

เกณฑ์การพิจารณาส่งผู้ป่วย NCD กลับไปรับการ รักษาต่อใน รพ.สต. เครื่องข่าย / OPD GP

1. ผู้ป่วยต้องมีสิทธิ UC หรือ ประกันสังคม เท่านั้น ห้ามสิทธิ
ข้าราชการ/เบิกได้ออก รพ.สต.
2. ผู้ป่วยได้รับยาตามกรอบยา NCD ที่แจ้งไว้
3. ผู้ป่วย **Stroke** ต้องได้รับการตรวจในคลินิก พ. อายุรกรรม/
ประสาทวิทยา อย่างน้อย 1 ครั้ง ก่อนส่งออกเครือข่าย
4. ผู้ป่วยมีผลการคัดกรอง Lab ประจำปี ตามปีงบประมาณ ได้แก่
 - **DM** : FBS, HbA1C, lipid , BUN , Cr ,
CXR, EKG
 - **HT** : FBS, lipid, BUN, Cr, CXR, EKG
5. ผู้ป่วยเบาหวาน ต้องครบตามเกณฑ์ ดังนี้
 - HbA1C < 8 %
 - ไม่มียานัด insulin
 - ได้รับยาตามกรอบยาสำหรับ รพ.สต. เครือข่าย ได้แก่
 - Metformin (500 มก.)
 - Glipizide (5 มก.)
 - Pioglitazone (30 มก.)

แนวทางการพิจารณาเริ่มยาเม็ดลดระดับน้ำตาลในเลือดสำหรับ รพ.สต. เครื่องข่าย*

*ประยุกต์จากแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน พ.ศ. 2560

เมื่อวินิจฉัย

FBS < 180 มก./ดล. หรือ
HbA1C < 8 %

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมชีวิต

1-3 เดือน

ไม่ได้ตามเป้าหมาย

FBS > 180 มก./ดล. หรือ
HbA1C > 8 %

ให้ยา **metformin****
ยาทางเลือก : glipizide,
pioglitazone

ไม่ได้ตามเป้าหมาย

**แนะนำให้เป็นตัวแรก
หากไม่มีข้อห้าม

FBS > 220 มก./ดล. หรือ
HbA1C > 9 %

ปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม
พร้อมกับ
เริ่มยา

ให้ยาร่วมกัน 2 ชนิด
(เพิ่มเสริมกับ metformin)
ยาชนิดที่สองที่ควรใช้ คือ glipizide
ยาทางเลือก : pioglitazone

ไม่ได้ตามเป้าหมาย

FBS > 300 มก./ดล. หรือ
HbA1C > 11 %

ปรึกษาอายุรแพทย์

ยาลดน้ำตาล
3 ชนิด

ขนาดยาเม็ดลดระดับน้ำตาลในเลือดที่แนะนำ สำหรับ รพ.สต. เครื่องช่วย / OPD GP

ชนิดยา	ขนาดยา (มก./วัน)	ขนาดยาที่แนะนำในผู้ป่วย CKD	ระดับ HbA1C ที่ลดลง (%)	ผลข้างเคียง
Metformin	500 – 2,550	- eGFR 30-45 ใช้ได้ไม่เกิน 1000 มก.ต่อวัน และติดตาม ทุก 3 - 6 เดือน - eGFR <30 ห้ามใช้	1.5 - 2	- การเกิด lactic acidosis
Glipizide	2.5 - 40	- ไม่จำเป็นต้องปรับขนาดยา - หลีกเลี่ยงใน CKD ระดับ 5ND	1.5 - 2	- ภาวะน้ำตาลต่ำในเลือด - น้ำหนักตัวเพิ่ม
Pioglitazone	15 - 45	- ไม่จำเป็นต้องปรับขนาดยา	0.7 - 1.8	- บวม หัวใจวาย - หลีกเลี่ยงการใช้ยาในผู้ป่วยที่เสี่ยงหรือมีภาวะหัวใจวาย

แนวทางการเริ่มยาลดความดันโลหิตสูง สำหรับ รพ.สต. เครื่องช่วย / OPD GP

- แนะนำให้เริ่มยาลดความดัน กลุ่ม CCB เช่น Amlodipine หรือ กลุ่ม ACEI/ARB เช่น Enalapril หรือ lorsatan หากมีการทำงานของไตปกติ

ยาสำหรับโรคหัวใจ หลอดเลือด ความดันโลหิตสูง ไ้ไขมันใน
เลือด เบาหวาน และเก๊าท์ ที่อนุมัติใช้ใน รพ.สต. เครือข่าย

1. Hydrochlorothiazide (25 mg)
2. Atenolol (25,100 mg)
3. Enalapril (5,20 mg)
4. Amlodipine (5 mg)
5. Hydralazine (25 mg)
6. Aspirin (81 mg)
7. Lorsatan (50,100 mg)
8. Furosemide (20 mg)
9. Aldactone (เฉพาะรายที่แพทย์สั่ง)
10. Metoprolol (100 mg) (เฉพาะรายที่แพทย์สั่ง)
11. Doxazosin (2 mg) (เฉพาะรายที่แพทย์สั่ง)
12. Propanolol (10 mg)
13. Simvastatin (10 mg)
14. Glipizide (5 mg)
15. Metformin (500 mg)
16. Pioglitazone (30 mg) (เฉพาะรายที่แพทย์สั่ง)
17. Colchicine (เฉพาะรายที่แพทย์สั่ง)
18. Allopurinol (เฉพาะรายที่แพทย์สั่ง)

พญ. ปิ่นจิตา สมภพ โภคาเศรษฐ์

หัวหน้ากลุ่มงาน NCD

17/5/64