

Suspected stroke

ภายในหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล

- พยาบาล Ward โทรแจ้งกรณี “Stroke Fast track” ดังนี้
 - แพทย์เจ้าของไข้
 - พยาบาล MICU/SU กรณีต้องเตรียมรับย้ายผู้ป่วยหลังให้ rtPA
 - พยาบาล ER เพื่อช่วย stand by รับเคสไปให้ rtPA
 - แจ้งห้องยาใน นำ rtPA ไปรอที่ห้อง CT
 - โทรแจ้งห้อง CT

- โทรแจ้งแพทย์อายุรกรรม ตามแผน

- Intern / Resident และ Staff Neuro Med (ถ้า neuro med ไม่อยู่ หรือไม่มีเวร neuro med ให้ notify staff MED โดยแพทย์ใช้ทุน)

	ในเวลาราชการ	นอกเวลาราชการ
OPD ได้แก่ ผู้ป่วยทุกรายที่ยังไม่ได้ขึ้นวอร์ด (ไม่มี AN)	Notify Resident med ประจำ ER ในกรณีที่ไม่มี Resident med ประจำ ER ให้ notify Resident med MICU เบอร์โทร MICU 5775-5776	Resident med เวร ER (2 nd ER)
IPD ได้แก่ ผู้ป่วยทุกรายที่ได้ admit ขึ้นที่วอร์ดแล้ว ซึ่งอาจเกิดเหตุในที่ต่างๆ	ผู้ป่วยแผนกอายุรกรรม Resident med เจ้าของไข้	ผู้ป่วยแผนกอายุรกรรม Resident med เวรวอร์ด (2 nd ward)
	ผู้ป่วยแผนกอื่นๆ Resident ambu med	ผู้ป่วยแผนกอื่นๆ Resident med (3 rd call)

- Lab: DTX, BS, CBC, Bun, Cr, Electrolyte, PT, PTT, INR Emergency เจาะเลือดเพื่อ G/M 1 tube
- On 0.9% NSS 1000 ml vein drip แขนซ้าย และ on lock (เปิดเบอร์ 18) แขนขวา *** ถ้าไม่มีข้อห้าม
- EKG 12 lead

- ทำทุกกรณีทั้ง SFT และ non SFT

ส่ง CT Brain NC Emergency

Ischemic stroke

พิจารณาให้ยา IV tPA

Transfer ส่ง ER เพื่อให้ยา IV tPA (ซึ่งนำหน้าหน้า ER)

Admit MICU เต็ม stroke

พิจารณาไม่ให้ยา IV tPA

ส่ง กลับ ward เดิม

แพทย์เจ้าของไข้ Consult MED

Hemorrhagic stroke

ส่ง กลับ ward เดิม

แพทย์เจ้าของไข้ Consult NeuroSurg

If Clinical suspected large vessel occlusion (LVO): **VAN-P*** Onset 4.5-8 hr (Anterior circulation), Onset 4.5-24 hr (Posterior circulation)

“แพทย์พิจารณาขอ MRI & MRA Brain include neck or CTA brain include neck+ DWI/FLAIR เพื่อ Consider thrombectomy”

- Anterior circulation: Weakness + อย่างน้อยหนึ่งใน VAN (V = Vision, A = Aphasia, N = Neglect)
- P: Posterior circulation

หมายเหตุ:

- CXR if lung disease is suspected & Retained Foley's Cath ก่อนให้ยา IV tPA เมื่อมีความจำเป็น
- พยาบาล ward เจ้าของเคส ให้ร่วม monitor ผู้ป่วยที่ ER ขณะให้ยา IV tPA
- พยาบาล / แพทย์ เจ้าของเคส ประเมินและลงข้อมูลในชุดเอกสาร Stroke ก่อนย้าย Stroke unit/MICU กรณีไม่ได้ย้าย Stroke unit ให้โทรแจ้ง Stroke unit 5766 และถ้าผู้ป่วย D/C รบกวนส่งเอกสาร Stroke / Chart / OPD card ให้ Case manager stroke ลงข้อมูลในระบบ