



วิธีปฏิบัติงานเรื่อง แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มาด้วยอาการเลือดออกทางเดินอาหาร

หมายเลขเอกสาร : WI-RAHA-AAAA-00

AAAA=รหัสหน่วยงาน, 00=เลขรหัส (ไม่ต้องกรอก)

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่มีผลบังคับใช้ : (ไม่ต้องกรอก).....

	ผู้จัดทำ (ไม่เกิน 3 คน)	ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ
ลายมือชื่อ	 (อ.นพ.อัศววิทย์ พูลสมบัติ)		
ตำแหน่ง	อาจารย์แพทย์		
ลายมือชื่อ	 (อ.นพ.อาสนันท์ จันทจารุณี)	 (ศ.พญ.อาภัสณี โสภณสฤษฎ์สุข)	 (ศ.พญ.อาภัสณี โสภณสฤษฎ์สุข)
ตำแหน่ง	อาจารย์แพทย์	หัวหน้าสาขาวิชา โรคทางเดินอาหารและตับ ภาควิชาอายุรศาสตร์	รองหัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ รักษาการแทน หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์
ลายมือชื่อ	 ()		
ตำแหน่ง	แพทย์		
วันที่			

	วิธีปฏิบัติงานเรื่อง แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มาด้วยอาการเลือดออกทางเดินอาหาร	
	ชื่อหน่วยงาน อายุรศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ	หมายเลขเอกสาร : WI-RAHA-AAAA-00
	วันที่มีผลบังคับใช้ :	แก้ไขครั้งที่ :

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อทำการรักษาผู้ป่วยที่มาด้วยอาการเลือดออกทางเดินอาหาร ได้รับการดูแลรักษาด้วยความรวดเร็ว และต่อเนื่อง จากความร่วมมือระหว่างสหวิชาชีพจากทั้งภาควิชาอายุรศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ และภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินโดยยึดถือประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นที่ตั้งสูงสุด
- 1.2 เพื่อให้การรักษาและการดูแล เข้าถึงอย่างเป็นระบบ และง่ายต่อการนำไปปฏิบัติใช้ต่อผู้ปฏิบัติงานจริง

2. ขอบเขต

- 2.1 ใช้ในการรักษา ผู้ป่วยที่มาด้วยอาการเลือดออกจากระบบทางเดินอาหารทั้งส่วนบน, ส่วนล่าง, ทวารหนักและไส้ตรง ใน โรงพยาบาลรามาริบัติ พญาไท

3. นิยามศัพท์

- 3.1 เลือดออกจากระบบทางเดินอาหารส่วนบน (Upper GI bleeding) คือ การอาเจียนได้สารน้ำสีแดงสดหรือแดงคล้ำคล้ายเลือด (Hematemesis) หรือ สีน้ำตาล คล้ายเมล็ดกาแฟ (Coffee ground) หรือการขับถ่ายได้อุจจาระสีดำสนิทยางมะตอย (Melena)
- 3.2 เลือดออกจากระบบทางเดินอาหารส่วนล่าง (Lower GI bleeding) คือ การขับถ่ายอุจจาระได้สารน้ำสีแดงสดหรือแดงคล้ำคล้ายเลือด (Hematochezia)
- 3.3 เลือดออกจากทวารหนักและไส้ตรง (Anorectal bleeding) คือ การพบเลือดออกจากบริเวณรูทวารหนัก (Anal canal) และไส้ตรง (rectum) โดยเห็นเป็นเลือดแดงสด และพบจุดเลือดออกจากบริเวณดังกล่าวซึ่งพบห่างจากปากทวารหนัก (Anal verge) ไม่เกิน 20 เซนติเมตร
- 3.4 ผู้ป่วยเดิม คือ ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลติดตามกับอายุรแพทย์ หรือ ศัลยแพทย์ทั่วไป โดยยึดจากจำนวนนัดที่มากที่สุดใน 1 ปีที่ผ่านมา ให้ถือว่าแผนก/หน่วยดังกล่าวเป็นแพทย์เจ้าของไข้ที่จะดูแลเป็นหลักโดยไม่บันทึกนัดการเล็กลงนอก เช่น ทำแผล ผ่าไฟ/หูด หรือนัดฉีดยา แต่หากกว่าใน 1 ปีที่ผ่านมาไม่ได้มาติดตามกับทั้งสองแผนก ให้ถือเป็นผู้ป่วยรายใหม่
- 3.5 ผู้ป่วยรายใหม่ คือ ผู้ป่วยที่ไม่เคยได้รับการดูแลหรือติดตามกับอายุรแพทย์ หรือ ศัลยแพทย์ทั่วไป
- 3.6 โรคประจำตัวความเสี่ยงสูง (High risk co-morbidities) คือโรคประจำตัวของผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลใกล้ชิดโดยอายุรแพทย์ และมีความเสี่ยงต่อการเกิดผลกระทบ หรือผลแทรกซ้อนระหว่างการทำหัตถการ โดยประกอบด้วยโรคดังต่อไปนี้ โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke), โรคหลอดเลือดหัวใจ (Coronary artery disease), โรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease), โรคตับแข็ง (Cirrhosis)
- 3.7 ยาป้องกันการเกิดลิ่มเลือด (Antithrombotic drugs) คือ ยาต้านการแข็งตัวของเกล็ดเลือด ดังนี้ Aspirin, Clopidogrel, Ticagrelor, Cilostazol และยาต้านการแข็งตัวของเลือดทั้งแบบกินหรือแบบฉีดทางเส้นเลือด ดังนี้ Warfarin, Enoxaparin, Fondaparinux, Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban, Edoxaban

	วิธีปฏิบัติงานเรื่อง แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มาด้วยอาการเลือดออกทางเดินอาหาร	
	ชื่อหน่วยงาน อายุศาสตร์ โรงพยาบาลราชบุรี	หมายเลขเอกสาร : WI-RAHA-AAAA-00
	วันที่มีผลบังคับใช้ :	แก้ไขครั้งที่ :

4. ความรับผิดชอบ

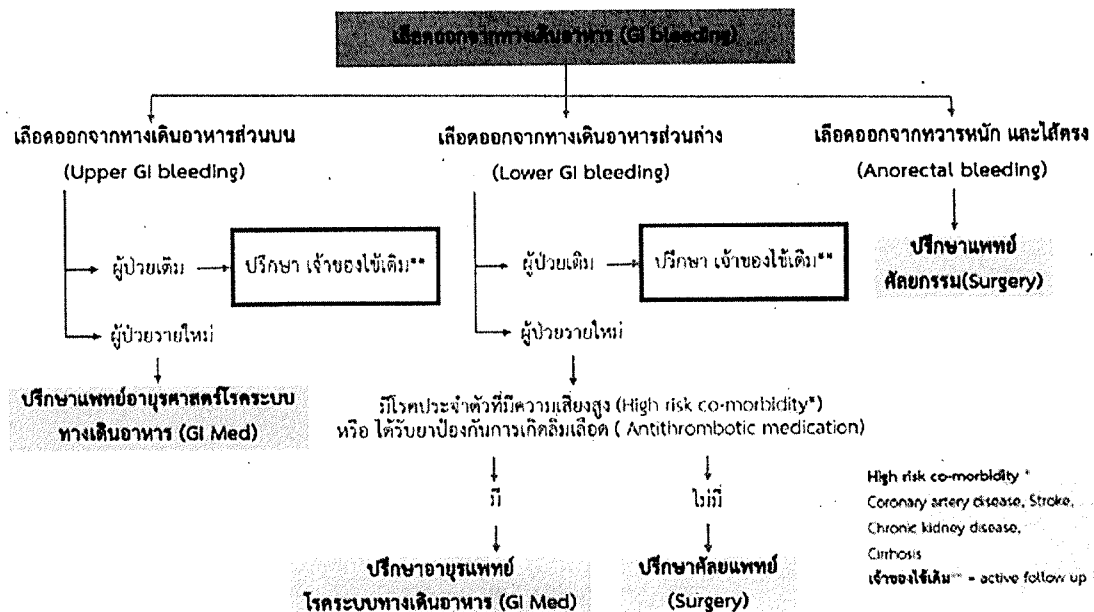
4.1 อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหารและตับ

- 4.1.1 ผู้ป่วยเดิมทั้งหมด ที่ติดตามในคลินิกอายุรกรรมโรคทางเดินอาหารและตับในเวลา นอกเวลา หรือคลินิกพรีเมียม
- 4.1.2 ผู้ป่วยใหม่ที่มาด้วยเลือดออกทางเดินอาหารส่วนบน (Upper GI Bleeding)
- 4.1.3 ผู้ป่วยใหม่ที่มาด้วยเลือดออกทางเดินอาหารส่วนล่าง (Lower GI Bleeding) และที่มีโรคประจำตัวความเสี่ยงสูง (High risk co-morbidity) หรือได้รับยาป้องกันการเกิดลิ่มเลือด (Antithrombotic medication)

4.2 ศัลยแพทย์ทั่วไป

- 4.2.1 ผู้ป่วยเดิมทั้งหมดที่ติดตามในคลินิกศัลยกรรมทั่วไป นอกเวลา หรือคลินิกพรีเมียม
- 4.2.2 ผู้ป่วยใหม่ที่มาด้วยเลือดออกทางเดินอาหารส่วนล่าง (Lower GI Bleeding) ที่ไม่มีโรคประจำตัวความเสี่ยงสูง (High risk co-morbidity) และไม่ได้รับยาป้องกันการเกิดลิ่มเลือด (Antithrombotic medication)
- 4.2.3 ผู้ป่วยที่มาด้วยเลือดออกจากทวารหนักและไส้ตรง

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ



	วิธีปฏิบัติงานเรื่อง แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มาด้วยอาการเลือดออกทางเดินอาหาร	
	ชื่อหน่วยงาน อายุรศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ	หมายเลขเอกสาร : WI-RAHA-AAAA-00
	วันที่มีผลบังคับใช้ :	แก้ไขครั้งที่ :

6. การบันทึก (ไม่ต้องกรอก)

มีการบันทึกงานในแบบฟอร์มที่แสดงในตาราง และจัดเก็บบันทึกตามระยะเวลาที่กำหนด

ลำดับที่	แบบฟอร์ม	หมายเลข	ระยะเวลาจัดเก็บ บันทึก (ปี)	ผู้รวบรวมจัดเก็บ

7. เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)

8. จัดทำโดย (กรณีมีผู้ร่วมทำมากกว่า 3 คน)

ภาควิชาอายุรศาสตร์

ศ.พญ.อาภัสณี โสภณสุขัญสุข

รศ.นพ.ม.ล.ทยา กิตติยากร

ผศ.นพ.พงษ์ภพ อินทรประสงค์

ผศ.นพ.ภัทรพงศ์ กมลภรณ์

อ.พญ.ศุภมาส เชิญอักษร

อ.นพ.อัศววิทย์ พูลสมบัติ

อ.นพ.อาลันณ จันท์จารุณี

อ.พญ.สรिता รัตนอมรพิน

ภาควิชาศัลยศาสตร์

รศ.พญ.ชลลดา ครุฑศรี

ผศ.นพ.จักรพันธ์ จิรสิริธรรม

อ.นพ.สามารถ ภูวไพโรศรีศาล

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ผศ.นพ.อารักษ์ วิมูลผลประเสริฐ

9. ประวัติการแก้ไขเอกสาร (ไม่ต้องกรอก)

ลำดับที่	แก้ไขครั้งที่	วันที่อนุมัติ	หน้าที่แก้ไข	รายละเอียดการแก้ไข
1	00		-	เป็นการจัดทำเอกสารครั้งแรก