


| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|
|  โรงพยาบาลทุ่งสง | | หน้า 1/8 |
| ระเบียบปฏิบัติ เลขที่ : SP-PED-005 | <input checked="" type="checkbox"/> ควบคุม | ฉบับที่ : |
| เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน | | วันที่ : 23 เม.ย. 2563 |
| หน่วยงาน : PCT กุมารเวชกรรม | หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์, OPD, ER, IPD | |
| ผู้จัดทำ : (ประธานทีมกุมารเวชกรรม) | ผู้อนุมัติ : (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งสง) | |

1. วัตถุประสงค์

ระเบียบปฏิบัตินี้จัดทำขึ้น เพื่อเป็นแนวทางในการวินิจฉัย ประเมินความรุนแรงของภาวะขาดน้ำ และการดูแลรักษาผู้ป่วย

2. ขอบเขต

องค์กรแพทย์ งานผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน หอผู้ป่วยในกุมารเวชกรรม ตึกพิเศษ

3. ผู้รับผิดชอบ

1. แพทย์

- 1.1 มีหน้าที่ในการวินิจฉัย ประเมินความรุนแรงของภาวะขาดน้ำ และให้การดูแลรักษาอย่างเหมาะสม
- 1.2 ให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง ผู้ป่วยและญาติ แจกแผ่นพับ และแนะนำอาการที่สำคัญที่ต้องมาโรงพยาบาล.


2. พยาบาล มีหน้าที่

- 2.1 ประเมินความรุนแรงของภาวะขาดน้ำในผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันเบื้องต้นขณะรอพบแพทย์ ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
- 2.2 ให้การรักษาเบื้องต้นตามแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐาน
- 2.3 รายงานแพทย์เพื่อวางแผนการปรับเปลี่ยนการรักษาในกรณีที่พบอาการผู้ป่วยเปลี่ยนแปลงในเวลาที่เหมาะสม เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย.

4. นิยามศัพท์

โรคอุจจาระร่วง หมายถึง ภาวะที่มีการถ่ายอุจจาระเหลวจำนวนมากกว่า 3 ครั้งต่อวัน หรือ ถ่ายมีมูกปนเลือดอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำจำนวนมากกว่า 1 ครั้งขึ้นไปใน 1 วัน.

อาการทางคลินิก

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|
|  โรงพยาบาลทุ่งสง | 2/24 | หน้า ๒/๘ |
| ระเบียบปฏิบัติ เลขที่ : SP-PED-๐๐๕ | <input checked="" type="checkbox"/> ควบคุม | ฉบับที่ : B |
| เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน | วันที่ : 23 ต.ค. 20๒3 | |

๔. นิยามศัพท์

โรคอุจจาระร่วง หมายถึง ภาวะที่มีการถ่ายอุจจาระเหลวจำนวนมากกว่า ๓ ครั้งต่อวัน หรือ ถ่ายมีมูกปนเลือดอย่างน้อย ๑ ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำจำนวนมากกว่า ๑ ครั้งขึ้นไปใน ๑ วัน.

อาการทางคลินิก

อาการและอาการแสดงของโรคอุจจาระร่วงมีรายละเอียดอยู่ในภาคผนวก เรื่องแนวทางการประเมินอาการและอาการแสดงทางคลินิกตามมาตรฐานของกระทรวง และสามารถนำมาประเมินระดับความรุนแรงของภาวะขาดน้ำได้ เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนแนวทางการดูแลรักษาให้มีประสิทธิภาพ เพราะภาวะการขาดน้ำรุนแรงมากหากไม่ได้รับการดูแลรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ และทันเวลา อาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้

๕. วิธีปฏิบัติ

- ให้มีการประเมินระดับความรุนแรงของภาวะขาดน้ำตามมาตรฐานเบื้องต้นขณะรพพบแพทย์
- ให้การดูแลรักษาตามแนวทางการดูแลโรคอุจจาระร่วง

๖. เกณฑ์ชี้วัด

๑. อัตราการADMIT ลดลง ๒๐%
๒. อัตราการกลับมาตรวจรักษาซ้ำใน ๗๒ ชั่วโมง < ๒%
๓. อัตราการกลับมาตรวจรักษาซ้ำภายใน ๒๘ วัน < ๒%
๔. จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตจากภาวะขาดน้ำรุนแรงเป็น ๐

๗. ภาคผนวก

- แบบบันทึกการตรวจรักษาผู้ป่วยเด็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
- แนวทางการประเมินอาการและอาการแสดงทางคลินิก
- แนวทางการดูแลรักษาโรคอุจจาระร่วงของที่กุมารเวชกรรมโรงพยาบาลทุ่งสง
- แผ่นพับการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วงในเด็ก

| | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| โรงพยาบาลทุ่งสง ระเบียบปฏิบัติ เลขที่ : SP-PED-๐๐๕ | <input checked="" type="checkbox"/> ควบคุม | หน้า ๓/ ๘ ฉบับที่ : B วันที่ : 23 มิ.ย. 2565 |
| เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน | | |

แบบบันทึกการตรวจรักษาผู้ป่วยเด็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี..... เดือน AN..... HN..... ตึก.....

*BP.....mmHg
 (CAPILLARY refill)
 *P...../min
 *RP...../min
 *T.....C

อาการสำคัญ *ถ่ายเหลว..... วัน ความถี่..... ครั้ง/วัน ปริมาณ.....

* ลักษณะอุจจาระ เหนียว น้ำใส น้ำขุ่น

ปนเลือด(ลักษณะ.....)

* ไข้ มี..... วัน ไม่มี

* อ่อนเพลีย มี..... วัน ความถี่..... ครั้ง/วัน ลักษณะ..... ไม่มี

* ปวดท้อง มี..... บริเวณที่ปวด..... ลักษณะ..... ไม่มี

* ปัสสาวะความถี่..... ครั้ง ลักษณะ..... VOIDครั้งสุดท้าย.....

ลักษณะ.....

ยาที่ใช้ประจำ.....

ประวัติแพ้ยา ไม่มี มี ชื่อยาที่ได้รับ.....

ตรวจร่างกาย ใช้แนวทางประเมินอาการและอาการแสดงทางคลินิก (ตารางอยู่ด้านหลัง)

ผลการประเมินความรุนแรงของภาวะขาดน้ำ น้อย(3-5%) ปานกลาง(6-9%) มาก >10%(SEVERE)

แนวทางการดูแลรักษาเบื้องต้น ใช้แนวทางการดูแลรักษาโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันตามระดับความรุนแรง

ให้ความรู้เรื่องโรค, การดูแลเบื้องต้น, การดูแลต่อกรณีกลับบ้าน/แจ้งคนเล่นหับ

ผลการให้การรักษเบื้องต้น ดีขึ้น ไม่ดีขึ้น

กินORS ได้ (ตามแนวทางดูแล)

ถ่ายน้อยลง (ถ่ายอุจจาระ < 1 ครั้ง / 2 ชั่วโมง)

ปัสสาวะออกดีขึ้น

↓

ส่งพบแพทย์

กินORS ไม่ได้ อาเจียนทุกครั้งที่ยากิน

ถ่ายถี่ขึ้น/อุจจาระมีเลือดปน (> 1 ครั้ง/2 ชั่วโมง)

ปัสสาวะออกน้อย/ไม่ออกเลย


ซึมลง

↓

ส่งพบแพทย์รีบรายงานแพทย์กรณีอาการผู้ป่วยแย่ลง

สรุปผล

กลับบ้าน ไม่นึก นัดติดตาม ณ วันที่.....
 Admitted Ward..... สาเหตุที่ Admit ไม่ทุเลา เดินทางลำบาก ญาติกังวล
 Refer.....
 ไม่สนใจรักษา เนื่องจาก.....

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|  โรงพยาบาลทุ่งสง | หน้า ๔ / ๘ |
| ระเบียบปฏิบัติ เลขที่ : SP-PED-๐๐๕ | <input checked="" type="checkbox"/> ควบคุม |
| เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน | ฉบับที่ : B วันที่ : 23 เม.ย. 2563 |

ชีพจร(ครั้ง/นาที)

- อัตราการเต้นของชีพจรไม่ดัดขึ้นกับอายุ ดังนี้
- | | |
|------------|------------------|
| อายุ | อัตราการเต้น |
| 2-12 เดือน | < 160 ครั้ง/นาที |
| 1-2 ปี | < 120 ครั้ง/นาที |
| 2-8 ปี | < 110 ครั้ง/นาที |
- ประเมินลักษณะการเต้นของชีพจรเป็นความแรง 4 ลักษณะ
- | | |
|----------------|---------------|
| 1. FULL | = แรงสม่ำเสมอ |
| 2. MODERATE | = แรงแต่เร็ว |
| 3. RAPID | = เบาเร็ว |
| 4. NO PALPABLE | = จับไม่ได้ |

อุณหภูมิ

| ตารางการมีไข้ | |
|----------------|------------|
| T 37.6-38.3 °C | ใช้ต่ำๆ |
| T 38.4-39.0 °C | ใช้ปานกลาง |
| T 39.1-40.0 °C | ใช้สูง |
| T >40.0 °C | ใช้สูง |

(ตารางที่ 1) แนวทางการประเมินอาการและอาการแสดงทางคลินิก

| ความรุนแรง | น้อย (3-5%) | ปานกลาง (6-9%) | มาก >10% |
|------------------------|-------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ชีพจร | ปกติ | เร็ว | เร็วเบา |
| ความดันเลือด | ปกติ | ปกติ หรือต่ำลง > 10 มม.ปรอท | ต่ำหน้ามีค PULSE PRESSURE < 20 มม.ปรอท |
| พฤติกรรม | ปกติ | กระสับกระส่าย | กระวนกระวายถึงซึมมาก |
| กระหายน้ำ | เล็กน้อย | ปานกลาง | มาก |
| เยื่อปาก | ปกติ | แห้ง | แห้งจนเหี่ยว |
| น้ำตา | มีน้ำตา | ลดลง | ไม่มีน้ำตา ตาลึกโหล |
| กระหม่อมหน้า | ปกติ | บวมเล็กน้อย | บวมมาก |
| ความยืดหยุ่นของผิวหนัง | ยังคงอยู่ | ตึงเล็กน้อยไม่คืนกลับ ในช่วง 2 วินาที | จับแล้วยั้งตั้งอยู่นานเกิน >4 วินาที |
| Urine specific gravity | > 1.020 | > 1.020 ปัสสาวะออกน้อยลง <1มล./100Kcal/ชั่วโมง | ปัสสาวะออกน้อยมาก 0.5มล./100 Kcal/ชั่วโมงหรือปัสสาวะไม่ออก |
| Capillary refill | < 2วินาที | 2-3 วินาที | 3-4 วินาที |