

## การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงาน

“การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกเชิงรุก รายบุคคล และเพื่อให้เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีจากมารดา ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสได้เร็วที่สุด”



ยศวดี ณ นคร

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

งานการพยาบาลให้คำปรึกษาด้านสุขภาพและเอชไอวี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

## แม่ติดเชื้อเอชไอวี

ANC (+ พ่อ)

↓  
LR



PP



คลินิกโรคติดเชื้อ (อังคาร เช้า)



โรงพยาบาล  
**ราชวิถี**  
www.rajavithi.go.th

## ลูก

**HIV-1 DNA PCR** อายุ แรกเกิด - 4 เดือน (2 - 4 ครั้ง ตามระดับความเสี่ยง)

**Anti HIV** อายุ 1ปี 6 เดือน

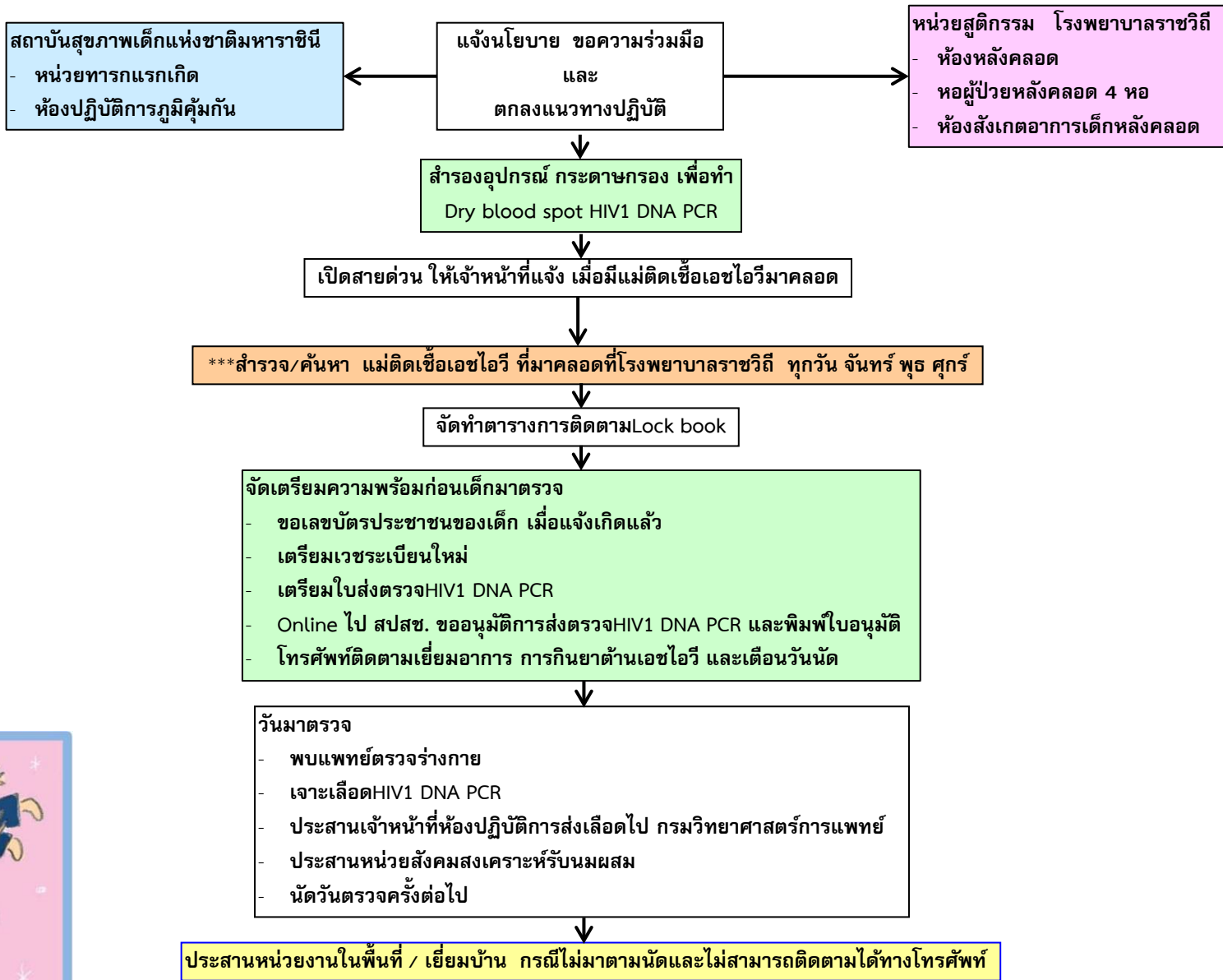


คลินิกภูมิคุ้มกัน (อังคาร พุธ บ่าย)

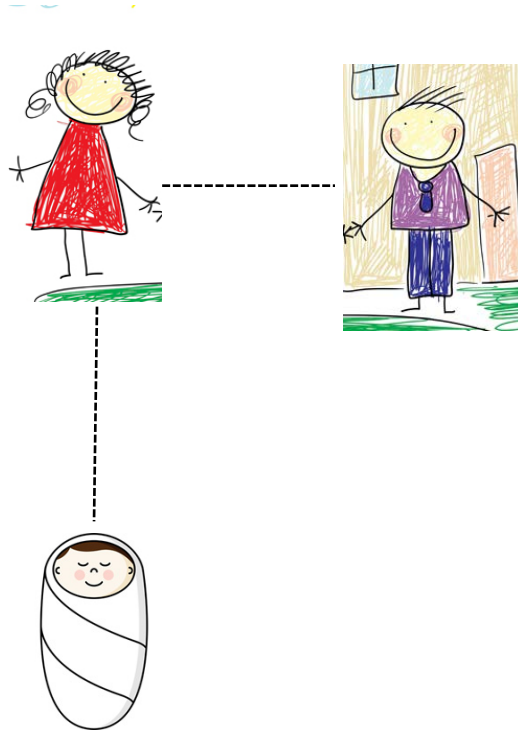
ปี	จำนวนเด็กเกิดจากมารดา ติดเชื้อเอชไอวี ( ราย )	จำนวนเด็กที่มาติดตาม ตรวจเลือดครบตามมาตรฐาน ( ราย / เปอร์เซ็นต์ )	จำนวนเด็กติดเชื้อ ( ราย )
2553	49	26 (53.0%)	0 + ??
2554	45	22 (48.8%)	0 + ??
2555	50	42 (84.0%)	0



การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงาน “การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกเชิงรุก รายบุคคล และเพื่อให้เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีจากมารดา ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสได้เร็วที่สุด”



# การสำรวจ / ค้นหาแม่ติดเชื้อเอชไอวี ที่มาคลอดที่โรงพยาบาลราชวิถี



# การสำรวจ / ค้นหาแม่ติดเชื้อเอชไอวี ที่มาคลอดที่โรงพยาบาลราชวิถี

ซ่อมป้อนยา

เหตุผลที่ลูกต้องกินยา  
เหตุผลที่ลูกไม่กินนมแม่



- ความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ทศนคติ ต่อโรค
- เปิดเผยผลเลือดแก่ใครบ้าง
- ปัญหาการรับการรักษาและการกินยาของแม่
- การดูแลตนเอง : การดูแลสุขภาพให้แข็งแรง การป้องกันการรับเชื้อเพิ่ม
- Psycho support & Empower



- ปัญหาการมาตรวจตามนัดของแม่ + ลูก
- ความเสี่ยงต่อการloss follow up

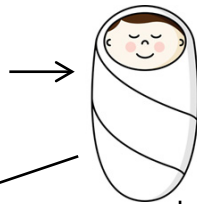
ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อของลูกคนอื่นๆ

ลักษณะครอบครัว และ ความสัมพันธ์  
ของสมาชิกในครอบครัว



# การสำรวจ / ค้นหาแม่ติดเชื้อเอชไอวี ที่มาคลอดที่โรงพยาบาลราชวิถี

การเจาะเลือดเพื่อติดตามภาวะการติดเชื้อ



งดนมแม่ กินนมผสม



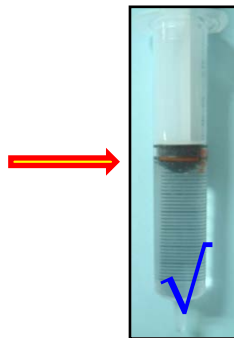
วางแผนการเลี้ยงดูอย่างไร



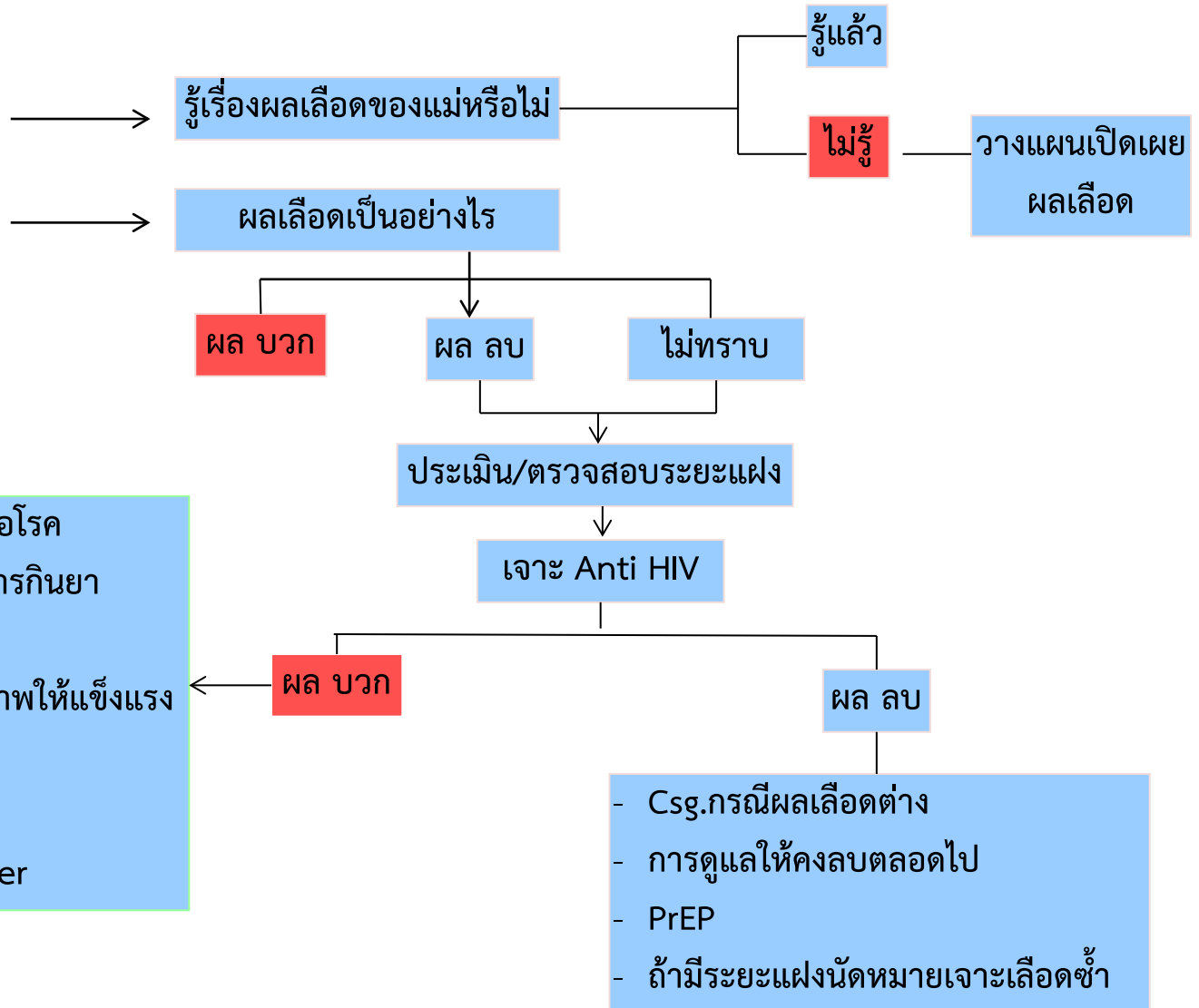
วัคซีน

ยาต้านไวรัส

- ยาอะไร
- กินอย่างไร ตรงเวลา 4-6 สัปดาห์
- วิธีดูดยา ป้อนยา หากบ้วน อาเจียน ลืม ทำอย่างไร
- ใครจะเป็นคนป้อน
- ปัญหาการป้อนยาไม่สม่ำเสมอ



# การสำรวจ / ค้นหาแม่ติดเชื้อเอชไอวี ที่มาคลอดที่โรงพยาบาลราชวิถี



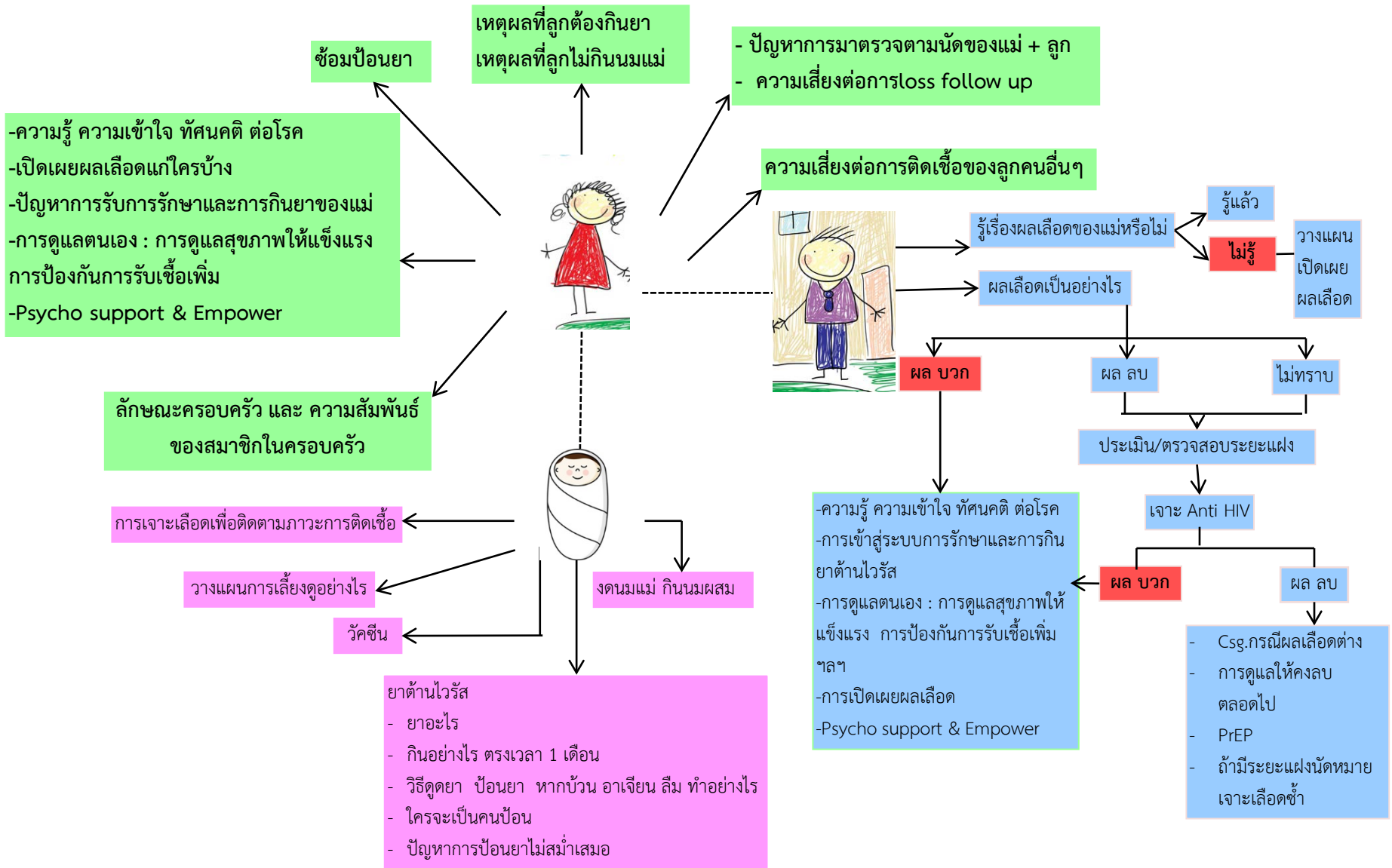
-ความรู้ ความเข้าใจ ทศนคติ ต่อโรค  
 -การเข้าสู่ระบบการรักษาและการกินยาต้านไวรัส  
 -การดูแลตนเอง : การดูแลสุขภาพให้แข็งแรง การป้องกันการรับเชื้อเพิ่ม ฯลฯ  
 -การเปิดเผยผลเลือด  
 -Psycho support & Empower

- Csg.กรณีผลเลือดต่าง  
 - การดูแลให้คงลบตลอดไป  
 - PrEP  
 - ถ้ามีระยะแฝงนัดหมายเจาะเลือดซ้ำ



# การสำรวจ / ค้นหาแม่ติดเชื้อเอชไอวี ที่มาคลอดที่โรงพยาบาลราชวิถี

ตามแผนดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงาน “การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกเชิงรุก รายบุคคล และเพื่อให้เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีจากมารดา ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสได้เร็วที่สุด”



ผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงาน “การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกเชิงรุก รายบุคคล และเพื่อให้เด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีจากมารดา ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสได้เร็วที่สุด”

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย ; เด็กที่เกิดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี ต้องได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีครบตามมาตรฐาน  
ผลลัพธ์ (Outcome) ; ร้อยละ 95 ของเด็กที่เกิดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีครบตามมาตรฐาน

ปี	จำนวนเด็กเกิดจากมารดาติดเชื้อเอชไอวี (ราย (SR*:HR**))	จำนวนเด็กที่มาติดตามตรวจเลือดครบตามมาตรฐาน (ราย / เปอร์เซ็นต์)	จำนวนเด็กติดเชื้อ (ราย)	จำนวนเด็กที่เข้าสู่ระบบการรักษาและได้ยาต้านไวรัส (ราย / เปอร์เซ็นต์)
2555	50	42 ( 84.0 %)	0	-
2556	48 ( 35 : 13)	47 ( 97.9 %)	0	-
2557	47 ( 39 : 8 )	46 ( 97.8 %)	2** (4.2 %)	2 (100 %)
2558	42 ( 23 : 19)	40 ( 95.2 %)	1** (2.3 %)	1 (100 %)
2559	42 ( 17 : 25)	40 ( 95.2 %)	1** (2.3 %)	1 (100 %)
2560	51 (25:26)	50 (98.0%)	0	0

SR\* = Standard Risk    HR\*\* = High Risk

## บทเรียนที่ได้รับ

- ต้องใช้ทักษะการสื่อสารเชิงบวก เพื่อก่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีต่อกันระหว่างหน่วยงาน / สถาบันฯ จึงจะเกิดความร่วมมือในการทำงาน
- ปัญหาทางเศรษฐกิจ สังคม จิตใจ และการไม่เปิดเผยผลเลือดของแม่กับคู่หรือญาติ มีผลต่อการนำเด็กมาตรวจติดตาม
- การไปพบและให้การปรึกษาแม่ตั้งแต่หลังคลอด เป็นสิ่งสำคัญมากต่อการที่แม่จะนำลูกกลับมาตรวจ เพราะแม่จะได้รู้จักผู้ที่จะให้ความช่วยเหลือ/ติดต่อเกี่ยวกับเรื่องของลูกในครั้งต่อไป
- การเปิดช่องทางการติดต่อได้ตลอดเวลา ช่วยให้แม่มีความอุ่นใจเมื่อมีปัญหาและมีความมั่นใจในการดูแลลูกมากขึ้น





Thank  
You

