

แนวทางประกอบการวินิจฉัยและการรักษาโรกระบบทางเดินหายใจส่วนบน

ชักประวัติ - ส่วนใหญ่ 80% เกิดจากเชื้อไวรัสหรือสาเหตุอื่นๆ เช่น ภูมิแพ้ไม่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะ  
- ส่วนน้อยเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย ซึ่งควรให้ยาปฏิชีวนะ

กรณีที่ **ไม่**ให้ ยาปฏิชีวนะ(อย่างน้อย 1 ข้อ)

หวัด – เจ็บคอ(Common cold)  
คออักเสบ(Pharyngitis)  
 มีไข้ต่ำๆ หรือไม่มีไข้  
 มีน้ำมูก คัดจมูก ไอ จาม ตาแดง  
 คอหอยแดงไม่มาก เจ็บคอ มีผื่น  
มีแผลในช่องปาก

**หมายเหตุ** พิจารณาใช้สมุนไพร  
ทางเลือก ได้แก่ ฟ้าทะลายโจร  
-แก้อาการไข้ ร้อนใน 2-4 แคปซูลวันละ 4 ครั้ง  
-แก้อาการเจ็บคอ 4-7 แคปซูลวันละ 4 ครั้ง

**ข้อห้ามใช้ฟ้าทะลายโจร**  
-ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์,หญิงให้นมบุตร  
-ระวังการใช้ร่วมกับยาantiplatelets  
,anticoagulants  
-ระวังการใช้ร่วมกับยาลดความดันเพราะ  
อาจเสริมฤทธิ์กันได้

กรณีที่ ควรให้ ยาปฏิชีวนะ (ICD 10 ต้องไม่ซ้ำกับกรณีไม่ให้ยาปฏิชีวนะ)

<p>1.ต่อมทอนซิลอักเสบหรือคอหอยอักเสบจากเชื้อ Group A beta hemolytic streptococcus (GABHS) มีไข้สูงเช่น 39°C ร่วมกับอาการเจ็บคอมากร่วมกับอาการดังนี้ อย่างน้อย 1 ข้อ <input type="checkbox"/> มีจุดขาวที่ต่อมทอนซิล ลิ้นไก่บวมหรือแดง มีฝ้าขาวที่ลิ้น, ต่อม้ำเหลืองโตบริเวณคอ <input type="checkbox"/> อาจมีจุดเลือดออกที่เพดานปาก</p>	<p>2.หูชั้นกลางอักเสบ <input type="checkbox"/> มีไข้ ปวดหูมี อาการหลังจากเป็นหวัดไม่ดีขึ้นภายใน 72 ชั่วโมง</p>	<p>3.ไซนัสอักเสบ <input type="checkbox"/> ไซนัสอักเสบฉับพลันที่มีอาการต่อเนื่องนานเกิน 7 วัน(อาการไซนัสอักเสบได้แก่ เป็นหวัดเรื้อรังร่วมกับปวดศีรษะอาจมีไข้หรือไม่มีไข้ร่วมด้วยก็ได้)</p>
---	--	---

ให้ Amoxicillin 10 วัน  
 ผู้ใหญ่ : 500 mg วันละ 2-3 ครั้ง  
 เด็ก : 50 mg/kg/day วันละ 1- 3 ครั้ง

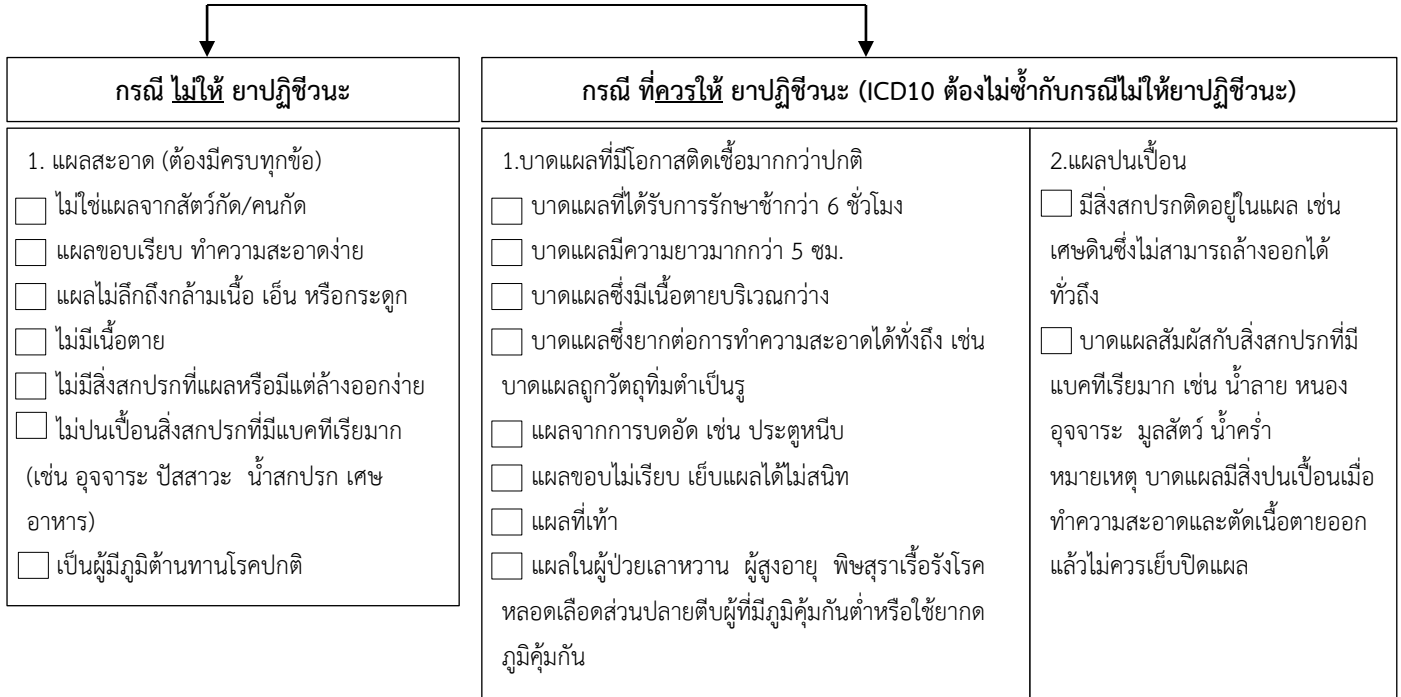
ให้ Amoxicillin 10 วัน  
 ผู้ใหญ่ : 500 mg วันละ 3 ครั้ง หรือถ้าสงสัยเชื้อดื้อยาเพิ่มเป็น ครั้งละ 1000 mg(2 cap) วันละ 3-4 ครั้ง  
(สูงสุดไม่เกิน 2 gm/day สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ไม่เกิน 4 gm/day)

**กรณีแพ้ Penicillin**  
 ให้ Roxithromycin 10-14วัน  
 ผู้ใหญ่ : 150 mg วันละ 2 ครั้ง หรือ  
 เด็ก : 100 mg (หรือ 5-8 mg/kg/day)วันละ 2 ครั้ง

**รหัส ICD 10** โรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน หมายถึง โรคที่มี **ICD-10 ที่ใช้ในการวินิจฉัย** ได้แก่ ICD-10 J00, J01.0, J01.1, J01.2, J01.3, J01.4, J01.8, J01.9, J02.0, J02.9, J03.0, J03.8, J03.9, J04.0, J04.1, J04.2, J05.0, J05.1, J06.0, J06.8, J06.9, J10.1, J11.1, J20.0, J20.1, J20.2, J20.3, J20.4, J20.5, J20.6, J20.7, J20.8, J20.9, J21.0, J21.8, J21.9, H65.0, H65.1, H65.9, H66.0, H66.4, H66.9, H67.0, H67.1, H67.8, H72.0, H72.1, H72.2, H72.8, H72.9

**แนวทางประกอบการวินิจฉัยและการรักษาแผลเลือดออก (ทั้งชนิดที่ต้องเย็บแผลและไม่ต้องเย็บแผล)**

ซักประวัติ - ระยะเวลาการเกิดแผล (หากนานกว่า 6 ชม. และไม่ได้รับการทำความสะอาดอาจจะมีโอกาสติดเชื้อ)  
 - คุณลักษณะแผล/ความสกปรก/เนื้อตาย/ขนาดแผล



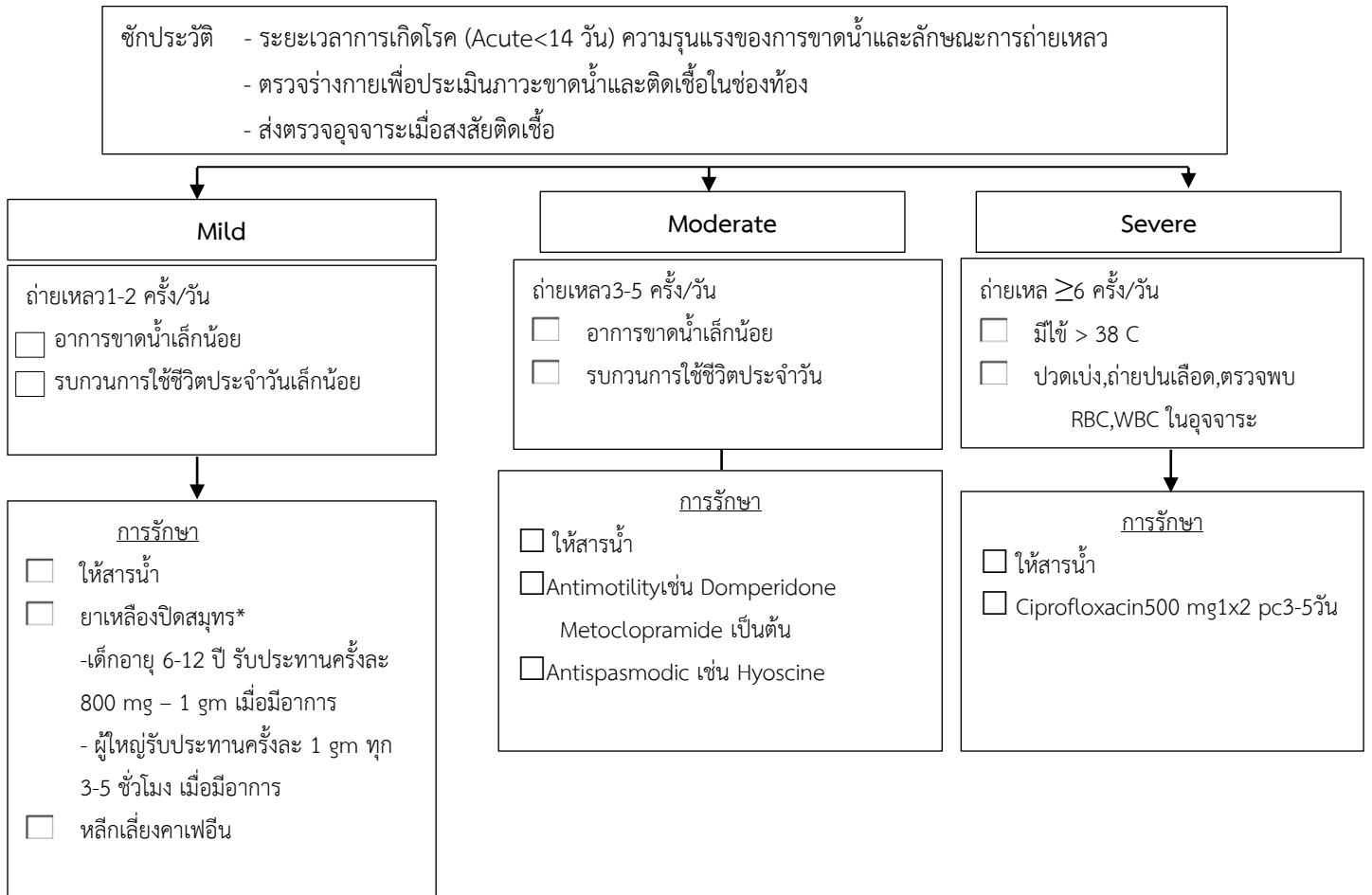
<p style="text-align: center;"><b>การให้ยาป้องกันการติดเชื้อ</b></p> <p><input type="checkbox"/> ให้ Dicloxacillin 2 วัน ใช้เพื่อ prophylaxis และต้องนัดทำแผลติดตามทุกวัน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ : 250 mg ก่อนอาหาร วันละ 4 ครั้ง/8 เม็ด</li> <li><input type="checkbox"/> เด็ก : 125 mg (40 mg/kg/day วันละ 4 ครั้ง/8 เม็ด หรือ 1 ขวด</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>การให้ยาป้องกันการติดเชื้อ</b></p> <p><input type="checkbox"/> ให้ Co-amoxiclav 2 วัน ใช้เพื่อ prophylaxis และต้องนัดทำแผลติดตามทุกวัน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ : 1 gm ก่อนอาหาร วันละ 2 ครั้ง/4 เม็ด</li> <li><input type="checkbox"/> เด็ก : 25-50 mg/kg/day วันละ 2 ครั้ง</li> </ul>
--	--

<p><input type="checkbox"/> ให้ Clindamycin 2 วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ : 150 – 300 mg วันละ 4 ครั้ง/ 8 เม็ด</li> <li><input type="checkbox"/> เด็ก : 5-25 mg/kg/day วันละ 4 ครั้ง/ 8 เม็ด</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>กรณีแพ้ Penicillin</b></p> <p><input type="checkbox"/> ให้ Roxithromycin 2 วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ : 150 mg วันละ 2 ครั้ง หรือ 300 mg วันละ 1 ครั้ง/4 เม็ด</li> <li><input type="checkbox"/> เด็ก : 5-8 mg/kg/day วันละ 2 ครั้ง/ 4 เม็ด</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> ให้ Metronidazole 2 วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่/เด็ก : 30 mg/kg/day วันละ 4 ครั้ง/8 เม็ด</li> </ul>
---	--

**\*\*\*กรณีให้น้ำแกเด็กควรกำชับให้ป้อนยาเด็กเพียง 2 วัน แม้ยาจะไม่หมดขวดให้หยุดกินยา  
 แนะนำผู้ป่วยล้างแผลทุกวัน และควรประเมินบาดแผลขณะทำแผลทุกวัน หากมีการติดเชื้อให้รักษาการติดเชื้อ\*\*\***

ICD 10 บาดแผลสดจากอุบัติเหตุ หมายถึง บาดแผลสดจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายใน 6 ชั่วโมงก่อนได้รับการรักษา **ICD ที่ใช้ในการวินิจฉัย** ได้แก่  
 ICD 10 S00-S01, S05, S07-S11, S16-S21, S28-S31, S38-S41, S46-S51, S56-S61, S66-S71, S76-S81, S86-S91, S96-S99, T00-T01, T04-T07, T09.0-T09.1, T11.0-T11.1, T13.0-T13.1, T14.0-T14.1, T14.6-T14.9, T20-T25, T29-T32, W50-W64, X00-X19, X20-X29, X30-X39

**แนวทางประกอบการวินิจฉัยและการรักษาโรคท้องร่วงเฉียบพลัน**



**รหัส ICD 10** โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน หมายถึง ภาวะที่มีอุจจาระเหลวกว่าปกติตั้งแต่ 3 ครั้งต่อวัน หรือถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ 1 ครั้ง โดยมีอาการไม่นานกว่า 2 สัปดาห์ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันอาจเกิดจากสารพิษของเชื้อโรค เชื้อโรค และสาเหตุอื่นๆ

**ICD – 10 ที่ใช้ในการวินิจฉัย ได้แก่** 10 A000, A001, A009, A020, A030, A031, A032, A033, A038, A039, A040, A041, A042, A043, A044, A045, A046, A047, A048, A049, A050, A053, A054, A059, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A099, K521, K528, K529

หมายเหตุ \* ยาเคลือบปิดสมุทรา เป็นสมุนไพรไทยในบัญชียาหลักแห่งชาติ กลุ่มที่ได้รับการรับรองให้ใช้ในการบรรเทาอาการท้องเสีย

