

D012 การจัดบริการทันตกรรมในผู้ป่วยติดเชื้อ เอชไอวี โรงพยาบาล น้ำเกลี้ยง ตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอป่าสัก จังหวัดศรีสะเกษ

ศิริโรสุพงศ์ ทองลือ

กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ศรีสะเกษ

การรักษาโรคทางทันตกรรมในผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ถือเป็นมาตรการหนึ่งของการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและสุขภาพทั่วไปของผู้ป่วยกลุ่มนี้ ดังนั้นควรตั้งเป้าให้เป็นสิทธิที่บุคคลพึงได้รับ ต้องมีนโยบายให้บริการทันตกรรมแบบเบ็ดเสร็จกับผู้ป่วยกลุ่มนี้ เพื่อเป็นเกราะป้องกันสุขภาพร่างกายและสุขภาพช่องปาก ตลอดจนลดความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อในคลินิกทันตกรรม ในโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยงผู้ป่วยติดเชื้อมารับบริการทันตกรรม ไม่สามารถได้รับการในทันที ต้องรอผล CD4 ทำให้เกิดความไม่สะดวกและรอนาน บางรายต้องนัดเป็นเวลานาน ทนทุกข์ทรมานกับการปวดฟัน กว่าที่จะถึงวันนัดก็เสี่ยงต่อการติดเชื้อ แล้วไม่มารับบริการตามนัดโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดบริการทันตกรรมในผู้ป่วยติดเชื้อ ปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และควบคุมป้องกันการติดเชื้อในช่องปากที่มีสาเหตุจากฟันได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการทางทันตกรรมด้วยความปลอดภัย ต้องการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในช่องปากที่มีสาเหตุจากฟันได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีตัวชี้วัด 1. ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยติดเชื้อได้รับการทางทันตกรรมอย่างปลอดภัยและปลอดภัย 2. ร้อยละ 40 ของผู้ป่วยติดเชื้อได้รับการทางทันตกรรมจนเสร็จสมบูรณ์ 3. ร้อยละ 60 ผู้ป่วยติดเชื้อมีความพึงพอใจในการรับบริการ เป็นการศึกษาโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยติดเชื้อในโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอป่าสัก จังหวัดศรีสะเกษ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ภายใต้การจัดการตามวงจรคุณภาพของเดมมิง PDCA ประกอบด้วย การวางแผน (Plan) ที่มงานวิเคราะห์ปัญหา 3 ด้าน คือ ด้านระบบ ด้านทันตบุคลากร ด้านผู้ป่วย ปัจจัยที่มีผลต่อการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วย วางแผนในการจัดบริการทันตกรรมเพื่อความปลอดภัยและประหยัดเวลาให้แก่กลุ่มเป้าหมาย 2. การปฏิบัติ (Do) ตรวจสอบสุขภาพช่องปากให้ทันตศึกษาในคลินิกพลัดใจให้บริการทันตกรรมผู้ป่วยตามปัจจัยที่พบ โดยยึดหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบ universal precaution 3. การตรวจสอบ (Check) ประเมินกิจกรรมตามตัวชี้วัด การปรับปรุงแก้ไข (Action) สรุปผลการปฏิบัติ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และวิธีการแก้ไข เพื่อใช้ในการวางแผนการแก้ปัญหาต่อไป ผลการศึกษาพบว่า การดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่องในปี 2555-2556 พบว่าการดำเนินกิจกรรมตามขั้นตอนที่ออกแบบไว้แล้วส่งผลให้ผู้ป่วยสามารถรักษาโรคติดเชื้อในช่องปากที่มีสาเหตุจากฟันได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ทำให้คนไข้กลุ่มนี้มีโอกาสเข้าถึงการรับบริการทันตกรรมเพิ่มมากขึ้น ผู้ป่วยที่มารับบริการมีความพึงพอใจ โอกาสพัฒนา ดำเนินงานร่วมกับกลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในการออกเยี่ยมบ้านเพื่อติดตามผู้ป่วยติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง การให้บริการทางทันตกรรมแก่ผู้ติดเชื้อ HIV/ผู้ป่วยโรคเอดส์นั้นไม่ได้แตกต่างไปจากการให้บริการในผู้ป่วยทั่ว ๆ ไป ทันตบุคลากรควรยึดหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบ universal precaution อย่างเคร่งครัด นอกจากนี้ยังต้องพิจารณาประยุกต์แผนการรักษาอย่างเหมาะสมโดยคำนึงถึงสภาวะการติดเชื้อ HIV/เป็นโรคเอดส์ของผู้ป่วยในขณะนั้นเป็นสำคัญ