



โรงพยาบาลกัณฑ์  
รหัสเอกสาร SP – PCT -004  
เรื่อง

Clinical Practice guideline แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ถูกรัง

	ชื่อ / สกุล	ลายเซ็น	วัน เดือน ปี
ผู้จัดทำ	แพทย์หญิงสุภารัตน์ วัฒนา คณะกรรมการทีม PCT		
ผู้ทบทวน	นายแพทย์ชาญชัย สามัคคีนิษฐ์ รองประธานคณะกรรมการทีม PCT		
ผู้อนุมัติ	นายแพทย์ยศกร เนตรแสงทิพย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกัณฑ์		

สำเนาฉบับที่.....  
แก้ไขครั้งที่ 3 /2561  
วันที่บังคับใช้.....

**วัตถุประสงค์**

เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยที่ถูกงูกัดให้มีประสิทธิภาพ และเป็นมาตรฐานเดียวกัน

**ขอบเขต**

ผู้ป่วยที่ถูกงูกัดทุกรายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลกันตัง

**ความรับผิดชอบ**

ทีม PCT โรงพยาบาลกันตัง

**เป้าหมาย**

ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

**ตัวชี้วัด**

ผู้ป่วยที่ถูกงูกัด ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน

**อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยที่ถูกงูพิษกัด****ตารางที่ 1**

	งูที่มีพิษต่อระบบประสาท	งูที่มีพิษต่อระบบเลือด
<b>อาการเฉพาะที่</b>	<p>งูสามเหลี่ยม งูทับสมิงคลา : บวมเล็กน้อย</p> <p>งูเห่า งูจงอาง : บวม ปวด อักเสบชัดเจน อาจมีเนื้อเยื่อตาย (tissue necrosis)</p>	<p>งูแมวเซา : บวมเล็กน้อย</p> <p>งูกะปะและงูเขียวหางไหม้ : ปวด บวมชัดเจน ตั้งแต่เล็กน้อยจนถึงมาก อาจพบผิวหนังพองเป็นตุ่มน้ำ (blister) และมีเลือดออกภายใน (hemorrhagic bleb) เลือดออกใต้ผิวหนัง บริเวณที่ถูกกัด (ecchymosis) หรือมีเลือดซึมออกจากแผลรอยเขียว บางรายอาจพบเนื้อตาย ในผู้ป่วยที่ถูกงูเขียวหางไหม้กัดบางราย อาจพบ Lymphangitis หรือ thrombophlebitis</p>
<b>อาการ Systemic</b>	<p>กล้ามเนื้ออ่อนแรง ได้แก่ หนังตาตก พุดไม่ชัด กลืนลำบาก อัมพาต หายใจเองไม่ได้</p>	<p>เลือดออกผิดปกติ ได้แก่ เลือดออกตามไรฟัน เลือดออกตามผิวหนัง และใต้ชั้นผิวหนัง จากรอยเขียวที่ถูกกัด ในกล้ามเนื้อจากรอยเข็มเจาะเลือด ในทางเดินอาหาร ในทางเดินปัสสาวะ ในผู้ป่วยที่ถูกงูแมวเซากัด บางรายอาจเกิดภาวะไตวายได้</p>



ระเบียบปฏิบัติ  
โรงพยาบาลกันตัง

เรื่อง Clinical Practice guideline แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ถูกงูกัด  
รหัสเอกสาร SP-PCT- 004  
หน้าที่ 2/5

**การวินิจฉัย**

การวินิจฉัยผู้ป่วยที่ถูกงูพิษกัด อาศัยประวัติ การตรวจร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันว่าถูกงูพิษกัด เป็นงูชนิดใดและได้รับพิษเข้าสู่ร่างกายหรือไม่ ตลอดจนประเมินความรุนแรง

**การบ่งชี้ว่าถูกงูพิษกัด** โดยการตรวจพบอย่างใด อย่างหนึ่งต่อไปนี้

- พบรอยเขียว (fang mark)

- มีอาการแสดงของการถูกงูพิษกัด (ตารางที่ 1)

### การแยกชนิดของงูพิษ โดย

- ซากงูที่ผู้ป่วยนำมาด้วย หรือผู้ป่วยหรือผู้ที่อยู่ในเหตุการณ์รู้จักชนิดของงู
- กรณีที่ไม่ได้นำซากงูมาด้วย ต้องอาศัยข้อมูลทางระบาดวิทยา

### ข้อบ่งชี้การให้เซรุ่ม

- สำหรับงูที่มีพิษต่อระบบประสาท ให้เมื่อมีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงเริ่มแรก คือ หนังตาตก (ptosis)
- สำหรับงูที่มีพิษต่อระบบเลือด ให้เมื่อมีภาวะเลือดออกผิดปกติ หรือ VCT นานกว่า 30 นาที
- ภาวะไตวายเฉียบพลัน ในรายที่ถูกงูแมวเซากัด
- สำหรับงูทะเลกัด ควรให้เซรุ่มแก่พิษงูทุกราย แต่ขณะนี้ในประเทศไทยยังผลิตเซรุ่มพิษงูทะเลไม่ได้
- การป้องกันผลข้างเคียงจากเซรุ่ม โดยทำ Skin test ทำโดยผสมเซรุ่มใน Normal saline 1:10 และฉีด 0.1 ml เข้าชั้นใต้ผิวหนัง ถ้ามี Wheal และ Flare ขนาดเกิน 10 ml แสดงว่าให้ผลบวก

### วิธีบริหารเซรุ่ม

การให้เซรุ่มปริมาณตาม Protocol (ในเด็กไม่ขึ้นกับน้ำหนักเด็ก)

- เซรุ่มแก่พิษงูเห่าขนาดที่ใช้ 10 Vial ผสมใน 0.9% NSS 100 ml drip 30 นาที – 1 ชั่วโมง
- เซรุ่มแก่พิษงูกะปะ ให้ครั้งละ 3 - 5 Vial ผสมใน 0.9% NSS 100 ml หรือ 5% D/W 100 ml drip 30 นาที – 1 ชั่วโมง ทุก 6 ชั่วโมงจนกระทั่ง VCT ปกติ

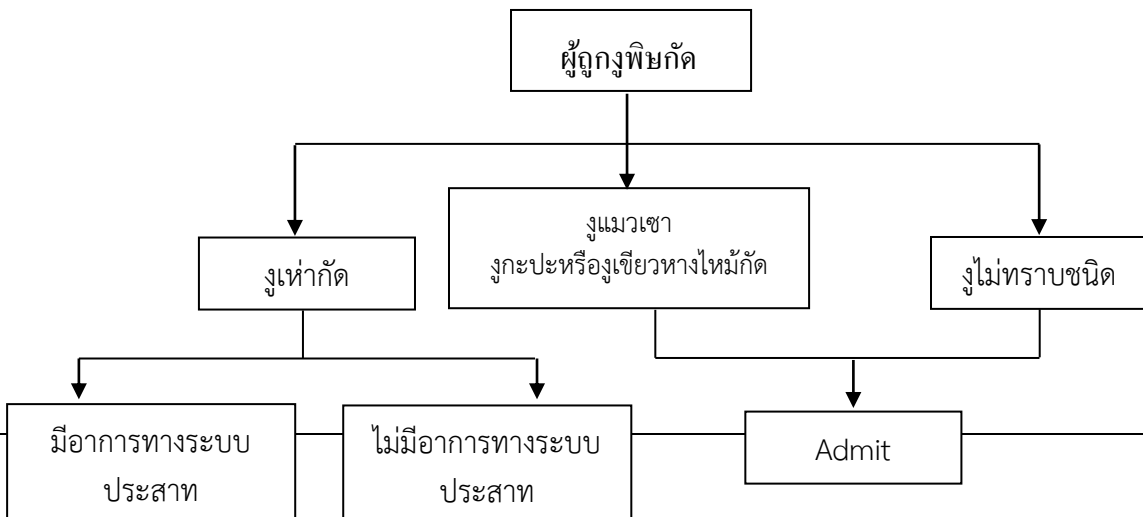
### การดูแลบาดแผล

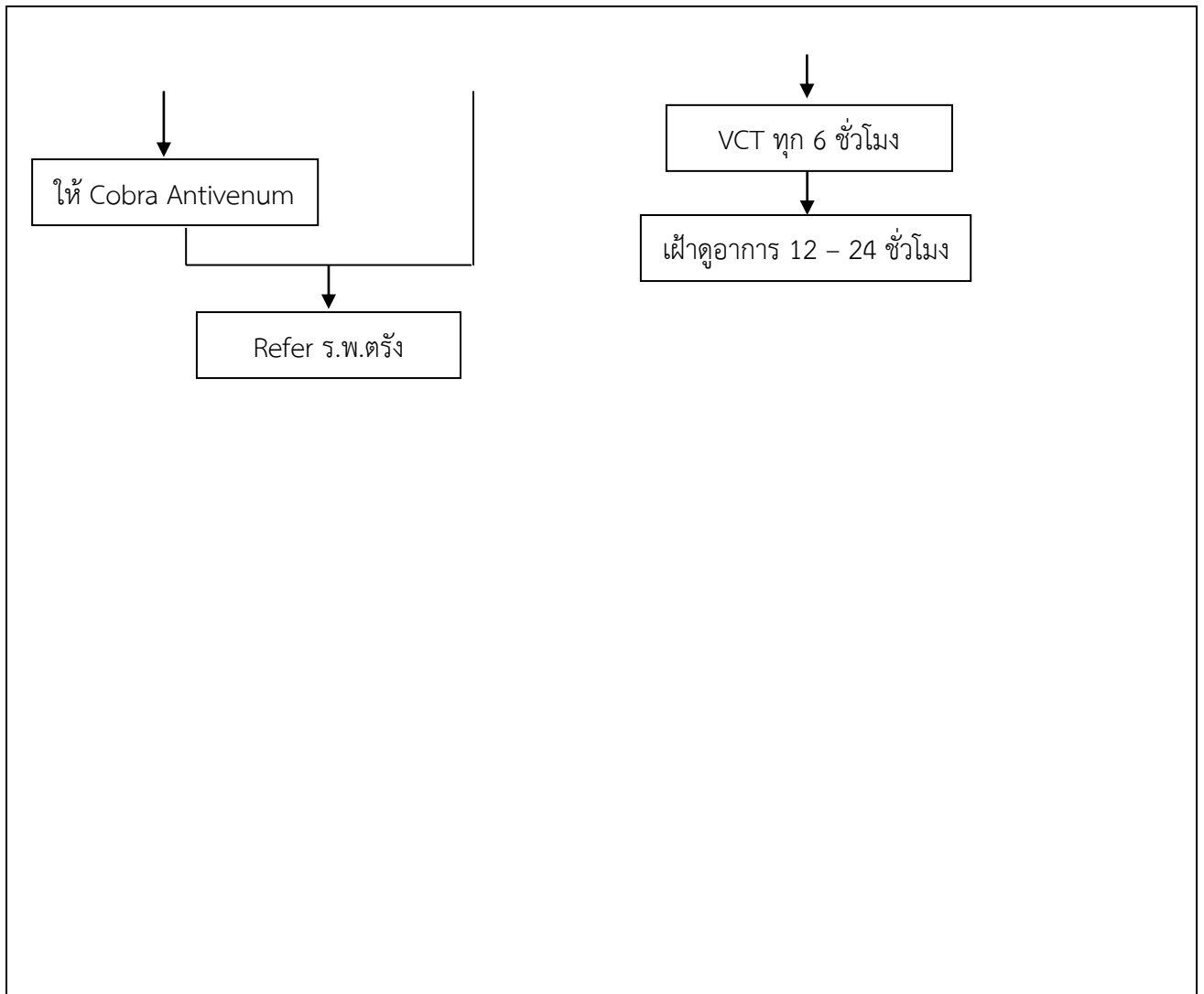
1. การให้ยาปฏิชีวนะ ถ้ามีไข้หรือบาดแผลมีลักษณะสงสัยมีการติดเชื้อ ควรให้ยาปฏิชีวนะที่คลุมทั้ง gram negative และ anaerobic bacteria
2. Prophylactic antibiotics ในกรณีงูเห่า งูกะปะ งูแมวเซา จะมีเนื้อตายได้มากจึงอาจพิจารณาให้ยาปฏิชีวนะตั้งแต่แรกได้
3. การฉีด dT ผู้ที่ถูกงูกัดที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักใน 5 ปี ควรได้รับ tetanus toxoid 0.5 ml i.m. ก่อนกลับบ้าน (นับมาฉีด dT อีก 1 สัปดาห์)




ระเบียบปฏิบัติ  
โรงพยาบาลกั้นตัง

เรื่อง Clinical Practice guideline แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ถูกงูกัด  
รหัสเอกสาร SP-PCT- 004  
หน้าที่ 3/5





 <p>ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลกั้นตัง</p>	<p>เรื่อง Clinical Practice guideline แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ถูกงูกัด รหัสเอกสาร SP-PCT- 004 หน้าที่ 4/5</p>
<p>แนวทางการรักษาผู้ป่วยถูกงูมีพิษต่อระบบประสาท (neurotoxin) กัด งูเห่า, งูจงอาง, งูทับสมิงคลา, งูสามเหลี่ยม</p>	
<p>ประเมินอาการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ptosis</li> <li>- การอ้าปาก, การพูด</li> <li>- การหายใจ</li> <li>- การเคลื่อนไหวกล้ามเนื้อ</li> <li>- Peak flow <math>\leq</math> 200 LPM</li> </ul>	
<p>ไม่มีอาการ</p>	<p>มีอาการ</p>

