

Prearrival instruction

นพ.ประสิทธิ์ จันทวัชรากร

แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

โรงพยาบาลตากสิน

BASIC LIFE SUPPORT



DID you know? BLS increases survival rate by 20% when the victim is sent to a hospital compared to one who did not have BLS performed on them. Don't hesitate. *Just act!*

Just Remember DR ABC

Ensure safety of rescuer, any bystanders and victim
Beware of environmental danger
Traffic, electric, water, gas

Danger



Check victim for response
Shake victim's body gently

Response



Look for injuries, get help

Yes ☺
Check Injuries

No ☹

Airway

Finger sweep
Place your hand on his forehead and gently tilt his head back.
With your fingertips, lift the chin (90°)



Breathing

Look for chest movement
Listen for breath sounds
Feel for expired air



Yes ☺
Recovery Position

No ☹

Circulation

Check Pulse



Yes ☺
2 Rescue Breaths
Recovery Position

No ☹

30 Compression
2 Rescue breath

Interlock the fingers of your hands
Position arm vertically & straight on the chest
start chest compressions
1 cycle consist of:-
30 compressions: 2 rescue breath

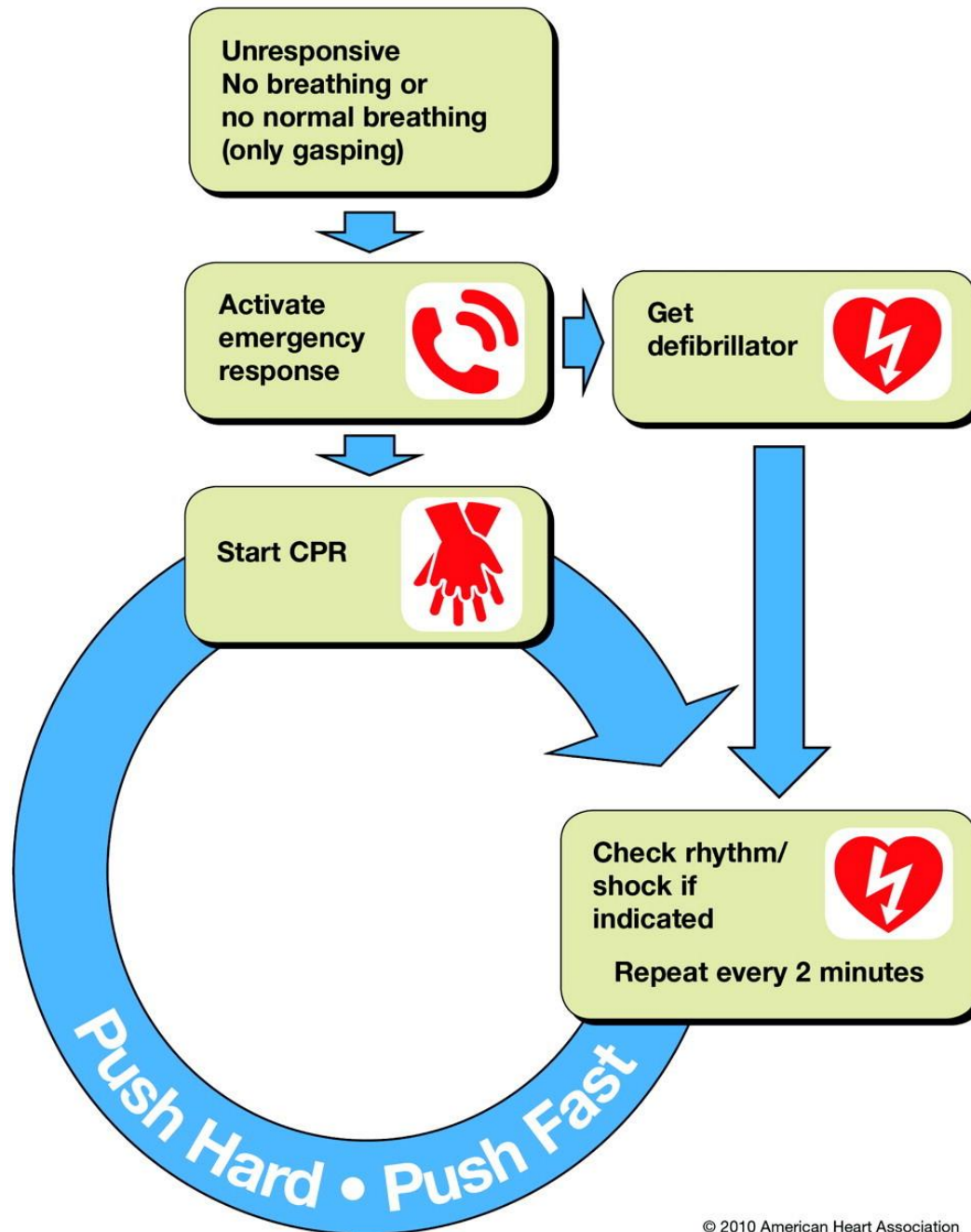
*Repeat for 5 cycle

Check B and C

Stop

Stop to recheck the victim only if he starts breathing normally or move, otherwise **do not interrupt resuscitation**

Simplified Adult BLS



หัวใจหยุดเต้น/หยุดหายใจ/ผู้ใหญ่

- เรียกคนในบริเวณนั้นช่วย
- นำโทรศัพท์ไปใกล้ผู้ป่วย เปิด **Speaker phone**
- จัดผู้ป่วยนอนราบ ปลดกระดุมเสื้อ คุกเข่าข้างๆผู้ป่วย
- สังเกตการเคลื่อนไหวหน้าอกหรือการหายใจ
- วางสันมือกลางหน้าอกระหว่างหัวนม
- วางมืออีกข้างซ้อนบน
- กดนิ้วลงไปที่หน้าอกให้ยกยุบไป **5** เซนติเมตร ความเร็ว **100** ครั้งต่อนาที

หัวใจหยุดเต้น/หยุดหายใจ/ผู้ใหญ่

- ถ้ามีคนช่วยเหลือมากกว่า **1** คน ให้ปั๊มหน้าอก **30** ครั้ง เป่าปาก **2** ครั้ง
- นับออกเสียงให้ได้ยิน
- ปั๊มหน้าอก ครบ **30** ครั้ง แล้วบีบจมูก ยกคาง ประกบปาก เป่าลมลงไป
ในปอดนานครั้งละ **1** วินาที
- ทำไปเรื่อยๆ จนหน่วยช่วยเหลือมาถึง

Summary of CPR and AED

Adults, Children and Infants for Healthcare Providers

Action	Adult and Older Child	Child (1 to puberty)	Infant (less than 1 year Old)
Assess the Scene	Check the scene for safety		
Check for Response	Tap and Shout- Checks for normal breathing		
Phone emergency response number (911)	Call 911 if not EMS and send someone to get AED	Phone your emergency response number (911) after giving 5 sets of 30 compressions and 2 breaths if you are alone	
Check for Pulse	No pulse felt within 10 seconds (take at least 5 seconds but no more than 10 seconds)		
Start CPR if not breathing	Give sets of 30 compressions and 2 breaths (C-A-B)		
•Compression Rate	At least 100/min		
•Compression location	Lower half of the breastbone		Just below the nipple line
•Compression depth	At least 2 inches	About 2 inches or $\frac{1}{3}$ depth of chest	About $1\frac{1}{2}$ inches or $\frac{1}{3}$ depth of chest
•Chest Wall Recoil	Allow complete recoil between compressions. Rotate every 2 minutes		
•Compression Interruptions	Minimize interruptions in chest compressions to less than 10 seconds		
Airway	Head Tilt-Chin Lift (suspected trauma: jaw thrust)		
Compression to Ventilation ratio (until advanced airway placed)	30:2 1 or 2 Rescuer	30:2 Single Rescuer 15:2 2 Rescuer	
Ventilations with Advanced Airway	1 breath every 6 to 8 seconds (8-10 breaths/min) Asynchronous with chest compressions About 1 second per breath-Visible Chest Rise		
Defibrillation	Attach and use AED as soon as available. Minimize interruptions in chest compressions before and after shock; resume CPR beginning with compressions immediately after each shock.		

การกระตุกหัวใจด้วยเครื่องอัตโนมัติ (AED)

- มีผู้ผ่านการฝึกใช้เครื่องกระตุกหัวใจในบริเวณนั้นหรือไม่
- จัดทำนอนหงายราบกับพื้น
- นำเครื่องฯ มาวางใกล้ๆ
- คुकเข่าลงด้านข้าง
- เปิดเสื้อบริเวณหน้าอก
- เปิดกระเป๋าเครื่องฯ
- ดึงและฉีกซองแผ่นอิเล็กโทรด ลอกแผ่นฉนวนออก
- แปะแผ่นอิเล็กโทรดตามรูป
- ตรวจสอบสายอิเล็กโทรดเสียบกับเครื่อง

การกระตุกหัวใจด้วยเครื่องอัตโนมัติ (AED)

- กดเปิดเครื่อง
- รอให้เครื่องอ่านคลื่นหัวใจ
- ถ้าแนะนำให้ช็อค **“shock advised”**
 - ตะโกน **“ทุกคนกรุณาถอยห่าง”** ตรวจสอบทุกคนไม่สัมผัสผู้ป่วย
 - กดปุ่มช็อค ทำการปั๊มหัวใจต่อจนครบ **2** นาที แล้วตรวจสอบชีพจร
- ถ้าไม่แนะนำให้ช็อค **“shock advised”**
 - ทำการปั๊มหัวใจต่อจนครบ **2** นาที แล้วตรวจสอบชีพจร
 - กรุณาแปะแผ่นอิเล็กโทรดและเปิดเครื่องไว้ตลอด

ตำลั้กอุ้ดทงหทยใจผู้ใหญ่

- ถึ้ไม่รู้ตัว ไม่หทยใจ ให้ท้การกั้ชีพ
- นำโทรศั้พท้ไปใกล้ผู้ป้วย เป้ด **Speaker phone**
- ย้้นด้านหล้ง เอ้าแขนสองข้างโอบรอบทรวงอกผู้ป้วย
- เอ้ากำป้้นมือข้างถนัดหันนิ้วโป้งเข้าหาล้าตัว วางบนล้้นปี้ผู้ป้วย
- มืออ้ีกข้างวางลงบนกำป้้น
- ดันกำป้้นเข้าหาล้้นปี้อย่างแรงและเร็ว ทำซ้ำๆ จนล้ิ่งที่อุ้ดกันหลุดหรือหทยใจ

ลำดับอุททางหายใจเด็กต่ำกว่า 1 ปี

- ถ้าไม่รู้ตัว ไม่หายใจ ให้ทำการกู้ชีพ
- นำโทรศัพท์ไปใกล้ผู้ป่วย เปิด **Speaker phone**
- ปลดกระดุม เปิดหน้าอก
- อุ้มเด็กขึ้น คว่ำหน้าหัวต่ำโดยวางบนแขนข้างหนึ่ง มือข้างนั้นประคองกรามเด็กไว้ วางแขนนั้นบนต้นขาข้างเดียวกันของคุณเพื่อรับน้ำหนัก
- ใช้สันมืออีกข้างกระแทกกระหว่างสะบักของเด็ก **5** ครั้ง นับดังๆ
- พลิกหงายตัวเด็กวางบนแขนอีกข้าง ใช้มือข้างเดียวกับประคองศีรษะและวางแขนข้างนั้นลงบนต้นขาข้างเดียวกัน
- กดนิ้วลงตรงลิ้นปี่ลึก $\frac{1}{2}$ นิ้ว อย่างเร็วและแรง **5** ครั้ง นับดังๆ
- เปิดปาก พบสิ่งแปลกปลอมให้หยิบออก (อย่าล้วง)
- ไม่พบให้ทำซ้ำ

กระดูกหัก (FRACTURES)

- กระดูกหักบริเวณใด
- สาเหตุของการบาดเจ็บ
- กระดูกหักร่วมกับมีบาดแผลเปิดหรือไม่
- มีเลือดออกหรือไม่
- มีอาการชาบริเวณอวัยวะที่หักหรือไม่
- ระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลงหรือไม่
- ถ้ากระดูกหักแบบไม่มีแผล ไม่ให้เคลื่อนไหวอวัยวะนั้นๆ หรือทำการตาม
- ถ้ากระดูกหักแบบมีแผล ไม่ให้ดันกระดูก เข้าไป จัดให้อวัยวะนั้นอยู่นิ่ง
- ถ้ามีเลือดออกให้ปิดห้ามเลือด
- ปลอบโยน ให้กำลังใจ

การคลอด (CHILDBIRTH / OBSTETRICS)

- มารดาอายุเท่าไร ท้องที่เท่าไร
- อายุครรภ์
- เคยแท้งหรือไม่
- มีมูกเลือดหรือน้ำใสๆ ออกทางช่องคลอดหรือไม่
- เริ่มเจ็บท้องตั้งแต่เมื่อไร
- เด็กคลอดออกมาหรือยัง
- คำถามเพิ่มเติม
 - ฝากครรภ์หรือไม่
 - ผลเลือดปกติหรือไม่
- ถ้าเด็กยังไม่คลอด แนะนำให้หายใจลึก
- ควรจัดให้มารดานอนตะแคงซ้าย
- ปลอบโยนให้กำลังใจ
- ถ้าศีรษะเด็กโผล่ ห้ามขัดขวางการ ปล่อยให้การคลอดเป็นไปโดยธรรมชาติ
- ถ้าเด็กคลอดมาแล้ว จัดตะแคงหน้าเข้ดปาก จมูกด้วยผ้าหรือสำลีสะอาด ห่อตัวด้วยผ้าสะอาด
- ถ้าเด็กคลอดออกมาไม่ดิ้น ตัวเขียว รีบให้การช่วยเหลือโดยเป่าปากและนวดหัวใจ ถ้าเด็กเอาแขน ขา หรือก้นออก ห้ามดึงให้ร่อน้วยกู่ชีพมา ดำเนินการต่อ

กินยาเกินขนาด (DRUG OVERDOSE)

- ทดสอบความรู้สึกตัว
- ถ้าปลุกไม่ตื่น ตรวจการหายใจและ
ตรวจสอบชีพจร
- กินยา อะไรเข้าไป
- มีอาเจียนหรือไม่
- ผู้ป่วยคลุ้มคลั่ง หรือใช้ความรุนแรง
หรือไม่
- ถ้าผู้ป่วยหมดสติ ให้ดูคำแนะนำเรื่อง
เป็นลมหมดสติ
- ถ้าผู้ป่วยไม่หายใจ หรือหัวใจหยุดเต้น
ให้ช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น
- ถ้ามีการอาเจียนจัดผู้ป่วยตะแคงหน้า
- ถ้าผู้ป่วยคลุ้มคลั่ง หรือใช้ความ
รุนแรง ให้เคลื่อนย้ายวัตถุที่มีคมที่อาจ
ก่อให้เกิดอันตรายออก
- เก็บตัวอย่างยาที่กินเข้าไป
- ถ้าไม่แน่ใจว่ากินยาอะไรเข้าไป ห้ามทำ
ให้อาเจียน

คลุ้มคลั่ง / เอะอะ โวยวาย (PSYCHIATRIC / MANIA)

- เคยมีอาการเช่นนี้มาก่อนหรือไม่
- ครั้งนี้มีอาการตั้งแต่เมื่อไร
- มีประวัติการใช้ยาหรือติดสารเสพติดหรือไม่
- ชักประวัติการเจ็บป่วยและการรักษาทางจิตเวช
- จัดสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย
- ขอความช่วยเหลือจากตำรวจ
- ไม่สร้างสิ่งกระตุ้นที่ทำให้ผู้ป่วยหวาดระแวงและอาจทำร้ายผู้อื่น
- ผู้ช่วยเหลือให้อยู่บริเวณทางออกที่สะดวก

งูกัด (SNAKE BITES)

- ทดสอบความรู้สึกตัว
- ถ้าปลุกไม่ตื่น ให้ตรวจการหายใจ และตรวจชีพจร
- ถูกกัดบริเวณไหน และรอยแผลเป็นอย่างไร
- มีจ้ำเลือดตามตัวหรือเลือดออก ผิดปกติหรือไม่
- ทราบชนิดของงูหรือไม่
- ถ้าผู้ป่วยไม่หายใจ หรือหัวใจหยุดเต้น ให้ช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น
- ให้ดูรอยแผล รอยเขียว 1 หรือ 2 จุด
- พยายามเคลื่อนไหวร่างกายให้น้อยที่สุด
- ปลอบโยน ให้กำลังใจผู้ป่วย
- ถ้าจับงูได้ให้นำงูมาให้เจ้าหน้าที่ด้วย

จมน้ำ (DROWNING)

- ยังจมน้ำอยู่ หรือช่วยขึ้นมาบนบกแล้ว
- ปลุกตื่นหรือไม่
- ถ้ายังไม่จมน้ำ ให้ช่วยเหลือโดยโยนสิ่งของให้เกาะ
- ถ้าไม่แน่ใจไม่ควรลงไปช่วย
- ผู้ป่วยไม่หายใจ หรือหัวใจหยุดเต้น ให้ช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น
- ผู้ป่วยหายใจได้เอง ให้นอนตะแคง เพื่อป้องกันการสำลัก
- ห่มผ้าให้ความอบอุ่น
- ดูแลจนกว่าหน่วยกู้ชีพจะมาถึง

ชัก (CONVULSIONS / SEIZURES)

- หยุดชักหรือยัง
- ระดับความรู้สึกตัว
- ถ้าไม่ตื่นให้ดูว่าหายใจหรือไม่
- เคยมีประวัติชักมาก่อนหรือไม่
- อุบัติเหตุที่ศีรษะมาก่อนหรือไม่
- ตั้งครรภ์อยู่หรือไม่
- ถ้าเป็นเด็ก ให้ถามว่ามีไข้หรือไม่
- ห้ามผูกยึดผู้ป่วยขณะชัก
- สังเกตอาการผู้ป่วยจนกว่าจะหยุดชัก
- หลังหยุดชัก จัดให้นอนตะแคงหน้า
- ดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง
- ถ้าหยุดหายใจ ให้ช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น
- เก็บรวบรวมยาที่ผู้ป่วยใช้

ได้รับสารพิษ (POISONING)

- ได้รับสารอะไร
- ทดสอบความรู้สึกตัว
- ถ้าปลุกไม่ตื่นให้ตรวจการหายใจ
- เวลาที่ได้รับสารพิษ
- ขณะนี้ผู้ป่วยมีอาการอย่างไรบ้าง
- ถ้าผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้สีกตัว จัดให้นอนตะแคง
- ถ้าผู้ป่วยไม่หายใจ ให้ช่วยกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (CPR)
- ถ้าผู้ป่วยอาเจียนสารพิษออกมาให้เก็บสิ่งที่อาเจียน ไว้ให้เจ้าหน้าที่ดู
- เก็บตัวอย่างสารพิษหรือภาชนะที่บรรจุไว้ให้ เจ้าหน้าที่ดู

ตกจากที่สูง (FALLS)

- สูงเท่าใด
- ทดสอบความรู้สึกตัว
- ตรวจการหายใจ
- การบาดเจ็บร่วมของอวัยวะอื่น
- สาเหตุของการตก
- ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ
- ประเมินพยาบาลก่อน เช่น ห้ามเลือด
- ถ้าจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายเนื่องจากสถานการณ์ไม่ปลอดภัยต้องให้ผู้บาดเจ็บนอนหงายบนแผ่นกระดาน
- ไม่ให้ดื่มน้ำ หรืออาหารใดๆ

ถูกทำร้ายร่างกาย/ถูกข่มขืน (ASSAULT/RAPE)

- เกิดขึ้นตั้งแต่เมื่อใด
- รู้สึกตัวดีหรือไม่
- หายใจปกติหรือไม่
- ถูกทำร้ายร่างกายอย่างไร
- ถ้าถูกข่มขืน ได้รับบาดเจ็บอื่นด้วยหรือไม่
- มีเลือดออกที่ใด
- แฉ่งเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- นำผู้บาดเจ็บไปอยู่ที่ปลอดภัย
- ระมัดระวังเรื่องทางเดินหายใจอุดตัน การหายใจ หรือหัวใจหยุดเต้น
- ถ้ามีเลือดออกให้การห้ามเลือด
- อย่าทำลายหลักฐานหรือรูปคดี
- ถ้าถูกข่มขืน ห้ามเปลี่ยนเสื้อผ้า อาบน้ำหรือไป ห้องน้ำตามลำพัง

ถูกยิง/ถูกแทง

(GUNSHOT WOUND/STAB WOUND)

- เกิดขึ้นตั้งแต่เมื่อใด
- รู้สึกตัวดี พุดคุยปกติหรือไม่ ฯ
- ถูกยิง/แทง บริเวณใด
- ลักษณะบาดแผล หรือมีบาดแผลมากกว่าหนึ่งแห่ง หรือไม่
- มีเลือดออกมากหรือไม่
- มีวัตถุปักคาอยู่ด้วยหรือไม่
- แฉ่งเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- นำผู้บาดเจ็บไปอยู่ที่ปลอดภัย
- ห้ามทำลายหลักฐาน /รูปคดี/สภาพแวดล้อม
- ห้ามเอาวัตถุที่ปักคาออกจากตัวผู้บาดเจ็บ
- ปิดแผลห้ามเลือด
- ระมัดระวังเรื่องทางเดินหายใจอุดตัน การหายใจ และหัวใจหยุดเต้น

บาดเจ็บที่ศีรษะ คอ กระดูกสันหลัง (HEAD/NECK/SPINE INJURY)

- มีเหตุการณ์อะไรเกิดขึ้น
- ทดสอบความรู้สึกตัว
- ถ้าปลุกไม่ตื่น ให้ตรวจการหายใจ
- มีเลือดออกจากปาก จมูก หู หรือมีแผลเปิดหรือไม่
- ถ้าถามตอบรู้เรื่องให้ถามว่า มีอาการปวดคอ หรือ ชา เจ็บแปลบๆ บริเวณแขน ขา ชยับได้หรือไม่
- อย่าเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยไม่จำเป็น
- ดูแลทางเดินหายใจ ห้ามขยับศีรษะและคอ
- ถ้ามีเลือดออกจากจมูก หรือหู ให้ใช้紗ลึซับ ห้ามใช้ สิ่งใดๆ ไปอุดกั้นการไหลของเลือด
- ถ้ามีบาดแผลเลือดออกให้กดแผลห้ามเลือดโดยตรง
- ถ้าผู้บาดเจ็บสวม หมวกกันน็อคอยู่ไม่ควรถอดหมวกกันน็อค ให้เปิด เฉพาะ หน้ากาก และรอกจนกว่าชุดปฏิบัติการแพทย์ ฉุกเฉินจะไปถึง

ปัญหาทางเดินหายใจ (RESPIRATORY PROBLEMS)

- ลักษณะการหายใจเป็นอย่างไร
- มีอาการตั้งแต่เมื่อไหร่
- มีอาการอื่นร่วมด้วยหรือไม่
- ชักประวัติว่า เป็นโรคหัวใจ หรือ โรคหอบหืด หรือไม่
- ถ้าผู้ป่วยหายใจหอบให้นอนศีรษะสูง
- ถ้าไม่รู้สีกตัว ชีพ ให้นอนตะแคงไปด้านใดด้านหนึ่ง
- สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เรื่องการหายใจเพื่อรอดชุดปฏิบัติการแพทย์ไปถึง

เป็นลมหมดสติ/ไม่รู้สีกตัว (FAINTING/UNCONSCIOUS)

- ทดสอบความรู้สึกตัว
- ถ้าปลุกไม่ตื่นให้ตรวจการหายใจ
- ชักประวัติการเจ็บป่วยเบื้องต้น เช่น โรคเบาหวาน ยาที่ทานประจำ
- ก่อนเป็นลมหมดสติ/ไม่รู้สีกตัว ผู้ป่วยได้รับยาอะไร ไปหรือไม่
- จัดให้ผู้ป่วยนอนราบกับพื้น ห้ามหนุนหมอน ห้ามมุงดูให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก
- ถ้าผู้ป่วยมีการอาเจียน จัดให้นอนตะแคงหน้า
- เก็บตัวอย่างยาไว้ให้เจ้าหน้าที่ดู
- สังเกตอาการเปลี่ยนแปลง รอจนกว่าชุดปฏิบัติการแพทย์ไปถึง

แผลไฟไหม้ (BURN)

- สอบถามสาเหตุการได้รับบาดเจ็บจากแผลไฟไหม้
- ย้ายผู้ป่วยออกมาที่ปลอดภัยแล้วหรือยัง
- ทดสอบความรู้สึกตัว
- ถ้าปลุกไม่ตื่นให้ตรวจการหายใจ
- ผู้ป่วยมีอาการ ไอ หอบจากการสำลักควัน หรือ หายใจลำบากหรือไม่
- ขนาดและตำแหน่งของแผลไฟไหม้ตามบริเวณ อวัยวะต่างๆ
- รีบย้ายผู้ป่วยออกมาในที่ปลอดภัย ถอดเสื้อผ้าที่ถูก ไฟไหม้หรือมีความร้อนอยู่ ออก แต่ถ้าเสื้อผ้าติดกับ แผลอย่าดึงออก
- ถ้าไม่รู้รู้สึกตัว ชี้ม ให้นอนตะแคงไปด้านใดด้านหนึ่ง
- ใช้ผ้าชุบน้ำสะอาดปิด อย่าใช้ครีมหรือขี้ผึ้ง ทาแผล

ไฟฟ้าดูด (ELECTRICAL INJURY)

- ถูกกระแสไฟฟ้าบ้าน หรือกระแสไฟฟ้าแรงสูงดูด
- ให้สับสวิทช์ไฟ หรือตามเจ้าหน้าที่การไฟฟ้า มาตัด กระแสไฟก่อน แล้วจึงนำผู้บาดเจ็บออกมาอยู่ที่ปลอดภัย
- ทดสอบความรู้สึกตัว
- ถ้าปลุกไม่ตื่นให้ดูว่าหายใจได้หรือไม่
- หลังถูกไฟฟ้าดูด ผู้ป่วยหกล้ม หรือพลัดตกจากที่สูง หรือไม่
- หลังสับสวิทช์ไฟหรือตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ให้นำ ผู้ป่วยออกมาอยู่ที่ปลอดภัย
- อย่าทิ้งผู้บาดเจ็บอยู่ตามลำพัง
- สังเกตอาการหายใจและอาการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ
- กรณีตกจากที่สูงให้ระมัดระวังการเคลื่อนย้าย เพราะอาจมีการบาดเจ็บที่กระดูกสันหลังร่วมด้วย

