



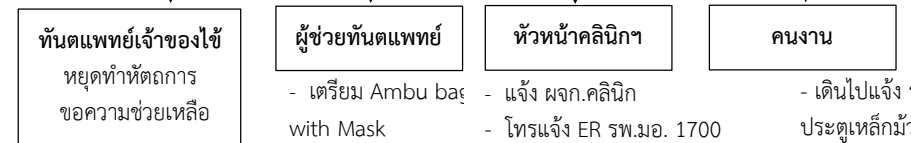
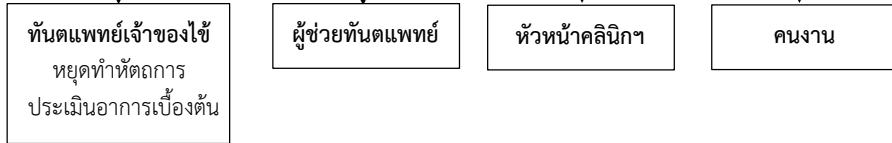
แนวปฏิบัติกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ นอกเวลาราชการ โรงพยาบาลทันตกรรม

ผู้ป่วยเกิดภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์นอกเวลาราชการ

ประเมินระดับความรู้สึกตัว, คลำชีพจร, การหายใจ

เรียกรู้สึกตัว, หายใจได้, คลำชีพจรได้

ไม่รู้สึกตัว, ไม่หายใจหรือหายใจเฮือก, คลำชีพจรไม่ได้, ให้เริ่ม CPR



- ช่วยเหลือเบื้องต้น**
 - ชักประวัติ
 - ให้การช่วยเหลือเบื้องต้น
 - ปรับตำแหน่งผู้ป่วยที่เหมาะสม
- เตรียม Ambu bag with Mask**
- หัวหน้าคลินิก โทรแจ้ง ผู้จัดการคลินิก**
- เซ็น O₂ tank - เครื่องวัดสัญญาณชีพ**

- เครื่องวัดสัญญาณชีพ, O₂ มาถึง**
 - ให้ O₂
 - วัดสัญญาณชีพ
 - เตรียมรถนั่ง (Wheel chair)

- ทันตแพทย์เจ้าของไข้ และผู้จัดการ**
 - ประเมินอาการร่วมกัน กรณีอาการไม่ดีขึ้น จากการรักษาเบื้องต้น
 - โทรปรึกษารองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลหรือส่งต่อ ER รพ.มอ

ทันตแพทย์เจ้าของไข้ : - ทันตแพทย์ที่มาลงที่คลินิกบริการทันตกรรมนอกเวลา (คลินิกทันตกรรมจัดฟัน, คลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก, คลินิกบัณฑิตและเฉพาะทาง)

ทันตแพทย์เจ้าของไข้/หัวหน้าคลินิก: - รายงานอุบัติการณ์มายังสำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม ในวันทำการ

- กวดหน้าอกทันที**
 - กดลึก 1/3 ของหน้าอก
 - สลับการช่วยหายใจ
- เตรียม Ambu bag with Mask - ช่วยหายใจ**
- โทรแจ้ง ผจก.คลินิก โทรแจ้ง ER รพ.มอ. 1700 โทรสายด่วนศูนย์เรนทร 1669 โทรแจ้ง รพก. เคลียร์พื้นที่ รพ. กดปุ่มแดงตู้ AED เอาเครื่อง AED**
- เดินไปแจ้ง รพก.ให้เปิดประตูเหล็กม้วน - เซ็น O₂ tank - เครื่องวัดสัญญาณชีพ**

- สัดส่วนกวดหน้าอกต่อการช่วยหายใจ (ครั้ง : ครั้ง)**
 - กวดหน้าอก 30 ครั้ง สลับกับช่วยหายใจ 2 ครั้ง
 - เปลี่ยนคนกวดหน้าอกทุก 2 นาที สลับกับผู้ช่วยเหลือคนที่ 1

- AED + เครื่องวัดสัญญาณชีพ, O₂ มาถึง**
 - แจ้งเตือนห้ามสัมผัสผู้ป่วย
 - ทำการช็อกหัวใจ
 - กวดหน้าอกทันที เมื่อช็อกเสร็จ
 - เตรียมกวดหน้าอก สลับช่วยหายใจ
 - เปิดเครื่องแปะแผ่น AED วัดสัญญาณชีพ + ต่อ O₂ กับ Ambu bag

- ทีม CPR คณะแพทย์มาถึง**
 - ทันตแพทย์เจ้าของไข้รายงานอาการ

- รถกู้ชีพมาถึง**
 - พร้อมส่งต่อโรงพยาบาล ม.อ. ทันตแพทย์เจ้าของไข้ติดตามคนไข้ไป ER
- ทันตแพทย์เจ้าของไข้/หัวหน้าคลินิก:** - รายงานอุบัติการณ์มายังสำนักงานในวันทำการ