

แบบคัดกรองโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ชื่อร้าน.....จังหวัด..... วันที่ให้บริการ...../...../.....
 ชื่อ-สกุล เกษตรกรผู้ให้บริการ.....รวมระยะเวลา.....นาที่

คำยินยอม

คำยินยอม Consent Form ในการรับบริการ

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดของแผนงานฯและสมัครใจเข้ารับบริการ โดยยินยอมให้เกษตรกรผู้ให้บริการตามแผนงานฯนี้เข้าถึงข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าและอนุญาตให้ผู้ควบคุมข้อมูลของแผนงานฯ เก็บรวบรวมและบันทึกข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าไว้จนสิ้นสุดระยะเวลาของโครงการฯ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างเสริมสุขภาพของข้าพเจ้าเองและเพื่อประโยชน์ส่วนรวมของการพัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพ และเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาวิชาชีพเกษตรกรชุมชน โดยจะต้องเก็บข้อมูลของข้าพเจ้าเป็นความลับและอนุญาตให้เปิดเผยหรือใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าในรูปแบบที่ไม่ระบุตัวตนของข้าพเจ้าฯ เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้รับบริการ+ผู้ให้คำยินยอม ว/ค/ป ที่ให้คำยินยอม.....

ชื่อ-สกุล.....เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี
 เลขที่บัตรประชาชน [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] [] - [] [] [] []
 ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
 สิทธิการรักษาพยาบาล ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม เบิกคืนสังกัด ทราบสิทธิแต่ประสงค์จ่ายเงินเอง

แบบประเมินสมรรถภาพปอด (Lung Function Questionnaire)¹

1. อายุ ≥ 50 ปี	<input type="checkbox"/> ใช่ [1] <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ [0]
2. เคยมีเสียงดัง (เสียงหวีด) ระหว่างหายใจ หรือไม่	<input type="checkbox"/> มี [1] <input type="checkbox"/> ไม่มี [0]
3. เคยต้องหอบหรือหายใจถี่ ๆ ระหว่างออกกำลังกาย หรือเดินขึ้นทางลาดชัน โดยไม่หยุดพักหรือไม่	<input type="checkbox"/> มี [1] <input type="checkbox"/> ไม่มี [0]
4. ไอมีเสมหะบ่อย ๆ หรือไม่	<input type="checkbox"/> มี [1] <input type="checkbox"/> ไม่มี [0]
5. มีประวัติสูบบุหรี่มา ≥ 20 ปี	<input type="checkbox"/> ใช่ [1] <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ [0]

คะแนนรวมคะแนน (A total score ≥ 3 suggests airflow obstruction)

ผลการตรวจสมรรถภาพปอดด้วย Peak Flow Meter

PEFR ที่วัดได้ค่าที่ดีที่สุด=L/min. PEFR มาตรฐานจากตาราง=L/min

% PEFR predicted value = (PEFR ที่วัดได้ค่าที่ดีที่สุด/ PEFR มาตรฐานจากตาราง) x 100 =.....

แบบประเมินความเสี่ยงต่อโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD Population Screener Questionnaire)²

1. อายุ	<input type="checkbox"/> ≤ 49 ปี [0] <input type="checkbox"/> 50 – 59 ปี [1] <input type="checkbox"/> ≥ 60 ปี [2]
2. ช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา คุณเคยรู้สึกหอบหรือ ต้องหายใจถี่ ๆ บ่อยหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลยถึงน้อยมาก [0] <input type="checkbox"/> บางครั้ง [1] <input type="checkbox"/> บ่อยครั้ง [2] <input type="checkbox"/> ตลอดเวลา [2]
3. คุณเคยไอ มีเสมหะ	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย [0] <input type="checkbox"/> บางเวลาที่อากาศเย็น [0] <input type="checkbox"/> บางวันใน เดือน [1] <input type="checkbox"/> หลายวัน ใน 1 สัปดาห์ [1] <input type="checkbox"/> ทุกวัน [2]
4. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาคุณมีความสามารถในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ลดลง เพราะมีปัญหาเรื่องระบบหายใจ	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย/ไม่แน่ใจ [0] <input type="checkbox"/> เห็นด้วย [1] <input type="checkbox"/> เห็นด้วยมากที่สุด [2]
5. ตลอดชีวิต เคยสูบบุหรี่มากกว่า 100 มวน	<input type="checkbox"/> ใช่ [1] <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ [0]

คะแนน.....คะแนน (A total score ≥ 5 suggests COPD)

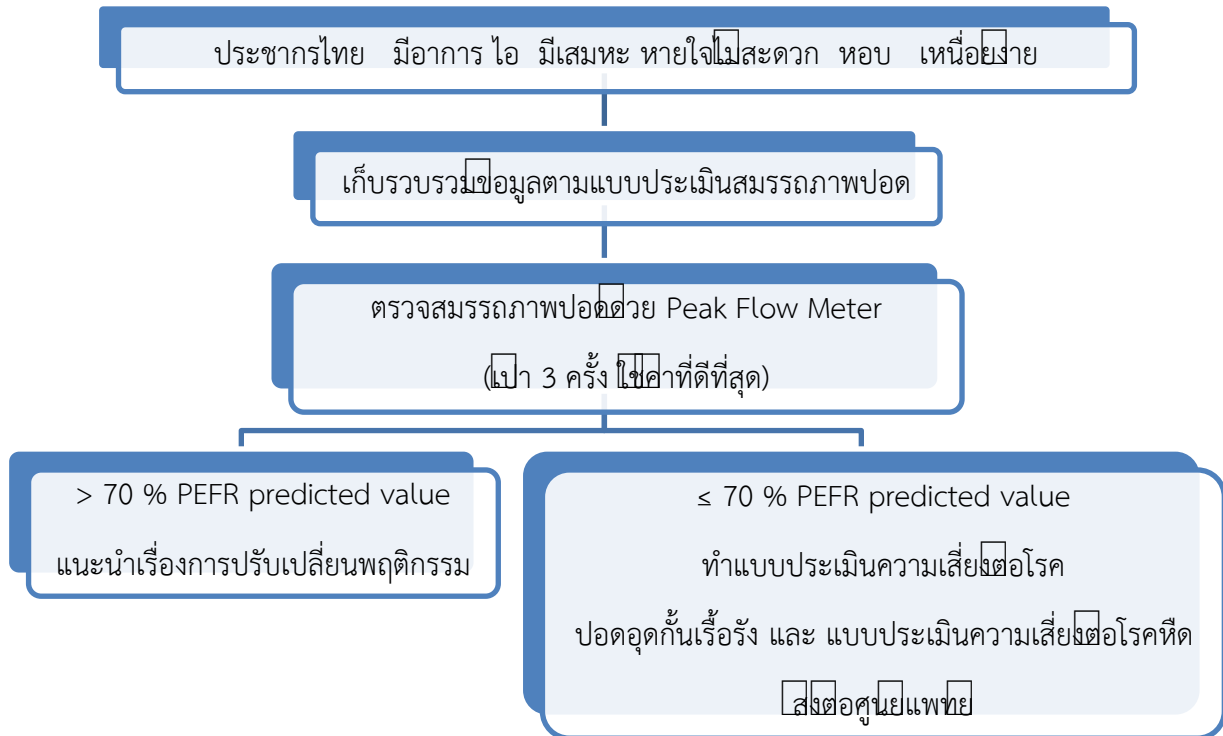
แบบประเมินความเสี่ยงต่อโรคหืด (Asthma Predictive Index)³

ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาคุณมีอาการไอ/ แน่นหน้าอก/ หายใจมีเสียงหวีด ≥ 3 ครั้ง/ปี ใช่ ไม่ใช่ (ถ้า “ใช่” ให้ทำข้อ 1 และ 2 ต่อ)

1. มีประวัติครอบครัว พ่อ/แม่ เป็นโรคหืด หรือ เคยถูกแพทย์วินิจฉัยเป็น atopic dermatitis	<input type="checkbox"/> ใช่ [1] <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ [0]
2. เคยหายใจมีเสียงหวีดที่ไม่ได้เกิดจากอากาศเย็น และ เคยถูกแพทย์วินิจฉัยเป็น allergic rhinitis	<input type="checkbox"/> ใช่ [1] <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ [0]

คะแนน.....คะแนน (A total score ≥ 2 suggests asthma)

แนวทางในการให้บริการคัดกรอง/ส่งต่อ โรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง



ขั้นตอนการใช้ Peak Flow Meter

1. เลื่อนเข็มชี้ลงมาที่เลข 0
2. ยืน หรือนั่งตัวตรง (ควรอยู่ในท่าเดียวกันทุกครั้งที่เป่า)
3. สูดหายใจเข้าให้เต็มปอดและกลั้นหายใจไว้
4. อมที่ปากกระบอกของเครื่อง ปิดปากให้สนิท เป่าลมออกให้แรงและเร็วที่สุดเท่าที่สามารถทำได้
5. ดูว่าเข็มชี้เลื่อนไปตรงกับเลขใด ให้จดไว้ และทำซ้ำตั้งแต่ตอนที่ 1-5 อีก 2 ครั้ง (เป่าทั้งหมด 3 ครั้ง)
6. บันทึกค่าที่มากที่สุดไว้ โดยนำค่าที่ได้ไปเทียบกับค่ามาตรฐาน เพื่อคำนวณหา % PEFR predicted value

$$\text{สูตร } \% \text{ PEFR predicted value} = \frac{\text{ค่า PEFR ที่ได้มากที่สุดของผู้ป่วย} \times 100}{\text{ค่า PEFR มาตรฐานของประชากร}}$$

เอกสารอ้างอิง

1. Yawn BP, Mapel DW, Mannino DM, et al; Lung Function Questionnaire Working Group. Development of the lung function questionnaire (LFQ) to identify airflow obstruction. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2010; 5:1-10.
2. Martinez FJ, Raczek AE, Seifer FD, et al; COPD-PS Clinician Working Group. Development and initial validation of a self-scored COPD Population Screener Questionnaire (COPD-PS). COPD. 2008;5:85-95.
3. Castro-Rodriguez JA, et al. A clinical index to define risk of asthma in young children with recurrent wheezing. Am J Respir Crit Care Med 2000; 162: 1403-1406.