

Case Conference NCD

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ที่มนำบททวน

๑. นางมลพิมพ์ วทานิยะกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. น.ส.อมรรัตน์ รัตน์ไทรงาม เภสัชกรชำนาญการ
๓. น.ส.มาเรียมณี เจะโต นักโภชนาการ
๔. นางฮาซือน๊ะ มะเซ็ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมบททวน

๑. น.ส.มุนาดิยา อีเต รพ.สต. น้ำดำ
๒. น.ส.กามาริยะ สาแม PCU ตะโละแมะนา
๓. นางยามิละ แลแงณะ รพ.สต. ปากู
๔. น.ส.นิอาณีรา เจ๊ะมะ รพ.สต. พิเทน
๕. นายชอปีอ์รัน ลาแย นักจิตวิทยา

ผู้ป่วย เพศชาย อายุ ๖๘ ปี HN ๓๒๐๗๘

การวินิจฉัย HT c Gout c CKD stage ๓->๔->๕

อาการสำคัญ หายใจเหนื่อยหอบ เป็นมา ๑ ชั่วโมงก่อนมา รพ.

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

ผู้ป่วยเข้า ER ด้วยรถนั่งเวลา ๒๐.๓๐ น. case HT ,CKD ,Gout รับประทานยาไม่ต่อเนื่อง และรับประทานยาสมุนไพร ญาติให้ประวัติว่า ๑ สัปดาห์ก่อนมารพ. มีอาการบวมทั้งตัว ปัสสาวะออกดี ๓ วันก่อนมารพ. มีอาการหายใจเหนื่อยหอบเล็กน้อย นอนใช้หมอน ๑ ใบ ปัสสาวะออกดี ปัสสาวะบ่อย ถ่ายอุจจาระปกติ ยังไม่ได้รับการรักษาจากที่อื่น วันนี้เวลา ๑๙.๓๐ น. มีไอแห้ง ๆ ไม่มีไข้ ไม่มีน้ำมูก มีหายใจเหนื่อยหอบมากขึ้น จึงมารพ. รับประทานอาหารได้น้อย เลิกสูบบุหรี่ ๑๐ ปี ปฏิเสธการเจ็บป่วยในครอบครัว ที่ ER ผู้ป่วยมีหายใจเหนื่อยหอบ มีบวมกดบุ๋ม ๓ + O๒sat=๙๗%

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต HT, Gout

ประวัติการแพ้ยา ปฏิเสธ

ตรวจร่างกายแรกเริ่ม BW = ๖๕ kgs. ,T =๓๖.๑ C ,P=๘๐ /min ,BP=๒๒๔/๑๐๑ mmHG วัดซ้ำ ๒๒๐/๑๐๐ mmHg

การรักษา Admit ๒๗ ม.ค. ๒๕๕๙ ที่ ER

- Lasix ๔๐ mg IV stat

- On HL

- EKG

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

วันที่	ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ										
	BUN	Cr	GFR	K	tCo๒	Hct.	Hb	Uric a	Ca	Po๔	DTX
๒๗/๑/๕๙	๔๑.๙	๔.๗๕	๑๒	๖.๑	๑๑	๒๗.๙	๗.๔	-	-	-	๘๓
๒๙/๑/๕๙	-	-	-	๓.๖	๑๔	-	-	-	-	-	-
๓๐/๑/๕๙	-	-	-	-	-	๑๗.๘	๖	-	-	-	-
๒/๒/๕๙	-	-	-	-	-	๒๓.๗	๘.๒	-	-	-	-

ปัญหาที่พบ

๑. หายใจเหนื่อยหอบจากภาวะชืด และความไม่สมดุลของกรด-ด่างในร่างกาย
๒. การทำงานของไตลดลง ทำให้การขับโพแทสเซียมออกจากร่างกายไม่มีประสิทธิภาพ
๓. การรับประทานยาไม่สม่ำเสมอ ใช้ยาสมุนไพรร่วมด้วย

แนวคิด

๑. สาเหตุใดทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิต และชะลอการเสื่อมของไตได้
๒. หลังผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้าน และได้รับความรู้การชะลอไตเสื่อมในคลินิก ผู้ป่วยมีการปรับพฤติกรรมหรือไม่อย่างไร

