

# LERDSIN WEANING PROTOCOL

ข้อมูลผู้ป่วย

รับใหม่ Date..... (ER/รพ.....)  
 รับย้าย Date..... (Ward.....)  
 DX..... U/D.....  
 Intubated Tube Date ..... Off Tube Date.....

## ASSESS READINESS OF WEANING

	หัวข้อการประเมิน การหย่าเครื่องช่วยหายใจ	ว/ด/ป	ว/ด/ป	ว/ด/ป	ว/ด/ป	ว/ด/ป	ว/ด/ป	ว/ด/ป	ว/ด/ป	ว/ด/ป
		.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Day.....	Day.....	Day.....	Day.....	Day.....	Day.....	Day.....	Day.....	Day.....
	Criteria (ควรมีครบทุกข้อ)									
D R I V E	1.ตื่นลืมตาเอง									
	2.อัตราการหายใจอยู่ในช่วง 6-30 ครั้ง/นาที									
	3.อุณหภูมิกาย 36.5-37.4 C									
	4.ระดับความรู้สึกตัวคงที่									
	5.ไม่ได้รับยากดประสาทหรือยากคลายกล้ามเนื้อ									
	6.ผล Lab ปกติ (electrolyte,Hct,Hb)									
L O A D	7.ไม่มี Bronchospasm									
	8.เสมหะ < 3 สาย , ดูด > 2 ซม./ครั้ง									
	9.ไม่มี Ascites , Abdominal distension , Pleural effusion									
	10.ไม่มี Active MI , CHF									
C A P A C I T Y	11.Vt > 5 cc/kg									
	12.VC > 10 cc/kg									
	13.P/F ratio >150, SaO <sub>2</sub> > 90%									
	14.PEEP < 8 cmH <sub>2</sub> O									
	15.Fio <sub>2</sub> ≤ 0.6									
	16.PH > 7.25									
	17.มีแรงไอขับเสมหะ									
	วิธีการหย่าเครื่องช่วยหายใจ SBT									
	1.CPAP c PS									
	2.T-Piece									
	ลงชื่อผู้ประเมิน									
เกณฑ์ยุติการหย่าเครื่องช่วยหายใจ				เกณฑ์การประเมินการถอดท่อช่วยหายใจ						
1.RR>30/min				1.หายใจได้เองนาน 30 - 120 นาที						
2.O <sub>2</sub> saturation < 90%, PaO <sub>2</sub> < 80				2.Cuff leak test positive						
3.PaCO <sub>2</sub> > 45 or increase > 20%				(VCV mode : Vte leak≥110 cc)						
4.HR > 140 or increase or decrease > 20%				3.RSBI ≤105						
5.SBP > 180 mmHg or <90 mmHg				4.RR<30/mm,ไม่มีอาการหายใจลำบาก						
6.Agitation, diaphoresis, or anxiety										

หมายเหตุ : ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน ☒ ไม่ปฏิบัติ N

