**แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบกล้ามเนื้อและโครงสร้าง**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบกล้ามเนื้อและโครงสร้าง**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการ**

**ทับหม้อเกลือ**

**ดูแผนภูมิ ๕.๒**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกยารักษา**

**เลือกการรักษา**

**ยาเถาวัลย์เปรียง**

**ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**ครีมไพล**

**ทาบางๆ ๒ ครั้ง เช้า-เย็น**

**เจลพริก**

**ทาบางๆ ๒ ครั้ง เช้า-เย็น**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Muscle**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

1.ใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการปวดตึงกล้ามเนื้อในระยะเฉียบพลันหรือเรื้อรัง

2.สามารถใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน:

Diclofinac๒๕ mg, Orphenadrine+Paracetamo๑๓๕/๔๕๐mg,Tolperisone๕๐ mg

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบผิวหนัง**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ของระบบผิวหนัง**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**ผื่นคัน ลมพิษ**

**เลือกยารักษา**

**กลากเกลื้อน เชื้อรา น้ำกัดเท้า**

**เริม งูสวัด**

**ผื่นคัน ลมพิษ**

**แผลในปาก**

**ทิงเจอร์ทองพันชั่ง**

**พญายอ**

**(คาลาไมน์)**

**พญายอ**

**(ครีม)**

**พญายอ**

**(กลีเซอรีน)**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ให้ยาทิงเจอร์ทองพันชั่ง**

**ทาบริเวณที่มีอาการ**

**วันละ ๒ ครั้ง เช้า-เย็น จนหาย**

**และใช้ต่อเนื่องอีก ๒ สัปดาห์**

**รักษาด้วยแพทย์แผนไทย**

**รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่พบ**

**มีข้อใดข้อหนึ่ง**

**ซักประวัติและตรวจร่างกาย  
๑. เป็นบริเวณใกล้ตา เนื้อเยื่ออ่อน**

**๒. มีบาดแผลเปิด**

**๓. มีอาการอักเสบปวดบวม แดงร้อน ร่วมด้วย**

**๔. เป็นที่เล็บ**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในโรคเชื้อราที่ผิวหนัง**

**หมายเหตุ: แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำภายใน ๒ สัปดาห์ หรือมาก่อนถ้ามีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในโรคเริม, งูสวัด**

**ซักประวัติและตรวจร่างกาย  
๑. ไข้ >๓๘๐C**

**๒. เบื่ออาหาร น้ำหนักลด ผอมลง**

**๓. เชื้อราในช่องปาก**

**๔. ต่อมน้ำเหลืองที่คอโต**

**๕.พบก้อนในท้อง**

**๖. ผื่นคันที่ผิวหนัง PPE (PapularProritic Eruption)**

**มีข้อใดข้อหนึ่ง**

**ไม่พบ**

**รักษาด้วยการแพทย์แผนปัจจุบันหรือส่งพบแพทย์ถ้าสงสัยโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง**

**รักษาด้วยแพทย์แผนไทย**

**ให้ยาพญายอ (ครีม)**

**ทาบางที่เป็น วันละ ๕ ครั้ง ทุก ๔ ชั่วโมง (๖.๐๐, ๑๐.๐๐, ๑๔.๐๐, ๑๘.๐๐, ๒๒.๐๐)**

**หมายเหตุ: แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำภายใน ๗ วัน หรือมาก่อนถ้ามีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบทางเดินหายใจ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินหายใจ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับหายใจขัด หายใจไม่อิ่ม**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้าม- มีอาการเจ็บหน้าอกร่วมด้วยที่ไม่ได้มีสาเหตุมากจาก

การบาดเจ็บของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ไม่มีข้อห้าม

ส่งต่อ

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**เลือกการรักษา**

**ยาหอมเทพจิตร(ผง)**

**๑ ช้อนชา ละลายน้ำอุ่น**

**ทุก ๔ ชั่วโมง**

**แต่ไม่เกินวันละ ๓ ครั้ง**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Breathe**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้าม- มีอาการเจ็บหน้าอกร่วมด้วยที่ไม่ได้มีสาเหตุมากจาก

การบาดเจ็บของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินหายใจ**

**สำหรับอาการไอ**

ไม่มีข้อห้าม

ส่งต่อ

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**ยาฟ้าทะลายโจร**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน**

**ยาประสะมะแว้ง**

**(ยาอม)**

**ครั้งละ ๑-๒ เม็ด เวลาระคายคอ**

**ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม**

**๑ ช้อนโต๊ะ ๓ ครั้ง หลังอาหาร**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินหายใจ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับ**

**กล่องเสียงอักเสบ หลอดลมอักเสบ ทอนซิลอักเสบ คออักเสบ เจ็บคอ**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้าม- มีอาการเจ็บหน้าอกร่วมด้วยที่ไม่ได้มีสาเหตุมากจาก

การบาดเจ็บของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**ยาประสะมะแว้ง**

**(ยาอม)**

**ครั้งละ ๑-๒ เม็ด เวลาระคายคอ**

**ยาฟ้าทะลายโจร**

**ครั้งละ ๒ เม็ด**

**ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็นและก่อนนอน**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**โรคทางเดินหายใจส่วนบน**

**ซักประวัติ**

**การวินิจฉัยและการรักษา  
- ส่วนใหญ่ (๘๐%) เกิดจากเชื้อไวรัสหรือสาเหตุอื่น เช่น ภูมิแพ้ ไม่ต้องให้ยาปฏิชีวนะ**

**- ส่วนน้อยที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียซึ่งควรให้ยาปฏิชีวนะ**

**กรณีที่ควรให้ยาปฏิชีวนะ**

**กรณีที่ไม่ให้ยาปฏิชีวนะ**

**ไซนัสอักเสบ (Acute rhinosinusitis)**

**- ที่มีอาการนานเกิน ๗ วัน**

**หูชั้นกลางอักเสบ (Acute otosis media)**

**- ที่มีอาการนานเกิน ๗๒ ชั่วโมง**

**ต่อมทอนซิลหรือคอหอยอักเสบจากเชื้อ group A Beta hemolytic streotococcus(GABHS หรือ GAS)**

**- มีไข้สูง เช่น ๓๙oC ร่วมกับอาการเจ็บคอมาก**

**- มีจุดขาวที่ต่อมทอนซิล อาจมีลื้นไก่บวมแดง หรือมีฝ้าขาวที่ลิ้น**

**- คลำพบต่อมน้ำเหลืองบรืเวณลำคอโตและกดเจ็บ**

**- ไม่มีอาการของโรคหวัด (เช่น น้ำมูก ไอ จาม ที่เด่นชัด)**

**มีอาการข้างต้นอย่างน้อย ๓ อย่าง**

**หวัด-เจ็บคอ (Common cold หรือ Acute viral rhinosinusitis) คอหอยอักเสบ (Pharyngitis)**

**- ตาแดง น้ำตาไหล ไอ ท้องเสีย (ในเด็ก)**

**- เสียงแหบ มีน้ำมูกใส มีน้ำมูกมาก จามบ่อย**

**- มีไข้ต่ำๆ หรือไม่มีไข้**

**- เจ็บคอไม่มากหรือไม่เจ็บคอ มีผื่น ไม่มีแผลในช่องปาก**

**- การมีไข้สูง ๓๙-๔๐oCร่วมกับอาการข้างต้น หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน เป็นโรคที่ไม่ต้องให้ยาปฏิชีวนะเช่นเดียวกัน**

**หูชั้นกลางอักเสบและไซนัสอักเสบ อาจเกิดจากการติดเชื้อไวรัสได้เช่นเดียวกันกับโรคระบบทางเดินหายใจส่วนบนอื่นๆ ดังนั้นจึงควรชะลอการให้ยาปฏิชีวนะไว้ก่อน**

**ให้ Amoxicillin ๑๐-๑๔ วัน**

**ผู้ใหญ่ ๕๐๐ มก. วันละ ๓ ครั้ง**

**\*ควรเพิ่มขนาดยาเป็น ๒ เท่า หรือใช้ยาในขนาด ๑ กรัม วันละ ๔ ครั้ง หากคาดว่าเชื้อดื้อยา**

**เด็ก ๘๐-๙๐ มก. มก/กก/วัน แบ่งให้วันละ ๒-๓ ครั้ง**

**\*สูงสุดไม่เกิน ๒ กรัม/วัน**

**\*กินยาได้โดยไม่คำนึงถึงมื้ออาหาร**

**ให้ Penicillin V ๑๐ วัน**

**ผู้ใหญ่ ๕๐๐ มก. วันละ ๒-๓ ครั้ง**

**เด็ก ๒๕๐ มก. (หรือ ๒๕-๕๐ มก/กก/วัน) วันละ ๒-๓ ครั้ง**

**\*ควรกินยาขณะท้องว่าง หรือให้ Amoxicillin ๑๐ วัน**

**ผู้ใหญ่ ๕๐๐ มก. วันละ ๒-๓ ครั้ง**

**เด็ก ๒๕๐ มก. (หรือ ๒๕-๕๐ มก/กก/วัน) วันละ ๒-๓ ครั้ง**

**\*กินยาได้โดยไม่คำนึงถึงมื้ออาหาร**

**หมายเหตุ: กรณีแพ้ Penicillin**

**ให้ Roxithromycin**

**ผู้ใหญ่ ๑๕๐ มก. วันละ ๒ ครั้ง**

**เด็ก ๑๐๐ มก. วันละ ๒ ครั้ง**

**หรือให้ Erythromycin**

**เด็ก ๓๐-๕๐ มก. วันละ ๒-๔ ครั้ง**

**\*ควรกินขณะท้องว่างหรืออาจเปลี่ยนไป**

**กินหลังอาหารได้ หากผู้ป่วยรู่สึกมวนท้อง**

**หรือไม่สบายท้อง**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ**

**ซักประวัติตามแบบฟอร์มการคัดกรองการติดเชื้อทางเดินหายใจรุนแรง**

**ไม่เข้าหลักเกณฑ์**

**เข้าหลักเกณฑ์โรคติดเชื้อทางเดินหายใจรุนแรง**

**แนวทางการตัดสินใจเพื่อใช้ยาปฏิชีวนะ**

**ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษา**

**๑. ผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่**

**๒. ผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนก**

**๓. ผู้ป่วยสงสัย SARS**

**๔.ผู้ป่วยสงสัยคอตีบ**

**ไม่เข้าหลักเกณฑ์**

**ไม่เข้าหลักเกณฑ์**

**- ยารักษาตามอาการ**

**๑. ยาลดไข้**

**ยามะระขี้นก ยาจันทน์ลีลา**

**๒. ยาแก้ไอ,ขับเสมหะ,เจ็บคอ**

**ยาอมมะแว้ง ยาแก้ไอผสม**

**มะขามป้อม ยาฟ้าทะลายโจร**

**- ให้ยาปฏิชีวนะ**

**- ยารักษาตามอาการ**

**๑. ยาลดไข้**

**ยามะระขี้นก ยาจันทน์ลีลา**

**๒. ยาแก้ไอ,ขับเสมหะ,เจ็บคอ**

**ยาอมมะแว้ง ยาแก้ไอผสม**

**มะขามป้อม ยาฟ้าทะลายโจร**

**รายงานผู้บังคับบัญชาชั้นต้นทันที**

**ยาแก้ไอ ขับเสมหะ เจ็บคอ**

**ยาลดไข้**

**- ยาอมมะแว้ง ใช้สำหรับอาการไอ ละลายเสมหะ (สามารถใช้ทดแทน Strepsi, Dextro Tab)**

**- ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม ใช้บรรเทาอาการไอ ขับเสมหะ (สามารถใช้ทดแทน Dextromethorphan, Acetylcysteine, Bromhexine)**

**-ยาฟ้าทะลายโจร ใช่ในผู้ป่วยที่มีอาการก่อนมีไข้ เช่น เจ็บคอ ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ ครั่นเนื้อครั่นตัว**

**- ยามะระขี้นก ใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการไข้ ร้อนใน กระหายน้ำ ช่วยเจริญอาหาร (สามารถใช้ทดแทนCyproheptadine๔ mg+Paracetamol๕๐๐ mg)**

**- ยาจันทน์ลีลาใช้บรรเทาอาการไข้ ตัวร้อน ไข้เปลี่ยนฤดู ใช้ได้ในกรณีมีอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อร่วม**

**หมายเหตุ: - ผู้ป่วยเด็กเล็ก อายุ <๖ ปี ควรใช้ยาแผนปัจจุบัน**

**- แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำภายใน ๒ สัปดาห์ หรือมาก่อนถ้ามีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินหายใจ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับไข้หวัด**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**ยามะระขี้นก**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**ยาจันทน์ลีลา**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ทุก ๔ ชั่วโมง**

**ยาฟ้าทะลายโจร**

**ครั้งละ ๒ เม็ด**

**ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็นและก่อนนอน**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินหายใจ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับหอบ หืด โรคภูมิแพ้**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกการรักษา**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Breathe**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินหายใจ**

**สำหรับโรคริดสีดวงจมูก**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกการรักษา**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Breathe**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบทางเดินอาหาร**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินอาหาร**

**สำหรับกลุ่มอาการที่เกี่ยวเนื่องกับคลื่นไส้ อาเจียน**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**เลือกการรักษา**

**ยาขิง**

**ครั้งละ ๒ เม็ด เมื่อมีอาการ**

**ในกรณีเมารถเมาเรือ ให้รับประทานก่อนเดินทาง ๓๐ นาที**

**นวดแผนไทย**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินอาหาร**

**สำหรับอาการเบื่ออาหาร**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกการรักษา**

**ยามะระขี้นก**

**ครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**เลือกยารักษา**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Relax**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินอาหาร**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับ การถ่ายอุจจาระ**

**(ท้องเดิน ท้องเสีย)**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**ยาธาตุบรรจบ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยท้องเสีย**

**ซักประวัติและตรวจร่างกาย  
๑. ท้องเสียมานานกว่า ๗ วัน**

**๒. ถ่ายมีมูก เลือดปน**

**๓. ถ่ายเป็นน้ำจำนวนมาก มีอาการขาดน้ำ ได้แก่ ปากแห้ง ผิวหนังสูญเสียความยืดหยุ่น ลุกขึ้นเวียนศีรษะ**

**๔. อาเจียนอย่างมาก**

**๕. ตรวจพบลักษณะของเยื่อบุช่องท้องอักเสบ ได้แก่ Guarding Rebound Tenderness**

**๖. สัญญาณชีพผิดปกติ SBP <๙๐ มม.ปรอท BT >๓๘oC**

**๗. อายุน้อยกว่า ๖ ปี**

**ไม่พบ**

**มีข้อใดข้อหนึ่ง**

**รักษาด้วยแพทย์แผนไทย**

**รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ยาธาตุบรรจบ**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**๑.บรรเทาอาการท้องอืดท้องเฟ้อที่เกิดร่วมกับอาการท้องเสียได้**

**๒.สามารถใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน Loperamide๒ mg.**

**หมายเหตุ: แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๑ วัน หรือมีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**ยาขิง**

**ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**ยาขมิ้นชัน**

**ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินอาหาร**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับปวดท้อง ลมในท้อง**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**เลือกการรักษา**

**นวดแผนไทย**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินอาหาร**

**สำหรับโรคกระเพาะอาหารอักเสบ**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**ยาขมิ้นชัน**

**ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**๑.สามารถใช้ยาทดแทนแผนปัจจุบัน : Simethicone๘๐ mg. Sodamint tab ๓๐๐ mg. Diagest Ranitidine ๑๕๐ mg.**

**Omeprazole ๒๐ mg.**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินอาหาร**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับท้องผูก**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**เลือกการรักษา**

**ยามะขามแขก**

**ยาชุมเห็ดเทศ**

**นวดแผนไทย**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยท้องผูก**

**ซักประวัติและตรวจร่างกาย  
๑. อาการท้องผูกสลับท้องเสีย อุจจาระก้อนเล็กลง อุจจาระมีเลือดปน**

**๒. น้ำหนักลด เบื่ออาหาร**

**๓. คลำต่อมน้ำเหลืองเหนือไหปลาร้าข้างซ้ายโต**

**๔. คลำพบก้อนในท้อง**

**๕. ตรวจทางทวารหนักพบก้อน**

**ไม่พบ**

**มีข้อใดข้อหนึ่ง**

**รักษาด้วยแพทย์แผนไทย**

**รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ยามะขามแขก**

**มีประวัติท้องผูกไม่น้อยกว่า ๑ เดือน และมีลักษณะอุจจาระเป็นก้อนเล็กๆ นุ่ม ขอบชัดเจนคล้ายขี้แพะ (Soft blobs with clear cut edges)**

**ครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน**

**ยาชุมเห็ดเทศ**

**มีประวัติท้องผูกไม่น้อยกว่า ๑ สัปดาห์ และมีลักษณะอุจจาระผิวเรียบและนุ่ม (Like a sausage or snake, Smooth and soft)**

**ครั้งละ ๑ ซอง ชงน้ำ ๑๒๐ มล. ก่อนนอน**

**หมายเหตุ: แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๒ วัน หรือมีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินอาหาร**

**สำหรับโรคริดสีดวงทวาร**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**ยาผสมเพชรสังฆาต (สูตรที่ ๑)**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยโรคริดสีดวงทวาร**

**ซักประวัติและตรวจร่างกาย  
๑. เบื่ออาหาร น้ำหนักลด ผอมลง**

**๒. เลือดออกมากจนวิงเวียนศีรษะเวลาลุกขึ้น**

**๓. ปวดมากบริเวณทวารหนัก**

**๔. ไข้ >๓๗.๕o C**

**๕. ตรวจทางทวารหนักพบก้อนแข็ง ขรุขระ**

**ไม่พบ**

**มีข้อใดข้อหนึ่ง**

**รักษาด้วยแพทย์แผนไทย**

**รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ระยะที่ ๑ อยู่ข้างในจะถ่ายเป็นเลือดสีแดง จะไม่มีอาการเจ็บ ถามเพิ่มว่ามีหัวนุ่มๆ หรือไม่**

**ระยะที่ ๒ โผล่ออกมาหลังอุจจาระเสร็จ แล้วหุบเข้าเอง**

**ระยะที่ ๓ โผล่ออกมา ใช้มือดันแล้วจึงหุบเข้าไป**

**ระยะที่ ๔ โผล่ออกมา เมื่อดันแล้วไม่หุบเข้าไป**

**ระยะที่ ๕ มีเลือดออก และเป็นแผล**

**ยาผสมเพชรสังฆาต**

**ครั้งละ ๒ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง หลังอาหารทันที**

**หมายเหตุ: แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๗ วัน หรือมาก่อนหากมีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**ระยะที่ ๑, ๒ และ ๓ สะดวกต่อการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินอาหาร**

**สำหรับโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับอสุริณธัญญาณธาตุ อภิญญาณธาตุ**

**(อุจจาระสี กลิ่น ผิดปกติ)**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**ยาธาตุบรรจบ**

**ครั้งละ ๒ เม็ด หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบไหลเวียนโลหิต**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบไหลเวียนโลหิต**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับเลือดและลมพิการ (วิงเวียน หน้ามืด ตาลาย)**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการ**

**ทับหม้อเกลือ**

**ดูแผนภูมิ ๕.๒**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกยารักษา**

**เลือกการรักษา**

**ยาหอมเทพจิตร**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Muscle**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยวิงเวียน หน้ามืด ตาลาย**

**ซักประวัติและตรวจร่างกาย  
๑. พบร่วมกับปวดศีรษะรุนแรง**

**๒. มีเสียงเหมือนจิ้งหรีดร้องในหู หูดับ (ไม่ได้ยิน หรือการได้ยินลดลงมาก)**

**๓. การรับรู้สติเปลี่ยนแปลง**

**๔. ตามัว สู้แสงไม่ได้ อาเจียน มองเห็นภาพซ้อน**

**๕. เดินเซไปข้างใดข้างหนึ่ง**

**๖. ตรวจร่างกายพบกล้ามเนื้อลูกตาเป็นอัมพาต อ่อนแรงครึ่งซีก คอแข็ง ขั้วประสาทตาบวม**

**ไม่พบ**

**มีข้อใดข้อหนึ่ง**

**รักษาด้วยแพทย์แผนไทย**

**รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ยาหอมเทพจิตร**

**๑ ช้อนชา ละลายน้ำอุ่น ทุก ๔ ชั่วโมง ไม่เกินวันละ ๓ ครั้ง**

**สามารถใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน : Dimenhydrinate๕๐ mg**

**หมายเหตุ: แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๒ วัน หรือมาก่อนหากมีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบไหลเวียนโลหิต**

**สำหรับกลุ่มอาการที่เกี่ยวเนื่องกับพรายเลือด พรายย้ำ**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยการ**

**ทับหม้อเกลือ**

**ดูแผนภูมิ ๕.๒**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกการรักษา**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Muscle**

**นวดแผนไทย**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบประสาท**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบประสาท**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับอัมพฤกษ์ อัมพาต และระบบประสาท**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการ**

**ทับหม้อเกลือ**

**ดูแผนภูมิ ๕.๒**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกยารักษา**

**เลือกการรักษา**

**เจลพริก**

**ทาบางๆ ๒ครั้ง เช้า-เย็น**

**ครีมไพล**

**ทาบางๆ ๒ ครั้ง เช้า-เย็น**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบประสาท**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับลมตะกัง ปวดศีรษะ**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**นวดแผนไทย**

**เลือกการรักษา**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Relax**

**เลือกยารักษา**

**ยาหอมเทพจิตร**

**๑ ช้อนชา ละลายน้ำอุ่น ทุก ๔ ชั่วโมง ไม่เกินวันละ ๓ ครั้ง**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบประสาท**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับเครียด นอนไม่หลับ ซึมเศร้า วิตกกังวล**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกการรักษา**

**เลือกยารักษา**

**ยาหอมเทพจิตร**

**๑ ช้อนชา ละลายน้ำอุ่น ทุก ๔ ชั่วโมง ไม่เกินวันละ ๓ ครั้ง**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Relax**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบประสาท**

**สำหรับอาการความจำเสื่อม**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกการรักษา**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Relax**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบประสาท**

**สำหรับโรคออทิสติก**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกการรักษา**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบอวัยวะสืบพันธุ์**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบอวัยวะสืบพันธุ์**

**กลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับมดลูกผิดปกติ ความผิดปกติของระดู**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการ**

**ทับหม้อเกลือ**

**ดูแผนภูมิ ๕.๑**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกยารักษา**

**เลือกการรักษา**

**ยาประสะไพล**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยมดลูก ระดูผิดปกติ**

**ซักประวัติและตรวจร่างกาย  
๑. การตั้งครรภ์ ได้แก่ การขาดระดู แพ้ท้อง คลื่นไส้ อาเจียน**

**๒. ทางเดินปัสสาวะอักเสบ ได้แก่ ปัสสาวะแสบขัด**

**๓. คลำได้ก้อนบริเวณท้องน้อย**

**๔. ระดูออกมากผิดปกติ นานกว่า ๓-๕ วัน ออกมากต้องใช้ผ้าอนามัยชุ่มมากกว่า ๓ ผืน/วัน**

**๕. อาการปวดรุนแรงมากหรือตรวจพบเยื่อบุช่องท้องอักเสบ (Guarding, Rebound Tenderness)**

**๖. สัญญาณชีพผิดปกติ ได้แก่ BT >๓๗.๕o C, SBP <๙๐ มม.ปรอท**

**ไม่พบ**

**มีข้อใดข้อหนึ่ง**

**รักษาด้วยแพทย์แผนไทย**

**รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ยาประสะไพล**

**๑. มีวิธีใช้ดังนี้**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**- กรณีปวดประจำเดือน ให้ทานก่อนระดูมา ๒-๓ วัน เมื่อมาแล้วให้ทานต่ออีก ๒ วัน**

**- กรณีระดูมาน้อย มาไม่สม่ำเสมอ ให้ทาน ๓-๕ วัน เมื่อมาแล้วให้หยุด**

**สามารถใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน :**

**Mefenamic acid ๒๕๐ mg**

**Metoclopamide๑๐ mg**

**Domperidone๑๐ mg**

**Ponstan tab ๕๐๐ mg**

**หมายเหตุ: แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๒ วัน หรือมาก่อนหากมีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบอวัยวะสืบพันธุ์**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับภาวะหลังคลอดปกติ/ภาวะหลังคลอดที่ผิดปกติ**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการ**

**ทับหม้อเกลือ**

**ดูแผนภูมิ ๕**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**การรัดหน้าท้อง**

**ดูแผนภูมิ ๖.๑**

**เลือกยารักษา**

**เลือกการรักษา**

**ยาประสะไพล**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยหลังคลอด**

**ซักประวัติและตรวจร่างกาย  
๑. ไข้ >๓๗.๕o C**

**๒. ปวดท้องน้อย**

**๓. น้ำคาวปลาเหม็น**

**๔. มดลูกไม่ลดระดับลงตามเกณฑ์**

**๕. แผลฝีเย็บแยก**

**๖. ตกเลือดหลังคลอด**

**ไม่พบ**

**มีข้อใดข้อหนึ่ง**

**รักษาด้วยแพทย์แผนไทย**

**รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ยาประสะไพล**

**เพื่อขับน้ำคาวปลาหลังคลอด**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**จนกว่าน้ำคาวปลาจะหมด แต่ไม่เกิน ๑๕ วัน**

**หมายเหตุ: - แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำหากมีอาการผิดปกติ คือ มีไข้ ปวดท้องน้อย น้ำคาวปลามีกลิ่นเหม็น เจ็บแผลฝีเย็บ**

**แผลฝีเย็บบวมหรือแยก**

**- แนะนำให้ผู้ป่วยกลับมาตรวจซ้ำถ้ามีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินอาหาร**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับตกขาว คันในช่องคลอด**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**ยาประสะไพล**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบอวัยวะสืบพันธุ์**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับมานโลหิต โลหิตระดูเป็นพิษ(ระดูสี กลิ่น ลักษณะ ผิดปกติ)**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยการ**

**ทับหม้อเกลือ**

**ดูแผนภูมิ ๕.๑**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกการรักษา**

**ยาประสะไพล**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**นวดแผนไทย**

**เลือกยารักษา**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบอวัยวะสืบพันธุ์**

**สำหรับอาการวัยหมดประจำเดือน**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**รักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยการ**

**อบไอน้ำสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๓**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วยการ**

**ทับหม้อเกลือ**

**ดูแผนภูมิ ๕.๑**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกยารักษา**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Relax**

**นวดแผนไทย**

**เลือกการรักษา**

**ยาหอมเทพจิตร**

**๑ ช้อนชา ละลายน้ำอุ่น ทุก 4 ชั่วโมง ไม่เกินวันละ ๓ ครั้ง**

**ยาประสะไพล**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบอวัยวะสืบพันธุ์**

**สำหรับอาการเสื่อมสมรรถภาพทางเพศ**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**เลือกการรักษา**

**นวดน้ำมันหอมระเหย**

**สูตร Relax**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบทางเดินปัสสาวะ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบทางเดินปัสสาวะ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับขัดเบา ปัสสาวะกระปริดกระปรอย**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกยารักษา**

**ยากระเจี๊ยบแดง**

**๑ ซอง ชงน้ำ ๑๒๐ มล. หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**รักษาด้วยแพทย์แผนไทย**

**รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่พบ**

**มีข้อใดข้อหนึ่ง**

**การใช้ยาแพทย์แผนไทยในกลุ่มอาการขัดเบา**

**ซักประวัติและตรวจร่างกาย  
๑. ไข้ >๓๗.๕o C**

**๒. ปัสสาวะแสบขัดรุนแรง**

**๓. มีปัสสาวะเป็นนิ่วหรือเม็ดทราย**

**๔. ปัสสาวะมีเลือดปน**

**๕. กดเจ็บเหนือหัวหน่าวชัดเจน**

**ให้ยากระเจี๊ยบแดง**

**๑ ซอง ชงน้ำ ๑๒๐ มล. หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**ใช้เพื่อขับปัสสาวะและขัดเบา ปัสสาวะกระปริกระปรอย**

**หมายเหตุ: แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำถ้าอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๒วัน หรือมาก่อนถ้ามีอาการผิดปกติจากการใช้ยา**

**แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย**

**ระบบอื่นๆ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบอื่นๆ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับหู**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**รักษาด้วยการ**

**ประคบสมุนไพร ดูแผนภูมิ ๒**

**รักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ดูแผนภูมิ ๔**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**เลือกการรักษา**

**นวดแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ยาฟ้าทะลายโจร**

**ครั้งละ ๒ เม็ด**

**ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็นและก่อนนอน**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบอื่นๆ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับไข้**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**ยาจันทน์ลีลา**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ทุก ๔ ชั่วโมง**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**ยามะระขี้นก**

**ครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**เลือกยารักษา**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบอื่นๆ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**ขั้นตอนรักษา**

**ยารางจืด**

**๑ ซอง ชงน้ำ ๑๒๐ มล. หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**\*จ่าย ๓ วัน**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ยาหญ้าดอกขาว**

**๑ ซอง ชงน้ำ ๑๒๐ มล. หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**แผนภูมิแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยของระบบอื่นๆ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับน้ำตาลในเลือดสูง (ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง)**

ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย

มีข้อห้ามของการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย(ดูภาคผนวก)

ส่งต่อ

ไม่มีข้อห้าม

**เลือกวิธีการรักษา**

**การให้คำแนะนำ**

**ดูภาคผนวก ๖**

**รักษาด้วย**

**ยาสมุนไพร**

**ดูแผนภูมิ ๑**

**ขั้นตอนรักษา**

**ยามะระขี้นก**

**ครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น**

**\*จ่าย ๑ เดือน และนัดเจาะเลือดตรวจน้ำตาล**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสุขภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**ไม่**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ด้วยการแพทย์แผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยต่อ**

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**เอกสารอ้างอิง**

**เอกสารอ้างอิง**

กลุ่มงานส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมพัฒนาการแพทย์แผน

ไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข. **แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ**. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2550.

กองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. **ตำราแพทย์แผนโบราณทั่วไป สาขาเวชกรรม**

**เล่ม 1.** ไม่ระบุสถานที่พิมพ์.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **ตำราแพทย์แผนโบราณทั่วไป สาขาเวชกรรม**

**เล่ม 2.** ไม่ระบุสถานที่พิมพ์.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **ตำราแพทย์แผนโบราณทั่วไป สาขาเวชกรรม**

**เล่ม 3.** ไม่ระบุสถานที่พิมพ์.

มูลนิธิฟื้นฟูส่งเสริมการแพทย์แผนไทยเดิมฯและโรงเรียนอายุรเวทธำรง สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์

คณะแพทย์ศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล. **ตำราการแพทย์แผนไทยเดิม (แพทย์ศาสตร์สงเคราะห์ ฉบับอนุรักษ์) เล่มที่1.** กรุงเทพฯ : ศุภวนิชการพิมพ์, 2552.

วุฒิ วุฒิธรรมเวช. **เภสัชกรรมไทย รวมสมุนไพร.** กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์, 2540.

www.nlem.in.th. **บัญชียาจากสมุนไพร.** ณ วันที่ 7 สิงหาคม 2556.

**ภาคผนวก ๑**

**การใช้ยาสมุนไพร**

**แผนภูมิที่๑ แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยด้วยการใช้ยาสมุนไพร**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**มีอาการ**

**เกิน ๓เดือน**

**มีอาการ**

**ไม่เกิน ๓เดือน**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการใช้ยาสมุนไพร**

**การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และวินิจฉัยโรค**

**รักษาด้วยการใช้ยาสมุนไพร *ไม่เกิน ๒สัปดาห์***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา**

**รักษาด้วยการใช้ยาสมุนไพร *ไม่เกิน ๔ สัปดาห์***

**• ประเมินผลการรักษาทุก ๒สัปดาห์**

**ยุติการรักษาด้วยการใช้ยาสมุนไพร**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษาด้วยรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษารูปแบบอื่นของ การแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการใช้ยาสมุนไพรต่อ*ไม่เกิน ๘สัปดาห์***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษาด้วยการใช้ ยาสมุนไพร**

**ต่อหรือไม่ ?**

**ไม่**

**ใช่**

**ใช่**

**ภาคผนวก ๒**

**การประคบสมุนไพร**

**แผนภูมิที่๒ แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยด้วยการประคบสมุนไพร**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**มีอาการ**

**เกิน ๓เดือน**

**มีอาการ**

**ไม่เกิน ๓เดือน**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการประคบสมุนไพร**

**การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และวินิจฉัยโรค**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการประคบสมุนไพร**

***ไม่เกิน ๔สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๓ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการประคบสมุนไพร**

***ไม่เกิน ๒สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๓ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วย**

**การประคบสมุนไพร**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการประคบสมุนไพรต่อ**

***ไม่เกิน ๘สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๒ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษาด้วยการประคบสมุนไพร**

**ต่อหรือไม่ ?**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**ใช่**

**ข้อห้าม ข้อควรระวัง อาการแทรกซ้อน และการดูแลเบื้องต้น ในการประคบสมุนไพร**

**ข้อห้าม**

1. มีไข้สูงเกิน ๓๘.๕ องศาเซลเซียส
2. มีกระดูกแตก หัก ปริ ร้าวที่ยังติดไม่ดี หรือบริเวณที่เป็นมะเร็ง
3. บริเวณที่เป็นแผลเปิดหรือเลือดออกใหม่ๆ
4. บริเวณที่มีการติดเชื้อ
5. บริเวณที่มีการอักเสบ (ปวด บวม แดง ร้อน) จากอุบัติเหตุในช่วง ๒๔ ชั่วโมงแรก (เพราะอาจทำให้บวมมากขึ้น ควรประคบด้วยความเย็น)

**ข้อควรระวัง**

1. ผู้สูงอายุและเด็ก
2. ผู้ป่วยโรคอัมพาต
3. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน
4. บริเวณที่มีอาการชา
5. ผู้ป่วยโรคลมตะกัง (ลมปะกัง) ขณะที่มีอาการอาเจียน
6. การใช้ลูกประคบที่ร้อนจนเกินไป โดยเฉพาะบริเวณผิวที่บาง

**อาการแทรกซ้อน**

หากใช้ลูกประคบสมุนไพรที่ร้อนจนเกินไป จะทำให้ผิวหนังในบริเวณที่ประคบไหม้ พอง แสบ ร้อน บวม รอยดำ และอาจทำให้เกิดการติดเชื้อเฉพาะที่ได้

**การดูแลเบื้องต้น**

หยุดให้บริการทันที ถ้ามีอาการแสบร้อนให้ใช้ประคบเย็น หากพองจนผิวหนังลอกให้ส่งพบแพทย์

**ภาคผนวก ๓**

**การอบไอน้ำสมุนไพร**

**แผนภูมิที่๓ แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยด้วยการอบไอน้ำสมุนไพร**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**มีอาการ**

**เกิน ๓เดือน**

**มีอาการ**

**ไม่เกิน ๓เดือน**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการอบไอน้ำสมุนไพร**

**การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และวินิจฉัยโรค**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการอบไอน้ำสมุนไพร**

***ไม่เกิน ๑สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๓ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการอบไอน้ำสมุนไพร**

***ไม่เกิน ๔สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๓ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการการอบไอน้ำสมุนไพรต่อหรือไม่ ?**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการอบไอน้ำสมุนไพรต่อ**

***ไม่เกิน ๔สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๒ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วย**

**การอบไอน้ำสมุนไพร**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**ใช่**

**ข้อห้าม ข้อควรระวัง อาการแทรกซ้อน และการดูแลเบื้องต้น ในการอบไอน้ำสมุนไพร**

**ข้อห้าม**

1. มีไข้สูงเกิน ๓๘.๕ องศาเซลเซียส หรือหลังฟื้นไข้ใหม่ๆ
2. โรคติดต่อร้ายแรงทุกชนิด
3. โรคลมชัก
4. โรคหอบหืดขณะมีอาการ
5. ระดูทับไข้หรือไข้ทับระดู
6. มีการอักเสบจากบาดแผลต่างๆ
7. อ่อนเพลีย อดนอน อดอาหาร
8. ปวดศีรษะชนิดเวียนศีรษะ คลื่นไส้
9. โรคความดันโลหิตสูงที่มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ
10. หลังรับประทานอาหารอิ่มใหม่ๆ ไม่เกินครึ่งชั่วโมง
11. เด็กและสตรีมีครรภ์

๑๒. ผู้ที่มีแผลผ่าตัดหรือแผลคลอดที่ยังหายไม่สนิท

**ข้อควรระวัง**

1. ผู้ป่วยโรคไต
2. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน
3. ผู้ป่วยโรคหัวใจ
4. ผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูง
5. ผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต
6. สตรีหลังคลอดไม่เกิน ๑ สัปดาห์

**อาการแทรกซ้อนและการดูแลเบื้องต้น**

1. ความร้อนในร่างกายสูงขึ้น

**การดูแลเบื้องต้น :** ดื่มน้ำมากๆ

1. เป็นลม

**การดูแลเบื้องต้น**

* นอนศีรษะต่ำ (ไม่หนุนหมอน)
* ปลดเสื้อผ้าและเข็มขัดให้สูง
* ห้ามคนมุงดูเพื่อให้อากาศถ่ายเทได้
* ใช้น้ำเย็นเช็ดหน้าและคอ
* ห้ามกินหรือดื่มอะไรทางปาก ในขณะที่ยังไม่ฟื้น
* เมื่อเริ่มรู้สึกตัวให้นอนพักต่อ อย่าเพิ่งลุกเร็ว เพราะจะทำให้เป็นลมซ้ำอีกได้
* ถ้ายังไม่ฟื้นภายใน ๑๕ นาที ให้ส่งแพทย์แผนปัจจุบัน
* ถ้าหยุดหายใจ ให้ทำการผายปอด โดยวิธีเป่าปากแล้วส่งแพทย์แผนปัจจุบัน

1. แพ้สมุนไพร หายใจไม่ออก

**การดูแลเบื้องต้น**

* ปลดเสื้อผ้าและเข็มขัดให้หลวม
* ห้ามคนมุงดู เพื่อให้อากาศถ่ายเท
* อาการไม่ทุเลาให้ส่งแพทย์แผนปัจจุบัน

1. แสบตามผิวหนัง

**การดูแลเบื้องต้น**

* รีบอาบน้ำเช็ดตัวให้แห้ง
* เปลี่ยนเสื้อผ้า

1. เวียนศีรษะ หน้ามืด

**การดูแลเบื้องต้น**

* ให้นอนพักสักครู่
* ดื่มน้ำหวาน
* อาการไม่ดีขึ้นให้ส่งแพทย์แผนปัจจุบัน

**ภาคผนวก ๔**

**หัตถเวชกรรมแผนไทย**

**แผนภูมิที่๔ แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**มีอาการ**

**เกิน ๓เดือน**

**มีอาการ**

**ไม่เกิน ๓เดือน**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และวินิจฉัยโรค**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

***ไม่เกิน ๒สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๓ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

***ไม่เกิน ๔สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๓ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วย**

**หัตถเวชกรรมแผนไทย**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทยต่อ**

***ไม่เกิน ๘สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๒ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษาด้วยหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ต่อหรือไม่ ?**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**ใช่**

**ข้อห้าม ข้อควรระวัง อาการแทรกซ้อน และการดูแลเบื้องต้น ในการทำหัตถเวชกรรมแผนไทย**

**ข้อห้าม**

1. มีไข้สูงเกิน ๓๘.๕ องศาเซลเซียส
2. มีกระดูกแตก หัก ปริ ร้าวที่ยังติดไม่ดี หรือบริเวณที่เป็นมะเร็ง
3. ความดันโลหิตสูง (systolic สูงกว่าหรือเท่ากับ ๑๖๐ mm.Hgและ/หรือ diastolic สูงกว่า หรือ เท่ากับ ๑๐๐ mm.Hg) ที่มีอาการหน้ามืด ใจสั่น ปวดศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน
4. บริเวณที่เป็นแผลเปิด แผลเรื้อรัง หรือบริเวณที่มีรอยโรคผิวหนังที่สามารถติดต่อได้
5. บริเวณที่มีการบาดเจ็บภายใน ๔๘ ชั่วโมง
6. บริเวณที่ผ่าตัดภายในระยะเวลา ๑ เดือน
7. บริเวณที่มีหลอดเลือดดำอักเสบ (DVT)
8. โรคติดเชื้อเฉียบพลัน
9. กระดูกพรุนรุนแรง

**ข้อควรระวัง**

1. หญิงตั้งครรภ์
2. ผู้สูงอายุและเด็ก
3. โรคหลอดเลือด เช่น หลอดเลือดแดงโป่ง หลอดเลือดอักเสบ หลอดเลือดแข็ง (Atherosclerosis) เป็นต้น
4. ความดันโลหิตสูง (systolic สูงกว่าหรือเท่ากับ ๑๖๐ mm.Hgและ/หรือ diastolic สูงกว่า หรือ เท่ากับ ๑๐๐ mm.Hg) ที่ไม่มีอาการหน้ามืด ใจสั่น ปวดศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน
5. เบาหวาน
6. กระดูกพรุน
7. มีความผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด มีประวัติเลือดออกผิดปกติรวมทั้งกินยาละลายลิ่มเลือด
8. ข้อหลวม/ข้อเคลื่อน/ข้อหลุด
9. บริเวณที่มีการผ่าตัด ใส่เหล็ก หรือข้อเทียม
10. บริเวณที่แผลยังหายไม่สนิทดี
11. ผิวที่แตกง่าย
12. บริเวณที่ปลูกถ่ายผิวหนัง
13. ผู้ที่แพ้สมุนไพรหรือน้ำมันหอมระเหย

**อาการแทรกซ้อนและการดูแลเบื้องต้น**

1. **ระดับเล็กน้อย**

หมายถึง ผลแทรกซ้อนที่สามารถหายได้เองภายใน ๓-๔ วัน และไม่ส่งผลต่อสุขภาพ ผู้ป่วยสามารถดูแล

ตัวเอง ไม่จำเป็นต้องรับการรักษาจากแพทย์แผนปัจจุบัน มักเกิดจากผู้รับบริการนวดครั้งแรก การลงน้ำหนักมากเกินทน การลงน้ำหนักบริเวณใกล้ระบบประสาทอัตโนมัติตามแนวไขสันหลัง อาการดังกล่าว ได้แก่ ระบม รอยแดง รอยช้ำ มึนศีรษะ บ้านหมุน ประจำเดือนผิดปกติ

**การดูแลเบื้องต้น**

อาการระบม รู้สึกไม่สบาย รอยแดง รอยช้ำ อาจไม่ต้องทำอะไร แต่คอยสังเกตว่าอาการควรจะดีขึ้นเรื่อยๆ

หากมีอาการระบมมากก็ให้ประคบวันละ ๑-๒ ครั้ง อาการมึนศีรษะ เหงื่อออกมาก ประจำเดือนมาก่อนหรือมามากขึ้น ให้นอนพักผ่อนให้เพียงพอ ประคบเบาๆ บริเวณต้นคอหรือกลางหลัง หากอาการไม่บรรเทาหรือหนักขึ้น ให้รีบพบแพทย์แผนปัจจุบัน

1. **ระดับปานกลาง**

หมายถึง ผลแทรกซ้อนที่มีอาการนานเกิน ๗ วัน แต่ไม่เกิน ๒๑ วัน หรือผลแทรกซ้อนที่ส่งผลต่อสุขภาพหรือ

การทำงานของร่างกาย ได้แก่ ระบมมากจนลุกเดินไม่ได้ มึนศีรษะมากจนเดินเซ อ่อนแรง ชา บวม ความดันสูงฉับพลันจากการเปิดประตูลม ๒ ข้างพร้อมกัน หัวใจเต้นผิดจังหวะจากการนวดถูกหลอดเลือดใหญ่ที่คอ

**การดูแลเบื้องต้น**

ต้องได้รับการรักษาจากแพทย์แผนปัจจุบัน

1. **ระดับรุนแรง**

หมายถึง ผลแทรกซ้อนที่มีอาการนานเกิน ๒๑ วัน มักเกิดจากการดัดดึงผิดวิธีและรุนแรง นวดบริเวณที่ห้าม

นวด เช่น หลอดเลือดดำอักเสบ มะเร็ง เป็นต้น ผลแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ได้แก่ เส้นประสาทบาดเจ็บ กระดูกสันหลังเคลื่อน หมองรองกระดูกทับเส้นประสาท ไขประสาทถูกกด สมองขาดเลือด หัวใจขาดเลือด เส้นเลือดฉีก หรือโป่งพอง จากการนวดใกล้บริเวณก้อนมะเร็งกระดูก ท่อน้ำเหลืองแตกเข้าปอดจากการนวดบริเวณลำคอ เลือดคั่งในเยื่อหุ้มไขสันหลังจากการดัดกระดูกหลังในผู้ป่วยที่กินยาละลายลิ่มเลือด ลำไส้ฉีก

**การดูแลเบื้องต้น**

ต้องได้รับการรักษาจากแพทย์แผนปัจจุบันโดยเร็ว

**ภาคผนวก ๕**

**การทับหม้อเกลือ**

**แผนภูมิที่๕ แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยด้วยการทับหม้อเกลือ**

**สำหรับภาวะหญิงหลังคลอดปกติ/ภาวะหลังคลอดที่ผิดปกติ**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

**การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และวินิจฉัยโรค**

**คลอดผิดปกติ**

**คลอดปกติ**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

**ทำได้ในช่วงหลังคลอด ๗วัน ถึง ๓เดือน**

***วันละไม่เกิน ๑ครั้ง ติดต่อกันไม่เกิน ๑สัปดาห์***

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

**ทำได้ในช่วงหลังคลอดเกิน ๑เดือน**

**(แผลผ่าตัดหายแล้ว) แต่ไม่เกิน ๓เดือน**

***วันละไม่เกิน ๑ครั้ง ติดต่อกันไม่เกิน ๑สัปดาห์***

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

หมายเหตุ

1. แบ่งการคลอดเป็น ๒กลุ่มคือ

การคลอดปกติ หมายถึง การคลอดโดยวิธีธรรมชาติและการคลอดที่ไม่ใช่การผ่าตัด

การคลอดผิดปกติ หมายถึง การคลอดโดยการผ่าตัด

1. การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือนี้ ให้ใช้กับภาวะหลังคลอดที่ปกติและภาวะหลังคลอดที่ผิดปกติ

**แผนภูมิที่๕.๑ แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยด้วยการทับหม้อเกลือ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับมดลูกผิดปกติ ความผิดปกติของระดู**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**มีอาการ**

**เกิน ๓เดือน**

**มีอาการ**

**ไม่เกิน ๓เดือน**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

**การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และวินิจฉัยโรค**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

***วันละไม่เกิน ๑ครั้ง ติดต่อกันไม่เกิน ๒สัปดาห์***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

***วันละไม่เกิน ๑ครั้ง ติดต่อกันไม่เกิน ๑สัปดาห์***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือต่อ**

***ไม่เกิน ๔สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๒ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษาด้วยการทับหม้อเกลือต่อหรือไม่ ?**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**ใช่**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วย**

**การทับหม้อเกลือ**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

หมายเหตุ

1. ในกรณีผู้ป่วยเป็นหญิงหลังคลอด

๑.๑ ถ้าคลอดปกติ ให้ทำการทับหม้อเกลือได้ในช่วงหลังคลอด ๗วัน ถึง ๓เดือน

๑.๒ ถ้าคลอดผิดปกติ ให้ทำการทับหม้อเกลือได้ในช่วงหลังคลอด เกิน ๑เดือน (แผลผ่าตัดหายแล้ว) แต่ไม่เกิน ๓เดือน

1. ถ้าผู้ป่วยไม่ใช่หญิงหลังคลอด ให้ทำการทับหม้อเกลือได้มนระยะที่มาพบแพทย์

**แผนภูมิที่๕.๒ แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยด้วยการทับหม้อเกลือ**

**สำหรับกลุ่มโรค/อาการที่เกี่ยวเนื่องกับระบบกล้ามเนื้อและโครงสร้าง**

**ไม่**

**อาการดีขึ้น ?**

**มีอาการ**

**เกิน ๓เดือน**

**มีอาการ**

**ไม่เกิน ๓เดือน**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

**การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และวินิจฉัยโรค**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

***ไม่เกิน ๒สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๓ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือ**

***ไม่เกิน ๔สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๓ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วย**

**การทับหม้อเกลือ**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

**ใช่**

**จำเป็นต้องให้**

**การรักษาด้วย**

**การทับหม้อเกลือ**

**ต่อหรือไม่ ?**

**พิจารณาการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่น**

**• เพิ่มการรักษา/ฟื้นฟูสภาพรูปแบบอื่นๆของการแพทย์แผนไทย**

**• ส่งต่อเพื่อปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบัน**

**ไม่**

**ใช่**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการทับหม้อเกลือต่อ**

***ไม่เกิน ๘สัปดาห์ๆละ ไม่เกิน ๒ครั้ง***

**• ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ฟื้นฟูสภาพ**

**ข้อห้าม ข้อควรระวัง ในการทับหม้อเกลือ**

**ข้อห้าม**

1. มีไข้
2. ขณะตกเลือด

**ข้อควรระวัง**

หลังรับประทานอาหารอิ่มใหม่ๆ

**ภาคผนวก ๖**

**การให้คำแนะนำ**

**การให้คำแนะนำ**

การให้คำแนะนำการปฏิบัติตนด้านการแพทย์แผนไทยแก่ผู้มารับบริการ เพื่อให้การรักษา/และฟื้นฟูสภาพ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และสามารถช่วยส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคให้มีสุขภาพอนามัยแข็งแรง โดยการปฏิบัติตนด้านการแพทย์แผนไทยด้วยการใช้หลักธรรมานามัย ดังนี้

**๑. กายานามัย** เป็นแนวทางการดูแลสุขภาพทางกาย เช่น

๑.๑ อาหาร

- ควรรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ รับประทานอาหารให้ครบทั้ง ๕ หมู่

- รับประทานอาหารเพื่อสุขภาพ เช่น ปลา ผักพื้นบ้าน ผลไม้ตามฤดูกาล ฯลฯ

- ไม่ควรรับประทานอาหารรสเผ็ด หรืออาหารหมักดอง เป็นต้น

- ไม่ควรรับประทานอาหารที่แสลงต่อโรคนั้นๆ

- รับประทานสมุนไพรที่ช่วยแก้อาการต่างๆ

๑.๒ การออกกำลังกาย

- ควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอและเหมาะสมกับโรคและอาการ เช่น การออกกำลังกายด้วยท่าฤๅษีดัดตน

- ไม่ควรบิด ดัด หรือสลัดบริเวณที่มีอาการปวดอย่างรุนแรงเพราะอาจเกิดอันตราย

๑.๓ ไม่ควรทำงานหนักเกินกำลังมาก หรือมีกิจกรรมทางเพศมากเกินไป

๑.๔ หลีกเลี่ยงพฤติกรรมที่ทำให้เกิดโรค เช่น การนั่ง การนอน การยืน การเดินที่ทำให้โครงสร้างร่างกายเสียสมดุลและเสื่อมโทรม เป็นต้น

**๒. จิตตานามัย** เป็นแนวทางการดูแลสุขภาพทางจิตใจ เช่น

๒.๑ ทำจิตใจให้ร่าเริง แจ่มใส ไม่เครียด เพื่อไม่ให้กล้ามเนื้อตึงเครียด

๒.๒ ควรรู้จักระงับอารมณ์ ไม่ควรโกรธ หรือโศกเศร้าเสียใจมากเกินไป

๒.๓ การนั่งสมาธิหรือการสวดมนต์ภาวนา เพื่อทำให้จิตใจสงบ เกิดสมาธิ มีสติและปัญญา เป็นต้น

**๓. ชีวิตตานามัย** เป็นแนวทางการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวกับการดำเนินชีวิต เช่น

๓.๑ การรักษาศีล ๕

๓.๒ การประกอบอาชีพสุจริต

๓.๓ การพักผ่อนให้เพียงพอ ไม่ควรอดนอน อดข้าว อดน้ำ อดอาหาร

๓.๔ อยู่ในที่ที่อากาศถ่ายเทได้สะดวก อากาศไม่ร้อนหรือเย็นจนเกินไป

๓.๕ การรักษาและสร้างสิ่งแวดล้อมให้ดี การปลูกต้นไม้ ผักพื้นบ้าน พืชสมุนไพรรอบรั้วบ้าน หรืออาจปลูกไม้ดอกไม้ประดับพันธุ์ไม้หอมไว้รอบรั้วบ้านหรือภายในบริเวณบ้าน เป็นต้น

**ทั้งนี้ การให้คำแนะนำ ควรให้เหมาะสมกับโรคและอาการที่เป็นอยู่ของผู้รับบริการ**

**แผนภูมิที่๖.๑ แนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยด้วยการรัดหน้าท้อง**

**สำหรับภาวะหญิงหลังคลอดปกติ/ภาวะหลังคลอดที่ผิดปกติ**

**การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการรัดหน้าท้อง**

**การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และวินิจฉัยโรค**

**คลอดผิดปกติ**

**คลอดปกติ**

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการรัดหน้าท้อง**

**ทำได้ในช่วงหลังคลอด ๗วัน ถึง ๓เดือน**

***รัดทุกวันติดต่อกัน ๗-๑๕วัน***

**รักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการรัดหน้าท้อง**

**ทำได้ในช่วงหลังคลอดเกิน ๑เดือน**

**(แผลผ่าตัดหายแล้ว) แต่ไม่เกิน ๓เดือน**

***รัดทุกวันติดต่อกัน ๗-๑๕วัน***

**ยุติการรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการรัดหน้าท้อง**

**• สรุปการรักษาในแฟ้มประวัติ**

หมายเหตุ

1. แบ่งการคลอดเป็น ๒กลุ่มคือ

การคลอดปกติ หมายถึง การคลอดโดยวิธีธรรมชาติและการคลอดที่ไม่ใช่การผ่าตัด

การคลอดผิดปกติ หมายถึง การคลอดโดยการผ่าตัด

1. การรักษา/ฟื้นฟูสภาพด้วยการรัดหน้าท้องนี้ ให้ใช้กับภาวะหลังคลอดที่ปกติและภาวะหลังคลอดที่ผิดปกติ