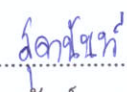


	โรงพยาบาลวังสะพุง	หน้าที่ 1 จากจำนวน 3 หน้า ฉบับที่ วันที่ 14 กรกฎาคม 2566
	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - HPP- FAM - 051	แก้ไขครั้งที่ : 00
	เรื่อง : เกณฑ์การสอบสวนโรคไขเลือดออกในเขตอำเภอวังสะพุง	
	ผู้จัดทำ : นางสาวสุदानันท์ นามบุตร	ผู้อนุมัติใช้ : นายรณรงค์ ศรีพล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง

ผู้จัดทำ
 (นางสาวสุदानันท์ นามบุตร) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ตรวจสอบ
 (นางสุภาวดี ผิวกลม) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติ
 (นายรณรงค์ ศรีพล) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง

	โรงพยาบาลวังสะพุง	หน้าที 2 จากจำนวน 3 หน้า ฉบับที่ วันที่ 14 กรกฎาคม 2566
	ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - HPP- FAM – 051	แก้ไขครั้งที่ : 00
	เรื่อง : เกณฑ์การสอบสวนโรคไข้เลือดออกในเขตอำเภอวังสะพุง	
	ผู้จัดทำ : นางสาวสุตานันท์ นามบุตร	ผู้อนุมัติใช้ : นายรณรงค์ ศรีพล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการ ตรวจจับ คัดกรอง ผู้สงสัยโรคไข้เลือดออก เพื่อการส่งต่อรักษาพยาบาลรักษาอย่างถูกต้อง รวดเร็ว
- 1.2 เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ภาวะช็อก, ภาวะเลือดออกอย่างรุนแรง และการเสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก
- 1.3 เพื่อสามารถเป็นแนวทางตรวจจับการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ เพื่อการควบคุมป้องกันโรคอย่างถูกต้อง รวดเร็ว

2. **ขอบเขต** : แนวทางปฏิบัตินี้ใช้ในสถานบริการสาธารณสุขพื้นที่อำเภอวังสะพุง

3. **ผู้รับผิดชอบ** : เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แพทย์ พยาบาล ทุกระดับในพื้นที่อำเภอวังสะพุง

4. **นิยาม** : ไข้เลือดออกมีไข้เฉียบพลัน และ tourniquet test ให้ผลบวก (ตรวจพบจุดเลือดออกเท่ากับหรือมากกว่า 10 จุด ต่อตารางนิ้ว ถือว่าให้ผลบวก) ร่วมกับ อาการอื่นๆ อย่างน้อย 1 อาการ ต่อไปนี้ ปวดศีรษะอย่างรุนแรงปวดกระบอกตา ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูกหรือข้อต่อ มีผื่น มีอาการเลือดออก ตับโตมักกดเจ็บ มีการเปลี่ยนแปลงทางระบบไหลเวียนโลหิต หรือมีภาวะความดันโลหิตลดต่ำลง (shock)

5. วิธีปฏิบัติ

แนวทางการสอบสวนโรคไข้เลือดออก ขึ้นตอนตาม flow chart

6. เอกสารอ้างอิง

-

7. ภาคผนวก :



โรงพยาบาลวังสะพุง

หน้าที่ 3 จากจำนวน 3 หน้า
ฉบับที่ วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - HPP- FAM - 051

แก้ไขครั้งที่ : 00

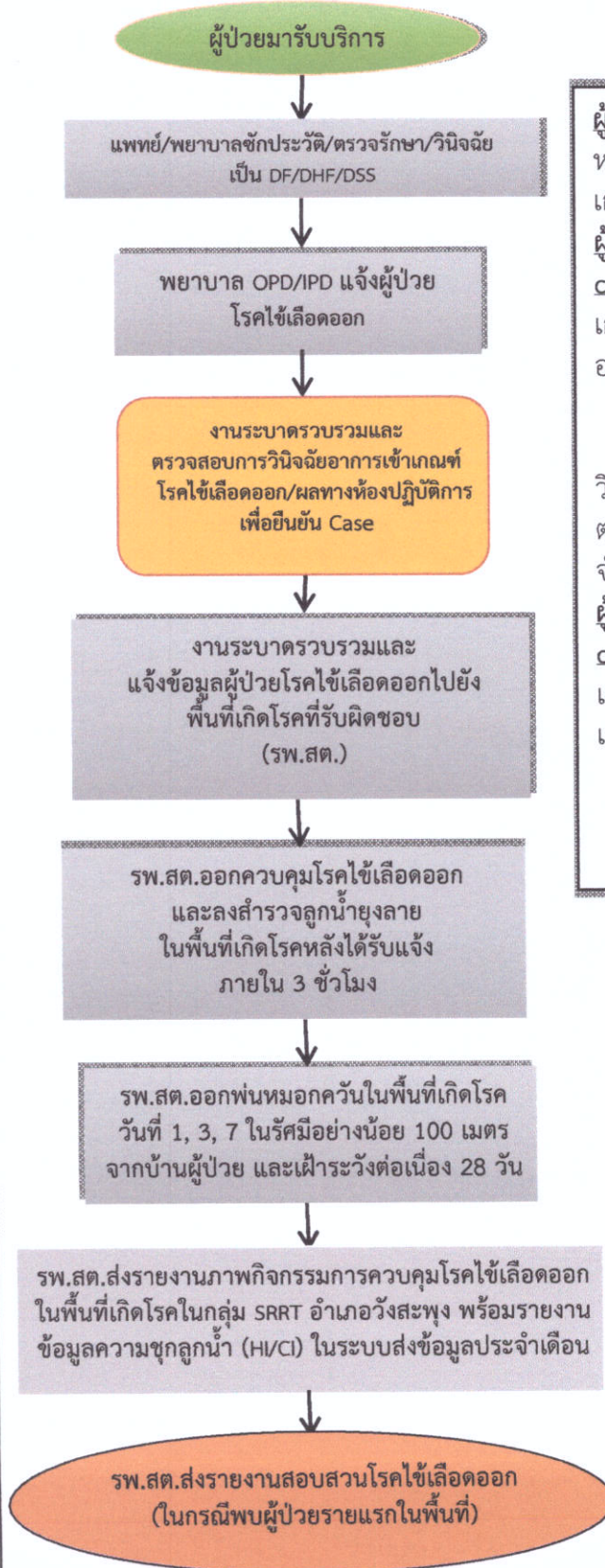
เรื่อง : เกณฑ์การสอบสวนโรคไข้เลือดออกในเขตอำเภอวังสะพุง

ผู้จัดทำ : นางสาวสุดานันท์ นามบุตร

ผู้อนุมัติใช้ : นายรณรงค์ ศรีพล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง

เกณฑ์อาการทางคลินิก DF/DHF/DSS
ไข้เดงกี (DF) มีไข้เฉียบพลัน ร่วมกับอาการอื่นๆ อย่างน้อย 2 อาการ ต่อไปนี้ -ปวดศีรษะอย่างรุนแรง -ปวดกระบอกตา -ปวดกล้ามเนื้อ -ปวดกระดูกหรือข้อต่อ -มีผื่น -มีอาการเลือดออก -Tourniquet test ให้ผลบวก
ไข้เลือดออก (DHF) มีไข้เฉียบพลัน และ Tourniquet test ให้ผลบวก (ตรวจพบจุดเลือดออก เท่ากับหรือมากกว่า 10 จุด ต่อตารางนิ้ว ถือว่าให้ผลบวก) ร่วมกับอาการอื่นๆ อย่างน้อย 1 อาการ ต่อไปนี้ -ปวดศีรษะอย่างรุนแรง -ปวดกระบอกตา -ปวดกระดูกหรือข้อต่อ -มีผื่น -มีอาการเลือดออก -ตับโตมักกดเจ็บ
ไข้เลือดออกช็อก (DSS) -มีการเปลี่ยนแปลงทางระบบไหลเวียนโลหิต หรือมีภาวะความดันโลหิต ลดต่ำลง (Shock) หรือมีภาวะผลต่างของความดันเลือดซิสโตลิกและความดันไดแอสโตลิก เท่ากับหรือน้อยกว่า 20 มิลลิเมตรปรอท



ผู้ป่วยที่สงสัย (Suspected case) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการตาม เกณฑ์ทางคลินิก

ผู้ป่วยที่เข้าข่าย (Probable case) หมายถึง ผู้ที่มีอาการตาม เกณฑ์ทางคลินิกและมีลักษณะ อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้
 -มีผลการตรวจเลือดทั่วไป
 -มีผลการเชื่อมโยงทางระบาด วิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่มีผลการ ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ จำเพาะ

ผู้ป่วยที่ยืนยัน (Confirmed case) หมายถึง ผู้ที่มีอาการตาม เกณฑ์ทางคลินิกและมีผลตาม เกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ