
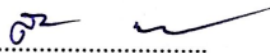
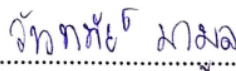


|  |   |  |
|--|---|--|
| <p style="text-align: center;">โรงพยาบาลปราสาท<br/>จังหวัดสุรินทร์</p>   |  | <p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ<br/>(System Procedure:SP)<br/>เลขที่ <b>SP-ORTHO-002</b></p> |
| <p>เรื่อง: แนวทางการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม <b>(THR)</b></p>   |   |  |
| <p>จัดทำโดย: คณะกรรมการ PCT กระดูกและข้อ</p>   | <p>ฉบับแรก (จำนวน 9 หน้า รวมปก)<br/>ประกาศใช้เมื่อ: 13 กันยายน 2562</p>           |  |
| <p>หน่วยงานนำไปใช้:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) องค์กรแพทย์, องค์กรพยาบาล</li> <li>2) งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกกระดูกและข้อ</li> <li>3) งานกายภาพบำบัด</li> <li>4) หอผู้ป่วยกระดูกและข้อ (อาคาร 5 บน-ล่าง)</li> <li>5) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด</li> <li>6) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยวิสัญญี</li> <li>7) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน</li> </ol> |   |  |



(นายสรารัฐ เลาบุษรารักษ์)  
นายแพทย์ชำนาญการ  
ประธาน PCT กระดูกและข้อ

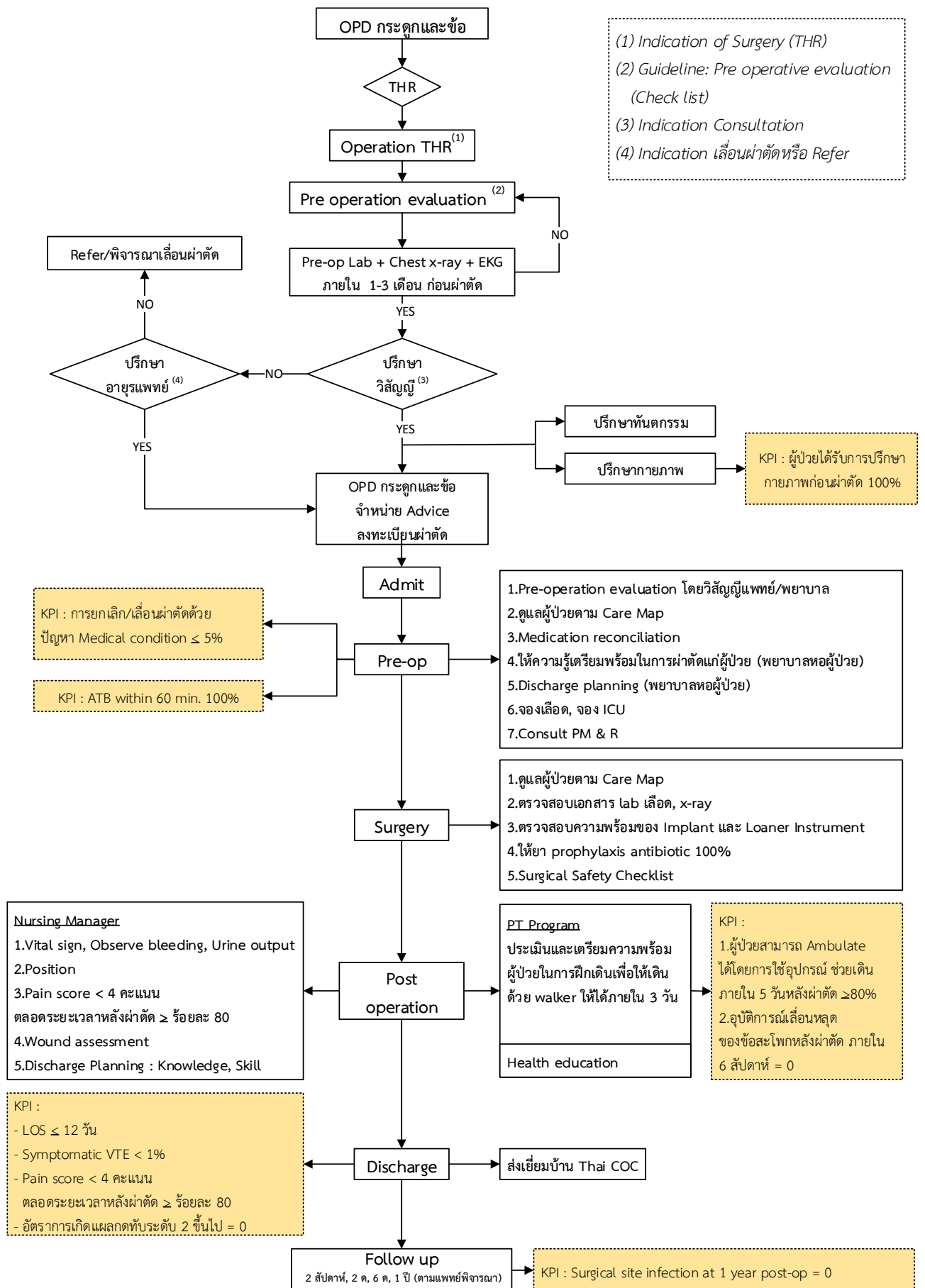


(นางวันทนีย์ มามูล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ



(นายประมวล ไทยงามศิลป์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

### CPG Total Hip Replacement (THR)



**(1) Indication of Surgery (THR)****Indication of Surgery (THR)**

1. อายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ถ้าพยาธิสภาพที่เกิดขึ้นกับข้อสะโพกนั้นมากจนเกิดความพิการ ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ แม้จะมีอายุน้อยกว่านี้ก็อาจผ่าตัดได้
2. ไม่สามารถเคลื่อนไหวช่วยเหลือตัวเองได้ หลังจากที่ได้รับการรักษาทางยามานานแล้วอาการไม่ดีขึ้น
3. มีภาวะของหัวใจกระดูกต้นขาตายจากการขาดเลือดมาเลี้ยง (AVN) เช่น ผู้ป่วยโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (SLE) โรคตับแข็ง หรือได้รับยาพวก Steroid มานาน
4. ผู้สูงอายุที่มีอาการหักของข้อสะโพกและปรากฏว่าผิวข้อมีการเสื่อมอักเสบด้วย
5. มีเนื้องอกบริเวณข้อสะโพกหรือภายในกระดูกที่เป็นข้อสะโพกโดยตรง
6. มีความพิการของข้อสะโพกหรือมีข้อสะโพกเคลื่อนหลุดมาแต่กำเนิด
7. ข้อติดแข็ง เช่น ภายหลังเป็นข้อติดจนไม่สามารถเคลื่อนไหวได้

## (2) Guideline: Pre operative evaluation (Check list)

ใบกิจกรรมเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด OPD กระดูกและข้อ  
โรงพยาบาลปราสาท อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี  
HN..... วันที่ .....

Doctor  นพ.สรารุช เลาบุษรารักษ์  นพ.ชุมพล ศรีสันสนีย์

Operation.....

## อายุ &lt; 40 ปี

- CXR PA Upright
- เจาะเลือด (ห้องเบอร์ 21)
  - CBC, UA
  - BUN, Cr., E'lyte
  - อื่นๆ ตามแพทย์พิจารณา
- ส่งพบวิสัญญี กรณี GA,SB (อาคาร 8 ชั้น 2)
- ส่งปรึกษาอายุรกรรม (กรณีมีคำสั่งจากแพทย์หรือวิสัญญีแพทย์)
- ส่งปรึกษาทันตกรรม (อาคาร 7 ชั้น 2)
- ส่งปรึกษากายภาพบำบัด (อาคาร 9 ชั้น 1)
- ส่งกลับ OPD กระดูกและข้อ เพื่อลงทะเบียนนัดผ่าตัด
- ให้คำแนะนำ จำหน่าย แจกใบนัดและยื่นใบสั่งยา

## อายุ ≥ 40ปี

- CXR PA Upright, **EKG**
- เจาะเลือด (ห้องเบอร์ 21)
  - CBC, UA
  - **DTX** หรือ **FBS**
  - BUN, Cr. ,E'lyte
  - อื่นๆ ตามแพทย์พิจารณา
- ส่งพบ วิสัญญี กรณี GA, SB (อาคาร 8 ชั้น 2)
- ส่งปรึกษาอายุรกรรม (กรณี มีคำสั่งจากแพทย์หรือวิสัญญีแพทย์)
- ส่งปรึกษาทันตกรรม (อาคาร 7 ชั้น 2)
- ส่งปรึกษากายภาพบำบัด (อาคาร 9 ชั้น 1)
- ส่งกลับ OPD กระดูกและข้อ เพื่อลงทะเบียนนัดผ่าตัด
- ให้คำแนะนำ จำหน่าย แจกใบนัดและยื่นใบสั่งยา

## หมายเหตุ

หลังเจาะเลือด 1-3 เดือน สามารถใช้ผลตรวจเดิมได้ แพทย์อาจพิจารณาเจาะเลือดใหม่ได้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของแพทย์

## (3) Indication Consultation

## ข้อบ่งชี้ที่วิสัญญีแพทย์จะปรึกษาอายุรกรรม

- Uncontrol underlying Disease: BS > 200 mg% หรือ > 140/90 mmHg.
- อายุ > 80 ปี ทุกสาย
- FC  $\geq$  III, limit FC
- Abnormal CXR, EKG
- Active Medical condition เช่น Sepsis, Pneumonia, AKI
- มีโรคประจำตัว เช่น
  - โรคหัวใจ (CHF, AF, IHD, VHD)
  - โรคปอด (COPD, Asthma)
  - CKD stage 3 ขึ้นไป
  - Stroke
- ผลLAB ผิดปกติ (Plt. < 100,000, INR > 1.2)
- ตรวจร่างกายมี Murmur

## (4) Indication เลื่อนผ่าตัดหรือ Refer

## ผู้ป่วย TKR/THR ที่ไม่ควรผ่าตัด หรือพิจารณาส่งต่อ รพศ.สุรินทร์

1. Unstable Angina Pectoris
2. Acute heart failure
3. Significant valvular heart disease เช่น
  - 3.1. Severe aortic stenosis
  - 3.2. Mitral stenosis
  - 3.3. Severe valvular regurgitation
4. clinical risk factor มากกว่า 3 ขึ้นไป ดังต่อไปนี้
  - 4.1. History of CAD
  - 4.2. History of systolic heart failure
  - 4.3. History of cerebrovascular disease
  - 4.4. DM with treatment of insulin
  - 4.5. Serum creatinine > 2 mg/dl หรือ < 6 CrCl < 60 ml/min/1.74 m<sup>2</sup>

เนื่องจากจะต้องทำ Exercise stress test (ถ้า  $\leq$  2 ข้อ ใน 5 ข้อ พิจารณา echocardiogram)

## อาการเฝ้าระวังใน ผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

### Specific clinical Risk

- Hypovolemic shock
- Deep Vein Thrombosis
- Fat embolism
- Hip prosthesis dislocation

### Early warning sign

| จากการสังเกต  | จากการวัด   |
|---|---|
| 1. ระดับความรู้สึกตัว   | 1. Radivac drain $\geq$ 200 ml ใน 1 ชั่วโมง       |
| 2. ประเมินการสูญเสียเลือด จากปริมาณ content ที่ออกจาก Radivac drain และปริมาณเลือดที่ซึมออกจากแผลผ่าตัด | 2. Active bleeding Hct. $<$ 30% drop $\geq$ 3%    |
| 3. หายใจหอบเหนื่อย กระสับกระส่าย  | 3. ระดับความรู้สึกตัวลดลง กระสับกระส่าย ซึม สับสน |
| 4. ซีด เหงื่อออก ตัวเย็น  | 4. RR $>$ 20 /min                                 |
| 5. ปัสสาวะออกน้อย   | 5. PR $>$ 100/min                                 |
| 6. ปวดตลอดเวลา  | 6. BP $<$ 90/60mmHg                               |
| 7. ขา 2 ข้างไม่เท่ากัน สะโพกบิด ผิดรูป  | 7. SpO2 $<$ 95%, capillary refill $>$ 2 sec       |
|   | 8. Urine output $<$ 0.5 cc/kg / hr                |
|   | 9. ขา 2 ข้างไม่เท่ากัน ปวดตลอดเวลา                |

## KPI THR

| ตัวชี้วัด  | เป้าหมาย    |
|--|-------------|
| 1. Safety (Ward)   |             |
| 1.1. การยกเลิก/เลื่อนผ่าตัดด้วยปัญหา Medical condition ที่ไม่พร้อม         | ≤ ร้อยละ 5  |
| 1.2. อัตราการเสียชีวิตในขณะ Admit  | 0           |
| 1.3. อัตราการเกิด Symptomatic VTE ในขณะ Admit                              | < ร้อยละ 1  |
| 1.4. อัตราผู้ป่วยได้รับยา Antibiotic within 60 นาที                        | ร้อยละ 100  |
| 1.5. อัตราการเกิดติดเชื้อแผลผ่าตัดในข้อสะโพกเทียมหลังผ่าตัด                | 0           |
| 1.6. อุบัติการณ์การเคลื่อนหลุดของข้อสะโพกหลังผ่าตัด ภายใน 6 สัปดาห์        | 0           |
| 1.7. อัตราการเกิดแผลกดทับ ระดับ 2 ขึ้นไป ในโรงพยาบาล                       | 0           |
| 2. Functional outcome (กายภาพบำบัด)  |             |
| 2.1. ร้อยละผู้ป่วยได้รับ Pre-operation PT education                        | ร้อยละ 100  |
| 2.2. อัตราการได้รับคำปรึกษา PM & R   | ร้อยละ 100  |
| 2.3. ผู้ป่วยสามารถ Ambulate ได้โดยใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน ภายใน 5 วันหลังผ่าตัด | ≥ ร้อยละ 80 |
| 3. Satisfaction (Ward)   |             |
| 3.1. Pain score < 4 คะแนน ตลอดระยะเวลาหลังผ่าตัด                           | ≥ ร้อยละ 80 |
| 4. การครองเตียง  |             |
| 4.1. LOS   | ≤ 12 วัน    |

## PRASAT HOSPITAL DOCTOR ORDER SHEET

THR 1/2

| ชื่อ-สกุล.....HN.....อายุ.....                                |      |   |                        |
|---|------|---|------------------------|
| Attending physician.....สิทธิบัตร.....อาคารนอน.....เตียง..... |      |   |                        |
| Progress not  | Date | Order for one day   | Order for continuation |
| Date  |      | <b>Admit ward</b>   |                        |
| Dx.   |      | <input type="checkbox"/> CBC, UA<br><input type="checkbox"/> BUN, Cr, E'lyte, LFT, BS<br><input type="checkbox"/> PT, PTT, INR<br><input type="checkbox"/> EKG 12 lead<br><input type="checkbox"/> CXR<br>- Film both hip AP<br><input type="checkbox"/> Consult Anesthesia<br><input type="checkbox"/> Consult PM & R<br><input type="checkbox"/> Consult พันตกรรม<br><br><b>Set OR for THR</b> .....<br>- NPO AMN<br>- IV fluid.....<br>- เตรียมยาไป OR, อุปกรณ์ไป OR<br><input type="checkbox"/> Cefazolin 1 g.<br><input type="checkbox"/> Transamin 2 g.<br><input type="checkbox"/> Bupivacaine 1 amp<br><input type="checkbox"/> Adrenaline 1 amp<br><input type="checkbox"/> .....<br><input type="checkbox"/> Foley's catheter ไป OR<br><input type="checkbox"/> จอง ICU<br><input type="checkbox"/> G/M จอง PRC.....Unit<br><input type="checkbox"/> Anti-HIV<br><input type="checkbox"/> Notify PM & R<br><input type="checkbox"/> ..... |                        |
| U/D   |      |   |                        |
| ประวัติแพ้ยา  |      |   |                        |

- หมายถึงเลือกทำได้  
 - หมายถึงให้ปฏิบัติ

FM-ORTHO-003/1 ประกาศใช้ 13 ก.ย.2562

งานเอกสารคุณภาพ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ



## PRASAT HOSPITAL DOCTOR ORDER SHEET

THR 2/2

| ชื่อ-สกุล.....           |      | HN.....   |   | อายุ.....     |  |
|--------------------------|------|---|---|---------------|--|
| Attending physician..... |      | สิทธิบัตร.....  |   | อาคารนอน..... |  |
| เตียง.....               |      |   |   |               |  |
| Progress not             | Date | Order for one day   | Order for continuation  |               |  |
| Date                     |      | <p style="text-align: center;"><b>Post-op order THR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Post-op care           <ul style="list-style-type: none"> <li>record vital sign q 15 min x IV</li> <li style="padding-left: 40px;">q 30 min x II</li> <li style="padding-left: 40px;">q 1 hr x I</li> <li>Until stable q 2 hr x 24 hr</li> </ul> </li> <li>- IV fluid.....</li> <li>- Observe Radivac drain           <ul style="list-style-type: none"> <li>If &gt; 200 cc ใน 1 hr. notify</li> </ul> </li> <li>- Record I/O q 2 hr           <ul style="list-style-type: none"> <li>If urine.....cc in 2 hr notify</li> </ul> </li> <li>- Hct stat at ward then q.....hr           <ul style="list-style-type: none"> <li>If Hct &lt; 30% ให้ PRC 1 unit</li> <li style="padding-left: 40px;">&lt; 25% ให้ PRC 2 unit</li> </ul> </li> <li>- Film both hip AP</li> <li>- Film Lt, Rt hip lateral cross table</li> <li>- Pain control           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mo.....mg. q.....hr</li> <li><input type="checkbox"/> Pethidine.....mg. q.....hr</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul> </li> <li>- จัด Position .....</li> <li>- O<sub>2</sub> sat q 8 hr keep O<sub>2</sub>sat &gt;95%</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diet</li> <li>.....</li> <li>-V/S.....</li> <li>-MED.....</li> <li>-Cefazolin 1 gm IV q 6 hr</li> </ul> |               |  |

 หมายถึงเลือกทำได้

 หมายถึงให้ปฏิบัติ

FM-ORTHO-003/2 ประกาศใช้ 13 ก.ย.2562

งานเอกสารคุณภาพ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ