

แบบฟอร์มการบันทึก STEMI FAST TRACK

วันที่.....

Dx.....

Sticker

Aเจ็บหน้าอกรุนแรงที่สุด ครั้งสุดท้าย (Onset)
วันที่.....เวลา.....น.**B**มาถึงรพ. ครั้งแรกที่หน่วยตรวจ ☐ ER ☐ อื่นๆ.....
(Door in) วันที่.....เวลา.....น.**Set Zero**

เวลาที่มารับบริการ

- ☐ ให้ ASA 300 mg. 1 เม็ดเคี้ยว และ
- ☐ Clopidogrel 600 mg. หรือ
- ☐ Ticagrelor 180 mg. หรือ
- ☐ Prasugrel 60 mg.
- ☐ Anticoagulant:

Heparin IV bolusunit

(70 unit/kg, max 5,000 unit)

เวลาที่ให้ยา.....น.

☐ Angina☐ Onset < 12 ชม.☐ ST segment elevation or new LBBB☐ ชักประวัติ ตรวจร่างกาย☐ EKG เวลา.....☐ เจาะ Troponin, CPK, CK-MB

Non primary PCI

Primary PCI

1. Call Fellow

เวลา.....นาที

2. Fellow arrive

เวลา.....นาที

3. Decision PCI

เวลา.....นาที

4. รพ.....ปลายทางรับ

เวลา.....นาที

ให้ Fibrinogen drug เวลา.....น.
(รพ. เล็ดสิน ตั้งเป้าในการส่งทำ PCI $\geq 90\%$)**C**ผู้ป่วยออกจาก รพ. (Door out)
เวลา.....น.

Transport time

.....นาที

ผู้ป่วยมาถึง Cath lab

เวลา.....น.

รับไว้ในหอผู้ป่วย.....

วันที่.....

เวลา.....น.

D

Primary PCI

Puncture เวลา.....น.

จำหน่ายกลับบ้าน

วันที่.....

เวลา.....น.

B - A (angina to ER).....นาที

C - B (DiDo)..... นาที

D - B (Door to Device time).....นาที