

สำเนาที่.....



โรงพยาบาลหัวหิน  
HUA HIN HOSPITAL

## โรงพยาบาลหัวหิน

ระเบียบปฏิบัติที่ PM - ๐๑ - ๐๒  
เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก

ผู้จัดทำ

*สมศรี สุรทนต์*

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๗

(นางสาวศศิธร สุรทนต์นันท)  
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

ทบทวนโดย

*จรรณี ตั้งใจรักการดี*

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๗

(นางจรรณี ตั้งใจรักการดี)  
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล

อนุมัติโดย

*จิตติรัตน์ เตชวุฒิพร*

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๗

(นายจิตติรัตน์ เตชวุฒิพร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

ฉบับที่ A

แก้ไขครั้งที่ ๐๐

**เอกสารต้นฉบับ**

วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗

สถานะเอกสาร .....

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๒ ของ ๑๘

### แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก

#### ความเป็นมาและความสำคัญ

การจัดทำแนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก จะส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงานได้เข้าใจและรับทราบขอบเขตในการปฏิบัติงานของตนเองและผู้อื่น ทราบถึงความเชื่อมโยง ช่องทางในการสื่อสารระหว่างหน่วยงานทั้งภายนอกและภายใน อันส่งผลต่อการบริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ลดความเสี่ยงต่อการละเมิดผู้รับบริการ และความขัดแย้งระหว่างองค์กรทั้งภายในและภายนอก

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้กระบวนการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอกเป็นระบบและมีมาตรฐานเดียวกัน
๒. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องกับกระบวนการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอก มีความรู้ความเข้าใจและใช้เป็นแนวทางในการนำกระบวนการปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอกไปใช้ได้อย่างถูกต้อง ชัดเจน ทำให้การปฏิบัติงานบรรลุผลอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย และเกิดความพึงพอใจ
๓. เพื่อใช้เป็นสื่อในการประสานงาน

#### วิสัยทัศน์ พันธกิจ

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรพยาบาลคุณภาพ คู่คุณธรรม และให้บริการด้วยหัวใจ  
พันธกิจ

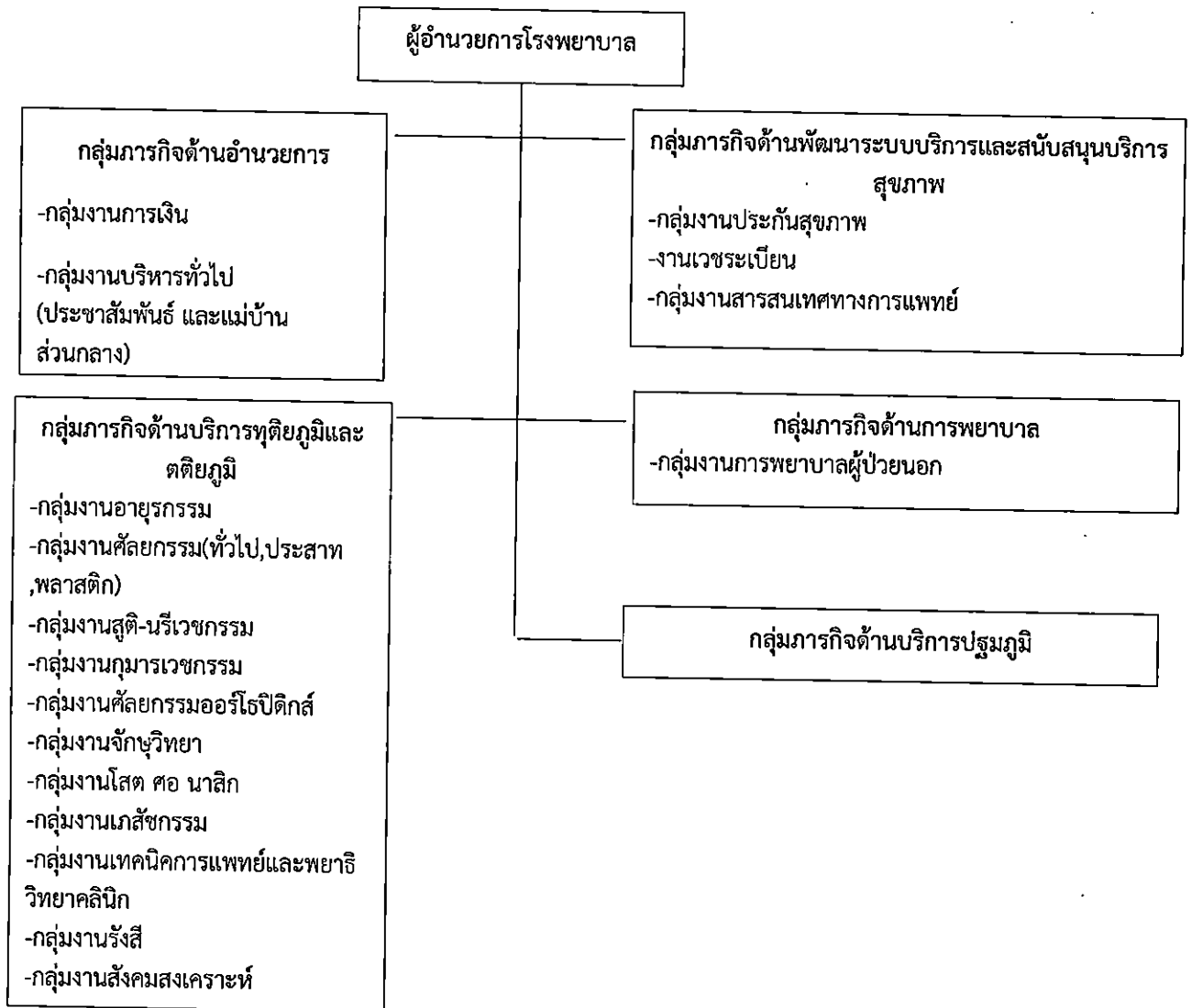
๑. ให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค
๒. ให้บริการดูแลรักษาตามมาตรฐานวิชาชีพ
๓. พัฒนาบุคลากรและร่วมผลิตบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข
๔. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ

#### ค่านิยม

ทำงานเป็นทีม ให้บริการด้วยใจ ใฝ่หาความรู้

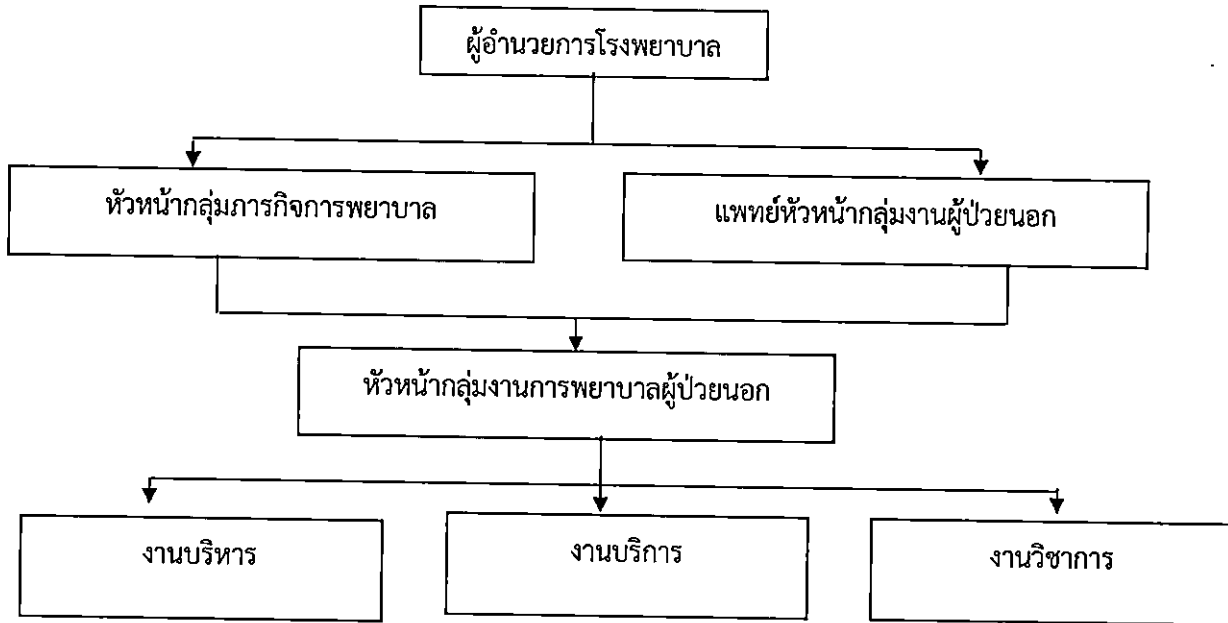
ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๓ ของ ๑๘

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผู้ป่วยนอก



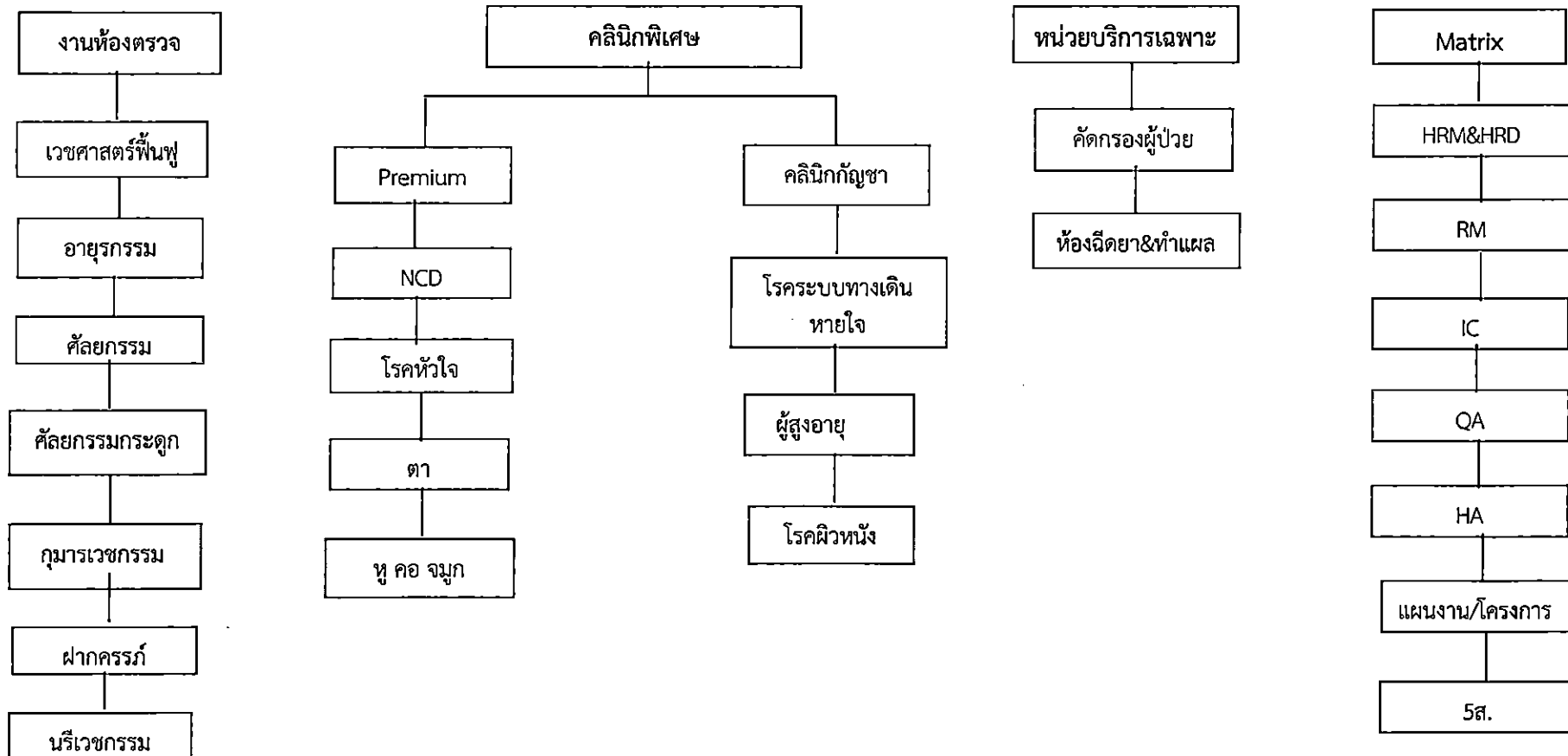
ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๔ ของ ๑๘

โครงสร้างการบริหารงานและสายบังคับบัญชาของกลุ่มงานผู้ป่วยนอก



ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๕ ของ ๑๗

โครงสร้างการบริการงานผู้ป่วยนอก



ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๖ ของ ๑๘

### กระบวนการหลักของหน่วยงานบริการผู้ป่วยนอก

#### ๑. การบริการแรกรับ

- การคัดแยก/จำแนกผู้ป่วย
- วัดสัญญาณชีพ
- บริการเปิดบัตรตรวจ
- ต้อนรับและอำนวยความสะดวก

#### ๒. การบริการก่อนตรวจ

- ชักประวัติและประเมินสภาพผู้ป่วย
- วัดสัญญาณชีพ
- ส่ง Investigate
- จัดลำดับความเร่งด่วนในการเข้าตรวจ
- ติดตามประเมินอาการผู้ป่วยก่อนตรวจ
- การแก้ปัญหากรณีฉุกเฉิน

#### ๓. การบริการขณะรอตรวจ

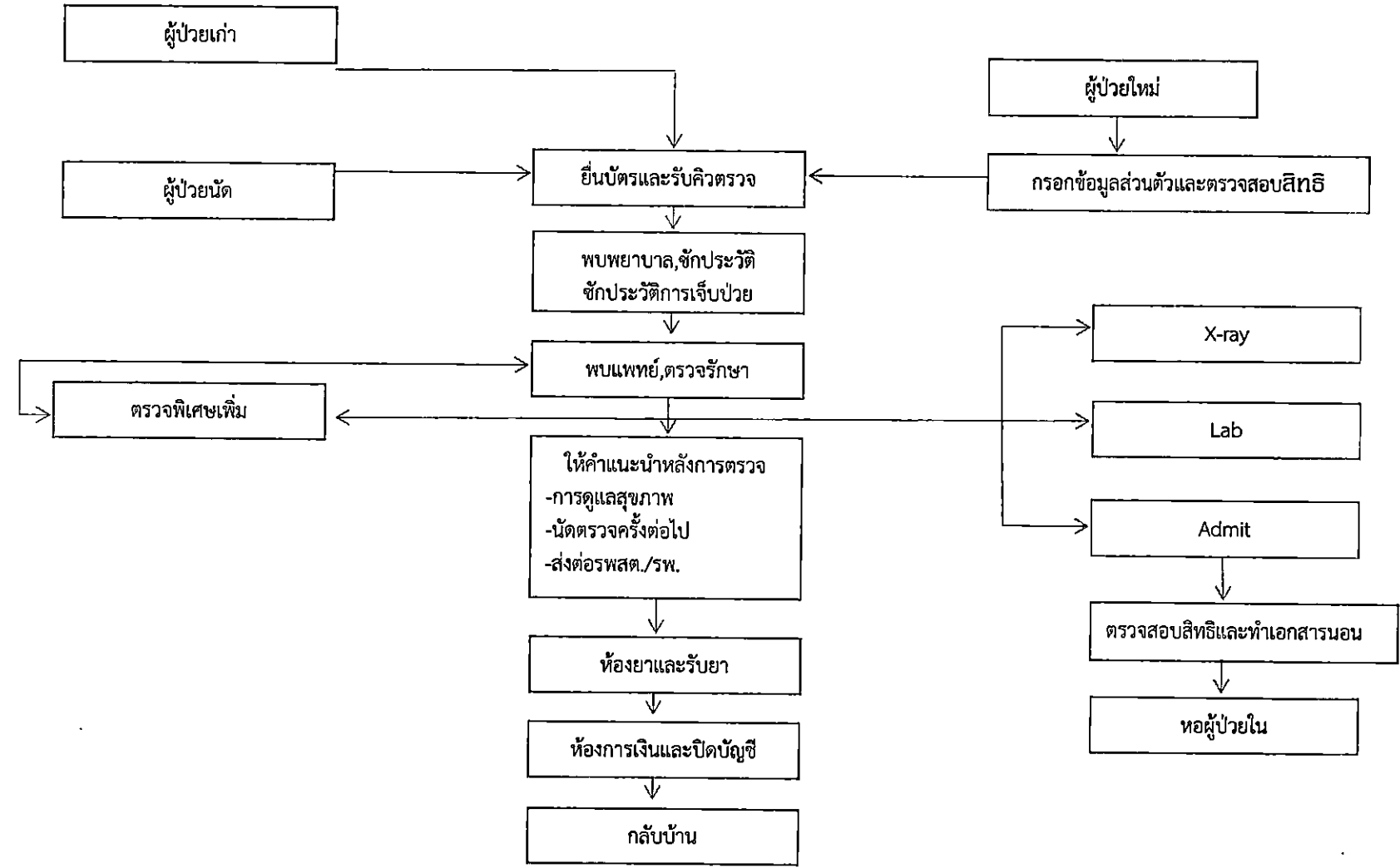
- การช่วยแพทย์ขณะตรวจ
- การส่ง Investigate
- การจัดลำดับการเข้าตรวจ
- การส่งปรึกษาต่างคลินิก

#### ๔. การบริการหลังตรวจ

- สุขศึกษาหลังการตรวจ
- ออกบัตรนัดตรวจครั้งต่อไป
- แนะนำการรับยาและปิดบัญชีที่งานการเงิน
- ประสานงานผู้เกี่ยวข้องกรณีมีการส่งต่อ
- ประสานงานผู้เกี่ยวข้องกรณี Admit
- การทำหัตถการ

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๗ ของ ๑๘

ขั้นตอนการรับบริการแผนกผู้ป่วยนอก



เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลหัวหิน ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกโดยไม่ได้รับอนุญาต

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๘ ของ ๑๗

### หน้าที่และเป้าหมายงานผู้ป่วยนอก

ให้บริการดูแลรักษาพยาบาลแก่ประชาชนทุกเพศทุกวัย ในพื้นที่อำเภอหัวหิน ประชาชนตามเขตรอยต่อ ให้ได้รับการดูแลแบบองค์รวมครอบคลุม ๔ มิติ ตามมาตรฐานวิชาชีพโดยมุ่งเน้นบริการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย สื่อสารข้อมูลชัดเจน พึงทักขีสิทธิ์ ผู้รับบริการพึงพอใจ ร่วมกับการสร้างเสริมสุขภาพ ให้สามารถดูแลตนเองได้

### ขอบเขตของงานบริการผู้ป่วยนอก

๑. ให้บริการคัดกรอง เฝ้าระวังดูแล ตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล ด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ พึงทักขีสิทธิ์แก่ผู้รับบริการให้ข้อมูลข่าวสารคำแนะนำรวมทั้งเสริมพลังในการดูแลสุขภาพ มีการส่งต่อข้อมูลเพื่อการดูแลต่อที่บ้าน และตอบสนองข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะโดยชุมชนมีส่วนร่วมยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางที่มีสุขภาพที่ดีได้รับการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่องปฏิบัติงานภายใต้บรรยากาศในการทำงานที่อบอุ่นและปฏิบัติงานเต็มศักยภาพของโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ อีกทั้งผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการดูแลรักษาจะได้รับการส่งต่อไปยัง โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า นอกจากนั้นยังจัดให้มีบริการตรวจสุขภาพให้กับหน่วยงานราชการหรือ สถานประกอบการต่างๆ

### ๒. การให้บริการทางคลินิก

คลินิก	วันทำการ	เวลา
๑. คลินิกอายุรกรรม	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๒. คลินิกโรคไต	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๓. คลินิกเบาหวาน	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๔. คลินิกความดันโลหิตสูง	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๕. คลินิกโรคระบบทางเดินหายใจ	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๖. คลินิกระบบประสาทและสมอง	พุธ	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๗. คลินิกหอบหืด	พุธ	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๘. คลินิกโรคเลือด	จันทร์, อังคาร	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๙. คลินิกโรคผิวหนัง	อังคาร, พุธ, พฤหัสบดี	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๐. คลินิกกุมารเวชกรรม	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๑. คลินิกธาลัสซีเมีย	พุธ	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๒. คลินิกโรครุมตอยต์	พฤหัส	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๓. คลินิกนรีเวช	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๔. คลินิกฝากครรภ์	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๕. คลินิกโรคหัวใจ	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๖. คลินิกหู คอ จมูก	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๗. คลินิกตา	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๘. คลินิกศัลยกรรมทั่วไป	ทุกวันยกเว้นวันอังคาร	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๙. คลินิกศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ	อังคาร, พฤหัสบดี	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๒๐. คลินิกศัลยกรรมประสาท	จันทร์, อังคาร และ ศุกร์	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๒๑. คลินิกโรคกระดูกและข้อ	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๒๒. คลินิกโรคทางเดินอาหาร	จันทร์, อังคาร, พฤหัสบดี	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๒๓. คลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	ทุกวัน	๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๒๔. คลินิกผู้สูงอายุ	วันอังคารแรกของเดือน	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.



ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก		
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A	แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๙	ของ ๑๘

๓. ให้บริการคลินิกนอกเวลาราชการตรวจรักษาโรคทั่วไปทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๐๐ น. วันเสาร์และอาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.

๔. ให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะโรคนอกเวลา วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา ๑๖.๓๐-๒๐.๐๐ น. และวันเสาร์ ๘.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

กลุ่มประชากรทางคลินิกที่สำคัญของหน่วยงาน

- ๑.ผู้ป่วยโรคทั่วไป
- ๒.ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๓.ผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพ
- ๔.ผู้ป่วยสูงอายุ
- ๕.ผู้ป่วยเด็ก
- ๖.ผู้ด้อยโอกาส
- ๗.ผู้ป่วยจิตเวช
- ๘.ผู้รับบริการตรวจสุขภาพต่างๆ
- ๙.ญาติและครอบครัว

#### กรอบแนวความคิด

กรอบแนวความคิดได้จากการค้นหาข้อกำหนดที่สำคัญโดยพิจารณาความต้องการของผู้เกี่ยวข้องกับกระบวนการอันประกอบด้วย ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมถึงข้อกำหนดด้านกฎหมายที่สำคัญ ประสิทธิภาพของกระบวนการและความคุ้มค่าของกระบวนการ โดยมีข้อกำหนดที่สำคัญดังนี้

ข้อกำหนดด้าน	ผู้เกี่ยวข้อง	ความต้องการที่ได้รับการเสนอ	ความต้องการที่ได้รับคัดเลือกตามลำดับความสำคัญ
ผู้รับบริการ	-ผู้ป่วย -ญาติผู้ป่วย	-ความรวดเร็วในการให้บริการ -ความถูกต้องในการให้บริการ -ความปลอดภัยในการให้บริการ -ความพึงพอใจในการให้บริการ	-ความปลอดภัย -ความรวดเร็ว -ความพึงพอใจ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	-กรมบัญชีกลาง -สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ -สำนักงานประกันสังคม -สำนักงานคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ	-ความถูกต้องในการส่งข้อมูล -ความรวดเร็วในการส่งข้อมูล(ครอบคลุมถึงความครบถ้วนของข้อมูล) -มีช่องทางง่ายต่อการเข้าถึง	-ความถูกต้องในการส่งข้อมูล
ข้อกำหนดด้านกฎหมาย	-กฎหมายสถานพยาบาล -แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่าย	-ปฏิบัติตามข้อกำหนด	-ปฏิบัติตามข้อกำหนด
ประสิทธิภาพของกระบวนการ	สถาบันรับรองคุณภาพสถานบริการ(องค์กรมหาชน)	-มาตรฐานระบบ -บุคลากรมีคุณภาพ -ระบบการจัดการไม่เข้าซ้อน -เข้าถึงระบบได้ง่าย	-ระบบการจัดการไม่เข้าซ้อน
ความคุ้มค่า	ผู้ปฏิบัติงาน ผู้บริหาร	-เพิ่มงบประมาณเพิ่มประสิทธิภาพสูงสุด -คงงบประมาณตามที่ได้รับจัดสรร -ลดงบประมาณลงเพื่อให้เป็นไปตาม	-คงงบประมาณตามที่ได้รับจัดสรร

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลหัวหิน ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกโดยไม่ได้รับอนุญาต

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๑๐ ของ ๑๘

	สภาพเศรษฐกิจ	
--	--------------	--

หน่วยงานและหน้าที่ความรับผิดชอบ

หน่วยงานรับผิดชอบ	หน้าที่ความรับผิดชอบ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	บังคับบัญชาและติดตามการปฏิบัติงานแต่ละแผนก
กลุ่มการพยาบาล	-ผู้บังคับบัญชาและติดตามการปฏิบัติงาน -กำหนดนโยบายและติดตามการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการพยาบาล
งานบริหารทั่วไป	-อำนวยความสะดวกประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย -เคลื่อนย้ายผู้ป่วย -อำนวยความสะดวกด้านสถานที่
งานการเงิน	-จัดเก็บค่าบริการรักษาพยาบาล
งานตรวจสอบสิทธิ์	-ตรวจสอบสิทธิและอนุมัติสิทธิ์ -บันทึกข้อมูลผู้ป่วย
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	-คัดกรองผู้ป่วยเพื่อประเมินภาวะเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน -คัดแยกผู้ป่วยเพื่อพบแพทย์ตามสาขา -ให้การพยาบาลผู้ป่วย -ให้การวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วย
กลุ่มงานเภสัชกรรม	-จัดเตรียมยาสำหรับผู้ป่วย -ให้คำแนะนำผู้ป่วย
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	ตรวจวิเคราะห์และรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
กลุ่มงานรังสี	ตรวจวิเคราะห์และรายงานผลทางรังสี ให้การรักษารังสี

กระบวนการคัดกรอง

ผู้รับผิดชอบ พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยพยาบาล พนักงานช่วยเหลือคนไข้

หน้าที่ความรับผิดชอบ : คัดกรอง/ประเมินสภาพอาการผู้ป่วยอย่างถูกต้องภายใต้ข้อมูลที่ครบถ้วน จัดลำดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของการเข้ารับการรักษาอย่างถูกต้อง ปลอดภัย โดยมีขั้นตอน ดังนี้

๑. คัดกรองแรกเริ่มเมื่อผู้ป่วย/ผู้มารับบริการมาถึงที่จุดคัดกรอง โดยประเมินสภาพอาการเบื้องต้นจากอาการสำคัญและอาการแสดงของผู้ป่วยทันทีที่มาถึงหน่วยงานผู้ป่วยนอก

๒. ประเมินและจำแนกระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของอาการเจ็บป่วยตามเกณฑ์การจำแนกผู้ป่วย ESI เกณฑ์การคัดแยกความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ วินิจฉัยปัญหาและความต้องการตรวจรักษาพยาบาล

๓. ให้การช่วยเหลือ/การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสม ส่งตรวจตามแผนกที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา/ความต้องการในการตรวจรักษาพยาบาลหรือส่งต่อหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ตามแนวทางที่กำหนด

๔. ประสานงานหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

๕. แนะนำผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ยื่นใบนำทางและนั่งรอตามแผนกเพื่อซักประวัติตามลำดับ/ความเร่งด่วน  
ขอบเขตการให้บริการ : ให้บริการในเวลาราชการตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๑๑ ของ ๑๘

#### แนวทางการคัดกรอง

๑. การคัดกรองเพื่อจำแนกความรุนแรง ปฏิบัติตามเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วย ESI งานผู้ป่วยนอก และปฏิบัติตามแนวทางดังนี้

- ผู้ป่วยอาการฉุกเฉินมาก (ESI Level ๑) ส่งผู้ป่วยไปยังงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อรับการตรวจรักษาให้การช่วยเหลือทันที

- ผู้ป่วยอาการเร่งด่วน (ESI Level ๒,๓) ส่งผู้ป่วยไปยังงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อรับการตรวจรักษาภายใน ๑๕-๓๐ นาที

- ผู้ป่วยอาการไม่เร่งด่วน (ESI Level ๔,๕) รอตรวจรักษา ๓๐-๖๐ นาที แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยที่มีใบนัดตรวจ ให้ติดต่อที่ห้องตรวจตามแผนก

กลุ่มที่ ๒ ผู้ป่วยทั่วไป (walk in) /ผิคนัด พยาบาลประเมินอาการแล้วแนะนำติดต่อลงทะเบียนที่ห้องตรวจสอสิทธิหรือตู้คี้อยอส แล้วจึงส่งไปรอที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกต่างๆ

๒. การคัดกรองผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ/โรคติดต่อ จำแนกดังนี้

๒.๑ Droplet Precautions ได้แก่ Influenza, Mumps, Rubella, MERS-CoV

๒.๒ Airborne Precautions ได้แก่ Measles, Chicken pox, Monkey pox, Tuberculosis, SARS

SARS

๒.๓ Contact Precautions ได้แก่ Hand foot Mouth, conjunctivitis, Herpes simplex, Herpes Zoster

#### แนวทางปฏิบัติ

๑. ประเมินสภาพอาการเบื้องต้น แนะนำสวม Mask กรณีเร่งด่วนประสานงานห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ก่อนส่งผู้ป่วย กรณีไม่เร่งด่วนประสานห้องตรวจที่เกี่ยวข้องเพื่อซักประวัติและให้การรักษา

๒. ส่งผู้ป่วยรอตรวจรักษาที่แผนก แนะนำให้ผู้ปวยนั่งคอยบริเวณที่พื้นที่แยกโรคที่ทางแผนกจัดแยกไว้ ออกจากผู้ป่วยทั่วไป

๓. กรณีที่แพทย์ให้พักรักษาตัวในโรงพยาบาล พยาบาลห้องตรวจประสานพยาบาลหอผู้ป่วยเพื่อเตรียมรับผู้ป่วย กรณีที่ให้กลับบ้าน ให้ญาติ/พนักงานช่วยเหลือคนไข้ รับยาแทน

แนวทางปฏิบัติสำหรับคัดกรองผู้ป่วยใช้หวัดนก โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงและCOVID-๑๙

๑. จุดคัดกรอง คัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น ในรายชื่อสงสัยให้สวม Mask

๒. ซักประวัติ อาการตามแบบคัดกรองโรค

๓. ประสานงานเปลเพื่อเตรียมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โทรแจ้งพยาบาล IC และพยาบาล ICU อายุรกรรมกรณีผู้ป่วยจำเป็นต้องเข้า ICU หรือหอผู้ป่วยพิเศษ ๗ กรณีสังเกตอาการหรือจำเป็นต้องให้อนุรักษาดูตัวในโรงพยาบาล

๔. ประสานทีมรักษาความปลอดภัยเพื่อ Clear เส้นทางเดินนำส่งผู้ป่วยระหว่าง OPD จนถึง ICU/หอผู้ป่วยพิเศษ ๗ ประสานทีมวิศวกรรมบริการเพื่อทำการ Lock Lift ตัวที่ ๕ ที่นำส่งผู้ป่วยและประสานแม่บ้าน ส่วนกลางเพื่อทำความสะอาด Lift ตลอดจนเส้นทางที่ผู้ป่วยเดินผ่าน

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๑๒ ของ ๑๘

แบบคัดกรองผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก

๑. มีอาการไข้สูงเกิน ๓๘ องศาเซลเซียส  
 ใช่  ไม่ใช่

๒. มีอาการโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบทางเดินหายใจ (ไอ หายใจเร็ว \* เหนื่อยหอบ)  
 ใช่  ไม่ใช่

๓. สัมผัสสัตว์ปีกที่ป่วย/ตาย ในช่วง ๗ วันก่อนป่วย  
 ใช่  ไม่ใช่

๔. สัมผัสผู้ป่วยปอดบวมในช่วง ๑๐ วันก่อนป่วย  
 ใช่  ไม่ใช่

๕. อาศัยในหมู่บ้านที่มีสัตว์ปีกป่วย/ตาย หรือในพื้นที่ที่มีการระบาดของเชื้อ H๕N๑ ในสัตว์ปีกในช่วง ๑๔ วันก่อนป่วย  
 ใช่  ไม่ใช่

(ที่มาของข้อมูล : แนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ป่วยไข้หวัดนก/ไขหวัดใหญ่ คณะทำงานด้านการรักษาพยาบาล กรมการแพทย์ สำนักพัฒนาวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์)  
\*หายใจเร็ว หมายถึง การสังเกตจังหวะการเคลื่อนไหวของท้องเด็กมากกว่า ๔๐ ครั้งต่อนาที ผู้ใหญ่มากกว่า ๓๐ ครั้งต่อนาที

แบบคัดกรองผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS)

๑. มีประวัติต่อไปนี้ ๑ ข้อหรือมากกว่า  
ก. ได้เดินทางไปในเขตเกิดโรคนี้ภายใน ๑๔ วัน ก่อนเริ่มป่วย สำหรับพื้นที่ติดโรค (Affect area) ที่WHO ประกาศ  
ข. มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยที่มีผลการวินิจฉัยจากโรงพยาบาลว่าน่าจะเป็น SARS (การสัมผัสใกล้ชิดหมายถึง การดูแลรักษา การอยู่อาศัยด้วยกันหรือสัมผัสโดยตรงกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วย เช่น น้ำมูก น้ำลาย ละอองฝอย การไอหรือจาม) และ

๒. มีอาการทางคลินิกดังนี้  
๒.๑ มีไข้สูงมากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียสและอาจมีอาการ Flu like symptom (ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ เบื่ออาหาร สับสน) มีผื่น ท้องเสีย ร่วมด้วยได้ และ  
๒.๒ มีอาการของระบบทางเดินหายใจต่อไปนี้ ๑ ข้อหรือมากกว่า ดังต่อไปนี้  
ก. ไอ ข. หายใจเร็ว ค. หายใจลำบาก

แบบคัดกรองเบื้องต้นสำหรับโรคปอดอักเสบโคโรนาไวรัส๒๐๑๙ (COVID\_๑๙)

ชื่อ-สกุล.....HN.....วันที่.....

เกณฑ์คือ

๑. ไข้ ตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส T=.....องศาเซลเซียส

๒. อาการทางเดินหายใจเฉียบพลัน เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ เหนื่อยหอบ หายใจเร็ว หรือ ปอดอักเสบ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส

๓. เดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาด/พื้นที่เสี่ยงตามประกาศกระทรวง สธ./มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยปอดอักเสบภายใน ๑๔ วันก่อนเริ่มอาการป่วย

สรุป

๑. เข้าเกณฑ์ ๓ ข้อ ปฏิบัติตามFLOW

๒. เข้าเกณฑ์ มีข้อ ๓ ร่วมกับ ข้อ ๑ หรือ ๒

๓. ไม่เข้าเกณฑ์ ชำรงต้นให้ส่งตรวจปกติ

กรอกเอกสาร corona ๑ ถ่ายรูปส่งพร้อม โทรแจ้ง ICN

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก		
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A	แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๑๓	ของ ๑๘

แนวทางปฏิบัติสำหรับคัดกรองผู้ป่วยสงสัยวัณโรค

๑. พยาบาล/เจ้าหน้าที่จุดคัดกรอง ที่ตรวจพบผู้ป่วยสงสัยวัณโรค ดังนี้

- ๑.๑ ไอเรื้อรังเกิน ๒ สัปดาห์หรือมีอาการไอผิดปกติ หายสาเหตุไม่ได้
- ๑.๒ ไอมีเสมหะปนเลือดหรือไอมีเลือดออก
- ๑.๓ น้ำหนักตัวลดลงอย่างน้อย ร้อยละ ๕ ของน้ำหนักเดิมใน ๑ เดือน
- ๑.๔ มีไข้มากกว่า ๑ สัปดาห์ที่ไม่มีสาเหตุอื่น หรือ มีไข้ภายใน ๑ เดือนที่ผ่านมา
- ๑.๕ มีเหงื่อออกผิดปกติในช่วงกลางคืนติดต่อกัน ๓ สัปดาห์ในระยะเวลา ๑ เดือน
- ๑.๖ มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด

๒. ขั้นตอนการเข้ารับบริการ

๒.๑ ในเวลาาราชการ ให้ผู้ป่วยที่มีอาการตามข้อ ๑.๑ หรือ ๑.๒ ร่วมกับข้อ ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖ ให้ผู้ป่วยสวม Mask และอธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงเหตุผลในการป้องกันควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในระบบทางเดินหายใจ และส่งพบแพทย์คลินิกอายุรกรรม เพื่อตรวจวินิจฉัยตามแนวทางปฏิบัติในการดูแลรักษาผู้ป่วยสงสัยวัณโรค (ส่งตรวจ CXR > ผลผิดปกติ > ส่งตรวจ Sputum AFB\*๓ day)

๒.๑.๑ ผลเสมหะพบเชื้อ > แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค ให้แพทย์ส่งจ่ายยาตามแนวทางปฏิบัติและส่งผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค ตามแนวทางปฏิบัติที่คลินิกวัณโรค

๒.๑.๒ ผลเสมหะไม่พบเชื้อ แต่อาการหรือผลฟิล์มเอกซเรย์เข้าได้กับวัณโรค > ส่งตรวจยืนยันด้วย Gene X-Per ผลพบเชื้อ (MTB Detected) แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค ให้แพทย์ส่งจ่ายยาตามแนวทางปฏิบัติและส่งผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนที่คลินิกวัณโรค ผลไม่พบเชื้อ (MTB Not Detected) ให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์พิจารณากำหนดแนวทางรักษา หากแพทย์ยืนยันรักษาด้วยยารักษาวัณโรค ให้แพทย์ส่งจ่ายยาตามแนวทางปฏิบัติในการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค และส่งผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนที่คลินิกวัณโรค กรณีที่ไม่ใช่วัณโรคให้เข้ารับบริการตามระบบปกติ

๒.๒ นอกเวลาราชการ ให้ให้ผู้ป่วยที่มีอาการตามข้อ ๑.๑ หรือ ๑.๒ ร่วมกับข้อ ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖ ให้ผู้ป่วยสวม Mask และอธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงเหตุผลในการป้องกันควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในระบบทางเดินหายใจ และส่งพบแพทย์คลินิกนอกเวลา เพื่อตรวจวินิจฉัยตามแนวทางปฏิบัติในการดูแลรักษาผู้ป่วยสงสัยวัณโรค (ส่งตรวจ CXR > ผลผิดปกติ > ส่งตรวจ Sputum AFB\*๓ day)

๒.๑.๑ ผลเสมหะพบเชื้อ > แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค ให้แพทย์ส่งจ่ายยาตามแนวทางปฏิบัติและส่งผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคในวันทำการถัดไป

๒.๑.๒ ผลเสมหะไม่พบเชื้อ แต่อาการหรือผลฟิล์มเอกซเรย์เข้าได้กับวัณโรค > ส่งตรวจยืนยันด้วย Gene X-Per ผลพบเชื้อ (MTB Detected) แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค ให้แพทย์ส่งจ่ายยาตามแนวทางปฏิบัติและส่งผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนที่คลินิกวัณโรคในวันทำการถัดไป ผลไม่พบเชื้อ (MTB Not Detected) ให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์พิจารณากำหนดแนวทางรักษา หากแพทย์ยืนยันรักษาด้วยยารักษาวัณโรค ให้แพทย์ส่งจ่ายยาตามแนวทางปฏิบัติในการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค และส่งผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนที่คลินิกวัณโรคในวันทำการถัดไป กรณีที่ไม่ใช่วัณโรคให้เข้ารับบริการตามระบบปกติ

\*\*ในกรณีที่ LAB รายงานผลว่า Sputum AFB Positive ก่อนถึงวันนัด ให้คลินิกต้นทางโทรตามผู้ป่วยมาพบแพทย์เพื่อพิจารณาเริ่มยาก่อนวันนัดได้ แล้วค่อยทำการเลื่อนนัดให้กับผู้ป่วยใหม่ เพื่อให้ผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนรักษาที่คลินิกวัณโรคในวันทำการปกติ

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๑๔ ของ ๑๘

หมายเหตุ ให้จุดบริการแรกรับที่พบว่า ผู้ป่วยสงสัยวัณโรคตามรายละเอียดในข้อ ๑ ดำเนินการป้อนรูปปอด สีแดงลงในใบ VISA เพื่อให้เจ้าหน้าที่จุดบริการต่าง ๆ สังเกตเห็นได้ชัดเจน เพื่อจัดแยกโซนรอรับบริการหรือจัดลำดับความเร่งด่วนให้เหมาะสมกับผู้ป่วย

#### การคัดกรองอื่นๆ

๑. ผู้ป่วยอุบัติเหตุ/ถูกสัตว์ทุกชนิดกักภายใน ๓ วัน ส่งตรวจที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กรณีเกิน ๓ วันให้ส่งตรวจแผนกที่เกี่ยวข้อง

๒. ผู้ป่วยที่หนังสือส่งตัว/บันทึกข้อความจากโรงพยาบาลอื่น/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านการตรวจจากแพทย์แล้ว/คลินิกแพทย์เฉพาะทางให้ส่งตรวจคลินิกเฉพาะทางนั้นๆได้ กรณีที่ผู้ป่วย Walk in ให้ประเมินอาการก่อนและส่งตรวจที่คลินิกเฉพาะทาง ยกเว้น ผู้ป่วยที่มีประวัติเจ็บป่วยทางอายุรกรรม ให้ส่งผู้ป่วยไปพบแพทย์ที่คลินิกอายุรกรรมทั่วไปก่อนทุกราย

๓. กรณีที่คิวตรวจคลินิกเฉพาะทางเต็ม ให้ส่งผู้ป่วยเข้านัดคิวตรวจที่คลินิกเฉพาะทางนั้นๆ

๔. ผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชนที่ส่งตัวมาเพื่อตรวจพิเศษ เช่น CT , U/S, MRI, หรือตรวจLab เพื่อไปรักษาต่อโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลในโรงเรียนแพทย์ ให้เปิด Visit ส่งตรวจกับแพทย์เฉพาะทางนั้นๆเพื่อพิจารณาเขียนใบRequest

๕. ผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมและต้องการตรวจโรคทั่วไป และผู้ป่วยจิตเวชสามารถไปตรวจที่โรงพยาบาลหัวหิน ๔ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.

#### การซักประวัติก่อนส่งเข้าพบแพทย์

ผู้รับผิดชอบ : พยาบาลวิชาชีพทำหน้าที่ประเมินสภาพ/อาการเจ็บป่วยจากข้อมูลเกี่ยวกับภาวะ สุขภาพของผู้ป่วยโดยมีขั้นตอนดังนี้

๑. ตรวจสอบความถูกต้องของการระบุตัวบุคคลโดยการถาม ชื่อ-นามสกุลของผู้ป่วยให้ตรงกับใบนำทาง ใบนัด และรูปภาพในระบบ Medical ๒๐๒๐ กรณีชื่อ-สกุล ตรงกันและไม่มีรูปภาพแสดงในระบบ Medical ๒๐๒๐ ให้ตรวจสอบโดยดูจากบัตรประชาชนและสอบถามที่อยู่ของผู้ป่วย/ผู้รับบริการให้ถูกต้องตรงกัน

๒. ซักถามข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล โดยข้อมูลสำคัญ ดังนี้

- อาการสำคัญ (Chief complain) : อาการหรือปัญหาที่ผู้ป่วยต้องมาโรงพยาบาล

- ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน (Present illness) : ในส่วนของอาการแสดงครอบคลุม ๕ W ๑H กรณีผู้ป่วยนอกทั่วไปให้สอบถามถึงประวัติการรักษาที่ได้รับมาแล้ว สำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้ซักประวัติการรักษาที่ผ่านมาและผลการรักษา กรณีรับยาแทนให้บันทึกชื่อ นามสกุลผู้รับยาแทนพร้อมระบุความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

- ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประวัติการผ่าตัด ประวัติการมีประจำเดือนในผู้หญิงที่มีอายุ ๑๑-๖๐ ปี ประวัติการดื่มสุราและสูบบุหรี่โดยระบุความถี่และระยะเวลาที่ดื่มสุรา/สูบบุหรี่ กรณีเด็กอายุ ๐-๑๔ ปี ให้สอบถามถึงพัฒนาการ ประวัติการรับวัคซีนและประวัติการดื่มสุราและสูบบุหรี่ของคนในครอบครัว

- ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่มาโรงพยาบาลหรือสอดคล้องกับปัญหาที่สงสัย

- ประวัติการใช้ยา/การแพ้ยา/แพ้อาหาร กรณีพบผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา/หรือสงสัยว่าแพ้ยา และยังไม่มีการบันทึกในระบบให้ส่งเภสัชกรห้องยาผู้ป่วยนอกเพื่อประเมินอาการแพ้ยา

๓. ตรวจวัดสัญญาณชีพได้แก่ ความดันโลหิต ชีพจร การหายใจ อุณหภูมิร่างกายและระดับออกซิเจนในเลือด รวมถึงการวัดรอบเอว ประเมินผลการตรวจกรณีอยู่ใน Danger Zone ให้ส่งตรวจที่ห้องฉุกเฉิน

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๑๕ ของ ๑๘

๔. การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการหรือติดตามผลการตรวจ เพื่อประกอบการตรวจรักษาและวินิจฉัยโรค
๕. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินอาการ/อาการแสดง ผลการตรวจต่างๆ เพื่อจัดระดับความรุนแรงของอาการเจ็บป่วย(ตามเกณฑ์จำแนกประเภทผู้ป่วย) วินิจฉัยปัญหาและความต้องการการรักษาพยาบาล
๖. ให้การช่วยเหลือ/การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสมในผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดภาวะฉุกเฉิน
๗. บันทึกข้อมูลการคัดกรอง ภาวะการเจ็บป่วย ผลการตรวจต่างๆ การปฏิบัติการการพยาบาลเบื้องต้นที่สำคัญตามมาตรฐานการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกในระบบ Medical ๒๐๒๐
๘. จัดให้ผู้ป่วยนั่งรอบริเวณด้านหน้าห้องตรวจหรือจุดเฝ้าระวังอาการ เพื่อเรียกบริการ เข้าห้องตรวจตามความเร่งด่วนของอาการ/ตามลำดับคิว โดยต้องประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการเข้าห้องตรวจในประเด็นต่อไปนี้

- ความถูกต้องของแผนก/ห้องตรวจที่จะส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจ
- ความถูกต้อง/ครบถ้วนของข้อมูลที่ใช้ประกอบการตรวจรักษาโรค
- ความพร้อมทางด้านร่างกาย/จิตใจของผู้ป่วยในการตรวจ

๙. ให้ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับอาการ อาการแสดง แนวทางการตรวจรักษาเบื้องต้นแก่ผู้ป่วย/ญาติผู้ดูแล

๑๐. จัดผู้ป่วยเข้ารับการตรวจตามความเร่งด่วนของอาการเจ็บป่วย/ตามลำดับคิว โดยเรียงลำดับดังนี้

๑. กลุ่มผู้ป่วยเร่งด่วน (Urgent)
๒. กลุ่มผู้ป่วย Fast track ที่แต่ละ OPD กำหนดและกลุ่มเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ
๓. กลุ่ม ผู้สูงอายุ ๗๐ ปี ผู้พิการ เด็กอายุน้อยกว่า ๑ ปี พระภิกษุ สามเณรและแม่ชี
๔. กลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

#### การประเมินและเฝ้าระวังอาการผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง

ผู้รับผิดชอบ : พยาบาลวิชาชีพประเมินอาการ อาการแสดงและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยขณะรอรับบริการเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง เพื่อวินิจฉัยปัญหาและความต้องการ ดังนี้

๑. พยาบาลประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการให้บริการ ลำดับคิว อาการผิดปกติที่ต้องแจ้งพยาบาลทราบทันทีตามแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย Fast track MI , Stroke

๒. พยาบาล In charge มอบหมายให้มีพยาบาลรับผิดชอบ/เป็นผู้ประเมินอาการซ้ำในระหว่างรอตรวจและประชาสัมพันธ์ข้อมูลให้ผู้ป่วยทราบว่า “ขณะนั่งรอเรียกพบแพทย์ มีอาการเปลี่ยนแปลง ให้แจ้งพยาบาลหน้าห้องตรวจทันที”

๓. พยาบาล In charge Quick round เพื่อติดตาม เฝ้าระวังอาการผิดปกติขณะรอซักประวัติ/รอตรวจ

๔. บันทึกการประเมินอาการและอาการแสดง กิจกรรมการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วย

๗. รายงานอาการที่เปลี่ยนแปลงให้แพทย์ที่ตรวจทราบทั้งทางวาจาและเอกสาร เพื่อวางแผนในการดูแลผู้รับบริการ

๘. แจ้งข้อมูลการเปลี่ยนแปลงอาการของผู้รับบริการให้ผู้รับบริการและญาติรับทราบให้ผู้รับบริการและญาติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเพื่อการดูแลรักษาต่อเนื่อง

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๑๖ ของ ๑๘

**แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการไม่คงที่/เสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรงเฉียบพลัน**

๑. มอบหมายพยาบาลวิชาชีพทำหน้าที่ประเมินและให้การดูแลผู้ป่วยตามเกณฑ์การจำแนกผู้ป่วย กรณีประเมินแล้วและผู้ป่วยอยู่ใน Danger Zone ให้ส่งตรวจที่ห้องฉุกเฉิน
๒. ประเมินอาการและอาการแสดง สัญญาณชีพทุก ๑ ชั่วโมง
๓. กำหนดสถานที่เฝ้าระวังที่ชัดเจนและจัดให้อยู่ในบริเวณที่พยาบาลสามารถสังเกตเห็นผู้ป่วยได้ชัดเจน
๔. แนะนำญาติสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงขณะรอตรวจ
๕. จัดให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจกับแพทย์ทันที
๕. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น งานตรวจสอบสิทธิ งานชั้นสูตร งานรังสี ห้องยา ห้องฉุกเฉิน และหอผู้ป่วยใน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาอย่างรวดเร็วและปลอดภัย

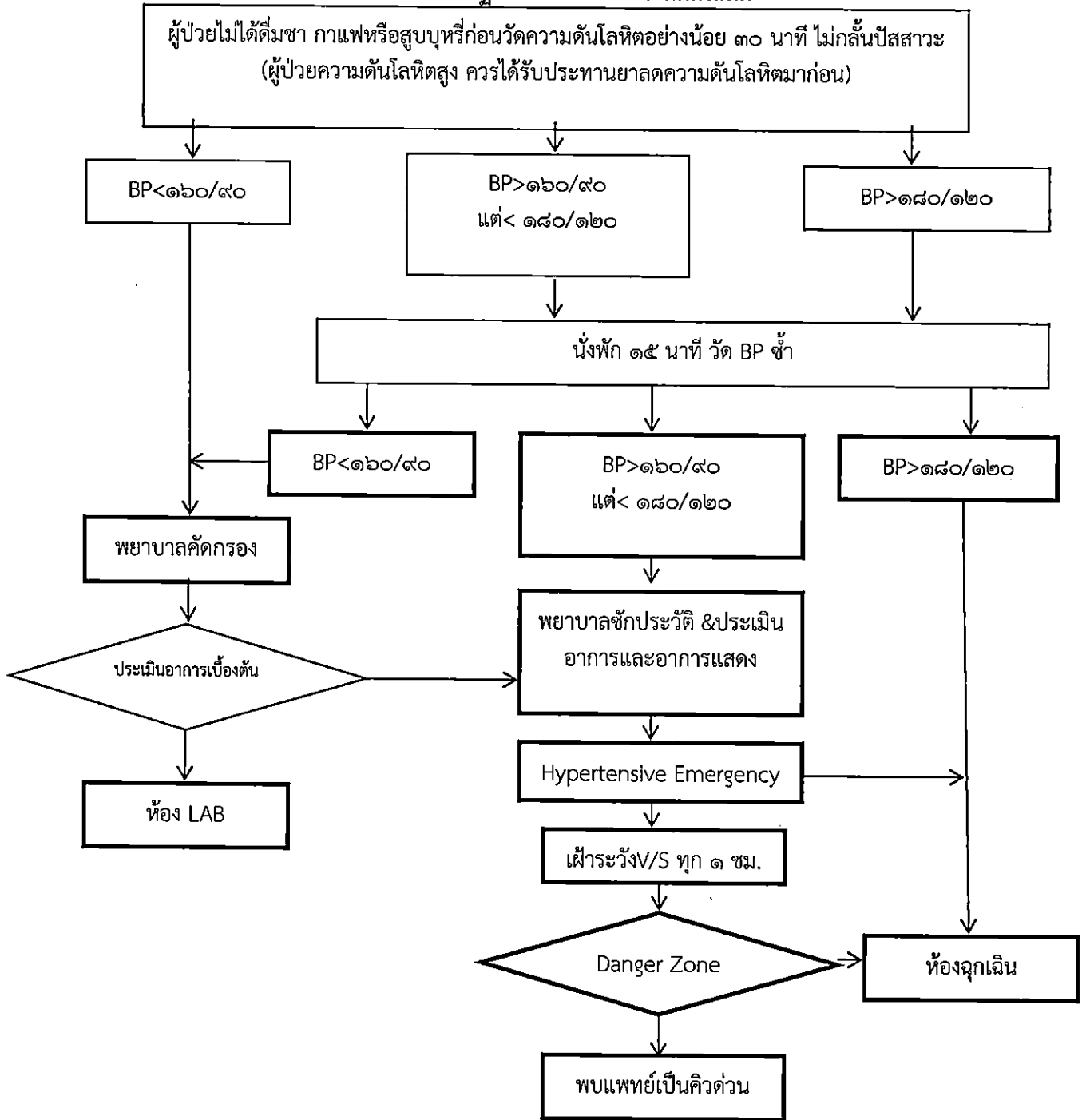
**แนวทางปฏิบัติกรณีผู้ป่วยมีอาการรุนแรงเฉียบพลัน กะทันหัน ให้ดำเนินการ ดังนี้**

๑. ประเมินอาการ อาการแสดงของผู้ป่วย ให้การช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามสภาพปัญหาและตามแนวทางที่กำหนด
๒. ส่งผู้ป่วยรับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินโดยประสานส่งต่อ อาการ อาการแสดง การรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ
๓. กรณีผู้ป่วย/ผู้รับบริการหยุดหายใจ ให้ขอความช่วยเหลือหน่วยงานใกล้เคียง และห้องฉุกเฉินทันทีและปฏิบัติตามแนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพตามที่หน่วยงานกำหนด



ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๑๗ ของ ๑๘

แนวทางปฏิบัติการตรวจวัดความดันโลหิต



**Hypertensive Emergency : End Organ damage**

- Neuro: ซึม สับสน หมดสติ ชักเกร็ง ปวดศีรษะรุนแรง แขนขาอ่อนแรง Pupil ๒ ข้างไม่เท่ากัน ตาพร่ามัวเฉียบพลัน
- Cardio: หอบ เหนื่อย บวม นอนราบไม่ได้ เจ็บแน่นหน้าอก BP ๒ ข้างไม่เท่ากัน ฟังได้ Murmur
- Renal: ปัสสาวะออกน้อยลง หรือไม่ออก

ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยนอก	
	เอกสารเลขที่ PM - ๐๑ - ๐๒	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๗	หน้า ๑๘ ของ ๑๘

การจำแนกประเภทผู้ป่วย : ESI งานผู้ป่วยนอก

