



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ ต่อ ๓๐๓

ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๒/ ๓๐๒

วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน การช่วยชีวิตขั้นสูงในเด็กและผู้ใหญ่ (BLS/ACLS/PALS Provider Course)

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

ตามหนังสือคณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ที่ คมช.๑๑๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน การช่วยชีวิตขั้นสูงในเด็กและผู้ใหญ่ (BLS/ACLS/PALS Provider Course) ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ รพ.ตำรวจ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง ได้อนุมัติส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามวัน และเวลาดังกล่าว ผู้เข้ารับการอบรมได้จัดทำรายงานผลการเข้าฝึกอบรมเรียบร้อยแล้ว กลุ่มงานพัฒนาองค์กร และขับเคลื่อนกำลังคน ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา เพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือนแรก) และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ของสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมืองต่อไป รายละเอียดตามแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

๓๓

(นางสาวเกศรา โชนำชัยสิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

๐๓๗๗๗

/๓๓ .

๕ /๓๓๖๖

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) พัชราภรณ์ นามสกุล พงศ์เขียว
กลุ่มงาน คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี
ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง การอบรมเชิงปฏิบัติการ PALS Provider Course
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๗ มี.ค. ๒๕๖๖ รวมระยะเวลา ๒ วัน
ณ (ระบุสถานที่จัด) ศูนย์ PIMS ตึก ๓ร. ชั้น ๔ โรงพยาบาลตำรวจ
เขต/อำเภอ ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา ชมรมคณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์
งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม ๕,๕๐๐.บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

Pediatric Advanced Life Support (PALS) ๔ Steps ได้แก่

๑. Initial impression คือ ABC = Pediatric Assessment Triangle

A : Appearance คือ การประเมินระดับความรู้สึกรู้ตัว ลักษณะที่เห็น

B : Breathing คือ ดูลักษณะการหายใจ เสียงหายใจ

C : Color คือ ดูสีผิว มีลักษณะแบบไหน (ซีด ตัวลาย หรือเขียว)

ขั้นตอน Evaluate

๒. Primary assessment = ABCDE

A : Airway เป็นการประเมินทางเดินหายใจมีลักษณะแบบไหน

B : Breathing ประเมินอัตราการหายใจ (RR) ดูSpO₂ ประเมินลักษณะการหายใจ การขยายตัวของปอด ฟังเสียงปอด ฟัง heart

C : Circulation ประเมินชีพจร ความดันโลหิต Capillary refill time

D : Disability ประเมินLevel of conscious (Alert, Response to voice, Response to pain, Unresponsive) ประเมินpupil และDTX

E : Exposure ประเมิน BT สังเกตดูแขนขาผิดปกติหรือไม่ มีผื่นหรือแผลตามร่างกายหรือไม่

๓. Secondary assessment : SAMPLE & PE ข้อมูลนี้ได้จากการซักประวัติและตรวจร่างกาย

S : Sign & Symptom ซักประวัติอาการและอาการแสดงที่นำมาตรวจจากญาติ

A : Allergies ซักประวัติการแพ้ยา การแพ้อาหารหรือสารเคมี

M : Medication ซักประวัติยาที่ใช้เป็นประจำหรือยาที่เคยใช้มา

P : Past medical history ซักประวัติการรักษา โรคประจำตัว การผ่าตัด

L : Last meal ซักประวัติการรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำมีรสล่าสุด

E : Events preceding ซักประวัติเหตุการณ์ที่นำมาสู่ความเจ็บป่วย

PE = Physical examination เป็นการตรวจร่างกายตั้งแต่ศีรษะจรดปลายเท้า และประเมิน Vital signs

๔. Diagnostic assessment ประเมินการเจาะเลือดส่งตรวจ X-ray EKG หรือหัตถการต่างๆ

เพื่อหาสาเหตุนำไปสู่การตัดสินใจให้การรักษา

เมื่อประเมิน ๔ steps ดังข้างต้นแล้วนำข้อมูลที่ได้มาวินิจฉัยปัญหา (Identify) โดยหาชนิดของปัญหา (Sign of Respiratory Problems) แล้วดูว่าปัญหามีความรุนแรงแบบไหน (Severity of Respiratory Problems) มีภาวะ Shock หรือไม่แบบไหน พร้อมกับให้การรักษาทันที

การประเมินและรักษาอย่างเป็นระบบสำหรับเด็กป่วยหนักหรือบาดเจ็บรุนแรงในโรงพยาบาล คือ การวินิจฉัยแรกเห็น ได้แก่ ประเมินความรู้สึก การหายใจ สีผิว ดูว่าเด็กตอบสนองต่อการกระตุ้นหรือไม่ ไม่หายใจหรือหายใจลักษณะแบบไหน หากเด็กไม่ตอบสนองต่อการกระตุ้น ให้ประเมินชีพจร แล้วเรียกขอความช่วยเหลือตามทีม กรณีเด็กไม่มีชีพจร ให้เริ่มทำ CPR ลำดับ C-A-B (Circulation-Airway-Breathing) ช่วยตามแนวทางการช่วยชีวิตเมื่อภาวะหัวใจหยุดเต้น เมื่อการไหลเวียนเลือดกลับคืนมาหรือประเมินพบชีพจร ให้ทำการประเมิน วินิจฉัยปัญหา และให้การช่วยเหลือตามสาเหตุ

Post Cardiac arrest care ได้แก่

๑. A & B (Airway & Breathing) : ประเมิน Oxygenation and Ventilation support
Keep SpO₂ ๙๔-๙๙% PaCO₂ ๓๕-๔๕
๒. C (Circulation) : ประเมิน Fluid support, Vasoactive agent Keep SBP > ๕th percentile
Keep Urine Output : ๑-๔ ml/kg/hr.
๓. D (Disability) : Observe neurological sign, Monitor EKG
๔. E (Exposure) : ประเมิน Body temperature , Targeted temperature management (TTM)
Keep normothermia ๓๖-๓๗.๕ °C หรือ therapeutic hypothermia ๓๒-๓๔ °C

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาปรับใช้กับการประเมินและให้การรักษาเบื้องต้นกับผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินหรือผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาที่หน่วยงานได้
๒. ได้รับองค์ความรู้ใหม่ๆ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการทำงานของหน่วยงาน
๓. ส่งเสริมการทำงานเป็นทีมในหน่วยงานเมื่อมีเหตุการณ์ฉุกเฉินเกิดขึ้น มีทิศทางการทำงานที่ชัดเจน ไปถึงเป้าหมายได้ง่ายขึ้น

ลงชื่อ.....พัชรภรณ์ พงศ์ไพฑูริย์.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นางสาว พัชรภรณ์ พงศ์ไพฑูริย์)

ลงชื่อ.....นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ.....หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ
(นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ)

๓๓

หมายเหตุ กรุณabanที่กตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรพิเศษ
ฉบับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล
(นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

๓๓
(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง