

แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคปอดบวมครบวงจร จังหวัดหนองบัวลำภู (Smart Pneumonia Management)

ระบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดบวมแบบครบวงจร เชื่อมโยงการทำงานระหว่าง อสม. sw.สต.
และโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อการรักษาที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ขั้นตอนการดูแลในระดับพื้นที่ (Community & Primary Care)



การคัดกรองเบื้องต้น โดย อสม.

หากพบชาวบ้านมีอาการไข้และไอ
แนะนำให้ไปพบหมอ ที่ sw.สต.ทันที



การประเมินและคัดกรอง ที่ sw.สต.

ใช้แบบคัดกรองมาตรฐาน (CPG)
เพื่อจำแนกความรุนแรงของโรคตามกลุ่มอายุ



CPG ปอดบวม



ระบบปรึกษา และส่งข้อมูล (Consultation)

สร้างช่องทางการสื่อสาร
ระหว่าง sw.สต. และ
โรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อ
การส่งต่อที่เป็นระบบ



เกณฑ์การคัดกรองและข้อบ่งชี้การส่งต่อ (Screening & Referral)

อาการสีแดงที่ต้องส่งต่อโรงพยาบาลทันที

- ไข้สูงเกิน 24 ชม.
- หายใจหอบเหนื่อย
- SpO2 \leq 95%

การหายใจเร็ว (RR)
ตามเกณฑ์อายุเด็ก

- เด็ก < 2 เดือน \geq 60 ครั้ง/นาที
- 1-5 ปี \geq 40-50 ครั้ง/นาที
ถือเป็นภาวะเสี่ยง

สรุปข้อบ่งชี้ความเลวร้ายที่ต้องส่ง
ต่อโรงพยาบาล (Refer)
ทันทีสำหรับแต่ละ กลุ่ม

1 กลุ่มเป้าหมาย: เด็กอายุ < 2 เดือน

- ไข้สูง $>$ 38°C
- หายใจเร็ว \geq 60 ครั้ง/นาที
- หายใจหอบ/ชายโครงบวม

2 กลุ่มเป้าหมาย: เด็ก 2 เดือน - 5 ปี

- หายใจหอบเหนื่อย
- มีเสียง Stridor
- ซีก
- ซึมมากปลุกตื่นยาก

3 กลุ่มเป้าหมาย ผู้ใหญ่

- ไข้สูงร่วมกับไอ
- หายใจเร็ว $>$ 22 ครั้ง/นาที
- SpO2 \leq 95%



การรักษาเบื้องต้นก่อนส่งต่อ (Refer)

ให้ออกซิเจนแคนบูลา 3 ลิตร/นาที
และดูแลตามอาการรุนแรงก่อน
ส่งถึงมือแพทย์