

Go๔ การผ่าตัดท่อระบายน้ำตาอุดตัน (Dacryocystorhinotomy)

โรค ท่อระบายน้ำตาอุดตัน (Nasolacrimal duct obstruction)

เป็นภาวะที่มีการอุดตันของท่อระบายน้ำตา มีผลให้น้ำตาไม่สามารถระบายออกไปได้ตามปกติ ทำให้เกิดการเอ่อท้นของน้ำตาไหลออกมาภายนอก หรือเกิดการคั่งของน้ำตาหรือของเหลวภายในถุงน้ำตา

สาเหตุ เป็นได้ทั้งจาก

๑. ความผิดปกติแต่กำเนิด (Congenital)

๒. ความผิดปกติที่เกิดขึ้นภายหลัง (Acquired) แบ่งเป็น

๒.๑ ชนิดปฐมภูมิ (Primary) เป็นการอุดตันจากการมีพังพืดเกิดขึ้นโดยไม่มีสาเหตุ

๒.๒ ชนิดทุติยภูมิ (Secondary) เป็นการอุดตันที่เกิดตามหลังภาวะผิดปกติอื่นๆ เช่น ถุงน้ำตาอักเสบ

เรื้อรัง การติดเชื้อ การอักเสบ เนื้องอก การบาดเจ็บ เป็นต้น

อาการ

๑. น้ำตาไหลมากผิดปกติ (Epiphora) บางครั้งอาจรบกวนการมองเห็น หรือการใช้ชีวิตประจำวัน

๒. มีก้อนที่บริเวณหัวตา เนื่องจากถุงน้ำตาโป่งจากมีของเหลวคั่งอยู่ภายใน

๓. มีอาการอักเสบเรื้อรังของถุงน้ำตา บางครั้งอาจมีหนองไหลออกมาจากหัวตา

๔. อาจมีการอักเสบของผิวหนังบริเวณถุงน้ำตา ซึ่งอยู่บริเวณหัวตา

๕. อาการอาจเกิดทั้งสองตา หรือตาเดียว แล้วแต่ว่าการอุดตันนั้นเกิดที่ใด

ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด

๑. ท่อระบายน้ำตาอุดตันและมีอาการมากจนรบกวนการใช้ชีวิตของผู้ป่วย

๒. มีการอักเสบของถุงน้ำตาเรื้อรัง (Chronic dacryocystitis)

๓. เกิดหินปูนในถุงน้ำตา (Dacryolith)

Ho๑ การผ่าตัดเปลี่ยนเส้นเลือดหัวใจ (CABG)

โรค เส้นเลือดหัวใจตีบตัน (Coronary Artery Disease)

โรคเส้นเลือดหัวใจตีบตัน หมายถึง โรคที่เกิดจากภาวะเส้นเลือดที่ไปเลี้ยงหัวใจมีการตีบหรือตัน ซึ่งเป็นผลจากภาวะไขมันสะสมที่ผนังด้านในของเส้นเลือด ทำให้กล้ามเนื้อหัวใจเกิดภาวะขาดเลือดไปเลี้ยง ถ้าเป็นรุนแรงก็จะเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายขึ้น

ผู้ป่วยจะมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกตรงกลางร้าวไปไหล่ซ้ายและแขนซ้าย บางรายมีปวดร้าวขึ้นไปตามคอ อาการเป็นมากขึ้นเวลาออกแรง นั่งพักจะดีขึ้น ในรายที่มีเส้นเลือดหัวใจตีบมากจนตัน จะทำให้มีการขาดเลือดอย่างรุนแรงจนเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายในที่สุด

การรักษาเส้นเลือดหัวใจตีบ มี ๓ วิธี คือ รักษาโดยใช้ยา อาจใช้เป็นวิธีการรักษาเดี่ยวๆ หรือใช้ร่วมกับการรักษาด้วยวิธีอื่น การสวนหัวใจทำบอลลูนขยายเส้นเลือด และการผ่าตัดเส้นเลือดหัวใจ

ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด

๑. เส้นเลือดหัวใจตีบเป็นทางยาว
๒. เส้นเลือดหัวใจตีบหลายเส้น
๓. เส้นเลือดตีบที่บริเวณโคนของเส้นเลือดแดงโคโรนารี่ด้านซ้าย
๔. รักษาด้วยวิธีอื่นแล้วไม่ได้ผล
๕. เกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันจากการทำบอลลูนขยายเส้นเลือดหัวใจ

Ho๒ การผ่าตัดลิ้นหัวใจแบบเปิด (Open Heart Valvuloplasty, Replacement of heart valve)

โรค ลิ้นหัวใจรั่ว/ตีบ (Valvular Heart Disease)

หัวใจทำงานคล้ายปั้มน้ำสูบน้ำโลหิตไปเลี้ยงทั่วร่างกาย การบีบตัวของหัวใจทำให้เลือดไหลผ่านลิ้นหัวใจ ซึ่งเหมือนวาล์วปิดเปิด โดยเมื่อเลือดไหลผ่านออกไป ลิ้นหัวใจจะปิดไม่ให้เลือดไหลย้อนทางกลับมา เมื่อมีปัญหาโรคของลิ้นหัวใจ วาล์วปิดเปิดจะทำงานไม่ปกติ หัวใจจะทำงานหนักขึ้น

ผู้ป่วยจะมีอาการเหนื่อยง่าย นอนราบไม่ได้ ขาบวม ใจสั่น หัวใจเต้นผิดจังหวะ เป็นลม หอบเหนื่อยๆ ตรวจร่างกายพบเสียงฟู่บริเวณลิ้นหัวใจ การเอกซเรย์และตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ จะบอกได้ว่ามีหัวใจห้องใดโตผิดปกติ มีน้ำท่วมปอดหรือไม่ จังหวะการเต้นหัวใจปกติหรือไม่ การตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง(Echocardiography) และการสวนหัวใจฉีดสี (cardiac catheterization) จะเห็นการปิดเปิดของลิ้นหัวใจ การบีบตัวของกล้ามเนื้อหัวใจ รวมทั้งความรุนแรงของการตีบหรือรั่วของลิ้นหัวใจ

การรักษาโรคลิ้นหัวใจตีบ มี ๓ วิธี คือ รักษาโดยใช้ยา การรักษาลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนหรืออุปกรณ์พิเศษ และการผ่าตัดซ่อมแซม/เปลี่ยนลิ้นหัวใจ

ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด

๑. มีภาวะแทรกซ้อน เช่น หัวใจวาย ใจสั่น หอบเหนื่อย จนไม่สามารถทำงานตามปกติได้
๒. ไม่สามารถรักษาด้วยวิธีอื่นได้

Ho๓ การผ่าตัดเส้นเลือดสำหรับการฟอกเลือดล้างไต (AV shunt, Graft)

โรคไตวายเรื้อรัง (Chronic Renal Failure)

เมื่อไตวายไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ ก็จะมีของเสียคั่ง ร่างกายไม่สามารถควบคุมสมดุลของน้ำและเกลือแร่ในร่างกายได้ วิธีการรักษาที่เป็นที่ยอมรับกันขณะนี้ คือ การขจัดของเสียทางช่องท้อง(การล้างท้อง),การรักษาด้วยเครื่องไตเทียม (การฟอกเลือด) และการปลูกถ่ายไต(การเปลี่ยนไต)

การฟอกเลือดล้างไตต้องมีการเตรียมเส้นเลือดโดยการต่อเชื่อมหลอดเลือดแดงและดำเข้าด้วยกัน จุดประสงค์ก็เพื่อให้มีแรงดันในหลอดเลือดดำหรือหลอดเลือดเทียมสูงขึ้น จะได้นำเลือดเข้าสู่เครื่องไตเทียมเพื่อฟอกเลือดโดยกรองของเสียออกจากเลือด เปลี่ยนจากเลือดเสียให้เป็นเลือดดี ส่งกลับเข้าสู่ผู้ป่วย

การผ่าตัดเพื่อเชื่อมต่อหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำที่บริเวณข้อมือหรือข้อพับศอกหรือท้องแขน มีทั้งแบบไม่ใช้หลอดเลือดเทียม (AV shunt) และแบบใส่หลอดเลือดเทียม(AVG)

ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด

การเตรียมเส้นเลือดสำหรับการฟอกเลือด (Hemodialysis)

Ho๔ การผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง (Aortic Aneurysmorrhaphy)

โรค หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง (Aortic Aneurysm)

หลอดเลือดแดงใหญ่ในร่างกาย (Aorta) มีความยาวตั้งแต่หัวใจไปจนถึงช่องท้อง ความอ่อนแอของผนังหลอดเลือด ไม่ว่าจะเกิดจากความเสื่อมตามอายุหรือความผิดปกติอื่นใด ก็จะมีผลทำให้หลอดเลือดบริเวณนั้นเกิดการโป่งพอง และแตกออกได้ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักจะไม่มีอาการอะไร ยกเว้นในกรณีที่หลอดเลือดแดงที่โป่งพองมีการปริแตก อาจมีอาการปวดท้อง ปวดหลัง หรือปวดในช่องอกได้เฉียบพลัน และมักจะพบร่วมกับอาการช็อคด้วย เนื่องจากการเสียเลือดอย่างเฉียบพลัน หลอดเลือดโป่งพองโดยทั่วไป สามารถตรวจพบได้จากการตรวจด้วยเครื่องตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องหรือเครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์

ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด

๑. มีอาการร้าวหรือแตก
๒. มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางมากกว่า ๕.๐ เซนติเมตร และผู้ป่วยไม่มีปัจจัยเสี่ยงในการดมยาสลบ
๓. ขนาดโตขึ้นมากกว่า ๐.๕ เซนติเมตรต่อปี
๔. มีเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร เพราะหลอดเลือดแดงโป่งพองทะลุเข้าระบบทางเดินอาหาร (Aorto-enteric fistula)
๕. ทำให้เกิดอาการอุดตันของหลอดเลือดแดงที่ขา

Jo๑ การผ่าตัดกลุ่มเส้นเลือดผิดปกติในสมอง (AVM Resection)

โรค กลุ่มเส้นเลือดผิดปกติในสมอง (Arteriovenous Malformation, AVM)

เป็นความผิดปกติของเส้นเลือดในเนื้อสมองซึ่งเป็นความผิดปกติตั้งแต่กำเนิด เห็นเป็นกลุ่มของเส้นเลือดประกอบไปด้วย เส้นเลือดแดงต่อเข้ากับกลุ่มของเส้นเลือดผิดปกติ จากนั้นก็จะไหลออกทางเส้นเลือดดำที่มีขนาดใหญ่ จะอยู่ในตำแหน่งต่างๆของสมอง ซึ่งบางรายอาจจะอยู่ที่ผิวสมอง แต่บางรายอาจจะอยู่ลึกลงไปเนื้อสมองและมีขนาดแตกต่างกันไปทั้งเล็กและใหญ่

ผู้ป่วยจะมาพบแพทย์ด้วย อาการที่เกิดจากเส้นเลือดแตก(Hemorrhage) ได้แก่ ปวดศีรษะ, อาเจียน แขนขาอ่อนแรง พูดไม่ได้ หมดสติ ฯลฯ หรือ อาการกระดูกบางส่วนของร่างกายซีกใดซีกหนึ่ง เช่น แขน, ขา และหน้า แต่ในบางรายผู้ป่วยจะมีอาการชักเกร็งทั้งตัว ผู้ป่วยอาจจะหมดสติหรือไม่หมดสติก็ได้

การวินิจฉัยจำเป็นต้องได้รับการตรวจโดยเครื่องคอมพิวเตอร์สมอง (CT-Scan) หรือการตรวจสมองโดยคลื่นแม่เหล็ก (MRI) การฉีดสารทึบแสงและ X-ray เพื่อดูเฉพาะเส้นเลือดที่สมอง ซึ่งจะช่วยให้เห็นรายละเอียดของความผิดปกติ, ขนาด ซึ่งจากข้อมูลเหล่านี้ทำให้ศัลยแพทย์ทางสมอง สามารถวางแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยได้

ทางเลือกในการรักษามีทั้งรังสีศัลยกรรม (radiosurgery) การฉีดสารไปอุดเส้นเลือด (embolization) การผ่าตัด (surgical resection) การรักษาโดยใช้หลายวิธีร่วมกัน หรือปล่อยไว้โดยไม่รักษา(expectant) เพราะการรักษาอาจเกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยมากกว่า

ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด

๑. เลือดออก (Hemorrhage)
๒. อาการอ่อนแรงเป็นมากขึ้น (Progress stroke)
๓. แก่ไขการทำงานของสมองที่ผิดปกติ เช่น กระตุก
๔. รักษาด้วยวิธีรังสีศัลยกรรม (radiosurgery) /การฉีดสารไปอุดเส้นเลือด (embolization) แล้วไม่ได้ผล

Z๐๑ การรักษาภาวะแทรกซ้อนโดยตรงจากการรักษาครั้งแรก

ข้อบ่งชี้ เพื่อรักษาภาวะแทรกซ้อนโดยตรงจากการรักษาครั้งแรกจาก รพ.เดียวกันในระบบเบิกนี้

แบบแจ้งการตรวจสอบค่าใช้จ่ายสถานพยาบาลของเอกชนระบบ DRGs

ข้าพเจ้า (๑) ตำแหน่ง สังกัด (๒)

ด้วย (๓)

..... (แสดงรายละเอียดข้อเท็จจริงว่าตนเองหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษา
 ที่สถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการแห่งใด ด้วยโรคอะไร เข้ารับการรักษายาบาลและออกจาก
 สถานพยาบาลเมื่อใด เสียค่าใช้จ่ายซึ่งเป็นค่าธรรมเนียมแพทย์ ค่าธรรมเนียมพิเศษเกินกว่า
 ที่สถานพยาบาลของเอกชนได้แจ้งไว้ในครั้งแรก สถานพยาบาลได้ดำเนินการชี้แจงว่าอย่างไร และตนเอง
 เห็นว่าการดำเนินการของสถานพยาบาลไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนดอย่างไร)

ลงชื่อ

หมายเหตุ

(๑) ชื่อผู้มีสิทธิ คือ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ

(๒) ส่วนราชการที่ผู้มีสิทธิปฏิบัติงาน

(๓) ข้อเท็จจริงที่ผู้มีสิทธิแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบเพื่อดำเนินการตรวจสอบ

(๔) ให้แนบสำเนาบัตรข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ และสำเนาใบเสร็จรับเงินที่
สถานพยาบาลของเอกชนออกให้พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วย(๕) ผู้มีสิทธิสามารถส่งแบบ ๗๑๔๑ ให้กรมบัญชีกลางโดยตรงไม่ต้องดำเนินการผ่านส่วนราชการต้นสังกัด
ให้ส่งทางไปรษณีย์ไปยัง สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม ๖
แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐