

คู่มือสำหรับประชาชนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน
ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นด้วยเครื่อง เอ อี ดี



จัดพิมพ์และเผยแพร่โดย
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

คู่มือสำหรับประชาชนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นด้วยเครื่อง เอ อี ดี

กองบรรณาธิการ :

คณะทำงานจัดทำมาตรฐาน คู่มือ และหลักสูตรเกี่ยวกับการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน
ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันด้วยเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบ
อัตโนมัติ (AED) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

จัดพิมพ์และเผยแพร่โดย :

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 84 พรรษา

88/40 หมู่ที่ 4 สาธารณสุข ซอย 6 ถนนติวานนท์

ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2872 1669 โทรสาร 0 2872 1601- 6

www.niems.go.th www.facebook.com/niem1669

ISBN : 978-616-7951-29-4

พิมพ์ครั้งที่ 1 : พ.ศ. 2559

จำนวนพิมพ์ : 10,000 เล่ม

พิมพ์ที่ : บริษัท ศรีเมืองการพิมพ์ จำกัด

5/37-41 ถนนรองเมือง ซอย 5 แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทรศัพท์ 0 2214 4660 โทรสาร 0 2612 4509

คำนำ

สถานการณ์ฉุกเฉิน เป็นสิ่งที่สามารถเกิดขึ้นได้โดยที่เราไม่ได้คาดการณ์ไว้ล่วงหน้า ซึ่งอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต การให้ความช่วยเหลือต่อผู้ประสบกับสถานการณ์ฉุกเฉินจึงถือเป็นสิ่งสำคัญพื้นฐานในการช่วยเหลือคนที่คุณรักหรือเพื่อนมนุษย์ด้วยกัน ท่านควรเรียนรู้เรื่องการแจ้งเหตุเพื่อขอความช่วยเหลือ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน รวมถึงการใช้เครื่อง เอ อี ดี (AED) ระหว่างที่ทีมกู้ชีพยังเดินทางไปถึง

อย่างไรก็ตามการใช้เครื่อง เอ อี ดี (AED) ในประเทศไทยถือเป็นเรื่องใหม่ สำหรับประชาชนที่จำเป็นจะต้องใช้เครื่องดังกล่าวควรดำเนินการช่วยเหลือภายใต้คำแนะนำของแพทย์หรือตามคำแนะนำจากผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินผ่านสายด่วน 1669 และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับประชาชนทั่วไปให้นำไปปฏิบัติในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นด้วยเครื่อง เอ อี ดี เพื่อเพิ่มโอกาสการรอดชีวิตของประชาชนที่หัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกโรงพยาบาลได้



นายแพทย์อนุชา เศรษฐเสถียร
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สารบัญ

• คำนำ	3
• การแจ้งเหตุฉุกเฉิน 1669	5
• แนวทางการให้การช่วยเหลือจาก 1669	5
• ระบบปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน	6
• อาการฉุกเฉิน	7
• การช่วยชีวิตฉุกเฉิน	8
• การช่วยฟื้นคืนชีพ	9
• แผนผังการช่วยชีวิตฉุกเฉิน 10 ขั้นตอน	20
• เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (เอ อี ดี)	22
• เอกสารอ้างอิง	23
• คำสั่งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ที่ 2/2559	24
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานฯ	

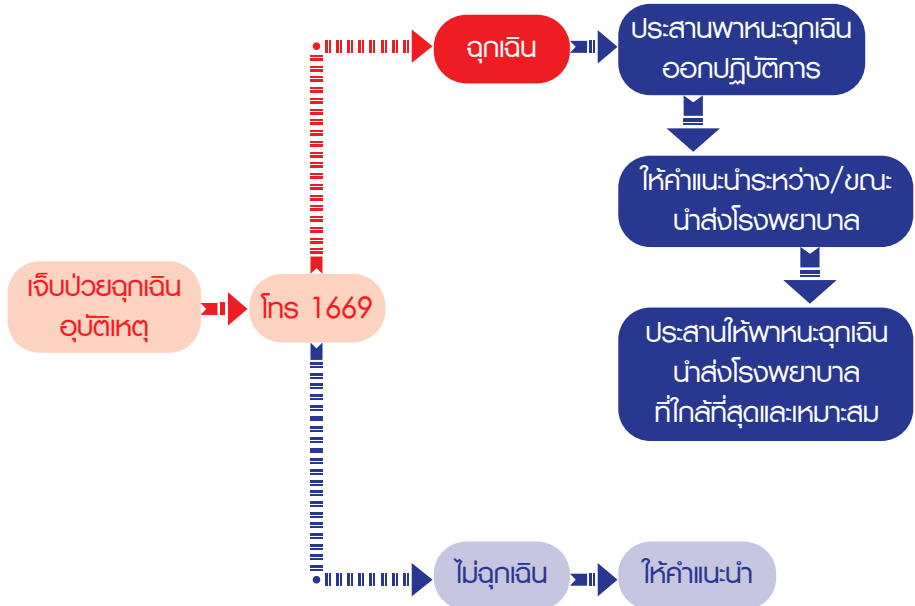


การแจ้งเหตุฉุกเฉิน 1669

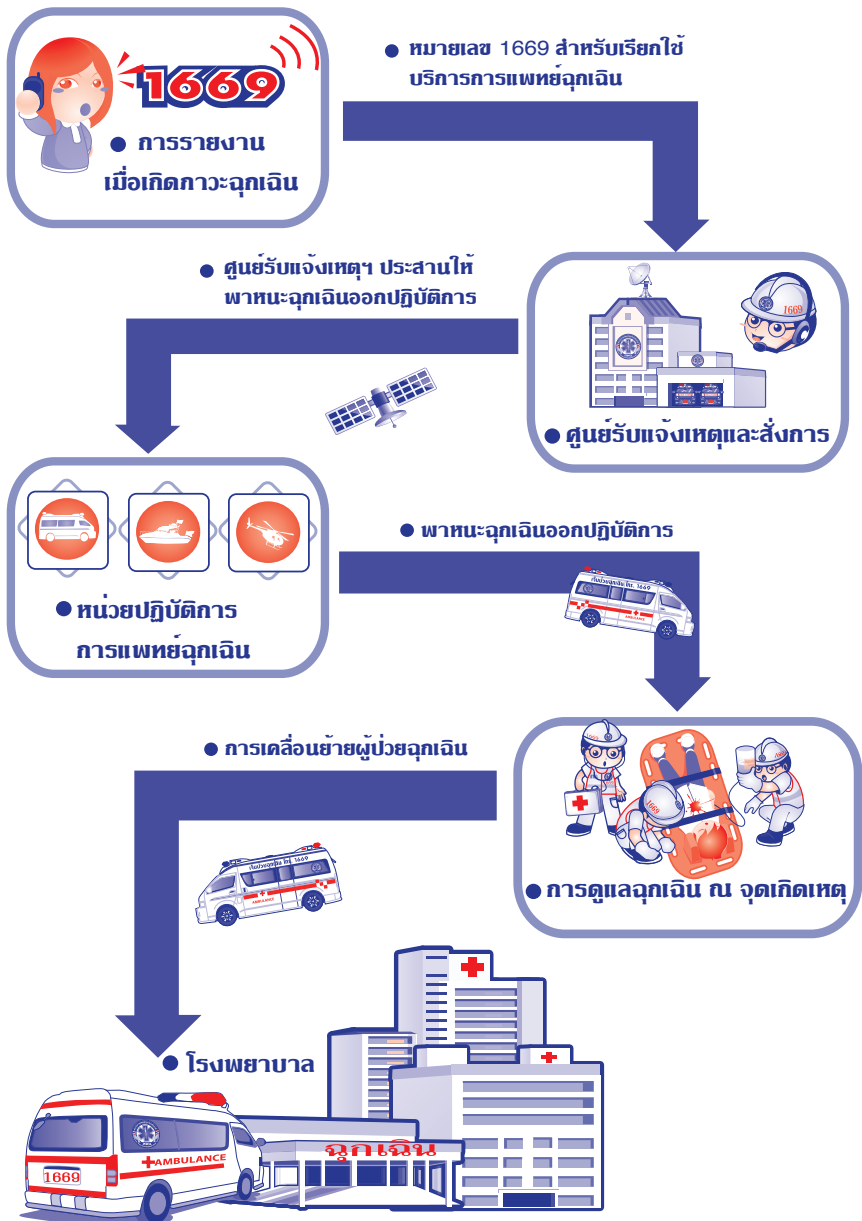
การแจ้งเหตุฉุกเฉิน ผู้แจ้งเหตุควรให้ข้อมูลดังนี้

1. ผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บเป็นอะไร/มีอาการอย่างไร/รู้สึกตัว/รู้สึกตื่น พุดได้หรือไม่
2. ผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บอยู่ที่ไหน
3. หมายเลขโทรศัพท์ของผู้แจ้งเหตุ
4. ชื่อผู้แจ้งเหตุ

แนวทางการให้การช่วยเหลือจาก 1669



ระบบปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน



อาการฉุกเฉิน

อาการฉุกเฉินที่ควรแจ้งเหตุมีดังนี้

1. หหมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ
2. มีสิ่งแปลกปลอมอุดตันทางเดินหายใจ
3. หายใจเร็วและเหนื่อยหอบอย่างรุนแรง และหายใจมีเสียงดัง
4. ชักต่อเนื่องไม่หยุด
5. อาการชักในหญิงในตั้งครรภ์
6. งูพิษกัด และมีอาการหนังตาตกหรือหายใจลำบาก
7. ถูก/โดนไฟไหม้ ได้รับสารพิษ สัตว์มีพิษกัดต่อย
8. ได้รับบาดเจ็บที่ดวงตา และการมองเห็นลดลงฉับพลัน
9. เจ็บหน้าอกอย่างรุนแรง
10. แขนขาอ่อนแรงซีกเดียวอย่างฉับพลัน
11. ปวดท้องคลอตที่มีน้ำเดินร่วมกับมีเลือดออกทางช่องคลอด
12. บาดแผลโดนยิงที่ศีรษะ หรือลำคอ หรือหน้าอก หรือท้อง
13. บาดแผลโดนแทงที่ลำคอ หรือหน้าอก หรือท้อง
14. บาดแผลที่มีเลือดไหลออกปริมาณมาก และห้ามเลือดไหลไม่หยุด
15. มีอาการเหงื่อแตก ตัวเย็น จากการเสียเลือดมาก
16. บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ เช่น อุบัติเหตุจลาจล ตกจากที่สูง จมน้ำ ไฟฟ้าช็อต

การช่วยชีวิตฉุกเฉิน



จัดทำโดย: สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
 ตรวจสอบเนื้อหาโดย: คณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย (เมษายน 2559)

การช่วยฟื้นคืนชีพ



1. ปลอดภัยไว้ก่อน

โดยตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเข้าช่วยเหลือ ถ้าอยู่ใน
สถานการณ์ไม่ปลอดภัย เช่น ไฟฟ้าช็อต ไฟไหม้ ตึกถล่ม
ห้าม เข้าไปช่วยเหลือโดยเด็ดขาด

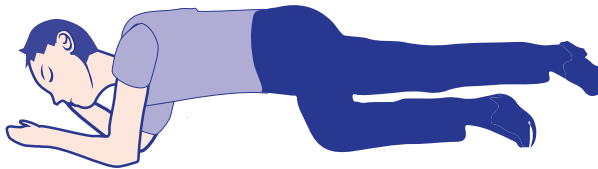


2. ปลุกเรียก ตบไหล่

ตรวจสอบว่าผู้ป่วยหมดสติหรือไม่ โดยตบที่ไหล่ทั้งสองข้าง
พอที่จะปลุกคนหลับให้ตื่น ซึ่งอาจพูดว่า

“คุณ คุณ เป็นอย่างไรบ้าง”

พร้อมจัดทำผู้ป่วยให้อนหงายราบบนพื้นที่แข็ง



หากผู้ป่วยตื่นหรือรู้สึกตัวหรือหายใจเองได้ให้จัดทำท่านอนตะแคง



3. โทร 1669

เรียกขอความช่วยเหลือจากผู้อื่น ซึ่งอาจพูดว่า

“ช่วยด้วย มีคนหมดสติ”

และโทร 1669 หรือให้คนอื่นโทรก็ได้

พร้อมก็นำเครื่อง เอ อี ดี (AED) มา



4. ประเมินผู้หมดสติ

ตรวจสอบว่าผู้ป่วยหายใจหรือไม่ หากไม่รู้สีกตัว
ไม่หายใจ หรือหายใจเอือก ต้องรีบกดหน้าอก

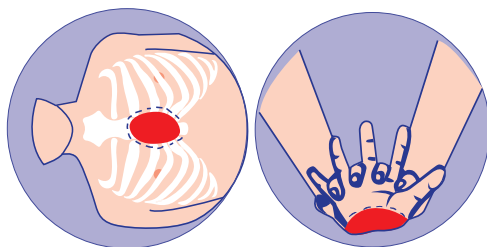
5



5. กดหน้าอก

การกดหน้าอกทำตามขั้นตอนดังนี้

1. จัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงายโดยผู้ช่วยเหลือนั่งคุกเข่าอยู่ด้านข้างของผู้ป่วย
2. วางสันมือข้างหนึ่งตรงครึ่งล่างกระดูกหน้าอก
3. วางมืออีกข้างวางทับประสานกันไว้ แขนสองข้างเหยียดตรง โดยให้แนวแขนตั้งฉากกับหน้าอกของผู้ป่วย



4. เริ่มทำการกดหน้าอกด้วยความลึกอย่างน้อย 5 เซนติเมตร ด้วยความเร็ว 100-120 ครั้งต่อนาที โดยให้ สันมือสัมผัสกับหน้าอกของผู้ป่วยตลอดการกดหน้าอก

5. ถ้ามีหน้ากากเป่าปาก เป่าปากผ่านหน้ากาก 2 ครั้ง สลับกับการกดหน้าอก 30 ครั้ง โดย นับ “หนึ่ง และสอง และ สาม และสี่และสิบ สิบเอ็ด สิบสอง สิบสาม.....ยี่สิบ ยี่สิบเอ็ด (ยี่สิบเอ็ด) ยี่สิบสอง (ยี่สิบสอง).....ยี่สิบเก้า สามสิบ”

6. ถ้าไม่มีหน้ากากเป่าปาก หรือไม่เคยฝึกเป่าปาก ให้ทำการกดหน้าอกอย่างเดียว อย่างต่อเนื่อง

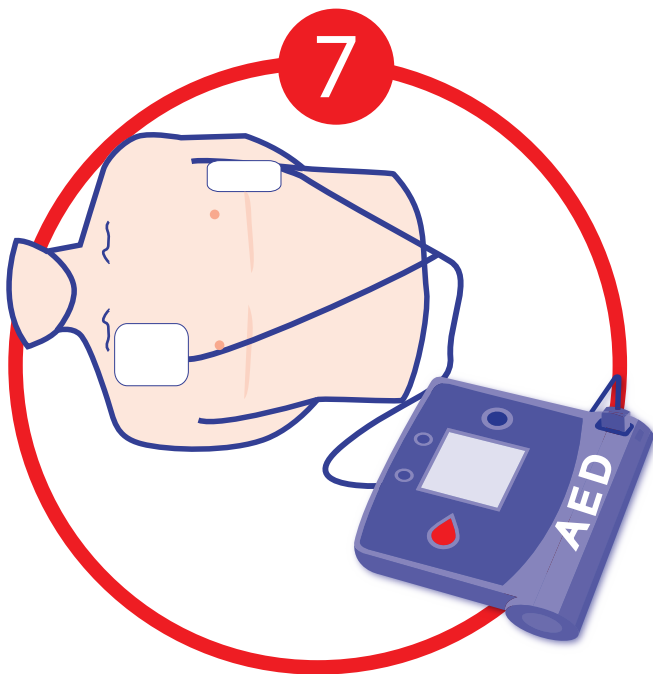
7. กระทำการกดหน้าอกและเป่าปากอย่างต่อเนื่อง จนกว่าทีมกู้ชีพจะไปถึงที่เกิดเหตุ

6



6. เมื่อเครื่อง เอ อี ดี (AED) มาถึง

1. เปิดเครื่อง
2. ถอดเสื้อผู้ป่วยออก
3. ถ้าวัยเปียกน้ำ ให้เช็ดน้ำออกก่อน
แล้วติดแผ่นนำไฟฟ้า



7. ติดแผ่นนำไฟฟ้า

ติดแผ่นนำไฟฟ้าบริเวณใต้กระดูกไหปลาร้า
ด้านขวา และชายโครงด้านซ้าย (ตามภาพ)
หลังจากนั้นไม่สัมผัสตัวผู้ป่วย



8. ปฏิบัติตามคำแนะนำของเครื่อง เอ อี ดี (AED)

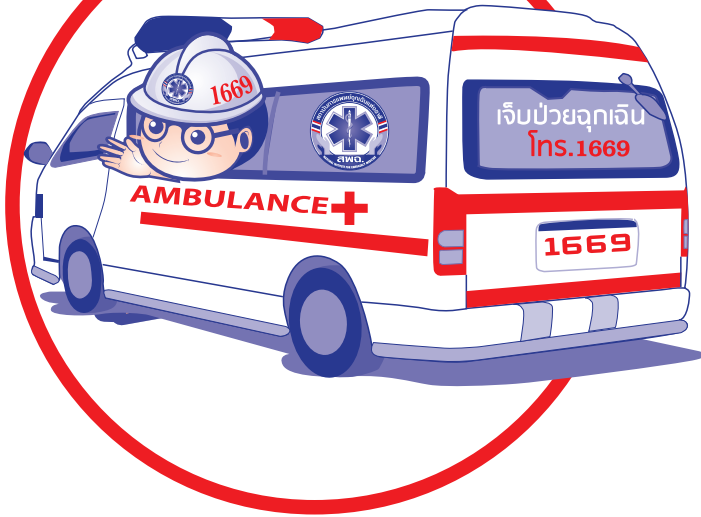
1. หากเครื่องเอ อี ดี (AED) แปลผลว่าไม่ต้องช็อกไฟฟ้าหัวใจ ให้กดหน้าอกต่อไป
2. หากเครื่องสั่งให้ช็อกไฟฟ้าหัวใจ ผู้ช่วยเหลือพูดหรือตะโกนว่า “*ถอยห่าง/ห้ามสัมผัสตัวผู้ป่วย*”
3. กดปุ่ม ช็อกตามเครื่องสั่ง

9



9. กดหน้าอกต่อเนื่องหลังทำการ ช็อกไฟฟ้าหัวใจแล้วทันที

10



10. ส่งต่อ

เมื่อทีมกู้ชีพมาถึง

1. ทีมกู้ชีพจะทำการซักประวัติจากผู้ช่วยเหลือ
2. อะไรที่ผู้ช่วยเหลือได้ทำให้ผู้ป่วย
3. ทีมกู้ชีพจะนำส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด
และเหมาะสม



การช่วยชีวิตฉุกเฉิน



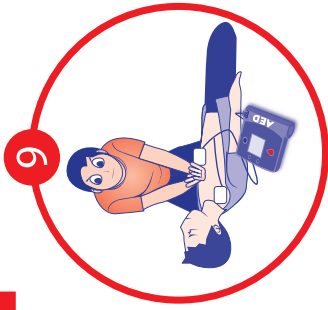
เมื่อพบคนหมดสติ
ตรวจสอบความปลอดภัย
ให้ตรงจุดความปลอดภัย
ก่อนเข้าไปช่วยเหลือ
เช่น ระวังอุบัติเหตุ ไฟฟ้าช็อต



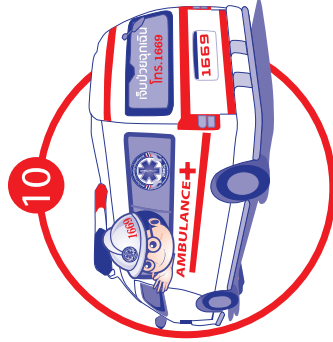
ปลุกเรียก ตะโกน
ปลุกเรียกด้วยเสียงดัง
พร้อมตะโกนโห่ 2 ครั้ง



หากผู้ป่วยตื่นหรือรู้สึกตัว
หรือหายใจเองได้
ให้จัดท่านอนตะแคง

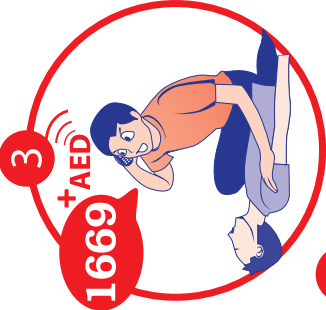


กดหน้าจอต่อเนื่อง
ทำ CPR ต่อเนื่อง
ปฏิบัติตามคำแนะนำ
ของเครื่อง AED
จนกว่าทีมกู้ชีพจะมาถึง



ส่งต่อ
ส่งต่อผู้ป่วยให้กับทีมกู้ชีพ
เพื่อนำส่งโรงพยาบาล

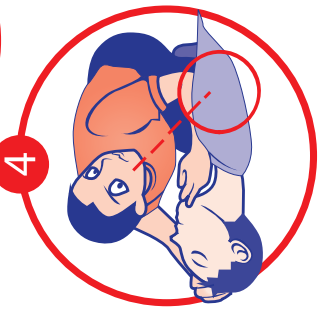
1669 +AED



โทร. 1669

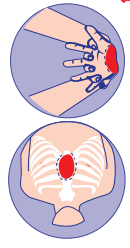
ขอความช่วยเหลือ โทร. 1669
หรือ ให้คนอื่นโทรให้พร้อมกับ
นำเครื่อง AED (เออีดี) มา

4



ประเมินผู้หมดสติ

หากไม่รู้สีกตัว ไม่หายใจ
หรือหายใจเฉื่อย
หากหายใจเอง



กดหน้าอก

จัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงาย
วางสันมือข้างหนึ่งตรงกลางกระดูกหน้าอก
และวางมืออีกข้างทับประสานกันไว้
เริ่มการกดหน้าอก (CPR) ด้วยความลึกอย่างน้อย
5 ซม. ในอัตราเร็ว 100-120 ครั้ง/นาที
(หากไม่มี AED ให้ปั๊มข้อ 6-8 ไป)

5



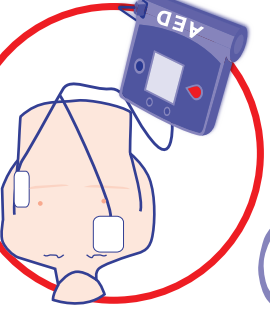
6



เปิดเครื่อง AED

เมื่อเครื่อง AED มาถึง
ถอดเสื้อออกและเปิดเครื่อง

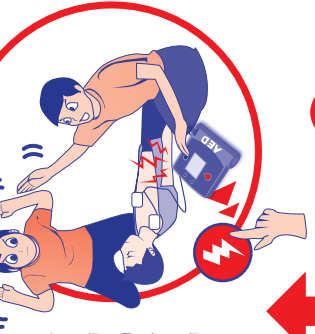
7



ติดแผ่น AED

ติดแผ่นนำไฟฟ้าบริเวณ
ใต้กระดูกโอบปอดด้านขวา
และชายโครงด้านซ้าย (ตามภาพตัวอย่าง)
หลังจากนั้นไม่สัมผัสตัวผู้ป่วย

8



ปฏิบัติตามเครื่อง AED แนะนำ

หากเครื่องสั่งให้ช็อกไฟฟ้า
ให้กดปุ่มช็อกตามเครื่องสั่ง
และกดหน้าอกหลังทำการช็อกแล้วทันที
หากเครื่องไม่สั่งช็อก ให้ทำการกดหน้าอกต่อ

****ถ้าเบี่ยกนี้ให้เข็ดน้ำก่อนติดแผ่นนำไฟฟ้า**

เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (เอ อี ดี)

“เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ” เอ อี ดี (Automated External Defibrillator, AED)

เป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์แบบพกพาชนิดหนึ่ง สามารถวินิจฉัยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะที่เป็นอันตรายถึงชีวิต ชนิดเวนทริคูลาร์ฟิบริลเลชัน (ภาวะหัวใจห้องล่างเต้นแผ่วระรัว) และเวนทริคูลาร์แทคิคาร์เดีย (ภาวะหัวใจห้องล่างเต้นเร็วผิดปกติ) ได้โดยอัตโนมัติ และสามารถให้การรักษาด้วยการช็อกไฟฟ้ากระตุกหัวใจได้โดยใช้กระแสไฟฟ้าหยุดรูปแบบการเต้นของหัวใจที่ผิดจังหวะ เพื่อเปิดโอกาสให้หัวใจกลับมาเต้นใหม่ในจังหวะที่ถูกต้อง



ตู้เออีดี (AED)
ในที่สาธารณะ



ตัวอย่างเครื่องเออีดี (AED)

ปัจจุบันหากสังเกตให้ดีจะเห็นตู้กระจุกเล็ก ๆ ติดตั้งอยู่ในที่สาธารณะ
ทั้งในและต่างประเทศ โดยมีอักษรใหญ่เขียนว่า AED

เอกสารอ้างอิง

คณะอนุกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต (Thai Resuscitation Council) สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์. เอกสารเผยแพร่. กรุงเทพมหานคร : สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์, 2558.

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. คู่มืออาสาฉุกเฉินชุมชน 1669. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, 2557.

American Heart Association. ไฮไลต์ของแนวทางการนวดหัวใจ ผายปอดกู้ชีพ (CPR) และการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจหลอดเลือดในภาวะฉุกเฉิน (ECC) ของ American Heart Association (AHA) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558. กรุงเทพมหานคร : American Heart Association, 2558.



คำสั่งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ที่ ๒ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำมาตรฐาน คู่มือ และหลักสูตรเกี่ยวกับการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน
ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันด้วยเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED)

เนื่องจากคณะทำงาน จัดทำมาตรฐาน คู่มือ และหลักสูตรเกี่ยวกับการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน
ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันด้วยเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED) ได้มีมติในการประชุม
ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๘ ให้เพิ่มผู้แทนจากสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน และผู้แทนกองสุขภาพ
ภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นคณะทำงาน และเพิ่มอำนาจหน้าที่ของคณะทำงาน
รวมทั้งปรับเปลี่ยนคณะทำงานบางคนให้เหมาะสม เพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิภาพต่อการ
ติดตามประเมินผลในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๙ มาตรา ๒๔ และมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์
ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงออกคำสั่งไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกคำสั่ง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ที่ ๑๖๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม
พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๒ แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำมาตรฐาน คู่มือ และหลักสูตรเกี่ยวกับการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน
ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันด้วยเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED) ดังรายนามต่อไปนี้

- | | | |
|---|----------------|-------------------|
| (๑) นายอนุชา | เศรษฐเสถียร | ที่ปรึกษา |
| เลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |
| (๒) นายกษมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ | ที่ปรึกษา | |
| สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ | | |
| (๓) ว่าที่ร้อยตรีฉลอง | ทองแผ่ | ที่ปรึกษา |
| ที่ปรึกษาเลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |
| (๔) นาวาอากาศเอกเฉลิมพร บุญสิริ | | ประธานคณะทำงาน |
| สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย | | |
| (๕) นางวิภาดา | วิจิตรณาสถิตย์ | รองประธานคณะทำงาน |
| ผู้ช่วยเลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |
| (๖) นายสาธุพิ | เหลาบัดย์ | รองประธานคณะทำงาน |
| ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน | | |

/ (๗) นายสุชาติ ...

- | | | |
|--|---------------|----------|
| (๗) นายสุชาติ | ได้รูป | คณะทำงาน |
| ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ | | |
| (๘) นายนาวัน | สุรภักดี | คณะทำงาน |
| ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | | |
| (๙) นายบวร | วิทย์ชำนาญกุล | คณะทำงาน |
| ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | | |
| (๑๐) นางสาวสุธาท | ล้ำเลิศกุล | คณะทำงาน |
| ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | | |
| (๑๑) ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการ | | คณะทำงาน |
| สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงศึกษาธิการ | | |
| (๑๒) ผู้แทนสภาภาษาไทย | | คณะทำงาน |
| (๑๓) ผู้แทนกรมประชาสัมพันธ์ | | คณะทำงาน |
| (๑๔) ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย | | คณะทำงาน |
| (๑๕) ผู้แทนกองสุขศึกษา | | คณะทำงาน |
| กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข | | |
| (๑๖) ผู้แทนกองสุขภาพภาคประชาชน | | คณะทำงาน |
| กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข | | |
| (๑๗) ผู้แทนสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน | | คณะทำงาน |
| สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข | | |
| (๑๘) นางสาวอุบล | ยี่โฮง | คณะทำงาน |
| โรงพยาบาลราชวิถี | | |
| (๑๙) นางสาวดารุณี | ศาสนกุล | คณะทำงาน |
| โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี | | |
| (๒๐) นางสาวสุดารัตน์ | นิราพาธ | คณะทำงาน |
| ผู้อำนวยการกลุ่มสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ | | |
| (๒๑) นายปวีณ | นราเมธกุล | คณะทำงาน |
| รองผู้อำนวยการสำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน | | |
| (๒๒) นายบุญฤทธิ์ | เพชรรัชต์ | คณะทำงาน |
| รองผู้อำนวยการสำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน | | |
| (๒๓) นางจิรวดี | เทพเกษตรกุล | คณะทำงาน |
| ผู้จัดการงานจัดระบบสถานพยาบาล สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |

/(๒๔) นางสาวเพ็ญรุ่ง ...

- | | | |
|---|---------------|------------------|
| (๒๔) นางสาวเพ็ญรุ่ง | บุญรักษ์ | คณะทำงาน |
| ผู้จัดการงานพัฒนากำลังคนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |
| (๒๕) นายพงษ์พิชญ | ศรีธรรมานุสาร | คณะทำงาน |
| ผู้จัดการงานบริหารเครือข่าย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |
| (๒๖) นายอานนท์ | ม่วงงาม | คณะทำงาน |
| ลูกจ้างอาวุโสงานรับแจ้งเหตุและสั่งการช่วยเหลือสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |
| (๒๗) นายวิฑูล | ศรีระโส | คณะทำงาน |
| ลูกจ้างอาวุโสงานรับแจ้งเหตุและสั่งการช่วยเหลือสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |
| (๒๘) นางสาวสิริมา | ใจปล้ำ | เลขานุการ |
| ผู้จัดการงานสาธารณภัย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |
| (๒๙) ว่าที่ร้อยตรีการันต์ | ศรีวิฒนบุรพา | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| หัวหน้างานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ | | |
| (๓๐) นางสาวสุพัตรา | ลีเลิศ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ลูกจ้างอาวุโสงานรับแจ้งเหตุและสั่งการช่วยเหลือสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |
| (๓๑) นายภูเบศ | พลอยสวัสดิ์ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ลูกจ้างอาวุโสงานรับแจ้งเหตุและสั่งการช่วยเหลือสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | | |

ข้อ ๓ ให้คณะทำงานตามข้อ ๑ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (๑) จัดทำคู่มือสำหรับประชาชนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น
เทียบพลันด้วยเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED)
- (๒) จัดทำคู่มือให้คำปรึกษาการใช้เครื่อง AED สำหรับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ
- (๓) จัดทำมาตรฐานในการให้มีเครื่อง AED ในพื้นที่สาธารณะที่มีความเสี่ยง
- (๔) จัดทำหลักสูตรมาตรฐาน ครู ก เพื่อการฝึกใช้เครื่อง AED
- (๕) จัดทำแนวทางวิเคราะห์จุดเสี่ยงเพื่อติดตั้งเครื่อง AED
- (๖) ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตาม (๑) – (๕)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายอนุชา เศรษฐเสถียร)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. At the top right corner, there is a small header area containing some faint, illegible text and a logo. The rest of the page is completely blank except for the lines.



[illegible]