

กฎบัตรของผู้ป่วย โรคหัวใจห้องบนเต้น แบบสั่นพลิ้ว สำหรับใช้ทั่วโลก

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

โรคหัวใจห้องบนเต้นแบบสั่นพลิ้ว (Atrial Fibrillation - AF) คือกลุ่มอาการผิดปกติของจังหวะการเต้นของหัวใจที่พบบ่อยที่สุด โดยมีผู้ป่วยประมาณ 6 ล้านคนในยุโรป¹, 8 ล้านคนในจีน² และมากกว่า 2.6 ล้านคนในสหรัฐอเมริกา³ ผู้ป่วย AF มีความเสี่ยงสูงต่อโรคหลอดเลือดสมองที่ทำให้เกิดภาวะทุพพลภาพ⁴ และคิดเป็นจำนวนประมาณ 15%⁵ ของผู้ที่เป็โรคหลอดเลือดสมองทั้งหมดประมาณ 15 ล้านคนทั่วโลกในแต่ละปี¹ การรักษาเพื่อลดความเสี่ยงของการอุดตันของลิ้นเลือดสามารถป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและลดการสูญเสียในทรัพยากรมนุษย์และทรัพยากรเศรษฐกิจได้อย่างมหาศาล^{6,7} อย่างไรก็ตาม AF มักไม่มีการตรวจพบและไม่ได้รับการรักษา⁸ ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น AF ที่ไม่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือดหรือได้รับการดูแลรักษาที่ไม่ดีพอ จะมีความเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองเพิ่มขึ้น⁹

กฎบัตรของผู้ป่วยโรคหัวใจห้องบนเต้นแบบสั่นพลิ้วสำหรับใช้ทั่วโลกฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อแสดงออกซึ่งทัศนคติที่เป็นหนึ่งเดียวทั่วโลกที่เรียกร้องให้มีการปรับปรุงการดูแลและการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจห้องบนเต้นแบบสั่นพลิ้ว (AF) และผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF กฎบัตรฉบับนี้ประกอบด้วยข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินการที่สำคัญ ซึ่งผู้กำหนดนโยบาย ผู้ให้บริการด้านการแพทย์ ผู้กำหนดงบประมาณ และภาคีรัฐสามารถนำไปปฏิบัติเพื่อรักษาชีวิต รวมถึงลดการเป็นภาระของโรคและค่ารักษาพยาบาลที่เกี่ยวข้องจำนวนมากได้¹⁰

สาเหตุที่องค์กรต่างๆ จำนวนมากจากหลากหลายสาขา ทั้งที่เกี่ยวข้องกับโรคหัวใจห้องบนเต้นแบบสั่นพลิ้ว, การแข็งตัวของเลือด, ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ และสมาคมแพทย์ร่วมกันเห็นชอบกับกฎบัตรฉบับนี้นั้น เนื่องจาก ข้อจำกัดทางงบประมาณอาจทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและเหมาะสม แต่อย่างไรก็ตามประเทศต่างๆสามารถดำเนินการบางอย่างเพื่อป้องกันค่าใช้จ่ายจำนวนมากและภาระจากความทุพพลภาพและการเสียชีวิตที่มีสาเหตุจาก AF ที่ไม่ถูกตรวจพบและไม่ได้รับการรักษา ทั้งนี้การเพิ่มการตระหนักรู้เกี่ยวกับ AF และการวินิจฉัยโรคในระยะเริ่มแรก¹¹ การให้ความสำคัญกับการป้องกันและรักษาโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF ตามแนวทางปฏิบัติที่อยู่บนพื้นฐานของหลักฐาน¹² การดูแลรักษาที่มีความต่อเนื่องมากขึ้น¹³ การจัดตั้งสำนักทะเบียนโรคหลอดเลือดสมองแห่งชาติ¹⁴ และการได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ยาต้านการเต้นผิดจังหวะของหัวใจ และวิธีการใหม่ๆ ที่สามารถเอาชนะข้อจำกัดของการรักษาในปัจจุบันอย่างทันที่¹⁵ คือแนวทางในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค AF อย่างมีคุณภาพ และในขณะเดียวกันก็ช่วยลดผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจด้วย

เราขอเรียกร้องให้ภาครัฐ ผู้กำหนดนโยบาย ผู้กำหนดงบประมาณ และผู้ให้บริการด้านการแพทย์เร่งดำเนินการเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค AF และเพื่อลดความเสี่ยงและความสูญเสียที่เกิดจากโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF ลงให้ได้มาก

โรคหัวใจห้องบนเต้นแบบสั่นพลิ้ว (AF) เป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยเป็น AF มีความเสี่ยงที่จะเกิดการอุดตันของลิ้นเลือดเพิ่มขึ้น และมีความเสี่ยงที่จะเป็นโรคหลอดเลือดสมองมากกว่าประชากรทั่วไปถึงห้าเท่า^{4,16} AF คิดเป็น 20% ของโรคหลอดเลือดสมองตีบตันทั้งหมด⁴ โรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF มีความร้ายแรงกว่า ก่อให้เกิดภาวะทุพพลภาพได้มากกว่า และมีการพยากรณ์ของโรคที่เลวร้ายกว่าโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยที่ไม่มี AF^{4,17} โรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF ในหลายกรณีสามารถป้องกันได้โดยการวินิจฉัยโรคตั้งแต่วัยแรก รวมถึงการได้รับการรักษาที่เหมาะสมและการปรับปรุงการบริหารจัดการ^{18,19} ทั้งนี้การรณรงค์และให้การรักษาผู้ป่วยที่เป็น AF ตั้งแต่วัยแรกจะช่วยรักษาชีวิตและลดค่าใช้จ่ายของผู้ให้บริการทางการแพทย์และรัฐบาลได้¹⁰

กฎบัตรฉบับนี้เสนอแนะแนวทางแก้ปัญหาที่ชัดเจน ซึ่งผู้กำหนดนโยบาย ผู้ให้บริการด้านการแพทย์ ผู้กำหนดงบประมาณ และรัฐบาลสามารถนำไปดำเนินการเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค AF และมีความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF ได้

การตรวจพบโรคในระยะเริ่มแรกช่วยรักษาชีวิต การวินิจฉัยโรคในระยะเริ่มแรกตามด้วยการจัดการดูแลรักษาทางการแพทย์ที่เหมาะสมสามารถปรับปรุงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค AF²⁰ และยังสามารถนำไปสู่การประหยัดค่าใช้จ่ายของรัฐบาลและผู้ให้บริการด้านการแพทย์อีกด้วย²¹ การวัดชีพจรเป็นวิธีในการตรวจหาผู้ที่อาจป่วยเป็น AF ที่ทำได้รวดเร็ว ง่าย และมีค่าใช้จ่ายต่ำมาก^{22,11}

- ◆ เราขอเรียกร้องให้ภาครัฐดำเนินการรณรงค์เพื่อให้ข้อมูลแก่สาธารณะเพื่อเพิ่มการตระหนักรู้เกี่ยวกับอาการเริ่มต้นของ AF รวมถึงปัจจัยเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมองและความสำคัญของการตรวจวัดสัญญาณชีพ พร้อมกับจัดเตรียมเอกสารประกอบเพื่อให้เกิดการศึกษาและให้ข้อมูลเกี่ยวกับ AF ไว้ให้พร้อม

ภาครัฐควรให้ความสำคัญกับการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองมากกว่าในปัจจุบัน โรคหลอดเลือดสมองรวมถึงโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF สามารถป้องกันได้ และเมื่อเกิดอาการขึ้นแล้ว การดูแลจัดการที่เหมาะสมก็สามารถลดภาระที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย รวมถึงภาระของสังคมและเศรษฐกิจได้เป็นอย่างมาก^{18,23,24}

- ◆ เราขอเรียกร้องให้ภาครัฐทำให้การป้องกันและการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF เป็นระเบียบวาระแห่งชาติในด้านสาธารณสุข เราขอเสนอแนะให้จัดตั้งสำนักทะเบียนโรคหลอดเลือดสมองแห่งชาติเพื่อบันทึกการเกิดโรค ความชุกของโรค และผลการรักษาสำหรับผู้ที่ป่วยเป็นโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF อย่างเป็นระบบและมีความถูกต้อง

การวินิจฉัยโรคและการรักษาที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นสำหรับผู้ป่วยโรค AF สามารถป้องกันโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF ได้ และยังให้ผลการรักษาที่ดีกว่าในกรณีที่เกิดโรคหลอดเลือดสมองขึ้น การดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติเป็นวิธีหนึ่งที่องค์กรการแพทย์จะสามารถปรับปรุงการรักษาพยาบาลและลดค่าใช้จ่ายได้^{25,26,12}

- ◆ เราขอเรียกร้องให้ผู้ให้บริการด้านการแพทย์ปฏิบัติตามแนวทางในการรักษา AF และโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF ที่ได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวาง เช่น แนวทางที่พัฒนาขึ้นโดยสมาคมการแพทย์ที่มีชื่อเสียง ซึ่งรวมถึง American College of Cardiology/American Heart Association²⁷, Canadian Cardiovascular Society²⁸, European Society of Cardiology¹⁶ และ Heart Rhythm Society²⁹

การยกระดับความรู้และการฝึกปฏิบัติในผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์จะทำให้การป้องกัน การตรวจพบ และการดูแลจัดการโรค AF และโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF ดีขึ้นได้¹⁷ การเพิ่มความตระหนักถึงกลุ่มอาการผิดปกติของจังหวะการเต้นของหัวใจในผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์ให้มากขึ้นเพื่อให้แน่ใจได้ว่าความผิดปกติจะได้รับการวินิจฉัยและรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ^{30,31,32}

- ◆ เราขอเรียกร้องให้วิทยาลัยแพทย์และผู้ให้บริการด้านการแพทย์ดำเนินการให้แน่ใจว่า การศึกษาที่ต่อเนื่องเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรค การรักษา และการดูแลในช่วงพักฟื้นของผู้ป่วยโรค AF เป็นหลักสูตรบังคับสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป
- ◆ เราขอเรียกร้องให้ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ในระดับผู้ให้บริการปฐมภูมิและทุติยภูมิร่วมงานกันอย่างใกล้ชิดยิ่งขึ้น เพื่อให้แน่ใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมตลอดกระบวนการรักษา

นวัตกรรมทางเทคโนโลยีที่เพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกัน การวินิจฉัย และการรักษาผู้ป่วยโรค AF หรือผู้ที่มีความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมองที่สัมพันธ์กับ AF จะต้องพร้อมใช้งานอย่างแพร่หลายโดยเร็วที่สุดเท่าที่เป็นไปได้³³ เทคโนโลยีที่ก้าวหน้าที่จะช่วยลดความจำเป็นในการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและลดอุบัติการณ์ของโรคหลอดเลือดสมอง รวมถึงช่วยพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพหัวใจในระยะยาวของผู้ป่วย AF คือสิ่งที่มีความจำเป็นอย่างเร่งด่วน²

- ◆ เราขอเรียกร้องให้ภาครัฐดูแลให้ผู้ป่วยสามารถเข้ารับการรักษาฉุกเฉิน รวมถึงการเข้ารับการรักษาในหอฉุกเฉินของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองซึ่งมีการใช้เทคโนโลยีใหม่ล่าสุดได้มากขึ้น
- ◆ เราขอเรียกร้องให้ผู้กำหนดงบประมาณพิจารณาหลักฐานซึ่งประกอบด้วยข้อมูลทางคลินิกที่น่าเชื่อถือ ร่วมกับหลักฐานของผลกระทบต่อผู้ป่วยโรค AF เพื่อทำการตัดสินใจทางการแพทย์ที่สะท้อนถึงความต้องการของผู้ป่วยเหล่านั้น