



Easy Asthma Clinic Setup

การจัดตั้งคลินิกโรคหืดแบบง่าย ๆ

รศ. นพ. วัชรา บุญสวัสดิ์ M.D., Ph.D.
ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

E-mail: watcha_b@kku.ac.th

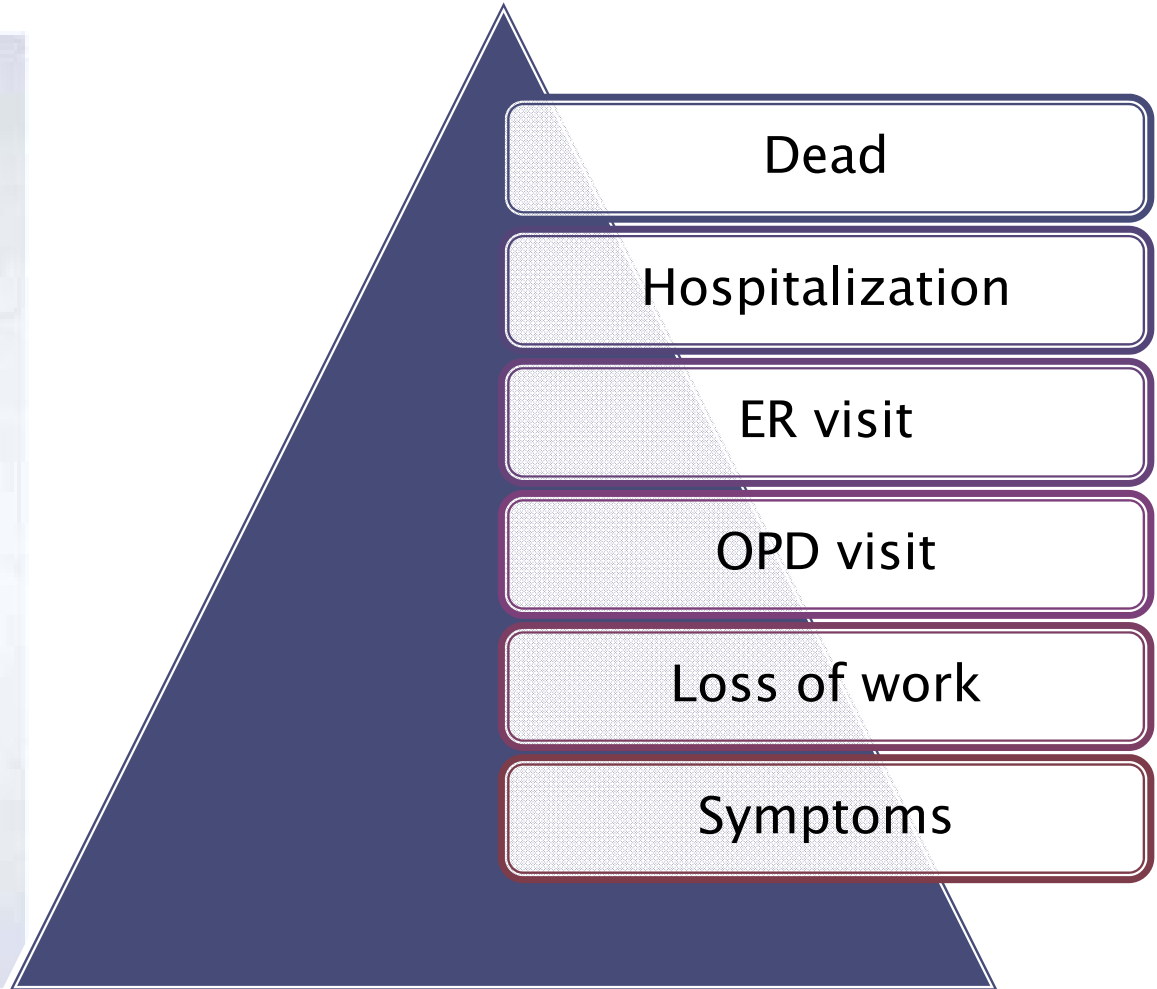
วัตถุประสงค์

- ▶ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมเข้าใจแนวทางการรักษาโรคหืดเป็นอย่างดี และสามารถจัดตั้งคลินิกโรคหืดได้อย่างมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล

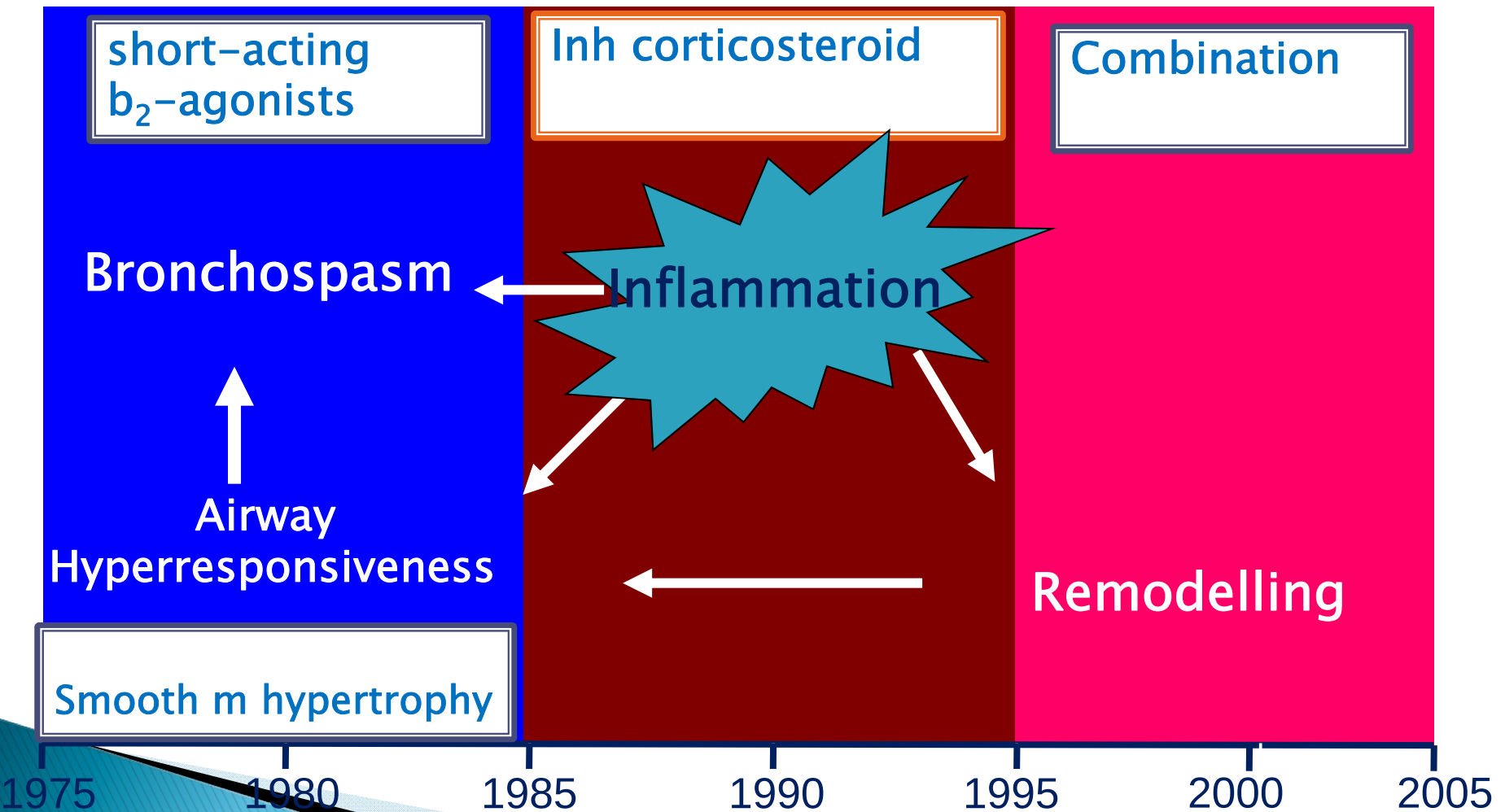
เนื้อหา

- ▶ วิวัฒนาการของการรักษาโรคหืด
- ▶ แนวทางการรักษาโรคหืดในปัจจุบัน
- ▶ ปัญหาการรักษาโรคหืดในประเทศไทย
- ▶ คลินิกโรคหืดแบบง่าย ๆ

Asthma



วิวัฒนาการของการรักษาโรคหืด





Welcome to GINA

the Global Initiative For Asthma

Search Go

- Home
- Guidelines & Resources
- Patients
- World Asthma Day
- Regional Initiatives
- GINA / WHO Initiative
- About Us
- Contact
- Advanced Search

Global Headquarters

**WORLD
ASTHMA
DAY!**

The Global Initiative for Asthma (GINA) works with health care professionals and public health officials around the world to reduce asthma prevalence, morbidity, and mortality. Through resources such as evidence-based guidelines for asthma management, and events such as the annual celebration of World Asthma Day, GINA is working to improve the lives of people with asthma in every corner of the globe.

[Read more about GINA](#)

December 19, 2007-- GINA announces the release the 2007 update of the GINA Report, *Global Strategy for Asthma Management and Prevention*. A clean copy of this document, a copy with changes to the 2006 report indicated, and a list of references reviewed by the GINA Science Committee in the preparation of the new document are now



1995



2002



2006

แนวทางการวินิจฉัยและรักษา
โรคหืด
ในประเทศไทย

(สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ และวัยรุ่น)

1998



สมาคมโรคภูมิแพ้และอิมมูนวิทยา

แนวทางการวินิจฉัยและรักษา
โรคหืด
ในประเทศไทย
สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ พ.ศ. 2547

2004



แนวปฏิบัติบริการสาธารณสุข
การดูแลผู้ป่วยโรคหืด พ.ศ. 2551

N
H
S
O
1
A
S
T
H
M
A



Definition of asthma



Airway inflammation



Airway hyperresponsiveness



Reversible airway obstruction



Symptoms (cough, wheeze, dyspnea)

Is it Asthma?



Recurrent episodes of wheezing

Troublesome cough at night

Cough or wheeze after exercise

Cough, wheeze or chest tightness after exposure to airborne allergens or pollutants

Colds “go to the chest” or take more than 10 days to clear

Asthma Diagnosis



History and
patterns of
symptoms

Physical
examination

Measurements
of lung
function

- FEV_1 = Force Expiratory Volume in 1 second
- FVC = Force Vital Capacity
- $FEV_1 / FVC < 70\%$



การตรวจสมรรถภาพปอด (spirometry)

Peak Flow meter (เครื่องวัดความเร็วสูงสุด)

PEFR = Peak Expiratory Flow Rate



Bronchodilator Test

- ▶ เป่าสมรรถภาพปอด หรือ **Peak Flow** ก่อนและหลังพ่นยาขยายหลอดลม 15 นาที
- ▶ **FEV1** เพิ่มขึ้นมากกว่า 12 % ถือว่าเป็นโรคหืด
- ▶ **PEFR** เพิ่มขึ้นมากกว่า 20 % ถือว่าเป็นโรคหืด



- Salbutamol inhaler 2 puff
- รอเวลา 15 นาที



PEFR = 300 L/min

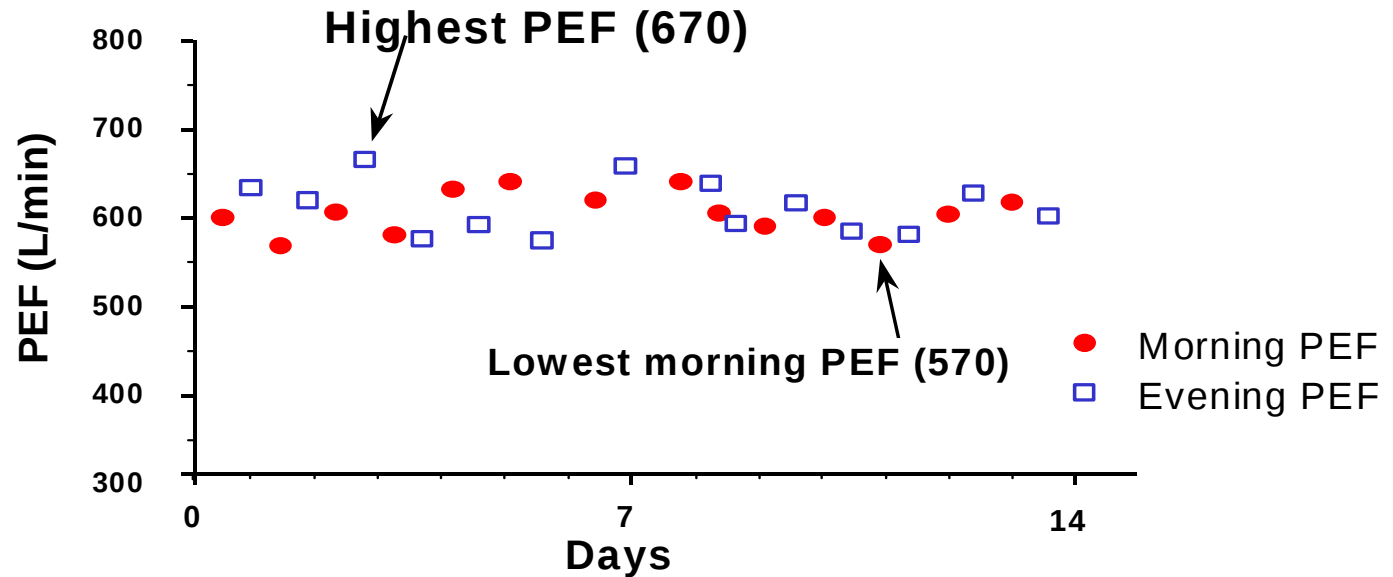
PEFR = 390 L/min

PEFR เพิ่มขึ้น

$$\frac{390 - 300}{300}$$

$$= 30\%$$

A Simple Index of PEF Variation

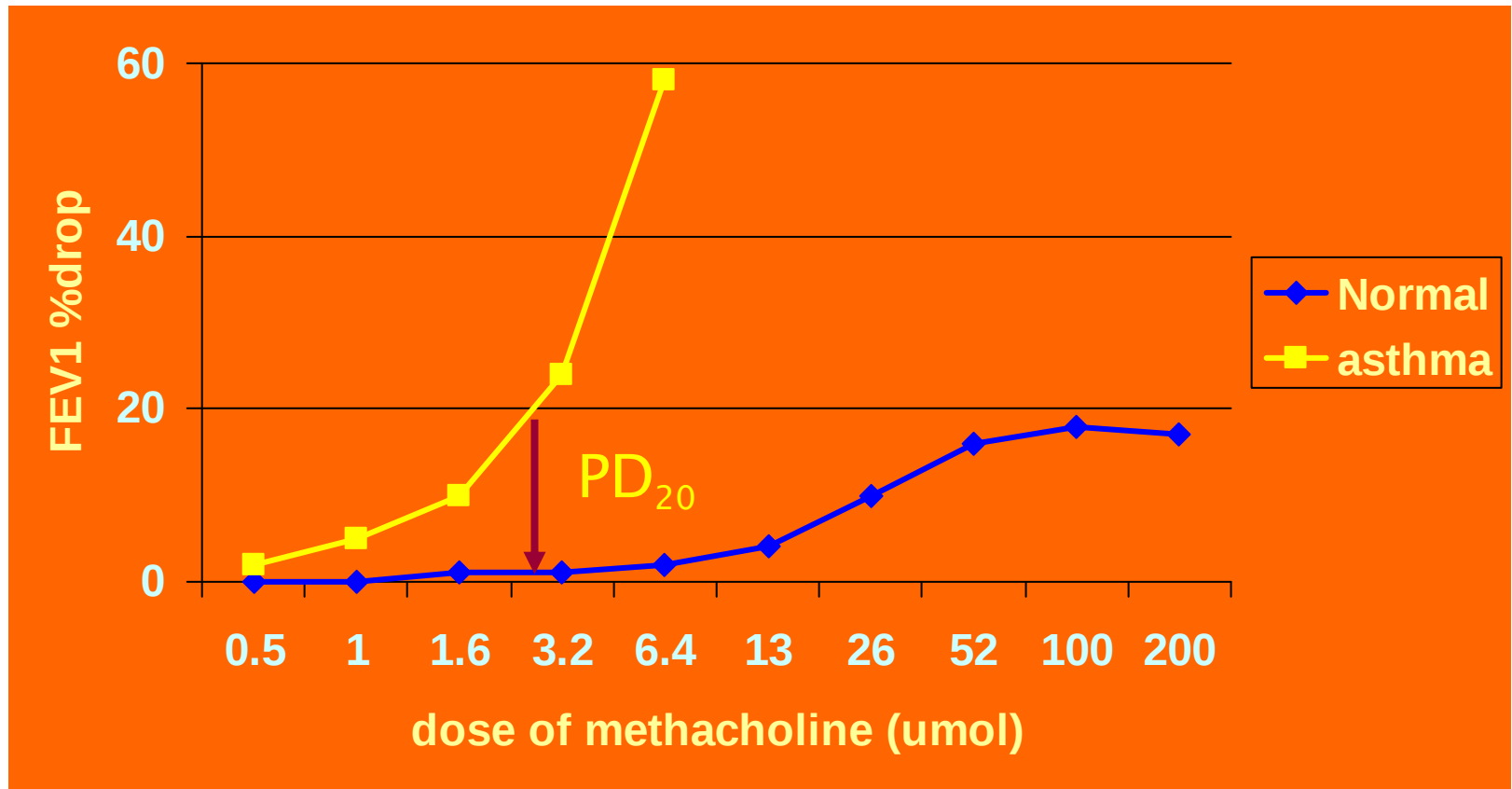


Minimum morning PEF (% recent best): $570/670 = 85\%$
(From Reddel, H.K. et al. 1995)



ทดสอบความไวของหลอดลม

Methacholine dose response curve



Pharmacological therapy

■ Relievers

- Inhaled fast-acting β_2 -agonists



Controllers

- Inhaled corticosteroids
- Inhaled long-acting β_2 -agonists
- Oral anti-leukotrienes
- Oral theophyllines

Inhaled corticosteroids

Fluticasone



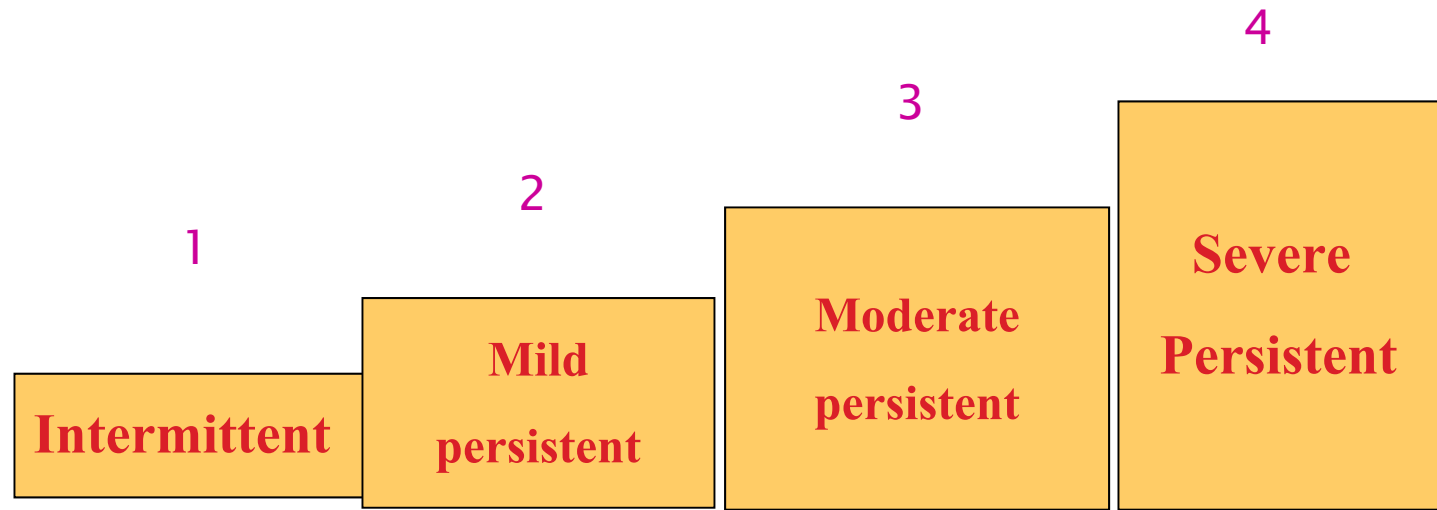
Budesonide



Beclomethasone



Classification of asthma severity: GINA 1995



Day symptoms

<1/wk

>1/wk

daily

daily

Night symptoms

<2/mo

>2/mo

>1/wk

frequent

PEFR

>80%

>80%

60-80%

<60%

PF variability

<20%

20-30%

>30%

>30%



GLOBAL STRATEGY FOR
ASTHMA MANAGEMENT AND PREVENTION

NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH
National Heart, Lung, and Blood Institute
Revised 2002

GINA 1995

Level 4

High dose ICS+other
controller

Level 3

high dose ICS

Level 2

ICS

Level 1

B₂ agonist prn



GLOBAL STRATEGY FOR
ASTHMA MANAGEMENT AND PREVENTION

NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH
National Heart, Lung, and Blood Institute
Revised 2002

GINA 2002

Level 4

ICS+LABA+other controller

Level 3

ICS+LABA

Level 2

ICS

Level 1

B₂ agonist prn

GINA 1995–2002

Aim: Asthma control



Asthma severity

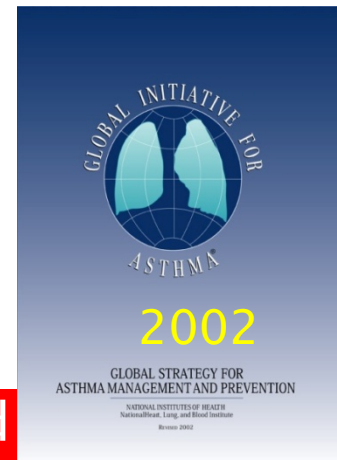
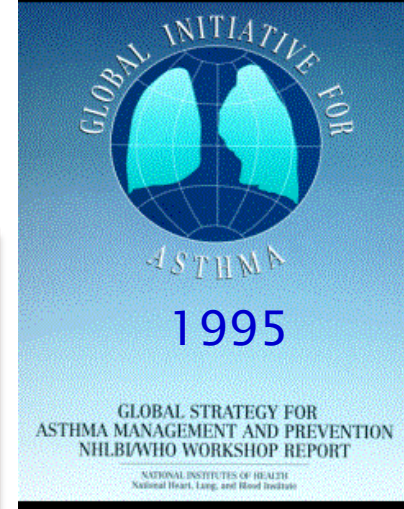


Treatment

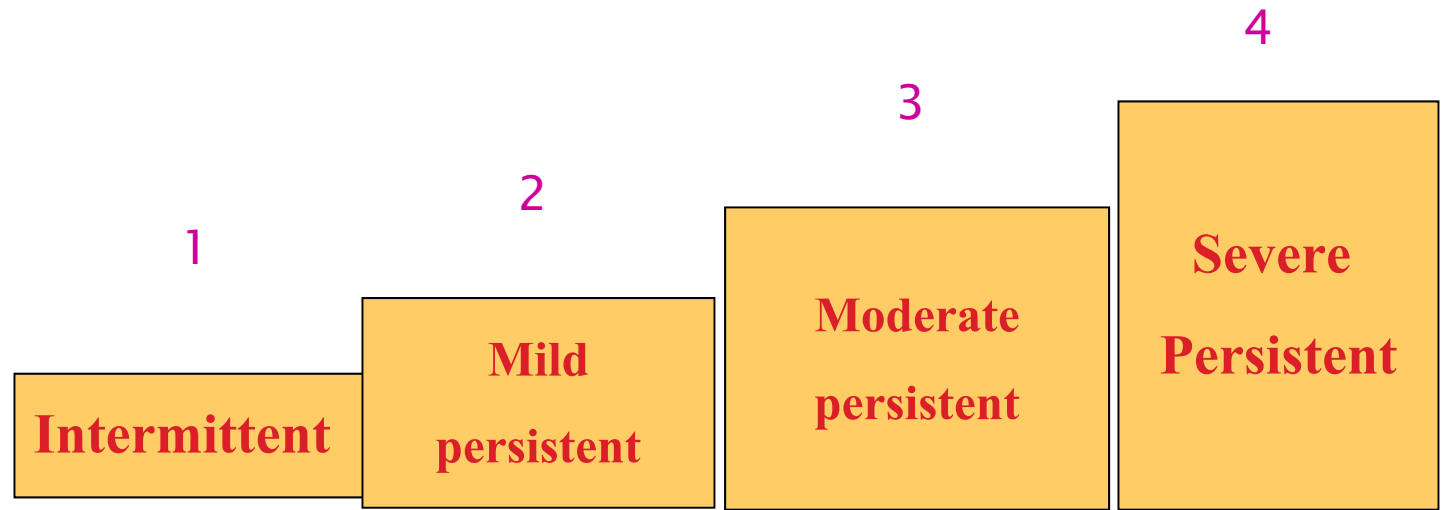
No symptoms
No rescue medication
No exacerbation
No limitation of activity
Normal lung function

4. Severe persistent
3. Moderate persistent
2. Mild persistent
1. Intermittent

4. SABA+ICS+LABA+pred
3. SABA+ICS+LABA
2. SABA +ICS
1. SABA prn



Classification of asthma severity: GINA 1995



Day symptoms

Night symptoms

PEFR

PF variability

Too complicated

GINA 2006

Assessing asthma control



Treating to achieve asthma control

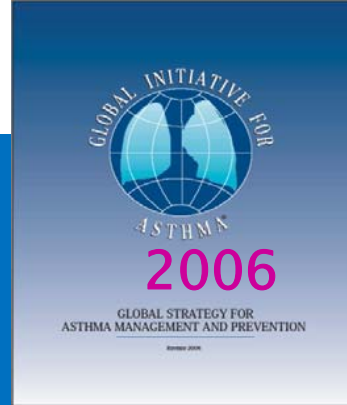


- Day symptoms
- Night symptoms
- Reliever
- PEFR
- Exacerbation
- Limitation of activity

- Controlled
- Partly controlled
- Uncontrolled

1. B2-agonist prn
2. ICS
3. ICS (low dose) + LABA
4. ICS (high dose) + LABA
5. ICS (high dose) + LABA + prednisolone

- Monitoring to maintain control
- Manage Asthma Exacerbations



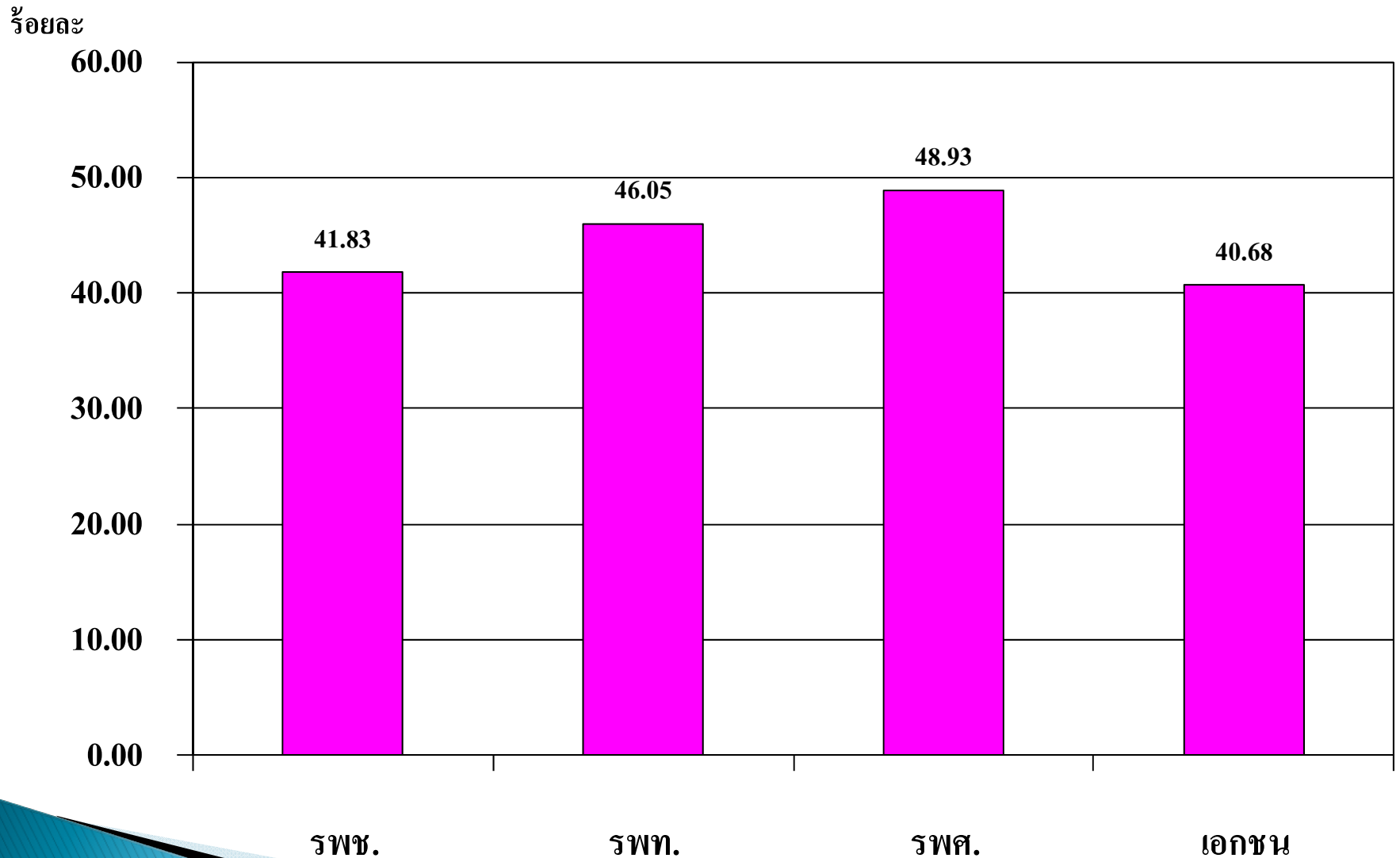
ผลการตรวจเวชระเบียนเพื่อประเมินคุณภาพ
การดูแลผู้ป่วยโรคหืด
ปีงบประมาณ 2550



สปสช.

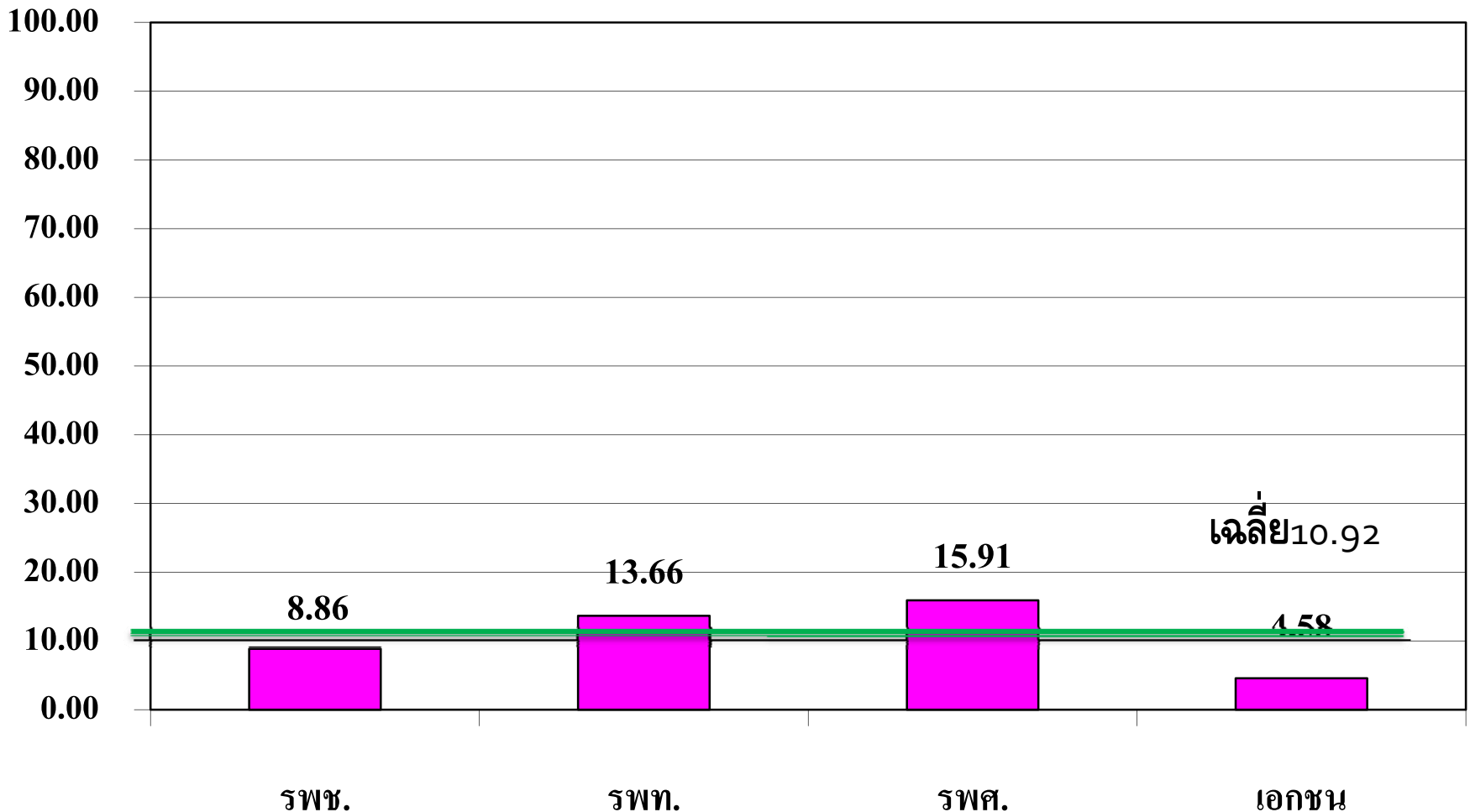
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ร้อยละเฉลี่ยการมานอนรพ.ด้วยอาการหอบต่อจำนวนvisitทั้งหมด

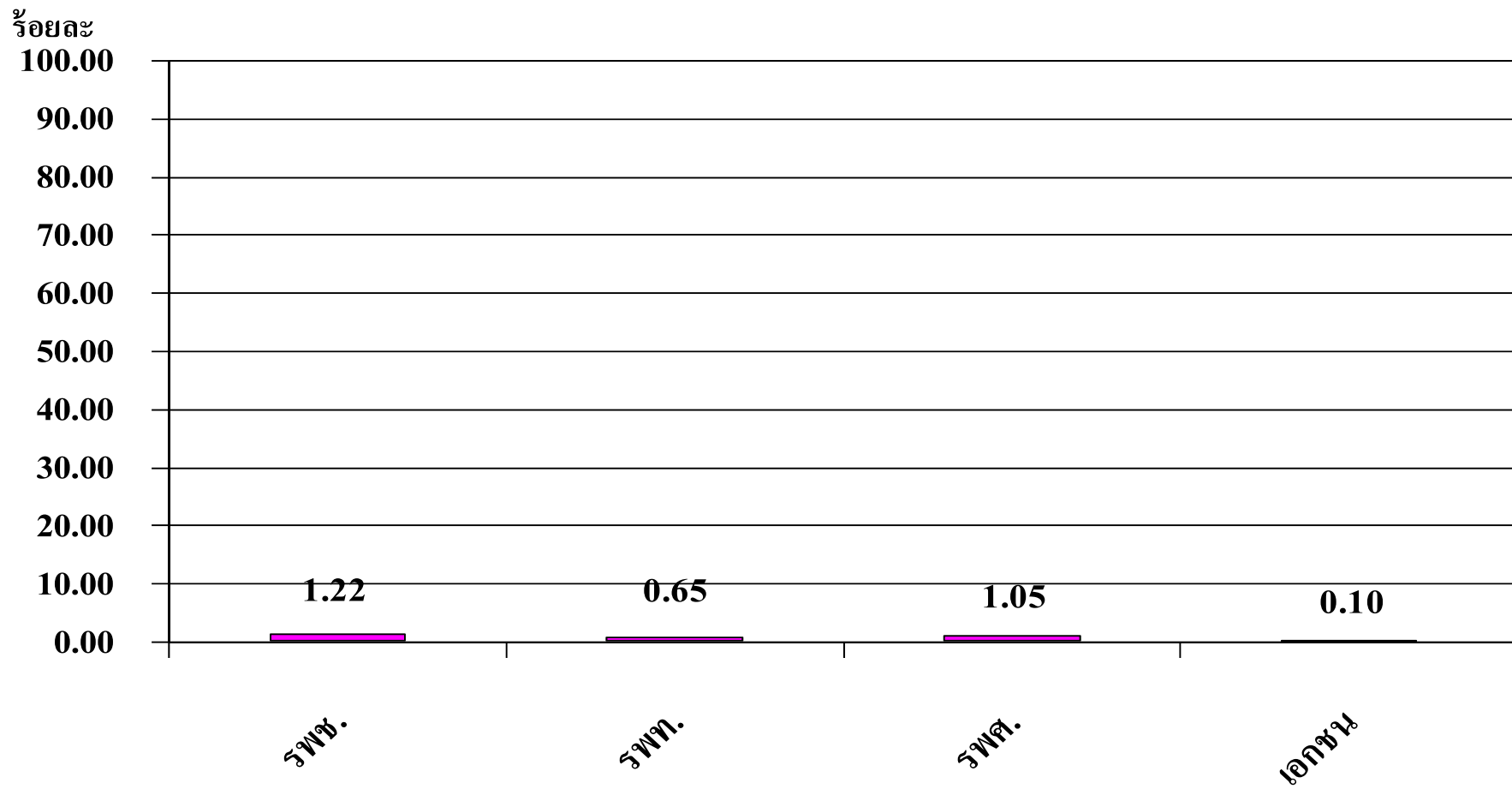


การรักษาโดยให้ยาพ่น steroid ต่อจำนวนvisitทั้งหมด

ร้อยละ

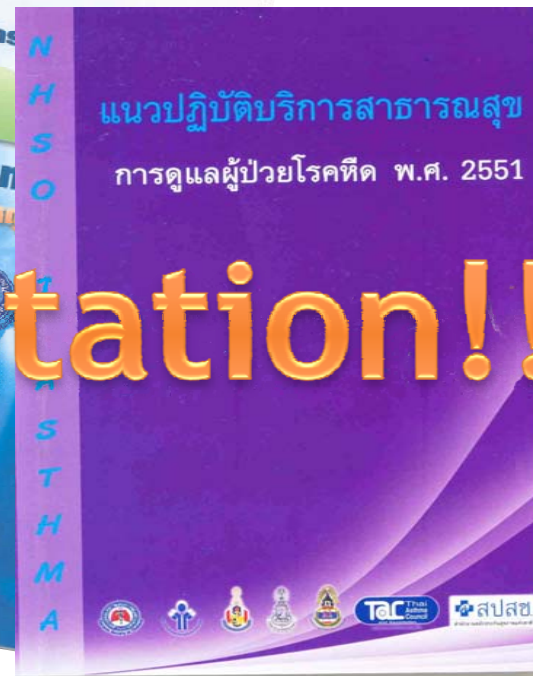
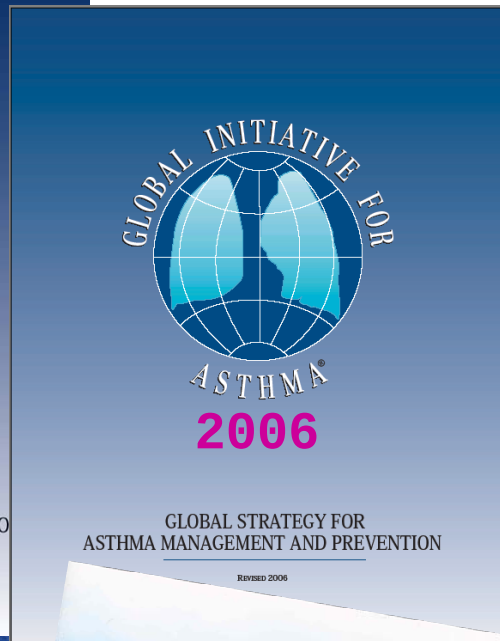
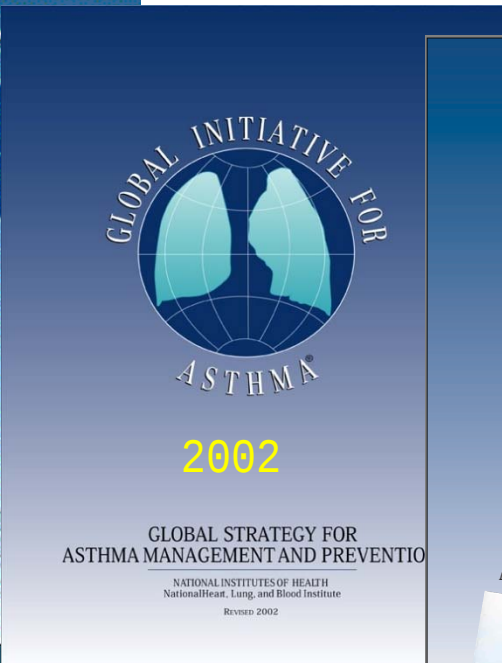


การวัดPEFR



Conclusions

- ▶ การรักษาโรคหืดยังห่างไกลมาตรฐาน
 - ผู้ป่วยมักจะมารักษาเฉพาะเวลาที่มีอาการหอบรุนแรง
 - การประเมินการรักษาโรคหืดใช้อาการเป็นส่วนใหญ่
 - แพทย์ยังใช้ยาพ่นสเตียรอยด์น้อยมาก



“Implementation!!”

Problems of Guideline implementation

- ▶ Asthma guideline is too complicated



แพทย์ปรับตัวไม่ทันกับแนวทางการรักษาที่เปลี่ยนไป



Changing the brain ?

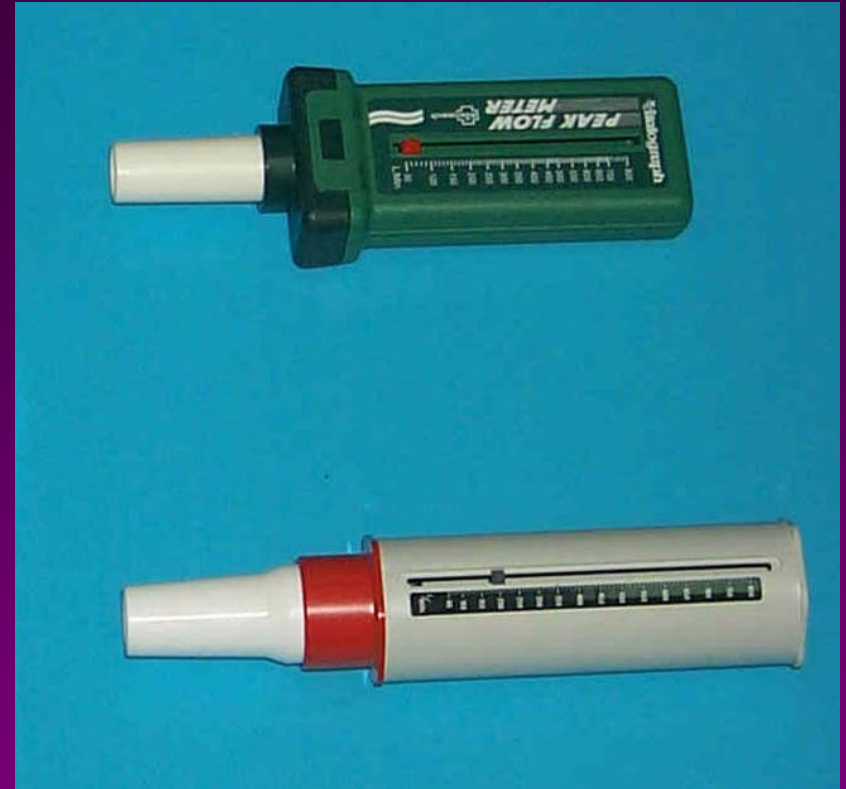
HYPERTENSION



BP 180/100 mmHg

= Hypertension

ASTHMA



PEFR 200 L/Min

= ?

การใช้ยาพ่นต้องการการสอนที่กินเวลามาก





Six-Part Asthma Management Program

It's not easy

- 1. Educate Patients**
- 2. Assess and Monitor Severity**
- 3. Avoid Exposure to Risk Factors**
- 4. Establish Medication Plans for Chronic Management: Adults and Children**
- 5. Establish Plans for Managing Exacerbations**
- 6. Provide Regular Follow-up Care**



การแก้ปัญหา



Easy Asthma Clinic Workshop

3 March 2004

☯ โรงแรมเจริญธานี ปรีณิเชส ขอนแก่น



Simplified asthma treatment

Asthma Patient



Severity

Easy Asthma Guideline

No day symptoms
No night symptoms
No rescue medication
No ER visit
PEFR > 80%

Assess Control



Treatment

Step 1

- ICS 500ug/d



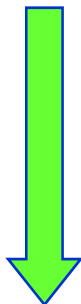
Step 2.

- ICS 500ug/d +
Other controllers



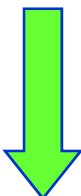
nurse

1. Register



Doctor

Treatment (Easy asthma guidelines)



nurse

Appointment



Pharmacist

Inhaler technique
Asthma education

2. Assess asthma control

Questionnaires

- Day symptoms
- Night symptoms
- BD use
- ER





Easy
eac.dbregistry.com



Easy Asthma/COPD Clinic



Member



Activity



Articles



Contact Us

User Login

ยินดีต้อนรับ วีรชา
บุญสวัสดิ์

MyPortal

Logout



Activity

More>>



Webboard

- วิธีการ เข้าใช้งาน Asthma ในระบบ MyMaindata ตัวใหม่ โดย Administrator
- ถามตอบปัญหาโรคหืด โดย วีรชา วีรชา
- ได้เวลาเปิดเผยชะตา โดย
- ปีใหม่ เลิกตัวใหญ่ได้แล้ว ววววว พอกันทีกับการเป็นหนูหนูทดลอง โดย
- เอาใจช่วยพี่ผมที่ TITV โดย



เชิญเข้าร่วมประชุม

More>>



News

แบบฟอร์มขอเปิด Easy Asthma Clinic



More>>



Articles

New GINA Guideline

โดย วีรชา บุญสวัสดิ์ (อ่าน 2325 / ตอบ 6)

New GINA Guideline



พ.บ.วีรชา บุญสวัสดิ์



MYMAINDATA



ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



มูลนิธิโรคหืดแห่งประเทศไทย
The Asthma Foundation of Thailand



GINA Guideline



GOLD



NAC
NATIONAL ASTHMA COUNCIL
AUSTRALIA

Men

42

About Us

Outcomes

- ▶ Improve quality of asthma care
- ▶ Reduced ER visits and admissions
- ▶ Reduce workload for doctors
- ▶ Asthma database and publications



ผลลัพธ์ของการจัดตั้งคลินิกโรคหืดแบบง่าย ในโรงพยาบาลบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น

อารีย์ ดวงดี*

232

ขอนแก่นเวชสาร ปีที่ 31 ฉบับที่ 3 กันยายน - ธันวาคม 2550

การพัฒนาระบบการรักษาผู้ป่วยโรคหอบหืดให้ได้มาตรฐาน ในโรงพยาบาลมัญจาคีรี

กรรชิต

เจิมจิตรม่อง

พบ. อว. เวชศาสตร์ป้องกัน (แพทยสภา)*

คู่ขวัญ

สวัสดีพาณิชย์

พบ. วว. อายุรกรรม (แพทยสภา)**

จิณห์จุฑา

คล้ายวงษ์***

นิพนธ์

ฐิติญาณวิโรจน์ ****

The Result of Easy Asthma Clinic at Nongsonghong Hospital

Kasem Phatthararittthikul M.D.

Director of Nongsonghong Hospital

นิพนธ์ต้นฉบับ • Original Article

ผลลัพธ์ของการจัดคลินิกโรคหืดอย่างง่ายในโรงพยาบาลยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

ชาญชัย จันทร์วรชัยกุล

โรงพยาบาลยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

Outcomes of Easy Asthma Clinic in Yangtalad Hospital

Chanchai Janworachaikul

Yangtalad Hospital, Kalasin Province



แนวทางการสนับสนุนในปี 2553

สนับสนุน 500 โรงพยาบาล ะละ 30000 บาท โดย

1. จัดตั้ง Easy asthma clinic
2. รักษา ตามแนวทางการรักษา
3. ลงข้อมูลในweb

สรุป

- แนวทางการรักษาโรคหืดมีมานานหลายปี แต่การรักษาโรคหืดในประเทศไทยยังห่างไกลมาตรฐาน
- การจัดตั้ง **Easy Asthma Clinic** ในโรงพยาบาล ชุมชนเป็นวิธีที่จะทำให้การรักษาโรคหืดในประเทศไทยดีขึ้น
- การสนับสนุนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำคัญอย่างยิ่งต่อความสำเร็จของโครงการ **Easy Asthma Clinic**