

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลกทรา อำเภอกทรา จังหวัดพัทลุง

ที่ - วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอรายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางและคู่มือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกทรา

ตามที่ โรงพยาบาลกทรา ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาแนวทางการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อฯระดับอำเภอ ตามคำสั่งโรงพยาบาลกทรา ที่ ๓๑๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาแนวทาง/คู่มือควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ เบาหวาน/ความดันโลหิตสูงเป็นไปตามนโยบาย จากการดำเนินงานที่ผ่านมา จึงขอรายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางและคู่มือดังนี้

๑. แนวทางการคัดกรองความดันโลหิตสูงในชุมชน ในประชาชนอายุมากกว่า ๓๕ ปีขึ้นไป และกลุ่มเสี่ยง

ผลการดำเนินงาน

จากการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงตามแนวทางการคัดกรอง พบว่ากลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑๑,๕๕๑ คน ได้รับการตรวจคัดกรองจำนวน ๑๐,๖๙๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๖๒ พบระดับความดันปกติจำนวน ๘,๐๔๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๑๘ เป็นกลุ่มเสี่ยงจำนวน ๒,๓๕๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๐๓ กลุ่มสงสัยเป็นโรคจำนวน ๒๙๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๗๙ กลุ่มสงสัยเป็นโรคได้วัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเองจำนวน ๒๕๑ ราย และเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จำนวน ๙๒ ราย โดยในจำนวนนี้ได้รับการวินิจฉัยจากการวัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเอง (SMBP) จำนวน ๓๕ ราย

ปัญหา/อุปสรรค

ในการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง คือ เครื่องวัดความดันโลหิตไม่เพียงพอ ผู้ป่วยบางรายเป็นผู้สูงอายุ อาศัยเพียงลำพังไม่สามารถวัดความดันโลหิตได้ด้วยตนเอง

แนวทางการแก้ไข

ประสาน อสม.ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบจัดระบบหมุนเวียนเครื่องวัดความดันโลหิต และประสานญาติ

หรือให้ อสม.กลับบ้านวัดความดันโลหิตให้ที่บ้าน

๒. แนวทางการคัดกรองเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง

ผลการดำเนินงาน

จากการตรวจคัดกรองเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง ตามแนวทางการคัดกรอง พบว่ากลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑๓,๑๐๔ คนได้รับการตรวจคัดกรองจำนวน ๑๒,๐๓๖ คนคิดเป็นร้อยละ ๙๑.๙๕ พบปกติจำนวน ๑๑,๑๖๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๗๘ เป็นกลุ่มเสี่ยงจำนวน ๗๖๓ ราย คิดเป็น ๖.๓๔ สงสัยป่วย ๑๐๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๘ และเป็นโรคเบาหวาน จำนวน ๗๑ ราย โดยในจำนวนนี้ได้รับการวินิจฉัยจากการทำ ๗๕ g OGTT จำนวน ๓๔ คน

ปัญหา/อุปสรรค

ผู้ป่วยบางรายมีอาการคลื่นไส้ เวียนศีรษะ ไม่สามารถทำ ๗๕ g OGTT ได้

แนวทางการแก้ไข

แนะนำให้กินมะนาวหลังดื่มน้ำตาลกลูโคส

๓. แนวทางการให้รหัส Romo (ภาวะที่มีระดับความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยง ที่ยังไม่ได้วินิจฉัย เป็นโรคความดันโลหิตสูง)

ผลการดำเนินงาน

ทุกหน่วยงานให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามแนวทาง ทำให้ผู้ที่มารับบริการที่พบภาวะความดันโลหิตสูง โดยเฉพาะกลุ่มสงสัยเป็นโรคได้เข้าถึงการคัดกรองและการวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ สามารถแยกกลุ่มความดันโลหิตสูงที่วัดได้สูงในสถานบริการแต่ความดันโลหิตปกติเมื่อวัดที่บ้าน (white coat) กับกลุ่มที่ความดันโลหิตสูงจริง ทั้งที่วัดที่บ้านและสถานบริการ

ปัญหา/อุปสรรค

เครื่องวัดความดันโลหิตไม่เพียงพอ บางเครื่องไม่เหมาะกับการใช้ในกลุ่มผู้สูงอายุ

แนวทางการแก้ไข

หางบสนับสนุน และเลือกเครื่องวัดความดันโลหิตแบบที่มีคุณภาพ ใช้สะดวก

๔. คู่มือการตรวจติดตามภาวะความดันโลหิตด้วยตนเอง

ผลการดำเนินงาน

ผู้ใช้สามารถบันทึกและปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือได้อย่างถูกต้องเป็นส่วนใหญ่

ปัญหา/อุปสรรค

ในรายที่เป็นผู้สูงอายุที่มีปัญหาการมองเห็น หรือเขียนหนังสือไม่ได้ ต้องอาศัยญาติลงบันทึกให้ ซึ่งบางครั้งบันทึกค่าความดันโลหิตมาไม่ต่อเนื่อง

แนวทางการแก้ไข

เน้นย้ำญาติถึงความสำคัญการในบันทึก เพื่อเข้าถึงการวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ

๕. แบบบันทึกค่าความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในอำเภออง
หรา

ผลการดำเนินงาน

ผู้ใช้สามารถบันทึกและปฏิบัติตามขั้นตอนในแบบบันทึกค่าความดันโลหิตได้อย่างถูกต้องเป็นส่วนใหญ่

ปัญหา/อุปสรรค

ในรายที่เป็นผู้สูงอายุที่มีปัญหาการมองเห็น หรือเขียนหนังสือไม่ได้ ต้องอาศัยญาติลงบันทึกให้ ซึ่งบางครั้งบันทึกค่าความดันโลหิตมาไม่ต่อเนื่อง

แนวทางการแก้ไข

เน้นย้ำญาติถึงความสำคัญการในบันทึก เพื่อเข้าถึงการวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสุดา ชำนุรักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ

อนุญาต

อนุมัติ

เห็นชอบ

ปิดประกาศ

มอบ.....ดำเนินการ

ส่งการ.....



(นายกวิน กตัญญู)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลองหรา