



รพ.ศรีสาคร

หน้าที่ ๑/๑

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-PCT -๐๗๖

แก้ไขครั้งที่ : ๐๑

เรื่อง : แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บหน้าอก
(ACS Check List)

วันที่ประกาศใช้ : ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน

ผู้จัดทำ : PCT

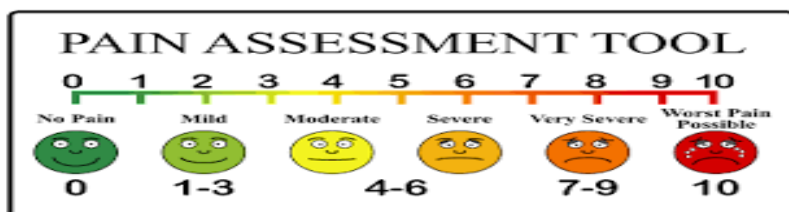
ผู้อนุมัติ : นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี

แบบคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บหน้าอก (ACS Check List) รพ.ศรีสาคร หน่วยงาน

ชื่อ - สกุล อายุปี. HN วันที่ เวลาน.

- ☐ มีปัจจัยเสี่ยง ☐ อายุมากกว่า ๓๐ ปี ☐ HT ☐ DM ☐ IHD ☐ สูบบุหรี่ ☐ ดื่มสุรา
☐ ไม่มีปัจจัยเสี่ยง

- ☐ หน้ามืดเป็นลม (Syncope) ภายในเวลา ๒๔ ชั่วโมง
☐ เจ็บหน้าอกบริเวณใต้ Sternum หรือปวดจุดแน่นใต้ลิ้นปี่ แน่นกลางอก รัวไปหลัง รัวไปกราม
☐ ปวดมากขึ้นเมื่อออกกำลังกาย หรือเมื่อเครียด/โกรธ
☐ ปวดลดลง เมื่อนั่งหรือพัก หรือเมื่ออมยาใต้ลิ้น



ระดับความรุนแรงของความเจ็บปวด Pain Scale/10 คะแนน

หมายเหตุ

- ผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง + Pain Score ≥ 6
- หากไม่มีปัจจัยเสี่ยงเลย ให้พิจารณา ๒ ใน ๔ ข้อ + Pain Score ≥ 6 ภายใน ๒๔ ชั่วโมง
- หากผู้ป่วยมีปัจจัยเสี่ยง มีอาการเจ็บหน้าอก ๑ ข้อ ***โดยไม่ได้คิด Pain Score

ลงชื่อ

นางไอ้ทรง นาวา

(นางไอ้ทรง นาวา)
เลขานุการคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี

(นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี)
ประธานคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช

(นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร