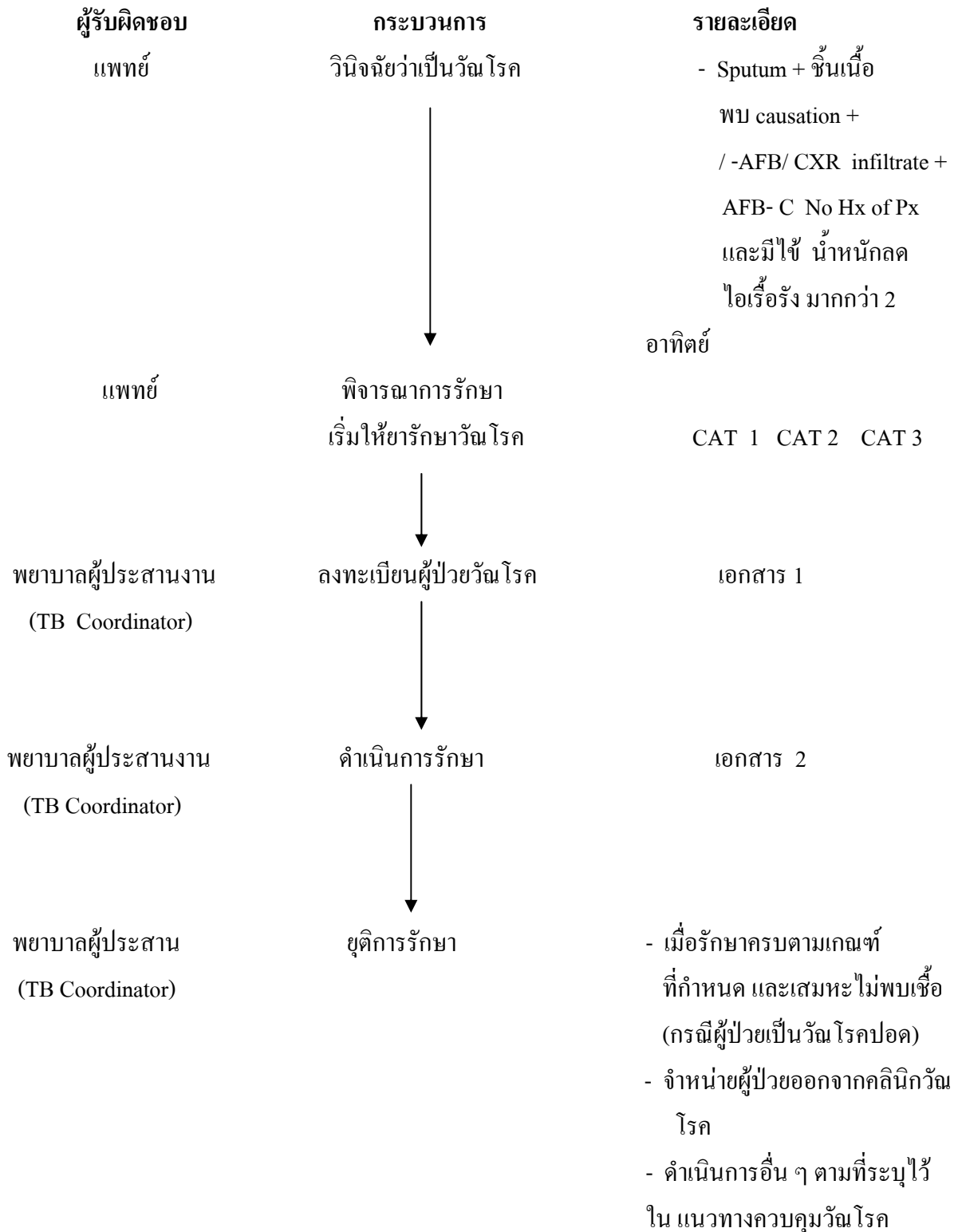


โรงพยาบาลตากกระบังกรุงเทพมหานคร

ที่มา : คลินิกวัณโรค กลุ่มงานผู้ป่วยนอก และอนามัยชุมชน

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

แนวทางการรักษาผู้ป่วยวัณโรค



แนวทางรักษาผู้ป่วยวัณโรคของโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

1. พยาบาล (TB Coordinator) ลงทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคและรายงานโรคระบาดตามแนวทางการควบคุมวัณโรคกรุงเทพมหานคร

2. ให้คำปรึกษาผู้ป่วย (Counseling) เกี่ยวกับแผนการรักษา ความสำคัญของการกินยาสม่ำเสมอ ผลข้างเคียงของยา ค่าใช้จ่าย การปฏิบัติตัว ทางเลือกในการรับการรักษาจากสถานพยาบาลใกล้เคียง บุคคลในครอบครัว หรือผู้ใกล้ชิด การป้องกันการแพร่เชื้อ การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี การตรวจค้นหาโรคเอดส์ โดยสมัครใจ

3. กรณีผู้ป่วยประสงค์จะขอรับการรักษาที่สถานพยาบาลอื่นที่สะดวกกว่า ให้ประสานงานกับกลุ่มงานอนามัยชุมชนเกี่ยวกับที่ตั้งสถานพยาบาลที่ใกล้เคียง เมื่อผู้ป่วยตกลงใจเลือกสถานพยาบาลที่จะไปรับการรักษาต่อเนื่อง แล้วให้นำผู้ป่วยพบแพทย์เพื่อบันทึกใบส่งต่อ (TB 09) แล้วดำเนินการตามที่ระบุไว้ในแนวทางการควบคุมวัณโรค กรุงเทพมหานคร กรณีส่งต่อ ดังนี้

3.1 ให้ผู้ป่วยถือบันทึกใบส่งต่อ (TB 09) สีฟ้า นำไปมอบสถานพยาบาลที่นัดหมายพร้อมพยาบาล มอบผลการตรวจเสมหะ และฟิล์มเอ็กซเรย์ปอด

3.2 ให้ยารักษาวัณโรคกับผู้ป่วย นาน 7 วัน

3.3 พยาบาล ประสานงานกับศูนย์บริการสาธารณสุขที่ส่งต่อ (กรณีส่งต่อศูนย์บริการสาธารณสุข)

4. รายงาน รง. 506 โดยประสานกับเจ้าหน้าที่ห้องชันสูตร เพื่อตรวจสอบว่าผลเสมหะพบเชื้อวัณโรครายใหม่ ได้รับการลงทะเบียน และรายงาน รง. 506 ครบถ้วน

แนวทางรักษาผู้ป่วยวัณโรค โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

1. พยาบาลผู้ประสานงาน นัดให้ผู้ป่วยมารับยาทุกอาทิตย์ ในช่วง 2 เดือนแรกของการรักษา ยกเว้นกรณีญาติสามารถกำกับการกินยาได้ หรืออยู่ในชุมชนที่โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร รับผิดชอบ 3 ชุมชน ให้ญาติหรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แล้วแต่กรณีเป็นผู้กำกับการกินยา

2. พยาบาล เตรียมยารักษาวัณโรคให้ผู้ป่วยทุกราย โดยจัดใส่ซองรวมกัน วันละ 1 ซอง

3. เปิดช่องทางพิเศษให้ผู้ป่วยมารับยาในวันนัดโดยสะดวก และไม่ต้องเข้าคิว

4. ให้ผู้ป่วยรับประทานยาต่อหน้า เฉพาะยาทุกตัวที่ต้องรับประทานในวันนั้น แล้วให้ซองยาที่เหลือแก่ผู้ป่วยรับประทานที่บ้านจนครบ 1 อาทิตย์

5. มอบ DOTS Card พร้อมวิธีบันทึกให้ผู้ป่วยไปบันทึกเอง และตรวจสอบการบันทึกทุกครั้ง ที่มารับการตรวจตามนัด

6. เมื่อครบ 2 เดือน และ 5 เดือน หลังเริ่มรักษาให้พยาบาลฯ ตั้งตรวจเสมหะหาเชื้อโรค 1-2 ครั้ง (เฉพาะกรณีวินิจฉัยวัณโรคปอด) เมื่อทราบผลแล้วให้นำเข้าพบแพทย์ในคลินิกวัณโรคเพื่อแพทย์พิจารณาปรับเปลี่ยนการรักษา ถ้าตรวจเสมหะเมื่อครบ 2 เดือนแล้วยังพบเชื้อให้ตรวจซ้ำอีกในเดือนที่ 3 ถ้ายังพบเชื้ออีกให้สงสัยว่าอาจเป็นเชื้อดื้อยาให้ส่งเสมหะเพาะเชื้อวัณโรคและทดสอบความไวของเชื้อต่อยา

7. กรณีผู้ป่วยผิคนัด พยาบาลจะติดตามให้ผู้ป่วยมารับยาโดย

7.1 โทรศัพท์

7.2 ไปรษณียบัตร

7.3 แจกกลุ่มงานอนามัยชุมชน หรือศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน

8. กรณีผู้ป่วยขอเปลี่ยนสถานที่ที่รับการรักษา ให้ดำเนินการตามข้อ 1 และ ข้อ 3