



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลบ้านนา โทร. ๑๑๐๕

ที่ นย ๐๐๓๒.๓๐๓/๑๕

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติลงเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา

ด้วยกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลบ้านนา มีความประสงค์ จะนำข้อมูลเกี่ยวกับ คู่มือประชาชน เผยแพร่ลงในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฯ เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางรุจิรา เจตย์)

หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

อนุมัติ

(นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	งานคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานควบคุมโรค กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลบ้านนา

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลบ้านนา โทรศัพท์: ๐๓๗-๓๘๑๘๓๒-๓ ต่อ ๑๑๐๘ โทรสาร: ๐๓๗-๓๘๒๐๑๑	๑.ให้บริการคัดกรองคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตและ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ในวันจันทร์- วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น

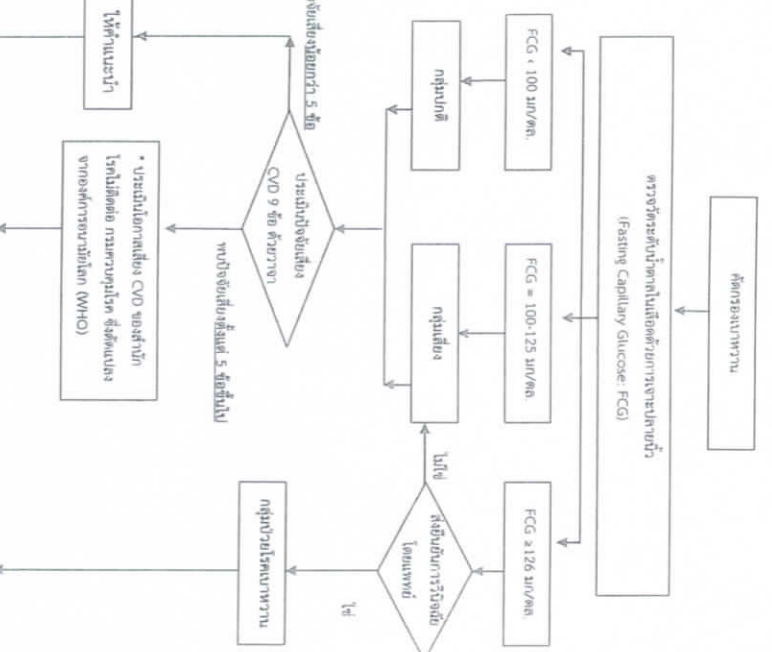
หลักการรักษาวិธีการและเงื่อนไขการให้บริการ
กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิโรงพยาบาลบ้านนา อ.บ้านนา จ.นครนายก จัดให้บริการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตและประเมินพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพในเขตพื้นที่บริการตำบลบ้านนา จำนวน ๑๑ หมู่บ้าน มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุข(พยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข)ร่วมดำเนินการคัดกรองกับ อสม. ประจำหมู่บ้าน โดยให้บริการในหมู่บ้าน มีการจัดบริการรายละเอียดขั้นตอน ดังต่อไปนี้

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑.ลงทะเบียนผู้รับบริการประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้น ชั่งน้ำหนัก ๒.ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดแบบเจาะปลายนิ้วด้วยเครื่องเจาะน้ำตาล (Dextrostrip) ในประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ๓.วัดความดันโลหิตด้วยเครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ๔.แจ้งผลการคัดกรองผู้รับบริการทุกราย ๕.นัดตรวจซ้ำในรายที่ผิดปกติ(ตามแนวทางการคัดกรอง) โดยงดน้ำตาลอาหาร หลังเวลา ๒๔.๐๐ น. ก่อนวันที่พบแพทย์ที่โรงพยาบาล พร้อมให้คำแนะนำ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๖.กรณีแพทย์วินิจฉัยเป็นโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ขึ้นทะเบียนราย ใหม่และติดตามการเยี่ยมบ้าน ๗.กลุ่มเสี่ยงให้ความรู้เบื้องต้นและจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ระยะเวลาให้บริการ ๑.ระยะการคัดกรองสุขภาพเฉลี่ยในการให้บริการ ๓๐ นาทีต่อราย ๒.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหลักสูตร ๑ วัน และติดตามทุก ๓ เดือน หมายเหตุ: ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพตามเอกสารแนบ	งานควบคุมโรค กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและ บริการด้านปฐมภูมิ

หมายเหตุ การวัดค่าความดันโลหิตที่บ้าน การแปลค่าความดันโลหิต จะลดลงอีก 5 มิลลิเมตรปรอท

2. มีการตรวจพบโลหะหนัก BIPa140/90 มม. บริเวณ หรือใกล้ประตูด่าน HT หรือใกล้ระบบท่อทางระบายน้ำ HT

การเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ



การประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ CVD ของสำนักโรคไม่ติดต่อ

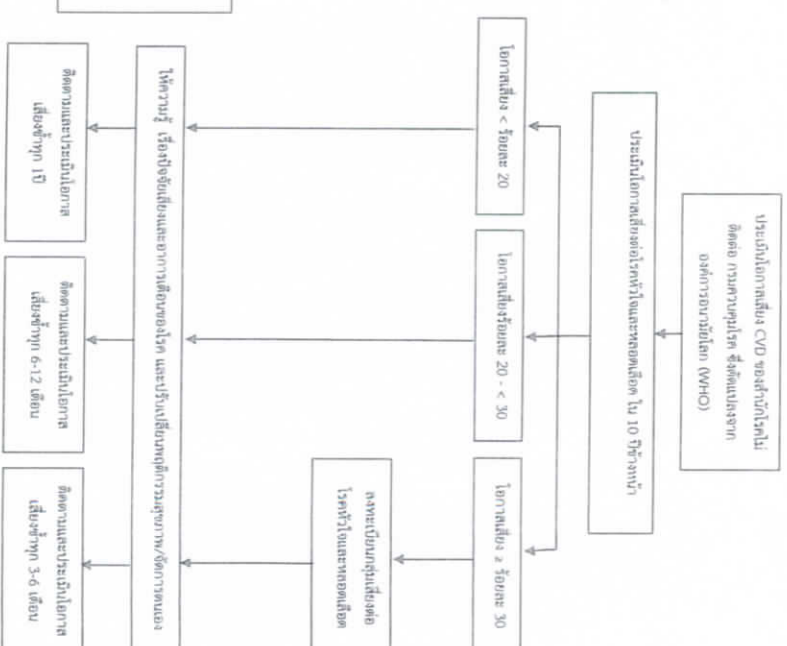
กรมควบคุมโรค ซึ่งได้แปลงจากการอนามัยโลก (WHO) ทำในเกือบ ๓๐ ปี

(1) กลุ่มวิจัยช่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานทุกราย

(2) กลุ่มโรคและกลุ่มเสี่ยงจากการติดรอนงาหวาน ในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการประเมินถึงความเสี่ยง CVD ต่ำกว่า 9 ปี แต่พบภาวะเสี่ยงตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป)

ขั้นตอนการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ CVD

ของสำนักงานโรคไม่ติดต่อฯ ครอบคลุมโรค ซึ่งตั้งแต่แปลงจากองค์การอนามัยโลก (WHO)



* หมายถึงต้องได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ CVD ด้วย

การแปลคำความสามารถในข้อที่ 5 นี้คือแปลตามรูปประโยค

การวัดค่าความยาวของทรงรีด้วยวิธีของวอร์นอร์ธ (Warner) คือการวัดค่าความยาวตามแกนยาว (Major Axis) และแกนสั้น (Minor Axis) ของรูปทรงรีที่ได้จากการฉายภาพของวัตถุสามมิติลงบนระนาบสองมิติ

ဘာသာ ၆ ဖို့ဝ် အါး

1. การวัดน้ำหนักตัวมีผลภายใน (BMI) ≥ 25 กก/ม² และ/หรือ รอบเอว ≥ 90 ซม. ในผู้ชาย หรือ ≥ 80 ซม. ในผู้หญิง
2. มีประวัติญาติสายตรง (บิดา มารดา พี่น้อง) เป็นเบาหวาน

3. มีระดับความถี่ในลิฟต์สูง $\geq 140/90$ มม. หรือท่อหรือกำลังประพายนวความถี่ความถี่สูง

4. ปริมาณไขมันในเลือดผิดปกติ (ไขมันดี (HDL cholesterol) ≥ 250 มก./ดล. และ/หรือ HDL cholesterol < 35 มก./ดล.)

5. ระยะเวลาที่พบค่าเฉลี่ยสูงจากการตรวจเลือดหลังอดอาหาร (Fasting Plasma Glucose) เท่ากับ 100-125 มก./ดล. หรือการตรวจน้ำตาลในเลือด 2 ชั่วโมงหลังรับประทานกลูโคส 75 กรัม มีระดับน้ำตาลเท่ากับ 140-199 มก./ดล.

6. ประสิทธิภาพทางภาษาและทักษะการฟังหรือเคยคล่องพูดที่เพิ่มขึ้นนั้นมาจากการทดสอบมากกว่า 4 ปีแล้ว

เมื่อพบปัญหาเกี่ยวกับข้อ 1. นี้แล้วควรจะตั้งประเด็นปัญหาที่สนใจศึกษาเพิ่มเติมด้วยการระดมความคิด

- หมายเหตุ: องค์การอนามัยโลกได้กำหนดให้ตัวชี้วัดและเกณฑ์เลือด หรือ CVD หัวใจตราบเรื้อรังสำหรับคนไทยมีดังต่อไปนี้
- การประเมินภาวะเสี่ยงต่อ CVD ด้วยตัวชี้วัด 9 ข้อ ดังนี้
1. การมีน้ำหนักตัวเกินเกณฑ์มาตรฐาน (BMI ≥ 30 กก./ม.²)
 2. การมีระดับไขมันในเลือดสูง (ระดับไขมันคอเลสเตอรอลรวม ≥ 150 มก./ดล.)
 3. การมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง (ระดับน้ำตาลกลูโคสในเลือดขณะอดอาหาร ≥ 100 มก./ดล.)
 4. การมีระดับความดันโลหิตสูง (ความดันโลหิต $\geq 130/85$ มม.ปรอท)
 5. การมีระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือดสูง (ระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด ≥ 150 มก./ดล.)
 6. การมีระดับไขมัน HDL ในเลือดต่ำ (ระดับไขมัน HDL ในเลือด < 40 มก./ดล.)
 7. การมีระดับไขมัน LDL ในเลือดสูง (ระดับไขมัน LDL ในเลือด ≥ 160 มก./ดล.)
 8. การมีระดับไขมัน TG ในเลือดสูง (ระดับไขมัน TG ในเลือด ≥ 150 มก./ดล.)
 9. การมีระดับไขมัน VLDL ในเลือดสูง (ระดับไขมัน VLDL ในเลือด ≥ 100 มก./ดล.)

* หมายถึงสิ่งซึ่งการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ CVD ด้วยตารางเสี่ยงจะนำไปใช้ไม่ได้ด้วย
กรณีควบคุมโรค ซึ่งคัดแบ่งจากองค์การอนามัยโลก (WHO)

การประเมินปัจจัยเสี่ยง CVD ด้วยตาราง 9 พบ ดังนี้

1. การวัดน้ำหนักแห้ง (น้ำหนักแห้ง < 400 กรัมต่อวัน)

2. การมีพื้นที่ว่างบนๆ (เพื่อการทำความสะอาด) < 150 มม. (6 นิ้ว)

3. ผู้บริหาร (บางคน) ผู้บริหาร ยอมรับ ยากลุ่ม ยาเสพติดจากแพทย์ ผู้ป่วยต้องการ พ.

7. $\vec{u} = \vec{v} + \vec{w}$ DM

๑. ประวัติญาติสายตรง (บิดา มารดา พี่ หรือน้อง) เคยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ว่าป่วยด้วย COVID

4. ท้องอืด ท้องอาก และ อาเจียน
6. มีไข้
8. มีไข้ ไอ มีเสมหะ และ Stroke