




| | | |
|--|--|--|
| แนวทางการรักษาและสั่งต่อ (Clinical Practice Guideline) | |  |
| เรื่องที่ 15 : แนวทางการรักษาและสั่งต่อผู้ป่วย Snake Bite | | |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการทึมนำ ทางคลินิก รพ.โคกศรีสุพรรณ | หน่วยงานที่ใช้ : รพสต.ในอำเภอโคกศรีสุพรรณ | ฉบับที่ 2 วันที่เริ่มใช้ 1 กุมภาพันธ์ 2564 |
| ผู้ตรวจสอบ  (นพ.ภาษิต พิพิชวณิชธรรม) นายแพทย์ปฏิบัติการ ปรุ่สฐานที่มนำทางคลินิก | | ผู้อนุมัติ  (พญ.ณัฐภัสร์ นวตชัยศิริกุล) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโคกศรีสุพรรณ |

บันทึกการประกาศใช้/ปรับปรุง

| ฉบับที่ | วัน/เดือน/ปี | รายละเอียด | แก้ไขโดย | อนุมัติโดย |
|---------|--------------|------------|-------------|----------------|
| 1 | 1 เม.ย.61 | - | พญ.ณัฐภัสร์ | ผู้อำนวยการรพ. |
| 2 | 1 ก.พ.64 | - | นพ.ภาษิต | ผู้อำนวยการรพ. |



แนวทางการรักษาและส่งต่อผู้ป่วย Snake Bite สำหรับ รพสต.

สงสัยงูพิษ

1. ทราบชนิดของงูว่ามีพิษ
2. ไม่ทราบชนิดของงู
3. มีรอยเขี้ยว (Fang Mark)
4. บริเวณที่ถูกกัดมีเลือดซึม
มาก บวม ช้ำ

1. ล้างทำความสะอาดแผลด้วย
Betadine scrub + NSS 1-3 L
2. Paint ยาฆ่าเชื้อ Betadine
solution
3. ฉะลอกการฉีด Tetanus toxoid ไว้

ส่งต่อโรงพยาบาล

ไม่สงสัยงูพิษ

1. ทราบชนิดของงู ว่าไม่มีพิษแน่นอน
2. มีรอยเขี้ยว(Fang Mark)
3. บริเวณที่ถูกกัดไม่มีเลือดซึม หรือ
บวม ช้ำ

1. ความสะอาดแผลด้วย Betadine
scrub + NSS 1-3 L
2. Paint ยาฆ่าเชื้อ Betadine
solution
3. ฉีด Tetanus toxoid

D/C กลับบ้าน + ให้คำแนะนำสังเกต
อาการผิดปกติที่ควรกลับมาพบ
เจ้าหน้าที่ เช่น อาการบวม เขี้ยว มาก
ขึ้น มีเลือดออกไม่หยุด ช่างนอน
หนังตาดก พุดไม่ซัด