

แนวทางปฏิบัติ  
การดูแลผู้ป่วยนอก DM & HT

โดย

เครือข่ายบริการสุขภาพวังจันทร์  
อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง

|  |  |
|--|--|
| พิมพ์ครั้งที่<br>แก้ไขครั้งที่ ๓<br>จำนวนเนื้อหา หน้า<br>วันที่ 15 ส.ค. 2560   | ผู้จัดทำ.....<br>(นายธนาธิป โสภณศิริ) (นางธนาธิป โสภณศิริ)<br>ตำแหน่ง: พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>วันที่ 15 ส.ค. 2560                        |
| ผู้อนุมัติ.....<br>(นายไพรัช บำรุงสุนทร)<br>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน<br>สาธารณสุขอำเภอวังจันทร์<br>วันที่ 15 ส.ค. 2560 | ผู้อนุมัติ.....<br>(นายประดิษฐ์ ปฐวีศรีสุธา)<br>นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังจันทร์<br>วันที่ 15 ส.ค. 2560 |

## แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยนอกคลินิกเบาหวาน, ความดันโลหิตสูง ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลในคลินิกผู้ป่วยนอกโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงตามเกณฑ์มาตรฐาน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
3. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถจัดบริการคลินิกผู้ป่วยนอกโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้ตามมาตรฐาน

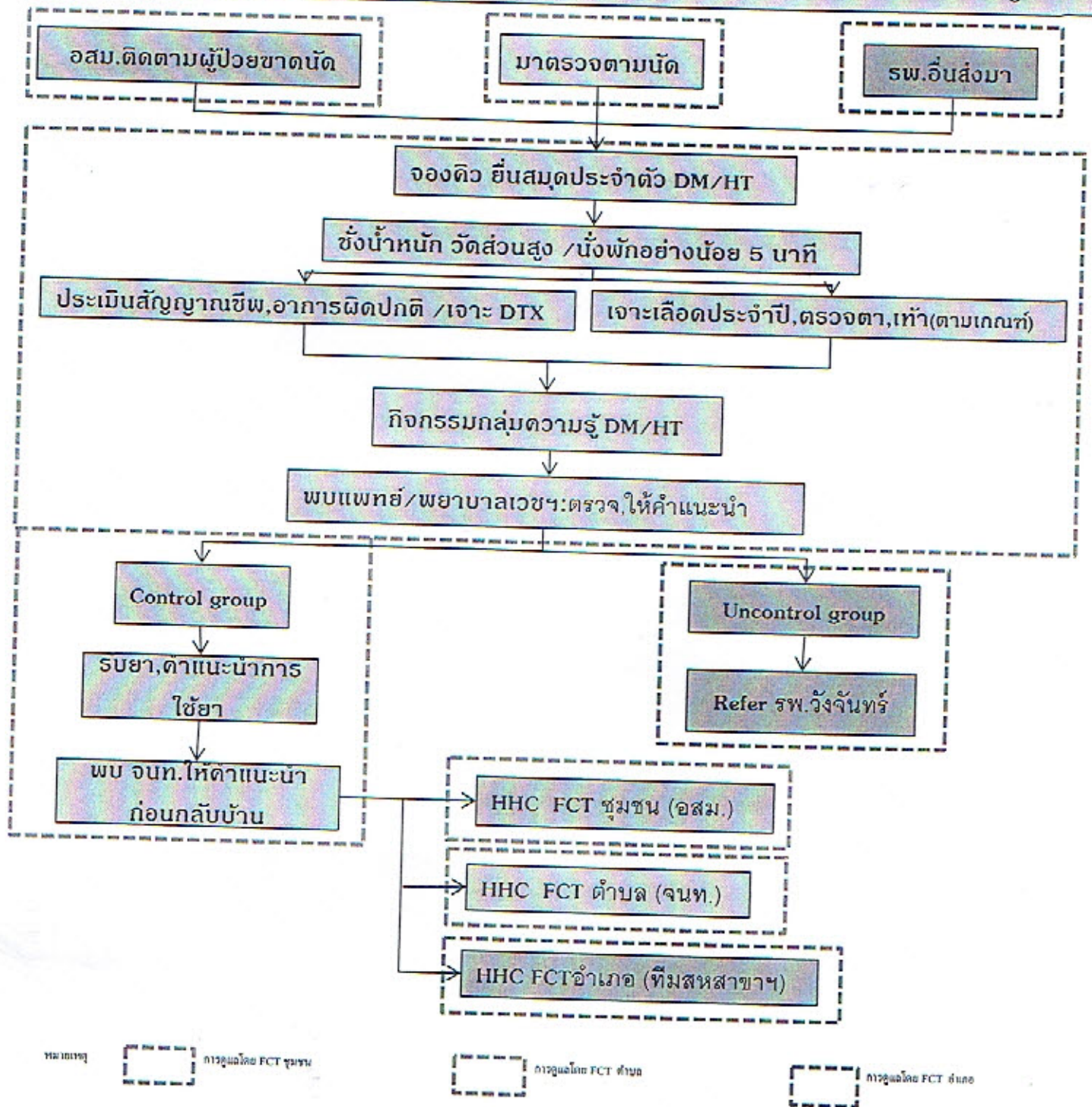
### แนวทางการปฏิบัติ

1. ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้แก่
  - 1.1 ผู้ป่วยที่ขาดการรักษาและอาสาสมัครสาธารณสุขติดตามมาตรวจรักษาต่อ
  - 1.2 ผู้ป่วยที่มาตรวจตามที่ รพ.สต.นัด
  - 1.3 รับ Refer กลับจากโรงพยาบาลวังจันทร์ ได้แก่
    - 1.3.1 ผู้ป่วยที่สามารถคุมระดับน้ำตาลได้ดี คือ HbA1C<9% (รพ.สต. ที่มีแพทย์ออกตรวจ) หรือ HbA1C<8% (รพ.สต.ที่พยาบาลเวชฯ ออกตรวจ)
    - 1.3.2 ผู้ป่วยที่สามารถคุมความดันโลหิตได้ดี คือ BP < 160/100 mmHg.
2. ขั้นตอนการรับบริการในคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ รพ.สต.
  - 2.1 ผู้ป่วยที่มารับบริการตรวจในคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ต้องจองคิวตรวจ และ  
สมุด ประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
  - 2.2 ชั่งน้ำหนัก และนั่งพักอย่างน้อย 5 นาทีก่อนวัดความดันโลหิต
  - 2.3 เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินสัญญาณชีพ ชักถามอาการและอาการผิดปกติ ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (เจาะ DTX)
  - 2.4 ในกรณีไตรมาสแรกของปีงบประมาณ (เดือนตุลาคม-ธันวาคม) จำได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการประจำปี

- ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ FBS, BUN, Cr, Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL, HbA1C, Urine albumin, Urine sugar, Urine microalbumin, CBC
  - ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจ FBS, BUN, Cr, Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL, Urine albumin, Urine sugar, Urine microalbumin, CBC
  - ผู้ป่วยโรคเก๊าท์ และผู้ป่วยที่รับประทานยา HCTZ ได้รับการตรวจ Uric acid
  - ผู้ป่วยที่รับประทานยาในกลุ่ม ACEI ได้รับการตรวจ Electrolyte
- 2.5 ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจประเมินเท้า และวัดสายตา เพื่อส่งต่อตรวจจอประสาทตาที่ รพ.วังจันทร์ ปีละ 1 ครั้ง
- 2.6 กิจกรรมกลุ่มความรู้ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้แก่ 30 2ส, อาหารแลกเปลี่ยน, การใช้อาหารในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันสูง, การดูแลเท้า, การชะลอไตเสื่อม, การฉุดเงินในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันสูงและการดูแลตนเองเบื้องต้น, การใช้บริการ EMS เป็นต้น
- 2.7 ผู้ป่วยเข้ารับการตรวจ รักษาโดยแพทย์ ปีละ 2 ครั้ง (ครั้งที่ 1 เดือน ต.ค.-พ.ย., และครั้งที่ 2 เดือน เม.ย.-พ.ค.) ส่วนในเดือนอื่นๆ ผู้ป่วยจะได้รับการตรวจรักษาจากพยาบาลเวชปฏิบัติ
- 2.8 ผู้ป่วยกลุ่มที่สามารถคุมระดับน้ำตาล ความดันได้ดี จะได้รับการนัดตรวจรักษาต่อเรื่องที่ รพ.สต. ส่วนผู้ป่วยที่ไม่สามารถคุมระดับน้ำตาลในเลือด หรือความดันโลหิตได้ จะได้รับการส่งต่อให้รักษาที่ รพ.วังจันทร์
- 2.9 ผู้ป่วยรับยาและคำแนะนำการใช้ยาจากเภสัชกร จาก รพ.วังจันทร์
- 2.10 เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตนหลังกลับบ้าน อากาศผิดปกติที่ควรมาตรวจก่อนนัด การเตรียมตัวก่อนตรวจ และวันนัดตรวจครั้งต่อไป
3. การติดตามดูแลที่บ้านสำหรับผู้ป่วยในคลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- 3.1 ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว (DTX<125 mg/dl หรือ HbA1C<6.5% หรือ BP<140/90 mmHg.) ได้รับการดูแลที่บ้านโดยอาสาสมัครสาธารณสุข 1 ครั้ง/ปี
- 3.2 ผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง (DTX=125-154 mg/dl หรือ HbA1C=6.5-6.9% หรือ

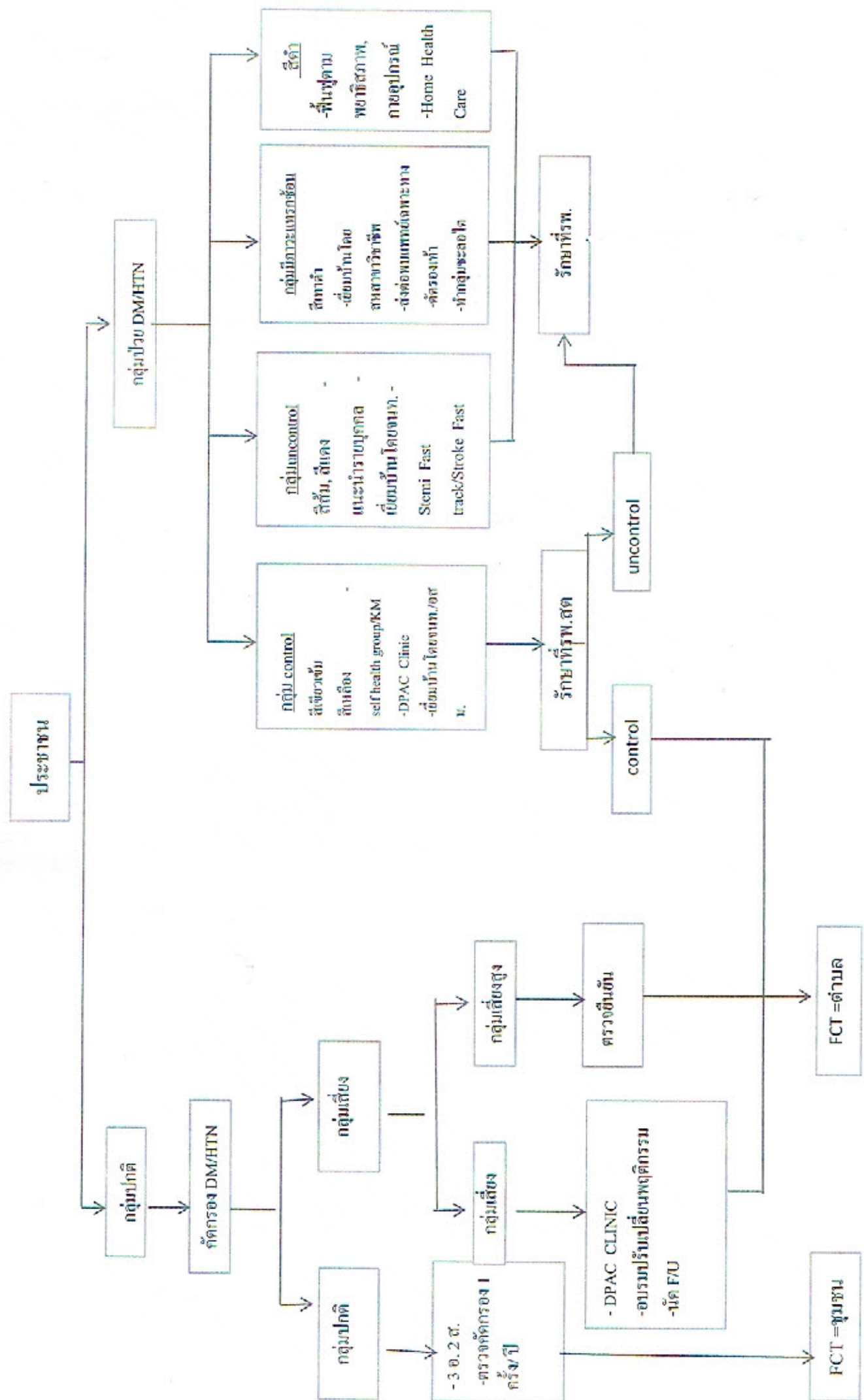
- BP=140/90-159/99 mmHg.) ได้รับการดูแลที่บ้านโดยอาสาสมัครสาธารณสุขหรือเจ้าหน้าที่ รพ.สต. 2 ครั้ง/ปี
- 3.3 ผู้ป่วยกลุ่มสีส้ม (DTX=155-182 mg/dl หรือ HbA1C=7-7.9% หรือ BP=160/100-179/109 mmHg.) ได้รับการดูแลที่บ้านโดยเจ้าหน้าที่ รพ.สต. 3 ครั้ง/ปี
- 3.4 ผู้ป่วยกลุ่มสีแดง (DTX  $\geq$  183mg/dl หรือ HbA1C  $\geq$  8% หรือ BP  $\geq$  180/110 mmHg.) ได้รับการดูแลที่บ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพหรือเจ้าหน้าที่ รพ.สต. 4 ครั้ง/ปี

# Flow chart แนวทางการดูแลผู้ป่วยนอก คลินิกเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง



หมายเหตุ

Flow chart : FCT ประเด็น ODOP DM/HTN CUP วัลจักร์



แผนภูมิ แนวทางการจัดบริการคัดกรองภาวะเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

