

บันทึกรายงานการประชุม ประจำวันที่ 17 ตุลาคม 2557

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. เกษักรสุเทพ สุวรรณไทร
2. เกษักรหญิงจิราพร สุวรรณไทร
3. เกษักรหญิงจิราวรรณ ศรีสร้อย
4. เกษักรหญิงพิมพ์ชนก บุระเนตร
5. เกษักรหญิงนราภรณ์ วงศ์ละคร
6. เกษักรหญิงปัญญาภรณ์ นามวงศ์ษา
7. คุณรัชดา สุวรรณรงค์
8. คุณอิสระพงษ์ อินทรสิทธิ์
9. คุณปัทมา วงศรีจันทร์
10. คุณอาสมร ศรีประทุมวงศ์
11. คุณสว่างวงษ์ คำญา
12. คุณวิไลวรรณ นวลสว่าง
13. คุณศิริวิภา ไตรวงศ์
14. คุณทรงพล ดวงสิมมา

เริ่มประชุมเวลา 08.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ทราบ

1.เซรุ่มแก้พิษงู

ก. พิษต่อระบบประสาท (neurotoxin)

งูเห่าไทย และงูเห่าพ่นพิษ (cobra & spitting cobra; Naja kaouthia & Naja siamensis)

งูจงอาง (King cobra; Bungarus fasciatus)

งูทับสมิงคลา (Malayan krait; Bungarus candidus)

งูสามเหลี่ยมหางแดง (Bungarus flaviceps) พบน้อยมาก

***ห้องยา สต็อก ไว้ 10 vial สังเกตอาการ โดยกลัมน้ำอ่อนแรง หน้ามืด

ข. พิษต่อระบบเลือด (hematotoxin)

Viper ใต้แก่งูแมวเซา (Russell's viper; Daboia russelli)

Pit-viper ใต้แก่งูกะปะ (Malayan pit viper; Calloselasma rhodostoma) และงูเขียวหางไหม้ (green pit viper; Trimeresurus spp.)

***ห้องยา สต็อก ไว้ 5 vial สังเกตอาการ โดยดูVCT

ค. พิษต่อกล้ามเนื้อ (myotoxin)

งูทะเล (Laticudinae spp, Hydrophinae spp)

***ไม่มีในรพ.

ง. พิษอ่อน

กลุ่มงูพิษเขียวหลัง ใต้แก่งูปล้องทอง, งูลายสาบคอแดง, งูหัวกะโหลก ฯลฯ ซึ่งมีพิษอ่อน, มักไม่มีอาการ หรือมีเพียงแค่ปวด บวม แดง ร้อนบริเวณที่ถูกกัด, แต่ก็มีรายงานการเป็นพิษต่อระบบเลือดจากการถูกงูลายสาบคอแดงกัด

***ไม่มีในรพ.

2.ARV แนวทางการป้องกันการติดเชื้อแม่สู่ลูก

3.ยา TB คิดวันหมดอายุเหมือน Pre pack

4. ใบสั่งยาที่มีการเขียนมาจาก ห้องฉุกเฉิน ไม่ลงยา PVRV DT เสนอให้ AE key ขาเองเพื่อประโยชน์ในการใช้ระบบ Alert ที่ตั้งไว้

5.Wafarin ผู้ป่วยใน คีย์ วิธีใช้ไม่ตรง mg./wk. ที่ต้องการ