

โรงพยาบาลหนองคาย



วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒




เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ESI ๕ ระดับ

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางนพรัตน์ สุวรรณสินธุ์		
ทบทวนโดย	นางสำเนียง จันทรรัตน์		
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ		16 ก.ค. 65

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้าที่ ๒/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่บังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข/	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
แก้ไขครั้งที่ - ๐ (๒๘ก.พ ๒๕๖๕)	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	 นางนพรัตน์ สุวรรณสินธุ์	 นางสำเนียง จันทร์รัตน์	 นางณฤดี ทิพย์สุทธิ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๓/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาพยาบาลตามความเร่งด่วน
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะเร่งด่วนที่คุกคามชีวิต ได้รับการรักษาได้รวดเร็ว ทันเวลา
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินและส่งต่อได้อย่างถูกต้อง
๔. เพื่อลดความแออัด ลดระยะเวลาในการรอคอย

๒. นโยบาย

สำหรับทีมแพทย์ และพยาบาลงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ใช้เป็นแนวปฏิบัติในการคัดกรองผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ขอบเขต

ใช้กับผู้ป่วยนอกทุกรายที่มาใช้บริการที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

๔. คำจำกัดความ

การคัดกรองผู้ป่วย หมายถึง กระบวนการประเมินสภาพผู้ป่วยที่มาใช้บริการงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยการรวบรวมข้อมูลจากการซักประวัติและตรวจร่างกายอย่างรวดเร็วเพื่อจำแนกประเภทผู้ป่วยและจัดลำดับการรักษาและการดูแลผู้ป่วยตามความรุนแรง/เร่งด่วนของการเจ็บป่วย/บาดเจ็บ อย่างเหมาะสม ถูกต้อง ถูกคน

ESI๑ ผู้ป่วยวิกฤติ (Resuscitation) หมายถึง บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต หากไม่ได้รับการดูแลรักษาทันทีเพื่อแก้ไขระบบหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด หรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง

ESI๒ ผู้ป่วยเร่งด่วน (Emergency) หมายถึง บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันมาก หรือเจ็บปวดรุนแรงอันอาจจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างรีบด่วนมิฉะนั้นจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้น หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้น ส่งผลให้เสียชีวิตหรือพิการในระยะต่อมาได้

ESI๓ ผู้ป่วยฉุกเฉิน (Urgency) หมายถึง บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันไม่รุนแรง อาจรอรับปฏิบัติการแพทย์ได้ในช่วงระยะเวลาหนึ่ง แต่หากปล่อยไว้เกินเวลาอันสมควรแล้วจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยรุนแรงขึ้น หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้

ESI๔ ผู้ป่วยกึ่งฉุกเฉิน (Semi-urgency) หมายถึง บุคคลที่เจ็บป่วยแต่ไม่ใช่ผู้ป่วยฉุกเฉิน ซึ่งอาจรอรับบริการได้โดยไม่ก่อให้เกิดอาการที่รุนแรง ซึ่งอาจรอรับบริการได้โดยไม่ก่อให้เกิดอาการที่รุนแรงขึ้นหรือภาวะแทรกซ้อนตามมาแต่รอรับบริการได้ ๑ ชั่วโมง

ESI๕ ผู้ป่วยทั่วไป (Non-urgency) หมายถึง บุคคลซึ่งมารับบริการสาธารณสุขหรือบริการอื่น โดยไม่จำเป็นต้องใช้ทรัพยากร สามารถรอตรวจที่คลินิกทั่วไปได้ รอรับบริการได้มากกว่า ๑ ชั่วโมง

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบ

๕.๑ พยาบาลจุดคัดกรอง ประเมินสภาพและอาการผู้ป่วย จัดระดับความรุนแรงเร่งด่วนตามเกณฑ์ ESI

๕.๒ พยาบาล EMS ประเมินซ้ำ หากพบ Over triage หรือ under triage ให้เปลี่ยนประเภทความเร่งด่วนให้ถูกต้อง ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา , บันทึกทางการพยาบาล

๕.๓ พยาบาลทีม ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา ให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติ

๕.๔ พยาบาลหัวหน้าเวร : ร่วมประเมินซ้ำ กำกับ ควบคุม ดูแล ติดตามการให้การพยาบาลและการรักษาตามแนวทางการรักษาของแพทย์ ติดตามการบันทึกทางการพยาบาล ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕.๕ แพทย์: ประเมินผู้ป่วย ตรวจรักษาตามระดับความเร่งด่วน ให้ข้อมูลด้านการรักษาแก่ผู้ป่วยและญาติ

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ประเมินสภาพทั่วไป (Primary survey)

๒. ประเมินภาวะคุกคามชีวิตทันที “critical first look”

A: Airway ด้านทางเดินหายใจ เช่นการบาดเจ็บทางเดินหายใจ ทางเดินหายใจอุดตัน

B: Breathing ด้านการหายใจ เช่น ไม่หายใจ หายใจเสื่อก หายใจหอบเหนื่อยรุนแรง

C: Circulationด้านระบบไหลเวียนเลือด เช่น เขียว ซีด เย็น เหงื่อซึม ตัวเปียก

D: Disability (neurological) ด้านระบบประสาท เช่น ซึม หมดสติไม่รู้สีกตัว สับสน

กระสับกระส่าย ตามหลักสังเกตอาการแสดงตามความสำคัญ

๓. ชักถามประวัติ อาการเจ็บป่วยสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลของผู้ป่วย ๑-๒ อาการ และระยะเวลาที่เกิดอาการดังกล่าว

๔. ประเมินสัญญาณชีพ ได้แก่ อุณหภูมิซีพจร การหายใจ ความดันโลหิต และค่าอิ่มตัวออกซิเจน Saturation oxygen O₂ ระดับความรู้สึกตัว

๕. ประเมินคัดกรอง Fast Track (Stroke, STEMI, Sepsis)

๑) Stroke: ชักประวัติ FAST

๒) STEMI: ชักประวัติตามหลัก SAMPLE +OPQRST

๓) Sepsis: ชักประวัติ SIRS, ประเมินSOS

๖. กำหนดประเภทความรุนแรงผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ ES1 ผู้ป่วยวิกฤติ ES2 ผู้ป่วยกึ่งวิกฤติ ES3 ผู้ป่วยฉุกเฉิน ES4 ผู้ป่วยกึ่งฉุกเฉิน ES5 ผู้ป่วยทั่วไป

๗. หากเป็นผู้ป่วย Fast track หรือผู้ป่วยประเภท ES1๑ ให้การปฐมพยาบาลพร้อมทั้งนำส่งผู้ป่วยไปยังพื้นที่รักษาพยาบาล สีแดงZone Resuscitation และส่งต่อข้อมูลประวัติ อาการเจ็บป่วยสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลของผู้ป่วย ให้แก่ แพทย์และ พยาบาลประจำจุดรักษาพยาบาลสีแดง เพื่อให้การ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๕/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

รักษาพยาบาลผู้ป่วยทันที

๘. หากคัดกรองเป็นผู้ป่วยประเภท ESI๔-๕ พิจารณาประสานส่งห้องตรวจ
 - ๘.๑ ในเวลาราชการ ที่ โรงพยาบาลหนองคาย ๒ กรณีผู้ป่วย เบิกได้ จ่ายตรง ประกันสังคมส่งตรวจที่ CRM
 - ๘.๒ นอกเวลาราชการ ส่งตรวจ OPD นอกเวลา กรณี OPD นอกเวลาปิดทำการ ตรวจที่ ERที่ห้องตรวจผู้ป่วยทั่วไป
 - ๘.๓ กรณีตรวจที่ ER จัดให้ผู้ป่วยนั่งรอที่จุดพักคอย(waiting area) พยาบาลคัดกรองประเมินอาการเปลี่ยนแปลงทุก ๔๕-๖๐ นาที จนกว่าผู้ป่วยจะได้รับการรักษาโดยแพทย์
๙. ลงข้อมูลใน HosXP Print OPD card แนบติดคลิป chart สีตามประเภทผู้ป่วย
๑๐. ระบุตัวผู้ป่วย โดยการเขียนชื่อ นามสกุลติดที่เปลนอน หรือรถนั่งของผู้ป่วย
๑๑. ประสานพนักงานเปลนำผู้ป่วยเข้าไปยังโซนรักษาตามประเภทผู้ป่วย วางคลิป chart ไว้ในตะกร้าเพื่อรอคัดกรองซ้ำจากพยาบาล EMS หรือพยาบาลหัวหน้าเวร
๑๒. ประสานติดตามการทำบัตรขึ้นทะเบียนผู้ป่วย และตรวจสอบสิทธิบัตรต่างๆ ของผู้ป่วย
๑๓. ให้ข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลแก่ญาติผู้ป่วยเพื่อลดความวิตกกังวล

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๖/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

๑. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะคุกคามชีวิต ได้รับการตรวจวินิจฉัยและแก้ไขภาวะวิกฤติฉุกเฉิน ภายใน ๔ นาที ร้อยละ ๑๐๐
๒. อุบัติการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตในห้องฉุกเฉินจากการคัดกรองจำแนกประเภทผู้ป่วย ไม่เป็นตามเกณฑ์ เท่ากับ ๐
๓. อุบัติการณ์ delay diagnosis and delay treatment ในผู้ป่วยกลุ่ม Fast Track เท่ากับ ๐
๔. Under Triage น้อยกว่าร้อยละ ๕
๕. Over Triage น้อยกว่าร้อยละ ๑๕

๘. เอกสารอ้างอิง

๑. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน). (๒๕๖๑). มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ ๔. นนทบุรี: บริษัท หนังสือดีวัน จำกัด.
๒. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน). (๒๕๖๑). เป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วย ของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑ Patient Safety Goal: SIMPLE Thailand ๒๐๑๘. นนทบุรี: เพล็กซ์ แอนด์ ซัคเซสฟูล
๓. สำนักวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.(๒๕๖๑). MOPH ED. Triage

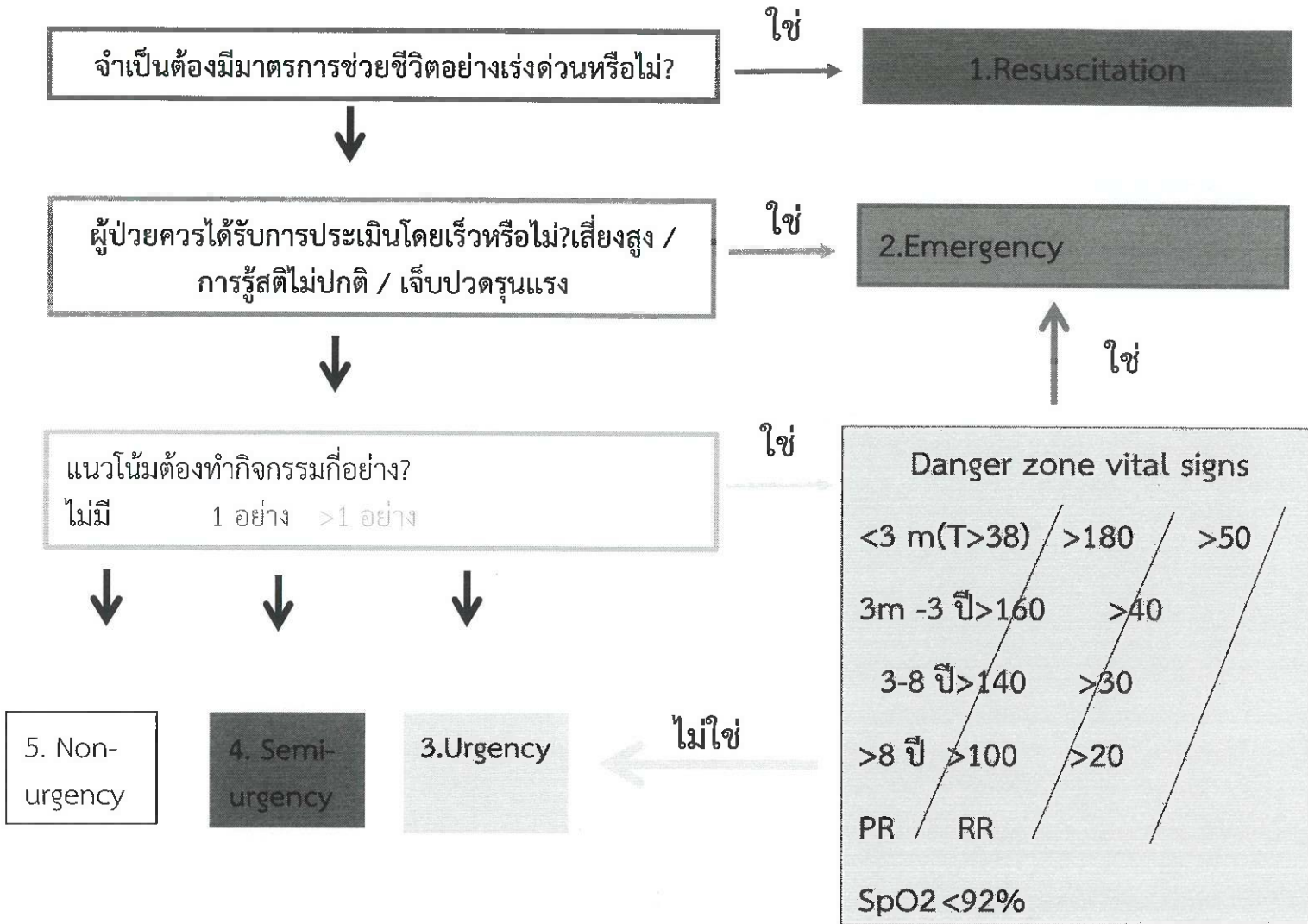
๙. ภาคผนวก

๑. ER Nongkhai Triage
๒. MOPH ED Triage
๓. ESI Triage Emergency Severity Index
๔. กระบวนการปฏิบัติงานการคัดกรองการจำแนกประเภทผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ
๕. เกณฑ์และตัวอย่างการคัดกรองจำแนกประเภทผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ
๖. แนวทางการประเมินคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้า Stoke Fast Track (FAST)
๗. แนวทางแนวทางการประเมินคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้า STEMI Fast Track (SAMPLE+OPQRST)
๘. แนวทางการประเมินคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้า Sepsis Fast Track(SIRS+SOS)

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๗/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

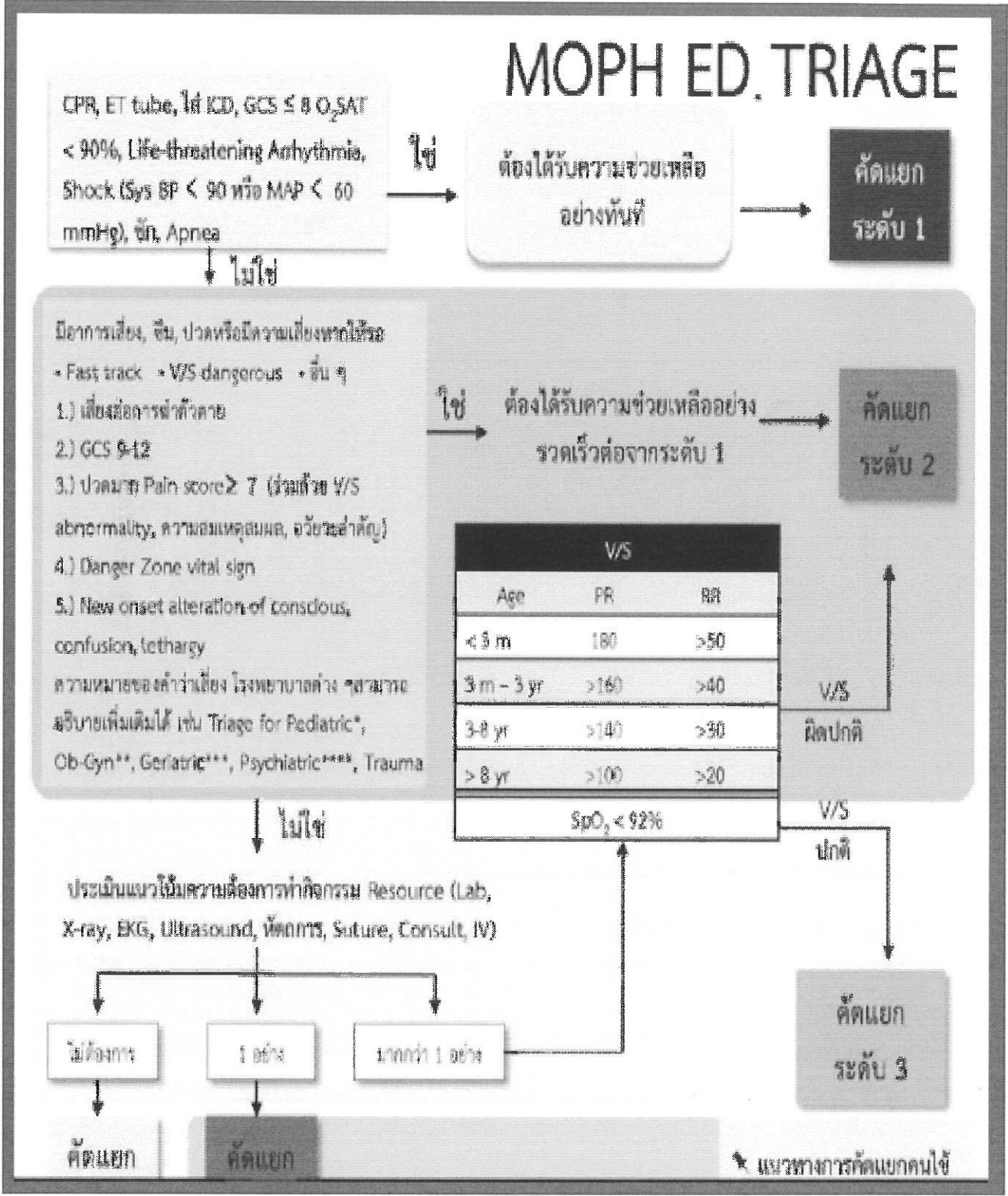
ภาคผนวก

ER Nongkhai Triage



โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๘/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

MOPH ED.TRIAGE



โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๗/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

ESI TRIAGE EMERGENCY SEVERITY INDEX

A SIMPLIFIED SOLO TRAVELLER

ESI 1 : PATIENT DYING

- **CARDIAC ARREST**
- **AIRWAY & BREATHING** SpO2 < 90 %, CPAP, BiPAP, BVM, ETT, Surgical Airway
- **CIRCULATION** SBP < 90, MAP < 60, IV load, Blood, Control Major Bleeding
- **DISABILITY** GCS < 8, Apnea
- **ELECTRICAL** Defibrillation, Cardioversion, Pacing
- **PROCEDURE** CPR, Pericardiocentesis, Open thoracotomy, ICD, IO
- **MEDICATION** Adrenaline, Adenosine, Amiodarone, Atropine etc.

ESI 2 : SHOULD NOT WAIT

1. **HIGH RISK** : Fast Track, MI, Stroke, Sepsis, Suicide, Healthcare Needle stick injury
2. **ACUTE CONFUSED / LETHARGY / DISORIENTATED**
3. **SEVERE PAIN** PS > 7/10 or **DISTRESS**

Age	HR	RR
> 8 yr	> 100	> 20
3- 8 yr	> 140	> 30
3 mo - 3 yr	> 160	> 40
< 3 mo	> 180	> 50

- SpO2 < 92 %
- Children < 28 days with Temp > 38
- Consider in Children 1 - 3 yr with Temp > 38

ESI 3
2+ RESOURCE

ESI 4
1 RESOURCE

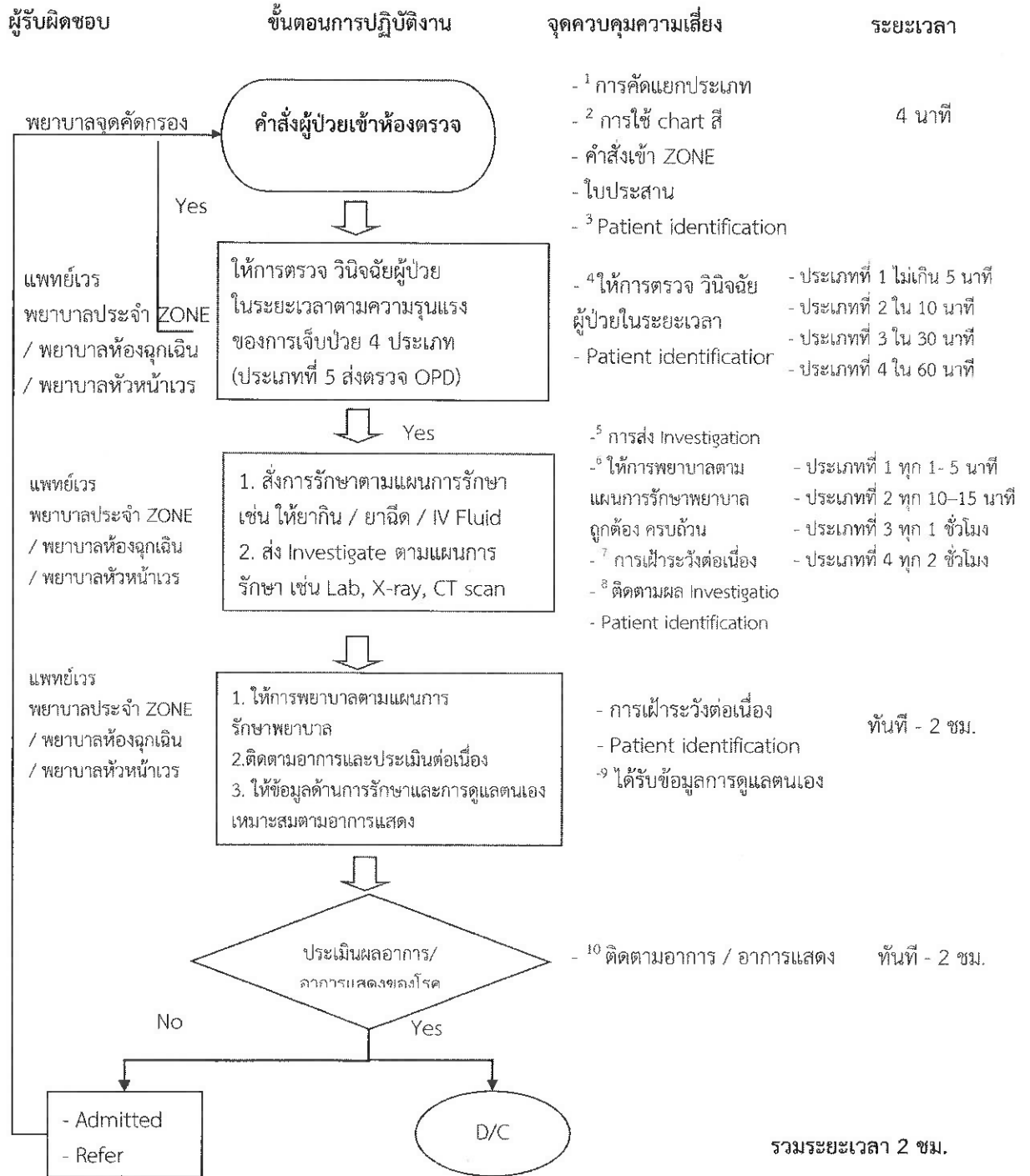
ESI 5
0 RESOURCE

RESOURCE

- Lab : Blood, Urine
- EKG, XRAY, Ultrasound, CT, MRI, Angiography
- IV fluid, IV, IM, NB, NG, Foley, Suture, I&D, Eye Irrigation, Remove FB, Tepid Sponge
- Specialty Consultation

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๑๐/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

กระบวนการปฏิบัติงาน
การคัดกรองการจำแนกประเภทผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ



โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๑๑/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

เกณฑ์และตัวอย่าง การคัดกรองจำแนกประเภทผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ

ระดับความเร่งด่วน	สัญญาณชีพ	ตัวอย่าง/อาการและอาการแสดง
ระดับ ๑ Resuscitation (สีแดง) ผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่รุนแรงมาก เสี่ยงต่อการเสียชีวิต หรือมีระบบการทำงานของร่างกายล้มเหลว ควรได้รับการตรวจจากแพทย์ทันที	<ul style="list-style-type: none"> - วัด V/S ไม่ได้ - ไม่มีชีพจร ผิวกายเขียว - PR \geq ๑๕๐ ครั้ง/นาที - RR \leq ๑๐ or \geq ๓๕ ครั้ง/นาที - GCS \leq ๘ - O₂ Sat $<$ ๙๐% with O₂ ยกเว้นโรคเรื้อรังที่มีการ compensate โดยพิจารณาอาการทางคลินิกร่วมด้วย 	<ul style="list-style-type: none"> - Cardiac arrest - Respiratory arrest - Severe respiratory distress SpO₂ $<$ ๙๐ - Critically injured trauma patient who presents unresponsive - Overdose with a respiratory rate of ๖ - Severe respiratory distress with agonal or gasping type respirations - Severe bradycardia or tachycardia with signs of hypoperfusion - Hypotension with signs of hypoperfusion - Trauma patient who requires immediate crystalloid and colloid resuscitation - Chest pain, pale, diaphoretic, - Weak and dizzy, heart rate = ๓๐ - Anaphylactic shock - Baby that is flaccid - Unresponsive patient with a strong odor of alcohol - Hypoglycemia with a change in mental status - Intubated head bleed with unequal pupils - Child that fell out of a tree and is unresponsive to painful stimuli

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๑๒/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑ ๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

เกณฑ์และตัวอย่าง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ

ระดับความเร่งด่วน	สัญญาณชีพ	ตัวอย่าง/อาการและอาการแสดง
ระดับ ๒ Emergency (สีชมพู) ผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่รุนแรง มีอาการเลวลงอย่างรวดเร็ว อาจเสี่ยงต่อการเสียชีวิต ควรได้รับการตรวจจากแพทย์ภายใน ๑๐ นาที	<ul style="list-style-type: none"> - BP \geq ๒๒๐/ \geq ๑๓๐ mmHg, \leq ๘๐/๕๐ mmHg - PR \leq ๔๐, \geq ๑๒๐ ครั้ง/นาที - RR \geq ๓๐ ครั้ง/นาที - BT \geq ๔๐.๕ องศาเซลเซียสร่วมกับมีอาการซึม - O๒ Sat $<$ ๙๐% on room air - DTX $<$ ๖๐ mg% - Pain score ๘-๑๐ - GCS ๙-๑๒ 	<ul style="list-style-type: none"> - High Risk: Fast Track, Acute MI, Stroke, Sepsis, Suicide, Chest pain - บุคลากรทางการแพทย์โดนเข็มตำ - ซึมสับสน : คนแก่หรือวัยรุ่นสับสนถามตอบไม่รู้เรื่อง - เด็ก ๓ เดือนที่นอนทั้งวัน - เด็กอ่อน ๓ เดือน ใช้ $>$ ๓๘ C - GCS ๙-๑๒ - Peritonitis, - Ruptured appendicitis - Ruptured AAA แต่ V/S ยังดีอยู่ - ซึม สับสน แต่ยังไม่ถึงขนาด semi-coma - กรด ต่างกระเด็นเข้าตา - ผื่นลมพิษทั้งตัว - ผู้ป่วยอาละวาด, acute psychosis , ฆ่าตัวตาย - MCA กู้ชีพนำส่ง on spinal board รู้ตัวดี แต่บ่นปวดท้อง - UGIB pulse เร็ว - ผู้คัดกรองรู้สึกว่าคุณป่วยมีความเสี่ยง เช่น คนไข้ DM เหนื่อยหอบ อาเจียน สงสัย DKA หรือปวดท้อง pain score ๕/๑๐ เหงื่อแตกตัวเย็น สงสัย aortic dissection - Severe Pain or Distress: Pain Score $>$ ๗/๑๐ (เลือกในเคสที่มีความสมเหตุสมผล เช่น pain score ๗/๑๐ ปัสสาวะไม่ออก Acute urinary retention หรือปวดเอวร้ายไปหาหนึบสงสัยนี้ว่าไม่ใช่เคสข้อเท้าพลิกแต่ปวด Pain Score ๑๐/๑๐) - เคสทางจิตวิทยา (ถูกข่มขืน, ถูกทำร้ายร่างกาย, มีความ aggressive, อยากฆ่าตัวตาย

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๑๓/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

เกณฑ์และตัวอย่าง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ

ระดับความเร่งด่วน	สัญญาณชีพ	ตัวอย่าง/อาการและอาการแสดง
ระดับ ๓ Urgency (สีเหลือง) ผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บระดับปานกลาง ที่อาจเสี่ยงต่อชีวิตและความพิการ ควรได้รับการตรวจจากแพทย์ ภายใน ๓๐ นาที	<ul style="list-style-type: none"> - BP \geq ๒๒๐ - ๒๐๐ / \geq ๑๓๐ - ๑๑๐ mmHg, \leq ๙๐/๖๐ mmHg - PR \leq ๕๐, \geq ๑๐๐ ครั้ง/นาที ในผู้ใหญ่ - RR \geq ๒๖ ครั้ง/นาที - T \geq ๓๘.๕, \leq ๔๐.๕ องศาเซลเซียส (ในเด็ก) - BT \geq ๓๙.๕ องศาเซลเซียส (ในผู้ใหญ่) , sub temperature - O๒ Sat ๙๐ - ๙๕% on room air - Pain score ๔-๗ - GCS ๑๓-๑๔ 	<ul style="list-style-type: none"> - ไข้ ปวดท้องน้อยด้านขวา - ปวดท้องลิ้นปี่ ดื่มน้ำสุราประจำ - ไหล่หลุด - บวมผิดรูปหน้าแข้ง - แผลฉีกขนาดใหญ่ แต่บวมมาก - ข้อเท้าพลิก บวมผิดรูป สงสัย Fx - แผลที่กระชกตา

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๑๔/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

เกณฑ์และตัวอย่าง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ

ระดับความเร่งด่วน	สัญญาณชีพ	ตัวอย่าง/อาการและอาการแสดง
ระดับ ๔ Semi-urgency (สีเขียว) ผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเล็กน้อย ที่เสี่ยงต่อการเกิดความรุนแรง ควรได้รับการตรวจจากแพทย์ ภายใน ๖๐ นาที	<ul style="list-style-type: none"> - V/S ปกติ / เปลี่ยนแปลงจากค่าปกติ/เปลี่ยนแปลงจากเดิมเล็กน้อย - BP (๙๐/๖๐ – ๒๐๐/๑๑๐ mmHg) - PR ๖๐-๑๒๐ ครั้ง/นาที - R \geq ๒๒ ครั้ง/นาที - BT < ๓๘.๕ องศาเซลเซียส (ในเด็ก) - T < ๓๘.๕ องศาเซลเซียส(ในผู้ใหญ่) - O๒ Sat > ๙๕% on room air - Pain score ๐-๓ - GCS ๑๕ 	<ul style="list-style-type: none"> - แผลฉีกที่อาจต้องเย็บ - ข้อเท้าพลิก ไม่ผิดรูป บวมเล็กน้อย (x-ray) - ปัสสาวะแสบขัด ไม่มีไข้ (UA) - ปัสสาวะไม่ออกต่อมลูกหมากโต (retained foley's) - ปวดฟัน แนวนอนที่ต้องฉีดยา - ปวดท้องสั้นปี โรคกระเพาะแนวนอนที่ต้องฉีดยา - กลืนลำบาก สำลักสิ่งแปลกปลอมแต่มีการหายใจปกติ - บาดเจ็บที่ศีรษะรู้สึกตัวดี ไม่มีประวัติสลบ - ถูกแมลงสัตว์กัดต่อย - แผลฉีกขาดไม่รุนแรง - บาดเจ็บทรวงอกแต่การหายใจปกติ - สิ่งแปลกปลอมเข้าตาแต่การมองเห็นปกติ - อุบัติเหตุภายใน ๒๔ ชั่วโมง
ระดับ ๕ Non-urgency (สีขาว) การเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บเล็กน้อย หรือเป็นโรคเรื้อรังที่ไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงแล้ว ควรได้รับการตรวจจากแพทย์ ภายใน ๒ ชั่วโมง	<ul style="list-style-type: none"> - V/S ปกติ - GCS ๑๕ 	<ul style="list-style-type: none"> - HT ยາหมด - ไอ เจ็บคอ ผู้ป่วย look well - ปวดหัวไมเกรนไม่มาก ที่ไม่น่าจะฉีดยา - ปวดท้อง dyspepsia ที่ไม่น่าจะฉีดยา - AGE ไม่เปลี่ยนแปลง เดินได้ - ผิวหนังอักเสบ - แผลถลอกเล็กน้อย

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๑๕/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

แนวทางการประเมินคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้า Stoke Fast Track (FAST)

ซีกประวัติ FAST

๑. ปากเบี้ยว
๒. แขนขาอ่อนแรงข้างใดข้างหนึ่ง
๓. พูดซัด
๔. ระยะเวลาที่มีอาการ

แนวทางแนวทางการประเมินคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้า STEMI Fast Track (SAMPLE+OPQRST)

ซีกประวัติ

๑. SAMPLE

- ๑) S: Signs & Symptoms อาการและอาการแสดง
- ๒) A: Allergies การแพ้
- ๓) M: Medication ยา
- ๔) P: Past History ประวัติอดีต
- ๕) L: Last Oral Intake อาหารมื้อสุดท้าย
- ๖) E: Event เหตุการณ์ที่ทำให้เจ็บป่วย(ปากเบี้ยว)

๒. OPQRST

- ๑) O: Onset คือวันเวลาที่เริ่มต้นมีอาการ
- ๒) P: Provocation คือปัจจัยกระตุ้นให้เจ็บป่วย
- ๓) Q: Quality เป็นลักษณะของอาการนั้นว่าเป็นอย่างไร
- ๔) R: Radiation หมายถึงอาการปวดร้าวหรือกระจายไปที่ใดหรือไม่
- ๕) S: Severity หมายถึงระดับความรุนแรงของการเจ็บ(๑-๑๐ point scale)
- ๖) T: Time คือระยะเวลาที่มีอาการ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๑๖/๑๗
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ER-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ ESI ๕ ระดับ		

แนวทางการประเมินคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้า Sepsis Fast Track(SIRS+SOS)

ประเมิน SIRS (Systemic Inflammatory Response Syndrome)

เป็นภาวะที่มีการอักเสบแพร่กระจายทั่วไปในร่างกายโดยมีสาเหตุจาก การติดเชื้อ หรือมี inflammatory stimuli อื่นๆ เช่น ตับอ่อนอักเสบ การบาดเจ็บรุนแรง burn และอื่นๆ ในการวินิจฉัยภาวะ SIRS ประกอบด้วยเกณฑ์ต่อไปนี้อย่างน้อย ๒ ข้อ

๑. อุณหภูมิร่างกาย >๓๘.๐ องศา หรือ <๓๖.๐ องศา
๒. ชีพจร > ๙๐ ครั้ง/นาที
๓. หายใจ > ๒๔ ครั้ง/นาที หรือ PaCO₂ < ๓๒ มม.ปรอท
๔. ปริมาณเม็ดเลือดขาว > ๑๒,๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม หรือ < ๔,๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม

SOS score (Search out severity score)

