

คู่มือคัดกรองการเจ็บป่วยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเบื้องต้น

โรคหอบหืดในเด็ก ชั้นอนุบาล1/1

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบาโงสนิง

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ

อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส



โรคหอบหืดใน เด็กแรกเกิด ถึง 6 ปี



ความรู้เรื่องโรคหอบหืดในเด็ก

จัดทำโดย หน่วยโรคระบบหายใจ ภาควิชากุมาร
เวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เนื้อหา :
อ.นพ.ไพศาล เลิศ
จัดรูปเล่ม: เมตตา ชำอินทร

โรคหอบหืดคืออะไร

โรคหอบหืดเป็นโรคที่เกิดขึ้นเนื่องจากหลอดลมของผู้ป่วย
ตอบสนองต่อสิ่งที่มีกระตุ้นมากกว่าภาวะปกติ ทำให้
หลอดลมของผู้ป่วยหดเกร็ง มีขนาดตีบแคบลง และมีอาการ
บวม เนื่องจากมีการอักเสบ รวมทั้งจะมีการสร้างเสมหะ
มากกว่าปกติ

อาการจับหืด คือ มีอาการหอบ ไอ แน่นหน้าอก หายใจ
ลำบาก หายใจถี่ หายใจขัด เสียงหายใจมีเสียงดังหวีด
อาการเหล่านี้จะเกิดขึ้นเป็นๆ หายๆ และเป็นเรื้อรัง

อาการจับหืดมักเกิดในตอนกลางคืน หรือเมื่อมีการ
สัมผัสกับสิ่งที่แพ้หรือระคายเคือง

เมื่อเด็กอยู่ในภาวะปกติหรือเมื่อได้รับการรักษาแล้ว
เด็กจะดูเหมือนเด็กปกติทั่วไป และอาจตรวจไม่พบอาการ
ผิดปกติเลยก็ได้

สาเหตุของโรค

1. พันธุกรรม โรคหอบหืดไม่ถ่ายทอดทาง
พันธุกรรมโดยตรงเสมอไป แต่ในผู้ป่วยที่มี
อาการหืดจับร่วมกับมีประวัติโรคภูมิแพ้หรือ
หอบหืดในครอบครัว ก็มีโอกาที่ผู้ป่วยจะเป็น
โรคนี้
2. สิ่งกระตุ้นต่างๆ อาจเกิดจากสารก่อภูมิแพ้
เช่น ฝุ่นบ้าน ตัวไรฝุ่น ละอองซากแมลงสาบ
เกสรดอกไม้ ละอองเชื้อรา ขนหรือสะเก็ดรังแค
ผิวหนังสัตว์เลี้ยง อาหารบางชนิด ควินินหรือ
ควินินพิษจากสิ่งแวดล้อม หรือการเป็นหวัด
3. การออกกำลังกายอย่างหักโหม
4. การเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์
5. การเปลี่ยนแปลงด้านอากาศ เช่น เวลาใกล้
ฝนตก อากาศเย็นจัดและแห้งแล้ง

ผลของโรคหอบหืดในเด็ก

ในเด็กที่มีอาการไม่มาก จะมีผลกระทบเพียงเล็กน้อยต่อชีวิตประจำวัน การใช้ยาเพื่อควบคุมอาการอาจมีความจำเป็นเฉพาะเวลาที่มีอาการจับหืดเท่านั้น

ส่วนในเด็กที่มีอาการของโรคหอบหืดที่มีอาการรุนแรง และเป็นบ่อยๆ จะมีผลกระทบต่ออารมณ์ จิตใจ การเรียน และการดำรงชีวิตประจำวันได้มาก อาจต้องขาดเรียนบ่อย ทำให้ผู้ปกครองกลัวเรียนไม่ทันเพื่อนๆ อาจถูกห้ามเล่นกีฬาหรืองดกิจกรรมการเล่นบางอย่าง อาจทำให้ขาดความมั่นใจในตนเอง

ดังนั้นเด็กที่เป็นโรคหอบหืดจึงควรได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมต่อเนื่องจากแพทย์ ทีมงาน พ่อแม่ ญาติพี่น้อง คุณครู



ข้อควรปฏิบัติเมื่อมีอาการหอบ

1. ถ้ามีอาการหอบในช่วงกำลังวิ่งเล่น หรือมีอาการเหนื่อย ควรหยุดเล่นหรือออกกำลังกายทันที
2. สงบสติอารมณ์ อย่างกลัวหรือตกใจจนเกินไป
3. หายใจเข้าอย่างปกติ และหายใจออกจากปาก โดยห่อปากขณะเป่าลมหายใจออก ค่อยๆ เป่าลมหายใจออกอย่างช้าๆ ทีละน้อยให้นานมากที่สุด
4. สูดยาขยายหลอดลมชนิดออกฤทธิ์เร็ว อย่างถูกต้องตามวิธีการ
5. ดื่มน้ำอุ่นมาก ๆ
6. ถ้าหากอาการไม่ดีขึ้นภายในระยะเวลาที่แนะนำตามแนวทางการดูแลรักษาที่บ้านควรรีบพบแพทย์

ผู้ป่วยโรคหอบหืดควรปฏิบัติตัวอย่างไร

1. หลีกเลี่ยงสารที่แพ้ จำให้ขึ้นใจว่าตัวเองแพ้อะไร และต้องรู้ว่าตนเองต้อง ใช้ยาอะไรเวลามีอาการจับหืด ควรรู้จักชื่อของยาที่ใช้ประจำ
2. หลีกเลี่ยงสิ่งระคายเคือง เช่น ควันบุหรี่
3. ควรดูแลสุขภาพให้ดี กินอาหารให้ครบหมู่ ออกกำลังกายอย่างพอเหมาะอย่างสม่ำเสมอ อย่าปล่อยให้ มีอาการหวัดเรื้อรัง ไซนัสอักเสบ ซึ่งจะทำให้อาการโรค
4. ทำจิตใจให้สดชื่น แจ่มใส จัดความกังวล อารมณ์ที่เปลี่ยนแปลงมากๆ จะทำให้มีอาการจับหืดได้
5. เด็กที่มีอาการไอหรือจับหืดอยู่ ไม่ควรดื่มน้ำเย็นจัด กินของเย็นจัด เพราะอาจจะทำให้อาการไอแย่ลงได้
6. กินหรือ ใช้ยาตามที่แพทย์ประจำแนะนำ อย่าหยุดยาเองหรือซื้อยามากินเอง โดยไม่รู้จักยา และควร มาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง

แบบคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคหอบหืดในเด็ก

ชื่อหน่วยงาน.....วัน/เดือน/ปีที่คัดกรอง.....

ชื่อผู้คัดกรอง.....

ส่วนที่1 ข้อมูลทั่วไป

1.ชื่อเด็ก.....นามสกุล.....ชั้น.....

2.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี.....เดือน.....

3.น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

4.เพศ

1. ☐ ชาย

2. ☐ หญิง

5.ผู้ให้สัมภาษณ์

1.แม่

2.พ่อ

3.ผู้ที่เลี้ยงดูเด็กประจำ(ระบุ.....)

6.สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา

1.โสด

2. คู่

3.หม้าย / หย่า

4. แยกกันอยู่/ร้าง

7. การศึกษาของมารดา

1. ไม่ได้เรียน

2. ประถมศึกษา

3. มัธยมศึกษา

4. อื่นๆ(ระบุ).....

8. การศึกษาของบิดา

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1. ไม่ได้เรียน | 2. ประถมศึกษา |
| 3. มัธยมศึกษา | 4. อื่นๆ(ระบุ)..... |

9. อาชีพของบิดา

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 1. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ | 2. รับจ้างทั่วไป |
| 3. ค้าขาย | 4. อื่นๆ(ระบุ)..... |

10. อาชีพของมารดา

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 1. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ | 2. รับจ้างทั่วไป |
| 3. ค้าขาย | 4. อื่นๆ(ระบุ)..... |

แบบคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคหอบหืดในเด็ก

ส่วนที่ 2 คำชี้แจง

จงขีดเครื่องหมาย / ลงในช่อง ใช่ หรือ ไม่ใช่ ช่องใดช่องหนึ่งเท่านั้น

	ใช่	ไม่ใช่
1.เคยไอและหอบมากกว่า 3 ครั้งต่อปี		
2.มีพ่อหรือแม่เป็นโรคหอบหืด		
3.อาการจะเกิดขึ้นเมื่อได้รับสิ่งกระตุ้น เช่น สารก่อภูมิแพ้การติดเชื้อทางเดินหายใจ		
4.มักมีอาการตอนกลางคืน เข้าเมื่อมีอากาศเย็น กลางวันปกติ		
5.เป็นๆหายๆช่วงไม่มีอาการจะสบายดี		
คะแนนรวม		

หมายเหตุ คะแนนรวมหมายถึง รวมคะแนนของช่อง "ไม่ใช่" คิดข้อละ 1 คะแนน
ถ้าได้ 3คะแนน หรือต่ำกว่า ไม่มีความเสี่ยงเป็นโรคหอบหืด

กลุ่มที่ 6

นางสาวนุรลีชา สามี 005

นางสาวณัฐริมาณ ยูโษะ 018

นางสาวชาธิพะห์ สาหะยะปา 035

นางสาวสัตยัยหะมะ ยามะ 038

นางสาวกูรีแซ รอยอื่อแมะ 043

นางสาวรุสลีนา อาดอละ 044

นางสาวชูไรดา มะยาเกี 045

