

**แนวปฏิบัติการเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มยาต้านไวรัสในเด็กติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์**  
 คลินิกโรคติดเชื้อเด็ก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

| Assessment                                                                                                                                                                                                      | Intervention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Outcome                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>1.ประเมินลักษณะส่วนบุคคล</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันเดือนปีเกิด</li> <li>- อายุ</li> <li>- .ใครคือผู้ดูแลหลัก</li> <li>- ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์</li> <li>- สิทธิบริการ</li> </ul> | <p>1.1 .สร้างสัมพันธภาพด้วยการพูดคุย รับฟังความคิดเห็น เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้ซักถามระบายความรู้สึก</p> <p>1.2 ใช้แบบซักประวัติผู้ป่วยรายใหม่ เพื่อประเมินลักษณะส่วนบุคคล</p> <p>1.3 ใช้ Trigger tool ประเมินและค้นหาความเสี่ยงที่มีผลต่อการเริ่มยาต้านไวรัสในผู้ป่วยเด็ก พร้อมให้การดูแลตามแนวทางของหน่วยงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันเดือนปีเกิด ที่ระบุไม่ได้ เนื่องจากบิดา มารดา หรือผู้ดูแลหลักเสียชีวิต ทำให้ไม่ทราบอายุแน่ชัด มีความเสี่ยงด้านการประเมินอาการทางคลินิก ระดับภูมิคุ้มกัน การกำหนดสูตรยา ต้านไวรัส ตามเกณฑ์อายุ และอาจสื่อสารผิดพลาดกับเด็กในแต่ละช่วงวัย เจ้าหน้าที่ต้องประสานนักสังคมสงเคราะห์ ผู้รับผิดชอบงานเอดส์ในเขตพื้นที่เพื่อติดตามปีพ.ศ.ที่เกิดให้แน่ชัด</li> <li>- อายุ ผู้ป่วยที่อายุน้อยกว่า 10 ปี อาจไม่มีคุณภาพในการกินยาต้านไวรัสให้ต่อเนื่อง สม่่าเสมอ ต้องนัดหมายให้ผู้ดูแลหลักมาเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มยาต้านฯ</li> <li>- อายุ ผู้ป่วยที่อายุมากกว่า 10 ปี จะเริ่มเข้าสู่วัยรุ่นตอนต้น มักมีปัญหาการหยุดยาต้านไวรัส หรือกินยาไม่สม่ำเสมอ เมื่อมีอาการทางคลินิกดีขึ้น ดังนั้น ให้ลงทะเบียนและจัดเข้ากลุ่มวัยรุ่นทุกราย empower และพูดคุยรายบุคคล ตามแผนการสอน</li> <li>- ที่อยู่ ผู้ป่วยที่มีที่อยู่จริงไม่ตรงตามสำเนาทะเบียนบ้าน หรือ OPD card มักพบปัญหาการ loss follow up ต้องให้ผู้ป่วยและญาติแจ้งที่อยู่อาศัย พร้อมบอกสถานที่ใกล้เคียง และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ เพื่อวางแผนติดตามเยี่ยมบ้าน</li> </ul> | <p>-ผู้ป่วยได้รับการประเมินความเสี่ยงสำคัญปัจจัยลักษณะบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการรับประทายยาต้านไวรัสอย่างถูกต้องครบถ้วนต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</p> |

| Assessment                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Intervention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Outcome                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>- ผู้ป่วยที่พักอาศัยอยู่ต่างอำเภอ หรือต่างจังหวัด มีความเสี่ยงเรื่องระยะทางและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ให้ส่งผู้ป่วยพบนักสังคมสงเคราะห์เพื่ออนุเคราะห์ค่าใช้จ่ายและประสานเครือข่ายภาคประชาชนในการช่วยเหลือค่าใช้จ่าย</p> <p>- สิทธิบริการขึ้นชำระเงินเอง มักออกเลข nap number ไม่ได้ ทำให้มีปัญหาค่าใช้จ่ายและความต่อเนื่องในการดูแลรักษา ต้องแก้ไขและตรวจสอบสิทธิให้เรียบร้อย ก่อนเริ่มยาต้านไวรัส</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |
| <p><b>2. ประเมินผังครอบครัว และความสัมพันธ์ในครอบครัว</b></p> <p>- บิดา-มารดา มีชีวิต/เสียชีวิต, แต่งงานใหม่ สถานการณ์ติดเชื้อของบิดา-มารดา หรือคู่สมรสใหม่</p> <p>- จำนวนบุตรในครอบครัว และสถานการณ์ติดเชื้อ</p> <p>- ผู้ดูแลหลัก ความสัมพันธ์ทางสายเลือด และจำนวนเด็กที่ดูแล</p> <p>-สัมพันธ์ภาพระหว่างผู้ป่วยและผู้ดูแล</p> | <p>2.1 วาดผังครอบครัวในแบบซีกประวัติ ผู้ป่วยรายใหม่</p> <p>2.2 ประเมินและ สังเกตบุคลิกภาพ ทำที่และ ระดับความสัมพันธ์ของเด็กและผู้ดูแล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● กรณีผู้ป่วยพูดน้อย ไม่ค่อยตอบคำถาม เก็บตัว ไม่สดใสและ ผู้ดูแล: ไม่ค่อยรู้รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ป่วย มากกว่า ร้อยละ 90 พบว่า ความสัมพันธ์ของผู้ป่วยกับผู้ดูแลว่าไม่ได้ใกล้ชิด หรือ สนับสนุนกันมาก แนวทางการปฏิบัติคือ ให้ส่งพบพยาบาลจิตเวชหรือพยาบาลให้คำปรึกษา พูดคุย เพื่อค้นหาปัญหา สาเหตุ ปรับทัศนคติ และพฤติกรรม ให้เด็กและผู้ดูแล อยู่ร่วมกันได้</li> <li>● กรณีบิดา หรือมารดาแต่งงานใหม่ มีบุตรกับคู่สมรสใหม่ และ ผลเลือดต่าง กล่าวคือ คู่สมรส หรือ บุตรที่เกิดใหม่ผลเลือดปกติ มักพบปัญหา การแบ่งแยก และรังเกียจเด็ก จากคู่สมรสใหม่ แนวทางการปฏิบัติคือ ให้นำหมายคู่สมรสใหม่ พูดคุยให้คำปรึกษาเรื่องการติดต่อของโรค และการอยู่ร่วมกันได้โดยไม่ติดเชื้อ</li> <li>● กรณีมีเด็กหลายคนในบ้านที่ผู้ดูแลหลัก ต้องดูแล มักพบปัญหาการขาดความใส่ใจหรือหลงลืมให้เด็กกินยาไวรัส พยาบาลต้องย้ำเน้นความสำคัญของการกินยาให้ตรงเวลา ข้อดีและข้อเสีย ของการกินยาไม่สม่ำเสมอ</li> </ul> | <p>-ผู้ป่วยและผู้ดูแล ได้รับการประเมินสภาพจิตใจและสัมพันธ์ภาพในครอบครัว</p> |

| Assessment                                                                           | Intervention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Outcome                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>● กรณีผู้ดูแลหลักเสียชีวิต ญาติคนอื่นดูแลแทน มักพบปัญหาความเศร้าซึมของเด็ก ให้พูดคุยกับเด็กและผู้ดูแล โดยแยกคุยทีละคน เพื่อสำรวจความต้องการของทั้งสองฝ่าย แล้วจึงให้เด็กและผู้ดูแลพูดคุยปรับความคิด ความเข้าใจกัน และแสดงความรัก ความห่วงใยที่มีต่อกัน</li> <li>● ผู้ดูแลที่รับเลี้ยงและดูแลเด็กตั้งแต่อายุที่น้อยกว่า 3 ปี จะมีความรักใคร่ผูกพันกับเด็ก มากกว่าผู้ดูแลที่รับเลี้ยงเด็กตอนอายุมากกว่า 3 ปี และ พี่ ป้า น้า อา เอาใจใส่ จะเอาใจใส่ดูแลเด็กน้อยกว่าปู่ย่าตายาย</li> </ul> <p>แนวทางการแก้ไขคือ ให้สำรวจปัญหาและความต้องการของเด็กและผู้ดูแลก่อน พร้อมทำความเข้าใจ ปรับความคิดและพฤติกรรมทั้งสองฝ่าย ก่อนเริ่มยาต้านไวรัส</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การนำหลักธรรมทางศาสนาพุทธ เรื่อง บาบ บุญ คุณ โทษ และหลัก เมตตา กรุณา มุทิตา อุเบกขา มาประกอบการพูดคุย จะช่วยทำให้เด็กและผู้ดูแลมีสัมพันธภาพที่ดีต่อกันและช่วยเหลือพึ่งพากันมากขึ้น</li> </ul> | -                                                                                                                                                       |
| <p><b>3. ประเมินระยะการดำเนินของโรค</b></p> <p><b>อาการและอาการแสดงทางคลินิก</b></p> | <p>3.1 ใช้แบบซักประวัติผู้ป่วยรายใหม่ เพื่อประเมินอาการและอาการแสดงทางคลินิก เฉพาะโรค.ตามมาตรฐานการดูแลของหน่วยงาน ในเรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อาการสำคัญนำมา</li> <li>- ประวัติการเจ็บป่วยที่สัมพันธ์กับโรค (HIV related illness history)</li> <li>- ประวัติการรักษาด้วยยาต้านไวรัส (History ARV)</li> <li>- ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อฉวยโอกาส (History OI)</li> <li>-ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต (Past history)</li> <li>-ประวัติการผ่าตัด</li> <li>- ประวัติการแพ้ยา</li> </ul> <p>3.2 วิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างรอตรวจ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>ผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการและอาการแสดงตามมาตรฐานการดูแลของประเทศ และเฝ้าระวังความเสี่ยงทางคลินิกที่มีผลต่อความสำเร็จหรือความล้มเหลวทางการรักษา</p> |

| Assessment                                                                                                                                                                                                         | Intervention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Outcome                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>4. เตรียมและประเมินผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-TB screening</li> <li>- CXR</li> <li>- CD4</li> <li>-CBC,SGOT,SGPT,Amylase</li> <li>-Hepatitis profile</li> </ul> | <p>4.1 ใช้แบบคัดกรอง TB</p> <p>4.2 ใช้ Standard order ของหน่วยงาน</p> <p>4.3 ใช้ Trigger tool ประเมินความเสี่ยงและดูแลแก้ไขตามแนวทางการดูแลของหน่วยงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยที่กินยา TB มักพบปัญหาการกินยาหลายขนาน ทำให้ผู้ป่วยท้อแท้ เบื่อการกินยา เสี่ยงต่อความสม่ำเสมอในการกินยาและผู้ป่วยที่กิน Rifampicin ต้องระวังความเสี่ยงในการกินยาด้านไวรัสที่มี NVP c]</li> <li>- ผู้ป่วยที่เริ่มยาใน CD4 ที่ต่ำจะมีความเสี่ยงในการล้มเหลวทางการรักษามากกว่าผู้ป่วยที่เริ่มยาตามเกณฑ์ LPV/r เพราะ Rifampicin จะลดระดับยาในเลือด</li> <li>- ผู้ป่วย Hb &lt;8 มีภาวะเสี่ยงต่อการกำหนดสูตรยาที่มี AZT เพราะจะทำให้เกิด Anemia</li> <li>- ผู้ป่วย ที่มีหน้าที่ของตับผิดปกติ หรือ มีภาวะติดเชื้อตับอักเสบ การกำหนดสูตรยา NVP และ EFV เพราะจะทำให้ตับทำงานแย่ลง</li> </ul> | <p>-ผู้ป่วยได้รับการประเมินคัดกรองความเสี่ยงทางคลินิกก่อนเริ่มยาด้านไวรัส</p>                                         |
| <p><b>5. ประเมินการรับรู้สถานะการติดเชื้อ (Disclosure)</b></p>                                                                                                                                                     | <p>5.1 ประเมินการรับรู้สถานะการติดเชื้อเพื่อป้องกันการสื่อสารผิดพลาด และการเปิดเผยสถานะการติดเชื้อโดยไม่ตั้งใจ โดยสอบถามผู้ดูแลก่อน แล้วจึงสอบถามกับเด็กด้วยคำพูด หรือ คำถามที่เข้าใจง่าย ดังนี้</p> <p>“ยายรู้หรือยัง ว่าเด็กเป็นโรคอะไร”</p> <p>“มีใครบอกหรือเล่าให้ยายฟัง หรือยังว่าเด็กเป็นอะไร”</p> <p>“หมอหรือเจ้าหน้าที่เขาพูดหรือบอกยายเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของเด็กว่ายังไงบ้าง”</p> <p>“เด็กรู้หรือยังว่าเป็นโรคอะไร”</p> <p>“เด็กได้พูด หรือมีท่าทางเป็นอย่างไรบ้างเมื่อรู้ว่าต้องมาหาหมอที่โรงพยาบาล”</p> <p>“หนูรู้หรือยังว่าป่วยเป็นอะไร มีใครบอกหรือพูดคุยกับหนูหรือยัง ว่ามาโรงพยาบาลเพราะอะไร”</p>                                                                                                                                                                              | <p>- การเปิดเผยสถานะการติดเชื้อจะทำให้ผู้ป่วยและญาติ เข้าใจความเจ็บป่วยของตนเอง เห็นความสำคัญของการกินยาด้านไวรัส</p> |

| Assessment | Intervention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Outcome |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|            | <p>5.2 ประเมินลักษณะนิสัย บุคลิกภาพ โดยสอบถามผู้ดูแล และการสังเกตพฤติกรรมของผู้ป่วยระหว่างการพูดคุย สนทนา</p> <p>5.3 ส่งต่อเด็กและผู้ดูแล พบพยาบาลให้คำปรึกษาเพื่อประเมินการรับรู้สภาวะการติดเชื้อ และเตรียมพร้อมเปิดเผยผลเลือด</p> <p>5.4 กรณีที่สภาพร่างกายและจิตใจผู้ป่วยมีความพร้อม และเด็กเริ่มสงสัยการติดเชื้อของตนเอง ให้เปิดเผยผลเลือดตามคู่มือของหน่วยงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ผู้ป่วย อายุ &lt; 13 ปี ภายหลังจากเปิดเผยสภาวะการติดเชื้อ จะเข้าใจดี ตั้งใจกินยาดี เสร้า่น้อย และปรับตัวได้เร็ว</li> <li>● ผู้ป่วย อายุ &gt;13 ปี มักจะเศร้าซึมมาก จะต้องติดตามดูแลใกล้ชิด จัดเข้ากลุ่มวัยรุ่น ดำเนินกิจกรรม empowerment ผสมผสานกับ self help group</li> <li>● การเปิดเผยสภาวะการติดเชื้อในอายุ 8-10 ปี จะดีที่สุด ผู้ป่วยจะกินยาดีขึ้น มีภาวะเศร้าซึมเพียงเล็กน้อย หลังจากนั้นจะปรับตัวได้</li> </ul> <p>4.5 ต้องเน้นย้ำและให้เด็กตอบคำถามในเรื่องต่อไปนี้ก่อนแจ้งผลการติดเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อแตกต่างของตัวเองกับคนอื่น</li> <li>- ข้อจำกัดที่เป็นข้อดีระหว่างโรคที่เป็น กับโรคไตซึ่งปัสสาวะไม่ออก โรคเบาหวานที่ต้องฉีดยาทุกวัน ต้องละเว้นการกินอาหารและขนมหวาน และ โรคเลือดที่มีภาวะซีดเลือดออกง่ายและต้องมานอนโรงพยาบาลบ่อยๆเพื่อเข้าเลือด หรือยกตัวอย่างโรคอื่นๆที่เด็กรู้จัก เพื่อแสดงให้เห็นความแตกต่าง</li> <li>- ยกตัวอย่างเด็กอื่นๆที่แข็งแรงภายหลังการเข้ารับการรักษา</li> <li>- ยกตัวอย่างผู้ป่วยที่มีอายุยืนยาว</li> <li>- เสริมสร้างกำลังใจ ความหวัง โอกาส</li> <li>- อธิบายข้อแตกต่างระหว่างผู้ติดเชื้อเอชไอวี ≠ เอ็ดส์</li> </ul> |         |

| Assessment                                             | Intervention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Outcome                                                                               |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>6.ประเมินและเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มยาต้านไวรัส</p> | <p>6.1 ประเมินระดับการรับรู้ สติปัญญา การสื่อสารถ้าพบว่าอยู่ในระดับต่ำ ต้องส่งประเมิน IQ test</p> <p>6.2 ใช้แบบวัดความรู้เรื่องโรคเอดส์</p> <p>6.3 ใช้แบบเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มยาฯ</p> <p>6.4 เตรียมความพร้อมตามแบบฟอร์ม</p> <p>6.5 ใช้สื่อการสอน ภาพพลิก แผ่นพับ โปสเตอร์ และการวาดภาพประกอบ</p> <p>6.6 เปิดโอกาสผู้ป่วยและญาติแลกเปลี่ยนพูดคุย ชักถามข้อสงสัย</p> <p>6.7 ประเมินระดับการรับรู้หลังเตรียมความพร้อม</p> <p>6.8 ส่งต่อข้อมูลและปรึกษาหารือ ในทีมรักษาเพื่อพิจารณาการเริ่มยา</p> <p>6.9 - เสนอทางเลือกการรักษาให้ ตัดสินใจว่าจะกินยาหรือไม่</p> <p>6.10 ลงนามสัญญาการกินยาใน OPD card ในผู้ป่วยรายเก่าที่เริ่มยาและเตรียมความพร้อมใหม่</p> <p>6.11 นัดผู้ป่วยเริ่มยาในครั้งต่อไป เพื่อประเมินระดับการรับรู้ ของผู้ดูแลและผู้ป่วยซ้ำ พร้อมแนะนำให้นำผู้ดูแลหลักและผู้ดูแลรองมาร่วมกิจกรรมการเตรียมความพร้อม</p> <p>6.12 .ในวันที่เริ่มยาต้านไวรัส ให้เน้นย้ำข้อความสำคัญในเรื่อง วินัย เวลาการกินยา การเก็บยา ผลข้างเคียงของยา การแก้ไข และการติดต่อปรึกษาเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดปัญหา</p> <p>6.13 มอบนาฬิกาเพื่อใช้ตั้งเวลาการกินยาฯ</p> <p>6.14 ประสานติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อส่งเสริมการกินยา</p> <p>6.15 ติดตามประเมินผลการกินยา พูดคุย ค้นหาปัญหาอุปสรรค ส่งเสริมภาวะจิตสังคมและทักษะชีวิต เพื่อให้ผู้ป่วยกินยาต่อเนื่อง</p> <p>6.16 เข้ากลุ่ม empower กระตุ้นการกินยา ทุกครั้งที่มาโรงพยาบาล</p> | <p>-ผู้ป่วยกินยาต่อเนื่องสม่ำเสมอ มีความสม่ำเสมอในการกินยา (adherence)มากกว่า 95%</p> |

**แบบประเมินความเสี่ยง (Trigger tool) การเริ่มยาต้านไวรัสในเด็กติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์**  
 คลินิกโรคติดเชื้อเด็ก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

.....

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย อายุ.....ปี.....เดือน.....HN.....

ชื่อ-สกุล ญาติ.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....

ชื่อ-สกุล ผู้ประเมิน.....วันเดือนปีประเมิน ...../...../.....

| การประเมิน                                                                                  | ความเสี่ยง                                | การจัดการความเสี่ยง                       | ประเมินผล                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>1. ลักษณะส่วนบุคคล</b>                                                                   |                                           |                                           |                                           |
| 1.1 วันเดือนปีเกิด และ อายุ<br>( ) ระบุไม่ได้<br>( ) ระบุได้...../...../.....               | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....             | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 1.2 ผู้ดูแลหลัก<br>( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....                                            | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....             | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 1.3 ที่อยู่<br>( ) ไม่ตรงตามสำเนาทะเบียนบ้าน<br>( ) ตรงตามสำเนาทะเบียนบ้าน<br>( ) ต่างอำเภอ | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....             | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 1.4 เบอร์โทรศัพท์<br>( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....                                          | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....             | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 1.5 สิทธิบริการ<br>( ) ชำระเงินเอง<br>( ) หลักประกันสุขภาพ<br>( ) อื่นๆ ระบุ.....           | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....             | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 1.6 สภาพทางเศรษฐกิจ<br>( ) รายได้น้อย<br>( ) รายได้พอเพียง                                  | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....             | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 1.7 ประเด็นอื่นๆ<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                               | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |



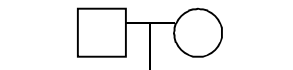


| การประเมิน                                                                                           | ความเสี่ยง                                                        | การจัดการความเสี่ยง                       | ประเมินผล                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 3.3 Past history :<br>( ) SLE<br>( ) ITP<br>( ) Anemia<br>( ) Thalassemia<br>( ) other.....<br>..... | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| 3.4 Drug allergy :<br>( ) ไม่เคยแพ้ยา<br>( ) แพ้ยา ระบุ.....<br>.....                                | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| <b>4. ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ</b>                                                                    |                                                                   |                                           |                                           |
| 4.1 CXR ทำ AP and lateral<br>( ) ปกติ<br>( ) ผลตรวจ.....<br>.....                                    | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 4.2 Tuberculin test .....mm.<br>( ) ปกติ<br>( ) ผลตรวจ.....<br>.....                                 | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 4.3 Base line CD4<br>( ) ไม่มีผลตรวจ<br>( ) CD4.....cell/mm <sup>3</sup><br>( ) Percent CD4.....%    | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 4.4 CBC:<br>( ) ไม่มีผลตรวจ<br>( ) Hb.....HCT.....Platelet.....<br>WBC.....MCV.....                  | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 4.5 Liver function<br>( ) ไม่มีผลตรวจ<br>( ) SGOT.....SGPT.....<br>Amylase.....                      | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |
| 4.6 Hepatitis profile<br>( ) ไม่มีผลตรวจ<br>( ) HBs Ag.....HBs Ab.....<br>HBc Ab.....Anti-HCV.....   | ( ) ไม่มี<br>( ) มี ระบุ.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>.....                   | .....<br>.....<br>.....                   |



แบบซักประวัติผู้ป่วยรายใหม่

วัน/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี.....เดือนBW.....kg Height.....cm. W/H.....BSA.....



CC:.....

HIV related illness history :.....

Past history :.....

Drug allergy : .....

Disclosure : ( ) Full ( ) Closed ( ) Partial.....

Screening TB :

1. ไอติดต่อกันเกิน 2 week ใน 1 เดือน ( ) ไม่มี ( ) มี

2. อาการไข้ภายใน 1 เดือน ( ) ไม่มี ( ) มี

3. BW ลดเกิน 5% ภายใน 1 เดือน ( ) ไม่มี ( ) มี

4. เหงื่อออกผิดปกติกลางคืนภายใน 1 เดือน ( ) ไม่มี ( ) มี

5. ต่อมน้ำเหลืองที่คอโตเกิน 2 cm ( ) ไม่มี ( ) มี

6. บุคคลใกล้ชิดเป็น TB ใน 6 เดือนที่ผ่านมา ( ) ไม่มี ( ) มี Doctor order

( ) Tuberculin test ..... มม. Date.....( ) CXR AP& Lateral Date.....ผล.....

( ) Sputum AFB ..... ( ) CD4 ...../.....%. cell/mm<sup>3</sup> Date.....

( ) CBC Hb.....HctPlt.....WBC.....N.....L..... M..... E.....B.....MCV.....

( ) SGOT.....SGPT.....Amylase.....( ) Anti-HCV.....

( ) Hepatitis B HBsAg.....HBs Ab..... HBc Ab.....

แบบเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มยา

วันเดือนปี.....อายุ.....ปี..... เดือนBW.....kg Ht.....cm. ARV regimen: ...

Disclosure ( ) Closed ( ) Full ( ) Partial ( ) Prepare

ผู้ดูแลหลัก (ชื่อ-สกุล) .....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

การติดตามเยี่ยมบ้าน ( ) ยินยอม ( ) ไม่ยินยอม

การเตรียมความพร้อมก่อนรับยา ARV (เด็ก/ผู้ดูแล)

| กิจกรรม                   | ระดับการรับรู้ |   |   |   |   |
|---------------------------|----------------|---|---|---|---|
|                           | 5              | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. การติดเชื้อเอชไอวี     | /              | / | / | / | / |
| 2. ระบบภูมิคุ้มกัน        | /              | / | / | / | / |
| 3.การรักษาด้วยยา ARV      | /              | / | / | / | / |
| 4. ผลข้างเคียงจากยา ARV   | /              | / | / | / | / |
| 5. วินัยในการกินยา        | /              | / | / | / | / |
| 6. การติดตามผลการรักษา    | /              | / | / | / | / |
| 7. การฝึกซ้อมการแบ่งจัดยา | /              | / | / | / | / |

สรุปผลการเตรียมความพร้อม

ผู้ดูแล....คะแนน.....% ระดับ ( ) ดี ( ) ปานกลาง ( ) ต่ำ

เด็ก....คะแนน .....% ระดับ ( ) ดี ( ) ปานกลาง ( ) ต่ำ

สภาพด้านจิตใจ อารมณ์และสังคม.....

ทัศนคติต่อความเจ็บป่วย.....

ข้อเสนอแนะ.....

|         |       |                                                                              |  |
|---------|-------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| Start   | ..... | - CBC,SGOT,SGPT, Amylase                                                     |  |
| 2 wk    | ..... | - CBC,SGOT,SGPT, Amylase                                                     |  |
| 2 wk    | ..... | - CBC,SGOT,SGPT, Amylase                                                     |  |
| 4 wk    | ..... | - CBC,SGOT,SGPT, Amylase                                                     |  |
| 4 wk    | ..... | - CBC (กรณีมี AZT)<br>- BUN, Cr, UA (กรณีมี TDF หรือ IDV)                    |  |
| 6 month | ..... | - CBC,SGOT,SGPT,CD4,VL, Lipid profile<br>- BUN, Cr, UA (กรณีมี TDF หรือ IDV) |  |