แนวปฏิบัติเมื่อสงสัยภาวะ Acute STEMI ในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

Suspected Acute STEMI

Early warning signs
- เจ็บอกร้าวขึ้นกราม/แขน
- จุกแน่นใต้ลิ้นปี่
- VT/VF/Arrest

พยาบาลวอร์ด
- **ECG 12 leads** เวลา .....น. ***เริ่มนับ Dx.time
- Monitor EKG

10 นาที

พยาบาล Incharge.....แพทย์.....
วันที่ ...../...../.....เวลา..... น.

Notify แพทย์วอร์ด

พยาบาลวอร์ด
- **IV access NSS (แขนซ้าย)**
- **Check สิทธิบัตร ☐UC ☐เบิกได้ ☐ปกส ☐.....**

10 นาที

แพทย์วอร์ด consult Cardio

- ในเวลา แพทย์ประจำ **CCU**
- นอกเวลา แพทย์เวร **Cardio**

Cardio รับ **consult**
แพทย์.....

10 นาที

ใช้ CR-STEMI Standing Order
(Print จาก Intranet กลุ่มงานอายุรกรรม)

Load DAPT ตาม order
- ☐ **ASA gr.V .....1.....tab**
- ☐ **Plavix(75).....tab**
- ☐ **Ticagrelor(90)....2....tab**
- ☐ **Prasugrel(10).....6....tab**

10 นาที

Reperfusion Therapy

Plan Primary PCI

Plan Fibrinolysis ; ให้ยา SK

แพทย์วอร์ด ประเมิน Contraindications for Fibrinolysis

มีข้อห้าม

10 นาที

Interventionist activate Cath Lab team
ทาง Line Application

1. แจ้ง Cath Lab (2217, 2218)
กรณีนอกเวลา หรือติดต่อ Cath lab ไม่ได้ให้ แจ้ง CCU 1877
2. แจ้งเวรเปล **Fast track STEMI** to Cath lab
(1273 , 2135 / เวรดึก 7012)
3. พยาบาลส่งผู้ป่วย และส่งเวร Cath lab

ไม่มีข้อห้าม

10 นาที

Transfer to Cath lab

60 นาที

Start case PPCI

1. แจ้ง CCU (1876 , 1877)
2. พยาบาล CCU นำ SK ไป drip ที่วอร์ด/ ER

Transfer to CCU

Dx. to Balloon time.....min
เป้าหมาย < 90 นาที

ชื่อ-สกุล

HN

Dx. to Needle time ..... min
เป้าหมาย < 30 นาที