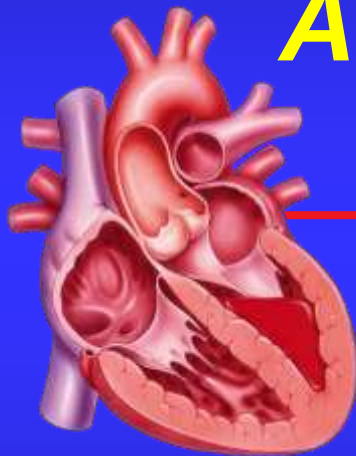




Acute Coronary Syndrome ACS

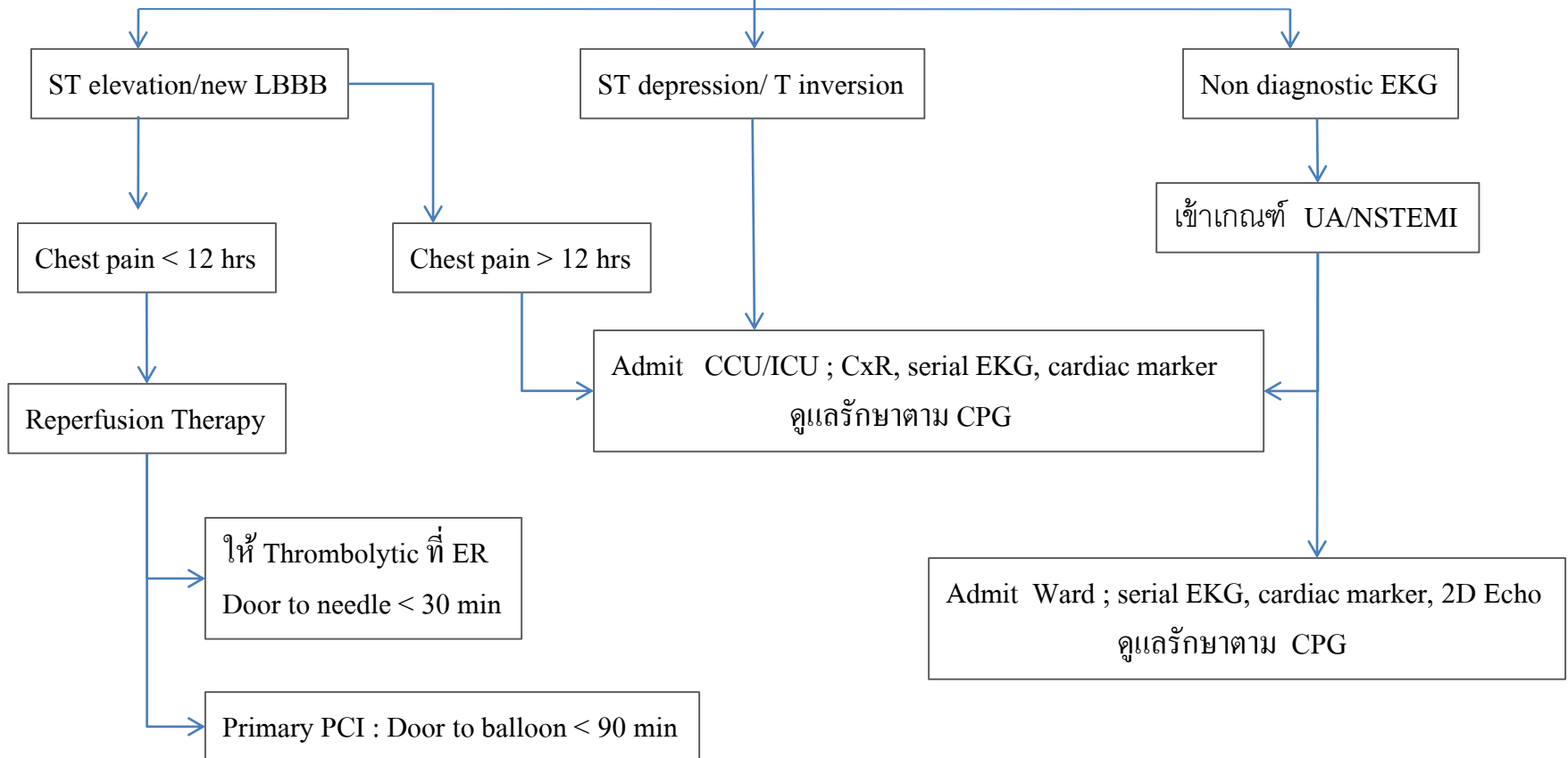
ฟังการดูแลผู้ป่วย

Chest pain R/O ACS

ที่ ER ประเมินสภาพผู้ป่วยแรกพบ วินิจฉัย วางแผนการรักษาพยาบาลตาม CPG

พบแพทย์ตรวจรักษา แปลผล EKG

Door to diagnosis < 10 min



ผังการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บหน้าอกเฉียบพลันและสงสัยว่าเป็น ACS รพ.ตำรวจ

- ECG เป็น ST elevation or New LBBB แพทย์เวร ER ต้องโทร Consult Fellow cardiology ทันที
 - ในเวลา : Fellow ที่ดูแล CCU
 - นอกเวลา : Fellow ที่อยู่เวร
- กรณีที่ไม่มี เวร fellow ให้ตาม CCU consultation staff
- Fellow cardiology ไป ER & ปรีक्षा staff เพื่อพิจารณา Reperfusion therapy
- โทรติดต่อของ Admit CCU (ยกเว้นกรณีจะทำ PCI ให้ย้ายจาก ER ไป Cath lab โดยตรง

Reperfusion Candidate ?

No

Medical Therapy

Yes

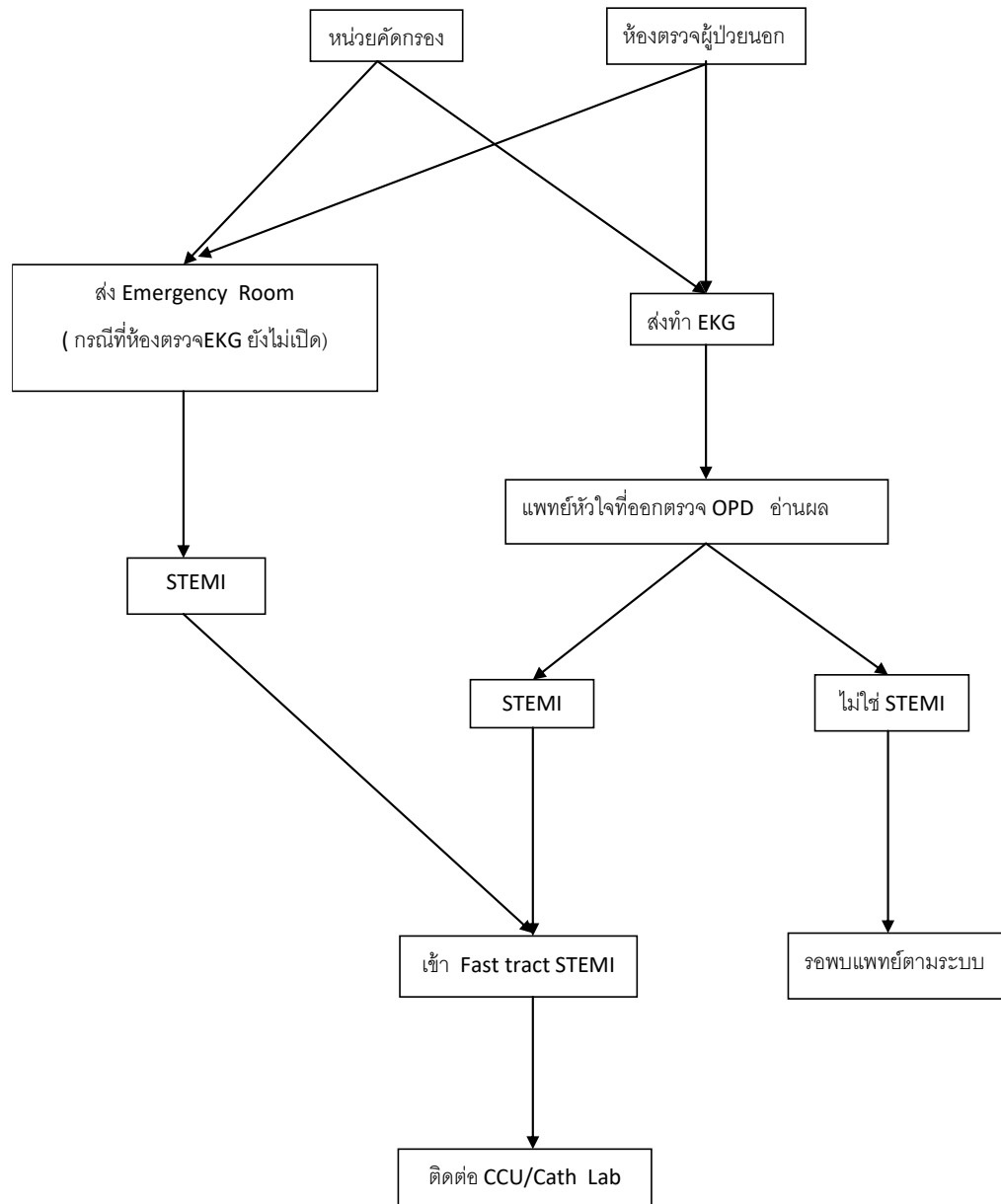
Thrombolytic (Door to drug < 30 mins)

- ประเมินและบันทึกข้อบ่งชี้ และข้อห้ามในการให้ยา SK
- ให้ SK ทันทีที่ ER
- ให้ 5 % D/W 100 ml + SK 1.5 ล้านยูนิต drip ภายใน 1 ชั่วโมง
- เตรียมย้ายไปซีซียู

Primary PCI (Door to balloon < 90 min)

- Fellow consult staff และประเมินความพร้อมของเจ้าหน้าที่ห้องสวนหัวใจ
- ก่อนไปห้อง Cath: load Clopidogrel (75mg) 8 tab PO stat or
Ticagrelor (90) 2 tab PO stat or
Prasugrel (10) 6 tab PO stat

ผังการดูแลผู้ป่วยที่สงสัยภาวะ ACS กรณีที่เจอที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก (OPD)





EMERGENCY STANDING ORDER FOR STEMI

Date Hour	Daily Order	Date Hour	Continuous Order
	Initial Evaluation and Management: ☐ Admit CCU ☐ Vital signs ☐ 12 Leads ECG stat ☐ ECG monitor with defibrillator capacity ☐ Pulse Oxymetry ☐ Oxygen therapy (if O_2 Sat < 90% or CHF) ☐ Activity Bed rest ☐ on saline lock or ☐ Start _____ IV drip rate _____ ml/hr ☐ Notify Cardiology Staff _____ stat Laboratory Studies: ☐ Troponin T, CK-MB ☐ CBC, BUN, Cr, Electrolyte, BS, PT, PTT ☐ Anti-HIV, Hbs Ag, VDRL (for primary PCI) ☐ Chest X-ray (Portable) at ER or CCU Medications ☐ Aspirin 325 mg (non-enteric-coated) chewable stat ☐ P2Y₁₂ inhibitor loading oral stat ☐ Clopidogrel 300/600 mg OR ☐ Ticagrelor 180 mg OR ☐ Prasugrel 60 mg ☐ NTG 1 tab sublingual prn for chest pain Reperfusion Strategy: ☐ Streptokinase 1.5 million units dilute in D5W 50 ml IV drip in 60 minutes OR ☐ Alteplase (rt-PA) 15 mg IV bolus then 0.75 mg/kg (up to 50 mg) IV in 30 minutes, then 0.5 mg/kg (up to 35 mg) IV in 60 minutes (reconstituted 50 mg in sterile water 50 ml) OR ☐ Activate cath lab team (if primary PCI is requested and please follow pre-cardiac catheterization order) Physician's Signature _____ code _____		