



Clinical Practice Guideline
การพัฒนาการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
โรงพยาบาลนครพนม

โครงสร้างทีม สุขภาพในการดูแล



ทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วย (ตามรูปแบบโครงสร้างของสถานพยาบาล)

ทีมสุขภาพที่มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำเป็นต้องอาศัยกระบวนการหรือขั้นตอนการทำงานที่มีประสิทธิภาพได้แก่การประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องซึ่งประกอบด้วยทีมสหวิชาชีพ ทีมสหสาขาวิชาชีพประกอบด้วย ดังนี้

๑. แพทย์แผนปัจจุบัน
๒. แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์
๓. พยาบาลวิชาชีพ
๔. เภสัชกร
๕. นักเทคนิคการแพทย์
๖. นักวิชาการสาธารณสุข



กลุ่มเป้าหมายนำร่อง



โรงพยาบาลนครพนม	จำนวน 150 ราย
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	จำนวน 50 ราย
โรงพยาบาลศรีสงคราม	จำนวน 50 ราย
โรงพยาบาลเรณูนคร	จำนวน 50 ราย
โรงพยาบาลโพนสวรรค์	จำนวน 50 ราย
โรงพยาบาลนาหว้า	จำนวน 50 ราย
	รวม 400 ราย

ความก้าวหน้า ในการดำเนินงาน



ลำดับ	กิจกรรม	การดำเนินงาน				หมายเหตุ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	
๑	ประชุมคณะทำงาน	←→				✓
๒	แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน และแจ้งให้ผู้บริหารทราบและลงนามเห็นชอบ		←→			✓
๓	จัดทำแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเมรุเมโท (เบาหวาน) และโรคไขมันในเลือดสูง			←→		✓
๔	เสนอแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเมรุเมโท (เบาหวาน) ให้กรมแพทย์แผนไทยฯพิจารณา				←→	อยู่ระหว่างดำเนินการ
๕	เตรียมความพร้อมในการจัดอบรมระยะสั้นในการทบทวนผลทางห้องปฏิบัติการระหว่างเทคนิคการแพทย์ แพทย์แผนไทย และแพทย์แผนจีน				←→	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ความก้าวหน้า
ในการดำเนินงาน



ความก้าวหน้า ในการดำเนินงาน



คำสั่ง โรงพยาบาลนครพนม

ที่ ๔๖๕ / ๒๕๖๖

เรื่อง การพัฒนาการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มภารกิจปฐมภูมิ โรงพยาบาลนครพนม ปี ๒๕๖๖

ด้วยผู้ตรวจราชการเขตบริการสุขภาพที่ ๘ มอบหมายให้แพทย์แผนไทยดำเนินการดูแลกลุ่มประชาชนในพื้นที่
รับผิดชอบที่มีค่า Blood Sugar (BS) $\geq 126 - 150$ mg/dl จากการคัดกรองความเสี่ยงประจำปี และกลุ่มบุคลากรของ
โรงพยาบาลนครพนม ที่มีค่า Fasting Blood Sugar (FBS) $\geq 126 - 150$ mg/dl และแพทย์แผนจีนดูแลกลุ่มที่มีค่า Total
cholesterol (TC) $200 - 240$ mg/dl Triglycerides (TG) $\geq 150 - 200$ mg/dl Low Density Lipoprotein (LDL)
 $\geq 100 - 200$ mg/dl จากการตรวจสุขภาพประจำปี ซึ่งทั้ง ๒ กลุ่มนี้ยังไม่ได้รับยาแผนปัจจุบันในการรักษา

เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กลุ่มงานการแพทย์
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มภารกิจปฐมภูมิ โรงพยาบาลนครพนม อาศัยอำนาจหน้าที่คำสั่งสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๘๙๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๙ จึงสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาระบบ
ระบบงานแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มภารกิจปฐมภูมิ
โรงพยาบาลนครพนม ปี ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ ประกอบด้วย

- | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------|
| ๑.๑ นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ นายสุรจิตร์ คูสกุล | รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๓ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม | | กรรมการ |
| ๑.๔ หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | | กรรมการ |
| ๑.๕ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก | | กรรมการ |
| ๑.๖ นางปัญญาลี ศิริพงษ์พันธ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการและเลขานุการ |
| ๑.๗ นายอภิชาติ สุกุลชาติรุ่งโรจน์ | แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

มีหน้าที่

๑. อำนวยการและสนับสนุนทรัพยากรเพื่อให้การพัฒนาการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์แผนไทย
เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ให้คำปรึกษา และสนับสนุนการแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการพัฒนางานพัฒนาการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. คณะกรรมการดำเนินงาน ประกอบด้วย

- | | | |
|---|-----------------------|------------------|
| ๒.๑ นายขวัญชัย ประเสริฐยิ่ง | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| ๒.๒ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก | | รองประธานกรรมการ |
| ๒.๓ เภสัชกรหน่วยบริการปฐมภูมิ และเภสัชกรกลุ่มงานเภสัชกรรม | | กรรมการ |
| ๒.๔ หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม | | กรรมการ |
| ๒.๕ แพทย์แผนจีน กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | | กรรมการ |

- | | |
|---|----------------------------|
| ๒.๕ แพทย์แผนไทย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | กรรมการ |
| ๒.๖ หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัว | กรรมการ |
| ๒.๗ นางสาวชนิดาภา ยะนันท์ แพทย์แผนไทยชำนาญการ | กรรมการและเลขานุการ |
| ๒.๘ นายณรงค์ศักดิ์ บุญตา แพทย์แผนไทย | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

มีหน้าที่

- กำหนดแนวทางและวางแผนให้สอดคล้องกับภารกิจที่ได้รับมอบหมาย
- ดำเนินงานตามแนวทางพร้อมติดตามผลเป็นระยะ ตลอดจนการแก้ปัญหาอุปสรรคต่างๆ
- สรุปผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาตามแนวทางเพื่อรายงานผลให้ท่านผู้ตรวจราชการต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๘๘

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม

กนกพร ใจดี
นางสาวกนกพร ใจดี
นางสาวกนกพร ใจดี

ความก้าวหน้า
ในการดำเนินงาน
๒๙ / มีนาคม/๒๕๖๖

- ประชุมคณะดำเนินงานจังหวัด
- แต่งตั้งคณะกรรมการจังหวัด
- ร่วมกันปรับปรุงแนวทางในการรักษา
- ชี้แจงแนวทางในการใช้ CPG ในโรงพยาบาลนำร่อง



เริ่มดำเนินการ

๐๓ / เมษายน / ๒๕๖๖

รพ.นครพนม

กลุ่มเป้าหมาย ๑๔ คน

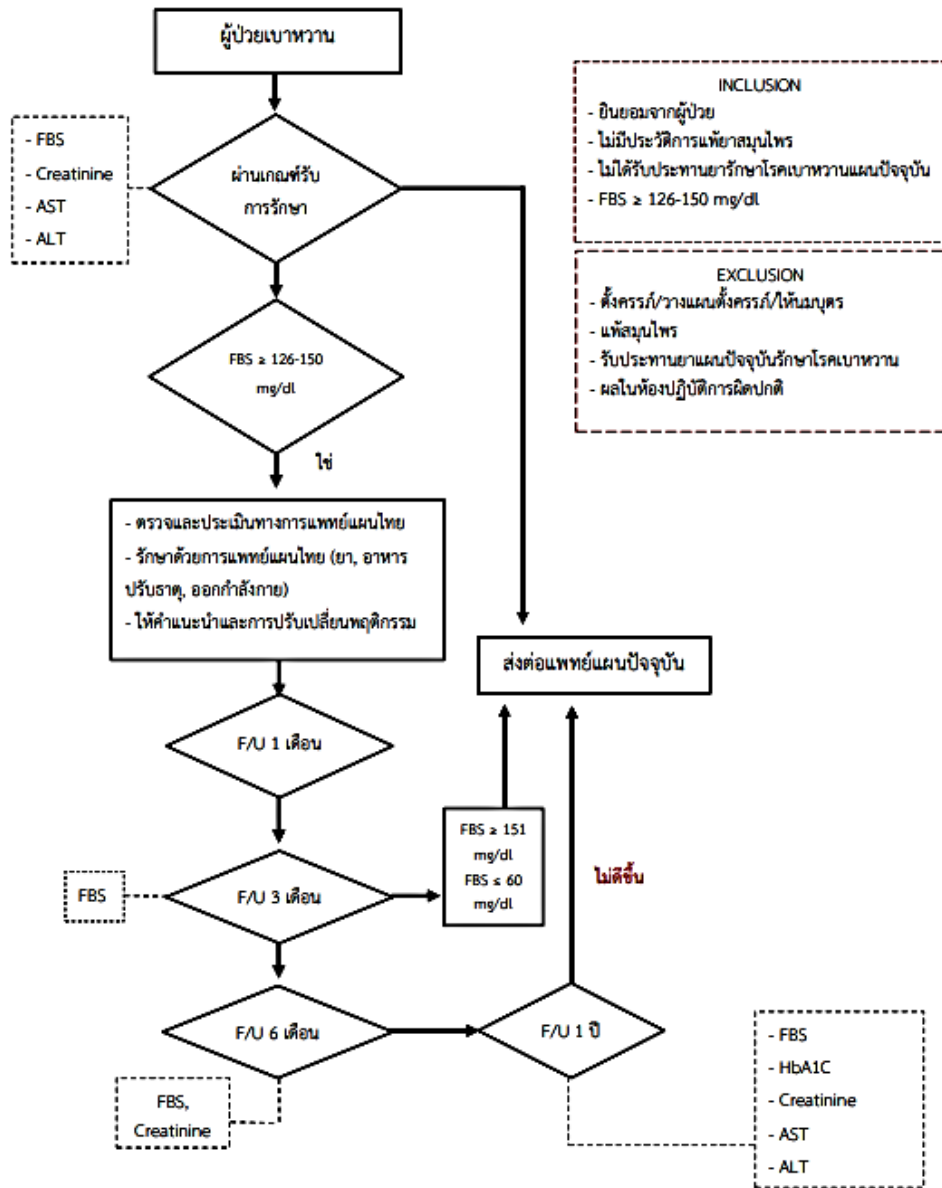


แนวทางการดูแล ผู้ป่วยโรคเบาหวาน (เบาหวาน)

ทางการแพทย์แผนไทย



แผนภูมิแสดงแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน (เบาหวาน)



โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ในสังกัดโรงพยาบาลนครพนม



INCLUSION

- ยินยอมจากผู้ป่วย
- ไม่มีประวัติการแพ้ยาสมุนไพร
- ไม่ได้รับประทานยารักษาโรคเบาหวานแผนปัจจุบัน
- FBS \geq 126-150 mg/dl



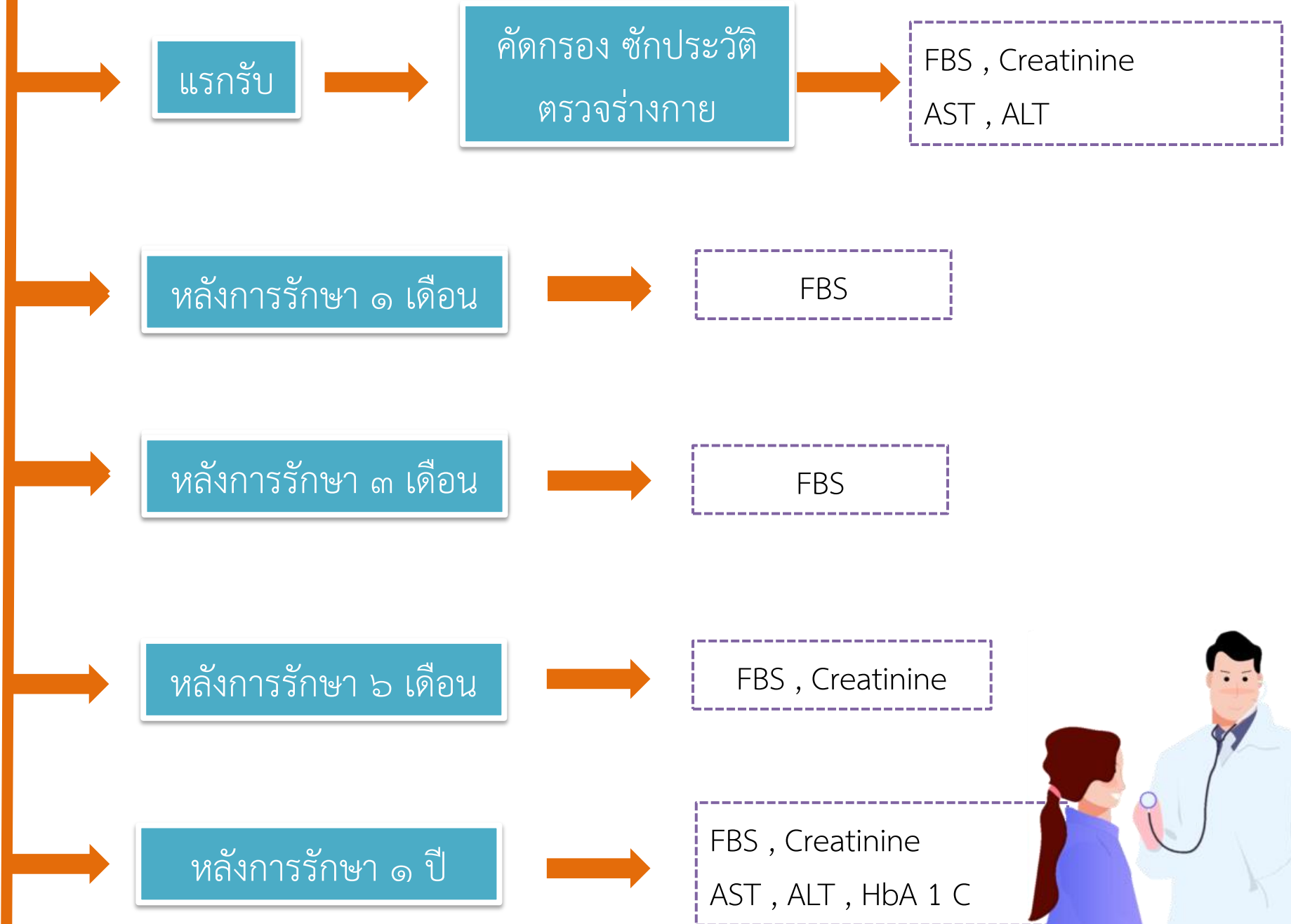
EXCLUSION

- ตั้งครรภ์/วางแผนตั้งครรภ์/ให้นมบุตร
- แพ้สมุนไพร
- รับประทานยาแผนปัจจุบันรักษาโรคเบาหวาน
- ผลในห้องปฏิบัติการผิดปกติ

การให้รหัสโรคทางการแพทย์แผนไทย
ICD-10-TTM

➔ U 741 (เบาหวาน)

แนวทางในการรักษา
ทางการแพทย์แผนไทย
และการส่งตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการ
ทางเทคนิคการแพทย์



การรักษา



รายการยา	รศยา/สรรพคุณ	วิธีใช้	ข้อควรระวัง
มะระขี้นก Capsule (ยาเดี่ยว)	รสขม รักษา โรคเบาหวาน ลดน้ำตาล ในเส้นเลือด แก้ไข้ แก้ร้อน ใน	รับประทานครั้งละ ๒ แคปซูล ก่อนอาหารเช้า และ เย็น	-ไม่แนะนำให้ใช้ในผู้ที่สงสัยว่าเป็น ไข้เลือดออก เนื่องจากอาจบดบังอาการ ไข้เลือดออก -ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคตับ ทำให้เกิดการ อักเสบที่ตับได้
ยามธุระเมหะ (ยาตำรับ)	ลดน้ำตาลในเลือด	วิธีทำ บดเป็นผงบรรจุ แคปซูล เบอร์ ๕๐๐ วิธีใช้ ขนาดรับประทาน ยาสมุนไพร ๒ แคปซูล รับประทาน ๓ เวลา ก่อน อาหาร ** ถ้าระดับน้ำตาลลดลง ปกติ รับประทาน ๒ เวลา ก่อนอาหารเช้า เย็น	- ห้ามใช้ในเด็กเล็ก

อ้างอิง

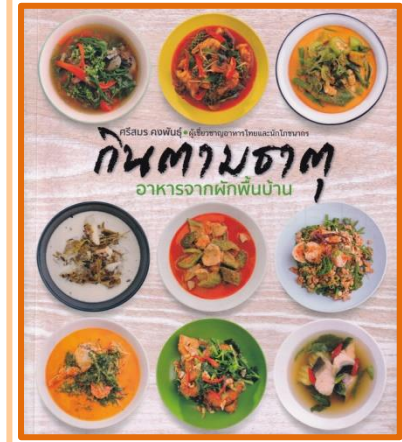
- สถาบันการแพทย์แผนไทย แนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยนาร่อง. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพมหานคร. บริษัท สามเจริญพาณิชย์(จำกัด) ; ๒๕๕๙
- บัญชียาหลักแห่งชาติ ๒๕๕๖

การให้คำแนะนำ

และการส่งเสริมสุขภาพ

ด้านอาหาร

แนะนำให้รับประทานอาหารตามธาตุเจ้าเรือน ตามทฤษฎีการแพทย์แผนไทย กล่าวว่าเป็นคนเราเกิดมาในร่างกาย ประกอบด้วยธาตุทั้ง ๔ ดิน น้ำ ลม ไฟ ซึ่งในแต่ละคนจะมีธาตุหลักประจำตัว เรียกว่า “ธาตุเจ้าเรือน” ซึ่งธาตุเจ้าเรือนนี้มี ๒ ลักษณะ คือธาตุเจ้าเรือนเกิด ซึ่งเป็นไปตามวันเดือนปีที่เกิด และธาตุเจ้าเรือนปัจจุบัน ที่พิจารณาจาก บุคลิกลักษณะ อุปนิสัย และภาวะด้านสุขภาพร่างกายและจิตใจ ว่าสอดคล้องกับลักษณะของบุคคลในเจ้าเรือนอะไร เมื่อธาตุทั้ง ๔ ในร่างกายสมดุล บุคคลจะมี ค่อยเจ็บป่วย หากขาดความสมดุลมักจะเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกิดจากจุดอ่อน ด้านสุขภาพของแต่ละคนตามธาตุเจ้า เรือนที่ขาดความสมดุล



แบบบันทึกข้อมูล และการเก็บข้อมูลผู้ป่วย



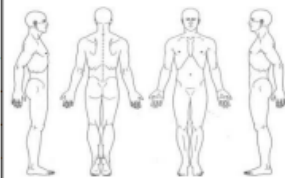
แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย โรคเบาหวาน (เบาหวาน) โรงพยาบาลนครพนม



Physical Examination

น้ำหนัก.....Kgs. ส่วนสูง.....cm.
BP...../.....mmHg. P...../min
RR...../min T.....°C

HEENT Normal abnormal
Heart Normal abnormal
Lung Normal abnormal



อาการสำคัญ.....
การวินิจฉัยทางการแพทย์แผนไทย.....
การวินิจฉัยทางการแพทย์แผนปัจจุบัน.....
ประวัติการเจ็บป่วยพอสังเขป.....

ธาตุสมุฏฐาน เตโชธาตุ วาโยธาตุ อโปธาตุ ปถวิธาตุ
อตุสมุฏฐาน ปิตตะ วาตะ เสมหะ
อายุสมุฏฐาน ปฐมวัย/เสมหะ มัชฌิมวัย/ปิตตะ ปัจฉิมวัย/วาตะ
กาลสมุฏฐาน ปิตตะ วาตะ เสมหะ

มูลเหตุของการเกิดโรค
 อาหาร อิริยาบถ ความร้อน/เย็น อดนอน/อดข้าว/อดน้ำ
 กลั่นอุจจาระ/ปัสสาวะ ทำงานเกินกำลัง ความเศร้าโศกเสียใจ
 โทสะ(ความโกรธ)

การรักษา วันที่เริ่ม.....

ภาระหนัก ยาตำรับมธุระเมหะ
 ยาอื่นๆ ระบุ.....

Dose ยาที่ให้.....

การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ วันที่ส่ง.....

HbA₁C Creatinine FBS AST ALT

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ
(.....)

การติดตามการรักษา

อาการข้างเคียงหลังจากใช้ยาครั้งแรก

ไม่มี
 มี ระบุ.....

ลำดับ	การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ				ค่าปกติ
		ก่อนการรักษา	3 M	6 M	1 Y	
1	FBS					<100 mg/dl
2	HbA ₁ C					4-6 %
3	Creatinine					F 0.55-1.02 M 0.72-1.18
4	ALT					F <35 M <50
5	AST					

Off การรักษา วันที่.....

สาเหตุที่ Off.....

โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ในสังกัดโรงพยาบาลนครพนม



**การให้บริการทางการแพทย์แผนจีน
ร่วมกับ
การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ**



โรงพยาบาลนครพนม



ขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ



แผนการส่งตรวจ



การส่งตรวจ/การ
ส่งตรวจ/ดูผลLab



การบันทึกข้อมูลใน
ระบบ HosxP



การติดตาม
ผลการรักษา

แบบฟอร์มที่ 1 แบบบันทึกเวชทะเบียน สำหรับบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ประวัติการเจ็บป่วย การตรวจร่างกาย การตรวจร่างกายแบบแพทย์แผนจีน การสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัย การรักษา และการบันทึกจุดฝังเข็ม



แบบบันทึกข้อมูลการรักษาแพทย์แผนจีน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

HN.....น้ำหนัก.....Kgs ส่วนสูง.....cm. BP...../.....mmHg P...../min RR...../min T.....°C

อาการสำคัญที่มาพบแพทย์.....

การวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน U78..... U79..... การวินิจฉัยอื่นๆ.....

การวินิจฉัยทางการแพทย์แผนปัจจุบัน.....

ประวัติการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง ความดัน เบาหวาน ไตวาย ภูมิแพ้ หอบหืด หัวใจและหลอดเลือด

หัวใจและหลอดเลือด มะเร็ง

โรคติดต่อ HIV วัณโรค ปฏิเสธโรคประจำตัว

การสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC BUN Cr eGFR Uric acid

Cholesterol Triglyceride HDL LDL อื่นๆ.....

แนวทางการรักษา มือเดียว 2มือ

ฝังเข็ม กระตุ้นไฟฟ้า โกลูรอน/โคมรอน ครอบแก้ว ดัดเม็ลต์ผักกาด

ออบสมุนไพร พอกยาสมุนไพร ยาสมุนไพร.....

รอบ1 ฝังเข็มเสร็จเวลา.....น. ถอนเข็มเวลา.....น. จำนวนเข็ม.....เล่ม

รอบ2 ฝังเข็มเสร็จเวลา.....น. ถอนเข็มเวลา.....น. นัดครั้งต่อไป.....

แพทย์ผู้ทำการรักษา

ลงชื่อ.....

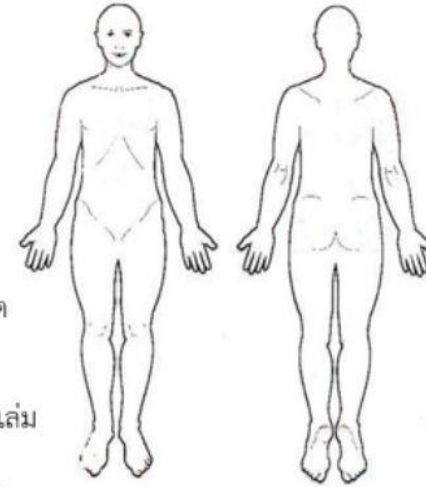
ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(พ.จ.มณีเนตร คำมุก) พจ.382

(พ.จ.พนิดา บุญเวส) พจ.760

(พ.จ.กฤตยา พลหาญ) พจ.1293

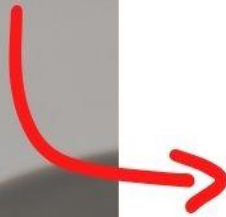


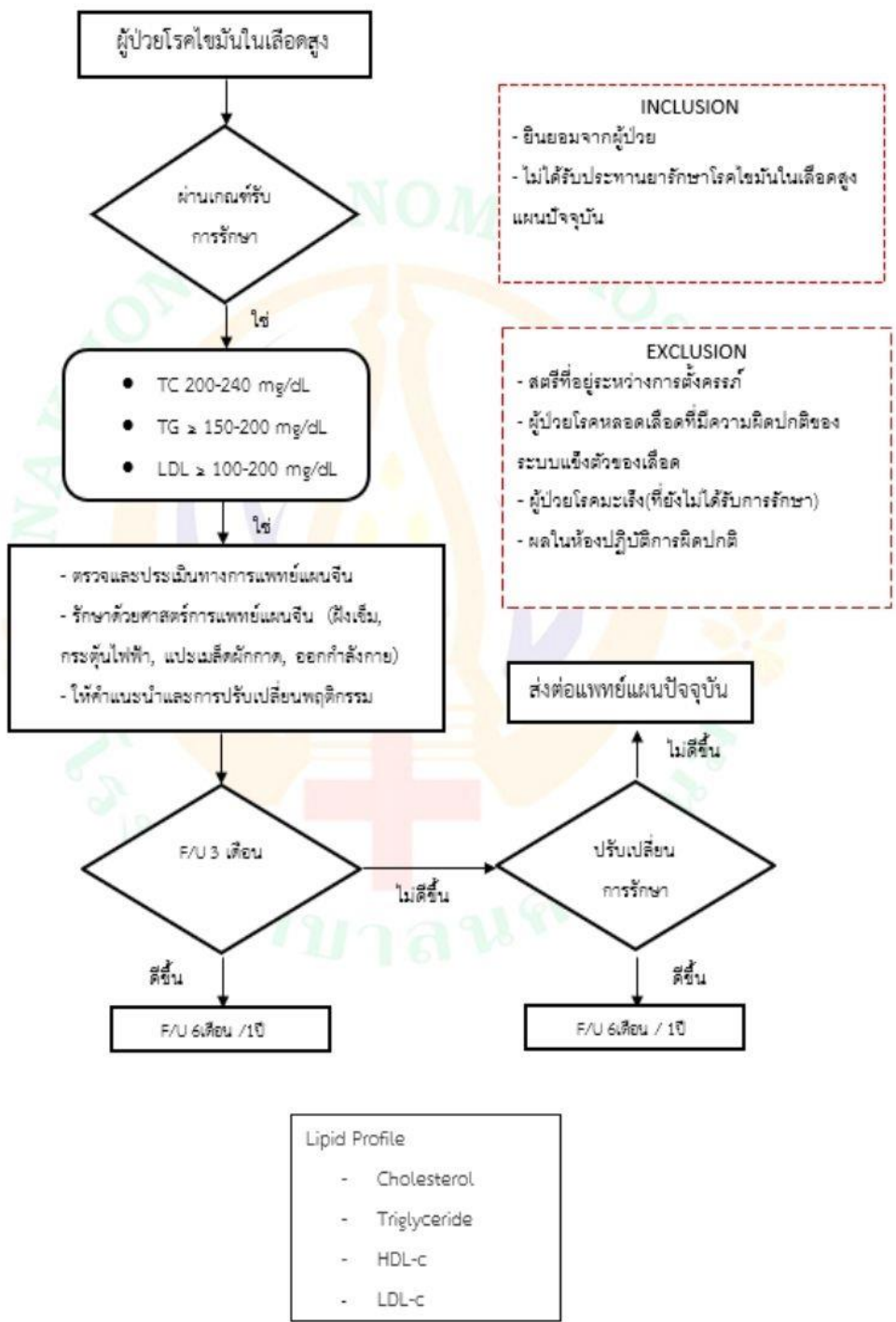
0 1 10 ก่อนการรักษา

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 หลังการรักษา



บันทึกข้อมูล
การสั่งตรวจLAB
ใน OPD CARD





แนวทางการจัดบริการฝังเข็มโรคไขมันในเลือดสูง

แผนภูมิแสดงแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไขมันในเลือดสูง

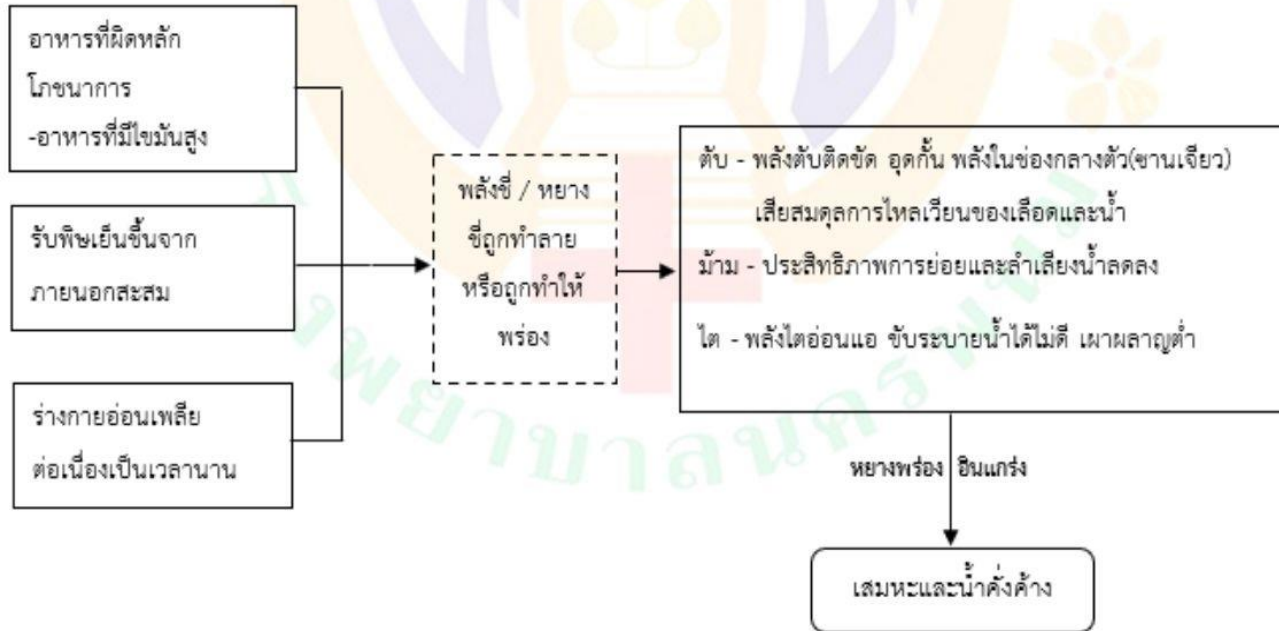
เกณฑ์การรับเข้า (Inclusion)

- TC 200-240 mg/dL
- TG \geq 150-200 mg/dL
- LDL \geq 100-200 mg/dL

****ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคไขมันในเลือดสูงขั้นต้น และยังไม่ได้รับยาโรคไขมันในเลือดสูงทางการแพทย์แผนปัจจุบัน**



กลไกการเกิดโรคทางการแพทย์แผนจีน



รหัสการวินิจฉัยโรคทางการแพทย์แผนจีน

การวินิจฉัย	รหัสโรค	อาการทางการแพทย์แผนจีน	Lab test
ไขมันในเลือดสูง (ถานอื่น)	U79.008 U79.447 U79.466 U79.500 U79.553	ภาวะ/กลุ่มอาการร้อนภายในจากอินพร่อง ภาวะ/กลุ่มอาการม้ามพร่องถูกชื้นปิดล้อม ภาวะ/กลุ่มอาการกระเพาะอาหารร้อน ภาวะ/กลุ่มอาการชี่ดับคั้งค้าง ภาวะ/กลุ่มอาการหยางของม้ามและไตพร่อง	<ul style="list-style-type: none">• Cholesterol• Triglyceride• HDL-c• LDL-c

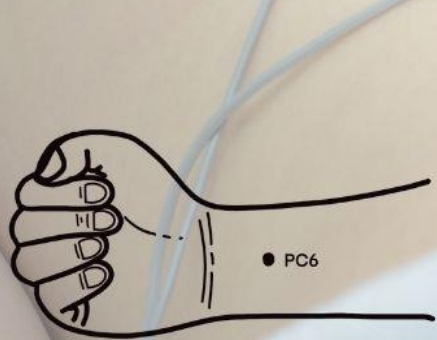
แนวทางการรักษาโรคไขมันในเลือดสูง(ถ่านอื่น)

- การฝังเข็มรักษาโรคไขมันในเลือดสูง

วิธีการรักษา : ฝังเข็ม
ฝังเข็มร่วมกับการกระตุ้นไฟฟ้า
ทำการรักษา 1 ครั้ง/สัปดาห์ ต่อเนื่อง 3 เดือน

หลักในการรักษา : ลดความร้อน กระจายพลังตับอุดกั้นและเสริมพลังม้ามทำให้การย่อยดูดซึมปกติขับความชื้นภายใน และปรับสมดุลของไตเย็น หรือไตหยาง

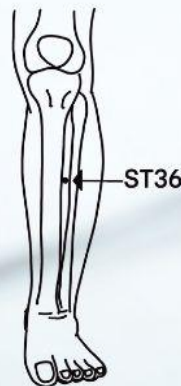
จุดหลักในการฝังเข็มรักษา ดังนี้



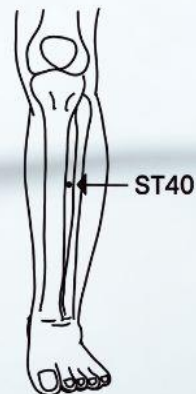
Neiguan (PC6)



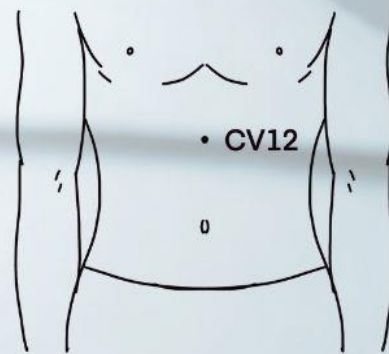
Quchi (LI11)



Zusanli (ST36)



Fenglong (ST20)



Zhongwan (CV12)

แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย

โรคไขมันในเลือดสูงในทางการแพทย์แผนจีน(ถานอื่น)

แบบฟอร์มที่ 3 สมุดติดตามการรักษา (Follow up)

แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย

การติดตามการรักษา

โรคไขมันในเลือดสูงในทางการแพทย์แผนจีน(ถานอื่น)

ตารางฝังเข็ม

Physical Examination

ชื่อ-สกุล..... HN.....

น้ำหนัก..... Kgs ส่วนสูง..... CM

BP...../.....mmHg P...../min RR...../min T.....°C

อาการสำคัญ.....

การวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน.....

การวินิจฉัยทางการแพทย์แผนปัจจุบัน.....

ประวัติการเจ็บป่วย.....

โรคประจำตัว.....

การตรวจทางการแพทย์แผนจีน

การดู.....

การถาม.....

การฟัง.....

การจับชีพจร.....

การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Cholesterol Triglyceride HDL-c LDL-c

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ
(.....)

กำหนดนัด

ครั้งที่	วันนัด	เวลา	หมายเหตุ	ครั้งที่	วันนัด	เวลา	หมายเหตุ
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

ตารางตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ลำดับ	การส่งตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ					ค่าปกติ
		ก่อนการ รักษา	ระหว่างการ รักษา 3 เดือน	ระหว่างการ รักษา 6 เดือน	ระหว่างการรักษา 1 ปี	สิ้นสุดการ รักษา 1 สัปดาห์	
1	Cholesterol						
2	Triglyceride						
3	HDL-c						
4	LDL-c						



อัตราค่าบริการทางการแพทย์

การรักษา	ข้าราชการ	บัตรทอง	ประกันสังคม	ชำระตัวเอง
ฝังเข็ม	200 (เบิกได้เต็มจำนวน)	200	200	200
กระตุ้นไฟฟ้า	60 บาททุกสิทธิการรักษา			
ค่าบริการทางการแพทย์	50	-	-	-

Thank
you!

