



ใบชี้แจงเหตุผลการส่งตรวจ ABG

ส่งจาก OR ห้อง _____ ICU สยามินทร์ สลาด-ลำปางค์ เตียง _____ วันที่ _____

เวลา _____

กรุณาเลือกข้อบ่งชี้ในการส่งตรวจ

- ผู้ป่วยที่สงสัยภาวะเลือดเป็นกรดหรือด่างรุนแรง ต้องการผลการตรวจเพื่อนำไปรักษาผู้ป่วยเร่งด่วน
- ผู้ป่วยที่สงสัยภาวะ oxygen ในเลือดต่ำอย่างรุนแรง ไม่สามารถติดตามการรักษาจาก SpO₂ ได้ และมีความต้องการทราบค่า PaO₂ เพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อไป
- ผู้ป่วยที่สงสัยมีคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดผิดปกติ และไม่สามารถเชื่อถือค่า ETCO₂ ได้
- ผู้ป่วยที่ปรากฏเห็น tall peak T wave สงสัยภาวะ hyperkalemia ซึ่งอาจมีอันตรายถึงชีวิต
- การติดตามดูค่า Na, K, iCa และหรือ Hct ในกรณีที่ไม่สามารถตรวจเลือดตามปกติได้*
- กรณีอื่น ๆ _____

ข้าพเจ้าได้ปรึกษาหารือกับอาจารย์แพทย์หรือวิสัญญีแพทย์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วย และได้รับคำแนะนำและความเห็นชอบให้ดำเนินการส่งตรวจได้

ผู้ส่ง _____ แพทย์ประจำบ้าน นศพ พยบ. วิสัญญี

ลายเซ็นวิสัญญีแพทย์ _____ (_____)

*การตรวจดูค่า Na, K, iCa และ Hct เพื่อนำไปสู่การรักษาแบบจำเพาะเจาะจงควรจะใช้การตรวจ serum Na, K, Ca และส่ง EDTA blood สำหรับ Hb หรือ Hct มากกว่าการใช้ค่าจากการตรวจ ABG เพียงอย่างเดียว ซึ่งอาจจะมีผลคลาดเคลื่อนได้มาก ไม่แนะนำให้ส่งตรวจ ABG เป็น routine หลังการใส่ A-line โดยไม่มีข้อบ่งชี้



ใบชี้แจงเหตุผลการส่งตรวจ ABG

ส่งจาก OR ห้อง _____ ICU สยามินทร์ สลาด-ลำปางค์ เตียง _____ วันที่ _____

เวลา _____

กรุณาเลือกข้อบ่งชี้ในการส่งตรวจ

- ผู้ป่วยที่สงสัยภาวะเลือดเป็นกรดหรือด่างรุนแรง ต้องการผลการตรวจเพื่อนำไปรักษาผู้ป่วยเร่งด่วน
- ผู้ป่วยที่สงสัยภาวะ oxygen ในเลือดต่ำอย่างรุนแรง ไม่สามารถติดตามการรักษาจาก SpO₂ ได้ และมีความต้องการทราบค่า PaO₂ เพื่อการดูแลผู้ป่วยต่อไป
- ผู้ป่วยที่สงสัยมีคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดผิดปกติ และไม่สามารถเชื่อถือค่า ETCO₂ ได้
- ผู้ป่วยที่ปรากฏเห็น tall peak T wave สงสัยภาวะ hyperkalemia ซึ่งอาจมีอันตรายถึงชีวิต
- การติดตามดูค่า Na, K, iCa และหรือ Hct ในกรณีที่ไม่สามารถตรวจเลือดตามปกติได้*
- กรณีอื่น ๆ _____

ข้าพเจ้าได้ปรึกษาหารือกับอาจารย์แพทย์หรือวิสัญญีแพทย์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วย และได้รับคำแนะนำและความเห็นชอบให้ดำเนินการส่งตรวจได้

ผู้ส่ง _____ แพทย์ประจำบ้าน นศพ พยบ. วิสัญญี

ลายเซ็นวิสัญญีแพทย์ _____ (_____)

*การตรวจดูค่า Na, K, iCa และ Hct เพื่อนำไปสู่การรักษาแบบจำเพาะเจาะจงควรจะใช้การตรวจ serum Na, K, Ca และส่ง EDTA blood สำหรับ Hb หรือ Hct มากกว่าการใช้ค่าจากการตรวจ ABG เพียงอย่างเดียว ซึ่งอาจจะมีผลคลาดเคลื่อนได้มาก ไม่แนะนำให้ส่งตรวจ ABG เป็น routine หลังการใส่ A-line โดยไม่มีข้อบ่งชี้