

การวิเคราะห์รายงานงดผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เสมอพบเชื้อ

เป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข:

อัตราการสำเร็จในการรักษา (Treatment success) อย่างน้อยร้อยละ 85

กรณี ไม่ได้ตามเป้าหมายร้อยละ 85 สามารถวิเคราะห์และให้ข้อเสนอแนะได้ดังนี้

อัตรา	เป้าหมาย	ปัจจัยที่น่าเกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
ตาย (Death)	-ไม่มีเป้าหมาย -ปกติไม่ควรเกิน ร้อยละ 1-3	-พบบ่งชี้ที่สุดคือการติดเชื้อ HIV	-เร่งรัดกิจกรรมการผสมผสานงาน TB/HIV ได้แก่ ให้คำปรึกษาด้านโรค เอ็ดส์, เจาะเลือด HIV โดยสมัครใจ, เจาะ CD4, ควรเริ่มยา ARV ให้เร็ว ที่สุดถ้าเข้าเกณฑ์การรักษา
		-อาจเป็นผู้สูงอายุหรือมีโรคแทรก อื่นๆ แต่พบได้น้อยกว่า HIV	-รักษาโรคแทรกอื่นๆ ร่วมด้วย
ล้มเหลว (Failure)	WHO เสนอแนะ ให้ไม่ควรเกิน ร้อยละ 4	-พบบ่งชี้ที่สุดคือไม่ได้ทำ DOT หรือ ทำ DOT แต่ไม่มีคุณภาพ	-สอบสวนหาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการ รักษาล้มเหลวทุกราย -เร่งรัดการทำ DOT ให้มีคุณภาพ -ทำ TB War Room ระดับอำเภอ
		-ยาวัณโรคเสื่อมคุณภาพก่อนหมด อายุ	-ตรวจสอบคุณภาพยาอย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะ Ethambutol เพราะเสื่อม คุณภาพได้ง่าย -เน้นการทำ DOT โดยเจ้าหน้าที่เพื่อ จัดเก็บยาไว้ในที่เหมาะสมและเจ้า หน้าที่สังเกตยาทุกครั้งก่อนให้ผู้ป่วย รับประทานต่อหน้า

อัตรา	เป้าหมาย	ปัจจัยที่หน้าเกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ
		-ผู้ป่วยมีโรค/ภาวะอื่นร่วมด้วยที่ไม่ได้รับการ รักษา ได้แก่ เบาหวาน, HIV	-คัดกรองเบาหวานในผู้ป่วยวัณโรคทุกราย -ให้คำปรึกษาผู้ป่วยวัณโรคทุกรายเพื่อการเจาะเลือด HIV โดยสมัครใจ
		-ผู้ป่วยป่วยด้วย NTM (Non-Tuberculous Mycobacterium)	-ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรกระบบทางเดินหายใจและส่งเสมหะเพาะเชื้อเพื่อแยกสายพันธุ์ต่อไป
		-ผู้ป่วยได้รับและป่วยด้วยเชื้อวัณโรคตั้งแต่อายุตั้งแต่แรก (ควรวิเคราะห์แยกปัจจัย/สาเหตุอื่นๆข้างต้นออกให้ได้ทั้งหมดก่อน)	-ส่งเสมหะเพาะเชื้อและตรวจสอบความไวต่อยาที่รักษา
การขาดยา (Default)	WHO เสนอแนะให้อัตราการขาดยารวมกับโอนออกควรน้อยกว่าร้อยละ 10	-พบบ่อยที่สุดคือไม่ได้ทำ DOT หรือ ทำ DOT แต่ไม่มีคุณภาพ -ปัจจัยทางด้านผู้ป่วย ได้แก่ ย้ายถิ่น, ไม่ยอมรับการรักษา	-วางแผนการรักษาและทำ DOT อย่างรอบคอบ -ทำ TB War Room ระดับอำเภอ
การส่งต่อ (Transfer-out)		-พบบ่อยที่สุดคือไม่ได้ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยที่ส่งต่อไปเพื่อดำเนินการเปลี่ยนผลการรักษาให้ถูกต้องเป็นจริง	-เร่งรัดติดตามผลการรักษาผู้ป่วยส่งต่อ -ผู้ประสานงานระดับจังหวัดควรช่วยประสานงานการติดตามผลการรักษา