



 <p>โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์</p> <p>เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจจาก ประชาชน</p>	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>	หมายเลขเอกสาร <b>WI-CMM01-001</b>
	วิธีปฏิบัติงาน <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : 2 ส.ค. 2549
เรื่อง การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์		

## 1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ติดเชื้อ เอช ไอวี และผู้ป่วยเอดส์แบบครบวงจร
- 1.2 เพื่อให้เกิดการประสานงานที่ดีและมีประสิทธิภาพ
- 1.3 เพื่อให้มีการลงทะเบียนผู้ติดเชื้อ เอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์อย่างครบถ้วน

## 2. ผู้รับผิดชอบ

- 2.1 กลุ่มงานอนามัยชุมชน
- 2.2 หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หน่วยคัดกรอง / ตักผู้ป่วยนอก / ห้องปรึกษาสุขภาพ / ห้องปฏิบัติการ / ตักผู้ป่วยใน

## 3. แนวทางการปฏิบัติ

### 3.1 ตักผู้ป่วยนอก / ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน

- 3.1.1 ชักถามประวัติผู้ป่วย พบอาการที่สงสัยว่าผู้ป่วยมีการติดเชื้อ เอชไอวี เช่น อาการฝ้าขาวในปาก อูจากระหว่างเรื้อรัง ไข้เรื้อรัง ผอมลง น้ำหนักลดมากใน 2 เดือน
- 3.1.2 ส่งผู้ป่วยรับการปรึกษาก่อนตรวจ เอชไอวี (Pre – test Counseling) ที่ห้องให้คำปรึกษาสุขภาพ กรณีนอกเวลาราชการพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรมการให้คำปรึกษา ให้ Pre – test Counseling
- 3.1.3 ส่งตรวจเลือด Anti HIV ที่ห้องปฏิบัติการ
- 3.1.4 ฟังผลและรับการปรึกษาหลังตรวจ เอชไอวี (Post – test Counseling) ที่ห้องให้คำปรึกษาสุขภาพ ต้องเป็นบวก ทำสัญลักษณ์ โดยเขียนคำว่า “ B 20 ” ในใบหน้าของแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และส่ง CD<sub>4</sub>
- 3.1.5 ส่งตรวจ CD<sub>4</sub> ที่ห้องปฏิบัติการ โดยสามารถส่งตรวจได้ทุกวันพฤหัสบดีที่ 2 และ 4 ของเดือน (ช่วงเวลา 06.30 น. – 7.00 น.) เอกสารที่ส่งประกอบด้วย
  - แบบการขอทำเวชระเบียนผู้ป่วยใหม่ (กรอกข้อมูลครบถ้วน)
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนา
  - ใบตรวจโลหิตวิทยา “ ส่งตรวจ CD<sub>4</sub> (เจาะครั้งแรก) ”
  - เงินค่าตรวจครั้งแรก 260 บาท
- 3.1.6 หากผลเลือด Anti HIV เป็นบวก และค่า CD<sub>4</sub> น้อยกว่า 200 หรือมีอาการเข้าเกณฑ์ตามข้อบ่งชี้ในแบบ รง 506/1 ให้พยาบาลบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องลงใน แบบ รง 506/1 พร้อมเขียน คำว่า “506/1” ในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก จากนั้นส่งแบบ รง 506/1 ไปที่กลุ่มงานอนามัยชุมชน กรณี CD<sub>4</sub> มากกว่า 250 และไม่มีอาการบ่งชี้ไม่ต้องเขียน รง 506/1 แต่ให้นัดติดตามอาการต่อไป

 <p>โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์</p> <p>เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจจาก ประชาชน</p>	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>	หมายเลขเอกสาร <b>WI-CMM01-001</b>
	วิธีปฏิบัติงาน <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : 2 ส.ค. 2549
<b>เรื่อง การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์</b>		

### 3.2 ดึงผู้ป่วยใน

- 3.2.1 พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมการให้คำปรึกษา ทำ Pre test Counseling
- 3.2.2 ส่งตรวจเลือด Anti HIV ที่ห้องปฏิบัติการ
- 3.2.3 หากผลเลือด Anti HIV เป็นลบ พยาบาลที่ทำ Pre - test เป็นผู้ทำ Post - test Counseling หากผลเลือดเป็นบวก ทำสัญลักษณ์ โดยเขียนคำว่า “ B 20 ” ในใบหน้าของแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และส่งกลุ่มงานอนามัยชุมชนเพื่อ Post test Counseling
- 3.2.4 ให้ดำเนินการตามข้อ 3.1.5 – 3.1.6

### 3.3 กลุ่มงานอนามัยชุมชน

- 3.3.1 ให้การดูแลสุขภาพผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วยเอดส์แบบองค์รวม ครอบคลุม 4 มิติ คือ ด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ
- 3.3.2 ให้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจในการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์
- 3.3.3 ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้ติดเชื้อรายใหม่ เข้าร่วมกิจกรรมในกลุ่มผู้ติดเชื้อ ( ชมรมน้ำใจเพื่อนสาย 3 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ )
- 3.3.4 ประสานและร่วมกับกลุ่มผู้ติดเชื้อ องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ หรือองค์กรชุมชนในการวางแผนจัดระบบบริการ และการกำกับติดตามประเมินผล

เอกสารควบคุม  
CONTROLLED DOCUMENT



เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจจากประชาชน

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร

WI-CMM01-001

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00  
วันที่บังคับใช้ ๕ 2 ส.ค. 2549

หน้า  
3/5

เรื่อง การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์

ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ไม่มีอาการ และผู้ป่วยเอดส์

ให้บริการปรึกษาและแนะนำการดูแลสุขภาพ และส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

การประเมินสถานะทางคลินิก และการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ชักประวัติ
2. ตรวจร่างกาย ชั่งน้ำหนัก ตรวจช่องปาก ผิวหนัง ต่อมท่อน้ำเหลือง ปอด และอื่นๆ
3. ส่งห้องตรวจนรีเวช เพื่อตรวจภายใน ( หญิงที่เคยมีเพศสัมพันธ์หรือ อายุ > 30 ปี ทุกราย )
4. ตรวจ CD4, CBC, LFT, VDRL และ ส่งเอกซเรย์ปอด กรณี CD4 < 200
5. ตรวจวินิจฉัยอื่นๆ เมื่อมีข้อบ่งชี้ ก่อนให้ยาต้านไวรัสเอดส์

การป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาสปฐมภูมิ

1. ปอดอักเสบจากเชื้อ PCP
2. เชื้อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อ Cryptococcus
3. สมองอักเสบจากเชื้อ Toxoplasma
4. Hemoculture Negative

การพิจารณาใช้ยาต้านไวรัสเอดส์

การติดตามหรือดูแลต่อเนื่อง

แผนภูมิ : สรุปแนวทางปฏิบัติงาน

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT



เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจจาก  
ประชาชน

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร

WI-CMM01-001

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00

วันที่บังคับใช้ : 2 ส.ค. 2549

หน้า  
4/5

เรื่อง การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์

#### 4. แนวทางการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ในผู้ใหญ่ที่ยังไม่มีอาการโดยพิจารณาจากค่า CD4

CD4 (เซลล์ / มล.)	แนวทางการดูแลรักษา
> 350	- ให้คำปรึกษาแนะนำและนัดมาตรวจซ้ำทุก 6 เดือน
200 – 350	- ให้คำปรึกษาแนะนำและนัดมาตรวจซ้ำทุก 3 เดือน
< 200 หรือ Absolute Lymphocyte Count (ALC) < 1,000	- ให้อายาเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส - ให้คำปรึกษาและพิจารณาการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ตามข้อบ่งชี้ - ส่งห้องตรวจนรีเวช เพื่อตรวจภายใน (ผู้ป่วยหญิงที่เคยมีเพศสัมพันธ์ หรืออายุมากกว่า 30 ปี ทุกราย)

#### 5. การป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส โดยพิจารณาจากระดับ CD4 หรือ Absolute Lymphocyte Count (ALC)

CD4	ALC	การป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส	ยาป้องกัน
< 200	< 1,000	PCP, Toxoplasmosis	Cotrimoxzole 2 เม็ด วันละครั้ง
< 100	< 600	Add prophylaxis for Cryptococcosis	Fluconazole/Itraconazole (200 mg) 2 แคปซูล สัปดาห์ ละครั้ง
< 50		Add MAC prophylaxis	Azithromycin (250 mg) 4 – 5 เม็ดสัปดาห์ละครั้ง

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT



เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจจากประชาชน

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร

WI-CMM01-001

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00

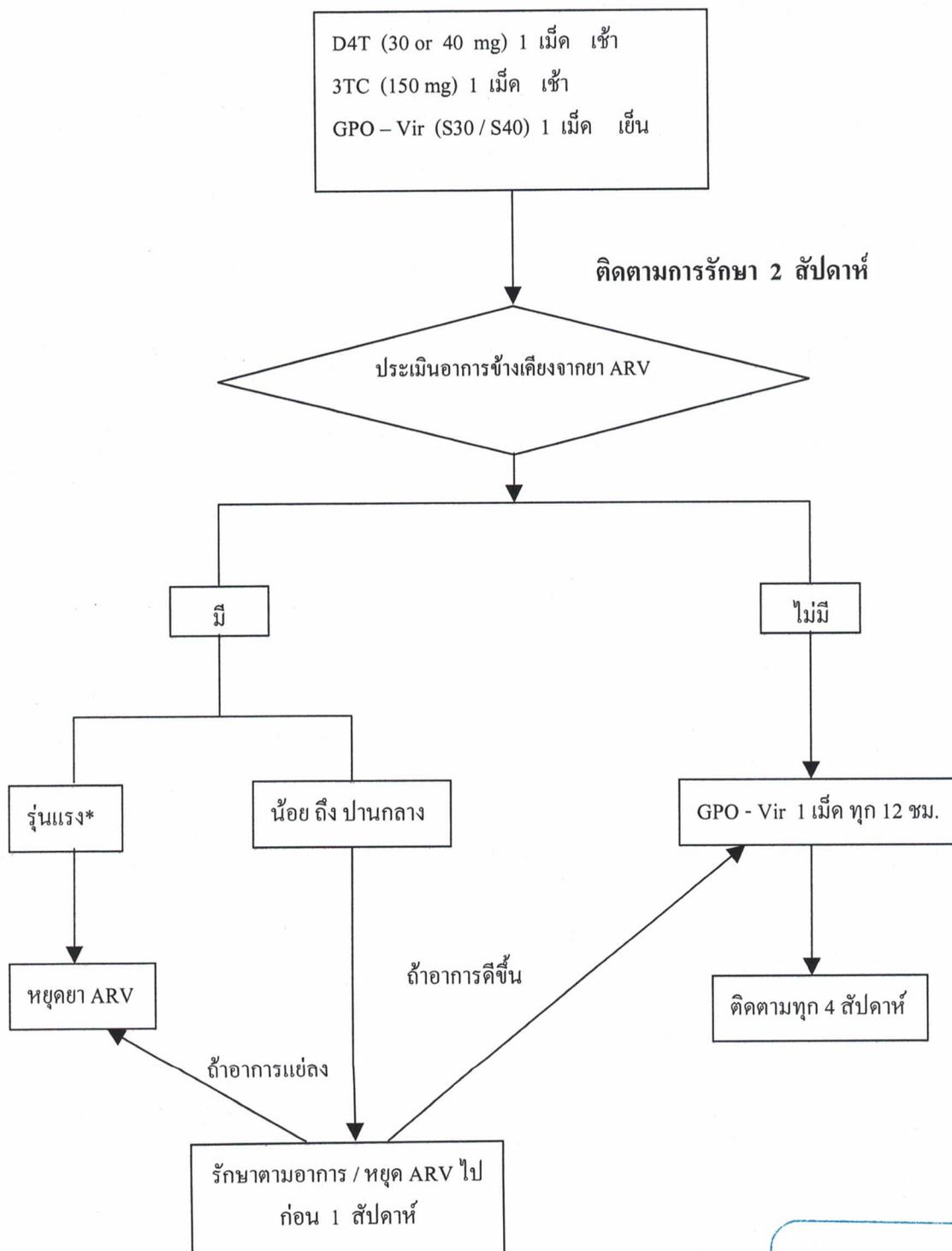
วันที่บังคับใช้ : 2 ส.ค. 2549

หน้า

5/5

เรื่อง การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์

### 6. แนวทางในการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) ในผู้ป่วยเอดส์ที่ยังไม่เคยรับยาต้านไวรัส



\* Steven - Johnson syndrome, severe hepatitis, severe rash, TEN

เอกสารควบคุม  
CONTROLLED DOCUMENT

