ER in situ August 2016

Case 9 years old boy BW 30 kg (ไม่ถามไม่บอก)

ญาติตะโกนเรียนพยาบาล Observe ว่าผู้ป่วยปวดท้องหมดสติอยู่ห้องน้ำที่ห้อง Observe

รายการประเมิน	Instructor action	ปฏิบัติถูกต้องครบ	ปฏิบัติถูกต้องไม่ครบถ้วน	ไม่ได้ปฏิบัติ	comment
ทีมในห้อง observe					
Universal precaution+ Scene size up	Safe	2.5	1	0	
Call for help		2.5	1	0	
ประเมินคนไข้	conscious V/S BT 36.7 PR 140 RR 32 BP 60/40 OSsat 85	2.5	1	0	
ประสานงานและส่งมอบผู้ป่วย		2.5	1	0	
ทีมในห้องResus					
Universal precaution		2.5	1	0	
Vital sign+monitoring	V/S BT 36.7 PR 140 RR 32 BP 60/40 OSsat 85	2.5	1	0	
Airway	ถามตอบชื่อได้ จุกแน่นคอ	2.5	1	0	
Breathing on O2 mask with bag with Ventolin 1NB x3	O2sat 85on mask 10L >87 and still wheezing	2.5	1	0	
ซักประวัติ	30นาทีก่อน ทานลูกชิ้น หลังทาน10 นาที บ่นปวดท้องเข้าห้องน้ำ ต่อมา หน้ามืดเป็นลม ตัวแดงๆคันเล็กน้อย แพ้กุ้งมาก่อน	5	3	0	
ตรวจร่างกาย	PE flushing tachycardia wheezing both lung abd: generalize tender	5	3	0	
Dx : anaphylaxis		2.5		0	
• Adrenaline 1:1000 0.01mg/kg/dose IM x 2-3 dose • Access IV fluid 20 ml / kg x2-3 times • Dexamethasone 0.5 mg/kg IV or IM or hydrocortisone 5 mg/kg IV • Ranitidine 1mg/kg IV • CPM 0.1mg/kg IV	Still BP drop 80/40 Progressive stridor Angioedema	7.5	5	0	
• Consider ETT และ • Suction	On ETT NO 6>5.5> 5 fail edematous vocal cord	7.5	5	0	

• Oxygenation • ETT no 6 > 5.5 • Adjunct airway • pharmacology • Monitor • external device	LMA fail (N0. 2.5-3) O2sat drop ลงเรื่อยๆ เหลือ40 ผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว				
Consider airway team	หลังใส่ ETT ไม่ได้	2.5		0	
Cardiac arrest					
ประเมิน C-A-B	No pulseคลำตำแหน่งถูกต้อง EKG PEA rate 60	5	3	0	
Perform high quality CPR	**CPR Quality** • Push hard (≥⅓ of anteroposterior diameter of chest) and fast (100-120/min) and allow complete chest recoil. • Minimize interruptions in compressions. • Avoid excessive ventilation. • Rotate compressor every 2 minutes, or sooner if fatigued. • If no advanced airway, 15:2 compression-ventilation ratio.	5	3	0	
ครบ2นาที check for pulse and rhythm	No pulse EKG PEA rate 60 Adrenaline 1:10000 3 ml IV **(เล่นจนสามารถเปิดairwayได้ ถ้า 5cycle แล้วยังเปิดไม่ได้ ให้ผู้ป่วยเสียชีวิต)**	5	3	0	
Consider needle cricothyrotomyหรือตาม airway team for tracheostomy	Ind : can't ventilation can't intubation in age under 10-12 yr อนุญาตให้ตามแพทย์รุ่นพี่หรือ staff ได้	5		0	
		15	10	0	

ROSC	หลัง open airway ได้				
Monitor vital sign	BP 75/50 O2sat 96 PR 120 lung clear	5	3	0	
Adrenaline (1:1000) 0.1-0.5mcg/kg/min titrate dose as adjusted max 1.5	ADNiv drip BP 90/60 O2sat 98 lung clear	5	3	0	
Consult Ped for admit PICU	พ.รับเคส	5		0	
Overall performance	Total score				Over expectation 76-100 Expectation 46-75 Under expectation <45