



โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

NK-WI-OPD-๐๑๒

เรื่อง การดูแลผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia)

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางวัลยา ศรีพล	Dyt	26 ต.ค 65
ทบทวนโดย	นางบงกชจันทร์ กณานนท์	นาง ก	26 ต.ค 65
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ	นาง น	4 พ.ค 65

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๔
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-OPD-๐๑๒	วันที่บังคับใช้	๒๔ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia)		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่เริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (๒๕๖๕)	แก้ไขขั้นตอนการปฏิบัติ ให้มีรายละเอียดมากขึ้น	Oyt นางวัลยา ศรีพล	21๐๐-Th นางบงกชจันทร์ กถนานนท์	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔/๔
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-OPD-๐๑๒	วันที่บังคับใช้	๒๔ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia)		

๖. แนวทางปฏิบัติ

พยาบาลวิชาชีพ

๑. ประเมินอาการและตรวจเลือด ตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้วทันที ถ้าพบความผิดปกติ ในกรณีไม่มีเครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้วให้สังเกตจากอาการต่อไปนี้

๑.๑ ระดับไม่รุนแรง หมายถึง มีผลระดับน้ำตาลต่ำแต่ไม่มีอาการหรือมีอาการแต่ช่วยเหลือตนเองได้

๑.๒ ระดับรุนแรง หมายถึง มีอาการรุนแรง เช่น ชัก หหมดสติ ต้องให้ผู้อื่นช่วยเหลือ

๒. การให้การพยาบาล

๒.๑ ถ้ามีระดับไม่รุนแรง สามารถแก้ไขได้ด้วยตนเอง/ญาติ โดยแนะนำให้ผู้ป่วยกินอาหารที่มีคาร์โบไฮเดรต ๑๕-๓๐ กรัม ตัวอย่างอาหารคาร์โบไฮเดรต ๑๕ กรัม ได้แก่

* น้ำหวานเสลบลูบอย ๒ ช้อนโต๊ะ ละลายน้ำ ½ แก้ว (๑๒๐ มิลลิลิตร)

* น้ำผลไม้ ๑๐๐% ปริมาณ ½ แก้ว (๑๒๐ มิลลิลิตร)

* น้ำผึ้ง ๓ ช้อนชา

๒.๒ หากพบ DTX < ๕๐ mg/dl. ให้น้ำหวานเสลบลูบอย ๒ ช้อนโต๊ะ ละลายน้ำ ½ แก้วหรือ๑๒๐ มิลลิลิตร (นวัตกรรม : แก้วช่วยชีวิตพิชิต Hypoglycemia)

๒.๓ สังเกตอาการหลังให้น้ำหวาน ๑๕ นาทีถ้าอาการดีขึ้น บันทึกอาการส่งตรวจและรายงานแพทย์ตามแผนก ถ้าระดับอาการไม่ดีขึ้นและ/หรือระดับ DTX < ๕๐ mg/dl ให้กลูโคส ๕๐ ml. ฉีดเข้าเส้นเลือดทันที ตามด้วย ๑๐% D/N/๒ หยดเข้าหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๐๐-๒๐๐ ml/ชม. บันทึกอาการ ประสานนำส่ง ER โดยพยาบาลวิชาชีพ

๓. การประเมินผล

๓.๑ สังเกตอาการ + วัตถุประสงค์พยาบาลวิชาชีพ

๓.๒ ติดตามระดับ DTX

๗. ดัชนีชี้วัดคุณภาพ อุบัติการณ์การเกิดภาวะทรุดลงของผู้ป่วยจากภาวะ Hypoglycemia < ๒%

๘. เอกสารอ้างอิง

ฉัตรเลิศ พงษ์ไชยกุล.(๒๕๔๘). ภาวะฉุกเฉินระบบต่อมไร้ท่อ (พิมพ์ครั้งที่๑).ภาควิชาอายุรศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. หจก.โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.