

1.ชื่อผลงาน : ผลการคัดกรองภาวะโภชนาการในผู้บกพร่องทางสติปัญญาและพัฒนาการวัย1-18 ปี

2.คำสำคัญ : การคัดกรองภาวะโภชนาการ

3.เป้าหมาย :

เพื่อคัดกรองผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาวัย1-18ปีี่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการที่เข้ารับบริการเป็นผู้ป่วยในช่วงเดือนมกราคม- เดือนพฤษภาคม 2555

4.ปัญหาและสาเหตุ :

การคัดกรองและประเมินภาวะโภชนาการในผู้บกพร่องทางสติปัญญาและพัฒนาการนั้น มีความสำคัญในการช่วยคัดกรองผู้ที่มีภาวะหรือเสี่ยงต่อการมีภาวะทุพโภชนาการ เพื่อให้ได้รับการป้องกันและแก้ไขภาวะโภชนาการให้กับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมกับสภาวะโรคที่เป็นอยู่

5.ขั้นตอนดำเนินการ

5.1รวบรวมข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของผู้บกพร่องทางสติปัญญาวัย1-18ปีในช่วงเดือนมค.55-พค.55จากการจดบันทึกการชั่งน้ำหนักและส่วนสูงของหอผู้ป่วยทั้ง 6 หอผู้ป่วย ได้แก่ หอผู้ป่วย 1-4 หอผู้ป่วยโรงเรียน และหอผู้ป่วยออทิสติก

5.2 นำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงที่ได้มาประเมินภาวะโภชนาการเพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยง โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ

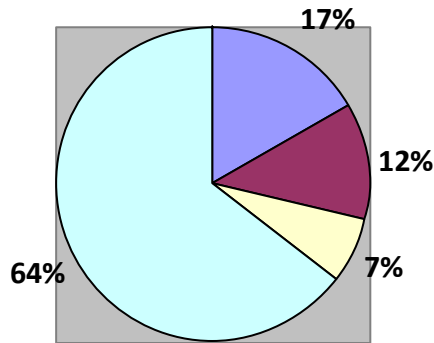
- กลุ่มเด็กบกพร่องวัย1-7ปี ใช้ค่าดัชนีมวลกาย(Body Mass Index-BMI)ซึ่งค่าอ้างอิงสำหรับเด็กปกติคือ 14.5-18.0
- กลุ่มเด็กบกพร่องวัย7-18 ปี ใช้กราฟ weight-for-height(เปอร์เซ็นต์ไทล์) สำหรับเด็กวัย2-19 ปี ของกองโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

6.สรุปผลงานโดยย่อ

ผลการคัดกรองภาวะโภชนาการในเด็กบกพร่องวัย1-18ปี จำนวน 171 ราย โดยแบ่งเป็นเด็กวัย1-7 ปี จำนวน 78 ราย คิดเป็นร้อยละ 45.61 และเด็กวัย7-18 ปี จำนวน 93 รายคิดเป็นร้อยละ54.39 เพศหญิง จำนวน 61 ราย คิดเป็น ร้อยละ 35.67 และเพศชาย คิดเป็น ร้อยละ 64.33 ผลการประเมินภาวะโภชนาการ กลุ่มที่มีภาวะอ้วนจำนวน 29 ราย คิดเป็น ร้อยละ 16.96 กลุ่มที่มีภาวะน้ำหนักเกินจำนวน 12 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.02 กลุ่มที่มีภาวะผอมจำนวน 20ราย คิดเป็นร้อยละ 11.69 และกลุ่มที่มีน้ำหนักปกติ จำนวน 110 ราย คิดเป็น 64.33

กราฟแสดงผลการประเมินภาวะโภชนาการในกลุ่มเด็กบกพร่องวัย 1-18 ปี

■ ภาวะอ้วน ■ ภาวะผอม ■ ภาวะน้ำหนักเกิน □ น้ำหนักปกติ



7.บทเรียนที่ได้รับ :

- การประเมินคัดกรองภาวะโภชนาการในผู้บกพร่องฯเป็นประจำ อดำเนินการร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพเพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการประเมินภาวะโภชนาการ การติดตามและประเมินผลได้อย่างเหมาะสม
- สามารถพัฒนาเป็นแบบคัดกรองภาวะโภชนาการเฉพาะในกลุ่มเด็กบกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญา เนื่องจากภาวะทุพโภชนาการที่เกิดขึ้นมักมีสาเหตุจากภาวะผิดปกติของต่อมไร้ท่อ สมองและกลุ่มอาการต่างๆซึ่งย่อมต้องได้รับแนวทางการดูแลด้านโภชนาบำบัดที่น่าจะแตกต่างจากเด็กบกพร่องฯที่ไม่มีอาการหรือปัจจัยดังกล่าว

8.การติดต่อกับทีมงาน : นางสาวพิสุทธิณี เกวียนวงษ์ นักโภชนาการปฏิบัติการ ฝ่ายโภชนาการ กลุ่มภารกิจอำนวยการ สถาบันราชานุกูล