

# ประเด็นที่สำคัญ

ผป. ไม่ให้ความร่วมมือ

ผป. เสี่ยงสำลัก

ผป. ปากแห้งน้ำลายน้อย

ผป. oral candidiasis, viral infection, ulcers

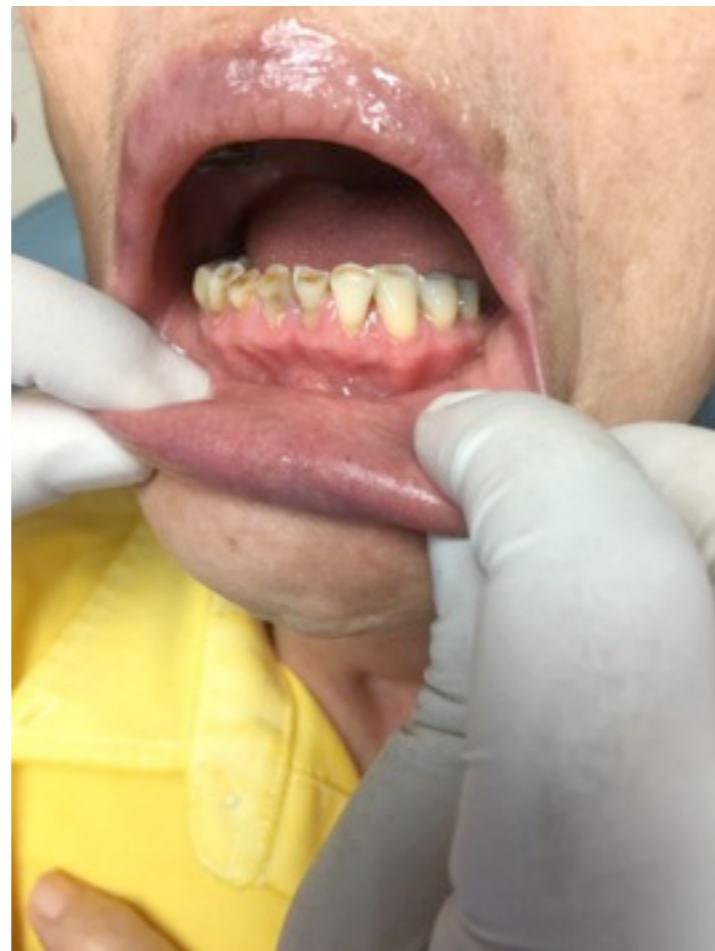
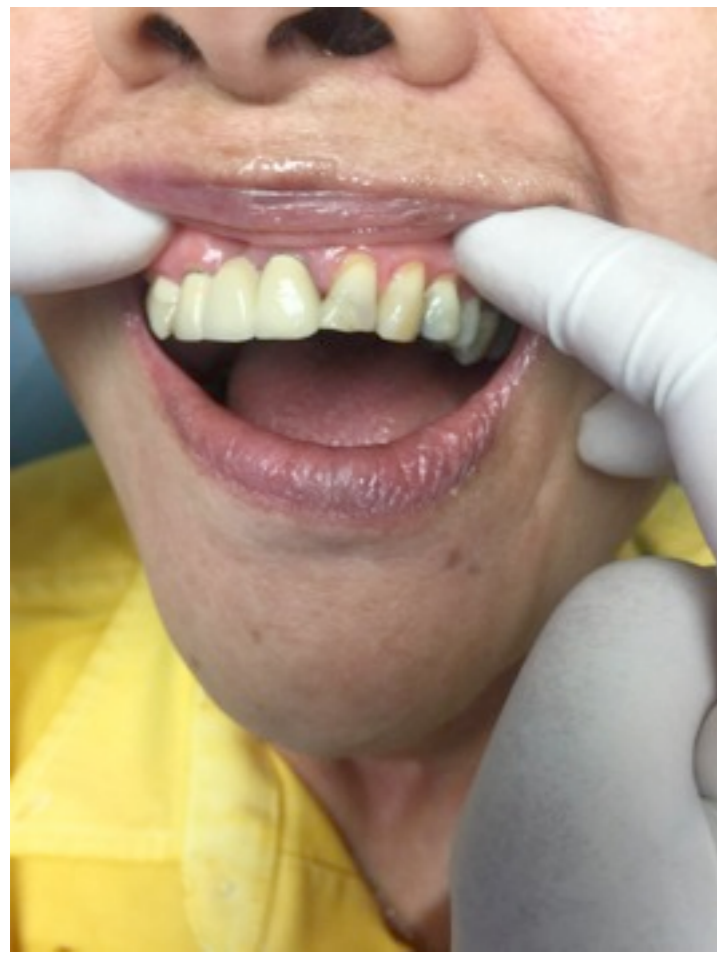
ผป. high caries risk

post cancer tx supportive care

ผป.ปวดเจ็บทรมาน ก่อนส่งศพ. ทำอะไรได้บ้าง

ให้หมอช่วยจ่ายยาอะไรได้บ้าง

end of life care



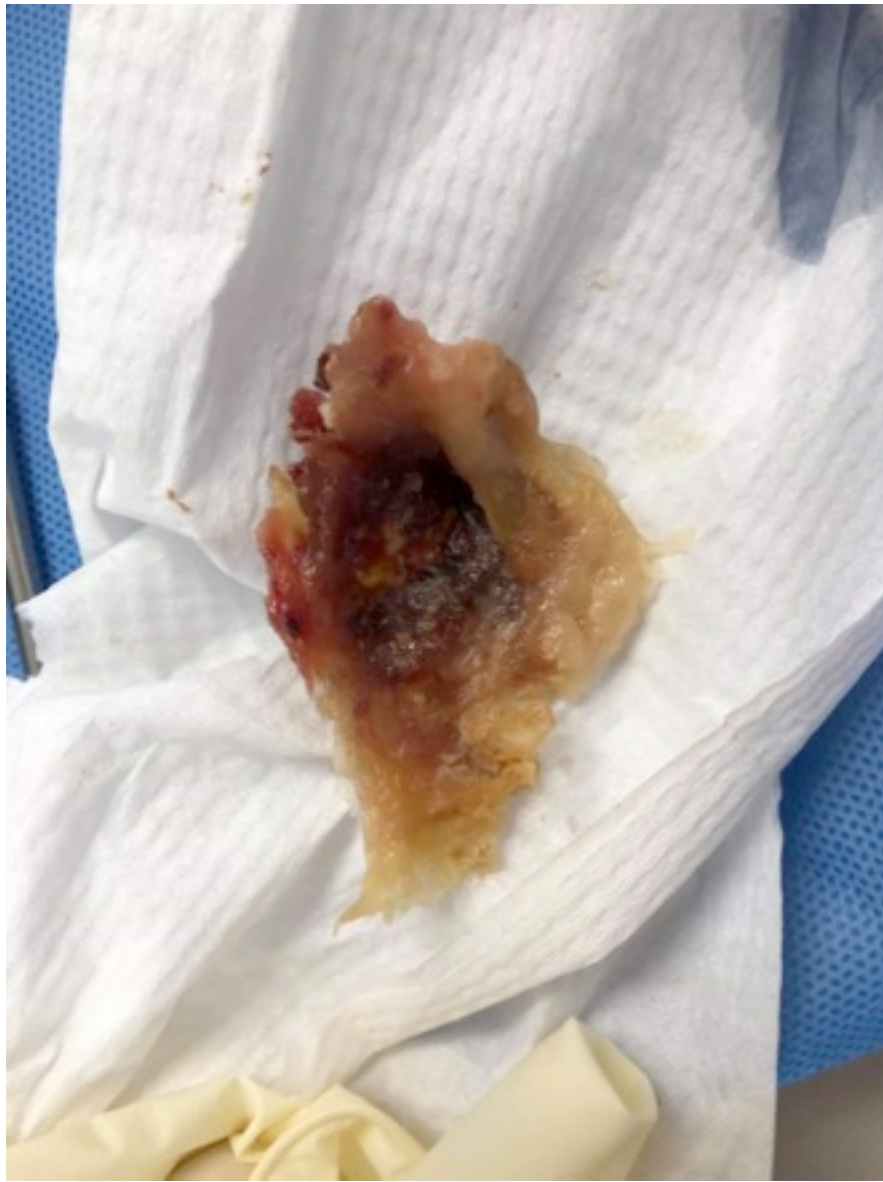
dry mouth - high caries risk  
post RDT nasopharynx C.A. 6 ปี

ปากแห้งมากแบบตื้นกลางดึก ฟันผุรากฟันหลายซี่

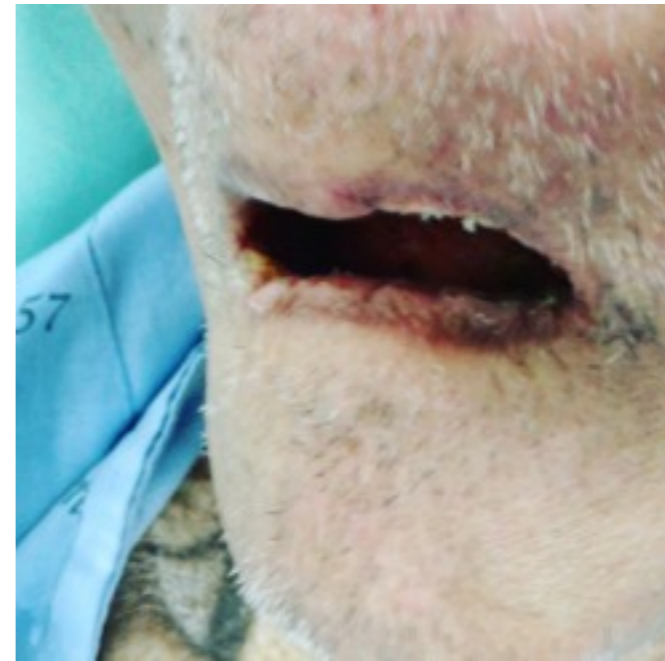


ซีเมนต์เร้า failure to thrive ติดบ้าน  
เดินได้แต่มักจะนั่งๆนอนๆทั้งวัน  
ทานนมถั่วเหลือง 3 กล่องแทนข้าวทุกวัน ไม่ทานข้าว  
ลูกสาวบอกว่า ผบ.ไม่ให้ใครยุ่งกับในปาก  
ไม่ให้แปรงฟันให้





aspiration pneumonia ซ้ำหลายรอบ  
brain trauma bedridden  
totally dependent  
admit ด้วย dyspnea



DYSPHAGIA AND ORAL CARE ISSUES AT THE END OF LIFE  
Jason Trotter, RN, BN ICU Educator Nicole Miller, M.C.I.Sc., SLP(C)  
[http://palliative.info/teaching\\_material/DysphagiaOralCareMarch14-2013.pptx](http://palliative.info/teaching_material/DysphagiaOralCareMarch14-2013.pptx)

aspiration pneumonia ซ้ำหลายรอบ  
admit ด้วย dyspnea , sepsis





ผป.บอกว่าเสบปาก  
ลูกบอกปากเหม็น



พบ.ไม่มี CC ที่เกี่ยวกับ candida  
มาด้วยฟันเทียมหลวมอยากทำใหม่



ผบ. ทพ. ส่งมาหลังจากได้สอน oral care ผู้ดูแลแล้ว  
อุดฟันและทำ SDF ไป 2 ครั้ง  
ย้ายมาดูแลรพสต. เพราะใกล้บ้านกว่า มาง่ายกว่า ผบ. เป็น  
alzheimer's ไม่ให้ความร่วมมือ