



แนวทางปฏิบัติเรื่องการคัดกรองเพื่อจัดส่งผู้ป่วยในแผนกผู้ป่วยนอกและห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ ทบพวนครั้งที่ 10 วันที่ 11 เมษายน 2562

OPD	ER																					
<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจโรคทั่วไปช่วยเหลือตนเองได้ 2. รถนั่งที่ไม่เข้าข่ายฉุกเฉินและไม่มีหัตถการ 3. case ที่ต้องตรวจภายใน/แผลฝีเย็บ 4. case refer ที่ไม่ฉุกเฉินทุกประเภท 5. ผู้ป่วยคลินิกพิเศษและรับยาเก่าที่ไม่ตรงวันนัดรถนั่งที่ไม่เข้าข่ายฉุกเฉินและไม่มีหัตถการ 6. ผู้รับบริการที่มาขอใบรับรองแพทย์, ใบแสดงความคิดเห็นแพทย์, ใบclaim ประกันต่างๆ 7. ผู้รับบริการที่ต้องการผลชันสูตรโรค, เอกซเรย์ เพื่อนำผลมารับการรักษาต่อที่รพ. ศูนย์, รพ. อื่นๆ 8. ผู้ป่วยหลังพ้นยาจาก ER ไม่เกินเที่ยง (OPD case) พบแพทย์เจ้าของไข้ทั้งจาก NCD และ OPD 9. กลุ่มที่มีอาการดังนี้ พิจารณาส่งต่อ ER ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 9.1 ประเมินสัญญาณชีพ <p>*กรณี เฉพาะ BP $\geq 180/110$ mmHg ให้ส่ง ER ก่อนได้ โดยไม่ต้องรอพักวัดซ้ำ</p> <p>BP $\leq 90/60$ mmHg + ร่วมกับการดูอาการร่วม และ baseline เดิม</p> 9.2 ชีพจร ถ้า P ≤ 50/min , P ≥ 120/min หรือ (P ≥ 100/min+ Clinical ไม่ดี) 9.3 กลุ่มอาการ v/s unstable <table border="1" data-bbox="194 1361 778 1697"> <thead> <tr> <th colspan="3">Vital sign</th> </tr> <tr> <th>Age</th> <th>PR</th> <th>RR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>< 3 mo</td> <td>180</td> <td>>50</td> </tr> <tr> <td>3 mo – 3 Yr</td> <td>>160</td> <td>>40</td> </tr> <tr> <td>3 Yr – 8 Yr</td> <td>>140</td> <td>>30</td> </tr> <tr> <td>>8 Yr</td> <td>>120</td> <td>>20</td> </tr> <tr> <td colspan="3">SpO2 < 92%</td> </tr> </tbody> </table> <p>ในผู้ใหญ่ RR >20 ครั้ง/นาที ร่วมกับ Cyanosis ,Used access muscle</p> 9.4 ผู้ป่วยเด็กที่มีไข้สูง ≥ 39.5 C, ไข้ ≥ 39 และมีประวัติชัก (โดยเฉพาะเด็กอายุ 6 เดือน-6 ปี) 9.5 อาการที่มีการเปลี่ยนแปลงขณะรอแพทย์ตรวจ เช่น ปวดมากขึ้น PS ≥ 8 คะแนน กระสับกระส่าย จิตเวท หงุดหงิด 	Vital sign			Age	PR	RR	< 3 mo	180	>50	3 mo – 3 Yr	>160	>40	3 Yr – 8 Yr	>140	>30	>8 Yr	>120	>20	SpO2 < 92%			<ol style="list-style-type: none"> 1. อุบัติเหตุและแผล ทุกประเภทที่ onset ภายใน 24 ชม. แรก รวมทั้งสุนัขกัด, สัตว์เลี้ยงถูกรถด้วยนม แมลงชนิดต่าง ๆ กัด 2. แผลคนไข้รถนอน คนไข้ที่มีแผลบริเวณร่างกายปริมาณมากให้เข้า ER/ส่งทำแผลก่อน Admit 3. case กินยา , กินสารพิษ, โดนแก๊สพิษ 4. case แพ้ยา/สิ่งกระตุ้น เช่น อาหาร <ul style="list-style-type: none"> ● กรณีแพ้ยารุนแรง ได้แก่ bronchospasm, hypotension, angioedema, GI symptom, ให้ส่งเข้า ER ● กรณีแพ้ยาชนิดไม่รุนแรง เช่น ผื่น สามารถส่งตรวจ OPD ได้ 5. ผู้ป่วยที่มาตามนัดดูแผล cast/slab consult แพทย์ ER 6. ผู้ป่วยนัดฉีดยาต่อเนื่อง (บัตรนัดรพ.ศรีเมืองใหม่) 7. ผู้ป่วยต้องพ้นยา, ฉีดยาและสังเกตอาการต่อเนื่อง : consult แพทย์เวร ER 8. ผู้ป่วยที่ถูกคัดกรองเข้าข่ายเกณฑ์ฉุกเฉินเร่งด่วน (Emergent) หายใจเหนื่อย ออซิเจนอิ่ม (จิตเวช) ชัก ซึม เป็นลมหมดสติ เหงื่อออก, ตัวเย็น, หน้ามืด, วิงเวียน (ประเมินว่าเข้าสู่ภาวะช็อก) 9. Pain score ≥ 8 คะแนน เช่น ปวดท้องรุนแรง 10. ผู้ป่วยเด็กที่มีไข้สูง > 39.5 องศาเซลเซียส, ไข้ ≥ 39 และมีประวัติชัก (โดยเฉพาะช่วงอายุ 6 เดือนถึง 6 ปี) 11. ผู้ป่วย จาก OPD ที่ส่งต่อเพื่อทำหัตถการ, ฉีดยาที่ต้อง Observe อาการทุกราย 12. หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ต่ำกว่า 28 สัปดาห์ที่มาด้วยเลือดออกช่องคลอด + มีน้ำคร่ำเดิน ท้องป็น ≤ 10 นาที/ครั้ง กรณีหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ≥ 28 สัปดาห์ ให้ส่งห้องคลอดทุกกรณี 13. ผู้ป่วยติดเตียงทุกราย : แพทย์ ER ดู case ต่อเนื่องจนสิ้นสุดกระบวนการรักษา 14. กรณี CASE DM เกณฑ์ Hypoglycemia ≤ 60 mg% และ FBS 61-70 mg% ที่มีอาการผิดปกติ หนึ่งอย่างเพียง , Hyperglycemia > 400 mg%
Vital sign																						
Age	PR	RR																				
< 3 mo	180	>50																				
3 mo – 3 Yr	>160	>40																				
3 Yr – 8 Yr	>140	>30																				
>8 Yr	>120	>20																				
SpO2 < 92%																						

OPD	ER
<p>10. แผลใหม่และแผลF/U ที่อยู่บริเวณแขน ขา ใบหน้า คอ ที่สามารถเปิดดูแผลได้โดยสะดวกให้เข้า OPD (เปิดแผลก่อนเข้าพบแพทย์) และถ้าแผลมีหัตถการเพิ่มเติมให้อยู่ภายใต้การดูแลแพทย์ OPD</p> <p>11. กลุ่มคนไข้ on arm sling, Figure of eight , Aluminium splint</p> <p>12. ฉีดยากรณีที่ไม่ต้อง Observe ได้แก่ยา Diclofenac , Ranitidine และ TA injection ส่วนในรายที่ต้อง Observe อาการ ให้ส่งไปฉีดที่ ER</p> <p>13. กรณีขอใบรับรองความพิการทางกาย ส่งคัดกรอง โดยนักกายภาพบำบัด ก่อนส่งพบแพทย์ที่ OPD</p> <p>14. กรณีนำยาจากclinic/รพ.เอกชนมาฉีดต่อ ให้ส่งOPD เพื่อเก็บข้อมูลประวัติ</p> <p>15. กรณี K>6 และK<2.5 ให้ทำ EKG ทันที ส่งเข้าตรวจ urgency case ที่ OPD พบแพทย์คนเดิม โดยเขียนใบส่งต่อหากมี Treatment เพิ่มเติม</p>	<p>15. กลุ่มโรคสูงเสี่ยง STROKE ได้แก่ ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด แขนขาอ่อนแรง AMIได้แก่ เจ็บแน่นหน้าอก เหนื่อย กลุ่มหอบหายใจลำบาก กรณีถ้าแพทย์พิจารณาแล้ว ไม่เหมือนภาวะดังกล่าวสามารถส่งไปรอตรวจ OPD ได้</p> <p>16. กรณี K>6และK<2.5 ให้ส่งเข้า ER (ตามดุลยพินิจของแพทย์ OPD) กรณี K≤6 สามารถแก้ + EKG at OPD/Ward ได้</p> <p>17. กรณีผู้ป่วยที่มารับการรักษาดอนเตียง และไม่ด่วน พยาบาลสามารถ Manage เบื้องต้น แล้วส่งตรวจ OPD ได้ ในกรณีผู้ป่วยเร่งด่วน สามารถ consult แพทย์ ER ได้เลย</p>
<p>กลุ่มที่ต้องสุขาภิบาล</p> <p>1. ไอเรื้อรังมากกว่า 2 สัปดาห์,ไอเป็นเลือด,ไข้ต่ำช่วงเย็น,น้ำหนักลดลง สงสัยวัณโรค > ส่งฝ่าย</p> <p>2. case DHF , DFหรือสงสัยDHF ตรวจกลับส่งพบฝ่ายสุขาภิบาล ทุกราย ก่อนรับยา</p> <p>ห้องคลอด ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม</p> <p>1. คัดกรองเบาหวาน ส่งติดตาม ที่ห้องคลอด</p> <p>2. มารดาอายุครรภ์ ≥28 สัปดาห์ ที่มีอาการท้องป็น น้ำเดิน เลือดออกทางช่องคลอด ส่งห้องคลอด</p> <p>ถ้า GA<28 wks ที่มีเลือดออกทางช่องคลอด ให้เข้า ER</p> <p>3. หากกรณี ท้องป็น GA <28 wks,</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ER กรณีมี contraction ≤10นาที/ครั้ง ● OPD กรณีมี contraction> 10นาที/ครั้ง <p>4. กรณีลูกดิ้นน้อยลง หรือไม่ดิ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● GA ≥28 wks เข้า LR ● GA <28 wks เข้า ER 	<p>NCD</p> <p>1. ผู้ป่วย NCD ที่วัด BP ≥180/110mmHg ให้พัก 15 นาที แล้ววัดซ้ำ หากวัดแล้วยังพบ BP ≥180/110mmHg หรือ ร่วมกับอาการปวดศีรษะ,ตาพร่ามัว,อาเจียน,แขนขาอ่อนแรงส่งER</p> <p>2. กรณีที่เหนื่อย แน่นหน้าอก ส่ง ER ได้เลย</p> <p>3. กรณีผู้ป่วยเบาหวานที่มี FBS ≤ 60mg% +มีอาการ และ FBS ≥ 400 mg% กรณี FBS > 60mg% อาการดี หลัง feed น้ำหวานแล้ว DTX ซ้ำ>80 mg% ให้ส่งตรวจ NCD ต่อได้</p> <p>4. เคสที่มีแผลอยู่บริเวณแขน ขา ใบหน้า คอ ที่สามารถเปิดดูแผลได้โดยสะดวกให้เข้าตรวจ NCD ได้ (เปิดแผลก่อนเข้าพบแพทย์) แต่กรณีแผลขนาดใหญ่ มี discharge ไหล สามารถส่งเข้า ER โดยให้แพทย์ ER ตรวจ</p> <p>5. กรณี K>6 และK<2.5 ให้ส่งเข้า ER เลย</p> <p>คำถามในการคัดกรอง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นอะไรมาคะ/ครับ 2. มีโรคประจำตัวไหมคะ/ครับ 3. มีนัดหรือมาตรวจครั้งแรกคะ/ครับ