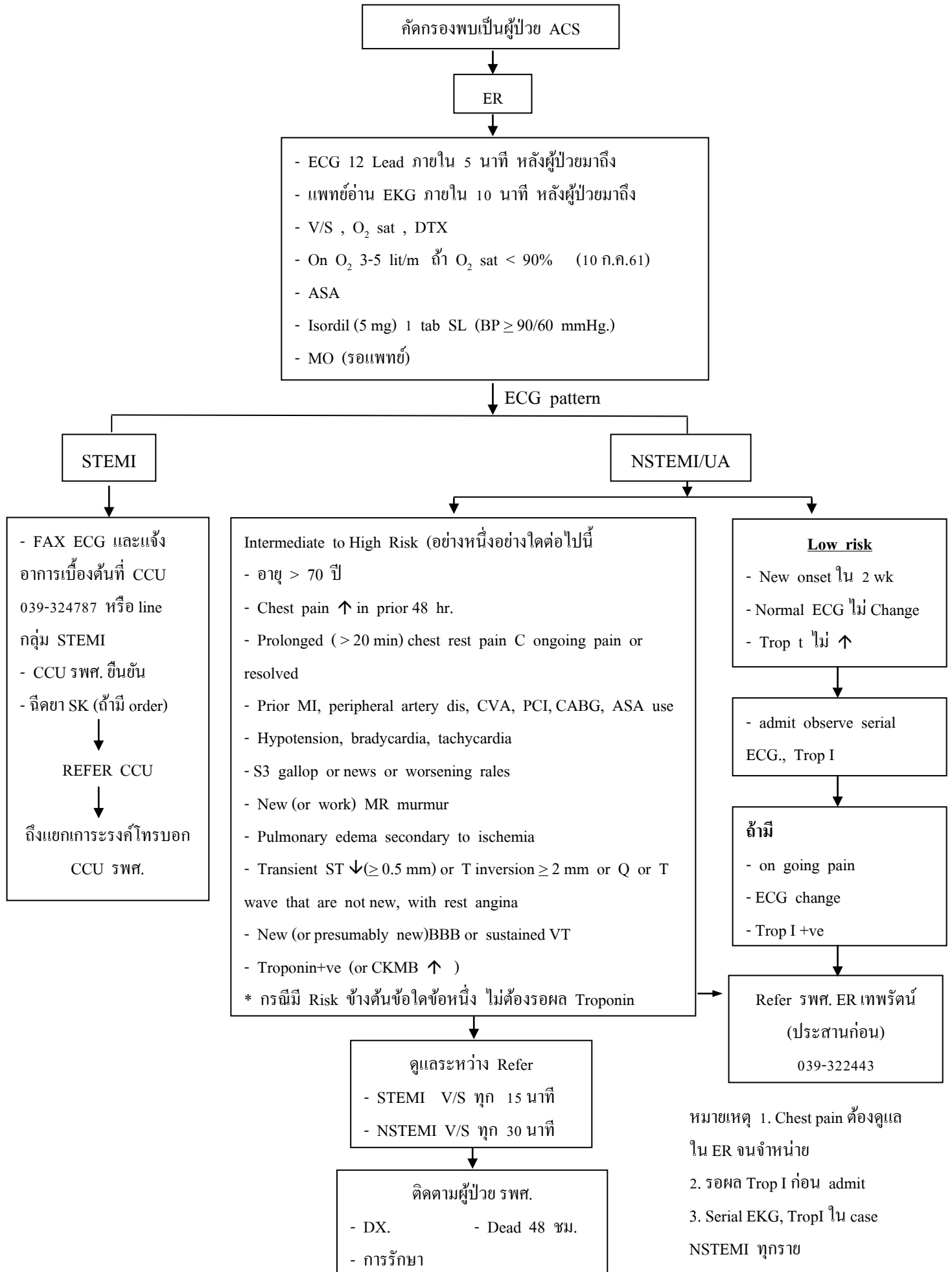


โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	ฉบับที่ 3
แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเลขที่ CPG-PONG-MED-05	วันที่เริ่มใช้ 17 มิถุนายน 2562
เรื่อง การดูแลผู้ป่วย ACS	ผู้ทบทวน นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์
ผู้จัดทำ ทีม PCT	ผู้อนุมัติ นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์

แนบ Flow Chart การดูแลผู้ป่วย ACS ในระบบ Fast track ดังต่อไปนี้

Flow Chart การดูแลผู้ป่วย ACS ในระบบ Fast track ของ รพช. จ.จันทบุรี



หมายเหตุ 1. Chest pain ต้องดูแลใน ER จนจำหน่าย  
2. รอผล Trop I ก่อน admit  
3. Serial EKG, TropI ใน case NSTEMI ทุกราย

**แบบฟอร์มการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดหัวใจ โรงพยาบาลปองน้ำร้อน**

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....เวลา.....น.

Vital Signs : T =.....°C, P = ...../m, R =...../m, BP =.....mmHg.

ส่วน 1	อาการ Typical chest pain	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ																
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เจ็บหน้าอกเหมือนถูกบีบหรือถูกทับที่กลางหน้าอก</li> <li>2. เจ็บหน้าอกร้าวไปกราม คอไหล่ แขน</li> <li>3. เจ็บหน้าอกต่อเนื่องนานกว่า 10 นาที</li> <li>4. เจ็บหน้าอก ดีขึ้นเมื่อหยุดพัก หรืออมยา</li> <li>5. อาการเป็นมากขึ้นเมื่อออกแรง</li> <li>6. เจ็บหน้าอกร่วมกับเหงื่อออก ตัวเย็น ใจสั่น</li> <li>7. เจ็บหน้าอกร่วมกับหน้ามืดเป็นลม</li> <li>8. จุกเสียดแน่นใต้ลิ้นปี่ หรือจุกแน่น คอ กราม</li> <li>9. เหนื่อยหอบ นอนราบไม่ได้</li> <li>10. sudden cardiac arrest</li> </ol>			ถ้าใช่ 1 ข้อ ส่ง ER ทันที																
ส่วน 2	อาการ Atypical chest pain และกลุ่มเฝ้าระวัง	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ																
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เวียนศีรษะ ใจสั่น หรือคลื่นไส้อาเจียนมาก + ข้อใดข้อหนึ่ง - DM, HT, CKD, อายุ ผู้ชาย &gt; 45 ปี, ผู้หญิง &gt; 55 ปี</li> <li>2. หน้ามืด เป็นลม</li> <li>3. หอบเหนื่อย หายใจไม่อิ่ม นอนราบไม่ได้</li> <li>4. ตรวจร่างกาย ฟังปอดได้ crepitation หรือ wheezing + บวม</li> <li>5. Symptomatic Hypoglycemia</li> <li>6. อายุ ≥ 65 ปี มีการเจ็บป่วยจนต้องนอนโรงพยาบาล</li> </ol>			ถ้าใช่ตั้งแต่ 1 ข้อ ส่ง ER ทำ EKG																
ส่วน 3	ประวัติเสี่ยง	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ																
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> HT</td> <td><input type="checkbox"/> เครียดบ่อย</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DM</td> <td><input type="checkbox"/> เคยทำ bypass หัวใจ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DLP</td> <td><input type="checkbox"/> อ้วน รอบเอวชาย &gt; 90 cm หญิง &gt; 80 cm.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> สูบบุหรี่</td> <td><input type="checkbox"/> เพศชาย อายุ &gt; 45 ปี เพศหญิง อายุ &gt; 55 ปี</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ประวัติเป็น IHD on ยา ASA</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> bedridden, สื่อสารไม่ได้</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> เคยเป็นหลอดเลือดสมองตีบ, หลอดเลือดแดงตีบ</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> มีประวัติครอบครัวสายตรงเป็นโรคหัวใจ</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> เครียดบ่อย	<input type="checkbox"/> DM	<input type="checkbox"/> เคยทำ bypass หัวใจ	<input type="checkbox"/> DLP	<input type="checkbox"/> อ้วน รอบเอวชาย > 90 cm หญิง > 80 cm.	<input type="checkbox"/> สูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> เพศชาย อายุ > 45 ปี เพศหญิง อายุ > 55 ปี	<input type="checkbox"/> ประวัติเป็น IHD on ยา ASA		<input type="checkbox"/> bedridden, สื่อสารไม่ได้		<input type="checkbox"/> เคยเป็นหลอดเลือดสมองตีบ, หลอดเลือดแดงตีบ		<input type="checkbox"/> มีประวัติครอบครัวสายตรงเป็นโรคหัวใจ				ที่เจ็บป่วยต้องนอน รพ.และมีส่วน 3 ตั้งแต่ 3 ข้อส่ง ER ทำ EKG
<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> เครียดบ่อย																			
<input type="checkbox"/> DM	<input type="checkbox"/> เคยทำ bypass หัวใจ																			
<input type="checkbox"/> DLP	<input type="checkbox"/> อ้วน รอบเอวชาย > 90 cm หญิง > 80 cm.																			
<input type="checkbox"/> สูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> เพศชาย อายุ > 45 ปี เพศหญิง อายุ > 55 ปี																			
<input type="checkbox"/> ประวัติเป็น IHD on ยา ASA																				
<input type="checkbox"/> bedridden, สื่อสารไม่ได้																				
<input type="checkbox"/> เคยเป็นหลอดเลือดสมองตีบ, หลอดเลือดแดงตีบ																				
<input type="checkbox"/> มีประวัติครอบครัวสายตรงเป็นโรคหัวใจ																				
	<p style="text-align: center;"><b>เกณฑ์การพิจารณาอาการและ V/S ผู้ป่วยที่ต้องทำ EKG</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. BP ต่ำเฉียบพลัน BP &lt; 90/60 mmHg.</li> <li>2. หอบเหนื่อย RR &gt; 26 ครั้ง/นาที</li> <li>3. HR &lt; 50, &gt; 140 ใจสั่น หน้ามืด เวียนศีรษะ</li> <li>4. Severe hypertension SBP ≥ 180, DBP ≥ 110 mmHg.</li> </ol>			1 ข้อ ทำ EKG ทันที																