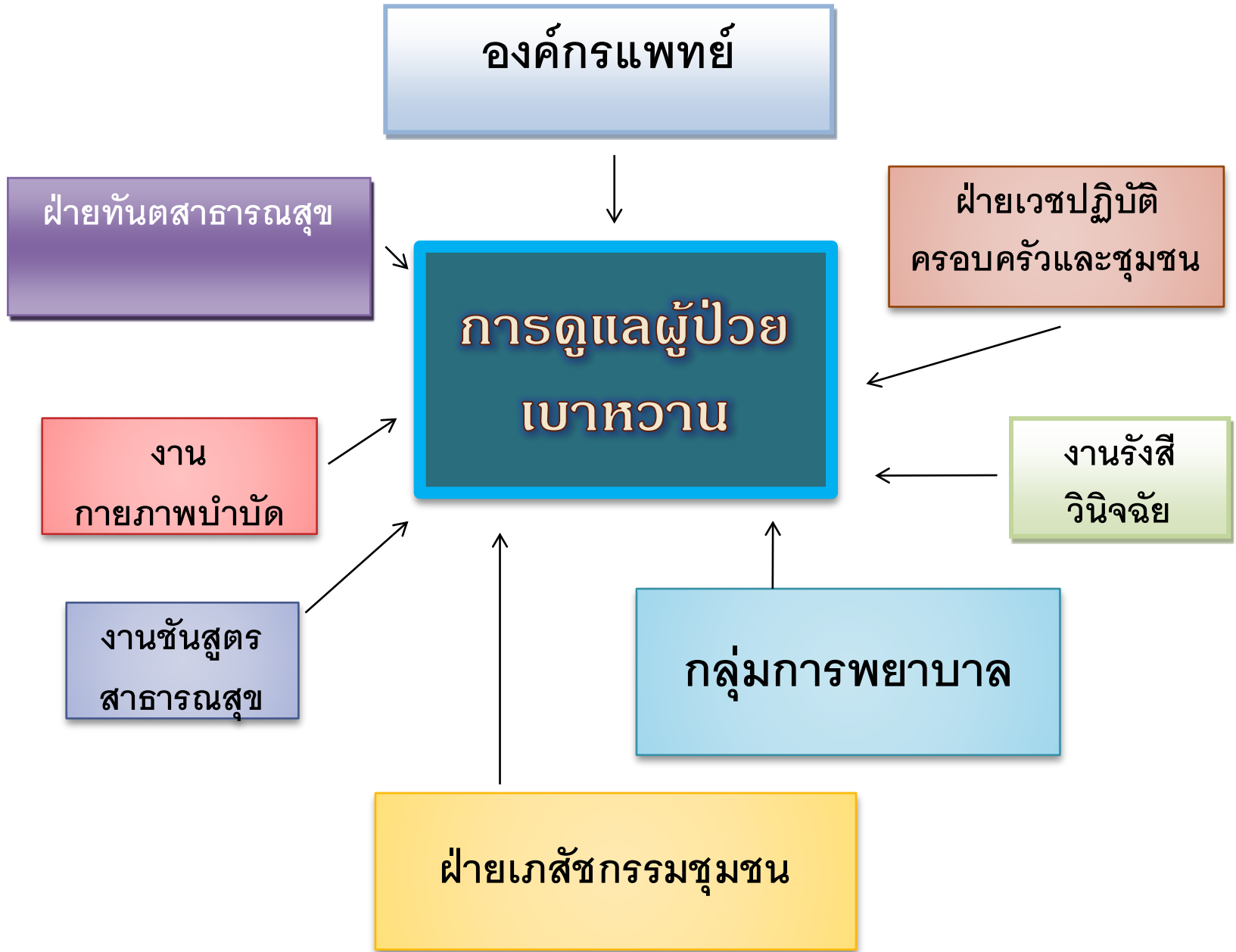


การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าม่วง





การเข้าถึงการวินิจฉัยเบาหวาน

- 1. คัดกรองจากชุมชน

การคัดกรองด้วยวาจา

ตรวจน้ำตาลในเลือด ในกลุ่มเสี่ยงสูง

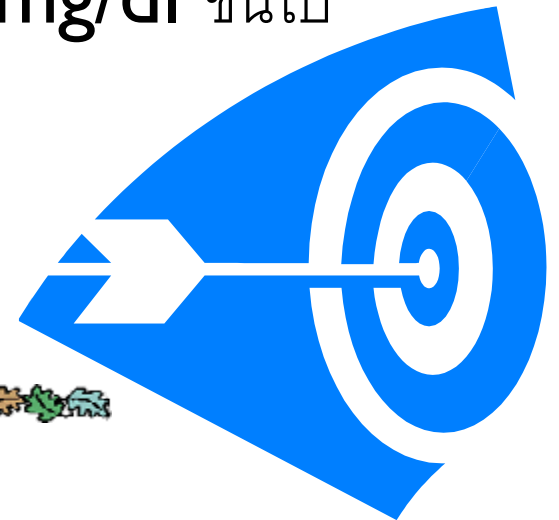
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงสูง และส่ง

รับการวินิจฉัย ในรายน้ำตาลในเลือด 126 mg/dl ขึ้นไป

- 2. มารับบริการในโรงพยาบาลด้วยโรค

หรือความผิดปกติอื่น

- 3. การตรวจสุขภาพประจำปี



กิจกรรมการให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน

- 1. การตรวจทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ➡ งานชั้นสูง
- 2. การคัดกรอง ชักประวัติ ตรวจร่างกาย ตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม
อื่นตามความจำเป็นที่ตรวจพบ ➡ กลุ่มการพยาบาล
องค์กรแพทย์ งานชั้นสูง งานรังสี
- 3. การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตามมาตรฐานการดูแล
ผู้ป่วยเบาหวาน : ตรวจตา ตรวจเท้า ตรวจสุขภาพช่องปาก
ตรวจ Lab ประจำปี ประเมิน 10 Year risk CVD ➡ ทีมสหสาขา
วิชาชีพ
- 4. การวินิจฉัยภาวะแทรกซ้อน ให้การดูแลรักษาและส่งต่อ
เมื่อตรวจพบความผิดปกติ ➡ องค์กรแพทย์



กิจกรรมการให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน (ต่อ)

- 5. การให้ข้อมูลที่สำคัญและจำเป็น การให้สุขศึกษารายบุคคล → กลุ่มการพยาบาล องค์กรแพทย์
- 6. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กิจกรรมกลุ่ม self help group → ทีมสหสาขาวิชาชีพ
- 7. การนัดตรวจ ติดตามประเมินผล : → กลุ่มการพยาบาล
- 8. การส่งผู้ป่วยกลับ PCU ตามนโยบายลดความแออัด การติดตามเยี่ยมบ้าน → ทีมสหสาขาวิชาชีพ



กิจกรรมการให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน (ต่อ)

- 9. การส่งคืนข้อมูลสู่ชุมชน ประสานการดูแลต่อเนื่อง
 ➔ กลุ่มการพยาบาล งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
- 10. การให้คำปรึกษา ประสานส่งผู้ป่วยกลับมาได้รับการรักษา
 ในโรงพยาบาล ➔ องค์กรแพทย์ กลุ่มการพยาบาล





การประสานการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน กับชุมชน



1. การส่งต่อ พบแพทย์ เพื่อตรวจสุขภาพประจำปี

เขียนใบส่งตัว ประวัติการรักษาครั้งสุดท้าย

ไม่ต้องจ่ายยาให้ผู้ป่วย ป้องกันการกินยาซ้ำซ้อน + แพทย์
ปรับเปลี่ยนยา

กรณีส่งมาในวันคลินิกเบาหวาน (อังคาร พุธ) ขอให้ส่งรายชื่อมา
key lab ล่วงหน้าที่ OPD ก่อน เพื่อความสะดวกของผู้ป่วย

2. การปรึกษาแพทย์ ในรายผิดปกติ หรือคุมน้ำตาลไม่ได้

ปรึกษาทางโทรศัพท์ ประสานพยาบาล OPD หรือประสาน case
manager

ส่งผู้ป่วยพบแพทย์โดยเขียนใบส่งตัวตามปกติ



การประสานการดูแลผู้ป่วยเบาหวานกับชุมชน(ต่อ)

- การส่งผู้ป่วยกลับไปรับการรักษาต่อที่ PCU

ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี และไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่ต้องดูแลใกล้ชิด ไม่มีโรคอื่น ๆ ที่ไม่มียารักษาที่ PCU

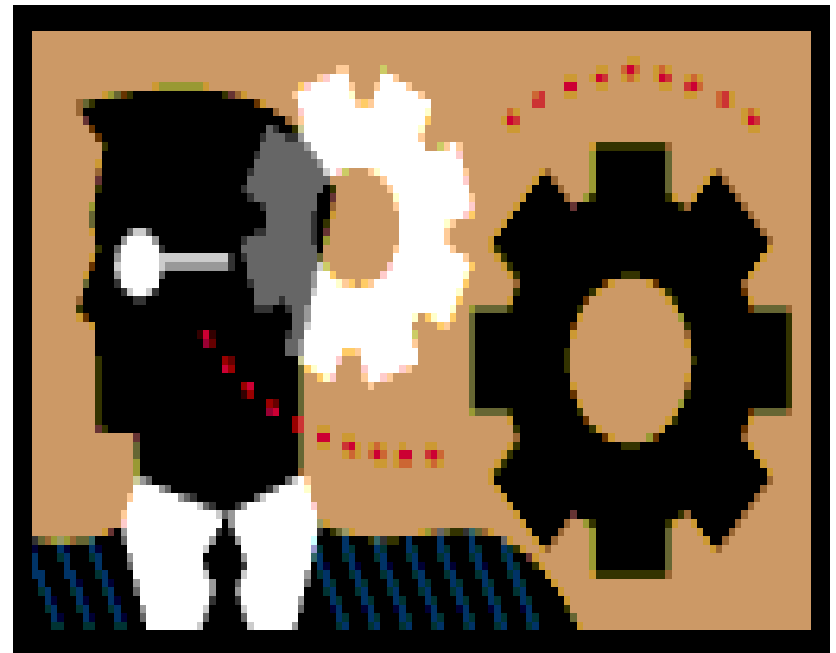
สมัครใจกลับไปรับการรักษาที่ PCU

- การประสานติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน

มีปัญหาที่ต้องติดตามดูแลต่อเนื่อง

ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด หรือ BP ได้ ต่อเนื่อง เป็นระยะเวลานาน

ปัญหาอุปสรรค - ข้อเสนอแนะ



ขอขอบคุณค่ะ

