

บทนำ

รายงานนี้เป็นแนวทางมาตรฐานในการสรุปรูปแบบการปฏิบัติทั่วไปซึ่งอ้างอิงจาก 3 หลักการดังนี้

- แต่ละแนวทางการศึกษาต้องเกี่ยวข้องและเจาะจงทางการแพทย์เพียงพอที่จะให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
- แต่ละคำแนะนำได้รับการประเมินที่ชัดเจนว่ามีความสำคัญในการดูแลรักษา
- แต่ละคำแนะนำได้รับการประเมินว่ามีหลักฐานสำคัญเพียงพอต่อคำแนะนำและสะท้อนให้เห็นถึงหลักฐานที่ดีที่สุด

แนวทางการศึกษานี้ให้คำแนะนำสำหรับรูปแบบปฏิบัติทั่วไป ไม่ใช่สำหรับแต่ละบุคคล

โดยใช้สำหรับผู้ป่วยส่วนใหญ่ และอาจจะใช้ไม่ได้ผลกับทุกสถานการณ์

โดยผู้ป่วยแต่ละคนอาจมีแนวทางการศึกษาที่ต่างกันออกไป

แพทย์ผู้ตรวจจะต้องเลือกแนวทางที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยแต่ละคน

วิทยาลัยจักษุวิทยาแห่งสหรัฐอเมริกา (American Academy of Ophthalmology)

สามารถให้ความช่วยเหลือสมาชิกในการแก้ไขประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานทางตา

แนวทางการศึกษานี้ไม่ใช่แนวทางพื้นฐานสำหรับใช้ในทุกสถานการณ์

วิทยาลัยจักษุวิทยาแห่งสหรัฐอเมริกาไม่รับผิดชอบในทุกกรณีที่ทำให้เกิดความผิดพลาดจากการใช้แนวทางการศึกษานี้

ในแต่ละโรคหลักที่สำคัญ แนวทางการศึกษานี้จะแนะนำกระบวนการในการดูแลผู้ป่วย

ซึ่งประกอบไปด้วย การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ

แนวทางการรักษา การติดตามผล ตลอดจนถึงการให้ความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ป่วย โดยแบ่งเป็น 3 ลำดับขั้น คือ

- ระดับ A แสดงถึง สำคัญที่สุด
- ระดับ B แสดงถึง สำคัญรองลงมา
- ระดับ C แสดงถึง สำคัญน้อยที่สุด

การจัดลำดับความสำคัญในแต่ละคำแนะนำ

อ้างอิงตามหลักฐานที่มีการสนับสนุนจากบทความวรรณกรรม โดยแบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

- ระดับ 1 อ้างอิงจากหลักฐานที่ได้จากการทดลองควบคุมแบบสุ่ม ซึ่งรวมถึงการวิจัยด้วยการวิเคราะห์ห่อถัก
- ระดับ 2 อ้างอิงจากหลักฐานที่ได้จากการทดลองต่อไปนี้
 - การทดลองชนิดที่มีการควบคุมโดยไม่มีการสุ่มเลือก
 - การทดลองชนิดการศึกษาเชิงวิเคราะห์ที่มาจาก 1 สถาบัน ขึ้นไป
 - การทดลองที่มีหลายระยะเวลาโดยที่มีหรือไม่มีการแทรกแซง
- ระดับ 3 อ้างอิงจากหลักฐานที่ได้จากการทดลองต่อไปนี้
 - การศึกษาเชิงพรรณนา
 - รายงานผู้ป่วย
 - รายงานจากคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญหรือองค์กร

แนวทางการศึกษานี้ใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วย ในการที่จะประยุกต์ใช้ความรู้ที่มีความจำเป็นที่ต้องตระหนักว่าเป็นเลิศทางการแพทย์ (true medical excellence) จะเกิดขึ้นได้ก็ต่อเมื่อทักษะที่นำไปใช้นี้ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วย

วิทยาลัยจักษุวิทยาแห่งสหรัฐอเมริกา
สามารถให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิกในการแก้ไขประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงาน

ภาวะตาขี้เกียจ (การประเมินเบื้องต้นและการตรวจติดตามอาการ)

การซักประวัติเบื้องต้น (องค์ประกอบสำคัญ)

- อาการและอาการแสดงทางตา^[A:III]
- ประวัติที่เกี่ยวข้องกับตา^[A:III]
- ประวัติทางกาย รวมถึงประวัติกรรมโรคมาตา ประวัติการคลอด และประวัติหลังคลอด ตลอดจนการเจ็บป่วยหลังคลอด^[A:III]
- ประวัติครอบครัว รวมถึงประวัติโรคทางตา และโรคทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับสภาพทางตา^[A:III]

การตรวจตาเบื้องต้น (องค์ประกอบสำคัญ)

- การประเมินรูปแบบการจ้องมองและระดับสายตา^[A:III]
- การจัดแนวของตาทั้งสองตา และการเคลื่อนไหวของลูกตา^[A:III]
- การทดสอบแสงสะท้อนสีแดงของทั้งสองตา (Brückner test)^[A:III]
- การตรวจรูม่านตา^[A:III]
- การตรวจตาภายนอก^[A:III]
- การตรวจลูกตาส่วนหน้า^[A:III]
- การวัดการหักเหแสงของตาหลังหยอดยาให้เอ็นจึงแก้วตาอัมพาต^[A:III]
- การตรวจจอตา^[A:III]

การดูแลรักษา

- เด็กทุกคนที่มีตาขี้เกียจควรได้รับโอกาสในการพยายามที่จะรักษาไม่ว่าจะอายุเท่าใด^[A:III]
- เลือกวิธีการรักษาโดยพิจารณาตามอายุของผู้ป่วย ระดับสายตา ความแรงครัดต่อการรักษาที่เคยได้รับ สภาพร่างกาย สังคมและสภาพจิตใจ^[A:III]
- เป้าประสงค์ของการรักษา คือ ระดับสายตาของตาสองข้างเท่ากัน^[A:III]
- เมื่อได้ระดับสายตามากที่สุดแล้ว การรักษาควรค่อยลดลงจนหยุดได้^[A:III]

การติดตามผลการรักษา

- การตรวจติดตามผล ควรให้ครอบคลุมถึง
 - ประวัติในช่วงเวลาก่อนนัดตรวจ^[A:III]
 - ความแรงครัดต่อแผนการรักษา^[A:III]
 - ผลข้างเคียงของการรักษา^[A:III]
 - ระดับสายตาแต่ละข้าง^[A:III]

- การนัดตรวจเพื่อติดตามผลการรักษา โดยทั่วไปจะนัด 2-3 เดือนหลังเริ่มให้การรักษา^[A:III]
- ระยะเวลาที่นัดตรวจแตกต่างกันไป ขึ้นกับความเข้มในการรักษา และอายุเด็ก^[A:III]
- ต้องมีการติดตามผลอย่างต่อเนื่อง เพราะประมาณหนึ่งในสี่ของเด็กที่รักษาดีแล้ว กลับเป็นซ้ำได้ภายในปีแรกหลังหยุดการรักษา^[A:III]

การให้ความรู้แก่ผู้ป่วย

- สันทนาปรึกษาเรื่องการวินิจฉัยโรค ความรุนแรงของโรค การพยากรณ์โรค และแผนการรักษากับผู้ป่วย ผู้ปกครอง และ/หรือผู้ดูแลเด็ก^[A:III]
- อธิบายความผิดปกติของภาวะตาขี้เกียจและชักชนวนครอบคร้วร่วมมือกันในการรักษา^[A:III]