## Clinical Practice Guideline : Mild Head Injury

**กลุ่มที่ 1 ความเสี่ยงต่ำ**

**(Mild TBI : Low Risk)**

-GCS 15

- ไม่มีความผิดปกติทางระบบประสาท
- ไม่มีปัจจัยเสี่ยง
- มีคนดูแลที่บ้าน
- ไม่ดื่มสุรา

**กลุ่มที่ 2 ความเสี่ยงปานกลาง (Mild TBI : Moderate Risk)**

-GCS 13-14 หรือ

- GCS 15 ร่วมกับมีปัจจัยเสี่ยง
- สลบ
- อาเจียนน้อยกว่า 2 ครั้ง
- จำเหตุการณ์ไม่ได้
- ปวดศีรษะมาก
- ดื่มสุรา
- Risk of bleeding tendency (on Anti-platelet หรือ coagulopathy)
- ไม่มีคนดูแลที่บ้าน
- เด็กเล็กมากหรือสูงอายุมาก

**กลุ่มที่ 3 ความเสี่ยงสูง**

**(Mild TBI : High Risk)**

- GCS < 15 หลังเกิดเหตุ 2 ชั่วโมง
-สงสัย Base of skull fracture (periorbital ecchymosis, retroauricular ecchymosis, otorrhea or rhinorrhea)
- สงสัย Open skull fracture
- อาเจียนมากกว่าหรือเท่ากับ 2 ครั้ง
- จำเหตุการณ์ไม่ได้มากกว่า 30 นาที
- Post traumatic seizzure
- Dangerous mechanism*
- อายุมากกว่า 65 ปี ร่วมกับหมดสติ หรือ Amnesia

ให้กลับบ้าน + ให้คำแนะนำและแจกเอกสารแนะนำการสังเกตอาการทางระบบประสาท

ดีขึ้น

Admit observed 24 hr.

- ตรวจพบ Abnormal behavior, Agitation
- GCS ลดลงมากกว่า 2 คะแนน
- ปวดศีรษะมาก
- อาเจียนมากกว่า 2 ครั้ง
- New neurological symptom

*Dangerous mechanism ได้แก่

- ตกจากที่สูงมากกว่า 0.9 เมตร (บันได 5 ขั้น)
- กระเด็นออกนอกพาหนะหรือพาหนะพลิกคว่ำ
- มีผู้โดยสารในพาหนะเดียวกันเสียชีวิต
- รถชนขณะเดินถนน

Refer CT brain รพท.

CT normal → Admit รพช./รพท.

CT abnormal → Refer รพ.สปส.