

Guideline การรักษาผู้ป่วย COPD

ระดับ	อาการ	การรักษา
ระยะเวลาที่ 1 Mild COPD	<ul style="list-style-type: none"> ● ไอเรื้อรัง มีเสมหะ 	1. ให้ Salbutamal inhalation 1-2 puff เมื่อมีอาการ ทุก 2-6 ชม ไม่ควรเกิน 8-12 puff / วัน
ระยะเวลาที่ 2 Moderate COPD	<ul style="list-style-type: none"> ● ไอเรื้อรัง มีเสมหะ , เหนื่อยเวลาออกแรง (shortness of breath on exercise) ● หอบ (Acute exaceration) 	1. ให้ Beradual MID พ่น 2-6 puff ทุก 6 -8 ชม 2. ให้ Salbutamal inh พ่นเวลา มีอาการ 1-4 puff ทุก 2 – 6 ชม 3. ถ้ายังควบคุมอาการได้ไม่ดี มีอาการหอบบ่อย ให้ Theophyllin SR 200-400 mg oral BID หรือ 400-800 mg oral HS เพื่อป้องกันอาการหลอดลมตีบในเวลากลางคืน (noctural bronchospasm) 4. ถ้ายังควบคุมอาการได้ไม่ดี ให้ Steroid inh (Beclomethazone 1-5 puff 2-4 ครั้ง ต่อวัน) ปรับตามอาการ ถ้าควบคุมได้ค่อยๆปรับขนาดลง 5. อาจให้ Mucolytic agent ร่วมด้วย
ระยะเวลาที่ 3 Severe COPD	<ul style="list-style-type: none"> ● หอบเหนื่อยแม้ในเวลาพัก ● มีภาวะหัวใจล้มเหลว (Rt heart failure) คือหอบบ่อยและรุนแรง (Severe acute exaceration) 	1. เหมือนระยะที่ 2 2. อาจให้ Prednisolone 1-2 mg / kg / day ไม่ควรเกิน 60 mg / day แล้วค่อยๆลดลงเมื่อควบคุมได้ ในรายที่ตอบสนองต่อ steroid 3. อาจเพิ่ม Beradual MID พ่น 6 -8 puff ทุก 3 -4 ชม

ระดับ	อาการ	การรักษา
ระยะที่ 4 Severe acute exacerbation	<ul style="list-style-type: none"> ● RR .> 25 ครั้ง / นาที หรือหอบเหนื่อยขณะพัก(Dyspnea at rest) ● PR > 110 ครั้ง / นาที ● มีการใช้กล้ามเนื้อเสริมการหายใจ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพิ่ม dose Salbutamal inh 6-8 puff ทุก 2 ชม หรือให้ Salbutamal solution NB ทุก 2 ชม 2. ให้ Bricanyl หรือ Adrenaline 0.1 – 0.5 SC 3. เพิ่ม dose Beradual inh 6-8 puff ทุก 3-4 ชม หรือ ให้ Beradual solution 0.5 NB ทุก 4-8 ชม 4. ให้ Dexamethazone 8 mg IV ถ้าไม่เคยได้มาก่อน แล้วต่อด้วย 4 mg ทุก 6 ชม เมื่ออาการดีขึ้น เปลี่ยนเป็น prednisolone ทานต่อ 7-10 วัน ถ้าตอบสนองต่อ steroid 5. ถ้าอาการไม่ดีขึ้น ให้ aminophyllin IV <ul style="list-style-type: none"> ● ถ้าไม่เคยได้มาก่อน ให้ initial dose ให้ 2.5 – 5 mg /kg (loading) ให้ในเวลาากกว่า 30 นาที ● Maintenance dose 0.5 mg /kg / hr หรือปรับตามอาการ

หมายเหตุ

1. ให้คำแนะนำ เรื่องหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง เช่น การสูบบุหรี่ มลภาวะที่เป็นพิษ การทำงานกับสารที่ก่อให้เกิดความระคายเคืองกับทางเดินหายใจ
2. ควรได้รับยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียในช่วงที่มีการติดเชื้อทางเดินหายใจ

การให้ Long term o₂ therapy ใน COPD (home o₂ therapy)

1. ให้ 15 ชม / วัน ที่บ้าน
2. ข้อบ่งชี้

PaO₂ < 55 mmHg หรือ Sat O₂ < 88 %

PaO₂ 55 - 59 mmHg หรือ Sat O₂ > 88 % ในผู้ป่วยที่มี CORPULMONAL , CHF , POLYTHEMIA (HCT > 55%)