



หมายเหตุ

- Clinical risk: ASA > 3 มีประวัติแผลกระเพาะอาหาร ความดันโลหิตต่ำก่อนผ่าตัด มีอาการมากกว่า 24 ชั่วโมง
- Pre-operative preparation: งดน้ำและอาหาร การให้สารน้ำและเกลือแร่ ยาระงับปวด(pain control) ยาปฏิชีวนะ (antibiotic) ใส่สาย nasogastric tube ใส่สายสวนปัสสาวะ
- การผ่าตัด ขึ้นกับ ลักษณะทางคลินิกผู้ป่วยและปัจจัยเสี่ยง โดยขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์ผู้รักษา ตามแนวทางมาตรฐานการรักษา ซึ่งอาจเป็น non definitive surgery หรือ definitive surgery
- Post-operative risk: Clinical risk + ขนาดแผลทะลุตั้งแต่ 10 มิลลิเมตรขึ้นไป
- Post-operative care: งดน้ำและอาหาร การให้สารน้ำและเกลือแร่ ยาระงับปวด (pain control) ยาปฏิชีวนะ (antibiotic) ใส่สาย nasogastric tube ใส่สายสวนปัสสาวะ
- การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด: แผลติดเชื้อ ปอดอักเสบ ข้อจากการติดเชื้อในกระแสเลือด การติดเชื้อในช่องท้อง เป็นต้น
- คำแนะนำก่อนจำหน่ายผู้ป่วย: การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การรักษา H. pylori eradication การให้ความรู้เกี่ยวกับโรคภัยที่สงสัยผู้ป่วยมีแผลกระเพาะอาหารทะลุ