

EASY ASTHMA & COPD ONLINE

Module 5 :

Case Base learning for
Asthma & COPD

Asthma Case



ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 40 ปี ไม่สูบบุหรี่
CC : มีอาการ ไอ หอบ หายใจมีเสียงวี๊ดมา 20 ปี
ไม่มีหอบรุนแรงจนต้องไปห้องฉุกเฉิน หรือไปนอนรักษาใน
โรงพยาบาล มีอาการหอบทุกวัน พ่นยาขยายหลอดลม เวลา
มีอาการ กลางคืนต้องตื่นมาหอบและพ่นยาขยายหลอดลมอาทิตย์ละ
1-2 ครั้ง

ตรวจร่างกาย Chest Clear , CXR Normal

FEV1 = 64% predicted

ท่านจะรักษาผู้ป่วยรายนี้ได้อย่างไร?

- A. **SABA prn**
- B. **Low dose Inhaled Corticosteroids (ICS)**
- C. **Medium dose Inhaled Corticosteroids (ICS)**
- D. **ICS/LABA**
- E. **ICS/LABA + prednisolone**

ผู้ป่วยได้รับ

- **Budesonide (200 ug) 2x2, (Medium dose ICS)**
- **Salbutamol inh 2 puff prn**

6 เดือนต่อมา ผู้ป่วยมีอาการ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ ไม่มีอาการกลางคืน

FEV1 = 70% predicted

PD20 = 0.03 umol

จงประเมิน Asthma Control ของโรคหืดรายนี้

- A. **Total control**
- B. **Well control**
- C. **Partly control**
- D. **Uncontrol**

ท่านจะรักษาผู้ป่วยรายนี้ได้อย่างไร ?

- A. High dose ICS
- B. เพิ่ม Montelukast
- C. เพิ่ม Theophylline
- D. ICS/LABA
- E. ICS/LABA + prednisolone

4ปีต่อมา

ผู้ป่วยได้ยา budesonide (200) 2x2 มาตลอด 4 ปี หลังเริ่ม

รักษา ผู้ป่วยไม่มีอาการ ไม่ได้ใช้ยาขยายหลอดลม

FEV1=70%

PD20 =0.3 umol

ท่านจะปรับเปลี่ยนการรักษาในผู้ป่วยรายนี้ได้อย่างไร ?

- A. ลดยาลงเหลือ budesonide (200) 1x2
- B. คงเดิม budesonide (200) 2x2
- C. เพิ่มยา ICS/LABA
- D. เพิ่มยา ICS/LABA +Theophylline
- E. เพิ่มยา ICS/LABA +prednisolone

ผู้ป่วยได้ **Salmeterol/fluticasone 50/250** 1x2

4 เดือนต่อมา

ผู้ป่วยไม่มีอาการ ไม่ได้ใช้ยาขยายหลอดลม

FEV1 = 81%

PD20 = 8.6 umol

EASY ASTHMA & COPD ONLINE

ขอบคุณครับ

