**ทบทวน COPD with Death**

**HN 57328 นายเฮง อ่อนจิตร์**

**Dx COPD,HIV,CKD stage IV,Pneumonia,Volume overload Age** 77 ปี

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Incident report** | **สาเหตุ** | **การปรับปรุง** |
| U/D HT,CKD,HIV on ARV ,Gout ไม่ได้f/u ในCOPD clinic,AE ปีละ 3 ครั้ง admitt blood transfusion หลายครั้ง,volume overload  22-24 ก.พ.58 admitt COPD with AE  26-28 ก.พ.58 readmitt COPD with AE,CAP กลับบ้านได้ 3 วัน ยังเหนื่อย ขาบวม admit 2 วัน D/C นัด f/u 12 มี.ค.58  7 มี.ค.58 16.45 น.readmitt ไอ หอบ เหนื่อย  V/S-BP 120/90,HR 116,RR 24,T 37.5,lung-occasional wheezing,heart-murmur gr. III  Rx-Berodualพ่น,Lasix 80 mg IV q 8 hr,ATB-ceftriaxone 2 gm IV OD,Klacid 1\*2  9 มี.ค.58 หอบเหนื่อยมากขึ้น ปัสสาวะออกน้อย CXRซ้ำ-pleural effusion left คุยprognosisกับลูก ญาติขอเวลาปรึกษากันก่อน  11 มี.ค.58 ญาติNR ไม่ใส่ET tube ไม่ส่งต่อรพ.ชลบุรี | - มีโรคร่วมหลายโรค ปฏิเสธการบำบัดทดแทนไต( RRT)  ทำให้มีการ Admit บ่อยจากภาวะแทรกซ้อน  -ความไม่พร้อมของครอบครัวเมื่อต้องดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง | -วางระบบเตรียมผู้ป่วยและญาติที่สมัครใจไม่รับการบำบัดทดแทนไตเข้าสู่การดูแลประคับประคองระยะสุดท้าย  -วางแผนการดูแลผู้ป่วยทุกรายเพื่อเตรียมความพร้อมในการได้รับการบำบัดทดแทนไต และให้คำปรึกษาเข้มข้น ในระยะ 4 และ refer รพ.ชลบุรี ตั้งแต่ OPD |