

## แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยโรคปอดเป็นพังผืดชนิดไม่ทราบสาเหตุ

เนื่องจากผู้ป่วยโรคปอดเป็นพังผืดโดยไม่ทราบสาเหตุ (idiopathic pulmonary fibrosis; IPF) เป็นโรคที่มีความซับซ้อนในการวินิจฉัย ส่งผลให้มีผู้ป่วยจำนวนหนึ่งที่ไม่ได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัยอย่างถูกต้อง ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ล่าช้าเกินกว่าที่ควรจะเป็น

ดังนั้น การคัดกรองผู้ป่วยจึงเป็นขั้นตอนที่สำคัญที่จะช่วยให้แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปหรือแพทย์อายุรกรรมสามารถคัดกรองผู้ป่วยโรคนี้และส่งต่อมายังแพทย์เฉพาะทางระบบทางเดินหายใจเพื่อวินิจฉัยเพิ่มเติมและเริ่มการรักษาได้เร็วขึ้น

### เกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย IPF

ใช้เกณฑ์ A B C D E F ดังนี้

เกณฑ์		คำอธิบาย
A	Abnormal chest X-ray	มีลักษณะผิดปกติแบบ interstitial infiltration ซึ่งเด่นที่ปอดส่วนล่างทั้งสองข้างในอายุมากกว่า 40 ปี
B	Breathlessness (>2 เดือน)	มีอาการหอบเหนื่อย (dyspnea) มากกว่า 2 เดือนขึ้นไปโดยหาสาเหตุไม่พบ
C	Crackles	ฟังเสียงหายใจผิดปกติที่ชายปอดทั้งสองข้างช่วงหายใจเข้า (bibasilar inspiratory crackles)
D	Dry cough (>2 เดือน)	มีอาการไอเรื้อรังแบบไม่มีเสมหะ มากกว่า 2 เดือนขึ้นไป
E	Exertional desaturation and exclude occupational causes	มีภาวะออกซิเจนในเลือดต่ำเมื่อออกกำลังกาย ตัดสาเหตุโรคจากการประกอบอาชีพที่มีประวัติชัดเจน
F	FVC (low FVC)	ทดสอบสมรรถภาพปอดมีค่า forced vital capacity (FVC) ต่ำ

หากพบผู้ป่วยที่มีอาการในข้อ A ร่วมกับ B-F อย่างน้อย 2 ข้อ (ทั้งหมด 3 ข้อ) ให้สงสัยว่าเป็นโรค IPF และควรรีบปรึกษาแพทย์ระบบทางเดินหายใจในโรงพยาบาลของท่านหรือโรงพยาบาลใกล้เคียง

## แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อปรึกษาสำหรับการวินิจฉัย

กรณีแพทย์ผู้ดูแลไม่สามารถให้การวินิจฉัยได้ เช่น ผลอ่าน HRCT ไม่ใช่ typical UIP pattern สามารถส่งปรึกษาอายุรแพทย์โรคระบบทางเดินหายใจตาม head of node ซึ่งจะมีรังสีแพทย์ที่ปรึกษาร่วมประเมิน และให้ความเห็นในการวินิจฉัยต่อไป โดยควรส่งข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องการปรึกษา ดังต่อไปนี้

### Referral checklist

Clinical Presentation	ใช่	ไม่ใช่
ผู้ป่วยมีอายุมากกว่า 40 ปีขึ้นไป		
ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยมากขึ้น (progressive dyspnea) หรือเหนื่อยเวลาออกแรง (exertional dyspnea) <b>มากกว่า 2 เดือน</b> โดยที่หาสาเหตุไม่พบ		
ผู้ป่วยมีอาการไอเรื้อรัง แบบไม่มีเสมหะ <b>มากกว่า 2 เดือน</b>		
Chest X-ray มีลักษณะผิดปกติแบบ reticular infiltration ซึ่งเด่นที่ชายปอดส่วนล่างทั้ง 2 ข้าง		
ประวัติ	มี	ไม่มี
ลักษณะที่เกี่ยวข้องกับโรคทางเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน เช่น ข้ออักเสบ, หนังแข็ง, อ้าปากไม่ขึ้น		
มีประวัติสมาชิกครอบครัวสายตรงเป็นโรคปอดเป็นพังผืดไม่ทราบสาเหตุ (IPF) หรือไม่		
มีประวัติการทำงานสัมผัสสารก่อโรคบางชนิดเป็นเวลานานกว่า 2 ปีหรือไม่ <ul style="list-style-type: none"> <li>● Metal dusts – โรงงานทำผลิตภัณฑ์โลหะที่มีการหลอม ตัดแต่งให้มีฝุ่นทองเหลือง ตะกั่ว หรือเหล็ก เช่น ท่อน้ำและข้อต่อ เครื่องใช้โลหะในบ้าน</li> <li>● Wood dusts - โรงงานไม้อัด โรงงานเยื่อกระดาษ โรงเลื่อยหรือโรงกลึงไม้สำเร็จรูป</li> <li>● Farming - การทำกิจกรรมเกี่ยวข้องกับฟางข้าวหรือฝุ่นจากพืชไร่ ปุ๋ย สารเคมีทางการเกษตร</li> <li>● Raising birds - เลี้ยงนก</li> <li>● Hair dressing - ทำผม ย้อมสีผม ช่างเสริมสวย</li> <li>● Stone cutting/polishing - ตัดแต่งหิน ขัดหิน บดหิน ขัดผิวเซรามิค</li> <li>● Asbestos - กระเบื้องหรือฉนวนกันความร้อน ผ้าเบรค ผ้าครัช ท่อน้ำซีเมนต์</li> <li>● Solvents - สารทำละลาย เช่น ผลิตภัณฑ์เกี่ยวกับสี ยาฆ่าแมลง กาว น้ำยาทำความสะอาด น้ำหอม น้ำยาเคลือบเล็บ/ล้างเล็บ น้ำยาลบคำผิด</li> </ul>		

ประวัติ (ต่อ)	มี	ไม่มี
ประวัติได้รับยาบางชนิด เช่น <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amiodarone (ยารักษาโรคหัวใจ)</li> <li>• Bleomycin (ยารักษามะเร็ง)</li> <li>• Nitrofurantoin (ยาปฏิชีวนะ)</li> <li>• Methotrexate (ยารักษาโรครูห์มาตอยด์)</li> <li>• Gold salts (ยารักษาโรครูห์มาตอยด์)</li> </ul>		
การตรวจร่างกาย	มี	ไม่มี
ฟังได้เสียงหายใจผิดปกติที่ชายปอดทั้ง 2 ข้าง (inspiratory bibasilar crackles)		
Clubbing of fingers		
Central cyanosis		
ลักษณะที่เกี่ยวข้องกับโรคทางเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน เช่น sclerodactyly, mechanic hands, skin change, malar rash, arthritis, proximal muscle weakness		

### Referral-required document

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย (ต้องไม่ระบุตัวตนผู้ป่วย เช่น ชื่อ นามสกุลและเลขที่ทั่วไปของโรงพยาบาล)  
ประวัติการตรวจร่างกายและการรักษา (โดยสังเขป)

---



---



---



---

เหตุผลในการส่งปรึกษา

---



---

2. Referral checklist form (ไฟล์ pdf หรือภาพ jpg/png)
3. Chest X-ray (ไฟล์ภาพ jpg หรือ png)
4. Pulmonary function tests ได้แก่ spirometry, DLCO (optional) (ไฟล์ pdf หรือภาพ jpg/png)
5. HRCT (DICOM หรือไฟล์ภาพ jpg/png)
6. Serology (ถ้ามี) (ไฟล์ pdf หรือภาพ jpg/png)

## โรงพยาบาลเครือข่าย IPF Connect

ศูนย์กลางเครือข่าย	โรงพยาบาลเครือข่าย
โรงพยาบาลศิริราช	โรงพยาบาลสระบุรี โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลมหาสารคามศรีธรรมราช
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพ (มศว.) โรงพยาบาลชลบุรี โรงพยาบาลอุดรธานี
โรงพยาบาลรามธิบดี	โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลมหาสารคามราชสีมา โรงพยาบาลศรีนครินทร์ขอนแก่น
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	โรงพยาบาลวชิระ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิ์ประสงค์
สถาบันโรคทรวงอก	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ โรงพยาบาลมหาสารคามเชียงใหม่ โรงพยาบาลพุทธชินราช