



โรงพยาบาลบ้านแท่น
BANTHAENHOSPITAL

หลักการและเหตุผล



- ความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มเพิ่มสูงขึ้นตามอายุ
- ปัจจุบันประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตจากการภาวะหกล้มกว่า 2,000 คน/ปี
- ผลกระทบของการหกล้ม



มีแผลฟกช้ำ กระดูกหัก



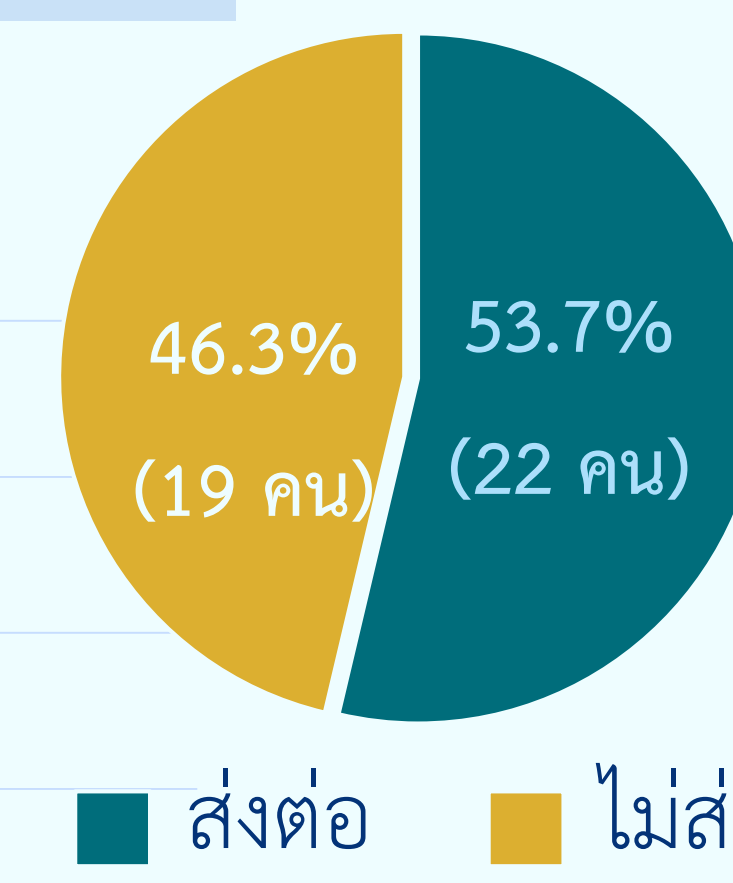
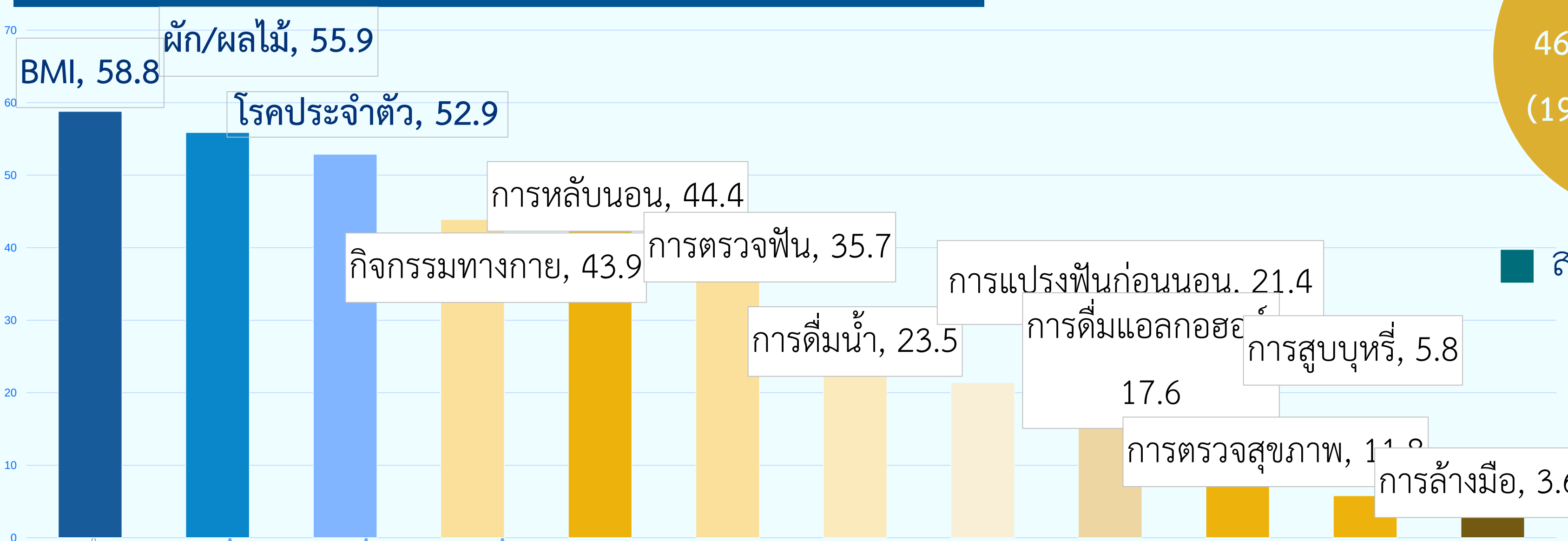
เลือดคั่งในสมอง



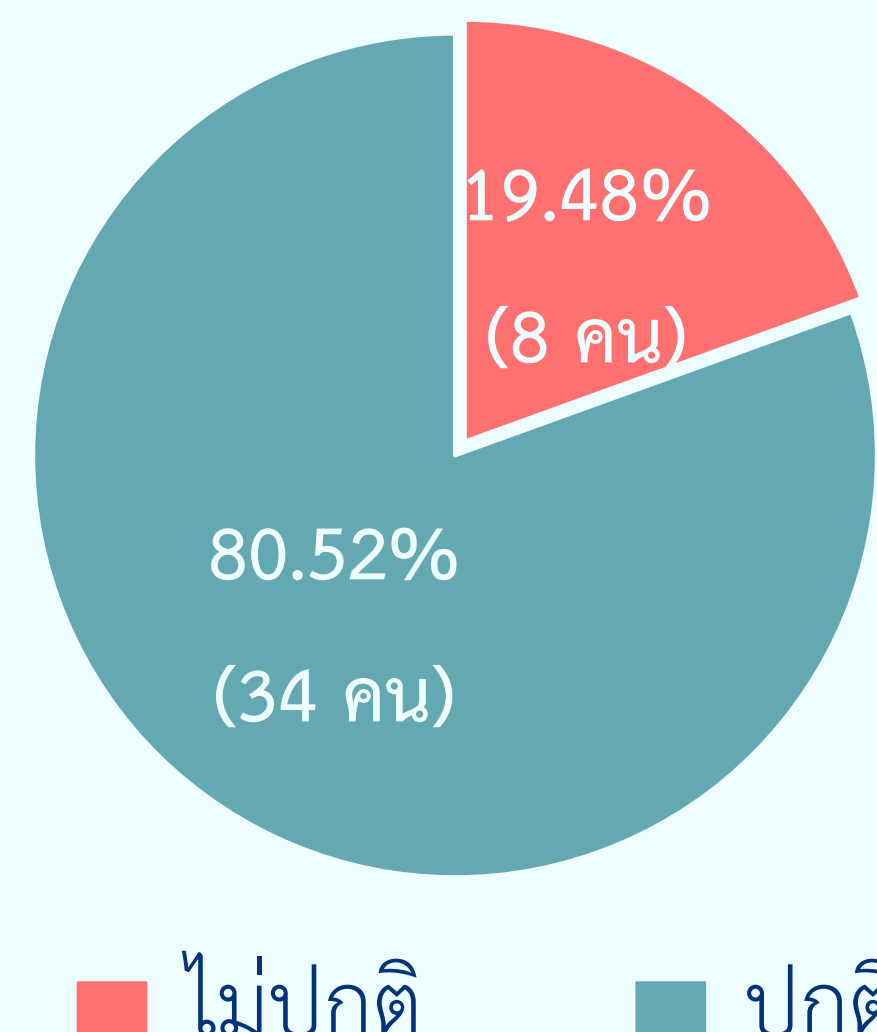
เกิดความพิการ

ผู้จัดทำได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการให้ความรู้แบบบูรณาการร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพใน**โครงการสามห่วงใย ใส่ใจผู้สูงอายุ** เพื่อเป็นการสนับสนุนให้ผู้สูงอายุได้มีความรู้ความเข้าใจ สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม รวมไปถึงสามารถส่งต่อผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงไปยังสถานบริการพยาบาลเพื่อประเมินซ้ำและรับการรักษาที่เหมาะสม

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพ โดย อสม.



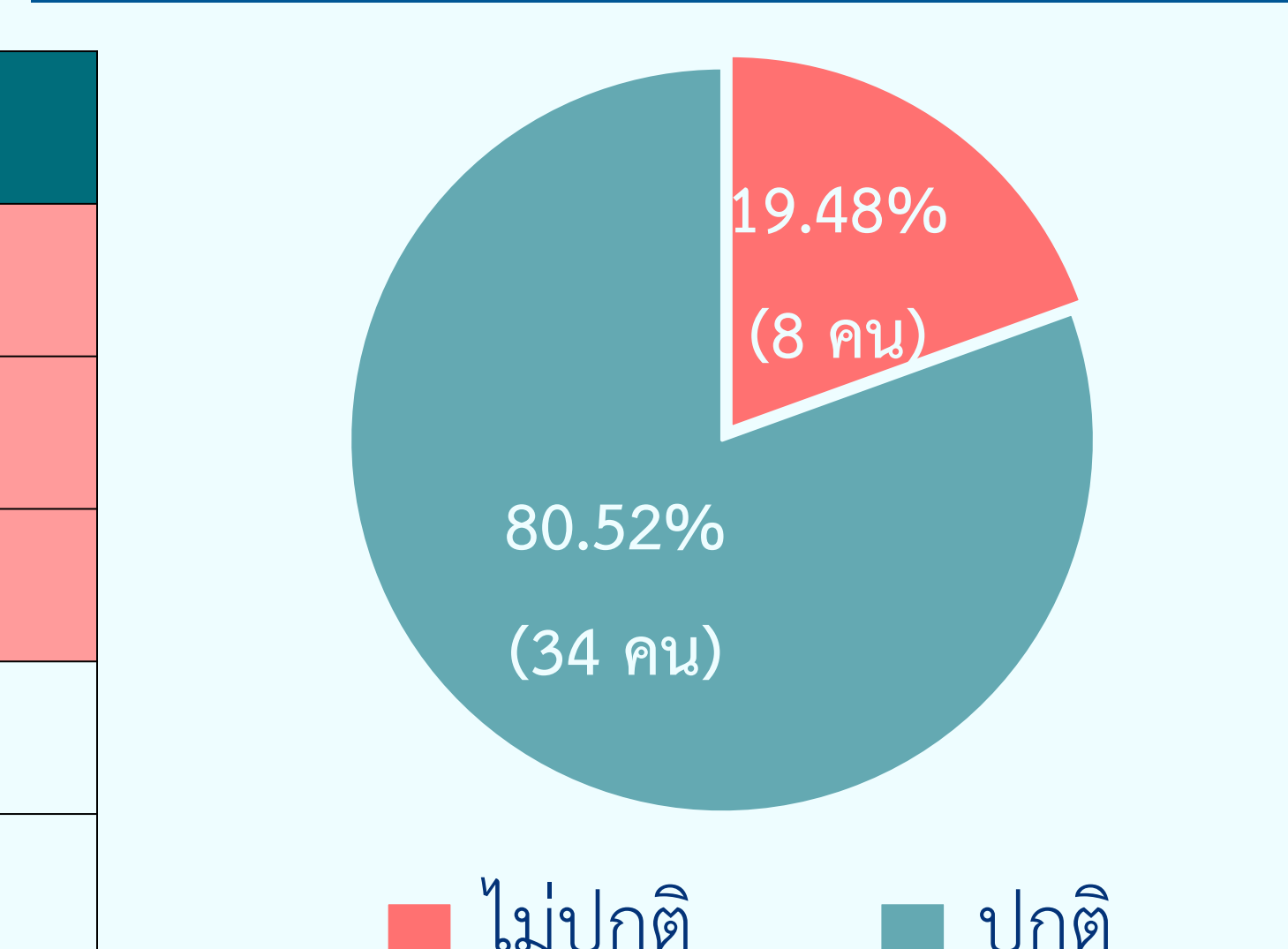
การรักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ฟันผุ	12	63.15
ฟันเทียม	12	63.15
เหงือกและปริทันต์	11	57.89
เนื้อเยื่อ	2	10.53
การบดเคี้ยว	1	5.26



คัดกรองสภาวะช่องปาก โดย นทพ.

คัดกรองภาวะสมองเสื่อม

การรักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ฟันผุ	12	63.15
ฟันเทียม	12	63.15
เหงือกและปริทันต์	11	57.89
เนื้อเยื่อ	2	10.53
การบดเคี้ยว	1	5.26



ผลการอบรม

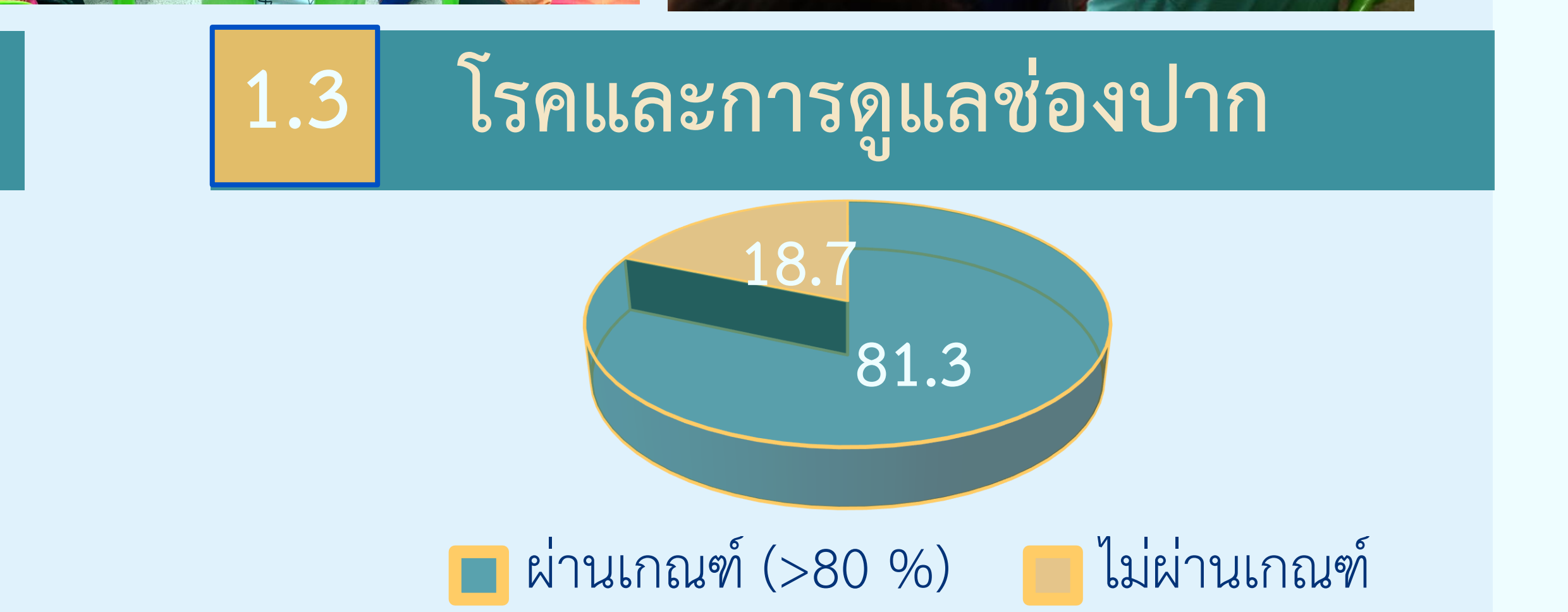
1. ความรู้



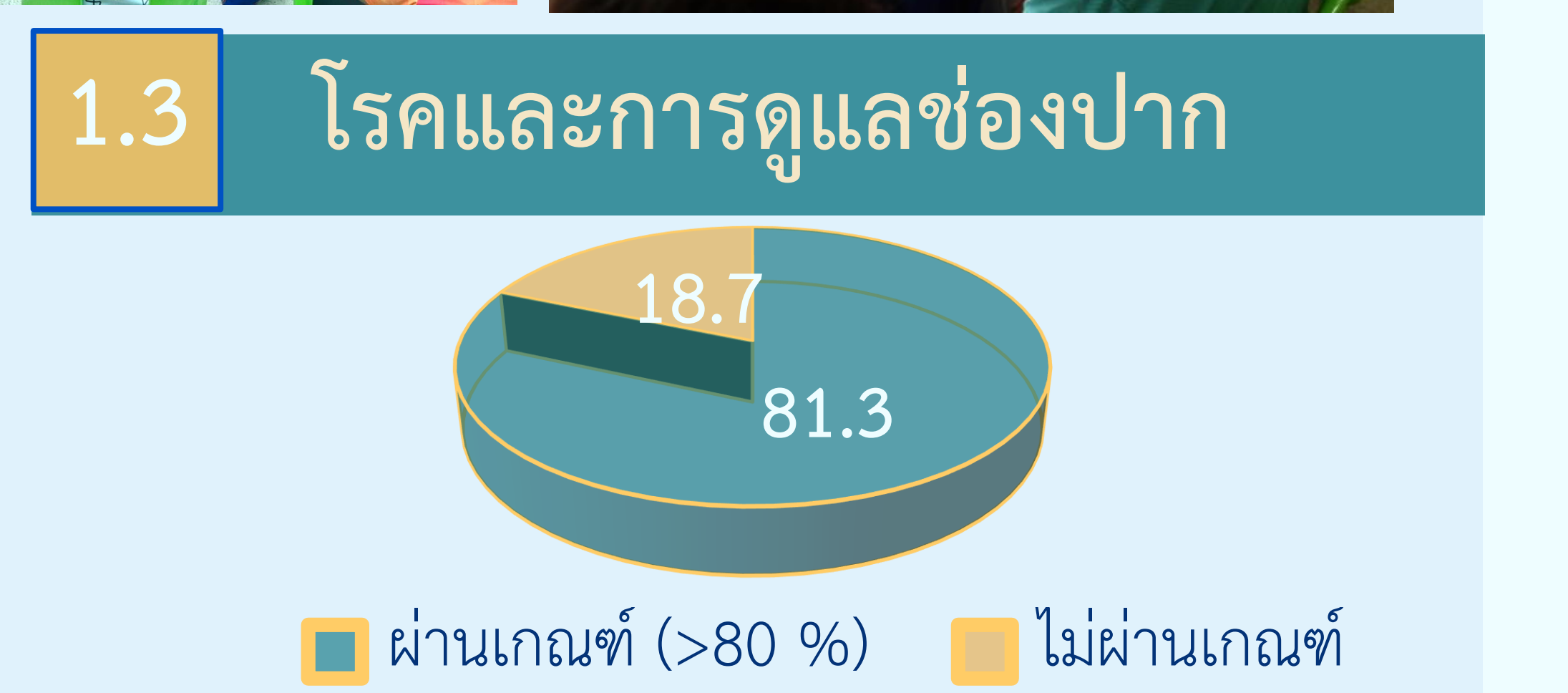
1.1 พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



1.2 การป้องกันภาวะหกล้ม



1.3 โรคและการดูแลช่องปาก



2. ทักษะ



3. การปฏิบัติ



ความเสี่ยงต่อภาวะหกล้ม I by Time up and go test		
การประเมิน	หลังร่วมโครงการ	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ใช้เวลาเท่าเดิม	1	3.3
ใช้เวลามากขึ้น	4	13.3
เวลาน้อยลง	25	83.4
ไม่มีอุบัติการณ์การเกิดภาวะหกล้มระหว่างโครงการ		

ประโยชน์ต่อพื้นที่และสิ่งที่ได้เรียนรู้

- เกิดความร่วมมือ ระหว่างรพ.สต. รพช. และชุมชนในการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ
- ได้พัฒนาองค์ความรู้และการใช้เครื่องมือในการสำรวจ
- ได้ศึกษาวิถีชุมชน
- ได้เรียนรู้บทบาทของทันตแพทย์ และการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพในการดูแลชุมชนให้สุขภาพที่ดี

จัดทำโดย
นพ.ณัฐนิชา ศรีทองสุด
นพ.ภทริยา ชามนตรี
นพ.จิรัฐติกาล อินนพัฒน์
นพ.ภคพร โล่ห์อภิรักษ์กุล
ปีการศึกษา 2563
อาจารย์ที่ปรึกษา
ทพญ.ศรัณธร กนกวิจิตรศิลป์

ใช้เวลาลดลง → กล้ามเนื้อแข็งแรง → ลดความเสี่ยงภาวะหกล้ม