

In-situ 26/4/60

สถานการณ์

ผู้ป่วยชายไทย 17 ปี ไม่มีโรคประจำตัว ให้ประวัติว่าชัก หมดสติชั่วขณะ 10 นาที ขณะนี้รู้ตัว ยังสับสน

สถานที่

อาคารรังสีรักษาโรงพยาบาลขอนแก่น

วัตถุประสงค์การประเมิน

1. ประเมินบทบาทของ Paramedics / pre-hospital care team
2. ประเมินการช่วยฟื้นคืนชีพ (Team dynamic)

ลำดับ	การประเมิน / สถานการณ์	Good	Fair	Fail or undetermined	หมายเหตุ
1	การประเมินที่ scene และ Ambulance 1.1 response of dispatcher ทีมที่ออกมามีความเหมาะสมด้านบุคลากร 1.2 เวลาการออกปฏิบัติการ เวลาแจ้ง..... เวลาสั่งการ..... เวลาออกเหตุ.....เวลามาถึง..... เวลาออกจากที่เกิดเหตุ..... 1.3 การประเมิน scene 1.4 personal protective device เหมาะสม 1.5 initial assessment and primary survey for Life Threatening condition 1.6 secondary survey and AMPLEs 1.7 Basic investigate and monitor EKG during transfer				ญาติแจ้งว่า : นั่งอยู่ดีๆ มีอาการชักเกร็งกระตุกนาน 30 วินาที ปัสสาวะราด หลังจากนั้นตื่น สับสน ไม่มีคัมเกล้า ไม่ใช่ยา
สถานการณ์ : มีเครื่องกระตุกบน Ambulance ระหว่าง transfer เขียวไม่หายใจ					
2	2.1 การประเมินทักษะการกู้ชีพ BLS (เรียก,คลำชีพจร) 2.2 ความรวดเร็วในการตัดสินใจ Chest compression น้อยกว่า 10 วินาที 2.3 request for Help, contact with command center for prepare of CPR 2.4 Dynamic of team (ventilation :compression) 2.5 information เมื่อผู้ป่วยมาถึง ER (ตามระบบ MIST)				คลำ pulse ไม่ได้ EKG เป็น VF DTx 122 mg%

ลำดับ	การประเมิน / สถานการณ์	Good	Fair	Fail or undetermined	หมายเหตุ
3	<p>ประเมิน Team dynamic ในการ CPR</p> <p>3.1 การเตรียมพร้อมด้านบุคลากรและอุปกรณ์การแพทย์ เมื่อได้รับการแจ้งบอก</p> <p>3.2 การจัดวางตำแหน่งทีมและอุปกรณ์ที่เหมาะสมกับการใช้งาน</p> <p>3.3 ความรู้และทักษะของ team leader (แพทย์) ที่มีต่อการ CPR</p> <p>3.4 บทบาทของ team leader (แพทย์) ต่อการปรับปรุงหรือควบคุมเมื่อประสิทธิภาพของการ CPR ลดลง</p> <p>3.5 บทบาทของ med nurse เมื่อให้ยาและมีการทวนคำสั่งปฏิบัติ ตลอดจนให้ความเห็นที่มีประโยชน์ต่อทีม</p> <p>3.6 บทบาทของ Recorder ในการให้จังหวะ ตลอดจนให้ความเห็นที่มีประโยชน์ต่อทีม ขณะ CPR</p> <p>3.7 บทบาทของ Airway ในการใส่ท่อช่วยหายใจ และ ventilation</p>				<p>EKG เป็น VF ตลอดการ CPR</p> <p>ABG pH 7.35 pO₂ 321</p> <p>pCO₂ 35</p> <p>K 3.5</p> <p>DTx 118 mg%</p> <p>ETCO 11</p> <p>เมื่อปรับ chest compression แล้วเป็น 28</p> <p>พิจารณา ROSC เมื่อเวลาสมควร</p>
สถานการณ์ : หลัง ROSC BP 96/55 mmHg pulse 112/min O ₂ sat 100% GCS E1VtM4					
4	<p>ประเมินการช่วยเหลือ post resuscitation care ประกอบด้วย LAB, IV fluid, Inotropic Agent / Vasopressor และ consult specialist for TTM (therapeutic hypothermia)</p>				

ออกโดย นายแพทย์เศรษฐพงษ์ ฐนุรัตน์

