

แผนเดิมของจังหวัดสระแก้ว

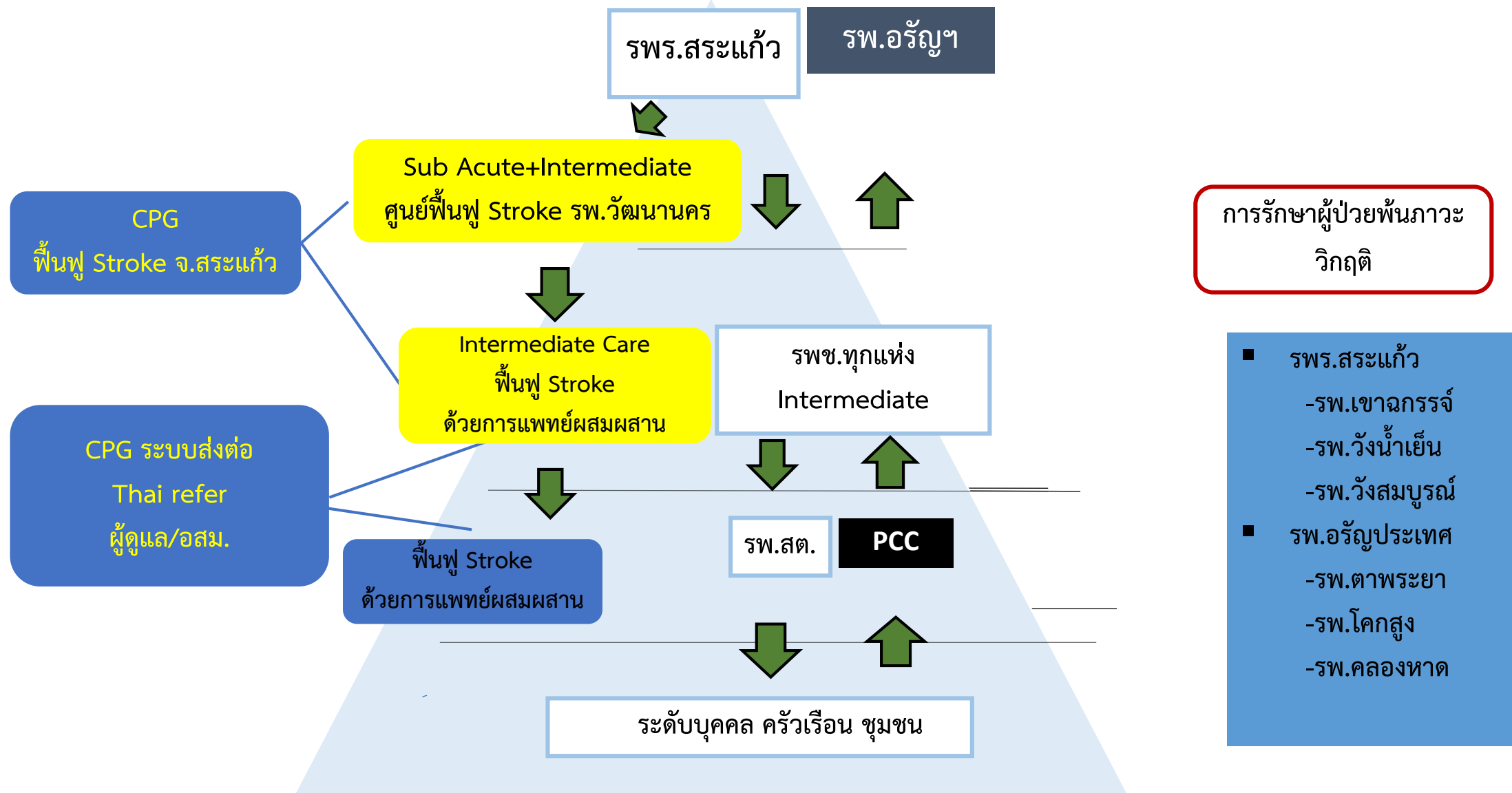
มีคู่มือ

การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (**stroke**) ในชุมชน
ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
สำหรับทีมหมอบรรเทา (ปี 2558) เขตสุขภาพที่ 6

ปรับปรุง ปี 2561



Flow ระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke ด้วยการแพทย์ผสมผสาน



การรักษาผู้ป่วยพื้นภาวะวิกฤติ

- รพ.สระแก้ว
 - รพ.เขาฉกรรจ์
 - รพ.วังน้ำเย็น
 - รพ.วังสมบูรณ์
- รพ.อรัญประเทศ
 - รพ.ตาพระยา
 - รพ.โคกสูง
 - รพ.คลองหาด



โรงพยาบาลแพทย์แผนไทยวัดบวร
Watthana Nakhon Thai Traditional Medicine Hospital

แนวทางการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ด้วยการแพทย์ผสมผสาน จังหวัดสระแก้ว



ศูนย์ดูแลผู้ป่วย Stroke (แรกรับ)

ศูนย์ส่งต่อ
รพ.ในจังหวัด

ศูนย์ส่งต่อ
รพ.วัฒนานคร

ซักประวัติ/ตรวจร่างกายวินิจฉัย
ประเมินอาการร่วมกันระหว่าง
แพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย

ให้การรักษา/ฟื้นฟูสภาพโดยทีมสหวิชาชีพ

การแพทย์แผนปัจจุบัน

- ยา
- กายภาพบำบัด

การแพทย์แผนไทย

- ยาสมุนไพร
- หัตถบำบัด
- ประคบสมุนไพร
- อบสมุนไพร

การแพทย์แผนจีน

- การฝังเข็ม

ประเมินผลการรักษา/ฟื้นฟู และวางแผนจำหน่าย

การส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยสู่สถานพยาบาลปฐมภูมิ/สถานพยาบาลนอกเขต

ติดตามอาการ 1,2,3,6 เดือน หลังจำหน่ายผู้ป่วย

เกณฑ์การรับเข้า

ผู้ป่วยหลังจากเกิดอาการแล้ว
1 สัปดาห์ ขึ้นไป แต่ไม่เกิน 6 เดือน
โดยผู้ป่วยจะต้องมี

- สภาวะทางการแพทย์คงที่
- มีแนวโน้มการทำนายโรคดี
- อายุ 15 ปีขึ้นไป
- มีญาติเฝ้า



เกณฑ์คัดกรอง

1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ ตันหรือแตก เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 วัน และ/หรือแพทย์เจ้าของไข้อนุญาตให้เข้ารับการฟื้นฟู
2. แขนขาชา อ่อนแรง ปากเบี้ยว ลิ้นกระด้างคางแข็ง พูดไม่ชัด
3. ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบ SBP ไม่เกิน 170 มม.ปรอท และ DBP ไม่เกิน 110 มม.ปรอท
4. กรณีหลอดเลือดสมองแตกผู้ป่วยที่มี SBP ไม่เกิน 160 มม.ปรอท และ DBP ไม่เกิน 100 มม.ปรอท
5. motor power grade ต่ำกว่า ระดับ 5
6. DTX อยู่ในช่วงระหว่าง 70-220 มก.%
7. ไม่มีภาวะติดเชื้อมาก่อน
8. มีญาติเฝ้าดูแลอย่างใกล้ชิด





โรงพยาบาลแพทย์แผนไทยวัดน่านกร
Watthana Nakhon Thai Traditional Medicine Hospital

โปรแกรมฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองด้วยการแพทย์

ผลสมผสาน

M 0-2

- โปรแกรม 21 วัน

M2-3

- โปรแกรม 14 วัน

M 3-4

- โปรแกรม 7 วัน

(ร่าง)

พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย stroke ที่ผ่านระยะวิกฤต

จังหวัดสระแก้ว

ปี 2562

INTERMEDIATE CARE : STROKE

แนวคิด

1. เครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ
2. ONE PROVINCE, ONE HOSPITAL ใช้ทรัพยากรร่วมกัน (คน เงิน ของ)
3. ลดความแออัด
4. ฟื้นฟูสภาพโดยเร็ว เพื่อลดความเสี่ยงต่อความพิการถาวร

วัตถุประสงค์

1. พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์
2. พัฒนาระบบการส่งต่อและรับกลับ
3. เพิ่มศักยภาพบริการ (CMI) ใน รพช.
4. ลดความแออัดใน รพท./รพช.
5. ผู้ป่วยที่พ้นภาวะวิกฤตได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพตาม Program เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพโดยเร็วและลดความเสี่ยงต่อความพิการ

รูปแบบ

IPD

OPD

COMMUNITY

POST STROKE

THAI COC

รพร.สระแก้ว

รพ.แพทย์แผนไทย

รพท. (อรัญประเทศ) / รพช.

รพ.สต.

ชุมชน/ครอบครัว

แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย stroke ที่พ้นระยะ Acute และสถานะทางการแพทย์คงที่

ผู้ป่วย stroke ที่พ้นระยะ Acute และสถานะทางการแพทย์คงที่

การประเมิน Barthel index

Barthel > 15
Barthel ≥ 15
With multiple impairment

Barthel index : ≥ 15
No multiple impairment

IPD :
Intermediate bed
- รพช.ในพื้นที่อย่างน้อย
แห่งละ 2 เตียง
- รพ.แพทย์แผนไทย

OPD :
ให้บริการ
แบบผู้ป่วยนอก

ชุมชน :
ให้บริการฟื้นฟูใน
ชุมชนโดย PCC ทีม
เยี่ยมบ้าน

- จำหน่าย ส่งกลับ พร้อมให้
home program
- ประสาน รพช.ติดตามการดูแล
ต่อเนื่อง

ประเมิน Barthel index ทุก 1-2 เดือน จนครบ 6 เดือน

ประเมินความพิการ

BI = 20

Discharge

BI 11-19

ติดตามโดยทีมฟื้นฟูฯ

BI > 11

LTC

Service delivery

- พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานบริการฟื้นฟูฯ (พัฒนาโดยสถาบันสิรินธรฯ ปี 2558) (A. Assess & entry B. Assessment C. Planning D. Rehabilitation service E. Information & empower F. Continuous care)

- รูปแบบบริการ 3 รูปแบบ (ตามความพร้อมและบริบทของพื้นที่ รายละเอียดการให้บริการใช้เป็นแนวทาง)

IPD : (Intermediate ward: ให้บริการ Intensive IPD rehab program หมายถึง ได้รับการฟื้นฟูอย่างน้อยวันละ 3 ชั่วโมง

และอย่างน้อย 5 วันต่อสัปดาห์ หรือ อย่างน้อย 15 ชั่วโมง/สัปดาห์ (ไม่รวมชั่วโมง nursing care) / Intermediate bed: ให้บริการ

Less-intensive IPD rehab program หมายถึง ได้รับการฟื้นฟูโดยเฉลี่ยอย่างน้อย วันละ 1 ชั่วโมง อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

(ไม่รวมชั่วโมง nursing care)

OPD : โปรแกรมในรูปแบบการฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอก (OPD based program) ได้รับการฟื้นฟูอย่างน้อย 45 นาที/ครั้ง อย่างน้อย 12 ครั้ง ภายใน 6 เดือน

ชุมชน : การออกให้บริการเยี่ยมบ้านในชุมชน (Out-reach program) ได้รับการฟื้นฟูอย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์ โดยเฉลี่ย 12 ครั้ง/6 เดือน

- Health literacy & education program, comprehensive care plan & multidisciplinary team meeting (โดยผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วม)

- เชื่อมโยงการดูแลตั้งแต่ acute care, intermediate care ไปจนถึง LTC (PCC, case manager) ได้สมบูรณ์

- นำ CPG รายโรค/รายปัญหา มาเป็นแนวทางการให้บริการ ส่งการปฏิบัติจริง (CPG stroke rehab guideline : สถาบันประสาท / CPG SCI

rehabilitation : สถาบันสิรินธรฯ / CPG Cognitive & Perception problem : เครื่องมือ Thai MMSE 2002 และเกณฑ์โดยสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ)

- ระบบการปรับสภาพบ้าน และระบบสนับสนุนอุปกรณ์อุปกรณ์ทางการแพทย์เพื่อการฟื้นฟูฯ

การเตรียมความพร้อมและการพัฒนา

รายการ	รพท.	รพช.	ชุมชน
ศูนย์การดูแล ทีมงาน	แพทย์, พยาบาลวิชาชีพ, กายภาพ บำบัด, กายอุปกรณ์, นักจิตวิทยา, แพทย์แผนไทย	แพทย์, พยาบาลวิชาชีพ, กายภาพบำบัด, แพทย์แผนไทย	ทีมสหวิชาชีพ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ จพ./ นักวิชาการสาธารณสุข, ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย , อสม., Care Giver, FCT, หมอประจำ ครอบครัว, ครอบครัว/ผู้ป่วย
ศูนย์ อุปกรณ์, ข้อมูล	เตียง, อุปกรณ์การช่วยเหลือ ศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย Program Thai COC (Mr. stroke)	เตียง, อุปกรณ์การช่วยเหลือ ศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย Program Thai COC (Mr. stroke)	อุปกรณ์การช่วยเหลือ ศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย Program COC (ผู้รับผิดชอบ)
ศูนย์ การเรียนรู้	work shop ประชุม/อบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้	work shop ประชุม/อบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้	work shop ประชุม/อบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้
กิจกรรม	วางแผน/ดำเนินการ/ประเมิน/ สรุป	วางแผน/ดำเนินการ/ประเมิน/สรุป	วางแผน/ดำเนินการ/ประเมิน/สรุป

การพัฒนาศักยภาพบุคลากร

ประเด็น	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	ระยะเวลา	สถานที่
work shop	<p>โรงพยาบาลทุกแห่ง (9 แห่ง) แพทย์/พยาบาล/ นักกายภาพบำบัด และแพทย์แผนไทย</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ตัวแทนอำเภอละ 1 แห่ง) พยาบาล/เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานฯ/ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (9 แห่ง) ผู้รับผิดชอบงาน</p>	<p>36 คน (4 คน/แห่ง)</p> <p>18 คน (2 คน/แห่ง)</p> <p>9 คน (1 คน/แห่ง)</p> <p>(รวมจำนวน 63 คน)</p>	1 วัน เดือน.....	รพ.แพทย์แผน ไทยวัฒนานคร
<p>ประชุม/อบรมความรู้เรื่อง การดูแลผู้ป่วยด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การแพทย์แผนไทย - กายภาพบำบัด - การรายงานผลการรักษา - Program Thai COC 	<p>โรงพยาบาลทุกแห่ง (9 แห่ง) แพทย์/พยาบาล/นักกายภาพบำบัด และ แพทย์แผนไทย</p>	36 คน (4 คน/แห่ง)	2 วัน เดือน.....	รพ.แพทย์แผน ไทยวัฒนานคร
	<p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง พยาบาล/เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานฯ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย</p>	<p>แบ่งการประชุม/ อบรม เป็น 4 รุ่น ๆ ละ 55 คน</p> <p>(รวมจำนวน 220 คน)</p>	2 วัน เดือน.....	