

**ความชุกการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI ลำช้า
โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน**

เมตตา ลีวงศ์กร, พย.บ.*

Metta Leevongsakorn, B.N.S.*

นันท์วัช เมตตากุลพิทักษ์, พ.บ.**

Nantawat Mettagulpitak, M.D.**

ศิริณ กุลนะวะณิชย์, พย.บ.*

Sirin Gulnawanit, B.N.S.*

บทคัดย่อ

ก่อนปีพ.ศ. 2560 พบว่ามีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI ในห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ได้รับการคัดกรอง วินิจฉัย การรักษาเบื้องต้น และส่งต่อล่าช้าเป็นจำนวนมาก จึงเป็นที่มาของการจัดทำแนวทางการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน พ.ศ.2560 การวิจัยครั้งนี้ศึกษาความชุกและปัญหาการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI ลำช้าตามแนวทางการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI ฉบับ พ.ศ.2560 โดยศึกษาย้อนหลังในผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI ทุกรายที่เข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2560 ถึงเดือนกันยายน 2563 ซึ่งมีจำนวนทั้งสิ้น 39 ราย นำเสนอข้อมูลด้วยค่าความถี่ และร้อยละ

ผลการศึกษาพบว่าผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI ได้รับการคัดกรองและส่งต่อล่าช้า ในปีงบประมาณ 2561, 2562 และ 2563 คิดเป็นร้อยละ 88.33, 72.73 และ 86.67 ตามลำดับ มีปัญหาการคัดกรองการซักประวัติปัจจัยเสี่ยงไม่ครอบคลุม บางรายมีอาการนำไม่ชัดเจน ทำให้คัดกรองผิดพลาดหรือบุคลากรใหม่ ไม่แม่นยำการใช้ CPG ไม่มั่นใจการแปลผล EKG ขาดการสื่อสารส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยระหว่างเวร ส่งผลให้เกิดความล่าช้าในกระบวนการวินิจฉัยโรค รวมทั้งมีปัญหาคารพยาบาล refer และ พยร.กรณีมี refer ซ้อน

สรุป การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด STEMI เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองและส่งต่ออย่างรวดเร็วพยาบาลทุกจุดปฏิบัติงานต้องมีความรู้และทักษะการประเมินผู้ป่วย มีการ Orientation บุคลากรใหม่ และจัดระบบพี่เลี้ยงของแพทย์และพยาบาล มีการจัดพยาบาล refer และ พยร. ให้เพียงพอ มีการเตรียมความพร้อมของรถ refer ตลอดเวลา สุดท้ายระบบ Pre-hospital ต้องมีประสิทธิภาพ

คำสำคัญ : ผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด STEMI

*พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

**นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน