



กรมควบคุมโรค

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ผลงานเอกสารวิชาการ

การพัฒนารูปแบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคซิฟิลิส ไปรักษาต่อเนื่องยังสถานพยาบาล

โดย

นายคณิตศักดิ์ ใจอินทร์

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผลงานเอกสารวิชาการ

การพัฒนารูปแบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคซิฟิลิสไปรักษาต่อเนื่อง

ยังสถานพยาบาล

นายคณิตศักดิ์ ใจอินทร์

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กรมควบคุมโรค

คำนำ

การพัฒนารูปแบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคซิฟิลิสไปรักษาต่อเนื่องยังสถานพยาบาลอื่น จัดทำขึ้นมาเพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติงานกระบวนการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาโรคซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่น ๆ เพื่อให้เจ้าหน้าที่บุคลากรทางสุขภาพได้เข้าใจถึงระบบขั้นตอนกระบวนการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาโรคซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่น ๆ ที่ถูกต้องเหมาะสมได้คุณภาพ เพื่อผู้ป่วยได้รับความสะดวกเข้าถึงระบบการดูแลรักษาโรคซิฟิลิสติดตามอาการต่อเนื่องได้อย่างปลอดภัย

คณะผู้ทำการศึกษาขอขอบคุณเจ้าหน้าที่กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ทุกภาคส่วนทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลและการดำเนินงานตามแนวทางการปฏิบัติงานการพัฒนาระบบการส่งต่อรักษาผู้ป่วยโรคซิฟิลิสให้เข้าสู่ระบบการรักษาในสถานพยาบาลอื่นๆทั้งภาครัฐบาล เอกชน และรัฐวิสาหกิจ ที่ได้มาตรฐานและปลอดภัยกับผู้ป่วยสืบต่อไป

นายคณิตศักดิ์ ใจอินทร์
๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
ความเป็นมา	๑
วัตถุประสงค์	๒
วัสดุและวิธีการศึกษา	๓
ขั้นตอนการดำเนินการศึกษา	๑๐
ผลการศึกษา	๑๕
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	๑๕
ส่วนที่ ๒ ข้อมูลตารางแสดงร้อยละการเปรียบเทียบผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่า-รายใหม่	๑๗
อภิปรายผลการศึกษา	๒๒
ปัญหาและอุปสรรค	๒๓
ข้อเสนอแนะ	๒๔
กิตติกรรมประกาศ	๒๕
เอกสารอ้างอิง	๒๖
ภาคผนวก	๒๗
“ตัวอย่าง ใบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง”	๒๙
“ ตัวอย่าง แบบบันทึก Logbook การส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องที่สถานพยาบาลและโรงพยาบาลอื่น ๆ”	๓๑

การพัฒนาแบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคซิฟิลิสไปรักษาต่อเนื่องยังสถานพยาบาล

ความเป็นมาและความสำคัญ

กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีบทบาทหน้าที่ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาคำแนะนำ และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง การควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์การกำหนดและพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์รูปแบบการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง การถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชนรวมถึงดำเนินการประสาน สนับสนุนการพัฒนากระบวนการเครือข่ายในการเฝ้าระวังร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการควบคุมโรค ตรวจวินิจฉัย รักษา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทั้งยังมีการวางแผน ติดตาม ประเมินผลงานการดำเนินงาน จนกระทั่งจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายของประเทศ

สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั่วโลก อ้างอิงข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก(World Health Organization; WHO) ปี ๒๕๕๘ มีผู้ติดเชื้อจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มากกว่า ๑ ล้านคนต่อวัน ทั่วโลกในแต่ละปีมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ประมาณ ๓๕๗ ล้านราย โดยเป็นโรคหนองในเทียม จำนวน ๑๓๑ ล้านคน โรคหนองใน ๗๘ ล้านคน โรคซิฟิลิส ๕.๖ ล้านคน และโรคพยาธิในช่องคลอด ๑๔๓ ล้านคน^๑ จากรายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของศูนย์ควบคุมโรคสหรัฐอเมริกา (Centers for Disease Control and Prevention; CDC) ปี ๒๕๖๑ พบมีผู้ป่วยหนองใน ๑๗๙ ต่อประชากรแสนคน โรคซิฟิลิสพบผู้ป่วย จำนวน ๓๕ ต่อประชากรแสนคน และโรคหนองในเทียม ๕๔๐ ต่อประชากรแสนคน^๒ สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในประเทศไทยตามข้อมูลระบาดวิทยาและข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงานที่ให้บริการคัดกรองและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในช่วงปี ๒๕๕๖-๒๕๖๐ พบว่าอัตราการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้นจาก ๑๘.๘ ต่อประชากรแสนคน เป็น ๒๘.๘ ต่อประชากรแสนคน จากรายงาน ๕๐๖ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พบอัตราป่วยโรคซิฟิลิสในประเทศไทยตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑ เท่ากับ ๔.๔, ๕.๓, ๕.๙, ๗.๖ และ ๑๐.๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ^๓

โรคซิฟิลิสเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย *Treponema pallidum* ช่องทางการติดต่อของโรคซิฟิลิส ได้แก่ การมีเพศสัมพันธ์กับผู้ป่วยที่เป็นโรคซิฟิลิส นอกจากนี้โรคซิฟิลิสยังสามารถถ่ายทอดจากแม่สู่ลูกในขณะตั้งครรภ์ และจากช่องทางอื่นๆ เช่น การบริจาคโลหิต บาดแผล เป็นต้น ซึ่งแผลซิฟิลิสยังสามารถถ่ายทอดเชื้อหรือรับเชื้อเอชไอวีได้ง่าย ถ้าไปสัมผัสกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การมีแผลมีโอกาสดูดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ ๒-๕ เท่าเมื่อเทียบกับคนไม่มีแผล^๔ การมีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ อาจเป็นตัวชี้วัดว่าอาจมีการติดเชื้อเอชไอวี

คลินิกบางรักษากลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ยังประสบปัญหาเรื่องขาดการเชื่อมโยงและประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยซิฟิลิสรักษาต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่น ๆ ทั้งภาครัฐบาล เอกชน และรัฐวิสาหกิจ จึงทำให้ผู้ป่วยซิฟิลิสอีกจำนวนมากที่ยังเข้าไม่ถึงระบบการดูแลรักษาหรือได้รับ การรักษาที่ยังไม่ได้มาตรฐานและความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนั้นเพื่อให้คลินิกบางรักษากลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีรูปแบบการส่งต่อผู้ป่วยซิฟิลิสอย่างเป็นรูปธรรม รวมถึงสามารถค้นหาผู้ป่วยซิฟิลิสรายใหม่และรายเก่าจากระบบส่งผลให้ผู้ป่วยซิฟิลิสได้รับการรักษาโรคซิฟิลิส จึงมีแนวคิดเรื่องการพัฒนาแบบการส่งต่อผู้ป่วยซิฟิลิสรักษาต่อเนื่องต่อเนื่องตามสถานพยาบาล

อื่น ๆ ทั้งภาครัฐบาล เอกชน และรัฐวิสาหกิจ ให้เข้าสู่ระบบการดูแลรักษาในคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งการบูรณาการงานบริการด้านการป้องกันและดูแลรักษาโรคซิฟิลิส เป็นสิ่งจำเป็นโดยมีรูปแบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพเป็นหัวใจสำคัญในการเชื่อมต่อหน่วยบริการต่างๆ เข้าด้วยกัน และเพื่อการค้นหาและส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคซิฟิลิสได้รับการรักษาอย่างถูกต้องปลอดภัย ส่งผลให้ลดการแพร่กระจายเชื้อโรคซิฟิลิสและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ รวมถึงการติดเชื้อเอชไอวี ไวรัสตับอักเสบบีและซีต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนารูปแบบการส่งต่อผู้ป่วยซิฟิลิสรักษาต่อเนื่องไปรักษาสถานพยาบาลอื่นๆ
๒. เพื่อให้ติดตามการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซิฟิลิสเป็นไปตามแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยทางโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาโรคซิฟิลิสที่ปลอดภัยได้ตามมาตรฐาน
๔. เพื่อลดการแพร่เชื้อโรคซิฟิลิสไปสู่บุคคลอื่น

กลุ่มเป้าหมาย

- เจ้าหน้าที่บุคลากรทางสุขภาพพยาบาล แพทย์ ผู้ให้คำปรึกษาทั้งภาครัฐบาล ภาคเอกชนและรัฐวิสาหกิจ
- ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคซิฟิลิสคลินิกบางรัก ณ บางโคล่ และคลินิกบางรัก ณ ราชประชาสมาสัย

ระยะเวลาทำการศึกษา

ศึกษาขั้นตอนการวิเคราะห์การส่งต่อผู้ป่วยซิฟิลิสและพัฒนาระบบ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาทั้งสิ้น (๗ เดือน)

ระยะเวลาการเก็บข้อมูล

ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาทั้งสิ้น (๗ เดือน)

สถานที่ทำการศึกษา คือคลินิกบางรัก ณ บางโคล่ คลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วัสดุที่ใช้:

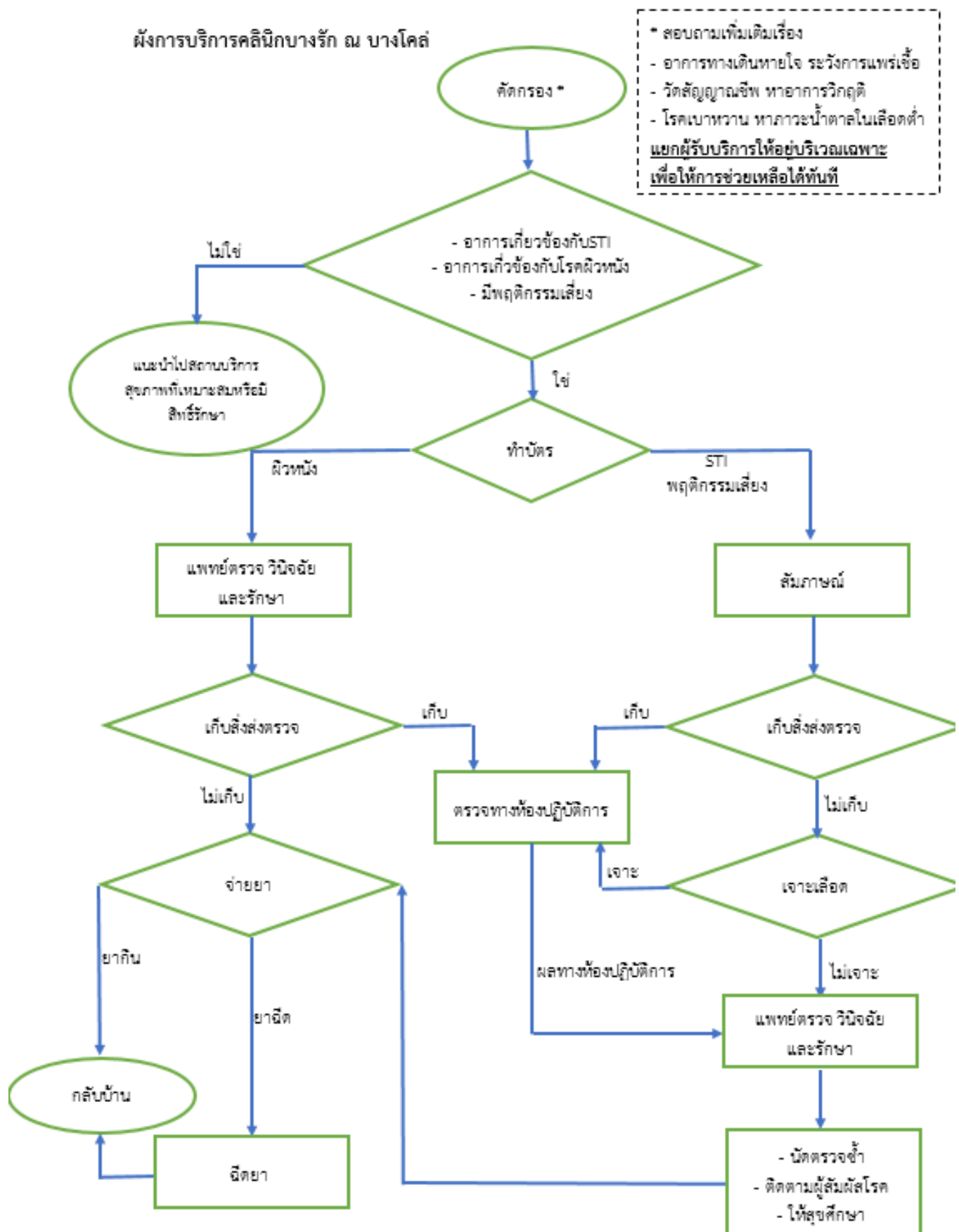
๙.๑. แบบสัมภาษณ์ปลายเปิดและปลายปิดซักประวัติสอบถามผู้ป่วย (Closed and opened-ended interview)

๙.๒. ผลเลือดซีฟิลิส RPR/VDRL และ CIA ที่ทางห้องปฏิบัติการกลางของคลินิกบางรัก ณ บางโคล่และคลินิกบางรัก ณ ราชประชาสมาสัย

๙.๓. ใบส่งต่อผู้ป่วย

๙.๔. logbook แบบฟอร์ม

ผังการบริการคลินิกบางรัก ณ บางโคล่



แผนการปฏิบัติงาน

ลำดับ	การดำเนินการ	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม
๑.	วิเคราะห์ปัญหาและ สถานการณ์การส่งต่อ ผู้ป่วยซีฟิลิส ประชุม เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อ สรุปวิเคราะห์ สถานการณ์การส่งต่อ ค้นหาปัญหาอุปสรรค ของการไม่มีระบบการส่ง ต่อและการประสานงาน ที่ชัดเจน	✓						
๒.	ทบทวนอุบัติการณ์ที่ เกิดขึ้น รวบรวมปัญหา เรื่องการส่งต่อผู้ป่วยไป รักษาซีโรคีฟิลิส ต่อเนื่องตาม สถานพยาบาลอื่นๆ ที่ สำคัญวิเคราะห์ปัญหา และอุปสรรคในการ ดำเนินงาน ค้นหาสาเหตุ เพื่อหาแนวทางแก้ไข	✓						
๓.	วิเคราะห์สรุปการ วางแผนจัดทำแนว ทางการปฏิบัติงานการ ส่งต่อผู้ป่วยไปรักษา ซีฟิลิสต่อเนื่องตาม สถานพยาบาลอื่นๆ ทั้ง ภาครัฐบาลเอกชนและ รัฐวิสาหกิจ	✓						

ลำดับ	การดำเนินการ	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม
๔.	ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่ออธิบายวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ขั้นตอนและกระบวนการดำเนินงานตามแนวทางในการปฏิบัติงานในการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่นๆ	✓						
๕.	กำหนดผู้รับผิดชอบและหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	✓						
๖.	วิเคราะห์วางแผนจัดทำแบบฟอร์มการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่นๆ	✓						
๗.	วิเคราะห์วางแผนออกแบบจัดทำเอกสารเพิ่มเติมเพื่อเป็นการเช็ดยอดรวบรวมสถิติการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่นๆ ออกแบบเป็น Log book Refer syphilis โดยติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยบนกระดานและเขียนลงบันทึกตามขั้นตอนตามที่ออกแบบไว้ โดยแฟ้ม log book วางไว้บนโต๊ะหน้าห้องซักประวัติหรือหน้าห้องตรวจแพทย์	✓						

ลำดับ	การดำเนินการ	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม
๘.	วิเคราะห์วางแผน ออกแบบจัดทำ Flow chart ขั้นตอนการส่งต่อ ผู้ป่วยรักษาซิฟิลิส ต่อเนื่องตาม สถานพยาบาลอื่นๆ เพื่อ เป็นแนวทางการ ปฏิบัติงานเห็นภาพได้ อย่างชัดเจนมากขึ้น	✓						
๙.	แนะนำขั้นตอนการใช้ แบบฟอร์มการส่งต่อ ผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิส ต่อเนื่อง, Log book Refer syphilis, Flow chart ขั้นตอนส่งต่อ ผู้ป่วยรักษาซิฟิลิส ต่อเนื่องตาม สถานพยาบาลอื่นๆ ให้กับแพทย์,พยาบาล วิชาชีพและเจ้าหน้าที่ที่ ให้บริการในคลินิกบางรัก ณ บางโคล่และคลินิก บางรัก ณ ราชประชา จำนวน ๑๒ คน ได้ทราบ แนวทางขั้นตอนการ ปฏิบัติงานการใช้เอกสาร ได้อย่างเข้าใจถูกต้อง	✓	✓					
๑๐.	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน อธิบายแผนการส่งตัว รักษาต่อเนื่องให้กับ ผู้ป่วยซิฟิลิสฟังอย่าง เข้าใจพร้อมทั้งตรวจสอบ คำสั่งแพทย์ให้ถูกต้อง ครบถ้วนเพื่อไม่ให้ผู้ป่วย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ลำดับ	การดำเนินการ	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม
ต่อ	เกิดความผิดพลาดเรื่อง การรักษาที่ถูกต้อง							
๑๑.	เจ้าหน้าที่พยาบาล ตรวจสอบความถูกต้อง เอกสารใบส่งต่อรักษา ซิฟิลิสอย่างละเอียดให้ เรียบร้อยถูกต้อง ครบถ้วนก่อนให้ใบส่งต่อ รักษาซิฟิลิสกับผู้ป่วยไป เพื่อไม่ให้ข้อมูลเกิดการ ผิดพลาดและไม่ให้ผู้ป่วย เสียเวลากลับมาอีกครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๒.	เจ้าหน้าที่พยาบาลทำ การปิดและจบการ สัมภาษณ์ผู้ป่วยที่มีการ รักษาโรคซิฟิลิส(รักษา ครั้งแรก) แนะนำนัด หมายทำนัดและข้อสรุป พูดคุยแนะนำกับผู้ป่วย ว่าให้ทำการรักษา ต่อเนื่องและติดตาม อาการโรคซิฟิลิสครั้ง ต่อไปที่ไหนอย่างไรหรือ จะแนะนำตามสิทธิการ รักษาและสถานพยาบาล ตามผู้ป่วยสะดวกใกล้ บ้านเข้าถึงง่ายเดินทาง สะดวกก็ได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๓.	บันทึกข้อมูลลงในระบบ ฐานข้อมูลและจัดทำ รายงานการส่งต่อรักษา ผู้ป่วยซิฟิลิสต่อเนื่องตาม สถานพยาบาลอื่นๆ ภาครัฐบาล เอกชน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ลำดับ	การดำเนินการ	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม
๑๔.	บันทึกข้อมูลและ ข้อผิดพลาดโดยพยาบาล ผู้รับผิดชอบสรุปแนวคิด การปฏิบัติงานทำบันทึก ข้อมูลความเสี่ยง/ ข้อผิดพลาดที่ได้ มา วิเคราะห์โดยใช้ข้อมูล Log book Refer syphilis และข้อมูลจาก แฟ้มประวัติผู้ป่วยมา ตรวจสอบ		✓	✓	✓	✓	✓	✓
๑๕.	จัดทำรายงานพร้อมสรุป ปัญหาอุปสรรค และ ข้อเสนอแนะเพื่อนำมา พัฒนาปรับปรุงการ ปฏิบัติงาน				✓	✓	✓	✓

วิธีการดำเนินการ

๑. ผู้รับบริการมาติดต่อขอใช้บริการตรวจคัดกรองรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ดำเนินงานตามขั้นตอน ดังต่อไปนี้
 วัดสัญญาณชีพ - ชักประวัติอาการสำคัญ - ประเมินพฤติกรรมความเสี่ยง (ห้องสัมภาษณ์ผู้ป่วย) - เก็บสิ่งส่งตรวจ (ตรวจร่างกาย) - ผู้ป่วยรอผลการตรวจ ๑ ชั่วโมง ถึง ๒ ชั่วโมง

๒. ผู้ป่วยเข้าพบแพทย์ตรวจและวินิจฉัยแล้วว่าเป็นโรคซิฟิลิส ผู้ป่วยเดินออกจากห้องตรวจกลับมาพบพยาบาลห้องสัมภาษณ์ พยาบาลอธิบายพยาธิสภาพของโรคซิฟิลิส ระยะเวลาการเกิดโรคซิฟิลิส แนะนำขั้นตอนและวิธีการดูแลรักษาให้กับผู้ป่วยซิฟิลิสอย่างเข้าใจ

๓. ผู้ป่วยทำการรักษาฉีดยาโรคซิฟิลิสครั้งแรกกับทางคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ก่อนทำการฉีดยาควรทดสอบการแพ้ยาก่อนฉีดยา Benzathine Penicillin G ๒.๔ ล้านยูนิตชั้นใต้ผิวหนังเพื่อป้องกันภาวะ Anaphylactic shock การแพ้ยารุนแรงเฉียบพลันได้ ผลของการทดสอบยาแบ่งออกเป็น ๒ กรณี ดังนี้

๓.๑ ผลการทดสอบยาเป็นลบ สามารถทำการฉีดยารักษา Benzathine Penicillin G หลังฉีดยาควรสังเกตอาการแพ้ยา ๓๐ นาที เพื่อป้องกันภาวะ Anaphylactic shock การแพ้ยารุนแรงเฉียบพลันได้

๓.๒ ผลการทดสอบยาเป็นบวก (ผู้ป่วยอาจแพ้ยา) พยาบาลแจ้งแพทย์ผู้ทำการรักษาให้ทราบให้ผู้ป่วยพบแพทย์ทำการเปลี่ยนแผนการรักษา บันทึกข้อมูล และนัดผู้ป่วยเพื่อติดตามผลการรักษา

๔. แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซิฟิลิสของคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มี ๒ กรณี ดังนี้

๔.๑ กรณีที่ผู้ป่วยรักษาต่อเนื่องกับทางคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๔.๑.๑ ผลการทดสอบยาเป็นลบผู้ป่วยได้ทำการรักษาฉีดยา Benzathine Penicillin G ๒.๔ ล้านยูนิตเข้ากล้ามเนื้อสะโพกเรียบร้อยแล้ว หลังจากนั้นผู้ป่วยได้กลับมาพบพยาบาลเพื่อให้สุ่มศึกษาและให้คำปรึกษา ทำการนัดหมายเพื่อรับการรักษารั้งต่อไปปิดการสัมภาษณ์ให้ผู้ป่วยเดินทางกลับบ้านได้ (เน้นย้ำให้ผู้ป่วยกลับมารักษาดูตามอาการต่อเนื่องตามบัตรนัด)

๔.๑.๒ ผลการทดสอบยาเป็นบวก (ผู้ป่วยอาจแพ้ยา) พยาบาลแจ้งแพทย์ผู้ทำการรักษาให้ทราบให้ผู้ป่วยพบแพทย์ทำการเปลี่ยนแผนการรักษา บันทึกข้อมูล และนัดผู้ป่วยเพื่อติดตามผลการรักษา ให้ผู้ป่วยเดินทางกลับบ้านได้ (เน้นย้ำให้ผู้ป่วยกลับมารักษาดูตามอาการต่อเนื่องตามบัตรนัด)

๔.๒ กรณีที่ผู้ป่วยไม่สะดวกกลับมาได้รับการรักษาต่อเนื่องที่คลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๔.๒.๑ ผลการทดสอบยาเป็นลบ ผู้ป่วยได้ทำการรักษาฉีดยา Benzathine Penicillin G ๒.๔ ล้านยูนิต เข้ากล้ามเนื้อสะโพกเรียบร้อยแล้ว หลังจากนั้นผู้ป่วยได้กลับมาพบพยาบาลอธิบายขั้นตอนการส่งตัวไปรับการรักษาต่อเนื่องในเรื่องเกี่ยวกับใบส่งต่อผู้ป่วยที่แพทย์ทำการออกใบส่งตัวรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องไปยังสถานพยาบาลตามสิทธิ์การรักษาให้กับผู้ป่วยอย่างเข้าใจ

หมายเหตุ ถ้าผู้ป่วยผลการทดสอบยาเป็นบวก (ผู้ป่วยอาจแพ้ยา) พยาบาลแจ้งแพทย์ผู้ทำการรักษาให้ทราบให้ผู้ป่วยพบแพทย์ทำการเปลี่ยนแผนการรักษาและทำการออกใบส่งตัวรักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง บันทึกข้อมูลและนัดผู้ป่วยเพื่อติดตามผลการรักษาให้กลับเข้าสู่กระบวนการส่งต่อผู้ป่วยรักษาโรคซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่นๆ

๔.๒.๒ แพทย์เขียนเอกสารใบส่งต่อผู้ป่วย และพยาบาลอธิบายแนะนำให้ผู้ผู้ป่วยไปติดตามการรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องที่สถานพยาบาลปลายทางและควรเจาะเลือด VDRL/RPR ใหม่อีกครั้ง เพื่อเป็นการยืนยันผลการตรวจ VDRL/RPR ด้วยเหตุผลสำคัญเพื่อติดตามผลเลือด VDRL/RPR เพื่อให้ได้ค่าคงที่และถูกต้องให้ได้มาตรฐานในระบบการดูแลรักษาซิฟิลิสได้ถูกต้องและปลอดภัย

๔.๒.๓ ขั้นตอนการตรวจสอบเอกสารและความถูกต้อง เอกสารใบส่งต่อผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง ควรตรวจสอบรายละเอียดให้ถูกต้อง ก่อนส่งใบส่งต่อถึงมือผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยใช้ติดต่อกับเจ้าหน้าที่ทางสุขภาพกับโรงพยาบาลปลายทาง เพื่อไม่ให้ข้อมูลเกิดการผิดพลาด และไม่ให้ผู้ผู้ป่วยเสียเวลาเดินทางเพื่อกลับมาขอประวัติการรักษาใหม่อีกครั้ง

๔.๒.๔ การนัดหมาย ให้แนะนำทำข้อตกลงกับผู้ป่วยว่าจะทำการรักษาและติดตามอาการโรคซิฟิลิสต่อที่สถานพยาบาลปลายทางที่ใดเพื่อใช้เป็นข้อมูลไว้ติดตามการรักษาของผู้ป่วยว่าได้ทำการรักษาติดตามอาการที่สถานพยาบาลปลายทางจริงหรือไม่

๔.๒.๕ พยาบาลที่ปิดการสัมภาษณ์ผู้ป่วย ต้องไปสำเนาเอกสารใบส่งต่อรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องไว้ ๒ ใบ โดย ๑ ใบเก็บไว้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วยและอีก ๑ ใบ เก็บไว้ในแฟ้มสรุปยอดผู้ป่วย เพื่อเป็นประวัติการดูแลรักษาของผู้ป่วย และเป็นหลักฐานเอกสารทางการแพทย์ในการส่งต่อผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่นๆ และนำสติ๊กเกอร์ไปติดใน logbook ซึ่งจะจัดวางไว้ที่บริเวณเคาน์เตอร์ (หน้าห้องสัมภาษณ์หรือหน้าห้องตรวจ) และให้เจ้าหน้าที่ทำตามขั้นตอนใน logbook ที่ได้ทำการแนะนำอธิบายขั้นตอนการดำเนินงานไว้แล้วข้างต้น ควรตรวจสอบความถูกต้องให้เรียบร้อย เพื่อเก็บเป็นประวัติ และสถิติการรักษา เพื่อนำไปใช้รายงานสรุปผลประจำเดือนนั้น ๆ ได้อย่างถูกต้องสมบูรณ์นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้

๔.๒.๖ บันทึกข้อมูลลงในระบบฐานข้อมูลและจัดทำรายงานการส่งต่อผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่นๆทั้งภาครัฐบาล เอกชน และรัฐวิสาหกิจ เพื่อไว้เป็นหลักฐานข้อมูลและนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อไป

๔.๒.๗ แนะนำผู้ป่วยให้นำใบส่งตัวไปยื่นโรงพยาบาลปลายทางเพื่อทำการรักษาโรคซิฟิลิสต่อและหลังจากครบ ๑ สัปดาห์ที่ผู้ป่วยรับการรักษาที่คลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แล้วจะมีเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์โทรศัพท์ติดตามอาการผู้ป่วยสอบถามกับผู้ป่วยว่าได้ทำการรักษาแล้วหรือไม่และได้เข้าสู่กระบวนการรักษาที่สถานพยาบาลชื่ออะไรที่ไหนตรงตามข้อมูลที่ได้ให้ไว้หรือไม่ โดยเจ้าหน้าที่ทางสุขภาพคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จะโทรศัพท์ตรวจสอบข้อมูลจากผู้ป่วยและโรงพยาบาลปลายทางที่ผู้ป่วยไปรับการรักษา

เพื่อที่จะได้ข้อมูลว่าผู้ป่วยได้ทำการส่งตัวรักษาโรคซิฟิลิสได้รับการรักษาจริง และเข้าถึงระบบการดูแลรักษาโรคซิฟิลิสต่อเนื่องที่ถูกต้องและปลอดภัย

หมายเหตุ กรณีที่ติดตามอาการผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องได้แล้วแต่ผู้ป่วยไม่ได้ไปทำการรักษาติดต่อกับสถานพยาบาลปลายทาง ทางเจ้าหน้าที่คลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แนะนำให้ผู้ป่วยกลับมาทำการรักษากับทางคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต่อเนื่องเริ่มทำการรักษาใหม่อีกครั้ง

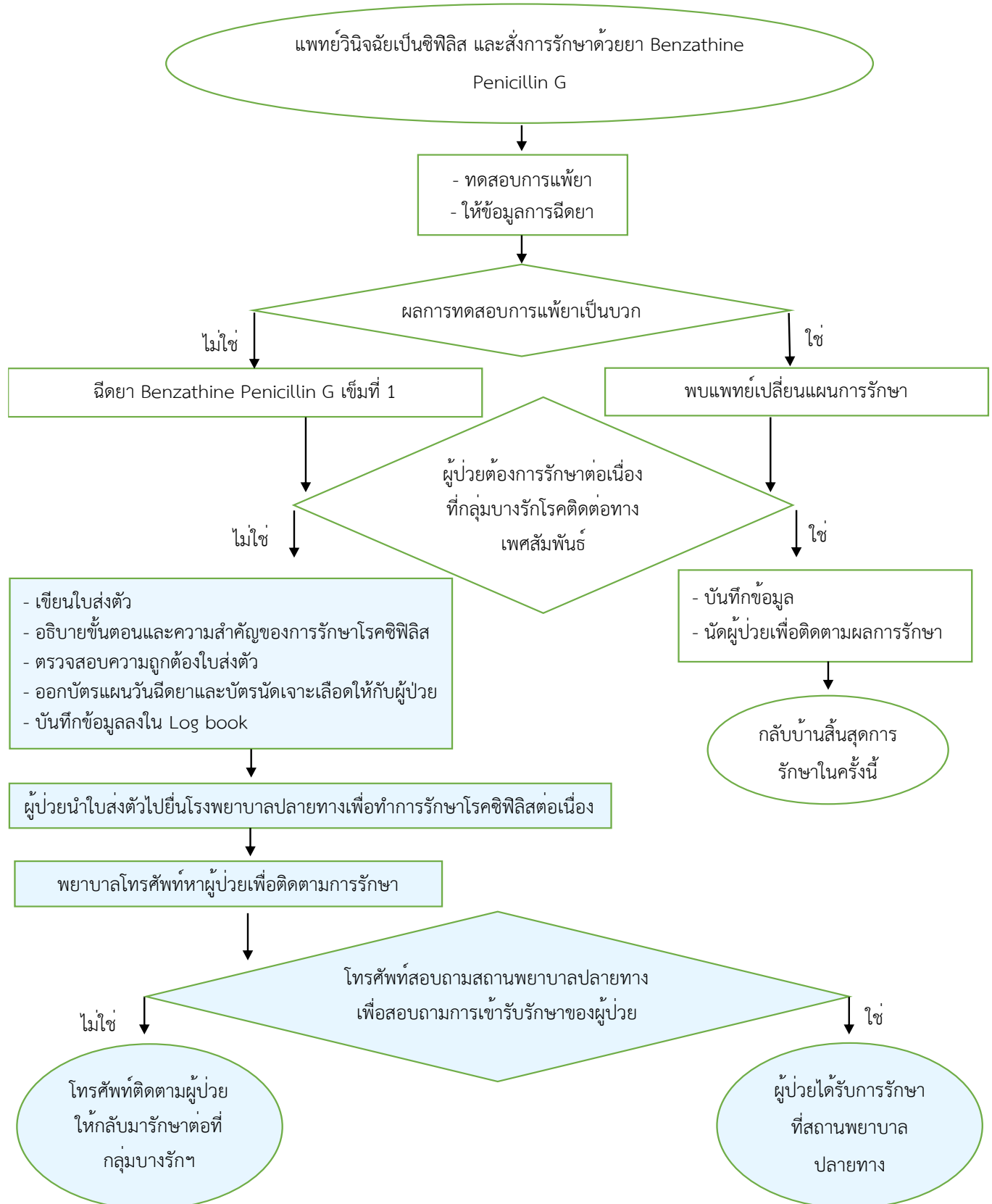
๔.๒.๘ สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงานผลการดำเนินงานเป็นสถิติรวบรวมสรุปยอดผู้ป่วยที่ได้ทำการส่งต่อรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องไปตามสถานพยาบาลอื่น ๆ ทั้งภาครัฐบาล เอกชน และรัฐวิสาหกิจ จัดทำรายงานผลประจำเดือนตามไตรมาส และปีงบประมาณนั้น ๆ สรุปวิเคราะห์รายงานปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานให้กับผู้บริหารทราบในที่ประชุม

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า จากกรณีศึกษาพบว่าจำนวนผู้มารับบริการตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ คลินิกบางรัก ณ บางโคล่ คลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์รวมทั้งสิ้น ๔,๑๒๘ ราย เฉลี่ยต่อเดือน ๕๘๙.๗๑ ราย จากผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อโรคซิฟิลิสทั้งสิ้นในช่วง ๗ เดือน จำนวน ๕๓ ราย ได้ดำเนินการส่งต่อผู้ป่วยไปทำการรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องจำนวน ๔ ราย อัตราป่วยโรคซิฟิลิสคิดเป็นร้อยละได้ ๗.๕๕ เปอร์เซนต์ ส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะขอไปทำการรักษาโรคซิฟิลิสต่อเนื่องตามโรงพยาบาลตามสิทธิ์การรักษาและได้เข้าสู่กระบวนการรักษาฉีดยาและติดตามอาการครบทุกราย ได้ทราบข้อมูลจากการโทรศัพท์ติดตามถามจากตัวผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปลายทาง

หมายเหตุ: (กรณีที่มีเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลปลายทางโทรศัพท์กลับมาสอบถามข้อมูลผู้ป่วย)

ขอชี้แจงถึงพยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกท่านหากมีผู้ป่วยหรือเจ้าหน้าที่ทางสุขภาพของสถานพยาบาลที่ผู้ป่วยซิฟิลิสไปทำการรักษาปลายทางโทรศัพท์กลับมาสอบถามข้อมูลของผู้ป่วยให้ทำการสอบถามข้อมูลอย่างละเอียด แนะนำให้แจ้งข้อมูลผู้ป่วยและทวน HN ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วยให้ถูกต้อง และสอบถามว่าผู้ที่โทรศัพท์มาขอข้อมูลผู้ป่วย เป็นใคร มาจากไหน สามารถตอบได้ถูกต้องและไว้วางใจได้ตรวจสอบว่าเป็นผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่จริง ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องที่รับโทรศัพท์โดยเฉพาะพยาบาลจุดคัดกรองที่ต้องให้ข้อมูลและสุ่มศึกษากับผู้ป่วยทางโทรศัพท์ ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่เวระเบียนช่วยค้นแฟ้มประวัติผู้ป่วยเพื่อตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วย พร้อมทั้งดู Log book ประกอบว่า ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่คลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จริง จึงจะสามารถให้ข้อมูลและรายละเอียดต่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลปลายทางที่โทรศัพท์มาขอข้อมูลผู้ป่วยได้ เหตุผลที่ต้องซักประวัติถามบุคคลที่โทรศัพท์มาขอข้อมูลอย่างละเอียดเพื่อป้องกันข้อมูลรั่วไหลเกิดการละเมิดสิทธิผู้ป่วยอันก่อให้เกิดความเสียหายเกิดการฟ้องร้องคดีความและร้องเรียนได้ เพราะฉะนั้นคลินิกบางรัก ณ บางโคล่ คลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เป็นคลินิกนิรนามจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องเก็บความลับของผู้ป่วยไว้เพื่อผดุงสิทธิผู้ป่วยที่พึงจะได้รับการบริการกับสถานบริการทางสุขภาพให้ได้มากที่สุด

แผนผังการพัฒนารูปแบบการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่น



ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

๑.ผู้ป่วยเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์ใหม่ ส่งผลให้การติดต่อให้ผู้ป่วยกลับเข้ามาทำการรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องไม่ได้แนวทางการแก้ไขปัญหาคือ ช่วงเวลาที่ผู้ป่วยเขียนแบบฟอร์มเปิดประวัติผู้ป่วยใหม่บริเวณหน้าห้องบัตร ขอความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่เวชระเบียนช่วยชี้แจงและเน้นย้ำให้ผู้ป่วยเขียนเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้และให้เขียน E-Mail ให้เจ้าหน้าที่อ่านตัวหนังสือหรือตัวเลขได้ชัดเจนเพื่อเป็นข้อมูลไว้ติดตามผู้ป่วยให้กลับเข้ามาทำการติดตามอาการรักษาต่อเนื่องของโรคซิฟิลิสและโรคทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ กับทางคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต่อไป

๒.การติดตามอาการผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสที่ได้ทำการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสตามสถานพยาบาลอื่น ทางคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะติดตามผู้ป่วยอีกหลังจากฉีดยารักษาโรคซิฟิลิสไปแล้วจะทำการนัดหมายให้ไปเจาะเลือด RPR/VDRL ตามนัดในเดือนที่ ๓ และเดือนที่ ๖ โดยติดตามพูดคุยกับผู้ป่วยทางโทรศัพท์กับ E-mail และโทรศัพท์สอบถามโรงพยาบาลปลายทางร่วมด้วย เช็คว่าผู้ป่วยได้เข้าไปติดตามการรักษาโรคซิฟิลิสต่อเนื่องจริงหรือไม่ ถ้ากรณีผู้ป่วยไม่ไปทำการรักษาโรคซิฟิลิสตามนัดหมาย ทางคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จะทำการติดตามทางโทรศัพท์หรือส่ง E-Mail ไปแจ้งผู้ป่วยเน้นย้ำให้เข้าไปทำการรักษาและติดตามอาการโรคซิฟิลิสกับสถานพยาบาลปลายทางตามนัดต่อไปจนครบกำหนด

ผลการศึกษา

จากการเก็บข้อมูลผู้มารับบริการ ของคลินิกบางรัก ณ บางโคล่ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ สามารถสรุปได้ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

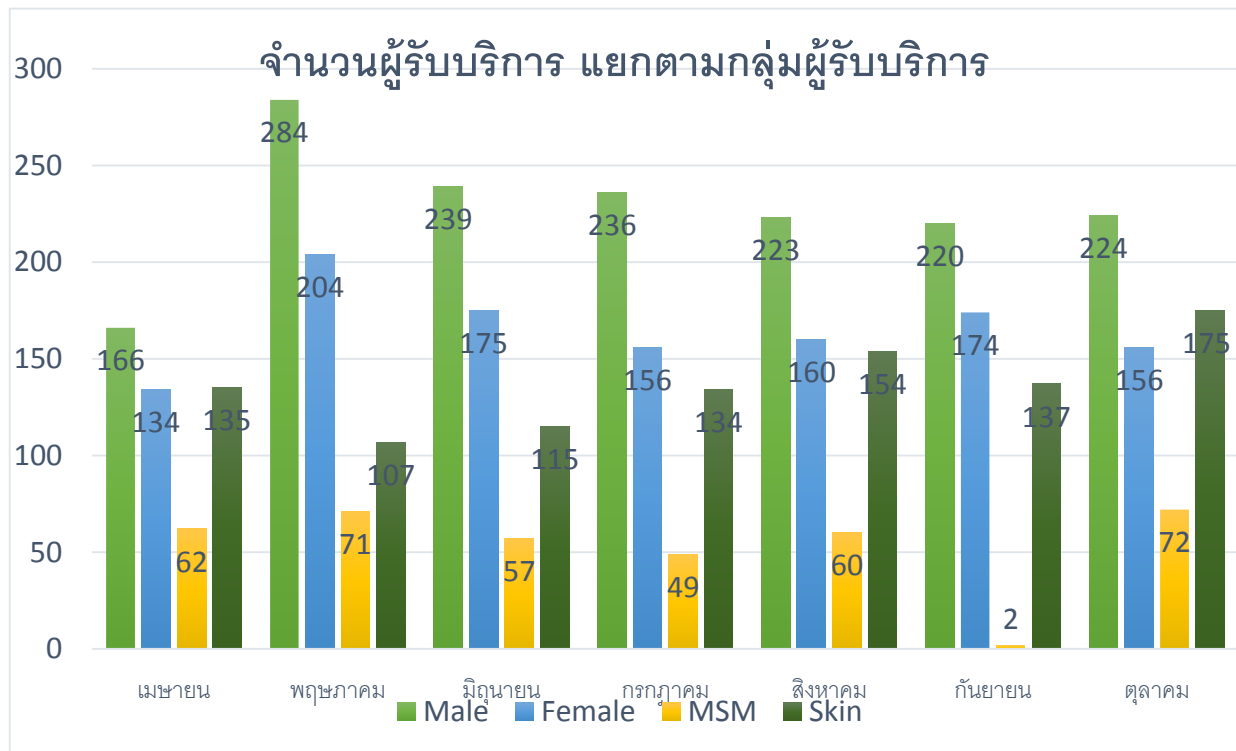
ตารางที่ ๑ จำนวนผู้มารับบริการคลินิกบางรัก ณ บางโคล่

เดือน	จำนวนผู้รับบริการ(ราย)
เมษายน ๒๕๖๒	๔๙๗
พฤษภาคม ๒๕๖๒	๖๖๖
มิถุนายน ๒๕๖๒	๕๘๖
กรกฎาคม ๒๕๖๒	๕๗๙
สิงหาคม ๒๕๖๒	๕๙๙
กันยายน ๒๕๖๒	๕๗๔
ตุลาคม ๒๕๖๒	๖๒๗
รวม	๔,๑๒๘

จากตารางที่ ๑ พบว่า จำนวนผู้มารับบริการระหว่าง ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ คลินิกบางรัก ณ บางโคล่ คลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์รวมทั้งสิ้น ๔,๑๒๘ ราย เฉลี่ยต่อเดือน ๕๘๙.๗๑ ราย เดือนที่มีผู้เข้ารับบริการมากที่สุดคือ เดือนพฤษภาคมจำนวน ๖๖๖ ราย รองลงมาคือเดือนตุลาคมจำนวน ๖๒๗ ราย และเดือนสิงหาคมจำนวน ๕๙๙ รายตามลำดับ

พบว่าอายุผู้มารับบริการ มีอายุเฉลี่ย ๓๙ ปี ผู้ที่เข้ามารับบริการที่มีอายุน้อยสุดคือ ๑๐ ปี ส่วนผู้มารับบริการที่มีอายุมากที่สุดคือ ๘๕ ปี

แผนภูมิที่ ๑ จำนวนของผู้รับบริการจำแนกตามกลุ่มผู้รับบริการ คลินิกบางรัก ณ บางโคล่



จากแผนภูมิที่๑ พบว่าผู้รับบริการแยกตามกลุ่มผู้รับบริการตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาทั้งสิ้น (๗ เดือน) ได้ทำการศึกษาสรุปยอดผู้รับมาบริการทั้งสิ้น เป็นกลุ่มชายทั่วไป มีจำนวนมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ ๓๘.๕๗ รองลงมาเป็นกลุ่มหญิงทั่วไปคิดเป็นร้อยละ ๒๘.๐๘ กลุ่มผิวหนังทั่วไปคิดเป็นร้อยละ ๒๓.๑๘ และกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายคิดเป็นร้อยละ ๙.๐๔ ตามลำดับ

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลตารางแสดงการเปรียบเทียบร้อยละและจำนวนผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่าและรายใหม่ของคลินิกบางรักกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้งหมด

ตารางที่ ๒ แสดงเปรียบเทียบร้อยละและจำนวนผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่าและรายใหม่ทั้งหมด ๕๓ รายที่พบว่ามี การติดเชื้อซิฟิลิสในช่วงตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาทั้งสิ้น (๗ เดือน) ของกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการศึกษาคิดเป็นร้อยละและจำนวนผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่าและรายใหม่ของกลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้งหมด ดังนี้

ข้อมูล เดือน	จำนวนผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่าทั้งหมด			จำนวนผู้ป่วยซิฟิลิสรายใหม่ทั้งหมด			รวมจำนวนผู้ป่วยซิฟิลิสรายใหม่และรายเก่าทั้งสิ้น		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
เมษายน	๑	๐	๑	๔	๑	๕	๕	๑	๖
พฤษภาคม	๑	๐	๑	๘	๒	๑๐	๙	๒	๑๑
มิถุนายน	๑	๐	๑	๖	๑	๗	๗	๑	๘
กรกฎาคม	๑	๐	๑	๔	๑	๕	๕	๑	๖
สิงหาคม	๐	๑	๑	๗	๒	๙	๗	๓	๑๐
กันยายน	๐	๐	๐	๕	๑	๖	๕	๑	๖
ตุลาคม	๐	๐	๐	๕	๑	๖	๕	๑	๖
รวม	๔	๑	๕	๓๙	๙	๔๘	๔๓	๑๐	๕๓
คิดเป็นร้อยละ	๗.๕๕	๑.๘๙	๙.๔๓	๗๓.๕๘	๑๖.๙๘	๙๐.๕๗	๘๑.๑๓	๑๘.๘๗	๑๐๐

จากตารางที่ ๒ การเปรียบเทียบร้อยละและจำนวนของผู้ป่วยโรคซิฟิลิสรายเก่าและรายใหม่ที่เข้ามาคัดกรองตรวจหาเชื้อซิฟิลิสในช่วงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาทั้งสิ้น (๗ เดือน) พบผู้ป่วยเป็นโรคซิฟิลิสทั้งสิ้น ๕๓ ราย พบว่าผู้ป่วยรายเก่ากลับมาเป็นโรคซิฟิลิสซ้ำรวมทั้งสิ้น ๕ รายคิดเป็นร้อยละ ๙.๔๓ แบ่งเป็นเพศชาย ๔ รายคิดเป็นร้อยละ ๗.๕๕ และเพศหญิง ๑ รายคิดเป็นร้อยละ ๑.๘๙ สาเหตุหลักเนื่องจากผู้ป่วยมีพฤติกรรมเสี่ยงไปมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนคนอื่นหลายครั้ง บางรายมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน และบางรายคู่นอนประจำหรือผู้สัมผัสโรคไม่ยินยอมเข้ามาทำการตรวจคัดกรองรักษาโรคซิฟิลิสด้วยกันทำให้โรคซิฟิลิสกลับมาเป็นซ้ำในผู้ป่วยรายเก่า ทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ทำการติดตามรักษาผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่า

ที่กลับมาเป็นซ้ำและผู้สัมผัสโรคให้เข้ามาทำการรักษาติดตามอาการต่อเนื่องกับทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ครบทุกราย ส่วนกลุ่มผู้ป่วยโรคซิฟิลิสรายใหม่ มีจำนวนทั้งสิ้น ๔๘ คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๕๗ แบ่งเป็นผู้ชาย ๓๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๕๘ และเพศหญิง ๙ รายคิดเป็นร้อยละ ๑๖.๔๒ ได้เข้าสู่กระบวนการรักษาโรคซิฟิลิสจนครบและติดตามอาการต่อเนื่องกับทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีจำนวนทั้งสิ้น ๔๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๐๒ ส่วนอีก ๔ รายคิดเป็นร้อยละ ๗.๕๕ ได้ทำการส่งต่อไปรักษาโรคซิฟิลิสที่สถานพยาบาลอื่นๆ จะแสดงคำอธิบายในตารางถัดไป ดังต่อไปนี้

ตารางที่ ๓ การแสดงจำนวนและร้อยละผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่าและรายใหม่ทั้งหมด ๕๓ รายในช่วงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาทั้งสิ้น (๗ เดือน) ของกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ที่ทำการรักษาที่ทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และจำนวนผู้ป่วยซิฟิลิสที่ทำการส่งต่อผู้ป่วยไปทำการรักษาต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่นๆทั้งภาครัฐบาล เอกชนและรัฐวิสาหกิจ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อมูล	จำนวนผู้ป่วยซิฟิลิสรายใหม่และรายเก่าทั้งสิ้น			จำนวนผู้ป่วยรายเก่า-รายใหม่ที่ได้ทำการรักษาที่ทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ส่งต่อไปรักษาโรคซิฟิลิสที่สถานพยาบาลอื่นๆ		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
เมษายน	๕	๑	๖	๕	๑	๖	๐	๐	๐
พฤษภาคม	๙	๒	๑๑	๙	๒	๑๑	๐	๐	๐
มิถุนายน	๗	๑	๘	๗	๑	๘	๐	๐	๐
กรกฎาคม	๕	๑	๖	๕	๑	๖	๐	๐	๐
สิงหาคม	๗	๓	๑๐	๗	๓	๑๐	๐	๐	๐
กันยายน	๕	๑	๖	๔	๑	๕	๑	๐	๑
ตุลาคม	๕	๑	๖	๒	๑	๓	๓	๐	๓
รวม	๔๓	๑๐	๕๓	๓๙	๑๐	๔๙	๔	๐	๔
คิดเป็นร้อยละ	๘๑.๑๓	๑๘.๘๗	๑๐๐	๗๓.๕๗	๑๘.๘๗	๙๒.๔๕	๗.๕๕	๐	๗.๕๕

จากตารางที่ ๓ พบว่าผู้ป่วยโรคซิฟิลิสรายเก่าและรายใหม่ที่ได้เข้ามาตรวจหาเชื้อซิฟิลิสในช่วงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาทั้งสิ้น (๗ เดือน) รวมทั้งสิ้น ๕๓ ได้ทำการรักษาที่ทาง

กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้งสิ้นจำนวน ๔๙ รายคิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๕ แบ่งเป็นเพศชาย ๓๙ รายคิดเป็นร้อยละ ๗๓.๕๕ เพศหญิง ๑๐ รายคิดเป็นร้อยละ ๑๘.๘๗ ส่วนจำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อไปรักษาโรคซิฟิลิสติดตามอาการต่อเนื่องที่สถานพยาบาลอื่น รวมทั้งสิ้น ๔ รายคิดเป็นร้อยละ ๗.๕๕ เป็นเพศชายทั้งหมดส่วนมากเป็นกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายและได้ติดตามโทรศัพท์สอบถามผู้ป่วยกับโรงพยาบาลปลายทางแล้วว่าผู้ป่วยได้เข้าไปทำการรักษาจริงจนครบตามเวลาที่นัดหมายและติดตามอาการต่อเนื่อง ส่วนเพศหญิงยังไม่มีส่งต่อไปรักษาซิฟิลิสตามสถานพยาบาลอื่นเนื่องจากได้ทำการรักษากับทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้งหมดรวมไปถึงผู้ป่วยรายเก่าทุกรายที่ทำการตรวจโรคซิฟิลิสแล้วพบว่าเป็นโรคซิฟิลิสซ้ำจากการชักประวัติผู้ป่วย มีประวัติไปเสี่ยงรับเชื้อมาใหม่ทำให้ตรวจพบเชื้อซิฟิลิส RPR/VDRL ขึ้นมากกว่า ๔ เท่าจากครั้งก่อนหน้านี้ที่ผู้ป่วยมาตรวจครั้งสุดท้าย แพทย์ได้ทำการรักษาซิฟิลิสและติดตามอาการซ้ำกับกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้งหมดจำนวนทั้งสิ้น ๕ รายคิดเป็นร้อยละ ๙.๘๓ แบ่งเป็นเพศชาย ๔ รายคิดเป็นร้อยละ ๗.๕๕ เพศหญิง ๑ รายคิดเป็นร้อยละ ๑.๘๘ ได้ทำการรักษาต่อเนื่องกับกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จนครบ

การสัมภาษณ์เชิงลึก

เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยรักษาโรคซิฟิลิส ผู้ปฏิบัติงานส่วนใหญ่เห็นว่าการพัฒนารูปแบบการทำงานที่เป็นระบบมีความชัดเจนมีรูปแบบในการส่งต่อ มีแนวทางในการดำเนินการส่งต่อและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องถูกต้องดังคำกล่าวที่ว่า *ตอนนี้มีระบบเรื่องการส่งต่อผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องชัดเจนมากขึ้นเป็นระบบระเบียบดีกว่าตอนแรกที่ยังไม่มีระบบ B₀ อายุ ๕๖ ปี, มีรูปแบบการส่งต่อที่เป็นระบบให้ทราบเวลาที่ไหนและใครส่งไป มีหลักฐานและลายลักษณ์อักษรเป็นระบบมากขึ้นมีผลเลือดการตรวจโรคซิฟิลิส เช่น CIA, TPHA หรือ RPR, VDRL มาด้วยทำให้ปลายทางไม่ต้องเสียเวลาในการเริ่มสัมภาษณ์หรือทำการรักษาใหม่อีกครั้ง B₀ อายุ ๔๗ ปี, เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานที่ถูกต้องเป็นระบบที่ทำเหมือนกันชัดเจนมากขึ้น B_๓ อายุ ๓๑ ปี, ต่อไปมีน้องใหม่มาทำงานร่วมด้วยและคนเก่าต้องเกษียณอายุราชการออกไป น้องใหม่เข้ามาทำงานต่อก็สามารถทำงานได้เพราะมีระบบมีแนวทางการปฏิบัติงานไว้แล้วสามารถปฏิบัติงานได้เลย B_๔ อายุ ๔๘ ปี*

ผู้ป่วยซิฟิลิส

๑.ด้านรูปแบบการส่งต่อ

ความคิดเห็นของผู้รับบริการต่อรูปแบบการส่งต่อ ผู้รับบริการส่วนใหญ่รับทราบข้อมูลจากการตรวจผลเลือดซิฟิลิสด่วนในวันที่มาทำการตรวจรักษาได้เลย ในกรณีผู้ป่วยมีอาการแสดงโรคซิฟิลิสอย่างเห็นได้ชัดเจน หรือหลังจากวันที่มาทำการตรวจเลือดไว้ ๑ สัปดาห์ กรณีที่ผู้ป่วยไม่มีอาการแสดงของโรคซิฟิลิสและผู้ป่วยไม่รับด่วนที่จะทราบผลการตรวจซิฟิลิส สุดท้ายแล้วผู้ป่วยทั้งสองกรณีถ้ามีการติดเชื้อโรคซิฟิลิสต้องได้เข้าสู่กระบวนการรักษาโรคซิฟิลิสตามแนวทางที่กำหนดไว้ แต่ยังมีผู้ป่วยบางส่วนที่ขอให้ทางกลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ช่วยทำเรื่องทำใบ

ส่งต่อไปรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องที่สถานพยาบาลใกล้บ้านเหตุผลเพราะว่าผู้ป่วยแจ้งว่าเดินทางมาทำการรักษาที่กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลำบากอยู่ต่างจังหวัดเดินทางมาไกล บางรายแจ้งว่าไม่ว่างติดธุระไม่สะดวกมา ดังคำกล่าวที่ว่า คุณหมอครับผมไม่สะดวกที่จะเดินทางมาทำการรักษาที่กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แล้วครับบ้านผมอยู่ไกลอยู่ต่างจังหวัดครับติดธุระไม่สะดวกมา มีโรงพยาบาลที่ไหนแถวบ้านผมทำการรักษาโรคซิฟิลิสแบบต่อเนื่องได้บ้างครับ A_๑ อายุ ๒๓ ปี , คุณหมอครับวันที่นัดผมฉีดยา เบนซาตินเพนนิซิลินจีที่ดีเข้าสะโพกผมติดธุระต่างจังหวัดไม่สะดวกมารักษาต่อครั้งต่อไปไม่ทราบว่าโรงพยาบาลต่างจังหวัดที่ไหนรับการรักษาบ้างไหมครับ A_๒ อายุ ๒๙ ปี , คุณหมอครับเรื่องใบส่งต่อรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องผมต้องนำเอกสารไปยื่นที่สถานพยาบาลปลายทางตามสิทธิการรักษาใกล้บ้านที่ส่วนไหนของสถานพยาบาลและทำการติดต่อประสานงานงานอย่างไรครับ A_๓ อายุ ๒๖ ปี , คุณหมอครับผมต้องปฏิบัติตัวอย่างไรบ้างครับในขณะที่ระหว่างรอไปทำการดำเนินเรื่องประสานงานกับสถานพยาบาลปลายทางผมเกรงว่ากลัวจะรักษาไม่หายครับ A_๔ อายุ ๔๐ ปี

๒.ด้านเครื่องมือในการส่งต่อ

ความคิดเห็นของผู้รับบริการหรือผู้ป่วยต่อเครื่องมือในการส่งต่อผู้ป่วยรักษาโรคซิฟิลิส ส่วนใหญ่ได้รับหนังสือเป็นเอกสารใบส่งต่อและทุกคนเข้าใจว่าต้องไปติดต่อกับสถานพยาบาลปลายทางตามสิทธิการรักษาหรือสถานพยาบาลปลายทางที่ผู้ป่วยสะดวกไปทำการรักษาต่อเนื่อง แต่ยังมีผู้ป่วยบางรายที่ยังไม่เข้าใจในขั้นตอนและกระบวนการติดต่อรักษาโรคซิฟิลิสที่สถานพยาบาลปลายทาง ดังคำกล่าวที่ว่า คุณหมอครับเรื่องใบส่งต่อรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องผมต้องไปยื่นที่สถานพยาบาลปลายทางตามสิทธิการรักษาใกล้บ้านติดต่อด้านการรักษาก็แผนกไหนหรือส่วนไหนของสถานพยาบาลครับ A_๓ อายุ ๒๖ ปี , ผมโทรศัพท์มาฟังผลแล้วทางคลินิกบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แจ้งผมทางโทรศัพท์ว่าผลการตรวจเลือดโรคซิฟิลิสผิดปกติแนะนำให้ผมเข้ามาทำการรักษาโรคซิฟิลิสครั้งแรกและมารับใบส่งต่อไปรักษาที่สถานพยาบาลปลายทางใกล้บ้านได้เนื่องจากบ้านผมอยู่ไกล แต่ผมยังไม่เข้าใจเรื่องขั้นตอนการส่งใบส่งต่อที่จะส่งตัวกระผมไปรักษาโรคซิฟิลิสต่อเนื่องที่สถานพยาบาลปลายทางครับรบกวนขอให้คุณหมอช่วยชี้แจงรายละเอียดให้กระผมได้รับทราบอีกครั้งได้ไหมครับ A_๔ อายุ ๔๕ ปี

๓.ด้านสถานที่

ความคิดเห็นของผู้รับบริการหรือผู้ป่วยต่อสถานที่ ส่วนใหญ่ผู้ป่วยรู้จักสถานที่ส่งต่อที่ผู้ป่วยจะไปทำการรักษาโรคซิฟิลิสต่อเนื่องเป็นอย่างดีสามารถติดต่อด้านการประสานงานด้วยตัวเองที่ถูกต้อง แต่ส่วนใหญ่แล้วผู้ป่วยจะพูดว่า รอตรวจรักษาที่สถานพยาบาลปลายทางนานมาก ๆ A_๑ อายุ ๒๙ ปี กล่าวไว้ แต่สิ่งสำคัญเวลานี้คือ เจ้าหน้าที่กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ควรแนะนำให้ข้อมูลกับผู้ป่วยว่าต้องอดทนนะครับโรงพยาบาลใกล้บ้านเป็นโรงพยาบาลรักษาทุกโรคผู้ป่วยจะเยอะหน่อยนะครับ และแนะนำผู้ป่วยว่าไม่ควรเปลี่ยนสถานพยาบาลในการรักษาซิฟิลิสเพราะจะทำให้การรักษาติดตามอาการในเรื่องของค่า RPR/VDRL ได้ค่าไม่คงที่จะส่งผลทำให้ผู้ป่วยไม่ทราบเรื่องของการรักษาโรคซิฟิลิสที่แน่นอน และอาจจะต้องทำการรักษาซ้ำทำให้ได้รับยาเกินขนาดได้

๔.ด้านรายละเอียดที่ได้รับ

ความคิดเห็นของผู้รับบริการต่อข้อมูลที่ได้รับ ผู้รับบริการส่วนใหญ่ไม่เข้าใจเรื่องระบบการส่งต่อผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง ดังคำกล่าวที่ว่า คุณหมอมารับเรื่องใบส่งต่อรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องผมต้องไปยื่นที่สถานพยาบาลปลายทางตามสิทธิ์การรักษาใกล้บ้านติดต่อประสานการรักษาที่แผนกไหนหรือส่วนไหนของสถานพยาบาลครับ A_๓ อายุ ๒๖ ปี ,ผมโทรศัพท์มาฟังผลแล้วทางคลินิกบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แจ้งผมทางโทรศัพท์ว่าผลการตรวจเลือดโรคซิฟิลิสผิดปกติแนะนำให้ผมเข้ามาทำการรักษาโรคซิฟิลิสครั้งแรกและมารับใบส่งต่อไปรักษาที่สถานพยาบาลปลายทางใกล้บ้านได้เนื่องจากบ้านผมอยู่ไกล แต่ผมยังไม่เข้าใจเรื่องขั้นตอนการส่งใบส่งต่อที่จะส่งตัวกระผมไปรักษาโรคซิฟิลิสต่อเนื่องที่สถานพยาบาลปลายทางครับรบกวนขอให้คุณหมอช่วยชี้แจงรายละเอียดให้กระผมได้รับทราบอีกครั้งได้ไหมครับ A_๔ อายุ ๔๕ ปี , ผู้ป่วย A_๔ ๔๐ ปี มีความคิดเห็นว่าการมาตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบครบวงจรตรวจครบทุกโรคแล้วทำให้ทราบว่าตนเองเป็นโรคซิฟิลิสและต้องทำการรักษาให้หายจากการป่วยเป็นโรคซิฟิลิส โดยไม่รู้ตัวมาก่อนเลยว่าได้รับเชื้อมาตั้งแต่เมื่อไร จากใคร ดินะที่ได้เข้ามาทำการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบครบทุกโรคไม่เช่นนั้นคงไม่รู้ตัวและไม่ได้ทำการรักษาเป็นแน่

อภิปรายผลการศึกษา

กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยรักษาโรคซิฟิลิสเพื่อให้ผู้ป่วยซิฟิลิสได้เข้าสู่ระบบการดูแลรักษาที่สถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลปลายทาง เพื่อเป็นการเชื่อมโยงระบบการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่นที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยซิฟิลิสได้เข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องเป็นระบบและเกิดความปลอดภัยกับผู้ป่วย จากการศึกษาพบว่าการพัฒนาแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลอื่นทำให้กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข ในปัจจุบันมีระบบการประสานงานที่ชัดเจน มีการส่งผลทางห้องปฏิบัติการเพื่อเป็นการยืนยันผลการตรวจ มีรูปแบบในการส่งต่อผู้ป่วยทำให้ลดขั้นตอนการให้บริการในผู้ป่วยที่มีใบส่งต่อรักษาโรคซิฟิลิสระยะเวลาสั้นลงเจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ ทำให้สามารถตรวจคัดกรองค้นหาผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่าและรายใหม่ที่ป่วยเป็นโรคซิฟิลิสได้เข้าสู่ระบบการส่งต่อเพื่อให้ผู้ป่วยซิฟิลิสได้รับการดูแลรักษาที่ปลอดภัยตามมาตรฐานให้สอดคล้องกับแนวทางบริการการให้คำปรึกษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตรวจหาเชื้อเอชไอวี เชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีด้วย มีระบบบริการส่งต่อเพื่อให้ผู้ป่วยได้ไปรับบริการตรวจสุขภาพยังหน่วยงานตามความเหมาะสมและความจำเป็นสำหรับผู้รับบริการ การพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยรักษาโรคซิฟิลิสทำให้เกิดระบบการประสานงานที่มีรูปแบบชัดเจนช่วยให้เกิดการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ทำให้ผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่าและรายใหม่ได้เข้าสู่ระบบการรักษาได้อย่างต่อเนื่องและเกิดความปลอดภัย ซึ่งการส่งต่ออาจขึ้นอยู่กับปัจจัยต่างๆของแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรคำนึงถึง เช่น การแนะนำข้อมูลของเจ้าหน้าที่ให้กับผู้รับบริการ คุณภาพการบริการมีผลโดยตรงต่อความพึงพอใจของผู้รับบริการ หากผู้รับบริการหรือผู้ป่วยพึงพอใจในการ

ให้บริการและตรงกับข้อมูลที่ได้รับมาก็จะช่วยเพิ่มความมั่นใจและความไว้วางใจในการมารับบริการของผู้ป่วยได้ และทำให้ระบบการส่งต่อผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้การพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานถือว่าเป็นสิ่งสำคัญต่อคุณภาพของระบบการส่งต่ออย่างมากเนื่องจากผู้ปฏิบัติงานทั้งหน่วยงานที่ส่งต่อและหน่วยงานที่รับผู้ป่วยรักษาโรคซิฟิลิสต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องโรคซิฟิลิสและสามารถใช้เครื่องมือการส่งต่อได้อย่างถูกต้องตามวัตถุประสงค์^๕

นอกจากนี้ผู้ป่วยซิฟิลิสที่ผ่านการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แล้วยังได้ทราบผลการตรวจเลือดซิฟิลิสที่ผิดปกติของตนเองด้วย ผู้ป่วยบางรายที่พบโรคซิฟิลิสยังได้รับการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาที่สถานพยาบาลใกล้บ้านเพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าสู่กระบวนการดูแลรักษาต่อเนื่องที่ปลอดภัย จากการพัฒนาระบบการส่งต่ออย่างส่งผลให้สามารถค้นหาผู้ป่วยซิฟิลิสรายเก่าและรายใหม่ได้จากระบบส่งต่อมากขึ้นอีกด้วย ทั้งนี้หากสามารถค้นหาผู้ป่วยซิฟิลิสได้มากขึ้นจะส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับทราบเรื่องโรคของตนเองและได้เข้าสู่ระบบการรักษาเพิ่มขึ้น ผู้สัมผัสโรคซิฟิลิสของผู้ป่วยอาจได้รับการตรวจรักษาตามมาจึงถือว่าเป็นอีกช่องทางหนึ่งในการค้นหาผู้ป่วยซิฟิลิสรายใหม่ได้ โดยอาศัยความร่วมมือประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่งต่อผู้ป่วยที่ติดเชื้อซิฟิลิสให้ได้เข้าสู่กระบวนการรักษาต่อเนื่องอย่างเป็นระบบ ซึ่งการค้นหาผู้ป่วยซิฟิลิสนั้นจำเป็นต้องอาศัยการทำงานเชิงรุกจากการแนะนำให้คำปรึกษาชี้แจงผู้ป่วยให้ทราบถึงความตระหนักในการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิสรวมถึงการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การค้นหาผู้ป่วยซิฟิลิสมีความครอบคลุมทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

จากการพัฒนาระบบการส่งต่อพบผู้ป่วยซิฟิลิสส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายได้ เข้ามารับการตรวจรักษามากกว่าเพศหญิง สำหรับเพศหญิงส่วนใหญ่ที่พบการติดเชื้อซิฟิลิสส่วนมากจะไม่ค่อยตระหนักหรือให้ความสำคัญเรื่องของการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิสคิดว่าตนเองไม่เสี่ยงไม่ได้ไปมีเพศสัมพันธ์กับคนอื่น และส่วนใหญ่จะแม่บ้านติดเชื้อโรคซิฟิลิสมาโดยไม่รู้ตัวเนื่องจากไม่ทราบว่าสามีหรือฝ่ายชายไปเสี่ยงและนำเชื้อโรคซิฟิลิสมา ทำให้เกิดการติดเชื้อซิฟิลิสขึ้น มีบางส่วนที่ไม่ทราบสถานการณ์ติดเชื้อโรคซิฟิลิสของตนเอง บางคนกลัวอาย ไม่กล้าที่จะเข้ามาทำการรักษาโรคซิฟิลิส กลัวเกิดปัญหาภายในครอบครัว เพศหญิงถูกจำกัดให้รับรู้เรื่องเพศว่าเป็นสิ่งที่ควรปกปิดเป็นความลับไม่สามารถบอกให้ใครรู้ได้ทำให้ไม่กล้าเข้าถึงระบบบริการหลักเลี้ยวที่จะเข้ารับการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อมักจะซื้อยามาทานเอง

นอกจากนี้การแจ้งผลเลือดซิฟิลิสและการติดตามผู้ป่วยทางโทรศัพท์และจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้ผู้ป่วยเข้ามาทำการรักษาโรคซิฟิลิสและให้กลับเข้ามารับใบส่งตัวไปรักษาโรคซิฟิลิสต่อที่สถานพยาบาลปลายทางจึงพบปัญหาเรื่องการอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจไม่ชัดเจน ไม่ทราบข้อมูลบางส่วน ไม่ทราบสถานที่ที่จะติดต่อปลายทาง รวมถึงวันที่ เวลา เปิด-ปิดการให้บริการจึงทำให้ผู้ป่วยรับทราบข้อมูลที่ผิดพลาดไม่ชัดเจน ผู้ป่วยบางส่วนไม่มีความเข้าใจเรื่องโรคซิฟิลิสเนื่องจากเวลาในการพูดคุยมีเวลาที่จำกัดและไม่มีเอกสารหรือหนังสือเป็นหลักฐานลายลักษณ์อักษรหลักฐานสำคัญในการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาที่สถานพยาบาลปลายทางได้ ทำให้ผู้ป่วยไม่มีความเข้าใจเรื่องระบบการส่งต่อรักษาโรคซิฟิลิสเท่าที่ควร จึงสมควรมีการพัฒนาระบบการส่งต่อและหาแนวทางการแนะนำให้ผู้ป่วยกลับเข้ามาทำการรักษาโรคซิฟิลิสอีกครั้งโดยการชักประวัติอย่างละเอียดเพื่อเป็นข้อมูลกับทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ด้วยตนเองอีกครั้ง เพื่อจะได้มารับใบส่งตัวไปรักษาต่อเพื่อเป็นหลักฐานสำคัญทางการแพทย์ไปใช้

ประกอบในการรักษาโรคซิฟิลิสกับสถานพยาบาลปลายทางได้อย่างถูกต้องและปลอดภัยให้เกิดประโยชน์กับผู้ป่วย จะได้ไม่เสียเวลาเสียค่าเดินทางในการดำเนินเรื่องการรักษาต่อเนื่อง สิ่งสำคัญในเรื่องการสื่อสารกับผู้ป่วยควรให้ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน

จากการศึกษาพบว่ายังมีผู้ป่วยที่ได้ทำการรักษาโรคซิฟิลิสกับทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ไปแล้วครั้งแรกแต่พอเวลาติดตามผลเลือด RPR, VDRL ไม่ไปตรวจและติดตามอาการตามนัดในเดือนที่ ๓ เดือนที่ ๖ ซ้ำตามนัดทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องโทรศัพท์ติดตามจนกว่าจะครบ ๖ เดือน ส่วนกรณีที่เจ้าหน้าที่พบปัญหาบ่อยคือเรื่องเวลาที่โทรศัพท์ติดตามผู้ป่วยที่ส่งต่อไปรักษาสถานพยาบาลปลายทางไม่ได้ เนื่องจากผู้ป่วยเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์ทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แก้ไขโดยการส่งจดหมายไปทางอิเล็กทรอนิกส์ให้ทราบ ปัญหาอีกอย่างก็ตามมาคืออ่านชื่อที่อยู่ของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ไม่ชัดเจนทางเราได้เน้นย้ำให้ผู้ป่วยพยายามขอความร่วมมือให้ขอเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้และเขียนให้ชัดเจนสามารถอ่านออกเพื่อเป็นประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วยเองและเป็นข้อมูลไว้แจ้งผลติดตามอาการของตัวผู้ป่วยเอง ส่วนเรื่องผู้ป่วยที่มีความประสงค์ขอไปรับการตรวจรักษายังสถานพยาบาลตามสิทธิของตนเองยังไม่เข้าใจเรื่องโรคไม่ทราบข้อมูลเรื่องโรคซิฟิลิสขาดการตระหนักในการรักษาโรคซิฟิลิส ไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง จะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ตามมาได้ ดังนั้นควรมีแนวทางในการติดตามผู้ป่วยซิฟิลิสให้เข้าสู่ระบบการรักษาที่สถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานต่อไปหากผู้ป่วยซิฟิลิสที่ส่งต่อได้รับข้อมูลโรคซิฟิลิสที่เหมาะสมและเข้ามารับการตรวจรักษาโรคซิฟิลิสจะสามารถลดการแพร่กระจายเชื้อสู่บุคคลอื่นต่อไปและช่วยให้ผู้ป่วยซิฟิลิสเข้าสู่ระบบการรักษาได้อย่างรวดเร็วและช่วยควบคุมการระบาดของโรคซิฟิลิสในอนาคตได้

ปัญหาและอุปสรรค

๑. ผู้ป่วยและผู้สัมผัสโรคซิฟิลิส ไม่มาตรวจผลเลือด RPR, VDRL และตรวจรักษาซิฟิลิสติดตามอาการตามนัด เลื่อนนัดการติดตามอาการ แนวทางการแก้ไขโดยการโทรศัพท์หรือส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เป็นข้อความติดตามให้ผู้ป่วยเข้ามาติดตามอาการการรักษาต่อเนื่อง

๒. ผู้ป่วยให้เบอร์โทรศัพท์ผิด เพราะไม่กล้าเปิดเผยข้อมูล เขียนชื่อที่อยู่ติดต่อทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ไม่ชัดเจน แนวทางการแก้ไขคือ แจ้งเจ้าหน้าที่เวชระเบียนเวลาผู้ป่วยกรอกประวัติเปิดบัตรใหม่ รบกวณช่วยเน้นย้ำชี้แจงให้ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการขอความร่วมมือช่วยเขียนเบอร์โทรศัพท์และที่อยู่ที่จะส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ถูกต้องให้ชัดเจน และสามารถติดต่อได้

๓. เจ้าหน้าที่พยาบาลเวลาปิดหรือจบการสัมภาษณ์ผู้ป่วยลืม Copy สำเนาใบส่งตัวผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องหรือลืมเก็บไว้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วยและลืมติดสติ๊กเกอร์ logbook ที่จัดเตรียมไว้ แนวทางการแก้ไขโดยการชี้แจงเน้นย้ำเจ้าหน้าที่ช่วยตรวจสอบเอกสารและความเรียบร้อย

๔. การระบุผู้ป่วยผิด ผิดคน ผิดแฟ้มประวัติผู้ป่วย เจ้าหน้าที่เวชระเบียนก่อนเปิดบัตร และพยาบาลสัมภาษณ์ก่อนเริ่มการสัมภาษณ์ ลืมทบทวนชื่อ-นามสกุล HN ผู้ป่วยให้ถูกต้องก่อนเปิดบัตร และก่อนสัมภาษณ์ในขณะที่ผู้ป่วยอยู่ในห้องสัมภาษณ์ทำให้ข้อมูลผู้ป่วยผิดพลาด ระบุตัวผู้ป่วยผิดส่งผลทำให้เกิดการส่งยาผิดพลาดไปถึงผู้ป่วยได้อันมีผลกระทบกับผู้ป่วยโดยตรงเกิดอันตรายถึงขั้นรุนแรงได้ แนวทางการแก้ไขโดยการให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียนและ

พยาบาลที่ประจำห้องสัมภาษณ์ช่วยกันตรวจเช็ค ชื่อ-นามสกุล HN ผู้ป่วยให้ถูกต้องครบถ้วนก่อนเปิดบัตรและก่อนซักประวัติทุกครั้ง

๕.ผู้ป่วย Am อายุ ๒๖ ปี กังวลแล้วพูดว่า จะหายป่วยจากโรคซิฟิลิสหรือไม่การรักษาระยะเวลานานมาก และซับซ้อนและบ่นว่าเจ็บสะโพกเวลาฉีดยารักษาซิฟิลิสมากๆ แนวทางการแก้ไขคือการให้สุกศึกษากับผู้ป่วยและให้คำปรึกษาที่ดีสร้างสัมพันธภาพและความไว้วางใจอธิบายให้ความรู้ที่ถูกต้องกับผู้ป่วยเพื่อช่วยลดความวิตกกังวลกับผู้ป่วย

๖.ผู้ป่วยได้ใบส่งตัวรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องไปยังสถานพยาบาลตามสิทธิ์แล้วไม่ไปติดต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตามสิทธิ์หรือโรงพยาบาลปลายทางที่ผู้ป่วยได้แจ้งไว้กับเจ้าหน้าที่ ที่ได้พูดคุยเรื่องทำการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษายังโรงพยาบาลปลายทาง แนวทางการแก้ไขโดยการโทรศัพท์หรือส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เขียนเป็นข้อความ ติดตามให้ผู้ป่วยเข้ามาติดตามอาการและดูแลรักษาให้ครบตามนัดหรือจนกว่าผู้ป่วยจะเข้ามาทำการติดต่อกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปลายทาง จะทำการติดตามในช่วงเดือนที่ ๓ และเดือนที่ ๖ เป็นช่วงของการติดตามผู้ป่วยหลังการรักษาไปแล้ว

ข้อเสนอแนะ

๑.การให้ข้อมูลเรื่องการส่งต่อผู้ป่วยรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องตามสถานพยาบาลปลายทาง เจ้าหน้าที่ควรชี้แจงอธิบายรายละเอียดให้กับผู้ป่วยฟังอย่างเข้าใจเรื่องขั้นตอนและกระบวนการติดต่อกับเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลปลายทางที่ถูกต้องครบถ้วน

๒.พบปัญหาและอุปสรรคเรื่องของการติดตามผู้ป่วย ชอบเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์หรือแจ้งเบอร์โทรศัพท์ผิดติดต่อไม่ได้เพราะกลัวถูกเปิดเผยข้อมูลส่วนตัว การเขียนประวัติและกรอกข้อมูลจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ไม่ชัดเจนอ่านยาก แนวทางการแก้ไขคือรบกวนขอความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่เวชระเป็นช่วงเวลาผู้ป่วยกรอกประวัติเปิดบัตรใหม่รบกวนช่วยเน้นย้ำให้ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการช่วยเขียนเบอร์โทรศัพท์และที่อยู่จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ให้ชัดเจนอ่านออกสามารถติดต่อปลายทางถึงตัวผู้ป่วยได้

๓.การให้ข้อมูลแจ้งผลการตรวจซิฟิลิสและติดตามผู้ป่วยทางโทรศัพท์ กรณีแจ้งผลการตรวจซิฟิลิสที่ผิดปกติทางโทรศัพท์เพื่อติดตามให้ผู้ป่วยเข้ามาทำการรักษาซิฟิลิสกับทางกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในครั้งแรก เจ้าหน้าที่ทางสุขภาพเวลาพูดคุยกับผู้ป่วยทางโทรศัพท์ควรถามชื่อ-นามสกุลผู้ป่วยก่อนเสมอเพื่อจะได้ทราบว่าบุคคลรับโทรศัพท์ปลายทางเป็นตัวผู้ป่วยจริงหรือไม่เพื่อที่จะแจ้งผลการตรวจได้ถูกคนถูกต้องเพื่อเป็นบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลผู้ป่วย ผู้ป่วยเกิดเสียหายถูกเปิดเผยข้อมูลส่วนตัวได้ ถ้าเป็นผู้ป่วยรับโทรศัพท์จริงถึงจะแนะนำตัวเจ้าหน้าที่ให้กับผู้ป่วยได้รู้ตัวและรับทราบข้อมูล ก่อนเสมอว่าเป็นใครมาจากที่ไหนเหตุผลจะให้ผู้ป่วยทำอะไร และที่สำคัญควรชี้แจงรายละเอียดอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจเรื่องผลการตรวจเลือดซิฟิลิสที่ผิดปกติให้ครบถ้วน รวมไปถึงขั้นตอนและกระบวนการรักษาซิฟิลิสให้ผู้ป่วยฟังอย่างเข้าใจเพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยเรื่องปฏิบัติตัวอย่างไรติดต่อกับที่ไหนและทำการรักษาอย่างไร และเพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าใจและตระหนักเรื่องของการดูแลรักษาซิฟิลิสให้หายขาด

๔. มีการเก็บข้อมูลรายงานอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนหรือข้อผิดพลาดอื่นๆ ในเรื่องการดำเนินงานการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสตามสถานพยาบาลอื่น นำข้อมูลที่ได้มาสรุปวิเคราะห์ผล วางแผนพัฒนาระบบเพื่อลดความผิดพลาดในขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยรักษาโรคซิฟิลิสไปตามสถานพยาบาลอื่นมาวิเคราะห์ผลก่อนที่จะปฏิบัติงานครั้งต่อไป

๕. เจ้าหน้าที่ทางสุขภาพที่ติดตามผู้ป่วยรักษาโรคซิฟิลิส อย่าลืมนำคำแนะนำและเน้นย้ำผู้ป่วยให้ติดตามผู้สัมผัสโรคซิฟิลิสให้กลับเข้ามาทำการรักษาร่วมด้วย เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อและลดการกลับมาเป็นซ้ำของโรคซิฟิลิสได้

๖. นำข้อมูลที่ได้สรุปจากปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานเข้าสู่คณะกรรมการ ทีมการดูแลผู้ป่วยของกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อเสนอแนวคิดเชิงระบบ ให้บุคลากรทางการแพทย์ได้ตระหนักถึงความสำคัญของแนวทางการปฏิบัติงานการพัฒนา รูปแบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคซิฟิลิสไปรักษาต่อเนื่องยังสถานพยาบาลอื่น ๆ ทั้งภาครัฐบาล เอกชน และรัฐวิสาหกิจ เป็นไปในแนวทางเดียวกันเพื่อเป็นระบบการดูแลรักษาส่งต่อผู้ป่วยโรคซิฟิลิสได้มาตรฐานและเกิดความปลอดภัยทั้งผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ให้ได้มากที่สุด

๗. แนะนำเจ้าหน้าที่บุคลากรทางการแพทย์ควรแนะนำให้ผู้ป่วยตระหนักเรื่องการให้สุศึกษาสำหรับผู้ป่วยซิฟิลิสในเรื่องขั้นตอนการปฏิบัติตัวขณะอยู่ที่บ้าน เช่น งดมีเพศสัมพันธ์ขณะมีแผลที่อวัยวะเพศ ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ งดรับประทานแอลกอฮอล์ขณะรับประทานยา พาคุณอนมาตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิสและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และรักษาร่วมด้วย เป็นต้น

๘. ระบบการส่งต่อผู้ป่วยซิฟิลิสไปรักษาตามสถานพยาบาลอื่นนี้ควรขยายผลไปยังหน่วยงานและสถานพยาบาลอื่นๆ ทั้งภาครัฐบาล เอกชนและรัฐวิสาหกิจรวมถึงทุกหน่วยงานที่ให้บริการตรวจเลือดหาซิฟิลิสแบบเชิงรับและเชิงรุก

กิตติกรรมประกาศ

คณะผู้ทำการศึกษาขอกราบขอบพระคุณแพทย์หญิงรสพร กิตติเยวมาลย์ หัวหน้ากลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และทีมงานเจ้าหน้าที่บุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องของกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้ให้ความรู้ให้การสนับสนุนการจัดทำเอกสารวิชาการและขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ให้การสนับสนุนช่วยเหลือ และอำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลและให้ความร่วมมือในการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติงานการพัฒนาระบบการส่งต่อรักษาผู้ป่วยโรคซิฟิลิสให้เข้าสู่ระบบการรักษาในสถานพยาบาลอื่นๆ ทั้งภาครัฐบาล เอกชน และรัฐวิสาหกิจ ที่ได้มาตรฐานและปลอดภัยกับผู้ป่วยสืบต่อไป จึงขอขอบพระคุณไว้ ณ โอกาสนี้

เอกสารอ้างอิง

๑. Newman L, Rowley J, Vander Hoorn S, Wijesooriya NS, Unemo M, Low N, et al. Global Estimates of the Prevalence and Incidence of Four Curable Sexually Transmitted Infections in 2012 Based on Systematic Review and Global Reporting. PLoS One. 2015;10(12):e0143304
๒. National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention. New CDC report: STDs continue to rise in the U.S. [Internet]. Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention; 2019 [cited 2019 Nov 26]. Available from: <https://www.cdc.gov/nchhstp/newsroom/2019/2018-std-surveillance-report-press-release.html>
๓. กองนวัตกรรมและวิจัย. แผนงานวิจัยด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ [อินเทอร์เน็ต]. นนทบุรี:กองนวัตกรรมและวิจัย; ๒๕๖๒[เข้าถึงเมื่อ ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๒]
URL:<http://www.oic.go.th/FILEWEB/CABINFOCENTER28/DRAWER068/GENERAL/DATA0000/00000275.PDF>
๔. Fleming DT, Wasserheit JN. From epidemiological synergy to public health policy and practice: the contribution of other sexually transmitted diseases to sexual transmission of HIV infection. Sex Transm Infect. 1999;75(1):3–17.
๕. พรนารา ธิเชียว, สุธิพา วงศาโรจน์, วชิรี ประสิงห์, รัชณี เชื้อนแก้ว, พจมาลย์ คชินทร์ไพโร.วารสารโรคเอดส์ การพัฒนาระบบส่งผู้ป่วยซิฟิลิส สำนักงานควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. ปีที่ ๓๐ พ.ศ. ๒๕๖๐/๒๕๖๑.ปี ๒๕๕๘;๓๐(๑):๓๕-๔๕.

ภาคผนวก

(ตัวอย่าง ใบส่งต่อ) กลุ่มงานวิจัยทางคลินิก กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วันที่.....

เรื่อง ส่งตัวผู้ป่วยเพื่อรักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง

เรียน แพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วย ผู้ป่วยชื่อ.....อายุ.....ปี HN.....

การวินิจฉัยโรค ☐Primary syphilis ☐Secondary syphilis ☐Early latent syphilis ☐Late latent syphilis ☐Latent syphilis of unknown
dulation ☐Benign gummatous syphilis ☐Cardiovascular syphilis ☐Neurosypilis

ประวัติและการตรวจร่างกายที่สำคัญ

.....
.....

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

.....
.....

มีประวัติมารับการตรวจรักษาที่คลินิก กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การรักษาที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

Benzathine PG ๒.๔ mu IM.....วันที่

.....

Doxycycline ๑๐๐ mg ๑x๒ oral pc.....วันที่

.....

อื่นๆ.....

.....

สาเหตุที่ส่ง ☐ เพื่อรับการรักษาต่อเนื่อง☐ อื่น ๆ ระบุ.....เมื่อผู้ป่วยถึงหน่วยรับบริการทางสุขภาพของท่านแล้วควรมีการเจาะเลือดตรวจ RPR/VDRL ใหม่อีกครั้งเพื่อการติดตามดูแลรักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง ในกรณีที่ผู้ป่วย
ต้องการรักษาและติดตามผลการรักษาที่โรงพยาบาลของท่านและหลังจากนั้นควรติดตามผล ☐VDRL ☐RPR ☐CSF ☐ อื่นๆ..... อย่างต่อเนื่องตามบัตรนัดผู้ป่วย.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความกรุณารักษาโรคซิฟิลิสและติดตามอาการต่อเนื่อง

ขอแสดงความนับถือ

แพทย์ผู้ส่ง.....

(.....)

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อพยาบาลจุดคัดกรอง โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๗๕๙๙๐๔ หรือ

กลุ่มงานวิจัยทางคลินิก กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วันที่.....

เรื่อง ส่งตัวผู้ป่วยเพื่อรักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง

เรียน แพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วย ผู้ป่วยชื่อ.....อายุ.....ปี HN.....

การวินิจฉัยโรค ☐ Primary syphilis ☐ Secondary syphilis ☐ Early latent syphilis ☐ Late latent syphilis
☐ Latent syphilis of unknown duration ☐ Benign gummatous syphilis ☐ Cardiovascular syphilis ☐ Neurosyphilis
 ประวัติและการตรวจร่างกายที่สำคัญ.....

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ.....

มีประวัติมารับการตรวจรักษาที่คลินิก กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การรักษาที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

Benzathine PG 2.4 mu IM.....วันที่.....

Doxycycline 100 mg 1x2 oral pc.....วันที่.....

อื่น ๆ.....

สาเหตุที่ส่ง ☐ เพื่อรับการรักษาต่อเนื่อง

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

เมื่อผู้ป่วยถึงหน่วยรับบริการทางสุขภาพของท่านแล้วควรมีการเจาะเลือดตรวจ RPR/VDRL ใหม่อีกครั้งเพื่อการติดตามดูแลรักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง ในกรณีที่ผู้ป่วยต้องการรักษาและติดตามผลการรักษาที่โรงพยาบาลของท่าน

และหลังจากนั้นควรติดตามผล ☐ VDRL ☐ RPR ☐ CSF ☐ อื่นๆ..... อย่างต่อเนื่องตามนัดผู้ป่วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความกรุณารักษาโรคซิฟิลิสและติดตามอาการต่อเนื่อง

ขอแสดงความนับถือ

แพทย์ผู้ส่ง.....

(.....)

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อพยาบาลจุดคัดกรอง โทรศัพท์ 081-8759904 หรือ

ภาพที่ ๒ ตัวอย่าง ใบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องยังสถานพยาบาลอื่น เป็นเอกสารเขียนโดยแพทย์ผู้ทำการตรวจรักษาและวินิจฉัยโรคซิฟิลิสได้ทำการเขียนใบส่งต่อผู้ป่วยให้ไปรับการรักษาที่สถานพยาบาลปลายทาง

กลุ่มงานวิจัยทางคลินิก กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วันที่..... 26 กันยายน 2562

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์รักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง
เรียน แพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ด้วย ผู้ป่วยชื่อ..... อายุ..... ปี HN..... ST I-64.....

การวินิจฉัยโรค ☐ Primary syphilis ☐ Secondary syphilis ☐ Early latent syphilis ☐ Late latent syphilis
☒ Latent syphilis of unknown duration ☐ Benign gummatous syphilis ☐ Cardiovascular syphilis ☐ Neurosyphilis

ประวัติและการตรวจร่างกายที่สำคัญ..... Case Pt. ♂ am 23 ปี นอชช
มาพบแพทย์ที่ รพ. Dr. Ehemat
Pt. Mom Nuch - up STIs

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ..... 1ab 12/9/62 RPR 1:2
CIA Positive (Treponemal test)

มีประวัติมารับการตรวจรักษาที่คลินิก กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การรักษาที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

Benzathine PG 2.4 mu IM..... 1st dose..... วันที่..... 26/9/62

Doxycycline 100 mg 1x2 oral pc..... -..... วันที่..... -

อื่น ๆ.....

สาเหตุที่ส่ง ☒ เพื่อรับการรักษาต่อเนื่อง นัด Benzathine Penicillin G 2.4 mg (M) dose ที่ 2 และ 3
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

เมื่อผู้ป่วยถึงหน่วยรับบริการทางสุขภาพของท่านแล้วควรมีการเจาะเลือดตรวจ RPR/VDRL ใหม่อีกครั้งเพื่อการติดตามดูแลรักษาซิฟิลิสต่อเนื่อง (ในกรณี Pt. Mom FIU 1ab ส่ง รพ. ขอนแก่น)

และหลังจากนั้นควรติดตามผล ☒ VDRL ☒ RPR ☐ CSF ☐ อื่น ๆ..... อย่างต่อเนื่องตามบัตรนัดผู้ป่วย

ส่ง รพ. FIU 1ab ส่ง รพ. ขอนแก่น ทาง.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความกรุณาปรับแก้และติดตามอาการต่อเนื่อง

ขอแสดงความนับถือ

แพทย์ผู้ส่ง.....
นพ.กิตติภูมิ ชินศิริชัย
(..... 740324.....)

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อพยาบาลจุดคัดกรอง โทรศัพท์ 081-8759904 หรือ

[illegible]

ภาพที่ ๔ ตัวอย่าง แบบบันทึก logbook การส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องที่สถานพยาบาลปลายทางและโรงพยาบาลอื่นๆ ใช้เอกสารแบบบันทึก logbook นี้เป็นเครื่องมือในการบันทึกข้อมูลเพื่อง่ายและสะดวกต่อการดูรายละเอียดการติดตามอาการและการรักษาของผู้ป่วย ที่สำคัญเป็นข้อมูลง่ายต่อการค้นหาประวัติผู้ป่วยด้วย

แบบบันทึก logbook การส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาซิฟิลิสต่อเนื่องที่สถานพยาบาลและโรงพยาบาลอื่นๆ										
พ.ศ. ๒๕๖๒										
ลำดับที่	ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล/HN	การวินิจฉัยโรค/ผล VDRL/RPR, CIA	เบอร์โทรศัพท์	ชื่อรพ.ปลายทางที่ส่งตัวคนไข้ไปรักษา		การรับการรักษาที่ รพ.ปลายทาง		การติดตามผู้สัมผัส	หมายเหตุ
					คนไข้แจ้งชื่อรพ.ว/ด/ป	รพ.แจ้งชื่อรพ.ว/ด/ป	รับการรักษา	ไม่ได้รับการรักษา		
1	26 ก.ย 2562	STI-BC 1483-62 นาย [redacted] รับจ้าง วันเกิด 10/1/2539	Latent Syphilis	0931134155	รพ. ๑๗๗๗ มร.วิภา รพ. ๑๗๗๗	[redacted]	✓		✓	71-62
2	7 ตุลาคม 2562	STI-BC 1118-62 นาย [redacted] รับจ้าง วันเกิด 19/11/2533	2 Syphilis	0822471725	รพ. ๑๑๖ รับจ้าง รพ. ๑๑๖ รพ. ๑๑๖	10 พ.ย 62	✓		✓	คู่รัก พบกันใหม่
3	25 ต.ค. 2562	STI-BC 1628-62 นาย [redacted] รับจ้าง วันเกิด 2/5/2536	Latent Syphilis		รพ. ๑๗๗๗	4 พ.ย 62 รพ. ๑๗๗๗	✓		✓	86-62 ติดต่อใหม่
4	26 ต.ค. 62	STI-BC 1725-62 นาย [redacted] รับจ้าง วันเกิด 21/2/2521	Latent Syphilis of unknown duration	0850609211	รพ. ๑๗๗๗ รพ. ๑๗๗๗	27 ต.ค 62 รพ. ๑๗๗๗	✓		-	คู่รัก พบกันใหม่ ติดต่อใหม่

