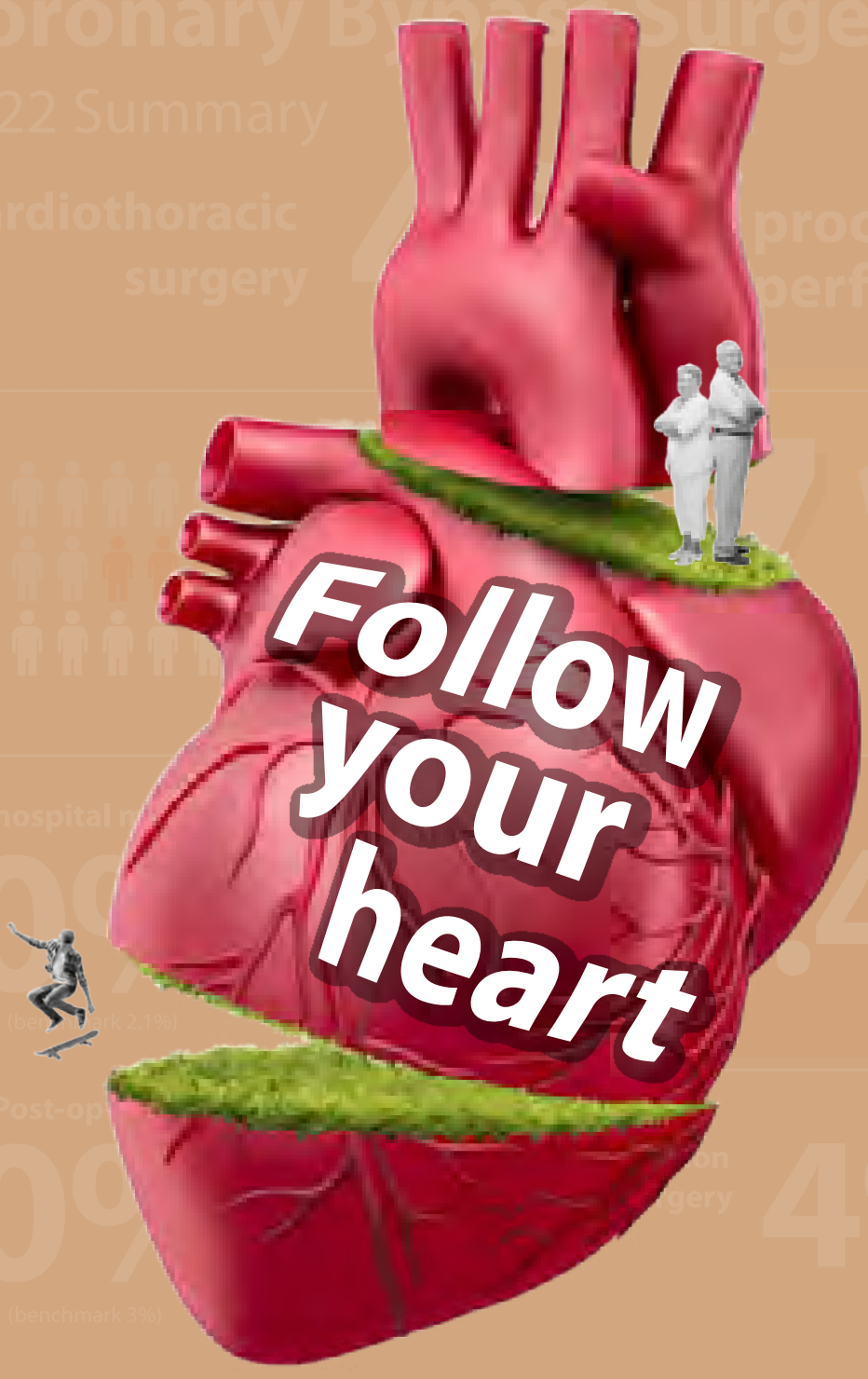
Bumrungrad International
โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

สถาบันโรคหัวใจ
บำรุงราษฎร์



Bumrungrad International
โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

Introduction

หัวใจเป็นอวัยวะที่ทำงานหนักที่สุดของร่างกาย ทำงานอย่างไม่เคยหยุดพักตราบที่ยังมีชีวิต ด้วยการเต้น **60-100** ครั้งต่อนาทีหรือประมาณ **100,000** ครั้งต่อวันในการสูบฉีดเลือดเพื่อนำออกซิเจนและสารอาหารไปหล่อเลี้ยงร่างกาย

ปัจจุบัน ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยอย่างสมบูรณ์ ทำให้โรคหัวใจและอาการแทรกซ้อนจากโรคหัวใจมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จากรายงานขององค์การอนามัยโลก พบว่าโรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ **1** ของคนทั่วโลกคร่าชีวิตประชากรประมาณ **17.9** ล้านคนในแต่ละปี สถาบันโรคหัวใจ โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการยกระดับคุณภาพการรักษาอย่างต่อเนื่องเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วยและโรคหัวใจที่มีความซับซ้อนมากขึ้นเรามุ่งมั่นในการส่งมอบการรักษาที่ปลอดภัยและมีคุณภาพได้มาตรฐานระดับโลกให้แก่ผู้ป่วยของเรา

Bumrungrad International
โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

วิสัยทัศน์และพันธกิจ

สถาบันโรคหัวใจมีเป้าหมายในการให้การรักษาโรคหัวใจที่ครอบคลุมทุกมิติและให้ผลลัพธ์ในการรักษาที่ดีที่สุดแก่ผู้ป่วยโรคหัวใจทุกประเภท

การดูแลรักษาด้วยแนวคิดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยมุ่งเน้นการดูแลแบบเฉพาะบุคคลเพื่อรักษาโรคและอาการที่ซับซ้อนแตกต่างกันในผู้ป่วยแต่ละราย

ทีมแพทย์ผู้ชำนาญการหลากหลายสาขา พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพ นักโภชนาการ ฯลฯ ทำงานสอดประสานกันอย่างไร้รอยต่อเพื่อส่งมอบการดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ

สถาบันรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดที่ทันสมัย ครอบคลุมโรคหัวใจทุกชนิด พร้อมด้วยแผนกผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ **(CCU)** ที่เปิดให้บริการ **24** ชั่วโมง สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยหลังการผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้เหมือนเดิมอย่างเร็วที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้

Bumrungrad International
โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

อาการของโรคหัวใจ

เจ็บแน่นหน้าอก

หน้ามืดเป็นลม หมดสติ

เหนื่อย นอนราบไม่ได้

หายใจไม่อิ่ม

ขาบวม

เหนื่อยง่าย ผิดปกติ

ใจสั่น หัวใจเต้นเร็ว

Bumrungrad International
โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

7 เสาหลัก ในการดูแลรักษาโรคหัวใจ

โรคหลอดเลือดหัวใจ
(coronary artery disease)

การคัดกรองและการส่งเสริมสุขภาวะของหัวใจ
(cardiac preventive and enhancing)

โรคหัวใจเต้นผิดจังหวะ
(cardiac arrhythmia)

โรคหัวใจที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม
(cardiogenetics)

โครงสร้างหัวใจผิดปกติ
(structural heart disease)

โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด
(congenital heart disease)

ภาวะหัวใจล้มเหลว
(heart failure)

โรคหลอดเลือดหัวใจ
(coronary artery disease)

ส่วนใหญ่เกิดจากไขมันสะสมในผนังของหลอดเลือด ทำให้หลอดเลือดตีบแคบลง ส่งผลให้เลือดไหลไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจได้ไม่เพียงพอ นำไปสู่ภาวะหัวใจวายและอาการทางหัวใจที่รุนแรงอื่นๆ โรคที่พบบ่อยคือโรคหลอดเลือดแดงหัวใจตีบตัน

นพ. วิสุทธิ์ วิเวกาภิรัต

แพทย์ผู้ชำนาญการด้านอายุรศาสตร์โรคหัวใจ

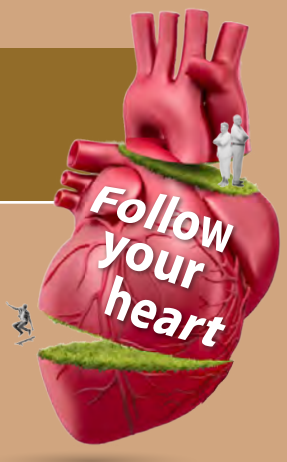
แนวทางการรักษา

- การรักษาด้วยยา
- การขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูนและใส่ขดลวด
- การผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

การป้องกัน

- ควบคุมน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- ไม่สูบบุหรี่
- ลดความเครียด
- กินอาหารที่มีประโยชน์ต่อหัวใจ

สถิติความสำเร็จ ในปี 2565



จำนวนผู้ป่วยที่รักษา:

812 ราย

รักษาโดยผ่านสายสวน

527 ราย

อัตราความสำเร็จในการรักษา

99.2%

(เปรียบเทียบกับมาตรฐานของประเทศสหรัฐอเมริกา **95%**)

อัตราการเกิดอาการแทรกซ้อนต่ำมากเพียง

0.39%

(เปรียบเทียบกับมาตรฐานของประเทศสหรัฐอเมริกา **2.65%**)

ระยะเวลาเฉลี่ยในการพักฟื้นที่โรงพยาบาลหลังทำหัตถการ

1 วัน

โรคหัวใจเต้นผิดจังหวะ
(cardiac arrhythmia)

เกิดจากความผิดปกติของ **คลื่นไฟฟ้าหัวใจ**
ทำให้หัวใจเต้นเร็วผิดปกติช้ากว่าปกติ
หรือเต้นผิดจังหวะ

ศ.นพ. กุลวี เนตรมณี
แพทย์ผู้ชำนาญการด้านสรีรวิทยาไฟฟ้าหัวใจ

นอ.พิเศษ นพ. เกรียงไกร จิรสิริโรจนากร
แพทย์ผู้ชำนาญการด้านสรีรวิทยาไฟฟ้าหัวใจ

แนวทางการรักษา

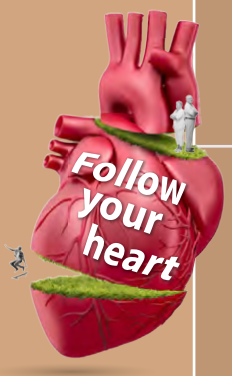
- การรักษาด้วยยา
- การช็อตไฟฟ้าปรับการเต้นของหัวใจ
- การฝังเครื่องกระตุ้นหัวใจหรือกระตุกหัวใจ
- การจี้ไฟฟ้าหัวใจ

การป้องกัน

- หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ เช่น กาแฟ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ความเครียด การสูบบุหรี่
- ควบคุมน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อหัวใจ
- ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- ตรวจสุขภาพและพบแพทย์สม่ำเสมอ

สถิติความสำเร็จ ในปี 2565

จำนวนผู้ป่วยที่รักษา
183 ราย



อัตราความสำเร็จของการจี้ไฟฟ้าหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว
100%

อัตราความสำเร็จของการจี้ไฟฟ้าหัวใจห้องล่างเต้นเร็วผิดปกติ
100%

ภาวะแทรกซ้อน
4.3%
(ต่ำกว่ามาตรฐานของประเทศสหรัฐอเมริกา ซึ่งอยู่ที่ **6.5%**)

ภาวะแทรกซ้อน
0%

โครงสร้างหัวใจผิดปกติ
(structural heart disease)

เกิดจากความผิดปกติของโครงสร้างหัวใจ เช่นลิ้นหัวใจ ผนังหัวใจห้องหัวใจ หรือกล้ามเนื้อหัวใจ เป็นความปกติที่มีมาตั้งแต่เกิดหรือจากวัยที่สูงขึ้น ทำให้เกิดโรค เช่น โรคกล้ามเนื้อหัวใจผิดปกติ โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด และที่พบได้บ่อยที่สุดคือ

นพ. วัธนพล พิพัฒนนันท์

แพทย์ผู้ชำนาญการด้านการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติก

โรคลิ้นหัวใจ

แนวทางการรักษา

- รักษาโดยใช้ยาตามอาการ
- การผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจไมตรัล
- การผ่าตัดซ่อมแซมลิ้นหัวใจไมตรัล
- การซ่อมแซมลิ้นหัวใจไมตรัลผ่านสายสวนโดยวิธีคลิป
- การเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบโดยการผ่าตัดเปิด
- การเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบผ่านสายสวนโดยไม่ต้องผ่าตัด (TAVI)

การป้องกัน

- ควบคุมน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- กินอาหารที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ
- ลดความเครียด
- ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- ทำตามคำแนะนำของแพทย์ หากเป็นโรคเรื้อรัง เช่น โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และไทรอยด์
- ไม่สูบบุหรี่ หรือดื่มแอลกอฮอล์ ไม่ใช้สารเสพติด

สถิติความสำเร็จในปี 2565

โรงพยาบาลเอกชนที่มีจำนวนการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบโดยสายสวนมากที่สุด

26 ราย

อัตราความสำเร็จในการเปลี่ยนลิ้นหัวใจโดยใช้สายสวน **100%**

ภาวะแทรกซ้อน **0%**

นพ. พัฒนศักดิ์ เลิศประดิษฐ์

ศัลยแพทย์ผู้ชำนาญการด้านการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติก

รศ.นพ. เกรียงชัย ประสงค์สุกาญจน์

ศัลยแพทย์ผู้ชำนาญการด้านการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติก

ภาวะหัวใจล้มเหลว
(heart failure)

เกิดจากการทำงานผิดปกติของโครงสร้างหรือการทำหน้าที่ของหัวใจ ส่งผลให้เกิดความผิดปกติต่อร่างกายมากยิ่งขึ้น หากไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง

รศ.นพ. ธีรภัทร ยิ่งชนม์เจริญ

แพทย์ผู้ชำนาญการด้านภาวะหัวใจล้มเหลว และการปลูกถ่ายหัวใจ

นพ. เอกราช อริยะชัยพาณิชย์

แพทย์ผู้ชำนาญการด้านภาวะหัวใจล้มเหลว และการปลูกถ่ายหัวใจ

แนวทางการรักษา

- การรักษาด้วยยา
- การใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดฝังในร่างกาย
- การใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจถาวร
- การผ่าตัดใส่เครื่องช่วยการสูบฉีดเลือดของหัวใจ
- การผ่าตัดปลูกถ่ายหัวใจ

การป้องกัน

- หมั่นสังเกตอาการของตัวเอง
- ออกกำลังกายอย่างพอดี
- ดื่มน้ำปริมาณที่เหมาะสม
- ชั่งน้ำหนักทุกวัน น้ำหนักตัวไม่ควรเพิ่มมากกว่า **1** กก. ต่อวัน
- ไม่สูบบุหรี่ หรือดื่มแอลกอฮอล์
- กินโซเดียมไม่เกิน **2,000** มิลลิกรัม ต่อวัน (หรือเท่ากับเกลือ **1** ช้อนชา)
- กินยาตามแพทย์สั่ง
- มาตรวจตามที่แพทย์นัดทุกครั้ง

สถิติความสำเร็จในปี 2565

- โปรแกรมการดูแลภาวะหัวใจล้มเหลว ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากลจาก **JCI**
- โรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกและแห่งเดียว ในประเทศไทยที่สามารถผ่าตัดปลูกถ่ายหัวใจ
- อัตราการรอดชีวิต ใน **1** ปี หลังจากปลูกถ่ายหัวใจ **100%** ภาวะแทรกซ้อน **0%** (เปรียบเทียบกับมาตรฐานโลกที่ **80%**)

พญ. ปิยฉัตร พิพัฒนพงศ์โสภณ

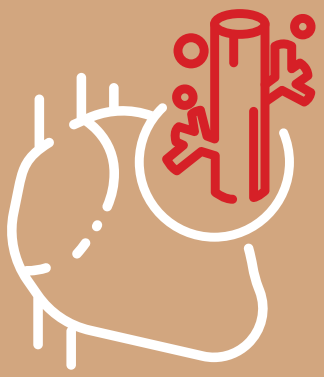
แพทย์ผู้ชำนาญการด้านภาวะหัวใจล้มเหลว

พญ. มนัสวี วัสสระ

แพทย์ผู้ชำนาญการด้านภาวะหัวใจล้มเหลว

การผ่าตัดต่อหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจหรือการผ่าตัดบายพาส

(Coronary Bypass Surgery)



การผ่าตัดบายพาส เป็นสาขาที่มีความชำนาญเฉพาะทางในการผ่าตัดเพื่อทำทางเบี่ยงเสริมหลอดเลือดที่ตันหรือตีบ ทำให้เลือดไหลผ่านไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจได้มากขึ้น

นพ.พัชร อ่องจริต

ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก

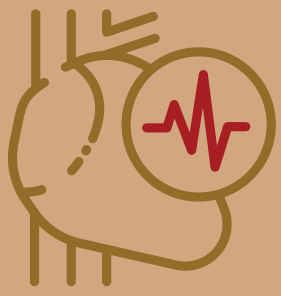
ศ.นพ. วิชัย เบญจชลมาศ

ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก

สถิติความสำเร็จในปี 2565

การผ่าตัดหัวใจและทรวงอก
430 ราย

การผ่าตัดบายพาส
71 ราย



อัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาล

สถาบันโรคหัวใจบำรุงราษฎร์	มาตรฐานสากล
0%	2.1%

โรคหลอดเลือดสมองหลังผ่าตัด

สถาบันโรคหัวใจบำรุงราษฎร์	มาตรฐานสากล
0%	3%

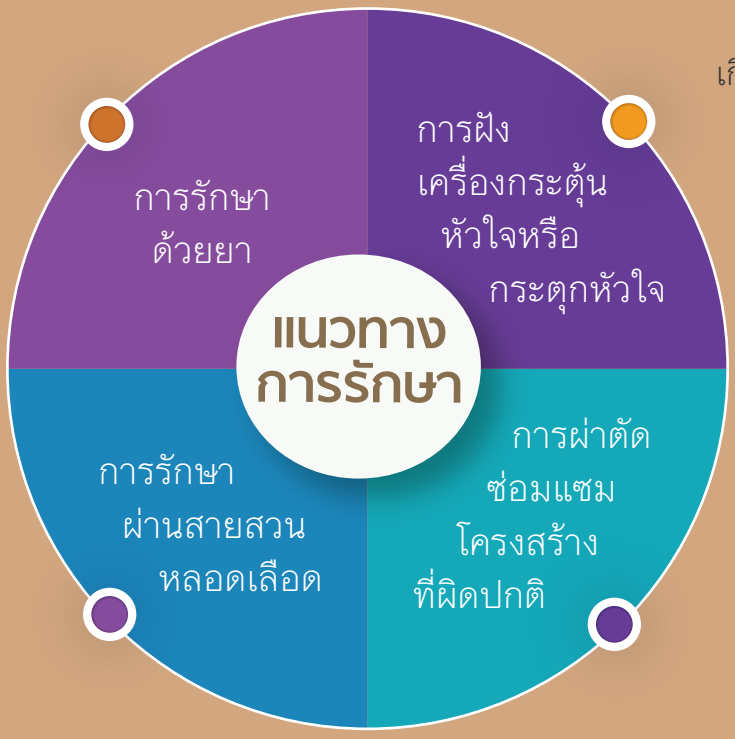
อัตราการกลับมานอนโรงพยาบาลหลังผ่าตัด 4%

โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด
(congenital heart disease)

นพ.ปรีชา เลาหคุณากร

แพทย์ผู้ชำนาญการด้านอายุรศาสตร์โรคหัวใจเด็ก

เกิดจากความผิดปกติของโครงสร้างของหัวใจ หรือหลอดเลือดใกล้หัวใจ โดยมาจากสาเหตุ เช่น พันธุกรรม ปัจจัยเสี่ยงของแม่ขณะตั้งครรภ์ การได้รับยาหรือสารเคมีต่างๆ ขณะตั้งครรภ์



สถิติความสำเร็จ ในปี 2565

ตั้งแต่โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ได้ริเริ่มโครงการรักษ์ใจไทยขึ้น

ตั้งแต่ พ.ศ. 2546

จนถึงปี พ.ศ. 2566

ให้ความช่วยเหลือเด็กผู้ด้อยโอกาสให้ได้รับการผ่าตัดโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดไปแล้วกว่า

825 ราย

ใน **50** จังหวัดทั่วประเทศไทย และประเทศเพื่อนบ้าน

โรคหัวใจที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม
(cardiogenetics)

โรคหัวใจที่ถ่ายทอดภายในครอบครัวจากรุ่นสู่รุ่น เช่น โรคกล้ามเนื้อหัวใจหนาผิดปกติ ภาวะไขมันในเลือดสูงและภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะจากพันธุกรรม มักเป็นภัยเงียบที่ผู้ป่วยไม่รู้ตัว สามารถรับมือได้ด้วยการตรวจพันธุกรรมเพื่อป้องกันและรักษาตั้งแต่ก่อนหรือเริ่มมีอาการ

การป้องกัน

ตรวจวิเคราะห์รหัสพันธุกรรมของยีนหาความเสี่ยงโรคหัวใจจากพันธุกรรม เพื่อวางแผนป้องกันและเฝ้าระวังการเกิดโรค เหมาะกับผู้ที่ครอบครัวหรือตนเองมีประวัติ ดังต่อไปนี้

- วางแผนที่จะมีบุตร
- ภาวะหัวใจวายเฉียบพลัน
- โรคเส้นเลือดแดงโป่งพองหรือฉีกขาด
- มีเครือญาติที่ออกกำลังกายแล้วเสียชีวิตเฉียบพลัน
- มีเครือญาติเสียชีวิตด้วยกลุ่มโรคหัวใจโดยไม่ทราบสาเหตุ
- พ่อแม่เป็นโรคหัวใจก่อนอายุ **45** ปี

สถิติความสำเร็จ ในปี 2565

ใช้ข้อมูลทางพันธุกรรมเพื่อให้ยาต้านเกล็ดเลือดที่เหมาะสมกับพันธุกรรมผู้ป่วย

360 ราย

จากการตรวจยีนพบว่าผู้ป่วย

53%

ไม่ตอบสนองต่อยาต้านเกล็ดเลือด **clopidogrel**

พศ.นพ. พลกฤต ทีฆคีรีกุล
แพทย์ผู้ชำนาญการด้านอายุรศาสตร์โรคหัวใจและเวชพันธุศาสตร์

การฟื้นฟูสมรรถนะหัวใจ

(cardiac rehabilitation)

การฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ มีความชำนาญเฉพาะทาง ในการให้บริการวางแผนและกำหนดโปรแกรมการออกกำลังและการปรับเปลี่ยนรูปแบบการใช้ชีวิตที่เหมาะสมกับผู้ป่วยเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นตัวจากโรคหัวใจและป้องกันการเกิดโรคหัวใจซ้ำ

พญ.ธนพร ลาภรัตนากุล

แพทย์ผู้ชำนาญการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ

ฟื้นฟูผู้ป่วยจากโรคหัวใจแล้วป้องกันการกลับเป็นซ้ำ

เสริมสมรรถภาพการออกกำลังกาย ประเมินสุขภาพหัวใจเพื่อวางแผนการออกกำลังกายที่ถูกต้องและเหมาะสม

สถิติความสำเร็จในปี 2565

ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดบายพาส สามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติภายใน **7 วัน**

100%

เปรียบเทียบกับของประเทศสหรัฐอเมริกาซึ่งอยู่ที่ **90%**

ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติภายใน **4 วัน**

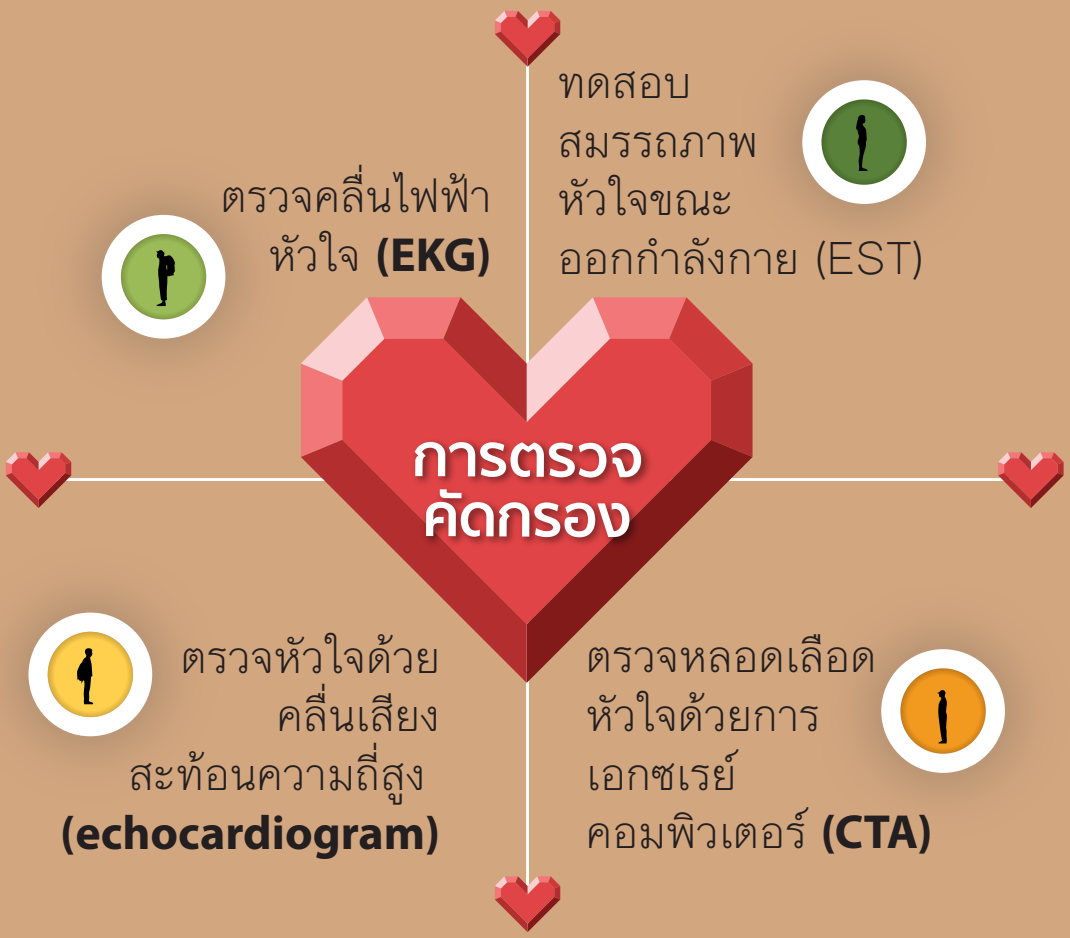
97%

เปรียบเทียบกับของประเทศสหรัฐอเมริกาซึ่งอยู่ที่ **90%**

การคัดกรองและการตรวจวินิจฉัยโรคหัวใจ

(cardiac preventive and cardiac imaging)

ให้บริการตรวจคัดกรองและตรวจระบบหัวใจและหลอดเลือดด้วยภาพ มีความชำนาญเฉพาะทาง
ในการใช้เทคนิคการสร้างภาพเหมือนจริง เช่น การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (echocardiogram)
การตรวจด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT scan) การตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)
เพื่อวินิจฉัยและตรวจติดตามภาวะโรคหัวใจ



สถิติในปี 2565

การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง **9,625** ราย

การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงขณะออกกำลังกาย **3,105** ราย

การตรวจหลอดเลือดหัวใจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ **2,638** ราย

การตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า **98** ราย

การตรวจหัวใจและหลอดเลือดทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ **41** ราย

Bumrungrad International
โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

Bumrungrad Anywhere

บริการปรึกษาแพทย์ของคุณ ได้ทุกที่แล้ววันนี้

ตลอด 24 ชั่วโมง

พบแพทย์ฉุกเฉิน ได้ตลอด 24/7
ผ่านบริการ Telemedicine on Demand
**24 ชั่วโมง / 7 วัน

จัดส่งยา ให้ถึงบ้าน

สอบถาม ประวัติการรักษา

รองรับ หลายภาษา
Amharic, Arabic, Bengali, Chinese (simplify), French, Japanese, Khmer, and Myanmar

ปรึกษาแพทย์ทันที

อ่าน Q&A เพิ่มเติม

Bumrungrad International

Download

บำรุงราษฎร์แอปพลิเคชัน

Download on the App Store

GET IT ON Google Play