

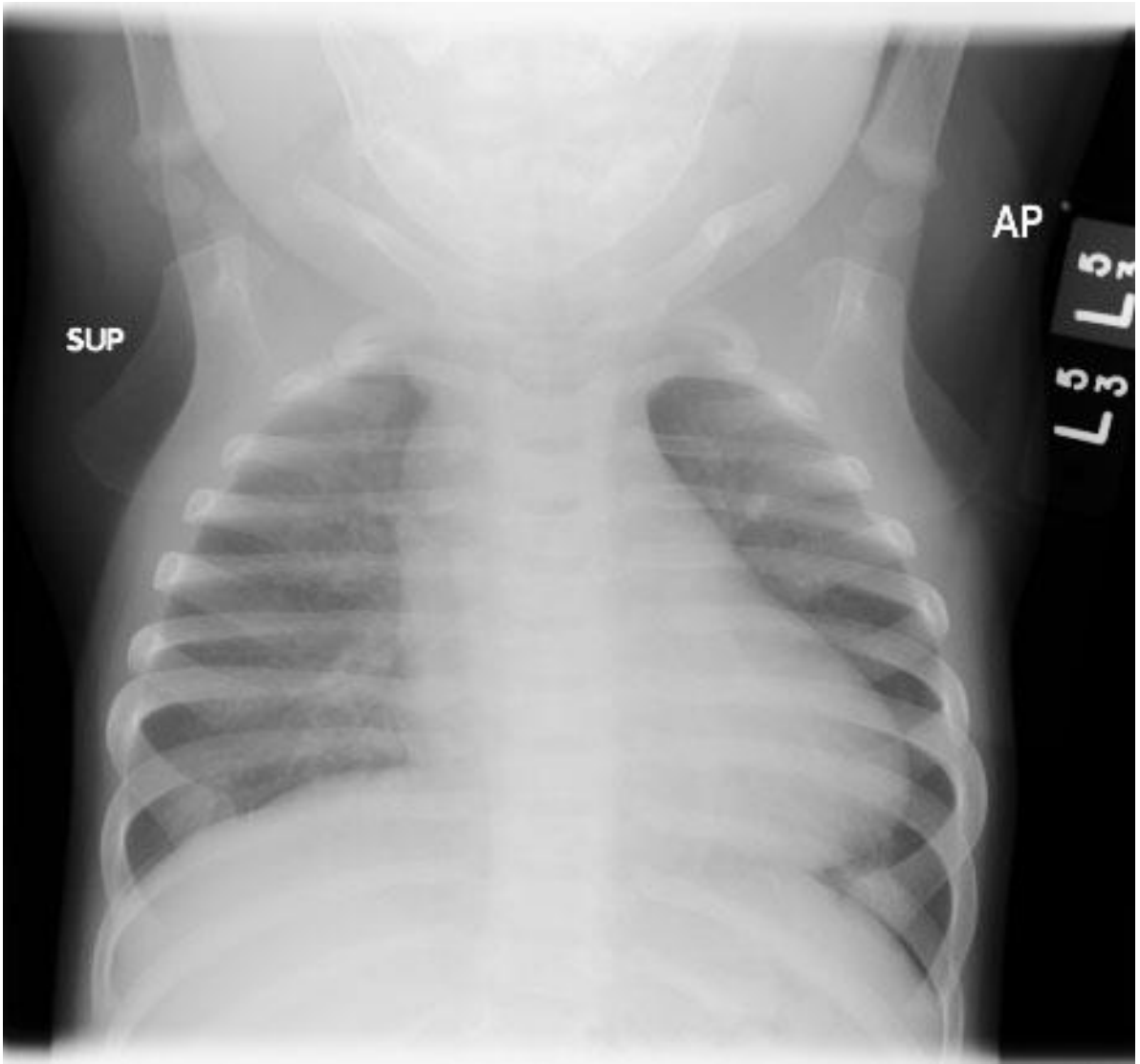
In situ 29/5/62

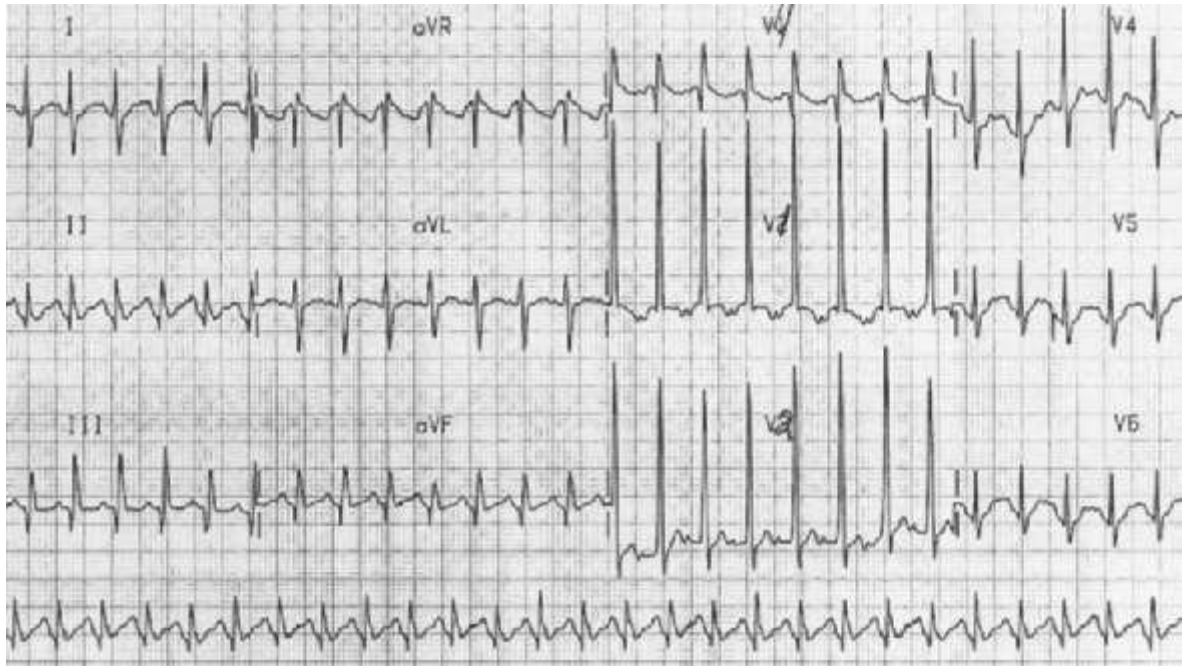
Scene เด็กชายอายุ 4 ปี มารดาพามาโรงพยาบาลของท่านด้วยอาการไข้ หายใจหอบ ตัวเขียว

ขั้นตอนการประเมิน	ปฏิบัติได้ สมบูรณ์	ปฏิบัติได้ไม่ สมบูรณ์	ไม่ปฏิบัติ
1. Universal precaution และแนะนำตัว	1		0
2. การเตรียมผู้ป่วยและ initial Mx			
2.1 จัดนอนท่า Lithotomy	1		0
2.2 ประเมิน conscious , breathing , color	5		0
ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำตามบอกได้ , หายใจเร็ว RR 38tpm , ปากเขียว มือเขียว			0
2.3 ประเมิน V/S BP 65/30 mmHg , PR 180BPM , RR38tpm , BT 40C , O2sat 75%	5	3	0
2.4 blood for CBC BUN Cr Elyte PTT INR ABG H/C และเปิด IV fluid เป็น NSS	5	3	0
3. ประเมิน Airway			
3.1 มีเสมหะและน้ำลายอยู่ในปาก , ไม่มีเสียง stridor	3	1	0
3.2 Suction clear airway	2		0
3.3 On O2 mask c bag 10 LMM >> O2sat 85%	2		0
4. ประเมิน Breathing			
4.1 ไม่มีแผลที่หน้าอก , equal lung expansion , tracheae in midline , tympanic on percussion BL , fine crepitation and Rhonchi Rt>Lt	5	3	0
4.2 ผู้ป่วยมีภาวะ RS failure > On ETT by RSI	5	ไม่ทำRSI -3	0
4.3 เลือดยา induction เหมาะสม	Ketamine 3	Etomidate 1	Propofol -3
4.4 เลือดยา paralyze เหมาะสม (succinylcholine)	3		0
4.5 เลือกขนาด ETT และความลึกถูกต้อง (5uncuff, ลึก14)	3	1	0
4.6 ขั้นตอนการทำ RSI ถูกต้อง (7P)	5	3	0
4.7 Post intubation care (check tube , ETCO2 , ต่อ Ventilator , continue sedation , PCXR , ABG)	5	3	0
5. ประเมิน Circulation			
5.1 ประเมิน V/S BP 70/30mmHg HR170BPM capillary refill 4 sec	3	1	0
5.2 ตรวจร่างกายเพื่อประเมิน circulation อย่างครบถ้วน	3	1	0
5.3 resuscitation NSS 20ml/kg (320ml) x 2 dose	5	3	0
6. ประเมิน Disability			
6.1 ประเมิน GCS > E4VtM6 , pupil 2 mm RTLBE	3	1	0
6.2 ประเมิน Lateralizing sign	3	1	0
7. ประเมิน Secondary survey			

7.1 SAMPLE S : 3 วัน ผู้ป่วยเริ่มมีอาการไข้สูง ไอมีเสมหะ วันนี้หอบมาก ตัวเขียว A : no drug and food allergy M : ยาโรคหัวใจประจำตัวกินตั้งแต่เด็ก ๆ P : เป็นโรคหัวใจแบบเขียวตั้งแต่แรกเกิด L : กินน้ำเมื่อ 1 ชม ที่แล้ว E : หอบมากเมื่อเช้านี้	6	3	0
8. Detect ได้ว่าผู้ป่วยเป็น TOF c Tet spells >> specific Tx 8.1 Knee chest position (increase venous return, systemic vascular resistance)	3	1	0
8.2 sedate ผู้ป่วย (MO 0.1-0.2 mg/kg iv)	5	3	0
8.3 NaHCO ₃ (2meq/kg iv) เพื่อลดภาวะ acidosis >> pulmonary vasodilatation	4	2	0
8.4 Propranolol (0.2mg/kg iv) >> relieve infundibular spasm	4	2	0
8.5 Phenylephrine (2-10mcg/kg/min) >> increase systemic vascular resistance	3	1	0
8.6 Proper iv ATB	3	1	0
9. Notify กุมารแพทย์ เพื่อขอ admit PICU	2		0

รวมคะแนน(เต็ม 100 คะแนน)





ABG : pH 7.21 , PaO₂ 60 , PCO₂ 28 , HCO₃ 12

CBC : Hb10 , Hct 31 , WBC 18,000 N80% L5% ,
Platlet 170,000

Blood Chem : BUN 12 , Cr 0.5 , Na 138 , K 4 ,
CL 101 , CO₂ 12