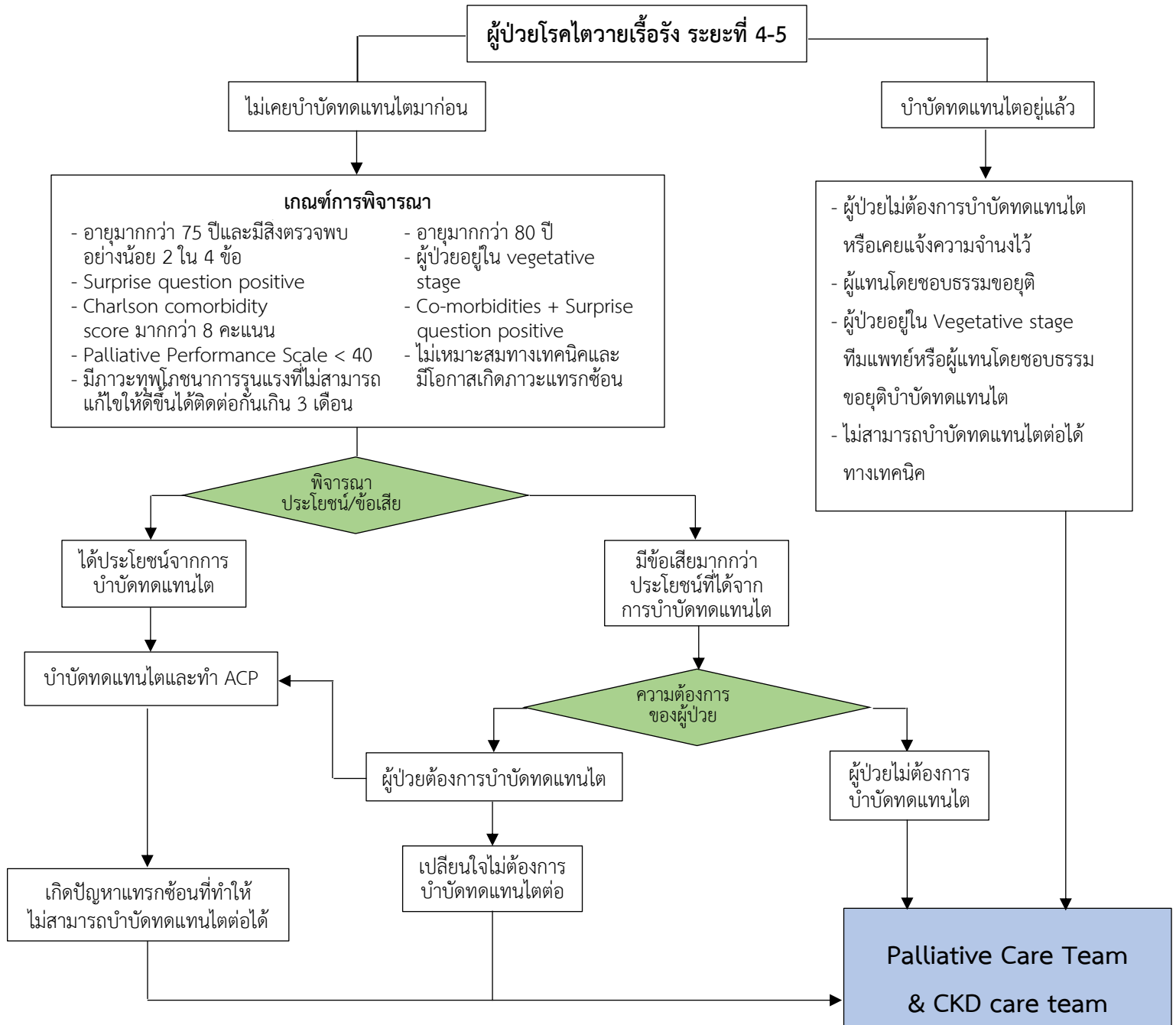


เกณฑ์คัดเข้าผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่ได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคอง



* EGFR > 10 มล./นาที/1.73ตารางเมตร

- ชะลอความเสื่อมของไต
- ติดตามนัดที่ OPD CKD
- ติดตามนัดที่ PC ทุก 6 เดือน

* EGFR < 10 มล./นาที/1.73ตารางเมตร

- ชะลอความเสื่อมของไต
- จัดการอาการไม่สุขสบาย
- Home care
- PS-s care
- EOL care
- ติดตามนัดที่ OPD CKD
- ติดตามนัดที่ PC ทุก 3 เดือน
- Comprehensive care
- Bereavement care

แบบคัดกรองผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายเข้าโปรแกรมการดูแลแบบประคับประคอง (สำหรับแพทย์และพยาบาล)

กรุณา ✓ หน้าข้อบ่งชี้ที่มี ดังต่อไปนี้

ข้อที่ 1. ประเมินความต้องการของการบำบัดทดแทนไต

- ☐ ต้องการบำบัดทดแทนไต ☐ ไม่ต้องการบำบัดทดแทนไต

ข้อที่ 2. คัดกรองความเหมาะสมสำหรับการบำบัดทดแทนไต

- ☐ ผู้ป่วยสูงอายุมากกว่า 75 ปี และมีสิ่งตรวจพบอย่างน้อย 2 ใน 4 ข้อ
- ☐ แพทย์ผู้รักษาเห็นว่าผู้ป่วยมีโอกาสสูงที่จะมีชีวิตอยู่ได้ไม่เกิน 1 ปี
 - ☐ มี comorbidity score สูง เช่น ประเมินคะแนน Charlson comorbidity score มากกว่า 8 คะแนน
 - ☐ ความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันและการทำงาน (functional status) ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลต่ำมากหรือ Karnofsky performance scale หรือ Palliative Performance Scale น้อยกว่า 40
 - ☐ มีภาวะทุพโภชนาการรุนแรงที่ไม่สามารถแก้ไขให้ดีขึ้นได้ติดต่อกันเกิน 3 เดือน
- ☐ ผู้ป่วยสูงอายุมากกว่า 80 ปี
- ☐ ผู้ป่วยมีการสูญเสียความรู้สึกตัวชนิดถาวรจากพยาธิสภาพในสมองหรือจากโรคอื่น ๆ (vegetative stage)
- ☐ แพทย์ผู้รักษาพิจารณาว่าเป็นโรคเรื้อรังที่คาดว่าจะมีชีวิตอยู่น้อยกว่า 1 ปี
- ☐ ผู้ที่อยู่ในสถานะไม่สามารถทำ HD, CAPD, KT ได้ เนื่องจากไม่เหมาะสมทางเทคนิคและมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อน
- ☐ Surprise Question ตอบว่าไม่แปลกใจ
- ☐ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอย่างไม่คาดหมายมากกว่า 3 ครั้งภายใน 12 เดือน เช่น Stroke, Ischemic Heart Disease ที่ไม่ได้รับการแก้ไขหรือแก้ไขไม่ได้, Congestive Heart Failure เป็นต้น
- ☐ ผู้ป่วยที่มีค่าอัตราการกรองของไตระยะที่ 4-5 GFR ต่ำกว่า 30 mL/min/m³
- ☐ มีอาการของภาวะไตวายอันเนื่องมาจากการไม่บำบัดทดแทนไต อาทิ ปวด หายใจลำบาก เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน คัน เป็นต้น หรือมีสภาพจิตใจ จิตสังคมที่ซับซ้อนจัดการยาก

สรุปผู้ป่วยมีความเหมาะสมกับการบำบัดทดแทนไตหรือไม่

- ☐ เหมาะสมกับการบำบัดทดแทนไต ☐ ไม่เหมาะสมกับการบำบัดทดแทนไต

ข้อที่ 3. คัดกรองสำหรับผู้ป่วยที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมอยู่แล้ว (สำหรับแพทย์)

(มีข้อ 1 รวมกับข้อใดข้อหนึ่ง)

- ☐ ผู้ป่วย/ผู้แทนโดยชอบธรรม/หรือทีมผู้รักษาพิจารณายุติฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
- ☐ อาการทางคลินิกแย่งจากภาวะโรคร่วมแม้ว่าจะคงการบำบัดทดแทนไตอยู่ และสมรรถนะร่างกายลดลง
- ☐ ผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติและคุกคามต่อชีวิตอันเนื่องมาจากภาวะไตวายซึ่งเป็นผลตามมาจาก การรักษาอื่น ๆ เช่น มะเร็งระยะสุดท้าย โรคตับวายระยะรุนแรงที่ไม่สามารถได้รับการปลูกถ่ายตับได้ โรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น
- ☐ ผู้ที่อยู่ในสถานะไม่เหมาะสมสำหรับ HD ได้แก่
 - ☐ ผู้ที่มี High risk ที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการ HD ที่ทำให้เกิดอันตรายร้ายแรง เช่น hypotension, Arrhythmia , MI ที่ไม่ได้รับการแก้ไขหรือไม่สามารถแก้ไขได้
 - ☐ High risk to fail access หลอดเลือดสำหรับการฟอกเลือด

สรุปผู้ป่วยมีความเหมาะสมกับการบำบัดทดแทนไตหรือไม่

- ☐ เหมาะสมกับการบำบัดทดแทนไต ☐ ไม่เหมาะสมกับการบำบัดทดแทนไต

ข้อที่ 4. แพทย์พิจารณาคัดกรองสำหรับผู้ป่วยที่ล้างไตทางช่องท้องอยู่แล้ว (สำหรับแพทย์)

(มีข้อ 1 รวมกับข้อใดข้อหนึ่ง)

- ☐ ผู้ป่วย/ผู้แทนโดยชอบธรรม/หรือทีมผู้รักษาพิจารณายุติล้างไตทางช่องท้อง
- ☐ High risk to fail access ผื่นหรือภายในหน้าท้องไม่เหมาะสมแก่ล้างไตทางช่องท้อง
- ☐ มีรอยโรคบริเวณผิวหนังหน้าท้องที่ไม่สามารถวางสายได้ หมายถึง รอยโรคที่เป็นถาวรในบริเวณผิวหนังที่จะทำการผ่าตัดวางสาย Tenckhoff catheter ได้แก่ แนว midline หรือ paramedian และผิวหนังบริเวณที่จะทำ exit site ซึ่งรอยโรคดังกล่าวจะเป็นอุปสรรคต่อการหายของแผลหรือเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- ☐ พังผืดภายในช่องท้องไม่สามารถวางสายได้ โดยต้องมีหลักฐานทางการแพทย์บ่งบอกชัดเจนว่า มี peritoneal fibrosis หรือ peritoneal sclerosis หรือมี bowel adhesion ซึ่งอาจทราบได้จากการ

ตรวจ abdominal CT scan หรือ laparoscopic examination หรือการผ่าตัดวางสาย Tenckhoff catheter แล้วประสบปัญหา

- ☐ มีสภาพจิตบกพร่องอย่างรุนแรง ซึ่งอาจกระทบต่อการรักษาด้วยวิธีล้างไตทางช่องท้อง ซึ่งรวมถึงผู้ป่วยที่มีสติปัญญาบกพร่อง (mental retardation)

สรุปผู้ป่วยมีความเหมาะสมกับการบำบัดทดแทนไตหรือไม่

- ☐ เหมาะสมกับการบำบัดทดแทนไต ☐ ไม่เหมาะสมกับการบำบัดทดแทนไต