

โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชนอำเภอสอยดาว จันทบุรี

จินดาพร ขุนศรีอุเชนทร์ เกษัชกรชำนาญการ

1. แผนงานการใช้ยาปลอดภัยในชุมชนระดับอำเภอ ของฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

- ฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคประสานงานกับสาธารณสุขอำเภอสอยดาว และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอสอยดาว เพื่อปรึกษาสภาพปัญหาในชุมชนที่มีผลกระทบในวงกว้าง ได้แก่ ปัญหาสายตียารอยด์ และร่วมกันหาแนวทางในการแก้ปัญหาในชุมชน โดยได้มีการคัดเลือกตำบล 1 ตำบล ของอำเภอสอยดาว ในการขับเคลื่อนกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัยในชุมชนตำบลนาร่อง โดยอำเภอสอยดาวในปี 2560 ได้แก่ ตำบลสะตอน

- จัดทำป้ายไวนิลเพื่อเผยแพร่ความรู้ขนาดยาว 1 เมตร กว้าง 90 เซนติเมตร สำหรับติดเผยแพร่ความรู้ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอสอยดาวจำนวน 11 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลสอยดาว 1 แห่ง สาธารณสุขอำเภอสอยดาว 1 แห่ง และ โรงพยาบาลสอยดาว 1 แห่ง ใน 4 เรื่อง ดังนี้ รอบรู้สู่ภัยสารตียารอยด์ โฆษณากับเรื่องจริงไม่ใช่สิ่งเดียวกัน ยาปฏิชีวนะความเชื่อที่ผิดที่ต้องคิดใหม่ เครื่องสำอางเลือกผิดชีวิตเสี่ยง เพื่อเผยแพร่ความรู้ให้แก่ผู้มารับบริการแต่ละหน่วยปฐมภูมิและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)และนำไปสอนนักเรียน อย.น้อย ของโรงเรียนในแต่ละพื้นที่

โฆษณาเป็นเรื่องจริง ไม่ใช่สิ่งเดียวกัน
คุณกำลังตกเป็นเหยื่อ !!
โฆษณาผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเหล่านี้หรือไม่

อวดว่าทำให้ออกฤทธิ์เร็ว	อวดว่าเพิ่มพลังทางเพศ	อวดว่าช่วยลดความอ้วน
ส่งผลกระทบต่อ มะเร็งเต้านม มะเร็งมดลูก มะเร็งรังไข่	ส่งผลกระทบต่อ หัวใจเต้นผิดจังหวะ ความดันโลหิตสูง ความอ้วน หมดประจำเดือน เสี่ยงชีวิตสั้นลงจากหัวใจขาดเลือด	ส่งผลกระทบต่อ ความดันโลหิตสูง หัวใจเต้นเร็ว มวลกล้ามเนื้อ หมดประจำเดือน ก้อนถุงน้ำดี

คิดให้ดีก่อนใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารโฆษณาเกินจริง
อย.น้อย รวมพลังเยาวชนคนรุ่นใหม่ ใส่ใจสุขภาพดี

ยาปฏิชีวนะ... ความเชื่อที่ผิดที่ต้องคิดใหม่
บางคนเข้าใจผิดว่า "ยาปฏิชีวนะ" ต้องกินทุกครั้งที่เจ็บคอ ไม่อย่างนั้นจะไม่หาย

ความจริง 3 "ข้อเท็จจริง" สอนให้คิดจาก "เชื้อไวรัส" จากโรคหวัด
ซึ่งหายเองได้ด้วยภูมิคุ้มกันของร่างกาย

ยาปฏิชีวนะ 3 "ข้อเท็จจริง" เท่านั้น ไม่มีการลดอาการคัดจมูก คอแดง เจ็บ น้ำมูกไหล หรือเสียงแหบที่เกิดจาก เชื้อไวรัส ได้

แต่หาก "เจ็บคอ" ร่วมกับ อาการ 3 ใน 4 ข้อนี้ ควรพบแพทย์ เพราะอาจเกิดจาก เชื้อแบคทีเรีย

- ไม่รับประทานอาหาร
- มีไข้สูง
- มีจุดขาวหรือตุ่มหนองที่ช่องคอ
- พบต่อมน้ำเหลืองบริเวณใต้ลำคอหรือ คอข้าง

การใช้ยาปฏิชีวนะที่ไม่ถูกต้อง อาจส่งผลร้ายกว่าที่คุณคิด

- 1 แพ้ยา :** เกิดผื่นแพ้ หายใจแสบอาจจืดและคายได้
- 2 ผลข้างเคียง :** เช่น คลื่นไส้ ท้องเสีย ลำไส้อักเสบ วิตกกังวลหรือแพ้ยา
- 3 ติดเชื้ออื่นแทรกซ้อน :** เช่น เชื้อราในช่องปาก ช่องคลอด เชื้อราในช่องคลอด
- 4 เชื้อแบคทีเรียดื้อยา :** ทำให้ต้องเปลี่ยนยาไปเรื่อย ๆ เนื่องจากยาต้านเชื้ออื่นอาจถูกทำลายทำให้เสียยาค่า

อย.น้อย รวมพลังเยาวชนคนรุ่นใหม่ ใส่ใจสุขภาพดี

เครื่องสำอาง... เลือกผิด ชีวิตเสี่ยง!!!

ผลเสียจาก สารห้ามใช้

สารสเตียรอยด์ใน

- ครีมขูดฝ้าหรือฝ้าขาว
- ใต้วงน้ำค้ำ เป็นฝ้าขาว ฝ้าขาวไม่หาย

สารประกอบของปรอท

- ครีมกันแดด
- ครีมกันแดด
- ครีมกันแดด
- ครีมกันแดด

กรดวิตามินเอ

- ใต้วงน้ำค้ำ
- ใต้วงน้ำค้ำ
- ใต้วงน้ำค้ำ
- ใต้วงน้ำค้ำ

เครื่องสำอางอันตรายสังเกตได้

ไม่ออกฤทธิ์

อาจดีสไปบปีฟองฟูในการทดสอบเนื้อ หรือใช้วิธีอย่างอื่น หรือทำให้ทำใจว่าผลิตภัณฑ์ประเภท

โฆษณาอ้างสรรพคุณเกินจริง

เช่น ปราบูนหน้าขาวอีก 10 วัน หรือลดน้ำหนัก 5 กิโลกรัมใน 1 เดือน

เลือกซื้ออย่างไร...ให้ปลอดภัย

1. ซื้อจากห้าง **แบรนด์** เพราะหากเกิดปัญหาสามารถติดต่อผู้รับผิดชอบได้
2. ต้องมี **เลขทะเบียนยา** โดยระบุข้อความว่า "มีเลขทะเบียนยา" ส่วนที่เป็นสี สดใสที่ส่วนประกอบทั้งหมด 58181 เลขที่เป็นสี 10 หลักแล้วคือ (ห้าม)
3. ควรดู **ส่วนผสม** โดยหากพบส่วนผสมที่อันตราย เช่น สเตียรอยด์ หรือ กรดวิตามินเอ
4. หลีกเลี่ยงยี่ห้อที่ **โฆษณาเกินจริง** เช่น ลดน้ำหนัก 5 กิโลกรัมใน 1 เดือน

อย.น้อย ร่มพวงลมหนาวคนรุ่นใหม่ ใส่ใจสุขภาพดี
www.oyomol.com

รอบรู้ สู้ภัย สารสเตียรอยด์

การลักลอบใส่สารสเตียรอยด์ในยาแผนโบราณมีวิธีการที่แยบยลมากขึ้น และพัฒนาเป็นรูปแบบใหม่ ๆ ที่ไม่ใช่เป็นยาชุดแบบเดิม แต่เป็นการลักลอบนำไปผสมกับยาแผนโบราณ ทั้งยาชุดกล่อม ยาแคปซูลสมุนไพร ซึ่งชนิดที่กำลังเป็นปัญหาอย่างมากที่สุดคือ "ยาน้ำแผนโบราณ" "ยาผงสมุนไพร" และ "น้ำสมุนไพร" ที่ลักลอบใส่สารสเตียรอยด์ ซึ่งยาเหล่านี้สังเกตง่าย ๆ

จะไม่มีเลขทะเบียนตำรับยา

1. ภูมิคุ้มกันอ่อนแอลง ติดเชื้อได้ง่าย
2. กล้ามเนื้อ อ่อนแรง
3. กระดูกพรุน
4. ระดับน้ำตาล ในเลือดสูง
5. เส้นผมเป็นก้อนหรือร่วง
6. ซึมเศร้า และอาจถึงขั้น ฆ่าตัวตายได้
7. เส้นเลือดอุดตันของหัวใจ มีผลต่อการเป็นเบาหวาน

อันตรายจาก สารสเตียรอยด์สะสม

หากท่านมีอาการดังต่อไปนี้

- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน

หากท่านมีอาการดังต่อไปนี้

- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน

ข้อดีคือ ยาชุด ยาชุดกล่อม/ยาแผนโบราณที่ไม่มีเลขทะเบียนตำรับยาจากกรณี 581 หรือตามตลาดมืด เพราะอาจได้รับผลิตภัณฑ์ที่ลักลอบใส่สารสเตียรอยด์ **ข้อเสียคือ** ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวมีอันตรายต่อชีวิต สามารถรักษาได้โดยรีบตรวจและหาแพทย์ทันที กรณีมีไข้สูงจากแพทย์ ควรนำไปส่งยาไปซื้อของ และรับคำปรึกษาจากเภสัชกรในร้านยาที่มีใบอนุญาตขายยา หรือจากเจ้าหน้าที่สุขภาพในพื้นที่

อย.น้อย ร่มพวงลมหนาวคนรุ่นใหม่ ใส่ใจสุขภาพดี
www.oyomol.com

- เอกสารเผยแพร่ความรู้เรื่อง “รอบรู้ สู้ภัย สารสเตียรอยด์” จำนวน 600 ใบ ส่งให้หน่วยปฐมภูมิในอำเภอ สอยดาวทุกแห่ง แห่งละ 50 ใบ เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์แก่ร้านชำ ในพื้นที่

รอบรู้ สู้ภัย สารสเตียรอยด์

การลักลอบใส่สารสเตียรอยด์ในยาแผนโบราณมีวิธีการที่แยบยลมากขึ้น และพัฒนาเป็นรูปแบบใหม่ ๆ ที่ไม่ใช่เป็นยาชุดแบบเดิม แต่เป็นการลักลอบนำไปผสมกับยาแผนโบราณ ทั้งยาชุดกล่อม ยาแคปซูลสมุนไพร ซึ่งชนิดที่กำลังเป็นปัญหาอย่างมากที่สุดคือ "ยาน้ำแผนโบราณ" "ยาผงสมุนไพร" และ "น้ำสมุนไพร" ที่ลักลอบใส่สารสเตียรอยด์ ซึ่งยาเหล่านี้สังเกตง่าย ๆ จะไม่มีเลขทะเบียนตำรับยา

จะไม่มีเลขทะเบียนตำรับยา

1. ภูมิคุ้มกันอ่อนแอลง ติดเชื้อได้ง่าย
2. กล้ามเนื้อ อ่อนแรง
3. กระดูกพรุน
4. ระดับน้ำตาล ในเลือดสูง
5. เส้นผมเป็นก้อนหรือร่วง
6. ซึมเศร้า และอาจถึงขั้น ฆ่าตัวตายได้
7. เส้นเลือดอุดตันของหัวใจ มีผลต่อการเป็นเบาหวาน

อันตรายจาก สารสเตียรอยด์สะสม

หากท่านมีอาการดังต่อไปนี้

- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน

หากท่านมีอาการดังต่อไปนี้

- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน
- มีไข้สูงอย่างฉับพลัน

ข้อดีคือ ยาชุด ยาชุดกล่อม/ยาแผนโบราณที่ไม่มีเลขทะเบียนตำรับยาจากกรณี 581 หรือตามตลาดมืด เพราะอาจได้รับผลิตภัณฑ์ที่ลักลอบใส่สารสเตียรอยด์ **ข้อเสียคือ** ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวมีอันตรายต่อชีวิต สามารถรักษาได้โดยรีบตรวจและหาแพทย์ทันที กรณีมีไข้สูงจากแพทย์ ควรนำไปส่งยาไปซื้อของ และรับคำปรึกษาจากเภสัชกรในร้านยาที่มีใบอนุญาตขายยา หรือจากเจ้าหน้าที่สุขภาพในพื้นที่

อย.น้อย ร่มพวงลมหนาวคนรุ่นใหม่ ใส่ใจสุขภาพดี
www.oyomol.com

- จัดทำแบบสำรวจยาในครัวเรือนแบบสอบถามเรื่องการใช้ยาในผู้สูงอายุ ตามคู่มือการเก็บรวบรวมข้อมูลการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน สำหรับผู้สำรวจ ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)พยาบาล หรือนักศึกษาพยาบาลให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละตอน 70 ชุด
- จัดทำแบบสำรวจร้านชำ ตามแบบสำรวจร้านชำ จังหวัดจันทบุรี สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละตอน 50 ชุดและทุกหน่วยปฐมภูมิจะได้รับ file แบบสำรวจร้านชำเพื่อนำไปส่งพิมพ์ที่หน่วยปฐมภูมิได้เอง
- ทำใบตรวจโรค 3 โรค ได้แก่ โรคทางเดินหายใจ โรคทางเดินอาหาร แผลฉีกขาด ให้แก่หน่วยปฐมภูมิทุกแห่งใช้ในการประเมินอาการ เพื่อส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลให้กับเจ้าหน้าที่ที่ดูแลคนไข้ในหน่วยปฐมภูมิทุกแห่ง
- ฝ่ายเภสัชกรรมและสาธารณสุขอำเภอสอยดาวได้จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพโดย จัดอบรมบุคลากรสาธารณสุขหัวข้อ Antibiotic Smart Use ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เพื่อพัฒนาความรู้ในการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลในหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ ในวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2560 ที่ห้องประชุมโรงพยาบาลสอยดาว ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 20 ท่าน วิทยากรโดย นายแพทย์สิวะตล คุ่มพ่วงดี นายแพทย์ปฏิบัติการโรงพยาบาลสอยดาว



2. กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพการช้ยาปลอดภัยในชุมชน

- ขอความร่วมมือทุกหน่วยปฐมภูมิใช้ใบประเมินผู้ป่วยใน 3 กลุ่มนี้ด้วย ใบตรวจโรค 3 โรค ได้แก่ โรคทางเดินหายใจ โรคทางเดินอาหาร แผลฉีกขาด ใช้ในการประเมินอาการ เพื่อส่งเสริมการช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุสมผลให้กับเจ้าหน้าที่ที่ดูแลคนช้ในหน่วยปฐมภูมิทุกแห่งอย่างต่อเนื่อง

บัตรตรวจโรคติดเชื้อในทางเดินหายใจ รพ.สต.ในเขตอำเภอสอยดาว เริ่ม 1 มกราคม 2560 (สีเขียว)

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เลขบัตรประชาชน.....
 แพ้ยา ปฏิเสธ แพ้ยา.....
 โรคประจำตัว ปฏิเสธ มี.....
 วัน เดือน ปี..... เวลา..... น.
 น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร รอบเอว..... เซนติเมตร
 BP1..... BP2..... mm.hg. P..... /min R..... /min.T..... องศา O₂sat..... %
 อาการสำคัญ.....
 พบ/ตรวจร่างกาย.....

1 จมูก	<input type="checkbox"/> มีน้ำมูกใส	<input type="checkbox"/> น้ำมูกข้น	<input type="checkbox"/> น้ำมูกปนเลือด	<input type="checkbox"/> ปริมาณน้อย	<input type="checkbox"/> ปริมาณมาก
	<input type="checkbox"/> มีสะเก็ดน้ำเหลือง	<input type="checkbox"/> มีสิ่งอุดตันจมูก	<input type="checkbox"/> หายใจจมูกบาน	<input type="checkbox"/> แคบเข็มนาฬิกา	<input type="checkbox"/> คัดแน่น
2 ปาก	<input type="checkbox"/> แผลสเต็ม	<input type="checkbox"/> ตุ่ม	<input type="checkbox"/> น้ำลายไหล		
3 คอ	<input type="checkbox"/> เข็ม	<input type="checkbox"/> แดงระดับ.....	<input type="checkbox"/> แผลสเต็ม	<input type="checkbox"/> ตุ่ม.....	<input type="checkbox"/> แดงเยื่อ.....
	Tonsill โตขนาด.....+1.....+2.....+3.....	<input type="checkbox"/> โทแดง	<input type="checkbox"/> มีหนอง	<input type="checkbox"/> มีจุดเลือดออกที่เพดาน	<input type="checkbox"/> กลืนลำบาก
4 กล้องเสียง	<input type="checkbox"/> เสียงแหบ	<input type="checkbox"/> เสียงสหาย	<input type="checkbox"/> ไอเสียงก้อง		
5 ต่อมน้ำเหลือง	<input type="checkbox"/> กดเจ็บ ตำแหน่ง.....		<input type="checkbox"/> ไม่มีกดเจ็บ		
6 อก	<input type="checkbox"/> Suprasternal (บวม)		<input type="checkbox"/> ได้ซีโครง/ชายโครงบวม		
7 ปอด	<input type="checkbox"/> clear	<input type="checkbox"/> Wheeze	<input type="checkbox"/> Rhonchi	<input type="checkbox"/> Crepitation	<input type="checkbox"/> Strider
8 อาการร่วม	<input type="checkbox"/> ไข้	<input type="checkbox"/> ทนทาน	<input type="checkbox"/> ทาแดง	<input type="checkbox"/> ผื่นคัน	<input type="checkbox"/> ผื่นไม่คัน
	<input type="checkbox"/> อาเจียน.....ครั้ง ปริมาณ.....	<input type="checkbox"/> ถ่ายเหลว.....ครั้ง	<input type="checkbox"/> ปวดกล้ามเนื้อ	<input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ	

ประเมินภาวะขาดน้ำในข้อที่มี				
BP	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> orthostatic	<input type="checkbox"/> orthostatic-shock	ภาวะขาดน้ำในเด็ก อายุน้อยกว่า 1 ปี 50, 100, 150 ml/kg
Pulse	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> เร็ว	<input type="checkbox"/> เร็วมาก	
Respiration (RR)	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> เร็ว	<input type="checkbox"/> เร็วมาก	
ตา/น้ำตา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> sunken/แห้ง	<input type="checkbox"/> very sunken/แห้งมาก	อายุมากกว่า 1 ปี 30, 60, 90 ml/kg
เยื่อぶตา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> แห้ง	<input type="checkbox"/> แห้งเป็นแผ่น	
Capillary refill	<input type="checkbox"/> < 2 sec	<input type="checkbox"/> 2-4 sec	<input type="checkbox"/> > 4 sec poor skin turgor	
ปริมาณน้ำที่ขาดในเด็ก	<input type="checkbox"/> 30-50 ml/kg.	<input type="checkbox"/> 60-90 ml/kg.	<input type="checkbox"/> >90-150 ml/kg.	

Dx:.....
 Rx Paracetamol..... Ammon.....ขวด แก๊สอะซามบิอัม.....ขวด
 Amoxy..... CPM..... ORS.....ซอง
.....
 คำแนะนำ อาน้ำหรือขวดแก้วเมื่อช้ของ ใ้หลีกเลี่ยงการช้ยาปฏิชีวนะ ทานยาตามคำแนะนำ
 รักษาร่างกายให้อบอุ่น ช้ยาเกิน 3 วันควรพบแพทย์ ใ้สังเกตุอาการผิดปกติ
 ถ้าอาการไม่ดีขึ้นใ้มาตรวจก่อนนัด Refer รพ.สอยดาว เลขที่ใ้ Refer.....

ผู้ใ้บริการ.....

บัตรตรวจโรคติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร รพ.สต.ในเขตอำเภอสอยดาว เริ่ม 1 มกราคม 2560 (สีเหลือง)

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เลขประชาชน.....
 แพ้ยา ปฏิเสธ แพ้ยา.....
 โรคประจำตัว ปฏิเสธ มี.....
 วัน เดือน ปี..... เวลา..... น.
 น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร รอบเอว..... เซนติเมตร
 BP1..... BP2..... mm.hg. P...../min R...../min.T..... องศา O₂sat.....%

อาการสำคัญ.....

ป/ป/ตรวจร่างกาย.....

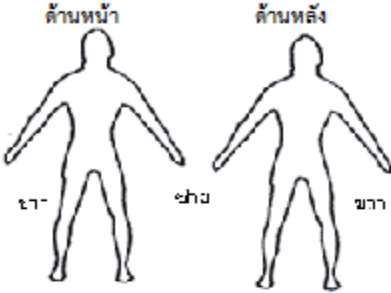
- | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|
| 1.ลักษณะอุจจาระ | <input type="checkbox"/> เป็นน้ำ | <input type="checkbox"/> ปนเนื้อ | | |
| 2.สี | <input type="checkbox"/> ดรอ้ง | <input type="checkbox"/> ดำ | <input type="checkbox"/> ขมพู | <input type="checkbox"/> เขียว |
| 3.กลิ่น | <input type="checkbox"/> ดรอ้ง | <input type="checkbox"/> ไม่เหม็น | | |
| 4.มูก | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | | |
| 5.เลือดสด | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | | |
| 6.อาการคลื่นไส้ | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มีคลื่นไส้ไม่อาเจียน | <input type="checkbox"/> มีคลื่นไส้อาเจียน | จำนวน.....ครั้ง/วัน |
| 7.ปวดท้อง | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มีอาการปวดบิดเป็นพักๆ | | <input type="checkbox"/> มีอาการปวดเบ่ง |
| 8.กดเจ็บท้อง | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี (Guarding หรือ Rebound) ตำแหน่ง..... | | |
| 9.ท้องอืด | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | เคาะโปร่ง..... | |
| 10.ระบบประสาท | หนังตาตก <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | กระหม่อม | <input type="checkbox"/> บวม <input type="checkbox"/> ไม่บวม |
| | กล้ามเนื้อเบียด <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | ตะคิ้ว | <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 11.อาการร่วมือ | น้ำมูก เสมหะ <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | | |
| | สิ้น <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | | |
| 12.ภาวะขาดน้ำ(เด็ก) | <input type="checkbox"/> น้อย | <input type="checkbox"/> ปานกลาง | <input type="checkbox"/> มาก | |

การวินิจฉัยโรค
 Viral AGE Bacterial AGE Food poisoning

การรักษา
 Paracetamol..... Domperidone.....
 ORS..... ดื่มน้ำใบฝรั่งหรือใบทับทิม ดื่มร่วมด้วย ดื่มน้ำต้มโคโร ป่าชิง ช่วยขับลม
 Norfloxacin (10mg/kg/dose) tab 100 mg / 400 mg.....
 อาการต่อเนื่องมากกว่า 2 สัปดาห์ Refer ทุกราย กรณีเด็กเล็กให้แอมoxicillin Norflox แล้วบอกให้ชะเชี่ยคผสมน้ำหวานก่อนกิน

คำแนะนำ
 ล้างมือหลังการขับถ่ายและล้างมือก่อนทานอาหารทุกครั้ง กินอาหารร้อน ใช้ช้อนกลาง
 กินอาหารอ่อนลุก ดื่มน้ำสะอาด ดื่มนม ชนมจากลง50% ให้กินนมแม่
 ดื่มน้ำORSบ่อยๆ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นให้มาตรวจก่อนนัด
 Refer รพ.สอยดาว เลขที่ใบ Refer..... ผู้ให้บริการ.....

บัตรตรวจโรคแผล รพ.สต.ในเขตอำเภอสอยดาว เริ่ม 1 มกราคม 2560 (8X ๒๗)

วันที่..... เวลา..... น. T..... BP..... mmHg. P..... น้ำหนัก..... กก. สูง..... ซม. 1สาเหตุ..... ตำแหน่ง..... ระยะเวลาที่เป็น..... วัน..... ชั่วโมง..... นาที 2รูปร่าง (วาด-ขนาด) กว้าง..... Xยาว..... Xลึก..... เซนติเมตร <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>	ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ปี เลขบัตรประชาชน..... ประวัติแพ้ยา <input type="checkbox"/> ปฏิเสธ <input type="checkbox"/> แพีย..... โรคประจำตัว <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ยาประจำ.....
<input type="checkbox"/> กระตุกปริแตก <input type="checkbox"/> เส้นเอ็นอักเสบ <input type="checkbox"/> กล้ามเนื้ออักเสบ 3.ลักษณะแผล <input type="checkbox"/> ทก้ำ <input type="checkbox"/> ตลอก <input type="checkbox"/> อีกราก <input type="checkbox"/> บวม <input type="checkbox"/> ถูกกัด <input type="checkbox"/> ถูกความร้อน <input type="checkbox"/> ขูของ <input type="checkbox"/> พิ <input type="checkbox"/> ถูกบีบอัด <input type="checkbox"/> ถูกทับเป็นรู <input type="checkbox"/> แผลเย็บ <input type="checkbox"/> 4.ลักษณะ <input type="checkbox"/> แห้งดี <input type="checkbox"/> เย็บติดแล้ว <input type="checkbox"/> เนื้อตาย <input type="checkbox"/> กลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> ขอบแดง <input type="checkbox"/> มี discharge <input type="checkbox"/> ต่อมน้ำเหลืองโต <input type="checkbox"/> ขอบเรียบ <input type="checkbox"/> ขอบไม่เรียบ <input type="checkbox"/> 5.การขึ้นพังงีสักปรก ระบุ..... <input type="checkbox"/> ตั้งออกหมด <input type="checkbox"/> ตั้งไม่หมด 6.อาการร่วม <input type="checkbox"/> มีไข้ <input type="checkbox"/> ปวดแผล <input type="checkbox"/> 7.การรักษา <input type="checkbox"/> dressing <input type="checkbox"/> ตัดไหม <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TT/dt. <input type="checkbox"/> ตัดเนื้อตายออก <input type="checkbox"/> เย็บ..... เจ็บ <input type="checkbox"/> ผ่าดี <input type="checkbox"/> Refer เลขที่..... 8.การรักษาที่ได้รับมาก่อน..... 9.ยาที่ได้รับมาก่อน.....	วันที่..... เวลา..... น. T..... BP..... mmHg. P..... น้ำหนัก..... กก. 1.ขนาด <input type="checkbox"/> เล็ก <input type="checkbox"/> เท่าเดิม <input type="checkbox"/> ใหญ่ 2.ลักษณะ <input type="checkbox"/> แห้งดี <input type="checkbox"/> แผลเย็บติด <input type="checkbox"/> บวม <input type="checkbox"/> เนื้อตาย <input type="checkbox"/> ขอบแดง <input type="checkbox"/> มี discharge <input type="checkbox"/> ต่อมน้ำเหลืองโต 3.อาการร่วม <input type="checkbox"/> ไข้ <input type="checkbox"/> ปวดแผล <input type="checkbox"/> 4.การรักษา <input type="checkbox"/> Dressing <input type="checkbox"/> ตัดไหม <input type="checkbox"/> 5.ยา..... 6.แนะนำ <input type="checkbox"/> ตั้งแผลทุกวัน <input type="checkbox"/> ไม่ให้แผลถูกน้ำ 7.ผู้ให้การรักษา.....
<p style="text-align: center;">Medication</p> <input type="checkbox"/> Dicloxa 250 mg. x 4 ac. 20 cap <input type="checkbox"/> Ibuprofen <input type="checkbox"/> Dicloxa dry syr. x 4 ac. bot <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Metronidazole x 3 pc. Tab. (เล็ก 15-35 mg./kg./day) <input type="checkbox"/> Paracetamol prn. Tab <input type="checkbox"/> Paracetamol sy. prn. bot <input type="checkbox"/> แนะนำ <input type="checkbox"/> ตั้งแผลทุกวัน <input type="checkbox"/> ตัดไหมวันที่..... <input type="checkbox"/> ไม่ให้แผลถูกน้ำ <input type="checkbox"/> ให้อีที Pable vaccineth. <input type="checkbox"/> TT/dt. ผู้ให้การรักษา.....	วันที่..... เวลา..... น. T..... BP..... mmHg. P..... น้ำหนัก..... กก. 1.ขนาด <input type="checkbox"/> เล็ก <input type="checkbox"/> เท่าเดิม <input type="checkbox"/> ใหญ่ 2.ลักษณะ <input type="checkbox"/> แห้งดี <input type="checkbox"/> แผลเย็บติด <input type="checkbox"/> บวม <input type="checkbox"/> เนื้อตาย <input type="checkbox"/> ขอบแดง <input type="checkbox"/> มี discharge <input type="checkbox"/> ต่อมน้ำเหลืองโต 3.อาการร่วม <input type="checkbox"/> ไข้ <input type="checkbox"/> ปวดแผล <input type="checkbox"/> 4.การรักษา <input type="checkbox"/> Dressing <input type="checkbox"/> ตัดไหม <input type="checkbox"/> 5.ยา..... 6.แนะนำ <input type="checkbox"/> ตั้งแผลทุกวัน <input type="checkbox"/> ไม่ให้แผลถูกน้ำ 7.ผู้ให้การรักษา.....

- ทุกหน่วยปฐมภูมิติดป้ายไวนิลเผยแพร่ความรู้ของอำเภอสอยดาว ใน 4 เรื่อง ดังนี้ รอบรู้สู้ภัยสารสเดียรรอยด์ โฆษณากับเรื่องจริงไม่ใช่สิ่งเดียวกัน ยาปฏิชีวนะความเชื่อที่ผิดที่ต้องคิดใหม่ เครื่องสำอางเลือกผิดชีวิตเสี่ยง เพื่อเผยแพร่ความรู้ให้แก่ผู้มารับบริการแต่ละหน่วยปฐมภูมิและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการจัดประชุมผู้นำการเปลี่ยนแปลงในชุมชนประจำเดือน



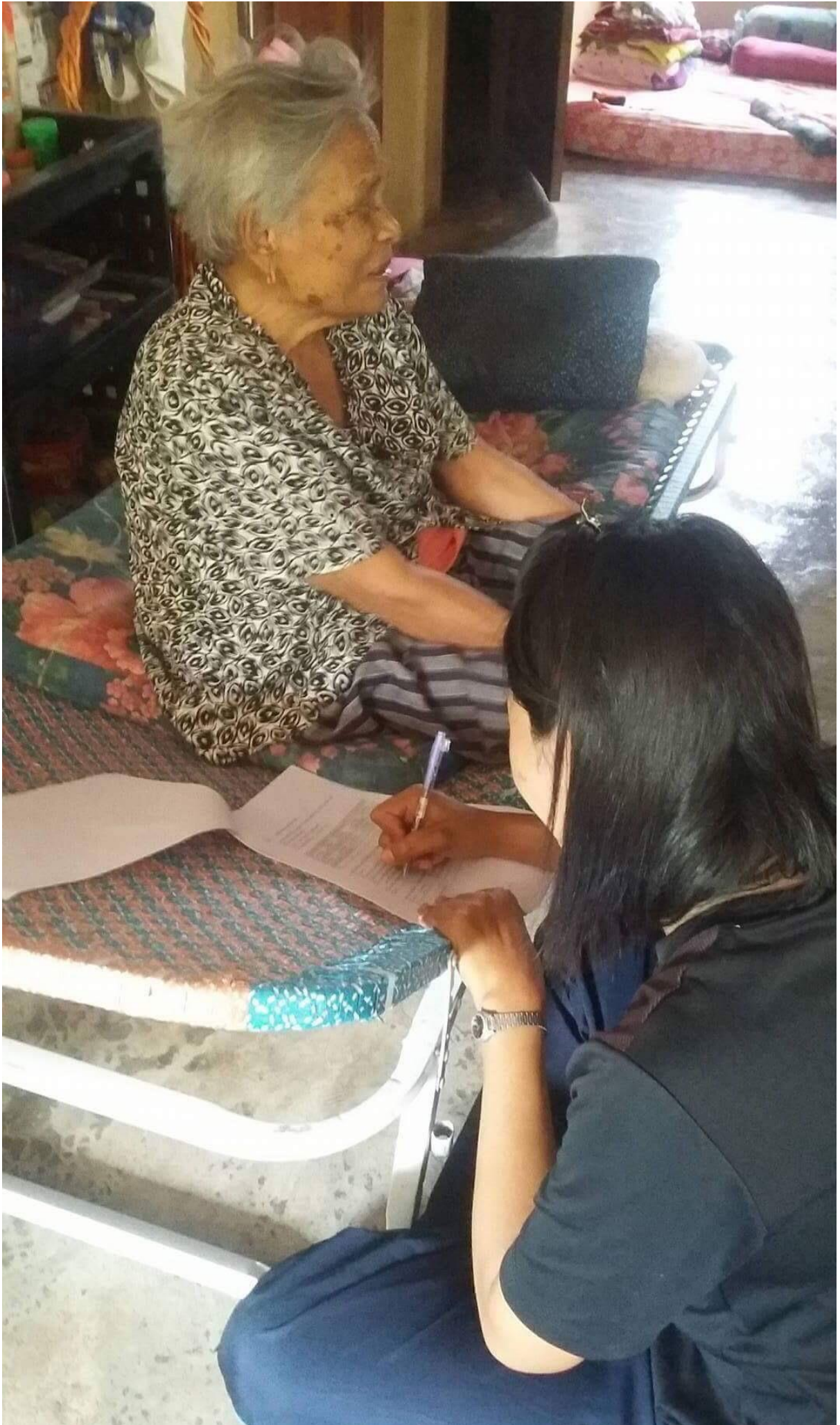




การสำรวจยาในครัวเรือนโดยแบบสอบถามเรื่องการใช้ยาในผู้สูงอายุ ตามคู่มือการเก็บรวบรวมข้อมูลการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน สำหรับผู้สำรวจ ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พยาบาล หรือนักศึกษาพยาบาลให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละตอน 70 ครัวเรือน โดยสุ่มกลุ่มเป้าหมาย 70 ครัวเรือน เป็นผู้มีอายุมากกว่า 60 ปี และมีโรคเรื้อรังอย่างใดอย่างหนึ่งใน 7 โรค ดังนี้ โรคเก๊าท์ ไขมันในเลือดสูง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หอบหืด ข้อเสื่อม ไตเรื้อรัง











ผลการสำรวจที่ได้จากการสำรวจยาในครัวเรือนแบบสอบถามเรื่องการใช้ยาในผู้สูงอายุ ตามคู่มือการเก็บรวบรวมข้อมูลการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน สำหรับผู้สำรวจ ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)พยาบาล หรือนักศึกษาพยาบาลให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละตอน 70 ครัวเรือน

พบยาปฏิชีวนะชนิดรับประทานที่อยู่ในบ้าน 33 ชนิดบางบ้านมีพบยาปฏิชีวนะมากกว่า 1 ชนิด/ครัวเรือน

Penicillin 1 ครัวเรือน

Tetracyclin3 ครัวเรือน

Ofloxacin 3 ครัวเรือน

Norfloxacina 2 ครัวเรือน

Roxithromycin 1 ครัวเรือน

Amoxicillin 13 ครัวเรือน

Cloxacillin 2 ครัวเรือน

Dicloxacillin 7 ครัวเรือน

Ciprofloxacin 1 ครัวเรือน

แหล่งที่ผู้ป่วยได้ยาปฏิชีวนะ

โรงพยาบาลของรัฐ 10 ครัวเรือน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 1 ครัวเรือน

คลินิกแพทย์ 5 ครัวเรือน

คลินิกพยาบาล 8 ครัวเรือน

ร้านยา 2 ครัวเรือน

ร้านค้า/ร้านชำ 5 ครัวเรือน

มีคนให้ 1 ครัวเรือน

พบยาที่สงสัยว่าอาจพบสเตียรอยด์ 11 รายการ จาก 8 ครั้วเรือน ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่งตรวจด้วยชุดทดสอบสารสเตียรอยด์ที่โรงพยาบาลสอยดาว ดังนี้

1. จี เอิร์บ มีคนให้มา
2. ยาชุดแก้ปวด จากคลินิกพยาบาลจำนวน 2 ครั้วเรือน
3. วิตามิน มีคนให้มา
4. อาหารเสริมน้ำมันงาดำแก้ปวด มีคนให้มา
5. แก่นตะวัน สั่งซื้อทางไปรษณีย์
6. ยาผงสมุนไพรแก้ปวดจินตามณี มีคนให้มา
7. ยาชุดแก้ปวด ร้านชำ จำนวน 3 ครั้วเรือน
8. น้ำมั่งคุด มีคนให้มา

พบเป็นผลบวกสเตียรอยด์ 5 รายการ เป็นยาชุดแก้ปวดจากร้านชำ 2 รายการ และคลินิกพยาบาล 1 รายการ ยาผงสมุนไพรแก้ปวดจินตามณี 1 รายการ และแก่นตะวัน 1 รายการ

ผลการสำรวจที่ได้จากการสำรวจร้านชำ ตามแบบสำรวจร้านชำ จังหวัดจันทบุรี สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะท้อนสำรวจร้านชำในพื้นที่จำนวน 20 ร้าน โดยให้ความรู้การดูแลเครื่องหมาย อย.บนฉลากอาหาร ดูวันผลิต วันหมดอายุในฉลากอาหาร รายการยาที่ห้ามขายในร้านค้า และขอความร่วมมือร้านค้าในพื้นที่ไม่จำหน่ายยาชุดซึ่งเป็นอันตรายต่อผู้บริโภคและผิดกฎหมาย แนะนำการขายยาสามัญประจำบ้านที่ถูกกฎหมาย

2. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ เพื่อกระตุ้นให้ชุมชนมีการพัฒนากลไกในการจัดการตนเองในระยะต่อไป

- ทาง คปสอ.สอยดาว ได้มีโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสอยดาว ทางฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคมีส่วนร่วมในการสอนความรู้เรื่องการไ้ยาในผู้สูงอายุให้กับผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์กับผู้ดูแลผู้สูงอายุในเรื่องยาที่ใช้ประจำที่บ้านของผู้สูงอายุ สมุนไพร อาหารเสริมและยาชุดต่างๆ ได้นำ เอกสารเผยแพร่ความรู้เรื่อง “รอบรู้ สู้ภัย สารสเตียรอยด์” ให้แก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่เข้าอบรมได้นำไปเผยแพร่ต่อไป



