Topic Conference: Nutritional assessment and Common Nutritional problems

วัตถุประสงค์

1. ประเมินภาวะโภชนาการในผู้ป่วยเด็ก
2. ประเมินปัญหาโภชนาการในผู้ป่วยเด็ก
3. วางแผนแก้ไขปัญหาโภชนาการ

วิธีการจัดการเรียนรู้

1. แบ่งกลุ่ม 3 กลุ่ม ต่อ 1 กรณีศึกษา ให้เวลาในการนำเสนอ 20 นาทีต่อกลุ่ม
2. ค้นหารายละเอียดของกรณีศึกษาตามที่กำหนดไว้
3. นำเสนอผลการค้นคว้าข้อมูล

อาจารย์ผู้สอน อ.พญ.สุชาอร แสงนิพันธ์กูล

|  |  |
| --- | --- |
| หัวข้อรายละเอียดผู้ป่วย | ข้อมูล/ผลการวิเคราะห์ |
| 1. ประวัติที่สำคัญ และประวัติที่ควรซักเพิ่มเติม   (เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยรายนี้ไม่เกิน 10 ข้อ) |  |
| 1. กลไกความเจ็บป่วยที่ทำให้เกิดปัญหาด้านโภชนาการ |  |
| 1. การประเมินการได้รับโภชนาการ เช่น อาหารที่กินเหมาะสมหรือไม่ พร้อมเหตุผล |  |
| 1. การประเมินภาวะโภชนาการ   Weight-for-age  Height-for-age  Weight-for-height  คำนวณพร้อมแปลผล |  |
| 1. ท่านอยากตรวจร่างกายหรือส่งตรวจเพิ่มเติมอะไรบ้างเพื่อช่วยในการวินิจฉัย   ตรวจร่างกาย 5 ข้อ  ส่งตรวจเพิ่มเติม 5 ข้อ |  |
| 1. วินิจฉัยโรคหรือปัญหาทางโภชนาการ |  |
| 1. วางแผนการรักษา |  |

**กรณีศึกษาที่ 1**

ผู้ป่วยเด็กชายอายุ 3 ปี 3 เดือนส่งมาปรึกษาด้วยเรื่องน้ำหนักตัวน้อย

น้ำหนักขึ้นช้าในช่วงที่ผ่านมา กินอาหารวันละ 3 มื้อ ครั้งละประมาณ 2/3 จานของผู้ใหญ่ ไม่ชอบกินข้าว คุณยายต้องคอยป้อน ชอบข้าวต้มหรืออาหารเละๆ กินก๋วยเตี๋ยว ขนมปัง เค้กกล้วยหอมและไข่ได้ ไม่กินเนื้อสัตว์อื่น ไม่กินผักและผลไม้ ดื่มนมจืดวันละ 1 กล่อง

1 ปีที่ผ่านมา ไม่ได้เจ็บป่วยจนต้องนอนโรงพยาบาล

พัฒนาการปกติตามอายุ

ประวัติอดีต:

* Preterm 36wk BW 1790gm
* Right lung agenesis with complete tracheal ring เคยผ่าตัดใส่ tracheostomy ปัจจุบันปิดแล้ว สามารถหายใจได้ดีด้วย room air
* Left hydronephrosis with hydroureter with ureterocele

PE: BW 9.3 kgs, Ht 84 cms

คำถามเพิ่มเติม: 2 เดือนต่อมา หลังได้รับการรักษา น้ำหนักเพิ่มขึ้นเป็น 10 kg ส่วนสูง 87 cm ถือว่าการเจริญเติบโตเหมาะสมหรือไม่

**กรณีศึกษาที่ 2**

เด็กชายอายุ 10 ปี มาด้วยนอนกรนมา 3 ปี หยุดหายใจ มีอาการคัดจมูก ปัสสาวะรดที่นอน 4 วันต่อสัปดาห์

* กินอาหารวันละ 4 มื้อ ขนมถุง ลูกชิ้นทอด น้ำหวาน น้ำปั่น ชานมไข่มุก
* น้ำหนักขึ้นมาเรื่อยๆ ไม่เคยคุม ไม่ได้ออกกำลังกาย
* BW 89 kg Ht 153 cm BP 138/68 mmHg, tonsil grade 4: kissing tonsil
* Chol 195, HDL-C 48, LDL-C 142, TG 127 mg/dL
* Blood sugar 88 mg/dL, HbA1c 5.5
* ALT 319, AST 179 U/L, ALP 381

คำถามเพิ่มเติม: จงคิดเมนูอาหารที่เหมาะสม อาหารหลัก 5 เมนู อาหารว่าง 4 เมนู อาหารในร้านสะดวกซื้อ 5 อย่าง

**กรณีศึกษาที่ 3**

เด็กหญิงอายุ 8 เดือน มาด้วยถ่ายเหลว 6 สัปดาห์

6 สัปดาห์ มีไข้ น้ำมูก ต่อมาถ่ายเหลวเป็นฟอง ก้นแดง ไปนอน รพ. 3 วัน ได้รับการวินิจฉัยเป็น acute gastroenteritis จากการติดเชื้อ Rota virus หลังจากนั้น 1 สัปดาห์ไม่มีไข้ ไม่มีน้ำมูก กินได้ปกติ กินนมแม่กับอาหารบด 1 มื้อ แต่ยังมีถ่ายเหลวเป็นน้ำบางครั้งมีมูกปนไม่มีเลือดวันละ 5-6 ครั้ง จากเดิมก่อนป่วยถ่ายแค่ 1 ครั้งต่อวัน ไป รพ ใกล้บ้านได้ให้หยุดนมแม่ และเปลี่ยนเป็นนม lactose free หลังจากเปลี่ยนนมถ่ายลดลงบ้าง แต่ยังถ่ายเหลวอยู่ ช่วงที่ผ่านมาน้ำหนักไม่ขึ้น

PE: BW 7.5kg, Lt 68 cm

Perioral and perianal redness

คำถามเพิ่มเติม: ผู้ป่วยที่มาด้วยถ่ายเหลวเรื้อรังอาจเกิดจากภาวะใดได้บ้าง จงบอกมา 3 ภาวะ