

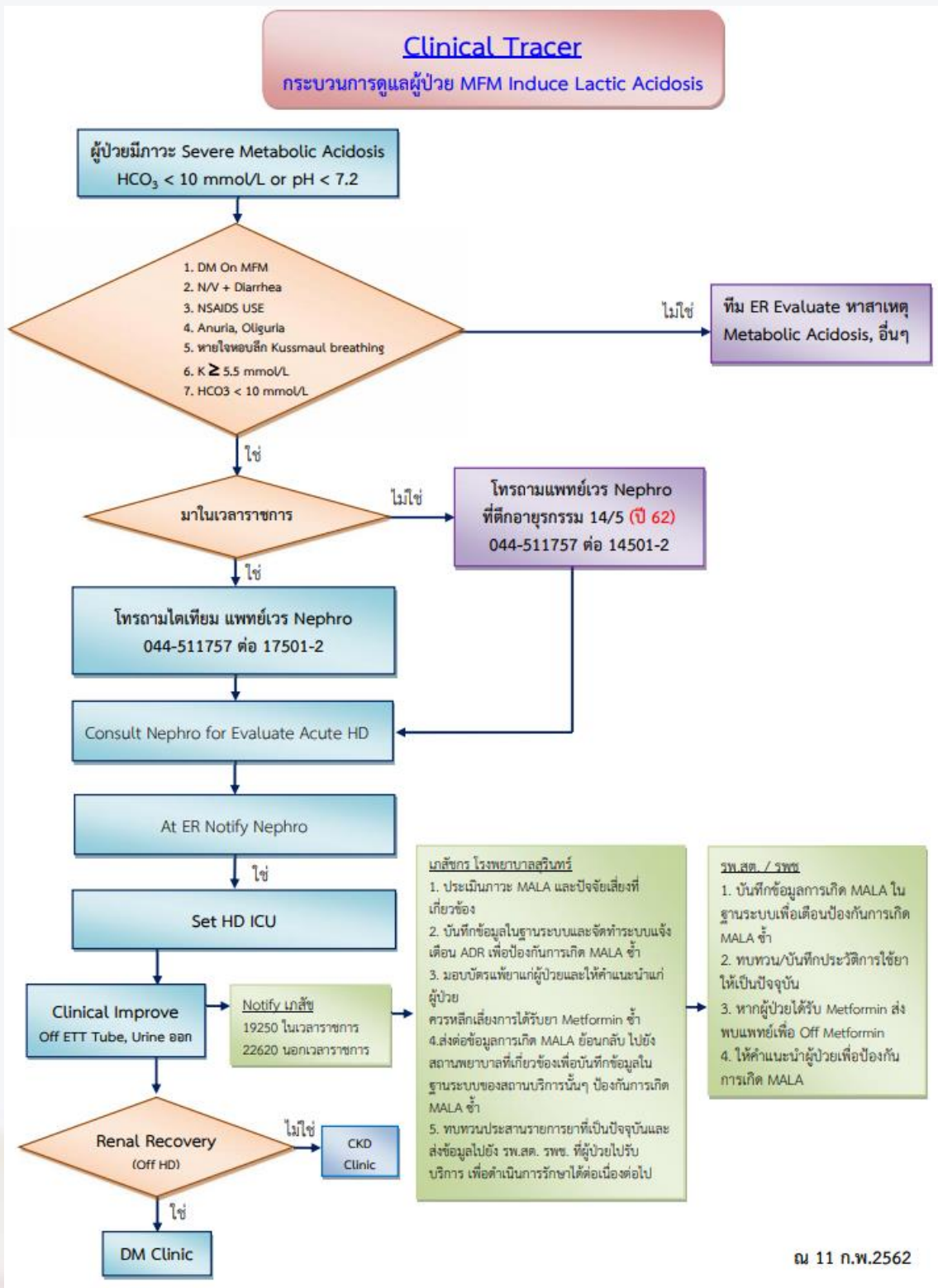
conclusion

Metformin associated lactic acidosis (MALA) เป็นอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา metformin ที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ถึงร้อยละ 10-40 แต่เนื่องด้วยจังหวัดสุรินทร์มีอัตราการเสียชีวิตจาก MALA สูงถึงร้อยละ 41.2 ในปีพ.ศ.2558 จึงได้ทำการพัฒนาระบบ Fast track: Metformin associated lactic acidosis (MALA)และแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยา metformin เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและลดความรุนแรงจากภาวะ MALA ผลจากการพัฒนาระบบในปีพ.ศ.2560 ถึง พ.ศ.2564 พบว่า อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย MALA ลดลงจากร้อยละ 41.2 เป็นร้อยละ 10.3 ในปี พ.ศ. 2564



1. ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย MALA น้อยกว่าร้อยละ 10
2. ลดความรุนแรงในการเกิด MALA ในผู้ป่วยที่ได้รับการยาเมทฟอร์มิน

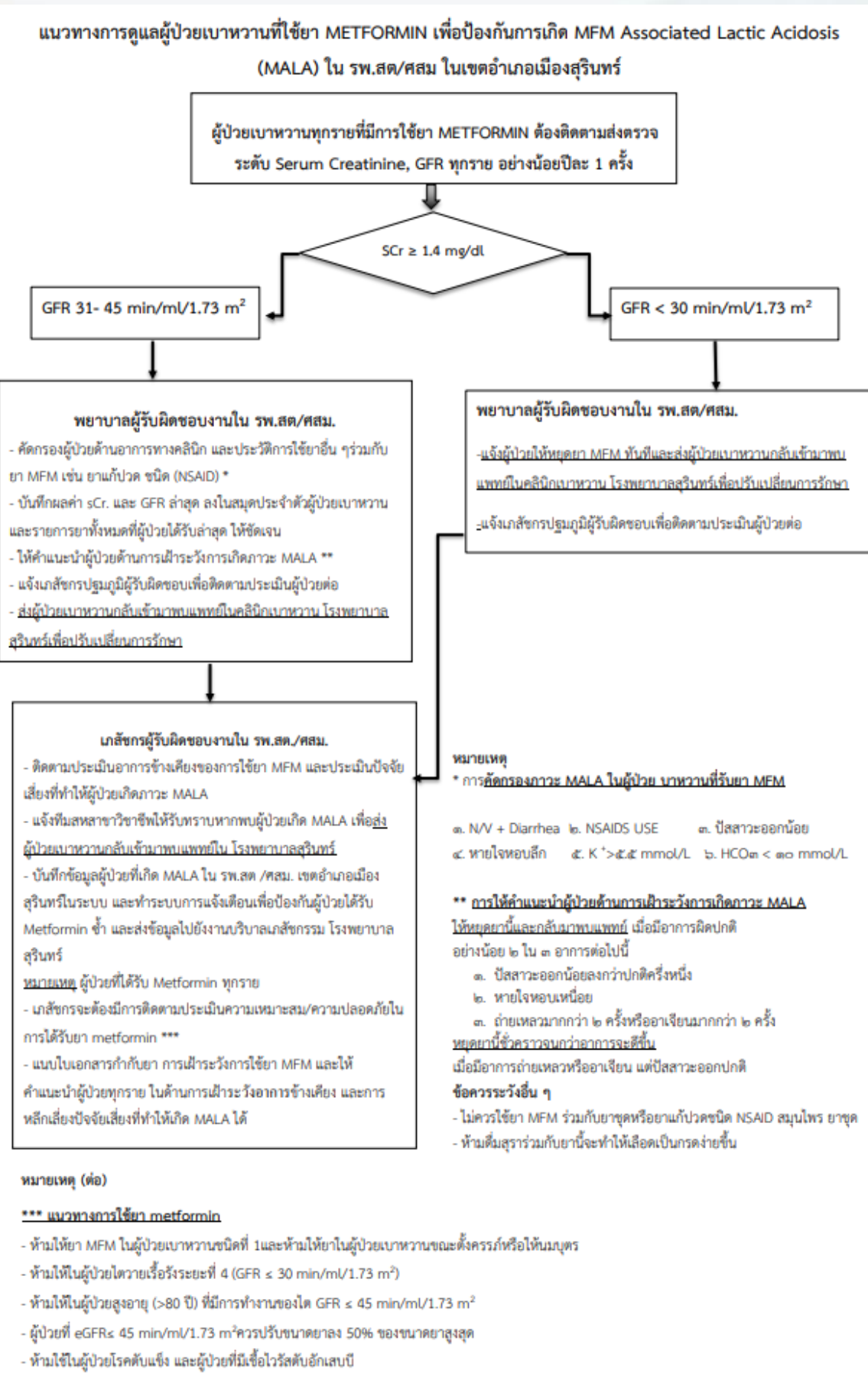
ปีงบประมาณ	กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพ	อัตราตาย (ร้อยละ)
2560	จัดทำแนวทางระบบการปรึกษาจากแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน >> แพทย์เวรอายุรกรรม >> อายุรแพทย์โรคไต และแนวทางการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมโดยเร็วที่สุดในหอผู้ป่วยหนัก	21.1
2561	ปรับปรุงกระบวนการรักษาโดยจัดทำ Clinical Tracer Fast track MALA และปรับระบบการปรึกษาโดยให้แพทย์ประจำห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินสามารถปรึกษาอายุรแพทย์โรคไตโดยตรง เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงกระบวนการรักษาได้อย่างรวดเร็ว	26.7
2562	1. ปรับปรุง Clinical Tracer Fast track MALA โดยให้มีการปรึกษาอายุร-แพทย์โรคไตโดยตรงตั้งแต่โรงพยาบาลชุมชน เพื่อ Early management ในขณะส่งต่อผู้ป่วยเพื่อช่วยลดอัตราการเสียชีวิตขณะส่งต่อผู้ป่วย 2. วางแนวทางเกี่ยวกับการป้องกันการเกิด MALA ซ้ำโดย - จัดทำใบแจ้งเตือนการใช้ยา Metformin - ทำการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่เป็น MALA เพื่อให้โรงพยาบาลชุมชนนำข้อมูลไปสร้างระบบการป้องกันการเกิด MALA ซ้ำในผู้ป่วย 3. ดำเนินการจัดสอนให้ความรู้เกี่ยวกับการวินิจฉัย การรักษา แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยให้กับแพทย์ใช้ทุนก่อนออกไปปฏิบัติ งานที่โรงพยาบาลชุมชน	24.5
2563	1. จัดทำแนวทางการใช้ยาเมทฟอร์มินและการเฝ้าระวังของการเกิด MALA ในคลินิกเบาหวาน และรพสต. โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ 2. พัฒนาข้อมูลคำแนะนำการใช้ยาเมทฟอร์มิน โดยพัฒนาจากรูปแบบ เอกสารแนะนำ >> QR code และเพิ่มในฉลากยา เพื่อสร้างความตระหนักในการเฝ้าระวังการใช้ยาด้วยตนเองของผู้ป่วย	14.0
2564	1. ลงพื้นที่โรงพยาบาลชุมชนที่พบอัตราการเกิด MALA สูง 3 อันดับแรก โดยให้ความรู้ในเรื่องของแนวทางการวินิจฉัย การส่งต่อ การรักษา ผู้ป่วย MALA แก่ทีมสหสาขาวิชาชีพ 2. ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ในเขตอำเภอเมือง เรื่องการใช้ยา Metformin และการป้องกันการไม่พึงประสงค์เบื้องต้น โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ 3. ออกตรวจเบาหวานสายจร เพื่อให้ความรู้แก่ผู้ป่วยใน รพสต. เรื่องการใช้ยา metformin	10.3



ปัญหาจากการติดตามการใช้ยา Metformin
(ที่รับบริการในโรงพยาบาลสุรินทร์)

บ่งบประมาณ	2563	2564	2565
1. ปัญหาขนาดยาไม่เหมาะสมหรือผู้ป่วย มีข้อห้ามใช้ยา Metformin	4	12	32
2. ผู้ป่วยเกิดอาการข้างเคียงจากการใช้ยา Metformin ที่ต้องปรับเปลี่ยนขนาดยาหรือ ปรับเปลี่ยนการรักษา	5	2	9

จากการดำเนินการพบว่าสามารถค้นพบปัญหาจากการใช้ยา Metformin เพิ่มขึ้น ซึ่งนำมาสู่การปรึกษาแพทย์เพื่อแก้ไขปัญหาด้านยาและป้องกันการเกิด MALA



การพัฒนาระบบ Fast track: Metformin associated lactic acidosis (MALA) ร่วมกับการพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยา metformin สามารถลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย MALA จากร้อยละ 41.2 ในปี 2559 เป็นร้อยละ 21.1, 26.7, 24.5, 14.0 และ 10.3 ในปี 2560 ถึง ปี 2564 ตามลำดับ

โทรศัพท์ 044-511757 ต่อ 17501

Reference

1. F. RENDA, P. MURA*, G. FINCO*, F. FERRAZIN, L. PANI, G. LANDONI. Metformin-associated lactic acidosis requiring hospitalization. A national 10 year survey and a systematic literature review. European Review for Medical and Pharmacological Sciences 2013; 17(Suppl 1): 45-49.
2. LI CAVOLI G, TORTORICI C, BONO L, GIAMMARRESI C, FERRANTELLI A, ZAGARRIGO C, SCHILLACI O, TRALONGO A, ROTOLO U. Acute kidney injury associated with metformin. Am J Emerg Med 2011; 29: 568-569.
3. LALAU JD, RACE JM. Lactic acidosis in metformin-treated patients. Drug Safety 1999; 20: 377-384.
4. American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes 2021. Diabetes Care. 2021 Jan; 44(Supplement 1)
5. Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) CKD Work Group. KDIGO 2012 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. Kidney inter. Suppl. 2013;3:1-150.