



โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WI – PCT 0069 REV 00

เรื่อง แนวทางการส่งตรวจสมรรถภาพปอดด้วยวิธี Spirometry รพ.ค่ายกฤษณ์สีวะรา

ผู้จัดทำ ร.อ.หญิงกนกวรรณ กิจพ่อค้า

ผู้อนุมัติ พ.อ.

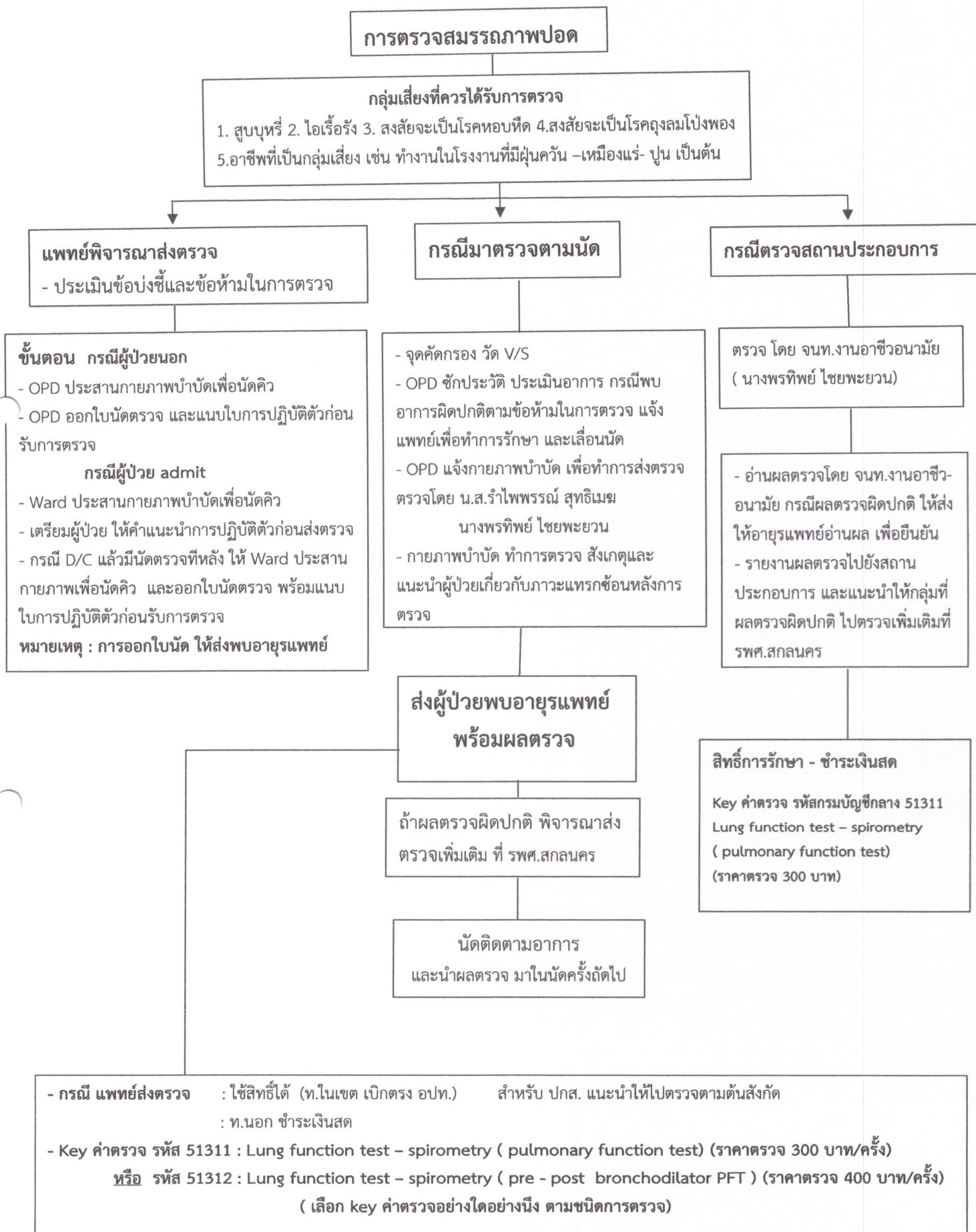
(จิตกานต์ อรรถธรรม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา

วันที่ อนุมัติ 14 ธันวาคม 2566

	<p>ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา เรื่อง แนวทางการส่งตรวจสมรรถภาพ ปอดด้วยวิธี Spirometry</p>	<p>หน้าที่ 1/1 รหัสเอกสาร WI – PCT 0069 REV 00 ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 0 วันที่อนุมัติ 14 ธันวาคม 2566</p>
<p>ชื่อหน่วยงาน ทีม PCT โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา</p>	<p>ผู้จัดทำ ร.อ.หญิง  (กนกรณ กิจพ่อค้า)</p>	<p>รรภ.หน.อายุรกรรม โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา</p>
<p>ผู้ตรวจสอบ ร.อ.หญิง  (กนกรณ กิจพ่อค้า) รรภ.หน.อายุรกรรม โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา</p>	<p>ผู้อนุมัติ พ.อ.  (จิตกานต์ อรรถธรรม)</p>	<p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา</p>

แนวทางการส่งผู้ป่วยตรวจสมรรถภาพปอดด้วยวิธี Spirometry รพ.ค่ายกฤษณ์สีวะรา



แบบคัดกรอง ข้อห้ามของการตรวจ spirometry รพ.ค่ายกฤษณ์สีวะรา

ข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการ	
ชื่อ – นามสกุล.....	อายุ.....ปี HN.....
คัดกรอง ข้อห้ามของการตรวจ spirometry ดังนี้ (เข้าเกณฑ์ 1 ข้อ ห้ามส่งตรวจ)	ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
1. Due to increases in myocardial demand or changes in blood pressure	
1.1 Acute myocardial infarction within 1 wk	
1.2 Systemic hypotension or severe hypertension	
1.3 Significant atrial / ventricular arrhythmia	
1.4 Non-compensated heart failure	
1.5 Uncontrolled pulmonary hypertension	
1.6 Acute cor pulmonale	
1.7 Clinically unstable pulmonary embolism	
1.8 History of syncope related to forced expiration / cough	
2. Due to increases in intracranial / intraocular pressure	
2.1 Cerebral aneurysm	
2.2 Brain surgery within 4 wk.	
2.3 Resent concussion with continuing symptoms	
2.4 Eye surgery within 1 wk.	
3. Due to increases in sinus and middle ear pressures	
3.1 Sinus surgery or middle ear surgery or infection within 1 wk.	
4. Due to increases in intrathoracic and intraabdominal pressures	
4.1 Presence of pneumothorax	
4.2 Thoracic surgery within 4 wk.	
4.3 Abdominal surgery within 4 wk.	
4.4 Late-term pregnancy	
5. Infection control issues	
5.1 Active or suspected transmissible respiratory or systemic infection , including tuberculosis	
5.2 Physical conditions predisposing to transmission of infections , such as hemoptysis , significant secretions or oral lesions oral bleeding	

ห้ามส่งตรวจ

สามารถส่งตรวจได้

ผู้คัดกรอง.....

(.....) แพทย์

คำแนะนำ การปฏิบัติตัวก่อนเข้ารับการตรวจสมรรถภาพปอด
รพ.ค่ายกฤษณ์สีวะรา

ข้อบ่งชี้ในการตรวจ

- สูบบุหรี่ ไอเรื้อรัง สงสัยจะเป็นโรคหอบหืด สงสัยจะเป็นโรคคุกคามไปงพอง
 อาชีพที่เป็นกลุ่มเสี่ยง เช่น ทำงานในโรงงานที่มีฝุ่นควัน - เมืองแร่- บุน เป็นต้น

การปฏิบัติตัวก่อนเข้ารับการตรวจ

1. งดออกกำลังกายอย่างหนัก 30 นาทีก่อนเข้ารับการตรวจ
2. ไม่สูบสูบบุหรี่ หรือดื่มเครื่องดื่มที่กระตุ้นหัวใจ เช่น กาแฟ ชา แอลกอฮอล์ และท้อง เพื่อสะดวกต่อการตรวจ
3. หลีกเลี่ยงอาหารมื้อใหญ่ๆ เป็นเวลา 2 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ
4. งดดื่มแอลกอฮอล์ ก่อนเข้ารับการตรวจ เป็นเวลา 4 ชั่วโมง เพื่อประสิทธิภาพ

ในการตรวจที่ได้ผลมากที่สุด

5. งดสูบบุหรี่ก่อนเข้ารับการตรวจ 1 ชั่วโมง
6. กรณีมียาพ่น ควรลดใช้ยาข่ายหลอดลมตามที่แพทย์แนะนำ ดังนี้

- SABA (albuterol or salbutamol) งดพ่น 4-6 ชม.

- Starbumol inhaler →



- SAMA (ipratropium or bromide) งดพ่น 12 ชม

- berodual inhaler →



- LABA (formoterol or salmoterol) งดพ่น 24 ชม.

- Seretide Accuhaler



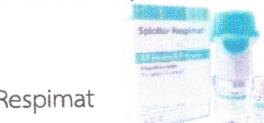
- Seretide Evohaler

- Foster MDI

- Symbicort turbuhaler

- Ultra- LABA (indacaterol , vilanterol , olodaterol) งดพ่น 36 ชม.

- Spiolto Respimat



- LAMA (tiotropium , umeclidinium , aclidinium , glycopyronium) งดพ่น 36 – 48 ชม.

- Spiriva



- Spiolto Respimat



คำแนะนำ การปฏิบัติตัวก่อนเข้ารับการตรวจสมรรถภาพปอด
รพ.ค่ายกฤษณ์สีวะรา

ข้อบ่งชี้ในการตรวจ

- สูบบุหรี่ ไอเรื้อรัง สงสัยจะเป็นโรคหอบหืด สงสัยจะเป็นโรคคุกคามไปงพอง
 อาชีพที่เป็นกลุ่มเสี่ยง เช่น ทำงานในโรงงานที่มีฝุ่นควัน - เมืองแร่- บุน เป็นต้น

การปฏิบัติตัวก่อนเข้ารับการตรวจ

1. งดออกกำลังกายอย่างหนัก 30 นาทีก่อนเข้ารับการตรวจ
2. ไม่สูบสูบบุหรี่ หรือดื่มเครื่องดื่มที่กระตุ้นหัวใจ เช่น กาแฟ ชา แอลกอฮอล์ และท้อง เพื่อสะดวกต่อการตรวจ
3. หลีกเลี่ยงอาหารมื้อใหญ่ๆ เป็นเวลา 2 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ
4. งดดื่มแอลกอฮอล์ ก่อนเข้ารับการตรวจ เป็นเวลา 4 ชั่วโมง เพื่อประสิทธิภาพ

ในการตรวจที่ได้ผลมากที่สุด

5. งดสูบบุหรี่ก่อนเข้ารับการตรวจ 1 ชั่วโมง
6. กรณีมียาพ่น ควรลดใช้ยาข่ายหลอดลมตามที่แพทย์แนะนำ ดังนี้

- SABA (albuterol or salbutamol) งดพ่น 4-6 ชม.

- Starbumol inhaler →



- SAMA (ipratropium or bromide) งดพ่น 12 ชม

- berodual inhaler →



- LABA (formoterol or salmoterol) งดพ่น 24 ชม.



- Foster MDI



- Seretide Accuhaler

- Seretide Evohaler

- Foster MDI

- Symbicort turbuhaler

- Ultra- LABA (indacaterol , vilanterol , olodaterol) งดพ่น 36 ชม.

- Spiolto Respimat



- LAMA (tiotropium , umeclidinium , aclidinium , glycopyronium) งดพ่น 36 – 48 ชม.

- Spiriva



- Spiolto Respimat

ใบเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการตรวจสมรรถภาพปอดด้วยวิธี Spirometry รพ.ค่ายกฤษณ์สีวะรา
ตรวจวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ชื่อผู้ป่วย..... อายุ..... HN.....

ภาวะแทรกซ้อนจากการตรวจ spirometry

- ความดันในกะโหลกศีรษะเพิ่มขึ้น ซึ่งอาจจำให้เกิดการปวดศีรษะ เป็นต้น
- เวียนหัว มีนง และบางรายอาจมีอาการหมดสติได้
- อาการไอ
- หลอดลมตีบ โดยเฉพาะในผู้ป่วยทบทืด หรือปอดอุดกั้นเรื้อรัง ที่ยังควบคุมอาการไม่ได้ดี
- เจ็บหน้าอก
- ภาวะลมร้าวในช่องเยื่อหุ้มปอด
- ขาดออกซิเจน จากการหยุดให้ชั่วคราวระหว่างการตรวจ
- การติดเชื้อ

สรุปภาวะแทรกซ้อน มี ไม่มี

ลงชื่อผู้ป่วย ลงชื่อผู้ตรวจ
..... ตำแหน่ง.....

ใบเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการตรวจสมรรถภาพปอดด้วยวิธี Spirometry รพ.ค่ายกฤษณ์สีวะรา
ตรวจวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ชื่อผู้ป่วย..... อายุ..... HN.....

ภาวะแทรกซ้อนจากการตรวจ spirometry

- ความดันในกะโหลกศีรษะเพิ่มขึ้น ซึ่งอาจจำให้เกิดการปวดศีรษะ เป็นต้น
- เวียนหัว มีนง และบางรายอาจมีอาการหมดสติได้
- อาการไอ
- หลอดลมตีบ โดยเฉพาะในผู้ป่วยทบทืด หรือปอดอุดกั้นเรื้อรัง ที่ยังควบคุมอาการไม่ได้ดี
- เจ็บหน้าอก
- ภาวะลมร้าวในช่องเยื่อหุ้มปอด
- ขาดออกซิเจน จากการหยุดให้ชั่วคราวระหว่างการตรวจ
- การติดเชื้อ

สรุปภาวะแทรกซ้อน มี ไม่มี

ลงชื่อผู้ป่วย ลงชื่อผู้ตรวจ
..... ตำแหน่ง.....