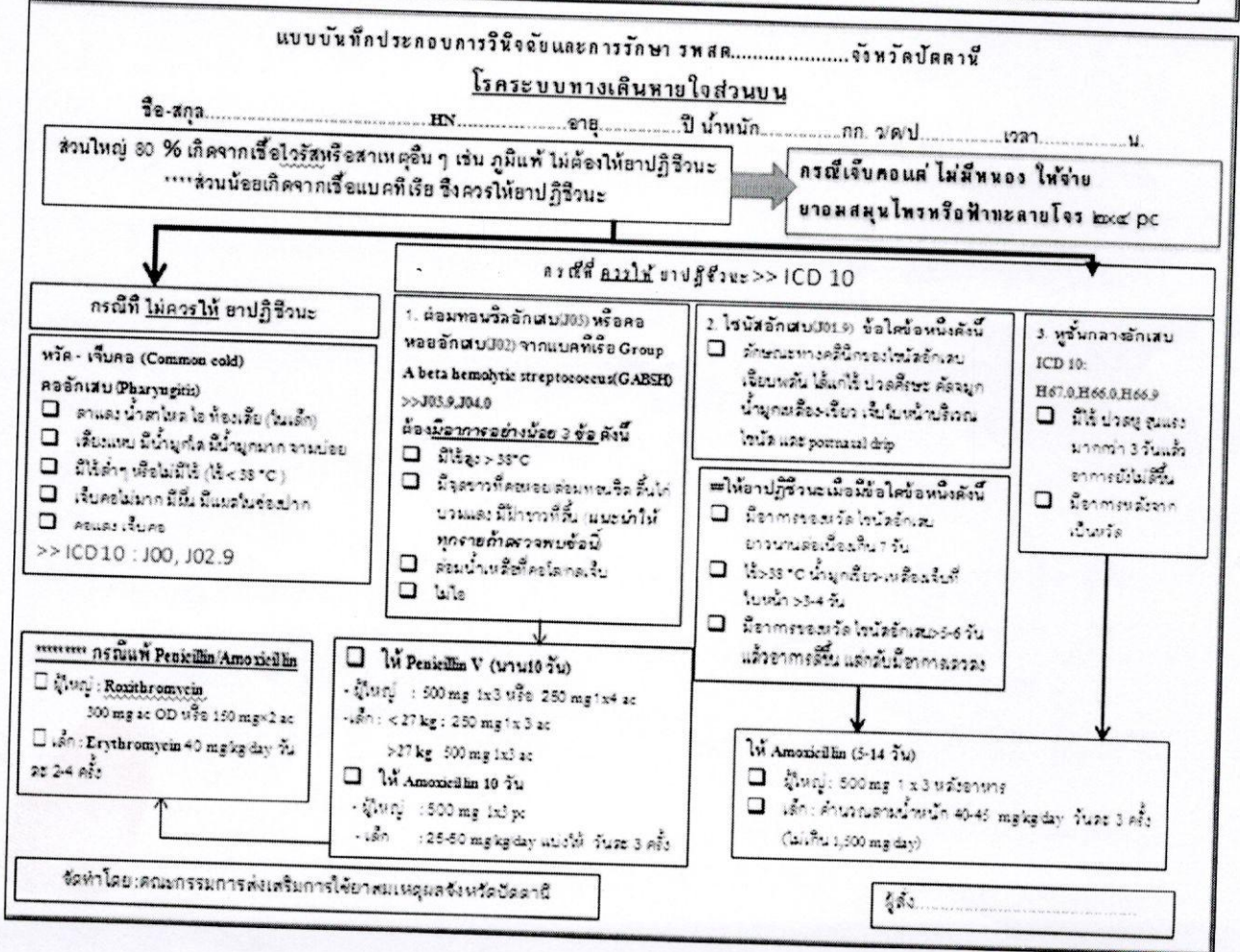
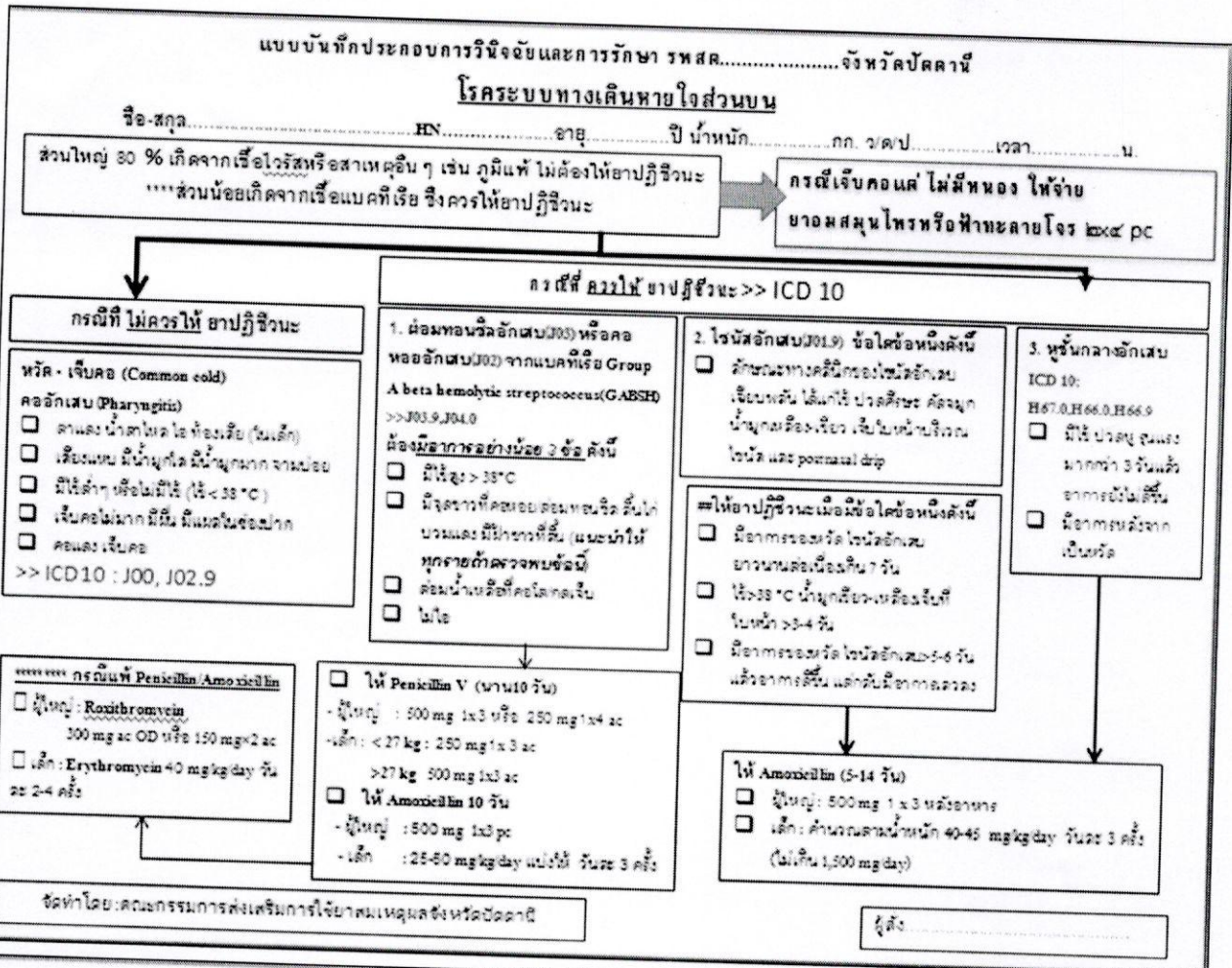


EB 2,3





แบบบันทึกประกอบการวินิจฉัยและการรักษา รพ.สต. .... จังหวัดปัตตานี

**โรคท้องร่วงเฉียบพลัน**

HN/ ID: ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี น้าหนัก..... กก.  
วันที่มารับบริการ..... วันที่เริ่มมีอาการ..... เบอร์โทร..... Dx (ICD 10) : .....

อุจจาระเหลวกว่าปกติอย่างน้อย 3 ครั้ง/วัน หรืออุจจาระเป็นน้ำอย่างน้อย 1 ครั้ง นานไม่เกิน 2 สัปดาห์

**กรณีที่ไม่ให้ยาปฏิชีวนะ**

- อาหารเป็นพิษ(A05.9)
- มีอาการอาเจียนเด่น
  - มีประวัติชั๊มน้ำ เช่น ทานอาหารไม่เสียง หรือมีผู้อื่นที่กินอาหารเป็นพิษพร้อมกัน
- ท้องร่วงชนิด Non-Invasive (K52.9)
- ถ่ายอุจจาระเหลวจำนวน 3ครั้งต่อวันหรือมากกว่า หรือถ่ายเป็นมูก หรือถ่ายเป็นน้ำอย่างน้อย 1 ครั้ง

รักษาตามอาการ: ร่วมกับให้ ORS ทดแทนการสูญเสียน้ำ

- ไข้: Paracetamol
- ท้องอืด: M. carminative/simethicone
- ปวดท้อง: Buscopan/Dicyclomine
- อาเจียน: Domperidone

การรักษาทางเลือก:

- ฟ้าทะลายโจร capsule
- ยาธาตุบรรจบ
- ยาเหลืองปิดสมุทร
- อื่นๆ.....

จัดทำโดย:คณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุสมผลจังหวัดปัตตานี

**กรณีที่ต้องให้ยาปฏิชีวนะ**

- ท้องร่วงชนิด Invasive(A09.9, A09.0)
- มีไข้ > 38°C และอุจจาระมีเลือดปนเห็นได้ด้วยตาเปล่าหรือตรวจพบ RBC(เม็ดเลือดแดง) และ WBC(เม็ดเลือดขาว)ในอุจจาระ

ให้ **Norflaxacin** นาน 3 วัน

- ผู้ใหญ่/เด็กน้ำหนัก >40 kg : 400 mg 1x2 ac หรือ pc

กรณีไม่มี **Norflaxacin** อาจให้ **Bactrim® (Co-trimoxazole)**

- ผู้ใหญ่: 2 tab x 2 pc นาน 3 วัน
- เด็ก: คิดตามน้ำหนักของ **Trimethoprim** 10 mg/kg/d แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง pc นาน 3 วัน

**#Consult | #** กรณีเป็นผู้ป่วยสูงอายุ(>65ปี),เด็กอายุน้อยกว่า 6 เดือน, ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง ที่มีใช้ร่วมด้วยและมีภาวะขาดน้ำรุนแรง ให้ปรึกษาแพทย์หรือส่งต่อไปยังโรงพยาบาล

ผู้ส่ง.....

แบบบันทึกประกอบการวินิจฉัยและการรักษา รพ.สต. .... จังหวัดปัตตานี

**โรคท้องร่วงเฉียบพลัน**

HN/ ID: ..... ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี น้าหนัก..... กก.  
วันที่มารับบริการ..... วันที่เริ่มมีอาการ..... เบอร์โทร..... Dx (ICD 10) : .....

อุจจาระเหลวกว่าปกติอย่างน้อย 3 ครั้ง/วัน หรืออุจจาระเป็นน้ำอย่างน้อย 1 ครั้ง นานไม่เกิน 2 สัปดาห์

**กรณีที่ไม่ให้ยาปฏิชีวนะ**

- อาหารเป็นพิษ(A05.9)
- มีอาการอาเจียนเด่น
  - มีประวัติชั๊มน้ำ เช่น ทานอาหารไม่เสียง หรือมีผู้อื่นที่กินอาหารเป็นพิษพร้อมกัน
- ท้องร่วงชนิด Non-Invasive (K52.9)
- ถ่ายอุจจาระเหลวจำนวน 3ครั้งต่อวันหรือมากกว่า หรือถ่ายเป็นมูก หรือถ่ายเป็นน้ำอย่างน้อย 1 ครั้ง

รักษาตามอาการ: ร่วมกับให้ ORS ทดแทนการสูญเสียน้ำ

- ไข้: Paracetamol
- ท้องอืด: M. carminative/simethicone
- ปวดท้อง: Buscopan/Dicyclomine
- อาเจียน: Domperidone

การรักษาทางเลือก:

- ฟ้าทะลายโจร capsule
- ยาธาตุบรรจบ
- ยาเหลืองปิดสมุทร
- อื่นๆ.....

จัดทำโดย:คณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุสมผลจังหวัดปัตตานี

**กรณีที่ต้องให้ยาปฏิชีวนะ**

- ท้องร่วงชนิด Invasive(A09.9, A09.0)
- มีไข้ > 38°C และอุจจาระมีเลือดปนเห็นได้ด้วยตาเปล่าหรือตรวจพบ RBC(เม็ดเลือดแดง) และ WBC(เม็ดเลือดขาว)ในอุจจาระ

ให้ **Norflaxacin** นาน 3 วัน

- ผู้ใหญ่/เด็กน้ำหนัก >40 kg : 400 mg 1x2 ac หรือ pc

กรณีไม่มี **Norflaxacin** อาจให้ **Bactrim® (Co-trimoxazole)**

- ผู้ใหญ่: 2 tab x 2 pc นาน 3 วัน
- เด็ก: คิดตามน้ำหนักของ **Trimethoprim** 10 mg/kg/d แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง pc นาน 3 วัน

**#Consult | #** กรณีเป็นผู้ป่วยสูงอายุ(>65ปี),เด็กอายุน้อยกว่า 6 เดือน, ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง ที่มีใช้ร่วมด้วยและมีภาวะขาดน้ำรุนแรง ให้ปรึกษาแพทย์หรือส่งต่อไปยังโรงพยาบาล

ผู้ส่ง.....