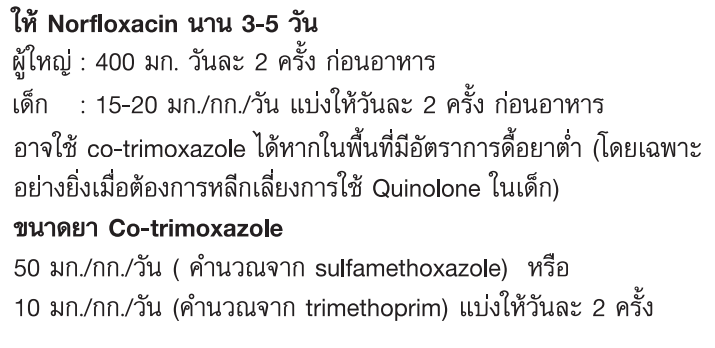
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| โรงพยาบาลสุไหงปาดี  Sungaipadi Hospital | รหัสเอกสาร: CPG-PCU-002 -00 | ฉบับที่: 1 | หน้า 2 |
| เรื่อง: **โรคท้องร่วงเฉียบพลัน** | | |



ให้ยาปฏิชีวนะ (Antibiotic)

**รักษาและดูแลแบบประคับประคองหรือให้ยาตามอาการ**

* **Paracetamol**
* **Domperidone**
* **Simethicone**
* **Buscopan**
* **ORS**

กรณีไม่ให้ยาปฏิชีวนะ (Antibiotic) 1. อาหารเป็นพิษ ( มีอาการอาเจียนเป็นอาการเด่น) 2. ท้องร่วงชนิด Non-invasive (แบคทีเรียยังไม่ลุกล้ำเข้าไปในผนังลำไส้) ถ่ายอุจจาระเหลวจำนวน 3 ครั้งหรือมากกว่าหรือถ่ายมีมูก หรือถ่ายเป็นน้ำอย่างน้อย 1 ครั้ง

กรณีที่ควรให้ยาปฏิชีวนะ (Antibiotic) ท้องร่วงชนิด Invasive (สงสัยแบคทีเรียลุกล้ำเข้าไปในผนังลำไส้) มีข้อใดต่อไปนี้ 1. มีไข้ BT > 37.8 c 2.อุจจาระมีเลือดปนเห็นได้ด้วยตาเปล่า 3.ตรวจพบRBCและWBCในอุจจาระ หากมีการทำstool examination

* **ซักประวัติ**

**- ลักษณะของอุจจาระ : สี , มีมูกหรือมูกเลือดปนหรือไม่**

**- จำนวนครั้งในการถ่าย**

**- มีไข้หรือไม่ ( BT > 37.8’C)**

* **ตรวจร่างกาย**

**- วัดสัญญาณชีพ (Vital signs)**

**- ตรวจลักษณะทั่วไป (General appearance)**

**: เด็กซึมลงหรือไม่ อ่อนเพลียหรือไม่ ปากแห้ง/เบ้าตาหรือไม่**

**- ตรวจลักษณะหน้าท้อง : นุ่มดีหรือไม่ มีท้องแข็งหรือไม่ กดแล้วสะดุ้งหรือไม่**

**- ขอดูรูปอุจจาระ หากผู้ป่วยหรือผู้ปกครองถ่ายรูปมาด้วย**

**โรคท้องร่วงเฉียบพลัน**