



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษ อำเภอสีสุราษ จังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑/๙๙๐

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติและประกาศใช้การจำแนกประเภทผู้ป่วยฉุกเฉิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษ

ด้วยศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษได้สุมตรวจนับใบสั่งยา ร่วมกับตรวจสอบเวชระเบียน พบร้าเจ้าหน้าที่ มีการจำแนกผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน และไม่ฉุกเฉินไม่ถูกต้องคิดเป็น ร้อยละ ๖๐.๒๗ ทำให้โรงพยาบาลที่เรียกเก็บปฏิเสธการจ่ายขาดเชยสูญเสียรายได้กล้ายเป็นหนี้สูญ

ดังนั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสีสุราษ สามารถจำแนกประเภทผู้ป่วยได้ถูกต้อง ศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษ ควรขออนุมัติและประกาศใช้ คู่มือภาวะฉุกเฉิน ตามเอกสารที่แนบท้ายมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางมยุรฉัตร อุทปา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์บัตรประกันสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษ

เห็นควรพิจารณา

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษ

- อนุมัติ

(นางศุภลักษณ์ ทองจันทร์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

(นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษ

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

ภาวะฉุกเฉิน

มยุรฉัตร อุทปา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษฎร์ธานี

ภาวะฉุกเฉินทางอายุรกรรม

1. ภาวะฉุกเฉินระบบหัวใจ

1. ทางเดินหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน
2. โรคหอบหืดกำเริบเฉียบพลัน
3. การกำเริบเฉียบพลันของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
4. โรคเยื่อหุ้มปอดอักเสบ หรือมีเลือด/ลม ในซ่องเยื่อหุ้มปอด
5. โรคปอดอักเสบติดเชื้อรุนแรง/เฉียบพลัน
6. ภาวะลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดแดงปอดเฉียบพลัน
7. ทางเดินหายใจอุดกั้น

8. กลุ่มอาการเป็นลม หมดสติ หยุดหายใจ ไม่รู้สึกตัว
9. กลุ่มอาการของระบบทางเดินหายใจที่แสดงอาการดังนี้ ไม่สามารถหายใจได้ปกติ หายใจเร็ว แรง และถัก หายไม่เสียงดังผิดปกติ พูดได้แค่สั้นๆ หรือร้องไม่ออก ออกเสียงไม่ได้ สำลักอุดทางเดินหายใจกับมืออาการเขียวคล้ำ

2. ภาวะฉุกเฉินทางต่อมไร้ท่อ (Endocrine Emergency)

1. ภาวะฉุกเฉินจากโรคเบาหวาน ได้แก่ hypoglycemia, diabetic ketoacidosis และ hyperosmolar hyperglycemic state

** hypoglycemia ระดับน้ำตาลในเลือด < 60 มก/คล. หรือ มีอาการที่เข้าได้กับอาการของน้ำตาลในเลือดต่ำ

*hyperglycemia ธรรมดา ระดับน้ำตาลในเลือตมากกว่าเท่ากับ 400 มก/คล. ร่วมกับไม่มีภาวะดีโตคั่ง

*ภาวะน้ำตาลในเลือตสูงชนิด Hyperosmolar Hyperglycemic State (HHS) ก็เมื่อมีอาการซึม และระดับน้ำตาลในเลือตมากกว่า 600 มก/คล. ร่วมกับ serum osmolality > 320 mOsm/kg

*hyperglycemia ร่วมกับมีภาวะดีโตคั่ง

2. ภาวะฉุกเฉินจากโรคของต่อมไทรอยด์ ได้แก่ thyroid crisis และ myxedema coma

3. ภาวะฉุกเฉินจากต่อมหมวกไตทำงานต่ำเฉียบพลัน (adrenal crisis)

จ

(นายภาคภูมิ อิน...)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาก.
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษฎร์ธานี

3. ภาวะฉุกเฉินของสารน้ำและอิเลคโตรไลต์ (Fluid and Electrolyte Emergencies)

- ภาวะโซเดียมในเลือดต่ำ (Hyponatremia) ภาวะที่โซเดียมต่ำกว่า 135 mEq/ลิตร ร่วมกับอาการเบื้องอาหาร คลื่นไส้อาเจียน อ่อนเพลีย ตะคริวกระดูกตามตัว มือสั่น หรือมีอาการทางระบบประสาท
- ภาวะโซเดียมในเลือดสูง (Hypernatremia) ภาวะที่โซเดียมสูงกว่า 150 mEq/ลิตร ร่วมกับอาการกระหายมาก ขาดน้ำ หมดสติ ปัสสาวะออกน้อย เป็นต้น
- ภาวะโพแทสเซียมในเลือดต่ำ (Hypokalemia) ภาวะที่โซเดียมโพแทสเซียมต่ำกว่า 3.5 MEQ/ลิตร ร่วมกับ แขน ขา อ่อนแรง ซึพจเต้นเร็วไม่สม่ำเสมอ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบว่าระยะ QT กว้างขึ้น คลื่น T เตี้ยลง และมีคลื่น U
- ภาวะโพแทสเซียมในเลือดสูง (Hyperkalemia) ภาวะที่โซเดียมโพแทสเซียมสูงกว่า 5.5 MEQ/ลิตร
- ภาวะแคลเซียมในเลือดสูง (Hypocalcaemia) ภาวะระดับโซเดียมแคลเซียมในเลือดสูงกว่า 10.5 mg ร่วมกับมีอาการซึมเศร้า กล้ามเนื้ออ่อนแรง สับสน อ่อนเพลีย หรือเห็นภาพหลอน
- ภาวะแคลเซียมในเลือด (Hypocalcaemia) ภาวะระดับโซเดียมแคลเซียมในเลือดต่ำกว่า 8.5 mg/dl ร่วมกับเป็นตะคริว เจ็บหน้าอก

4. ภาวะฉุกเฉินทางหัวใจ

1. หัวใจเต้นช้าผิดปกติ (Bradycardia) เต้นน้อยกว่า 60 ครั้งต่อนาที
2. หัวใจเต้นเร็วผิดปกติ (tachyarrhythmia) เต้นเร็วกว่า 110 ครั้งต่อนาที
3. เส้นเลือดเลี้ยงกลั้มนៅหัวใจอุดตันและภาวะกลั้มนៅหัวใจตายแบบเฉียบพลัน
4. หัวใจหยุดเต้น (Cardiac arrest)
5. ชีอะจากหัวใจ มีอาการ : ชีอะ ผิดทางลาย หอบ เหนื่อย นอนราบไม่ได้ ซึม หมดสติ
6. หัวใจล้มเหลว
7. Hypertension (SBP มากกว่าเท่ากับ 160 มม.ปีรอก และ/หรือ DBP มากกว่าเท่ากับ 100 มม.ปีรอก)
8. อาการเจ็บหัวใจ (angin) มีอาการเจ็บแน่น แรงสุดใน 2 นาทีแล้ว < 30 นาที ทึກกลางอก/ หลัง ชายโครง คอ กระดูก นบนด้านใน ไหหลอด ขณะหายใจลำบาก/ เครียด

5. ภาวะฉุกเฉินทางระบบประสาทและหลอดเลือดสมอง

1. ภาวะหมดสติ (coma)
2. การเปลี่ยนแปลงของสติสัมปชัญญะ (altered mental status) การรับรู้ สติเปลี่ยนไป บากเวลา สถานที่ คนที่คุ้นเคยผิดอย่างเฉียบพลัน
3. โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ทั้ง Ischemic Stroke และ Hemorrhagic Stroke
4. ภาวะ抽搐 (convulsion)
5. Transient ischemic attack (TIA)

นายภานุรัตน์ ใจดี
นายแพทย์ชำนาญการรุ่นศิษย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

6. โรคระบบทางเดินอาหาร

1. โรคติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร

- อาการเจ็บป่วยมาก จนจำเป็นต้องได้รับยาจัด หรือ อาการอาเจียนจนจำเป็นต้องให้สารน้ำทดแทนทางหลอดเลือดดำ

- อุจจาระร่วงเฉียบพลัน คือภาวะที่มีการถ่ายอุจจาระหลายครั้งต่อวันหรือมากกว่า หรือถ่ายมูกปนเลือด ครั้งหรือถ่ายเป็นน้ำจำนวนมากกว่า ๑ ครั้งร่วมกับอาการแสดงร่างกายสูญเสียน้ำจำเป็นต้องให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

- อาหารเป็นพิษเฉียบพลัน เป็นภายใน 1-6 ชั่วโมง และ/หรืออาหารเป็นพิษ ไม่เกิน 12 ชั่วโมง

2. ปวดท้องจากกระเพาะอาหารอักเสบจนจำเป็นต้องฉีดยา

7. โรคระบบทางเดินปัสสาวะ: ติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ จนจำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยยาจัด

8. กลุ่มอาการไข้สูงเฉียบพลันโดยไม่ทราบสาเหตุ โดยอุณหภูมิ ๒ ๓๘.๕ องศาเซลเซียส

9. อาการร้าก

10. ติดเชื้อในกระเพาะโลหิต (Septicemia)

ภาวะอุดกเอนทางศัลยกรรม

1. ปวดท้องรุนแรงไม่ทราบสาเหตุ

2. ไส้ติ้งอักเสบ

3. ลำไส้อุดตัน

4. ติดเชื้อในช่องท้อง

5. นิวอุดตันทุกระบบ (ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ)

6. ถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลัน

7. ไส้เลื่อนที่ขานนีบหรือถุงอัณฑะ ชนิดติดดา อาจเกิดภาวะลำไส้อุดตัน ขาดเลือด หรือไส้เลื่อนขานนีบที่มีอาการปวดมาก

(นายภาณุรัตน์ นิรุตต์ นิรุตต์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รังสีการในตัว
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลีสุราษฎร์ฯ

ภาวะดูดซึมน้ำทางกลุ่มอาการเวชกรรม

1. ถ้าจะว่าร่วงหรือท้องเสีย ถ่ายเหลว 3 ครั้งขึ้นไป และ/หรือ อาการอาเจียน ร่วมกับมีภาวะขาดน้ำระดับปานกลาง

ความรุนแรง	น้อย 3-5 %	ปานกลาง 6-9 %	มากหรือเท่ากับ 10%
ซีพจว	ปกติ	เร็ว	เร็ว เบา
ความดันเพือด	ปกติ	ปกติหรือต่ำลง มากกว่า 10 มม. ปerroth	ต่ำ หนาเม็ด pulse pressure < 20 มม. ปerroth
พฤติกรรม	ปกติ	กระสับกระสาย	กระวนกระวายถึงซึมมาก
กระหายน้ำ	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก
เยื่องุบาก	ปกติ	แห้ง	แห้งจนเหยียบ
น้ำตา	มีน้ำตา	ลดลง	ไม่มีน้ำตา ตาลีกในหลอด
กระ晦่มห้น้ำ	ปกติ	นุ่มเล็กน้อย	นุ่มมาก
ความยืดหยุ่นของผิวหนัง	ยังดีอยู่	เสียเล็กน้อยไม่คืนกลับใน ๒ วินาที	จับแล้วตั้งอยู่นานมากกว่า ๒ วินาที
Urine specific gravity	>1.020	> 1.020 ปัสสาวะออกน้ำ น้อยลง < 1 มล./100 kcal ร้าวไม่ลง หรือปัสสาวะไม่ออกร้าว	ปัสสาวะออกน้อยมาก 0.5 มล./100 kcal ร้าวไม่ลง หรือปัสสาวะไม่ออกร้าว
Capillary refill	< 2 วินาที	2-3 วินาที	3-4 วินาที

2. อาการซักจากไปเรื้อรัง

3. กลุ่มอาการซักไม่ทราบสาเหตุ

4. อาการเรื้อรัง คุณหมุมากกว่าเท่ากับ 39.0 องศาเซลเซียส

5. ลำไส้อุดตัน

6. ไส้เลื่อนขนาดนีบ

7. อาการตัวเหลืองในทารกแรกเกิด 1 เดือน

8. ลำไส้ลีนกัน

↑
(นายภาณุภิ วัฒน์เมือง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชในตำรา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ภาวะชุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์

1. ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บรุนแรงของกระดูก กระดูกหัก กระดูกเคลื่อน กระดูกตกร้าวกระดูกหลุด เป็นต้น
2. อาการปวดเจ็บขับพลับของกล้ามเนื้อ เอ็น และข้อ เช่น กล้ามเนื้อ แล้ว/หรือเส้นเอ็นอีกขาด ข้อต่างๆ อักเสบมีปวดมากระดับ 7 ขั้นไป
3. กลุ่มอาการที่ลงสัญเส้นกระดูกกดทับประสาทที่มีอาการรุนแรง เช่น ปวดมาก ชามาก เสียวปลาย
4. ข้อเคล็ด ข้อแพลง

ภาวะชุกเฉินทางสูตินรีเวชกรรม

1. ภาวะตกเลือดก่อนคลอด หลังคลอด
2. การแท้งบุตร
3. ครรภ์เป็นพิษ และข้อจากครรภ์เป็นพิษ (Severe Preeclampsia and Eclampsia)

Severe preeclampsia

1. ความดันโลหิต $> 160/110$ มม.ปี Roth
2. มีโปรตีนในปัสสาวะอย่างน้อย 2 กรัมต่อวัน หรือ urine dipstick 3+
อาการแสดงอื่น ๆ ที่บ่งชี้ถึง severe preeclampsia
 1. serum creatinine มากกว่า 1.2 มก./ดล. โดยก่อนหน้านี้ serum creatinine ปกติมาก่อน
 2. เกล็ดเลือดมีค่า $< 100,000$ ต่อมล.มิลลิลิตร
 3. มีภาวะเม็ดเลือดแดงแตก (microangiopathy hemolysis) หรือค่า LDH สูงกว่าปกติ
 4. serum transaminase มากกว่า AST หรือ ALT สูงขึ้น
 5. มีอาการปวดศีรษะ ตาบวม ใจแน่นลิ้นปี่ ปัสสาวะออกน้ำย
4. ตั้งครรภ์ไม่ถูกต้อง

ภาวะทารกเครียดในครรภ์ fetal distress)

อาการปวดจาก รังไข่เบิดข้าม (Ovarian torsion) การบิดของรังไข่และท่อนำໄได้ (Ovarian and Follopian torsion) การบิดของปีกมดลูก (Adnexal torsion)

7. โรคซึ่งกรานอักเสบเฉียบพลัน เช่น การอักเสบของเยื่อบุโพรงมดลูก (endometritis) การอักเสบของปีกมดลูก (salpingitis) ก้อนผื่นองที่ปีกมดลูก เป็นต้น
8. ภาวะเลือดออกผิดปกติจากโพรงมดลูก (Dysfunctional Uterine Bleeding : DUB) ที่ทำให้ปวดมาก และเลือดออกมาก จำเป็นต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล
9. คลอดชุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล

(นายภาณุพันธ์ วินท์ฟรีวจ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ภาวะฉุกเฉินทาง หู คอ จมูก

1. หูได้ยินลดลง หรือไม่ได้ยินชั่วพลัน
2. สิ่งแปลกปลอมเข้า หู จมูก คอ รวมถึงก้างปลาหรือสิ่งแปลกปลอมต่างๆติดคอ
3. การติดเชื้อที่ต่อมทอนซิลลักษณะอย่างเยบพลัน ที่ใช้สูงและเป็นหนอง
4. เลือดกำเดาออก (Epistasis)

5. ภาวะติดเชื้อ(infection) ที่ เช่น หูน้ำหนวก อาการมีน้ำอุ่นในหู หูอื้อ หูดึง ไม่ปวด โรคหูเป็นหนอง อาการปวดหูและกดเจ็บ มีไข้ ที่จำเป็นต้องใช้ยาฉีดในการรักษา

ภาวะฉุกเฉินทางฟัน (Dental Emergencies)

- ภาวะที่เลือดออก ได้แก่เลือดออกหลอดอนฟัน พื้นหักหรือ เหงือกอักเสบหลังได้รับอุบัติเหตุ ปวด พัฒนแรงที่ต้องได้รับการฉีดยา

ภาวะฉุกเฉินทางตา

1. สิ่งแปลกปลอมเข้าตา (Foreign bodies of conjunctiva and corneal)
2. สารเคมี (Chemical burn) กระเด็นเข้าตา
3. กระจากตาคลอก (Corneal abrasion)
4. เลือดออกในช่องหน้าลูกตา(Hyphema)
5. ภารมองเห็นลดลง หรือมองไม่เห็นชั่วพลัน

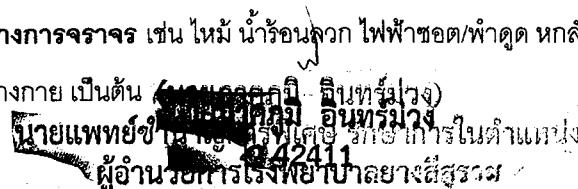
ภาวะช็อก (Shock Emergencies) จากทุกสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการช็อก

ทั้งการสัมผัส และการกิน

ภาวะฉุกเฉินจากการให้รับพิษต่างๆ ทั้งพิษจากลัคต์ และสารที่มีพิษ

ภาวะฉุกเฉินทางจิตประสาท /จิตเวช

1. ภาวะความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ การรับรู้ หรือ พฤติกรรม ที่เกิดขึ้นเฉียบพลัน/รุนแรง จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือทันที มีนิสัยอ้างเป็น อันตรายต่อผู้ป่วยหรือบุคคลอื่น เช่น เอกอะไวยาวาย ทำร้านตนเอง และผู้อื่น คุมสติไม่ได้
2. ภาวะ Hyperventilation Syndrome ผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเร็วและลีบ ร่วมกับอาการแน่นหน้าอก หายใจลำบากยื่นเพลีย ปวดศีรษะ มีง่วง ใจสั่น เจ็บหน้าอก
3. ภาวะชีมเครื่องแรง

อุบัติเหตุทั่วไป ยกเว้นอุบัติเหตุทางการจราจร เช่น ใหม้ น้ำร้อนลวก ไฟฟ้าショต/ทำดูด หลักล้ม สตั๊ด กัด เมลงคัดต่อย จนน้ำ ถูกทำร้ายร่างกาย เป็นต้น 
นายแพทย์ชัย ใจดี บริษัทบริการดูแลสุขภาพ จำกัด ในการดำเนินงาน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุวรรณ 42411

เอกสารข้างต่อไปนี้

- ๑ มาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ฉบับที่ ๑
๒. คู่มือแนวทางการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เกณฑ์การปฏิบัติคัดเลือกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับรับการรักษา
๓. คู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเบื้องประมาณ ๒๕๖๓

นายภาคภูมิ อินทร์เมือง
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง[↓]
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษฎร์ธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษ อำเภออย่างสีสุราษ จังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑/๒๖๐

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติและประกาศใช้การจำแนกประเภทผู้ป่วยฉุกเฉิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษ

ด้วยศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษได้สุมตรวจสอบใบสั่งยา ร่วมกับตรวจสอบเวลา
ระบุน พบร่วมกับเจ้าหน้าที่ มีการจำแนกผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน และไม่ฉุกเฉินไม่ถูกต้องคิดเป็น ร้อยละ ๖๐.๒๗ ทำ
ให้โรงพยาบาลที่เรียกว่าเป็นภารกิจการจ่ายขาดเสียรายได้กลับเป็นหนี้สูญ

ดังนั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสีสุราษ สามารถจำแนกประเภทผู้ป่วยได้ถูกต้อง ศูนย์บัตร
ประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษ ควรขออนุมัติและประกาศใช้ คู่มือภาวะฉุกเฉิน ตามเอกสารที่แนบท้าย
มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางมยุรฉัตร อุทาป)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์บัตรประกันสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษ

เห็นควรพิจารณา

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษ

- อนุมัติ

(นางศุภลักษณ์ ทองจันทร์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

(นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษ

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

ภาวะฉุกเฉิน

มยุรัชต์ อุทปา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ภาวะฉุกเฉินทางอายุรกรรม

1. ภาวะฉุกเฉินระบบหัวใจ

1. ทางเดินหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน
2. โรคหอบทึดกำเริบเฉียบพลัน
3. การกำเริบเฉียบพลันของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
4. โรคเยื่อหุ้มปอดอักเสบ หรือมีเลือด/ลม ในซ่องเยื่อหุ้มปอด
5. โรคปอดอักเสบติดเชื้อรุนแรง/เฉียบพลัน
6. ภาวะลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดแดงปอดเฉียบพลัน
7. ทางเดินหายใจอุดกั้น
8. กลุ่มอาการเป็นลม หมดสติ หยุดหายใจ ไม่รู้สึกตัว
9. กลุ่มอาการของระบบทางเดินหายใจที่แสดงอาการตั้งนี้ มีความสามารถหายใจได้ปกติ หายใจเร็ว แรง และถี่ หายไม่เสียงดังผิดปกติ พูดได้แค่สั้นๆ หรือร้องไม่ออกร ออกเสียงไม่ได้ สำลักอุดทางเดินหายใจกับมีอาการเขียวคล้ำ

2. ภาวะฉุกเฉินทางต่อมไร้ท่อ (Endocrine Emergency)

1. ภาวะฉุกเฉินจากโรคเบาหวาน ได้แก่ hypoglycemia, diabetic ketoacidosis และ hyperosmolar hyperglycemic state

** hypoglycemia ระดับน้ำตาลในเลือด < 60 มก/คล. หรือ มีอาการที่เข้าได้กับอาการของน้ำตาลในเลือดต่ำ

*hyperglycemia ธรรมด ระดับน้ำตาลในเลือตมากกว่าเท่ากับ 400 มก/คล. ร่วมกับไม่มีภาวะดิ้ตต่อ

*ภาวะน้ำตาลในสีดสูงชนิด Hyperosmolar Hyperglycemic State (HHS) ก็เมื่อมีอาการซึม และระดับน้ำตาลในเลือตมากกว่า 600 มก/คล. ร่วมกับ serum osmolality > 320 mOsm/kg

*hyperglycemia ร่วมกับมีภาวะดิ้ตต่อ

2. ภาวะฉุกเฉินจากโรคต่อมไทรอยด์ ได้แก่ thyroid crisis และ myxedema coma

3. ภาวะฉุกเฉินจากต่อมหมวกไตทำงานต่ำเฉียบพลัน (adrenal crisis)

3. ภาวะฉุกเฉินของสารน้ำและอิเลคโทรไลต์ (Fluid and Electrolyte Emergencies)

- ภาวะโซเดียมในเลือดต่ำ (Hyponatremia) ภาวะที่ชีรัมโซเดียมต่ำกว่า 135 mEq/ลิตร ร่วมกับอาการเปื่องอาหาร คลื่นไส้อาเจียน อ่อนเพลีย ตะคริวกระดูกตามตัว มือสั่น หรือมีอาการทางระบบประสาท
- ภาวะโซเดียมในเลือดสูง (Hypernatremia) ภาวะที่ชีรัมโซเดียมสูงกว่า 150 mEq/ลิตร ร่วมกับอาการกระหายมาก ขาดน้ำ หมดสติ ปัสสาวะออกน้อย เป็นต้น
- ภาวะโพแทสเซียมในเลือดต่ำ (Hypokalemia) ภาวะที่ชีรัมโพแทสเซียมต่ำกว่า 3.5 MEQ/ลิตร ร่วมกับ แขน ขา อ่อนแรง ซึพดเต้นเร็วไม่สม่ำเสมอ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบว่าระยะ QT กว้างขึ้น คลื่น T เตี้ยลง และมีคลื่น U
- ภาวะโพแทสเซียมในเลือดสูง (Hyperkalemia) ภาวะที่ชีรัมโพแทสเซียมสูงกว่า 5.5 MEQ/ลิตร
- ภาวะแคลเซียมในเลือดสูง (Hypocalcaemia) ภาวะระดับชีรัมแคลเซียมในเลือดสูงกว่า 10.5 mg ร่วมกับมีอาการชีมเคร้า กล้ามเนื้ออ่อนแรง สับสน อ่อนเพลีย หรือเห็นภาพหลอน
- ภาวะแคลเซียมในเลือด (Hypocalcaemia) ภาวะระดับชีรัมแคลเซียมในเลือดต่ำกว่า 8.5 mg/dl ร่วมกับเป็นตะคริว เจ็บหน้าอก

4. ภาวะฉุกเฉินทางหัวใจ

1. หัวใจเต้นช้าผิดปกติ (Bradycardia) เต้นน้อยกว่า 60 ครั้งต่อนาที
2. หัวใจเต้นเร็วผิดปกติ (tachyarrhythmia) เต้นเร็วกว่า 110 ครั้งต่อนาที
3. เส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจอุดตันและภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายแบบเฉียบพลัน
4. หัวใจหยุดเต้น (Cardiac arrest)
5. ช็อคจากหัวใจ มีอาการ : ชีด ผิวแห้งลาย หอบ เหนื่อย นอนราบไม่ได้ ชีม หมดสติ
6. หัวใจล้มเหลว
7. Hypertension (SBP มากกว่าเท่ากับ 160 มม.ปรอท และ/หรือ DBP มากกว่าเท่ากับ 100 มม.ปรอท)
8. อาการเจ็บหัวใจ (angina) มีอาการเจ็บแน่น แรงสุดใน 2 นาทีแล้ว < 30 นาที ที่กลางอก/ หลัง ชายโครง คอ กระดูก นบนด้านใน ไหหลอด สะบัก ขณะ/ หลังออกกำยสังกาย/ เครียด

5. ภาวะฉุกเฉินทางระบบประสาทและหลอดเลือดสมอง

1. ภาวะหมดสติ (coma)
2. การเปลี่ยนแปลงของสติสัมปรัญญา (altered mental status) การรับรู้ สติเปลี่ยนไป นอกเวลา สถานที่ คนที่คุ้นเคยผิดอย่างเฉียบพลัน
3. โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ทั้ง Ischemic Stroke และ Hemorrhagic Stroke
4. ภาวะ抽搐 (convulsion)
5. Transient ischemic attack (TIA)

แพทย์หญิง ๑
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล...

6. โรคระบบทางเดินอาหาร

1 โรคติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร

- อาการเจ็บป่วยมาก จนจำเป็นต้องได้รับยาฉีด หรือ อาการอาเจียนจนจำเป็นต้องให้สารน้ำทดแทนทาง

หลอดเลือดดำ

- คุณว่าร่างกายเสื่อมคลายอยู่ระหว่างเวลา ๓ ครั้งต่อวันหรือมากกว่า หรือถ่ายมูลกปนเลือด ๑ ครั้งหรือถ่ายเป็นน้ำจำ oran มากกว่า ๑ ครั้งร่วมกับอาการแสดงร่างกายสูญเสียน้ำจำเป็นต้องให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

- อาหารเป็นพิษเสียบพลัน เป็นภายใน 1-6 ชั่วโมง และ/หรืออาหารเป็นพิษไม่เกิน 12 ชั่วโมง

2. ปวดท้องจากการอักเสบจนจำเป็นต้องนีดยา

7. โรคระบบทางเดินปัสสาวะ: ติดเชื้อในระบบทางเดินส่วนลด จนจำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยยาฉีด

8. กลุ่มอาการไข้สูงฉับพลันโดยไม่ทราบสาเหตุ โดยอุณหภูมิ ๒ ๓๘.๕ องศาเซลเซียส

9. อาการซัก

10. ติดเชื้อในกระแสโลหิต (Septicemia)

ภาวะฉุกเฉินทางศัลยกรรม

1. ปวดท้องรุนแรงไม่ทราบสาเหตุ

2. ไส้ดึงขึ้นเสบ

3. ลำไส้อุดตัน

4. ติดเชื้อในช่องท้อง

5. นิวอุดตันทุกระบบ (ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ)

6. ถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลัน

7. ไส้เลื่อนที่ขาหนีบหรือถุงอัณฑะ ชนิดติดดา อาจเกิดภาวะลำไส้อุดตัน ขาดเลือด หรือไส้เลื่อนขาหนีบ

ที่มีอาการปวดมาก

(นายภานุรัตน์ ติงติง)
นายแพทย์ชำนาญการพัฒน์ เศษ ภัณฑ์การแพทย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษฎร์ฯ

ภาวะฉุกเฉินทางกุมารเวชกรรม

1. อุจจาระร่วงหรือท้องเสีย ถ่ายเหลว 3 ครั้งขึ้นไป และ/หรือ อาการอาเจียน ร่วมกับมีภาวะขาดน้ำระดับปานกลาง

ความรุนแรง	น้อย 3-5 %	ปานกลาง 6-9 %	มากหรือเท่ากับ 10%
ซี่พจร	ปกติ	เร็ว	เร็ว เบา
ความดันเลือด	ปกติ	ปกติหรือต่ำลง มากกว่า 10 มม. ปฐม	ต่ำ หน้ามืด pulse pressure < 20 มม. ปฐม
พฤติกรรม	ปกติ	กระสับกระส่าย	กระวนกระวายถึงขีมมาก
กระหายน้ำ	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก
เยื่อบุปาก	ปกติ	แห้ง	แห้งจนเหี่ยว
น้ำตา	มีน้ำตา	ลดลง	ไม่มีน้ำตา ตาลีบ入睡
กระหม่อมหน้า	ปกติ	บุ่มเล็กน้อย	บุ่มมาก
ความยืดหยุ่นของผิวนัง	ยังดีอยู่	เดียเล็กน้อยไม่คืนกลับใน 2 วินาที	จับแล้วตึงอยู่นานมากกว่า 2 วินาที
Urine specific gravity	>1.020	> 1.020 ปัสสาวะออก น้อยลง < 1 มล./100 kcal ชั่วโมง	ปัสสาวะออกน้อยมาก 0.5 มล. /100 kcal ชั่วโมง หรือปัสสาวะไม่ออก
Capillary refill	< 2 วินาที	2-3 วินาที	3-4 วินาที

2. อาการซักจากไข้สูง

3. กลุ่มอาการซักไม่ทราบสาเหตุ

4. อาการไข้สูง อุณหภูมิกว่าเท่ากับ 39.0 องศาเซลเซียส

5. ลำไส้อุดตัน

6. ไส้เลื่อนขาหนีบ

7. อาการตัวเหลืองในหารกแรกเกิดถึง 1 เดือน

8. ลำไส้ลีนกัน

นายภาณุรัตน์ วงศ์สว่าง
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง^{๗๙}
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

ภาวะอุดกเฉินทางօอร์โธปีดิกส์

1. ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บรุนแรงของกระดูก กระดูกหัก กระดูกเคลื่อน กระดูกแตกหักกระดูกหลุด เป็นต้น
2. อาการบาดเจ็บฉบับพับของกล้ามเนื้อ เอ็น และข้อ เช่น กล้ามเนื้อ และ/หรือเส้นเอ็นจีชาด ข้อต่างๆ อักเสบมีปวดมากระดับ 7 ขึ้นไป
3. กลุ่มอาการที่สงสัยเส้นกระดูกกดทับประสาทที่มีความรุนแรง เช่น ปวดมาก ช้ามาก เสียพลานกล้ามเนื้ออ่อนแรง เป็นต้น
- 4 ข้อเคล็ด ข้อแพลง

ภาวะอุดกเฉินทางสูตินรีเวชกรรม

1. ภาวะตกเลือดก่อนคลอด หลังคลอด
2. การแท้งบุตร
3. ครรภ์เป็นพิษ และซักจากครรภ์เป็นพิษ (Severe Preeclampsia and Eclampsia)

Severe preeclampsia

1. ความดันโลหิต $> 160/110$ มม.ปี Roth
2. มีโปรตีนในปัสสาวะอย่างน้อย 2 กรัมต่อวัน หรือ urine dipstick 3t
อาการแสดงอื่น ๆ ที่บ่งชี้ถึง severe preeclampsia
 1. serum creatinine มากกว่า 1.2 มก./ดล. โดยก่อนหน้านี้ serum creatinine ปกติมาก่อน
 2. เกล็ดเลือดมีค่า $< 100,000$ ต่อไมโครลิตร
 3. มีภาวะเม็ดเลือดแดงแตก (microangiopathy hemolysis) หรือค่า LDH สูงกว่าปกติ
4. serum transaminase มีภาวะเป็น AST หรือ ALT สูงขึ้น
5. มีอาการปวดศีรษะ ตาหรือม้า จุกแน่นลิ้นปี่ ปัสสาวะออกน้อย
4. ตั้งครรภ์นัดดูด

ภาวะทารกเครียดในครรภ์ fetal distress)

อาการปวดจาก รังไข่บิดขึ้น (Ovarian torsion) การบิดของรังไข่และท่อนำได้ (Ovarian and Follonian torsion) การบิดของปีกมดลูก (Adnexal torsion)

7. โรคเชิงกรานอักเสบเฉียบพลัน เช่น การอักเสบของเยื่อบุโพรงมดลูก (endometritis) การอักเสบของปีกมดลูก (salpingitis) ก้อนเมียนองที่ปีกมดลูก เป็นต้น

8. ภาวะเลือดออกผิดปกติจากโพรงมดลูก (Dysfunctional Uterine Bleeding : DUB) ที่ทำให้ปวดมาก และเลือดออกมาก จำเป็นต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล

9. คลอดอุดกเฉินก่อนถึงโรงพยายาบาล

(นายภาคภูมิ อิงเกร็มวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รังษักษากาฬในทำเนียบ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ภาวะฉุกเฉินทาง หู คอ จมูก

1. หูได้ยินลดลง หรือไม่ได้ยินชั้บพลัน
2. สิ่งแผลกลบломเข้า หู จมูก คอ รวมถึงก้างปลาหรือสิ่งแผลกลบломต่างๆ ติดคอ
3. การติดเชื้อที่ต่อมทอนชิลลักษณะอย่างเยบพลัน ที่เข้าสูงและเป็นหนอง
4. เลือดกำเดาออก (Epitaxis)
5. ภาวะติดเชื้อ(infection) ที่ เช่น หูน้ำหนวกวาก อาการมีน้ำอุ่นในหู หือ อืด ไม่ปวด โรคหูเป็นหนอง อาการปวดหูและกดเจ็บ มีไฟฟ้า ที่จำเป็นต้องใช้ยาฉีดในการรักษา

ภาวะฉุกเฉินทางฟัน (Dental Emergencies)

- ภาวะที่เลือดออก ได้แก่เลือดออกหลังถอนฟัน พังหักหรือ เหงื่อกลักษณะหลังได้รับอุบัติเหตุ ปวดฟันรุนแรงที่ต้องได้วินการฉีดยา

ภาวะฉุกเฉินทางตา

1. สิ่งแผลกลบломเข้าตา (Foreign bodies of conjunctiva and corneal)
2. สารเคมี (Chemical burn) กระเด็นเข้าตา
3. กระจากตาคลอก (Corneal abrasion)
4. เลือดออกในช่องหน้าลูกตา(Hyphema)
5. ภารมองเห็นลดลง หรือมองไม่เห็นชั้บพลัน

ภาวะช็อก (Shock Emergencies) จากทุกสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการช็อก

หั้งการสัมผัส และการกิน

ภาวะฉุกเฉินจากการให้รับพิษต่างๆ หั้งพิษจากลัตว์ และสารที่มีพิษ

ภาวะฉุกเฉินทางจิตประสาท /จิตเวช

1. ภาวะความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ การรับรู้ หรือ พฤติกรรม ที่เกิดขึ้นเฉียบพลัน/รุนแรง จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือทันที มีขณะนี้อยู่ใน อันตรายต่อผู้ป่วยหรือบุคคลอื่น เช่น เศรษฐกิจ ทำร้ายตนเอง และผู้อื่น คุณสมบติไม่ได้
2. ภาวะHyperventilation Syndrome ผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเร็วและลีบ ร่วมกับอาการแน่นหน้าอก หายใจลำบากอ่อนเพลีย ปวดศีรษะ มีเมฆ ใจสั่น เจ็บหน้าอก

3. ภาวะช็อมศรีวารุณแรง

อุบัติเหตุทั่วไป ยกเว้นอุบัติเหตุทางการจราจร เช่น ไฟฟ้าช็อต/พำคุด หลุดล้ม สัตว์ กัด แมลงคัดต่อย จมูก ถูกทำร้ายร่างกาย เป็นต้น (ช็อมศรีวารุณแรง ชื่อที่รู้จักกันในประเทศไทย คือ ช็อมทอร์นาโด)





เอกสารอ้างอิง

- ๑ มาตรฐานและหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ฉบับที่ ๑
๒. คู่มือแนวทางการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เกณฑ์การปฏิบัติคัดเลือกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับบริบาล
๓. คู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเบื้องบุระณาณ ๒๕๖๓

(นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง^จ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราช