

ดูแลเฉพาะผู้ป่วย HIV Positive (กลุ่ม HIV negative เข้าคลินิก Uveitis)

ฉบับปรับปรุงล่าสุด (6 สิงหาคม 2567)

1. การส่งผู้ป่วยเข้าคลินิก วันพฤหัสบดี เข้า เวลา 8.00 น. ในผู้ป่วย HIV Positive

1.1 ผู้ป่วยใหม่ที่มารับการตรวจจอประสาทตา (screening)

1.1.1 ถ้าผลการตรวจไม่มี CMV Retinitis ให้นัดมา FU เป็นระยะๆตาม CD 4 count ดังนี้:

CD 4 count ≤ 50 cell/ul นัด FU ทุก 1 เดือน

CD 4 count 51-100 cell/ul นัด FU ทุก 6 เดือน

CD 4 count > 100 cell/ul นัด FU ทุก 1 ปี

ถ้ามีอาการทางตาผิดปกติใดๆ ให้รีบมาทันที

1.1.2 ถ้ามี CMV Retinitis ให้ส่งเข้า CMV Clinic เพื่อฉีดยา และดำเนินการตาม ข้อ 1.2

1.2 ผู้ป่วยที่นัดเข้า CMVR Clinic ควรจะได้ HAART และมีผล CD4 count ในกรณีที่ผู้ป่วยยังไม่ได้ HAART มาก่อน ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยให้ไปรับ HAART และอนุโลมให้นัดเข้า CMVR Clinic เพื่อฉีดยาไปก่อน แต่แจ้งให้ผู้ป่วยทราบ ว่า ถ้าผลการรักษาไม่ดี ก็จะหยุดฉีดยา เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ

2. การรักษาผู้ป่วย CMV Retinitis

2.1 สำหรับผู้ป่วยที่นัดเข้า CMVR Clinic ให้ตรวจโดยทำตาม flow chart ดังนี้

VA c PH -> Dilate -> ตรวจ fundus -> Active lesion -> ซ้ำระเงิน -> ฉีดยา -> รับใบนัด -> Inactive lesion -> รับใบนัด

2.2 ฉีดยา Ganciclovir intravitreal Dose: 2 mg in 0.05 ml.

2.3 Course Schedule: CD 4 count < 100 cell/ul

2.3.1 Induction: ฉีดทุกสัปดาห์จน inactive (โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง หรือระยะเวลาที่ฉีด)

2.3.2 Maintenance: ฉีดทุก 4 สัปดาห์ไปตลอด จนกระทั่ง CD 4 count > 100 cell/ul หยุดฉีด และนัด Follow up ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านที่มีจักษุแพทย์ (ถ้าที่ รพ.มหาวิทยาลัยศรีนครเชียงใหม่ นัดทุก 3 เดือน 1 ครั้ง ทุก 6 เดือน 1 ครั้ง และต่อไปทุก 1 ปี แต่ถ้ามีอาการผิดปกติหรือตามัวให้มาก่อนนัด)

2.3.3 ถ้า lesion กลับมา active หรือ มี new lesion ให้เริ่ม Re-induction โดยทำตาม 2.3.1

2.4 Course Schedule: CD 4 count > 100 cell/ul ตั้งแต่เริ่ม active:

2.4.1 ถ้าผู้ป่วยได้รับ HAART: ฉีดทุกสัปดาห์จนกว่า lesion inactive แล้วจึงหยุด และ นัด Follow up ที่ โรงพยาบาลใกล้บ้านที่มีจักษุแพทย์ (ถ้าที่รพ.มหาวิทยาลัยศรีนครเชียงใหม่ นัดทุก 3 เดือน 1 ครั้ง ทุก 6 เดือน 1 ครั้ง และต่อไปทุก 1 ปี แต่ถ้ามีอาการผิดปกติหรือตามัวให้มาก่อนนัด)

2.4.2 ถ้าผู้ป่วยไม่ได้รับ HAART ให้ฉีดทุกสัปดาห์จนกว่า lesion inactive จากนั้นทุก 4 สัปดาห์ไปตลอด

*** ข้อยกเว้น: รายที่มี lesion ที่ zone 1:

- ให้ admit for ganciclovir IV และ

- **Induction:** ganciclovir IVT 2 ครั้ง ต่อสัปดาห์ จนกว่า lesion inactive
- **Maintenance:** อ้างอิงจาก 2.3 และ 2.4 ตามเดิม

3. ในกรณีที่เกิดภาวะแทรกซ้อน และจำเป็นต้องปรึกษา specialty ทั้ง medical และ surgical ให้ทำการปรึกษาศัลยกรรม ดังนี้

3.1 Retina หรือ Glaucoma หรือ Cornea ตาม HN

- พาร 4 ลงตัว สาย B
- มีเศษ 1 สาย C
- มีเศษ 2 สาย A
- มีเศษ 3 สาย D

3.2 Consult Neuro-oph Clinic อ.ลินดา วันศุกร์ป่วย

3.3 Consult Oculoplastic Clinic อ.ดำรงค์ วันพุธป่วย

3.4 Consult Uveitis Clinic อ.เกษรา วันอังคารป่วย

4. ในกรณีที่จำเป็นต้องส่งตรวจพิเศษ เช่น VF, OCT, Photography, etc. สามารถทำได้โดยหลัก Universal precaution โดยปรึกษา อ.อหิตยา เป็นรายๆไป โดยหากต้อง admit หรือ หากต้อง surgery ให้ admit ตามสายของวันดังกล่าว

แนวทางการรักษาผู้ป่วย PORN หรือ ARN

- กรณีผู้ป่วย HIV: ผู้ป่วยควรที่ผล CD4 count ล่าสุด และควรจะได้ HART
 - การรักษา:
- หากผู้ป่วย Clinical เข้าได้กับ PORN หรือ ARN
 - ส่ง Aqueous tapping for PCR ของโรงพยาบาลมหาราช ที่ OPD (HSV1, HSV2, VZV, CMV) + Intravitreal Ganciclovir 2 mg/0.04 ml
 - ส่ง CBC, BUN/Cr, AST/ALT
 - Admit ทุกรายสำหรับ Intravitreal antiviral+ Consult ID med
 - หากสงสัย HSV1, HSV2, VZV -> Intravenous Acyclovir 10 mg/kg q 8 hrs (Adjust ตาม CrCl) for 10-14 days then oral Acyclovir (800) 1*5 o pc จนครบ 3 เดือน
 - หากสงสัย CMV -> Intravenous Ganciclovir 5 mg/kg iv q 12 hrs (Adjust ตาม CrCl) for 10-14 days
 - F/U Lab ระวัง Neutropenia, ANC<1,000, AKI, Transaminitis
 - พิจารณาให้ Intravitreal Ganciclovir weekly จน Lesion inactive

***** Optic neuropathy:**

- Papilledema/disc edema -> พิจารณาดูเป็นรายๆ แยก acute/chronic cause
- CMV Papillitis: พิจารณา admit for work up และให้ IV Ganciclovir

หน้าที่ Resident

1. ออกคลินิกเวลา 09.00 น เพื่อตรวจจอประสาทตา
2. Order ลงคำวินิจฉัย ได้แก่ 99.22.A1.5 สำหรับการฉีดยา 1 ข้าง และ 99.22.A1.6 สำหรับการฉีดยา 2 ข้าง
3. Order ยาสำหรับผู้ป่วยที่มาฉีดยาครั้งแรกได้แก่
 - a. Tobramycin eye drop 1 ขวด หยอดวันละ 4 ครั้ง ถ้าแพ้ ให้ Terramycin eye ointment ป้ายตา วันละ 2 ครั้ง
 - b. Paracetamol 1-2 เม็ด prn เวลาปวด จำนวน 20 เม็ด สำหรับครั้งต่อไปให้ถามผู้ป่วยว่าต้องการยาใดบ้าง
4. ตอบใบ refer
5. รักษาด้วยการฉีดยา intravitreal ganciclovir ตามข้อ 2
6. รักษาด้วย laser ในรายที่มี retinal tear, break, shallow RD, atrophic retina in zone 2 or 3 (periphery)

****วัด Air puff ก่อน Dilate (เพื่อดูsecondary glaucoma) กรณีไม่แน่ใจการวินิจฉัย ให้พิจารณา Aqueous tapping

การลา

ให้แจ้งที่ภาควิชา พร้อมส่งใบลา ก่อนล่วงหน้า 1 สัปดาห์ตามระเบียบทุกครั้ง

การหาผล CD4

1. ผู้ป่วยเด็ก ดูผล CD4 ที่ OPD Card หรือ สอบถามผลที่ คุณนงเยาว์ 081-0206689 (Update August 2017)
2. ผู้ป่วยที่มาจากโรงพยาบาลอื่นในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ขอได้ที่: คุณดารากร (ตุ๋) ผู้ช่วยวิจัย หน่วยโรคติดเชื้อ 084-172-9216 จะได้ผลประมาณ 1-2 วัน และควรรวบรวมรายชื่อส่งให้ในแต่ละสัปดาห์ (ข้อมูลจาก อ.พญ. ขวัญ หทัย หน่วยโรคติดเชื้อฯ 15 พย 60)