



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง แนวปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยเกิดภาวะ Delayed Emergence	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๒
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๑/๐๒/๒๕๕๘ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑/๐๓/๒๕๖๒
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี	
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปลั่ง	ผู้รับรอง นาง ปรีศนา วะลี
	ผู้อนุมัติ นพ.ไชยเวช ธนไพศาล

ระเบียบปฏิบัติ

เรื่อง แนวปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยเกิดภาวะ Delayed Emergence

ผู้จัดทำ

ผู้รับรอง

.....

.....

(นางยุพิน บุญปลั่ง)

(นาง ปรีศนา วะลี)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

ผู้อนุมัติ

.....

(นายไชยเวช ธนไพศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง แนวปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยเกิดภาวะ Delayed Emergence	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๒
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๑/๐๒/๒๕๕๘ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑/๐๓/๒๕๖๒
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี	
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปัทมภ์	ผู้รับรอง นาง ปรีศนา วะสี
	ผู้อนุมัติ นพ.ไชยเวช ธนไพศาล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติการณ์
2. เพื่อป้องกันและลดอุบัติการณ์ Delay Emergence

ความหมาย

Delayed Emergence หมายถึง เมื่อผู้ป่วยตื่นช้าหรือไม่ตื่นจากยาสลบหลังได้รับยาแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ และมี EXTUBATION SCORE น้อยกว่า 7 ภายใน 20 นาที

แนวทางปฏิบัติ

1. เมื่อผู้ป่วยตื่นช้าหรือไม่ตื่นจากยาสลบหลังได้รับยาแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อและมี EXTUBATION SCORE น้อยกว่า 7 ภายใน 5 – 10 นาที ให้รายงานวิสัญญีแพทย์เพื่อค้นหาสาเหตุและให้การรักษาตามอาการ
2. ประเมินสัญญาณชีพผู้ป่วย วัดอุณหภูมิ เจาะ DTX เจาะ ABG ทำการติด TOF เพื่อประเมินสาเหตุการเกิด delay emergence (เอกสารแนบภาคผนวก)
3. ให้ยาป้องกันการเกิด awareness ในผู้ป่วยทุกราย
4. ให้ผู้ป่วยสูดดมออกซิเจน และควบคุมการหายใจด้วยปริมาตรและอัตราเร็วของการหายใจที่เหมาะสม
5. ตรวจสอบสิ่งผิดปกติซึ่งอาจเป็นสาเหตุตั้งที่กล่าวมาแล้ว และให้การแก้ไขความผิดปกตินั้น ๆ หลังจากแก้ไขสาเหตุแล้ว EXTUBATION SCORE ยังน้อยกว่า 7 เกิน 20 นาที ให้บันทึกลงในใบ anesthetic record ว่า delay emergence จากสาเหตุอะไรบันทึกลงใน OPD card เมื่อผู้ป่วยตื่นคืออธิบายให้ผู้ป่วยและญาติทราบด้วยทุกครั้ง
6. เจาะเลือดผู้ป่วยจำนวน 5 ซีซี โดยใช้ tube สีเขียว ส่งไปยังห้องปฏิบัติการ(ตลอด 24 ชั่วโมง)
7. ติดตามผลการตรวจ ได้ผลภายใน 1 วัน ถ้าพบว่าผิดปกติให้รายงานวิสัญญีแพทย์
8. วิสัญญีแพทย์บันทึกความผิดปกติ ในโปรแกรม DOC STATION เพื่อโปรแกรมแจ้งเตือนทุกครั้งเมื่อผู้ป่วยมารักษาครั้งต่อไป
9. วิสัญญีเยี่ยมผู้ป่วยซ้ำในวันถัดไป พร้อมให้คำแนะนำผู้ป่วยและครอบครัวทราบถึงปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติการณ์ซ้ำ
10. ให้บัตรเตือนสำหรับผู้ป่วยหลังได้รับยาระงับความรู้สึกแล้วไม่สามารถหายใจได้ (เอกสารแนบท้าย)
11. ทีมบริหารความเสี่ยงนำอุบัติการณ์ดังกล่าว มาทบทวน MM. conference เพื่อปรับปรุงและเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป

CHIANGRAI PRACHANUKROH HOSPITAL

ANESTHESIOLOGIST'S GUIDELINE FOR DELAYED EMERGENCE

ผู้ป่วยเพศ.....อายุ.....ปี โรคประจำตัว.....

ประวัติใช้สารเสพติดหรือสมุนไพร.....

V/S ล่าสุด BP.....mm.Hg. HRbpm RR...../min BT...°C SpO₂% FiO₂.....

End tidal Volatile..... End tidal CO₂.....

Total Opioid..... เวลาล่าสุดที่ได้รับ.....

Muscle relaxant Succinylcholine..... mg เวลาที่ได้รับ.....

NDMR.....mg เวลาล่าสุดที่ได้รับ.....

Reverse MR Neostigminemg เวลาที่ได้รับ.....

ลักษณะการหายใจ ผู้ป่วยไม่หายใจ

ผู้ป่วยหายใจ ได้ TVml RR..... ครั้ง ต่อ นาที

Train of Four (TOF)/4 Fading No - fading

DTXmg/dl

ABG

R/O Atypical pseudocholinesterase (ยา Succinylcholine ไม่หมดฤทธิ์)

● Notify ward for remain intubation / inform Surgeon and patient's family

● W/U Lab Cholinesterase level, Electrolyte, BUN/Cr

● ให้ยาป้องกันการเกิด Awareness

Midazolammg IV เวลา.....

Propofol (10 mg/ml) IV drip ml/hr

Opioid Overdose

● Naloxone 0.04 mg IV q 2-3 min, record V/S and Respiratory pattern

Other

Impression

Management

ลงชื่อ.....

วันที่/เวลา.....

บัตรเตือนสำหรับผู้ป่วย
หลังได้รับยาระงับความรู้สึกแล้ว
ไม่สามารถหายใจเองได้

<p>วันที่ให้.....</p> <p>บัตรเตือนสำหรับผู้ป่วย หลังได้รับยาระงับความรู้สึกแล้วไม่สามารถหายใจได้</p> <p>ชื่อ.....อายุ.... HN.....</p> <p>มีประวัติได้รับยาระงับความรู้สึกแล้วไม่สามารถหายใจได้</p> <p>จำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจหลังได้รับยาระงับความรู้สึก</p>	<p>ตั้งนั้นหาก.....HN.....</p> <p>รวมถึงบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาและต้องผ่าตัด</p> <p>และให้ยาระงับความรู้สึก <u>กรุณาแจ้งแพทย์ผู้รักษาและ</u></p> <p><u>วิสัญญีแพทย์ทราบล่วงหน้าทุกครั้ง</u></p> <p>กลุ่มงานวิสัญญีรพ. เชียงรายประชานุเคราะห์</p> <p>053-711300 ต่อ 1316 , 1298</p>
--	--