



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
Electronic-mail เลขที่ ๔๔๕๗
ผู้ส่ง P. นพ. ๒๕
วันที่ ๕ พ.ย. ๒๕

ที่ สน ๐๐๓๒.๐๐๗/ ๓๖๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยเด็กสงสัยกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ
หลังรับวัคซีน mRNA

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยเด็กสงสัยกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้จัดทำแนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยเด็กสงสัยกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ
หรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบหลังรับวัคซีน mRNA เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็ว การส่งต่อและการรักษาที่
เหมาะสม และลดความเสี่ยงต่อการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบและเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบจากวัคซีนชนิด mRNA
ซึ่งส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร จึงขอส่งแนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยเด็ก
สงสัยกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบหลังรับวัคซีน mRNA ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ
ถึงแนวปฏิบัติดังกล่าว เพื่อให้สถานบริการทุกแห่งถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมา
ด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางปนัดดา ทรัพย์แสนยากร)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๒๕๘ ต่อ ๑๒๒๑-๒

โทรสาร ๐ ๔๒๗๑ ๑๒๕๘ ต่อ ๑๐๐๑

“อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ”

แนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยเด็กสงสัยกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบหลังรับวัคซีน mRNA

เขตบริการสาธารณสุขที่ 8

มีอาการทันทีหรือภายใน 1-2 ชั่วโมงหลังฉีด
(สาเหตุน่าจะไม่ใช่กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบจากวัคซีน)

- ชักประวัติ ประเมินสัญญาณชีพ และตรวจร่างกาย
- ตรวจประเมินสาเหตุอื่นๆและรักษา
- นอนพัก สังเกตอาการ หากอาการดีขึ้นสามารถกลับบ้าน แนะนำผู้รับวัคซีนสังเกตอาการต่อ หากมีอาการผิดปกติให้กลับมาตรวจซ้ำ

สำหรับผู้ป่วยอายุ 12-18 ปี

- มีประวัติได้รับวัคซีน mRNA (Pfizer)
- ระยะเวลาหลังฉีดภายใน 30 วัน (*มักพบภายใน 2 สัปดาห์แรกหลังฉีด)
- มีอาการอย่างน้อย 1 ข้อ
 - เจ็บ/แน่นหน้าอก ใจสั่น หอบเหนื่อย/หายใจไม่สะดวก เป็นลม หมดสติ
- ชักประวัติเพิ่มเติม ประเมินสัญญาณชีพ และตรวจร่างกาย

อาการไม่ดีขึ้น

สัญญาณชีพไม่คงที่ สงสัยสาเหตุระบบหัวใจ เช่น มีภาวะหัวใจวาย หัวใจเต้นผิดจังหวะ

ส่งตรวจ chest x-ray, 12 lead EKG, troponin level/CKMB

ผลผิดปกติข้อใดข้อหนึ่ง

- ค่าTroponin/CKMB สูงกว่าค่าปกติ
- EKG ผิดปกติเข้าได้กับภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ
- Chest x-ray พบความผิดปกติ เช่น หัวใจโต น้ำท่วมปอด โดยไม่มีอยู่เดิมหรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

ผลปกติทั้งหมด แต่

- มีอาการรุนแรง
- ไม่ดีขึ้นหลังให้การักษาแบบประคับประคอง
- ผู้ป่วยหรือผู้ปกครองมีความวิตกกังวลอย่างมาก

ผลปกติทั้งหมด และผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง สามารถมาติดตามอาการได้

สงสัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ

- Admit ในโรงพยาบาล
- บริรักษากุมารแพทย์ / กุมารแพทย์โรคหัวใจ / อายุรแพทย์โรคหัวใจโรงพยาบาลในจังหวัดและเขตการรักษาตามลำดับ

เฝ้าระวังภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ

- พิจารณา admit ในโรงพยาบาล
- ให้ยารักษาตามอาการ และประเมินอาการซ้ำอย่างต่อเนื่อง
- พิจารณาตรวจ 12 lead EKG, troponin level / CKMB ซ้ำ

ไม่เข้ากับภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ

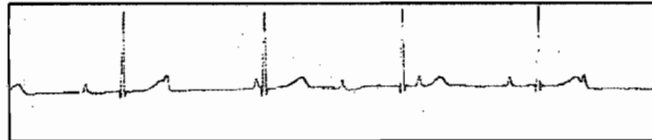
- สามารถให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้
- ให้ยารักษาตามอาการ เช่น NSAID, paracetamol
- นัดมาติดตามอาการ

*** ค่าปกติ troponin level / CKMB เทียบอ้างอิงตามค่าปกติของผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของแต่ละโรงพยาบาลและวิธีการตรวจ
*** ค่า troponin level/CKMB อาจมีค่าปกติได้ในช่วงแรกของภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ หากมีข้อบ่งชี้สงสัยควรพิจารณาตรวจซ้ำเป็นระยะ เปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลง

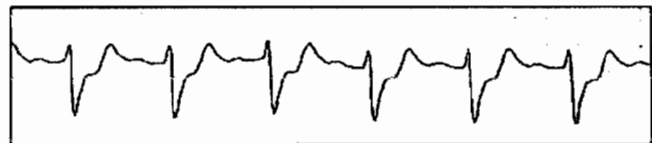
ลักษณะ EKG ที่ผิดปกติที่สงสัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ

Heart rate: < 60 or > 120 bpm

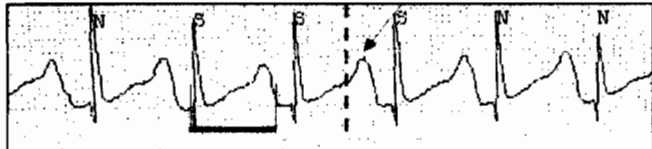
Arrhythmias



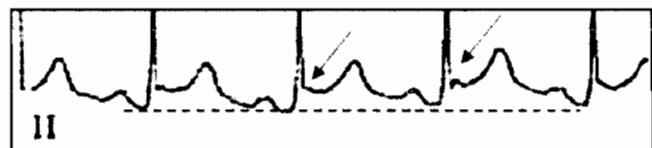
Prolonged QRS duration (QRSD > 100 ms)



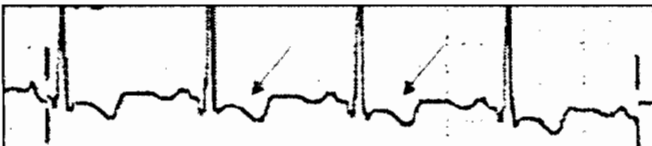
QT prolongation (QTc > 440 ms)



ST segment elevation/depression > 1 mm



T wave change (T wave inversion)



Low QRS voltage

amplitude < 5 mm in limb lead

< 10 mm in chest lead

