

สรุปรายงานการประชุมกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รพ.ยางสีสุราช

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๒ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

สถานที่ห้องประชุมโรงพยาบาลยางสีสุราช

\*\*\*\*\*

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

|                             |                       |
|-----------------------------|-----------------------|
| ๑. นางสาวสุภาพร ปัญญาวงษ์   | แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวสรัญญา คุ่มไพฑูรย์ | แพทย์แผนไทย           |
| ๓. นายนิยม พลรัตน์          | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย    |
| ๔. นางสาวภี จันทะนุญ        | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย    |
| ๕. นางวารุณี วันจันทร์      | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย    |
| ๖. นางสมบุรณ์ บุญโสม        | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย    |
| ๗. นางอรุณวรรณ ชัดไธสง      | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย    |
| ๘. นางจำปา คำหล้าแก้ว       | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย    |
| ๙. นางสาวกศพร แยมศรี        | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย    |
| ๑๐. นางสาวพิน โพธิ์แปลง     | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย    |
| ๑๑. นางมุกดา อันศรีเมือง    | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย    |

เริ่มประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

นางสาวสุภาพร ปัญญาวงษ์ แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ หัวหน้างานแพทย์แผนไทย แจ้งในเรื่องการปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยตามที่ได้รับมอบหมาย

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

วาระที่ ๒.๑

๑. ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ที่ผ่านมาเราผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ ๓๐ รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพ แต่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มีเป้าเพิ่มมากขึ้น การพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานซึ่งเป็นอีกหนึ่งตัวชี้วัดในปี นี้คือร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เกณฑ์ที่ร้อยละ ๑๘.๕ ไม่รวมส่งเสริมสุขภาพ

๒. มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรมากกว่าร้อยละ ๓

## วาระที่ ๒.๑ แผนงาน/ โครงการ ด้านการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเราได้จัดทำแผนงานโครงการงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลางสีสุราช จำนวน ๖ โครงการ ๙ กิจกรรม ถือว่าได้มากและเพื่อให้สอดคล้องกับตัวชี้วัด

วาระที่ ๒.๒ การจัดทำ CPG การให้บริการแพทย์แผนไทย ๔ สาขา + ด้านที่ ๕ การแพทย์ทางเลือก ซึ่งเราต้องจัดทำของโรงพยาบาลก่อนถ้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีนโยบายหรือการจัดทำในระดับจังหวัด จึงนำไปปรับใหม่

วาระที่ ๒.๓ การประเมินมาตรฐาน ๕ ด้าน ของ รพ.ยางสีสุราชและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สิ่งที่เรารู้มาตรฐาน ๕ ด้าน

- ด้าน สถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้
- ด้านบุคลากร
- ด้านการปฏิบัติงาน
- ด้านการควบคุมคุณภาพ
- ด้านการจัดบริการ

วาระที่ ๒.๔ แนวทางเวชปฏิบัติ การซักประวัติ ตรวจร่างกาย คนไข้ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

### ๒.๔.๑ การบันทึกประวัติการให้บริการผู้ป่วยแพทย์แผนไทย

- การซักประวัติ ชื่อ – สกุล เขียนให้ชัดเจน
- สืบบุหรี่ ตี๋มสุรา
- ประวัติการแพ้ยา – อาหาร
- ถามทุกครั้งที่มีรับบริการ
- ประวัติโรคประจำตัวถามทุกโรค
- ทุกข้อมูลถ้าเขียนผิดห้ามลบด้วยปากกาลบคำผิด ให้ขีดเส้นเดียว เช่นกำกับ

๒.๔.๒ การบันทึกธาตุสมุฏฐาน ต้องดูจากการซักประวัติผู้ป่วยทั้งอาการสำคัญและอาการเจ็บป่วยปัจจุบันรวมกัน เช่น อาการปวดหลังข้างขวาไม่มีอาการอื่นร่วม

ปวดหลังข้างซ้ายร้าวลงขา มีขาร่วมด้วย  
ปวดบ่าร้าวขึ้นศีรษะ  
ปวดบ่าร้าวลงสะบัก  
ปวดจุก แน่นท้อง

### ๒.๔.๓ สมุฏฐานธาตุพิการ

เป็นการนำธาตุสมุฏฐานทุกตัวที่วินิจฉัยได้มารวมกัน เช่น อากาการปวดเข้า

ธาตุสมุฏฐานคือปถวี+อาโป

สมุฏฐานธาตุ ปถวีคือ : มั่งสัง นหารู

อาโปคือ : ลลิกา

กำเร็บ หย่อน พิการ ขึ้นอยู่กับหมอวินิจฉัย

### ๒.๔.๔ อุตสมุฏฐาน หมายถึง ฤดูกาลเป็นที่เกิดของโรค แบ่งเป็น ๓ ฤดู

- ฤดูร้อน หรือ (คิมหันตฤดู) แต่แรม ๑ ค่ำ เดือน ๔ ถึงขึ้น ๑๕ ค่ำ เดือน ๘ คืออากาศร้อน หากมีอากาศฝน อากาศหนาวเจือมา ก็จะทำให้เจ็บป่วย (ธาตุไฟ)
- ฤดูฝน หรือ (วสันตฤดู)แต่แรม ๑ ค่ำ เดือน ๘ ถึงขึ้น ๑๕ ค่ำ เดือน ๑๒ คืออากาศฝน หากมีอากาศร้อนเจือมา ก็จะทำให้เจ็บป่วย (ธาตุลม)
- ฤดูหนาว หรือ (เหมันตฤดู) แต่แรม ๑ ค่ำ เดือน ๑๒ ถึงขึ้น ๑๕ ค่ำ เดือน ๔ คืออากาศหนาว หากมีอากาศร้อน อากาศฝนเจือมา ก็จะทำให้เจ็บป่วยได้ (ธาตุน้ำ)

๓. อายุสมุฏฐาน คือ อายุเป็นที่เกิดของโรค แบ่งอายุเป็น ๓ วัย

- ปฐมวัย แต่แรกเกิด ถึงอายุ ๑๖ ปี มักจะเกิดโรคเนื่องแต่ เสลดพิการ ได้แก่ ไข้หวัด หอบไอ ท้องเสีย (เจ็บป่วยด้วยธาตุน้ำ)
- มัชฌิมวัย แต่อายุ ๑๖ ปี ถึงอายุ ๓๒ ปี มักจะเกิดโรคเนื่องแต่ โลหิตพิการ ได้แก่ ไข้ตัวร้อน ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร (เจ็บป่วยด้วยธาตุไฟ)
- ปัจฉิมวัย แต่อายุ ๓๒ ปี ถึงอายุชั้ย มักจะเกิดโรคเนื่องแต่ลมพิการ ได้แก่ ท้องอืด จุกเสียด ลมวิงเวียน หน้ามืด ตาลาย หูอื้อ (เจ็บป่วยด้วยธาตุลม)

๒.๔.๕. กาลสมุฏฐาน คือ เวลาเป็นที่เกิดของโรค แบ่งเป็น ๒ กาล คือกาลกลางวัน และกาลกลางคืน แต่ละกาลแบ่งเป็น ๓ ยาม

- ยาม ๑ (๐๖.๐๐ - ๑๐.๐๐ และ ๑๘.๐๐ - ๒๒.๐๐ น.) สมุฏฐาน เสมหะ
- ยาม ๒ (๑๐.๐๐ - ๑๔.๐๐ และ ๒๒.๐๐ - ๐๒.๐๐ น.) สมุฏฐาน ปิตตะ
- ยาม ๓ (๑๔.๐๐ - ๑๘.๐๐ และ ๐๒.๐๐ - ๐๖.๐๐ น.) สมุฏฐาน วาตะ

**๒.๔.๖. ประเทศสมุฏฐาน คือ ที่อยู่อาศัยเป็นที่เกิดของโรค  
แบ่งออกเป็น ๔ ประการ**

คนเราเกิดหรือเติบโตในท้องที่แบบใด ผนตชก แห้งแล้ง น้ำเค็ม หรือเขาสูง แสดงถึงความสำคัญของ  
สิ่งแวดล้อมว่ามีผลต่อสุขภาพ

- **ประเทศร้อน** หมายถึง ที่เป็นภูเขา ที่สูง ที่เกิดของโรคนั้น คือ ชาติไฟ
- **ประเทศอุ้น** หมายถึง ที่เป็นน้ำกรวดทราย ที่เกิดโรคนั้น คือ ชาติน้ำ
- **ประเทศเย็น** หมายถึง ที่เป็นน้ำฝนเปียกตม ที่เกิดโรคนั้น คือ ชาติลม
- **ประเทศหนาว** หมายถึงที่เป็นน้ำเค็มเปียกตมที่เกิดโรคนั้น คือ ชาติดิน

**๒.๔.๗ พฤติกรรมสมุฏฐาน คือ ความประพฤติเป็นที่เกิดโรค**

- อาหาร กินอาหารมากหรือน้อยเกินไป กินอาหารที่บูดเน่า ไม่เคยกิน ไม่ถูกธาตุ ไม่ถูกกับโรค
- อิริยาบถ ได้แก่ การนั่ง ยืน เดิน นอน
- อากาศ อากาศไม่สะอาด อยู่ในอากาศที่ร้อนหรือเย็นเกินไป
- อดนอน อดข้าว อดน้ำ ขาดอาหาร
- กลั่นอุจจาระ กลั่นปัสสาวะ
- ทำงานเกินกำลัง หรือมีกิจกรรมทางเพศมากเกินไป
- ความเศร้าโศกเสียใจ หรือดีใจจนเกินไป
- โมโหโทโส ขาดสติ

**๒.๕ การซักประวัติ อาการสำคัญ**

- อาการนำ ที่มารับการรักษาในวันนั้น ๑-๒ อาการและระยะเวลาที่เป็นโรคหรือเกิดอาการ มากที่สุด
  - เช่น ปวดเข้าข้างขวาเป็นมา .....
  - ปวดหลังข้างซ้ายเป็นมา.....
  - ปวดสะโพกข้างขวาเป็นมา.....
  - ปวดหัวไหล่ข้างเป็นมา.....
  - ปวดบ่าข้างเป็นมา.....
  - ปวดศีรษะเป็นมา.....วัน,สัปดาห์,เดือน



## ๒.๖ อาการเจ็บป่วยปัจจุบัน (ปป.)

- อาการที่ซั๊กได้ในวันนั้น อาการร่วม ๒-๓ อาการ สาเหตุที่ทำให้เกิด รักษามาหรือยัง ก่อนมาหาเรา
- เช่น ๒ วันก่อนมาทำการรักษาปวดเข้าข้างขวาเวลาเดินลำบาก ลูกนั่งลำบากเนื่องจากผู้ป่วยได้รับอุบัติเหตุหกล้มเข้ากระแทกพื้น ไม่เคยรับการรักษาที่ใดมาก่อนต้องการรักษาแผนไทย
- ๑ เดือนก่อนมาทำการรักษาผู้ป่วยปวดหลังข้างซ้ายร้าวลงขามือซ้ายร่วมด้วย เนื่องจากการทำงาน ยกถังเบียร์ส่งเป็นประจำไม่เคยรักษามาก่อน
- อาการเจ็บป่วยในปัจจุบัน ต้องถามผู้ป่วยมาอาการเดิมหรือไม่ นัดต่อเนื่องหรือไม่ อาการดีขึ้นอย่างไร
- เช่น อาการเดิม อส.ปวดบ่าข้างขวามา ๑ วัน
- ปป. ต้องกลับไปดูที่ผู้ป่วยกลับมาอาการเดิมหรือไม่ หรืออาการเดิมหาย มาอาการใหม่ ถ้าเป็นอาการเดิมต้องเอาวันที่เป็นมาครั้งแรกขึ้นก่อน เช่น ๑เดือนก่อนมาทำการรักษาผู้ป่วยมีอาการปวดหลังร้าวลงขามืออาการขาร่วมด้วย มารับการรักษาแผนไทย ๓ ครั้งอาการดีขึ้น ผู้ป่วยมาตามนัดรักษาต่อเนื่อง
- แต่ถ้าผู้ป่วยมาด้วยอาการใหม่ ไม่ต้องไปนับย้อนหลังที่ เคยมา เอาอาการใหม่มาจากอาการสำคัญได้เลย เช่น ผู้ป่วยเคยมาด้วยอาการปวดหลัง ๓ ครั้ง มาครั้งที่ ๔ ปวดบ่า อส.ต้องเป็นปวดบ่าข้างขวามา ๒วัน และปป.ต้องเป็น ๒ วันก่อนมาทำการรักษาผู้ป่วยมีอาการปวดบ่าร้าวลงสะบักข้างขวาเนื่องจากการนั่งพิมพ์คอม เป็นเวลานานๆไม่เคยได้รับการรักษาต้องการรักษาแผนไทยหรือถ้าเคยรักษา แบบใด ทานยา ฉีดยา อาการเป็นอย่างไร ต้องซั๊กให้ละเอียด

## ๒.๗ ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต(ปอ.)

ในอดีตผู้ป่วยเคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ที่ไหน เมื่อไหร่

เคยได้รับอุบัติเหตุร้ายแรงหรือไม่ ที่ไหน เมื่อไหร่

## ๒.๘ ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว(ปก.)

พ่อ แม่ พี่น้อง ยังมีชีวิตอยู่ หรือไม่ เสียด้วยโรคอะไร ตอนไหน ผู้ป่วยบุตรคนที่ มีพี่น้องกี่คน สุขภาพแข็งแรงดีหรือไม่อย่างไร มีโรคให้ระบุด้วยรับยาหรือไม่อย่างไร

## ๒.๙ ประวัติสังคม เข้ากับสังคมได้ไหม เป็นอย่างไร

๒.๑๐ประวัติประจำเดือน(ปต.) ประจำเดือนมาครั้งแรกอายุ เท่าไหร่ มากี่วัน ปวดท้องหรือมีอาการอื่นร่วมไหม อย่งไร ครั้งล่าสุด เมื่อใด ครั้งสุดท้ายเมื่อไหร่ อย่งไร

## ๓. การตรวจร่างกายทางหัตถเวช

ตรวจตามโรคที่ซั๊กได้จากผู้ป่วย ถ้าเป็นอาการที่ผู้ป่วยตอบไม่ชัดเจนให้ตรวจโรคที่ใกล้เคียงกัน เช่น ส.๔ หลังกับสะบักจม หรือผู้ป่วยบอกปวดหลังแต่จับที่สะบัก หรือบ่า กับ ปวดศีรษะ

## ๔. การวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยทางการแพทย์แผนไทย เช่น ลมจับโป่งแห้งเข้าข้างขวา (ให้ระบุข้างให้ชัดเจน) รพข.ให้ลง รหัส U, ส่วน รพ.สต.ให้ลงรหัส M ให้ลงหัตถการตามโรคผู้ป่วย

๙๐๐ - ๙๙๘ - ๑๑ ( นวด ) ให้ลงเวลาที่ให้บริการร่วมด้วยทุกหัตถการ ๙๐๐ - ๙๙๘ - ๒๐ ( ประคบ)

๙๐๐ - ๗๘ - ๐๐ (การอบสมุนไพรมุข) การให้คำแนะนำ ดูตามอาการคนไข้ แนะนำตามโรค สรุปผลการรักษา  
อาการ ดีขึ้น มาก - น้อยเท่าไร ใส่คะแนน ก่อนและหลังการรักษา ลงช่อง ผู้ตรวจ และตำแหน่ง วันนัด ถ้า  
นัดต่อเนื่อง ห้ามลืม สิ่งสำคัญ คือ ลายเซ็นผู้ป่วย



การเขียนกลอง การตรวจร่างกาย ต้องเขียนตามที่นิ้วผู้ป่วย ให้เขียนทั้งด้านหน้าและ  
ด้านหลัง อยากรให้เป็น ปากกาสีแดง

#### การป้องกันโรค

การจัดสมดุร่างกาย เช่นการออกกำลังกายด้วย ฤๅษีดัดตน การรับประทานผักพื้นบ้าน  
ต้านโรค การรับประทานอาหารเฉพาะโรค เช่น เบาหวาน ความดัน การนวดเพื่อป้องกัน

โรคแทรกซ้อน เช่น นวดเท้าผู้ป่วยเบาหวาน

การให้บริการในหน่วยและนอกหน่วยบริการ ออกชุมชน (นอกหน่วยบริการ) ให้มีสมุดทะเบียนที่ออกเยี่ยม  
ให้การรักษา บำบัด ฟันฟู และลายเซ็นจริงของ ผู้รับบริการทุกครั้ง รับบริการในหน่วยบริการ ต้องเขียนลงบัตร  
บันทึกประวัติผู้ป่วยทุกครั้งและครอบคลุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามครั้งต่อไป การศีกษ์ข้อมูลใน HosXp ในการรักษา การให้บริการด้านการแพทย์แผน  
ไทยและการแพทย์ทางเลือกและการส่งเสริมสุขภาพและไม่รวมส่งเสริม มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ดูข้อมูลจาก HDC  
ทุกๆ ๑ เดือน

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ

ผู้จดรายงานการประชุม

(นางสาวสรัญญา คุ่มไพฑูรย์)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

ลงชื่อ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวสุภาพร ปัญญาวงษ์)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช