

งานเยี่ยมบ้าน ประจำปี 2556

ตามที่กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสอยดาว ได้ส่งเภสัชกรออกเยี่ยมบ้าน ร่วมกับทีม HHC โรงพยาบาลสอยดาว ทุกป้ายวันอังคาร เริ่มร่วมงานตั้งแต่เดือนสิงหาคมถึงกันยายน 2556 โดยได้มีการออกเยี่ยมบ้าน 6 ครั้ง 12 คน (12 visit)

แนวทางการเยี่ยมบ้าน

ติดตามดูแลกลุ่มเป้าหมายและกลุ่มเสี่ยง ระยะเวลาการเยี่ยมบ้านขึ้นกับสภาพปัญหาการดูแลผู้ป่วย

- ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ผู้ป่วยที่ไม่มารับบริการต่อเนื่อง
- ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้หรือไม่สามารถมารับบริการได้
- ผู้ป่วยที่แพทย์ขอให้ไปเยี่ยม

กลุ่มผู้ป่วยที่มีการออกเยี่ยมบ้าน

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	2 ราย
โรคเบาหวาน (DM foot) และความดันโลหิตสูง	1 ราย
Haemorrhagic Stroke และความดันโลหิตสูง	1 ราย
Stroke	1 ราย
โรคความดันโลหิตสูง	1 ราย
อุบัติเหตุ	1 ราย (รับ refer จากพบก. : Fracture of rib)
แผลกดทับ	1 ราย (อัมพาตท่อนล่าง ปฏิเสธโรคประจำตัวอื่น)
	1 ราย (Stroke และความดันโลหิตสูง)
มะเร็ง	1 ราย (CA esophagus)
Leprosy	1 ราย
ไม่มีโรคประจำตัวแต่มีการคัดกรองพบความดันโลหิตสูง	1 ราย

อายุผู้ป่วย

ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป	6 ราย
อายุต่ำกว่า 60 ปี	6 ราย

ผู้ดูแลและการช่วยเหลือตัวเอง

ไม่จำเป็นต้องมีผู้ดูแล	6 ราย (ช่วยเหลือตัวเองได้)
จำเป็นต้องมีผู้ดูแลและมีผู้ดูแล	5 ราย (ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้)
จำเป็นต้องมีผู้ดูแลและไม่มีผู้ดูแล	1 ราย (ช่วยเหลือตัวเองได้)

กิจกรรมที่ให้บริการผู้ป่วยที่บ้าน

ทำแผลเรื้อรัง	4 ราย
---------------	-------

ทำกายภาพ	2 ราย
ฝึกสอนทำกายภาพ	1 ราย
เปลี่ยนใส่สาย NG tube	-
เปลี่ยนใส่สาย Retain Foley's cath	-
ดูแลผู้ป่วยที่ on TT tube	-
ให้คำแนะนำการรับประทานอาหาร	5 ราย
ให้คำแนะนำการรับประทานยาอย่างถูกต้อง	2 ราย
ให้คำแนะนำการเก็บรักษายาที่ถูกต้อง	1 ราย

การรับประทานยา

รับประทานยาถูกต้องและสม่ำเสมอ	6 ราย
รับประทานยาไม่สม่ำเสมอ	-
รับประทานยาไม่ถูกวิธี	1 ราย*
ผู้ป่วยไม่มีข้อบ่งใช้ในการใช้ยา	5 ราย
*ผู้ป่วยรับประทานยา simvastatin 10 mg 1x1 hs เป็น 2x1 hs	

การเก็บยา

เหมาะสม	5 ราย
ไม่เหมาะสม	1 ราย*

* ผู้ป่วยเก็บยาฉีดอินซูลินที่ฝาประตูดูตู๋เย็น

การเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ไม่พบผู้ป่วยที่ไปเยี่ยมบ้าน เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

มีการใช้ยาอื่น/สมุนไพร/อาหารเสริม

ใช้สมุนไพรเพื่อเสริมการรักษา	2 ราย
------------------------------	-------

สรุปการค้นหาปัญหาสุขภาพของผู้ป่วย

ปัญหาจากการใช้ยา

1. ผู้ป่วยรับประทานยาไม่ถูกต้อง 1 ราย ผู้ป่วยทิ้งฉลากยาไปหมดแล้ว แต่เจ้าหน้าที่เยี่ยมบ้านได้ขอดูสมุดประจำตัวผู้ป่วยซึ่งพบว่าผู้ป่วยรับประทานยาไม่ถูกต้อง เนื่องจากแพทย์เปลี่ยนวิธีรับประทานยาแต่ผู้ป่วยยังใช้วิธีแบบเดิม แนะนำวิธีรับประทานยาใหม่
2. ผู้ป่วยเก็บอินซูลินไม่ถูกต้องโดยเก็บไว้ที่ฝาประตูดูตู๋เย็น ซึ่งเป็นตู้เย็นที่ใช้ร่วมกัน จึงแนะนำผู้ป่วยให้เปลี่ยนที่เก็บอินซูลินเพื่อรักษาประสิทธิภาพของยาฉีดอินซูลิน ผู้ป่วยรับทราบ
3. ผู้ป่วยเบาหวานฉีดอินซูลินก่อนอาหารเกิน 30 นาที แต่ยังไม่เคยเกิดอาการ hypoglycemia แนะนำผู้ป่วยให้เลื่อนเวลารับประทานอาหารให้เร็วขึ้นเพื่อป้องกันการเกิดอาการ hypoglycemia

ปัญหาการควบคุมพฤติกรรมสุขภาพ

1. ผู้ป่วยไม่ควบคุมการรับประทานอาหาร 2 ราย จึงไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ได้
2. ผู้ป่วยไม่ออกกำลังกาย 3 ราย มีหลายสาเหตุ เช่น อายุมาก ปวดหัวเข่า ไม่อยากออกกำลังกาย เป็นต้น

ปัญหาทางร่างกาย

1. ผู้ป่วย Haemorrhagic Stroke และความดันโลหิตสูง ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ มีผู้ดูแลตลอดเวลา มีข้อเข้าขวาทิต กล้ามเนื้ออ่อนแรง ยังต้องฝึกทำกายภาพสม่ำเสมอ ไม่มีแผลกดทับ
2. ผู้ป่วย stroke นอนติดเตียง on NG tube มีข้อแขนขวาทิต มีแผลกดทับที่ก้นขนาดใหญ่ ไม่มีที่นอนลม ญาติทำแผลให้ทุกวัน แต่แผลยังไม่ดีขึ้นต้องมานอนรพ.บ่อย เจ้าหน้าที่เยี่ยมบ้านจึงลงไปเยี่ยมบ้านทุกสัปดาห์เพื่อแนะนำการล้างแผลและประเมินแผลผู้ป่วย
3. ผู้ป่วย stroke ช่วยเหลือตัวเองไม่ค่อยได้ ลุกนั่งได้ พอเดินไหวแต่ต้องใช้ walker มีภรรยาคอยดูแล ยังยอมรับการสภาพการเจ็บป่วยของตนเองไม่ค่อยได้

ปัญหาทางสังคม

1. ผู้ป่วยอัมพาตท่อนล่าง พักอาศัยที่บ้านคนเดียว มีญาติพี่น้องอาศัยอยู่บริเวณใกล้เคียง ต้องช่วยเหลือตนเอง มีแผลกดทับที่ก้น ไม่สามารถทำแผลเองได้ มีเจ้าหน้าที่จากศูนย์สุขภาพชุมชนมาทำแผลให้ทุกวัน ผู้ป่วยมีกำลังใจดี
2. ผู้ป่วย Leprosy มีแผลที่ฝ่าเท้าขวา ไม่ได้ล้างแผลอย่างถูกวิธี ใช้พลาสติกปิดบาดแผล มีปัญหาเกี่ยวกับภรรยาบางครั้ง มีลูกสาวเป็นจิตเวชอารมณ์รุนแรง มีปัญหาทางการเงิน ไม่สะดวกไปรักษาที่รพ.