




คู่มือปฏิบัติงาน (Work Manual)

กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตราย
จากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.


โรงพยาบาลตำรวจ

๒๕๖๖

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า

สารบัญ


หัวข้อ	หน้า
๑. วัตถุประสงค์	๑
๒. ฝั่งกระบวนการทำงาน	๒ - ๓
๓. ขอบเขต	๔
๔. ความรับผิดชอบ	๔ - ๗
๕. คำจำกัดความ	๘- ๙
๖. ข้อกำหนดที่สำคัญ	๑๐-๑๒
๗. ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย	๑๓
๘. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๑๓
๘.๑ หน่วยฝึก ตร. กำหนดนโยบายการป้องกันอันตรายจากความร้อน	๑๓
๘.๒ หน่วยฝึก ตร. จัดทำแผนและตารางการฝึกที่สอดคล้องกับนโยบายฯ	๑๓
๘.๓ หน่วยฝึก ตร. กำหนดสถานที่ พื้นที่ฝึกและอุปกรณ์ป้องกันฯ	๑๓ - ๑๖
๘.๔ หน่วยฝึก ตร. จัดอบรมครูฝึกให้รู้จักวิธีการป้องกันอันตรายจากความร้อน	๑๗
๘.๕ ฝึกปรับสภาพร่างกายให้คุ้นชินกับสภาพอากาศร้อน	๑๘
๘.๖ ฝึกตามตารางการฝึก/ประเมินสภาพแวดล้อมในการฝึก	๑๘ - ๑๙
๘.๗ การปฏิบัติเมื่อมีผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึก	๑๙ - ๒๐
๘.๘ การปฏิบัติการพยาบาลระหว่างนำส่งหน่วยแพทย์	๒๑
๘.๙ การปฏิบัติการพยาบาล ณ หน่วยแพทย์ปฐมภูมิ	๒๑ - ๒๒
๘.๑๐ การปฏิบัติการรักษาพยาบาล ณ หน่วยแพทย์ตติยภูมิ	๒๓
๘.๑๑ การสอบสวนโรคและการรายงาน	๒๔
๙. หน่วยที่ยังพบปัญหาการเจ็บป่วยจากความร้อน	๒๔
๑๐. กฎหมาย มาตรฐาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง	๒๔ - ๒๕
๑๑. ระบบการนิเทศ ติดตามและประเมินผล	๒๕
๑๒. การจัดเก็บและการเข้าถึงเอกสาร	๒๕ - ๒๖
๑๓. ภาคผนวก (เอกสารหมายเลข ๑ - ๑๔)	๒๗
- ความรู้การป้องกันอันตรายจากความร้อนฯ (เอกสารหมายเลข ๑)	๒๘ - ๓๓
- เอกสารประกอบคู่มือการปฏิบัติงาน (เอกสารหมายเลข ๒ - ๑๒)	๓๔ - ๔๘
- รายละเอียดตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราตายด้วยโรคลมเหตุร้อน(เอกสารหมายเลข ๑๓)	๔๙
- รายละเอียดตัวชี้วัดที่ ๒ อัตราการป่วยเจ็บตายด้วยโรคลมเหตุร้อน(เอกสารหมายเลข ๑๔)	๕๐
- เอกสารหมายเลข ๑๕ แผนการรับฟังความต้องการ ความคาดหวังของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การรับฟังความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๕๑

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้หน่วยฝึกใน ตร. และเจ้าหน้าที่สายแพทย์ ตร. มีแนวทางการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร. ที่เป็นมาตรฐานเดียวกันและเป็นไปตามหลักฐานทางวิชาการ


๑.๒ เพื่อตรวจสอบประเมินผลการปฏิบัติตามกระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.


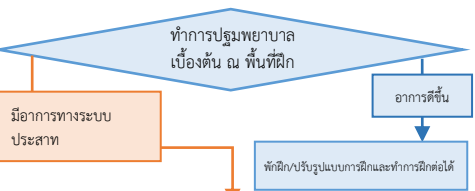
	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒

๒. การป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.


๒.๑ ผังกระบวนการทำงาน การป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร. สำหรับหลักสูตร/ โครงการ ของ ตร. ที่ผู้เข้ารับการอบรมมีการใช้ร่างกายในระดับปานกลาง และ รูปแบบการฝึกอบรมเป็นการผสมผสานระหว่างภาคทฤษฎี และ การฝึกปฏิบัติเช่น การฝึกหลักสูตร นรต. หลักสูตรที่กำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเพื่อบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ และ หลักสูตร นสต. เมื่อผ่านพ้นการฝึกนักเรียนใหม่ไปแล้วหลักสูตร/โครงการฝึกอบรม ณ ศูนย์ฝึกยุทธวิธีตำรวจกลาง หนองสาหร่าย (ศยก.) เป็นต้น

ลำดับ	ขั้นตอนกระบวนการ	มาตรฐานเวลา	ข้อกำหนดของกระบวนการ (กฎระเบียบข้อบังคับ)	ผู้รับผิดชอบ
๑	จัดทำแผนและตารางการฝึกที่สอดคล้องกับนโยบายการป้องกันอันตรายจากความร้อนจากการฝึก	อย่างน้อย ๑ เดือนก่อนการฝึก	- มาตรฐานการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึก ตร.	หน่วยฝึก ตร.
๒	กำหนดสถานที่ฝึกและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากความร้อน ตามนโยบายการฝึก	๑ เดือนก่อนการฝึก		หน่วยฝึก ตร.
๓	จัดอบรมครูฝึก ให้รู้จักวิธีการป้องกันอันตรายจากความร้อนและจัดอบรมทบทวนความรู้และการปฏิบัติของ จนท. สายแพทย์ประจำการฝึกและหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ	๑ เดือนก่อนการฝึก	๑. กำหนดแผนและวิธีการฝึก ๒. กำหนดเป้าหมายในการฝึก ๓. มาตรการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิต ๔. วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	หน่วยฝึก ตร.
๔		วันแรกที่เข้ามารายงานตัว ณ สถานฝึกอบรม หรือ วันแรกที่ทำการศึกษา	จัดให้มีการคัดกรอง ประกอบด้วย การตรวจสอบประวัติสุขภาพ และการทดสอบสมรรถภาพร่างกายให้ทำการทดสอบในวันแรกที่เข้ามารายงานตัว ณ สถานฝึกอบรม และหลังจากนั้นให้มีการทดสอบสมรรถภาพร่างกายเป็นประจำทุกเดือน	ครูฝึก
๕		วันที่ทำการฝึกและตลอดระยะเวลาการฝึก	๑. จัดเตรียมสถานที่ฝึก ๒. วัดดัชนีความร้อน-ความชื้น เพื่อกำหนดเวลาฝึก และการให้น้ำดื่ม ๓. ตรวจสอบความพร้อมของผู้รับการฝึก(ตรวจสีปัสสาวะ, วัดอุณหภูมิ, Checklist สุขภาพผู้รับการฝึก เช่น ความเจ็บป่วย การพักผ่อน การดื่มแอลกอฮอล์ การทำกิจกรรมใดๆมาก่อน) ๔. เตรียมอุปกรณ์การฝึก ๕. เตรียมอุปกรณ์ปฐมพยาบาลพร้อมเจ้าหน้าที่และรถนำส่ง	

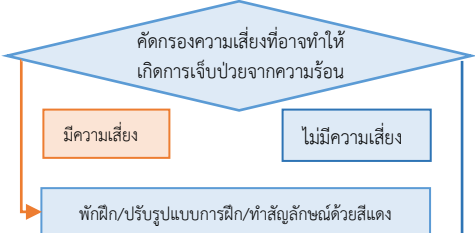
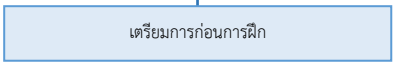
	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๓

๖	ฝึกตามตารางการฝึก/ประเมินสภาพแวดล้อมในการฝึก/ ปฏิบัติตามสีสัญญาณธง	ตลอดระยะเวลาการฝึก	-มาตรฐานการป้องกันและ เฝ้าระวังอันตรายจาก ความร้อนจากการฝึก ตร.	ครูฝึก	
๗		ตลอดระยะเวลาการฝึก		ครูฝึก และเจ้าหน้าที่ สายแพทย์ ตร.	
๘		ทันทีที่เกิดเหตุ		ครูฝึก และเจ้าหน้าที่ สายแพทย์ ตร.	
๙	การปฏิบัติการพยาบาล ระหว่างนำส่งหน่วยแพทย์	ตลอดการนำส่ง		เจ้าหน้าที่สายแพทย์ ตร.	
๑๐	การปฏิบัติการพยาบาล ณ หน่วยแพทย์ปฐมภูมิ	ตลอดระยะเวลา		เจ้าหน้าที่สายแพทย์ ตร.	
๑๑	การปฏิบัติการพยาบาล ณ หน่วยแพทย์ตติยภูมิ	ตลอดระยะเวลา		บุคลากรทางการแพทย์	
๑๒	การสอบสวนโรคและการรายงาน	หลังการวินิจฉัยโรค		เจ้าหน้าที่สายแพทย์ ตร. ที่เกี่ยวข้องทุกคน และหน่วย เวชกรรมป้องกันในพื้นที่	
๑๓	สำรวจข้อมูลหลังเสร็จสิ้นการฝึกและประเมินผล/ รายงานผลการฝึก	เสร็จสิ้นการฝึก		๑. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของแผนฝึก ๒. ตรวจสอบปัญหาที่เกิดจากการฝึก ๓. ตรวจสอบผู้ได้รับบาดเจ็บจากการฝึก ๔. นำแนวทางแก้ไขไปใช้ปรับปรุงการฝึกครั้งต่อไป	หน่วยฝึก ตร.

๒.๒ ผังกระบวนการทำงาน การป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร. สำหรับหลักสูตร/ โครงการ ของ ตร. ที่ผู้เข้ารับการอบรมมีการใช้ร่างกายอย่างหนักในการฝึกอบรมติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน เช่น การฝึกนักเรียนใหม่ ในหลักสูตร นรต. หลักสูตรที่กำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเพื่อบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ และ หลักสูตร นสต. การฝึกอบรมหลักสูตรการต่อต้านการก่อการร้าย (อรินทราช ๒๖)หลักสูตรการต่อต้านการก่อการร้าย (นรเรศวร ๒๖๑) หลักสูตรหน่วยปฏิบัติการพิเศษชั้นชำนาญการ หลักสูตรค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย และหลักสูตร

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๔

การโตดรัม เป็นต้น

ลำดับ	ขั้นตอนกระบวนการ	มาตรฐานเวลา	ข้อกำหนดของกระบวนการ (กฎระเบียบข้อบังคับ)	ผู้รับผิดชอบ
๑	จัดทำแผนและตารางการฝึกที่สอดคล้องกับนโยบายการป้องกันอันตรายจากความร้อนจากการฝึก	อย่างน้อย ๑ เดือนก่อนการฝึก	- มาตรฐานการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึก ตร.	หน่วยฝึก ตร.
๒	กำหนดสถานที่ฝึกและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากความร้อน ตามนโยบายการฝึก	๑ เดือนก่อนการฝึก		หน่วยฝึก ตร.
๓	จัดอบรมครูฝึก ให้รู้จักวิธีการป้องกันอันตรายจากความร้อนและจัดอบรมทบทวนความรู้และการปฏิบัติของ จนท. สายแพทย์ประจำการฝึกและหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ	๑ เดือนก่อนการฝึก	๑. กำหนดแผนและวิธีการฝึก ๒. กำหนดเป้าหมายในการฝึก ๓. มาตรการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิต ๔. วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	หน่วยฝึก ตร.
๔		วันแรกที่เข้ามารายงานตัว ณ สถานฝึกอบรมหรือ วันแรกที่ทำกรเปิดภาคการศึกษา	จัดให้มีการคัดกรอง ประกอบด้วย การตรวจสอบประวัติสุขภาพ และการทดสอบสมรรถภาพร่างกายให้ทำการทดสอบในวันแรกที่เข้ามารายงานตัว ณ สถานฝึกอบรม และหลังจากนั้นให้มีการทดสอบสมรรถภาพร่างกายเป็นประจำทุกเดือน	ครูฝึก
๕		วันที่ทำการฝึกและตลอดระยะเวลาการฝึก	๖. จัดเตรียมสถานที่ฝึก ๗. วัดดัชนีความร้อน-ความชื้น เพื่อกำหนดเวลาฝึก และการให้น้ำดื่ม ๘. ตรวจสอบความพร้อมของผู้รับการฝึก(ตรวจสีปัสสาวะ, วัดอุณหภูมิ, Checklist สุขภาพผู้รับการฝึก เช่น ความเจ็บป่วย การพักผ่อน การดื่มแอลกอฮอล์ การทำกิจกรรมใดๆมาก่อน) ๙. เตรียมอุปกรณ์การฝึก ๑๐. เตรียมอุปกรณ์ปฐมพยาบาล พร้อมเจ้าหน้าที่และรถนำส่ง	




คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)

กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.

โรงพยาบาลตำรวจ

หน้า ๕

๖		๑๐ วันแรกของการฝึก	<p>- มาตรฐานการป้องกัน และเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึก ตร.</p> <p>-มาตรฐานการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึก ตร.</p>	ครูฝึก	
๗		ตลอดระยะเวลาการฝึก		ครูฝึก	
๘		ตลอดระยะเวลาการฝึก		ครูฝึก และเจ้าหน้าที่สายแพทย์ ตร.	
๙		ทันทีที่เกิดเหตุ		ครูฝึก และเจ้าหน้าที่สายแพทย์ ตร.	
๑๐		ตลอดการนำส่ง		เจ้าหน้าที่สายแพทย์ ตร.	
๑๑		ตลอดระยะเวลา		เจ้าหน้าที่สายแพทย์ ตร.	
๑๒		ตลอดระยะเวลา		บุคลากรทางการแพทย์	
๑๓		หลังการวินิจฉัยโรค		เจ้าหน้าที่สายแพทย์ ตร. ที่เกี่ยวข้องทุกคน และหน่วยเวชกรรมป้องกันในพื้นที่	
๑๔		เสร็จสิ้นการฝึก		<p>๕. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของแผนฝึก</p> <p>๖. ตรวจสอบปัญหาที่เกิดจากการฝึก</p> <p>๗. ตรวจสอบผู้ได้รับบาดเจ็บจากการฝึก</p> <p>๘. นำแนวทางแก้ไขไปใช้ปรับปรุงการฝึกครั้งต่อไป</p>	หน่วยฝึก ตร.

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๖

๓. ขอบเขต

เริ่มจากหน่วยตำรวจที่มีภารกิจในการฝึกต่างๆ กำหนดนโยบายการป้องกันอันตรายจากความร้อนจากการฝึก จัดทำแผนและตารางการฝึกที่สอดคล้องกับนโยบายการป้องกันอันตรายจากความร้อนจากการฝึกกำหนดสถานที่ พื้นที่ ฝึกและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากความร้อนตามนโยบายการฝึก จัดอบรมครูฝึกให้รู้จักวิธีการป้องกันอันตรายจากความร้อน จัดอบรมทบทวนความรู้และการปฏิบัติของ จนท.สายแพทย์ประจำการฝึกและหน่วยแพทย์ปฐมภูมิคัดกรองความเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดการป่วยเจ็บจากความร้อน ฝึกตามตารางการปรับสภาพร่างกายให้คุ้นชินกับสภาพอากาศร้อน ฝึกตามตารางการฝึก/ประเมินสภาพแวดล้อมในการฝึกปฏิบัติตาม/สี่สัญญาณธง ติดตาม เฝ้าระวังอันตรายจากสภาพแวดล้อมที่ร้อนจัดที่แสดงด้วยธงสัญญาณ และปฏิบัติตามคำแนะนำตามสี่สัญญาณธง และเมื่อมีผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึกสามารถทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ณ พื้นที่ฝึกได้มีการปฏิบัติการพยาบาลระหว่างนำส่งหน่วยแพทย์การปฏิบัติการพยาบาล ณ หน่วยแพทย์ปฐมภูมิการปฏิบัติการพยาบาล ณ หน่วยแพทย์ตติยภูมิและทำการสอบสวนโรคและการรายงานให้ พรและหน่วย .ที่เกี่ยวข้องทราบในที่สุด

๔. ความรับผิดชอบ

๔.๑ หน่วยฝึก ตร. มีหน้าที่รับผิดชอบ

๔.๑.๑ กำหนดนโยบายและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยจากความร้อนในห้วงการฝึกที่ ชัดเจนตลอดจนมีการกำกับดูแลและประเมินผลอย่างเข้มงวด

๔.๑.๒ จัดทำแผนและตารางการฝึกที่สอดคล้องกับนโยบายการป้องกันอันตรายจากความร้อน จากการฝึก

๔.๑.๓ กำหนดสถานที่ฝึกและจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากความร้อน ตามนโยบายการฝึก

๔.๑.๔ จัดอบรมครูฝึก ให้รู้จักวิธีการป้องกันอันตรายจากความร้อนจากการฝึก

๔.๑.๕ จัดอบรม ทบทวนความรู้และการปฏิบัติของ จนท.สายแพทย์ประจำการฝึก และหน่วยแพทย์ ปฐมภูมิ

๔.๑.๖ เฝ้าระวังและแจ้งเตือนสภาพอากาศร้อนที่อาจมีอันตรายจากการฝึกแก่ผู้รับผิดชอบการฝึก ครูฝึกและให้มีการปรับความหนักเบาของการฝึกตามสภาพความร้อนและความชื้นสัมพัทธ์ในอากาศ

๔.๒ ครูฝึกมีหน้าที่รับผิดชอบ

๔.๒.๑ คัดกรองความเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดการป่วยเจ็บจากความร้อน (ตามเอกสารหมายเลข ๒, ๓, ๔ และ ๕)

๔.๒.๒ ฝึกตามตารางการปรับสภาพร่างกายให้คุ้นชินกับสภาพอากาศร้อน

๔.๒.๓ ฝึกตามตารางการฝึก/ประเมินสภาพแวดล้อมในการฝึก/ปฏิบัติตามสี่สัญญาณธง

๔.๒.๔ เฝ้าระวังการป่วยเจ็บจากสภาพแวดล้อมที่ร้อนจัดที่แสดงด้วยธงสัญญาณและปฏิบัติตามคำแนะนำตามสี่สัญญาณธง


๔.๒.๕ ทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ณ พื้นที่ฝึกได้

๔.๓ เจ้าหน้าที่สายแพทย์ ประจำการฝึกหน่วยฝึก ตร. มีหน้าที่รับผิดชอบ

๔.๓.๑ ประสานเจ้าหน้าที่หน่วยฝึกต้นสังกัด ให้ขอข้อมูลรายละเอียดแผนการฝึกประจำปีของหน่วย

๔.๓.๒ ร่วมอบรมความรู้แก่ครูฝึกและผู้รับการฝึก

๔.๓.๓ ฝึกทักษะการปฐมพยาบาลผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึก

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๗

๔.๓.๔ เตรียมความพร้อมการให้การปฐมพยาบาลผู้ป่วยเจ็บจากการฝึก ได้แก่ ผ้าเช็ดตัว จำนวน ๑๒ ผืน (หรือตามประมาณการป่วยเจ็บจากความร้อน) กระจกแช่น้ำพร้อมน้ำแข็ง โปรทิวัดอุณหภูมิทางรักแร้ รถพยาบาล และอุปกรณ์การช่วยชีวิตพร้อมใช้ตลอดเวลา

๔.๓.๕ ตรวจสอบอุณหภูมิสภาพแวดล้อมของพื้นที่ฝึก เพื่อประเมินดัชนีความร้อน (Heat Index) แล้วติดตั้งธงสีสัญญาณ เตือนในช่วงการฝึกพร้อมทั้งให้คำแนะนำ และประสานครูฝึกให้ทราบข้อมูล

๔.๓.๖ การปฏิบัติ เมื่อผู้รับการฝึกมีอาการป่วยเจ็บจากความร้อนให้ทำการลดความร้อนและ ปฐมพยาบาลตามรายละเอียดในข้อ ๘.๗

๔.๓.๗ เตรียมแผนการส่งต่อผู้ป่วย ให้ดำเนินการได้รวดเร็วและมีแผนสำรอง กรณีมีผู้ป่วยจำนวนมาก

๔.๓.๘ ประสานเบื้องต้นกับโรงพยาบาลนอกสังกัด ตร. ในพื้นที่การฝึกของหน่วยตำรวจ เพื่อให้ เกิดความคุ้นเคย สะดวกและรวดเร็วในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึก ตร. ในกรณีที่ไม่มีโรงพยาบาลสังกัด ตร.

๔.๓.๙ กรอกเอกสารการสอบสวนโรคในส่วนที่เกี่ยวข้อง (ตามเอกสารหมายเลข ๙) และประเมิน ตนเอง การปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ได้รับอันตรายจากความร้อนในพื้นที่ฝึก (ตามเอกสารหมายเลข ๗)

๔.๓.๑๐ ติดตามอาการผู้ป่วยหลังจากที่ได้รับการรักษาจากโรงพยาบาลทุกราย

๔.๔ หน่วยแพทย์ปฐมภูมิ ในสังกัดหน่วยฝึก มีหน้าที่รับผิดชอบ

๔.๔.๑ ผนวกรับประชาสัมพันธ์ เพื่อกระตุ้นเตือนให้กำลังพลในหน่วยตระหนักถึงอันตรายที่เกิดจาก ความร้อนอย่างต่อเนื่องตลอดปี โดยเน้นช่วงที่มีอากาศร้อนจัด


๔.๔.๒ ประสานหน่วยฝึกที่อยู่ในความรับผิดชอบ เพื่อขอข้อมูลรายละเอียดการฝึกและแผนการฝึก ประจำปีของหน่วย

๔.๔.๓ อบรมความรู้เจ้าหน้าที่สายแพทย์ของหน่วย และเตรียมความพร้อม ทักษะการปฏิบัติ ให้สามารถวินิจฉัยการเกิดอันตรายที่เกิดจากความร้อนในผู้เข้ารับการฝึก และให้การรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรก (Early detection and prompt treatment)

๔.๔.๔ เตรียมความพร้อมด้านการปฐมพยาบาลในที่ฝึก ได้แก่ อ่างแช่ตัวผู้ป่วย โปรทิวัดอุณหภูมิ ทางทวารหนัก เจ้าหน้าที่สายแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ รถพยาบาล ผ้าเย็นห่อตัวและอุปกรณ์การช่วยชีวิต พร้อมใช้ตลอดเวลา

๔.๔.๕ ฝึกการตรวจวัดอุณหภูมิสภาพแวดล้อมของพื้นที่ฝึก เพื่อประเมินดัชนีความร้อน (Heat Index) แล้วติดตั้งธงสีสัญญาณเตือนในช่วงการฝึก พร้อมทั้งคำแนะนำการปฏิบัติตามสีสัญญาณธงให้กับ เจ้าหน้าที่สายแพทย์ของหน่วย เมื่อมีผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนถูกส่งตัวมาจากพื้นที่ฝึก ให้ทำการลดความร้อนและ ปฐมพยาบาลอย่างรวดเร็ว ๑๐ - ๑๕ นาที ก่อนนำส่ง รพ.ตติยภูมิ และการลดความร้อนอย่างต่อเนื่อง ตลอดการนำส่ง ตามรายละเอียดในข้อ ๘.๘

๔.๔.๖ เตรียมแผนการส่งต่อผู้ป่วยให้ดำเนินการได้รวดเร็วและมีแผนสำรอง กรณีมีผู้ป่วย จำนวนมากและหากไม่มีโรงพยาบาลสังกัด ตร. ในพื้นที่ ให้ประสานเบื้องต้นกับโรงพยาบาลนอก ตร. ในพื้นที่ การฝึกของหน่วย ตร. เพื่อให้ เกิดความคุ้นเคย สะดวกและรวดเร็วในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเจ็บจากความร้อน จาก การฝึก

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๘

๔.๔.๗ ติดตามอาการผู้ป่วยหลังจากที่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกราย ทุกวัน

๔.๕ หน่วยแพทย์ตติยภูมิ (รพ.ตร.หรือ รพ.ศูนย์ หรือ รพ.ทั่วไป ในสังกัดอื่นที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่การฝึก) มีหน้าที่รับผิดชอบ

๔.๕.๑ บันทึก เวลา อาการและอาการแสดง การปฐมพยาบาลผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึก และซักประวัติการเจ็บป่วยเพิ่มเติมจากเจ้าหน้าที่ที่นำส่งตามแบบฟอร์มก่อนถึง รพ.

๔.๕.๒ ทำการลดความร้อนอย่างต่อเนื่องด้วยวิธีการแช่น้ำเย็นหรือน้ำผสมน้ำแข็ง

๔.๕.๓ เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อประเมินการทำงานระบบต่าง ๆ ของร่างกาย

๔.๕.๔ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ โดยให้ ๐.๙ % NaCl ๑,๐๐๐ ml. (แช่เย็น) อย่างต่อเนื่อง

๔.๕.๕ วัตถุประสงค์ทางทหารหนักอย่างต่อเนื่องและให้การรักษายาบาลตามมาตรฐาน ทางกรมแพทย์ การพยาบาล จนกว่าอุณหภูมิแกนกลางไม่เกิน ๓๘.๓ องศาเซลเซียส จึงหยุดการลดความร้อน

๔.๕.๖ ให้รับผู้ป่วยที่ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึก ไว้ในโรงพยาบาลทุกราย

๔.๖ หน่วยแพทย์ของศฝร. หรือ หน่วยงานอื่นของ ตร. ที่จัดการฝึกอบรม มีหน้าที่รับผิดชอบ

๔.๖.๑ นิเทศ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตามมาตรฐานการป้องกันและเฝ้าระวังอันตราย จากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร. ในหน่วยฝึก

๔.๖.๒ รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคอันตรายที่เกิดจากความร้อน และรายงานการสอบสวนโรครณี แพทย์วินิจฉัย เป็นโรคลมเหตุร้อน (Heat Stroke) เสนอตามสายงาน ให้ รพ.ตร. (ผ่าน สง.พตร.) ทราบ

๔.๗ หน่วยงานที่ ตร. มอบหมาย มีหน้าที่รับผิดชอบ

๔.๗.๑ นิเทศ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตามมาตรฐานการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจาก ความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร. ในพื้นที่อื่นนอกเหนือจากพื้นที่รับผิดชอบของศฝร. หรือในหน่วยงานอื่นของ ตร. ซึ่งไม่มีหน่วยแพทย์ประจำการเป็นของตนเอง


๔.๗.๒ รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคอันตรายที่เกิดจากความร้อน และรายงานการสอบสวนโรครณี แพทย์วินิจฉัย เป็นโรคลมเหตุร้อน (Heat Stroke) เสนอ รพ.ตร. (ผ่าน สง.พตร.) ทราบ

๔.๘ หน่วยงานที่ ตร. มอบหมาย มีหน้าที่รับผิดชอบ

๔.๘.๑ ธารรงค์ประชาสัมพันธ์ เพื่อกระตุ้นเตือนให้กำลังพลในหน่วยพื้นที่รับผิดชอบ ตระหนักถึง อันตรายที่เกิดจากความร้อนอย่างต่อเนื่องตลอดปี โดยเน้นช่วงที่มีอากาศร้อนจัด

๔.๘.๒ ประสานหน่วยฝึกที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อขอข้อมูลรายละเอียดการฝึกและแผนการฝึก ประจำปีของหน่วย

๔.๘.๓ อบรมความรู้เจ้าหน้าที่สายแพทย์ของหน่วย และเตรียมความพร้อม ทักษะการปฏิบัติ ให้สามารถวินิจฉัยการเกิดอันตรายที่เกิดจากความร้อนในผู้เข้ารับการฝึก และให้การรักษายาบาลตั้งแต่เริ่มแรก (Early detection and prompt treatment)

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๙


๔.๘.๔ เตรียมความพร้อมด้านการปฐมพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ อ่างแข็งตัวผู้ป่วย ปะรอท วัตถุประสงค์ทางทวารหนัก เจ้าหน้าที่สายแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ รถพยาบาล ผ้าเย็นห่อตัวและอุปกรณ์การช่วยชีวิตพร้อมใช้ตลอดเวลา

๔.๘.๕ ฝึกการตรวจวัดอุณหภูมิสภาพแวดล้อมของพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อประเมินดัชนีความร้อน (Heat Index) แล้วติดตั้งธงสัญญาณเตือนในช่วงการฝึก พร้อมทั้งคำแนะนำการปฏิบัติตามสัญญาณธงให้กับ เจ้าหน้าที่สายแพทย์ของหน่วย เมื่อมีผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนถูกส่งตัวมาจากพื้นที่ฝึก ให้ทำการลดความร้อน และปฐมพยาบาลอย่างรวดเร็ว ๑๐ - ๑๕ นาที ก่อนนำส่ง รพ.ตติยภูมิ และการลดความร้อนอย่างต่อเนื่อง ตลอดการนำส่ง ตามรายละเอียดในข้อ ๘.๘

๔.๘.๖ เตรียมแผนการส่งต่อผู้ป่วยให้ดำเนินการได้รวดเร็ว ประสานเบื้องต้นกับโรงพยาบาลนอก ตร. ในพื้นที่การฝึกของหน่วยตำรวจ ตร. เพื่อให้เกิดความคุ้นเคย สะดวกและรวดเร็วในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเจ็บ จากความร้อนจากการฝึก

๔.๘.๗ ดำเนินการสอบสวนโรค **Heat Stroke** ตามแบบฟอร์มการให้ข้อมูลผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับ อันตรายจากความร้อน (ตามเอกสารหมายเลข ๙ ส่วนที่ ๔)

๔.๘.๘ ติดตามอาการผู้ป่วยหลังจากที่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกราย ทุกวัน

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๐

๕. คำจำกัดความ

อันตรายที่เกิดจากความร้อน หมายถึง อันตรายจากอากาศร้อนที่ส่งผลต่อสุขภาพของกำลังพล โดยทำให้เกิดการเจ็บป่วยจากความร้อน ได้แก่ บวมแดด (Heat edema) ผดผื่นคันจากความร้อน (Prickly heat) ลมแดด (Heat syncope) ตะคริวแดด (Heat cramps) การเกร็งแดด (Heat tetany) การเพลียแดด (Heat exhaustion) และโรคลมเหตุร้อน (Heat Stroke) โดยอันตรายที่มีความรุนแรงที่ต้องให้ความสนใจเป็นอย่างมาก คือ การเพลียแดด (Heat exhaustion) และโรคลมเหตุร้อน (Heat Stroke)

๕.๑ อันตรายที่เกิดจากความร้อนแบบไม่รุนแรง

๕.๑.๑ ผดผื่นคันจากความร้อน (Prickly heat) เป็นผื่นแดงคัน มักพบที่ผิวหนังบริเวณที่สวมเสื้อผ้า เนื่องจากมีการอุดตันของต่อมเหงื่อที่ผิวหนังบริเวณดังกล่าว ทำให้เกิดการอักเสบแบบเฉียบพลันของ ต่อมเหงื่อ มีอาการคันเป็นอาการเด่น

๕.๑.๒ บวมแดด (Heat edema) เป็นอาการบวมและตึงของมือและเท้าซึ่งจะเกิดขึ้นใน ๒ - ๓ วันแรก ที่อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ร้อน ส่วนใหญ่จะบวมที่เท้าขึ้นมาถึงข้อเท้า มักไม่ลามขึ้นเกินหน้าแข้งเกิดจากการขยายตัวของหลอดเลือดบริเวณผิวหนังและมีสารน้ำคั่งในช่องว่างระหว่างเซลล์ในบริเวณแขน ขา

๕.๑.๓ ลมแดด (Heat syncope) มีอาการหน้ามืดตัวเย็น เป็นลม หหมดสติจากภาวะความดันโลหิตต่ำ จากลักษณะท่าทาง ซึ่งเป็นผลจากการขยายตัวของหลอดเลือดส่วนปลาย การลดลงของการตีตัวของหลอดเลือด และการพร่องของปริมาณสารน้ำในร่างกายอันเนื่องมาจากความร้อน


๕.๑.๔ เกร็งแดด (Heat tetany) เกิดจากการหายใจหอบมากเกินไป ส่งผลให้เกิดความเป็นต่าง ในเลือดจากการหายใจ (Respiratory alkalosis) มีอาการเหน็บชา เกร็งกล้ามเนื้อ มักเกิดในสภาวะที่ได้รับความร้อน อย่างมากในช่วงระยะเวลาสั้นๆ

๕.๑.๕ ตะคริวแดด (Heat cramps) เป็นอาการหดเกร็งค้าง อย่างรุนแรงของกล้ามเนื้อโดยไม่ตั้งใจ เกิดหลังออกกำลังกายหนัก มักเป็นกับกล้ามเนื้อที่ใช้ช้านานมาก เช่น น่อง ต้นขา ไหล่ จะเกิดขึ้นกับคนบางคนเท่านั้น ไม่เป็นกันทุกคน ยังไม่ทราบสาเหตุที่แท้จริงของการเกิดตะคริวนี้ คาดว่าอาจเกิดจากความไม่สมดุลของสารน้ำและ เกลือแร่ในร่างกาย โดยที่อุณหภูมิกายไม่จำเป็นต้องสูงผิดปกติ เป็นแล้วจะหายได้เองโดยไม่มีภาวะแทรกซ้อน การรักษาคือ ให้พักให้ดื่มน้ำ อาจเพิ่มเกลือแร่เพียงเล็กน้อยในน้ำ (๐.๑ - ๐.๒ % NaCl) หรือเติมเกลือเพียงเล็กน้อย ในอาหารที่กินประจำ ไม่แนะนำให้กินเกลือเม็ด


๕.๒ อันตรายที่เกิดจากความร้อนแบบรุนแรง

๕.๒.๑ เพลียแดด (Heat exhaustion) เป็นภาวะการป่วยเจ็บจากความร้อนที่รู้สติ มีอาการ มีนงง อ่อนเพลีย หหมดแรง เวียนศีรษะ หน้ามืด คลื่นไส้อาเจียน ปวดหัว ปวดกล้ามเนื้อ เป็นลม หัวใจเต้นเร็ว หายใจเร็ว เหงื่อออกมาก ความดันโลหิตต่ำขณะเปลี่ยนเป็นท่ายืน อุณหภูมิสูงขึ้นแต่ไม่มากกว่า ๔๐°C พบในผู้ที่ร่างกาย ยังไม่มีการปรับตัวให้คุ้นชินกับความร้อน เกิดจากระบบไหลเวียนโลหิตรวมกับการขาดน้ำ เลือดจะไปเลี้ยงส่วนนอก ร่างกาย ทำให้ปริมาณเลือดไปเลี้ยงอวัยวะแกนกลางลดลง

๕.๒.๒ โรคลมเหตุร้อน (Heat stroke) เป็นภาวะฉุกเฉินต้องการการรักษาอย่างเร่งด่วนอันตรายมาก มีอาการผิดปกติของระบบประสาทส่วนกลาง อาการที่พบระยะแรก ๆ คือ เดินเซ (เนื่องจากสมองส่วนCerebellum ถูกทำลายพบได้ไวที่สุด)


	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๑

เป็นลม กระวนกระวาย แสดงพฤติกรรมแปลกประหลาด คลุ้มคลั่ง เห็นภาพหลอน และหรือร่วมกับ อุณหภูมิแกนกลางของร่างกายมากกว่า 40°C (บางเอกสารใช้ $>40.5^{\circ}\text{C}$ หรือ บางที่ใช้ 41°C) อาจตรวจพบ Plantar response, Decorticate & Decerebrate posturing, อัมพาตครึ่งซีก, ชักต่อเนื่อง โคมา การรู้สติเปลี่ยนแปลง แต่ถ้าอุณหภูมิสูงกว่า 42°C ระบบประสาทส่วนกลางจะถูกทำลายทั้งหลาย


	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๒

๖. ข้อกำหนดที่สำคัญ


รายชื่อ กระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญจำแนกตามปัจจัยการวิเคราะห์					สรุป ข้อกำหนด ที่สำคัญ
	ความต้องการ ของ ผู้รับบริการ	ความต้องการ ของ ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย	ข้อกำหนด ด้าน กฎหมาย	ประสิทธิภาพ	ความคุ้มค่า และการลด ต้นทุน	
กระบวนการ ป้องกันและ เฝ้าระวัง อันตรายจาก ความร้อนจาก การฝึกของ กำลังพล ตร.	๑. นโยบาย การป้องกัน อันตราย จากความร้อน จากการฝึก มี ความชัดเจน เป็นลาย ลักษณ์อักษร เข้าใจง่าย ๒. จัดทำแผน ตารางการฝึก สอดคล้องกับ นโยบายการ ป้องกัน อันตราย จากความร้อน จากการฝึก ๓. สถานที่ฝึก อุปกรณ์ ป้องกัน อันตรายจาก ความร้อน เหมาะสมและ เพียงพอ ตาม นโยบายการ	๑. ผู้รับบริการ ฝึกไม่มีผู้ป่วย เจ็บจาก โรคลมเหตุ ร้อน (Heat Stroke) ๒. ผู้ป่วยเจ็บ จากโรคลม เหตุร้อนไม่ มีความพิการ หรือเสียชีวิต จาก โรค ลมเหตุร้อน (Heat Stroke) และสามารถ กลับไปฝึก หรือ ปฏิบัติงานได้ ปกติ	๑. เกณฑ์ มาตรฐาน การป้องกัน และเฝ้า ระวังอันตราย จาก ความร้อนจาก การ ฝึกของกำลัง พล ตร. ๒. คู่มือ ปฏิบัติงาน กระบวนการ ป้องกัน และเฝ้าระวัง อันตรายจาก ความ ร้อนจากการ ฝึกของ กำลังพล ตร.	๑. ให้การปฐม พยาบาลใน พื้นที่การฝึก ภายใน ๑๐ นาที ๒. ลดความ ร้อนตลอด เวลาและ ห่อตัวด้วยผ้า ชุบน้ำเย็นหรือ ผ้าชุบน้ำผสม น้ำแข็ง ระหว่างนำส่ง ๓. การลด ความร้อนด้วย วิธีการแช่ตัว ถึงระดับคอ เป็นเวลา ๑๐ - ๑๕ นาที ก่อน นำส่ง รพ. ตติยภูมิ ๔. การปฏิบัติ ถูกต้องและ	ค้ำค่าและลด ค่าใช้จ่าย ด้านการ รักษา พยาบาลและ ลดอัตรา ครองเตียงใน รพ.ตติยภูมิ	๑. กำลังพล ของ ตร. ป่วยเจ็บจาก อันตรายจาก ความร้อน ลดลง ๒. กำลังพล ของ ตร. ไม่เสียชีวิต จากอันตราย จากความ ร้อน

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๓

รายชื่อ กระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญจำแนกตามปัจจัยการวิเคราะห์					สรุป ข้อกำหนด ที่สำคัญ
	ความต้องการ ของ ผู้รับบริการ	ความต้องการ ของ ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย	ข้อกำหนด ด้าน กฎหมาย	ประสิทธิภาพ	ความคุ้มค่า และการลด ต้นทุน	
<p>ฝึก</p> <p>๔. ครูฝึกรู้จัก วิธีการป้องกัน อันตรายจาก ความร้อน และจลนท. สายแพทย์ ประจำการฝึก เพียงพอ ตาม นโยบายการ ฝึก</p> <p>๔. ครูฝึกรู้จัก วิธีการป้องกัน อันตรายจาก ความร้อน และจลนท. สายแพทย์ ประจำการฝึก มีทักษะในการ ป้องกัน อันตราย จาก ความร้อน</p> <p>๕. การคัด กรอง ปัจจัย เสี่ยงที่อาจ</p>				<p>รวดเร็วตาม มาตรฐาน วิชาชีพ นาที่ ก่อน นำส่ง รพ. ตติยภูมิ</p> <p>๔. การปฏิบัติ ถูกต้องและ รวดเร็ว ตามมาตรฐาน วิชาชีพ ภายใน ๖๐ นาที่ และลด ความร้อน ตลอดเวลา หยุดทำการ ลดความร้อน เมื่ออุณหภูมิ แกนกลางของ ร่างกายต่ำ กว่า ๓๘.๓ °C</p>		

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๔

รายชื่อ กระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญจำแนกตามปัจจัยการวิเคราะห์					สรุป ข้อกำหนด ที่สำคัญ
	ความต้องการ ของ ผู้รับบริการ	ความต้องการ ของ ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย	ข้อกำหนด ด้าน กฎหมาย	ประสิทธิภาพ	ความคุ้มค่า และการลด ต้นทุน	
	ทำให้เกิดการ ป่วย เจ็บจาก ความร้อน ได้ อย่างถูกต้อง ๖. ประเมิน สภาพ แวดล้อมใน การ ฝึกและ ปฏิบัติ ตามสี สัญญาณธง ได้ถูกต้อง ตลอดเวลา การฝึก					

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๕

๗. ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

๗.๑ กำลังพล ตร. ที่เสียชีวิตด้วยโรคลมเหตุร้อนจากการฝึก เท่ากับ ๐ ๗.๒ อัตราการป่วยเจ็บด้วยอันตรายจากความร้อน (โรคลมเหตุร้อนและเพลียแดด) จากการฝึกเตรียม กำลังในกำลังพล ตร. ไม่เกิน ๑๐ ต่อหมื่นประชากรกลุ่มเสี่ยง/ปี

๘. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๘.๑ หน่วยฝึก ตร. กำหนดนโยบายการป้องกันอันตรายจากความร้อนจากการฝึก

๘.๑.๑ หน่วยฝึกมีนโยบายเกี่ยวกับแนวทางการป้องกันโรคอันตรายจากความร้อน และแต่งตั้ง ผู้รับผิดชอบควบคุมดูแลการฝึกที่ชัดเจน ตลอดจนมีการกำกับดูแลและประเมินผลอย่างเข้มงวด

๘.๑.๒ หน่วยฝึกควบคุมการฝึกให้ปฏิบัติตามมาตรการ การป้องกันโรคอันตรายจากความร้อน

๘.๒ หน่วยฝึก ตร. จัดทำแผนและตารางการฝึกที่สอดคล้องกับนโยบายการป้องกันอันตรายจาก ความร้อนจากการฝึก

๘.๓ หน่วยฝึก ตร. กำหนดสถานที่ พื้นที่ฝึกและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากความร้อนตามนโยบาย การฝึก

๘.๓.๑ สถานที่ฝึกและพื้นที่ฝึก

๘.๓.๑.๑ หน่วยฝึกจัดสถานที่ฝึกในอาคาร ให้เป็นพื้นที่กว้าง การระบายความร้อน


๘.๓.๑.๒ หน่วยฝึกจัดสถานที่ฝึกนอกอาคาร ให้เป็นที่โปร่ง การระบายความร้อนดี พื้นควรสะท้อนความร้อนจากแสงอาทิตย์น้อย ควรมีร่มเงา อากาศถ่ายเทสะดวก

๘.๓.๑.๓ จัดจุดให้บริการน้ำดื่ม สำหรับกำลังพลจำนวนมากในทุกพื้นที่ ที่สามารถทำให้ กำลังพลทั้งหมดดื่มน้ำได้อย่างรวดเร็วและเพียงพอ ผู้รับการฝึกควรมีแก้วน้ำหรือขวดน้ำส่วนตัว ไม่ใช่ร่วมกับผู้อื่น



รูปที่ ๑ แสดงจุดให้บริการน้ำดื่มรูปที่ ๒ แสดงขวดบรรจุน้ำส่วนตัว

๘.๓.๑.๔ หน่วยฝึกจัดให้มีสถานีลดความร้อนด้วยวิธีการต่างๆ ได้แก่ - ถังบรรจุน้ำแช่ผ้าแห้งหรือน้ำอุณหภูมิปกติ พร้อมผ้าขนหนูจำนวนมากพอสมควร

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๖



รูปที่ ๓๕ - แสดงถึงบรรจุน้ำแช่น้ำแข็งหรือน้ำอุณหภูมิปกติสำหรับเช็ดตัว

- ถังน้ำผสมน้ำแข็ง สำหรับแช่แขน




รูปที่ ๖๗ - แสดงถึงน้ำผสมน้ำแข็ง สำหรับแช่แขน

๘.๓.๑.๕ หน่วยฝึกจัดให้มีสถานที่พักระหว่างการฝึก เป็นที่ร่ม การระบายอากาศดี อากาศถ่ายเทสะดวก

๘.๓.๑.๖ ที่พักอาศัย อาคารนอน/กราบพักตำรวจ ให้มีพื้นที่กว้าง ไม่แออัด ไม่ร้อน การระบายอากาศดี อากาศถ่ายเทสะดวก

๘.๓.๒ ด้านพัสดุและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากความร้อน

๘.๓.๒.๑ ชุดตรวจวัดค่าดัชนีความร้อน (Heat Index) และแบบบันทึกข้อมูลสภาพแวดล้อม ในการฝึก ได้แก่

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๗

- อุปกรณ์วัดอุณหภูมิกระเปาะเปียก กระเปาะแห้ง และน้ำสะอาด สำหรับเติมอุณหภูมิกระเปาะเปียก



1.เตรียมเครื่องมือ

- ตรวจสอบสภาพของปรอท
- เติมน้ำลงในกระเปาะเปียก

รูปที่ ๘ แสดงการเตรียมอุณหภูมิกระเปาะเปียก กระเปาะแห้ง

- ตาราง KKP Heat Index Model (ตามเอกสารหมายเลข ๑๑)
- ธงสีสัญญาณ ๔ สี (เขียว เหลือง แดง ดำ)
- ป้ายตารางการปฏิบัติตามสีสัญญาณธง (ตามเอกสารหมายเลข ๑๒)


ตารางแสดงสัญญาณและการปฏิบัติตามดัชนีความร้อน			
ธงสัญญาณ	ค่าดัชนีความร้อน	น้ำดื่ม(ลิตร/ชั่วโมง)	เวลาฝึก/เวลาพัก
ธงขาว	น้อยกว่า ๒๗	อย่างน้อย ½ ลิตร	ทำได้ต่อเนื่อง
ธงเขียว	๒๗ - ๓๒	อย่างน้อย ½ ลิตร	๕๐/๑๐ นาที
ธงเหลือง	๓๒ - ๔๐	อย่างน้อย ๑ ลิตร	๔๕/๑๕ นาที
ธงแดง	๔๐ - ๕๔	อย่างน้อย ๑ ลิตร	๓๐ นาที
ธงดำ	มากกว่า ๕๔	อย่างน้อย ๑ ลิตร	๒๐-๔๐ นาที



รูปที่ ๙ แสดงธงสัญญาณและการปฏิบัติตามดัชนีความร้อน

๘.๓.๒.๒ ชุดคัดกรองก่อนการฝึก ประกอบด้วย

- เอกสารคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายจากความร้อนรายบุคคล (ตาม เอกสารหมายเลข ๒)
- เอกสารคัดกรองความเสี่ยงประจำวัน (ตามเอกสารหมายเลข ๓)
- กระบอกสำหรับใส่ปัสสาวะและแบบเทียบสีปัสสาวะ
- แบบบันทึกเฝ้าระวังกลุ่มอาการเสี่ยงจากลักษณะสีปัสสาวะต่อการเกิดอันตราย จากความร้อน(ตามเอกสารหมายเลข ๔)

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๘


- ทุกโถปัสสาวะต้องมีตารางเปรียบเทียบสีปัสสาวะ (ตามเอกสารหมายเลข ๖)

๘.๓.๒.๓ หน่วยฝึกจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับลดความร้อนและพาหนะ รับ –ส่งผู้ป่วยได้แก่

- ผ้าขนหนูสำหรับเช็ดตัวอย่างน้อย ๑๒ ผืน หรือตามประมาณการผู้ป่วยเจ็บจาก)ความร้อน
- กระจกน้ำผสมน้ำแข็งสำหรับแช่ผ้าขนหนูและเจลเย็น
- รถยนต์บรรทุกขนาดเล็กหลังคาสูงหรือรถ Ambulance
- ผ้าแช่น้ำผสมน้ำแข็ง สำหรับห่อตัว
- อุปกรณ์การปฐมพยาบาล
- พรอทวดใช้ทางรักแร้



รูปที่ ๑๐ และ ๑๑ แสดงกระจกน้ำผสมน้ำแข็งแช่ผ้าขนหนูสำหรับห่อตัว

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๑๙

๘.๔ หน่วยฝึก ตร. จัดอบรมครูฝึกให้รู้จักวิธีการป้องกันอันตรายจากความร้อน จัดอบรม ทบพวน ความรู้ และการปฏิบัติของ จนท.สายแพทย์ประจำการฝึกและหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ

๘.๔.๑ ครูฝึกต้องมีความรู้ในการป้องกันอันตรายจากความร้อนจากการฝึกและสามารถประเมิน ภาวะอันตราย จากความร้อนเบื้องต้นได้

๘.๔.๒ ครูฝึกต้องมีความสามารถในการคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายจากความร้อน รายบุคคลได้(ตาม เอกสารหมายเลข ๓) โดยสามารถแยกประเภทของกลุ่มเสี่ยงและให้ทำสัญลักษณ์บุคคลที่มี ความเสี่ยงสูงให้เห็นเด่นชัด ให้ทำสัญลักษณ์เสี่ยงด้วย “ สีแดง ” ได้แก่

๘.๔.๒.๑ ผู้ที่มีค่าดัชนีมวลกาย มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ กก./ตร.ม. และเส้นรอบเอวใน ผู้ชายมากกว่า ๙๐ ซม. หรือเส้นรอบเอวในผู้หญิงมากกว่า ๘๐ ซม.

๘.๔.๒.๒ ผู้ที่มีโรคประจำตัว ภูมิแพ้/หอบหืด/โรคหัวใจ/ โรคเลือดจาง/โรคลมชัก หรือ ต้องใช้ยารักษาโรคเป็นประจำ

๘.๔.๒.๓ ผู้ที่มีไข้ อุณหภูมิตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ เจ็บคอ น้ำมูก

๘.๔.๒.๔ อาเจียน ถ่ายเป็นน้ำ ๑ ครั้ง หรือถ่ายเหลวมากกว่า ๓ ครั้ง/วัน

๘.๔.๒.๕ มีประวัติการดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วง ๓ วันก่อนการฝึก


๘.๔.๒.๖ ผู้ที่มีประวัติเสพยาเสพติด ในช่วง ๓ วันก่อนการฝึก

๘.๔.๒.๗ มีการใช้ยาต่าง ๆ ในช่วง ๑ สัปดาห์ก่อน การฝึก เช่น Salicylates (Aspirin) Chlorpheniramine, Dimenhydrinate, Diphenhydramine, Ibuprofen, Pseudoephedrine, Amitriptyline, Diazepam, Lasix, Atenolol, Captopril, Propranolol, , Enalapril, Amlodipine, Nifedipine อื่นๆ

๘.๔.๒.๘ ผู้ที่มีประวัติการป่วยเจ็บจากความร้อนที่ต้องรับป่วยไว้ใน รพ.ฯ สำหรับผู้ที่มีสัญลักษณ์เสี่ยงด้วย “ สีแดง ” ให้งดวิ่ง งดฝึก งดออกกำลังกาย งดซ้อมวินัย จนกว่าจะ หายป่วยเป็นปกติ หรือตามความเห็นของแพทย์ผู้รักษาที่ อาจทำให้เกิดการป่วยเจ็บจากความร้อน



รูปที่ ๑๒ และ ๑๓ แสดงผู้ที่มีความเสี่ยงสูงให้ทำสัญลักษณ์ด้วย “ สีแดง ”

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๐

๘.๔.๓ ครูฝึกต้องมีความสามารถในการจัดให้มีเวลาเก็บตรวจสีปัสสาวะ ๓ ครั้ง/วัน ได้แก่ ช่วงเช้าหลังตื่นนอน กลางวันก่อนรับประทานอาหาร และก่อนนอน (ตามเอกสารหมายเลข ๔)

๘.๔.๔ เจ้าหน้าที่สายแพทย์ต้องมีความรู้ในการป้องกันอันตรายจากความร้อนและทักษะ ในการลดความร้อนอย่างรวดเร็ว ตามคู่มือปฏิบัติงานฉบับนี้

๘.๔.๕ เจ้าหน้าที่สายแพทย์ต้องจัดทำแผนการส่งต่อผู้ป่วยจากความร้อนที่เหมาะสมและถูกต้อง โดยการประสานงานกับหน่วยฝึก หน่วยแพทย์ปฐมภูมิและหน่วยแพทย์ตติยภูมิในพื้นที่ฝึกทั้ง สังกัด ตร. และสังกัดอื่น

๘.๔.๖ เจ้าหน้าที่สายแพทย์และหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ ต้องมีการซ้อมแผนการปฐมพยาบาล การลดความร้อนและการส่งต่อผู้ป่วย อย่างน้อยก่อนการเปิดหลักสูตร ๑ เดือน

๘.๕ ฝึกปรับสภาพร่างกายให้คุ้นชินกับสภาพอากาศร้อน


ใน ๑๐ วันแรกของการฝึก ให้มีการจัดตารางฝึกเพื่อปรับสภาพร่างกายให้คุ้นชินกับสภาพ อากาศร้อน (Heat Acclimatization) โดยในช่วงแรกควรฝึกหรือออกกำลังกายในอากาศร้อนเพียง ๒ ชั่วโมงต่อวัน และแบ่งช่วงที่ฝึกอยู่กลางแจ้งเพียง ๑๕ - ๒๐ นาทีต่อช่วง จากนั้นค่อย ๆ เพิ่มความหนักและระยะเวลาของการ ออกกำลังกายให้มากขึ้น ตามตารางที่แนะนำ (ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน)

ตาราง การจัดการฝึกหรือออกกำลังกายเพื่อเตรียมสภาพร่างกายให้คุ้นชินกับการออกกำลังกายในความร้อน






วันที่ของการฝึก	ระยะเวลาฝึกกลางแจ้ง ภาคเช้า (๑๕ ๒๐ - นาทีต่อคาบ	ระยะเวลาฝึกกลางแจ้ง ภาคบ่าย (๑๕ ๒๐ นาที - ต่อคาบ
วันที่ ๑	รวม ๑ ชั่วโมง	รวม ๑ ชั่วโมง
วันที่ ๒	รวม ๑๕ ชั่วโมง.	รวม ๑๕ ชั่วโมง.
วันที่ ๓	รวม ๒ ชั่วโมง	รวม ๒ ชั่วโมง
วันที่ ๔	รวม ๒๕ ชั่วโมง.	รวม ๒๕ ชั่วโมง.
วันที่ ๕	รวม ๓ ชั่วโมง	รวม ๓ ชั่วโมง
วันที่ ๖ - ๑๐	รวม ๓๕ ชั่วโมง.	รวม ๓๕ ชั่วโมง.

๘.๖ ฝึกตามตารางการฝึก/ประเมินสภาพแวดล้อมในการฝึก/ปฏิบัติตามสี่สัญญาณธง

๘.๖.๑ เจ้าหน้าที่สายแพทย์ติดตามการฝึกตรวจวัดค่าดัชนีความร้อน (Heat Index) และ ให้สี่สัญญาณธง ก่อนการฝึกและขณะฝึกทุกชั่วโมง

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๑

ตาราง การปฏิบัติการแจ้งเตือนอันตรายและการปฏิบัติตามสภาพอากาศ

ระดับ อันตราย	สีธงสัญญาณอันตราย	ค่าดัชนีความร้อน	WBGT °C	บังคับให้ผู้รับการ ฝึกดื่มน้ำ	ระยะเวลาที่สามารถ ฝึกกลางแจ้งได้
๑	ขาว 	น้อยกว่า ๒๗	≤ ๒๗	๐ / ๕ ลิตร. ชั่วโมง	ทำได้ต่อเนื่อง
๒	เขียว 	๒๗๓๑-	๒๗ - ๒๘.๙	๐ / ๕ ลิตร. ชั่วโมง	๕๐ นาที ชั่วโมง /
๓	เหลือง 	๓๒๔๐-	๒๙ - ๓๐.๙	๑ ลิตร ชั่วโมง /	๔๕ นาที ชั่วโมง /
๔	แดง 	๔๑๕๔-	๓๑ - ๓๑.๙	๑ ลิตร * ชั่วโมง /	๓๐ นาที ชั่วโมง /
๕	ดำ 	มากกว่า ๕๔	>๓๒	๑ ลิตร ** ชั่วโมง /	๒๐ นาที ชั่วโมง /

***** คำแนะนำของ Beooke Army Medical Center, Fort Sam Houston, Texas แนะนำให้ ธงสีแดง ดื่มน้ำ ๑/๕ ลิตร. ชั่วโมง ธงสีดำ ดื่มน้ำ ๒ ลิตร/ชั่วโมง แต่ในความเป็นจริงกระเพาะอาหารโดยเฉพาะคนไทยสามารถรับน้ำได้ประมาณ ๑ ลิตร ชั่วโมง/**

๘.๖.๒ แจ้งให้ครูฝึกปรับแผนการฝึกตามตารางสีสัญญาณธง กำหนดช่วงเวลาฝึกและช่วงเวลา พักอย่างเหมาะสม ถูกต้อง

๘.๖.๓ หน่วยฝึกจัดเตรียมน้ำดื่มไว้เพียงพอ โดยครูฝึกกระตุ้นให้จิบน้ำบ่อยๆ (จากแก้วน้ำ ขวดน้ำหรือกระติกน้ำส่วนตัว) หรือบังคับให้ผู้รับการฝึกดื่มน้ำอย่างน้อยชั่วโมงละ ๑ ลิตร

๘.๖.๔ ครูฝึกให้ผู้รับการฝึกได้สวมเสื้อผ้าที่โปร่ง เบาสบาย ระบายเหงื่อได้ดีและไม่รัดแน่นเกินไป


๘.๗ การปฏิบัติ เมื่อมีผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึก

ผู้รับการฝึกที่มีอาการดังต่อไปนี้ มีนงง อ่อนเพลีย หมดแรง เวียนศีรษะ หน้ามืด คลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ เป็นลม หัวใจเต้นเร็ว หายใจเร็ว เหงื่อออกมาก ความดันโลหิตต่ำขณะเปลี่ยนเป็นทำเย็นและ มีอาการผิดปกติของระบบประสาทส่วนกลาง เดินเซ (เนื่องจากสมองส่วน Cerebellum ถูกทำลาย พบได้ไวที่สุด) ภาวะวณกระวาย แสดงพฤติกรรมแปลกประหลาด คลุ้มคลั่ง เห็นภาพหลอน อัมพาตครึ่งซีก, ชัก, ชักต่อเนื่อง, โคมา การรู้สึกเปลี่ยนแปลง ให้ทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ณ พื้นที่การฝึก ดังนี้

๘.๗.๑ ครูฝึกส่งยุติการฝึกทันที และรายงานผู้บังคับบัญชาเบื้องต้นทราบ

๘.๗.๒ ครูฝึกส่งให้นำผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนเข้าที่ร่ม อากาศถ่ายเทสะดวก

๘.๗.๓ เจ้าหน้าที่สายแพทย์ทำการลดความร้อนอย่างรวดเร็ว ด้วยวิธีการ

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๒

๘.๓.๗. ถอดเสื้อผ้าผู้ป่วยเจ็บออกให้หมด



รูปที่ ๑๔ แสดง การถอดเสื้อผ้าผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนเพื่อเช็ดตัว (การปฏิบัติให้ถอดออกทั้งหมด)



รูปที่ ๑๕ แสดง การเช็ดตัวในพื้นที่การฝึก

๘.๓.๓.๔ ประสานกับหน่วยแพทย์ปฐมภูมิเพื่อเตรียมการรับผู้ป่วยและลดความร้อน ด้วยวิธีการต่าง ๆ ในขั้นต่อไป

๘.๓.๓.๕ เตรียมรถที่มีหลังคาสูง หรือรถ Ambulance และอุปกรณ์ลดความร้อนระหว่าง นำส่งให้พร้อม

๘.๓.๓.๖ เมื่อหน่วยแพทย์ปฐมภูมิและรถนำส่งพร้อมแล้ว ให้ดำเนินการส่งกลับอย่างรวดเร็ว และลดความร้อนอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา



รูปที่ ๑๖ และ ๑๗ แสดงการห่อตัวลดความร้อนด้วยผ้าชุบน้ำเย็นหรือน้ำผสมน้ำแข็งระหว่างนำส่งในพื้นที่การฝึก

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๓

๘.๘ การปฏิบัติการพยาบาลระหว่างนำส่งหน่วยแพทย์

๘.๘.๑ บันทึกเวลา ขึ้นรถ ลงรถนำส่ง

๘.๘.๒ ใช้ผ้าชุบน้ำเย็นหรือน้ำผสมน้ำแข็งห่อตัวเพื่อลดความร้อนจนกว่าจะถึงหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ หรือ รพ.

ตติยภูมิ



รูปที่ ๑๘ และ ๑๙ แสดงการห่อตัวลดความร้อนด้วยผ้าชุบน้ำเย็นหรือน้ำผสมน้ำแข็งระหว่างนำส่งหน่วยแพทย์

๘.๘.๓ ให้การปฐมพยาบาลตามขั้นตอนการปฐมพยาบาลและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (First aid and Basic life support)

๘.๙ การปฏิบัติการพยาบาล ณ หน่วยแพทย์ปฐมภูมิ

๘.๙.๑ บันทึกเวลาเมื่อมาถึงหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ

๘.๙.๒ วัดอุณหภูมิทางทวารหนัก โดยให้ล้างเอาอุจจาระออกให้หมดก่อน ใส่ปรอทวัดอุณหภูมิ



รูปที่ ๒๐ แสดงการวัดอุณหภูมิทางทวารหนักในหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๔

๘.๙.๓ ลดความร้อนด้วยวิธีการ แขนผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนในน้ำเย็น (อุณหภูมิ ๘ - ๑๔ องศาเซลเซียส) หรือน้ำผสมน้ำแข็ง (อุณหภูมิ ๒ - ๕ องศาเซลเซียส) โดยแช่ทั้งตัวจนถึงระดับคอ เป็นเวลา ๑๐ - ๑๕ นาที และป้องกันทางเดินหายใจไม่ให้จมน้ำ ก่อนนำส่ง รพ.ตติยภูมิที่ได้ติดต่อประสานไว้แล้วล่วงหน้า



รูปที่ ๒๑ และ ๒๒ แสดงอ่างน้ำเย็นหรือน้ำผสมน้ำแข็ง สำหรับแช่ตัว



รูปที่ ๒๓ - ๒๕ แสดงกรณีหน่วยไม่สามารถเตรียมอ่างน้ำได้ทันเวลา สามารถประยุกต์ใช้ผ้าปันโจยกขอบสูง แทนอ่างน้ำ ชั่วคราวได้

๘.๙.๔ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ อย่างรวดเร็วโดยใช้ ๐.๙ % NaCl ๑,๐๐๐ ml. (แช่เย็นที่อุณหภูมิ ๔ องศาเซลเซียส)




๘.๙.๕ บันทึก อาการ อุณหภูมิตามแบบฟอร์มการให้ข้อมูลผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับอันตรายจากความร้อน (ตามเอกสารหมายเลข ๙)

๘.๙.๖ ประสาน รพ.ตติยภูมิเพื่อเตรียมรับผู้ป่วยหลังลดความร้อนแล้ว ๑๐ - ๑๕ นาที

๘.๙.๗ วัดอุณหภูมิทางทวารหนักเมื่อนำผู้ป่วยขึ้นจากน้ำและบันทึกข้อมูล

๘.๙.๘ ส่งต่อไปยัง รพ.ตติยภูมิเมื่อครบกำหนดเวลา และบันทึกเวลาที่ออกจากหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๕

รูปที่ ๒๗ - ๒๘ แสดง
เจ็บหลังลดความร้อน
นาที่



การส่งต่อผู้ป่วย
แล้ว ๑๐ - ๑๕

๘.๙.๙ ทำการลดความร้อนระหว่างการนำส่งอย่างต่อเนื่องตาม ข้อ ๘.๘

๘.๙.๑๐ ให้ข้อมูลและบันทึกลงแบบฟอร์มการให้ข้อมูลผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับอันตรายจากความร้อน ให้กับ จนท. พยาบาลรพ.ตติยภูมิ ที่ติดต่อไว้

๘.๑๐ การปฏิบัติการรักษาพยาบาล ณ หน่วยแพทย์ตติยภูมิ

๘.๑๐.๑ บันทึก เวลา อาการและอาการแสดง และสภาพผู้ป่วยเมื่อมาถึง รพ.ตติยภูมิร่วมกับการซักประวัติการเจ็บป่วยจากเจ้าหน้าที่ ที่นำส่งตามแบบฟอร์มการให้ข้อมูลผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับอันตรายจากความร้อน

๘.๑๐.๒ วัดอุณหภูมิทางทวารหนักอย่างต่อเนื่อง และให้การักษาพยาบาลตามมาตรฐานทาง วิชาชีพจนกว่า อุณหภูมิแกนกลางไม่เกิน ๓๘.๓ องศาเซลเซียส จึงหยุดการลดความร้อน

๘.๑๐.๓ ทำการลดความร้อนด้วยวิธีการ แช่ผู้ป่วยในน้ำเย็น (อุณหภูมิ ๘ - ๑๔ องศาเซลเซียส) หรือน้ำผสม น้ำแข็ง (อุณหภูมิ ๒ - ๕ องศาเซลเซียส) โดยแช่ทั้งตัวจนถึงระดับคอ และป้องกันทางเดินหายใจไม่ให้จมน้ำ

๘.๑๐.๔ เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อประเมินการทำงานของระบบต่าง ๆ ของร่างกาย

๘.๑๐.๕ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ โดยให้ ๐.๙ % NaCl ๑,๐๐๐ ml. (แช่เย็น) อย่างต่อเนื่อง

๘.๑๐.๖ ให้รับผู้ป่วยที่วินิจฉัยว่าเป็นโรคลมเหตุร้อน (Heat Stroke) และภาวะเพลียแดด (Heat exhaustion) จากการฝึกไว้ในโรงพยาบาลทุกราย


๘.๑๐.๗ การจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

๘.๑๐.๗.๑ งดฝึกและงดออกกำลังกายอย่างน้อย ๗ วัน หลังจากได้รับการตรวจรักษา โรคลมเหตุร้อน (Heat Stroke) และภาวะเพลียแดด (Heat exhaustion)

๘.๑๐.๗.๒ นัดติดตามอาการ ๑ สัปดาห์เพื่อประเมินอาการและการทดสอบทาง ห้องปฏิบัติการซ้ำหรือการถ่ายภาพการวินิจฉัยของอวัยวะที่ได้รับผลกระทบตามการประเมินของแพทย์

๘.๑๐.๗.๓ การเริ่มฝึกหรือออกกำลังกาย หลังได้รับอันตรายจากความร้อนจากการฝึก ให้เริ่มในสภาพแวดล้อม ที่เย็น และค่อยๆ เพิ่มระยะเวลาความเข้มข้นและการสัมผัสกับความร้อนในช่วง ๒ สัปดาห์ เพื่อให้ร่างกายปรับสภาพ และให้คุ้นชินกับสภาพแวดล้อม

๘.๑๐.๗.๔ ผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อน การกลับไปฝึกหรืองดฝึกและการนัดติดตามอาการให้ อยู่ในดุลยพินิจของ แพทย์

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๖

๘.๑๑ การสอบสวนโรคและการรายงาน

๘.๑๑.๑ เจ้าหน้าที่สายแพทย์ประจำการฝึกรายงานผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนด่วน ตามลำดับชั้น ดังนี้

๘.๑๑.๑.๑ รายงานผู้บังคับบัญชาหน่วยแพทย์ ถึง หน่วยงานที่ ตร. มอบหมาย หรือ หน.หน่วย แพทย์ปฐมภูมิ

๘.๑๑.๑.๒ รายงานผ่านไลน์กลุ่ม...เพื่อให้ หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมาย หรือผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างเร่งด่วน

๘.๑๑.๒ เจ้าหน้าที่สอบสวนโรคได้แก่ หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมาย กำหนดให้ หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมาย รับผิดชอบ พื้นที่การฝึกอบรมตำรวจทั่วประเทศไทย ดำเนินการสอบสวน ตามเอกสารหมายเลข ๙ (ส่วนที่ ๔)

๘.๑๑.๓ เจ้าหน้าที่หน่วยแพทย์ ณ ศฝร. หรือ หน่วยงานอื่นของ ตร. ที่จัดการฝึกอบรม ติดตามอาการของผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนทุกราย จนเสร็จสิ้นกระบวนการรักษาในหน่วยแพทย์ตติยภูมิและหลังกลับจากโรงพยาบาล ๑ สัปดาห์ (เฉพาะผู้ที่ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน ส่วนผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์) และรวบรวมเอกสารส่งถึง สนง.พตร.

๘.๑๑.๔ หน่วยฝึก เจ้าหน้าที่สายแพทย์ประจำการฝึก เจ้าหน้าที่สอบสวนโรค เจ้าหน้าที่ที่ ตร. มอบหมาย ทบทวนหลังการปฏิบัติฯ (AAR) เกี่ยวกับสาเหตุปัจจัย ที่ส่งผลต่อการเกิดอันตรายจากความร้อน เพื่อนำไปสู่ การแก้ไขปรับปรุงและพัฒนาให้ดีขึ้น

๙. หน่วยงานของ ตร. ที่พบปัญหาและมีความเสี่ยงสูงที่ผู้เข้ารับการอบรมเจ็บป่วยจากความร้อนได้แก่

๙.๑ ศฝร.บช.น. ก. ภ. ๑ - ๙ ตชด. และ สตม. มีการฝึกหลักสูตรนายสิบตำรวจ

๙.๒ รร.นรต. มีการฝึก นรต. ทุกชั้นปี และ หลักสูตรที่กำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเพื่อบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ

๙.๓ สยศ.ตร. มีการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับกองแผนงานกิจการพิเศษ

๙.๔ บช.น. โดย บก.สปพ. มีการฝึกอบรมหลักสูตรการต่อต้านการก่อการร้าย (อรินทราช ๒๖)

๙.๕ บช.ตชด. โดย บก.สอ. มีการฝึกอบรมหลักสูตรการต่อต้านการก่อการร้าย (นรเรศวร ๒๖๑) หลักสูตรหน่วยปฏิบัติการพิเศษขั้นชำนาญการ หลักสูตรค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย และหลักสูตรการโดดร่ม


๙.๖ บช.ศ. โดย บก.ฝรภ. และ ศยภ.มีการฝึกอบรมหลักสูตรต่างๆ

๑๐. เอกสารอ้างอิง

๑๐.๑ Alice C Moore et al. ๒๐๑๖. Risk factors for heat illness among British soldiers in the hot Collective Training Environment. J R Army Med Corps ๒๐๑๖; ๑๖๒:๔๓๔-๔๓๙

๑๐.๒ Toru Hifumi et al., ๒๐๑๘. Heat Stroke. Journal of Intensive Care USA.

๑๐.๓ Grant S Lipman et al., ๒๐๑๙ Wilderness Medical Society Clinical Practice Guidelines for the Prevention and Treatment of Heat Illness : ๒๐๑๙Update. Wilderness & Environmental Medicine :๓๐ Z๔S) : ๓๓๓-๓๔๖

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๗

๑๐.๔ Katherine M. Mitchell et al., ๒๐๑๙ Use of the heat tolerance test to assess recovery from exertional heat stroke. Temperature ๒๐๑๙, Vol.๖ No.๒, ๑๐๖-๑๑๙

๑๐.๕ Robert Gauer, et al., ๒๐๑๙ Heat - Related Illnesses. American Family Physician.


๑๑. ระบบการนิเทศ ติดตามและประเมินผล

๑๑.๑ หน่วยงานที่ ตร. มอบหมาย ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติ ตามมาตรการป้องกันโรคอันตรายจากความร้อนจากการฝึก ๒ ครั้ง ได้แก่ ในช่วงเวลา ๑ สัปดาห์ก่อนการฝึก ๑ ครั้ง และภายในสัปดาห์แรกของการฝึก ๑ ครั้ง ภายหลังจากการฝึกให้รายงานถึง ตร. ทราบปีละ ๑ ครั้ง เกี่ยวกับสาเหตุปัจจัย ที่ส่งผลต่อการเกิดอันตรายจากความร้อน เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปรับปรุงและพัฒนาให้ดีขึ้น

๑๑.๒ หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมาย วิเคราะห์หาสาเหตุ (Root Cause Analysis) รวบรวมข้อมูลอุบัติการณ์รายปีและรายงานตรงต่อ รพ.ตร.


๑๒. การจัดเก็บและการเข้าถึงเอกสาร

ชื่อเอกสาร	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ
๑.คู่มือปฏิบัติงาน (Work Manual) กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	๑. หน่วยฝึกที่มีความเสี่ยง ได้แก่ - รร.นรต. - บช.ศ. โดย ศยก. และ บก.ฝรภ. - สยศ.ตร. - บช.น. โดย ศฝร.บช.น. และ บก.สปพ. - บช.ตชด. โดย ศฝร.ตชด. และ บก.สอ. - ศฝร.ก. ภ. ๑ - ๙ และ สตม. - สปร. ๒.หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมาย	หน่วยงานที่ ตร. มอบหมาย	๑.เพิ่มเอกสาร ๒.ไฟล์ข้อมูลในเครื่องคอมพิวเตอร์และระบบคลาวด์

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๘

๑๓. ภาคผนวก

- เอกสารหมายเลข ๑ ความรู้การป้องกันอันตรายจากความร้อนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ได้รับอันตรายจากความร้อน
- เอกสารหมายเลข ๒ (แบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยจากความร้อนจากการฝึก)
- เอกสารหมายเลข ๓ (การคัดกรองความเสี่ยงประจำวัน)
- เอกสารหมายเลข ๔ (แบบบันทึกเฝ้าระวังกลุ่มอาการเสี่ยงจากลักษณะสี่ปีสภาวะต่อการเกิดอันตรายจากความร้อน)
- เอกสารหมายเลข ๕ (การเฝ้าระวังสี่ปีสภาวะ)
- เอกสารหมายเลข ๖ (ตารางเทียบสี่ปีสภาวะ)
- เอกสารหมายเลข ๗ (แบบประเมินการปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ได้รับอันตรายจากความร้อน ณ พื้นที่ฝึก)
- เอกสารหมายเลข ๘ (แนวทางการดูแลผู้ได้รับอันตรายจากความร้อนจากการฝึก)
- เอกสารหมายเลข ๙ (แบบฟอร์มการให้ข้อมูลผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับอันตรายจากความร้อน)
- เอกสารหมายเลข ๑๐ (ใบบันทึกการตรวจเช็คอุปกรณ์ชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้นสำหรับหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ)
- เอกสารหมายเลข ๑๑ (ตารางอ่านค่าดัชนีคลื่นความร้อน)
- เอกสารหมายเลข ๑๒ (ตารางการปฏิบัติการแจ้งเตือนอันตรายและการปฏิบัติตามสภาพอากาศ)
- เอกสารหมายเลข ๑๓ (รายละเอียดตัวชี้วัดที่ ๑)
- เอกสารหมายเลข ๑๔ (รายละเอียดตัวชี้วัดที่ ๒)
- เอกสารหมายเลข ๑๕ แผนการรับฟังความต้องการ ความคาดหวังของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การรับฟังความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- เอกสารหมายเลข ๑๖ รายนามคณะที่ปรึกษา คณะผู้จัดทำ คณะผู้สอน และ คณะแพทย์ผู้สังเกตการณ์ซักซ้อม

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๒๙

เอกสารหมายเลข ๑

ความรู้การป้องกันอันตรายจากความร้อนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ได้รับอันตรายความร้อน

๑. ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับอันตรายที่เกิดจากความร้อน


๑.๑ อันตรายที่เกิดจากความร้อน

อันตรายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในสภาพแวดล้อมร้อนจัด ไม่เป็นที่รู้จักกันมากนัก แต่ในภูมิภาคที่มีอากาศร้อนชื้น เช่น ประเทศไทย มีความเสี่ยงที่นักกีฬาและประชาชนในหลายๆ อาชีพที่ทำงานกลางแจ้งจะได้รับอันตรายจากความร้อนเป็นจำนวนมาก และมักไม่ได้รับการวินิจฉัย ตลอดจนให้การรักษาที่ถูกต้อง ทำให้ยังมีผู้เสียชีวิต และพิการจำนวนมากในทุกปี โดยเฉพาะกลุ่มตำรวจ ซึ่งทั้งหมดนี้ส่วนหนึ่งยังขาดในเรื่องการตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาและขาดการเผยแพร่องค์ความรู้ที่ถูกต้อง ในเรื่องอันตรายที่เกิดจาก ความร้อนให้กับผู้เกี่ยวข้องของกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดอันตราย

อันตรายที่เกิดจากความร้อน เกิดจากการที่ร่างกายสัมผัสกับสภาพแวดล้อมที่มีอุณหภูมิสูง ซึ่งจะทำให้ร่างกายเกิดภาวะอ่อนเพลีย และทำให้อุณหภูมิร่างกายสูงขึ้น ผลคือ การตอบสนองของร่างกายโดยหลอดเลือด มีการขยายตัวอัตราการเต้นของหัวใจเพิ่มขึ้น ขณะเดียวกันถ้าเป็นการเพิ่มของอัตราการไหลเวียนของเลือด ผลที่ เกิดขึ้นของคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดต่ำ คือ เกิดภาวะที่เลือดกลายเป็นด่าง (Respiratory alkalosis) แล้วก่อให้เกิดกลุ่มอาการอ่อนเพลียจากความร้อน เช่น อาการตะคริวจากความร้อน (Heat cramps) ภาวะลมแดด หรือเพลียแดด (Heat exhaustion) และอาการของโรคลมเหตุร้อน (Heat stroke) สำหรับกำลังพลของ ตำรวจ มักเกิดอันตรายจากความร้อนในห้วงการฝึกตำรวจต่างๆ เช่น การฝึกเบื้องต้น ตำรวจใหม่ การฝึกภาค สาธารณะของตำรวจ การฝึกในหลักสูตรพิเศษ ซึ่งบางครั้งการเจ็บป่วยนี้มีความรุนแรงถึงชีวิต ซึ่งการเจ็บป่วยดังกล่าวหน่วยฝึกตำรวจสามารถป้องกันได้

๑.๒ สาเหตุการเกิดอันตรายที่เกิดจากความร้อน

เกิดจากร่างกายได้รับความร้อนจากสภาพแวดล้อมภายนอกและร่างกายสะสมความร้อนจากการฝึกและการออกกำลังกาย โดยเฉพาะสภาพแวดล้อมที่มีอุณหภูมิสูงและความชื้นสัมพัทธ์สูง (อากาศร้อนอบอ้าว) เช่นช่วงก่อนฝนตกหนัก ร่างกายจะไม่สามารถระบายความร้อนได้เหมือนปกติ จึงเกิดความร้อนสะสมในร่างกายเพิ่มขึ้น ทำให้มีอุณหภูมิร่างกายสูงเกินกว่าปกติจนเป็นอันตรายต่ออวัยวะและระบบการทำงานของร่างกาย อาจเสียชีวิตหรือสมองพิการถาวรได้ การบาดเจ็บจากความร้อนพบว่ามีขึ้นเสมอในห้วงการฝึกและการปฏิบัติทางตำรวจ

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๓๐

๑.๓ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอันตรายจากความร้อน

ปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดการบาดเจ็บจากความร้อน ได้แก่ สภาพอากาศร้อนจัดและมีความชื้นในอากาศสูง ไม่มีลมพัด พื้นที่พักและออกกำลังกายเป็นพื้นซีเมนต์หรือลาดยาง ความพร้อมด้านร่างกายของตำรวจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งตำรวจใหม่ที่ไม่คุ้นชินกับอากาศร้อนและการฝึก การใส่เสื้อผ้าหนาและปกปิดร่างกายมิดชิดเกินไปทำให้ร่างกายระบายความร้อนได้ไม่ดี มีอาการป่วย มีโรคประจำตัว การออกกำลังกายหรือฝึกหนักเกินไป การดื่มน้ำไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย และการรับประทานยาบางชนิดที่มีผลในการขับปัสสาวะหรือยาที่ยับยั้งการหลั่งเหงื่อ

ปัจจัยที่เป็นเหตุที่ทำให้ร่างกายล้มเหลวในการตอบสนองต่อความร้อนที่มากขึ้นจนเกิดอันตรายจากความร้อน

- **ได้รับความร้อนจากสภาพแวดล้อมมากเกินไป** ได้แก่ อุณหภูมิอากาศสูงมากในบางฤดู การแผ่รังสีจากดวงอาทิตย์ รวมถึงการสะท้อนรังสีของท้องน้ำ เมฆและพื้นดิน

- **ร่างกายสร้างความร้อนมากขึ้น** จากการออกกำลังกายอย่างหนักกล้ามเนื้อจะสร้างความร้อนอย่างมากยิ่งถ้าร่วมกับการมีไข้หนาวสั่นในระยะก่อนออกกำลังกาย ๑ – ๒ สัปดาห์ การได้รับยาบางประเภทจะทำให้อุณหภูมิกายสูงขึ้นจนถึงระดับอันตรายอย่างรวดเร็ว เช่น โคเคน, ยาบ้า, ยารักษาโรคซึมเศร้า, เหล้าแห้ง, Salicylate, Parachlorophenol, Monoamine – Oxidase inhibitor เป็นต้น

- **ร่างกายระบายความร้อนได้ลดลง** โดยมีเหตุปัจจัยสำคัญที่ทำให้ร่างกายระบายความร้อนได้ลดลง คือ
 ๑. ขณะออกกำลังกายมีภาวะร่างกายขาดน้ำ มักเกิดจากการดื่มน้ำไม่เพียงพอกับความต้องการ หรือท้องเสีย อาเจียนหรือ กินไม่ได้มาก่อนออกกำลังกาย (ถ้าขาดมากกว่า ๓ % ของมวลกาย อุณหภูมิของร่างกายจะเพิ่มสูงขึ้นแม้ในขณะที่พัก) โดยเฉพาะผู้ที่ท้องเสียมาก่อน ๒-๓ วัน ก่อนออกกำลังกายต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

๒. อ้วน ทำให้การสูบฉีดเลือดจากหัวใจไม่มีประสิทธิภาพ อีกทั้งพื้นที่ผิวที่จะระบายความร้อนมีสัดส่วนน้อย เมื่อเทียบกับมวลกาย (ค่าดัชนีมวลกาย มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ กก./ตร.ม. และมีรอบเอวในเพศชายมากกว่า ๙๐ ซม. หรือเพศหญิง มากกว่า ๘๐ ซม.)

๓. ใส่เสื้อผ้าที่ไม่เหมาะสม หนาทึบ ระบายเหงื่อไม่ดี

๔. โรคประจำตัวหรือโรคผิวหนังต่างๆ ที่ทำให้การระบายความร้อน การหลั่งเหงื่อลดลง

๕. ยาบางชนิด เช่น Anticholinergic agents, ยาขับปัสสาวะ, Phentothiazines, ยาลดความดันโลหิตเช่น β blockers หรือ Calcium Channel Blockers, Sympathomimetic agent, ยาแก้แพ้, ยาลดน้ำมูก, ยาลดความอ้วน, ยาระงับอาการปวดท้อง

๖. ต้มแอลกอฮอล์ เหล้า เบียร์ ทำให้การปรับตัวของหลอดเลือดไม่ตอบสนองต่อการกระตุ้นเท่าปกติและมักจะมีภาวะขาดน้ำแฝงจากการยับยั้งของฮอร์โมน ADH พบว่าคนที่ดื่มแอลกอฮอล์มีอุบัติการณ์ การเกิดอันตรายจากความร้อน สูงกว่าผู้ไม่ดื่ม ถึง ๑๕ เท่า



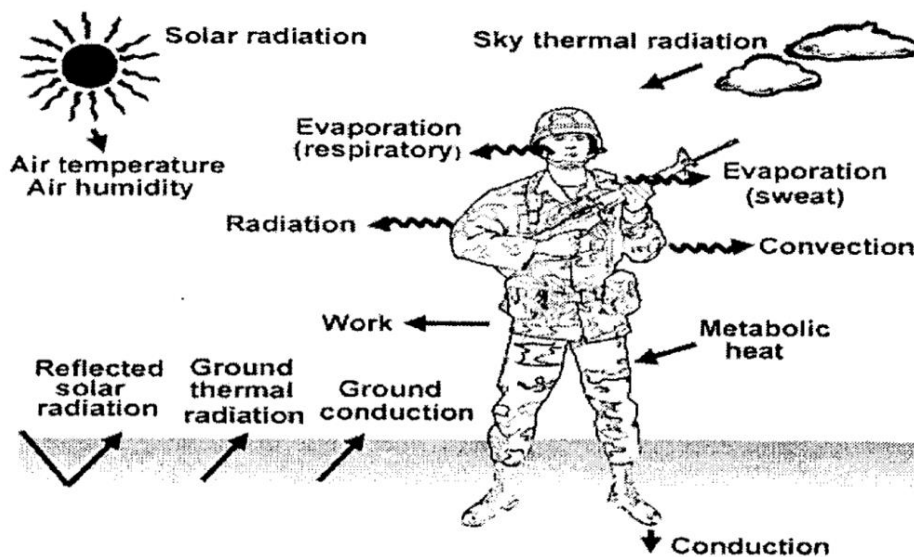
กลไกหลักในการปรับตัว เพื่อการระบายความร้อนออกจากร่างกาย


๑. การนำความร้อน (Conduction) เป็นการถ่ายเทความร้อนผ่านตัวกลาง (การสัมผัสโดยตรงจากวัตถุที่มีความร้อนมากไปหาน้อย) เช่น การใช้ผ้าชุบน้ำอุณหภูมิปกติเช็ดตัวจากปลายมือและปลายเท้า แบบย่อนรูขุมขนเข้าสู่หัวใจ การแช่แขนในน้ำเย็นหรือน้ำผสมน้ำแข็ง การแช่ตัวในน้ำเย็นหรือน้ำผสมน้ำแข็ง การห่อตัวด้วยผ้าชุบน้ำเย็นหรือน้ำผสมน้ำแข็ง เพื่อระบายความร้อนออกจากร่างกาย

๒. การพาความร้อน (Convection) เกิดขึ้นเมื่ออากาศรอบกายพัดพาเอาความร้อนออกไป และพัดพาอากาศเย็นมาแทนที่ เช่น การใช้พัดลม หรือกระดาดแข็ง พัดให้เกิดการถ่ายเทอากาศ และเกิดลมเย็น

๓. การแผ่รังสีความร้อน (Radiation) เป็นการปล่อยรังสีออกมาในรูปของรังสีอินฟราเรด (Infrared) และเป็นกลไกพื้นฐานในการเสียน้ำร้อนเมื่อสภาพแวดล้อมมีอุณหภูมิที่ต่ำกว่า แต่กลไกนี้จะเสียไปเมื่อสภาพแวดล้อมมีอุณหภูมิสูงกว่า หรือไม่ต่างจากร่างกายมากนัก จึงจำเป็นต้องใช้พัดลมเป่าให้เกิดลมเย็น เพื่อให้มีการถ่ายเทอากาศควบคู่กันด้วย

๔. การระเหย (Evaporation) เป็นการระบายความร้อน โดยอาศัยความสัมพันธ์ระหว่างอุณหภูมิ สภาพแวดล้อม การแผ่รังสีจากดวงอาทิตย์ ความชื้นสัมพัทธ์ในอากาศและความเร็วลม การระเหยจะมีประสิทธิภาพมากในช่วงที่มีอากาศร้อน แต่หากเป็นช่วงที่มีความชื้นสูงจะทำให้การระเหยได้น้อยลง การสวมใส่เสื้อผ้าที่หนาเกินไปจะทำให้การระบายความร้อนได้ยากมากขึ้นด้วย ดังนั้น ในการฝึกตำรวจต้องพิจารณาเสื้อผ้าที่ใช้สวมใส่ให้สัมพันธ์กับอุณหภูมิ สภาพแวดล้อม การแผ่รังสีจากดวงอาทิตย์ และความชื้นสัมพัทธ์ในอากาศด้วย



	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๓๒

๒. การป้องกันอันตรายที่เกิดจากความร้อน

อันตรายจากความร้อน ป้องกันได้ และเป็นวิธีที่ดีที่สุด ทั้งนี้ต้องอาศัยความรู้ความเข้าใจและความร่วมมือจากผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย โดยเฉพาะความเอาใจใส่ของผู้ฝึก และผู้ควบคุมการฝึก ตามมาตรการ ดังนี้

๒.๑ ทำการฝึกเพื่อเตรียมสภาพร่างกายให้คุ้นเคยกับการออกกำลังกายกลางแจ้งสภาพอากาศร้อน

๒.๒ ฝึกตามตารางการฝึก/ประเมินสภาพแวดล้อมในการฝึก/ปฏิบัติตามสี่สัญญาณธง

๒.๓ เฝ้าระวังผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงตามที่ได้กล่าวแล้วเบื้องต้นเป็นพิเศษ ได้แก่ ไม่ควรให้ออกกำลังกายกลางแจ้งท่ามกลางอากาศร้อนเท่ากับคนปกติ และผู้ออกกำลังกายควรสวมเสื้อผ้าที่ระบายความร้อนได้ดี

๒.๔ ประเมินสภาพอากาศ และมีระบบเตือนตลอดระยะเวลาการฝึกทุกชั่วโมง โดยใช้เครื่องมือ WBGT(Wet Bulb Glob Temperature) ซึ่งวัดปัจจัยเสี่ยงเกี่ยวกับอุณหภูมิอากาศ ความชื้นสัมพัทธ์ของอากาศ การแผ่รังสีของสภาพแวดล้อม แต่เครื่องมือมีราคาแพงมีจำนวนจำกัด ในหน่วยตำรวจสามารถใช้เครื่องมือวัดดัชนีความร้อน (Heat Index) ทดแทน WBGT ได้อย่างใกล้เคียงกันโดยมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งจัดทำและวัดได้ง่ายกว่าด้วยตนเองแล้วนำค่านั้นมาแปลเป็นสัญญาณอันตราย แจ้งเตือนการปฏิบัติด้วยสี่สัญญาณธง แจ้งเตือนไว้ ณ ที่ทำการฝึก

๒.๕ บังคับดื่มน้ำและจัดวงรอบการฝึกกลางแจ้งและระยะพักฝึกให้เหมาะสมกับสภาพอากาศ **กลไกการเพิ่มสูงขึ้นของอุณหภูมิกายจนเป็น Heat Stroke**

การที่ร่างกายสัมผัสกับสภาพแวดล้อมที่มีอุณหภูมิสูง จะทำให้ร่างกายเกิดภาวะเครียด ทำให้ร่างกายต้องปรับตัวกับความเครียดที่เกิดจากการทำงาน การขาดน้ำและภาวะอ่อนเพลีย ผลที่ได้อาจทำให้อุณหภูมิในร่างกายสูงขึ้นซึ่งอาจมีผลมาจากอุณหภูมิของสภาพแวดล้อมร่วมด้วยซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย

ปัจจัยที่ทำให้อุณหภูมิในร่างกายเพิ่มสูงขึ้นยังเกี่ยวข้องกับความร้อนที่ร่างกายสร้างขึ้นในระหว่างมีการออกกำลังกาย และการระบายความร้อนออกจากร่างกาย อุณหภูมิภายนอกมีผลต่ออุณหภูมิร่างกายของผู้ที่ออกกำลังกายในความร้อนร่วมกับอุณหภูมิของอากาศ ในขณะเดียวกันสิ่งที่มีผลต่อ การระบายความร้อนออกจากร่างกายก็ได้แก่ความชื้นในอากาศ (Humidity) และความเร็วของลมที่พัด นอกจากนี้การระบายความร้อนออกจากร่างกายยังได้รับผลกระทบมาจกเสื้อผ้าที่สวมใส่และสภาพของร่างกายในขณะนั้นอีกด้วย

การตอบสนองของร่างกายจากความร้อน เกิดขึ้นโดยการที่เส้นเลือดมีการขยายตัวบริเวณผิวหนัง และมีการเพิ่มขึ้นของอัตราการเต้นของหัวใจ การปรับตัวโดยการเพิ่มขึ้นของอัตราการเต้นของหัวใจเป็นการเพิ่มของอัตราการไหลเวียนของโลหิตจากส่วนกลางของร่างกายไปยังผิวหนัง ดังนั้น การส่งความร้อนของร่างกายไปยังผิวหนังทำให้ร่างกายระบายความร้อนได้มากขึ้น หรืออาจเรียกว่าการลดความร้อนโดยการนำ (Conductive transport), การพา (convective transport) และการแผ่รังสี (heat radiation) กลไกการปรับตัวเมื่อร่างกายได้รับความร้อนด้วยการเพิ่มการไหลเวียนของโลหิตจึงเป็นกลไกที่สำคัญที่ทำให้เกิดการระบายความร้อนออกจากร่างกาย



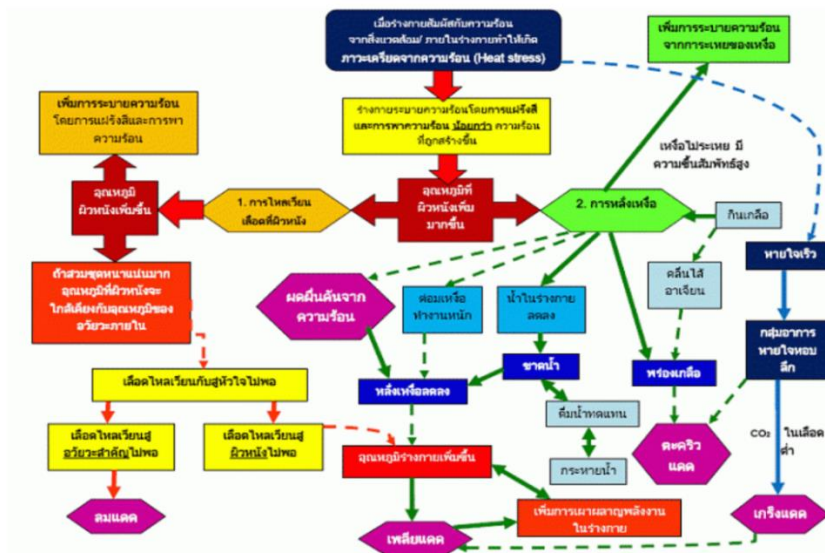
คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)


กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.

โรงพยาบาลตำรวจ

หน้า ๓๓


ในขณะที่พักร่างกายของผู้ที่ออกกำลังกายสามารถระบายความร้อนออกไปได้ถึง ๒๕ % โดยการระเหยของน้ำจากปอดและการระเหยของเหงื่อที่ผิวหนัง เมื่ออุณหภูมิของอากาศภายนอกสูงถึง ๓๕ องศาเซลเซียส ร่างกายก็จะไม่สามารถระบายความร้อนด้วยการนำ การพา และการแผ่รังสี ซึ่งเกิดขึ้นตามปกติได้ การระบายความร้อนโดยการระเหยของเหงื่อ (Sweat Evaporation) จึงเป็นสิ่งสำคัญอย่างไรก็ตามหากความชื้นในอากาศเพิ่มขึ้น การระเหยของเหงื่อจะเกิดขึ้นลดลง ในทางตรงกันข้ามหากมีการขับเหงื่อออกจากร่างกายเกิดขึ้นมากโดยที่ไม่มีการรับน้ำและเกลือแร่ชดเชยในปริมาณที่เหมาะสมเป็นเวลานานก็อาจทำให้ร่างกายสูญเสียน้ำและเกลือมากขึ้น ถ้าไม่ได้รับน้ำชดเชยในปริมาณที่เสียไป จะทำให้เกิดภาวะขาดน้ำขึ้นที่เรียกว่า Dehydration ซึ่งมีผลทำให้เกิดภาวะอ่อนเพลียจากความร้อน (Heat Exhaustion) มีอาการหายใจอย่างหอบถี่ขึ้น ผลที่ตามมาคือ ระดับของคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดต่ำ และเกิดภาวะที่เลือดกลายเป็นด่าง (Respiratory alkalosis) แล้วก่อให้เกิดกลุ่มอาการอ่อนเพลียจากความร้อน ซึ่งจะมีอาการในขณะที่พัก เช่น อาการมึนงง กระตุก หรือเป็นลมอาการตะคริวจากความร้อน (Heat Cramps) และอาการของโรคลมร้อน (Heat Stroke) หรือ กลุ่มอาการที่เกิดจากการได้รับอันตรายจากความร้อนเกิดขึ้นจากการเสียเกลือแร่ (Sodium chloride) และการเสียน้ำ ซึ่งเป็นผลมาจากการเสียเหงื่อที่เป็นปัจจัยแรก หากไม่ได้รับการแก้ไข ความร้อนที่สะสมก็จะทำให้อุณหภูมิภายในร่างกายสูงขึ้นมาก(ถ้าวัดทางทวารหนักมีอุณหภูมิสูงกว่า ๔๑ องศาเซลเซียส) อัตราของเหงื่อที่ถูกขับออกมาจากร่างกายอาจมากกว่า ๒ ลิตรต่อชั่วโมง ในบางครั้งร่างกายไม่สามารถระบายความร้อนออกไปได้เนื่องจากมีปริมาณความชื้นในอากาศในปริมาณสูง หรือร่างกายของผู้ที่ออกกำลังกายมีข้อจำกัดทางกายภาพในการสร้างเหงื่อ เพื่อลดอุณหภูมิร่างกายที่สูงขึ้น จึงมีผลทำให้อุณหภูมิของร่างกายที่อยู่ในเกณฑ์ที่สูงมากทำลายระบบประสาทส่วนกลางซึ่งควบคุมการหดตัวและขยายตัวของเส้นเลือด ผลที่ตามมาคือ ร่างกายไม่สามารถขับเหงื่อออกมาได้ถ้าอุณหภูมิสูงขึ้นมากเกินไปทำให้เกิดอาการไตวายเฉียบพลัน ภาวะน้ำท่วมปอด และตับถูกทำลาย ดังนั้น โรคลมร้อน (Heat Stroke) จึงเป็นอาการที่ต้องรักษาอย่างเร่งด่วน



	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๓๔

การเคลื่อนที่ของอากาศทำให้เกิดการนำความร้อน และเร่งให้เกิดการระเหยของเหงื่อ แต่การระบายความร้อนด้วยวิธีนี้มีประสิทธิภาพต่ำ โดยเฉพาะเมื่ออยู่ในที่อากาศมีความชื้นและอุณหภูมิในอากาศสูงมาก เมื่ออุณหภูมิในอากาศสูงกว่าอุณหภูมิที่ผิวหนังแทนที่จะมีการระบายความร้อน ก็กลายเป็นว่าร่างกายของผู้ที่ออกกำลังกายกลับรับความร้อนจากสภาพแวดล้อมแทน

อันตรายจากการออกกำลังกายหรือทำงานในความร้อน แปรตามระยะเวลาที่ออกกำลังกายในบริเวณที่มีอากาศร้อน นอกจากนั้นปริมาณความร้อนที่สร้างขึ้นยังมีการเพิ่มขึ้นในสัดส่วนที่สัมพันธ์กับระดับของการออกกำลังกาย คนอ้วน (โดยเฉพาะคนที่น้ำหนักเกินมาตรฐาน) ผู้ที่มีภาวะขาดน้ำ ตึ่มสุรา อดนอน คนสูงอายุ และมีสุขภาพไม่ดี ผู้ที่มีอาการอ่อนเพลียมาก่อนและมีการสะสมความร้อนของร่างกาย(ร่วมกับขาดการพักผ่อนที่เพียงพอ) เป็นผู้ที่ไม่สามารถทนต่อการออกกำลังกายในบริเวณที่มี อุณหภูมิสูงได้ดีเหมือนคนปกติ

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๓๕

เอกสารหมายเลข ๒

แบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากความร้อนจากการฝึก (ดำเนินการภายสัปดาห์แรกของการฝึก)

หน่วยฝึก.....จังหวัด.....หลักสูตร.....

ยศ ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี ภูมิลำเนา จังหวัด

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร ค่าดัชนีมวลกาย.....รอบเอว.....เซนติเมตร


ลำดับ	ปัจจัยเสี่ยง	ไม่ใช่	ใช่	การปฏิบัติ
ข้อ ๑ - ๗ การประเมินสุขภาพตำรวจที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคลมเหตุร้อน				
๑.	ค่าดัชนีมวลกาย มากกว่า หรือเท่ากับ ๓๐ กก./ตร.ม. และเส้นรอบเอวในผู้ชายมากกว่า ๙๐ ซม. หรือเส้น รอบเอวในผู้หญิงมากกว่า ๘๐ ซม.			ตำรวจที่ให้ประวัติตอบ “ใช่” ใน ข้อใดข้อหนึ่ง (ตั้งแต่ข้อ ๑ - ๘) จัดว่า เป็นผู้ที่มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดโรคลมเหตุร้อน ควรปฏิบัติ ดังนี้ - หน่วยฝึกมีมาตรการในการเฝ้าระวัง ตำรวจกลุ่มนี้เป็นพิเศษ - พิจารณาปรับการฝึกที่ไม่หนักมากเท่ากับกลุ่มปกติ- - ผู้ที่มีอาการป่วยให้ส่งพบแพทย์เพื่อรับการรักษา- - ผู้ที่เข้ารักษาโรคประจำตัวเป็นประจำควรปรึกษาแพทย์
๒.	มีโรคประจำตัว ภูมิแพ้/หอบหืด/โรคหัวใจ/โรคเลือดจาง/โรคลมชัก หรือต้องใช้ยารักษาโรคเป็นประจำ			
๓.	มีไข้ อุณหภูมิตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ เจ็บคอ น้ำมูก			
๔.	มีอาการถ่ายเป็นน้ำ ๑ ครั้ง หรือถ่ายเหลว ๓ ครั้งขึ้นไป อาเจียน น้ำหนักลดลง ๒ กก. ภายใน ๑ สัปดาห์			
๕.	มีใบรับรองแพทย์พักฝึกในช่วงการฝึก และมีประวัติการป่วยเจ็บจากความร้อนที่ต้องรับป่วยไว้ใน รพ.			
๖.	มีประวัติการดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วง ๓ วันก่อนการฝึก			
๗.	มีประวัติการใช้ยาเสพติด ในช่วง ๓ วันก่อนการฝึก			
๘.	มีการใช้ยาต่าง ๆ ในช่วง ๑ สัปดาห์ก่อนการฝึก เช่น Salicylates (Aspirin) Chlorpheniramine, Dimenhydrinate, Diphenhydramine, Ibuprofen, Pseudoephedrine, Amitriptyline, Diazepam, Lasix, Atenolol, Captopril, Propranolol, , Enalapril, Amlodipine, Nifedipine อื่นๆ			
ข้อ ๙ - ๑๑ การประเมินความคุ้นชินกับความร้อนของตำรวจในกลุ่มปกติ				
๙.	ลักษณะอาชีพที่ทำก่อนเข้ามาเป็นตำรวจ๙.๑ นักเรียน/นักศึกษา๙.๒ พนักงานบริษัท/โรงงาน ที่ทำงานแต่ในที่ร่ม หรือห้องแอร์ ๙.๓ ไม่ได้ประกอบอาชีพ/อยู่บ้านเฉยๆ/ค้าขาย อยู่ที่บ้าน ๙.๔ แรงงานก่อสร้าง๙.๕ ทำไร่/ ทำนา/ ทำสวน หรือ เกี่ยวกับปศุสัตว์๙.๖ อื่นๆ ระบุ.....	ผู้ที่ไม่เคยออกกำลังกาย หรือมี อาชีพในข้อ ๙.๑ - ๙.๓ ใน ๑ สัปดาห์แรก ไม่ควรทำการฝึก อย่างเป็นทางการ หนัก ควรฝึก เพื่อปรับ สภาพ ร่างกายให้ค่อยๆ คุ้นชิน กับความ ร้อน
๑๐.	ก่อนเข้ามาเป็นตำรวจ มีการออกกำลังกายสม่ำเสมอ	หาก “ไม่ใช่” ไม่ควรฝึกหนัก
๑๑.	นอนไม่หลับ พักผ่อนไม่เพียงพอ วิตกกังวล ซึมเศร้า			

สรุปผล

() ไม่มีปัจจัยเสี่ยง เห็นควรให้ฝึกได้ตามปกติ

() มีปัจจัยเสี่ยง () เฝ้าระวังเป็นพิเศษ () เห็นควรแยกฝึกจากตำรวจปกติ () งตฝึก


ลงชื่อ..... (ผู้ฝึก) ลงชื่อ..... (ผู้คัดกรอง) วันที่.....

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๓๖

เอกสารหมายเลข ๓

การคัดกรองความเสี่ยงประจำวัน

สีสัญลักษณ์	กลุ่มเสี่ยง	การปฏิบัติ
สีแดง	๑. ผู้ที่มีค่าดัชนีมวลกาย มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ กก./ตร.ม. และเส้นรอบเอว ในผู้ชาย มากกว่า ๙๐ ซม. หรือเส้นรอบเอวในผู้หญิงมากกว่า ๘๐ ซม. ๒. ผู้ที่มีโรคประจำตัว ภูมิแพ้/หอบหืด/โรคหัวใจ/ โรคเลือดจาง/โรคลมชัก หรือต้องเข้ายารักษาโรคเป็นประจำ ๓. ผู้ที่มีไข้ อุณหภูมิตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ เจ็บคอ น้ำมูก ๔. อาเจียน ถ่ายเป็นน้ำ ๑ ครั้ง หรือถ่ายเหลวมากกว่า ๓ ครั้ง/วัน ๕. มีประวัติการดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วง ๓ วันก่อนการฝึก ๖. ผู้ที่มีประวัติเสพยาเสพติด ในช่วง ๓ วันก่อนการฝึก ๗. มีการใช้ยาต่าง ๆ ในช่วง ๑ สัปดาห์ก่อนการฝึก เช่น Salicylates (Aspirin) Chlorpheniramine, Dimenhydrinate, Diphenhydramine, Ibuprofen, Pseudoephedrine, Amitriptyline, Diazepam, Lasix, Atenolol, Captopril, Propranolol, , Enalapril, Amlodipine, Nifedipine อื่นๆ ๘. ผู้ที่มีประวัติการป่วยเจ็บจากความร้อนที่ต้องรับป่วยไว้ใน รพ.ฯ	ฝึกได้ตามปกติแต่มีการเฝ้าระวังเป็นพิเศษ
สีแดง	๑. มีไข้สูงเกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส เมื่อวัดโดยเทอร์โมมิเตอร์ทางปาก ๒. มีใบรับรองแพทย์แจ้งงดการฝึกในช่วงเข้ารับการฝึก	งดฝึก

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๓๗

เอกสารหมายเลข ๔

แบบบันทึกเฝ้าระวังกลุ่มอาการเสี่ยงจากลักษณะสีปัสสาวะต่อการเกิดอันตรายจากความร้อน

หน่วยฝึก.....หลักสูตร.....

อาการที่มีความเสี่ยง	ช่วงเวลา	จำนวนผู้เข้ารับการฝึกที่มีอาการ / วันที่ทำการประเมิน เดือน.....พ.ศ.....																															
		๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	
๑. สีปัสสาวะ ระดับ ๑	เช้า																																
	กลางวัน																																
	ก่อนนอน																																
๒. สีปัสสาวะ ระดับ ๒	เช้า																																
	กลางวัน																																
	ก่อนนอน																																
๓. สีปัสสาวะ ระดับ ๓	เช้า																																
	กลางวัน																																
	ก่อนนอน																																
๔. สีปัสสาวะ ระดับ ๔	เช้า																																
	กลางวัน																																
	ก่อนนอน																																

หมายเหตุ ๑. สีปัสสาวะ ระดับ

๑ = ดื่มน้ำเพียงพอแล้ว

๒. สีปัสสาวะ ระดับ ๒ = บังคับดื่มน้ำเพิ่ม ๑ ลิตร


๓. สีปัสสาวะ ระดับ ๓ = บังคับดื่มน้ำเพิ่ม ๒ ลิตร แล้วตรวจซ้ำอีก ๑ ชม.

๔. สีปัสสาวะ ระดับ ๔ = พบแพทย์

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่รายงาน.....

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๓๘

เอกสารหมายเลข ๕

การเฝ้าระวังฮีตสโตรก

	1	ดื่มน้ำเพียงพอแล้ว
	2	บังคับให้ดื่มน้ำ เพิ่ม 1 ลิตร
	3	บังคับให้ดื่มน้ำ เพิ่ม 2 ลิตร และตรวจซ้ำอีก 1 ชั่วโมง
	4	พบแพทย์




เอกสารหมายเลข ๖

ตารางเทียบสีปัสสาวะ

สีของปัสสาวะ

HYDRATED Safe Zone	1		1-3 คุณมีน้ำเพียงพอในร่างกาย
	2		
	3		
DEHYDRATED Danger Zone	4		4-7 คุณกำลังขาดน้ำ ให้ดื่มน้ำเพิ่มเติม
	5		
	6		
	7		
	8		

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๔๐


เอกสารหมายเลข ๖

แบบประเมินตนเองเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ได้รับอันตรายจากความร้อน ณ พื้นที่ฝึก

ขั้นตอนการปฏิบัติเบื้องต้นในการลดความร้อน	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
๑. ผู้ที่พบผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนคนแรก ร้องขอความช่วยเหลือ
๒. ครูฝึกสั่งยุติการฝึกทันทีและรายงานผู้บังคับบัญชา
๓. นำผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนเข้าที่ร่ม
๔. ถอดเสื้อผ้า รองเท้า ถุงเท้าออกให้หมด เพื่อเช็ดตัวลดความร้อน
๕. วัตถุประสงค์ทางรักแร้ และบันทึกเวลา และอุณหภูมิที่วัดได้
๖. เช็ดตัวด้วยผ้าชุบน้ำเย็นตลอดทั้งตัว แขนและขา พร้อมๆ กัน ทั้งหมด ทุกพื้นที่ผิวกาย
๗. ประสานกับหน่วยแพทย์ปฐมภูมิเพื่อเตรียมการรับผู้ป่วยไปลดความร้อนในขั้นต่อไป
๘. เตรียมรถยนต์บรรทุกขนาดเล็กที่มีหลังคาสูง หรือ รถ Ambulance และอุปกรณ์ลดความร้อนระหว่างนำส่งให้พร้อม
๙. ส่งกลับสายแพทย์อย่างรวดเร็ว เมื่อรถนำส่งและหน่วยแพทย์ปฐมภูมิพร้อม และให้ลดความร้อนอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา

หมายเหตุ ๑. ทีมปฐมพยาบาลสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์

๒. จัดเจ้าหน้าที่ ๑ นาย ห้ามมิให้มีบุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาในบริเวณการให้การปฐมพยาบาล

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๔๑

เอกสารหมายเลข ๘

แนวทางการดูแลผู้ได้รับอันตรายจากความร้อนจากการฝึก

ณ หน่วยแพทย์ปฐมภูมิ


๑. บันทึกเวลาเมื่อมาถึงหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ
๒. วัดอุณหภูมิทางทวารหนัก โดยให้ล้างเอาอุจจาระออกให้หมดก่อนใส่ปรอทวัดอุณหภูมิ
๓. ลดความร้อนด้วยวิธีการ แช่ผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนในน้ำเย็น (อุณหภูมิ ๘ - ๑๔ องศาเซลเซียส) หรือน้ำผสมน้ำแข็ง (อุณหภูมิ ๒ - ๕ องศาเซลเซียส) โดยแช่ทั้งตัวจนถึงระดับคอ เป็นเวลา ๑๐ - ๑๕ นาที และป้องกันทางเดินหายใจไม่ให้จมน้ำ ก่อนนำส่ง รพ.ตติยภูมิที่ได้ติดต่อไว้แล้วล่วงหน้า
๔. ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ อย่างรวดเร็วโดยใช้ ๐.๙ % NaCl ๑,๐๐๐ ml. (แช่เย็นที่อุณหภูมิ ๔ องศาเซลเซียส)
๕. บันทึก อาการ อุณหภูมิตามแบบฟอร์มการให้ข้อมูลผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับอันตรายจากความร้อน
๖. ประสาน รพ.ตติยภูมิ เพื่อเตรียมรับผู้ป่วยหลังลดความร้อนแล้ว ๑๐ - ๑๕ นาที
๗. วัดอุณหภูมิทางทวารหนักเมื่อนำผู้ป่วยขึ้นจากน้ำและบันทึกข้อมูล
๘. ส่งต่อไปยัง รพ.ตติยภูมิ เมื่อครบกำหนดเวลา และบันทึกเวลาที่ออกจากหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ
๙. ทำการลดความร้อนระหว่างการนำส่งอย่างต่อเนื่อง
๑๐. ให้ข้อมูลและแบบบันทึกแบบฟอร์มการให้ข้อมูลผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับอันตรายจากความร้อนให้กับจบท.พยาบาล รพ.ตติยภูมิ ที่ติดต่อไว้

การปฏิบัติระหว่างนำส่ง รพ.

๑. บันทึกเวลา ขึ้นรถ ลงรถนำส่ง
๒. ใช้ผ้าชุบน้ำเย็นหรือน้ำผสมน้ำแข็งห่อตัวเพื่อลดความร้อนจนกว่าจะถึง หน่วยแพทย์ปฐมภูมิ หรือ รพ.ตติยภูมิ
๓. ให้การปฐมพยาบาลตามขั้นตอนการปฐมพยาบาลและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (First aid and Basic life support)

การปฏิบัติ ณ รพ.ตติยภูมิ

๑. บันทึก เวลา อาการและอาการแสดง และสภาพผู้ป่วย เมื่อมาถึง รพ.ตติยภูมิ ร่วมกับการซักประวัติการเจ็บป่วยจากเจ้าหน้าที่ ที่นำส่งตามแบบฟอร์มการให้ข้อมูลผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับอันตรายจากความร้อน
๒. วัดอุณหภูมิทางทวารหนักอย่างต่อเนื่อง และให้การรักษาพยาบาลตามมาตรฐานทางวิชาชีพจนกว่าอุณหภูมิแกนกลางไม่เกิน ๓๘.๓ องศาเซลเซียส จึงหยุดการลดความร้อน
๓. ทำการลดความร้อนด้วยวิธีการ แช่ผู้ป่วยในน้ำเย็น (อุณหภูมิ ๘ - ๑๔ องศาเซลเซียส) หรือน้ำผสมน้ำแข็ง (อุณหภูมิ ๒ - ๕ องศาเซลเซียส) โดยแช่ทั้งตัวจนถึงระดับคอ และป้องกันทางเดินหายใจไม่ให้จมน้ำ
๔. เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อประเมินการทำงานของระบบต่างๆ ของร่างกาย
๕. ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ โดยให้ ๐.๙ % NaCl ๑,๐๐๐ ml. (แช่เย็น) อย่างต่อเนื่อง
๖. ให้รับผู้ป่วยที่วินิจฉัยว่าเป็นโรคลมเหตุร้อน (Heat Stroke) จากการฝึกไว้ในโรงพยาบาลทุกราย

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๔๒

เอกสารหมายเลข ๙

แบบฟอร์มการให้ข้อมูลผู้ป่วยเจ็บที่ได้รับอันตรายจากความร้อน

ส่วนที่ ๑. ผู้นำส่ง กรอกข้อมูล ผู้ป่วยที่สงสัยว่าป่วยเจ็บจากความร้อน ทุกราย

๑.๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ยศ- ชื่อ - สกุล อายุ ปีสังกัด

ชื่อหลักสูตรการฝึก จำนวนผู้เข้ารับการฝึกทั้งหมด

ระยะเวลาของหลักสูตร.....วัน/เดือน สถานที่ฝึก

วันที่เริ่มทำการฝึกตามหลักสูตร.....วันที่ป่วย

เวลาที่มีอาการ.....

กิจกรรมที่ทำก่อนมีอาการเจ็บป่วย

มีเจ้าหน้าที่สายแพทย์ประจำหลักสูตรหรือการฝึก ไม่มี มี จำนวน.....คน

มีรถพยาบาลหรือรถสำหรับส่งต่อผู้ป่วย ประจำหลักสูตรหรือการฝึก ไม่มี มี จำนวน.....คัน

๑.๒ สภาพแวดล้อมขณะฝึก (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

ที่โล่งกลางแจ้ง พื้นซีเมนต์/ลาดยาง พื้นหญ้า ชายทะเล อื่น ๆ ระบุ

ในที่ร่ม ในตัวอาคาร ใต้ร่มไม้ ในป่า/หุบเขา อื่น ๆ ระบุ

การตรวจวัดดัชนีความร้อน ณ เวลาเกิดเหตุ ไม่มี มี รังสีสัญญาณ.....

๑.๓ ลักษณะชุดฝึก

ชุดที่ ๑ ชุดพละ กางเกงขาสั้น เสื้อยืดคอกกลม รองเท้าผ้าใบ

ชุดที่ ๒ ชุดเสื้อยืด กางเกงขายาว รองเท้าคอมแบท

ชุดที่ ๓ ชุดพราง หมวกกระบังอ่อน รองเท้าคอมแบท

ชุดที่ ๔ ชุดพราง หมวกเหล็ก รองเท้าคอมแบท ปืน เป้หลัง

อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๔ การดื่มน้ำของผู้รับการฝึก ดื่มน้ำครั้งสุดท้าย ก่อนการเจ็บป่วย เวลา..... ไม่ทราบ

๑.๕ อาการและอาการแสดง ของผู้ป่วย (จากคำบอกเล่าของผู้ป่วยและการสังเกต ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- เดินเซ สับสน เพื่อ เอะอะโวยวาย พฤติกรรมแปลก ๆ ไม่ทำตามสั่ง ไม่มี มี

- ชักเกร็ง หหมดสติ ไม่มี มี - หน้ามืด วิงเวียน ไม่มี มี

- คลื่นไส้ อาเจียน ไม่มี มี - อื่น ๆ ระบุ:

๑.๖ การปฐมพยาบาลในที่เกิดเหตุ

นำผู้ป่วยเข้าในที่ร่ม อากาศถ่ายเทสะดวก เช็ดตัวผู้ป่วยเจ็บด้วยน้ำธรรมดา (อุณหภูมิห้อง) เช็ดทั่วร่างกาย

ถอดเสื้อผ้า รองเท้า ถูเสื้อผ้าผู้ป่วยออกทั้งหมด รายงานครูฝึก / ผู้ควบคุมการฝึก / ผู้บังคับบัญชา

๑.๗ ส่งต่อผู้ป่วย เวลา น. ถึง รพ..... เวลา


๑.๘ วิธีการลดความร้อนระหว่างนำส่ง..... ไม่มีการปฏิบัติ

๑.๙ การวัดอุณหภูมิในที่เกิดเหตุ เวลา..... Peripheral-Temp.....°C

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่รายงาน.....

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๔๓

ส่วนที่ ๒ : ลงข้อมูลโดยเจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล

เวลาที่เกิดเหตุ.....น.
Target Time.....น. (core temp = ๓๘ °C)

วันที่มาโรงพยาบาล.....เวลา.....

ข้อมูลผู้ป่วยยศ ชื่อ - สกุล สังกัด

อายุ ปี น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร BMIkg/m^๒ เส้นรอบ.....

เซนติเมตร

HN: AN:เบอร์โทรศัพท์.....

อาการ	มี	ไม่มี
สับสน ถามตอบไม่ตรงคำถาม		
เพ้อ ร้องครางตลอดเวลา		
ชักเกร็ง		
อะอะไววาย (Agitate) ไม่ทำตามสั่ง		
หลังจากเช็ดตัวด้วยผ้าแห้ง มีเหงื่อออกเพิ่มหรือไม่		

V/S แกรับ เวลา.....
Core-Temp.....°C
Peripheral-Temp.....°C
BP...../.....mmHg. Pulse...../min.
RR...../min. Map.....
GCS E.....V.....M.....TOTAL.....

เครื่องแต่งกายแกรับ

- อยู่ในชุดฝึกครบ ถอดชุดฝึกบางส่วน
 ถอดชุดฝึกทั้งหมด ถอดรองเท้า ถุงเท้า อื่น ๆ ระบุ.....

อาการแสดง / การตรวจร่างกายเบื้องต้น.....

การวินิจฉัย (ICD๑๐) Heat exhaustion (ไม่มีอาการทางระบบประสาท)

Heat Stroke (มีอาการทางระบบประสาท) อื่น ๆ ระบุ.....

การลดความร้อน เริ่มทำเวลา..... วิธีการลดความร้อน ได้แก่

- เช็ดตัวด้วยน้ำปกติ การแช่น้ำผสมน้ำแข็งหรือแช่น้ำเย็น อื่น ๆ ระบุ.....

กิจกรรมการพยาบาล

เวลา	Core T	BT	BP	MAP	PR	RR	GCS	Nurse Note

(ประเมินซ้ำทุก ๑๐ นาที หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิทุก ๐.๕°C)

On IV.....เวลา..... เจาะ Lab Heat Injury เวลา.....

ออกจาก รพ. วันที่.....เวลา.....

รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วันที่รายงาน.....

ส่วนที่ ๓ สำหรับเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย

ผู้ป่วย
วันที่รับป่วย เวลา

ข้อมูลผู้ป่วย ยศ ชื่อ - สกุล

อายุ ปี สังกัด HN : AN :

๓.๑ อาการ อาการแสดง ของผู้ป่วยแรกรับ

Core-Temp.....°C Peripheral-Tem.....°C BP...../.....mmHg. Pulse...../min.
RR...../min. Map..... GCS E.....V.....M.....TOTAL.....

ว.ด.ป. เวลา	T	P	PR	BP	Pupil		Motor power		E	M	V	รวม	การวินิจฉัย ทางการ พยาบาล	กิจกรรม ทางการ พยาบาล	ผู้บันทึก	
					Rt.	Lt.	Rt.	Lt.								

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ทั้งหมด)

ปริมาณปัสสาวะใน ๑ ชั่วโมงแรกUrine sp.gr. ครั้งแรก..... Blood sugar..... mg%

CBC, BUN/Cr, Electrolyte, Ca, P, Mg, Uric acid, LFT, CPK, CK-MB} PT, PTT, UA

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น ๆ

๓.๒ การวินิจฉัย (ICD๑๐)

Heat exhaustion (ไม่มีอาการทางระบบประสาท)

Heat Stroke (มีอาการทางระบบประสาท)

อื่น ๆ ระบุ

๓.๓ ภาวะแทรกซ้อน

พิการทางสมอง ไม่มี มีแบบชั่วคราว มีแบบถาวร ตรวจพบวันที่.....

ไตวาย ไม่มี มีแบบชั่วคราว มีแบบถาวร ตรวจพบวันที่.....

ตับวาย ไม่มี มีแบบชั่วคราว มีแบบถาวร ตรวจพบวันที่.....

น้ำท่วมปอด ไม่มี มีแบบชั่วคราว มีแบบถาวร ตรวจพบวันที่.....

กล้ามเนื้อสลาย (Rhabdomyolysis) ไม่มี มีแบบชั่วคราว มีแบบถาวร ตรวจพบวันที่.....


อื่น ๆ ระบุ

๓.๔ ออกจาก รพ. วันที่.....เวลา.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่รายงาน.....

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๔๕

ส่วนที่ ๔ จนท.สอบสวนโรค/จนท.เวชกรรมป้องกันในพื้นที่ (รายงานเมื่อเข้าสอบสวนโรคครั้งแรกทุกราย)

๔.๑ ข้อมูลทั่วไป

ที่อยู่ของป่วยตามภูมิลำเนาเดิม เลขที่ หมู่ที่ แขวง/ตำบล
 อำเภอ จังหวัด
 ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....ลักษณะงานประจำ/ หน้าที่.....
 ลักษณะงาน ก่อนเข้ารับราชการตำรวจ / เข้าประจำการ.....

๔.๒ ผลการรักษา

- กำลังรักษาอาการป่วย หอผู้ป่วยรพ.
- หายป่วยเป็นปกติ และกลับหน่วยฝึก / ต้นสังกัดแล้ว เมื่อโดยรักษาตัวที่ รพ.เป็นเวลาวัน
- ไม่สมัครใจอยู่ แต่ยังไม่หายเป็นปกติ เมื่อโดยรักษาตัวที่ รพ.เป็นเวลาวัน
- พิการ / ภาวะแทรกซ้อน คือ.....
- เสียชีวิต เมื่อโดยรักษาตัวที่ รพ.เป็นเวลาวัน

๔.๓ สรุป ปัจจัย/สาเหตุ ของการเจ็บป่วยด้วยอันตรายจากความร้อน


๔.๓.๑ ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ป่วย

- ค่าดัชนีมวลกาย =กก./ตร.ม.
- เส้นรอบเอว =ซม. (ค่าปกติ ผู้ชายไม่เกิน ๙๐ ซม. หรือ ผู้หญิงไม่เกิน ๘๐ ซม.)
- โรคประจำตัว ได้แก่ ภูมิแพ้/หอบหืด/โรคหัวใจ/โรคเลือดจาง/โรคลมชัก หรือต้องใช้อายรักษาโรคเป็นประจำ
 อื่น ๆ (ระบุ).....
- ไข้ (อุณหภูมิ)°C ใอ เจ็บคอ น้ำมูก
- ถ่ายเหลว ๓ ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำ ๑ ครั้ง อาเจียน
- ใชยาต่าง ๆ ในช่วง ๑ สัปดาห์ก่อนการฝึก เช่น Salicylates (Aspirin) Chlorpheniramine,
 Diphenhydramine, Dimenhydrinate, Pseudoephedrine, Ibuprofen, Amitriptyline Diazepam, Lasix,
 Atenolol, Propranolol, Captopril, Enalapril, Amlodipine, Nifedipine อื่น ๆ
 (ระบุ).....

- การดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งสุดท้าย.....
- การใส่ยาเสพติด ประเภทวันที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....

๔.๓.๒ ปัจจัยด้านสภาพสิ่งแวดล้อม.....

๔.๓.๓ ปัจจัยด้านการฝึก.....

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๔๖

๔.๔ การปฏิบัติ ณ ที่เกิดเหตุ (พื้นที่ฝึก)

สภาพแวดล้อมขณะฝึก.....
 ลักษณะชุดฝึก.....
 การปฐมพยาบาลเบื้องต้น.....
 ประวัติการดื่มน้ำของผู้รับการฝึก.....

๔.๕ การรักษา ณ ห้องฉุกเฉิน

การลดความร้อน.....
 การรักษาพยาบาลเบื้องต้น.....

๔.๖ การรักษา ณ หอผู้ป่วยและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ.....

๔.๗ ข้อเสนอแนะ

๔.๗.๑ ข้อเสนอแนะถึงหน่วยฝึก

.....

๔.๗.๒ ข้อเสนอแนะถึงหน่วยแพทย์ที่สนับสนุนการฝึก.....

.....

๔.๗.๓ ข้อเสนอแนะถึงโรงพยาบาลที่รักษาผู้ป่วย.....

.....

๔.๗.๔ ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

ผู้สอบสวนโรค / รายงานโรค ตำแหน่ง

หน่วยงาน โทรศัพท์..... วันที่รายงาน

ส่ง หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมาย



คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)

กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.

โรงพยาบาลตำรวจ


หน้า ๕๑

เอกสารหมายเลข ๑๑ (ตาราง KKP Heat Index Model)


ตาราง KKP Heat Index Model

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
11	24	24	24	24	25	25	26	27												อุณหภูมิกระเปาะแห้ง (Dry Temperature)											
12	24	24	24	24	25	25	26	27	27	28																					
13	25	25	25	25	25	25	26	27	27	28	29	30																			
14	25	25	25	25	25	26	26	27	27	28	29	30	31	31																	
15	25	25	25	25	25	26	26	27	27	28	29	30	31	31	32																
16	24	25	25	25	26	26	26	27	28	28	29	30	31	31	32	33															
17	24	24	25	25	26	26	27	27	28	28	29	30	31	32	32	33	34														
18	22	24	25	25	26	26	27	27	28	29	29	30	31	32	33	34	34	35													
19	21	23	24	25	26	27	27	28	28	29	30	31	31	32	33	34	35	36	36												
20	19	22	24	25	26	27	28	28	29	30	30	31	32	33	34	34	35	36	37	38											
21		20	23	25	26	27	28	29	30	30	31	32	32	33	34	35	36	37	37	38	39										
22			22	24	26	27	28	29	30	31	32	32	33	34	35	36	37	38	39	39	40	41									
23				23	26	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43										
24					26	28	30	31	32	33	34	35	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45								
25						28	30	32	33	34	35	36	37	38	38	40	40	41	42	43	44	45	45	46	47						
26							31	33	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	45	46	47	48	48	49						
27								34	36	37	39	40	41	41	42	43	44	45	45	46	47	48	49	49	50	51	52				
28									38	39	41	42	43	43	45	45	46	47	47	48	49	50	51	52	52	53	53	54			
29										42	43	44	45	46	47	48	48	49	50	51	52	52	53	54	54	55	56	56	57		
30											46	47	48	49	50	50	51	52	53	53	54	55	56	56	57	58	58	59	59	60	
31												50	52	53	53	54	55	56	56	57	57	58	59	60	60	61	62	63	63		
32													55	56	57	58	58	59	59	60	61	62	62	63	64	64	65	66	66		
33														60	61	62	63	63	64	64	65	65	65	66	67	67	69	69			
34															67	67	68	68	68	69	69	69	70	71	72	72	73	73			
35																73	72	73	74	74	74	74	74	75	75	76	75	76	77		
36																	79	79	79	79	79	79	79	79	80	80	81	81	81		
37																		86	85	85	85	85	85	86	86	85	86	85	85		
38																			92	92	92	91	92	91	91	91	91	91	91		
39																				100	99	99	99	98	98	98	98	97	98		
40																					107	106	106	105	104	104	104	104	104		
41																						115	114	113	112	113	111	110	111		
42																							123	123	121	121	120	119	119		
43																								132	131	130	129	127	126		
44																									141	140	139	137	134		
45																										150	149	147	145	144	
46																										160	158	156	156		
47																											172	168	165		
48																												182	177		
49																															
50																															

ตารางเปรียบเทียบระดับอันตรายจากความร้อนตามค่าดัชนีความร้อน (Heat Index)					
Heat Index	ระดับอันตรายจากความร้อน	ง่วง/อ่อน	น้ำดื่ม (ลิตร/ชั่วโมง)	เวลาฝึก/เวลาพัก	
< 27	ระดับ 1	ง่วง	อย่างน้อย 55 ลิตร	ทำไม่ได้	
27 - 31	ระดับ 2	ง่วง	อย่างน้อย 55 ลิตร	50 / 10 นาที	
32 - 40	ระดับ 3	ง่วง	อย่างน้อย 1 ลิตร	45 / 15 นาที	
41 - 56	ระดับ 4	ง่วง	อย่างน้อย 1 ลิตร	30 / 20 นาที	
> 56	ระดับ 5	ง่วง	อย่างน้อย 1 ลิตร	20 / 30 นาที	








KKP Heat Index Model
<https://www.nmd.go.th/preventmed>
 Tel 0 24752701 Fax 0 2475 2702


	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๕๒

เอกสารหมายเลข ๑๒

ตาราง การปฏิบัติกรแจ้งเตือนอันตราย และการปฏิบัติตามสภาพอากาศ


ระดับ อันตราย	สีธงสัญญาณ อันตราย	ค่าดัชนีความ ร้อน	WBGT °C	บังคับ ให้ผู้รับการ ฝึกดื่มน้ำ	ระยะ เวลาที่ สามารถฝึก กลางแจ้งได้
๑	ขาว 	น้อยกว่า ๒๗	≤ ๒๗	๐.๕ ลิตร / ชั่วโมง	ทำได้ต่อเนื่อง
๒	เขียว 	๒๗-๓๑	๒๗ - ๒๘.๙	๐.๕ ลิตร / ชั่วโมง	๕๐ นาที / ชั่วโมง
๓	เหลือง 	๓๒-๔๐	๒๙ - ๓๐.๙	๑ ลิตร / ชั่วโมง	๔๕ นาที / ชั่วโมง
๔	แดง 	๔๑-๕๔	๓๑ - ๓๑.๙	๑ ลิตร / ชั่วโมง *	๓๐ นาที / ชั่วโมง
๕	ดำ 	มากกว่า ๕๔	> ๓๒	๑ ลิตร / ชั่วโมง **	๒๐ นาที / ชั่วโมง

*,** คำแนะนำของ Beooke Army Medical Center, Fort Sam Houston, Texas แนะนำให้ ธงสีแดง ดื่มน้ำ ๑.๕ ลิตร / ชั่วโมง ธงสีดำ ดื่มน้ำ ๒ ลิตร / ชั่วโมงแต่ในความเป็นจริง กระเพาะอาหารโดยเฉพาะคนไทย สามารถรับน้ำได้ประมาณ ๑ ลิตร/ชั่วโมง

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๕๓


เอกสารหมายเลข ๑๓
รายละเอียดตัวชี้วัดที่ ๑

หัวข้อรายงาน	คำอธิบาย
๑. ชื่อตัวชี้วัด	กำลังพล ตร. ที่เสียชีวิตด้วยโรคลมเหตุร้อนจากการฝึกเตรียมกำลัง
๒. หน่วยวัด	อัตราการตาย (Death rate)
๓. นิยาม คำอธิบาย ความหมายของตัวชี้วัด	๑. นิยาม กำลังพล ตร. ที่เสียชีวิตโรคลมเหตุร้อนและเสียชีวิตจากการฝึกเตรียมกำลัง
	๒. คำจำกัดความ หมายถึง อัตราการตายด้วยโรคลมเหตุร้อนและเสียชีวิต
๔. ข้อมูลที่ต้องการ	ตัวตั้ง คือ จำนวนกำลังพล ตร. ที่เข้ารับการฝึกเสียชีวิตด้วยโรคลมเหตุร้อน ตัวหาร คือ จำนวนกำลังพล ตร. ที่ป่วยด้วยโรคลมเหตุร้อนทั้งหมด
๕. สูตรการคำนวณ	จำนวนกำลังพล ตร. ที่เสียชีวิตด้วยโรคลมเหตุร้อนและเสียชีวิตจากการฝึก x ๑๐๐ จำนวนกำลังพล ตร. ที่เข้ารับการฝึกทั้งหมด
๖. เป้าหมาย	อัตราป่วยตายด้วยโรคลมเหตุร้อน = ๐
๗. ความถี่ในการจัดทำ ข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลทุกครั้งที่มีผู้ป่วย
๘. เกณฑ์การให้คะแนน/ เกณฑ์วัดระดับผลการดำเนินงาน	ผลจากการรวบรวมข้อมูลเมื่อพบอัตราการตายด้วยโรคลมเหตุร้อน
๙. เงื่อนไข	การรายงานการเสียชีวิตด้วยโรคลมเหตุร้อน ครบถ้วนสมบูรณ์
๑๐. รายละเอียดข้อมูล พื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	บันทึกรายงานผู้ป่วยโรคลมเหตุร้อนตามมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังโรคลมเหตุร้อน
๑๑. แหล่งข้อมูล	๑. รวบรวมข้อมูลจากระบบรายงานโรคตามมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังโรคลมเหตุร้อน และ ข้อมูลจาก หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมาย
๑๒. รายงานแบบสอบถามโรคลมเหตุร้อน	๒. รายงานแบบสอบถามโรคลมเหตุร้อน
๑๒. วิธีการจัดเก็บข้อมูล	๑. หน่วยแพทย์ปฐมภูมิรวบรวมรายงานสถิติผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึก ๒. เจ้าหน้าที่เวชกรรมป้องกันในพื้นที่รับผิดชอบติดตามอาการของผู้ป่วยเจ็บทุกรายจนเสร็จ สิ้นกระบวนการรักษาในหน่วยแพทย์ตติยภูมิและหลังกลับจากโรงพยาบาล ๑ สัปดาห์ ๓. หน่วยแพทย์ตติยภูมิรวบรวมรายงานผู้เสียชีวิตจากโรคลมเหตุร้อนและเสียชีวิตจากการฝึก ๔. หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมายวิเคราะห์หาสาเหตุ (Root Cause Analysis) รวบรวมข้อมูลอุบัติการณ์รายปี และรายงานตรงต่อ สนง.พตร. ปีละ ๑ ครั้ง
๑๓. ชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด/ โทรศัพท์	
๑๔. ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล โทรศัพท์	

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๕๔

เอกสารหมายเลข ๑๔
รายละเอียดตัวชี้วัดที่ ๒


หัวข้อรายงาน	คำอธิบาย
๑. ชื่อตัวชี้วัด	อัตราการป่วยเจ็บด้วยโรคลมเหตุร้อนจากการฝึกเตรียมกำลังในกำลังพล ตร.
๒. หน่วยวัด	จำนวน
๓. นิยาม คำอธิบาย ความหมายของ ตัวชี้วัด	๑. นิยามผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคลมเหตุร้อน ได้แก่ ผู้ป่วยทุกคนที่มีประวัติฝึกหนักในสภาพอากาศร้อนจัด มีไข้สูง ร่วมกับอาการทางระบบประสาท เช่น สับสน หรือเดินเซ หรือ กระวน กระวาย หรือประสาทหลอน หรือชัก หรือหมดสติ ๒. คำจำกัดความจำนวนกำลังพล ตร. ที่ป่วยด้วยโรคลมเหตุร้อน
๔. ข้อมูลที่ต้องการ	ตัวตั้ง คือ จำนวนกำลังพล ตร. ที่ป่วยเจ็บด้วยโรคลมเหตุร้อนและเพื่อยืดจากการฝึก ตัวหาร คือ จำนวนกำลังพล ตร. ที่เข้ารับการฝึกทั้งหมด
๕. สูตรการคำนวณ	จำนวนกำลังพล ตร. ที่ป่วยเจ็บด้วยโรคลมเหตุร้อนและเพื่อยืดจากการฝึก x ๑๐๐ จำนวนกำลังพล ตร. ที่เข้ารับการฝึกทั้งหมด
๖. เป้าหมาย	ไม่เกิน ๑๐ ต่อหมื่นประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อปี
๗. ความถี่ในการจัดทำ ข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลทุกครั้งหลังการฝึกหลักสูตรนำเสนอบัณฑิต ๑ ครั้ง
๘. เกณฑ์การให้คะแนน/ เกณฑ์วัดระดับผลการดำเนินงาน	ผลจากการรวบรวมข้อมูลเมื่อพบอัตราการป่วยเจ็บด้วยโรคลมเหตุร้อนและเพื่อยืดจากการฝึก
๙. เงื่อนไข	การรายงานการป่วยเจ็บด้วยโรคลมเหตุร้อนและเพื่อยืดจากการฝึก ครบถ้วนสมบูรณ์
๑๐. รายละเอียดข้อมูล พื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	บันทึกรายงานผู้ป่วยเจ็บโรคลมเหตุร้อนตามมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังโรคลมเหตุร้อน
๑๑. แหล่งข้อมูล	๑. รวบรวมข้อมูลจากระบบรายงานโรคตามมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังโรคลมเหตุร้อน และข้อมูลจาก หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมาย ๒. รายงานแบบสอบสวนโรคลมเหตุร้อน
๑๒. วิธีการจัดเก็บข้อมูล	๑. เจ้าหน้าที่สายแพทย์ติดตามการฝึกหรือหน่วยแพทย์ปฐมภูมิรายงานผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึกเบื้องต้นด่วน ทางกลุ่มไลน์ ๒. เจ้าหน้าที่สอบสวนโรคในพื้นที่รับผิดชอบ ดำเนินการสอบสวนโรคตามขั้นตอน หลัง ได้รับรายงานผู้ป่วยเจ็บจากความร้อนจากการฝึก ๓. เจ้าหน้าที่เวชกรรมป้องกันในพื้นที่ติดตามอาการของผู้ป่วยเจ็บทุกรายจนเสร็จสิ้นกระบวนการรักษาในหน่วยแพทย์ตติยภูมิและหลังกลับจากโรงพยาบาล ๑ สัปดาห์ ๔. หน่วยงานที่ รพ.ตร. มอบหมายติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรครุนแรงจากความร้อนจากการฝึก และรายงานตรงต่อ สนง.พตร. ปีละ ๑ ครั้ง
๑๓. ชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด/ โทรศัพท์	
๑๔. ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล โทรศัพท์	

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๕๕

เอกสารหมายเลข ๑๕

แผนการรับฟังความต้องการ ความคาดหวังของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การรับฟัง
ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ลูกค้า	วิธีการรับฟัง	ความถี่
๑.รร.นรต.		
๒.บช.ศ.		
๓.สยศ.ตร.		
๔.ศฝร.บช.น.		
๕.ศฝร.ภ.๑		
๖.ศฝร.ภ.๒		
๗.ศฝร.ภ.๓		
๘.ศฝร.ภ.๔		
๙.ศฝร.ภ.๕		
๑๐.ศฝร.ภ.๖		
๑๑.ศฝร.ภ.๗		
๑๒.ศฝร.ภ.๘		
๑๓.ศฝร.ภ.๙		
๑๔.ศฝร.บช.ก.		
๑๕.ศฝร.สตม.		
๑๖.บก.กฝ.ตชด.		
๑๗.บก.สอ.ตชด.		
๑๘.บก.สปพ.บช.น.		
๑๙.สปร.		
๒๐.ศยก.บช.ศ.		
๒๑.บก.ฝรภ.บช.ศ.		

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๕๖

เอกสารหมายเลข ๑๖

รายนามคณะที่ปรึกษา คณะผู้จัดทำ คณะผู้สอน และ คณะแพทย์ผู้สังเกตการณ์ซักซ้อม

คณะที่ปรึกษา

- | | |
|----------------------------------|-----------------------|
| ๑. พล.ต.ท.รัชชัย ปิตะนีละบุตร | ผู้ช่วย ผบ.ตร. (ปร ๓) |
| ๒. พล.ต.ต.ไพบุลย์ เจริญมอญกุลกิจ | รรท.นพ.(สบ ๘) รพ.ตร. |

คณะผู้จัดทำ


- | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ๑. พ.ต.อ.ณัฐพล ปิตะนีละบุตร | นพ.(สบ ๕) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |
| ๒. พ.ต.อ.หญิง สมบูรณ์ สุโขเชิด | พยาบาล (สบ ๕) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร. |
| ๓. พ.ต.อ.หญิง กิ่งกาญจน์ กฤษณสุวรรณ | พยาบาล (สบ ๕) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร. |
| ๔. พ.ต.อ.หญิง ชลอรินุชย์ ทวีบุญยทินสิริ | พยาบาล (สบ ๔) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร. |
| ๕. พ.ต.อ.หญิง ทิธทยา เต้ไพบุลย์ | พยาบาล (สบ ๔) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร. |
| ๖. พ.ต.ท.หญิง เนติกาญจน์ เปาโสภา | พยาบาล (สบ ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร. |
| ๗. พ.ต.ต.หญิง สุชาดา วงศ์ทอง | สว.ฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงบประมาณภาพรวม งบ. |
| ๘. พ.ต.ต.หญิง กันต์ฐิษฐ์รี มณีเกิด | สว.กก.๓ บก.ปอศ. |
| ๙. ว่าที่ พ.ต.ต.นิติ เกิดสิน | นพ.(สบ ๒) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |
| ๑๐. ร.ต.อ.ปรีย ต๊ะวิชัย | นพ.(สบ ๒) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |
| ๑๑. ว่าที่ ร.ต.อ.ภควัต ลีมีสิริวัฒนกุล | นพ.(สบ ๑) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |
| ๑๒. ว่าที่ ร.ต.อ.ทัยวัฒน์ วิวัฒน์เกียรติ | อาจารย์ (สบ ๑) กก.นว.รร.นรต. |
| ๑๓. นพ.วีรภัทร วรณสาธพ | นพ.กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |

คณะผู้สอน

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| ๑. พ.ต.อ.อินทร์รัตน์ ปัญญา | ผกก.๘ บก.รณ.บช.ก. |
| ๒. พ.ต.ท.จิตพงศ์ ภูบัวเฟื่อน | รอง ผกก.๓ บก.สอ.บช.ตชด. |
| ๓. พ.ต.ท.เชิดชัย หน่อทอง | รอง ผกก.๒ บก.สอ.บช.ตชด. |
| ๔. ส.ต.อ อาทิตย์ แก้วหล้า | ผบ.หมู่ กก.ตชด.๓๒ |
| ๕. ส.ต.อ.หญิง สมฤทัย ร่องทอง | ผบ.หมู่ กก.๒ บก.สอ.บช.ตชด. |

คณะแพทย์ผู้สังเกตการณ์ซักซ้อม

- | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| ๑. ว่าที่ พ.ต.ต. นิติ เกิดสิน | นพ.(สบ ๒) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |
| ๒. ว่าที่ พ.ต.ต.หญิง พิมล บุรณะอมร | นพ.(สบ ๒) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |
| ๓. ร.ต.อ. ปรีย ต๊ะวิชัย | นพ.(สบ ๒) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |
| ๔. ว่าที่ ร.ต.อ. ภควัต ลีมีสิริวัฒนกุล | นพ.(สบ ๒) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |
| ๕. ว่าที่ ร.ต.อ.หญิง พรวิมล สุวรรณพานิช | นพ.(สบ ๑) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |
| ๖. ว่าที่ ร.ต.ท.หญิง กานต์พิชชา กลีบบัวขวัญ | นพ.(สบ ๑) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร. |

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)	
	กระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ตร.	
	โรงพยาบาลตำรวจ	หน้า ๕๗

๗. พญ.เชาวดี กิตติคงวัตร
๘. นพ.วีรภัทร วรรัตนสาธพ
๙. นพ.เฉลิมชัย พรหมสนาม
๑๐. นพ.นัสวิน กัจจณาภรณ์

- นพ.กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร.
- นพ.กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร.
- นพ.กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร.
- นพ.กลุ่มงานผู้ป่วยนอก รพ.ตร.