



Parallel Session 7 : วันที่ 30 พฤษภาคม 2562 เวลา 13.00 – 14.30 น. ห้อง 401

หัวข้อ PS7 : นวัตกรรมพัฒนาผู้ปฏิบัติการ หลักสูตร TTEMS, MALS

วิทยากร

น.อ.สรรพลสิทธิ์ สงกุมาร

น.อ.พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง

ผู้ดำเนินรายการ นายวสันต์ เวียนเสี้ยว

รายชื่อ Rapporteur Team

- | | | |
|---------------------|--------------|------------------|
| 1. นายเจษฎา | ปุ่ดี | ผู้รับผิดชอบหลัก |
| 2. นายสุภัทธรพงษ์ | สระทองจันทร์ | member |
| 3. อาจารย์กรรณิการ์ | ภาคสมบูรณ์ | member |

รายงานสรุปสาระสำคัญ:

1. สาระสำคัญ (Key message) จากการนำเสนอของผู้บรรยาย /ผู้ร่วมอภิปราย

การบริการการแพทย์ฉุกเฉินเชิงยุทธวิธี ประเทศไทย (Thailand Tactical Emergency Medical Service; TTEMS) ความสำคัญและความจำเป็นของหลักสูตรนี้

สถานการณ์พิเศษ เป็นสถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อ ประชาชน และ/หรือ ความเชื่อมั่น ความมั่นคง ปลอดภัยส่วนรวม อาจไม่เห็นความแตกต่างจากสถานการณ์ทั่วไป ความหมาย “สถานการณ์ที่ก่อให้เกิด/อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ที่อยู่ในพื้นที่เกิดเหตุ ทั้งที่เกิดขึ้นแล้ว และอาจจะเกิดขึ้นอีกเพิ่มเติมจากการดำเนินไปโดยธรรมชาติ ของเหตุนั้นๆ”

ในสภาวะแวดล้อมปัจจุบัน มีความแตกต่างกันระหว่างเชิงพื้นที่ หรือความสามารถของบุคลากร รวมทั้ง สถานการณ์การพิเศษที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บต่างๆ เป็นสถานการณ์ที่คนร้ายต้องการทำร้าย ไม่ได้แบ่งว่าเป็นใคร ถือว่าเป็นสถานการณ์ที่มีข้อจำกัดในการปฏิบัติงาน ที่พบในต่างประเทศ เช่น การก่อการร้ายในฝรั่งเศส จะมีหน่วยฝึกพิเศษของตำรวจหรือทหารเข้าไปปฏิบัติการ แต่ไม่เข้ากับบริบทของประเทศไทย เช่น ในกรณีเหตุการณ์ระเบิดที่แยกเอราวัณ หน่วยแรกที่เข้าถึงพื้นที่ คือ มูลนิธิ อาสาฯ ซึ่งไม่ได้รับการฝึกพิเศษทางยุทธวิธี อาจเกิดบาดเจ็บซ้ำ และมีปัญหาข้อจำกัดที่เป็น กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ของ พรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน ทำให้ไม่สามารถให้การช่วยเหลือได้

หลักสูตรฝึกอบรมการปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเชิงยุทธวิธี (TACTICAL EMERGENCY MEDICAL SERVICE) พัฒนาจากองค์ความรู้และประสบการณ์การปฏิบัติการทางทหารของสหรัฐอเมริกา ซึ่งพัฒนามาจาก Tactical Combat Casualty Care เป็น ภัยคุกคามจากการก่อการร้าย ยกตัวอย่าง ภัยคุกคามของภาคใต้ พบว่าส่วนใหญ่เสียชีวิตจากการบาดเจ็บทรวงอก การดูแลขณะนำส่ง พบว่า ร้อยละ 89 ไม่มีการห้ามเลือดเลย และร้อยละ 95 ไม่ได้



รับการดูแลให้สารน้ำ จึงควรต้องมีการพัฒนานวัตกรรมหรือหลักสูตรอะไรที่จะช่วยลดความสูญเสียของประชาชน จึงเป็นที่มาของหลักสูตรฝึกอบรมนี้

เป้าหมายของหลักสูตรการปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเชิงยุทธวิธี เพื่อให้ผู้บาดเจ็บปลอดภัย ไม่ทำให้ใครบาดเจ็บเพิ่ม

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในสถานการณ์พิเศษ ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ
- 2) เพื่อความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน
- 3) เพื่อสนับสนุนการยุติสถานการณ์ได้โดยเร็ว

การดำเนินแบ่งเป็น 4 ชั้น ได้แก่

- 1) ชั้นการจัดทำสาระหลักสูตร เอกสาร ตำรา ประกอบหลักสูตร และแนวทางการปฏิบัติ
- 2) ชั้นการถ่ายทอด เผยแพร่ พัฒนาการปฏิบัติงาน (ระดับของผู้ปฏิบัติการ) (ระดับครูผู้สอน)
- 3) ชั้นการปฏิบัติ ติดตาม และประเมินผล กำลังอยู่ในขั้นตอนนี้
- 4) ชั้นการปรับปรุงพัฒนา

สาระหลักสูตรและแนวทางการปฏิบัติ

การช่วยเหลือที่ถูกต้อง ในสถานที่ที่ถูกต้อง และในเวลาถูกต้อง แบ่ง 3 เวลาในสถานการณ์

DIRECT THREAT (DT) เป็นการช่วยเหลือ ดูแลผู้บาดเจ็บ ในห้วงเวลา “หรือ” สถานที่ ที่ยัง “อาจ” มีอันตราย เพื่อหยุดการบาดเจ็บ ทั้งในผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ และยังไม่บาดเจ็บ โดยสั่งให้/นำ ผู้บาดเจ็บออกจากพื้นที่อันตราย และไม่ขัดขวางการปฏิบัติงาน ในการระงับเหตุยังเหตุ วิธีปฏิบัติต้อง อยู่ในที่ปลอดภัย ทั้งจากการกระทำของมนุษย์ และสิ่งแวดล้อม (ฟิงหัวหน้าที่มี) ตรวจสอบ สังเกตการณ์ สิ่งอันตรายและสิ่งผิดปกติต่างๆ ใช้เสียงให้เป็นประโยชน์โดยการสื่อสารกับผู้บาดเจ็บ และเจ้าหน้าที่อื่น วางแผนการปฏิบัติทุกขั้นตอน และปฏิบัติการใดๆเท่าที่จำเป็น โดยการคุ้มกันของเจ้าหน้าที่อื่น และ/หรือ เพื่อนร่วมงาน โดยต้องมีทักษะในการประเมินสถานการณ์ การสื่อสารในที่เกิดเหตุ การสั่งการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ การเคลื่อนที่อย่างปลอดภัย การเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ และการทำงานเป็นทีม

INDIRECT THREAT (IDT) เป็นการช่วยเหลือ ดูแลผู้บาดเจ็บ ในห้วงเวลา “และ” สถานที่ที่ปลอดภัย ในบริเวณที่เกิดเหตุ ซึ่งจะไม่ค่อยต่างจาก PHTLS มีเป้าหมายเพื่อช่วยเหลือผู้บาดเจ็บให้รอดชีวิต จากสาเหตุที่แก้ไขได้ตามขั้นตอนเตรียมการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บอย่างถูกต้อง วิธีปฏิบัติต้องใช้ความระมัดระวังเสมอ (ฟิงหัวหน้าที่มี) กำหนดผู้ตรวจสอบ สังเกตการณ์ สิ่งอันตรายและสิ่งผิดปกติต่างๆ ใช้เสียงให้เป็นประโยชน์ ตรวจสอบ และแก้ไขการบาดเจ็บตามขั้นตอน ต้องมีทักษะในการการตรวจ และแก้ไขการบาดเจ็บ ตามขั้นตอนที่ถูกต้อง การเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บที่เหมาะสมกับลักษณะการบาดเจ็บ และการใช้อุปกรณ์แสงเครื่อง

EVACUATION (EVAC) เป็นการนำส่งผู้บาดเจ็บไป รพ. การรายงานข้อมูล และการเฝ้าติดตามอาการ รวมทั้ง การให้การช่วยเหลือระหว่างส่งต่อ เป้าหมายเพื่อช่วยเหลือผู้บาดเจ็บให้รอดชีวิตจากสาเหตุที่แก้ไขได้ ตามขั้นตอนเตรียมการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บอย่างถูกต้อง วิธีปฏิบัติ เช่นเดียวกับ DT และ IDT

โครงสร้างตารางการฝึกอบรม



หลักสูตร 3 วัน แบ่งเป็นการบรรยายในห้องเรียน และ เน้นการฝึกปฏิบัติ

วันที่ 1 เป็นการลงทะเบียน และพิธีเปิด ทำความรู้จักกัน หาข่าวแนวทางการปฏิบัติงาน บรรยายความรู้

พื้นฐานที่จำเป็น ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ทักษะเฉพาะบุคคล

วันที่ 2 บรรยายเนื้อหา ขั้นตอนการปฏิบัติ และฝึกปฏิบัติตามสถานี (station) โดยการอธิบาย การสาธิต

การลงมือทำ การทำซ้ำๆ

วันที่ 3 การฝึกในสถานี (ต่อ) การฝึกในสถานการณ์สมมติ (การคิดวางแผน การตัดสินใจ การใช้ทักษะ การ

อธิบายให้เห็นภาพการนำไปใช้) การ AAR พิธีปิด และการแจกใบประกาศ

มาตรฐานการจัดการฝึกอบรม

ครูผู้สอนหลัก ต้องผ่านการรับรองให้เป็นครูผู้สอนหลัก และมีประสบการณ์ในการสอนมาแล้ว อย่างน้อย 2 ครั้ง) อย่างน้อย 6 นาย (ไม่รวมหัวหน้าชุด) จำนวนครูผู้สอน รวม ไม่น้อยกว่า 12 นาย (จำนวนครู ต่อ นักเรียน ไม่เกิน 1 : 4) (ไม่รวมหัวหน้าชุด) สไลด์บรรยายชุดเดียวกันในหัวข้อหลัก และเพิ่มหัวข้อเสริมได้ตามความเหมาะสม อุปกรณ์ประกอบการสอน ประกอบด้วย อุปกรณ์ที่เตรียมไป และ อุปกรณ์ที่นักเรียนใช้อยู่ ระยะเวลาการฝึกอบรม (ใช้เวลา 3 วัน) ไม่รวมเวลาเตรียมการ และการควบคุมมาตรฐานการจัดการฝึกอบรม โดย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ขั้นตอนการปฏิบัติของการปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเชิงยุทธวิธี

1. **ออกเหตุต้องเตรียมการ** ต้องมีการแสวงหาความรู้ และพัฒนาทักษะความชำนาญอย่างต่อเนื่อง เตรียมการเพื่อการประสานงานที่ดี (เจ้าหน้าที่อื่น เพื่อนร่วมงาน เจ้าหน้าที่ของ รพ.) ตรวจสอบความพร้อมใช้ และสร้างความคุ้นเคยกับอุปกรณ์ และพัฒนาการปฏิบัติงานเป็นทีม
2. **ประสานปลอดภัยจึงเข้า** เน้นเรื่องการรับข่าว การสอบถามข้อมูลที่สำคัญ การติดต่อ สื่อสารกับเจ้าหน้าที่อื่น ที่อยู่ในที่เกิดเหตุ หรือการสังเกตการณ์ และตรวจสอบ เพื่อประเมินความปลอดภัย
3. **คอยเฝ้าระวังไว้** กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ประเมินความปลอดภัยของทีม หลักความปลอดภัยถือเป็นสิ่งสำคัญที่ทุกคนต้องตระหนัก
4. **หยุดเลือดให้ได้ในพื้นที่** การเสียเลือดเป็นสาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญ ที่สามารถแก้ไขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยเทคนิคที่เหมาะสม
5. **เร็วรี ดุสติ ระวังคอ** ต้องระมัดระวังการบาดเจ็บของกระดูกคอ พร้อมกับการตรวจระดับการรู้สึกตัว
6. **อย่ารีรอเปิดทางเดินหายใจ** รีบเปิดทางเดินหายใจให้กับผู้บาดเจ็บ ในกรณีที่ตรวจพบข้อบ่งชี้
7. **ว่องไวปิดแผลที่ทรงอก** ต้องตรวจดูบริเวณทรงอกโดยรอบ และต้องปิดแผลทูลูที่พบก่อนเสมอ
8. **อย่าตระหนกตรวจหลัง แขนขา** ประเมินและตรวจดูบริเวณด้านหลัง ตั้งแต่ศีรษะ คอ ลำตัว แขน และขา และทำการห้ามเลือด ถ้าพบมีแผลเลือดออก
9. **การนำพาระวังคอและหลัง** ทำการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บอย่างเหมาะสมกับลักษณะการบาดเจ็บ
10. **ไม่พลาดพลังติดตามอาการ** ระหว่างการนำส่ง ต้องมีการตรวจติดตามอาการ และทำการแก้ไขอาการที่มีการเปลี่ยนแปลงเลวลง



11. **เร่งประสานการส่งต่อ** ส่งข้อมูลที่จำเป็นให้กับห้องฉุกเฉินของ รพ. ที่จะนำส่ง เกี่ยวกับลักษณะการบาดเจ็บ การช่วยเหลือ อาการปัจจุบันของผู้บาดเจ็บ รวมทั้งจำนวนผู้บาดเจ็บที่คาดว่าจะมี
12. **ทุกข้อที่ทำ นำไปทบทวน** หลังเสร็จสิ้นภารกิจ ควรมีการประชุมทบทวน ถอดบทเรียน และนำไปสู่การปรับปรุงพัฒนา

การกู้ชีพและการช่วยชีวิตทางน้ำ (Maritime and Aquatic Life Support ; MALS)

ความสำคัญและความจำเป็นของหลักสูตรนี้

เนื่องจากปัญหาผู้ประสบภัยทางน้ำที่เกิดขึ้นได้ทุกเพศทุกวัย และทำให้เกิดการบาดเจ็บและเสียชีวิต ในปี พ.ศ.2554 เริ่มสอนการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ MALS รุ่นที่ 1 เกิดขึ้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยเปิดสอนให้กับบุคลากรทางการแพทย์ หลังจากนั้นจึงได้มีการจัดทำหนังสือขึ้นมา ซึ่งในปี 2562 นี้จะมีการปรับปรุงเนื้อหาให้สอดคล้องกับแนวทางในปัจจุบัน และใช้ชื่อหลักสูตร เป็น การกู้ชีพและการช่วยชีวิตทางน้ำ นอกจากนี้จะมีการสอนให้กับบุคลากรการแพทย์ แล้วยังมีการสอนให้กับชมรมกู้ชีพทางน้ำอีกด้วย เนื้อหาที่มีความสำคัญ 4 อย่าง คือ 1) การป้องกัน(Prevention), 2) การเข้าช่วยเหลือ(Rescue), 3) การตรวจสอบและการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ (Access and care) และ 4) การเคลื่อนย้ายลำเลียงและส่งต่อ (Evacuation) สอนหลักความปลอดภัยทางน้ำและการป้องกัน หลักการช่วยชีวิตทางน้ำ หลักการดูแลผู้บาดเจ็บทางน้ำ และหลักการส่งต่อผู้บาดเจ็บทางน้ำ กลุ่มเป้าหมายในการสอน มี กลุ่มเด็กนักเรียน/ประชาชนทั่วไป กลุ่มผู้ทำงานที่เกี่ยวข้องโดยตรง กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และการสอนครูผู้ฝึก (Instructor)

กฎแห่งความปลอดภัยพื้นฐานในการทำกิจกรรมทางน้ำ คือ

- ไม่ปล่อยให้เด็กเล่นน้ำตามลำพัง
- ไม่เล่นน้ำคนเดียว
- เล่นน้ำในพื้นที่ที่กำหนดและมีเจ้าหน้าที่ดูแล
- ปฏิบัติตามกฎกติกาในการเล่นน้ำอย่างเคร่งครัด
- ไม่กระโดดลงน้ำตื้นหรือขุ่น
- ไม่ว่ายน้ำออกไปไกลฝั่ง ควรว่ายน้ำขนานฝั่ง
- ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ก่อนหรือขณะเล่นน้ำ
- ไม่เล่นน้ำในเวลากลางคืน
- ไม่ควรเล่นน้ำขณะฝนตก
- รีบขึ้นจากน้ำทันทีเมื่อเห็นน้ำขุ่นแดง

อุปกรณ์มาตรฐานในการช่วยชีวิตผู้ประสบภัยทางน้ำ แบ่งเป็น 5 ประเภท ดังนี้



1. TYPE I OFF SHORE PFD หรือชูชีพสำหรับออกทะเล ออกแบบมาเพื่อให้สามารถพุงตัวได้ในระยะเวลาอันยาวนาน ในสถานการณ์คลื่นลมแรงกลางทะเล สามารถพลิกตัวให้นอนหงายหน้าได้
2. TYPE II NEAR SHORE PFD หรือเสื้อชูชีพสำหรับน้ำจืด หรือ สำหรับใกล้ฝั่ง เสื้อชูชีพที่เราเห็นใช้กันทั่วไป มีค่าการลอยตัวที่ไม่มากนัก ออกแบบสำหรับการใช้งานไม่ห่างจากฝั่งมากนัก เพื่อรอคนมาช่วยได้ในเวลาสั้นๆ สามารถพลิกให้เราหงายหน้าได้และ ไม่ได้
3. TYPE III FLOATING AID หรือเสื้อชูชีพสำหรับพุงตัว คล่องตัว สามารถขยับได้ง่าย แต่เหมาะสำหรับการใช้ในสภาพน้ำที่เรียบๆ และ ตื้นๆ เท่านั้น เป็นแค่เสื้อสำหรับใช้ในการพุงตัวในน้ำเท่านั้น ไม่สามารถที่จะพลิกตัวเราให้หงายหน้าได้
4. TYPE IV THROWABLE DEVICE ชูชีพประเภทนี้ไม่ได้มาเป็นรูปแบบของเสื้อ แต่มาเป็นรูปแบบของที่ใช้สำหรับโยนไปช่วยเหลือคนที่อยู่ในน้ำ
5. TYPE V ออกแบบมาเฉพาะสำหรับกิจกรรม เช่น เสื้อชูชีพสำหรับการล่องแก่ง เสื้อชูชีพประเภทนี้นอกจากจะทำให้ไม่จมแล้ว ยังมีคุณสมบัติช่วยกันกระแทกได้อีก

นอกจากนี้แล้วยังมีการสอนในเรื่องของการลอยตัวในน้ำ (Floating) เพื่อเป็นการช่วยเหลือตนเองในเบื้องต้น ก่อนที่จะมีทีมที่ให้การช่วยเหลือเข้าถึง ทั้งแบบมีอุปกรณ์และไม่ใช้อุปกรณ์

หลักการสอนการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ

Water Rescue

TALK ตะโกนเรียกสติ บอกว่าเราจะช่วย

REACH ยื่นไม้, อุปกรณ์ ที่สามารถเกาะจับได้

THROW โยนอุปกรณ์ลอยน้ำ, ห่วง, เชือก ให้จับ

WADE ลุยน้ำเข้าไปหา

ROW ใช้เรือ พายเข้าหา

GO ว่ายน้ำเข้าช่วย (ต้องเชี่ยวชาญพอ)

เมื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ ขึ้นมาแล้วสิ่งที่จะทำให้ผู้ประสบภัยทางน้ำมีโอกาสเสียชีวิตมากที่สุดคือภาวะ Hypoxia ไม่ควรทำ HEIMLICH MANEUVER และ ABDOMINAL THRUST แต่ควรช่วยเหลือโดยการเปิดทางเดินหายใจและการให้ O₂ ที่มีความเข้มข้น 100% ในปริมาณ 15 ลิตรต่อวินาทีถือเป็นสิ่งสำคัญและเป็นสิ่งแรกที่พึงกระทำเพื่อเป็นการช่วยชีวิต และควรให้ความอบอุ่นโดยการห่มผ้าหรือเช็ดตัวเพื่อเป็นการรักษาอุณหภูมิของร่างกายไม่ให้ลดต่ำลง ในกรณีที่สงสัยมีการบาดเจ็บบริเวณคอและกระดูกสันหลังควรมีการใส่อุปกรณ์ป้องกันการเคลื่อนไหวของกระดูกคอ คือ Hard collar และ Long spinal board ก่อนการเคลื่อนย้ายทุกครั้ง

ในหลักสูตรยังมีหัวข้ออื่นๆที่สอนเกี่ยวกับผู้ประสบภัยทางทะเล เช่น การดูแลผู้บาดเจ็บจากสัตว์มีพิษทางทะเล การดูแลผู้เจ็บป่วยจากการดำน้ำ ซึ่งมีภาวะที่อาจเกิดขึ้นได้คือภาวะที่เกิดจากแรงดันเป็นส่วนใหญ่โดยโรคที่พบได้บ่อย เช่น โรคน้ำหนึบ โรคปอดแตก เป็นต้น



2. ประเด็นปัญหาที่นำเสนอในที่ประชุม / การเสนอความคิดเห็นจากผู้เข้าร่วมประชุม

Major problems & issues raised / discussed

บทเรียนจากอาสามูลนิธิ จากการปฏิบัติงาน ได้รับแจ้งว่ามีเหตุยิงกันในปั้มน้ำมันแล้วขับรถเข้าไปรับ
ถูกตำหนิว่าไม่ใช่หน้าที่ของมูลนิธิ ได้นำปัญหานำเสนอกับ สพด. จึงได้มีโอกาสได้เรียนในหลักสูตรการปฏิบัติการแพทย์
ฉุกเฉินเชิงยุทธวิธี หลักสูตร 3 วัน ทำให้สามารถมีทักษะในการเข้าพื้นที่เพื่อเข้าไปช่วยเหลือผู้ป่วย มีความจำเป็นต้อง
เรียนเพราะเป็นภัยที่เกิดจากมนุษย์ เพราะไม่ทราบว่าอะไรจะเกิดขึ้น ซึ่งต่างจากอุบัติเหตุจากภัยธรรมชาติที่สามารถ
ควบคุมได้ เป็นหลักสูตรที่เข้าถึงผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความปลอดภัยกับตัวผู้ปฏิบัติงานและผู้บาดเจ็บในสถานการณ์ที่พิเศษ
หรือเหตุการณ์ที่ไม่เป็นปกติ เป็นทีมที่ช่วยสนับสนุนให้กับการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน

ข้อเสนอแนะ ให้ สพด. พัฒนาหลักสูตรและให้มีทีมในทุกจังหวัด เพราะทำให้ทีมผู้ปฏิบัติการมีความปลอดภัย
เพิ่มขึ้น

3. ข้อเสนอแนะในการแก้ปัญหา ข้อดี ข้อเสีย

Suggested solutions which should reflect from both pro and con

เสนอให้ สพด. พัฒนาหลักสูตร TTEMS และให้มีทีมในทุกจังหวัด เพราะทำให้ทีมผู้ปฏิบัติการมีความปลอดภัย
เพิ่มขึ้นในสถานการณ์พิเศษ

4. คำ / วลีเด็ด ในแต่ละเซสชัน จากผู้บรรยาย / ผู้ร่วมอภิปราย / ผู้เข้าร่วมประชุม (Quotations)

- ลอยคอเพื่อรอคอย
- อากาศสำคัญที่สุดสำหรับคนที่จมน้ำ (น.อ.สรรพลสิทธิ์ สงกุมาร)

ช่วงถาม-ตอบ / คำถามจากผู้เข้าร่วมประชุม Question:

- เมื่อถูกพิษจากแมงกระพรุนไฟจะมีวิธีแก้ไขอย่างไรเพื่อไม่ให้เกิดรอยแผลไหม้
ตอบ ทำการล้างด้วยน้ำส้มสายชู/น้ำทะเล ห้ามล้างด้วยน้ำเปล่า เพราะจะทำให้เข็มพิษแตกและเกิดการ
อักเสบวมแดงเพิ่มมากขึ้นและรีบนำส่งโรงพยาบาล