



ประกาศโรงพยาบาลศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง แนวทางการดูแลผู้ป่วยในที่มีภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน (UAO) หรือใส่ท่อหายใจยาก
โรงพยาบาลศิริราช (Guideline for Siriraj inpatient with upper airway obstruction or
difficult airway management)

เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในที่มีภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน (UAO) หรือใส่ท่อหายใจยาก
เป็นไปอย่างถูกต้องเหมาะสม รวดเร็ว และสามารถขอทีมช่วยเหลือได้อย่างทันที่ที่ประชุมคณะกรรมการ
บริหารโรงพยาบาลศิริราช ครั้งที่ 4/2561 จึงมีมติประกาศแนวทางการดูแลผู้ป่วยในที่มีภาวะทางเดินหายใจ
ส่วนบนอุดตัน (UAO) หรือใส่ท่อหายใจยาก โรงพยาบาลศิริราช (Guideline for Siriraj inpatient with upper
airway obstruction or difficult airway management) เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน
ครอบคลุมในประเด็นสำคัญ ดังนี้

1. แนวทางการดูแลผู้ป่วยในที่มีภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน (UAO) หรือใส่ท่อหายใจยาก
โรงพยาบาลศิริราช (Guideline for Siriraj inpatient with upper airway obstruction or
difficult airway management)
2. กรณีต้องการความช่วยเหลือ สามารถตามทีมช่วยเหลือ Code D delta (Difficult Airway
Code) ได้ที่ศูนย์แพทย์ หมายเลข 99499 ซึ่งจะทำหน้าที่ดังนี้

2.1 สื่อสารทีมแพทย์ที่มาช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน ได้แก่

- Code D1 หมายถึง แพทย์ประจำบ้านวิสัญญีฯ ชั้นปีที่ 2 (ซึ่งปัจจุบันเป็น code A2 ด้วย)
- Code D2 หมายถึง แพทย์ประจำบ้าน ENT ชั้นปีที่ 1 (ซึ่งปัจจุบันเป็นแพทย์ประจำ
บ้านชั้นปีที่ 1 ที่อยู่เวร)

2.2 สื่อสารหน่วยรักษาความปลอดภัย เพื่อเตรียมพร้อมการใช้งานลิฟท์ 2 ตัว ไว้ที่ชั้น 1 ของ ตึกที่เกิดเหตุ และเตรียมพร้อมลิฟท์เพื่อรับแพทย์ตามที่อยู่ที่ได้รับแจ้ง

ดังนั้นจึงเห็นสมควรประกาศใช้แนวทางการดูแลผู้ป่วยในที่มีภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน (UAO) หรือใส่ท่อหายใจจากโรงพยาบาลศิริราช (Guideline for Sirirajinpatient with upper airway obstruction or difficult airway management) ทั้งนี้มีหนังสือเวียนแจ้งผ่านระบบ E-Doc และสามารถ download ระเบียบปฏิบัติดังกล่าวได้โดยเลือกคลังเอกสารคุณภาพ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2561

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิศิษฐ์ วามวาณิชย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

- เว็บบ์ e-mail บุคลากร เกี่ยวโปรดทราบ
- คุณณภัทน์ โปรด ผ่าชั้น ๕๓ ภาควิชา

ผศ.นพ.สมเกียรติ อรุณพุดชากุล

รองหัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ปฏิบัติงานแทนหัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

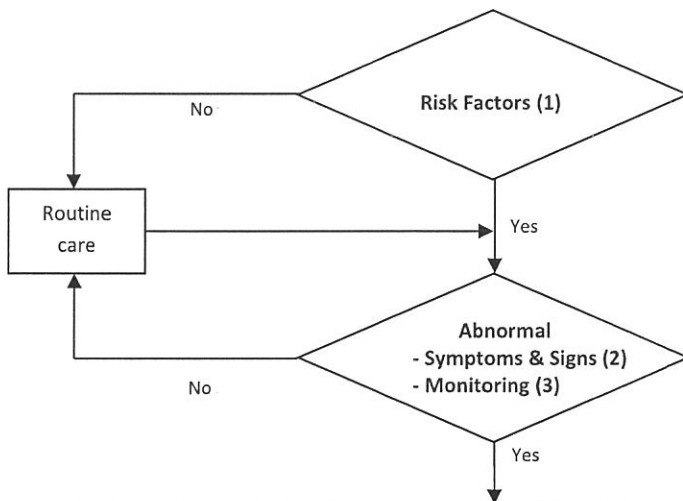
04 ส.ย. 2561



แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน (UAO) หรือใส่ท่อหายใจยาก (Guideline for Siriraj inpatient with upper airway obstruction or difficult airway management)*

ติด sticker ผู้ป่วย

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน (UAO) หรือใส่ท่อหายใจยาก ได้รับการช่วยเหลืออย่างปลอดภัย และทันเวลาที่



- ☐ Absolute bed rest and NPO
- ☐ Maintain airway
 - Head elevate 30 °
 - Clear airway
 - O₂ therapy cannula, mask, mask with bag
 - Prepare for supporting ventilation (Ambu bag-mask)/ intubation/tracheostomy
- ☐ Notify แพทย์เจ้าของไข้
ถ้าต้องใส่ ET tube แล้วใส่ไม่ได้ (1-2 ครั้ง) หรือ ventilate ไม่ได้ ให้ตาม Code D delta (Difficult Airway Code**) ที่หมายเลข 99499
- ☐ Monitoring
 - SpO₂
 - End tidal CO₂ (if available)
 - Vital signs (3)
- ☐ Medical Treatment (if indicated)
 - Dexamethasone 10 mg IV/Hydrocortisone 200 mg IV
 - Antibiotics

****Difficult Airway Code (Code D delta) ประกอบด้วย**
D₁ = แพทย์ประจำบ้านวิสัญญีขึ้นปีที่ 2 (code A2 for Difficult Airway)
D₂ = แพทย์ประจำบ้าน ENT ขึ้นปีที่ 1 (นำกระเป๋า emergency ที่ ถ.1 ไปด้วย และแจ้งแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2, 3)

คำย่อ
UAO = Upper airway obstruction
PNS = Peripheral nervous system
TBSA = Total body surface area
OSA = Obstructive sleep apnea
CA = Cancer

(1) Risk Factors of Upper Airway Obstruction

• Airway Disorders

- ☐ Previous history of difficult intubation and ventilation
- ☐ Airway/neck/oral deformity
- ☐ Foreign body aspiration
- ☐ Infection
 - Ludwig's angina
 - Diphtheria
 - Parapharyngeal abscess
 - Laryngotracheobronchitis: croup
 - Retropharyngeal abscess
 - Epiglottitis, supraglottitis
 - Bacterial tracheitis
- ☐ Laryngotracheal stenosis: post-extubation S/P prolonged intubation
- ☐ Post-surgical procedures: thyroid, cervical-vertebrae, OSA, airway
- ☐ Tumors: thyroid, pharynx, larynx and tracheobronchus, esophagus
- ☐ Trauma face, neck, chest
- ☐ Burns (Head, Neck, Face): smoke inhalation, massive burn, Deep burn > 35-40% TBSA (should be ET intubation)
- ☐ Laryngeal edema: Angioedema, Allergic, post rigid bronchoscopy
- ☐ Hemorrhage: postoperative thyroid surgery, hemoptysis, coagulopathy, anticoagulation therapy

• Nervous system Disorders

- ☐ PNS and neuromuscular abnormalities
 - Recurrent laryngeal nerve interruption:
 1. Postoperative thyroid surgery, esophageal surgery เป็นต้น
 2. Inflammatory
 3. Tumor infiltration เช่น CA larynx, CA thyroid, CA esophagus
 - OSA
 - Myasthenia gravis
 - Guillain-Barre polyneuritis
 - Hypocalcaemia (causing vocal cord spasm)
 - Tetanus

(2) Symptoms & Signs -UAO

- ☐ Self-complaint of difficult breathing (ผู้ป่วยแจ้งอาการ เหนื่อย/หายใจไม่สะดวก)
- ☐ Choking/cough/drooling/gaging (สำลัก/ไอ/น้ำลายไหล/ขย้อน/กระแอมกระไอตลอด)
- ☐ Inspiration stridor (หายใจเสียงดัง เวลาหายใจเข้า)
- ☐ Dysphonia, Hoarseness ได้แต่เสียงแหบ พูดไม่มีเสียง
- ☐ Altered voice "Hot potato voice" (พูดเสียงคล้ายมีของร้อนหรือมีก้อนในลำคอ)
- ☐ Snoring (นอนกรน)
- ☐ Dyspnea (dyspnea at rate/dyspnea on exertion) (หายใจเหนื่อยขณะพัก/เหนื่อยขณะทำอะไร)
- ☐ Respiratory distress [อาการหายใจเร็ว หรือเข้าผิดปกติ จมูกบาน ใช้กล้ามเนื้อช่วยหายใจมาก (retraction) ริมฝีปากซีด ผิวหนังซีดลง เหงื่อออก]

(3) Monitoring

- ☐ Restless/drowsiness (กระสับกระส่าย พักไม่ได้/ซึมง่วงตลอด)
- ☐ Dyspnea (ในภาวะ UAO SpO₂ อาจจะปกติ)
- ☐ SpO₂ < 95% with O₂ therapy < 90% in room air
- ☐ HR > 100/min
- ☐ RR > 22/min or < 10/min
- ☐ BP > 160/100 mmHg, BP < 90/60 mmHg

*ประยุกต์จาก Modified Early Warning Signs (MEWS) of Upper Airway Obstruction (สัญญาณเตือนภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน) ฉบับปรับปรุง 1 พฤษภาคม 2561
งานการพยาบาลฉุกเฉิน โสตฯ และภาควิชาโสต นาสิกฯ