

การปรึกษาและส่งตรวจทาง Imaging ของภาควิชารังสีวิทยาในกรณีฉุกเฉิน

หน่วยรังสีวินิจฉัย หน่วยรังสีฉุกเฉิน ภาควิชารังสีวิทยาและศูนย์ไอแมคให้บริการด้าน Emergency imaging ดังต่อไปนี้

1. การตรวจเอกซเรย์ (X-ray) มีให้บริการที่ หน่วยรังสีฉุกเฉิน ชั้น 1 ตึกอุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน, และหน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 2 อาคารโรงพยาบาล
2. การตรวจฟลูออโรสโคปี (Fluoroscopy), รังสีร่วมรักษา (Interventional Radiology) ที่หน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 2 อาคารโรงพยาบาล
3. การตรวจอัลตราซาวด์ (Ultrasound) มีให้บริการที่ หน่วยรังสีฉุกเฉิน ชั้น 1 ตึกอุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน, และหน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 2 อาคารโรงพยาบาล
4. การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Multidetector CT scans) มีให้บริการที่หน่วยรังสีฉุกเฉิน ชั้น 1 ตึกอุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน, และศูนย์ไอแมค ตึกสิริกิติ์
5. การตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) มีให้บริการที่ศูนย์ไอแมค ตึกสิริกิติ์
6. การตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (nuclear medicine) ที่หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ชั้น 1 อาคารโรงพยาบาล

รายชื่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาประจำหน่วยต่างๆ และแพทย์เวรมีที่

1. ภาควิชารังสีวิทยา
2. เคาน์เตอร์นัดผู้ป่วยของหน่วยรังสีวินิจฉัย
3. ห้องอ่านฟิล์ม หน่วยรังสีวินิจฉัย
4. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน
5. Ward metabolic
6. Ward ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ชั้น 8 และ 9
7. Ward ศัลยกรรม ชั้น 5 และ 9
8. Ward อายุรกรรม ชั้น 7
9. ศูนย์ไอแมค ตึกสิริกิติ์
10. เคาน์เตอร์นัดผู้ป่วยของหน่วยรังสีฉุกเฉิน
11. ห้องแปลผลภาพฯ หน่วยรังสีฉุกเฉิน

ข้อแนะนำในการประสานงานกับหน่วยรังสีวินิจฉัย

1. ใบขอส่งเอ็กซเรย์

- a. เป็นใบ request (Request form) ไม่ใช่ใบสั่งทำเอ็กซเรย์ หมายความว่ารังสีแพทย์จะพิจารณาตัดสินใจในกรณีที่มีปัญหาอีกครั้งหนึ่ง
- b. ถือเป็นกรรณการปรึกษาหารือระหว่างแพทย์ต่อแพทย์ ดังนั้นแพทย์ควรเป็นผู้กรอกโดยเฉพาะในรายละเอียดของ clinical information โดยเฉพาะรอยโรคที่ต้องการทราบเป็นพิเศษ เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย
- c. เขียนเป็นภาษาไทยหรืออังกฤษก็ได้ แต่ให้มีเนื้อความสมบูรณ์ เข้าใจง่าย
- d. เขียนชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจและรหัสประจำตัวแพทย์ให้ชัดเจน พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ที่ตามได้ กรณีมีปัญหาจะได้ติดต่อได้ ถ้าไม่สามารถติดต่อแพทย์ผู้ส่งตรวจได้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีปัญหาระหว่างการเตรียมตัวตรวจ ทางรังสีแพทย์อาจพิจารณายกเลิกการตรวจ
- e. ปัจจุบันมีใบส่งตรวจ 3 แบบ
 - i. สำหรับใช้ส่งตรวจทั่วไป, อัลตราซาวด์, intervention ที่หน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 2 อาคารโรงพยาบาล
 - ii. สำหรับส่งตรวจ CT และ MRI ที่ศูนย์ไอแมก ดิจลิทอล (ใช้ใบส่งตรวจเดียวกันในการส่ง CT ของผู้ป่วย 1OW, 2OW, 3OW, 4IT และ 4TW ที่หน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 1 ดิจิตัลเทคโนโลยีและเวชศาสตร์นิวเคลียร์)
 - iii. Online request ใช้กับการตรวจ x-ray, ultrasound และ CT ผู้ป่วยที่ OER (Emergency Department) เพื่อทำการตรวจที่หน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 1 ดิจิตัลเทคโนโลยีและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

2. การขออนัดตรวจ

- a. ผู้ป่วยนอกให้กรอกใบ request ส่วนที่จะทำ เช่น ประวัติ ตรวจร่างกาย lab และการวินิจฉัยโรคเบื้องต้นให้ชัดเจน และส่งผู้ป่วยไปที่หน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 2 ถ้าสามารถให้การตรวจได้เลย เช่น x-ray ก็จะได้รับ การตรวจเลย แต่ผลจะได้ภายในวันถัดมา กรณีเป็นการตรวจที่ต้องมีการเตรียมผู้ป่วยก่อน จะทำได้ตาม คิวที่นัดได้
- b. กรณีต้องการผลด่วน กรุณาแจ้งในใบ request ด้วย รังสีแพทย์จะรายงานผลให้โดยเร็ว ยกเว้นเป็นการ ส่งตรวจที่ต้องมีการเตรียมผู้ป่วย
- c. ในกรณีมีฟิล์มเก่า ให้ผู้ป่วยนำมาด้วย ทั้งในโรงพยาบาลและจากสถาบันอื่น เพื่อเปรียบเทียบกับการ ตรวจใหม่ ถ้าของอยู่ที่แผนกฯ หรือเคยทำมาก่อน ให้แจ้งในใบ request ด้วย
- d. นอกเวลาราชการขอให้ส่งเฉพาะกรณีฉุกเฉิน เพราะเจ้าหน้าที่เวรมีจำนวนจำกัด ยกเว้นในคลินิกพิเศษ นอกเวลาราชการ ซึ่งจะดำเนินการเช่นเดียวกันในเวลาราชการ
- e. กรณีขอเอ็กซเรย์เคลื่อนที่ (Portable) ขอให้พิจารณาเฉพาะรายที่จำเป็น เพราะคุณภาพฟิล์มจะไม่ดี เท่ากับการลงมาตรวจที่หน่วยรังสีวินิจฉัย

- f. Special procedures เช่น invasive angiogram, drainage, biopsy เป็นต้น ขอให้แพทย์ที่ทราบข้อมูลผู้ป่วยโดยละเอียดเป็นผู้มานัดกับรังสีแพทย์ ถ้าไม่แน่ใจว่าต้องติดต่อใคร กรุณาติดต่อหัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน หรือแพทย์เวร Intervention
- g. หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยรังสีวินิจฉัย
 - i. ในเวลาราชการ 1247, 1340
 - ii. นอกเวลาราชการ 2497
 - iii. ศูนย์ไอแมค 1251-2
 - iv. ห้องตรวจอัลตราซาวด์ 2240
 - v. ห้องตรวจ Intervention 2460, 2470
 - vi. ธุรการภาควิชารังสีวิทยา 1212

ข้อแนะนำในการประสานงานกับหน่วยรังสีฉุกเฉิน

1. หน่วยรังสีฉุกเฉินให้บริการตรวจและแปลผล x-ray, ultrasound และ CT ที่ชั้น 1 ตึกอุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ
2. แพทย์ประจำบ้านที่ทำงานในหน่วยรังสีฉุกเฉิน สามารถติดต่อได้ที่
 - a. ติดต่อโดยตรงที่ห้องแปลผลภาพฯ (ติดกับ OR) หรือห้องตรวจอัลตราซาวด์ ชั้น 1 ตึกอุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
 - b. โทรศัพท์ PCT Emergency Radiology เบอร์ 47968 (24 ชั่วโมง)
3. หน่วยรังสีฉุกเฉินยินดีให้คำปรึกษา
 - a. ให้ Second opinion ภาพการตรวจ x-ray, ultrasound, CT, MRI ที่ทำจากโรงพยาบาลอื่น
 - b. เพื่อทำการตรวจ bedside ultrasound (โดยใช้เครื่องมือที่อยู่ในเวชศาสตร์ฉุกเฉิน) ใน Emergency Department ตลอดเวลา และ portable ultrasound (โดยใช้เครื่องมือของภาควิชารังสีวิทยา) ที่ต่าง ๆ นอกเวลาราชการ
4. แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยใน OER (Emergency Department) ใช้ online request ในการส่งตรวจ imaging โดย online request ในช่อง “Comment” แพทย์ผู้ส่งตรวจควรระบุทุกครั้งว่าเป็นผู้ป่วย trauma, มีประวัติ precaution (HIV, MRSA, rabies) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทางรังสีวิทยาให้การดูแลได้อย่างเหมาะสม. ในกรณีที่เป็นการส่งตรวจ ultrasound และ CT ให้ลง comment ว่าได้ปรึกษาแพทย์รังสีแล้ว
5. หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยรังสีฉุกเฉิน
 - a. PCT แพทย์ประจำบ้าน Emergency Radiology (24 ชั่วโมง) 47968
 - b. ห้องแปลผลภาพฯ 0346

- c. รุรการ (เคาน์เตอร์นัด) 0338
- d. นักรังสีเทคนิค 0350

แนวทางปฏิบัติในการปรึกษาและส่งตรวจ Imaging ในกรณีฉุกเฉิน

Imaging Modality / Patient Location	ในเวลาราชการ	นอกเวลาราชการ
	8:30-16:30	16:30-8:30
Fluoroscopy GI/GU/Pediatric	ดูแนวทาง A1	
Interventional radiology	ดูแนวทาง A2	
Ultrasound*	ดูแนวทาง A3	
<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยที่มี Location ที่ OER (Emergency Department), 1OW, 2OW, 3OW, 4IT และ 4TW 	ดูแนวทาง A3	
<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยที่มี Location ที่อื่นๆ 	ดูแนวทาง A7	ดูแนวทาง A3
CT*	ดูแนวทาง A4	
<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยที่มี Location ที่ OER (Emergency Department), 1OW, 2OW, 3OW, 4IT และ 4TW 	ดูแนวทาง A4	
<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยที่มี Location ที่อื่นๆ 	ดูแนวทาง A8	ดูแนวทาง A8
MRI	ดูแนวทาง A5	
Nuclear medicine	ดูแนวทาง A6	
Stroke Fast Track CT	ดูแนวทาง A9	

*ให้ยึด Location ของผู้ป่วย ณ เวลาที่ขอตรวจ เป็นหลัก (หรือ location ที่แพทย์ผู้ส่งตรวจคาดว่าผู้ป่วยจะอยู่ ณ เวลาที่ได้ทำการตรวจ) ในกรณีที่ไม่มีใจขอให้ โทร.ปรึกษาแพทย์รังสี

A1

การตรวจที่เข้าข่าย: Fluoroscopy GI/GU/Pediatric ของผู้ป่วยทั้งโรงพยาบาล ในและนอกเวลาราชการ

สถานที่ตรวจ: หน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 2 อาคารโรงพยาบาล

ให้ติดต่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา:

ในเวลาราชการ -- GI/GU Radiology (ผู้ป่วยผู้ใหญ่) และ Pediatric Radiology (ผู้ป่วยเด็ก)

นอกเวลาราชการ – แพทย์เวร GI/GU/Pedi Fluoroscopy

แนวทางปฏิบัติ:

1. แจ้งชื่อผู้ป่วย, Hospital Number (HN) และ location
2. แจ้งชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ, แผนกและหมายเลขที่ติดต่อกลับได้สะดวก
3. แจ้งประวัติ การดำเนินโรค ผลการตรวจร่างกาย ประวัติการผ่าตัดในช่องท้อง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพการตรวจทาง imaging อื่นๆ ที่มี
4. แจ้งข้อบ่งชี้ในการตรวจที่ชัดเจนและรอยโรคที่ต้องการทราบเป็นพิเศษ
5. เวลาที่เริ่ม NPO
6. ประวัติโรคหอบหืด ภูมิแพ้ และการใช้ยาพ่น
7. ประวัติแพ้สารทึบรังสี, แพ้ยา, แพ้อาหารทะเล
8. ประวัติ LMP ในผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ ถ้าสงสัยว่าอาจตั้งครรภ์หรือไม่ได้ประวัติที่แน่นอน ให้ตรวจ pregnancy test
9. เมื่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว กรุณาส่งใบ request ไปยังหน่วยรังสีวินิจฉัย

การตรวจที่เข้าข่าย: Vascular และ non-vascular body Interventions และ neuro-intervention ของผู้ป่วยทั้งโรงพยาบาล
ในและนอกเวลาราชการ

สถานที่ตรวจ: หน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 2 อาคารโรงพยาบาล

ให้ติดต่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา:

ในเวลาราชการ -- Body Interventional Radiology และ Interventional Neuroradiology

นอกเวลาราชการ – แพทย์เวร Intervention

แนวทางปฏิบัติ:

1. แจ้งชื่อผู้ป่วย, Hospital Number (HN) และ location
2. แจ้งชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ, แผนกและหมายเลขที่ติดต่อกลับได้สะดวก
3. แจ้งประวัติ การดำเนินโรค ผลการตรวจร่างกาย ภาพการตรวจทาง imaging อื่นๆ ที่มี
4. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ อย่างน้อยต้องมี CBC with platelet count, PT, PTT, INR, BUN/Cr และ lab อื่นๆ ตามสภาพผู้ป่วย
5. แจ้งข้อบ่งชี้ในการตรวจที่ชัดเจนและรอยโรคที่ต้องการทราบเป็นพิเศษ
6. เวลาที่เริ่ม NPO
7. ประวัติโรคหอบหืด ภูมิแพ้ และการใช้ยาพ่น
8. ประวัติแพ้สารที่บรังสี, แพ้ยา, แพ้อาหารทะเล
9. ประวัติ LMP ในผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ ถ้าสงสัยว่าจะตั้งครรภ์หรือไม่ได้ประวัติที่แน่นอน ให้ตรวจ pregnancy test
10. ประวัติโรคประจำตัว เช่น เบาหวานที่ทานยา Metformin
11. เมื่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว
 - a. ถ้าเป็นผู้ป่วยใน ให้เขียนใบ consult แล้วส่งมาพร้อมชาร์ตผู้ป่วยและเวชระเบียน
 - b. ถ้าเป็นผู้ป่วยนอก ให้เขียนใบ request ส่งเวชระเบียนมาพร้อมผู้ป่วยที่ห้อง x-ray เบอร์ 14

การตรวจที่เข้าข่าย: Ultrasound (รวมถึง Doppler ultrasound) ของผู้ป่วยที่มี Location ที่ OER (Emergency Department), 1OW, 2OW, 3OW, 4IT และ 4TW ในและนอกเวลาราชการ

สถานที่ตรวจ: หน่วยรังสีฉุกเฉิน ชั้น 1 ตึกอุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ให้ติดต่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา:

ในเวลาราชการ -- Emergency Radiology

นอกเวลาราชการ – แพทย์เวร Emergency Radiology

แนวทางปฏิบัติ:

1. แจ้งชื่อผู้ป่วย, Hospital Number (HN) และ location
2. แจ้งชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ, แผนกและหมายเลขที่ติดต่อกลับได้สะดวก
3. แจ้งประวัติ การดำเนินโรค ผลการตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพการตรวจทาง imaging อื่นๆ ที่มี
4. แจ้งข้อบ่งชี้ในการตรวจที่ชัดเจนและรอยโรคที่ต้องการทราบเป็นพิเศษ
5. เวลาที่เริ่ม NPO (กรณีการตรวจ upper และ whole abdomen), เริ่ม full bladder (กรณีการตรวจ lower abdomen)
6. เมื่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว กรุณาหลง Online request. ในช่อง "comment" ให้ระบุว่าแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว
7. เจ้าหน้าที่ธุรการฯ และนักรังสีเทคนิคจะตามผู้ป่วยมายังห้องตรวจเอง กรุณาอย่าส่งผู้ป่วยมาที่ห้องตรวจโดยไม่ได้ตาม หากมีข้อสงสัยในการตรวจกรุณาติดต่อธุรการฯ หน่วยรังสีฉุกเฉิน ที่เบอร์ภายใน 0338

หมายเหตุ: หน่วยรังสีฉุกเฉินไม่รับตรวจ venous mapping และ Doppler US for renal artery stenosis เนื่องจากเป็นภาวะที่ไม่ฉุกเฉิน. หากท่านต้องการส่งตรวจดังกล่าว กรุณาส่งใบ Request ไปที่หน่วยรังสีวินิจฉัย

การตรวจที่เข้าข่าย: CT ของผู้ป่วยที่มี Location ที่ OER (Emergency Department), 1OW, 2OW, 3OW, 4IT และ 4TW
ในและนอกเวลาราชการ

สถานที่ตรวจ: หน่วยรังสีฉุกเฉิน ชั้น 1 ตึกอุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ให้ติดต่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา:

ในเวลาราชการ -- Emergency Radiology

นอกเวลาราชการ – แพทย์เวร Emergency Radiology

แนวทางปฏิบัติ:

1. แจ้งชื่อผู้ป่วย, Hospital Number (HN) และ location
2. แจ้งชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ, แผนกและหมายเลขที่ติดต่อกลับได้สะดวก
3. แจ้งประวัติ การดำเนินโรค ผลการตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพการตรวจทาง imaging อื่นๆ ที่มี
4. แจ้งข้อบ่งชี้ในการตรวจที่ชัดเจนและรอยโรคที่ต้องการทราบเป็นพิเศษ
5. กรณีที่จำเป็นต้องใช้ IV contrast medium ต้องแจ้งเวลาที่เริ่ม NPO
6. กรณีที่จำเป็นต้องใช้ IV contrast medium ต้องประเมินความเสี่ยงต่อการเกิด contrast-induced nephropathy. ทางหน่วยรังสีฉุกเฉินมีนโยบายให้ใช้ eGFR ซึ่งคำนวณได้โดยใช้ผล serum creatinine, เพศ, อายุ, เชื้อชาติของผู้ป่วย.
 - a. กรณีที่จำเป็นต้องมี Serum creatinine มีดังนี้: อายุมากกว่า 60 ปี, ผู้ป่วยใน (รวมทั้งผู้ป่วย observe ward), มีประวัติโรคไต, เบาหวาน, SLE, scleroderma, multiple myeloma, ใตยา metformin, NSAIDs หรือ aminoglycosides. ผล serum creatinine ที่ยอมรับได้คือภายใน 1 เดือนก่อนวันที่ตรวจ
 - b. เกณฑ์การพิจารณาว่าควรหรือไม่ควรได้รับ IV contrast ตามค่า eGFR
 - i. eGFR > 60 สามารถรับ IV contrast ได้¹

¹ eGFR เป็นค่าโดยประมาณที่ได้จากการคำนวณ ไม่ควรนำมาใช้ในเด็ก หญิงมีครรภ์ ผู้ที่มี acute kidney injury หรือกำลังล้างไต เนื่องจากค่าที่ได้ อาจไม่ reflect ถึงหน้าที่ไตจริง

- ii. eGFR 30-59 แพทย์ควรพิจารณาการตรวจด้วยวิธีอื่น เช่น ultrasound, MRI, non-contrast CT หากจำเป็นต้องใช้ IV contrast ควรพิจารณาให้ hydration (ทั้งก่อนและหลังการตรวจ), ยา, และ/หรือ ปรีกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคไต (nephrology)
 - iii. eGFR < 30 แพทย์ควรพิจารณาการตรวจด้วยวิธีอื่น เช่น ultrasound, non-contrast CT, non-contrast MRI
 - iv. ผู้ป่วยที่ on hemodialysis, แพทย์ผู้ส่งตรวจควรพิจารณาปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคไต
7. กรณีที่จำเป็นต้องใช้ contrast medium (ไม่ว่าจะเป็น IV, oral, rectal หรือ route อื่นๆ) ต้องประเมินความเสี่ยงต่อการแพ้: ประวัติการแพ้สารที่รังสี ยา อาหาร อาหารทะเล โรคหอบหืด ภูมิแพ้ การใช้ยาฟัน
- a. ผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้สารที่รังสี, โรคภูมิแพ้, หรือ แพ้อาหารทะเลชนิด anaphylaxis ควรได้รับ premedication ก่อนการให้ contrast medium
 - b. การให้ premedication เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพ้สารที่รังสี ในผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน ทำได้ 2 วิธี ตามคำแนะนำของ American College of Radiology²
 - i. ถ้ารอได้ถึง 4 ชั่วโมง แนะนำให้ใช้ hydrocortisone IV 4 ชั่วโมงก่อนการตรวจ ร่วมกับ CPM IV 1 ชั่วโมงก่อนการตรวจ
 - ii. ถ้ารอไม่ได้ แนะนำให้ใช้ CPM IV แล้วเริ่มทำการตรวจ
8. ประวัติ LMP ในผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ ถ้าสงสัยว่าอาจตั้งครรภ์หรือไม่ได้ประวัติที่แน่นอน ให้ตรวจ pregnancy test
9. เมื่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว กรุณาลง Online request. ในช่อง “comment” ให้ระบุว่าแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว
10. เจ้าหน้าที่ธุรการฯ และนักรังสีเทคนิคจะตามผู้ป่วยมายังห้องตรวจเอง กรุณาอย่าส่งผู้ป่วยมาที่ห้องตรวจโดยไม่ได้ตาม หากมีข้อสงสัยในการตรวจกรุณาติดต่อธุรการฯ หน่วยรังสีฉุกเฉิน ที่เบอร์ภายใน 0338 (ชื่อยกเว้นคือกรณีที่ เป็น Stroke Fast Track)

² The American College of Radiology. Manual on Contrast Media, version 7, 2010.

การตรวจที่เข้าข่าย: MRI ของผู้ป่วยทุกที่ ในและนอกเวลาราชการ

สถานที่ตรวจ: ศูนย์ไอแมค ตึกสิริกิติ์

ให้ติดต่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา:

ในเวลาราชการ -- Neuroradiology, GI/GU Radiology, Cardiovascular Radiology, Musculoskeletal Radiology, Pediatric Radiology (แบ่งความรับผิดชอบตามอายุผู้ป่วยและอวัยวะที่จะตรวจ)

นอกเวลาราชการ – แพทย์เวร Emergency Radiology

แนวทางปฏิบัติ:

1. แจ้งชื่อผู้ป่วย, Hospital Number (HN) และ location
2. แจ้งชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ, แผนกและหมายเลขที่ติดต่อกลับได้สะดวก
3. แจ้งประวัติ การดำเนินโรค ผลการตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพการตรวจทาง imaging อื่นๆ ที่มี
4. แจ้งข้อบ่งชี้ในการตรวจที่ชัดเจนและรอยโรคที่ต้องการทราบเป็นพิเศษ
5. กรณีที่จำเป็นต้องใช้ IV contrast medium ต้องแจ้งเวลาที่เริ่ม NPO
6. กรณีที่จำเป็นต้องใช้ IV contrast medium ต้องประเมินความเสี่ยงต่อการเกิด nephrogenic systemic fibrosis (NSF) การตรวจด้วย IV gadolinium ผู้ป่วยควรมี creatinine clearance มากกว่า 30
7. กรณีที่จำเป็นต้องใช้ IV contrast medium ต้องประเมินความเสี่ยงต่อการแพ้สารทึบรังสี ประวัติแพ้สารทึบรังสี, แพ้ยา, แพ้อาหารทะเล ประวัติโรคหอบหืด ภูมิแพ้ และการใช้ยาฟัน
8. กรณีที่จำเป็นต้องใช้ IV contrast medium ต้องประเมินความเสี่ยงในการตั้งครรภ์ ประวัติ LMP ในผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ ถ้าสงสัยว่าอาจตั้งครรภ์หรือไม่ได้ประวัติที่แน่นอน ให้ตรวจ pregnancy test
9. ประวัติ cardiac pacemaker, aneurysm clip, การผ่าตัดใส่ prosthesis ต่างๆ ในร่างกาย
10. เมื่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว กรุณาส่งไป request ไปยังศูนย์ไอแมค ตึกสิริกิติ์

A6

การตรวจที่เข้าข่าย: Nuclear medicine study ของผู้ป่วยทุกที่ ในและนอกเวลาราชการ

สถานที่ตรวจ: หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ชั้น 1 อาคารโรงพยาบาล

ให้ติดต่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา:

ในเวลาราชการ – Nuclear medicine

นอกเวลาราชการ – แพทย์เวร Nuclear medicine

แนวทางปฏิบัติ:

1. แจ้งชื่อผู้ป่วย, Hospital Number (HN) และ location
2. แจ้งชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ, แผนกและหมายเลขที่ติดต่อกลับได้สะดวก
3. แจ้งประวัติ การดำเนินโรค ผลการตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพการตรวจทาง imaging อื่นๆ ที่มี
4. แจ้งข้อบ่งชี้ในการตรวจที่ชัดเจนและรอยโรคที่ต้องการทราบเป็นพิเศษ
5. ประวัติ LMP ในผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ ถ้าสงสัยว่าอาจตั้งครรภ์หรือไม่ได้ประวัติที่แน่นอน ให้ตรวจ pregnancy test
6. เมื่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว กรุณาส่งใบ request ไปยังหน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์

A7

การตรวจที่เข้าข่าย: Ultrasound (รวมถึง Doppler ultrasound) ของผู้ป่วยที่มี Location อื่นๆ ที่ไม่ใช่ OER (Emergency Department), 1OW, 2OW, 3OW, 4IT และ 4TW ในเวลาราชการ

สถานที่ตรวจ: หน่วยรังสีวินิจฉัย ชั้น 2 อาคารโรงพยาบาล

ให้ติดต่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา: Neuroradiology, GI/GU Radiology, Cardiovascular Radiology, Chest Radiology, Musculoskeletal Radiology, Pediatric Radiology (แบ่งความรับผิดชอบตามอายุผู้ป่วยและอวัยวะที่จะตรวจ)

แนวทางปฏิบัติ:

1. แจ้งชื่อผู้ป่วย, Hospital Number (HN) และ location
2. แจ้งชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ, แผนกและหมายเลขที่ติดต่อกลับได้สะดวก
3. แจ้งประวัติ การดำเนินโรค ผลการตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพการตรวจทาง imaging อื่นๆ ที่มี
4. แจ้งข้อบ่งชี้ในการตรวจที่ชัดเจนและรอยโรคที่ต้องการทราบเป็นพิเศษ
5. เวลาที่เริ่ม NPO (กรณีการตรวจ upper และ whole abdomen), เริ่ม full bladder (กรณีการตรวจ lower abdomen)
6. เมื่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว กรุณาส่งใบ request ไปยังหน่วยรังสีวินิจฉัย

A8

การตรวจที่เข้าข่าย: CT ของผู้ป่วยที่มี Location อื่นๆ ที่ไม่ใช่ OER (Emergency Department), 1OW, 2OW, 3OW, 4IT และ 4TW ในเวลาราชการ

สถานที่ตรวจ: ศูนย์ไอแมค ตึกสิริกิติ์

ให้ติดต่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา: Neuroradiology, GI/GU Radiology, Cardiovascular Radiology, Chest Radiology, Musculoskeletal Radiology, Pediatric Radiology (แบ่งความรับผิดชอบตามอายุผู้ป่วยและอวัยวะที่จะตรวจ)

แนวทางปฏิบัติ:

1. แจ้งชื่อผู้ป่วย, Hospital Number (HN) และ location
2. แจ้งชื่อแพทย์ผู้ส่งตรวจ, แผนกและหมายเลขที่ติดต่อกลับได้สะดวก
3. แจ้งประวัติ การดำเนินโรค ผลการตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพการตรวจทาง imaging อื่นๆ ที่มี
4. แจ้งข้อบ่งชี้ในการตรวจที่ชัดเจนและรอยโรคที่ต้องการทราบเป็นพิเศษ
5. กรณีที่จำเป็นต้องใช้ IV contrast medium ต้องแจ้งเวลาที่เริ่ม NPO, ประวัติการแพ้สารทึบรังสี ยา อาหาร อาหารทะเล โรคหอบหืด ภูมิแพ้ การช้ยาพ่น, การช้ยา metformin
6. ประวัติ LMP ในผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ ถ้าสงสัยว่าจะตั้งครรภ์หรือไม่ได้ประวัติที่แน่นอน ให้ตรวจ pregnancy test
7. เมื่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาตกลงรับตรวจแล้ว

การตรวจที่เข้าข่าย: Stroke Fast Track CT

สถานที่ตรวจ: ขึ้นอยู่กับ location ของผู้ป่วย ผู้ป่วยที่อยู่ใน OER (Emergency Department), 1OW, 2OW, 3OW, 4IT และ 4TW ให้ทำการตรวจที่หน่วยรังสีฉุกเฉิน ชั้น 1 ตึกอุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน, ผู้ป่วยนอกเหนือจากนี้ ทำการตรวจที่ศูนย์ไอแมค ตึกสิริกิติ์

ให้ติดต่อแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา:

ในเวลาราชการ – Emergency Radiology (กรณีผู้ป่วยอยู่ใน OER, 1OW, 2OW, 3OW, 4IT และ 4TW),
Neuroradiology (กรณีผู้ป่วยอยู่ที่อื่น)

นอกเวลาราชการ – แพทย์เวร Emergency Radiology

แนวทางปฏิบัติ:

1. โทร. แจ้งนักรังสีเทคนิคของหน่วยรังสีฉุกเฉิน หรือศูนย์ไอแมค (ขึ้นกับ location ของผู้ป่วย)
2. ส่งผู้ป่วยพร้อมเวชระเบียน ชาร์ตผู้ป่วยไปยังห้องตรวจ แพทย์ควรพิจารณาติดตามผู้ป่วยมาด้วย
3. ขอความร่วมมือจากแพทย์ผู้ส่งตรวจ ให้โทร. แจ้งแพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาเพื่อให้ทราบว่าจะมีการตรวจด้วย แพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยาจะช่วย facilitate ให้การตรวจและวินิจฉัยเป็นไปอย่างรวดเร็วแม่นยำยิ่งขึ้น

หมายเหตุ: CT scanners ที่หน่วยรังสีฉุกเฉินและศูนย์ไอแมคในการตรวจผู้ป่วย stroke ด้วย non-contrast CT, CT with IV contrast, และ CT angiography (CTA) เครื่องมือสามารถตรวจได้ไม่แตกต่างกัน. ข้อแตกต่างอยู่ที่เทคนิคการทำ CT perfusion (CTP). ที่ศูนย์ไอแมค เครื่องสามารถทำ CTP ที่ครอบคลุมทั้งศีรษะ ในขณะที่เครื่องของหน่วยรังสีฉุกเฉินมี coverage ที่น้อยกว่า แพทย์ต้องเลือกตำแหน่งที่ควรทำโดยประเมินจากอาการและภาพ non-contrast CT (ทำ MCA หรือ posterior fossa).

กรณีพิเศษอื่น ๆ

ผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ

- แพทย์เจ้าของไข้ต้องลงมาอยู่กับผู้ป่วยระหว่างการตรวจจนตรวจเสร็จ
- ต้องตามเครื่องช่วยหายใจและตั้งเครื่องให้ด้วย

ผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือในการตรวจ

- แพทย์เจ้าของไข้ต้องมาทำ sedation หรือให้ยาที่ห้องตรวจ