1. **เรื่อง...**การให้ยาและการดูแลผู้ป่วยSTEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด(SK)
2. **หลักการและเหตุผล**

: ภาวะหลอดเลือดหัวใจอุดตันเฉียบพลันชนิด STEMI จะเกิดการตายของกล้ามเนื้อหัวใจมากขึ้นตามระยะเวลาที่ผ่านไป ดังนั้นการรักษาที่เป็นมาตรฐานในปัจจุบันคือ การให้ยาละลายลิ่มเลือดเพื่อเปิดหลอดเลือด การรักษาที่รวดเร็วภายใน 12 ชั่วโมง แรกหลังมีอาการเจ็บแน่นหน้าอก จะช่วยลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยได้ ฉะนั้นการรักษาผู้ป่วยในกลุ่มนี้ตามบริบทของโรงพยาบาลห้วยผึ้ง คือ การให้ยาละลายลิ่มเลือด และส่งต่อผู้ป่วยไปยัง รพ.ขอนแก่น

ปี 2559 มีการให้ยาละลายลิ่มเลือด ในผู้ป่วย STEMI พบว่า มีรายงานอุบัติการณ์ของหน่วยงาน คือ

 1. ซักประวัติอะไรบ้างก่อนให้ยา

 2. การบริหารยา ได้แก่ การเตรียมและผสมยา , ขนาดยาที่ให้ และการให้ยา

 3.อาการผู้ป่วยขณะให้ และหลังให้ยาต้องเฝ้าระวังอะไรบ้าง

ทีม PCT จึงวางแผนดำเนินงานการจัดทำแนวทาง การใช้ยาละลายลิ่มเลือดและการดูแลผู้ป่วยขณะให้ยา เพื่อให้ เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจและปฏิบัติได้ถูกต้อง.

1. **วัตถุประสงค์**
* เพื่อให้พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง บริหารจัดการยาและดูแลผู้ป่วยขณะให้ยาและหลังให้ยาได้ถูกต้อง
1. **สมมุติฐาน (กรณีใช้สถิติ)**
2. **ประโยชน์ของงานวิจัย**
* เพื่อให้พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง บริหารจัดการยาและดูแลผู้ป่วยขณะให้ยาและหลังให้ยาได้ถูกต้อง
1. **รูปแบบ**

-ที่ ER พยาบาลER ทำEKG >>>>>>>>รายงานแพทย์

-ผลEKG >>>>>>>>STEMI>>>>>>>>ให้ยา SK

แนวทางปฏิบัติในการให้ยา SK

แพทย์ 1. ประเมินผู้ป่วยก่อนให้ยาSK ตามแบบประเมินผู้ป่วย

 2. ให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับความจำเป็นในการให้ยาละลายลิ่มเลือด อธิบายถึงผลดีและ ภาวะแทรกซ้อนของยาSK

1. **ประชากรกลุ่มตัวอย่าง**
* เจ้าหน้าที่บริหารยา และดูแลผู้ป่วยSTEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้
1. **เครื่องมือ**
2. **ขั้นตอน**

**-ที่ ER** พยาบาลER ทำEKG >>>>>>>>รายงานแพทย์

-ผลEKG >>>>>>>>STEMI>>>>>>>>ให้ยา SK

**แนวทางปฏิบัติในการให้ยา SK**

**แพทย์** 1. ประเมินผู้ป่วยก่อนให้ยาSK ตามแบบประเมินผู้ป่วย

 2. ให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับความจำเป็นในการให้ยาละลายลิ่มเลือด อธิบายถึงผลดีและ ภาวะแทรกซ้อนของยาSK.

**พยาบาล** 1.ให้ผู้ป่วยและญาติเซ็นใบยินยอมการได้รับยาละลายลิ่มเลือด ในแบบประเมินก่อนให้ยาละลายลิ่ม เลือด

 2. ให้ยาละลายลิ่มเลือดในผู้ป่วยที่ไม่มีข้อห้ามในการให้ยา ขนาด 1.5 ล้านยูนิต ในเวลา 60 นาที โดยเตรียมและผสมยาตามขั้นตอน

-ละลายยาด้วย0.9% NSS 10 ml.ควรฉีดสารละลายอย่างช้าๆ

- กลิ้งขวดยาอย่างช้าๆเพื่อให้ยาผสมเข้ากัน ห้ามเขย่า จะทำให้เกิดฟอง

 -นำสารละลายที่ได้เจือจางผสมใน 0.9%NSS 100 ml

-ตรวจสอบดูว่ามีการละลายหมด หรือมีการเปลี่ยนสีก่อนให้ยากับผู้ป่วย

 -ห้ามผสมกับยาชนิดอื่น

-ให้สารละลายทันทีหลังผสม เนื่องจากยาไม่มีส่วนผสมของสารกันเสีย และเก็บได้ 8 ชั่วโมง

3. เฝ้าระวังผลข้างเคียงและภาวะแทรกซ้อนของการให้ยาละลายลิ่มเลือด ดังนี้

 - สังเกตอาการเจ็บหน้าอก อาการเหนื่อยและอาการทั่วไป โดยประเมินV/S .N/S และ Monitor EKG อย่างใกล้ชิด หลังผู้ป่วย ได้รับยา SK.

 - ติดตาม EKG 12 lead ทุก 30 นาที.เพื่อประเมินการเปิดของหลอดเลือดหัวใจ หากอาการเจ็บหน้าอกลดลง และ EKG แสดง ST segment ลดต่ำลง หลังให้ยาแสดงว่าหลอดเลือดหัวใจน่าจะเปิด

**การส่งต่อผู้ป่วย**

* แพทย์ >>> ประสานกับ รพ.ขอนแก่น โดยการโทรศัพท์ หรือส่ง Line.
* พยาบาล >>>ต้องมีพยาบาล 2 คน.

 >>>เตรียมอุปกรณ์และยาให้พร้อมใช้

 >>> ประเมิน V/S,N/S ทุก 15 นาที.

 >>>Obseve bleeding.

* พนักงานขับรถ >>> เตรียมรถ และตรวจ Check อุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน
1. **วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล**
2. **ผลการวิเคราะห์**
3. **อภิปรายผล**

ได้แนวทางการบริหารยา SK

 - ได้แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยา SK

1. **ข้อเสนอแนะ**
2. **เอกสารอ้างอิง**