



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกลาง (งานศึกษาและฝึกอบรม ฝ่ายวิชาการ โทร.๐-๒๒๒๐-๘๐๐๐ ต่อ ๒๒๐๐๕)

ที่ กท ๐๖๐๕/ ๑๖๖๔๘

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอส่งรายงานการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ตามที่ กรุงเทพมหานครได้มีบันทึกที่ กท ๐๔๐๑/ ๙๕๙ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๗ อนุมัติให้ข้าราชการโรงพยาบาลกลาง จำนวน ๒ ราย เข้าร่วมประชุมดังนี้ คือ

- นางสาวอรทัย ยินดี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล
- นางสาวปรกมล ใจอ่อน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล

เข้าร่วมประชุมวิชาการ เรื่อง Parkinson's disease and Movement disorders Management For Non - Neurologist 2014 ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุม We Happy โรงพยาบาลพญาไท ๑ โดยขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนในลำดับที่ ๑ - ๒ เป็นเงินคนละ ๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) จากเงินงบประมาณประจำปี ๒๕๕๘ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร แผนงานส่งเสริมระบบบริหาร งานพัฒนาบุคลากรและองค์การ หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุมและดูงานในประเทศและต่างประเทศ โดยให้ข้าราชการดังกล่าว จัดทำรายงานการเข้าร่วมประชุม ในครั้งนี้ นั้น

โรงพยาบาลกลางจึงขอส่งรายงานการเข้าร่วมประชุมของข้าราชการทั้ง ๒ รายดังกล่าว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายชววิทย์ ประดิษฐ์บาทุกา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ  
หัวหน้างาน 20 พ.ย. 57  
เจ้าหน้าที่  
เจ้าหน้าที่พิมพ์ดีด ๒๐ พ.ย. ๕๗

รายงานการศึกษา ฝึกรอบม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศและต่างประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ / นามสกุล น.ส. อรทัย ยินดี อายุ ๒๕ ปี การศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
น.ส. ปรีกมล ใจอ่อน อายุ ๒๔ ปี การศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต

๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ดูแลผู้ป่วยอายุรกรรม

๑.๓ ชื่อเรื่อง/หลักสูตร Parkinson's disease and Movement disorder Management for  
Non-Neurologist ๒๐๑๔

เพื่อ  ศึกษา  ฝึกรอบม  ประชุม  ดูงาน  สัมมนา  ปฏิบัติการวิจัย

แหล่งที่ให้ทุน

งบประมาณ  เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร  เงินบำรุงโรงพยาบาล

จำนวน ๕๐๐ บาท

ระหว่างวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

สถานที่ ณ ห้องประชุม We Happy อาคาร ๓ ชั้น ๑ โรงพยาบาลพญาไท ๑

รวมระยะเวลาการรับทุน

ภายใต้โครงการ

ของหน่วยงาน

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกรอบม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย  
(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาความรู้การรักษาโรค และการดูแลผู้ป่วยโรคพาร์กินสันและกลุ่มโรคความเคลื่อนไหว  
ผิดปกติ

## ๒.๒ เนื้อหา (โดยย่อ)

โรคพาร์กินสันเป็นโรคความเสื่อมอย่างช้า ๆ ของสมองซึ่งพบได้บ่อยในผู้สูงอายุ ปัจจุบันยังไม่มีวิธีการรักษาให้หายขาด แต่การวินิจฉัยโรคและรับการดูแลแต่เนิ่น ๆ จากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจะสามารถช่วยชะลออาการของโรคและทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

โรคพาร์กินสันเป็นโรคที่เกิดจากการเสื่อมของสมอง เนื่องจากเซลล์สมองบริเวณส่วนลึกลับเบซอลแกงเกลีย และก้านสมองมิดเบรนในส่วนสับสแตนเซียในกรามีความผิดปกติอย่างช้า ๆ ซึ่งเซลล์เหล่านี้มีส่วนในการสร้างสารสื่อประสาทที่ชื่อว่าโดปามีนซึ่งช่วยควบคุมการเคลื่อนไหวของร่างกายให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยโรคพาร์กินสันจึงมีปัญหาเรื่องการเคลื่อนไหวผิดปกติซึ่งเป็นอาการที่สำคัญของโรค

การตายของเซลล์สมองในผู้ป่วยโรคพาร์กินสันได้มีการดำเนินมาแล้วอย่างน้อย ๔-๑๐ ปี ก่อนที่ผู้ป่วยจะเริ่มมีความผิดปกติทางการเคลื่อนไหว ได้แก่ การเสื่อมของระบบประสาทที่เกี่ยวข้องกับการตกมันและก้านสมองส่วนเมดัลลาและพอนส์ที่ควบคุมการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติของลำไส้ การนอนและอารมณ์จิตใจ ดังนั้นผู้ป่วยโรคพาร์กินสันอาจมีการไ้ดกกลืนลดลง ท้องผูก ความผิดปกติทางด้านอารมณ์ เช่น ย้ำคิดย้ำทำ อากาการซึมเศร้า วิตกกังวล หรือร้องตะโกนขยับแขนขาอย่างรุนแรงในขณะหลับร่วมด้วย อาการต่าง ๆ เหล่านี้เป็นส่วนหนึ่งในการคัดกรองผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน

ในระยะเริ่มแรกผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มาพบแพทย์อาจสังเกตว่ามีการเคลื่อนไหวช้าลง เดินลากขา ไม่แกว่งแขน ตัวแข็งเกร็ง พูดเสียงเบาและช้าลง เขียนหนังสือตัวเล็กลงกว่าเดิม เป็นต้น การวินิจฉัยผู้ป่วยที่เป็นโรคพาร์กินสันยังต้องอาศัยการซักถามประวัติและการตรวจร่างกายเป็นหลัก การตรวจทางห้องปฏิบัติการหรือการถ่ายภาพเอกซเรย์สมองด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าเป็นเพียงการแยกโรคอื่น ๆ ที่มีอาการแสดงคล้ายโรคพาร์กินสันออกไป ในปัจจุบันมีการตรวจการทำงานของสมองที่เรียกว่าFunctional MRI เช่น F-Dopa Pet Scan ซึ่งสามารถตรวจวัดความผิดปกติของสารโดปามีนในสมองของผู้ป่วยโรคพาร์กินสันได้แต่เนื่องจากราคาที่แพงมาก และการตรวจโดยผู้เชี่ยวชาญโรคพาร์กินสันก็สามารถให้การวินิจฉัยที่ถูกต้องได้มากกว่าร้อยละ ๙๐ อยู่แล้ว จึงไม่มีความจำเป็นที่จะต้องตรวจ Functional MRI ในผู้ป่วยทุกรายยกเว้นกรณีที่อาการไม่ชัดเจน

โรคพาร์กินสันจะมีอาการที่เรียกว่า Parkinsonism ได้แก่ Bradykinesia, Rigidity and Tremor การรักษาโรคพาร์กินสันมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันและชะลอการดำเนินของโรค ควบคุมอาการและป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ในระยะเริ่มต้นและระยะกลางของโรดยังเป็นการรักษาด้วยการใช้ยาเป็นหลัก เนื่องจากโรคพาร์กินสันเป็นโรคที่มีความผิดปกติของสารสื่อประสาทในสมองหลายระบบได้แก่ โดปามีน โคลีน อะเซทรีนาลีน ซีโรโทนิน และอื่น ๆ ดังนั้นยาที่ใช้ในปัจจุบันจึงถูกคิดค้นให้ออกฤทธิ์ต่อสารสื่อประสาทต่าง ๆ เหล่านี้

ยาพาร์กินสันที่ใช้บ่อย ๆ ในทางคลินิก ได้แก่ยาที่เป็นสารตั้งต้นของสารโดปามีนยาที่ออกฤทธิ์ที่ตัวรับโดปามีนหรือยาที่ออกฤทธิ์ยับยั้งเอนไซม์ที่ทำลายสารโดปามีนในสมอง เมื่อการตายของเซลล์สมองเพิ่มขึ้นตามการดำเนินของโรคจนถึงระยะท้าย ผู้ป่วยจะมีปัญหาอย่างมากในการดำเนินชีวิตด้วยตนเองและต้องการความช่วยเหลือจากบุคคลใกล้ชิด จากปัญหาผลข้างเคียงของการใช้ยามาเป็นเวลานานได้แก่ อาการของโรคไม่คอยตอบสนองต่อยาหรือมีการเคลื่อนไหวยุกยิกผิดปกติ แพทย์อาจต้องพิจารณาการรักษาอื่น ๆ ตามความเหมาะสมให้กับผู้ป่วยแต่ละราย เช่น การผ่าตัดฝังตัวกระตุ้น

สมองส่วนลึก (Deep Brain Stimulation) หรือการให้ยากระตุ้นตัวรับโดพามีนอย่างต่อเนื่องทางใต้ผิวหนัง (Subcutaneous Apomorphine Pump) หรือการให้สารโดพามีนอย่างต่อเนื่องทางลำไส้เล็ก (Intrajejunal Duodopa Infusion)

### ๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

ทำให้มีความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคพาร์กินสันและกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติสามารถนำมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยและให้คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยกับญาติหรือผู้ดูแลได้อย่างถูกต้อง

### ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค

มีการเปลี่ยนแปลงวันที่อบรมต้องมีการติดตามข่าวสารการเปลี่ยนแปลง

### ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

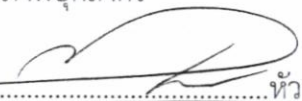
ควรมีการจัดอบรมขึ้นอีกในครั้งต่อไป

ลงชื่อ..... ดร.หทัย ยืนดี.....ผู้รายงาน  
(..... น.ศ. ดร.หทัย ยืนดี.....)

ลงชื่อ..... ปัทมาศ โอบถน.....ผู้รายงาน  
(..... นางสาวปัทมาศ โอบถน.....)

### ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

การอบรมในครั้งนี้สร้างความรู้ให้กับบุคลากร เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานและเกิดประโยชน์สูงสุด และเป็นหลักสูตรที่เหมาะสมกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

ลงชื่อ..... .....หัวหน้าส่วนราชการ  
(นายชุติตย์ ประดิษฐ์บาทุกา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง