

## การประเมินความเสี่ยง

ก่อนได้รับการผ่าตัดจะมีการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม เพื่อนำข้อมูลทั้งหมดมาประเมินความเสี่ยงในการผ่าตัด โดยพิจารณาตามแนวทางของ American Society of Anesthesiologist ซึ่งได้มีการปรับปรุงข้อมูลเมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2562

### การประเมินความเสี่ยงตามแนวทางของ American Society of Anesthesiologist

ASA classification	สภาพผู้ป่วย	ตัวอย่าง	อัตราการตาย (%)
1	แข็งแรงดี ไม่มีโรคประจำตัว	แข็งแรง ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา	0.06-0.08
	มีโรคประจำตัวที่คุมอาการได้ดี ไม่มีผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน	หญิงตั้งครรภ์ สูบบุหรี่ social alcohol drinker อ้วน(30<BMI<40) โรคความดันโลหิตสูงหรือเบาหวานที่คุมได้ดี	0.27-0.4
3	มีโรคประจำตัวที่มีอาการรุนแรงมาก มีผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน	โรคความดันโลหิตสูงหรือเบาหวานที่คุมได้ไม่ดี โรคถุงลมโป่งพอง โรคอ้วนผิดปกติ(BMI>40) โรคตับอักเสบ โรคจิตสุรา ใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจ โรคไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกไตเป็นประจำ ทารกคลอดก่อนกำหนดที่อายุหลังปฏิสนธิ (PCA) <60 สัปดาห์ มีประวัติโรคหัวใจขาดเลือด,เส้นเลือดในสมองตีบหรือแตก, ไซซลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดหัวใจ	1.8-4.3
4	มีโรครุนแรงมาก ต้องการการดูแลใกล้ชิด	ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา มีประวัติโรคต่อไปนี้ ได้แก่ โรคหัวใจขาดเลือด, เส้นเลือดในสมองตีบหรือแตก, ไซซลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดหัวใจ ลิ้นหัวใจทำงานผิดปกติรุนแรง หัวใจบวมตัวน้อยกว่าปกติมาก ติดเชื้อในกระแสเลือด ไตวายเฉียบพลันหรือไตวายเรื้อรังที่ไม่ได้รับการฟอกไตเป็นประจำ	7.8-23
5	มีโรคซึ่งอาจทำให้เสียชีวิตได้ ถ้าไม่ได้รับการผ่าตัด	เส้นเลือดแดงใหญ่ในทรวงอกหรือช่องท้องแตก เลือดออกในสมองและมีอาการจากก้อนกด กลุ่มอาการอวัยวะทำงานล้มเหลวตั้งแต่ 2 ระบบขึ้นไป	9.4-51
6	ผู้ป่วยสมองตาย เป็นผู้บริจาคอวัยวะสำหรับเปลี่ยนอวัยวะ		100

หากเป็นการผ่าตัดฉุกเฉินจะใช้สัญลักษณ์ “E” ตามหลัง ASA classification