	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การคัดกรองและการคัดแยกผู้ป่วย	หน้า 1 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน(ER)	ผู้อนุมัติ :
	ผู้จัดทำ : งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	(พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

## การคัดกรองและคัดแยกผู้ป่วย

### เป้าหมาย

1. เพื่อให้การคัดกรองเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
2. เพื่อป้องกันการคัดกรองผู้ป่วยผิดพลาด

### ตัวชี้วัด

1. ไม่เกิดอุบัติการณ์ความผิดพลาดในการคัดกรองผู้ป่วย
2. อัตราการคัดกรองผู้ป่วยผิดพลาด under triage < ร้อยละ 5
3. อัตราการคัดกรองผู้ป่วยผิดพลาด over triage < ร้อยละ 10



### แนวทางปฏิบัติ

ผู้รับบริการที่มาใช้บริการทุกรายจะได้รับการคัดกรองโดยพยาบาลวิชาชีพแยกประเภทผู้ป่วยตามความรุนแรง 5 ระดับ คือ

**ระดับ 5 ผู้ป่วยวิกฤต (Resuscitation)** ได้แก่ บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกระทันหันที่มีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับการปฏิบัติการแพทย์ทันทีเพื่อแก้ไขระบบการหายใจระบบไหลเวียนเลือดหรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว ให้ใช้สัญลักษณ์ “สีแดง” สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ เรียกว่าระดับ 5 ต้องพบแพทย์ทันที ตรวจห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินได้แก่อาการดังต่อไปนี้

1. Cardiac Arrest
2. Respiratory Failure
  - Air huger/Cyanosis
  - หายใจช้า < 10 ครั้ง/นาที
  - O<sub>2</sub> Sat ≤ 90%+ หอบเหนื่อย
3. GCS ≤ 10
4. BP วัดไม่ได้
5. Active Bleeding+shock
6. ผู้ป่วยที่ยังอยู่ในภาวะชัก,Eclampsia
7. ผู้ป่วยเร่งด่วนตามระบบของโรงพยาบาล(FAST TRACK) เช่น Stroke, STEMI เป็นต้น

**ระดับ 4 เจ็บป่วยรุนแรง (Emergent)** บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วย ซึ่งมีภาวะเฉียบพลันมากหรือเจ็บปวดรุนแรงอันจำเป็นต้องได้รับการปฏิบัติการแพทย์อย่างรีบด่วนมิฉะนั้นจะทำให้การบาดเจ็บหรือ


	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การคัดกรองและการคัดแยกผู้ป่วย	หน้า 2 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน(ER)	ผู้อนุมัติ :  (พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)
	ผู้จัดทำ : งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	

อาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนซึ่งส่งผลให้เสียชีวิตหรือพิการในระยะต่อมาได้ ให้ใช้สัญลักษณ์“สีชมพู”สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนเรียกว่าระดับ 2 ต้องพบแพทย์ภายใน 10 นาที ส่งต่อห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินผู้ป่วยที่มีสัญญาณชีพผิดปกติตามเกณฑ์/อายุดังนี้ (Danger Zone Vital Signs)

AGE	HR	RR	SBP
< 3 m	<100 , > 180	<12 , >50	<60
3 m– 3yr	<80 , > 160	<12 , >40	<70
3yr- 8yr	<80 > 140	<12 , >30	<80
>8yr	< 50 , > 130	<12 , >30	<90

หรือ MAP < 65mmHg

2. RR  $\geq$  30 ครั้ง/นาที +wheezing
3. O2 sat  $\leq$  90% ไม่มีอาการ
4. GCS 11-13
5. ผู้ป่วยปวดมากกระสับกระส่าย ที่Pain score =10
6. อาการเจ็บหน้าอก Typical chest pain ได้แก่
  - เจ็บแน่นหน้าอกตรงกลางหรือข้างซ้ายเหมือนโดนกดทับ
  - เจ็บหน้าอกกร้าวไปคอกรามหรือไหล่ซ้าย
  - เจ็บหน้าอกนาน20-30นาทีมีเหงื่อออกตัวเย็นใจสั่น
  - ดีขึ้นเมื่ออยู่เฉยๆเจ็บมากขึ้นเมื่อออกแรง
7. Multiple trauma แขนขาขาด กระดูกชิ้นใหญ่หัก หรือบาดเจ็บต่อเส้นเลือดที่ยังควบคุมไม่ได้
8. ผู้ป่วยจิตเวชอาละวาดหรือ suicidal attempt
9. กรดต่างกระเด็นเข้าตา
10. สงสัยได้รับพิษหรือกินยาเกินขนาด
11. ถูกสัตว์มีพิษรุนแรงกัด เช่น งู
12. Electrical injury(ไฟฟ้าช็อต) และบาดแผลไฟไหม้บริเวณศีรษะและคอ
13. FBS $\leq$ 60mg%+เหงื่อออกตัวเย็น/ใจสั่นหวิว

	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การคัดกรองและการคัดแยกผู้ป่วย	หน้า 3 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน(ER)	ผู้อนุมัติ :  (พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)
	ผู้จัดทำ : งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	

14. Active bleeding

15. ผู้ป่วยคลำชีพจรขาไม่ได้มีอาการขา

17. Stroke  $\geq 24$  ชม.

18. BP  $\geq 160/90$  mmHg-179/109 mmHg และไม่มีอาการ


**ระดับ 3 เจ็บป่วยปานกลาง (Urgent)** บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วย ซึ่งมีภาวะเฉียบพลันไม่รุนแรง อาจรอรับปฏิบัติการแพทย์ได้ในช่วงระยะเวลาหนึ่งหรือเดินทางไปรับบริการสาธารณสุขด้วยตนเองได้แต่จำเป็นต้องใช้ทรัพยากรและหากปล่อยไว้เกินเวลาอันสมควรแล้วจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้ ให้ใช้สัญลักษณ์ “สีเหลือง” สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรงเรียกว่าระดับ 3 ต้องพบแพทย์ภายใน 30 นาที ส่งต่อห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน หรือรอตรวจจิวเร่งด่วนที่แผนกผู้ป่วยนอกแบ่งตามความรุนแรงของอาการดังต่อไปนี้

กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลที่ ER

1. แขนขาอ่อนแรง ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด ระยะเวลา  $\leq 24$  ชั่วโมง
2. SBP  $\geq 180$ mmHg  
DBP  $\geq 110$  mmHg หลังนั่งพัก 15 นาที
3. อายุ  $\leq 5$  ปี มีไข้  $\geq 39$  °C
4. ผู้ป่วยไฟไหม้หรือน้ำร้อนลวก  $\geq 15\%$  ของพื้นผิว
5. SOS score  $\geq 5$
6. มารดาตั้งครรภ์ ลูกตึ้นน้อยลง / เลือดออกทางช่องคลอด GA  $\leq 28$  wk. ส่ง ER GA  $\geq 28$  wk. ส่ง LR
7. ผู้ป่วยชัก  $< 24$  ชั่วโมง
8. ผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะที่มีประวัติสลบ หรือ จำเหตุการณ์ไม่ได้ แต่รู้ตัวดี (GSC=14-15)
9. ผู้ป่วยที่มีระดับน้ำตาลในเลือด  $\geq 400$  mg% หรือ  $\leq 60$ mg%
10. อาเจียนมากตลอดเวลาวิงเวียนนอนซม
11. ปวดรุนแรง Pain score  $\geq 8$
12. ผู้ป่วยที่มีแขนขาผิดปกติ มีแผลขนาดใหญ่ หรือแผลกดทับ/กระดูกหักรุนแรง
13. ผู้ป่วยจิตเวชมีเจ้าหน้าที่ควบคุมหรือพันธนาการมา

กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลที่ OPD ( Fast tract ได้รับการประเมินซ้ำภายใน 15 นาที )

1. ผู้ป่วย Epilepsy ชัก  $> 24$  ชั่วโมงและหยุดชักแล้ว

	โรงพยาบาลน้ำโสม NAMSOM HOSPITAL	แก้ไขครั้งที่..... วันที่ 1 ตุลาคม 2566
	ประเภทเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)	รหัสเอกสาร
	เรื่อง : การคัดกรองและการคัดแยกผู้ป่วย	หน้า 4 จาก 4
	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน(ER)	ผู้อนุมัติ :
	ผู้จัดทำ : งานพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	(พญ.กัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

2. ผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บหน้าอกแบบ Atypical chest pain ( เจ็บแบบตื้อๆเหมือนอาหารไม่ย่อย อาการไม่ชัดเจน ) + Pain score  $\leq 7$

3. ผู้ป่วยที่มีอาการปวดปานกลาง Pain score 5-7

4. ผู้ป่วยอุบัติเหตุสงสัยกระดูกซี่โครงหัก  $\geq 24$  ซม.

5. ผู้ป่วยที่กลืนหรือสำลักสิ่งแปลกปลอมโดยไม่มีอาการหายใจติดขัด

6. สนัซ สัตว์ฟันแทะกัด ที่ไม่มีแผลขนาดใหญ่ส่งตรวจ OPD

**ระดับ 2 Semi urgent(เร่งด่วนน้อย)เขียว**

**ผู้ป่วยบาดเจ็บเล็กน้อย ควรได้รับการตรวจประเมินภายใน 1 ชั่วโมง**

1. บาดเจ็บศีรษะเล็กน้อยโดยที่ไม่มีประวัติสลบ หรือ จำเหตุการณ์ได้(GSC=15)

2. ผื่นค้ำจายจากอาการบวมโดยที่ไม่มีอาการของCompartment syndrome

3. ข้ออักเสบบวมแดง

4. ผู้ป่วยอุบัติเหตุเกิน 24 ซม. บาดแผลเล็กน้อยอาการและสัญญาณชีพผิดปกติ

5. ปวดปานกลาง(Pain score 3-4 )

6. ผู้ป่วยจิตเวชอาการสงบ/ผู้ปกครองพามา

**ระดับ 1 เจ็บป่วยเล็กน้อย (Less-urgent)สีขาว** บุคคลที่เจ็บป่วยแต่ไม่ใช่ผู้ป่วยฉุกเฉิน ซึ่งอาจรอรับหรือเลือกสรรการบริการสาธารณสุขในเวลาทำการตามปกติได้โดยไม่ก่อให้เกิดอาการที่รุนแรงขึ้น

1. ปวดเล็กน้อย ( pain score 1-2 ) ร่วมกับ Face scale

2. ผู้ป่วยมาขอใบรับรองแพทย์ ขอใบความเห็นแพทย์

3. ผู้ป่วยตามนัด เช่นนัดเจาะเลือดซ้ำ นัดวัดความดันซ้ำ สัญญาณชีพและอาการปกติ

4. ผู้ป่วยมารับยาต่อเนื่องสัญญาณชีพปกติ

**ประเมินและคัดกรองโดย**

1. ABCD

2. General Apperance

3. Coma score

4. Pain score

5. Vital signs

6. หมายเหตุ อุบัติเหตุ ภายใน 24 ชั่วโมง Seizure /Epilepsy ที่ชักมาภายใน 24 ชั่วโมงส่ง ER