**แนวทางการวินิจฉัยผู้ป่วยโรค Asthma**

-ซักประวัติ ตรวจร่างกาย คิดว่าใช่, ใช่

CXR ทุกราย

คณะกรรมการ PCT 1 เม.ย. 2556

**ประวัติที่ช่วยในการวินิจฉัย**

1. ซักประวัติการไอ แน่นหน้าอก หายใจเสียงหวีด และหอบเหนื่อยเป็นๆ หายๆ ผู้ป่วยมักจะมีอาการดังกล่าวเกิดขึ้นในเวลากลางคืนเช้ามืด อาการดังกล่าวอาจพบได้เพียงอย่างใด อย่างหนึ่งหรืออาจพบหลายๆ อาการเกิดขึ้นพร้อมกัน  
2. อาการหอบจะเกิดขึ้นเมื่อได้รับสิ่งกระตุ้นอาการดังกล่าวอาจหายไปไดเองหรือหายได้เมื่อได้รับยาขยายหลอดลม  
3. อาการจะเกิดขึ้นเมื่อได้รับสิ่งกระตุ้น เช่น สารก่อภูมิแพ้ การติดเชื้อไวรัส ความเครียด ควันพิษ และมลพิษ  
4. มักพบร่วมกับอาการภูมิแพ้อย่างอื่น เช่น Allergic rhinitis, conjunctivitis, Allergic dermatitis  
5. มีประวัติในครอบครัว เช่น พ่อแม่ พี่น้องเป็นโรคหืด  
6. มีอาการหอบหืดเกิดขึ้นหลังการออกกำลังกาย

**ประวัติที่ช่วยในการวินิจฉัยในผู้ป่วยเด็ก**  
1. มีอาการหายใจหอบมากกว่า 3 ครั้งใน 1 ปี  
2. ประวัติพ่อ แม่เป็น Asthma หรือ Atopic dermatitis หรือ AR  
3. ผล Lab CBC พบ พบ Eosinophil ≥ 4%

- แนะนำ + แผ่นพับ  
- Salbutamal MDI + สอนวิธีการใช้  
- Budesonide Inhaler (200) 2\*2 สูด  
- นัด 2 สัปดาห์ Asthma clinic วันอังคาร

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย คิดว่าไม่ใช่, ไม่แน่ใจ

Refer เพื่อยืนยันการวินิจฉัย

รักษา + ติดตาม