



เรื่อง โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS)
สำหรับรพ.สต. (ปรับปรุง มกราคม 2562)

ผู้อนุมัติ.....
(นายชัยพฤกษ์ วรเริ่มสกุล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุงคล้า

แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS) สำหรับ รพ.สต.

ซักประวัติพบอาการสงสัย ACS
เพียงข้อใดข้อหนึ่งร่วมกับปัจจัยเสี่ยง

แบบประเมินผู้ป่วยกลุ่มโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (ACS)
โรงพยาบาลบุงคล้า

- ปัจจัยเสี่ยง () IHD () DM () HT () Dyslipidemia () COPD
 () เพศชายอายุ > 45 ปี () เพศหญิงอายุ > 55 ปี
 () CKD () Smoking () บุคคลในครอบครัวเป็นโรคหัวใจ

10 คำถามอาการที่สงสัยภาวะหัวใจขาดเลือด

1. เจ็บหน้าอกเหมือนถูกบีบ/ทับกลางหน้าอก ()
2. มีอาการปวดร้าวไปที่แขน กราม ต้นคอหรือไหล่ ()
3. เจ็บแน่นหน้าอกร่วมกับมีเหงื่อแตก หรือใจเต้นสั่น (เหงื่อออกอย่างตาย) ()
4. จุกเสียดแน่นบริเวณใต้ลิ้นปี่ ()
5. อาการเป็นมากขึ้นเมื่อออกกำลังกาย ()
6. อาการดีขึ้นเมื่อพักหรืออมยาใต้ลิ้น ()
7. มีอาการเจ็บต่อเนื่องนานกว่า 10 นาที ()
8. เจ็บหน้าอกร่วมกับเป็นลม หน้ามืด ()
9. เหนื่อยนอนราบไม่ได้ ()
10. Sudden Cardiac Arrest ()

ประเมิน Hemodynamic

(ถ้าเข้าเกณฑ์อย่างน้อย 1 ข้อต่อไปนี้จะถือว่าไม่ Stable)

- HR > 90 หรือ <60 bpm
- BP <90/60 mmHg หรือ PP < 20
- RR > 30 ครั้ง/นาที
- SpO₂ (room air) < 92 %

โทรประสาน ER รพ.บุงคล้า เบอร์ 080-7549616
เพื่อขอคำแนะนำในการดูแลโดยแพทย์ทันที

ส่งต่อโรงพยาบาลบุงคล้าด้วยระบบ 1669