

สารบัญ

บทที่ 1 ความซุกและภาระโรค (Definition, Prevalence, and Burden of Disease)	1
บทนำ	2
นิยาม	2
ความซุก	4
ภาระโรค	6
บทสรุป	13
บทที่ 2 ปัจจัยเสี่ยงและพยาธิกำเนิด (Risk Factors and Pathogenesis)	15
บทนำ	16
ปัจจัยเสี่ยง	16
พยาธิกำเนิด	25
พยาธิสรีรวิทยา	26
บทสรุป	30
บทที่ 3 การวินิจฉัยโรค (Diagnosis)	37
บทนำ	38
ลักษณะทางคลินิก	38
ลักษณะภาพรังสีทวารolg	47
การตรวจสมรรถภาพปอดด้วยวิธีสไปโรเมตรีซ	50
การวัดความเร็วสูงสุดของการไหลของลมหายใจออก	76
การวินิจฉัยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	80
การวินิจฉัยแยกโรค	84
บทสรุป	85
บทที่ 4 การประเมินผู้ป่วย (Assessment)	93
บทนำ	95
การประเมินแบบองค์รวม	95
การประเมินระดับขั้นของอาการหายใจลำบาก	98
การประเมินระดับคุณภาพชีวิตสัมพันธ์กับสุขภาวะ	101
การประเมินความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ	109
การประเมินความสามารถในการออกกำลังกาย	110

การประเมินกิจกรรมทางกาย	115
การประเมินอาการในแต่ละช่วงเวลาของวัน	118
การประเมินสภาวะจิตใจ	120
การประเมินความรู้และการรับรู้ความสามารถในตนเอง	121
การประเมินเทคนิคและความร่วมมือในการใช้ยา	123
การประเมินด้านโภชนาการ	127
การประเมินภาวะโรคกำเริบเฉียบพลัน	129
การประเมินโรคที่เกิดร่วมกัน	139
การประเมินการพยากรณ์โรค	143
บทสรุป	150
บทที่ ๕ การดูแลรักษา (Management)	169
บทนำ	171
การฝึกอบรมการดูแลตนเอง	172
การเลิกบุหรี่	174
ยาสั่นบำบัด	181
ภาวะโรคกำเริบเฉียบพลัน	209
การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด	222
ภาวะหัวใจซึ่กขาดล้มเหลวจากโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	225
ออกซิเจนบำบัด	226
โภชนาการบำบัด	230
การใช้เครื่องช่วยหายใจระยะยาว	231
การลอกบริษัตรปอด	233
ความผิดปกติทางจิตอารมณ์	237
การดูแลแบบประคับประคอง	239
บทสรุป	245
บทที่ ๖ การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด (Pulmonary Rehabilitation)	271
บทนำ	273
คำนิยาม	274
โครงสร้างการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด	275
องค์ประกอบหลักของการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด	286
การเสริมประสิทธิภาพของการฝึกออกกำลังกาย	312

การประเมินผลการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด	325
การส่งเสริมให้มีกิจกรรมทางกายอย่างสໍາເສົ້ມອ	336
ความร่วมมือในการจัดการตนเองและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	339
การรักษาแบบประคับประคอง	343
การรักษาประ予以ชีวะยะยาวที่ได้จากการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด	343
การบริหารจัดการโปรแกรม	345
ความเห็นของผู้นิพนธ์เกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในประเทศไทย	356
บทสรุป	357