

แนวทางการดูแลผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19) ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI / Covid-19 positive
 หมดสติ เรียกไม่รู้สีกตัว ไม่หายใจหรือหายใจเอื้อง
 เข้าห้อง Negative pressure

กรณีมีญาตินำส่ง
 ให้รอในพื้นที่รอตรวจ ARI
 ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์ ใส่ Mask

ประเมินผู้ป่วยตาม
 ABC

มีชีพจร
 คลำชีพจร 5-10 วินาที

First responder ใส่ N95, face shield ± goggles, ถุงมือ, หมวก และกาวกันน้ำ
 สวม Surgical mask ให้แก่ผู้ป่วย ปิดทับบน O2 cannula

ร้องขอความช่วยเหลือ ระบุ "CPR PUI"
 ติด Monitor เครื่อง defib ด้วย adhesive pads

แจ้ง MR/MRS. Covid
 ทีม CPR: แพทย์ 1 พยาบาล 2
 PPE full coverage
 นำอุปกรณ์เข้าห้อง Negative pressure

- Lucas Auto CPR
- Video laryngoscope, Acrylic box
- Emergency drug box set
- ต่อ set airway : Closed suction ต่อ ET tube ต่อ EtCO2 ดังรูป

Defib 120-200 J

Shockable rhythm
 pVT / VF

- คลุมผู้ป่วยด้วยพลาสติกยาว เริ่ม Chest compression
 - ไม่ทำ bag-mask ventilation
 - ตรวจสอบชีพจรทุก 2 นาที



เมื่อทีม CPR มาถึง: ประเมิน C-A-B, ติดตั้ง Lucas auto CPR
 First responder ออกจากห้องไป decontamination
 CPR recorder อยู่นอกห้อง สื่อสารโดย intercom หรือ whiteboard

กรณีที่ยังไม่มี ETT

- ครอบ Acrylic box และ เตรียม Set airway ที่ต่อไว้
- ตั้ง ventilator setting CMV mode FiO2 1.0 RR 10/min TV น้อยที่สุดที่ทำให้ chest rising
- ใส่ ETT โดย video laryngoscope หยุด chest compression ขณะใส่

ข้อแนะนำ

Chest compression

- ใช้ mechanical chest compression device

Airway

- หลีกเลี่ยง airway manipulation เช่น suction
- ไม่ clamp ETT ระหว่าง chest compression เนื่องจากเพิ่มโอกาสการเกิด Pneumothorax

Defibrillation

- ช็อกและพลังงานไฟฟ้าตาม ACLS guideline

Medications

- ตาม standard ACLS guideline ปัจจุบัน

Continue Chest compression, Defib เมื่อมีข้อบ่งชี้
 ประเมินผู้ป่วยทุก 2 นาที

ปฏิบัติตามแนวทางจัดการ
 ศพผู้ป่วย Covid-19

ROSC

Post-resuscitative care ประสานห้องแยกโรค
 ทีม CPR นำผู้ป่วยส่งห้องแยกโรค โดยใช้รถ ambulance
 ทีม CPR ถอดชุด และ decontamination ที่ตึกสมเด็จย่า

บันทึกรายชื่อผู้เข้าร่วม CPR ใน CPR record

Update 10 April 2020