

บันทึกการจัดการเรียนรู้ภายในหน่วยงาน

(Learning Management)

เรื่อง : STEMI ตึกผู้ป่วย 1

ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-นามสกุล) : น.ส ชลิตา คงแหง

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ตามรายชื่อที่แนบ

ระยะเวลาดำเนินการ : วันที่ 15 ม.ค 2569 เวลา 09.00-09.30น.

สถานที่จัดกิจกรรม : ตึกผู้ป่วย1

เนื้อหา : เนื่องจากพบ Case STEMI ภายในตึก หลังจาก Admit เข้ามา

admit 2/11/69 21.45 น. admit ward 1 รับใหม่จาก ER

CC : แน่นหน้าอก 30 นาที ก่อนมารพ.

PI : 30 นาที ก่อนมารพ. ผู้ป่วยให้ประวัติแน่นหน้าอกกลางอกบริเวณลิ้นปี่ ไม่มีร้าวไปที่ไหน ร่วมกับปวดหลัง หายใจไม่สะดวก ยังไม่ได้รับการที่ใดจึงมารพ.

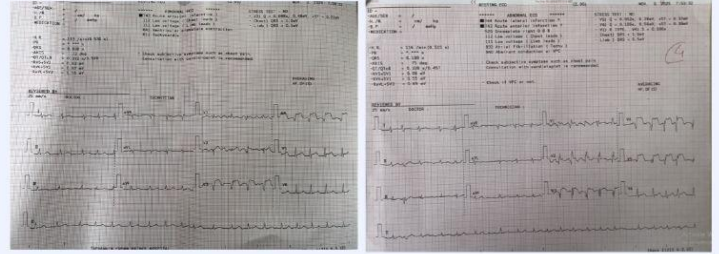
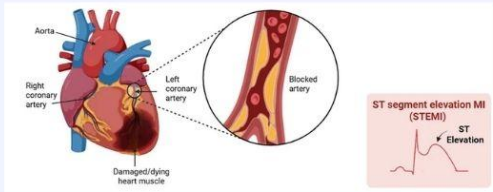
PH : ประวัติการแพ้ยาแพ้อาหาร = ปฏิเสธ
การผ่าตัด = ปฏิเสธ

โรคประจำตัว : Psy, Thyroid

ประวัติการใช้สารเสพติด : ปฏิเสธการใช้สารเสพติด / ไม่ดื่มสุรา / ไม่สูบบุหรี่

3/11/68 at 07.35 น. onset > at 07.35 น. ผู้ป่วยจากแน่นหน้าอกมากขึ้น
นอนราบไม่ได้ pain score : 7/10 คะแนน จุกบริเวณใต้ลิ้นปี่ ดูแลทำ EKG stat
at 07.38 น. รายงานแพทย์จิววิน at 07.43 น. แพทย์รับทราบ

EKG- STE at V3-5



at 07.50 น. แพทย์จิววินดู EKG at ward เทียบกับ EKG เดิมแรกรับ at ER พบ EKG- STE at V3-5 dx STEMI ให้เจาะ lab stat
CBC,BUN,Cr,E'lyte,Ca,Mg,Po4,LFT,PT,PTT,INR พร้อมติดตามผล
และ แพทย์จิววิน consult med พ.ภักดิ์ลักษณะ มี contraindication เรื่อง on warfarin ให้ consult cardio รพ.พิจิตร

at 08.01 น. consult cardio พิจิตร ไม่อยู่เวร ให้ consult สปร. ตาม line STEMI เขตสุขภาพที่ 3

at 08.04 น. โทรประสานศูนย์ refer รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ขอ consult cardio สปร. ศูนย์ refer ให้ติดต่อที่ Cathlab สปร.

at 08.07 น. โทรประสาน CathLab สปร. ขอ consult cardio สปร. refer case STEMI CathLab
แจ้งให้ส่งเอกสารข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย+ EKG 12 lead ทั้งหมด ผ่านทาง line STEMI เขตสุขภาพที่ 3
และติดต่ออาจารย์เวร consult ใ้วันนี้

at 08.09 น. ส่งเอกสารข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย+ EKG 12 lead ทั้งหมด ผ่านทาง line STEMI เขตสุขภาพที่ 3

at 08.15 น. แพทย์จิววินโทร consult อ.เศรษฐพงศ์ case STEMI + ผู้ป่วยมี contraindication เรื่อง on warfarin
อ.เศรษฐพงศ์ รับทราบ ขอ ดู EKG bed line ผู้ป่วย

at 08.20 น. ส่ง EKG bed line ผู้ป่วย เมื่อวันที่ 17.มี.ค.68 ผ่านทาง line STEMI เขตสุขภาพที่ 3

at 08.24 น. อ.เศรษฐพงศ์ ติดต่อกลับมา by phone ให้แผนการรักษาเพิ่มเติมและให้ refer มาทำ CAG ได้

at 08.31-08.32 น.อ.เศรษฐพงศ์ มีการรักษาเพิ่มเติม ให้ยา ASA(300) 1 tab stat และ Plavix(75) 8 tab stat
และ Streptokinase (SK) 1.5M u IV drp in 30 min by infusion pump
+ Advice ญาติเรื่อง risk การได้รับยาละลายลิ่มเลือดและการสวนหัวใจ พร้อมให้เซ็นเอกสารยินยอม

- ดูแลให้ยา ASA(300) 1 tab เคี้ยว stat และ Plavix(75) 8 tab stat at 08.35 น.
- ดูแลให้ยา Streptokinase (SK) 1.5 M unit IV drip in 1 hr. at 08.40 น.

at 08.04 น. ประสาน Refer รพ.สวรรค์ประชารักษ์

at 08.24 น. อ.เศรษฐพงศ์ ติดต่อกลับมา by phone ให้แผนการรักษาเพิ่มเติมและให้ refer มาทำ CAG ได้

at 09.10 น. BP : 100/82 mmHg P : 101 bpm RR:28/min O2sat:98% on cannular 3 LPM support
ผู้ป่วย E4M6V5 on IV 0.9% NSS 1000 ML rate KCO Lt. arm + Streptokinase (SK) 1.5 M unit IV drip in 1 hr. by infusion Lt. arm
อาการทั่วไปปกติ refer ผู้ป่วยรพ พยาบาล refer 2 คน โดยรพ telemed

แนวทางหากพบผู้ป่วยมีภาวะ Chest pain (Case STEMI ภายในตึก)

1. เมื่อพบผู้ป่วยมีภาวะ Chest pain >> EKG stat + Notify แพทย์

2. if EKG show STEMI >> Consult Med

3. ดูเวร Consult Cadio ว่าเป็นในเวลาหรือนอกเวลา

If นอกเวลา : ดูตารางเวร Interventional Cardiologist นอกเวลาราชการ เขตสุขภาพที่ 3 ประจำเดือน

If ในเวลา : Consult ผ่าน line STEMI ของสุขภาพเขตที่ 3 ได้

4. เปิดเส้น IV 0.9 1 ข้าง เปิดเส้นที่แขนข้างซ้าย เตรียมให้ SK + Monitor

5. แนวทางการ Refer Case STEMI

หากมี Case STEMI Refer

- ลำดับที่ 1 : ตามพยาบาลวิสัญญี + พยาบาลวิชาชีพ หรือ พาราเมดิก

- ลำดับที่ 2 : หากไม่สามารถตามวิสัญญีพยาบาลได้ ให้เป็นพยาบาลวิชาชีพ + พยาบาลวิชาชีพ หรือ พาราเมดิก