**แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมอง**

1. Vital sing และ Basic life support
2. HGT,EKG,O2Sat
3. รายงานแพทย์อย่างเร่งด่วน

แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

 ใช่

ไม่ใช่

ให้การดูแลรักษาตามอาการ

และหาสาเหตุต่อไป

1.เจาะเลือดตรวจ CBC ,BUN ,Cr ,E’lyte ,PT\* ,PTT\*

\*(กรณีทาง รพ.ยังไม่สามารถทำ PT,PTTได้เอง ไม่ต้องส่ง lab นอก)

Tel.แจ้งผลเลือดไปภายหลังได้ ไม่ต้องรอ (กรณี fast track)

2. ให้การดูแลเบื้องต้น(พิจารณาเป็นรายๆไปตามที่แพทย์เห็นสมควร)

-การให้ O2 (Keep O2 Sat > 92%) -การให้สารน้ำเพื่อไม่ให้เกิดภาวะ dehydration

-ยาลดความดัน (กรณี BP> 220/120 mmHg

ระยะเวลาที่เกิดอาการจนถึงรพ.ชลบุรี

4 ชม. 30นาที - 3 วัน กรณีสงสัย Ant r circulation

4 ชม. 30นาที - 5 วัน กรณีสงสัย Post r circulation

ภายใน 4 ชม. 30นาที

นานกว่า 3 วัน กรณีสงสัย Ant r circulation

นานกว่า 5 วัน กรณีสงสัย Post r circulation

Refer ด่วน

(Stroke Fast Track)

Tel.ศูนย์Refer รพ.ชลบุรี

038-931042

Refer รพ.ชลบุรี

Refer รพ.ชลบุรี เป็น OPD Case

\*กรณีเป็นลักษณะ Progressive stroke ให้ Refer ได้เลยไม่ว่าจะเป็นมากี่วัน

**อาการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง**

1. **Anterior circulation 3 วัน**

-Hemiparesis แขนขาอ่อนแรงด้านใดด้านหนึ่งและมีใบหน้าอ่อนแรงด้านเดียวกับแขนขาที่อ่อนแรง อาการอ่อนแรงของใบหน้าเป็นแบบอ่อนแรงแบบ Upper motor neuron

-Hemiparesthesia ชาด้านใดด้านหนึ่งของร่างกายและใบหน้าด้านเดียวกัน

-Dysarthria พูดไม่ชัด เสียงพูดเปลี่ยนไปจากเดิม

-Aphasia ผู้ป่วยฟังไม่เข้าใจ พูดไม่รู้เรื่องหรือพูดไม่ได้

-ละเลยอวัยวะซีกใดซีกหนึ่งของร่างกาย

eg. ยกแขนซ้ายขึ้นมาแล้วถามว่าแขนใคร ผู้ป่วยจะตอบว่าเป็นแขนของคนอื่น

1. **Posterior circulation**

-Hemiparesis แขนขาอ่อนแรงด้านใดด้านหนึ่งและมีใบหน้าอ่อนแรงด้านเดียวหรือด้านตรงข้ามกับแขนขาที่อ่อนแรง

-Hemiparesthesia ชาด้านใดด้านหนึ่งของร่างกายและใบหน้าด้านเดียวกันหรือด้านตรงข้ามกับร่างกายที่ชา

-Quadriparesis มีอาการอ่อนแรงแขนขาทั้งหมด

-Dysarthria พูดไม่ชัด เสียงพูดเปลี่ยนไปจากเดิม

-Dysphagia กลืนลำบาก

-Diplopia มองเห็นภาพซ้อน

-Vertigo เวียนศรีษะ บ้านหมุนตัวหมุน

-Ataxia มีอาการเดินเซ

-Decrease level of consciousness ความรู้สึกตัวลดลง