



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๒๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ข้อตกลงแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัดพิจิตร
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล จังหวัดพิจิตร (กวป.) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อตกลงแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ขอส่งข้อตกลงแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
ระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัดพิจิตร ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล จังหวัดพิจิตร
(กวป.) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๑ (วันจันทร์ ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑) ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ ตั้งตรงไพโรจน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

ข้อตกลงแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกระหว่างโรงพยาบาล ในจังหวัดพิจิตร
สรุปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล จังหวัดพิจิตร (กวป.) ครั้งที่ 14/2561

วันจันทร์ ที่ 3 ธันวาคม 2561 เวลา 13.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมหลวงพ่อเพชร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

1. ผู้ป่วยเด็กที่มีอายุน้อยกว่า 1 ปี
2. ผู้ป่วยเด็กที่อ้วนที่มี BMI มากกว่า 25
3. เมื่อเข้าสู่ภาวะ Shock แล้วแก้ไขด้วย 5%D/NSS หรือ NSS หรือ 5%DLR หรือ Acetate ringer's solution (10-20 cc/kg) เป็นเวลา 1 ชั่วโมงแล้ว
 - 3.1 ยังมี Shock อยู่
 - 3.2 ยังมี Impending shock อยู่เช่น Pulse Pressure ยังแคบ < 20 mmHg
 - 3.3 ดีขึ้นแต่มีอาการ shock ใหม่อีกครั้ง
4. Significant Bleeding
5. ผู้ป่วยไข้เลือดออก Grade IV ที่มีภาวะรุนแรง

กรณีต่อไปนี้ ให้โทรปรึกษาเป็นกรณี

1. Platelet ต่ำเพียงอย่างเดียว
2. ผู้ป่วยที่มี Underlying diseases เช่น G-6-P-D deficiency, Thalassemia, โรคหัวใจ โรคไต ฯลฯ
3. ผู้ป่วยต้องให้ปรึกษากับสูติแพทย์

กรณีโรงพยาบาลที่ต้องส่งต่อผ่าน Node

1. กรณีโรงพยาบาลชุมชน ขอส่งไปรักษาต่อที่ Node แล้ว Node รับรักษาได้ ให้เข้ารับการรักษาที่ Node
2. หาก Node ไม่สามารถรักษาได้ ให้ Node รับทราบ และส่งต่อโรงพยาบาลพิจิตร

หมายเหตุ

- เอกสารในการส่งต่อผู้ป่วย

1. ใบบันทึกV/S ที่มีการบันทึกการให้สารน้ำ (แบบฟอร์ม Dengue Chart)
2. ใบกราฟในการให้สารน้ำ (IV Adjust Non Shock หรือ IV Adjust Non Shock Gr III, IV หรือ Rate IV Adjust in Shock for Adult)
3. ใบคำสั่งการรักษา

เอกสารข้อ 1 และ 2 ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ด่วนที่สุด ที่ พจ 0032.006/9322

ลงวันที่ 7 สิงหาคม 2561

ข้อตกลงแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกระหว่างโรงพยาบาล ในจังหวัดพิจิตร
สรุปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล จังหวัดพิจิตร (กวป.) ครั้งที่ 14/2561

วันจันทร์ ที่ 3 ธันวาคม 2561 เวลา 13.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมหลวงพ่อเพชร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

1. ผู้ป่วยเด็กที่มีอายุน้อยกว่า 1 ปี
2. ผู้ป่วยเด็กที่อ้วนที่มี BMI มากกว่า 25
3. เมื่อเข้าสู่ภาวะ Shock แล้วแก้ไขด้วย 5%D/NSS หรือ NSS หรือ 5%DLR หรือ Acetate ringer's solution (10-20 cc/kg) เป็นเวลา 1 ชั่วโมงแล้ว
 - 3.1 ยังมี Shock อยู่
 - 3.2 ยังมี Impending shock อยู่เช่น Pulse Pressure ยังแคบ < 20 mmHg
 - 3.3 ดีขึ้นแต่มีอาการ shock ใหม่อีกครั้ง
4. Significant Bleeding
5. ผู้ป่วยไข้เลือดออก Grade IV ที่มีภาวะรุนแรง

กรณีต่อไปนี้ ให้โทรปรึกษาเป็นกรณี

1. Platelet ต่ำเพียงอย่างเดียว
2. ผู้ป่วยที่มี Underlying diseases เช่น G-6-P-D deficiency, Thalassemia, โรคหัวใจ โรคไต ฯลฯ
3. ผู้ป่วยต้องให้รักษากับสูติแพทย์

กรณีโรงพยาบาลที่ต้องส่งต่อผ่าน Node

1. กรณีโรงพยาบาลชุมชน ขอส่งไปรักษาต่อที่ Node แล้ว Node รับรักษาได้ ให้เข้ารับการรักษาที่ Node
2. หาก Node ไม่สามารถรักษาได้ ให้ Node รับทราบ และส่งต่อโรงพยาบาลพิจิตร

หมายเหตุ

- เอกสารในการส่งต่อผู้ป่วย

1. ใบบันทึกV/S ที่มีการบันทึกการให้สารน้ำ (แบบฟอร์ม Dengue Chart)
2. ใบกราฟในการให้สารน้ำ (IV Adjust Non Shock หรือ IV Adjust Non Shock Gr III, IV หรือ Rate IV Adjust in Shock for Adult)
3. ใบคำสั่งการรักษา

เอกสารข้อ 1 และ 2 ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ด่วนที่สุด ที่ พจ 0032.006/9322
ลงวันที่ 7 สิงหาคม 2561
