

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ หลักสูตรที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท 0401/..... 179..... ลงวันที่..... 3 กุมภาพันธ์ 2565.....

ซึ่งข้าพเจ้า ชื่อ..... น.ส.จิตาภา.....นามสกุล.....โตวพันธ์.....

ตำแหน่ง.....แพทย์แผนจีน.....สังกัด / งาน / ฝ่าย / โรงเรียน.....

กอง.....สำนัก / สำนักงานเขต.....กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก.....

ได้รับอนุมัติให้ไป (ฝึกอบรม / ประชุม / ดูงาน / ปฏิบัติการวิจัย) ในประเทศ

หลักสูตร.....โครงการอบรมวิชาการศาสตร์การแพทย์แผนจีนทางคลินิกมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ครั้งที่ 8 เรื่องการรักษาโรกระบบทางเดินหายใจด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน.....

ระหว่างวันที่..... 24-25 กุมภาพันธ์ 2565.....จัดโดย.....มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ....

ณ.....Zoom meeting.....เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น..... 1,200 บาท .....บาท

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

1. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการอบรมฯ
2. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
3. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรม / ประชุม / ดูงาน / ปฏิบัติการวิจัย ดังกล่าว  
เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดทำหลักสูตร เป็นต้น

(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

รายงานการศึกษา ฝึกรอบม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ  
(ระยะสั้นไม่เกิน 90 วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ 90 วันขึ้นไป)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 ชื่อ – นามสกุล.....นางสาวจิตาภา ไตรวรพันธ์.....  
อายุ.....30.....ปี การศึกษา.....ปริญญาตรี สาขาการแพทย์แผนจีน.....  
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน.....รักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน.....
- 1.2 ตำแหน่ง.....แพทย์แผนจีนปฏิบัติการ.....  
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ).....แพทย์แผนจีนให้การรักษาผู้ป่วยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน.....
- 1.3 ชื่อเรื่อง / หลักสูตร.....โครงการอบรมวิชาการศาสตร์การแพทย์แผนจีนทางคลินิกมหาวิทยาลัยหัวเฉียว  
เฉลิมพระเกียรติ ครั้งที่ 8 เรื่องการรักษาโรกระบบทางเดินหายใจด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน.....  
สาขา.....การแพทย์แผนจีน.....  
เพื่อ  ศึกษา  ฝึกรอบม  ประชุม  ดูงาน  สัมมนา  ปฏิบัติการวิจัย  
งบประมาณ  เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร  เงินบำรุงโรงพยาบาล  
 ทุนส่วนตัว
- จำนวนเงิน..... 1,200.....บาท  
ระหว่างวันที่..... 24-25 กุมภาพันธ์ 2565.....สถานที่ ..... Zoom meeting.....  
คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ.....ประกาศนียบัตรเข้าร่วมโครงการอบรม.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกรอบม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

2.1 วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมเข้าใจถึงการรักษาโรกระบบทางเดินหายใจด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมทราบถึงความก้าวหน้าและงานวิจัยของโรกระบบทางเดินหายใจด้วยศาสตร์

การแพทย์แผนจีน

3. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำประสบการณ์การรักษาไปใช้ประโยชน์ได้

## 2.2 การรักษา Covid-19 ในมุมมองแพทย์แผนจีน

ตามหลักการของศาสตร์การแพทย์แผนจีน Covid-19 มีสาเหตุจากการรับอวัยวะก่อโรคคือปอด โดยมีการดำเนินของโรคจากความชื้น ความร้อน พิษ และความอุดกั้น(คั่ง) ทางคลินิกแบ่งระยะของโรคออกเป็น 3 ระยะ 1. ระยะฝ้าระวัง 2. ระยะการรักษา 3. ระยะฟื้นฟู โดยแต่ละระยะสามารถจำแนกย่อย ๆ ต่อไปอีก ดังนี้

### 1. ระยะฝ้าระวัง

1.1.1 **อาการทางคลินิก:** อ่อนแรงร่วมกับอาการผิดปกติของกระเพาะและลำไส้

**ตำรับยา:** ฮั่วเซียงเจิ้งชี่ช่าน

1.1.2 **อาการทางคลินิก:** อ่อนแรงร่วมกับมีไข้

**ตำรับยา:** จินฮั่วซิงกันเคอลี่, เหลียนฮั่วซิงเวินเจียวหนั่ง, ซูเฟิงเจียตุเจียวหนั่ง

### 2. ระยะการรักษา โดยในทุกรูปแบบสามารถใช้ตำรับยาซึ่งแพทย์ผู้ตั้งในการรักษา สามารถเพิ่ม/ลดด้วยยาบางตัวตามความเหมาะสม โดยเฉพาะในผู้ป่วยเคสแดง จะต้องพิจารณาอาการของผู้ป่วยในขณะนั้น และพิจารณาการใช้ให้เหมาะสม

ตำรับยาพื้นฐานประกอบด้วย หมาหวง 9 กรัม จื่อกันเฉ่า 6 กรัม ซิงเหริน 9 กรัม เซิงสือเกา 15-30 กรัม (ต้มก่อน) กุ้ยจื่อ 9 กรัม เจ้อเซียง 9 กรัม จูหลิง 9 กรัม ไป่จู้ 9 กรัม ผู่หลิง 15 กรัม ฉายหู 16 กรัม หวงฉิน 6 กรัม เจียงปิ่นเซียง 9 กรัม เซิงเจียง 9 กรัม จื่อหว่าน 9 กรัม ช่วนตงฮั่ว 9 กรัม เซียกัน 9 กรัม ซีซิง 6 กรัม ชันเย้า 12 กรัม จื่อสือ 6 กรัม เฉินผี 6 กรัม ฮั่วเซียง 9 กรัม วันละ 1 เทียบ หลังอาหารเข้าเย็น ทานอุ่น 3 วันนับเป็น 1 รอบการรักษา

#### 2.1 ผู้ป่วยเคสเขียว สามารถจำแนกตามสาเหตุการเกิดโรคและอาการได้ 3 ภาวะ ดังนี้

##### 2.1.1 ภาวะลมร้อนกระทบปอด

**อาการทางคลินิก:** มีไข้หรือมีไข้ต่ำๆ อาจจะมีอาการซีหนาว เจ็บคอ ไอ เสมหะน้อย ลิ้นแดงฝ้าบางหรือบางเหลือง ซีพจรลอยเร็ว

**ตำรับยา:** จินหยินฮั่ว 15 กรัม เหลียนเซียว 15 กรัม ผางเฟิง 9 กรัม หวงฉิน 15 กรัม หมินปั้งจื่อ 9 กรัม เจียเก็ง 9 กรัม หลูเกิน 18 กรัม ฉายหู 9 กรัม เฉินผี 9 กรัม เซิงกันเฉ่า 6 กรัม

**ตำรับยาสำเร็จ:** จิงหยินเคอลี่, ลิวเสินหว่าน

##### 2.1.2 ภาวะความเย็นชื้นอุดกั้นปอด

**อาการทางคลินิก:** มีไข้ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยร่างกาย ไอ มีเสมหะ แน่นหน้าอก เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน อุจจาระเหนียว ลิ้นซีดอ้วนมีรอยฟันหรือแดงอ่อน ซีพจรลื่น

**ตำรับยา:** เซิงหมาหวง 6 กรัม เซิงสือเกา 15 กรัม(ต้มก่อน) ซิงเหริน 9 กรัม เซียงหัว 15 กรัม ถึงลี่จื่อ 15 กรัม ตี้หลง 15 กรัม ซวีฉางซิง 15 กรัม ฮั่วเซียง 15 กรัม เพ่ยหลาน 9 กรัม ซางจู้ 15 กรัม เซิงไป่จู้ 30 กรัม เจียวซานเซียงอย่างละ 30 กรัม โห้วฝู 15 กรัม ปิงหลาง 9 กรัม เฉากั่ว 9 กรัม เซิงเจียง 15 กรัม

**ตำรับยาสำเร็จ:** ฮั่วเซียงเจิ้งชี่ช่าน/ยาน้ำ/ลูกกลอน ยาน้ำเสียวซิงหลง

### 2.1.3 ภาวะความร้อนขึ้นอุตุกันปอด

**อาการทางคลินิก:** มีไข้ต่ำๆหรือไม่มี ไข้หนาวเล็กน้อย อ่อนแรง รู้สึกตัวหนักๆ ปวดเมื่อยตัว ไอแห้งๆ เสมหะน้อย เจ็บคอ คอแห้งแต่ไม่เอยากดื่มน้ำ หรืออาจจะมีภาวะแน่นหน้าอก ไม่มีเหงื่อหรือเหงื่อออก ไม่สะดวก อาจมีอาการคลื่นไส้ไม่เอยากอาหาร ถ่ายเหลวหรือเหนียว ลิ้นแดงอ่อน ฝ้าหนาขาวหรือเหลืองบาง ชีพจรลื่นเร็ว

**ตำรับยา:** ปิงหลาง 10 กรัม เฉาก๊ว 10 กรัม โห้วผู้ 10 กรัม จื่อหู่ 10 กรัม หวงฉิน 10 กรัม ฉายหู 10 กรัม ซื่อเส้า 10 กรัม เหลียนเซี่ยว 15 กรัม ซิงเฮา 10 กรัม (ต้มที่หลัง) ชางจู่ 10 กรัม ต้าซิงเย่ 10 กรัม เซิงสือเกา 5 กรัม หากมีอาการคลื่นไส้เพิ่ม หวงเหลียน 3 กรัม ซูเย่ 6 กรัม

**ตำรับยาสำเร็จ:** ถานเย่อซิงเจียวเจียวหนั่ง ซิงโคหลินอินเจียวหนั่ง

2.2 ผู้ป่วยเคสเหลือง สามารถจำแนกตามสาเหตุการเกิดโรคและอาการได้ 2 ภาวะ ดังนี้

#### 2.2.1 ภาวะพิษความร้อนขึ้นอุตุกันปอด

**อาการทางคลินิก:** มีไข้ ไอเสมหะน้อย หรือมีเสมหะเหลือง แน่นหน้าอกหายใจไม่สะดวก แน่นท้อง ท้องผูก ลิ้นสีแดงเข้ม ลักษณะลิ้นอ้วน ฝ้าลิ้นหนาเหลืองหรือแห้งเหลือง ชีพจรลื่นเร็วหรือตึงลื่น

**ตำรับยา:** เซิงหมาหวง 6 กรัม ชูซิงเหริน 15 กรัม เซิงซื่อเกา 30 กรัม (ต้มก่อน) เซิงอี้เหริน 30 กรัม ชางจู่ 10 กรัม ฮั่วเซียง 15 กรัม ซิงเฮา 12 กรัม (ต้มที่หลัง) หู่จิ้ง 20 กรัม หม่าเปียนเฉ่า 30 กรัม กันหลูเกิน 30 กรัม ถึงลี่จื่อ 15 กรัม จวีหิง 15 กรัม เซิงกันเฉ่า 10 กรัม หากมีอาการคลื่นไส้เพิ่ม หวงเหลียน 3 กรัม ซูเย่ 6 กรัม

#### 2.2.2 ภาวะความเย็นขึ้นอุตุกันปอด

**อาการทางคลินิก:** ไข้ต่ำ ๆ หรือไม่มีไข้ ไอแห้ง เสมหะน้อย อ่อนเพลียไม่มีแรง แน่นหน้าอก แน่นท้องหรือคลื่นไส้ ถ่ายเหลว ลิ้นซีดหรือแดงอ่อน ฝ้าขาวหรือหนาขาว ชีพจรลื่น

**ตำรับยา:** ชางจู่ 15 กรัม ฉินผี 10 กรัม โห้วผู้ 10 กรัม ฮั่วเซียง 10 กรัม เฉาก๊ว 6 กรัม เซิงหมาหวง 6 กรัม เซียงหัว 10 กรัม เซิงเจียง 10 กรัม ปิงหลาง 10 กรัม

2.3 ผู้ป่วยเคสแดง สามารถจำแนกตามสาเหตุการเกิดโรคและอาการได้ 2 ภาวะ ดังนี้

#### 2.3.1 ภาวะพิษร้อนอุตุกันปอด

#### 2.3.2 ภายในอุตุกันภายนอกพร่องรุนแรง

### 3. ระยะเวลาฟื้นฟู

#### 3.1 ภาวะลมปราณปอดม้ามพร่อง

**อาการทางคลินิก:** หายใจไม่เต็มอิม อ่อนเพลียไม่มีแรง เบื่ออาหารคลื่นไส้ ท้องอืด ไม่มีแรงเบ่งอุจจาระ อุจจาระเหนียว ลิ้นซีดอ้วน ฝ้าหนาขาว

**ตำรับยา:** ฝ่าป๋ันเซี่ย 9 กรัม ฉินผี 10 กรัม ตังเซิน 15 กรัม จื่อหวงฉี 30 กรัม เฉ่าไปจู่ 10 กรัม ผู่หลิง 15 กรัม ฮั่วเซียง 10 กรัม ซาเหริน 6 กรัม (ต้มที่หลัง) กันเฉ่า 6 กรัม

### 3.2 ภาวะลมปราณและหยินพร่อง

**อาการทางคลินิก:** อ่อนแรง หายใจไม่เต็มอิ่ม คอแห้ง กระจายน้ำ ใจสั่น เหงื่อออกเยอะ เปื่ออาหาร ไข้ต่ำๆ หรือไม่มีไข้ ไอแห้งเสมหะน้อย ลิ้นแห้งสารน้ำน้อย ชีพจรเล็กหรือพร่องไม่มีแรง

**ตำรับยา:** หนานเปยซาเซินอย่างละ 10 กรัม ม้ายตง 15 กรัม ชีหยางเซิน 6 กรัม อุเว่ยจื่อ 6 กรัม เซิงสือเกา 15 กรัม ตันจูเย่ 10 กรัม ซังเย่ 10 กรัม หลูเกิน 15 กรัม ตันเซิน 15 กรัม เซิงกันเฉ่า 6 กรัม

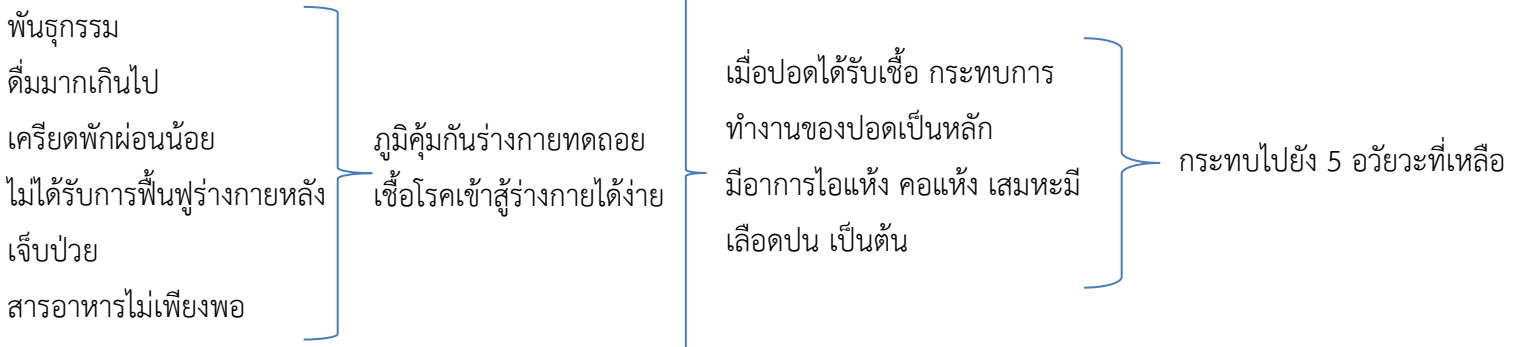
จากการใช้ยาจีนร่วมด้วยในการรักษา covid-19 พบว่าในระยะเฝ้าระวังและระยะการรักษา(เคสเขียว/เหลือง)สามารถใช้ยาจีนเดี่ยว ๆ ได้เลยในการรักษา แต่ถ้าผู้ป่วยเคสแดงจำเป็นจะต้องมีการรักษา ร่วมกับการรักษาแบบแพทย์แผนปัจจุบัน โดยเมื่อมีการใช้ยาจีนในการร่วมรักษาด้วยสามารถลดอัตราการเสียชีวิตได้มากกว่า 80% อ้างอิงจากข้อมูลของโรงพยาบาลอุ๋นซื่อจงซีอี่เจียเหอ คนไข้หอผู้ป่วยทั้งหมด 1476 ราย เป็นผู้ป่วยเคสแดงจำนวน 662 ราย แบ่งเป็นกลุ่มที่ใช้ยาจีนในการร่วมรักษา 484 ราย กลุ่มไม่ใช้ยาจีนในการร่วมรักษา 178 ราย พบว่ากลุ่มแรกมีผู้เสียชีวิต 15 ราย กลุ่มที่สองมีผู้เสียชีวิต 56 ราย การใช้ยาจีนในการร่วมรักษาสามารถลดอัตราการเสียชีวิตได้ถึง 87.7% นอกจากนี้ยังสามารถลดการเปลี่ยนแปลงของการดำเนินโรคจากเคสเขียวเป็นเคสเหลือง และจากเคสเหลืองเป็นเคสแดงได้ รวมถึงในคนไข้ระยะฟื้นฟู ยาจีนยังสามารถกระตุ้นการฟื้นตัว และลดภาวะ long covid ที่ตามมาด้วย

#### วัณโรคและโรคทางระบบทางเดินหายใจส่วนบน

##### วัณโรค

**นิยาม** วัณโรคเป็นโรคติดต่อในผู้ป่วยที่มีร่างกายอ่อนแอเรื้อรัง โดยมีสาเหตุจากการที่ภูมิคุ้มกันร่างกายอ่อนแอ ติดเชื้อแบคทีเรีย กระทบการทำงานของปอด ทำให้มีอาการไอ เสมหะเป็นเลือด ไข้ร้อน เหงื่อออกตอนกลางคืน ร่างกายซูบผอม เป็นต้น

##### สาเหตุและการดำเนินโรค



#### การจำแนกระหว่างวัณโรคและโรคอ่อนเพลียเรื้อรัง

ทั้ง 2 โรคล้วนมีอาการร่างกายซูบผอม ไม่มีแรง ไม่อยากอาหารร่วมด้วย แต่วัณโรคมีปอดเป็นอวัยวะหลักที่ได้รับผลกระทบโดยตรง มีการติดเชื้อและสามารถแพร่กระจายเชื้อได้ โดยมีภาวะอินพร่องไฟแกร่งเป็นหลัก ทำให้มีอาการไอ เสมหะเป็นเลือด ไข้ร้อน เหงื่อออกตอนกลางคืน ร่างกายซูบผอม เป็นอาการหลักที่พบ

ในขณะที่โรคอ่อนเพลียเรื้อรังมีหลายสาเหตุที่ทำให้เป็น ระยะการดำเนินโรคนาน อาการของโรคไม่ชัดเจนและสะสมเป็นเวลานาน อวัยวะทั้ง 5 ล้วนถูกกระทบแต่กระทบที่ม้ามและไตเป็นหลัก โดยปกติเป็นโรคไม่ติดต่อ โดยมีภาวะของเลือด ลมปราณ อินและหยางพร่องเป็นหลัก

## การจำแนกระหว่างวัณโรคและภาวะปอดแฟบ

ทั้ง 2 โรคล้วนมีตำแหน่งการเกิดโรคที่ปอด แต่ภาวะปอดแฟบเป็นภาวะที่สามารถเกิดได้โดยมีสาเหตุจากการเป็นโรคปอดเรื้อรังต่างๆเป็นเวลานาน เช่น ฝืดที่ปอด วัณโรค ไอเป็นระยะเวลานาน เป็นต้น โดยมีอาการไอแล้วมีเสมหะเป็นฟองเป็นจุดสังเกต ในขณะที่วัณโรคจะมีอาการที่กล่าวไปด้านบน โดยหากเป็นวัณโรคระยะสุดท้ายแล้วมีอาการไอแห้ง ไอแล้วมีเสมหะเป็นฟองร่วมด้วย ก็สามารถมีภาวะปอดแฟบร่วมด้วยเช่นกัน

### หลักการวินิจฉัย

1. วินิจฉัยโรคและอวัยวะ
2. วินิจฉัยอาการพร่องของเลือดลมปราณอินและหยาง
3. วินิจฉัยภาวะร่วม มีความร้อนร่วม เสมหะร่วม การอุดกั้นร่วม
4. วินิจฉัยภาวะหลักร่วมกับการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องมือของแพทย์แผนปัจจุบัน
5. หลักในการรักษา บำรุงความพร่อง ป้องกันการทำลายและฆ่าเชื้อโรค เพิ่มสารอินให้ความชุ่มชื้นปอด บำรุงม้ามเพื่อเสริมปอด รักษาภาวะแกร่งและพร่องไปพร้อมๆกัน

### หลักการจำแนกและรักษา

#### 1. ภาวะปอดอินพร่อง

**อาการ:** ไอแห้งๆ สั้นๆ มีเสมหะเหนียวข้นปริมาณน้อย หรือเสมหะมีเลือด สีเลือดสด ปวดตื้อบริเวณหน้าอก ฝ่ามือฝ่าเท้าร้อนช่วงบ่าย ผิวแห้ง คอแห้ง อาจมีอาการเหงื่อออกตอนกลางคืนเล็กน้อย อ่อนเพลียไม่มีแรง ไม่อยากอาหาร กรอบลิ้นปลายลิ้นแดง ฝ้าบาง ชีพจรเล็กหรือเล็กเร็ว

**วิธีการรักษา:** บำรุงสารอินเพิ่มความชุ่มชื้นปอด ฆ่าเชื้อระงับการไอ

**ตำรับยา:** เยวี่ยหัวหวานเจียเจียน

#### 2. ภาวะอินพร่องไฟแกร่ง

**อาการ:** ไอ เสมหะน้อยเหนียวข้น หรือเสมหะเหลืองข้นเยอะ เสมหะมีเลือดปน เลือดสีแดงสด ฝ่ามือฝ่าเท้าร้อนช่วงบ่าย เหงื่อออกตอนกลางคืนเยอะ คอแห้ง นอนไม่หลับ หงุดหงิดง่าย อาจมีภาวะน้ำกามเคลื่อนในผู้ชาย ประจำเดือนไม่ปกติในผู้หญิง ร่างกายซูบผอม ลิ้นแดงแห้ง ฝ้าบางเหลืองหรือแห้ง ชีพจรเล็กเร็ว

**วิธีการรักษา:** บำรุงอินลดไฟ

**ตำรับยา:** ไปเหอกู้จันทังและฉินเจียวเปี่ยเจียसानเจียเจียน

#### 3. ภาวะลมปราณอินพร่อง

**อาการ:** ไอไม่มีแรง เสมหะใสบาง หรือมีเลือดปน สีเลือดแดงอ่อน ไม่ชอบลมชื้นหนาว เหงื่อออกง่ายทั้งตอนกลางวันและกลางคืน หน้าซีดโทนก้ามแดง ไม่อยากอาหารไม่มีแรง ถ่ายเหลว ลิ้นสีแดงอ่อน หรือลิ้นซีดมีรอยฟัน ฝ้าบาง ชีพจรเล็กอ่อนแรงเร็ว

**วิธีการรักษา:** บำรุงลมปราณและอิน

**ตำรับยา:** เป่าจันทังหรือเชินหลิงไปจู่सानเจียเจียน

#### 4. ภาวะอินและหยางพร่อง

**อาการ:** ไอหอบ เสมอขาวหรือปนเลือด สีเลือดคล้ำ เหนื่อยออกง่ายทั้งตอนกลางวันและกลางคืน ฝ่ามือฝ่าเท้าร้อน เสียงแหบหรือไม่มีเสียง หน้าบวมแขนขาบวม มีความรู้สึกเหมือนใจหาย ริมฝีปากคล้ำ มือเท้าเย็น หรือมีอาการท้องเสียเป็นประจำช่วงย่ำรุ่ง ลิ้นซีดคล้ำแห้ง ฝ่าเท้าเหลืองแห้ง ซีพจรเล็กแต่เร็ว หรือกดแล้วกลวง ไม่มีแรง

**วิธีการรักษา:** บำรุงอินและหยาง

**ตำรับยา:** ปู่เทียนต้าเก๋าทว่านเจียเจียน

#### การพยากรณ์โรคและอาการหลังการรักษา

การเปลี่ยนแปลงของโรคขึ้นอยู่กับภูมิคุ้มกันของร่างกาย และการตอบสนองต่อการรักษาที่ตรงกับภาวะโรค ถ้าภูมิคุ้มกันของร่างกายดี หรือได้รับการรักษาที่เร็ว ผลการรักษาจะดำเนินการไปในทิศทางที่ดี แต่ถ้าภูมิคุ้มกันไม่ค่อยดี ผลการรักษาอาจไปในทิศทางที่หนักขึ้น จากที่ทำลายเพียงอวัยวะปอด จะกระทบไปถึงอวัยวะทั้ง 5 ที่เหลือ จากอินก็จะกระทบไปถึงหยาง อาการหลังการรักษาก็ขึ้นอยู่กับระดับภูมิคุ้มกัน ความหนักเบาของโรคและความเร็วในการรักษาหลังเป็นโรคเช่นกัน

#### การป้องกัน

สวมหน้ากากอนามัยเป็นประจำ ออกกำลังกาย ทานอาหารที่มีประโยชน์ พักผ่อนให้เพียงพอ ระบายอากาศเป็นประจำ

#### โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน

เป็นการติดเชื้อบริเวณจมูกและลำคอ โดยเป็นการติดเชื้อไวรัสหรือแบคทีเรีย บริเวณจมูกและลำคอซึ่งทำให้เกิดอาการอักเสบเฉียบพลันขึ้น โดย 70-80% มักเป็นการติดเชื้อไวรัส 23-30% เป็นการติดเชื้อแบคทีเรีย

#### สามารถแบ่งกลุ่มอาการเป็น 4 กลุ่มหลัก

1. กลุ่มอาการปวดหัว ปวดเมื่อยร่างกาย ใช้ตำรับยาแก้จื่อหมาหวงทั้งเจียเจียน
2. กลุ่มอาการไข้หนาว มีไข้ ใช้ตำรับยาเสี่ยวฉวยหูทั้งและก๊วยจื่อทั้งเจียเจียน หากรู้สึกหนาวด้านหลังตามกระดูกสันหลัง ใช้ตำรับหมาหวงฟูจื่อซิงซิงทั้งเจียเจียน
3. กลุ่มอาการจาม หายใจไม่สะดวก มีน้ำมูก ใช้ตำรับชางเอ๋อจื่อसानเจียเจียน
4. กลุ่มอาการไอ คั้นคอ ใช้ตำรับจื่อเส้าชานเพิ่มฉานหุ่ย หากมีอาการไอร่วมกับอาการหอบ ใช้ตำรับจื่อเส้าชานและเซอกันหมาหวงทั้งเจียเจียน หากมีอาการเสมหะร้อนร่วมด้วยสามารถเพิ่มเสี่ยวฉวยหูทั้งร่วมด้วย

#### การป้องกัน

1. มีการระบายอากาศห้องต่างๆอยู่เสมอ
2. หลีกเลี่ยงสุขลักษณะ สุขอนามัยที่ดี เช่น นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ กินอาหารที่มีประโยชน์ ดื่มน้ำอุ่นเรื่อยๆ
3. ออกกำลังกายเป็นประจำ
4. การป้องกันแบบแพทย์แผนจีน: ปรับสมดุลร่างกายด้วยยาจีน

2.3 ประโยชน์ที่ได้รับ

2.3.1  ต่ตนเอง ..... ได้ความรู้และทักษะเพิ่มเติมทั้งในด้านทฤษฎีและปฏิบัติ สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการรักษาผู้ป่วยในทางคลินิกได้.....

.....

2.3.2  ต่อหน่วยงาน ..... หน่วยงานมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถที่เพิ่มขึ้น ซึ่งสามารถพัฒนาหน่วยงานให้พัฒนาได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ.....

.....

2.3.3  อื่น ๆ (ระบุ) ..... ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างเต็มประสิทธิภาพ.....

.....

ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรค

3.1  การปรับปรุง ..... จัดหาอุปกรณ์ที่มีส่วนช่วยในการรักษาเพิ่มเติม รวมถึงเปลี่ยนแปลงวิธีการรักษาให้ตรงกับกลุ่มโรคมากขึ้น.....

3.2  การพัฒนา ..... พัฒนาทั้งทางด้านความรู้และทักษะแก่แพทย์ผู้ทำการรักษาและพัฒนาอุปกรณ์และสถานที่เพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่ต้องการได้รับการรักษาแพทย์ทางเลือกได้อย่างมีประสิทธิภาพ.....

.....

ส่วนที่ 4 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ..... ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีนเป็นศาสตร์ที่ต้องอาศัยประสบการณ์และความเข้าใจเป็นอย่างมาก อีกทั้งยังมีทักษะต่างๆมากมายที่ต้องอาศัยจากประสบการณ์การรักษา เมื่อมีโครงการการสัมมนาด้านวิชาการต่างๆ อันมีผู้เชี่ยวชาญซึ่งมากประสบการณ์มาเป็นผู้ให้ความรู้ จึงเห็นว่าควรสนับสนุนให้ผู้เกี่ยวข้องได้เข้าร่วมโครงการเพื่อประโยชน์สูงสุดในการรักษาผู้ป่วย.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)



ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น .....

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน  
(.....)

ส่วนที่ 6 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป.....

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ  
(.....)