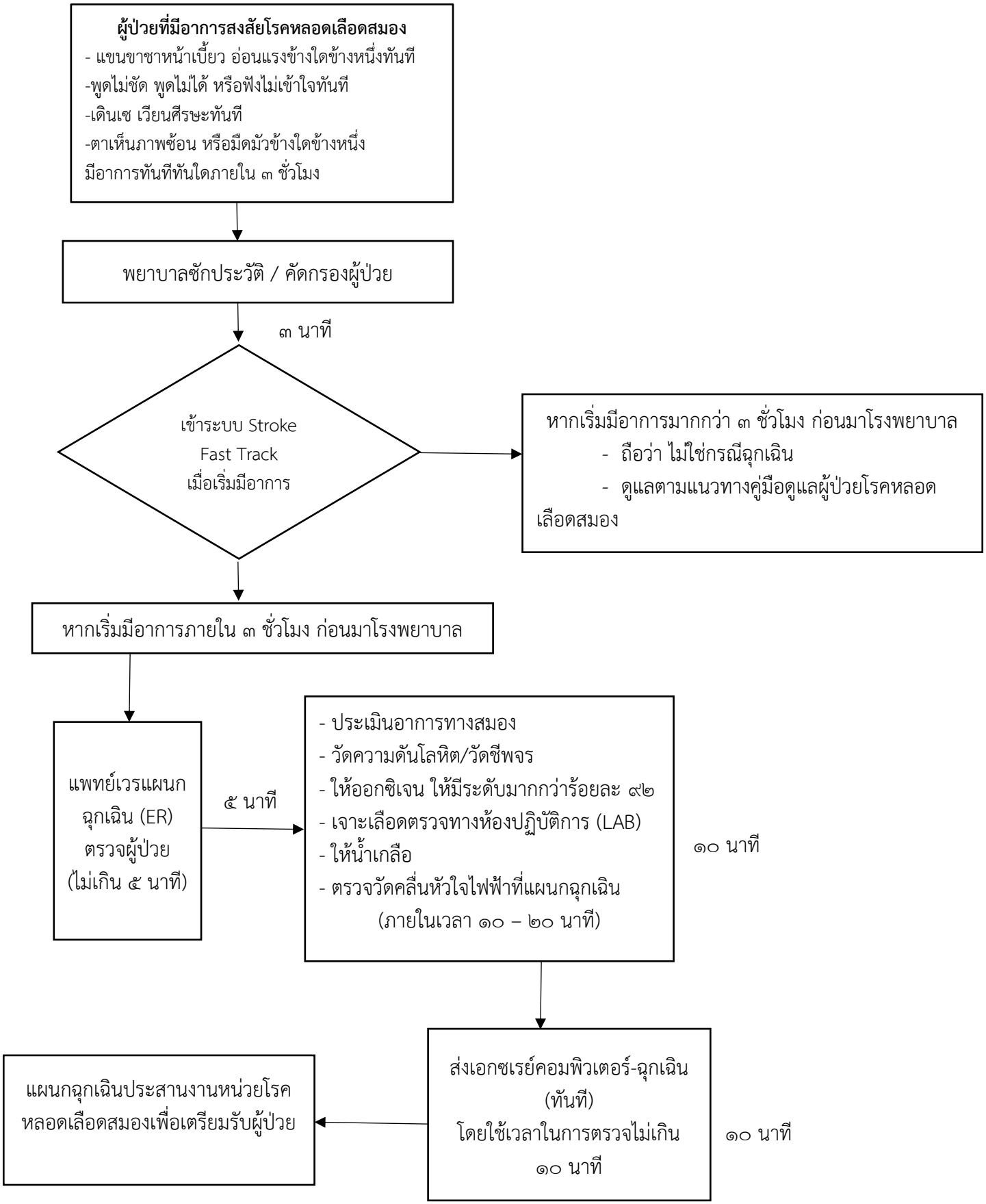
ขั้นตอนการให้บริการโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันระยะเฉียบพลัน

Stroke Fast Track โรงพยาบาลอุทัยธานี



ไม่เกิน ๓๐ นาที

ส่งตรวจสมอง และรอผลตรวจ ไม่เกิน ๓๐ นาที

ไม่พบมีเลือดออกในสมอง พบเป็นภาวะเส้นเลือดสมองตีบ

๕ นาที

๑. แจ้งรังสีแพทย์
๒. แจ้งแพทย์ประสาทศัลยศาสตร์โรงพยาบาลอุทัยธานี

พบมีเลือดออกในสมอง

๕ นาที

๑. ประสานแพทย์ประสาทศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลอุทัยธานี
๒. ส่งต่อผู้ป่วย (Refer) ตามแนวทางส่งต่อผู้ป่วยเลือดออกในสมอง

ตรวจดูว่ามีข้อบ่งชี้ในการให้ยาละลายลิ่มเลือดหรือไม่

ถ้ามีข้อบ่งชี้ คือ
- มีข้อห้ามในการให้ยา เช่น อายุเกิน/มีโรคประจำตัว
- ผู้ป่วย/ญาติปฏิเสธการให้ยา

รับเข้ารักษาที่หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง/หอผู้ป่วยอายุรกรรม (แพทย์พิจารณา) และรักษาตามอาการ

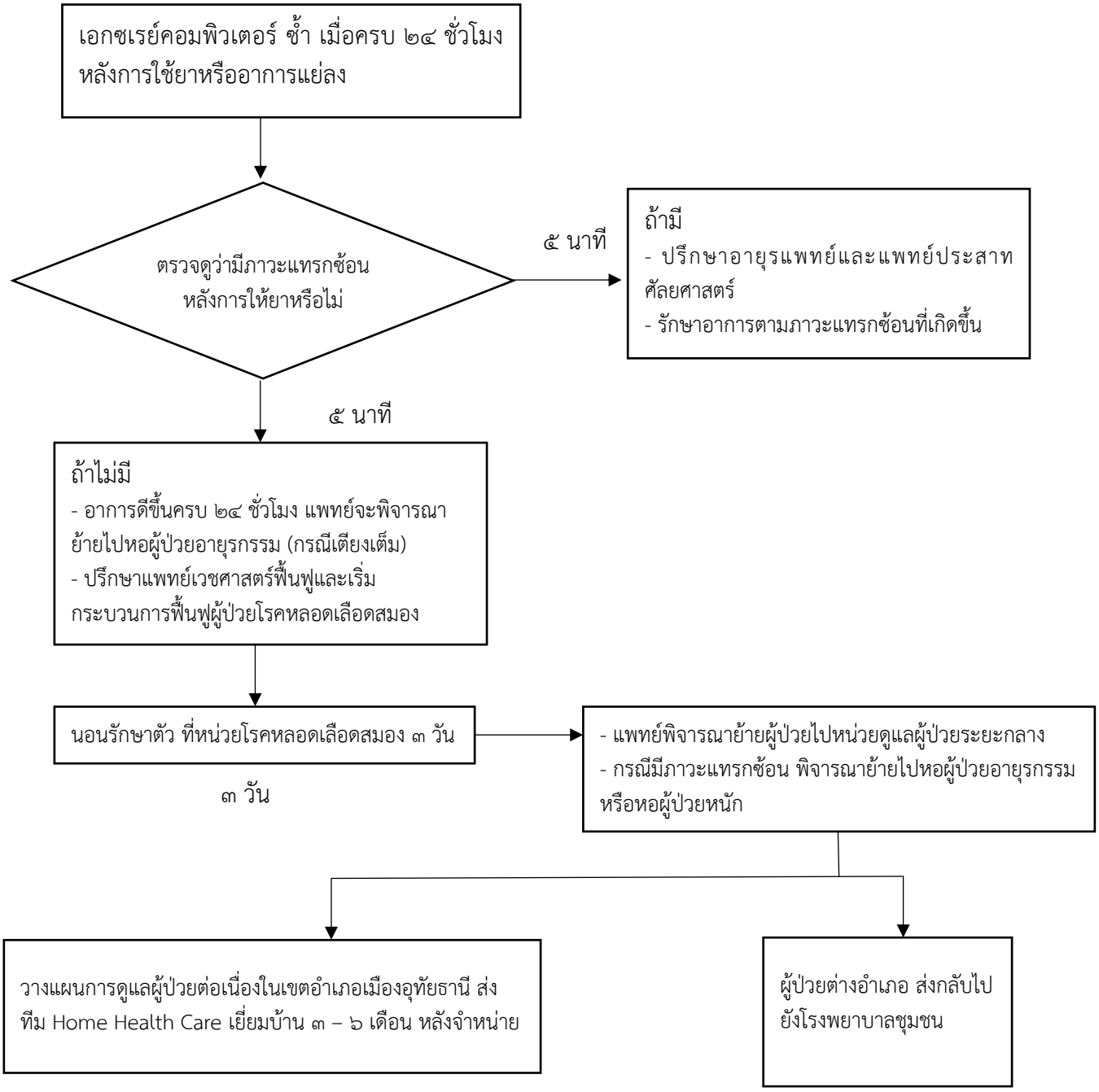
ถ้าไม่มีข้อบ่งชี้ คือ
- ปรึกษาอายุรแพทย์
- แพทย์สั่งให้ยาละลายลิ่มเลือด

- แพทย์/พยาบาล อธิบายญาติและผู้ป่วย เกี่ยวกับการให้ยาละลายลิ่มเลือด พร้อมลงนามใบยินยอมรับการรักษา
- ให้ยาละลายลิ่มเลือดที่แผนกฉุกเฉินโดยใช้เครื่องควบคุมการให้สารน้ำ
- ส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยโรคหลอดเลือดสมอง

(ใช้เวลาไม่เกิน ๑๕ – ๒๐ นาที)

๑๕ นาที

- ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยไปที่หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประเมินสัญญาณชีพจรทุกๆ ๑๕ นาที
- ประเมินอาการทางสมองตามแบบประเมินในคู่มือ
- เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนหลังจากได้รับยาละลายลิ่มเลือด


เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ซ้ำ เมื่อครบ ๒๔ ชั่วโมง หลังการใช้ยาหรืออาการแย่ลง
ตรวจดูว่ามีภาวะแทรกซ้อน หลังการให้ยาหรือไม่
๕ นาที
ถ้ามี
- ปรึกษาอายุรแพทย์และแพทย์ประสาทศัลยศาสตร์
- รักษาอาการตามภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น
๕ นาที
ถ้าไม่มี
- อาการดีขึ้นครบ ๒๔ ชั่วโมง แพทย์จะพิจารณาย้ายไปหอผู้ป่วยอายุรกรรม (กรณีเตียงเต็ม)
- ปรึกษาแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูและเริ่มกระบวนการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
นอนรักษาตัว ที่หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง ๓ วัน
๓ วัน
- แพทย์พิจารณาย้ายผู้ป่วยไปหน่วยดูแลผู้ป่วยระยะกลาง
- กรณีมีภาวะแทรกซ้อน พิจารณาย้ายไปหอผู้ป่วยอายุรกรรม หรือหอผู้ป่วยหนัก
วางแผนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในเขตอำเภอเมืองอุทัยธานี ส่งทีม Home Health Care เยี่ยมบ้าน ๓ – ๖ เดือน หลังจำหน่าย
ผู้ป่วยต่างอำเภอ ส่งกลับไปยังโรงพยาบาลชุมชน