





ประกาศ Best Practice ด้านการดำเนินงาน NCDs Clinic Plus

22 มีนาคม 2564

โรงแรมสยามออเรียนทัล หาดใหญ่

แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขต อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

ที่อยู่สำหรับติดต่อ 40/2 หมู่ที่ 3 ต.มะกรูด อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี 94120

โทรศัพท์ 073 - 431313

โทรสาร 073 - 432393

รพ.มอ./

รพ.หาดใหญ่

110 กม.

รพ.ปัตตานี

26 กม.

12 ตำบล

82 หมู่บ้าน

เทศบาล 3 แห่ง

สัญลักษณ์

✚ โรงพยาบาล (60 เตียง)

● 12 รพ.สต., 2 PCU.

อำเภอหนองจิก

อำเภอแม่ลาน

รพ.ยะลา

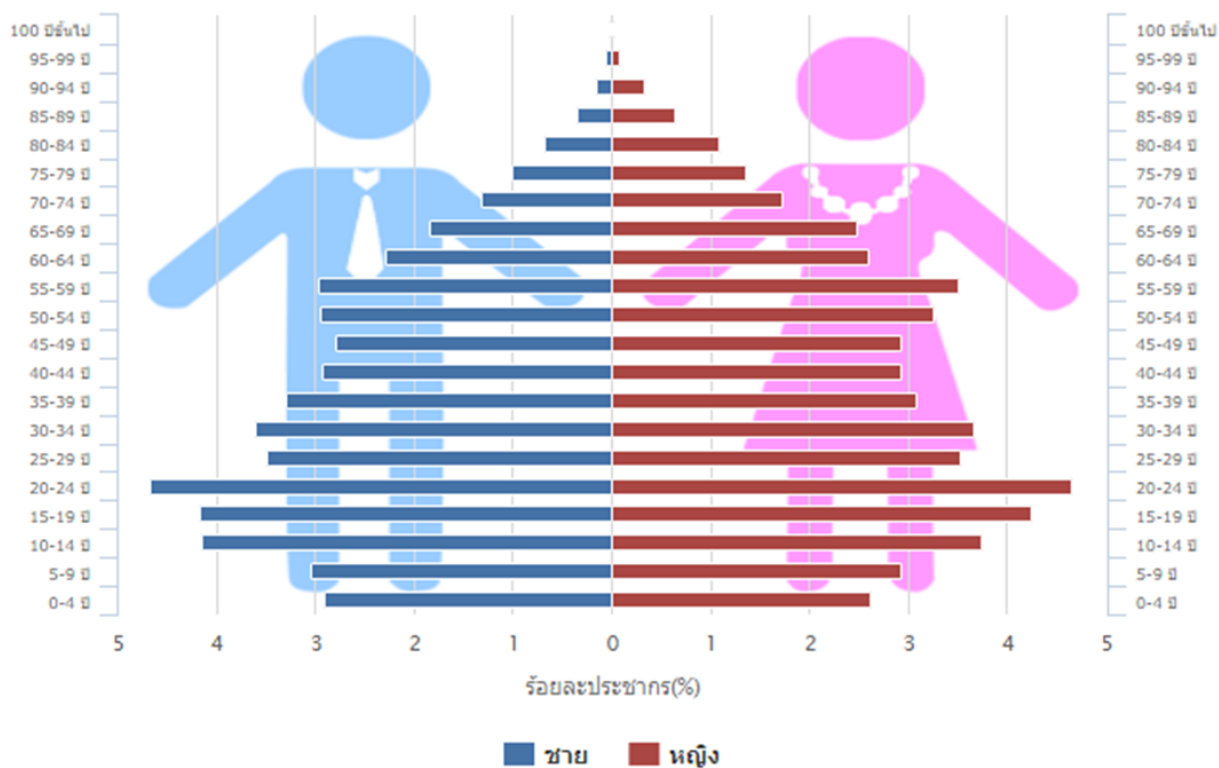
38 กม.

จ.ยะลา



ปิรามิดประชากร ปี 2564

ปิรามิดประชากร ปี 2564



จำนวนประชากร 56,146 คน

แนวทางการดำเนินงาน NCDs



พพ.มูฮำหมัด ละไบจิ

13 พ.ย. 2019 18.22 น.

พันธกิจ

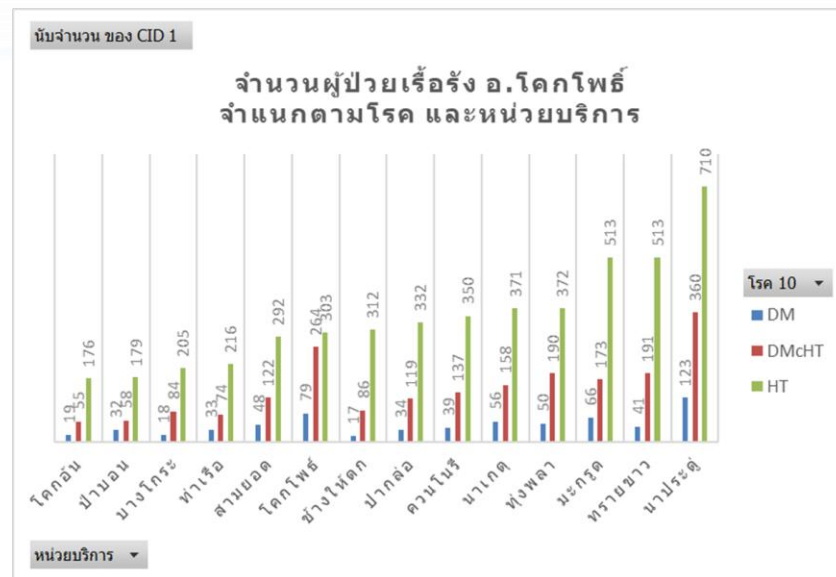
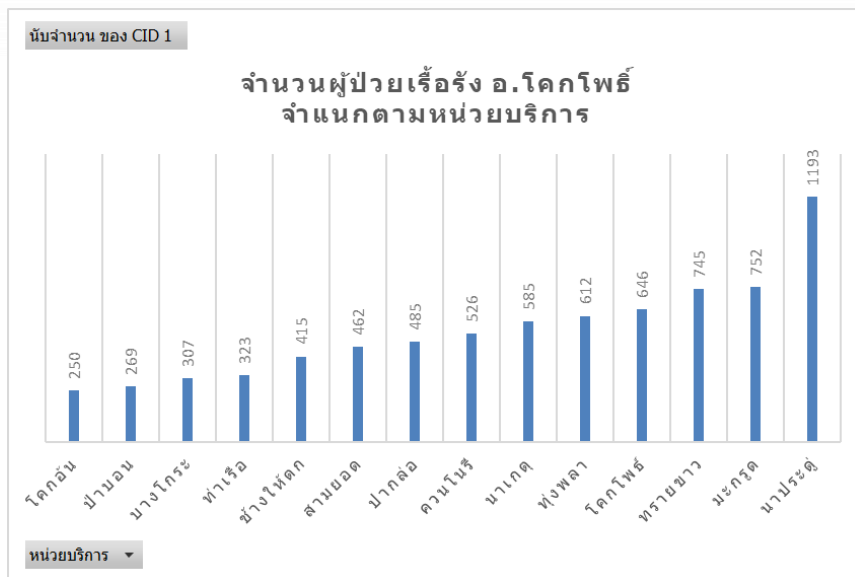
NCD kokpho model

N คือ network เราจะทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายที่ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

C คือ continuous เราจะทำงานให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง แม้ว่าจะได้เพียงเล็กน้อยก็ตาม

D คือ data system เราจะพัฒนาระบบฐานข้อมูลให้ชัดเจน เป็นระบบที่ช่วยให้เราทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง คป.สอ.โคกโพธิ์



ผู้ป่วยเรื้อรัง รวม 7,570 ราย

การจัดการระบบข้อมูล

- ประชุม NCDs board ทุก 1 เดือน เพื่อวิเคราะห์ปัญหา วางแผนการดำเนินงาน
- ปัญหาแรกคือการตรวจประจำปีไม่ครอบคลุม



-ส่งคืนข้อมูลพื้นที่

NCDs Board KP. (75) 🔍 🗨️ ☰ ⋮

3 มิ.ค.(พ.)

ฝากพื้นที่ติดตาม ดช. NCDs Clinic (รายละเอียดตามรายงานการประชุม NCDs โดยให้ตรวจสอบข้อมูลใน HDC ครับ)

อ่านแล้ว 53 11.23 น.

ที่ ผ่าน ตามเกณฑ์ small s
 1.เบาหวานคุมได้ดี ร้อยละ 21
 2.ความดันคุมได้ดี ร้อยละ 35
 3.คัดกรองภาวะแทรกซ้อนหา
 4.คัดกรองภาวะแทรกซ้อนหา

ที่ยัง ไม่ผ่าน ตามเกณฑ์ sm
 1.ติดตามกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน
 2.ติดตามกลุ่มเสี่ยงความดัน
 3.คัดกรองภาวะแทรกซ้อนหา

อ่านแล้ว 53 11.34 น.

ขอตุ ผลงานก่อนนะคะ 11.41 น.

รับทราบค่ะ 11.41 น.

NCDs Board KP. (75) 🔍 🗨️ ☰ ⋮

ประชุมเลิกแต่เรายังไม่เลิก 15.54 น.

18.39 น.

วันนี้

อ่านแล้ว 15 8.15 น.

ขอส่งข้อมูลปากต่อครับ (ไม่มีข้อมูลการตรวจสอบ)

ปากต่อ ไม่มีข้อมูล.xlsx
 ขนาด 24KB
 โหลดได้ถึง 25 มิ.ค. 8.15 น.

อ่านแล้ว 15 8.15 น.

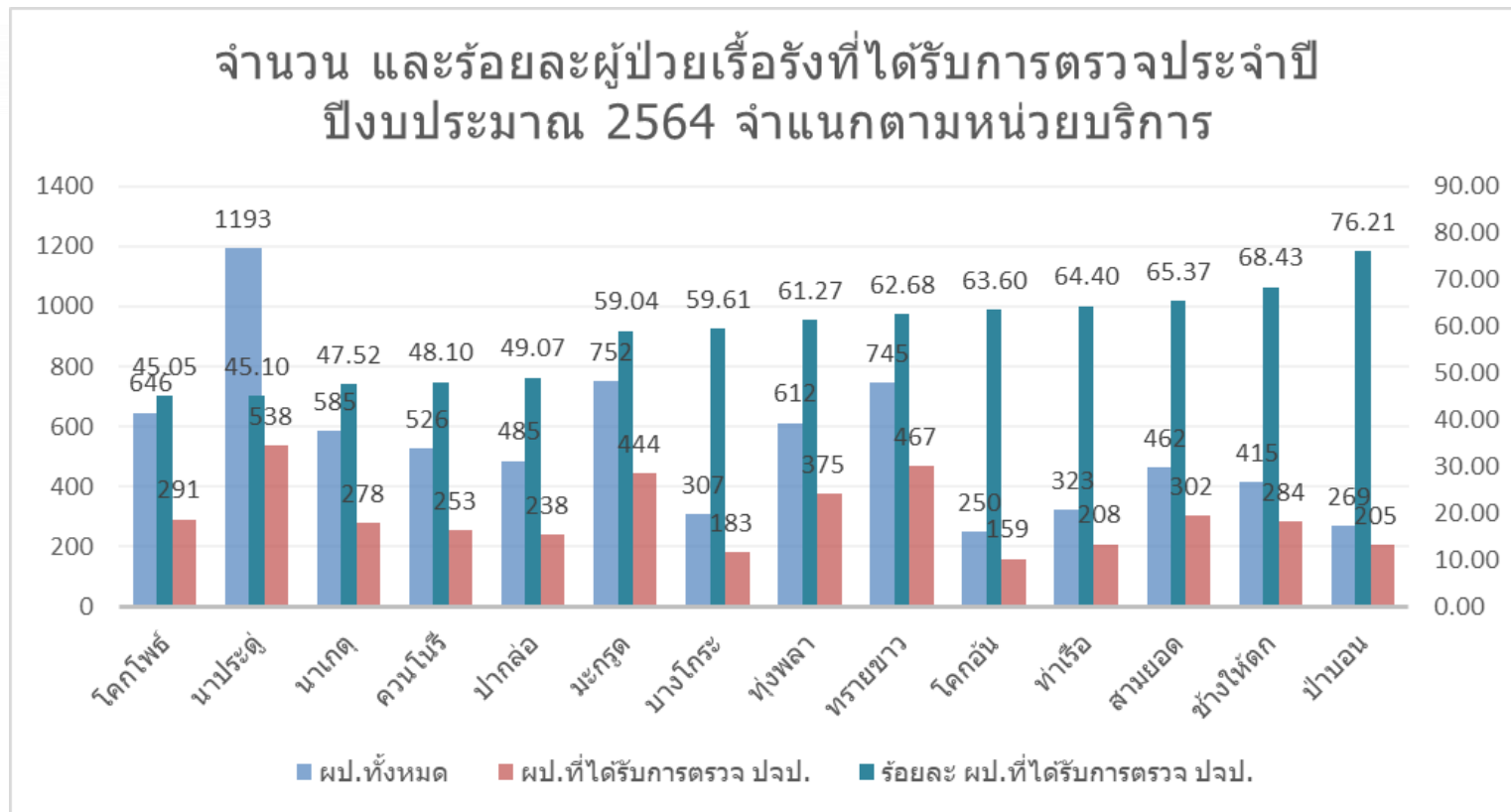
บันทึก | บันทึกเป็น... | ส่งต่อ | Keep

ส่งกลับรับยาค่ะ 10.31 น.

•
-ลงพื้นที่เพื่อดำเนินการตามแผน



-ประเมินผลการดำเนินงาน/ วางแผนการดำเนินงานต่อ



-ติดตามผู้ป่วยที่มาใช้บริการเพื่อให้ได้รับการตรวจประจำปี

สำหรับทีมบริการ ๐ ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลโกกโพธิ์

11:34:57

☒ ทีมบริการ
☐ ทีมรักษา
☐ ทีมเภสัชกร

ค้นหา HN, ชื่อ-นามสกุล, เลข

วันพฤหัสบดี ที่ 18 มีนาคม 2564

คิวตรวจ	HN	ชื่อ นามสกุล	อายุ	เพศ	ประเภทคิว	หมายเหตุ
020	0125	000087837	ก.ม.การณีย์ อดชาไชย	-	ปกติ	เยี่ยม
065	0187	000000680	นางกมล อดชาไชย	-	ผู้สูงอายุ	เยี่ยม
AHT099	0259	000039012	น.ส.พัชรินทร์ ลาภี	08:00 - 11:00	ปกติ	เยี่ยม
OPD100	0260	000007069	นางกมล น.ช. อดชา	-	ผู้สูงอายุ	เยี่ยม
OPD130	0339	000027075	นายพินิจ อดชา	-	ผู้สูงอายุ	เยี่ยม

แสดงจำนวน 1 ถึง 5 ของ 5 คิว

ค้นหา
 ก่อนหน้า 1
 ถัดไป
 หน้าสุดท้าย

ไฟล์ หน้าแรก แยก เล่าโรคหน้าตรวจ สืบค้น ข้อมูล จัดการ มุมมอง 15 วัน บันทึกข้อมูลการตรวจ

Calibri 11

3940200024554

HN	ชื่อ นามสกุล	อายุ	เพศ	ประเภทคิว	หมายเหตุ
1212	โรจน์พร HT	000008850	3940200024031	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)
1213	โรจน์พร HT	000009743	3940200024457	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)
1214	โรจน์พร DMCHT	000002751	3940200024530	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)
1215	โรจน์พร HT	000004312	3940200024554	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)
1216	โรจน์พร HT	000053497	3940200024571	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)
1217	โรจน์พร DM	000004034	3940200024759	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)
1218	โรจน์พร DMCHT	000049185	3940200024996	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)
1219	โรจน์พร DMCHT	000006930	3940200025526	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)
1220	โรจน์พร DMCHT	000002775	3940200025759	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)
1221	โรจน์พร DMCHT	000002775	3940200025759	โรจน์พร (เจีย)	ชาย (HT)

Sheet2 VLOOKUP ข้อมูลรวม

OPD Review HN 000018218

000018218 SUBMIT

นายอรุณ นามสกุล อายุ 44 ปี 4 เดือน 77.9 kg 30/10/63

Last GFR: 75.38 (30/10/63) (Evidence of CKD by Microalbuminuria)

☒ HT
☐ DM
☒ Dyslipidemia
☒ CKD
☐ Old CVA, Stroke
☐ Old MI, IHD

ThaiCrisk 10 Max report

Process Print

Body Weight 77.9 (-4.6m) 11.6 (-11.7m) 74.3 (-11.7m) 75 (-12.1m) 74 (-13.1m) 77.3 (-13.1m) 74 (-13.1m) 74 (-13.1m)

BP (130/80) 146/92 (-4.6m) 125/66 (-11.7m) 149/87 (-12.1m) 210/129 (-13.1m) 141/108 (-13.1m) 151/94 (-13.1m) 160/100 (-13.1m) 166/104 (-13.1m) 138/83 (-13.1m) 155/99 (-13.1m)

eGFR 75.38 (-4.6m) 75.91 (-4.6m) 79.17 (-4.1m) 74.89 (-4.1m) 79.44 (-4.1m) 83.53 (-4.1m) 60.61 (-4.1m) 74.89 (-4.1m)

Hb/Hct 15.7/45.3 (-4.6m) 16.4/48.0 (-13.1m) 17.1/49.5 (-13.1m) 16.6/45.5 (-13.1m) 16.9/49.0 (-4.3m) 15.6/45.4 (-4.1m) 15.9/44.5 (-4.6m) 16.6/45.5 (-13.1m)

Microalbumin 100 (-1.9m) 100 (-2.9m) 100 (-4.3m) 20 (-4.1m) 100 (-7.3m)

K⁺ 4.2 (-1.3m) 4.5 (-4.1m) 5.17 (-7.3m)

CO₂ (22 - 26) 27 (-1.3m)

Uric (3.5 - 8.5) 7.3 (-1.3m) 7.5 (-4.3m) 6.5 (-4.1m) 5.8 (-7.3m)

LDL (130) 105 (-4.6m) 115 (-9.9m) 100 (-5.9m) 106 (-1.9m) 106 (-1.9m) 79 (-5.3m)

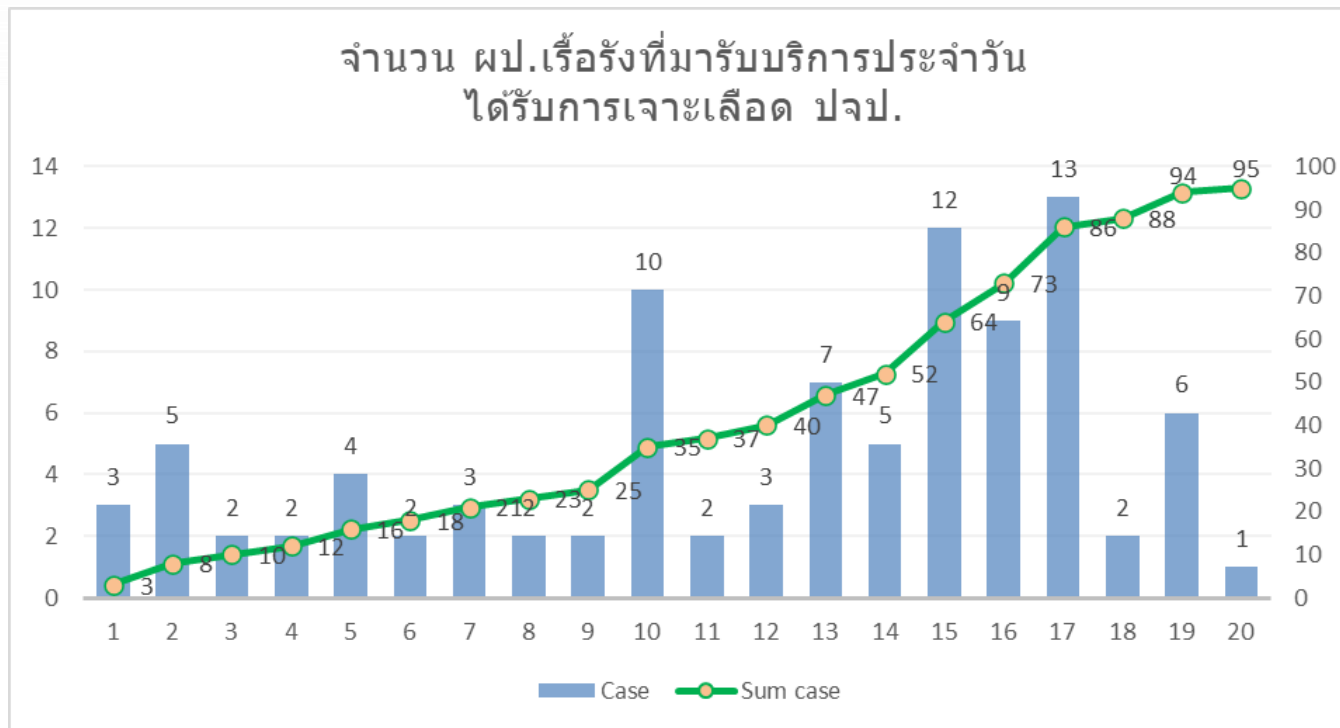
LDL statin chart

Ca⁺⁺ (9 - 10.2)

PO₄ (2.7 - 4.6)

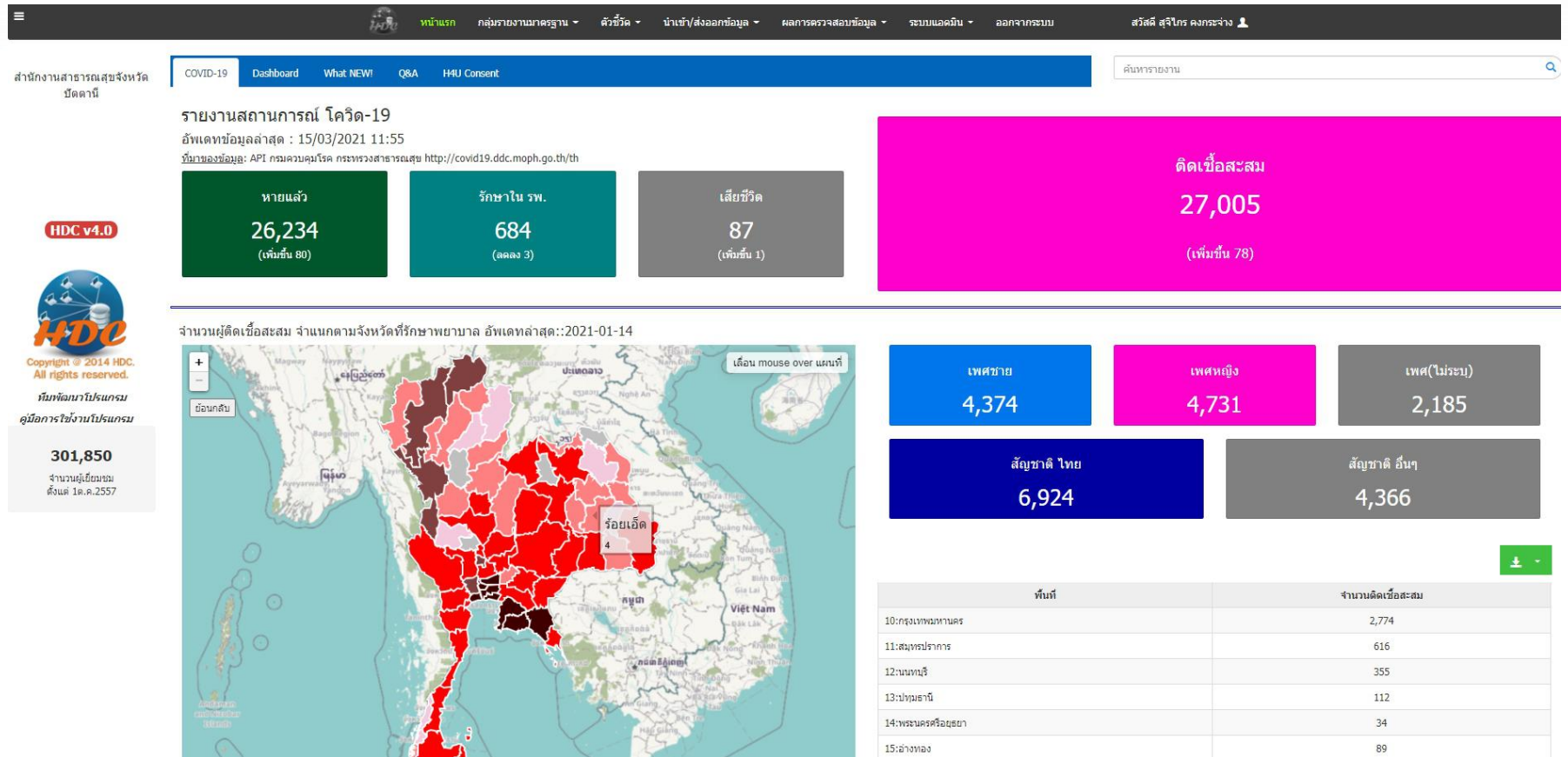
Albumin (3.5)

-ผลการติดตามผู้ป่วยที่มาใช้บริการเพื่อให้ได้รับการตรวจประจำปี



-ใช้ข้อมูลจาก HDC ในการวิเคราะห์ปัญหา

-สามารถดึงข้อมูลโดยมีเลข CID ครบทั้ง 13 หลัก สามารถนำไปเปรียบเทียบกับข้อมูลชุดอื่นได้

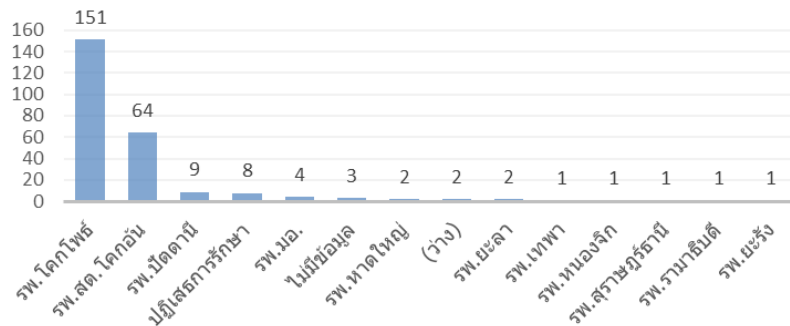


•
-พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลโรคเรื้อรังให้มีประสิทธิภาพ

-ตรวจสอบผู้ป่วยรายบุคคล

นับจำนวน ของ CID 1

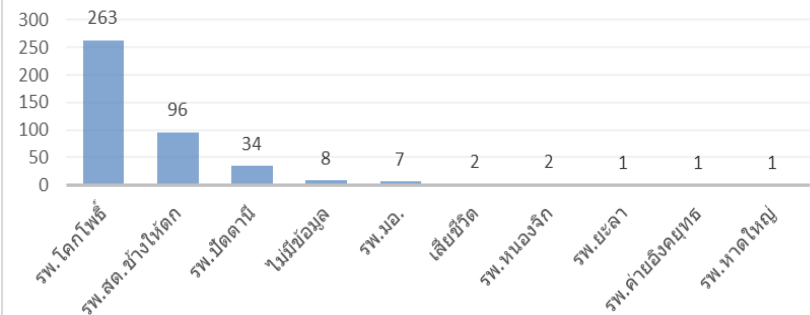
โคกอัน



ผลการตรวจสอบข้อมูล 106

นับจำนวน ของ CID 1

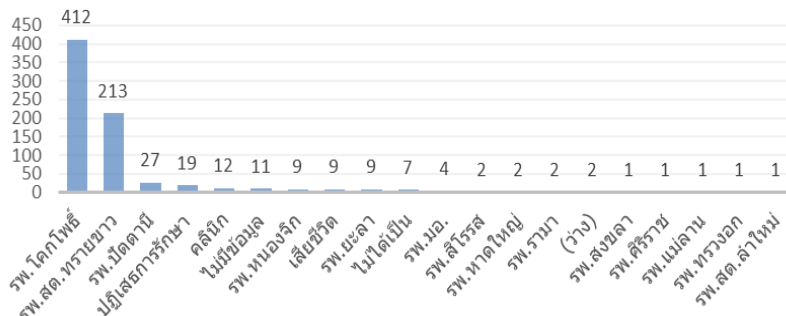
ข้างไห้ตก



ผลการตรวจสอบข้อมูล 106

นับจำนวน ของ CID 1

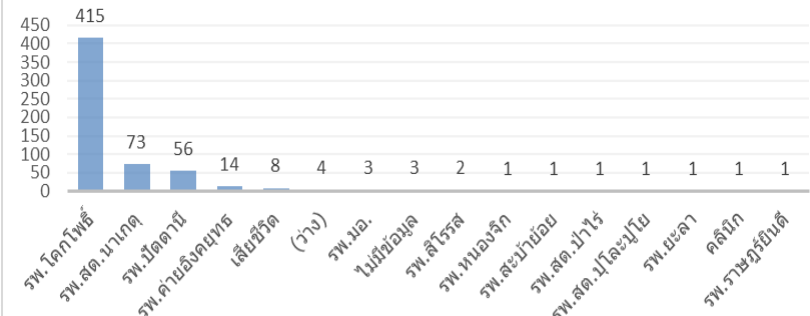
ทรายขาว



ผลการตรวจสอบข้อมูล 106

นับจำนวน ของ CID 1

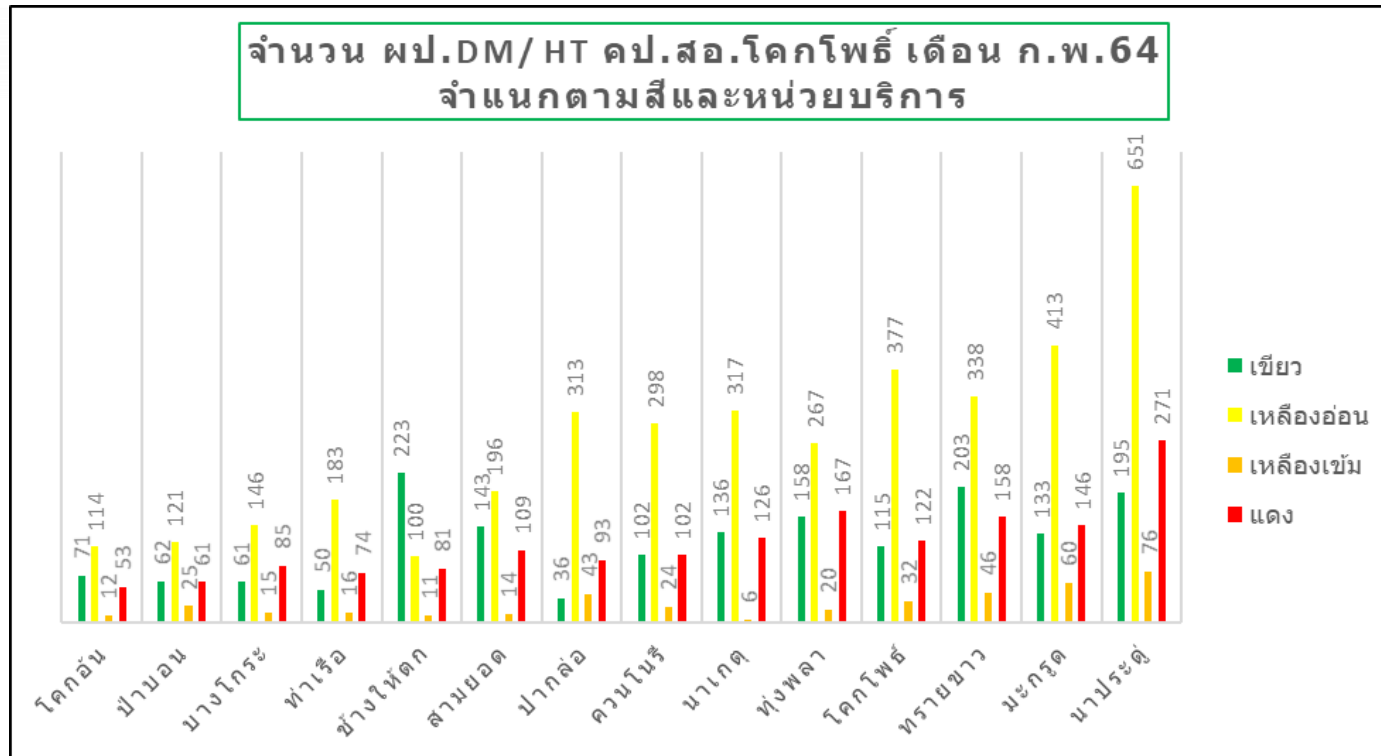
นาเกตุ



ผลการตรวจสอบข้อมูล 106

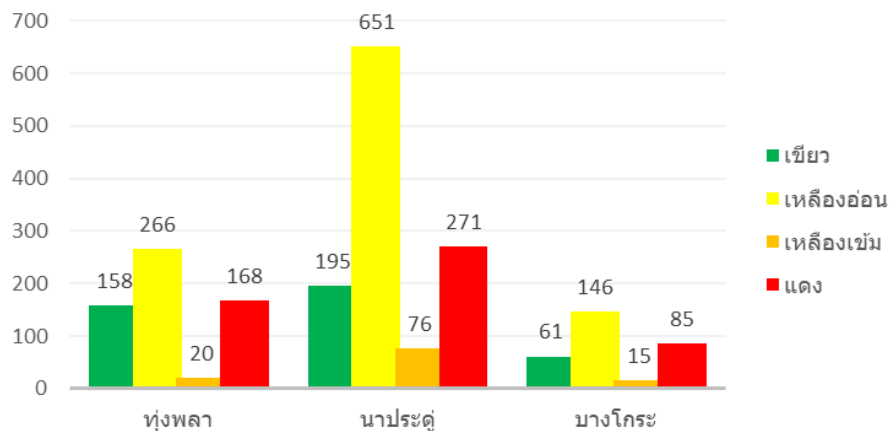
ระบบบริการที่บูรณาการส่งเสริมป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

-ใช้แนวทางการดำเนินงาน New Normal Medical Care เป็นแนวทางในการดำเนินงาน

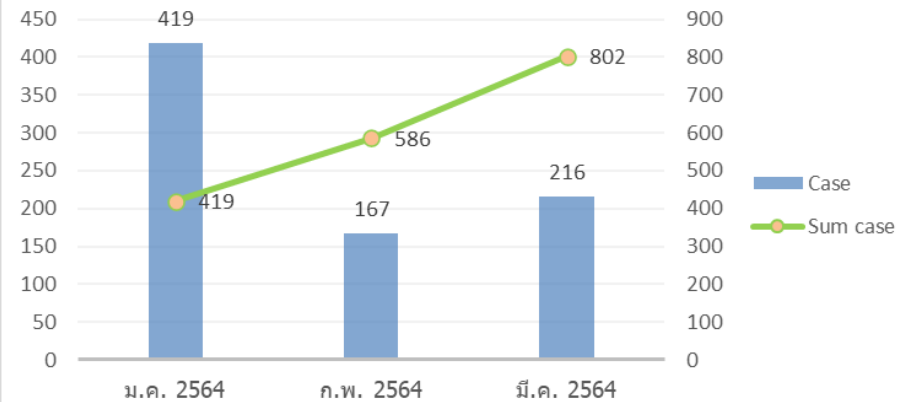


-ใช้แนวทางการดำเนินงาน New Normal Medical Care เป็นแนวทางในการดำเนินงาน

จำนวน ผป.ตามโครงการ New Normal
จำแนกตามสี



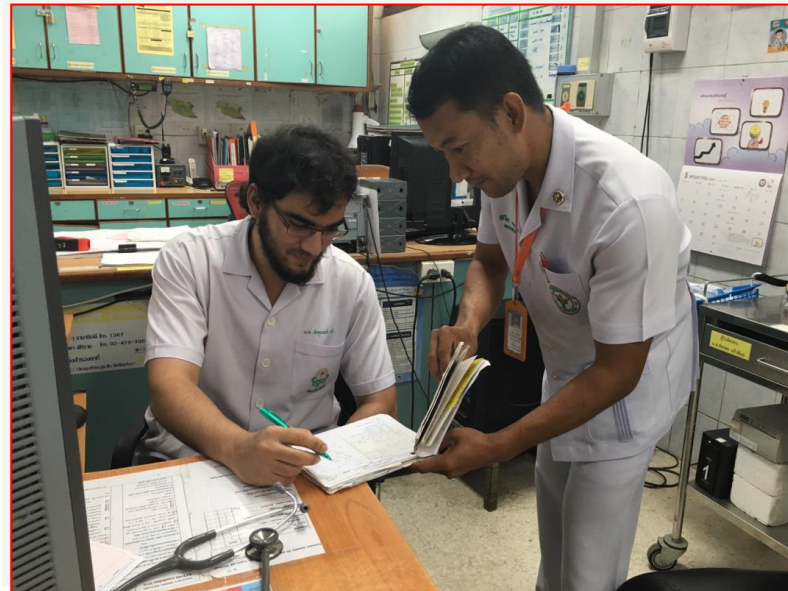
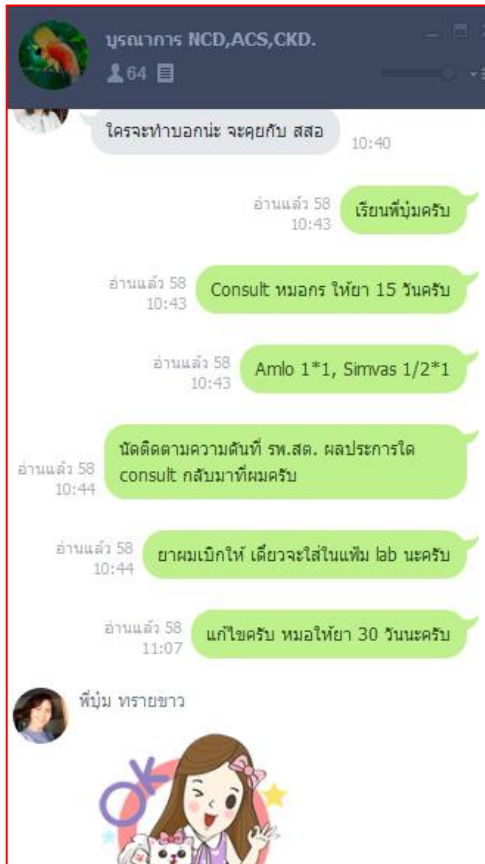
จำนวนผู้ป่วยที่จัดส่งยาไปให้ที่บ้าน
เดือน ม.ค.-มี.ค. 2564
จำแนกตามผลมรายเดือน และผลรวมสะสม



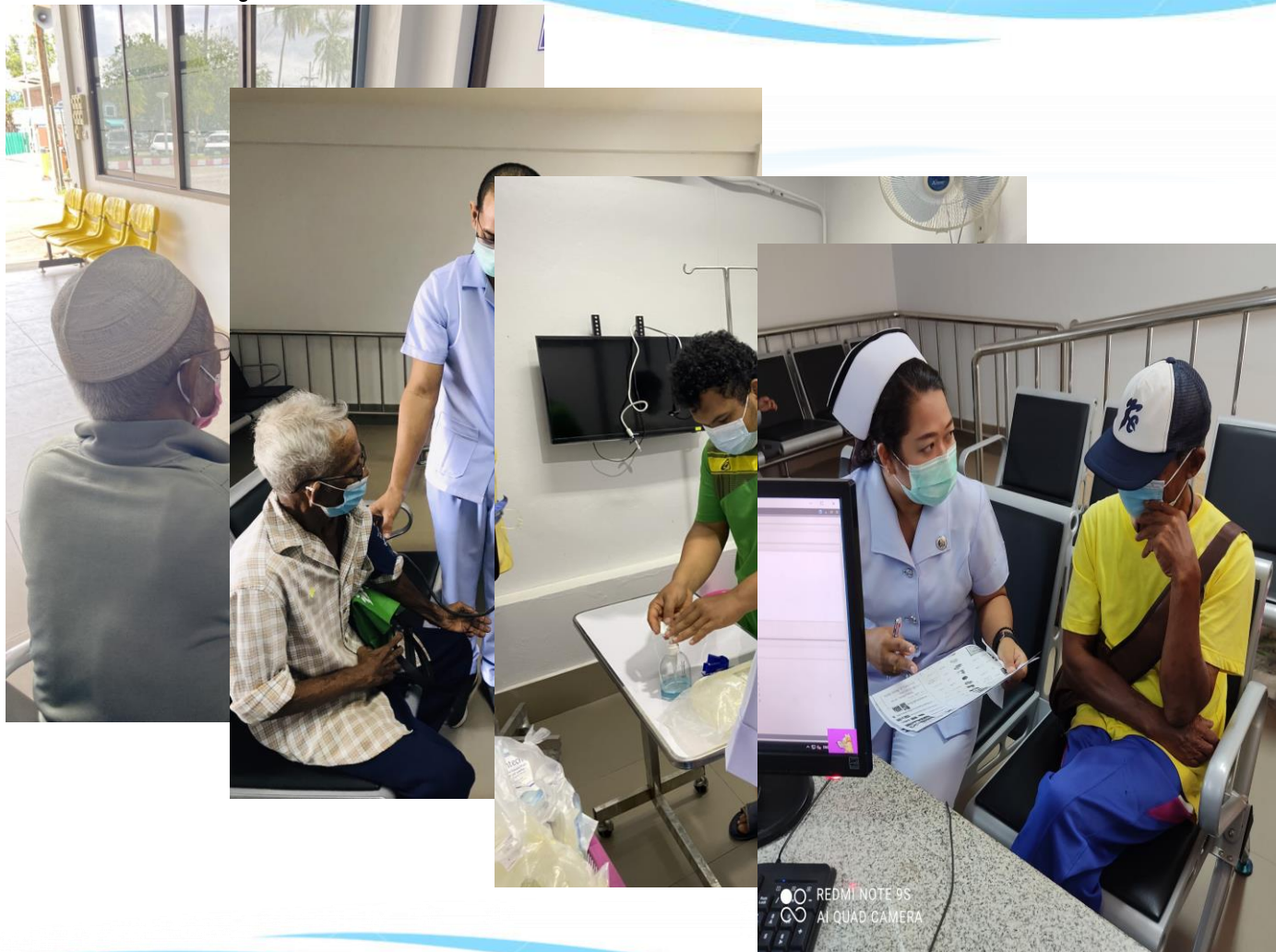
-Update องค์ความรู้ให้กับผู้ปฏิบัติงานโดยอายุรแพทย์



-รับประสานงานจากพื้นที่/ consult เพื่อปรับแผนการรักษา



•
-บูรณาการองค์ความรู้ DM-HT-CKD



การสนับสนุนการจัดการตนเอง

-สมุดประจำตัวผู้ป่วย เพิ่มความรู้ และแนวทางการประเมินตนเอง



สมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โรงพยาบาลโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

โทร. 073-431313

- | | |
|---|---|
| ☐ เบาหวาน | ☐ โรคไตวายเรื้อรัง |
| ☐ ความดันโลหิตสูง | ☐ หัวใจ และหลอดเลือด |
| ☐ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง | |

ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี HN.....
เลขที่บัตรประชาชน.....
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
ประวัติการแพทย์.....
ประวัติการผ่าตัด.....

โปรดนำสมุดติดตัวมาด้วยทุกครั้งที่มาใช้บริการ

อย่าทำหาย เพื่อประโยชน์ในการติดตาม และการประเมินการรักษา

ภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง



อาการของโรคหลอดเลือดสมอง

- 1.ปากเบี้ยว
- 2.อ่อนแรงครึ่งซีก
- 3.พูดลิ้นคับปาก

โรคหลอดเลือดหัวใจ เกิดจาก

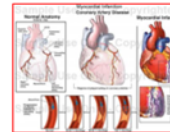
การตีบแคบของหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงหัวใจ
ทำให้กล้ามเนื้อหัวใจตาย

อาการของโรคหลอดเลือดหัวใจ

เจ็บแน่นหน้าอกคล้ายมีของหนักมาทับ อาจร้าวไปแขนซ้าย คอ หรือ
กราม หรืออาจมีเหงื่อออกตัวเย็นร่วมด้วย



โรคหลอดเลือดสมอง เกิดจากการ
ตีบ หรือแตกของหลอดเลือดสมอง
ทำให้เกิดความผิดปกติ เช่น
อัมพฤกษ์, อัมพาต



เหตุฉุกเฉิน โทร 1669

โรคเบาหวาน

ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ

อาการ หน้ามืด ใจสั่น มือสั่น เหงื่อออก ตัวเย็น หิว

การแก้ไข -รู้สึกริว กินน้ำตาล 1 แก้ว ทานอาหารเมื่อถึงมืออาหาร
-ไม่รู้สึกริว นำส่งโรงพยาบาล

ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง

อาการ ปัสสาวะบ่อย กินน้ำบ่อย อ่อนเพลีย

การแก้ไข ควบคุมอาหาร กินยาตามคำแนะนำ หากไม่รู้สึกริวให้รีบนำส่ง
โรงพยาบาล

เป้าหมาย -น้ำตาลสะสมน้อยกว่า 7 เปอร์เซ็นต์

-น้ำตาลปลายนิ้ว 70-130 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์

*อาจเปลี่ยนแปลงเป้าหมายการรักษาในบางกรณี

โรคความดันโลหิตสูง

เป้าหมาย -อายุน้อยกว่า 60 ปี ไม่เกิน 140/90 มิลลิเมตรปรอท

-อายุ 60 ปีขึ้นไป และมีโรคประจำตัวอื่นร่วมด้วย เช่นเบาหวาน,

ไตวาย ไม่เกิน 140/90 มิลลิเมตรปรอท

-อายุ 60 ปีขึ้นไป ไม่มีโรคประจำตัวอื่นร่วมด้วย ไม่เกิน 150/90
มิลลิเมตรปรอท

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

การตรวจสมรรถภาพปอด

อายุ.....ปี ส่วนสูง.....ซม. PEFR มาตรฐาน.....L/min

การแปลผล PEFR < 30% ของค่ามาตรฐาน = ระดับ 4 / very severe (รุนแรงมาก)



PEFR 30-49% ของค่ามาตรฐาน = ระดับ 3 / severe (รุนแรง)

PEFR 50-79% ของค่ามาตรฐาน = ระดับ 2 / moderate (ปานกลาง)

PEFR ≥80% ของค่ามาตรฐาน = ระดับ 1 / mild (น้อย)

-ใช้โปรแกรมคำนวณพลังงาน เพื่อแนะนำแนวทางการรับประทานในแต่ละวัน

	น้ำหนัก	สูง(ซม.)	สูง(ม.)	สูง(ม.)*สูง(ม.)	ชาย สูง-100	หญิง สูง-100	
	59.6	161	1.61	2.5921	61	61	
น้ำหนักที่ควรเป็น	อายุ	40					
	ชาย	54.9					
	หญิง	48.8					
ดัชนีมวลกาย BMI		22.993	เหมาะสม				
กิจกรรม/ดัชนีมวลกาย	เกิน	ปกติ	ผอม				
น้อย	20	25	30				
ปานกลาง	25	30	35				
หนัก	30	40	45				
		25					
ปริมาณพลังงานที่ควรได้รับ	ชาย	1372.5	*เปลี่ยนกิจกรรม				
	หญิง	1220	*เปลี่ยนกิจกรรม				
คำนวณอาหาร							
คาร์โบไฮเดรต 55%	ชาย	754.875 kcal	188.71875 กรัม	10.4844 CARB			ปริมาณน้ำที่ควรได้รับต่อ 1 วัน
	หญิง	671 kcal	167.75 กรัม	9.31944 CARB			2.384 ลิตร
โปรตีน 15%	ชาย	205.875 kcal	51.46875 กรัม	20.96875 กรัม			
	หญิง	183 kcal	45.75 กรัม	18.638889 กรัม			
	ชาย	ปริมาณโปรตีนสุทธิ	30.5 gram	4.35714 ส่วน			
	หญิง	ปริมาณโปรตีนสุทธิ	27.11111111 gram	3.87302 ส่วน			
คำนวณไขมัน 30%	ชาย	411.75 kcal	45.75 gram	21.785714 gram			
	หญิง	366 kcal	40.66666667 gram	19.365079 gram			
	ชาย	ปริมาณไขมันสุทธิ	23.96428571 gram	4.79286 ส่วน			
	หญิง	ปริมาณไขมันสุทธิ	21.3015873 gram	4.26032 ส่วน			

ภาวะโภชนาการ

- <18.5 = น้ำหนักน้อย
- 18.5-22.9 = เหมาะสม
- 23-24.9 = น้ำหนักเกิน
- 25-29.9 = อ้วนระดับ 1
- >=30 = อ้วนระดับ 2
- *สำนักงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย (สสท.)

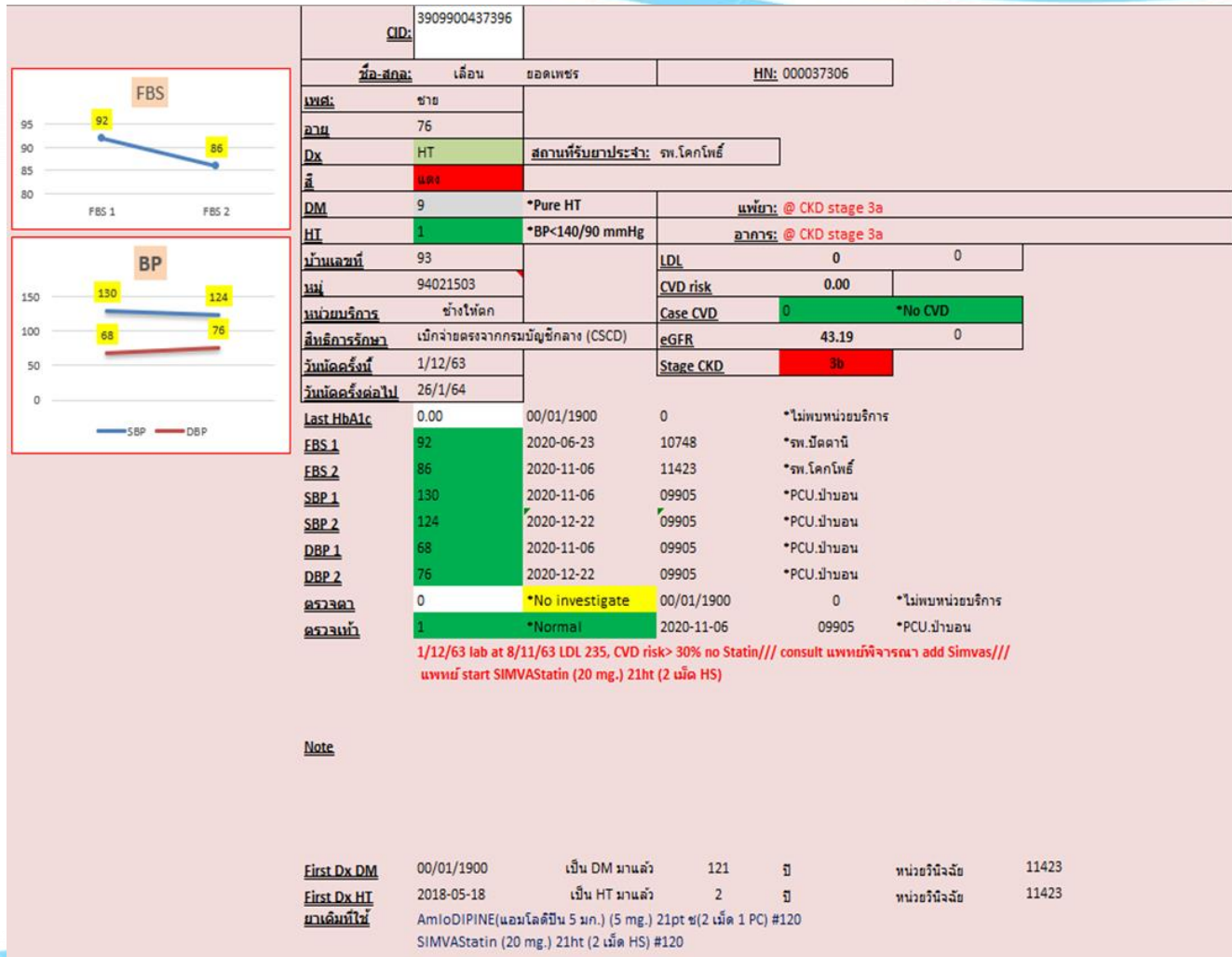
น้ำหนักที่เหมาะสม

48 กก
59 กก

อัตราการเต้นของหัวใจที่เหมาะสมขณะออกกำลังกาย (ความหนัก 55-75%)

99 ครั้งต่อนาที
135 ครั้งต่อนาที

-ให้ผู้ป่วยสามารถเห็นข้อมูลสุขภาพโดยรวมของตนเอง สร้างความตระหนักรู้



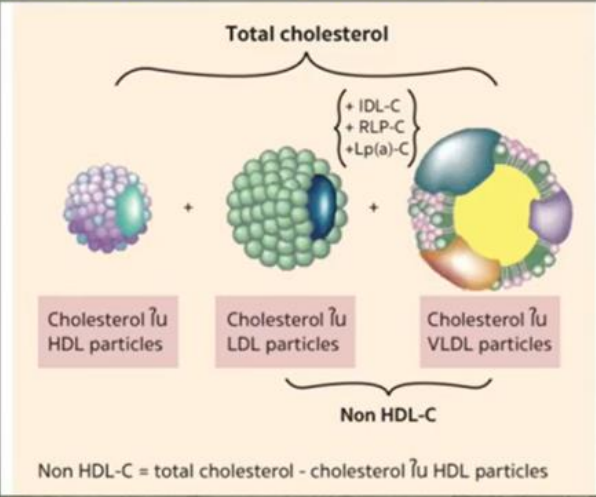
-Live Facebook เพื่อเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนทุกคน เข้าถึงได้ทุกวัย ทุกที่ ทุกเวลา

✕ 

การตรวจไขมันในเลือด

- $TC = HDL-c + LDL-c + VLDL-c$
 - VLDL หาได้จาก $TG/5$ เนื่องจาก VLDL มีค่าประมาณ 1 ใน 5 ของค่า TG (TG ไม่ใช่ Cholesterol)
- $TC = HDL-c + LDL-c + TG/5$ (VLDL-c)

Total cholesterol



Cholesterol ใน HDL particles + Cholesterol ใน LDL particles + Cholesterol ใน VLDL particles = Total cholesterol

Non HDL-C = total cholesterol - cholesterol ใน HDL particles



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
โรงพยาบาลโตกโพธิ์



การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชนที่ครอบคลุมทุกระยะของโรค

-ทำประชาคมสุขภาพ ร่วมกับ อปท.และชาวบ้านในพื้นที่



-คัดกรองกลุ่มเสี่ยง



-ปรับพฤติกรรมกลุ่มสงสัยป่วย



-เพิ่ม health literacy กลุ่มป่วย



-เยี่ยมบ้านร่วมกับทีมสหวิชาชีพ



-เยี่ยมบ้านพร้อมหน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุข



-พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง คป.สอ.โคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

Stroke, On Insulin, A1c >= 10/
3/11/63 lab at 11/8/63 TG 352,
LDL 105 on GEMFIBROZIL 600
mg (600 mg.) 1*1// consult
แพทย์เปลี่ยนยาลดไขมัน// แพทย์
เปลี่ยนแล้ว เป็น Simvas 1*1

หน่วย บริการ	โรค	HN	CID 1	ชื่อ 3	สกุล 4	เพศ 5	วันเกิด 7	อายุ 8	รับ 9	โรค 10	ส่วนการรักษานี้ 11	สี (พ.ศ. 63)	สี (มี.ย. 63)	สี (ก.ค. 63)	สี (ส.ค. 63)	สี (ก.ย. 63)	สี (อ.ค. 63)	สี (พ.ย. 63)	สี (ธ.ค. 63)	สี (ม.ค. 64)	สี (ก.พ. 64)	สี (มี.ค. 64) 23	สี (เม.ย. 64) 24	Note 26	วันที่ตรวจ ต่อไป 27	นาง พยาบาล 161			
หจท	HT	000021465	3909800303347	ทิมล พรรณ	ประสมพร	2	หญิง	1954-02-03	67	ผู้สูงอายุ	ท.ผู้สูงอายุ	เหลือง	เหลือง อ่อน	เขียว	เหลือง อ่อน	เหลือง อ่อน	เหลือง เข้ม	เหลือง เข้ม	เหลือง เข้ม	เหลือง เข้ม	เหลือง เข้ม	เหลือง เข้ม	สี (มี.ค. 64) 23	สี (เม.ย. 64) 24	8/1/64 lab at 22/10/63 LDL 142/121 CVD risk 25.47 on Simvas 1/2*1 แล้ว 7/5/63 SBP สูงต่อเนื่อง plan 0 (~2.1m) 168/75/ ~3.5m) 154/64/ 18/2/64 รับแจ้งว่า ผล จางหายไป รพ. ย่อย	12 มี.ค. 64	นาง พยาบาล 161		
หจท	DMCHT	000010963	3940200518395	นิลา	สาแมสารี	2	หญิง	1944-07-06	76	ผู้สูงอายุ	ท.ผู้สูงอายุ	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	เหลือง เข้ม	เหลือง เข้ม	เหลือง เข้ม	แดง	แดง			BP =180/110, no statin for statin Station, lo เดิมวันนัดคือมา ยา 14/1/64/ 11/ 9/2/64					
หจท	DM	000001098	39402004446050	นิยา	มะระจี	2	หญิง	1975-09-13	45	วัยทำงาน	DM มีรอบประจำเดือนปกติ (ช่วงอายุ 12-59 ปี)	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง			. A1C=10, no IMI for statin Station, lo 22/10/63 R/O DS	2.54	0	4	3	3
หจท	DMCHT	000058048	3940200511366	จักรทิพย์	พรหมแก้ว	1	ชาย	1965-11-24	55	วัยทำงาน	DMCHT มีรอบประจำเดือนปกติ (ช่วงอายุ 12-59 ปี)	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	เหลือง อ่อน	แดง	แดง	แดง	แดง			. A1C=10, no IMI for statin Station, lo ตรวจเลือดไม่ทำ	11.78	0			
หจท	DM	580004952	3940200520616	นง	ทวีเกียรติ	1	ชาย	1968-12-07	52	วัยทำงาน	DM ท.ครอบครัวอาศัยมีโรคเบาหวาน (DMII)	เหลือง	แดง	แดง	แดง	แดง	เหลือง อ่อน	เหลือง อ่อน	เหลือง อ่อน	เหลือง อ่อน	เหลือง อ่อน			. HbA1c 9.26, on MFM 1*1, loss F	9.78	0	2		1
หจท	DMCHT	580003344	3940200517224	ฉวีสิน	แสงเนตร	2	หญิง	1963-	57	วัยทำงาน	DMCHT มีรอบประจำเดือนปกติ (ช่วงอายุ 12-59 ปี)	เหลือง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง	แดง			1/12/63 lab at 8/11/63 LDL 235, CVD risk> 30% no Statin///	9.89	0	2		1

1/12/63 lab at 8/11/63 LDL 235,
CVD risk> 30% no Statin///
consult แพทย์พิจารณา add
Simvas/// แพทย์ start
SIMVASTatin (20 mg.) 21ht (2
เม็ด HS)

-พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง คป.สอ.โคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี (ต่อ)

		CID: 3909900437396	
		ชื่อ-สกุล: เดือน ยอดเพชร HN: 000037306	
เพศ: ชาย		สถานที่รับยาประจำ: รพ.โคกโพธิ์	
อายุ: 76		Dx: HT	
สี: แดง		DM: 9 *Pure HT	
HT: 1		HT: 1 *BP<140/90 mmHg	
บ้านเลขที่: 93		แพทย์: @ CKD stage 3a	
นาม: 94021503		อาการ: @ CKD stage 3a	
หน่วยบริการ: ช้างโหนด		LDL: 0 0	
สิทธิการรักษา: เบิกจ่ายตรงจากกรมบัญชีกลาง (CSCD)		CVD risk: 0.00	
วันนัดรับยา: 1/12/63		Case CVD: 0 *No CVD	
วันนัดรับยาไป: 26/1/64		eGFR: 43.19 0	
Last HbA1c: 0.00 00/01/1900 0		Stage CKD: 3b	
FBS 1: 92 2020-06-23 10748		*ไม่พบหน่วยบริการ	
FBS 2: 86 2020-11-06 11423		*รพ.ปัตตานี	
SBP 1: 130 2020-11-06 09905		*รพ.โคกโพธิ์	
SBP 2: 124 2020-12-22 09905		*PCU.บ้านอน	
DBP 1: 68 2020-11-06 09905		*PCU.บ้านอน	
DBP 2: 76 2020-12-22 09905		*PCU.บ้านอน	
ตรวจค่า: 0 *No investigate 00/01/1900 0		*ไม่พบหน่วยบริการ	
ตรวจน้ำตาล: 1 *Normal 2020-11-06 09905		*PCU.บ้านอน	

1/12/63 lab at 8/11/63 LDL 235, CVD risk> 30% no Statin/// consult แพทย์พิจารณา add Simvas///
แพทย์ start SIMVAStatin (20 mg.) 21ht (2 เม็ด HS)

Note

First Dx DM	00/01/1900	เป็น DM มาแล้ว	121	ปี	หน่วยวินิจฉัย	11423
First Dx HT	2018-05-18	เป็น HT มาแล้ว	2	ปี	หน่วยวินิจฉัย	11423
ยาเดิมที่นำ	Amlodipine(แอมโลดีปีน 5 มก.) (5 mg.) 21pt ซ(2 เม็ด 1 PC) #120 SIMVAStatin (20 mg.) 21ht (2 เม็ด HS) #120					

-โปรแกรมคำนวณพลังงานสำเร็จรูป

	น้ำหนัก	สูง(ซม.)	สูง(ม.)	สูง(ม.)*สูง(ม.)	ชาย สูง-100	หญิง สูง-100	
	59.6	161	1.61	2.5921	61	61	
น้ำหนักที่ควรเป็น	อายุ	40					
	ชาย	54.9					
	หญิง	48.8					
ดัชนีมวลกาย BMI		22.993	เหมาะสม				
กิจกรรม/ดัชนีมวลกาย	เกิน	ปกติ	ผอม				
น้อย	20	25	30				
ปานกลาง	25	30	35				
หนัก	30	40	45				
		25					
ปริมาณพลังงานที่ควรได้รับ	ชาย	1372.5	*เปลี่ยนกิจกรรม				
	หญิง	1220	*เปลี่ยนกิจกรรม				
คำนวณอาหาร							
คาร์โบไฮเดรต 55%	ชาย	754.875 kcal	188.71875 กรัม	10.4844 CARB			ปริมาณน้ำที่ควรได้รับต่อ 1 วัน
	หญิง	671 kcal	167.75 กรัม	9.31944 CARB			2.384 ลิตร
โปรตีน 15%	ชาย	205.875 kcal	51.46875 กรัม	20.96875 กรัม			
	หญิง	183 kcal	45.75 กรัม	18.638889 กรัม			
	ชาย	ปริมาณโปรตีนสุทธิ	30.5 gram	4.35714 ส่วน			
	หญิง	ปริมาณโปรตีนสุทธิ	27.11111111 gram	3.87302 ส่วน			
คำนวณไขมัน 30%	ชาย	411.75 kcal	45.75 gram	21.785714 gram			
	หญิง	366 kcal	40.66666667 gram	19.365079 gram			
	ชาย	ปริมาณไขมันสุทธิ	23.96428571 gram	4.79286 ส่วน			
	หญิง	ปริมาณไขมันสุทธิ	21.3015873 gram	4.26032 ส่วน			

ภาวะโภชนาการ

- <18.5 = น้ำหนักน้อย
- 18.5-22.9 = เหมาะสม
- 23-24.9 = น้ำหนักเกิน
- 25-29.9 = อ้วนระดับ 1
- >=30 = อ้วนระดับ 2

*สำนักงานสำรวจสุขภาพ
ประชาชนไทย (สสท.)

น้ำหนักที่เหมาะสม

48 กก
59 กก

อัตราการเต้นของหัวใจที่เหมาะสมขณะออกกำลังกาย (ความหนัก 55-75%)

99 ครั้งต่อนาที
135 ครั้งต่อนาที

-โปรแกรม Smart doctor (น.พ.ศิริวัฒน์ แยมทิม)

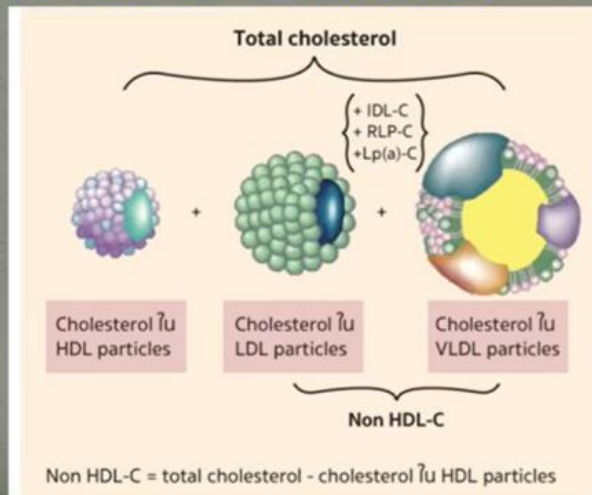
[illegible]

-Facebook “หมอใกล้บ้าน”



การตรวจไขมันในเลือด

- $TC = HDL-c + LDL-c + VLDL-c$
 - VLDL หาได้จาก $TG/5$ เนื่องจาก VLDL มีค่าประมาณ 1 ใน 5 ของค่า TG (TG ไม่ใช่ Cholesterol)
- $TC = HDL-c + LDL-c + TG/5$ (VLDL-c)

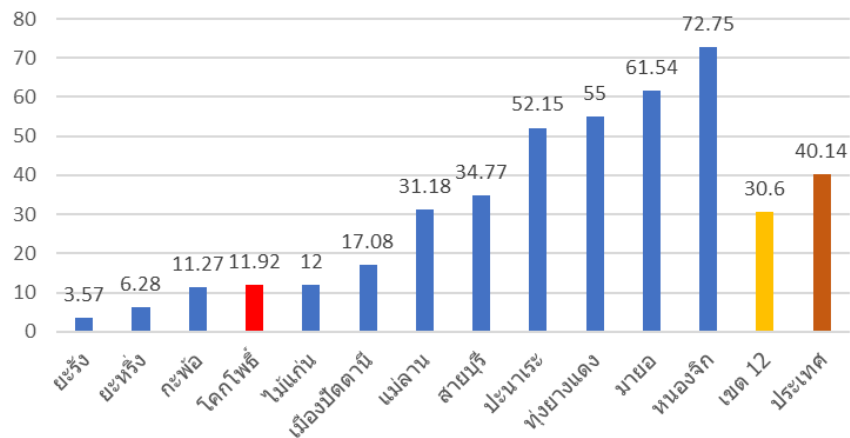


โรงพยาบาลโตกโพธิ์

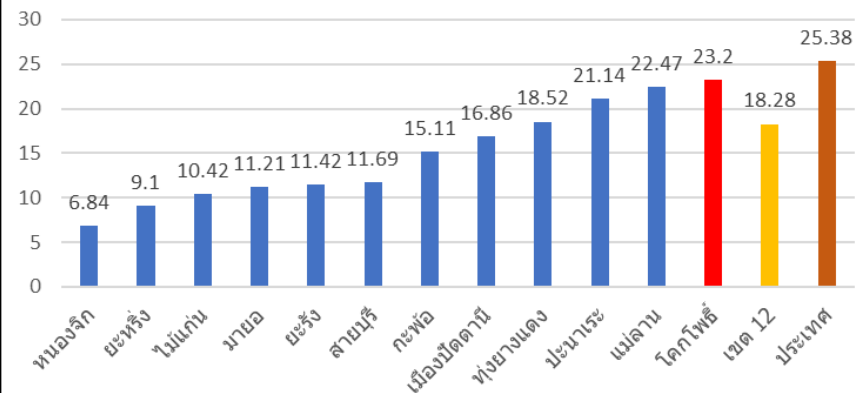


ผลลัพธ์ตัวชี้วัด

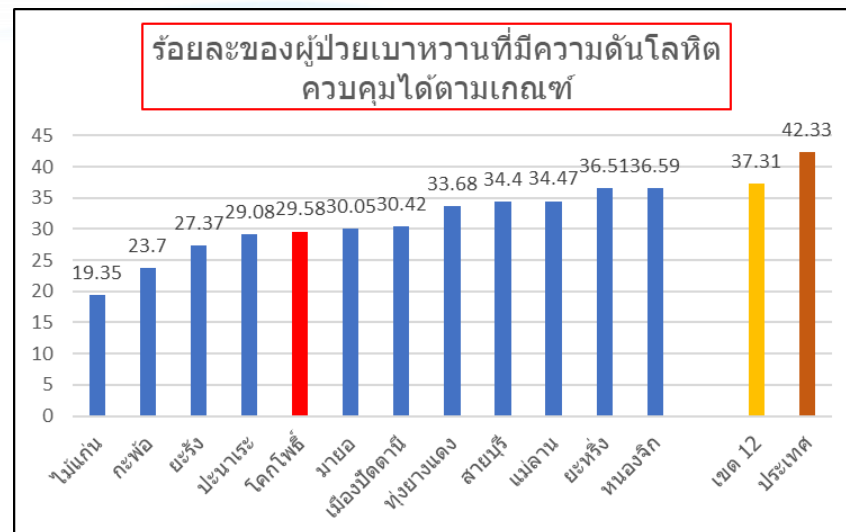
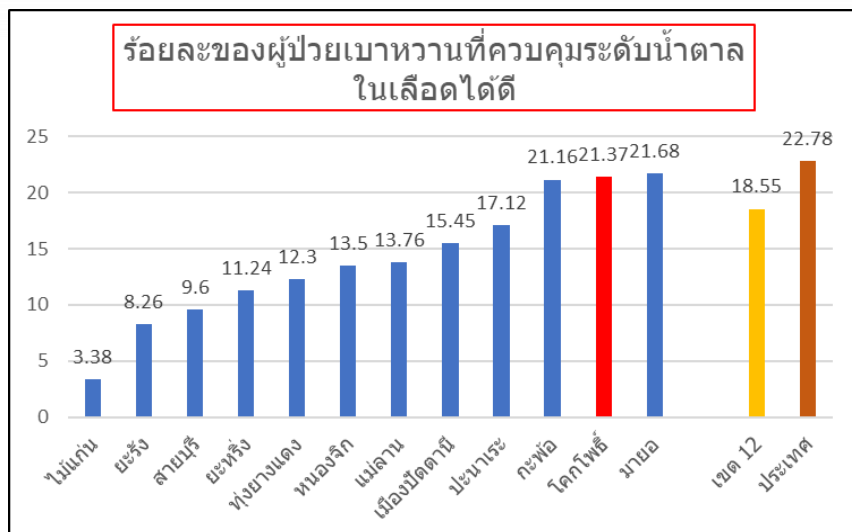
ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน



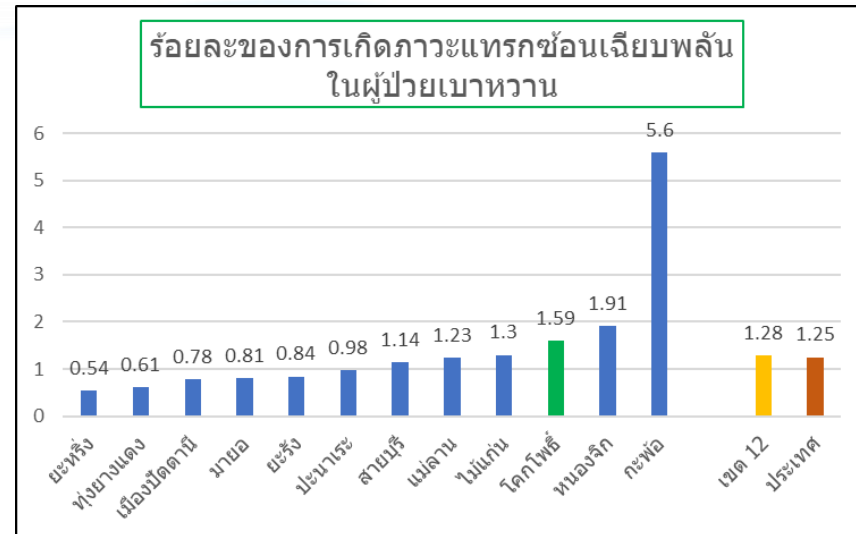
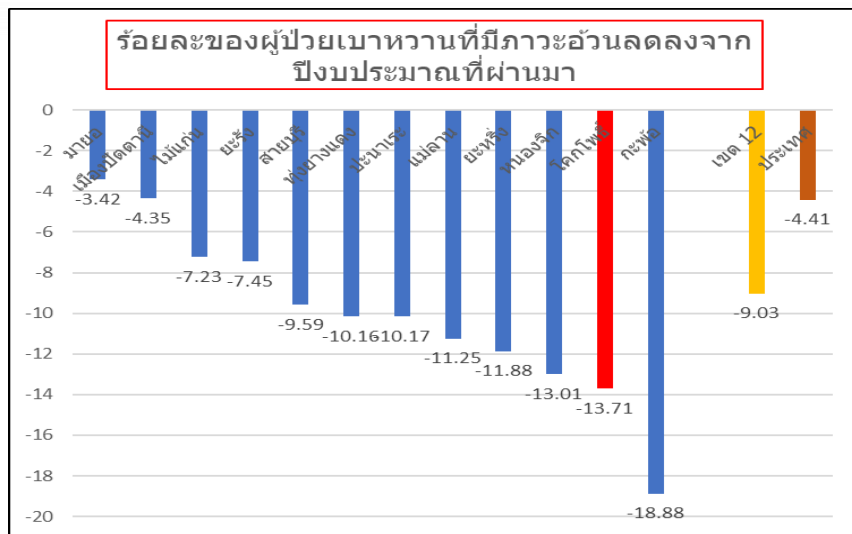
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ LDL และมีค่าน้อยกว่า 100 mg/dl



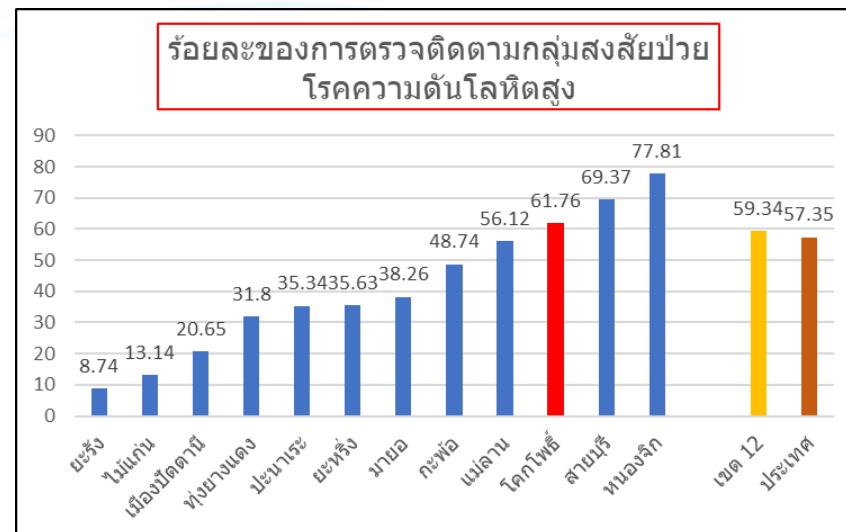
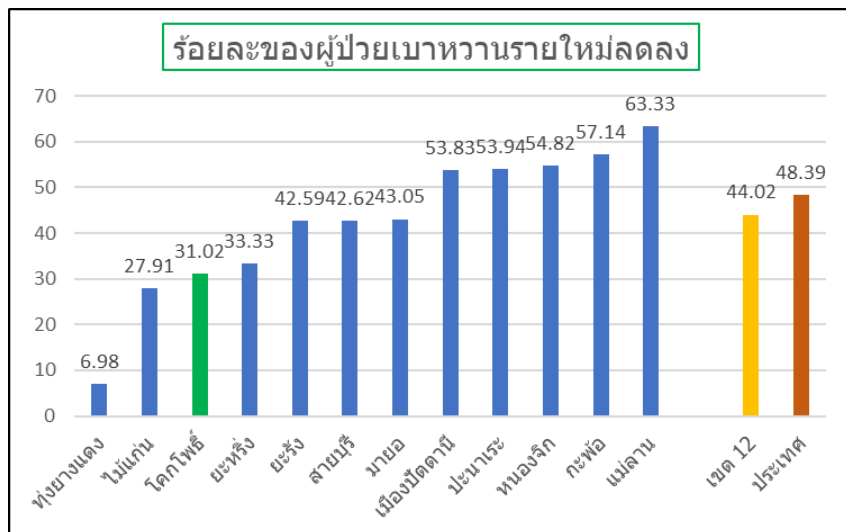
ข้อมูล: HDC 15/03/64



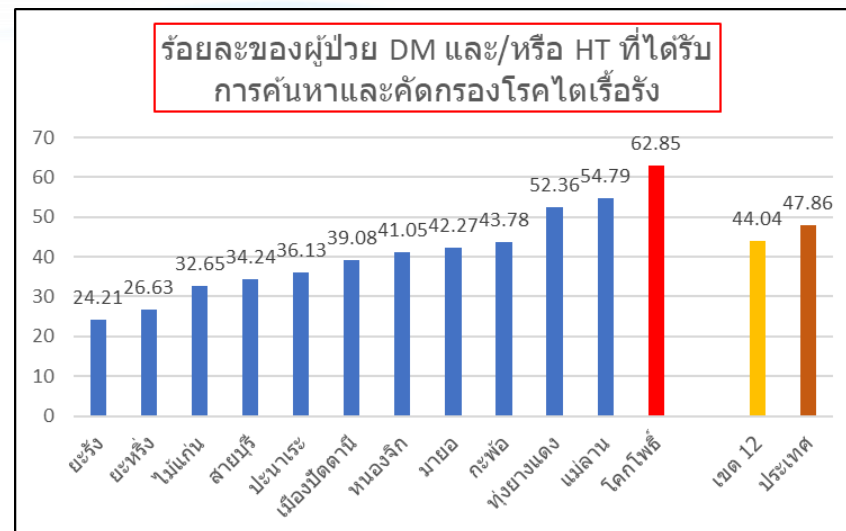
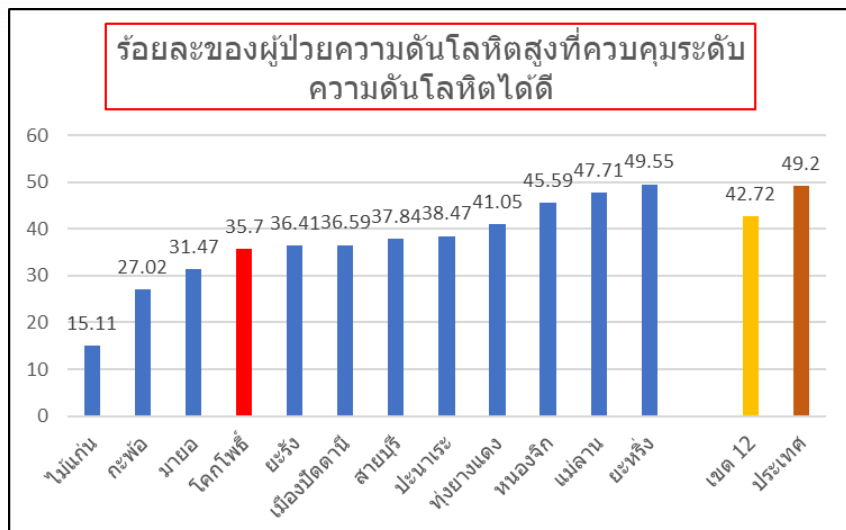
ข้อมูล: HDC 15/03/64



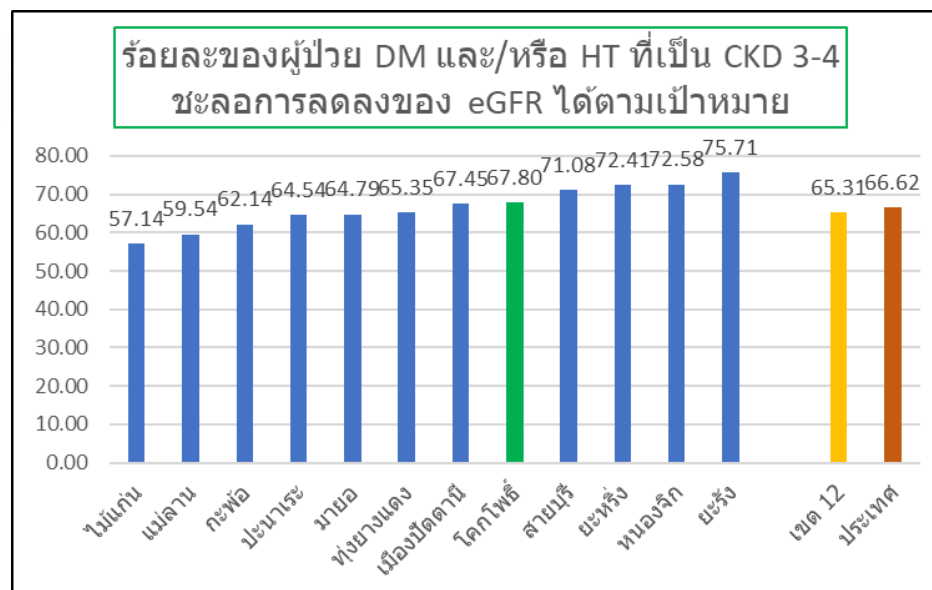
ข้อมูล: HDC 15/03/64



ข้อมูล: HDC 15/03/64



ข้อมูล: HDC 15/03/64



รวม 104 คะแนน (จาก 230 คะแนน)

คิดเป็น 13.56 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 30 คะแนน)

ข้อมูล: HDC 15/03/64

