



ชื่อโครงการ **Muscle and Malnutrition Care Initiative** ประจำปี 2565 - 2566

ที่มา

ประเทศไทยกำลังจะก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุแบบสมบูรณ์ (Aged Society) ในปี 2565 ผู้สูงอายุถือเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคหรือภาวะต่าง ๆ ซึ่งทำให้เกิดผลกระทบโดยตรงต่อผู้สูงอายุเอง รวมไปถึงครอบครัว ชุมชน และระดับประเทศ เมื่อผู้สูงอายุมีอายุเพิ่มมากขึ้นจะเกิดการเปลี่ยนแปลงในระบบต่างๆของร่างกายและเกิดการเปลี่ยนแปลงในทางเสื่อมถอยลงในทุกอวัยวะทั้งโครงสร้างและความสามารถในการทำหน้าที่ (Sichon Tongma et al. 2021) ภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย (sarcopenia) เป็นภาวะที่มวล กล้ามเนื้อลาย (muscle mass) ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และสมรรถภาพทางกาย (physical performance) เสื่อมลง ตามอายุ โดยจะเริ่มพบในผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่อายุ 60 ปีขึ้นไป และเมื่ออายุมากขึ้นความชุกของภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยจะเพิ่มมากขึ้น นำไปสู่ภาวะเปราะบางความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันลดลง มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทุพพลภาพและเสียชีวิตได้ การศึกษาในประเทศไทยพบความชุกภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยประมาณ 1 ใน 3 ของประชากรทั่วไป โดยพบร้อยละ 32.5 ในเพศชาย และร้อยละ 34.5 ในเพศหญิง (Pongchaiyakul C et al. 2013) ในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่มีภาวะทุพโภชนาการและภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย (sarcopenia) ร่วมด้วย มีความเสี่ยงที่จะส่งผลให้ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากตัวโรคและการรักษาเพิ่มขึ้น เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และเพิ่มอัตราการเสียชีวิต (Landi et al. 2019) ดังนั้น การส่งเสริมโภชนาการที่ถูกต้องและเหมาะสมจึงเป็นหนึ่งในปัจจัย ที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยให้แข็งแรง พึ่งตัวเร็วและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้ในการดูแลตนเอง ด้านอาหารโภชนาการและการป้องกันการพลัดตกหกล้ม
2. เพื่อพัฒนาทีมโภชนาบำบัดต้นแบบ การประเมินความเสี่ยงภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยในผู้ป่วยผู้ใหญ่
3. เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงมวลกล้ามเนื้อน้อย และภาวะทุพโภชนาการได้รับการดูแลรักษาด้วยกระบวนการให้โภชนาบำบัดที่เหมาะสม

ผู้สนับสนุนทุนปี 2565

บริษัท แอ็บบอต ลาบอแรตอรีส์ จำกัด จำนวน 850,000 บาท

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ

1. นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ/โภชนากร เป็นสมาชิกตลอดชีพสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย
2. โรงพยาบาลที่มีทีมโภชนาบำบัดอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป ที่ประกอบด้วย นักกำหนดอาหาร นักโภชนาการ โภชนากร และแพทย์ หรือพยาบาล หรือนักกายภาพบำบัด ที่ทำงานในโรงพยาบาล
3. โรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการรวมทั้งสิ้น 30 โรงพยาบาล

ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย

- ผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล
- ผู้ป่วยในแผนก/ กลุ่มงานผู้สูงอายุในโรงพยาบาล
- ผู้ป่วยผู้ใหญ่ หรือผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการแผนกผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล

ขั้นตอนการดำเนินงานและการรับทุน

1. สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย คัดเลือก เชิญ และรับสมัคร โรงพยาบาลที่มีทีมโภชนาบำบัด เข้าร่วมโครงการตั้งแต่วันที่ 11 กรกฎาคม– 31 สิงหาคม 2565 จำนวน 30 โรงพยาบาล (ตามวัน เวลา ที่ใบสมัครมาถึงสมาคมฯ)
2. สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย จัดประชุม อบรมการประเมินความเสี่ยงภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย การประเมินและการดูแลภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยผู้ใหญ่ ภายในเดือนกันยายน 2565
3. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ ประเมินความเสี่ยงภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยและภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยแผนกผู้ป่วยนอก/ คลินิกผู้สูงอายุ จำนวน 10 รายต่อเดือน และผู้ป่วยใน 10 รายต่อเดือน รวมเป็น 20 รายต่อเดือน เป็นระยะเวลา 4 เดือน
เครื่องมือคัดกรองความเสี่ยงภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย
 - คัดกรองภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย ด้วยแบบสอบถามคัดกรองภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยชนิด SARC-F
 - การประเมินความแข็งแรงของกล้ามเนื้อโดยใช้ handgrip dynamometerเครื่องมือประเมินภาวะโภชนาการ
 - การทำการประเมินความเสี่ยงภาวะโภชนาการเบื้องต้น โดยใช้แบบฟอร์ม Determine ในผู้สูงอายุแผนกบริการผู้ป่วยนอก

- ทำการคัดกรองและประเมินภาวะโภชนาการในผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โดยใช้แบบประเมิน NAF หรือ NT2013 รายงานผลภาวะโภชนาการ (จำนวนผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อภาวะทุพโภชนาการ ต่ำ ปานกลาง และ สูง)
 - โดยส่งผลมาที่สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยต้องรายงานผลให้ครบ 4 เดือน จะได้รับทุนสนับสนุนจำนวน 14,500 บาท
- 4. ผู้เข้าร่วมโครงการ คัดเลือกกรณีศึกษาจำนวน 1 case เพื่อส่งเข้าร่วมประกวดการดูแลภาวะเสี่ยงมวลกล้ามเนื้อน้อยและภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยผู้ใหญ่ โดยส่งมาที่สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2566 จะได้รับทุนสนับสนุนจำนวน 5,000 บาท
- 5. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกกรณีศึกษาด้านการดูแลภาวะทุพโภชนาการผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ในเดือนเมษายน 2566 จะได้รับรางวัลดังต่อไปนี้
 - รางวัลที่ 1 จำนวน 25,000 บาท
 - รางวัลที่ 2 จำนวน 20,000 บาท
 - รางวัลที่ 3 จำนวน 15,000 บาท

เกณฑ์ในการพิจารณา

- กรณีศึกษามีการคัดกรองภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย และการประเมินความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ
- กรณีศึกษา มีกระบวนการโภชนบำบัดที่ครบถ้วนโดยเริ่มการคัดกรอง ประเมินภาวะโภชนาการ การวางแผนการให้โภชนบำบัด การดำเนินการให้โภชนบำบัด และการติดตามประเมินผลและการบันทึกการรักษาผู้ป่วยด้วยโภชนบำบัด
- มีการวิเคราะห์ ถึงผลลัพธ์ของการดูแลโภชนบำบัดของผู้ป่วยรายนั้นๆ หรือ อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการสมาคมฯ กำหนดหรือเห็นสมควร

การเสนอผลงาน

- เสนอผลการศึกษาและวิจัยในรูปแบบโปสเตอร์ในการประชุมวิชาการประจำปี 2566 ของสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย
- ได้รับการตีพิมพ์บทความหรือผลการศึกษาและวิจัยในวารสารสมาคมฯ โดยมีการแสดงกิตติกรรมประกาศชื่อทุนนี้ในงานวิจัยนั้นๆ ด้วย

