



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพนา อำเภอพนา จังหวัดอำนาจเจริญ

ที่ อจ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๕๕ วันที่ 27 มิ.ย. 2560

เรื่อง นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลพนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนา

ด้วยฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพนา มีความประสงค์ที่จะนำข้อมูลเผยแพร่เกี่ยวกับการจัดทำคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภาระกิจหลักของหน่วยงาน เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลพนา www.Phanahospital.go.th ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางบุบผา พิสูจน์วรรณ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนา

-เพื่อโปรดพิจารณา

(นางวิไล ใจแก้ว)

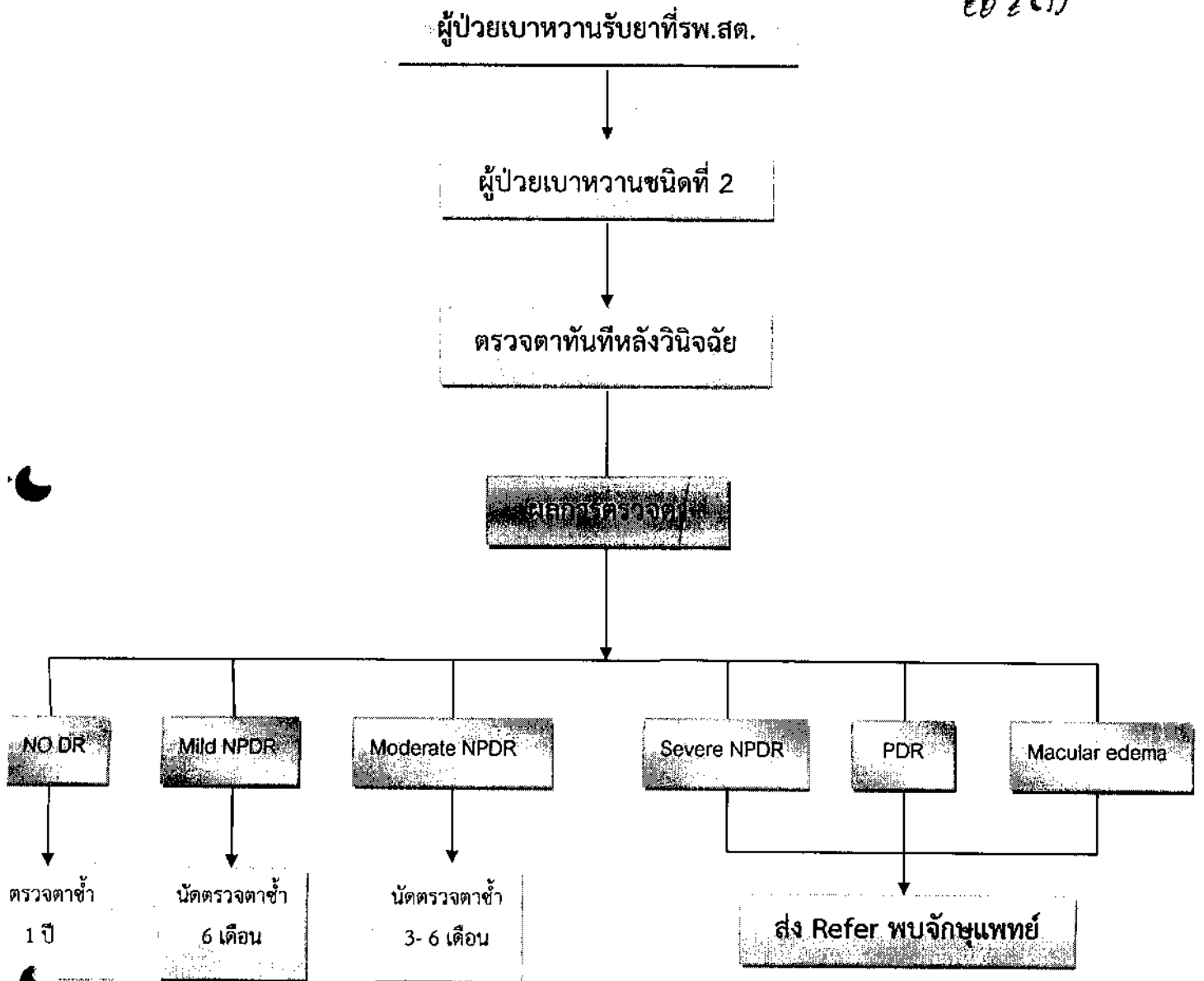
รักษาการหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

อนุมัติ

นายชุมพงศ์ ชูโปร่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนา

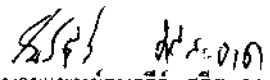
แนวทางการตรวจค้นและดูแลรักษาภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

EB 2 (1)



ผู้อนุมัติ

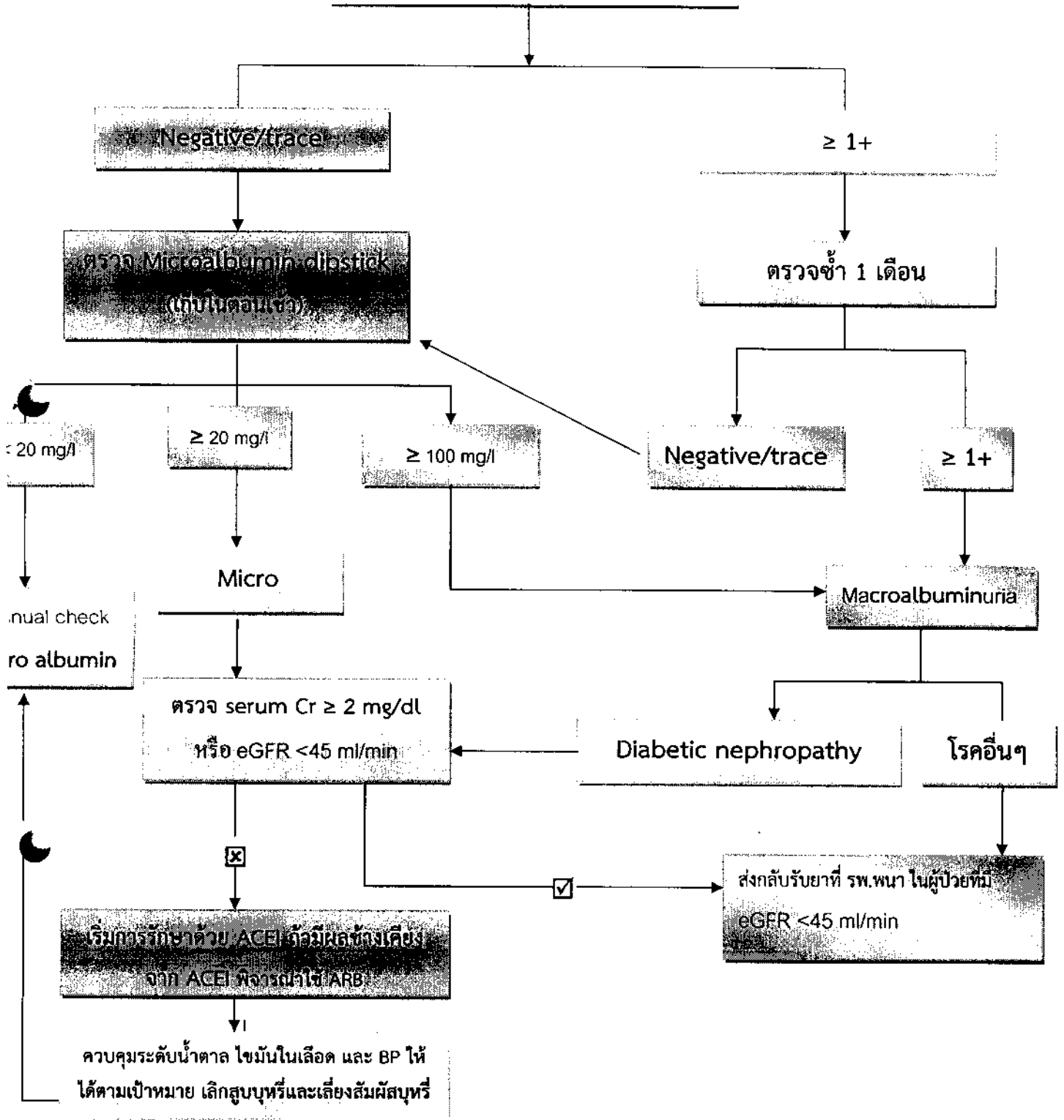
แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พนา จ.อำนาจเจริญ


(นายแพทย์อมรรีร์ ศรีสะอาด)

ประธานทีม PCT

แนวทางการตรวจค้นและดูแลรักษาภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวานที่ไต

ผู้ป่วยเบาหวานตรวจ Urine Protein
โดยไม่มีอาการผิดปกติในปัสสาวะ



ผู้อนุมัติ

แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พนา จ.อำนาจเจริญ

(Signature)
(นายแพทย์อมรรีร์ ศรีสะอาด)

ประธานทีม PCT

แนวทางการตรวจค้นและดูแลรักษาภาวะแทรกซ้อนทางเท้า

ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 รับยาที่รพ.สต.

ตรวจเท้าปีละ 1 ครั้ง

ให้ รพ.สต.ตรวจเท้าอย่างละเอียดโดยใช้ Monofilament

นักร่างกายภาพบำบัดตรวจเท้าโดย podoscope ให้ที่ รพ.สต.
และพิจารณาตัดรองเท้าให้ผู้ป่วย

ผลกรตรวจเท้า

ปกติ

Low risk

Moderate risk

High risk

Very High risk

DM foot

นัดตรวจซ้ำ ทุก 1 ปี

ติดตาม
ทุก 6 เดือน

ติดตามทุก 3-
6 เดือน

ติดตามทุก
1 เดือน

ติดตามทุก 2 สัปดาห์

ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การตัดรองเท้าพิจารณาโดยนักร่างกายภาพบำบัดพิมพ์เท้า วัดรองเท้า ส่งบริษัทตัดรองเท้า

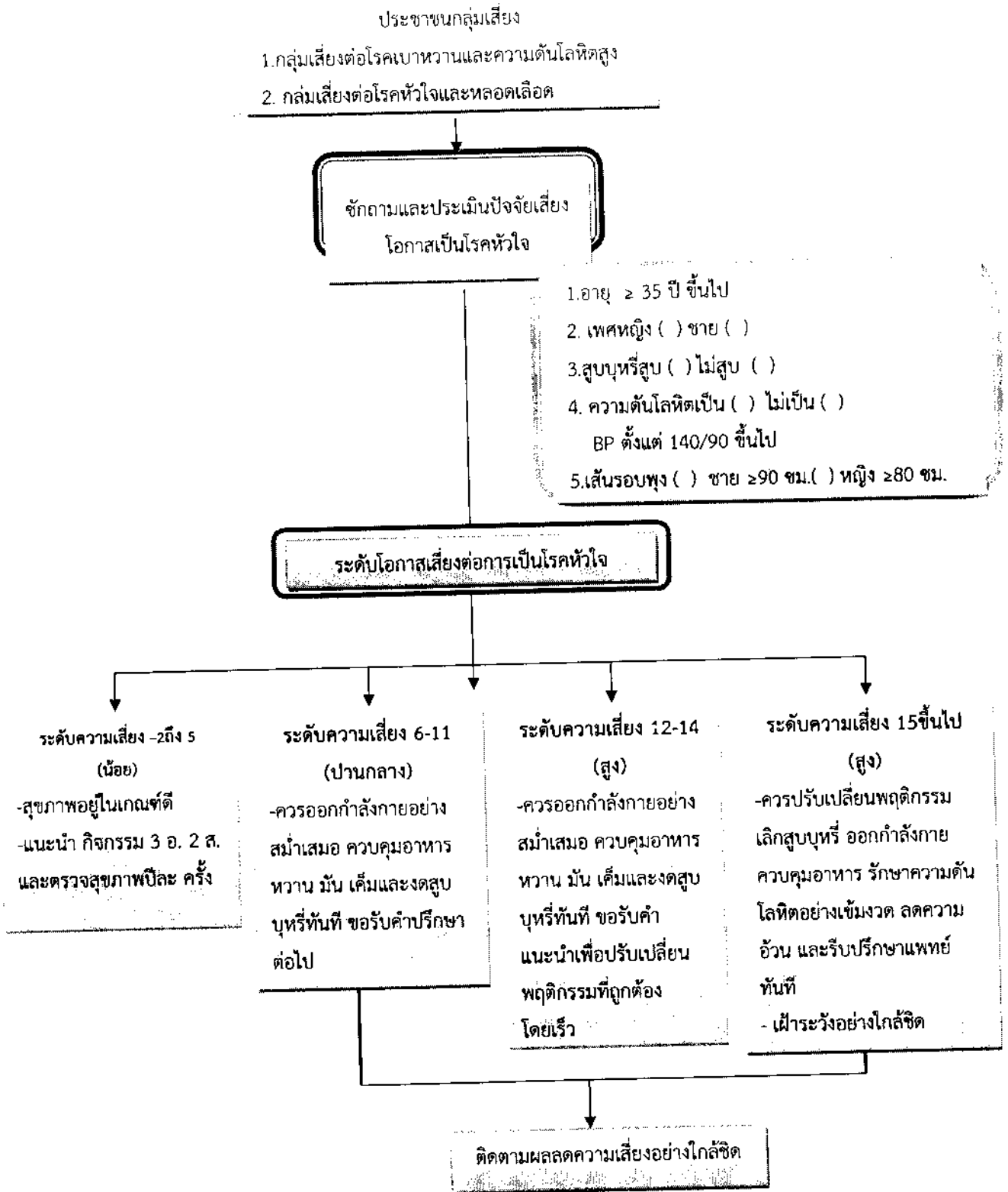
ผู้อนุมัติ

แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พนา จ.อำนาจเจริญ


(นายแพทย์มรรธิร์ ศรีสะอาด)

ประธานทีม PCT

แนวทางการประเมินปัจจัยโอกาสเสี่ยงเป็นโรคหัวใจ(RAMA - EGAT Heart Score)



ผู้อนุมัติ

แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พนา จ.อำนาจเจริญ

(นายแพทย์อมรรักษ์ ศรีสะอาด)

ประธานทีม PCT

แนวทางการประเมินปัจจัยโอกาสเป็นโรคหลอดเลือดสมอง (อัมพฤกษ์ อัมพาต)

ประชากรกลุ่มเสี่ยง

- 1.กลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 2.กลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง

ซักถามและประเมินปัจจัยโอกาสเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

- 1.มีญาติสายตรง (พ่อ แม่ พี่ น้อง) เป็นโรคหลอดเลือดสมอง
- 2.สูบบุหรี่
- 3.ระดับความดันโลหิต $\geq 140 / \geq 90$ mmHg และ/หรือ เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง
- 4.ระดับน้ำตาลในเลือด (FPG) ≥ 100 mg/dl และ/หรือ เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวาน
- 5.ได้รับการบอกจากแพทย์หรือพยาบาลว่ามีไขมันในเลือดผิดปกติ
- 6.ขนาดรอบเอว ชาย ≥ 90 ซม. หญิง ≥ 80 ซม. , BMI ≥ 25 กก.
- 7.เคยเป็นโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต

ระดับโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

ไม่ใช่

แนะนำข้อปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้าน

ใช่

ใช่

ใช่

สูงมาก ผิดปกติ > 5 ข้อ
หรือ ประวัติเป็นอัมพาตหรือโรคหัวใจ
หรือ เป็นเบาหวานมีปัญหาโรคไต
หรือได้รับการวินิจฉัยทางคลินิกว่าเป็นกรรมพันธุ์ไขมันผิดปกติ

สูงปานกลางผิดปกติ 3-5 ข้อ
หรือ ระดับความดันโลหิตสูงมาก
BP $\geq 170 / \geq 100$ mmHg 2 ครั้งติดกัน
มากกว่า 2 รอบการตรวจรักษา

สูง (ผิดปกติ 2 ข้อ)
หรือ เป็นเบาหวานมากกว่าสิบปี
หรือ มีประวัติญาติสายตรงเป็นอัมพาตหรือหัวใจขาดเลือดก่อนวัย
หรือ เบาหวานคุมไม่ได้ดี ติดต่อกัน

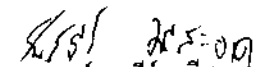
ส่งแพทย์วินิจฉัย และปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์และทีมสหสาขาวิชาชีพ

ให้ข่าวสาร ข้อมูล สอนเสริมทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หลีกเลี่ยงและควบคุมปัจจัยเสี่ยง จัดทำสมุดบันทึกข้อมูล

ติดตามผลการลดเสี่ยงตามแผนการรักษาของแพทย์

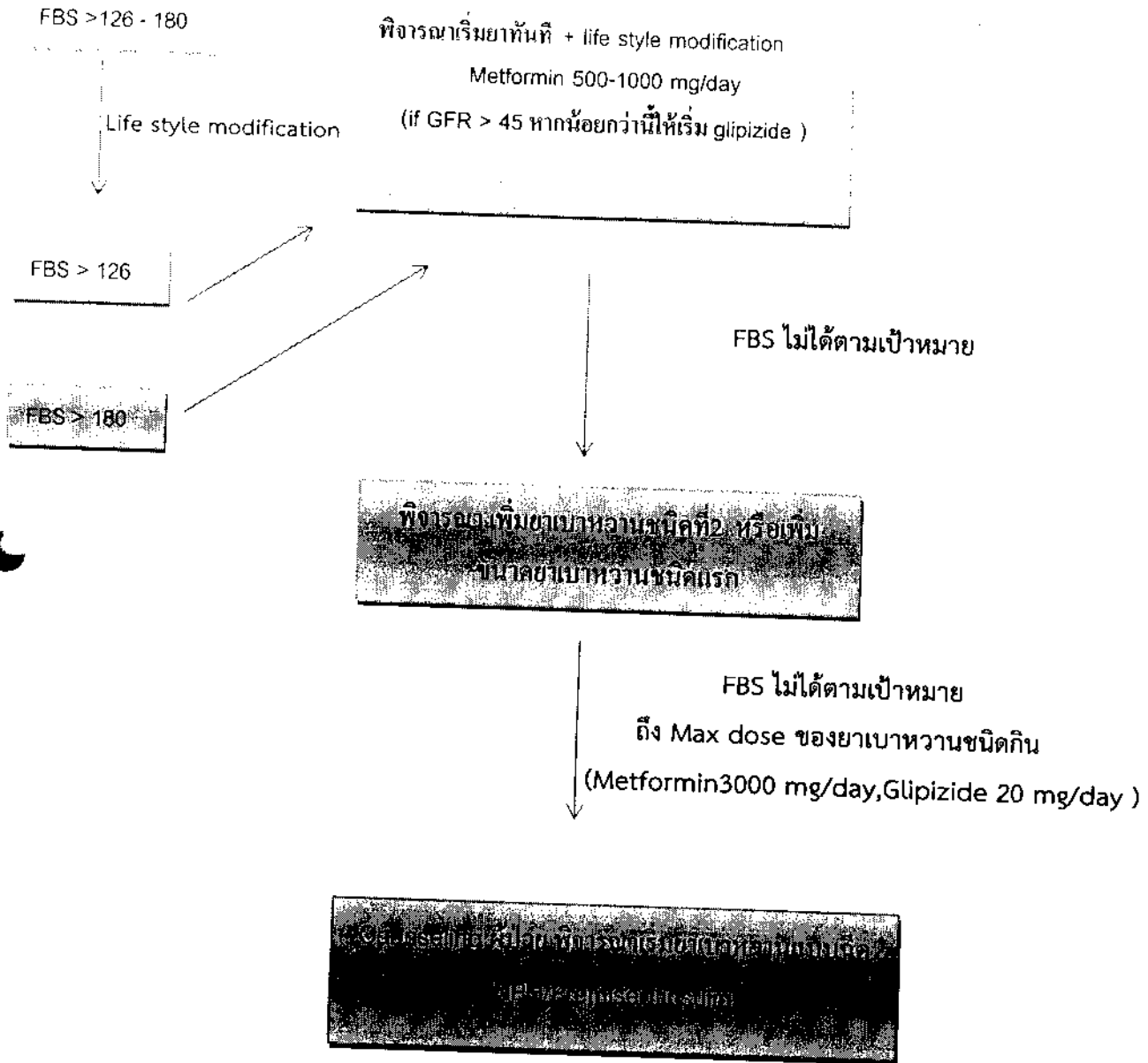
ผู้อนุมัติ

แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พนา จ.อำนาจเจริญ


(นายแพทย์อมรรีร์ ศรีสะอาด)

ประธานทีม PCT

แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานโรงพยาบาลพนา



ยาเบาหวานชนิดกินที่ใช้ในโรงพยาบาลพนา : metformin , glipizide

ยาเบาหวานชนิดฉีดยาที่ใช้ในโรงพยาบาลพนา : NPH , Premixed insulin , Regular insulin

ผู้อนุมัติ

แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เครือข่ายบริการสุขภาพ อ.พนา จ.อำนาจเจริญ

(Handwritten signature)
(นายแพทย์อมรธีร์ ศรีสะอาด)

ประธานทีม PCT

Guideline

แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน

วัตถุประสงค์ในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน(Home ward)

1. วัตถุประสงค์ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทั้ง 4 มิติ คือ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาและฟื้นฟูกลุ่มเป้าหมาย โดยวิธีที่ 1 การส่งเสริม สาธิตด้านการแพทย์แผนไทย การบริการหัตถการ การรักษาด้วยยาสมุนไพร
2. การเชื่อมโยงและมีส่วนร่วมของชุมชน มีการเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ โดยเชื่อมโยงกับอาสาสมัครสาธารณสุข หมอพื้นบ้าน เป็นต้น
3. เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจของกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในการป้องกันรักษาสุขภาพ

บทบาทของแพทย์แผนไทยในบริการดูแลผู้ป่วยในชุมชนและทีมหมอครอบครัว

แพทย์แผนไทยบรรพชา/แพทย์แผนไทย ให้บริการร่วมกับทีมหมอครอบครัวโดยใช้หลักทฤษฎีการแพทย์แผนไทย ได้แก่

1. การตรวจ วินิจฉัย การรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยตามแนวทางเวชปฏิบัติ
2. การให้บริการส่งเสริม ป้องกัน การรักษา ฟื้นฟู ครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน
3. การควบคุม กำกับ สนับสนุนการทำงานของ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.
4. การติดตาม และเก็บรวบรวมข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
5. การส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรพื้นบ้าน
6. การสร้างวัฒนธรรมต้นแบบในการดูแลผู้ป่วย

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง
2. ผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต ผู้พิการ
3. ผู้สูงอายุ
4. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย

ผู้รับผิดชอบ ประจำ รพ.สต.

1. รพ.สต.นาสะแบง	ผู้รับผิดชอบ	นายปรีชา พึ่งโพธิ์
2. รพ.สต.ถ่อน	ผู้รับผิดชอบ	นางศิริพร ไชยระน้อย
3. รพ.สต.โพนเมือง	ผู้รับผิดชอบ	นายธานี สุขไชย
4. รพ.สต.จวนลาน,อุ่มยาง	ผู้รับผิดชอบ	นางนงลักษณ์ มากดี
5. PCU	ผู้รับผิดชอบ	นางศิริวรรณ เทียงตรง

กำหนดการออกเยี่ยมชุมชน (สัปดาห์ที่ 2 และ 4)

1. วันจันทร์	เขตรพ.สต.นาสะแบง
2. วันอังคาร	เขตรพ.สต.ถ่อน
3. วันพุธ	เขตรพ.สต.โพนเมือง
4. วันพฤหัสบดี	เขตรพ.สต.จวนลาน,อุ่มยาง
5. วันศุกร์	เขต PCU

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. การดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต
 - 1.1. ระดมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแพทย์แผนไทย
 - 1.2. วางแผนและสำรวจคัดเลือกจำนวนผู้ป่วยที่เป็นอัมพฤกษ์-อัมพาต อยู่ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลในแต่ละที่เขตรพ.สต.
 - 1.3. ติดต่อประสานงานกับทางเจ้าหน้าที่รพ.สต. ในการเยี่ยมบ้าน เพื่อทำการรักษา/ฟื้นฟู บำบัดอัมพฤกษ์-อัมพาต แล้วจัดทีมออกเยี่ยมบ้าน
 - 1.3. ติดตามเยี่ยม: CASI เดือนละ 2 ครั้ง
 - 1.4. ติดตามและบันทึกผลการรักษาทุกขั้นตอน
 - 1.5. สรุปผลการรักษา

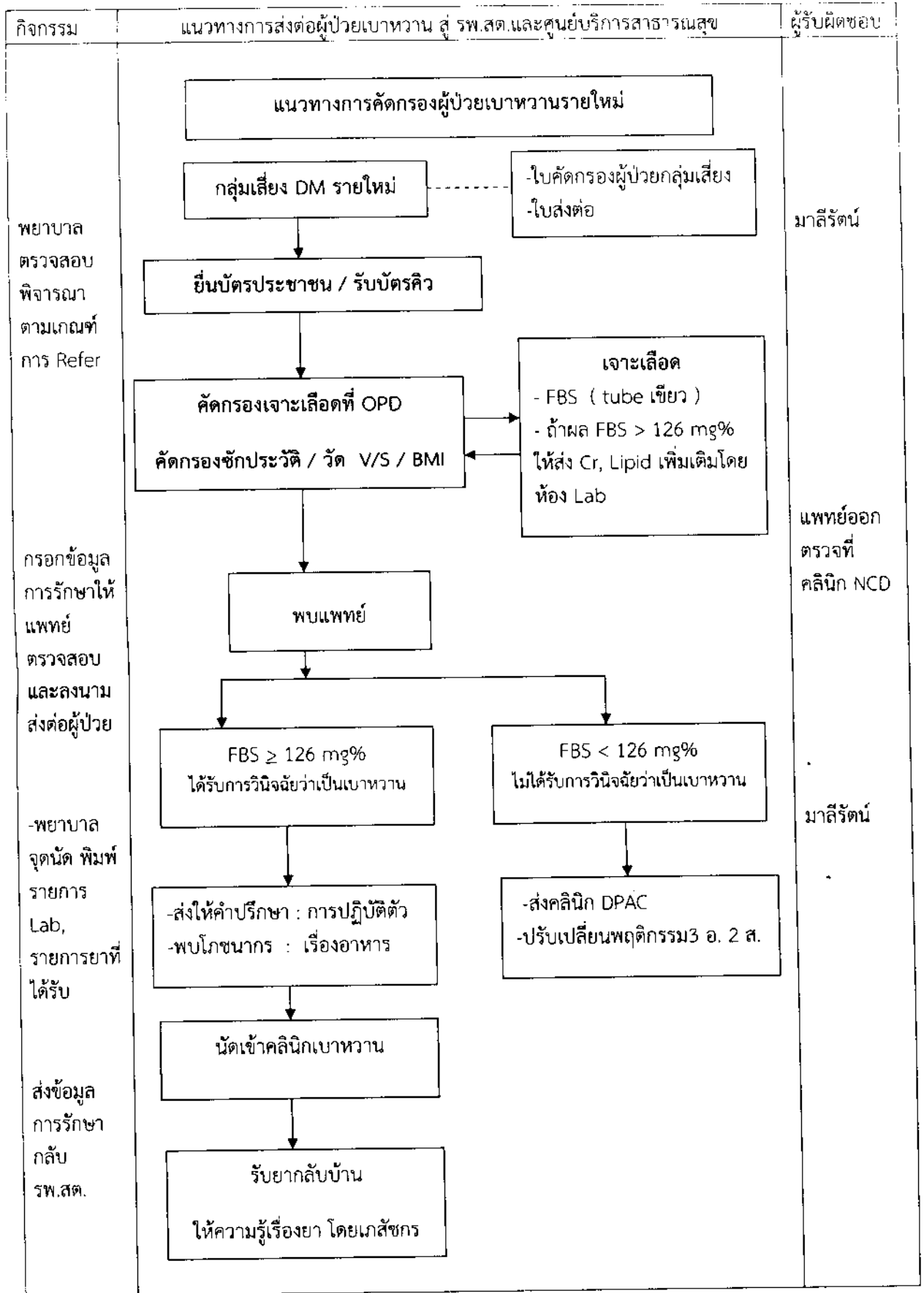
แนวทางปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

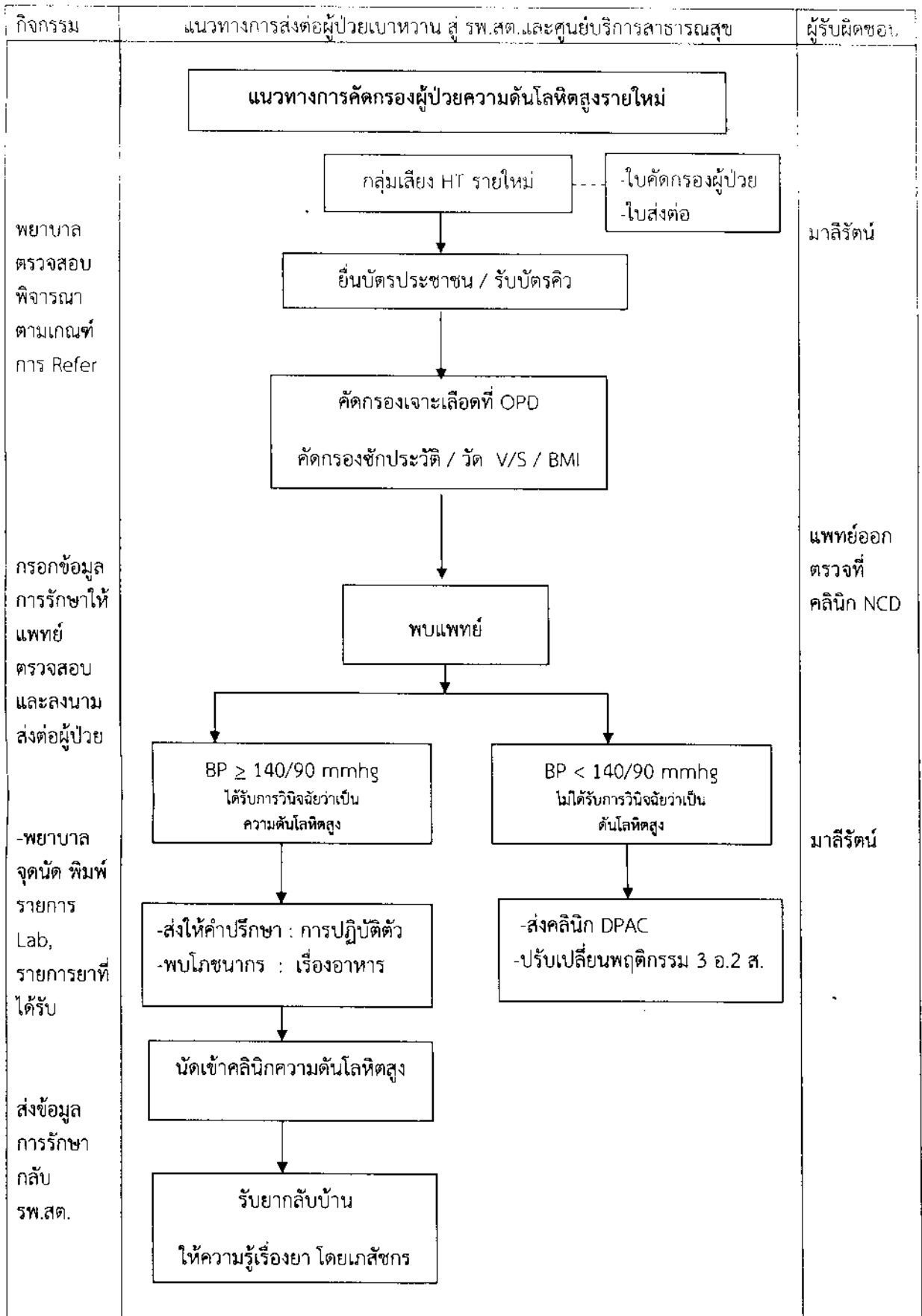
แบบบันทึกการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยจากหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล

ทีม	ว/ด/ป	แผนการจำหน่ายวันนี้	ผู้ปฏิบัติ
แพทย์		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ตรวจ และวินิจฉัย <input type="checkbox"/> ประเมินปัญหา และความต้องการของผู้ป่วยมาหาเวชชนิดที่ 2 และญาติ เรื่องโรคและการรักษา <input type="checkbox"/> ให้การรักษา <input type="checkbox"/> กำหนดวันที่คาดว่าจะจำหน่าย <input type="checkbox"/> ให้ความรู้เรื่องโรค และการรักษา 	ลงชื่อ
เภสัชกร		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> จ่ายยาตามแผนการรักษา <input type="checkbox"/> ให้คำปรึกษาเรื่องยาแก่ทีมสหสาขาวิชาชีพ <input type="checkbox"/> ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา 	ลงชื่อ
พยาบาล		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ประเมินสภาพทั่วไปและการรับรู้ของผู้ป่วย <input type="checkbox"/> ให้คำแนะนำเกี่ยวกับสถานที่ สิ่งของเครื่องใช้ และกฎระเบียบของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> อธิบายพร้อมการเซ็นยินยอมการรักษา <input type="checkbox"/> วินิจฉัยปัญหา <input type="checkbox"/> ให้การพยาบาลตามข้อวินิจฉัย <input type="checkbox"/> ให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคมาหาเวชและส่งเสริมความเข้าใจที่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> แจกคู่มือการเรียนรู้สำหรับผู้ป่วยมาหาเวช <input type="checkbox"/> ประเมินความเข้าใจเรื่องโรคมาหาเวช 	ลงชื่อ
นักกายภาพ		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ประเมินผู้ไข <input type="checkbox"/> ตรวจท่า <input type="checkbox"/> ให้ความรู้เรื่องการดูแลท่าและการตรวจท่าด้วยตนเอง 	ลงชื่อ
โภชนาการ		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ประเมินผู้ป่วย <input type="checkbox"/> จัดอาหารตามความต้องการของร่างกาย/สภาวะผู้ป่วย 	ลงชื่อ

ชื่อ-นามสกุล..... HN..... AN..... แพทย์เจ้าของไข้.....

มีระบบส่งต่อทั้งไปและกลับที่ทำให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการได้ง่าย และได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง
 แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเบาหวานสู่ รพ.สต.





แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคเบาหวาน สู่ รพ.สต.

กิจกรรม	แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเบาหวาน สู่ รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุข	ผู้รับผิดชอบ
<p>พยาบาล ตรวจสอบ พิจารณาตาม เกณฑ์การ Refer</p> <p>กรอกข้อมูลการ รักษาให้แพทย์ ตรวจสอบและลง นามส่งต่อผู้ป่วย</p> <p>-พยาบาลจุดนัด พิมพ์รายการ Lab,รายการยาที่ ได้รับ</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px; text-align: center;"> แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเบาหวานสู่ รพ.สต.และศูนย์บริการ สาธารณสุข </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1.FBS < 150 mg% X 2ครั้ง 2.HbA1c < 7 % 3.ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต(CKD stage 1-3) , หลอดเลือด สมอง , หลอดเลือดหัวใจ ,Urine A/C ratio < 30 4.ให้การรักษาโดยยากินเท่านั้น 5.ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">ผู้ป่วยสมัครใจ</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">ผู้ป่วยไม่สมัครใจ</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px; text-align: center;"> ส่งพบแพทย์พิจารณาสั่งยา 1-2 เดือน เข้าคลินิกเบาหวาน รพ.สต./PCU </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px; text-align: center;"> เตรียมเอกสาร ผลการตรวจ LAB ออก เลขที่ใบส่งตัว และติดตาม </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ให้ผู้ป่วยนำใบส่งตัวไปยัง รพ.สต. ภายใน 1 สัปดาห์ </div> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> รับประทานยาที่คลินิกใน รพ. </div> </div> </div>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>มาลีรัตน์</p> <p>แพทย์ออก ตรวจที่ คลินิก NCD</p> <p>มาลีรัตน์</p>

แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสู่ รพ.สต.

กิจกรรม	แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยความดันโลหิตสูง สู่ รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุข	ผู้รับผิดชอบ
<p>พยาบาล ตรวจสอบ ตามเกณฑ์ การ Refer</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสู่ รพ.สต.และศูนย์บริการ สาธารณสุข</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ol style="list-style-type: none"> 1. SBP < 140 และหรือ DBP < 90 mmHg ติดต่อย้อนหลัง 6 เดือน หรือตรวจติดตาม 2 ครั้ง 2. ยาที่ใช้ไม่เกิน 2 ตัวได้แก่ HCTZ ,Propanotol , Enarapril, amlodipine , และ/หรือ ASA 3. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเช่นโรคหัวใจ ,โรคไต, thyroid goiter ไม่กิน ยา ,COPD , Asthma , CVA (มากกว่า 6 เดือน) มีโรคร่วม DLP ใช้ ยาไม่เกิน 2 ตัว (Simvas หรือ Lopid ตัวใดตัวหนึ่ง) </div>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>มาลีรัตน์</p>
<p>กรอกข้อมูล การรักษาให้ แพทย์ ตรวจสอบ และลงนาม ส่งต่อผู้ป่วย</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>ผู้ป่วยสมัครงใจ</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>ผู้ป่วยไม่สมัครงใจ</p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>ส่งพบแพทย์พิจารณาสั่งยานัด 1-2 เดือนเข้าคลินิกเบาหวาน รพ.สต./PCU</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>เตรียมเอกสาร ผลการตรวจ LAB ออกเลขที่ใบส่งตัว และติดตาม</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>ให้ผู้ป่วยนำใบส่งตัวไปยัง รพ.สต. ภายใน 1สัปดาห์</p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>รับยาต่อที่คลินิกใน รพ.</p> </div> </div>	<p>แพทย์ออก ตรวจที่ คลินิก NCD</p>
<p>-พยาบาล จุดนัด พิมพ์ รายการ Lab, รายการยาที่ ได้รับ</p>		<p>มาลีรัตน์</p>

แนวทางการส่งกลับระหว่าง รพ.สต.และโรงพยาบาลพญาของผู้ป่วยเบาหวาน

กิจกรรม	แนวทางการส่งกลับผู้ป่วยเบาหวาน จาก รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชนกลับ โรงพยาบาล	ผู้รับผิดชอบ
<p>พยาบาลเวชปฏิบัติ พิจารณาตามเกณฑ์การส่งกลับ</p> <p>ลงทะเบียนรับ</p> <p>ส่งข้อมูลการรักษากลับ รพ.สต.</p>	<div style="text-align: center;"> <p>แนวทางการส่งกลับผู้ป่วยเบาหวานจาก รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชน กลับ โรงพยาบาล</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 60%;"> <p>1. ผู้ป่วยเบาหวานที่ ตรวจพบว่าค่า DTX > 150 mg/dl ให้ควบคุมอาหาร น้ด F/U 1 เดือน DTX >180 mg/dl ให้ควบคุมอาหาร น้ด F/U 2 สัปดาห์ ถ้าครั้งที่ 2 DTX >150 mg/dl ให้ส่งต่อโรงพยาบาล ภายในหนึ่งสัปดาห์ วันอังคาร หรือพุธ พร้อมส่งตรวจ FBS</p> <p>2. ผู้ป่วยเบาหวานที่ค่า DTX 70 - 90 mg/dl ให้น้ด F/U 1 เดือน ถ้า DTX 70 - 90 mg/dl ให้ส่งต่อ รพ.</p> <p>2. ผู้ป่วยเบาหวานที่ ตรวจพบว่าค่า DTX < 70 mg/dl หรือมีอาการของภาวะ hypoglycemia ให้ส่งต่อ รพ.ทันที</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%; text-align: center;"> <p>ผลปกติ</p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px; text-align: center;"> <p>เขียนใบส่งตัวกลับ รพ.พร้อมอาการสำคัญ การรักษาที่ได้รับ สมุดประจำตัว พร้อมกับ Folder</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>ลงทะเบียนรับ</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>ตอบกลับ</p> </div> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>รับยาต่อที่ รพ.สต.</p> </div> </div> </div>	<p>พยาบาลเวชปฏิบัติที่รพ.สต.</p> <p>มาลีรัตน์</p>

แนวทางการส่งกลับระหว่าง รพ.สต.และโรงพยาบาลของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

กิจกรรม	แนวทางการส่งกลับผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจาก รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชน กลับโรงพยาบาล	ผู้รับผิดชอบ
<p>พยาบาลเวชปฏิบัติ พิจารณาตามเกณฑ์การส่งกลับ</p> <p>ลงทะเบียนรับ</p> <p>ส่งข้อมูลการรักษากลับ รพ.สต.</p>	<div style="text-align: center;"> <p>แนวทางการส่งกลับผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจาก รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชน กลับ โรงพยาบาล</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 65%;"> <p>1.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ตรวจพบว่า BP 140/90 mmhg. ติดต่อกัน 2 ครั้ง</p> <p>BP 140-159/90-99 mmhg ให้ควบคุมอาหาร นัด F/U 1 เดือน</p> <p>BP 160-179/100-109 mmhg ให้ควบคุมอาหาร นัด F/U 2 wks</p> <p>ถ้า BP ครั้งที่ 2 พบว่า BP 140/90 mmhg ให้ส่งต่อโรงพยาบาลในสัปดาห์ถัดไป วันอังคาร หรือพุธ พร้อมส่งตรวจCreatinine</p> <p>2. BP > 180/110 mmhg ให้ส่งต่อ รพ.ทันที</p> <p>3. BP <100/60 mmhg นัด F/U 1 เดือน ถ้า BP < 100/60 mmhg ให้ส่งต่อในสัปดาห์ถัดไป</p> <p>4.ผู้ป่วยที่มีโรคแทรกซ้อนอื่นๆ หรือมีอาการผิดปกติที่ต้องพบแพทย์</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 25%; text-align: center;"> <p>ผลปกติ</p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 65%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>เขียนใบส่งตัวกลับ รพ.พร้อมอาการสำคัญ การรักษาที่ได้รับ</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>ลงทะเบียนรับ</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>ตอบกลับ</p> </div> </div> <div style="width: 25%; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>รับยาต่อที่รพ.สต.</p> </div> </div> </div>	<p>พยาบาลเวชปฏิบัติที่รพ.สต.</p> <p>มาลีรัตน์</p>