1.ชื่อเรื่อง **พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วย COPD คปสอ.นามน จังหวัดกาฬสินธุ์**

สุดาทิพย์ ศรีจันทร์เติม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการและคณะ

2.บทนำ

 โรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรัง หรือ COPD (Chronic Obstrugtive Pulmonary Disease)เป็นโรคที่มีลักษณะ airflow limitation แบบ progressive และ not fully reversible ส่วนใหญ่เป็นผลจากการระคายเคืองต่อปอดจากฝุ่นและก๊าซ ที่สำคัญคือ ควันบุหรี่ โดยทั่วไปหมายถึง 2 โรคคือ chronic bronchitis และ pulmonary emphysema และเป็นโรคเรื้อรังที่จะต้องการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง โรงพยาบาลนามน จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้ดำเนินการจัดตั้ง Easy COPD Clinic ตั้งแต่ปี พ.ศ.2549 โดยแยกออกจาก Easy Asthma Clinic เนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยทั้งสองโรคเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งต้องการพัฒนาระบบการให้บริการผู้ป่วยตามระบบมาตรฐานในระบบคลีนิกพิเศษ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพที่ผ่านการอบรมการดูแลรักษาในกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังได้แก่แพทย์, พยาบาล,และเภสัชกร

ระบาดวิทยาของโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังของอำเภอนามน พบว่าตั้งแต่เดือนมกราคม พ.ศ.2549ถึงเดือนกันยายน พ.ศ. 2551 มีผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนใน Easy COPD Clinic รวม 45 ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี เป็นเพศชาย ร้อยละ 100 และพบว่าอัตราผู้ป่วยเข้านอนรักษาในโรงพยาบาลในปี2549-2551 ลดลงเป็นร้อยละ 21.95,21.88,และ 15.79 ตามลำดับ,อัตราผู้ป่วยเคยมีอาการหอบจนต้องพ่นยา ในปี 2549 – 2551ลดลงเป็นร้อยละ 37.50, 29.03 และ 23.53 ด้านความรุนแรงของโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังชนิดมีอาการรุนแรงปานกลาง ร้อยละ 60, ชนิดมีอาการรุนแรงมาก ร้อยละ 31.43และชนิดมีอาการรุนแรงมากที่สุด ร้อยละ 8.57 มีผู้ป่วยเสียชีวิต 5 ราย ปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังกระจายอยู่ตามพื้นที่แยกรายตำบลดังนี้ ตำบลนามน จำนวน 12 ราย ตำบลยอดแกง จำนวน 5 ราย ตำบลสงเปลือย จำนวน 9 ราย ตำบลหนองบัว จำนวน 5 ราย จำนวนผู้ป่วยCOPD ที่มีอาการรุนแรงปานกลางคือมีอาการทางคลีนิกไม่มีอาการหอบเหนื่อย ไม่มี Exacerbation มีค่าการประเมินสมรรถภาพปอด โดยมีค่า FEV 1 มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80 ของค่ามาตรฐานมีจำนวนที่มากที่สุด

ผู้ป่วยโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังส่วนใหญ่ มีประวัติการสูบบุหรี่นานเกิน 10 ปี ร้อยละ 100 และเริ่มมีอาการหอบมากที่สุดเมื่อสูบบุหรี่ได้ประมาณ 13 ปีขึ้นไป (ข้อมูลจาก ระบบรายงานของEACC Clinic รพ.นามน; http;// eac.mykku.net) การคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้นใช้แบบคัดกรองเอกสารสำหรับผู้ป่วยCOPD ชุดที่ 1 ของ นพ.วัชรา บุญสวัสดิ์(Ref.www.goldcopd.com) และถ้าตอบว่า ใช่ตั้งแต่ 3 ข้อขึ้นไปแสดงว่ามีโอกาสเป็นโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรัง และจากการคัดกรองพบว่ามีจำนวนผู้ป่วยโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น

3. วัตถุประสงค์

 1.เพื่อศึกษารูปแบบการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรัง

 อำเภอนามน จังหวัดกาฬสินธุ์

 2.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังที่บ้าน การเยี่ยมบ้าน

 การให้ข้อมูลของสถานบริการในเครือข่ายและชุมชน

4.สมมุติฐานการวิจัย

5.ขอบเขตงานวิจัย

 5.1ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

 1. ผู้ป่วย COPD ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในระบบ Easy COPD Clinic ของ

 โรงพยาบาลนามน ที่มีการเข้ารับการรักษาในคลินิกต่อเนื่อง อย่างน้อย 6 เดือน

 อาการทางคลินิก ไม่มีอาการหอบเหนื่อย, ไม่มี Exacerbation,มีค่าสมรรถภาพ

 ปอด ค่า FEV 1 มากกว่าหรือเท่ากับ 80 %

 2.ผู้ดูแลผู้ป่วย COPD ที่บ้าน ที่มีการเข้ารับการรักษาในคลินิกต่อเนื่อง

 อย่างน้อย 6 เดือนอาการทางคลินิก ไม่มีอาการหอบเหนื่อย, ไม่มี Exacerbation,

 มีค่าสมรรถภาพปอด โดยมีค่า FEV 1 มากกว่าหรือเท่ากับ 80 %

 3.ผู้ให้บริการผู้ป่วย COPD ได้แก่ แพทย์ พยาบาล พนักงานเปล ผู้ให้บริการใน

 เครือข่าย

 4.ผู้นำชุมชน อบต อปท กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม

 5.2 ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา

 ผู้ป่วย COPD

 ระบบคลีนิกพิเศษ Easy COPD Clinic

 5.3 ระยะเวลาที่ศึกษา

 ธันวาคม 2559 - 31 พฤษภาคม 2560

6.ประโยชน์ที่ได้จากการศึกษา

 ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา จะนำมาใช้ในการพัฒนาระบบการให้การดูแลผู้ป่วย

โรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรัง การให้ข้อมูลผู้ป่วยและผู้ดูแล ผู้มีส่วนร่วม รวมทั้งระบบการ

การดูแลตนเองที่บ้าน การเยี่ยมบ้านและการให้ข้อมูลที่บ้านกรณีที่พบปัญหาให้ผู้ป่วย

ได้รับการดูแลทั้งด้านร่างกาย จิตใจ

8.รูปแบบงานวิจัย

 เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ Qualinitative Reseach

9.ที่มาของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

 จากระบบ EACC Clinic โรงพยาบาลนามน จังหวัดกาฬสินธุ์

10.เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

 10.1 Appendix 1

 10.2 Appendix 2

 10.3 Appendix 3

 10.4 เวชระเบียน

 10.5 แบบบันทึก ER

 10.6 แบบบันทึก IPD

 10.7 ระบบรายงาน COPD Reseach ในระบบ http;22eac.mykku.net รพ.นามน

12.การวิเคราะห์ข้อมูล

 วิเคราะห์โดยใช้การหาค่าอัตรา ค่าร้อยละ ค่ามัธยฐาน การวิเคราะห์เชิงเนื้อหา