
การปฏิบัติงานใน
Acute Stroke Unit
โรงพยาบาลศิริราช



วันเพ็ญ นิจสุนกิจ
หัวหน้าหอผู้ป่วย



SIRIRAJ ACUTE STROKE UNIT

ตลอด 72 ชั่วโมง 4 วันต่อสัปดาห์
โทร. 0-2419-4612

ระบอบการเยี่ยมผู้ป่วย

- ▶ **สามารถเยี่ยมผู้ป่วยได้**
- วันธรรมดา 10.00 - 18.00 น.
- วันหยุดราชการ 10.00 - 18.00 น.
- ▶ **สามารถเยี่ยมผู้ป่วยได้**
- วันธรรมดา 10.00 - 18.00 น.
- วันหยุดราชการ 10.00 - 18.00 น.
- ▶ **สามารถเยี่ยมผู้ป่วยได้ 24 ชั่วโมง**

▶ **งดสูบบุหรี่**

▶ **งดรับประทานอาหาร**

▶ **งดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 22 ปีขึ้นไป**

▶ **งดนำสัตว์เลี้ยงเข้า**

พัก 72/4 ๓-วันออก

เวลาเยี่ยม 10.00-20.00 น.



Siriraj Acute Stroke Unit

- รับผู้ป่วย **Acute Stroke** ทั้งผู้หญิงและผู้ชาย (**Ischemic** และ **Hemorrhagic Stroke**) จำนวน 11 เตียง
- **Criteria** ในการรับผู้ป่วย
 1. มีอาการไม่เกิน 7 วัน
 2. ไม่ใช่เครื่องช่วยหายใจ (ยกเว้นผู้ป่วย **Fast track**)
 3. **GCS > 13** (ยกเว้นในรายที่มี **Aphasia**)
 4. ผู้ป่วย **Stroke Fast Track** ทุกราย



หลักการดูแลใน Stroke Unit

- 1. การดูแลให้ผู้ป่วยปลอดภัย
- 2. การป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- 2. การฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ
- 3. การ **Empowerment** ผู้ป่วยและญาติ
- 4. การวางแผนจำหน่าย
- 5. การดูแลต่อเนื่อง/การส่งต่อผู้ป่วย
- 6. การป้องกันการกลับเป็นซ้ำ



การวางแผนจำหน่าย

Discharge Planning

- 1. การประเมินผู้ป่วย
- 2. การประเมินสภาพครอบครัว สิ่งแวดล้อม
- 3. การประเมินความต้องการความช่วยเหลือ
- 4. การให้คำแนะนำ สอน ฝึกปฏิบัติ
- 5. การแนะนำแหล่งประ โยชน์ต่างๆ
- 6. การติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่าย



การประเมินผู้ป่วยใน Stroke Unit

แบบประเมินที่ใช้

- 1. การประเมินอาการทางระบบประสาท (**Glasgow Coma Scale**)
- 2. การประเมินความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง (**NIHSS**)
- 3. การประเมินการกลืน (**Swallowing Screening Test = TOR-BSST**)
- 4. การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (**Barthel Index**)
- 5. การประเมิน **Modified Rankin Scale**







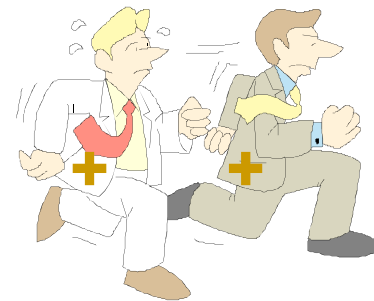






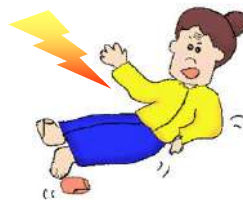
Routine to Research

- ปัญหาในการทำงาน
- พัฒนา ปรับปรุง วิธีการทำงาน



How to R2R

- การประเมินอาการทางระบบประสาท - GCS เพียงพอ ?
- การนำแบบประเมินใหม่มาใช้ บุคลากรในทีมมีความเข้าใจตรงกัน ?



Thank you

