แนวปฏิบัติเมื่อสงสัย CHF ในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ER, OPD

Suspected Congestive Heart Failure

Ix. CXR, EKG 12 leads

Hemodynamic

Stable

Admit ward cardio
ชาย - สงฆ์2
หญิง - อญ.1

Instability

Consult cardiologist
พิจารณา admit CCU

ถ้า stable พิจารณาย้าย ward cardio

Echo in admission

HErEF
EF<40%

-เช็คสิทธิการรักษา
-SpO_2: O_2 supplement if < 90%
-BUN, Cr, e'lyte, Mg, CBC, ±TFT
-Record I/O
-BW OD
-Restrict Na< 2 gm/day

☐EF>40%
☐Vulvular heart disease
☐ACS: flow STEMI, NSTEMI

Rx.ตาม disease

หา precipitate factor
☐HT poor control
☐loss F/U
☐ขาดยา ซื้อยารับประทานเอง
☐Arrhythmia
☐สูบบุหรี่
☐ดื่มสุรา

Co-morbidity
☐AF → Anticoagulant
☐HT
☐DM
☐Obesity

Discharge planning
☐BW ก่อน D/C
☐แจกคู่มือและให้ความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตัว
☐Medication: consult เภสัชกรถ้ามีปัญหาด้านยา
  ☐ACEI/ARB
  ☐B-blocker
  ☐Spironolactone
  ☐Furosemide
☐Consult นักโภชนาการ
☐Consult PT for cardiac rehabilitation
☐Consult คลินิกอดบุหรี่
☐ Consult จิตเวช เลิกสุรา
☐Vaccine COVID-19, Influenza

ถ้าแพทย์ advice CAG ส่งดู VDO CAG
ถ้าผู้ป่วย accept → นัด CAG
โทรนัดที่ Cath lab เบอร์ 2217, 2218

D/C

☐ Heart failure clinic วันอังคารเช้า: BUN, Cr, E'lyte, Mg ก่อนพบแพทย์
☐Intensive Heart Failure Clinic วันพุธที่ 2, 4 ของเดือน 11.00 น.
โทรแจ้งศูนย์หัวใจ 6639, 6640
(Criteria: Readmission in 28 วัน, loss F/U, poor compliance)

ชื่อ-สกุล
HN

_____ (Doctor signs)

Ver 1 011264