

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน 90 วัน และระยะยาวตั้งแต่ 90 วันขึ้นไป)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 ชื่อ - นามสกุล นายกันต์ธร เจริญพจน์

อายุ 33 ปี การศึกษา อายุรแพทย์เฉพาะทางด้านโรคติดเชื้อ

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน อายุรแพทย์เฉพาะทางด้านโรคติดเชื้อ

1.2 ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ 1. รับรักษาเคสอายุรกรรมโรคติดเชื้อ

2. ทำงานวางแผนควบคุมการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3. ดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป

4. สอนนักศึกษาแพทย์

1.3 ชื่อเรื่อง / หลักสูตร การประชุมวิชาการ เรื่อง “ID Rama Symposium 2022”

สาขา -



เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล

ทุนส่วนตัว

จำนวนเงิน 1,500 บาท

ระหว่างวันที่ 11 - 12 มิถุนายน พ.ศ. 2565

สถานที่ ห้องประชุม 910 ABC ชั้น 9 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียน-

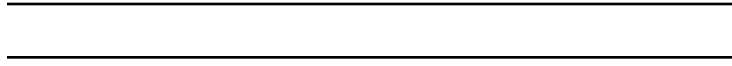
พยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ -

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

2.1 วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการประชุมได้เพิ่มพูนทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ



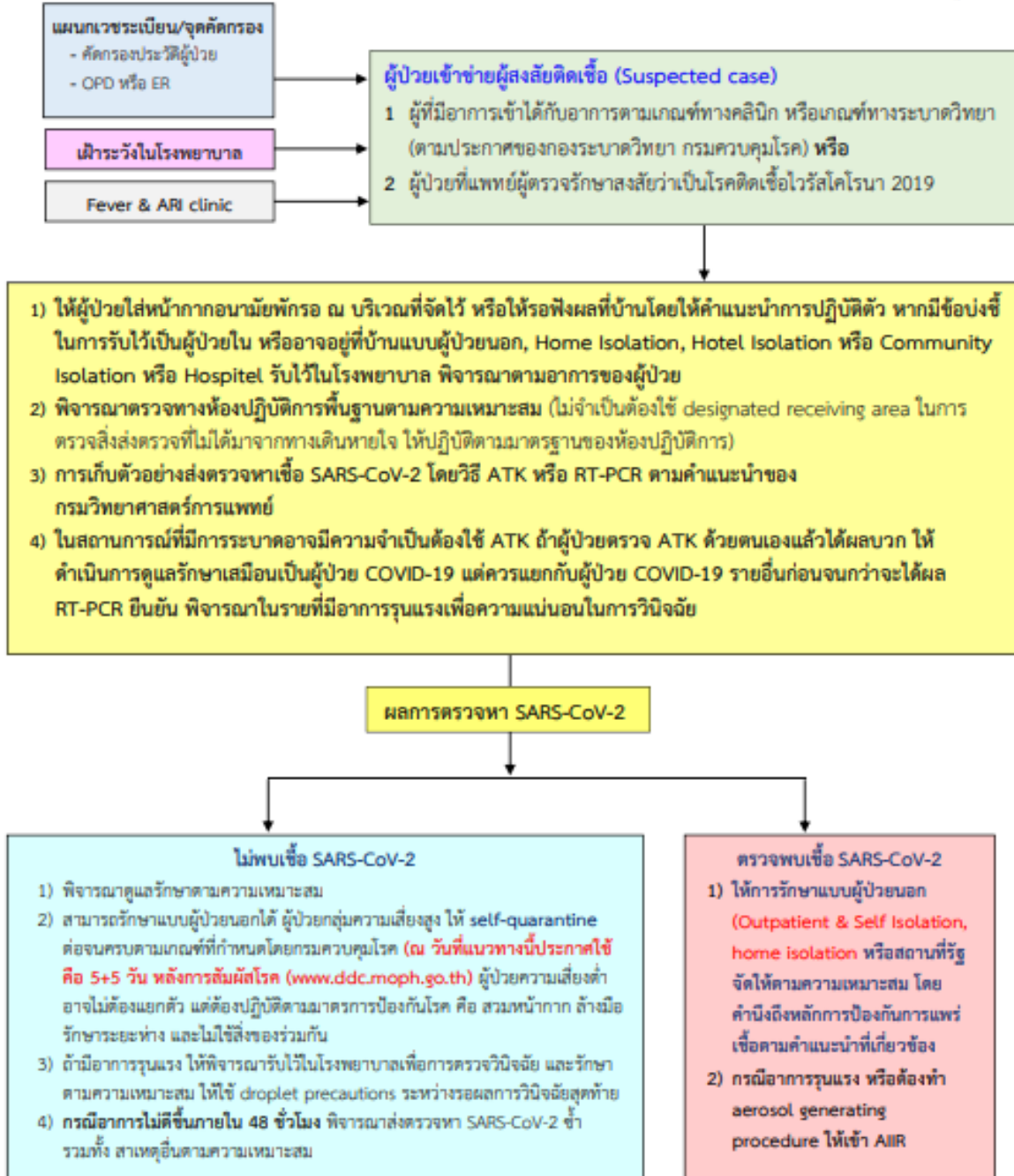
2.2 เนื้อหา ได้เรียนเนื้อหาการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อตามหัวข้อดังแสดง

ได้เรียนรู้วิธีการรักษาโควิด - 19 ตามแนวทางการรักษาของประเทศไทย

ฉบับปรับปรุง วันที่ 18 พฤษภาคม 2565 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข
แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



หน้าที่ 2



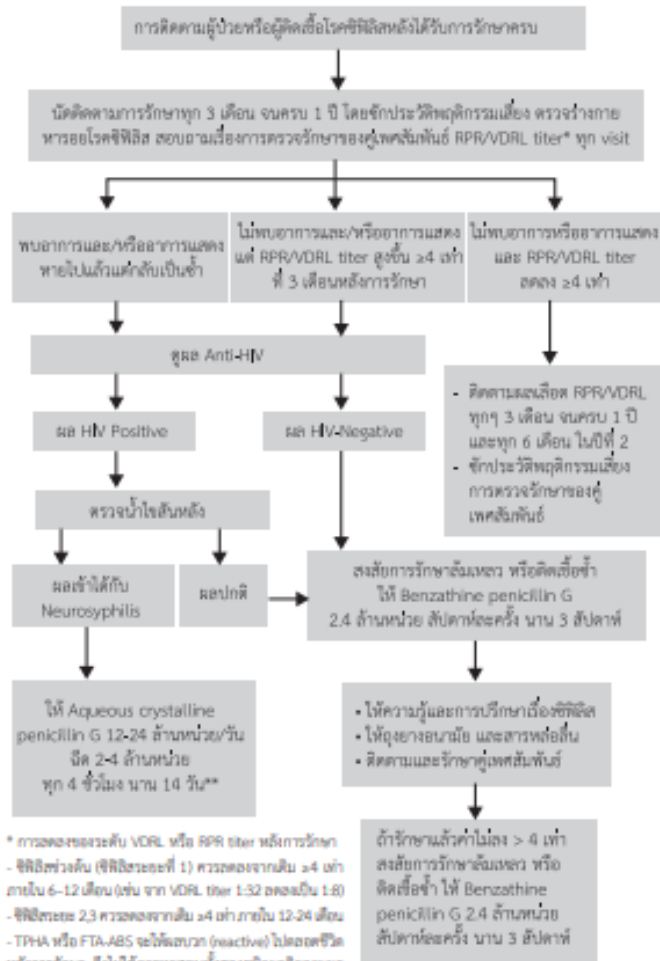
ยาที่ใช้รักษา COVID - 19 ตามแนวการรักษาของประเทศไทย

ตารางที่ 2 ขนาดยารักษา COVID-19 ที่แนะนำในผู้ใหญ่และเด็ก

ยา/ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในผู้ป่วยเด็ก	ข้อควรระวัง/ผลข้างเคียงที่พบบ่อย
<p>ยาฟ้าทะลายโจร ชนิด ขนาดยา และการให้ยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้ยาฟ้าทะลายโจรชนิดแคปซูลหรือยาเม็ดที่มีสารฟ้าทะลายโจรชนิดสารสกัด (extract) หรือผลสด (crude drug) ซึ่งระบุปริมาณของสาร andrographolide เป็น มก. ต่อ capsule หรือ เป็น % ของปริมาณยา - ปริมาณให้ได้สาร andrographolide 180 มก./คน/วัน แบ่งให้ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร กินติดต่อกัน 5 วัน (ถ้าจำนวน capsule ต่อครั้งมาก อาจแบ่งให้ 4 ครั้ง ต่อวัน) - เริ่มยาเร็วที่สุดหลังการติดเชื้อ SARS-CoV-2 	<p>ยังไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะแนะนำการใช้ในเด็กเพื่อการรักษา COVID-19 ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ</p>	<p>ข้อห้าม: ห้ามใช้ในกลุ่ม</p> <ul style="list-style-type: none"> - คนที่มีประวัติแพ้ยาฟ้าทะลายโจร - หญิงตั้งครรภ์/อาจตั้งครรภ์ และหญิงที่กำลังให้นมบุตร เพราะข้อมูลในทางทฤษฎีชี้แนะว่าอาจมีผลต่อ uterine contraction และการกลืนปรกติ <p>ข้อควรระวัง</p> <ul style="list-style-type: none"> - การใช้ร่วมกับยาลดความดันและยาที่มีฤทธิ์ป้องกันการแข็งตัวของเลือด เช่น warfarin, aspirin และ clopidogrel เพราะอาจเสริมฤทธิ์กัน - ยังไม่มีข้อมูลการปรับขนาดยาในผู้ป่วยโรคไตรุนแรงหรือโรคตับ - ไม่ควรใช้พร้อมยากันไวรัสตัวอื่น <p>ผลข้างเคียง:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปวดท้อง ท้องเดิน คลื่นไส้ ใจสั่น เบื่ออาหาร เวียนศีรษะ (พบมากขึ้นเมื่อใช้ยาขนาดสูงหรือนานเกิน) - อาจเกิดลมพิษหรือ anaphylaxis (พบน้อย) - ผลไม่พึงประสงค์อาจเกิดจากยาอื่นที่ใช้ร่วมด้วย
<p>Favipiravir (200 มก./tab) วันที่ 1: 1,800 มก. (9 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง วันที่ต่อมา: 800 มก. (4 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง น้ำหนักตัว >90 กิโลกรัม วันที่ 1: 2,400 มก. (12 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง วันที่ต่อมา: 1,000 มก. (5 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง</p>	<p>วันที่ 1: 70 มก./กก./วัน วันละ 2 ครั้ง วันที่ต่อมา: 30 มก./กก./วัน วันละ 2 ครั้ง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีโอกาสเกิด teratogenic effect ควรระวังการใช้ในหญิงมีครรภ์หรือ ผู้ที่อาจตั้งครรภ์ และต้องให้คำแนะนำเพื่อให้ผู้ป่วยร่วมตัดสินใจ - อาจเพิ่มระดับ uric acid ระวังการใช้ร่วมกับ pyrazinamide - ระวัง hypoglycemia หากใช้ร่วมกับ repaglitazone หรือ pioglitazone - แบ่งหรือบดเม็ดยา และให้ทาง NG tube ได้ - ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ไม่ต้องปรับขนาดยา - ควรปรับขนาดยาในผู้ป่วยที่มีการทำงานของตับบกพร่องในระดับปานกลางถึงรุนแรง คือ วันที่ 1: 4 เม็ด วันละ 2 ครั้ง วันที่ต่อมา: 2 เม็ด วันละ 2 ครั้ง - ควรให้ยาภายใน 4 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการจึงจะได้ผลดี
<p>Remdesivir วันที่ 1: 200 มก. IV วันละครั้ง วันที่ 2-5: 100 มก. IV วันละครั้ง</p> <p>Indication ในการให้ยา Remdesivir</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ถ้ามีปอดอักเสบต้องให้ออกซิเจน ให้นาน 5 วัน และถ้ามีอาการรุนแรงมาก อาจพิจารณาให้นาน 10 วัน 2) มีข้อห้ามบริหารยาทางปากหรือมีปัญหาการดูดซึม 3) หญิงตั้งครรภ์ 	<p>วันที่ 1: 5 มก./กก. IV วันละครั้ง วันที่ต่อมา : 2.5 มก./กก. IV วันละครั้ง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Constipation, hypokalemia, anemia, thrombocytopenia, increased total bilirubin, elevated alanine transaminase and aspartate transaminase, hyperglycemia - ไม่แนะนำให้ใช้ remdesivir ในผู้ป่วยที่มี eGFR น้อยกว่า 30 มล./นาที หรือมี ALT มากกว่า 10 เท่า (ให้ระวังการใช้ในกลุ่ม ALT มากกว่า 5 เท่า) - ควรหยุดยานานกว่า 30 นาที แต่ไม่เกิน 120 นาที เพื่อป้องกัน hypersensitivity reaction - ละลายผงยาด้วย sterile water for injection 20 mL, ผสมยาใน 0.9% NSS หลังละลายผงยา ยามีอายุได้นาน 24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 20-25°C และ 48 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 2-8°C - หากให้ในผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงสูงต่ออาการรุนแรง แต่เริ่มรักษาเร็วในขณะที่อาการยังไม่หนักมาก ภายใน 7 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการ โดยให้เพียง 3 วัน จะช่วยลดการดำเนินโรคได้ร้อยละ 87

ได้เรียนเรื่องการตรวจติดตามผู้ป่วยซิฟิลิส

แผนภูมิที่ 1 การติดตามผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อซิฟิลิสหลังได้รับการรักษาครบ

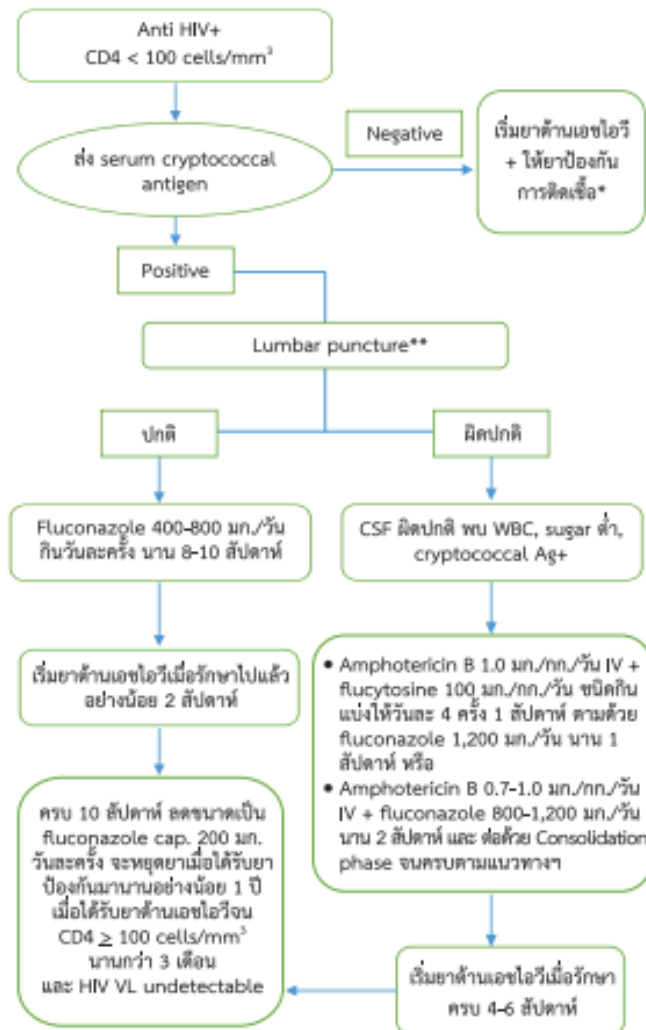


* การลงของระดับ VDRL หรือ RPR titer หลังการรักษา
- ซิฟิลิสช่วงต้น (ซิฟิลิสระยะที่ 1) ควรลดลงจากเดิม >4 เท่า ภายใน 6-12 เดือน (เช่น จาก VDRL titer 1:32 ลดลงเป็น 1:8)
- ซิฟิลิสระยะ 2,3 ควรลดลงจากเดิม >4 เท่า ภายใน 12-24 เดือน
- TPHA หรือ FTA-ABS จะให้ผลบวก (reactive) ไปตลอดชีวิต หลังการรักษา จึงไม่ให้เกิดผลลบที่ส่งผลต่อการติดตามผลการรักษา

** การรักษาน้ำไขสันหลังซิฟิลิสภาวะรุนแรง (re-treatment for neurosyphilis) ควรพิจารณาถ้า CSF cell count ยังไม่ดีขึ้นภายใน 6 เดือนหลังรักษา หรือว่า ยังคงมี CSF cell count หรือไปไม่ถึงในระดับปกติเป็น 2 ปี

ได้เรียนแนวทางการส่งตรวจ cryptococcal antigen ในผู้ป่วย HIV ที่ CD 4 < 100 cells/mm³

แผนภูมิที่ 2.1 แนวทางการตรวจ Cryptococcal Antigen และการรักษาในผู้ติดเชื้อเอชไอวี



- * อาจพิจารณาให้ primary prophylaxis ในผู้ป่วยผู้ใหญ่หรือไม่ก็ได้ ถ้าสามารถเริ่มการรักษาด้วยยาต้านเอชไอวีได้เร็วและไม่แนะนำ primary prophylaxis ในเด็ก
- ** หากมีอาการซึม ตามัว หรืออ่อนแรงเฉพาะที่ควรทำ CT brain ก่อน lumbar puncture

2.3 ประโยชน์ที่ได้รับ

2.3.1 ต่ตนเอง ได้เรียนรู้การดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อต่างๆ สามารถนำความรู้และทักษะมา
ประยุกต์ใช้ดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ

2.3.2 ต่อหน่วยงาน สามารถถ่ายทอดความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อต่างๆ สามารถ -
นำความรู้และทักษะมาประยุกต์ใช้ดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ให้บุคลากรในกลุ่มงานได้เรียนรู้แล้วสามารถ -
นำไปใช้ดูแลผู้ป่วยได้

2.3.3 อื่น ๆ (ระบุ) นำความรู้ที่ได้รับไปเผยแพร่ในหน่วยงาน

ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรค

ผู้สอนพูดเร็ว บางช่วงของการอบรมได้ยินเสียงเบา

ส่วนที่ 4 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

อยากให้ส่งไปเรียนในงานวิชาการต่างๆ ที่เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเพิ่มเติม

ลงชื่อ _____ ผู้รายงาน
()

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ _____ หัวหน้าส่วนราชการ
(_____)