

คู่มือการปฏิบัติงานการควบคุมโรคเบาหวาน คปสอ.เจริญศิลป์

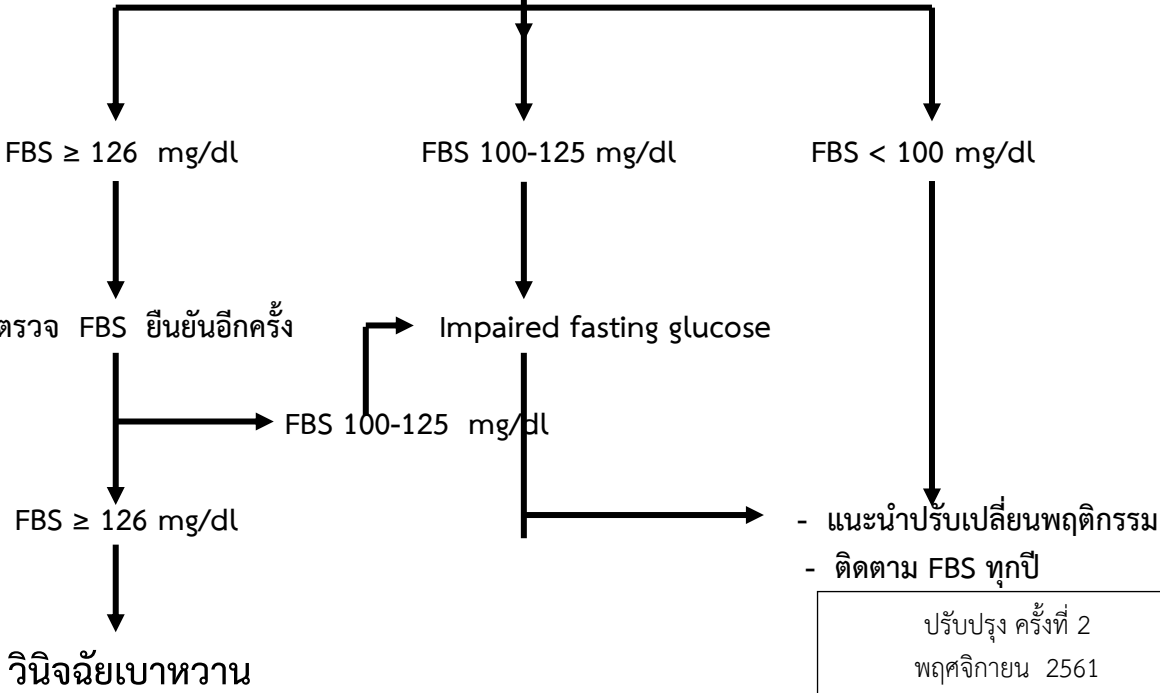
**แนวทางการคัดกรองเบาหวานในชุมชน**

ปรับปรุง ครั้งที่ 2  
พฤษภาคม 2561  
โดย ทีมสหวิชาชีพ รพ.เจริญศิลป์  
ประธานทีม. *[Signature]*  
(นพ.สุชาติ ภาดจพอ)

- ปัจจัยเสี่ยงเบาหวาน**
1. อายุ 35 ปีขึ้นไป
  2. มีพ่อ แม่ พี่น้อง เป็นเบาหวาน
  3. BP  $\geq$  140 /90 หรือ กินยาลดความดันโลหิตสูง
  4. อ้วน BMI  $\geq$  25 Kg / M<sup>2</sup>
    - รอบเอว  $\geq$  90 cm ในผู้ชาย
    - รอบเอว  $\geq$  80 cm ในผู้หญิง
  5. Triglyceride  $\geq$  250 mg/dl หรือ HDL  $<$  35 mg/dl
  6. มีประวัติโรคหัวใจและหลอดเลือด
  7. มีประวัติเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ หรือ มีเคยคลอดบุตรที่น้ำหนักตัวแรกคลอด  $>$ 4 kg.

**ผู้ใหญ่ที่มีปัจจัยเสี่ยง**

เจาะ fasting capillary Glucose (DTX)  $<$  100 mg/dl  
 $\geq$  100 mg/dl  
 เจาะ Fasting Blood Glucose  
 ติดตาม FBS ทุกปี

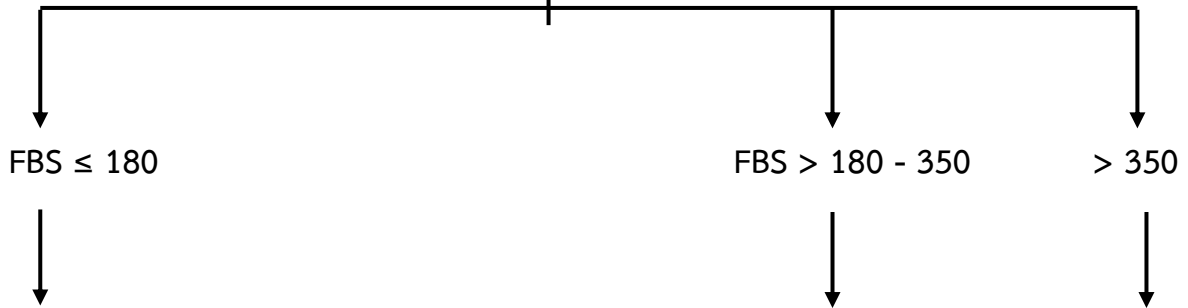


ปรับปรุง ครั้งที่ 2  
พฤษภาคม 2561  
โดย ทีมสหวิชาชีพ รพ.เจริญศิลป์  
ประธานทีม. *[Signature]*  
(นพ.สุชาติ ภาดจพอ)

- เกณฑ์การวินิจฉัยเบาหวาน**
1. Fasting Blood Glucose  $\geq$  126 mg/dl 2 ครั้ง (ต่างวันกัน)
  2. Blood sugar  $\geq$  200 mg/dl ร่วมกับมีอาการน้ำตาลสูง (ปัสสาวะบ่อย ตื่นน้ำมาก น้ำหนักลด)
  3. 2 hr-75 g OGTT  $\geq$  200 mg/dl
- เกณฑ์การส่งผู้ป่วยรับยาที่ รพ.สต.**

1. FBS  $\leq$  180 mg/cl ติดต่อกัน 3 เดือน
2. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนของเบาหวาน(ไตวาย Cr  $\geq$  2 , ตาพร่ามัว Moderate PDR ,แผลที่เท้าที่ยังไม่หายดี)
3. ผู้ป่วยสมัครใจรับยาต่อที่ รพ.สต.

เจาะ FBS ทุกครั้ง  
ที่รับบริการ



- ให้อาหารเดิม
- แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

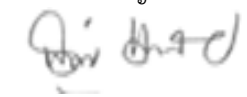
- ให้อาหารเดิม
- แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- นัด F/U 2 Weeks

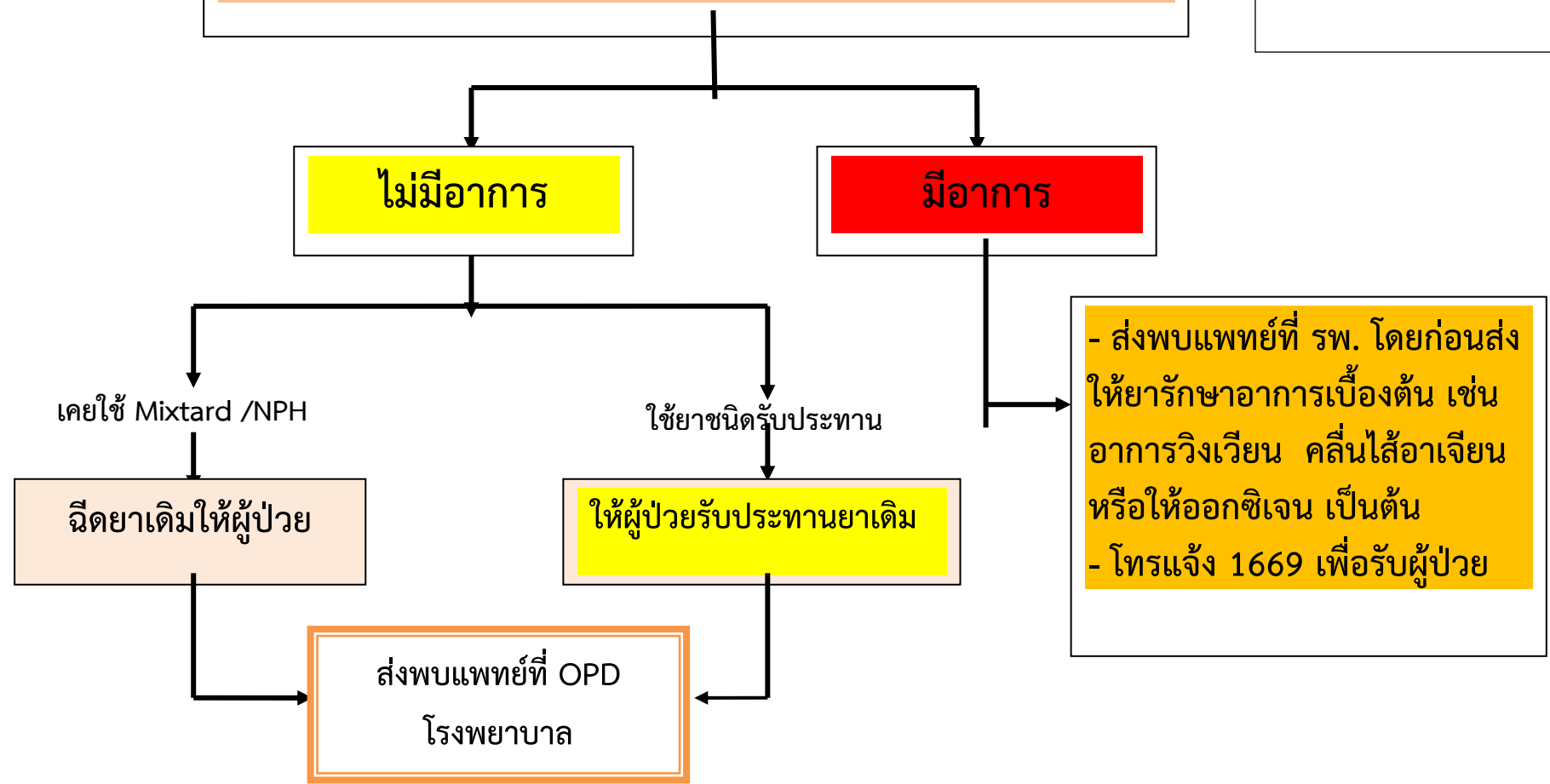


เกณฑ์ รพ.สต. ในการส่งผู้ป่วยกลับมาพบแพทย์

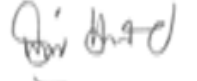
1. FBS  $<$ 70 mg/dl
2. ผู้ป่วยมีอาการHypoglycemiaบ่อยโดยไม่ทราบสาเหตุ
3. FBS  $>$ 180 mg/dl ติดต่อกัน 2 ครั้ง (2 F/U)
4. BP $\geq$ 160/100 mmHg 2 ครั้ง
5. มีภาวะแทรกซ้อนดังนี้ - มีแผลเรื้อรังที่ขาหรือเท้า  
- สายตามัวผิดปกติทันที - ภาวะตั้งครรภ์
6. ส่งกลับโรงพยาบาลทุก 12 เดือน เพื่อพบแพทย์

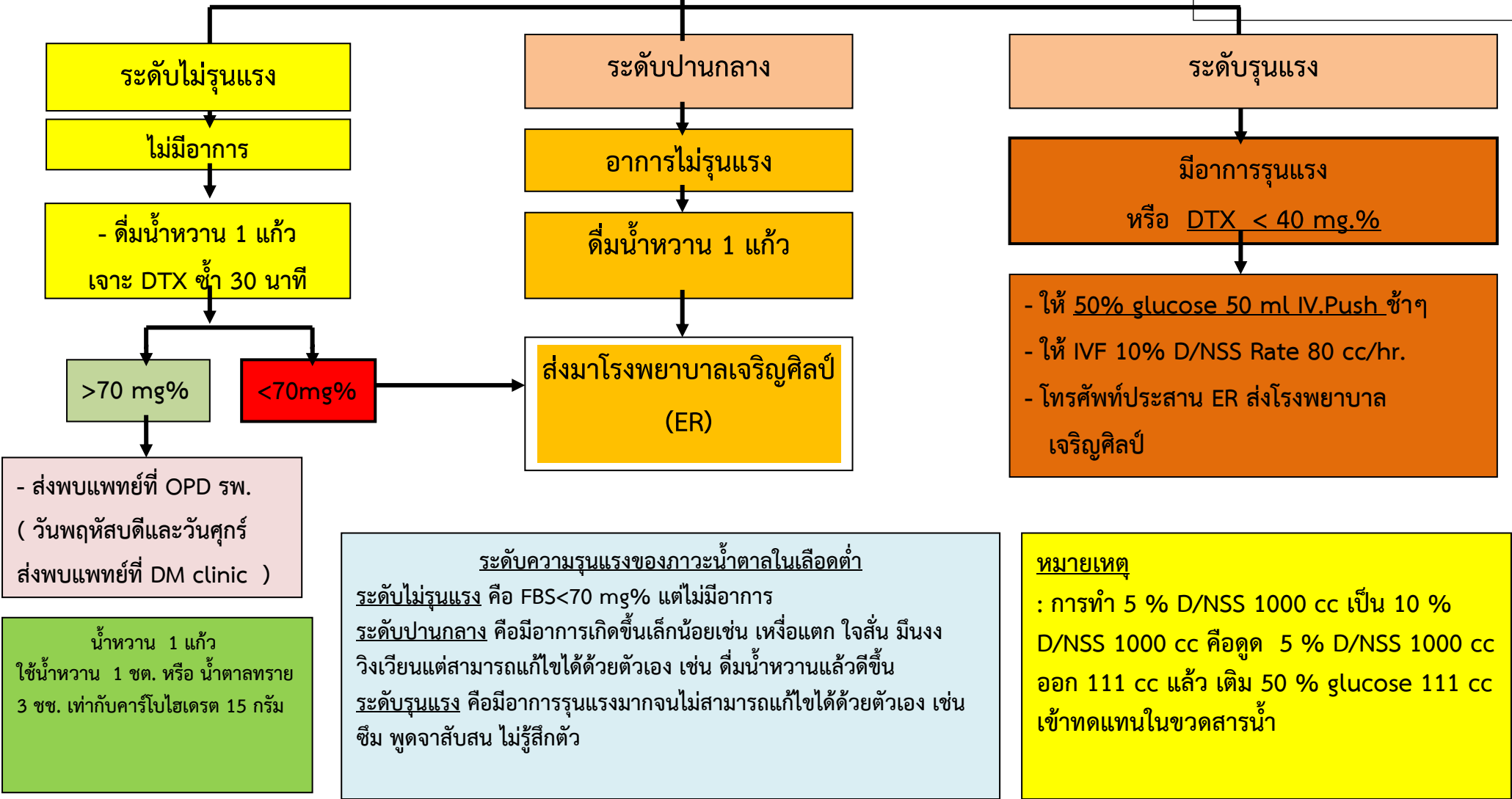
แนวทางการรักษาน้ำตาลในเลือดสูง (Hyperglycemia)  
สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่รับยา ในรพ.สต.  
(รพ.สต. ใช้เกณฑ์  $\geq 250$  mg%)

ปรับปรุง ครั้งที่ 2  
พฤศจิกายน 2561  
โดย ทีมสหวิชาชีพ รพ.เจริญศิลป์  
ประธานทีม   
(นพ.สุชาติ ฤกษ์จ้อย)



# แนวทางการรักษา ภาวะ Hypoglycemia ใน รพ.สต. DTX or FBS < 70mg%

ปรับปรุง ครั้งที่ 2  
พฤศจิกายน 2561  
โดย ทีมสหวิชาชีพ รพ.เจริญศิल्प  
ประธานทีม   
(นพ.สุชาติ ภาดจ่อหอ)



**ระดับความรุนแรงของภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ**

**ระดับไม่รุนแรง** คือ FBS<70 mg% แต่ไม่มีอาการ

**ระดับปานกลาง** คือมีอาการเกิดขึ้นเล็กน้อยเช่น เหงื่อแตก ใจสั่น มึนงง วิงเวียนแต่สามารถแก้ไขได้ด้วยตัวเอง เช่น ดื่มน้ำหวานแล้วดีขึ้น

**ระดับรุนแรง** คือมีอาการรุนแรงมากจนไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยตัวเอง เช่น ซึม พูดจาสับสน ไม่รู้สึกตัว

**หมายเหตุ**

: การทำ 5 % D/NSS 1000 cc เป็น 10 % D/NSS 1000 cc คือดูด 5 % D/NSS 1000 cc ออก 111 cc แล้ว เติม 50 % glucose 111 cc เข้าทดแทนในขวดสารน้ำ

น้ำหวาน 1 แก้ว  
ใช้น้ำหวาน 1 ขต. หรือ น้ำตาลทราย 3 ชช. เท่ากับคาร์โบไฮเดรต 15 กรัม