

แบบประเมินผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ

ชื่อ สกุล HN วันที่

1. Primary Survey : ABCD

- | | | | |
|------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|
| - ช่องทางเดินระบบหายใจ | ปกติ <input type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/> | |
| - กระดูกต้นคอ | ปกติ <input type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/> | |
| - การหายใจ | ปกติ <input type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/> | |
| - การไหลเวียนโลหิต | ปกติ <input type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/> | |

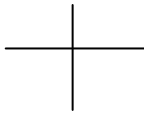
GCS : แกรับ (E M V)

GCS : ก่อน Admit/Refer (E M V)

Pupil : Rt. Lt.

	ปกติ	ผิดปกติ
Cranial nerve : ประเมินกล้ามเนื้อลูกตา หน้าเบี้ยว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ทำตามสั่งได้ เช่น อ้าปาก หลับตา ลืมตา แลบลิ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สามารถบอกสถานที่ บุคคล เวลาได้ถูกต้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Secondary Survey

- | | ปกติ | ผิดปกติ | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| - คอ กระดูกต้นคอ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - deformity, tenderness |
| - ศีรษะ บวมโน มีบาดแผล | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ขาด ป <input type="checkbox"/> ซ้ำ บวมซ้ำ |
| ด้านหลังใบหู | | | (Battles Sign) |
| - หู | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | อดออกหลังแก้วหู มี CSF ไหลออก |
| - จมูก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | กรูบ มีเลือด หรือ CSF ไหลออก |
| - ปาก ฟัน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ผิดปกติ ฟันหัก บวมซ้ำ |
| - กระดูกใบหน้าแตกหัก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - แขนขา | | | - Motor power  |

- โรคประจำตัว ตับแข็ง เลือดออกง่ายผิดปกติ on warfarin อื่นๆ

- การบาดเจ็บร่วม

การดูแลผู้ป่วย Head injury ที่ Admit ในตึกผู้ป่วย

1. กรณีความเสี่ยงปานกลาง
ให้ Observe Neurosign ทุก 2-4 ชั่วโมง ตามความเหมาะสม
2. อาการผิดปกติร่วมที่ต้องรายงานแพทย์ทราบทันที ได้แก่
 1. ง่วงซึมมากขึ้นกว่าเดิม หรือไม่รู้สึกร่างกาย หมดสติ
 2. GCS ลดลงมากกว่า 2 คะแนน
 3. กระสับกระส่ายมาก พูดจาลำบาก พูดไม่ชัด
 4. ชัก หรือเกร็งกระตุก
 5. ชีพจรช้ากว่า 60/min มีไข้มากกว่า 38 องศาเซลเซียส
 6. คลื่นไส้อาเจียนมากกว่า 2 ครั้ง
 7. ปวดศีรษะมากไม่ทุเลา
 8. มีน้ำใสๆหรือเลือดไหลออกจากหู หรือไหลลงคอ
 9. มีอาการคอแข็ง (stiff neck)
 10. วิงเวียนศีรษะ ตาพร่ามัว ปวดตบๆในลูกตา

หมายเหตุ

ถ้ารายงานแพทย์เวรในไม่ได้ (2 ครั้ง) ให้ตามแพทย์เวร ER หรือ Second call มาดูผู้ป่วยได้ (ทั้งนี้ ต้องพยายามตามแพทย์เวรในก่อน)

แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ กรณีส่งต่อ

- ชื่อ สกุล อายุ HN

- เกิดเหตุวันที่ เวลา

- Mechanism of injury

- สลบหรือไม่ ใช่ ไม่

- คลื่นไส้ อาเจียน ใช่ อาเจียน

- มีประวัติดื่มสุรา ใช่ ไม่

- GCS แรกรับ ณ เวลา

- GCS ก่อน refer ณ เวลา

การรักษาที่ใช้

- IV fluid 0.9% NSS LRS rate
- Oxygen canula Mask ET tube NO ...
- Tetanus vaccine Yes No
- Antibiotics Yes No

เวลาที่ใช้	ณ เวลา	HR	BP	IV	Dopamine	GCS
15 นาที						
30 นาที						
45 นาที						
60 นาที						
90 นาที						

เบอร์โทรศัพท์แพทย์ผู้ส่งต่อ

- กรณารายงานแพทย์เมื่อ - BP <90/60 หรือ >180/100 - Seizure
- SpO2 < 92% - EKG abnormality
- GCS drop < 9

คำแนะนำสำหรับผู้ที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ

แพทย์ได้ทำการตรวจผู้ป่วยแล้ว มีความเห็นว่า การบาดเจ็บที่ศีรษะซึ่งผู้ป่วยได้รับขณะนี้ ยังไม่มีอาการที่บ่งบอกความรุนแรงในระดับที่ต้องรับไว้ในโรงพยาบาล จึงแนะนำให้ผู้ป่วยพักรักษาตัวต่อที่บ้าน โดยให้งดการออกกำลังกายทุกชนิดและหลีกเลี่ยงการขับขี่พาหนะอย่างน้อย 24 ชั่วโมง รับประทานอาหารอ่อน และงดดื่มสุราและยาที่ทำให้หึ่งวังซิมทุกชนิด

ถ้ามีอาการปวดศีรษะเล็กน้อยในระหว่างนี้ ให้รับประทานยาแก้ปวดตามที่แพทย์สั่ง ควรมีผู้ดูแลที่สามารถสังเกตอาการและเข้าใจวิธีปฏิบัติเพื่อคอยดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดอย่างน้อย 24 ชั่วโมง และควรปลุกผู้ป่วยทุก 2-4 ชั่วโมง ภายใน 24 ชั่วโมงแรก เพื่อประเมินความรู้สึกตัวของผู้ป่วยว่าลดลงหรือไม่

อย่างไรก็ตามถ้าผู้ป่วย **มีอาการตามข้อใดข้อหนึ่งที่บ่งบอกไว้ข้างล่างนี้** ขอให้รีบกลับมาพบแพทย์โดยทันทีเพื่อรับการตรวจซ้ำอีกครั้ง โดยอาการดังกล่าว ได้แก่

1. ซึ่มลงกว่าเดิม ปลุกไม่ตื่น หรือ หมดสติ
2. กระสับกระส่าย การพูดหรือพฤติกรรมผิดปกติ
3. ชักกระตุก
4. แขนขาอ่อนแรงลง
5. มีไข้
6. มีอาเจียนบ่อย
7. อาการปวดศีรษะที่รับประทานยาแก้ปวดแล้วไม่ทุเลา
8. มีน้ำใสหรือน้ำใสปนเลือด ออกจากหู จมูก หรือลงคอ (ไม่ควรสั่งน้ำมูก)
9. ปวดต้นคอ ก้มคอ ลำบาก
10. วิงเวียนศีรษะ ตาพร่า หรือเห็นภาพซ้อน
11. อาการผิดปกติอื่นๆ ที่น่าสงสัย

หมายเหตุ : หมายเลขเรียกรถพยาบาลฉุกเฉิน 1669