


โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์		ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure:SP) เลขที่ <b>SP-PCTMED-021</b>
เรื่อง: แนวทางการขอคำปรึกษาอายุรแพทย์		
จัดทำโดย: คณะกรรมการ PCT อายุรกรรม	ฉบับแรก (จำนวน 2 หน้า รวมปก) ประกาศใช้เมื่อ: 29 มี.ค. 2561	
หน่วยงานนำไปใช้: 1) องค์กรแพทย์,องค์กรพยาบาล 2) แผนก ER 3) แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม 4) หอผู้ป่วยอายุรกรรม		

.....  
 วัฑฒัน มามูล

(นางวันทนี มามูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ประธาน PCT อายุรกรรม



.....  
 (นายประมวล ไทงามศิลป์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

**แนวทางการขอคำปรึกษาอายุรแพทย์  
โรงพยาบาลปราสาท พ.ศ.2561**

**แนวทางการขอคำปรึกษาอายุรแพทย์จากแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป มีดังต่อไปนี้**

1. ผู้ป่วย STEMI หรือสงสัย STEMI
2. ผู้ป่วย NSTEMI-ACS ( NSTEMI/Unstable angina)
3. Tachycardia/Bradycardia
4. ผู้ป่วย Stroke fast track (Onset ภายใน 3 -3.5 ชั่วโมง) โดยควร notify ก่อนไปทำ CT brain, ผู้ป่วย recurrent stroke
5. ผู้ป่วย Status epilepticus หรือ มีอาการชักซ้ำในหอผู้ป่วยที่ไม่ได้เกิดจาก Alcoholic withdrawal syndrome
6. ผู้ป่วย Respiratory failure หรือ impending respiratory failure ที่มีแนวโน้มที่จะต้องได้รับ intubation & respiratory support เช่น ผู้ป่วย CHF, severe pneumonia, sepsis, Asthma, COPD, coma
7. ผู้ป่วย Septic shock ที่ได้รับ IV fluid (30 cc/kg ภายใน 3 ชม) และ Norepinephrine แล้วยังมีปัญหา shock, oliguria, alteration of consciousness, respiratory failure
8. ผู้ป่วยที่มีปัญหา oliguria (urine output < 500 ml/day), AKI ที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น hyperkalemia, volume overload, severe metabolic acidosis, uremic encephalopathy hypercatabolic stage
9. ผู้ป่วย Snake bite ที่ต้องได้รับ antivenom
10. Hyperglycemic emergency (DKA, HHNS)
11. Thyroid crisis, Myxedema coma, Adrenal crisis
12. CHF ที่เป็นครั้งแรก เพื่อพิจารณาในการหาสาเหตุและ echocardiography
13. ผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการให้ยา Warfarin (Valvular AF, non valvular AF ที่มี CHA2DS2VaSc score  $\geq 2$  (เช่น อายุมากกว่า 75 ปี , previous stroke ) เพื่อเริ่มยา warfarin หรือในผู้ป่วยที่ภาวะ bleeding จาก prolonged INR
14. ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการทำ CT (ยกเว้น CT brain ในผู้ป่วยสงสัย stroke /head injury )
15. ผู้ป่วย TB ที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา (ผื่น , hepatotoxicity) ,MDR TB หรือสงสัย MDR TB
16. New case B24 , B24 with OI , drug allergy หรือในกรณี oPEP
17. ผู้ป่วยที่ต้องได้รับยา broad spectrum antibiotics  
(Levofloxacin, Piperacillin/Tazobactam, Cefoperazone/sulbactam, Azithromycin IV, Carbapenems, Vancomycin) โดยต้องมีชื่ออายุรแพทย์กำกับในการสั่งจ่ายยาครั้งแรก
18. ผู้ป่วยที่รับ refer จากโรงพยาบาลลูกข่าย (กาบเชิง, พนมดงรัก)
19. ผู้ป่วยอื่นๆ เช่น ไม่ทราบวินิจฉัย, ไม่แน่ใจในการรักษา, ใช้ไม่ลง, นอนนานแล้วอาการไม่ดีขึ้น, readmission ผู้ป่วยไม่สมัครใจอยู่ มีโอกาสที่จะมีปัญหาข้อร้องเรียน, หรือทีมผู้ร่วมรักษาต้องการปรึกษาอายุรแพทย์  
หมายเหตุ ; แพทย์แผนกอื่นๆ พิจารณาปรึกษาอายุรแพทย์โดยอาศัยแนวทางนี้ได้