



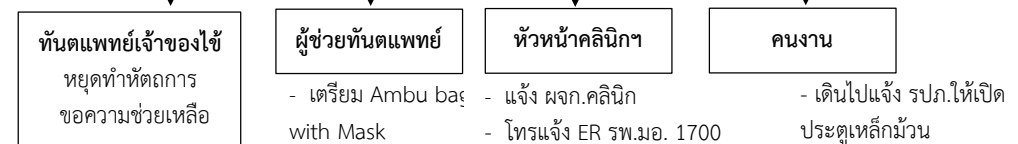
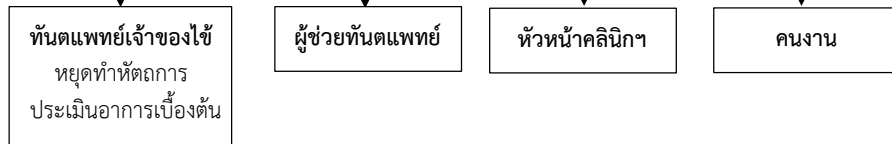
แนวปฏิบัติกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ นอกเวลาราชการ โรงพยาบาลทันตกรรม

ผู้ป่วยเกิดภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์นอกเวลาราชการ

ประเมินระดับความรู้สึกตัว, คลำชีพจร, การหายใจ

เรียกรู้สึกตัว, หายใจได้, คลำชีพจรได้

ไม่รู้สึกตัว, ไม่หายใจหรือหายใจเฮือก, คลำชีพจรไม่ได้, ให้เริ่ม CPR



♦ ช่วยเหลือเบื้องต้น

- ชักประวัติ
- ให้การช่วยเหลือเบื้องต้น
- ปรับตำแหน่งผู้ป่วยที่เหมาะสม

♦ เครื่องวัดสัญญาณชีพ, O₂ มาถึง

- ให้ O₂
- วัดสัญญาณชีพ
- เตรียมรถนั่ง (Wheel chair)

♦ ทันตแพทย์เจ้าของไข้ และผู้จัดการ

- ประเมินอาการร่วมกัน กรณีอาการไม่ดีขึ้น จากการรักษาเบื้องต้น
- โทรปรึกษาหรือส่งต่อ ER รพ.มอ

ทันตแพทย์เจ้าของไข้ : - ทันตแพทย์ที่มาลงที่คลินิกบริการทันตกรรมนอกเวลา (คลินิกทันตกรรมจัดฟัน, คลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก, คลินิกบ้วนขี้ดและเฉพาะทาง)

ทันตแพทย์เจ้าของไข้/หัวหน้าคลินิก: - รายงานอุบัติการณ์มายังสำนักงานโรงพยาบาลทันตกรรม ในวันทำการ

♦ กอดหน้าอกทันที

- กอดลึก 1/3 ของหน้าอก
- สลับการช่วยหายใจ

♦ สัดส่วนกอดหน้าอกต่อการช่วยหายใจ (ครั้ง : ครั้ง)

- กอดหน้าอก 30 ครั้ง สลับกับช่วยหายใจ 2 ครั้ง
- เปลี่ยนคนกอดหน้าอกทุก 2 นาที สลับกับผู้ช่วยเหลือคนที่ 1

♦ AED + เครื่องวัดสัญญาณชีพ, O₂ มาถึง

- แจ้งเตือนห้ามสัมผัสผู้ป่วย
- ทำการช็อกหัวใจ
- กอดหน้าอกทันที เมื่อช็อกเสร็จ
- เตรียมกอดหน้าอก
- สลับช่วยหายใจ
- เมื่อพร้อม
- เปิดเครื่องและแปะแผ่น AED
- วัดสัญญาณชีพ + ต่อ O₂ กับ Ambu bag

♦ ทีม CPR คณะแพทย์มาถึง

- ทันตแพทย์เจ้าของไข้รายงานอาการ

♦ รอดูชีพมาถึง

- พร้อมส่งต่อโรงพยาบาล ม.อ. ทันตแพทย์เจ้าของไข้ติดตามคนไข้ไป ER

ทันตแพทย์เจ้าของไข้/หัวหน้าคลินิก: - รายงานอุบัติการณ์มายังสำนักงานในวันทำการ