

โรคทางระบบ

และ

ภาวะฉุกเฉินทางทันตกรรม



Contents

- 01 โรคความดันโลหิตสูง
- 02 โรคเบาหวาน
- 03 โรคหัวใจและหลอดเลือด
- 04 ภาวะฉุกเฉินทางทันตกรรม



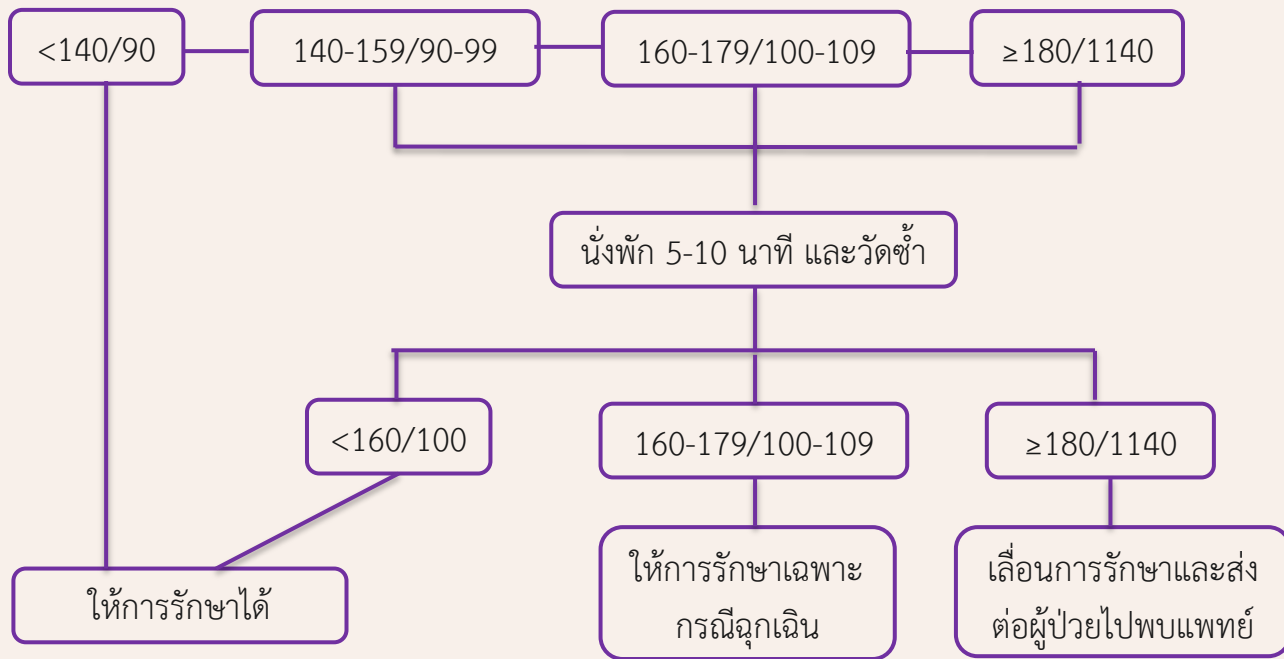


01

Hypertension
ความดันโลหิตสูง



แนวทางการรักษาทางทันตกรรมสำหรับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง



- ใช้ยาชาที่มีส่วนผสมของ epinephrine 1 : 100,000 ไม่เกิน 2 หลอด
- ระวังการเกิดความดันต่ำเมื่อเปลี่ยนท่าขณะปรับเก้าอี้ทำฟันหรือในขณะที่ผู้ป่วยลุกยืน ให้ผู้ป่วยเปลี่ยนท่าอย่างช้าๆ
- ลดความเครียดและความวิตกกังวลของผู้ป่วย โดยควรนัดผู้ป่วยมารับการรักษาในช่วงเช้า ใช้เวลาทำหัตถการไม่นาน และมีการควบคุมความเจ็บปวดที่เพียงพอ
- ระมัดระวังการจ่ายยาในกลุ่ม NSAIDs ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่รับประทานยาบางกลุ่ม แนะนำให้ใช้ในระยะเวลาสั้น



02

Diabetes mellitus

เบาหวาน



ระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)

ระดับน้ำตาล <180-200 mg/dL



ให้การรักษาได้ปกติ

ระดับน้ำตาล >220-300 mg/dL



มีโอกาสดิดเชื้อสูง

ระดับน้ำตาล 80-110 mg/dL

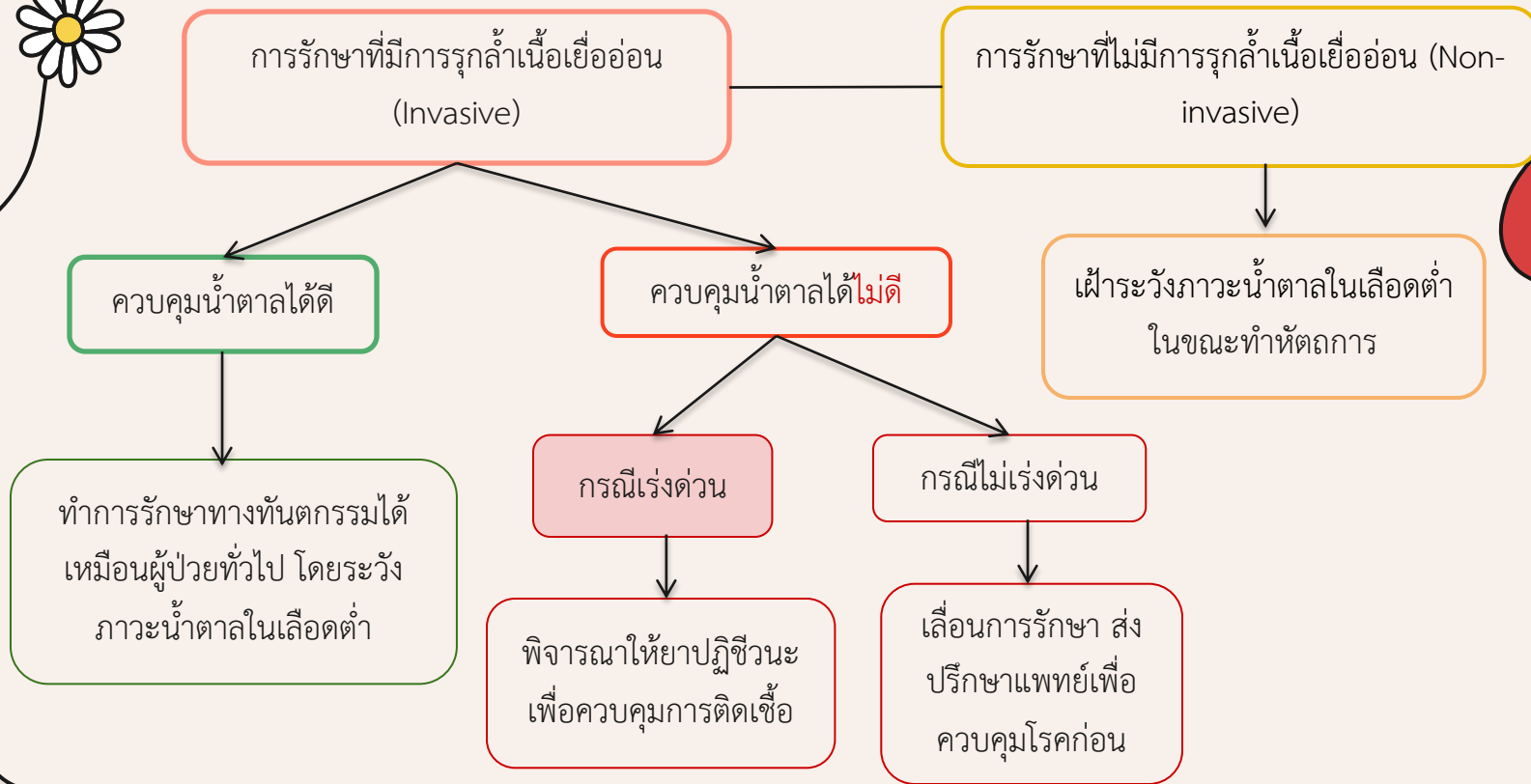


ความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะ hypoglycemia

ระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C)

< 7 ให้การรักษาได้ปกติ

การประเมินผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มารับการรักษาทางทันตกรรม



03

Cardiovascular disease
หัวใจและหลอดเลือด



- กรณีกินยา Aspirin 81 mg ไม่ต้องหยุดยาก่อนทำหัตถการ
- กรณีกินยา Warfarin
 - ตรวจค่า INR ก่อนทำหัตถการ (INR < 3)
 - ห้ามคนไข้หยุดยาเอง ส่งปรึกษาแพทย์ก่อนหยุดยา
 - หัตถการความเสี่ยงต่ำ ไม่จำเป็นต้องหยุดยา เน้นการ control bleeding
 - ระวังการจ่ายยาในกลุ่ม NSAIDs

- ผู้ป่วยที่เคยผ่าตัดใส่ลิ้นหัวใจเทียม/มีวัสดุแปลกปลอมที่หัวใจ
- ผู้ป่วยมีประวัติเคยติดเชื้อที่ลิ้นหัวใจ
- โรคหัวใจแต่กำเนิดแบบเขียว
- เคยปลูกถ่ายหัวใจ




ต้องให้ยาฆ่าเชื้อก่อนการทำหัตถการ 20-30 นาที

Amoxicillin 2 g

04

ภาวะฉุกเฉิน ทางทันตกรรม





แนวทางการปฏิบัติกรณีผู้ป่วย
หายใจเร็ว/หายใจเกิน

อาการ Hyperventilation

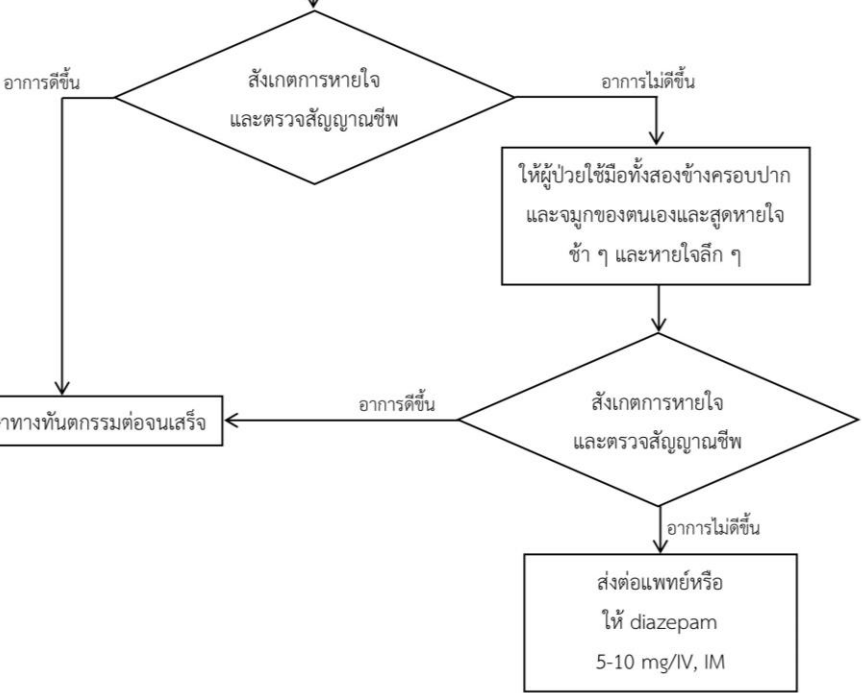
1. มึนงง อึดอัด หายใจไม่ออก
2. หายใจเร็วโดยไม่รู้ตัว
3. กระสับกระส่าย แน่นหน้าอก
4. ชานิ้วมือ นิ้วเท้า รอบปาก
5. กล้ามเนื้อกระตุก/ชัก มือจีบ
6. หมดสติ




HYPERVENTILATION

หยุดการรักษาทางทันตกรรม

จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่านั่งสบาย
พูดให้ผู้ป่วยคลายความกังวล



* ห้ามให้ออกซิเจน 100%

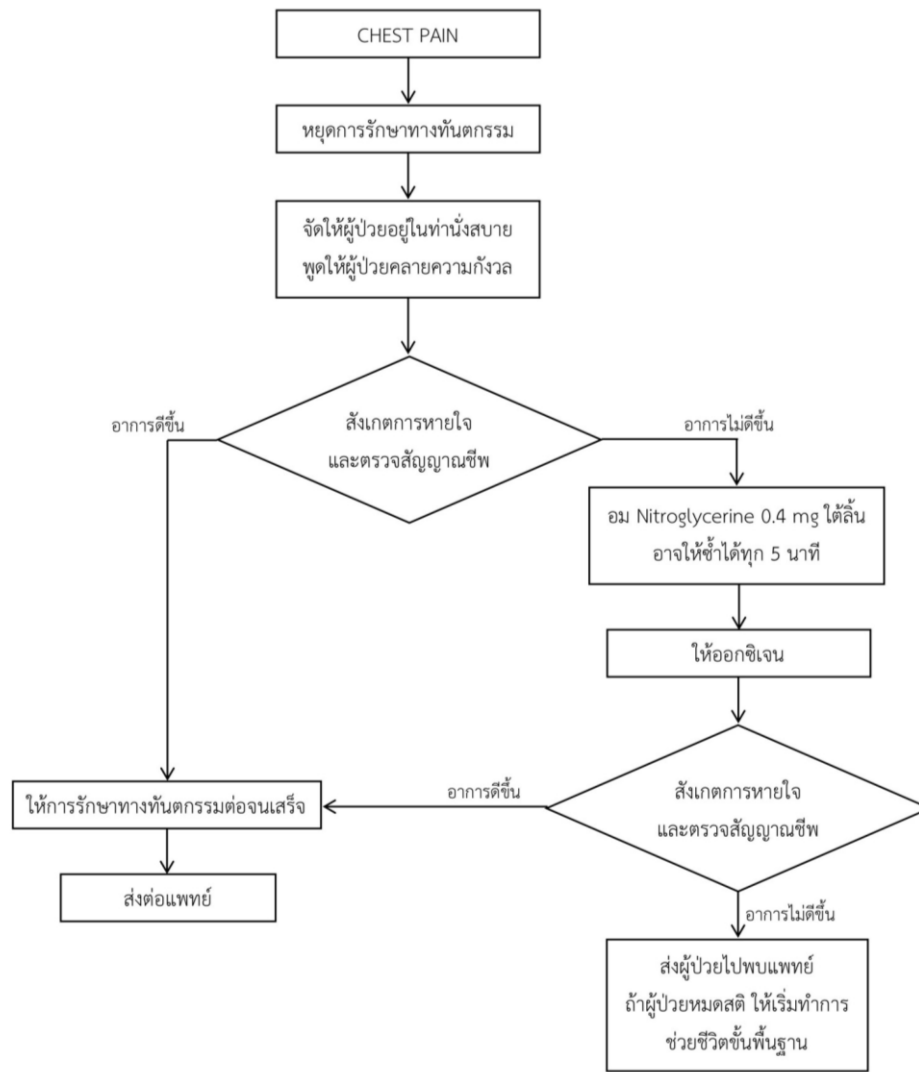


แนวทางการปฏิบัติกรณี
ผู้ป่วยเจ็บหน้าอก
รุนแรง

อาการเจ็บหน้าอก (Chest pain)

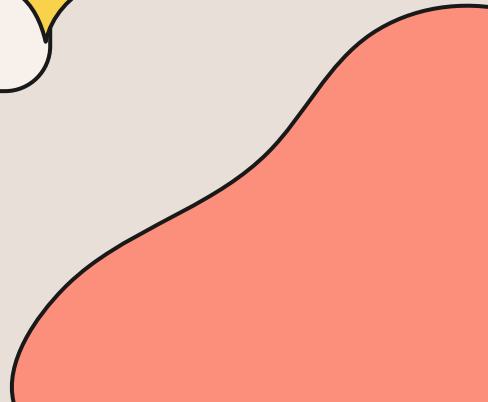
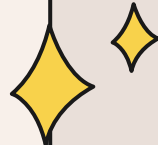
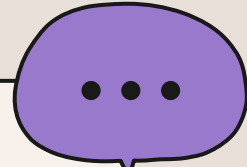
1. ปวดแบบบีบรัด แน่นหน้าอก ปวดแผ่ไปยังไหล่ซ้าย คอและขากรรไกร
2. เจ็บแปลบที่หน้าอกซ้าย
3. หายใจลำบาก หอบ

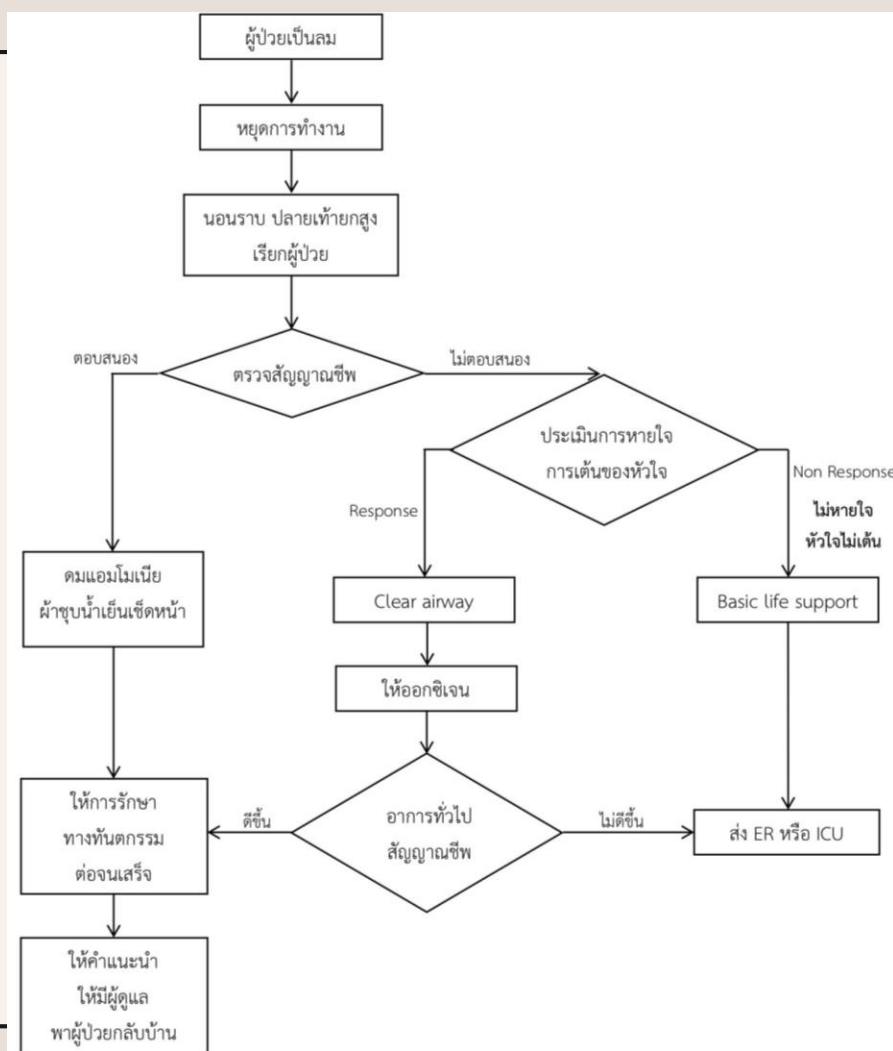






แนวทางการปฏิบัติกรณี
ผู้ป่วยเป็นลม







แนวทางการปฏิบัติกรณีผู้ป่วย
น้ำตาลในเลือดต่ำ
เฉียบพลัน

อาการน้ำตาลในเลือดต่ำเฉียบพลัน

ภาวะน้ำตาลต่ำไม่มาก

- รู้สึกหิว คลื่นไส้ หน้ามืด ปวดหัว เซื่องซึม ง่วง ไม่ค่อยพูด ไม่มีสมาธิ

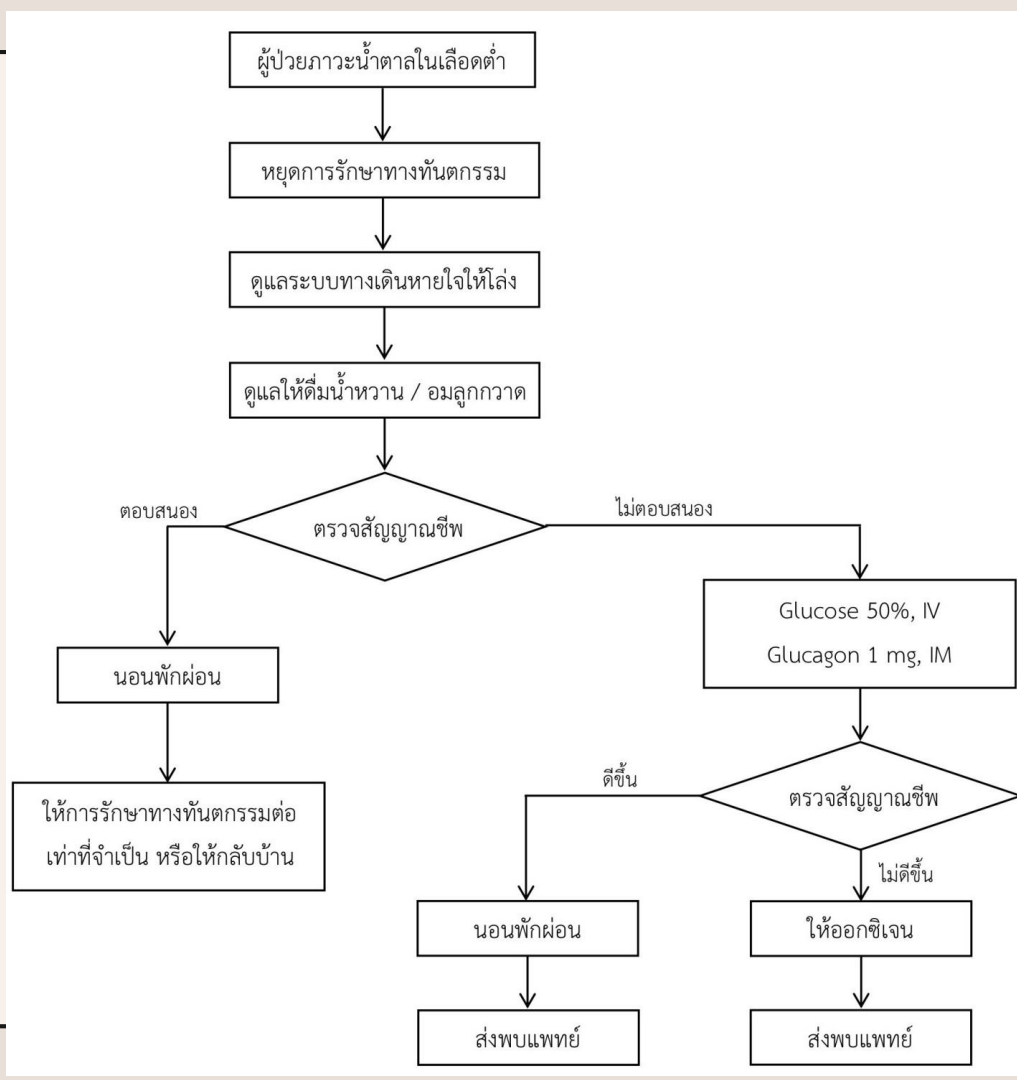
ภาวะน้ำตาลต่ำปานกลาง

- หัวใจเต้นเร็ว เหงื่อออกท่วมตัว ซีด ขนลุก วิตกกังวล แสดงพฤติกรรมแปลกๆ
ไม่ให้ความร่วมมือในการรักษา

ภาวะน้ำตาลต่ำรุนแรง

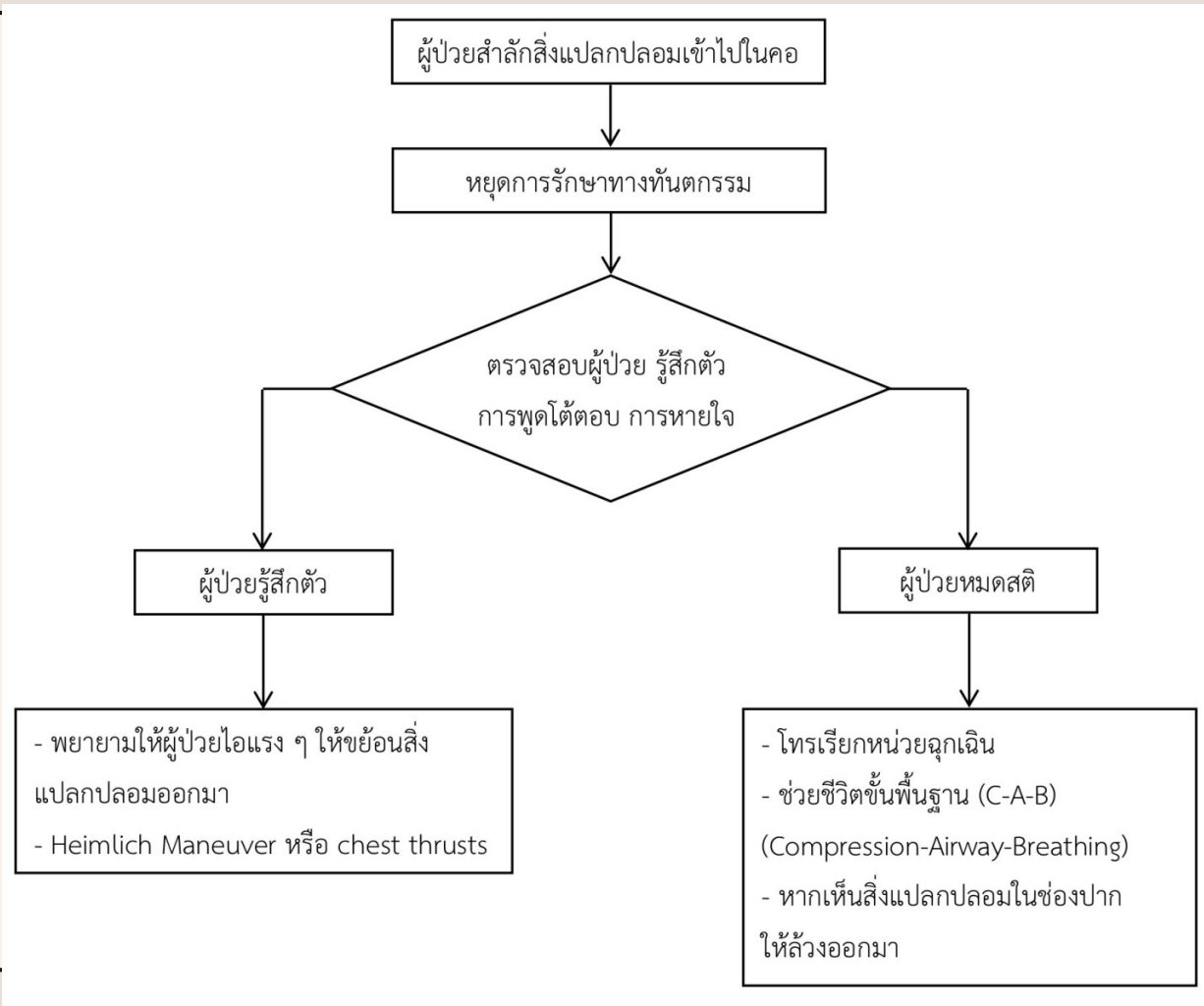
- ความดันต่ำ หหมดสติ ชัก







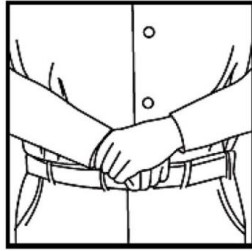
แนวทางการปฏิบัติกรณี
ผู้ป่วยเกิดภาวะทางเดิน
หายใจอุดตัน



การทำ Heimlich Maneuver หรือ abdominal thrust



ผู้ช่วยนั่งหรือยืน



ผู้ช่วยนอนราบ

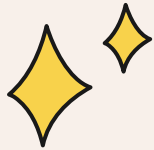


การทำ chest thrust



การทำ finger sweep

Thank You





แนวทางการปฏิบัติกรณี
ผู้ป่วยแพ้ยา

