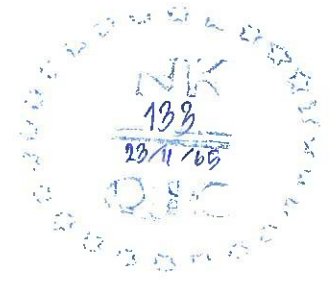


โรงพยาบาลหนองคาย



วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-PR-NSICU-๐๐๓




เรื่อง แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลาย
ระบบ (Multiple Injury)

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาวพัชรริดา เคนาภูมิ	nt	๔ มีนาคม ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ		๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕
อนุมัติโดย	นพ.ชวมั้ย สีนุกการณ์		๑๔ พ.ย. ๖๕

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๒ / ๗
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-SUR-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ Multiple Injury		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันเริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (๒๕๖๕) ๑๔ มี.ค. ๖๕	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	 นางสาวพัชรริดา เคนาภูมิ	 นางณฤดี ทิพย์สุทธิ	 นพ.ชวมัย สิบนุการณ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๓ / ๙
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-SUR-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ Multiple Injury		

๑. วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในการประเมินผู้ป่วย Multiple Injury การตรวจหาพยาธิสภาพที่อาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตในเวลาอันสั้น ซึ่งเมื่อพบต้องรีบแก้ไขทันที เพื่อผู้ป่วยให้พ้นจากภาวะวิกฤติซึ่งอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้

๒. เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติในการประเมินสภาพแรกรับผู้ป่วย Multiple Injury

๓. เพื่อให้สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการประเมินและการดูแลผู้ป่วย Multiple Injury

๔. เพื่อเป็นแนวทางในการประเมินสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการการดูแลผู้ป่วย Multiple Injury

๒. นโยบาย : แพทย์ พยาบาล และผู้ช่วยเหลือคนไข้ มีความรู้ ตระหนักและรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วย Multiple Injury ตามแนวทางที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ และปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจทำให้เกิดภาวะวิกฤติหรืออันตรายถึงชีวิตผู้ป่วย

๓. ขอบเขต : ผู้ป่วย Multiple Injury ทุกรายในโรงพยาบาลหนองคาย

๔. คำจำกัดความ :

Multiple Injury คือ การบาดเจ็บหลายระบบเป็นการเกิดอุบัติเหตุที่มีผลกระทบต่อร่างกายหลายแห่งของผู้ป่วย หรือหลายระบบในเวลาเดียวกัน ทำให้เกิดความยุ่งยากซับซ้อนในการคัดกรองอาการแรกรับ เพื่อวินิจฉัยการพยาบาลและรายงานแพทย์ ตลอดจนการ ติดตามดูแลผู้ป่วยในระยะรักษา ผ่าตัด และระยะพักฟื้น

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบ :

๕.๑ แพทย์เจ้าของไข้ : รับผิดชอบตรวจรักษา และให้คำอธิบายผู้ป่วยถึงความจำเป็นในการรักษา ผลที่จะเกิดขึ้นหลังผ่าตัด และดูแลรักษาจนผู้ป่วยจะกลับบ้าน

๕.๒ พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วย : รับผิดชอบให้การพยาบาลตามแผนการรักษา และเฝ้าระวังอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้น บันทึกข้อมูลการวางแผนการพยาบาล และรายงานแพทย์ เมื่อพบอาการผิดปกติ

๕.๔ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ : รับผิดชอบดูแลทำความสะอาดเตียงผู้ป่วย, สิ่งแวดล้อม และความสะอาดของร่างกายของผู้ป่วย

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๔ / ๙
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-SUR-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ Multiple Injury		

๖.แนวทางปฏิบัติ :

ตำแหน่ง	วิธีปฏิบัติ
๑. แพทย์ ER	<p>๑. ประเมินและรักษาเบื้องต้น</p> <p>Primary survey</p> <ul style="list-style-type: none"> - A = Airway with protect c- spine - B = Breathing - C = Circulation and Control bleeding - D = Disability - E = Exposure <p>A = Airway with protect c- spine</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินทางเดินหายใจ หากมองเห็นสิ่งอุดกั้น ให้ล้วงเอาสิ่งอุดกั้นออก - เปิดทางเดินหายใจโดยใช้วิธีตรึงกระดูกไขสันหลังส่วนคอและดึงขากรรไกรขึ้น (Jaw thrust maneuver) เพื่อป้องกันอันตรายจากการบาดเจ็บที่กระดูกสันหลังระดับคอ <p>B = Breathing</p> <ul style="list-style-type: none"> - การประเมินการหายใจ การระบายอากาศที่เหมาะสม โดยการขยายตัวของผนังทรวงอก ความลึกของการหายใจ เสียงปอด ดูรอยบาดแผล หรือรูเปิดที่ผนังทรวงอก - เปิดทางเดินหายใจไว้และช่วยหายใจ ควรให้ออกซิเจนทุกราย <p>C = Circulation and Control bleeding</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจวัดสัญญาณชีพและประเมินอาการ cyanosis - ตรวจร่างกายโดยการ ดู ฟัง เคาะ คลำ - ห้ามเลือดโดยวิธี Direct pressure - ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำโดยใช้ขนาดเข็มใหญ่สุดเท่าที่จะทำได้ และเปิด ๒ เส้น - เจาะเลือดตรวจพร้อมส่ง G/M จองเลือด <p>D = Disability</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินระบบประสาทอย่างรวดเร็ว โดยใช้วิธี AVPU <p>A : Alert</p> <p>V : Response to verbal stimuli</p>

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๕ / ๙
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-SUR-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ Multiple Injury		

ตำแหน่ง	วิธีปฏิบัติ
	<p>P : Response to pain stimuli</p> <p>U : Unresponsive to all stimuli</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมิน Glasgow Coma Scale - บันทึกการตรวจร่างกาย <p>E : Exposure</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายทั่วไป - ห้ามเลือดด้วย Direct Pressure กรณี External Bleeding <p>๒. สั่งตรวจ Lab – CBC , Blood chemistry,glucose,BUN .Cr, Amylase , LFT,G/M,Coagulation profile,UA,Pregnancy test</p> <p>๓. สั่ง X –ray Flim Acute Abdomen series,Flim Pelvis,Film c-spine,FAST</p> <ul style="list-style-type: none"> - สั่ง CT whole abdomen <p>๔. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติทราบเกี่ยวกับ การวินิจฉัยโรค พยาธิสภาพของโรค การรักษา การผ่าตัด</p>

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๒ / ๙
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-SUR-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ Multiple Injury		

ตำแหน่ง	วิธีปฏิบัติ
๒. พยาบาล ER	<p>๑. ชักประวัติการเจ็บป่วย :</p> <ul style="list-style-type: none"> - สภาพการเจ็บป่วย กลไกการบาดเจ็บ - ตำแหน่งผู้ป่วยบนรถ ลักษณะที่รถชน - การใช้เข็มขัดนิรภัย ถูกลมนิรภัย - ความปวด - การปฐมพยาบาล ,การเคลื่อนย้าย เวลาเกิดเหตุ <p>๒. ดูแลให้สารน้ำเช่น Ringer ' s , Aceta , NSS</p> <p>๓. ใส่สาย NG tube , ใส่สายสวนปัสสาวะ กรณีไม่มีข้อห้าม</p> <p>๔. ประเมินและobserveสัญญาณชีพ ,Urine output</p>
๓. แพทย์ First call	<p>๑. ประเมินอาการ สภาพทั่วไป ชักประวัติการเจ็บป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - V/S , N/S , Abdominal sign, Hct , U/S,FAST <p>๒. สั่งการรักษาให้ยาและสารน้ำ</p> <p>๓. เตรียมและสั่งการผ่าตัด</p> <p>๔. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติทราบเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรค พยาธิสภาพของโรค แผนการรักษา / การผ่าตัด</p>

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๗ / ๙
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-SUR-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ Multiple Injury		

ตำแหน่ง	วิธีปฏิบัติ
๔. แพทย์เจ้าของไข้	<ol style="list-style-type: none"> ๑. Re assessment / ซักประวัติ , ตรวจร่างกายและ second FAST at ward ๒. สั่งการรักษาให้ยาและสารน้ำ หรือเลือดกรณี Hct <๓๐% ๓. บันทึกการตรวจร่างกายใน Medical History ๔. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติทราบเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรค พยาธิสภาพของโรค แผนการรักษา / การผ่าตัด
๕. พยาบาล Ward	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ๒. Observe V/S, N/S ทุก ๑ hr. ๓. ติดตามผล Lab, X-ray ,U/S ๔. รายงานแพทย์เวร , แพทย์เจ้าของไข้ , แพทย์ที่ปรึกษา ร่วม ๕. เตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัด ๖. ดูแลให้ยาและสารน้ำหรือเลือดตามแผนการรักษา ๗. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติทราบเกี่ยวกับ การวินิจฉัยโรค พยาธิสภาพ ของโรค แผนการรักษา / การผ่าตัด ตลอดจน การวางแผนจำหน่าย
๖. ผู้ช่วยเหลือคนไข้	<ol style="list-style-type: none"> ๑. รับผิดชอบดูแลทำความสะอาดร่างกายของผู้ป่วย ๒. รับผิดชอบดูแลทำความสะอาดเตียงผู้ป่วย, สิ่งแวดล้อม

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๘ / ๙
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-SUR-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ Multiple Injury		

แนวทางปฏิบัติผู้ป่วย Trauma

ผู้ป่วย Taruma

Primary Survey

- A : Airway& c- spine : ตรวจทางเดินหายใจ , protect c -spine
- B : Breathing : ฟังการหายใจ การเคลื่อนไหวของหน้าอก, RR , O2 sat
- C : circulation : BP , PR
- D : Disability : GCS , Pupil

Resuscitation

มี

ไม่มี

- A : เปิดทางเดินหายใจ ,ใส่ hard collar ป้องกัน C-Spine ,Remove FB , suction secretion
- B : on ET-tube , on O₂ ,ใส่ ICD
- C :เปิด IV 2 เส้น ให้ 0.9 % NSS, RLS , Acetar free flow colloid ,G/M PRC stop bleeding ,Splint fracture site, Retainfoley'scath
- D : ประเมิน GCS

Secondary Survey

- ทามประวัติ :AMPLE
- A : Allergies
- M : Medication
- P :Pastillness& Surgical history
- E : Events& Environment leading to injury
 - ตรวจร่างกายโดยละเอียด Head to Toe
 - ส่งตรวจเพิ่มเติมอื่น ๆ เช่น Lab , x-ray

มีอาการผิดปกติ

ไม่มีอาการผิดปกติ

- Consult Sx ,Ortho,EENT

มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด

ไม่มี

มี

พิจารณาผ่าตัด Fast Track to OR

Admit ward

- Observe V/S If HR > 120/min BP < 90/60 mmHg,N/S If GCS drop ≥2 คะแนน, Abdominal sign if guarding,Hct If < 30% notifyแพทย์ทันที

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๙ / ๙
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-SUR-๐๐๓	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ Multiple Injury		

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ :

- ร้อยละการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ

๘. เอกสารอ้างอิง :

๑. การพยาบาลผู้ป่วย Trauma สืบค้นจาก

https://sriwilaihos.moph.go.th/home/attachments/๑๐๓_CPG-PCT-SWL-๐๑๔-trauma๑.pdf

๒. หนังสือการพยาบาลผู้บาดเจ็บ Trauma Nursing/ไสว นรสาร, พิรญา ไส้ไหม, บรรณาธิการ. พิมพ์ครั้งที่ ๑ นนทบุรี: ปิยอนต์ เอ็นเทอร์ไพรซ์ จำกัด ๒๕๕๙

๓. วิภา แซ่เซี้ย, ประณีต ส่งวัฒนา .การพัฒนาแนวทางการปฏิบัติในการประเมินสภาพแรกรับผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล:สงขลา: ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์;๒๕๕๔

๔. สุพิตรรา อยู่สุข.๒๐๑๗. The Multiple Trauma Patient Care Model ,Hypovolemic Shock,

๕.<http://www.rcst.orth.>web-upload>filecenter>CPG Trauma-ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย>

๖.https://sriwilaihos.moph.go.th/home/attachment/๑๐๓_CPG-PCT-SWL-๐๑๔-Trauma๑.pdf