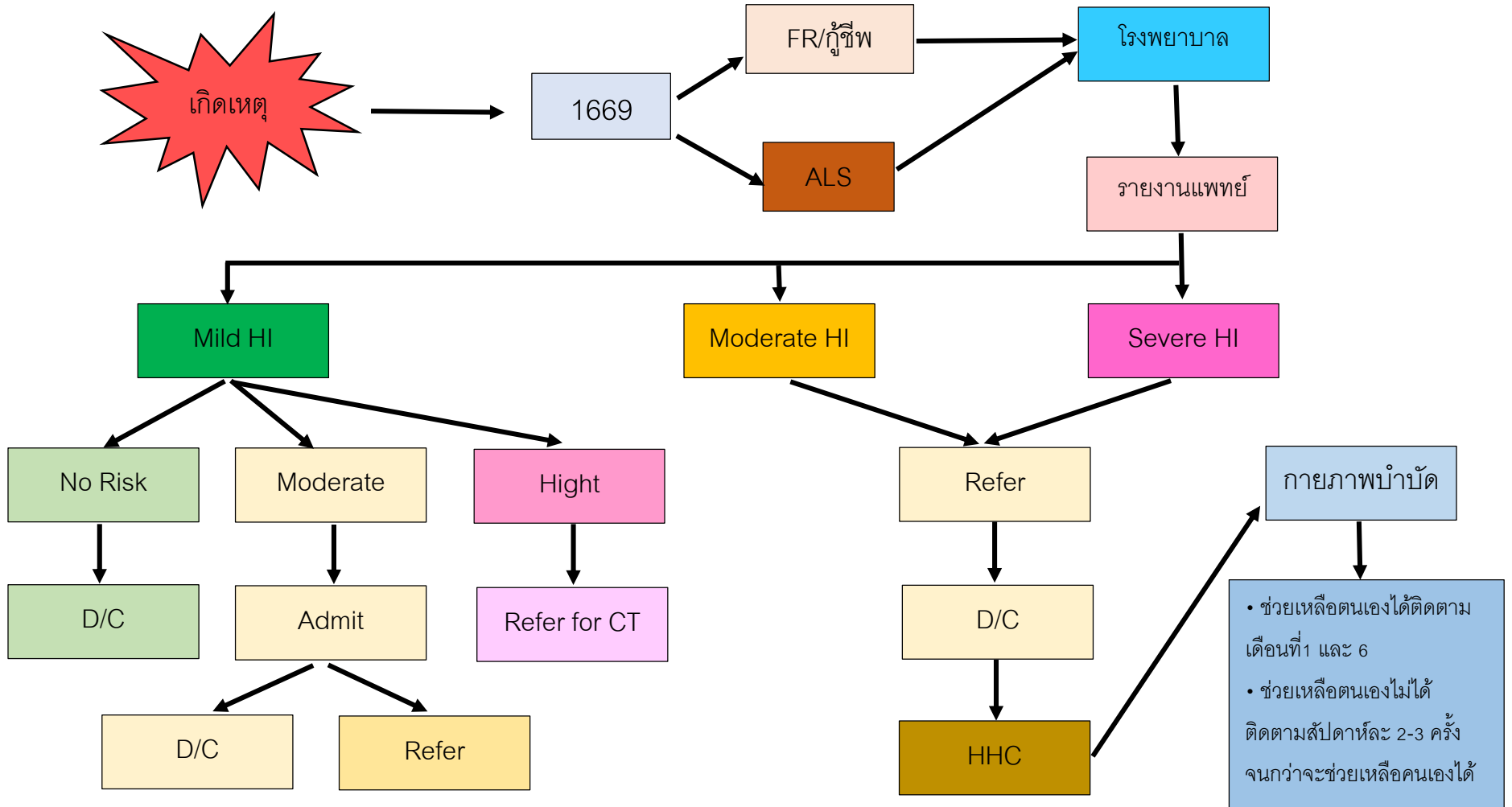


แนวทางการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ

Clinical Practice Guidelines

Head Injury



แนวทางเวชปฏิบัติกรณีสมองบาดเจ็บไม่รุนแรง(Mild Traumatic Brain Injury Guild line)

GCS13-15

Low risk

- GCS 15 และ
- Asymptomatic
- No amnesia/loss of consciousness
- No neurodeficit
- Scalp injury
- (ต้องมีครบทุกข้อ)

จำหน่ายและให้กลับบ้าน
พร้อมเอกสารคำแนะนำ

Moderate risk

- GCS15 ร่วมกับมีข้อใดข้อหนึ่งดังนี้-
- Headache (Ps 1-3)
- Vomiting(<2 episodes)
- Amnesia/Loss of consciousness
- Antiplatelet use หรือโรคที่ทำให้มีเลือดออกง่ายผิดปกติ
- Alcohol consumption
- Age>60years without dangerous mechanisms

Notify แพทย์เวร

Admit เพื่อสังเกต

Consult Neurosurgeon for CT

High risk

- GCS 13-14
- Headache (Ps 1-3)
- Vomiting (≥ 2 episodes)
- Suspected skull /skull base fracture /Maxillo-facial fracture
- Seizure
- Neurodeficit
- Anticoagulant use ได้แก่ warfarin
- Age>60years with dangerous mechanisms (ตกที่สูง>3 ฟุต , อุบัติเหตุกระเด็นออกจากยานพาหนะ , มีผู้โดยสารเสียชีวิต, ถูกรถชนขณะเดิน)

Vomiting episode หมายถึง อาเจียนแต่ละครั้งมีระยะห่างพอสมควร

Headache ไม่รวมถึงการเจ็บหรือปวดเฉพาะที่ของแผล