



โรงพยาบาลบ้านนา  
(BANNA HOSPITAL)

CPG : ACS

ผู้จัดทำ : นายธนกร วัฒนวิเชียร

รหัส CPG – PCT – 002

แก้ไขครั้งที่ : 08 วันที่บังคับใช้ วันที่ 06/02/ 67

หน้าที่ 1/ 1

แนวทางการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

- เจ็บครั้งแรก, เจ็บบริเวณหน้าอก โดยเฉพาะผู้ชายอายุ  $\geq 45$  ปีหรือผู้หญิง  $\geq 55$  ปี และไม่สัมพันธ์กับ Trauma
- เจ็บแน่นๆเหมือนมีอะไรมาทับหน้าอก หรือเจ็บบริเวณลิ้นปี่รุนแรง อาจร้าวไปไหล่ , แขน , ใต้คาง และสะบัก
- อาการเจ็บหน้าอกที่มีสัญญาณชีพเปลี่ยนแปลง v/s ไม่ stable , O2 sat drop , ตัววาม , หอบเหนื่อย
- Atypical chest pain เช่น จุกลิ้นปี่ , เจ็บหน้าอกตื้อๆไม่มีร้าวไปไหน , เวียนศีรษะ , ใจสั่น และมี Cardiovascular risk factor ร่วมด้วย ( HT, DM , Dyslipidemia , สูบบุหรี่อายุ  $> 35$  ปี และประวัติครอบครัวเป็น Coronary artery disease ผู้ชาย  $\geq 55$  ปี หญิง  $\geq 65$  ปี )  
\*\*\*\* ถ้ามีอาการดังกล่าวข้อใดข้อหนึ่ง ให้ส่ง ER \*\*\*\*

ประเมิน Vital sign, EKG ภายใน 10 นาที, รายงานแพทย์ทันที

โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

ไม่ใช่โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

STEMI

NSTEMI

รักษาตามดุลยพินิจของแพทย์

- On EKG Monitor, Keep Oxygen sat  $\geq 90\%$
- Trop -T, CBC, BUN, CR, E'lyte, PTT, INR, DTX
- ASA (81) 4 tab Stat
- Clopidogel (75) : 4Tab  
: 1 tab Age  $>75$  ปี กรณีให้ Fibrinolysis (sk)  
Isordil (5mg) SL งดให้ถ้า BP  $< 90/60$  mmhg
- MO 3 mg IV ถ้าเจ็บหน้าอกไม่ดีขึ้น (งดให้ถ้า BP  $\leq 90/60$  mmhg, HR  $< 60/min$ )
- ATK, RT-PCR
- ติดต่อ Refer for PCI

ประเมิน TIMI Score + Admit  
(ใช้ Standing order NSTEMI)

กรณีส่งต่อทำ PCI ไม่ได้ Time to refer ภายใน 120 นาที  
(ระยะเวลาที่ผู้ป่วยมาถึงรพ. ถึงเวลาที่เริ่มทำ PCI) ให้พิจารณาให้ SK (บริหารยาภายใน 5 นาที) ตามแผนการรักษา  
 CPM 10 mg  Hydrocortisone 100 mg. IV  
 Streptokinase 1.5 mu in NSS 100 ml iv drip in 60 min  
( Monitor SK ตามแบบประเมิน)

กรณีส่งต่อทำ PCI

- ให้ Clopidogel 75mg เพิ่มให้ครบ 8 tab
- เปิด NSS แชนซ่าย

หมายเหตุ

- กรณี Inferior wall MI (ST elevate in II , III , AVF ให้ทำ V3R , V4R)
- กรณีมี ST depression in V1-V3 ให้ทำ V7-V9

ผู้จัดทำ

ธนกร

(นายธนกร วัฒนวิเชียร)  
นายแพทย์ปฏิบัติการ

ผู้รับรอง

พ

(นายพสุ จันท์เพ็ญ)  
นายแพทย์ชำนาญการ  
ประธานคณะกรรมการทีม PCT)

ผู้อนุมัติ

(นายฐาปกรณ์ พรประภาคักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา