

COI โรคเบาหวาน

ชื่อผลงาน

การป้องกันภาวะน้ำตาลต่ำซ้ำในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

สรุปผลงานโดยย่อ

การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มานอนรักษาตัวในโรงพยาบาล
ไม่ให้เกิดภาวะน้ำตาลต่ำกว่าปกติ

ชื่อและที่อยู่องค์กร

ผู้ป่วยใน ๒ กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลสอยดาว

สมาชิกทีม

๑.น.ส.เกษศิริรินทร์ เสวะลาภี

๒.น.ส.โสภิตา เลขการ

๓.นางวาสนา อับนาค

เป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานไม่เกิดภาวะ
น้ำตาลต่ำขณะนอนรักษาตัวใน
โรงพยาบาล

ตัวชี้วัด

- Keep DTX ในผู้ป่วยเบาหวาน
- อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ admit
ขณะนอนโรงพยาบาล

ปัญหาและสาเหตุ

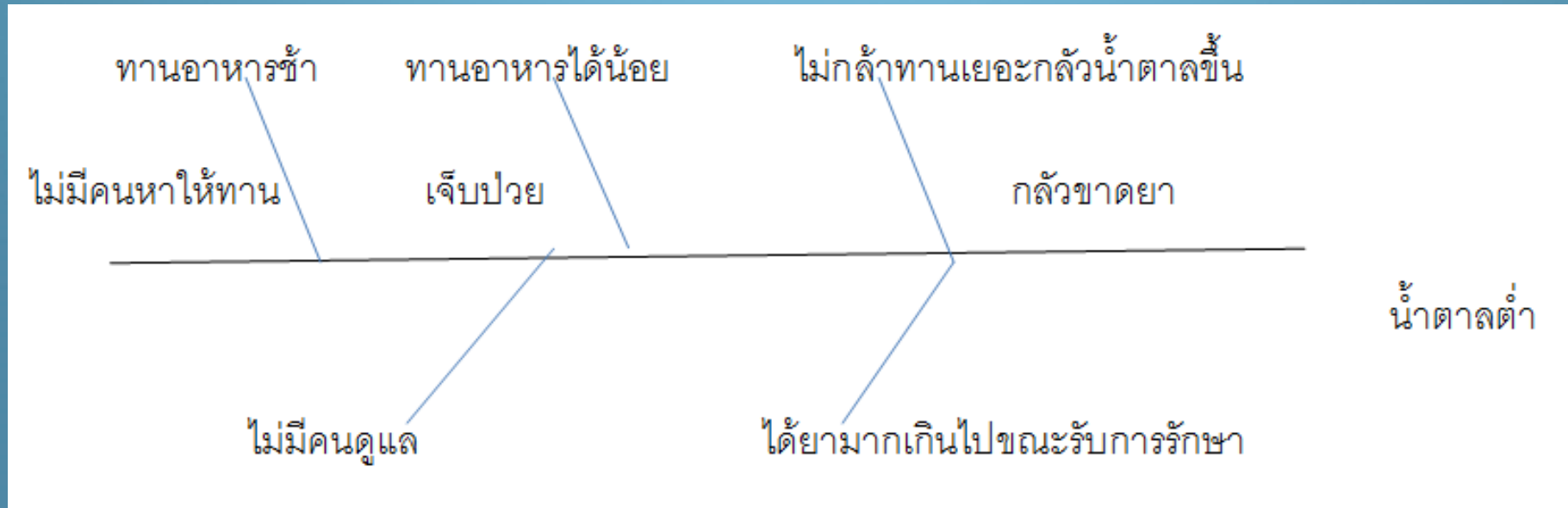
โรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาสาธารณสุขทั่วโลก โดยเฉพาะโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ พบได้ถึงร้อยละ ๙๐-๙๕ ของผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด โรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องดูแลไปตลอดชีวิต ถ้าผู้ป่วยไม่สามารถคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้จะทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งเฉียบพลันและเรื้อรัง ภาวะแทรกซ้อนที่เฉียบพลันได้แก่ ภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำและภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูง ส่วนภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังที่เกิดขึ้นอาจมีจอประสาทตาเสื่อมจากเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคไตวายเรื้อรังหรืออาจสูญเสียเท้าจากโรคเบาหวาน

ปัญหาดังกล่าวได้ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิต สำหรับในประเทศไทยได้มีการสำรวจพบว่ามีผู้ป่วยโรคเบาหวานในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ประมาณ ๓ ล้านคน และเสียชีวิตด้วยโรคที่มีสาเหตุจากเบาหวาน ๒๐,๐๐๐ ราย และยังพบว่ามีอัตราชุกของโรคเบาหวานในประชากรที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปร้อยละ ๖.๙ ซึ่งจำนวนหนึ่งในสามของผู้ป่วยเบาหวานไม่ทราบว่าตนเองป่วยเป็นโรคเบาหวานมาก่อน

ปัญหาและสาเหตุ

จากสถานการณ์โรคเบาหวานของโรงพยาบาลสอยดาวพบว่ามีผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557, 2558 และ 2559 จำนวน 913 ราย ปี 2558 จำนวน 1868 ราย และปี 2559 จำนวน 1759 ราย คิดเป็นอัตราป่วย **130.7** , **263.4** และ **282.7** ต่อแสนประชากรตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี สืบเนื่องจากการให้บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานเชิงรุกในกลุ่มประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ผู้ป่วยเบาหวานตั้งแต่เริ่มต้นเพื่อลดอันตรายและความรุนแรงของการเกิดโรคเบาหวานต่อชีวิต เศรษฐกิจ ทั้งของตัว ผู้ป่วยเอง ครอบครัว รวมถึงประเทศชาติ

พบปัญหาน้ำตาลต่ำจากผู้ป่วยที่ Admit ด้วยโรคอื่น และมีภาวะ น้ำตาลต่ำในโรงพยาบาลสาเหตุมาจากทานยาเบาหวานเดิมและทาน อาหารช้า ๑ราย และทานอาหารได้น้อย ๑๐ ราย



กิจกรรมพัฒนา

- มีการประเมินระดับน้ำตาลเป็นระยะในผู้ป่วยเบาหวานทุกราย
- มีการทวนแผนการรักษาของแพทย์อย่างถูกต้อง
- มีการซักประวัติในผู้ป่วยและญาติในเรื่องการรับประทานยาและฉีดยาเบาหวานที่บ้านว่าเข้าใจถูกต้องและปฏิบัติได้ ถูกต้องหรือไม่
- มีการแจกคู่มือแผ่นพับเรื่องการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน
- ในรายที่ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้น้อยหรือระดับน้ำตาลต่ำกว่า ๗๐ mg% รายงานแพทย์เพื่อหาแนวทางในการรักษา

กิจกรรมพัฒนา

- ในรายที่มีระดับน้ำตาลในเลือดต่ำกว่า ๗๐ mg% ให้รับประทานแคร็กเกอร์ ๓ ชิ้นขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๕ นิ้ว หรือดื่มน้ำหวาน ๑ แก้ว

หลังการดำเนินงาน พบผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำซ้าลดลงจากเดิม ๖๒.๕๐%

- ข้อเสนอแนะ / ปัญหา / อุปสรรค
- พบว่าญาติผู้ป่วยบางรายที่มาเฝ้าแล้วพบผู้ป่วยมีอาการน้ำตาลต่ำไม่ได้แจ้งพยาบาลให้ทราบทันที
- เน้นญาติผู้ป่วยให้คอยสังเกตการรับประทานอาหารว่าผู้ป่วยทานได้มากน้อยเพียงใดเป็นปกติหรือไม่
- จัดทำแผ่นพับแจกผู้ป่วยและญาติก่อนกลับบ้านเพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

เวลา	DTX (mg%)	ยาที่ได้รับ	Monitor อาการ/อาการแสดง/มีอาการ X ไม่มี อาการ	การรับประทาน อาหาร	ผู้บันทึก
			()ตาพร่า ()เหงื่อออก ()ใจสั่น ()ตั้งซารอบปาก () สับสน		
			()ตาพร่า ()เหงื่อออก ()ใจสั่น ()ตั้งซารอบปาก () สับสน		
			()ตาพร่า ()เหงื่อออก ()ใจสั่น ()ตั้งซารอบปาก () สับสน		
			()ตาพร่า ()เหงื่อออก ()ใจสั่น ()ตั้งซารอบปาก () สับสน		
			()ตาพร่า ()เหงื่อออก ()ใจสั่น ()ตั้งซารอบปาก () สับสน		

สวัสดี....

