



แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ หลักสูตรที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท ๐๔๐๑/๑๙๗ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖  
ซึ่งข้าพเจ้า ชื่อ นายสมภพ นามสกุล ตังติลวรรณ  
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู สังกัดสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร  
ได้รับอนุมัติให้ไปฝึกอบรมในประเทศ  
หลักสูตรแพทย์ฝังเข็มรุ่นที่ ๓๘  
ระหว่างวันที่ ๗ มีนาคม - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ จัดโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
กระทรวงสาธารณสุข ณ สถาบันการแพทย์ไทย-จีน เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรม / ประชุม / ดุงาน / ปฏิบัติการวิจัย ดังกล่าว  
เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดทำหลักสูตร เป็นต้น  
(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน  
(นายสมภพ ตังติลวรรณ)

หมายเหตุ ผู้รายงาน คือ ข้าราชการที่ได้รับอนุมัติไปฝึกอบรม/ประชุม/ดูงาน/ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ

รายงานการศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ  
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นายสมภพ ตั้งติลวรรณ

อายุ ๓๕ ปี การศึกษา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ  
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู

๑.๒ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู งานบริหารภายในและ  
ภายนอกกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู งานให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยแผนกเวชกรรมฟื้นฟู งานสอน  
นักเรียนแพทย์

๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตรแพทย์ฝังเข็มรุ่นที่ ๓๘

สาขา -

เพื่อ  ศึกษา  ฝึกรอบรม  ประชุม  ดูงาน  สัมมนา  ปฏิบัติการวิจัย  
งบประมาณ  เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร  เงินบำรุงโรงพยาบาล  
 ทุนส่วนตัว

จำนวนเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท

ระหว่างวันที่ ๗ มีนาคม - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ สถานที่ สถาบันการแพทย์ไทย-จีน  
คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ ผ่านการอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็มรุ่นที่ ๓๘

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกรอบรมมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถใช้หลักการแพทย์แผนจีนขั้น  
พื้นฐานในการตรวจวินิจฉัยโรคก่อนการฝังเข็ม ตามแนวทางการแพทย์แผนจีนเป็นการเผยแพร่ความรู้  
ศาสตร์การฝังเข็มที่ได้มาตรฐาน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับการแพทย์แผน  
ปัจจุบันได้

๒. เพื่อพัฒนากำลังคนด้านการให้บริการที่ตอบสนองนโยบาย และรองรับการขยายชุดสิทธิประโยชน์  
การฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูในระบบหลักประกันสุขภาพ ให้ครอบคลุมหน่วย  
บริการที่มีระบบการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate care)

๓. เพื่อเป็นการส่งเสริม พัฒนาวិชาการ และการส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคให้ประชาชนได้รับการ  
บริการฝังเข็มที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย

## ๒.๒ เนื้อหา

- ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการฝังเข็มรณยา ว่าหมายถึงความถึงอะไร มีการใช้อุปกรณ์อะไรบ้าง และมีวิธีการทำหัตถการอย่างไร การจัดทำทางของผู้รับการรักษา
- การอ่านพินอิน ได้รับความรู้เบื้องต้นสำหรับการอ่านออกเสียงพินอิน คือการออกเสียงคำในภาษาจีน โดยแปลงให้อยู่ในรูปภาษาอังกฤษ ซึ่งจะมีวิธีการอ่านที่จำเพาะ ไม่เหมือนการออกเสียงภาษาอังกฤษ โดยทั่วไป ทั้งนี้มีการให้ความรู้เรื่องกฎการออกเสียงแบบต่างๆที่ใช้ในการอ่านพินอิน
- กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการฝังเข็ม สำหรับประเทศไทยว่านิยามของผู้ที่จะสามารถฝังเข็มได้คือใครบ้าง การฝังเข็มอย่างถูกต้องตามกฎหมายต้องกระทำโดยใคร สถานที่อะไร และหากไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด เช่น ผู้กระทำการฝังเข็มไม่ใช่วิชาชีพที่กฎหมายกำหนด จะมีบทลงโทษทางกฎหมายอย่างไร
- ทฤษฎีอินหยาง ได้เรียนรู้ว่าสรรพสิ่งบนโลกใบนี้และตัวเราเองสามารถแบ่งเป็นอินและหยาง ได้ทั้งหมด ขึ้นอยู่กับว่าเราต้องการมองในรูปแบบหรือเงื่อนไขใด เช่น เย็นเป็นอิน ร้อนเป็นหยาง ช้างเป็นอิน ช้างนอกเป็นหยาง ช้างล่ำเป็นอิน ช้างบนเป็นหยาง หุคดิ่งเป็นอิน เคลื่อนไหวเป็นหยาง เป็นต้น
- เรียนรู้เส้นลมปราณไท่อินปอด (LU) แนวเส้นลมปราณ ตำแหน่งจุดฝังเข็ม สรรพคุณการรักษา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้ฝังเข็มกับผู้ป่วยจริง
- เรียนรู้เส้นลมปราณหยางหิมิงกระเพาะอาหาร (ST) แนวเส้นลมปราณ ตำแหน่งจุดฝังเข็ม สรรพคุณการรักษา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้ฝังเข็มกับผู้ป่วยจริง
- เรียนรู้เส้นลมปราณเท้าไท่อินม้าม (SP) แนวเส้นลมปราณ ตำแหน่งจุดฝังเข็ม สรรพคุณการรักษา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้ฝังเข็มกับผู้ป่วยจริง
- เรียนรู้เส้นลมปราณมือไท่หยางลำไส้เล็ก (SI) แนวเส้นลมปราณ ตำแหน่งจุดฝังเข็ม สรรพคุณการรักษา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้ฝังเข็มกับผู้ป่วยจริง
- เรียนรู้เส้นลมปราณเท้าไท่หยางกระเพาะปัสสาวะ (BL) แนวเส้นลมปราณ ตำแหน่งจุดฝังเข็ม สรรพคุณการรักษา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้ฝังเข็มกับผู้ป่วยจริง
- เรียนรู้เส้นลมปราณมือเจวียอินเยื่อหุ้มหัวใจ (PC) แนวเส้นลมปราณ ตำแหน่งจุดฝังเข็ม สรรพคุณการรักษา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้ฝังเข็มกับผู้ป่วยจริง
- เรียนรู้เส้นลมปราณเท้าเส้าหยางถุงน้ำดี (GB) แนวเส้นลมปราณ ตำแหน่งจุดฝังเข็ม สรรพคุณการรักษา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้ฝังเข็มกับผู้ป่วยจริง
- เรียนรู้เส้นลมปราณตุ, เกียน (GV, CV) แนวเส้นลมปราณ ตำแหน่งจุดฝังเข็ม สรรพคุณการรักษา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้ฝังเข็มกับผู้ป่วยจริง
- การฝังเข็มร่วมรักษาโรคต่าง ๆ ได้แก่ ปวดศีรษะไมเกรน วิงเวียน นอนไม่หลับ อัมพาตใบหน้า ปวดประสาทใบหน้า กลุ่มอาการปวดกล้ามเนื้อเรื้อรัง ปวดคอไหล่ติด ปวดหลัง ปวดเข่า ปวดร้าวลงขา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้ฝังเข็มกับผู้ป่วยจริง
- การฝังเข็มผู้ป่วย Stroke เป็นกลุ่มโรคที่พบได้บ่อยในการตรวจรักษาของแพทย์ จึงเน้นและลงลึกในรายละเอียดมากกว่ากลุ่มอาการอื่นๆ

จิ้งจิ้งผู้ = หมดสติ (Hemorrhagic Stroke) มักพบในผู้ป่วย acute stroke ที่มีอาการรุนแรง ด้านสติสัมปะชัญญะ

**จิ้งจิ้งจิ้ง** = อ่อนแรงอย่างเดียว (Ischemic Stroke) มักเจอในผู้ป่วย stroke ที่ผ่านพ้นระยะวิกฤตไปแล้ว แต่ยังมี impairment ต่างๆที่มีผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน

**สาเหตุการเกิดโรคตามทฤษฎีแพทย์แผนจีน**

ลม ในที่นี้คือลมภายใน หรือ เนี่ยเฟิง

ไฟ โดยเฉพาะไฟตับ เกี่ยวกับเรื่องอารมณ์กระทบรุนแรง

เสมหะ อุดกั้นเส้นเลือดหรือ เส้นลมปราณ เกิดการติดขัด

เลือดคั่ง secondary จากชีพจรอืด ทำให้เลือดวิ่งช้า เลือดคั่ง

**กลไกพื้นฐาน**

- ตับไตอืดพร่อง (สัมพันธ์กับภาวะหลอดเลือดแดงแข็ง) ควบคุมหยางดับไม่ได้

- หยางดับกำเริบ กลายลม

**เขี้ยวปีเสินนี้** เส้นปู้เต่าซี่ ทวารถูกปิดเส้นถูกเก็บซ่อน เส้นชักนำซี่ไม่ได้

เขี้ยว (ทวาร) ปี (ปิด) เส้น นี้ (ซ่อน) เส้น ปู้ เต่า (ชักนำ) ซี่ รักษาโดย

สิงหน้่าไคเขี้ยว ปลุกสมองเปิดทวาร

**จิ้งจิ้งจิ้ง**

- อ่อนแรงอย่างเดียว ไม่หมดสติ หน้าเขี้ยวปากเขี้ยว

- ซี่พจรตึง จากหลอดเลือดแดงแข็ง หรือ ซี่พจรลื่น เนื่องจากเสมหะ

**จิ้งจิ้งผู้**

- ปีเจ็ง อากาศปิดกั้นภายใน หมดสติ จากไฟความร้อนสูง ฟันกัดแน่น มือเกร็ง หน้าแดงหายใจแรง

เสียงเสมหะในคอ ปัสสาวะอุจจาระไม่ออก ซี่พจร ตึงลื่นเร็ว

- หัวเจ็ง (ซี่หัว หัวงหยาง) ตาปิด ปากอ้า แขนขาแบะ เหงื่อเย็น แขนขาเย็น หายใจรวยริน ซี่พจรเบา

แทบคลำไม่ได้ พุดง่ายๆ คือ หนัก ไกลตาย

**หลักการรักษา**

**จิ้งจิ้งจิ้ง (แค่เส้นลมปราณ)**

- แก้กสาเหตุ บำรุงเส้นลมปราณ

- ชูทงจิ้งจิ้ง ทะลวงเส้นลมปราณ เยื่อหุ้มหัวใจ ตู และ ม้าม

- จุดหลัก สิงหน้่าไคเขี้ยว “เนี่ยกวน เทรินจง”

**เนี่ยกวน**

เชื่อมเส้นลมปราณอินเหวย, รักษาเรื่องเกี่ยวกับอารมณ์, จุดลั่วของเส้นลมปราณเยื่อหุ้มหัวใจ

**เทรินจง (ส่วยโกว)**

ตรงกลางระหว่างฟ้ากับดิน (ปาก จมูก) เกี่ยวกับไหว่เทียนจื่อซี่ ใช้ช่วยชีวิตฉุกเฉินเฉียบพลัน

- เนี่ยกวน (ปักก่อน) ใช้กระตุ้นโดย เหนียนจ่วนและถีซาพร้อมกัน ถ้าไม่ได้ให้ถีซาอย่างเดียว ให้นิ้วกลาง

กระตุกครบ ๓ ครั้ง

- เทรินจง กระตุ้นโดยหมุนไปทางเดียวจนหมุนต่อไปได้ กระตุ้นแบบกระจอกจิก จนน้ำตาซึม

**ซานอินเจียว (บำรุงตับไต สดหยางดับ)**

รวมม้ามตับไต, กระตุ้นถีซาให้ขากระตุก ๓ ครั้ง (หรือแทงออกให้โดนเส้นประสาท)

**จีฉเวี่ยน**

ปักจนนิ้วกลางกระตุก ๓ ครั้ง

**ฉือเจ้อ** จัดทำให้แขนงอประมาณ ๑๒๐ องศาปัก ออกทาง lateral ให้แขนกระตุก ๓ ครั้ง

- หน่วยจิง ปักให้ไปทาง lateral กระตุก ๓ ครั้ง
- เฟิงฉือ หวานกู่ เทียนจู้ (หรืออี่เฟิง) แฉม จิงเจียจี้ของคอ เพิ่ม posterior circulation จุดร่วมพิจารณาตามการเบียนเจ็ง

๑. หยางดับกำเริบ ไท่ซง ไท่ซี

๒. เสมทะเลมอดกั้นเส้นลมปราณ เทอกู เฟิงหลง

๓. เสมทะเลร้อนอดกั้นภายใน ฉวีฉือ เน่ยถึง เฟิงหลง

๔. ซีพร่อง จูซานหลี่ ซีห่าย

๕. อินพร่อง ไท่ซี เฟิงฉือ

จุดเพิ่มเติมตามอาการที่ยังหลงเหลือและมีผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน

แขนอ่อนแรง เจียนหยวี โส่วซานหลี่ เทอกู

ขาอ่อนแรง หวนเที้ยว หยางหลงเฉวียน อินหลงเฉวียน เฟิงชือ

หน้าเบี้ยว ตี๋ซาง โท่ว เตี่ยเซอ

ข้อบิด ชิวซี โท่ว จ้าวห่าย

มีนศิรชะ เฟิงฉือ หวานกู่ เทียนจู้

ท้องผูก ชุยเต้า กุยหลาย เฟิงหลง ซีโกว

ภาพซ้อน เฟิงฉือ เทียนจู้ จิงหมิง

ปัสสาวะไม่ออกหรือกั้นไม่ได้ จงจี ชูกู Qugu กวนหยวน

จั้งจั้งฝู

๑. บีเจ็ง อาการปิดกั้นภายใน

- ๑๒ จุดจิง ปล่อยเลือด

- จุดบนเส้นลมปราณตุ

- เน่ยกวน เหรินจง ไท่ซง เฟิงหลง

๒. หัวเจ็ง อาการหนัก ซีหลุดลอย

- กวนหยวน รมยาใช้ moxa cone เส้นเซ่ว โรยเกลือ ใช้ moxa cone วางทับ

ปักได้เลยเข้าบาย เข้า สิ่งเนาโคเซียว บ่าย กระตุ้นเลือดเลี้ยงสมอง และอื่นๆ ตามการเบียนเจ็ง

บาย หมุนเวียนเลือด เฟิงฉือ หวานกู่ เทียนจู้ หรือ อี่เฟิง และ เข็มลำตัว ตามตำแหน่งที่ weak ฉือเจ้อ

เทอกู ว่ายกวน, เฟิงชือ หยางหลงเฉวียน เฉวียนจง คุณหลุน ชิวชวี

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง

๑. เปิดโอกาสเรียนรู้ศาสตร์การฝังเข็มแผนตะวันออก ซึ่งเป็นศาสตร์การบำบัดรักษาอีกรูปแบบหนึ่งที่มีการใช้ร่วมบำบัดรักษาอาการเจ็บป่วยที่แพร่หลายมากขึ้นทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

๒. เปิดโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ศาสตร์การบำบัดรักษาโรคกับแพทย์สาขาเดียวกันที่อยู่ต่างพื้นที่และแพทย์สาขาอื่นๆ ทั้งแผนตะวันตกและแผนตะวันออก

๓. ได้รับฟังความคิดเห็นและทัศนคติต่อการฝังเข็มจากผู้รับการรักษาฝังเข็ม ทำให้เปลี่ยนมุมมองศาสตร์การรักษาให้กว้างขวางมากขึ้น

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

๑. สามารถทำให้การตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคเฉพาะทางด้านระบบประสาทร่วมกับการแพทย์ทางเลือกอย่างถูกต้อง รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

๒. สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการศึกษามาพัฒนางานวิชาการด้านการบริหารระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care) ให้มีประสิทธิภาพ และก้าวหน้ามากยิ่งขึ้น

๓. ทำให้เกิดความศรัทธาและเชื่อมั่นแก่ผู้รับบริการว่าจะได้รับการรักษาด้วยหลักวิชาการและเทคโนโลยีการแพทย์ผสมผสาน

๒.๓.๓ อื่น ๆ (ระบุ) บรรลุตามนโยบายและแผนพัฒนากรุงเทพมหานครที่จะพัฒนาโรงพยาบาลต่าง ๆ ในสังกัดสำนักงานการแพทย์ทางด้านวิชาการและการบริการสาธารณสุข

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง การฝังเข็มแผนจีนจะได้ผลการรักษาที่ดีจะต้องอาศัยความศรัทธาเชื่อมั่นในการบำบัดรักษาจากตัวผู้ป่วยด้วย ซึ่งหากนำมาประยุกต์ใช้ในการบำบัดรักษาร่วมกับกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสิรินธรซึ่งเป็นศาสตร์การรักษาแผนตะวันตก บุคลากรจะต้องมีเวลาในการอธิบายให้ผู้รับบริการเกิดความเข้าใจในหลักวิธีการรักษา ขั้นตอนการบำบัด ความปลอดภัยของการบำบัด รวมถึงควรมีการติดตามผลลัพธ์ระยะสั้นและระยะยาวหลังการรักษาฝังเข็ม

๓.๒ การพัฒนา เนื่องจากการฝังเข็มแผนตะวันตกและแผนตะวันออกใช้เครื่องมือแบบเดียวกัน จึงเห็นช่องทางในการผสมผสานการรักษาทั้งสองศาสตร์เข้าด้วยกันได้ แต่ควรมีการพัฒนาจัดทำเงื่อนไขข้อบ่งชี้และข้อห้ามสำหรับการใช้การฝังเข็มร่วมรักษา โดยเฉพาะอย่างยิ่งนำมาใช้กับระบบการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ของโรงพยาบาลสิรินธร และควรมีการพัฒนาฟอร์มเก็บข้อมูลติดตามผลหลังการรักษาสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาฝังเข็มแบบผสมผสาน

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

หลักสูตรแพทย์ฝังเข็มนี้เป็นศาสตร์การบำบัดที่ใช้ร่วมรักษาอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยได้ผลเป็นอย่างดีในหลาย ๆ กรณี โดยเฉพาะอย่างยิ่งแพทย์สาขาที่ต้องทำงานกับผู้ป่วยโรคปวดและโรคทางระบบประสาท แม้หลักการจะไม่สามารถใช้หลักการทางวิทยาศาสตร์เข้ามาอธิบายได้ทั้งหมดแบบศาสตร์ตะวันตก แต่ผลลัพธ์การรักษานั้นมีข้อพิสูจน์ว่าช่วยบรรเทาอาการเจ็บป่วย ลดความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยได้อีกมาก อีกทั้งยังเป็นศาสตร์การรักษาที่ผู้ป่วยอีกหลายรายในหลายพื้นที่ให้การยอมรับและเป็นที่ยอมรับ จึงขอสนับสนุนให้แพทย์แผนปัจจุบันได้รับการอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็มในรุ่นต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(นายสมภพ ตั้งติสวราช)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

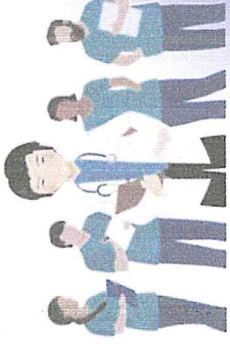
นางอัมพร เกียรติปานอภิกุล

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ

(นางอัมพร เกียรติปานอภิกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

# หลักสูตรแพทย์ฟังเข้ม



## “การฟังเข้ม”

เป็นหนึ่งในวิธีการ  
ร่วมรักษาโรคและ  
อาการเจ็บป่วย  
ของศาสตร์การแพทย์  
แผนจีน



แขนอ่อนแรง

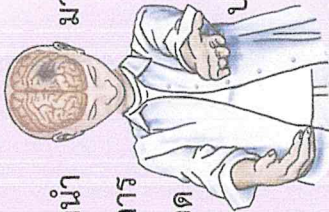
ขาอ่อนแรง

พูดไม่ชัด

ปวด



สามารถนำ  
และอาการ  
โรคหลอดเลือด  
อย่างมี  
มากขึ้น



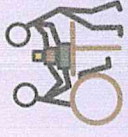
มารวมรักษาโรค  
เจ็บป่วยจาก  
เลือดสมองใต้  
ประสิทธิภาพ

หน้าเขียว

ชา

ท้องผูก

ไม่ตื่นตัว



## Intermediate Care

คือระบบการดูแลผู้ป่วย  
ระยะกลางซึ่งผ่านพ้นระยะ  
วิกฤตแล้ว แต่ยังไม่คงที่  
ความบกพร่องจากตัวโรคอยู่  
เช่น โรคหลอดเลือดสมอง  
ซึ่งต้องอาศัยสหวิชาชีพ  
บำบัดฟื้นฟูสภาพ ได้แก่  
แพทย์แผนปัจจุบัน  
การแพทย์ทางเลือก  
พยาบาล นักกายภาพบำบัด  
นักกิจกรรมบำบัด นักกาย  
อุปกรณ์ นักจิตบำบัด นัก  
โภชนาการ เป็นต้น

จัดทำโดย  
นายสมภพ ตั้งติลวรรณ  
นายแพทย์ชำนาญการ

## การนำไปใช้ปฏิบัติงาน

- จัดทำแนวทางฟังเข้มร่วมรักษา ทั้งเงื่อนไข ข้อบ่งชี้และข้อห้าม โดยนำมาใช้กับระบบการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ของโรงพยาบาลสิรินธร
- พัฒนารูปแบบเก็บข้อมูลติดตามผลหลังการรักษาส่งผู้ป่วยที่ได้รับบริการรักษาฟังเข้มแบบผสมผสาน ระหว่างการลงเข็มแผนตะวันตกและตะวันออก