

น้อมฯ รำลึกพระมหากษัตริย์คุณ

สิบสามตุลาห้ำแก้รำววิโยค
พระทรงธรรมนิราศคู่แดนไกล
ธ.โอบเอื้อประชาทั่วสารทิศ
แก้แพทย์ไทยได้ร่มองค์พระภูบาล
พระเมตตาปวงข้าจดจำหลัก
เทิดปรัชญาพอเพียงหล่อเลี้ยงไทย

ยะเยียบโคกพิราปรำน้ำตาไหล
สะทกใจไทยทั้งชาติจะขาดพลัน
ตรึงดวงจิตน้ำพระทัยแผ่ไพศาล
จวบจนวาระเจ็ดสิบปีที่แจ้งใจ
มอบใจภักดีเดินตามคำพ่อไซ
สวรรคาลัย ธ. สถิตย์นิจนิรันดร์...



ข้าพระพุทธเจ้า คณะที่ปรึกษา บรรณาธิการ และกองบรรณาธิการ
(วรรณวิทยา เอี่ยม่อง ประพันธ์)



สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

Thailand PD Newsletter

ปีที่ 1 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2559



โครงการส่วนพระองค์จากแนวพระราชดำริ คลินิกและไตเทียม “ศูนย์แพทย์พัฒนา”

สืบเนื่องจากน้ำท่วมใหญ่ กรุงเทพฯ เมื่อปี พ.ศ. 2526 พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ได้เสด็จพระราชดำเนินมาสำรวจพื้นที่น้ำท่วมและบริเวณใกล้เคียงลุ่มแอ่งคลองลาดพร้าว คลองพลับพลา และถนนลาดพร้าว หรือบริเวณโรงเรียนไทย-ญี่ปุ่น ในปัจจุบัน ซึ่งต่อมา ในปี พ.ศ. 2531 พระองค์ท่านทรงทราบถึงปัญหาน้ำเน่าเสียในคลองลาดพร้าวและคลองพลับพลา จึงพระราชทานโฉนดที่ดินของสำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ พร้อมมีพระราชดำริชุด “ปิงพระราม ๙” เพื่อใช้บำบัดน้ำเสียในคลองลาดพร้าว ด้วยทรงมีพระมหากษัตริย์คุณและสนพระราชหฤทัยในด้านปัญหาสุขภาพและอนามัยของประชาชน เมื่อทรงเล็งเห็นว่าชุมชนแถบคลองพลับพลา ปิงพระราม ๙ เป็นชุมชนยากไร้ ส่วนใหญ่ยังชีพด้วยการเกษตรและปศุสัตว์ในครัวเรือน ขาดความรู้ทางด้านสุขอนามัย ทั้งอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ไม่มีคมนาคมทางบก ต้องสัญจรทางน้ำเป็นหลัก ไม่สะดวกไปโรงพยาบาลของรัฐ พระองค์จึงพระราชทานพระราชทรัพย์ส่วนพระองค์เป็นทุนในการก่อสร้างสถานพยาบาล ประเภทไม่มีผู้ป่วยค้างคืน (คลินิก) และพระราชทานนามว่า “ศูนย์แพทย์พัฒนา” ดำเนินการในรูปนิติบุคคลในชื่อ “บริษัทบ้านเวียงจันทน์ จำกัด” เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2534 โดยพระราชทานนโยบายทำคลินิกให้ทันสมัย สะดวกสบายเหมือนโรงพยาบาลเอกชน มีแพทย์เฉพาะทางทุกสาขา แต่ไม่ต้องเอากำไรมาก ให้พอเลี้ยงตัวและบุคลากรในองค์กรเองได้ โดยเริ่มเปิดดำเนินการเมื่อวันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2535 นอกจากการดำเนินการตรวจตามปกติ คลินิกศูนย์แพทย์พัฒนายังให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป และออกดูแลชุมชนบริเวณปิงพระราม 9 วัด และโรงเรียนพระราม 9

ในทุกวันเฉลิมพระชนมพรรษาของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ 9 ศูนย์ฯ ได้ให้บริการตรวจร่างกาย ตรวจทางห้องปฏิบัติการ และเอ็กซเรย์แก่ประชาชนทั่วไปโดยไม่คิดมูลค่า

บทความพิเศษ: คุณูปการของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชต่องานโรคไต

อจ. พญ. นันทกา จันทวานิช
พ.ก. นพ. เชิดชัย เอี่ยมไชยศรี

การริเริ่มจัดตั้งหน่วยไตเทียม เนื่องจากคณะผู้บริหารขณะนั้น โดย พ.ท. นพ. เชิดชัย เอี่ยมไชยศรี ได้เล็งเห็นถึงปัญหาค่าใช้จ่ายในการฟอกไตที่สูง มีเพียงข้าราชการเท่านั้นที่ได้รับสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจากภาครัฐ โอกาสการเข้าถึงการรักษาของประชาชนลุ่มแอ่งนั้นจึงจำกัด เพื่อสนองแนวพระราชดำริในการช่วยเหลือประชาชน ให้ผู้ป่วยโรคไตมีชีวิตอยู่ต่อไปได้ โดยไม่สิ้นเนื้อประดาตัว จึงได้จัดตั้งหน่วยไตเทียม ที่มีเครื่องมือทางการแพทย์ทันสมัย ดูแลผู้ป่วยโดยแพทย์และพยาบาลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ของสมาคมโรคไตและสากล ในราคา 1,500 บาท และเมื่อวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2541 วันมหามงคล ที่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงมีพระมหากษัตริย์คุณเสด็จพระราชดำเนินเป็นการส่วนพระองค์ เยี่ยมชมห้องไตเทียมที่บริเวณชั้น 3 ตึกบวรเวชรักษ์ ทรงสนพระราชหฤทัยและเสด็จทอดพระเนตรเครื่องทำน้ำบริสุทธิ์ และเครื่องไตเทียมด้วยพระองค์เอง จวบจนถึงปัจจุบัน ห้องไตเทียมฯ ได้ขยายการบริการเป็น 24 เครื่องรับดูแลผู้ป่วยทุกชนชั้น ทุกอาชีพ ทุกสิทธิการรักษา ในราคาเดิม แม้ต้องแบกรับภาระต้นทุนที่เพิ่มขึ้นตามกาลเวลา คณะผู้บริหารก็ยังดำเนินตามแนวพระราชประสงค์ เพื่อประโยชน์สุขของประชาชนสืบไป ไปยังพระพุทธเจ้ากราบแทบเบื้องพระยุคลบาทด้วยสำนึกในพระมหากษัตริย์คุณอย่างหาที่สุดมิได้



สาร

นายกสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย รศ.นพ.เกรียงศักดิ์ วาริแสงทิพย์

Thailand PD Newsletter ฉบับพิเศษนี้ ร่วมถวายความอาลัยต่อการเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช กษัตริย์ผู้ยิ่งใหญ่ของปวงชนชาวไทย พร้อมนำเสนอบทความพิเศษของ อจ. พญ. นันทกา จันทวานิช และ พล.ท. นพ. เชิดชัย เจริญไชยศรี ถึงคุณูปการและภาพทรงงานของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชต่องานโรคไต ที่ไม่เคยเปิดเผยที่ไหนมาก่อน ตลอดจนบทสัมภาษณ์ของคุณอภิญา เวชประดิษฐ์ พยาบาลหน่วยไต โรงพยาบาลอุดรธานี พูดถึงหลักการจัดแบ่งเวลา เพื่อเอาชนะปัญหาภาระงานล้นมือ จากนั้นยังมีเรื่องของ คุณรัชตะ อุดมสาง ผู้ป่วยไตจากจังหวัดอุบลราชธานี ร่วมแสดงเจตคติที่ดีให้กับพวกเราได้รับรู้กัน

Thailand PD Newsletter



ที่ปรึกษา

รศ. นพ. เกรียงศักดิ์ วาริแสงทิพย์
ศ. นพ. สมชาย เอี่ยมอ่อง
ศ. นพ. เกรียง ตั้งสง่า

บรรณาธิการ

ศ. นพ. เกลี้ยงศักดิ์ กาญจนบุษย์
นพ. สุชาย ศรีทิพย์วรรณ
ผศ. นพ. พรชัย กิ่งวัฒนกุล

กองบรรณาธิการ

ผศ. นพ. พงศ์ศักดิ์ ด้านเดชา
พญ. ปิยะธิดา จีงสมาน
พญ. ศรินยา บุญเกิด
นพ. สมชาย ยงศิริ
พ.ท.หญิง พญ. เนาวนิตย์ นาทา
พญ. กัตติกา หาญ
นพ. กมล โฆษิตรังสิกุล
นพ. สัจจะ ตติยานุพันธ์วงศ์
นพ. ธนาวุธ ลิ้มเล็ก
น.ท.หญิง พญ. ดวงกมล วงษ์สวรรค์
นพ. ธนรร วามวิซุทธ
คุณนิสา ทองบ่อ

จากใจพยาบาล CAPD

คุณอภิญา เวชประดิษฐ์

พยาบาลโรงพยาบาลอุดรธานี



ปัจจุบันโรงพยาบาลอุดรธานีมีผู้ป่วย PD 600 ราย มี PD Nurse 2 คน และมีน้อง HD Nurse ช่วยดูแลประจำอีก 1 คน ซึ่งถือว่า อัตราการส่งพยาบาลต่อผู้ป่วยไม่เหมาะสมนัก

วิธีการจัดการกับการงานที่หนัก หรือ overload อย่างไรบ้าง ?

อันดับแรก คือ ทำใจยอมรับกับอัตราค่าจ้าง เพราะเมื่อไรที่ใจเราก็ดำเนินหนักมันจะยิ่งปั่นทอนกำลังใจ แล้วเริ่มเรียนรู้หาวิธีการจัดการงานให้เป็นระบบ จัดระเบียบงาน ตัดขั้นตอนที่ซ้ำซ้อน สร้างเครื่องมือต่าง ๆ ที่ช่วยให้การทำงานง่ายขึ้นทั้งเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย โดยเริ่มจากหน่วยงานเราก่อน แล้วขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกโรงพยาบาล ตลอดจนญาติผู้ป่วยที่เป็นจิตอาสา

เคยรู้สึกท้อหรืออยากเลิกทำงาน PD บ้างหรือไม่ อะไรเป็นปัจจัยหรือแรงบันดาลใจ ให้อย่างทำงานนี้ต่อ

ท้อใจบ่อยค่ะ เพราะปัญหามีมาก มีความรู้สึกที่เราทุ่มเทแรงกายและแรงใจมาก จนมีความคาดหวังต่อการทำงานและคนไข้จะต้องทำได้ดี ทำให้เครียดกับงานมาก สุขภาพจิตเสีย จนมาถึงวันที่เรารู้สึกจะปล่อยวางตามตัวเองแล้วทำเต็มที่หรือยัง ที่เหลือปล่อยให้ไปตามเหตุของปัจจัย สำหรับแรงบันดาลใจที่สำคัญ คือ คุณแม่ ท่านจะคอยพูดมาตลอดตั้งแต่เด็ก คือคำว่า “สงสาร” เชื่อว่าเมื่อไหร่ที่เราไม่ออกมาจากใจ เราจะพยายามช่วยเหลือคนไข้ให้เขาบรรเทาทุกข์ค่ะ

อยากให้เล่าประสบการณ์และความประทับใจ ในการเป็นพยาบาล PD ?

ความประทับใจตรงที่เราได้ช่วยเหลือคนไข้ที่เขาป่วยหนัก นอนเปล จะไม่ไหวอยู่แล้ว แต่เราเป็นอีกหนึ่งแรงที่สามารถทำให้เขากลับมาอยู่กับครอบครัวได้อีกครั้ง ซึ่งตรงนี้ทำให้เขามีความเชื่อมั่นศรัทธาต่อ PD Nurse เป็นอย่างมาก นี่แหละค่ะ นางฟ้าของคนไข้ ถึงแม้บางที่เราจะเหนื่อยจะเข้มนวด แต่คนไข้และญาติเข้าใจในการกระทำและเจตนาของเรา

อยากให้ส่งต่อกำลังใจ และข้อแนะนำให้กับพยาบาลท่านอื่น ๆ เพิ่มเติม

ฝากถึงพี่น้องชาว PD Nurse ทุกท่านว่าอย่าน้อยใจหรือท้อใจกับสิ่งต่าง ๆ ที่เราได้รับอยู่เลยนะคะ เชื่อแน่ว่าทุกท่านมีจิตใจเมตตา มีความสงสารอยู่ในใจ ปรารถนาให้คนไข้พ้นทุกข์ เพราะงานตรงนี้เป็นงานที่ต้องทำด้วยแรงกายและแรงใจ เหนื่อยได้ ท้อได้ ก็อยากให้พักบ้าง ปล่อยวาง แล้วเติมกำลังใจสู้กันต่อไป เพราะ PD Nurse เรายังเป็นส่วนหนึ่งของคนไข้ไปแล้วค่ะ

อสม. ดีเด่น 2 ปีซ้อน

นายรัชตะ อุดมสาง

จ.อุบลราชธานี



เป็นผู้ป่วย PD ผู้ป่วยใส่ขาเทียมมา 10 ปี ประกอบอาชีพ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ได้รับรางวัล อสม. ดีเด่น 2 ปีซ้อน โดยส่วนตัวคนไข้เป็นคนอึดอัดดี ชอบช่วยเหลือผู้อื่น ชอบทำบุญ ทำงานเป็นจิตอาสา ช่วยงานสาธารณะ และออกหน่วยเยี่ยมผู้ป่วยตามหมู่บ้านต่าง ๆ อยู่เป็นประจำ มีรายได้จากเบี้ยเลี้ยงคนพิการกับเงินเดือน อสม. และเป็นคนหาเงินเลี้ยงครอบครัวด้วย

ความรู้สึกแรกที่รู้ว่าตนเองเป็นไตวายต้องฟอก ?

ความรู้สึกแรกเลย คือ กลัวมาก เพราะจากที่รู้มาตามประสาชาวบ้านก็คือ การเป็นโรคไตนั้นต้องเสียชีวิตอย่างเดียว แต่พอได้เข้าไปอบรมถึงวิธีการล้างไต และการรักษาแล้วก็ทำให้รู้สึกสบายใจมากขึ้น ซึ่งตอนนั้นผมก็ไม่ได้มีความกลัวเหมือนตอนแรกแล้ว

อุปสรรคและความยากลำบากที่ต้องล้างไตทางช่องท้องด้วยตัวเอง และการช่วยเหลือตนเอง รวมทั้งการหาเลี้ยงตนเองและครอบครัว

ในเรื่องความยากลำบากนั้นมีแค่ในช่วงแรก ๆ แต่ก็ไม่มาก และยิ่งเมื่อได้รับความช่วยเหลือทางด้านต่าง ๆ จากพยาบาล PD ที่สามารถขอความช่วยเหลือและสอบถามได้ตลอดเวลา ก็ยิ่งทำให้ค่อย ๆ ดีขึ้น ส่วนในเรื่องของอุปสรรคนั้นก็ไม่มีอะไร ยังคงสามารถช่วยเหลือตนเองและคนอื่นได้ ตอนนั้นผมทำงานเป็น อสม. และเป็นจิตอาสาด้วย รายได้ในตอนนี้ได้มาจากเบี้ยยังชีพคนพิการและเงินเดือนของ อสม. ซึ่งก็พออยู่ได้ เพราะค่าใช้จ่ายที่บ้านส่วนตัวนั้นไม่มาก

มีหลักการในการดำเนินชีวิตอย่างไร และจุดยึดเหนี่ยว

ผมคิดว่าเราต้องทำวันนี้ให้ดีที่สุด เพื่อตัวเอง ครอบครัว และส่วนรวม โดยส่วนตัวตอนนี้อยู่กับแม่เพียงแม่ 2 คน ดังนั้นแม้จะเป็นทั้งกำลังใจและสิ่งที่ยึดเหนี่ยวจิตใจของผม ทำให้มีแรง มีกำลังใจที่จะทำสิ่งต่าง ๆ ต่อไป

เวลารู้สึกท้อ ทำอย่างไร และอยากให้กล่าวอะไรเพื่อพ่อหลวง ?

ผมไม่เคยรู้สึกท้อแท้หรือสิ้นหวัง แค่ทำหน้าที่ของตัวเองให้ดีที่สุดก็พอแล้ว และสำหรับในหลวงนั้นพระองค์ท่านทรงเป็นแบบอย่างให้กับเราในทุก ๆ ด้าน ทรงเป็นตัวอย่างในการทำงาน ความอดทน และการทำความดี ถึงแม้ท่านจะสวรรคตไปแล้ว แต่ผมก็จะทำความดีและจะเอาท่านเป็นแบบอย่างต่อไป



รายชื่อคณะอนุกรรมการ PD สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย วาระปี 2559-2561

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด
1. ศ. นพ. เกลี้ยงศักดิ์ กาญจนบุษย์	ประธาน	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ผศ. นพ. พงศ์ศักดิ์ ด้านเดชา	รองฯ ฝ่ายวิชาการ	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
3. ผศ. นพ. พรชัย กิ่งวัฒนกุล	รองฯ ฝ่ายสารสนเทศ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. พญ. ปิยะธิดา จิงสมาน	รองฯ ฝ่ายนโยบายและแผน	รพ.บ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
5. นพ. สุขชัย ศรีทิพย์วรรณ	ที่ปรึกษา	รพ.ศิริราช
6. รศ. นพ. เกรียงศักดิ์ วาริแสงทิพย์	ที่ปรึกษา	รพ.ศิริราช
7. ศ. นพ. ดุสิต ลำเลิศกุล	ที่ปรึกษา	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
8. รศ. นพ. ทวี ศิริวงศ์	ที่ปรึกษา	มหาวิทยาลัยขอนแก่น
9. ศ.คลินิก นพ. ประเสริฐ ธนกิจ	ที่ปรึกษา	รพ.ราชวิถี
10. พล.อ.ท. อนุตตร จิตตินันท์	ที่ปรึกษา	รพ.ภูมิพลอดุลยเดช
11. ศ. นพ. สมชาย เอี่ยมอ่อง	ที่ปรึกษา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
12. พญ. อัมพร สกุลแสงประภา	ที่ปรึกษา	
13. รศ. พญ. กาญจนา ตั้งนรารัชชกิจ	อนุกรรมการ	รพ.รามธิบดี
14. พญ. พรรณธิพา ต้นสุวรรณค์	อนุกรรมการ	มหาวิทยาลัยขอนแก่น
15. นพ. ยุติธรรม สุติศา	อนุกรรมการ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
16. น.ท.หญิง พญ. ดวงกมล วงษ์สุวรรณ	อนุกรรมการ	รพ.ภูมิพลอดุลยเดช
17. พญ. กรทิพย์ ผลโคก	อนุกรรมการ	รพ.ราชวิถี
18. นพ. ธนร วามวิษุกร	อนุกรรมการ	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
19. นพ. กมล โฆษิตรังสิกุล	อนุกรรมการ	รพ.มหาวิทยาลัยนครราชสีมา
20. พญ. กัตติกา หาลือ	อนุกรรมการ	รพ.พะเยา
21. พญ. ชัญชนา บุญญไกร	อนุกรรมการ	รพ.ตากสิน
22. นพ. ธนาวุธ ลิ้มเล็ก	อนุกรรมการ	รพ.กระบี่
23. นพ. พิเชฐ หล่อวินิจน์	อนุกรรมการ	รพ.สรรพสิทธิประสงค์
24. พญ. รัชณี เชี่ยวชาญธนกิจ	อนุกรรมการ	รพ.สวรรค์ประชารักษ์
25. นพ. วรพจน์ เจริญตระการผล	อนุกรรมการ	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร
26. พญ. ลัดดาพร เขยคำแหง	อนุกรรมการ	รพ.มหาวิทยาลัยราชสีห์
27. ผศ. นพ. สมชาย ยงศิริ	อนุกรรมการ	มหาวิทยาลัยบูรพา
28. นพ. สุรพงษ์ นเรนทร์พิทักษ์	อนุกรรมการ	รพ.อุดรธานี
29. นพ. สังข์ ตติยานันท์	อนุกรรมการ	รพ.ชัยภูมิ
30. พญ. อุไรวรรณ ปริญญาศิริ	อนุกรรมการ	รพ.สงขลา
31. พญ. อุษณีย์ พูลวิวัฒน์ชัยการ	อนุกรรมการ	รพ.นครปฐม
32. พญ. ลักษณณ ประเดิม	อนุกรรมการ	รพ.ร้อยเอ็ด
33. พญ. ศรีนยา บุญเกิด	เลขานุการ 1	รพ.รามธิบดี
34. นพ. มนต์ชัย ศิริบำรุงวงศ์	เลขานุการ 2	รพ.เลิดสิน
35. พ.ท.หญิง พญ. เนาวนิตย์ นาทา	เลขานุการ 3	รพ.พระมงกุฎเกล้า



ในวันที่ 13-14 ตุลาคม 2559 ทางสมาคมโรคไตฯ ร่วมกับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้ร่วมกันจัดงานสัมมนาวิชาการ PD First Policy Onsite เพื่อถ่ายทอด แนวคิด ทฤษฎี การบริหารจัดการในด้านต่าง ๆ ของการให้บริการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตทางช่องท้องในประเทศไทย โดยวันแรกเป็นการบรรยาย Key Evidence for PD First Policy, Funding Management and Infrastructure Considerations for Implementation of PD First โดยวิทยากรจากภาครัฐและจากต่างประเทศ และในวันที่สองเป็นการเยี่ยมชมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คือ Call Center และระบบบริหารน้ำยาล้างไต ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ศูนย์ล้างไตทางช่องท้องบ้านแพ้ว พัฒนาการ, โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และคลังสินค้าของโปรซิเนียไทย มีผู้เข้าร่วมสัมมนาประกอบไปด้วย แพทย์และนักวิชาการจากหน่วยงานของรัฐกว่า 40 คน และจากนานาชาติ อาทิ อินเดีย มาเลเซีย เมียนมาร์ สิงคโปร์ อินโดนีเซีย และเวียดนาม



สาขาวิชาโรคไตได้ร่วมกับหน่วยไตและไตเทียม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จัดประชุมวิชาการประจำปี “Quality Initiative in Renal Care” เมื่อวันที่ 1-3 กันยายน 2559 ณ โรงแรมเดอะกรีนเนอรี่ รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา โดยมี รศ. นพ. สุรพล วีระศิริ รองคณบดีฝ่ายวิชาการ กล่าวเปิดประชุม การจัดประชุมมีจุดประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและผู้ป่วยฟอกไตผ่านหน้าท้องในแง่มุมต่าง ๆ และสามารถนำความรู้ไปใช้ปฏิบัติได้ ซึ่งการประชุมครั้งนี้มีการบรรยาย หัวข้อ “Peritoneal Dialysis Quality Improvement” โดยมี รศ. พญ. สิริภา ช่างศิริกุลชัย เป็นวิทยากรบรรยาย เรื่อง Peritoneal adequacy, ศ. นพ. เกลี้ยงศักดิ์ กาญจนบุษย์ เป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง Continuous quality improvement in peritonitis และ อ. นพ. สุขชัย ศรีทิพย์วรรณ เป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง Update and management of ultrafiltration failure

Thailand PD KPI สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยได้ประกาศดัชนีชี้วัดผลสำเร็จของการปฏิบัติงานด้านการล้างไตทางช่องท้อง หรือ Thailand PD Key Performance Indicators ปี พ.ศ. 2559 ดังนี้คือ

PD KEY PERFORMANCE INDICATORS		
Infrastructure KPIs		
1. Nephrologist: patient ratio		1:100
2. PD nurse: patient ratio		1:50
Process KPIs		
3. Percentage of PD patients having Hb < 10.0 or > 12.5 gm%		< 30
4. Exit-site infection rate (patient-month; episode/yr)		> 50; < 0.24
5. Percentage of peritonitis with culture negative		≤ 20
Clinical outcome KPIs		
6. Peritonitis rate (patient-month; episode/yr)		> 24; < 0.5
7. Percentage of 1-year PD patient survival		≥ 90
8. Percentage of 1-year PD technique survival*		≥ 85

* ไม่นับรายที่เสียชีวิต ปลูกถ่ายไต และไตฟันทันที ด้วยสถิติ Kaplan Meier

ความเคลื่อนไหวในวงการ PD

LINE : Thai PD Community

งานวิจัยด้าน PD



ในปีนี้เป็นเรื่องน่ายินดียิ่งที่งานวิจัยด้าน PD คว่ำรางวัลมากมายจากทั้งราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ และสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย โดย

เรื่องแรก “A Multicenter, Randomized, Controlled Trial Comparing Cefepime Monotherapy versus Combination of Cefazolin plus Ceftazidime for Empirical Treatment of CAPD- associated Peritonitis” ผลงานของ พญ. ธิรัตน์ กิจรุ่งไพบูลย์ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาโรคไต จากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้รับรางวัลดีเด่น “Best Fellowship Investigator Award” งานประชุมใหญ่ประจำปี 59 สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย และรางวัลชนะเลิศผลงานวิจัย Fellow Research Award ในงานประชุมวิชาการประจำปี ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ปี 2559

เรื่องที่ 2 “A Randomized Controlled Study of Lactulose versus Sennosides for Prevention of Bacterial Peritonitis in Peritoneal Dialysis Patients” ผลงานของ พญ. ทิชาพันธ์ ณรงค์ชัย แพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาโรคไต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับรางวัลชมเชย “Best Fellowship Investigator Award” งานประชุมใหญ่ประจำปี 59 สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย และรางวัลรองชนะเลิศ ผลงานวิจัย Fellow Research Award ในงานประชุมวิชาการประจำปี ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ปี 2559

โครงการเครือข่ายการศึกษาถึงปัจจัย (แบบแผนการรักษาและแนวปฏิบัติ) ที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการล้างไตทางช่องท้อง Thailand-Peritoneal Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study (Thailand-P-DOPPS)



หลังประกาศนโยบายขยายสิทธิประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครอบคลุมการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย หรือที่เรียกว่า “PD First” ก่อให้เกิดการขยายสัดส่วนการให้บริการ PD เป็นอย่างมากภายในประเทศ จากเดิมร้อยละ 4.7 ของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตในปี พ.ศ. 2550 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 8.8 ในปี พ.ศ. 2551, และร้อยละ 50 ในปี พ.ศ. 2557 ซึ่งงบประมาณในการดูแลรักษาผู้ป่วยกว่าปีละ 4 พันล้านบาท อย่างไรก็ตามพบว่า มีผู้ป่วยเพียงร้อยละ 54 เท่านั้นที่ยังคงทำการล้างไตทางช่องท้อง และพบความแตกต่างของอัตราการเกิด technical failure และอัตราการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับการทำ PD อย่างมากระหว่างศูนย์การล้างไตทางช่องท้องของประเทศ ยังไม่เป็นที่ทราบแน่ชัดถึงสาเหตุของความแตกต่างนี้ ดังนั้น การศึกษาแบบ 360 องศา ถึงปัจจัยที่อาจส่งผลต่ออัตราการล้มเหลวทางเทคนิค อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน และอัตราการเสียชีวิต ได้แก่ รูปแบบการบำบัดทดแทนไต แนวปฏิบัติในการดูแลรักษาผู้ป่วยของศูนย์บริการและบุคลากรทางการแพทย์ ทักษะการปฏิบัติของบุคลากร คุณภาพชีวิตของผู้ป่วย เศรษฐฐานะ วิธีการดำเนินชีวิต จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งต่อการสานต่อนโยบาย “PD First” ของประเทศ เป็นการลดอัตราการเสียชีวิตโดยรวม เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วยชาวไทย และการลดภาระค่าใช้จ่ายภาครัฐ

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อค้นหาปัจจัยที่สัมพันธ์กับการล้มเหลวทางเทคนิคของการล้างไตทางช่องท้องของประเทศ

ขอบเขตของการวิจัย

เป็นการศึกษา cohort ระหว่างประเทศ (สหรัฐอเมริกา แคนาดา สหราชอาณาจักร ญี่ปุ่น ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ และไทย) ระยะเวลา 3 ปี สนับสนุนข้อมูลเชิงวิชาการและงานวิจัยโดย มหาวิทยาลัย Ann Arbor ประเทศสหรัฐอเมริกาและสมาคมล้างไตทางช่องท้องโลก (International Society for Peritoneal Dialysis) ในนามของ Peritoneal Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study (PDOPPS) ทำการเก็บข้อมูลด้วยฐานข้อมูลแบบออนไลน์ (electronic clinical research form: eCRF) ทำการจัดการข้อมูลอย่างเป็นระบบ (systematic data management) และมีการทำการตรวจสอบความถูกต้องของคุณภาพข้อมูลตามมาตรฐานสากล พร้อมทำการวัดประสิทธิผลของการออกนโยบายเชิงระบบต่อผลลัพธ์ของการรักษา เพื่อเป็นแนวทางในการให้บริการและพัฒนาระบบบริการ PD ของประเทศ

องค์กรสนับสนุน

- คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ
- สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย
- กระทรวงสาธารณสุข
- มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย
- สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ
- สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- เครือข่ายวิจัยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย



สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 4 ขอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่
แขวงห้วยขวาง เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10320
โทรศัพท์ : 0 2716 6091, 0 2716 7450 โทรสาร : 0 2718 1900