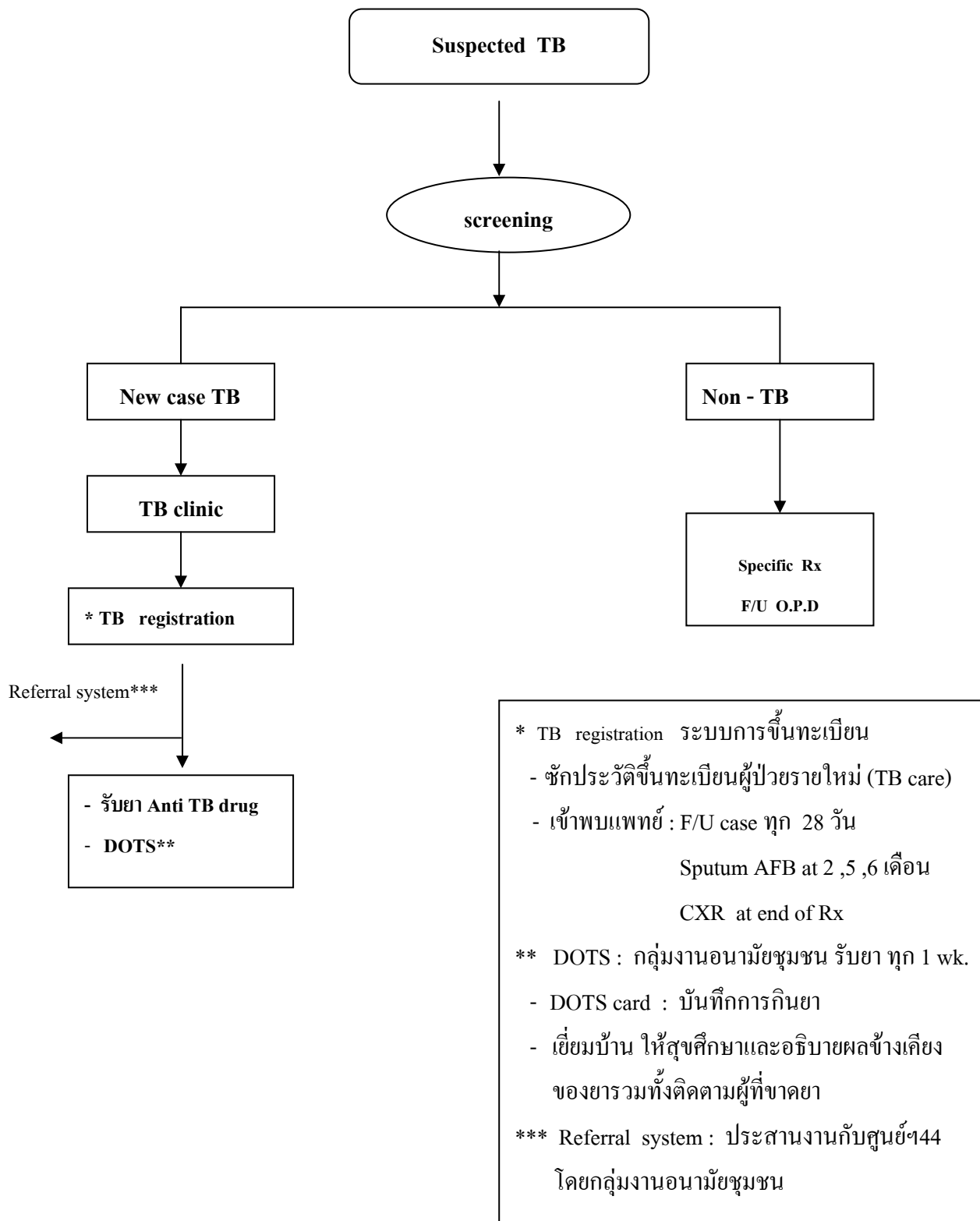
2. ทีมงาน ประกอบด้วย

- แพทย์ รับผิดชอบในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยวัณโรค ให้สุศึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว นัดผู้ป่วยมารับยาและติดตามผลการรักษา
- กลุ่มงานอนามัยชุมชน (คุณสุภาภรณ์ เปรมฤทธิ์) รับผิดชอบ ในการจ่ายยาให้ผู้ป่วย และติดตามการเยี่ยมบ้าน
- ฝ่ายการพยาบาล (คุณสายชล ชุ่มชูใจ) รับผิดชอบดังนี้
 - คัดกรองผู้ป่วยก่อนพบแพทย์และซักประวัติขึ้นทะเบียนผู้ป่วยใหม่
 - Case HIV ทุกราย ส่งตรวจเสมหะ และ CXP เพื่อค้นหา TB
 - ให้คำปรึกษาเพื่อเจาะเลือดตรวจหาเชื้อ AIDS
 - แนะนำให้ตรวจเสมหะสมาชิกครอบครัวที่อยู่อาศัยร่วมกับผู้ป่วยทำ PPD test
 - รวบรวมรายงานรายเดือน ราย 3 เดือน
- TB Coordinator (คุณอุษา บุญรอด) รับผิดชอบการประสานงานการรวบรวมข้อมูลส่งต่อกลุ่มงานอนามัยชุมชน เพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน ประสานงานกับศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัยและชุมชน

New case TB ที่ Ward

- ให้ประสานงานกับ TB Coordinator (คุณอุษาฯ) เพื่อขึ้นทะเบียนผู้ป่วยใหม่
- จ่ายยารักษาวัณโรค โดยแพทย์เจ้าของไข้
- นัดเข้าคลินิกวัณโรคในวันพุธถัดไปหลังผู้ป่วยกลับบ้าน โดยตามประวัติการรักษา และผล CXR ก่อนพบแพทย์

ขั้นตอนการให้บริการคลินิกวัณโรค
ของโรงพยาบาลหนองจอก



การวินิจฉัยวัณโรค

โรงพยาบาลหนองจอก

1. การวินิจฉัยทางคลินิก ใช้ร่วมกับข้ออื่นอย่างน้อย 2 ข้อ ได้แก่

1.1 วินิจฉัยเข้าได้กับวัณโรค : ไอเรื้อรัง > 3 สัปดาห์ ไอเป็นเลือด เหนื่อย อ่อนเพลีย น้ำหนักลด

1.2 Tuberculin skin test 10 min (ยกเว้นในรายที่ภูมิคุ้มกันบกพร่อง) หรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยวัณโรค Tuberculin test > 5 min , ในรายที่ได้รับวัคซีน BCG > 15 min

1.3 CXR – hilary LN + ve , fibrotic Scar , pleural effusion, military TB.

1.4 ประวัติ Contact TB กับ Sputum + ve

1.5 แยกโรคอื่น ๆ ออกไป

2. การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ : Sputum AFB, Sputum c/s for TB, Tissue pathology