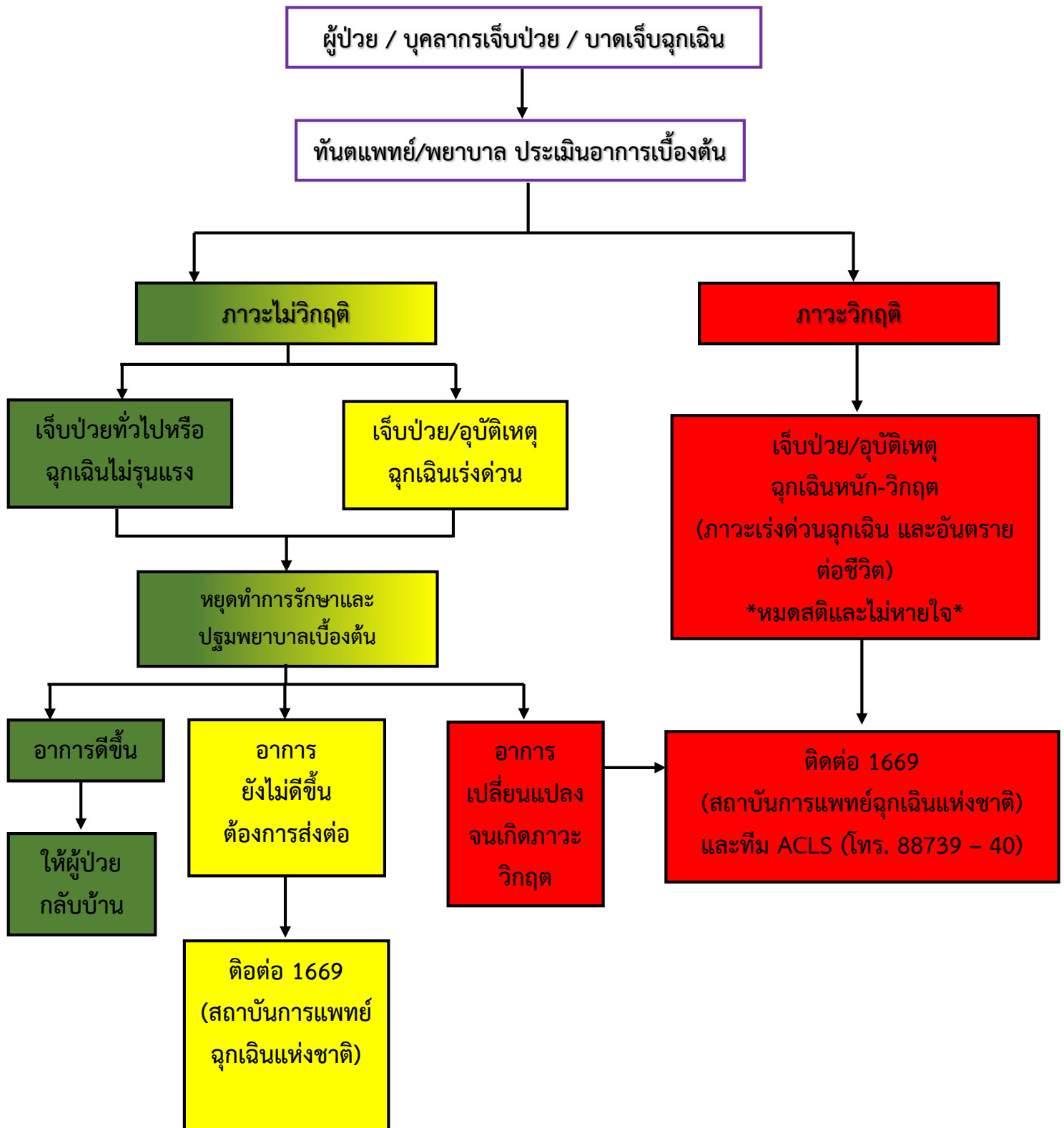


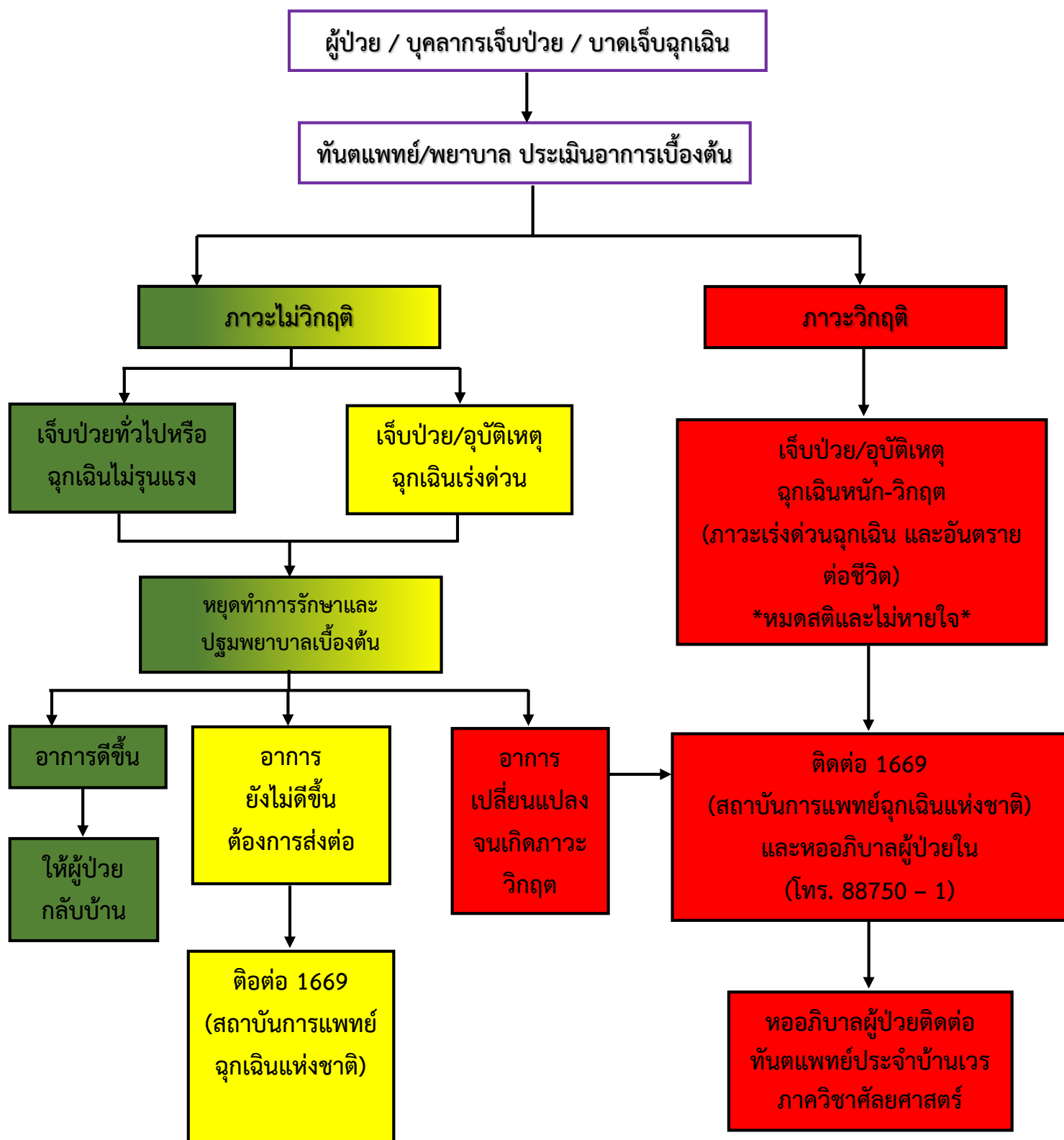
แนวทางการจัดการเมื่อผู้ป่วยนอก / บุคลากรได้รับอุบัติเหตุ / เจ็บป่วยฉุกเฉิน
(ในเวลาราชการ)



*****หมายเหตุ** ทันตแพทย์เจ้าของไข้ ต้องร่วมมือในการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน และ ติดตามอาการผู้ป่วยต่อเนื่อง จนผู้ป่วยปลอดภัย พร้อมรายงานผลการดูแลรักษาด้วย

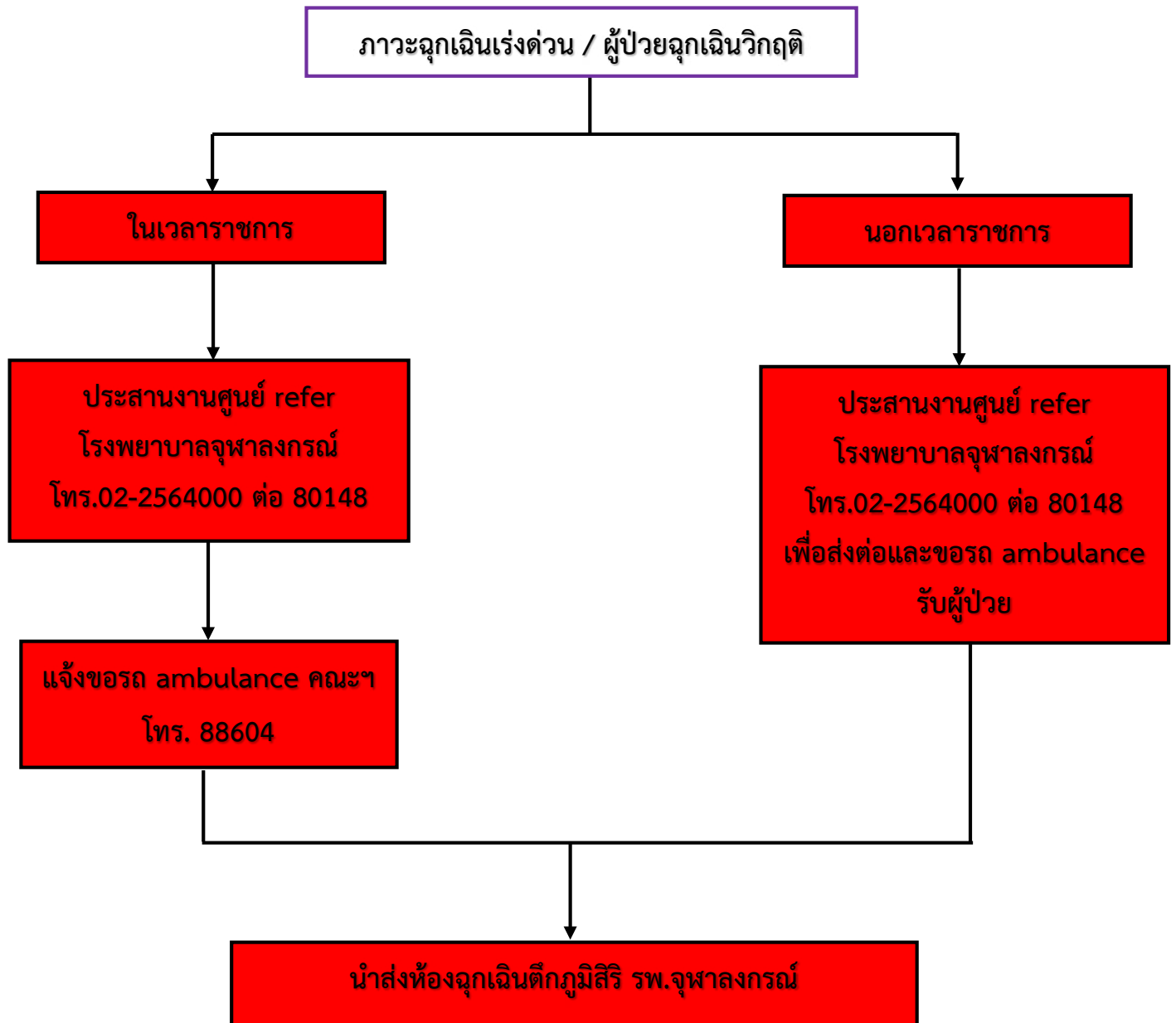
แนวทางการจัดการเมื่อผู้ป่วยนอก / บุคลากรได้รับอุบัติเหตุ / เจ็บป่วยฉุกเฉิน

(นอกเวลาราชการ)



***หมายเหตุ: ทันตแพทย์เจ้าของไข้ ต้องร่วมมือในการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน และ ติดตามอาการผู้ป่วยต่อเนื่อง จนผู้ป่วยปลอดภัย พร้อมรายงานผลการดูแลรักษาด้วย

แนวทางการจัดการเมื่อผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติของผู้ป่วยใน



*****หมายเหตุ** ทันตแพทย์เจ้าของไข้ ต้องร่วมมือในการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน และ ติดตามอาการผู้ป่วยต่อเนื่อง จนผู้ป่วยปลอดภัย พร้อมรายงานผลการดูแลรักษาด้วย

ตารางแนวทางการประเมินหรือคัดกรองผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน (อ้างอิงตาม Thailand ESI Triage)

เจ็บป่วยทั่วไปหรือฉุกเฉิน ไม่รุนแรง (สามารถรักษาตนเองได้)	ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน (ต้องการความช่วยเหลือและร่วมประเมิน)	ผู้ป่วยฉุกเฉินหนัก – วิกฤต (ภาวะเร่งด่วนฉุกเฉิน และอันตรายต่อชีวิต)
คือบุคคลที่ เจ็บป่วย บาดเจ็บทั่วไป หรือ คือบุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยเฉียบพลันไม่รุนแรง อาจรอรับการดูแลช่วยเหลือได้ แต่หากปล่อยไว้นานเกินอาจเสี่ยงต่อการเกิดความรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนได้	คือบุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยอย่างเฉียบพลันระดับปานกลาง เสี่ยงต่อการเสียชีวิตหรือพิการในระยะต่อมา ต้องได้รับการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน หรือต้องการความช่วยเหลือและร่วมประเมินจากทีมช่วยเหลือภายในองค์กร	คือ บุคคล ซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกระตุ้นทันทีที่รุนแรงมาก เสี่ยงต่อการเสียชีวิต ต้องได้รับการช่วยเหลือทันทีเพื่อแก้ไขระบบการหายใจ ระบบไหลเวียนเลือดหรือระบบประสาท
- อุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน เช่น - เข็มตำ ไขมีดบาด - ไข้ ปวดศีรษะ - ปวดท้อง - คลื่นไส้ อาเจียน - เป็นลม (fainting) หน้ามืด - หกล้มมีแผลถลอก - สำลักสิ่งแปลกปลอม เช่น ครอบฟัน, วัสดุทันตกรรม แต่ยังสามารถไอและหายใจได้ปกติ* - ภาวะหายใจหอบเร็ว (Hyperventilation syndrome) เนื่องจากความกลัว/วิตกกังวลต่อการรักษา	- หน้าซีด เหงื่อแตก ตาลาย - หายใจเหนื่อย ชีพจรเบาและเร็ว มากกว่า 100-120 ครั้ง/นาที - ความดันโลหิตต่ำ (systolic < 90 mmHg) ร่วมกับมีภาวะช็อค - ความดันโลหิตสูง (systolic >180 mmHg , Diastolic >110 mmHg) ร่วมกับปวดศีรษะมาก - ชักเกร็ง - มีอาการปวดมากจำเป็นต้องได้รับยาฉีด - ได้รับอุบัติเหตุ มีแผล ฉีกขาด ปวด บวม - ได้รับอุบัติเหตุบาดเจ็บ บริเวณศีรษะ แต่ยังไม่รู้สึกตัว - ได้รับอุบัติเหตุกระดูกหักผิดรูป	- ภาวะหัวใจหยุดเต้น (Cardiac arrest) - ภาวะหยุดหายใจ - หายใจลำบากมีเสียงโครกคราก หรือหายใจผิดปกติ เช่น หายใจเร็วและลึก อัตราการหายใจมากกว่า 30 ครั้ง/นาที หายใจหอบเหนื่อย จมูกบาน ชีโครงก มีเสียงวี๊ด (wheezing) ริมฝีปากเขียว - สำลักสิ่งแปลกปลอมจนอุดกั้นทางเดินหายใจ(พูดไม่มีเสียง, ไอและหายใจไม่ได้) - อาการทางสมองจากหลอดเลือดสมองตีบตันทันที เช่น ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว ปากเบี้ยว หนังตาตก แขนขาอ่อนแรงและอัมพาต - ได้รับอุบัติเหตุบาดเจ็บที่ศีรษะอย่างรุนแรง - ชักต่อเนื่องนานเกิน 5 นาที (ในรายที่ไม่มีประวัติลมชัก) - อาการซีด เหงื่อแตก ตัวเย็น ชีพจรเบาเร็ว หรือเต้นผิดจังหวะ - อาการ เจ็บหน้าอกรุนแรงจากหลอดเลือด หัวใจตีบตัน

การแบ่งหน้าที่ของทีมหน่วยงานที่เกิดเหตุ

ทันตแพทย์	ผู้ประสบเหตุ / ผู้ช่วยทันตแพทย์คนที่ 1	พยาบาล	ผู้ช่วยทันตแพทย์คนที่ 2
- ประเมินและให้การดูแลรักษาผู้ป่วย - พิจารณาสั่งการรักษาและ/หรือ ให้ยา - พิจารณาตาม ทีมช่วยเหลือวิกฤติ - โทร.1669 (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ) - ทีม ACLS (โทร. 88739-40)	- ร้องขอความช่วยเหลือโดยใช้ code 93 93 (แทนคำว่าช่วยด้วย ช่วยด้วย ผู้ป่วยหมดสติ เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยที่อยู่ข้างเคียงตกใจ) - แจ้งพยาบาลหัวหน้าหน่วย / หัวหน้าหน่วย / พยาบาลที่ได้รับมอบหมายตามพื้นที่ที่กำหนด - วัด Vital signs และลงบันทึกการรักษาพร้อมเวลาสั่งการรักษา - ช่วยเหลือตามคำสั่งทันตแพทย์/พยาบาล	- ช่วยทันตแพทย์ประเมินผู้ป่วย - ติดต่อขอความช่วยเหลือจากทีมช่วยเหลือวิกฤติ - โทร.1669 (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ) - ทีม ACLS (โทร.88739-40) - ช่วยทันตแพทย์ในการดูแลรักษาผู้ป่วย/BLS - เตรียมและให้ยาฉุกเฉิน	- ลากรถฉุกเฉินและเตรียมอุปกรณ์ช่วยหายใจ - ลากถังออกซิเจนและเตรียมอุปกรณ์การให้ออกซิเจน - เตรียมเครื่องเฝ้าระวังสัญญาณชีพ - รอรับทีมช่วยเหลือวิกฤติ

ข้อมูลที่ต้องรายงานเมื่อตามทีมช่วยเหลือวิกฤติ

1. โทร.1669 (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)
2. สถานที่เกิดเหตุที่ไหน ตึก..... ชั้น หน่วยงาน.....
3. อาการสำคัญ เช่น หมดสติ ไม่หายใจ หายใจลำบาก หอบ ชัก เจ็บแน่นหน้าอก ฯลฯ พอสั่งเขป
4. สภาพผู้ป่วย เช่น การรู้สึกตัว การหายใจเป็นอย่างไร ชีพจรและความดันโลหิต
5. ผู้แจ้ง..... เบอร์โทรกลับ

เบอร์โทรศัพท์ ที่ต้องติดต่อประสานงาน ขณะรอรับทีม 1669 (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)

1. ทีม ACLS โทร. 88739-40 (ในเวลาราชการ)
2. หออภิบาลผู้ป่วย โทร. 88750 – 1 (นอกเวลาราชการ)



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน โรงพยาบาลคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร. 88841, 88747
ที่ รพ. 385/ 2563 วันที่ 3 สิงหาคม 2563
เรื่อง มอบหมายงานเพื่อเตรียมความพร้อมในการขอรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล

เรียน หัวหน้าภาควิชา ฯ / ประธานหน่วยงาน / หัวหน้าหน่วยงาน

ด้วย โรงพยาบาลคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ดำเนินการขอรับรองมาตรฐาน โรงพยาบาล ต่อสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และดำเนินงานด้านประกันคุณภาพอย่างต่อเนื่อง จากการประชุม แนวทางการจัดการเมื่อผู้ป่วยหรือบุคลากรได้รับอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน (Emergency Response) ได้ข้อสรุปเบื้องต้นคือ กรณี ผู้ป่วยนอก ให้หน่วยงานประเมินอาการเบื้องต้น ถ้าบุคคลได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนต้องให้ความช่วยเหลือ ให้โทรไปที่สายด่วน 1669 แต่เนื่องจากบางหน่วยงานไม่มีพยาบาลวิชาชีพ บางสถานการณ์ ไม่สามารถประเมินอาการเบื้องต้นได้ ให้ โรงพยาบาลหน่วยงานใกล้เคียง และเพื่อให้การประสานงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพจึงมอบหมายผู้รับผิดชอบ ดังนี้

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
ห้องตรวจคัดลย 1	นางอรพรรณ จิตต์วราวัช /นางธีราภรณ์ เพชรประเสริฐ	อ.สมเด็จย่าฯ ชั้น 1
คลินิกทันตกรรมบริการ	นางอรพรรณ จิตต์วราวัช /นางธีราภรณ์ เพชรประเสริฐ นางกาญจนา สุวรรณพฤกษ์	อ.สมเด็จย่าฯ ชั้น 1
คลินิกรังสีวิทยา	นางอรพรรณ จิตต์วราวัช /นางธีราภรณ์ เพชรประเสริฐ นางกาญจนา สุวรรณพฤกษ์	อ.สมเด็จย่าฯ ชั้น 1
คลินิกเฉพาะทาง 4 หน่วยงาน	พยาบาลวิสัญญี /พยาบาลห้องผ่าตัด	อ.สมเด็จย่าฯ ชั้น 3
คลินิกบัณฑิตศึกษา ชั้น 5	นางอารียา จันทร์ขจร	อ.สมเด็จย่าฯ ชั้น 5
คลินิกบัณฑิตศึกษา ชั้น 6	นางเบญจมาศ บุญผาติ	อ.สมเด็จย่าฯ ชั้น 6
คลินิกบัณฑิตศึกษา ชั้น 8	นางสุตา ไพบุลย์พุดผิงค์	อ.สมเด็จย่าฯ ชั้น 8
คลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุ		
คลินิกบริการทันตกรรมพิเศษ	นางสาวปิยภมล ศิริ /นางสาวจรรยาภักษ์ โกศลกิจจา / นางรังสิมา กองเงิน	อ.ทันตรักษวิชัย ชั้น1
คลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก	นางสาวจรรยาภักษ์ โกศลกิจจา / นางรังสิมา กองเงิน	อ.ทันตรักษวิชัย ชั้น3
คลินิกทันตกรรมจัดฟัน	นางสาวปิยภมล ศิริ	อ.ทันตรักษวิชัย ชั้น4
คลินิกศัลยศาสตร์	พยาบาลภาควิชาศัลยศาสตร์	อ.ทันตกรรม ชั้น 1
คลินิกรังสีวิทยา	นางยุพา วิษณุวงศ์ / นางสุนนา ภูเงิน	อ.บรมนาถฯ ชั้น 11
คลินิกกรรม 12	นางยุพา วิษณุวงศ์ / นางสุนนา ภูเงิน	อ.บรมนาถฯ ชั้น 12
คลินิกกรรม 13	นางสาวภาวณา เกษตรเสริมวิริยะ	อ.บรมนาถฯ ชั้น 13
คลินิกตรวจพืกระห์	นางสาวภาวณา เกษตรเสริมวิริยะ	อ.บรมนาถฯ ชั้น 13
คลินิกบัณฑิตปริทันตวิทยา	นางสาวภาวณา เกษตรเสริมวิริยะ	อ.บรมนาถฯ ชั้น 13
คลินิกทันตกรรมบูรณะเพื่อความ สวยงาม และทันตกรรมรากเทียม	นางยุพา วิษณุวงศ์ / นางสุนนา ภูเงิน นางสาวภาวณา เกษตรเสริมวิริยะ	อ.พรีคลินิก ชั้น 1

โดยมีภาระงานในการประเมินอาการผู้ป่วยหรือบุคลากรที่ได้รับอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน (Emergency Response) เบื้องต้นและ ปฏิบัติตามแนวทางการจัดการของคณะ ฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย จักขอบคุณยิ่ง

ศพภล 31/8/63

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง สุปราณี วิเชียรเนตร)

รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล

จุดตำแหน่งของ **AED**

ตึกบรมนาถ
<u>AED</u> ชั้น 12 คลินิกรวม 2
<u>AED</u> ชั้น 13 คลินิกรวม 3

ตึก Pre - clinic
<u>AED</u> คลินิก Esthetic

ตึกวจ
สำนักงาน สนล.
สำนักงานคนบตี

ตึกนวม
ห้องสมุด ห้องเรียน นิสิต

ตึกทันตกรรม
<u>AED</u> ชั้น 1 คลินิกศัลยกรรม

ตึกทันตรักษ
<u>AED</u>
ชั้น 1 คลินิกทันตกรรม บริการพิเศษ และให้ใช้ร่วมกับ คลินิกทันตกรรมบริการ พิเศษช่วงเย็น และเสาร์-อาทิตย์ (ตึกทันตะ 5)

ตึกสมเด็จพระย่า 93
<u>AED</u> ชั้น 1 คลินิกทันตกรรมบริการ
<u>AED</u> ชั้น 4 หออภิบาลผู้ป่วย
<u>AED</u> ชั้น 5 คลินิกบัณฑิตศึกษาทันตกรรมหัตถการ
<u>AED</u> ชั้น 6 คลินิกบัณฑิตศึกษาทันตกรรมสำหรับเด็ก
<u>AED</u> ชั้น 8 คลินิกบัณฑิตศึกษาทันตกรรมประดิษฐ์

จุดตำแหน่งวางรถเข็นผู้ป่วย

ตึกบรมนาถา
ชั้น 1 โถงทางเดิน - รถเข็นนอน 1 ตัว - รถเข็นนั่ง 3 ตัว
ชั้น 12 คลินิกรวม 2 - รถเข็นนั่ง 1 ตัว
ชั้น 13 คลินิกรวม 3 - รถเข็นนั่ง 1 ตัว

ตึกทันต 5
ชั้น 1 คลินิกตรวจพิเคราะห์ - รถเข็นนั่ง 1 ตัว

ตึกทันตกรรม
ชั้น 1 คลินิกศัลยกรรม - รถเข็นนั่ง 1 ตัว

ตึกทันตรักษ
ชั้น 1 คลินิกทันตกรรมบริการ พิเศษ - รถเข็นนั่ง 1 ตัว

ตึกวาง
สำนักงาน สนล.
สำนักงานคณบดี

ตึก Pre - clinic
คลินิก Esthetic - รถเข็นนั่ง 1 ตัว

ตึกนวม
ห้องสมุด ห้องเรียน นิสิต

ตึกสมเด็จพระย่า 93
ชั้น 1 ● ด้านหน้าตึก - รถเข็นนอน 1 ตัว, - รถเข็นนั่ง 5 ตัว ● ด้านหลังตึก - รถเข็นนั่ง 2 ตัว
ชั้น 4 หออภิบาลผู้ป่วย
ชั้น 5 โถงทางเดิน - รถเข็นนั่ง 1 ตัว ชั้น 6 โถงทางเดิน - รถเข็นนั่ง 1 ตัว ชั้น 8 โถงทางเดิน - รถเข็นนั่ง 1 ตัว

ตำแหน่งรอรับ ACLS & Ambulance

	หน่วยงาน	ตำแหน่งรอรับ ACLS	ตำแหน่งรอรับรถนอน
1	หออภิบาลผู้ป่วย	หน้าลิฟต์ตึกสมเด็จย่าชั้น 4	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
2	คลินิกศัลย์	หน้าตึกศัลย์	หน้าตึกศัลย์
3	Esthetic	ด้านหน้าคลินิก Esthetic	ด้านหน้าคลินิก Esthetic
4	ประดิษฐ์-สูงอายุ	หน้าลิฟต์ตึกสมเด็จย่าชั้น 8	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
5	เฉพาะทาง 3	หน้าลิฟต์ตึกสมเด็จย่าชั้น 3	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
6	วิสัญญี-ห้องผ่าตัด	จุดเกิดเหตุที่คลินิก	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
7	คลินิกรวม 12	หน้าลิฟต์กลางตึกบรมนาถฯ	หน้าลิฟต์กลางตึกบรมนาถฯ
8	คลินิกรวม 13	หน้าลิฟต์กลางตึกบรมนาถฯ	หน้าลิฟต์กลางตึกบรมนาถฯ
9	เด็ก PG	หน้าลิฟต์ตึกสมเด็จย่าชั้น 6	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
10	เด็ก UG	หน้าลิฟต์ตึกทันตรักษ์ชั้น 3	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
11	จัดฟัน PG	หน้าลิฟต์ตึกสมเด็จย่าชั้น 6	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
12	จัดฟัน UG	หน้าประตูทางเชื่อมตึกทันตรักษ์ ชั้น 5 กับตึกสมเด็จย่า	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
13	ปริทันต์ & Occlusion	หน้าลิฟต์ตึกสมเด็จย่าชั้น 5	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
14	Endo-Oper	หน้าลิฟต์ตึกสมเด็จย่าชั้น 5	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
15	เวชศาสตร์	หน้าลิฟต์ตึกสมเด็จย่าชั้น 6	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
16	ตรวจพิเศษ	จุดเกิดเหตุที่คลินิก	ทางลาดหน้าร้านกาแฟขนมหวาน
17	ชั้น 1 ตึกสมเด็จย่า: รังสี+บริการ	จุดเกิดเหตุที่คลินิก	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า
18	OPD ศัลย์	จุดเกิดเหตุที่คลินิก	ทางลาดหน้าพระรูปสมเด็จย่า

หมายเหตุ

หากตาม 1669 ต้องมีเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานไปรอรับรถ Ambulance ของ 1169 ที่บริเวณป้อมยาม
ประตูหลักของคณะฯ ด้านถนนอังรีดูนังต์ เพื่อนำทางมาหน่วยงานของตนเอง

แบบฟอร์มบันทึกการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน

วันที่.....เวลา.....

ชื่อผู้ป่วย.....นามสกุล.....

อายุ.....HN.....

เบอร์โทรหน่วยงาน.....อาจารย์ประจำคลินิก.....

ประวัติโรคประจำตัวและการรักษา

.....

ประวัติการแพ้ยา.....

บันทึกอาการและสัญญาณชีพ

เวลา	ชีพจร	การหายใจ	ความดันโลหิต	อาการ	การรักษา

การให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น.....

.....

ความคิดเห็นแพทย์.....

การส่งต่อ.....

ปัญหาที่พบและการแก้ไข.....

.....

วิสัญญีพยาบาล.....แพทย์ผู้รักษา.....

