

เด็กอายุ 6 ปี มารดานำส่งที่ห้องฉุกเฉินด้วยอาการไม่รู้สึกตัว หลังถูกไฟดูด 20 นาที ก่อนมาโรงพยาบาล

	หัวข้อประเมิน	สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์	ไม่ทำ
Initial assessment	Appearance: ไม่รู้สึกตัว		-	
	Breathing: ไม่หายใจ		-	
	Color: ซีด		-	
	คลำชีพจรที่ carotid or femoral 5-10 sec			
No pulse, Rhythm = VF	สั่งให้ผู้ช่วยทำ chest compression และรอง cardiac board			
	ช่วยหายใจในอัตราส่วน chest compression: ventilation=15:2		-	
	Safety defibrillation 2 J/kg (50J) ด้วย adult paddle			
	Resume CPR immediately		-	
จับเวลา 1 นาที rhythm=VF DTX=100 mg/dl	Safety defibrillation 4 J/kg (100J)			
	Epineprine (1:10,000) 2 ml iv			
	หาสาเหตุ 6H,5T			
Rhythm = VF	Safety defibrillation 4 J/kg (100J) ไม่เกิน 10 J/kg (200 J)			
	Amiodarone 5 mg/kg (100 mg)			
ROSC Rhythm = NSR 110/m	คลำชีพจรที่ carotid artery 5-10 sec			
	วัด vital sign: BP 90/60 mmHg, HR 110/m, O2 sat 98%		-	
	ตัดสินใจใส่ ET tube no.5.5(uncuff), 5 (cuff)			
	ซักประวัติเพิ่มเติม S: ได้ยินเสียงลูกร้อง วิ่งไปดูเห็นหมดสติใกล้สายไฟ		-	
	A: ไม่มีแพ้ยา		-	
	M: รับประทานยาโรควูมิแพ้		-	
	P: แข็งแรงดี		-	
	L: เข้านี้		-	
	E: ไม่เห็นเหตุการณ์ เด็กเล่นอยู่คนเดียว		-	
	PE: รอย electrical burn มือขวา , head to toe: cachexic, multi-stage bruise			
	Investigation: bone survey ถามว่าฟิล์มส่วนไหนบ้าง			
	พิจารณาทำ target temperature management		-	
Diagnosis	Child abuse with electrical injury			
Total				

การทำ bone survey ให้บอกอย่างน้อย 5 ตำแหน่งถือว่าสมบูรณ์

(ref: Diagnostic imaging of child abuse. Pediatrics. 2009;123(5):1430-5. doi: 10.1542/peds.2009-0558.)

TABLE 1 Complete Skeletal Survey

Appendicular skeleton

Arms (AP)

Forearms (AP)

Hands (PA)

Thighs (AP)

Legs (AP)

Feet (PA or AP)

Axial skeleton

Thorax (AP and lateral), to include thoracic spine and ribs

AP abdomen, lumbosacral spine, and bony pelvis

Lumbar spine (lateral)

Cervical spine (AP and lateral)

Skull (frontal and lateral)