ER in situ SEPTEMBER 2020

Case 39 years old male เจ็บหน้าอกหมดสติหน้าห้อง MRI ชั้น 1 อาคารคุณากรปิยชาติ ญาติตะโกนเรียกพยาบาลห้องMRIว่าผู้ป่วยแน่นหน้าอกหมดสติ หลังฉีดสีเพื่อเตรียมทำ MRI

Information	Action	ครบถ้วนถูกต้อง	ทำ ไม่ครบถ้วน	ไม่ทำ	Comment/ major error
ห้องMRI					
หมดสติ ไม่ตอบสนอง	- Scene size up - ตรวจดูว่าหมดติ, ร้องขอเครื่องAED				
ไม่มีชีพจร	- คลำ carotid a. ว่ามีชีพจรหรือไม่ (5-10 วินาที) - เปิดอกผู้ป่วยและวางมือบนหน้าอกระดับราวนม -กดหน้าอก 30 ครั้ง เร็ว 100-120 ครั้ง/นาที - เปิดทางเดินหายใจ ช่วยหายใจ 2 ครั้ง (visible chest rise)				ไม่ CPR ใน 1 นาที
เครื่องAED เครื่องกำหนดให้ shock 2-3ครั้ง จนกว่าทีมจะมา	- เปิดเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจ - แปะแผ่น electrode ให้แนบสนิทกับผิวหนังตามตำแหน่งที่ถูกต้อง - ขณะ เครื่อง AED ทำการ Analyze ต้องไม่มีใครสัมผัสตัวผู้ป่วย - จำเป็นต้อง shock เตือนให้ทีมถอยห่างจากผู้ป่วย โดยต้องแสดงให้เห็นการตรวจสอบที่มั่นใจว่าไม่มีใครสัมผัสตัวผู้ป่วยอย่างแท้จริง - กดปุ่มช็อก 1 ครั้ง ตามด้วย CPR ทันทีอีก 5 cycles แล้วคล าชีพจร - ส่งข้อมูลแก่SAFE TEAM				ไม่ส่งคนค้นหาAED
SAFE TEAM					
VF	- check rhythm, วินิจฉัยภาวะ VF - ทำการ defibrillation 150-200 J (1) -ทาelectrode cream, Clear ผู้ป่วยก่อน shock - CPR ต่อทันที 30:2 ,5 รอบ				ไม่ defib ใน 2 นาที
เมื่อช่วยหายใจแล้วไม่มี chest rising Difficult airway	- พิจารณา ETT - Direct laryngoscope: tongue and cord swelling - On ETT NO. 6.0 depth 18				

	- Check lung for confirm ET (ไม่จำเป็นต้องหยุด Chest compression) > Wheezing both				
VF	- check rhythm, วินิจฉัยภาวะ VF - ทำการ defibrillation 150-200 J (2) - Clear ผู้ป่วยก่อนทำการ shock - CPR ต่อทันที 30:2 ,5 รอบ (ETT, 2 นาที) - Drug : Adrenaline 1 mg IV				ไม่ defib ใน 2 นาที
VF	- check rhythm, วินิจฉัยภาวะ VF - ทำการ defibrillation 150-200 J (3) -ทาelectrode cream, Clear ผู้ป่วยก่อน shock - CPR ต่อทันที 30:2 ,5 รอบ (ETT, 2 นาที) - Drug: Amiodarone 300 mg iv in 5 mins				ไม่ defib ใน 2 นาที
PEA	- วินิจฉัยภาวะ PEA - ทำ CPR ต่อทันที - ให้ adrenaline 1 mg IV ทุก 3-5 นาที				
ระหว่าง CPR	- Interrupt chest compression แต่ละครั้ง < 10 วินาที -เปลี่ยนผู้ทำ chest compression ทุก 1 cycle - ตามทีมเพิ่มเพื่อขอเครื่องAutomated CPR				
ROSC	- คลำว่ามีชีพจรหรือไม่ (มีชีพจร) - ขอ BP, SpO2 (BP 85/55 mmHg, SpO2 85%) - 5H5T : Hypoxia จาก anaphylaxis - นำส่ง resuscitation room				
Resuscitation room					
ROSC	- คลำว่ามีชีพจรหรือไม่ (มีชีพจร) - ขอ BP, SpO2 (BP 85/55 mmHg, SpO2 92%) - 5H5T : Hypoxia จาก anaphylaxis - ตรวจร่างกาย Flushing, angioedema, expiratory wheezing, E3VT M6 follow command				
Anaphylactic shock	- Access IV fluid 20 ml/kg x2-3 times - Epinephrine 1 milligram (1 mL of 1:1000 dilution) in 500 mL NS and infuse at 0.5 mL/min - Diphenhydramine 25–50 milligrams IV - CPM 10 mg IV - Hydrocortisone 250–500 milligrams IV - Ranitidine 50mg IV - Ventolin/berodual NB - Consult ICU med				