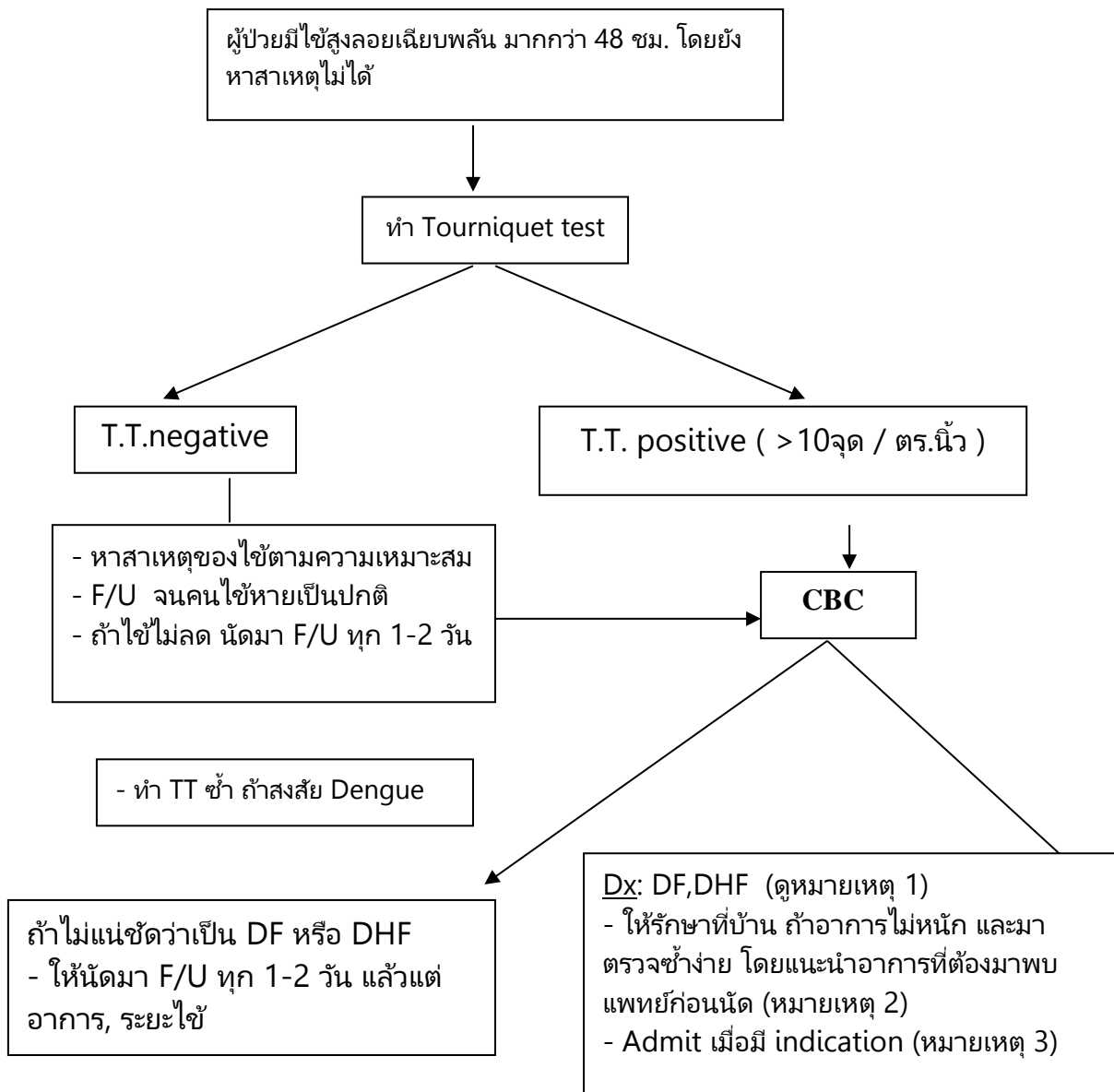




CLINICAL PRACTICE GUIDELINES	Updated: มกราคม 2564
เรื่อง: ไข้เลือดออก	

Clinical Practice Guideline “Dengue Hemorrhagic fever (DHF)

การตรวจติดตามคนไข้สงสัย DHF ที่ OPD



หมายเหตุ

1. การวินิจฉัย

- 1.1 DF ต้องเข้าเกณฑ์ทุกข้อต่อไปนี้
 - 1.1.1 ใช้ ร่วมกับปวดเมื่อยตามตัว หรือปวดกระดูก
 - 1.1.2 T.T. Positive หรือมีเลือดออก
 - 1.1.3 Platelet \leq 100,000 / cu.mm, หรือ WBC $<$ 5000/ cu.mm
 - 1.1.4 ไม่มีหลักฐานการรั่วของพลาสมา
- 1.2 DHF ต้องเข้าเกณฑ์ทุกข้อต่อไปนี้
 - 1.2.1 ใช้
 - 1.2.2 T.T. Positive หรือมีเลือดออก (อาจมีตับโต อาจมี Shock)
 - 1.2.3 Platelet \leq 100,000 / cu.mm
 - 1.2.4 Hct . เพิ่มขึ้นจากเดิม $>$ 20% หรือมีหลักฐานการรั่วของ plasma เช่น pleural effusion , ascites, hypoalbuminemia

2. อาการที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัดทันที แม้จะเป็นเวลากลางคืน

- 2.1 มีอาการเลวลงเมื่อมีไข้
- 2.2 มีเลือดออก
- 2.3 ซึม คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง หรือกระหายน้ำ
- 2.4 อะอะไววาย กระสับกระส่าย ตัวเย็นผิดปกติ เหงื่อออก เด็กเล็กมีตัวลาย
- 2.5 ปัสสาวะออกน้อยผิดปกติ

3. indication ในการ Admit

- 3.1 อ่อนเพลียมาก
- 3.2 มีเลือดออก
- 3.3 Platelet \leq 100,000 และ / หรือ Hct . เพิ่มขึ้นจากเดิม 10-20 %
- 3.4 ไข้ลด แต่อาการไม่ดีขึ้น / แยก
- 3.5 อาเจียนมาก/ ปวดท้องมาก
- 3.6 impending shock / shock
- 3.7 Capillary refill $>$ 2 วินาที
- 3.8 Pulse pressure \leq 20 mmHg หรือ Hypotension
- 3.9 ปัสสาวะออกน้อย หรือไม่ปัสสาวะนาน 6 ชม. ขึ้นไป
- 3.10 ผู้ปกครอง กังวลมาก หรือบ้านอยู่ไกล

4. การรักษา

1. เช็ดตัวลดไข้
2. รับประทานอาหารอ่อนๆ หลีกเลี่ยงอาหารสีดำ , น้ำตาล , แดง แนะนำดื่มนม , น้ำผลไม้ , น้ำเกลือแร่ แทนน้ำเปล่า
3. ให้พาราเซตามอล 10 มก. / กก/ ครั้ง ทุก 4-6 ชม. เมื่อมีไข้ \geq 38.5 องศา , งด NSAID เช่น ibuprofen , aspirin

กรณีผู้ป่วยใน

1. ผู้ป่วย ยังไม่เข้าสู่ภาวะวิกฤต

- a. พิจารณาให้ IV fluid เมื่อมีภาวะขาดน้ำ โดยให้เท่าที่จำเป็น โดย
 - i. โดยเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ให้ 5%D/NSS/3 , เด็กโต ให้ 5%D/NSS/2
 - ii. ถ้าต้องให้ IV fluid นานเกิน 1 วัน ควรให้ไม่เกิน 50% maintenance ต่อวัน

II. ผู้ป่วยเข้าสู่ภาวะวิกฤต คือ

- ผู้ป่วยมี Platelet \leq 100,000 ร่วมกับ Hct เพิ่มจากเดิม 10 -20 % หรือ
- ผู้ป่วย shock หรือ impending shock

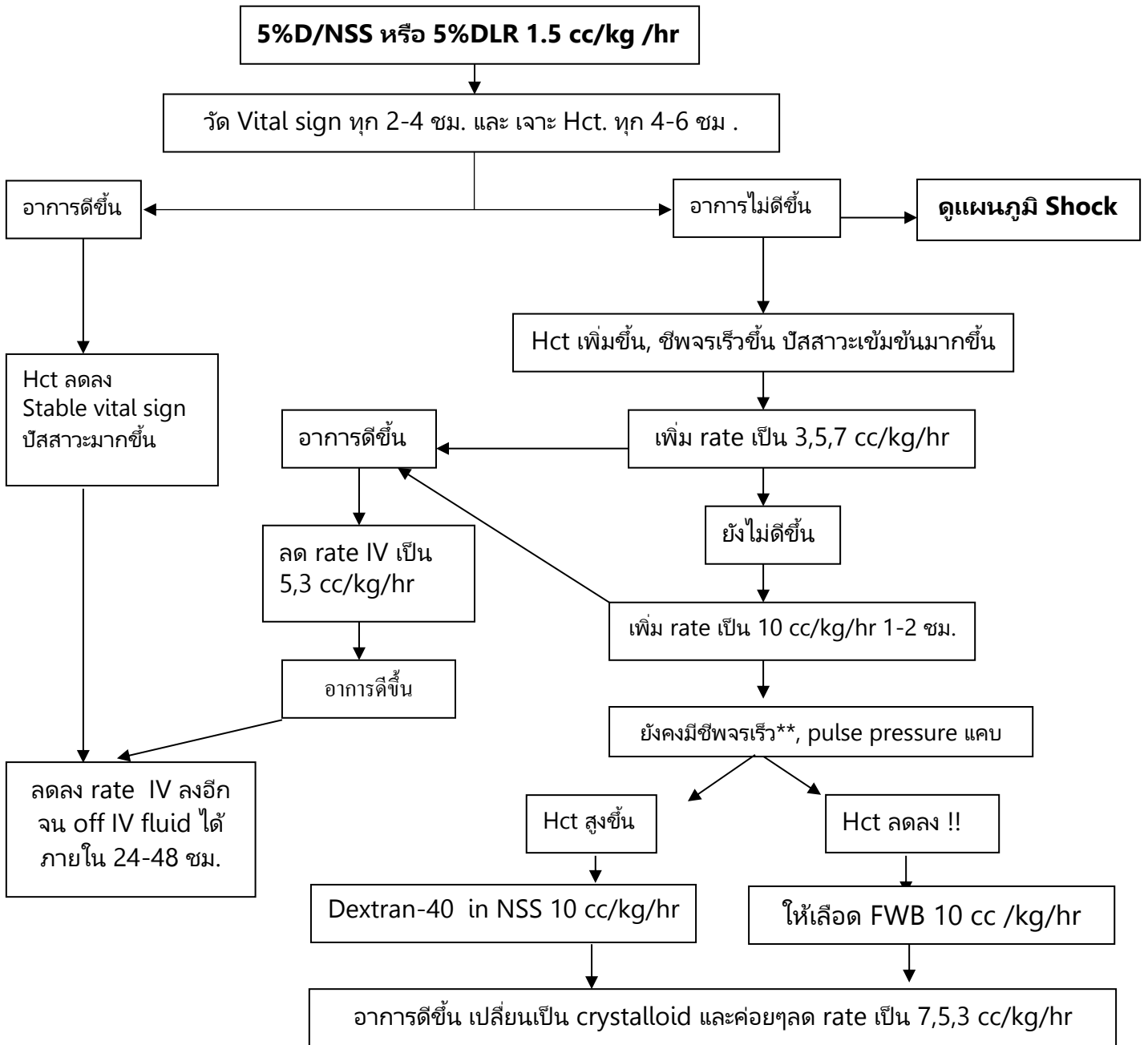
1. พิจารณา ให้ชนิด IV fluid ดังนี้

- เด็กต่ำกว่า 1 ปี ให้ 5%D/NSS/2 ถ้า Shock ให้ isotonic solution
- เด็กโต ให้ isotonic solution ได้แก่ 5% DNSS , 5%D ringer lactate

2. ปริมาณ IV fluid

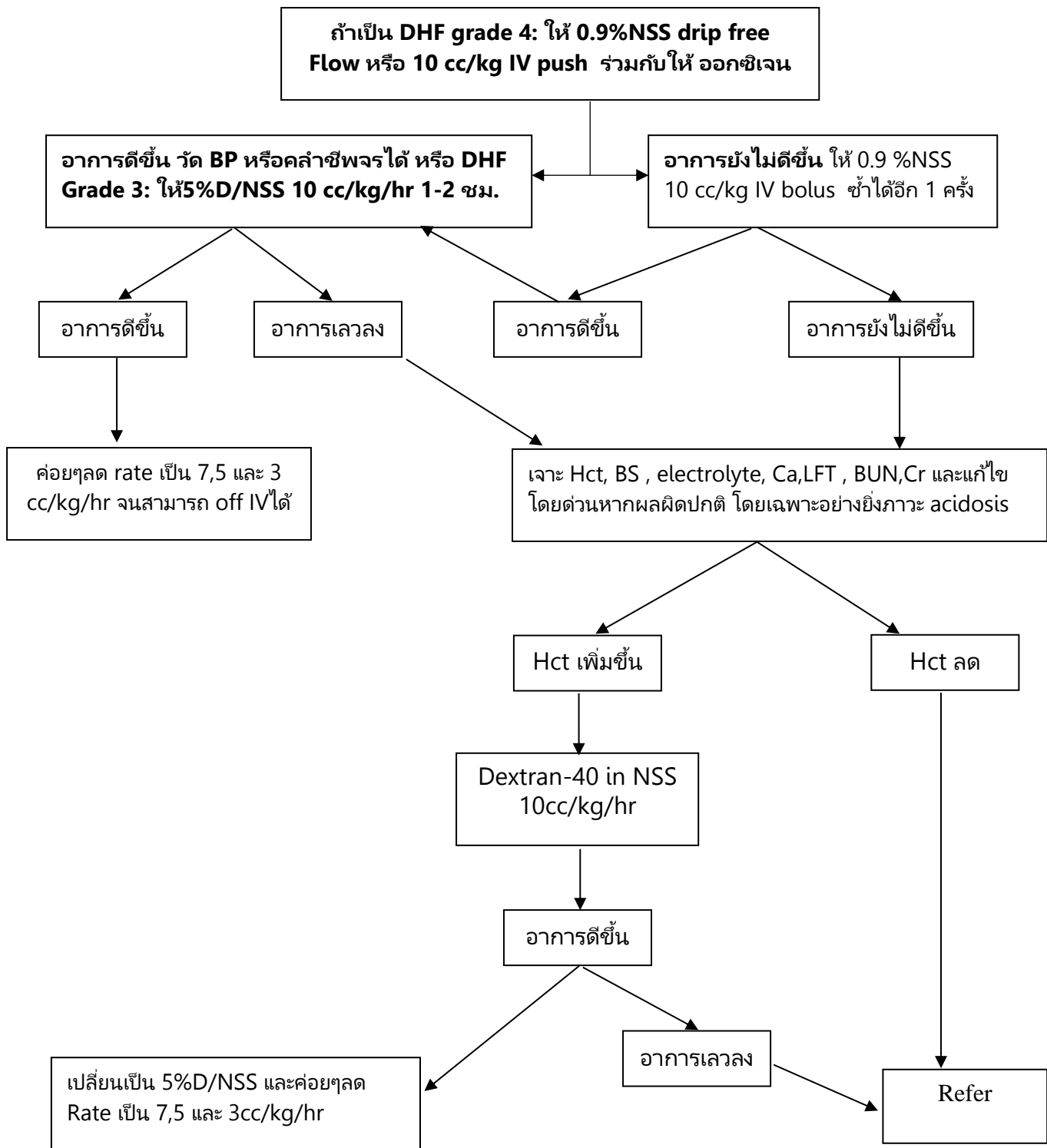
- a. ผู้ป่วยที่ไม่ Shock ดูแผนภูมิที่ 1
- b. ผู้ป่วยที่ Shock ดูแผนที่ภูมิ 2
- c. ผู้ป่วยอ้วน ใช้ ideal body weight (weight for height) คำนวณ
- d. .เด็กโต คำนวณน้ำหนักไม่เกิน 50 กก.

แผนภูมิที่ 1 การให้สารน้ำในการรักษาผู้ป่วย DHF Platelet $\leq 100,000$ และ Hct เพิ่ม 10-20 % ในผู้ป่วยเด็กน้ำหนัก **15-40 กก. ที่ไม่ Shock**



- หมายเหตุ**
- ผู้ป่วยที่น้ำหนักน้อยกว่า 15 กก. ให้เริ่ม iv fluid rate 2 cc/kg/hr
 - ผู้ป่วยที่น้ำหนักเกิน 40 กก. ให้เริ่ม iv fluid rate 1 cc/kg/hr
 - ** Tachycardia ($> 130/\text{min}$ ในเด็กโต, $> 150/\text{min}$ ในเด็กเล็ก) แม้ BP ปกติ!!
 - Hct $< 40\%$ และ V/S ผิดปกติ หรือ Hct ลดลงเกิน 10% ภายใน 10 ชม. ที่ได้รับสารน้ำ

แผนภูมิที่ 2 การให้สารน้ำในการรักษาผู้ป่วย Dengue shock syndrome
 (**Grade 3** = pulse pressure ≤ 20 mmHg or Hypotension, **Grade 4** = วัดBP ไม่ได้ หรือ จับชีพจรไม่ได้)



**ควรปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ เมื่อ ผู้ป่วยเป็น Grade 4 ตั้งแต่แรกเริ่ม หรือ Grade 3 ที่ต้องให้ dextran

