

หลักความปลอดภัย การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ การส่งต่อระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



การใช้เครื่อง AED :



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

อาจารย์แพทย์กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน



พญ.ชนิดา เข้มเงิน
วุฒิบัตรเวชศาสตร์ฉุกเฉิน



พญ.กาญจนา ผาณิตพิเชฐวงศ์
วุฒิบัตรเวชศาสตร์ฉุกเฉิน



พญ.จันทร์จิรา แท้ศักดิ์ธรรม
วุฒิบัตรเวชศาสตร์ฉุกเฉิน



นพ.รัฐพล สร้างผล
วุฒิบัตรเวชศาสตร์ฉุกเฉิน



นพ.รัชชัย สีสาวิตยานนท์
วุฒิบัตร เวชศาสตร์ฉุกเฉิน



พญ.กนต์กนก ปิยะธรรม
วุฒิบัตร เวชศาสตร์ฉุกเฉิน



นพ.สุขสันต์ คำนวนศิลป์
วุฒิบัตร เวชศาสตร์ฉุกเฉิน



นพ.ไกรฤกษ์ ขวลิขิตกุล
นายแพทย์ชำนาญการ
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน



วิชาการ ER วชิระภูเก็ต

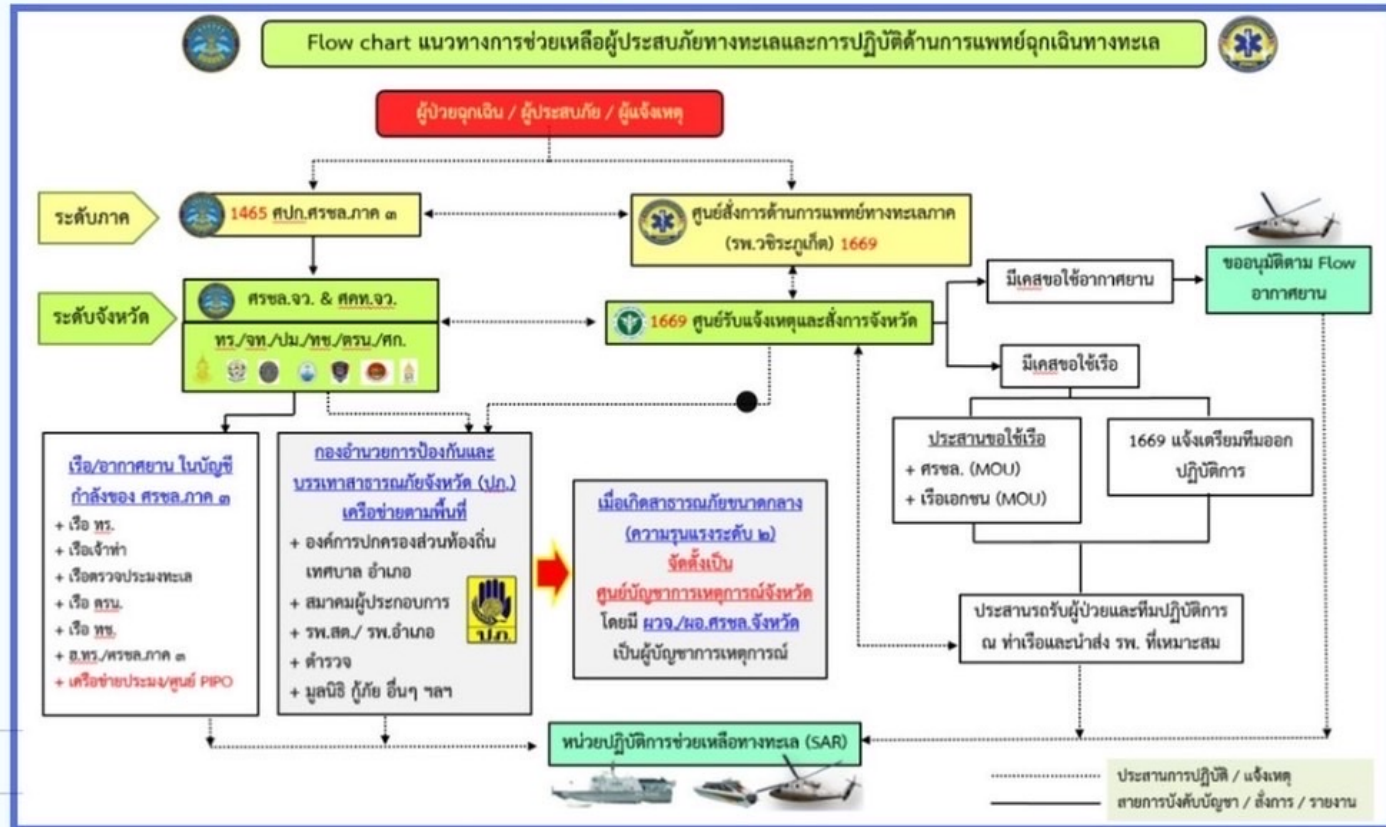
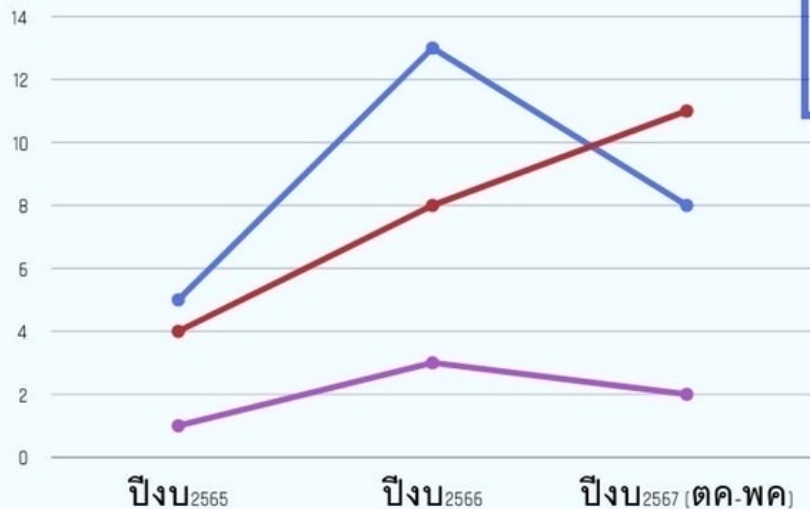
ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการทางการแพทย์ ชายฝั่งทะเลอันดามัน โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

สภาพปัญหา

- ระบบช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ
- การสั่งการทางการแพทย์
- การบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- การส่งต่อผู้ป่วยเจ็บฉุกเฉินทางทะเล

ผลงานที่ผ่านมา

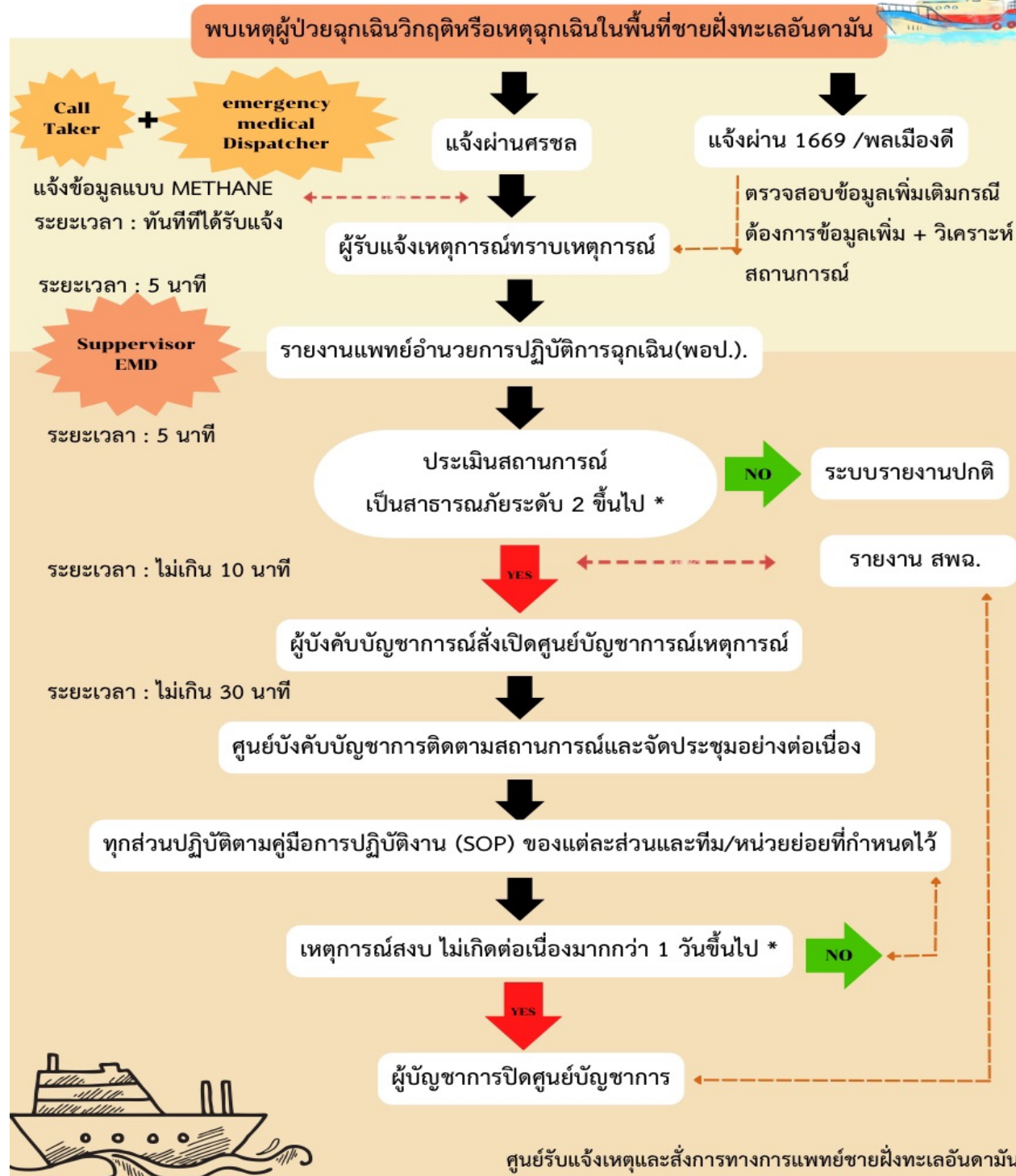
sky doctor maritime EMS ทะเล maritime EMS ฝั่ง



แผนผังการปฏิบัติงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการทางการแพทย์ชายฝั่งทะเลอันดามัน



แผนผังการปฏิบัติงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการทางการแพทย์ชายฝั่งทะเลอันดามัน



การบูรณาการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุทางทะเล

ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด

ศรชล.ภาค

ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ด้านการแพทย์ทางทะเลภาค

werapol:ENP

ผู้บาดเจ็บ/ผู้ประสบภัยทางทะเล/ผู้แจ้งเหตุทางทะเล ผ่านสายด่วน 1465(ศรชล),1669

รับแจ้งผ่าน 1669

รับแจ้งผ่าน 1465/วิทยุ/การสื่อสารอื่นๆ

ประสานให้ประเมิน
ความรุนแรง/
คัดแยกและให้คำปรึกษา

ประเมินความรุนแรง/คัดแยกและให้คำปรึกษา

กรณีเหตุเกิดในระยะ 3 ไมล์ทะเล
จากชายฝั่ง

- รับแจ้งเหตุ
- ประเมินความรุนแรง/คัดแยกและให้คำปรึกษา

- กำหนดจุดรับผู้ปฏิบัติการ/ชุดปฏิบัติการชายฝั่ง
- กำหนดจุดรับ - ส่งผู้ป่วย

กรณีเกินขีดความสามารถ
ของระดับจังหวัด

- รับแจ้งเหตุ
- ประเมินความรุนแรง/คัดแยกและให้คำปรึกษา

- กำหนดจุดรับผู้ปฏิบัติการ/ชุดปฏิบัติการชายฝั่ง
- กำหนดจุดรับ - ส่งผู้ป่วย

ประสานงานและสั่งการให้เรือ
ออกปฏิบัติการในการรับ - ส่งผู้ป่วย

สั่งการออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ/
ผู้ประสบภัยทางทะเล

สั่งการการออกปฏิบัติการช่วยเหลือ
ผู้บาดเจ็บ/ผู้ประสบภัยทางทะเล

ผู้ปฏิบัติการ/ชุดปฏิบัติการ
ออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ

เรือหน่วยปฏิบัติการใกล้ชายฝั่ง
ออกปฏิบัติการในการรับ - ส่งผู้ป่วย

รายงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด/กรมการแพทย์
ทหารเรือ/ศูนย์อำนวยการทางการแพทย์ทางทะเล/
ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการด้านการแพทย์ทางทะเลภาค

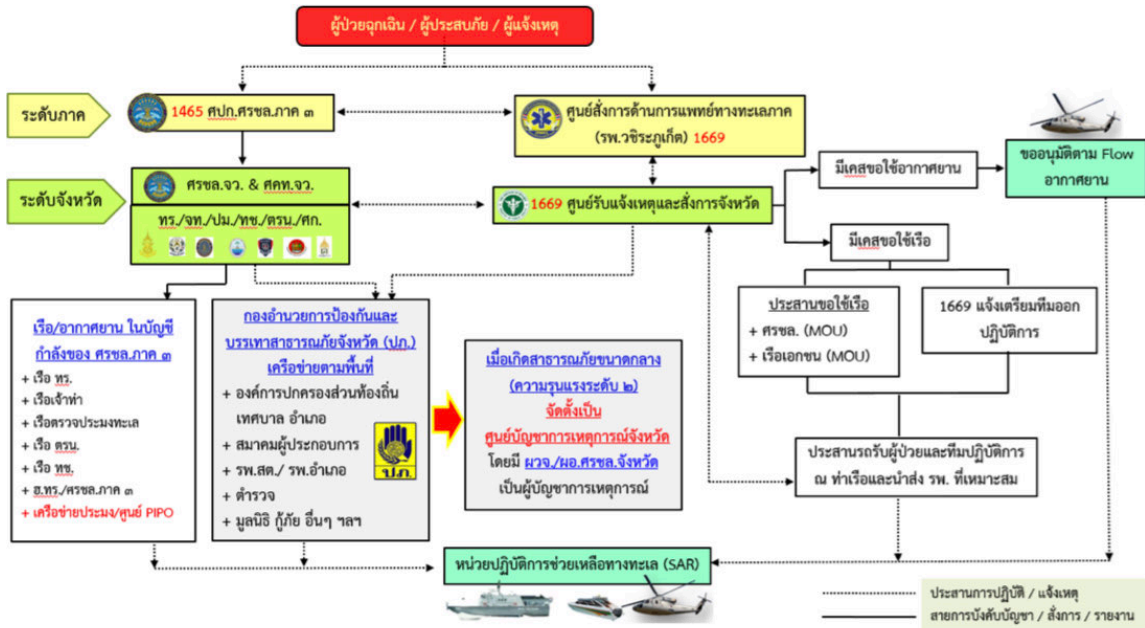
ชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน
ทางทะเลระดับสูง

เรือที่กรมแพทย์ทหารเรือ
ควบคุม/เรืออื่นๆที่เหมาะสม





Flow chart แนวทางการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางทะเลและการปฏิบัติด้านการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล





โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

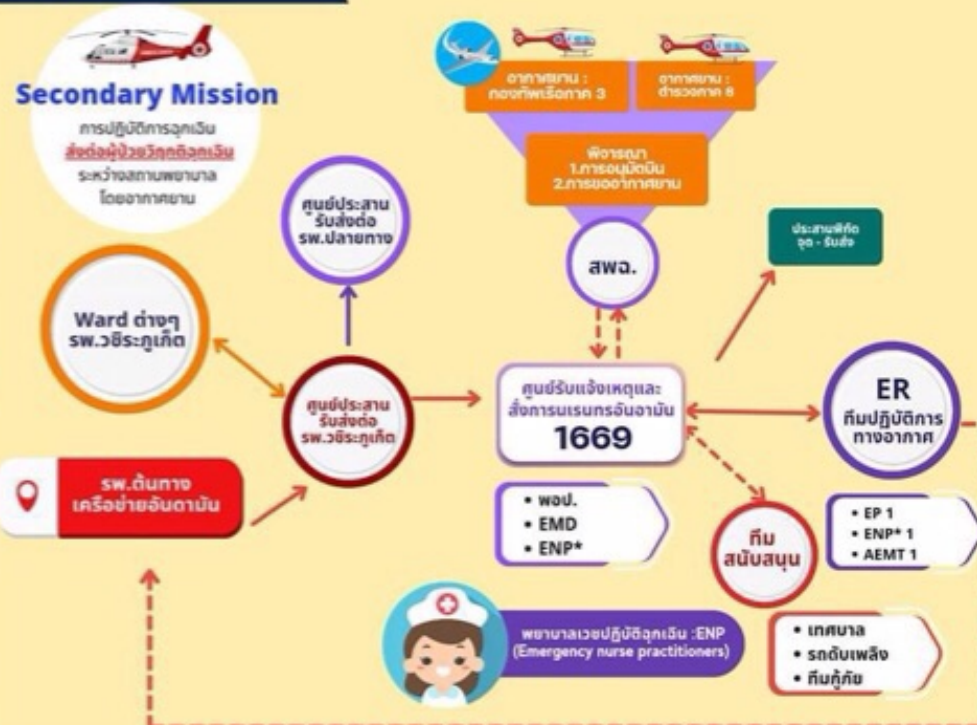


การบูรณาการความร่วมมือทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพ ระบบการแพทย์ฉุกเฉินทางอากาศในเครือข่ายอันดามัน

Collabation of nursing for "Sky Doctor" quality improvement in Andaman Network

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

Work Flow





Job description

Primary Mission

บทบาทของพยาบาล ห้องฉุกเฉิน sw.ต้นทาง

วางแผนเตรียมรับผู้ป่วย

- ทีมแพทย์เฉพาะทางและพยาบาล
- เตรียม Equipment
- พื้นที่รับผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน



บทบาทพยาบาล ประจำศูนย์สั่งการ

Pre-Flight

1. รายงาน พอป.
2. แจ้ง sw.ของคำสั่งฉุกเฉิน
3. รายงาน สสจ.เกิด
4. ประสานหน่วยอื่น
5. รายงานผู้บริหาร sw.
6. ประสานงานแจ้ง ER ของทีมปฏิบัติการฯ
7. ประสานทีมสนับสนุน ของรพ.พยาบาล

In-Flight

1. ประสานทีมปฏิบัติการอากาศยาน
2. Monitor ชุดข้อมูลเวลา และอาการของผู้ป่วยแบบ Realtime

Post-Flight

1. Complete ชุดเอกสารส่ง สสจ.เกิด และ sw.
2. After Action Review (AAR)

บทบาทพยาบาล ทีมปฏิบัติการอากาศยาน

Pre-Flight

1. วางแผนการปฏิบัติการทางอากาศ
2. Assessment in patient
3. เตรียม Equipment

In-Flight

1. Monitor สัญญาณชีพ และดูแลผู้ป่วยตามหลัก ATLS/ACLS
2. Record สัญญาณชีพ
3. Report ชุดข้อมูลเวลาและอาการผู้ป่วยแบบ Real time

Post-Flight

- นำส่งผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินถึง sw.ต้นทาง และส่งมอบข้อมูล โดยใช้หลักการ C-L-E-A-R



Secondary Mission

บทบาทพยาบาล ศูนย์ประสานรับส่งต่อ

Consultation

1. รับข้อมูลผู้ป่วยจาก Ward / sw.ต้นทาง เสร็จย้าย
2. ประสาน Consult แพทย์ sw.ปลายทาง (*refer out) แพทย์เวช Consult สาขาต่างๆ วชิรภูเก็ต
3. ตอบรับ Refer เข้าเกณฑ์การขอใช้ Sky Doctor

Coordination

1. แจ้ง Ward / sw.ต้นทาง เสร็จย้าย เตรียมความพร้อมผู้ป่วยและญาติ
2. ประสานศูนย์แจ้งเหตุและสั่งการ บนเครื่องบิน เพื่อขออนุญาตขึ้น
3. ประสานแจ้ง sw.ปลายทาง เตรียมทีมรับผู้ป่วยเดินทางโดยอากาศยาน

Planing for Refer

1. ตรวจสอบข้อมูลสิทธิรักษา
2. ประเมินผู้ป่วยตามหลัก ACCEPT
3. เตรียมความพร้อมของญาติ
4. เตรียมความพร้อมเอกสารแบบบันทึกต่างๆ

บทบาทของพยาบาล Ward / sw.ต้นทาง

Ward ต่างๆ

- เตรียมผู้ป่วย Pre-Flight ร่วมกับทีมปฏิบัติการฯ
- เตรียมความพร้อมเอกสารแบบบันทึกต่างๆ
- เตรียมความพร้อมของญาติ
- ส่งเวชระเบียนผู้ป่วย กับ sw.ปลายทาง (SBAR)

sw.ต้นทาง เสร็จย้าย

- แพทย์เวช Pre-Flight Assessment (HEMS 1/2)
- ส่งสารข้อมูลผู้ป่วยผ่าน Application Line
- ส่งเวชระเบียนผู้ป่วย กับ sw.ปลายทาง (SBAR)และทีมปฏิบัติการฯ

ผลการดำเนินงาน 3 ปีซ้อนหลัง



17

ทัพเรือภาค 3



4

ตำรวจภูธรภาค 8

Stroke
12

STEMI
4

OB GYN
1

Trauma
2

MED
2

Time Team work
Lean
Seamless
Decrease Risk





PREVENTION

RECOGNITION, RESPONSE AND RESCUE

TREATMENT



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

ก่อนเข้าช่วยฟื้นคืนชีพ

ประเมินสถานการณ์

Scene safety ?





9

ข้อควรรู้ก่อนโทร 1669



1. เมื่อพบเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้ตั้งสติ และโทรแจ้ง 1669

2. ให้ข้อมูลว่าเกิดเหตุอะไร มีผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บ ลักษณะใด

3. บอกสถานที่เกิดเหตุ เส้นทาง จุดเกิดเหตุ ให้ชัดเจน

4. บอกเพศ ช่วงอายุ อาการ จำนวนผู้ป่วยผู้บาดเจ็บ

5. บอกระดับความรู้สึกตัว ของผู้ป่วย

6. บอกความเสี่ยง ที่อาจเกิดซ้ำ เช่น อยู่กลางถนน รถติดแก๊ส ฯลฯ

7. ชื่อผู้แจ้ง เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้

8. ช่วยเหลือเบื้องต้น ตามคำแนะนำ ของเจ้าหน้าที่

9. รอทีมกู้ชีพมารับ ผู้ป่วย เพื่อนำส่ง โรงพยาบาล

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

การแจ้งเหตุฉุกเฉินเพื่อขอความช่วยเหลือ ผู้แจ้งควรให้ข้อมูล ดังนี้

1. เกิดเหตุอะไร
2. สถานที่เกิดเหตุ
3. จำนวนผู้บาดเจ็บและอาการโดยสรุป ผู้บาดเจ็บ ผู้ป่วยเป็นอะไร/ มีอาการอย่างไร/ รู้สึกตัว/ รู้สติ ตื่น พุดได้หรือไม่
4. ผู้บาดเจ็บ หรือผู้ป่วยอยู่ที่ไหน
5. ชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้แจ้งเหตุ

หมายเหตุ เมื่อท่านโทรไปที่ 1669 แล้ว เจ้าหน้าที่จากศูนย์รับแจ้งเหตุฯ จะถามข้อมูลเหล่านี้จากท่าน ขอให้ท่านตั้งสติ แล้วตอบคำถามตามความเป็นจริง

ข้อควรปฏิบัติขณะรอรถพยาบาล

1. ควรดูแลผู้บาดเจ็บให้ปลอดภัย : การหายใจ ภาวะเลือดออก
2. สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้บาดเจ็บและทำให้อาการรุนแรงมากขึ้น เพื่อแจ้งข้อมูลเพิ่มเติมและขอคำแนะนำเพื่อดูแลผู้บาดเจ็บให้ปลอดภัย





First Aid



CPR



AED



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

ผู้ป่วยเจ็บที่หมดสติ แต่ยังมีชีพจรและหายใจอยู่ ควรจัดท่าให้อยู่ท่านอนตะแคงกึ่งคว่ำ เหยงหน้าเล็กน้อย ซึ่งท่านี้อาจช่วยป้องกันลิ้นตกไปอุดกั้นทางเดินหายใจ และช่วยให้น้ำลายหรือเสมหะไหลออกจากปากได้ ทำให้ปลอดภัยจากการสูดสำลัก



ท่านอนตะแคงกึ่งคว่ำ เหยงหน้าเล็กน้อย

เลือดกำเดาไหล

- เลือดกำเดาไหลเป็นภาวะที่เส้นเลือดฝอยแตกบริเวณผนังจมูก ส่วนใหญ่เกิดบริเวณที่อยู่ตรงกลางระหว่างรูจมูกทั้งสองข้าง ทำให้มีเลือดไหลออกมา
- สาเหตุอาจเกิดจากอุบัติเหตุ อากาศแห้ง ความดันโลหิตสูง เป็นหวัด

การปฐมพยาบาล

1. นั่งก้มหน้า
2. ใช้มือบีบจมูกและให้หายใจทางปาก ประมาณ 5-10 นาที



ข้อควรระวัง

1. ทำน้ำงูเห่าหน้าจะทำให้เลือดไหลลงคอ และทำให้อาเจียนได้
2. การสั่งน้ำมูก แคะจมูก หรือขยี้จมูกจะทำให้เลือดออกอีก
3. ในผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับอุบัติเหตุ ถ้ามีน้ำใส ๆ ไหลจากจมูก ให้นำส่ง



แผลถลอก

แผลถลอกเป็นแผลเปิดชนิดตื้น ๆ ที่มีผิวหนังชั้นนอกหลุดลอกออก มีเลือดออกเล็กน้อย



การปฐมพยาบาล

1. ล้างแผลด้วยน้ำสะอาดและสบู่จนหมดสิ่งสกปรก
2. ใช้ผ้าสะอาดกดที่แผลเพื่อให้เลือดหยุด
3. ใต่ยาสำหรับแผลสด เช่น เบตาดีน อาจปิดแผลหรือไม่ก็ได้

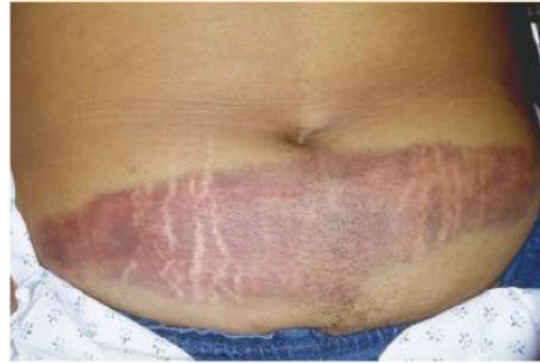
ข้อควรระวัง

1. อาจพบร่วมกับการบาดเจ็บของอวัยวะภายใน
2. แผลถลอกที่มีขนาดใหญ่ อาจต้องรับประทานยาปฏิชีวนะ เพื่อป้องกันการติดเชื้อ
3. ไม่ควรให้แผลเปียกน้ำจนกว่าแผลจะแห้ง เพื่อป้องกันการติดเชื้อ



แผลฟกช้ำ

แผลฟกช้ำเป็นแผลที่เกิดจากการถูกกระแทก ไม่มีรอยฉีกขาดหรือเลือดออกภายนอก แต่มีการฉีกขาดของเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง ทำให้เห็นเป็นรอยช้ำบวม



การปฐมพยาบาล

1. ประคบด้วยความเย็น เช่น ผ้าห่อถุงน้ำแข็งผสมน้ำ ภายใน 24 ชั่วโมงแรก เพื่อห้ามเลือด
2. หลัง 24 ชั่วโมง ประคบด้วยความร้อน เพื่อลดอาการชาบวม

ข้อควรระวัง

1. รอยฟกช้ำภายนอก อาจพบร่วมกับการบาดเจ็บของอวัยวะภายใน เช่น กระดูกหัก ตับแตก ม้ามแตก เป็นต้น
2. การใช้ความร้อนประคบตั้งแต่แรกหลังเกิดอุบัติเหตุ เช่น การใช้ยาหม่อง ไขต้มน้ำขมิ้น อาจเป็นสาเหตุให้เลือดออกมากขึ้น



แผลถูกของมีคมและแผลฉีกขาด

แผลถูกของมีคมและแผลฉีกขาดเป็นแผลที่มีการเปิดของผิวหนัง ถ้าเป็นแผลถูกของมีคมจะมีขอบเรียบ ส่วนแผลฉีกขาดเกิดจากของไม่มีคมบาดหรือกระแทก จะมีขอบแผลไม่เรียบ อาจมีเลือดออกมากหรือน้อยขึ้นกับขนาด ความลึก และตำแหน่งของแผล



การปฐมพยาบาล

1. ห้ามเลือดตามขั้นตอน
2. ถ้าแผลกว้าง หรือลึก และมีก้อนเลือดหรือสิ่งแปลกปลอมภายในแผล ไม่ต้องล้างแผล เพราะจะทำให้เลือดออกมากอีก นำส่งสถานพยาบาล
3. ถ้าแผลเล็ก ดัน ให้ล้างแผลด้วยน้ำสะอาดและสบู่ ซับให้แห้งแล้วปิดด้วยผ้าปิดแผลหรือพลาสติก โดยให้ขอบแผลชิดกัน

ข้อควรระวัง

- อาจพบร่วมกับการบาดเจ็บของอวัยวะภายใน เช่น กระดูกหัก เส้นเลือดฉีกขาด

แผลที่มีอวัยวะถูกตัดขาด

แผลที่มีอวัยวะถูกตัดขาดส่วนมากเกิดจากของมีคมตัดขาด หรือเกิดจากการถูกระชากหรือกดทับอย่างรุนแรง



การปฐมพยาบาล

1. ห้ามเลือดส่วนที่ถูกตัดขาด โดยใช้ผ้าสะอาดกดลงบริเวณบาดแผล และพันทับด้วยผ้าให้แน่นพอควร ยกส่วนนั้นให้สูงขึ้น
2. เก็บอวัยวะส่วนที่ขาดให้ใส่ถุงพลาสติกสะอาด มัดปากถุงให้แน่น แล้วแช่ในภาชนะที่ใส่น้ำแข็งผสมน้ำ



3. รีบนำผู้ป่วยเจ็บส่งสถานพยาบาลพร้อมอวัยวะส่วนที่ขาด

ข้อควรระวัง

1. ไม่ควรห้ามเลือดโดยใช้การขันชะเนาะ หรือเครื่องมือห้ามเลือด
2. ห้ามแช่อวัยวะส่วนที่ขาดในน้ำเกลือ หรือน้ำเปล่า
3. ควรจดเวลาของการเกิดอุบัติเหตุไว้ด้วย

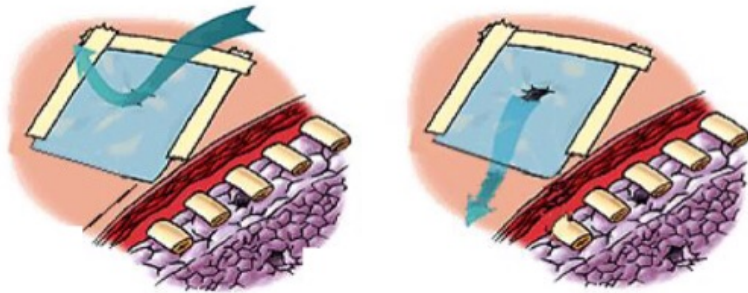
แผลเปิดบริเวณผนังทรวงอก

แผลเปิดบริเวณทรวงอกเกิดจากของมีคมหรือแรงกระแทกอย่างแรง อาจมีการบาดเจ็บของอวัยวะภายใน เช่น ปอด หัวใจ หลอดลม ร่วมด้วย



การปฐมพยาบาล

1. ถ้ามีแผลเปิดที่บริเวณผนังทรวงอกให้ใช้พลาสติกขนาดใหญ่กว่าแผลเล็กน้อยปิดแผลและใช้พลาสติกเธรปิดไว้ 3 ด้าน อีกด้านหนึ่งปล่อยไว้ให้ลมออกจากแผล เพื่อป้องกันลมคั่งในทรวงอก



2. ให้ผู้ป่วยเจ็บนอนตะแคงข้างที่มีแผลเปิด
3. รีบนำส่งสถานพยาบาลโดยเร็ว

ข้อควรระวัง

- ห้ามให้อาหาร ยา และน้ำทางปาก

แผลเปิดบริเวณช่องท้อง

แผลเปิดบริเวณช่องท้องเกิดจากการถูกแทง ถูกฟัน ถูกยิง หรือถูกกระแทกอย่างแรงที่ท้อง อาจมีเลือดออกมาให้เห็นภายนอก หรือมีเลือดคั่งอยู่ภายในช่องท้องปริมาณมากก็ได้ บางครั้งอาจมีลำไส้หรืออวัยวะในช่องท้องทะลักออกมาให้เห็น



การปฐมพยาบาล

1. ให้ผู้ป่วยเจ็บนอนราบ ชันเข่า เพื่อให้หน้าท้องหย่อน
2. ใช้ผ้าสะอาดปิดแผล และใช้ผ้าอีกผืนพันรอบให้แน่นพอควร
3. ถ้ามีลำไส้ทะลักออกมา ใช้พลาสติกสะอาดหรือผ้าชุบน้ำสะอาด คลุมปิดลำไส้ไว้
4. ป้องกันการช็อกโดยการห่มผ้าให้ร่างกายอบอุ่น
5. รีบนำส่งสถานพยาบาลโดยเร็ว

ข้อควรระวัง

1. ห้ามให้อาหาร ยา และน้ำทางปาก
2. ห้ามดันลำไส้กลับเข้าไปในช่องท้อง

แผลมีวัตถุปักคา

แผลมีวัตถุปักคาอาจเกิดขึ้นได้กับทุกส่วนของร่างกาย เช่น แขน ขา
หน้าอก ช่องท้อง ตา



การปฐมพยาบาล

1. ใช้ผ้าสะอาดวางรอบ ๆ วัตถุนั้น แล้วพันผ้ารอบ ๆ วัตถุให้แน่น
เพื่อไม่ให้วัตถุขยับ
2. รีบนำส่งสถานพยาบาล

ข้อควรระวัง

1. ห้ามดึงวัตถุนั้นออกจากแผล เพราะอาจทำให้เกิดอันตรายต่ออวัยวะข้างเคียง หรือทำให้เลือดออกมากขึ้น
2. อาจจำเป็นต้องใช้เครื่องมือตัดวัตถุนั้นจากส่วนอื่น เพื่อให้ส่วนที่ติดกับผู้ป่วยเจ็บไม่ถูกดึงออกหรือขยับ

แผลจากสารเคมี

แผลจากสารเคมี อาจเกิดจากกรด หรือด่างเข้มข้น ทำให้ผิวหนังถูกทำลาย
และเกิดแผลที่รุนแรง ผู้ป่วยเจ็บมักมีอาการปวดแสบปวดร้อนมาก
ผิวหนังอาจถูกทำลายลึกจนถึงชั้นกล้ามเนื้อ



การปฐมพยาบาล

1. ใช้น้ำสะอาดไหลผ่านบริเวณแผลมาก ๆ อย่างน้อย ๑๐ นาที หรือ
จนกว่าอาการปวดแสบปวดร้อนจะลดลง
2. ถ้าเป็นบริเวณมือ หรือข้อมือ ให้ถอดเครื่องประดับออกทั้งหมด
3. ปิดแผลด้วยผ้าสะอาด
4. นำส่งสถานพยาบาล

ข้อควรระวัง

1. งดจับต้องแผลโดยไม่จำเป็น
2. ห้ามทายา โลชั่น หรือครีมทุกชนิดลงบนแผล



แผลโดนความร้อน

- แผลโดนความร้อนอาจเกิดจากเปลวไฟ น้ำร้อน ไฟฟ้า วัสดุหรือเครื่องมือเครื่องใช้ที่มีความร้อน
- ความรุนแรงขึ้นอยู่กับ ปริมาณความร้อน ระยะเวลาที่ได้รับ ขนาด และตำแหน่งของอวัยวะที่โดนความร้อน
- ความรุนแรงของแผลโดนความร้อนแบ่งได้เป็น ๓ ระดับ คือ
ระดับที่ ๑ ผิวหนังเป็นสีแดง ปวดแสบเล็กน้อย เช่น ผิวไหม้จากแดด



ระดับที่ ๒ ผิวหนังพองมีน้ำใส ๆ อยู่ข้างใน ปวดแสบร้อนมาก
ส่วนมากแผลจะแห้ง และหายภายใน ๕-๑๐ วัน



ระดับที่ ๓ ผิวหนังจะถูกทำลายลึกตลอดชั้นของหนังแท้ จนเห็น
ลักษณะไหม้เกรียม หรือเห็นเป็นเนื้อสีขาว อาจลึกถึงกล้ามเนื้อและ
กระดูก ทำให้เจ็บปวดมาก



การปฐมพยาบาล

1. ใช้น้ำสะอาดราดหรือแช่บริเวณแผล เป็นเวลาอย่างน้อย 10 นาที



2. ถอดเครื่องประดับบริเวณที่โดนความร้อนออก
3. ปิดแผลด้วยผ้าสะอาด
4. ถ้ามีแผลโดนความร้อนเป็นบริเวณกว้าง หรือบริเวณอวัยวะสำคัญ
เช่น ใบหน้า คอ อวัยวะเพศ รีบนำส่งสถานพยาบาล

ข้อควรระวัง

1. ผู้ป่วยเจ็บที่โคนไฟคลอก โคนความร้อนบริเวณใบหน้า อาจมีปัญหาทางเดินหายใจร่วมด้วย
2. ผู้ป่วยเจ็บที่โคนไฟฟ้าช็อต ต้องระวังเรื่องหัวใจเต้นผิดปกติหรือหยุดเต้น
3. ผู้ป่วยเจ็บที่ริมฝีปากบริเวณกว้าง อาจมีอาการช็อก
4. ห้ามใช้น้ำเย็นจัดหรือน้ำแข็งราดลงบนแผล
5. ห้ามดึงสิ่งที่ติดแน่นออกจากแผล เช่น เสื้อ กางเกง
6. งดจับต้องแผลโดยไม่จำเป็น
7. ห้ามทำให้ผิวหนังที่พองน้ำแตก
8. ห้ามทายา ยาสีฟัน น้ำปลา หรือขี้ผึ้งลงบนแผล

กระดูกหัก

ชนิดของกระดูกหัก

1. กระดูกหักแบบปิด เป็นการหักโดยไม่มีการแทงทะลุออกนอกผิวหนัง



2. กระดูกหักแบบเปิด เป็นการหักแทงทะลุออกนอกผิวหนังหรือมีแผลเลือดไหล



อาการและอาการแสดง

1. มีอาการบวม ช้ำ กดเจ็บในบริเวณที่บาดเจ็บ
2. มีอาการผิดรูป เช่น บิด โค้ง งอ หรือเคลื่อนไหวแล้วผิดปกติ
3. เวลาขยับ จะรู้สึกเจ็บ และมีเสียงกรอบแกรบ
4. อวัยวะสั้นกว่าปกติ ซึ่งจะเกิดขึ้นในกรณีที่กระดูกหักและมีการซ้อนกันของกระดูก
5. มีบาดแผล เห็นปลายกระดูกโผล่ออกนอกผิวหนัง

การปฐมพยาบาล

1. ให้อวัยวะส่วนที่บาดเจ็บอยู่นิ่ง ๆ และหยุดการเคลื่อนไหว
2. เข้าเฝือกชั่วคราว โดยใช้วัสดุที่หาได้ เช่น ไม้ ร่ม กระดาษแข็ง ตามให้เหนือกว่า และต่ำกว่าจุดที่กระดูกหัก 1 ข้อ



3. ถ้ามีบาดแผลเปิดร่วมด้วยให้ใช้ผ้าสะอาดปิดบริเวณบาดแผล และใช้ผ้าพันไว้หลวม ๆ ก่อนการตามกระดูก
4. รีบนำส่งสถานพยาบาล

ข้อควรระวัง

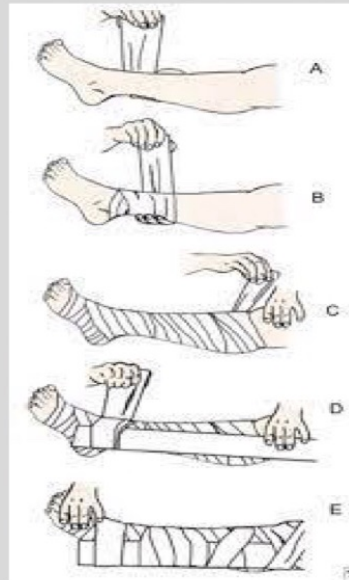
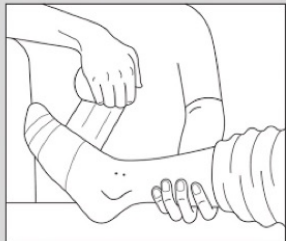
1. ห้ามดึง หรือพยายามจัดส่วนของกระดูกที่หักให้เข้าที่
2. ถ้ากระดูกที่หักมีขนาดใหญ่ เช่น กระดูกต้นขา อาจมีอาการช็อกจากการเสียเลือดมาก

2 การดูแลแผลถูกกัด หรือสัตว์กัด

หลักการดูแลที่จุดเกิดเหตุ

- ล้างแผลด้วยน้ำสะอาด หรือแอลกอฮอล์
- การยกแขนขาที่ถูกกัดขึ้นสูง
- การพันรัดบาดแผลให้แน่นและยึดตรึงอวัยวะที่ถูกกัด ให้อยู่นิ่งมากที่สุด

(Pressure Dressing Immobilization)

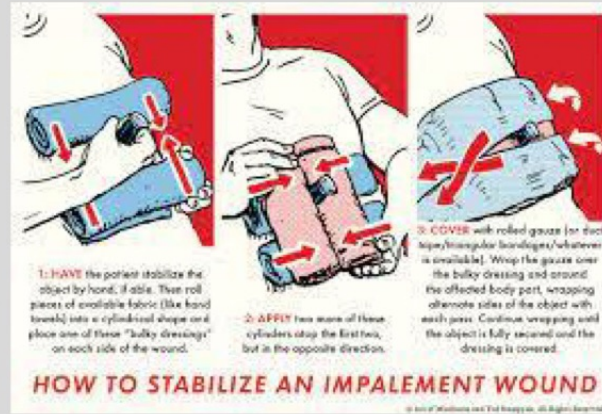


3 การบาดเจ็บที่มีวัตถุหรืออาวุธปักคา

หลักการดูแลที่จุดเกิดเหตุ

- ไม่ควรดึงวัตถุนั้นออก หากมีการตรึงแน่น
- ยึดตรึงอาวุธหรือวัตถุให้อยู่นิ่ง ป้องกันการขยับและก่อให้เกิดการบาดเจ็บมากขึ้น
- ให้ผู้บาดเจ็บอยู่นิ่ง ลดการขยับตัว





4 การมีแผลเปิดลมรั่วที่ทรวงอก (Sucking Chest Wound)

การดูแลที่จุดเกิดเหตุ

- การเช็ดทำความสะอาดแผลด้วยน้ำสะอาด หรือแอลกอฮอล์
- หากแผลมีขนาดใหญ่ พิจารณาทำการปิดแผลด้วยวิธีทำแผลแบบปิดสามด้าน

บาดแผลเปิดขนาดใหญ่ที่ทรวงอก
ทำให้มีลมเข้าไปค้างในช่องทรวงอก



การปิดแผลสามด้าน

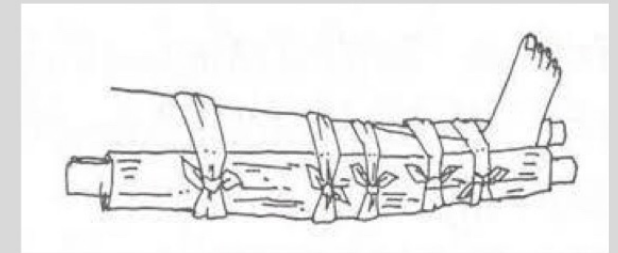
ใช้วัสดุที่อากาศผ่านไม่ได้ ขนาดใหญ่กว่าขอบแผลข้างละ 2 นิ้ว



7 การดามกระดูกหัก

หลักการดามกระดูกหัก

- ใช้วัสดุที่แข็ง และมีขนาดเหมาะสมกับแขนขาที่จะทำการดาม
- หลักการดามคือ ให้อุปกรณ์ที่ใช้ดามมีความยาวครอบคลุมข้อต่อที่อยู่เหนือและใต้ต่อประเวณที่กระดูกหัก พันด้วยผ้าให้แน่นและแน่นพอประมาณ





ชุดปฐมพยาบาลพกพา First Aid Kit



1. พลาสเตอร์ปิดแผลหลายขนาด เพื่อเกิดบาดแผลไม่คาดฝันได้ในการป็นกิจกรรม
2. ยาดม ไว้แก้ปัญหากลิ่นตัวไม่สดชื่น
3. ผ้าพันแผล (ผ้าก๊อซ) พลาสเตอร์หลายขนาด
4. สำหรับเป็น



จัดการตามทริบโกลา สเปกกับปวดหัวตัวขาว(ฟันเย็น)

5. อุปกรณ์ทำแผล (แอลกอฮอล์, เบตาดีน, ผ้าพันแผล, เทปผ้า)
6. ผ้าก๊อซ ผ้าอนามัยประสงค์ สำหรับพันเข้าจากอาการเห็บเห่าเข้าเจ็บ ฟันแผลดำลัม ฟันบริเวณที่เจ็บปวดอื่นๆ

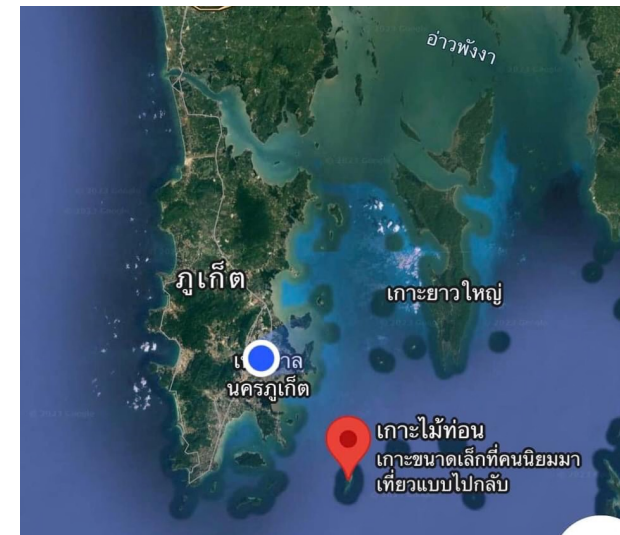
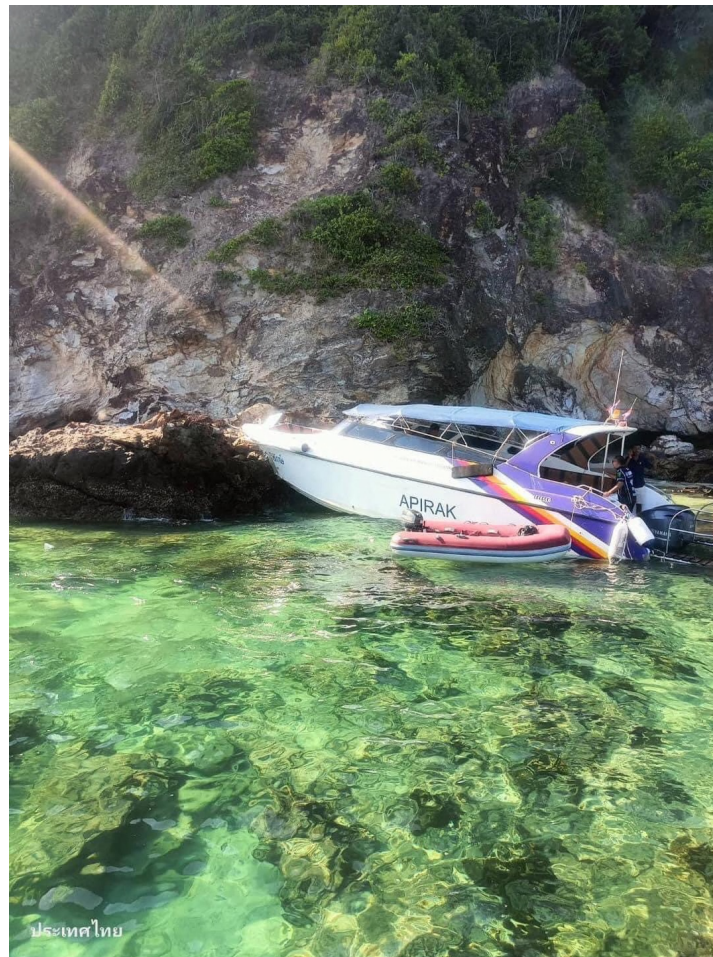
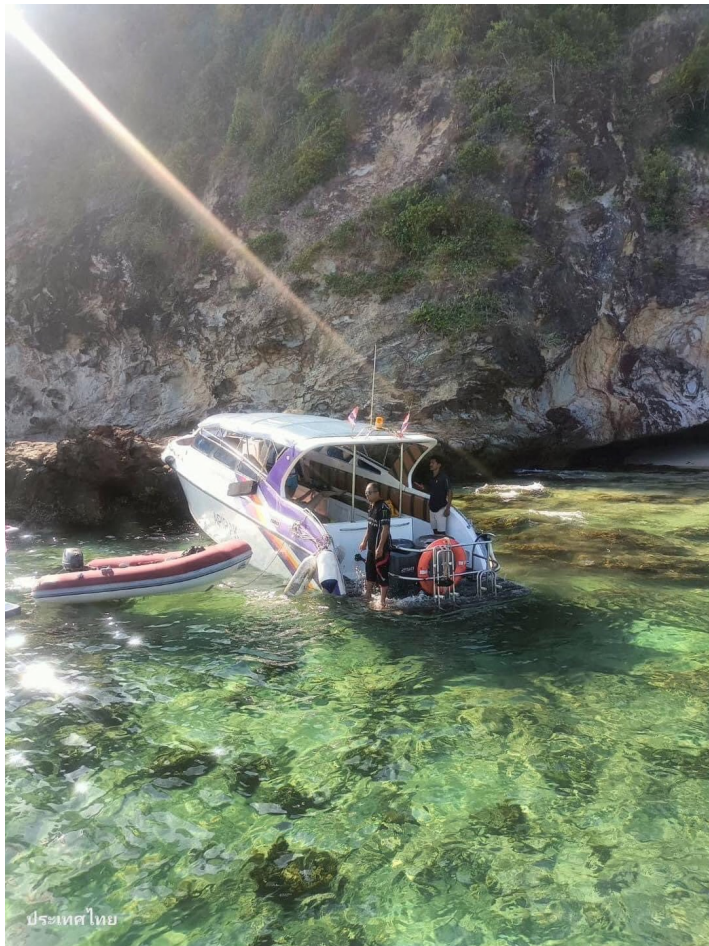




การใช้เครื่อง AED :



อุบัติเหตุ เรือชน เกาะไม้ท่อน





งานเฝ้าระวังการบาดเจ็บ
(Injury Surveillance)

ศูนย์นเรนทร วชิระภูเก็ต EOC



แผนผังการปฏิบัติงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการทางการแพทย์ชายฝั่งทะเลอันดามัน



ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการทางการแพทย์ชายฝั่งทะเลอันดามัน

การบูรณาการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุทางทะเล

ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด

ศรชล.ภาค

ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด ด้านการแพทย์ทางทะเลภาค

werapol:ENP

ผู้ป่วยฉุกเฉิน/ผู้ประสบภัยทางทะเล/ผู้แจ้งเหตุทางทะเล ผ่านสายด่วน 1465(ศรชล),1669

รับแจ้งผ่าน 1669

รับแจ้งผ่าน 1465/วิทยุ/การสื่อสารอื่นๆ

ประสานให้ประเมิน
ความรุนแรง/
คัดแยกและให้คำปรึกษา

ประเมินความรุนแรง/คัดแยกและให้คำปรึกษา

- กรณีเหตุเกิดในระยะ 3 ไมล์ทะเล
จากชายฝั่ง
- รับแจ้งเหตุ
 - ประเมินความรุนแรง/คัดแยก
และให้คำปรึกษา

- กรณีเกินขีดความสามารถ
ของระดับจังหวัด
- รับแจ้งเหตุ
 - ประเมินความรุนแรง/คัดแยก
และให้คำปรึกษา

- กำหนดจุดรับผู้ปฏิบัติการ/ชุดปฏิบัติการชายฝั่ง
- กำหนดจุดรับ - ส่งผู้ป่วย

- กำหนดจุดรับผู้ปฏิบัติการ/
ชุดปฏิบัติการชายฝั่ง
- กำหนดจุดรับ - ส่งผู้ป่วย

ประสานงานและสั่งการให้เรือ
ออกปฏิบัติการในการรับ - ส่งผู้ป่วย

สั่งการออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน/
ผู้ประสบภัยทางทะเล

สั่งการการออกปฏิบัติการช่วยเหลือ
ผู้ป่วยฉุกเฉิน/ผู้ประสบภัยทางทะเล



ผู้ปฏิบัติการ/ชุดปฏิบัติการ
ออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน

เรือหน่วยปฏิบัติการใกล้ชายฝั่ง
ออกปฏิบัติการในการรับ - ส่งผู้ป่วย

รายงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด/กรมการแพทย์
ทหารเรือ/ศูนย์อำนวยการทางการแพทย์ทางทะเล/
ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการด้านการแพทย์ทางทะเลภาค

ชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน
ทางทะเลระดับสูง

เรือที่กรมแพทย์ทหารเรือ
ควบคุม/เรืออื่นๆที่เหมาะสม



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
VACHIRAPHUKET HOSPITAL

