

สำเนาที่.....



โรงพยาบาลหัวหิน
HUA HIN HOSPITAL

โรงพยาบาลหัวหิน

วิธีปฏิบัติที่ WI - HNS - ๐๓ - ๓๐

เรื่อง การจำหน่ายผู้ป่วยถึงแก่กรรมและการระบุศพ

ผู้จัดทำ

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

(นางสาววรรณรี แก้วปิ่นทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ทบทวนโดย

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

(นางสุวัชรีย์ เดชาธรรม)

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล

อนุมัติโดย

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

(นางสาวอภิรดี โชติกิตติพงศ์)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

ฉบับที่ A

แก้ไขครั้งที่ ๐๐

วันที่บังคับใช้ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕

สถานะเอกสาร

เอกสารต้นฉบับ

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การจำหน่ายผู้ป่วยถึงแก่กรรมและการระบุศพ		
	เอกสารเลขที่ WI - HNS - ๐๓ - ๓๐	ฉบับที่ A	แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕	หน้า ๒	ของ ๘

คำจำกัดความ

ผู้ป่วยถึงแก่กรรม หมายถึง ผู้ป่วยที่แพทย์ลงความเห็นว่าเป็นภาวะหัวใจล้มเหลว หยุดหายใจ ชีพจรคลำไม่ได้ ความดันโลหิตวัดไม่ได้ ไม่มีรีเฟล็กซ์และคลื่นไฟฟ้าของสมองเป็นเส้นตรง

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยถึงแก่กรรมได้รับการปฏิบัติถูกต้องตามขั้นตอนของกฎหมาย
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยถึงแก่กรรมได้รับการปฏิบัติถูกต้องตามขนบธรรมเนียมและความเชื่อทางศาสนา
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยถึงแก่กรรมได้รับการดูแลอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๔. เพื่อประดับประดาจิตใจญาติและครอบครัว
๕. เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ญาติในการรับศพ

ผู้ปฏิบัติ

๑. แพทย์/พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/พนักงานช่วยเหลือคนไข้/พนักงานธุรการนิติเวช
๒. เจ้าหน้าที่หน่วยงานรักษาศพ

อุปกรณ์/เครื่องมือ

๑. อุปกรณ์เครื่องใช้ในการแต่งศพ เช่น set ทำแผล ก้อนส สำลี พลาสเตอร์ วาสลิน
๒. ผ้าห่อศพ (กรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ภูมิต้านทานบกพร่อง)
๓. เสื้อผ้าผู้ป่วย
๔. ถุงขยะติดเชื้อ
๕. ถุงมือสะอาด
๖. ป้ายชื่อมือของโรงพยาบาลและป้ายหน้าchart ผูกติดชื่อมือศพ
๗. หนังสือรับรองการตาย เวชระเบียนผู้ป่วย
๘. ทะเบียนจำหน่ายผู้ป่วย

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การจำหน่ายผู้ป่วยถึงแก่กรรมและการระบุศพ	
	เอกสารเลขที่ WI - HNS - ๐๓ - ๓๐	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕	หน้า ๓ ของ ๘

วิธีปฏิบัติ

ขั้นตอน	เหตุผล
<p><u>งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน</u></p> <p>๑. ทีมการพยาบาลรายงานแพทย์ เพื่อตรวจร่างกาย และลง ความเห็นว่าผู้ป่วยถึงแก่กรรมจริง</p> <p>๒. แพทย์ผู้ดูแลแจ้งให้ญาติทราบและเปิดโอกาสให้ ญาติได้ ปฏิบัติตามความเชื่อและประเพณี</p> <p>๓. พยาบาล กล่าวแสดงความเสียใจ ปลอบโยนและ อนุญาต ให้ญาติอยู่กับผู้ป่วยถึงแก่กรรมเท่าที่ต้องการ จนกว่าจะย้าย ออกจากหอผู้ป่วย</p> <p>๔. ทีมการพยาบาล เตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด ร่างกาย ผู้ป่วย โดยกันมันหรือปิดประตู น อุปกรณ์ เครื่องใช้ในการ ทำความสะอาดและแต่งศพไปทีเดียว</p> <p>๕. ล้างมือให้สะอาดเช็ดให้แห้ง และสวมถุงมือสะอาด</p> <p>๖. ถอดอุปกรณ์ในการรักษาทุกชิ้นที่อยู่ในตัวผู้ป่วย ออก</p> <p>๗. ทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยถึงแก่กรรมด้วยความ เคารพ (อาจให้ญาติมาร่วมเช็ดทำความสะอาดผู้ป่วย ถึงแก่กรรมใน กรณีญาติต้องการ) กรณีมีอวัยวะเทียม เช่น ฟันปลอม ขา เทียม ให้ใส่อวัยวะเทียมนั้นด้วย และแต่งศพให้เรียบร้อย ถ้า ผู้ป่วยถึงแก่กรรมปิดตาไม่ สนิทใช้วาสลินป้ายและปิดเปลือก ตาลง หากมีสารคัด หลั่งจากบริเวณใดให้ใช้ก๊อซหรือสำลีปิด บริเวณนั้นให้ เรียบร้อย</p> <p>๘. พยาบาลบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ป่วยถึงแก่ กรรมได้แก่ สิ่งของมีค่า สิ่งของที่ไม่สามารถถอดออกที่ ติดไปกับผู้ป่วยถึงแก่กรรม ลงในป้ายหน้า chart ระบุ วัน เดือน ปี /เวลาที่ถึงแก่ กรรมด้วยปากกาสีแดง</p>	<p>- เพื่อยืนยันการเสียชีวิตโดยแพทย์ผู้รักษา</p> <p>- เพื่อเป็นการปลอบใจและให้ความช่วยเหลือ</p> <p>- เพื่อทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยก่อนให้ญาตินำศพ ไปประกอบพิธีทางศาสนา/ความเชื่อ</p> <p>- เพื่อป้องกันสิ่งของมีค่าสูญหาย</p>

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การจำหน่ายผู้ป่วยถึงแก่กรรมและการระบุศพ	
	เอกสารเลขที่ WI - HNS - ๐๓ - ๓๐	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕	หน้า ๔ ของ ๘

วิธีปฏิบัติ (ต่อ)

ขั้นตอน	เหตุผล
<p>๙. พยาบาลลงบันทึกทางการแพทย์เกี่ยวกับข้อมูลของผู้ป่วยถึงแก่กรรมในเวชระเบียนให้ครบถ้วน</p> <p>๑๐. จัดเก็บเวชระเบียนและลงทะเบียนจำหน่าย</p> <p>๑๑. พยาบาลแนะนำวิธีการ สถานที่ติดต่อขอรับศพ แก่ญาติ การติดต่อเอกสารการรับศพ และติดต่อรับหนังสือรับรองการ เสียชีวิต ในเวลาราชการ พร้อมให้ใบแนะนำการเตรียม เอกสารต่างๆ</p> <p>๑๒. พยาบาลในหอผู้ป่วยติดต่อเจ้าหน้าที่งานรักษา ศพเมื่อ ผู้ป่วยถึงแก่กรรมครบ 2 ชั่วโมงและรอส่งศพ ให้เรียบร้อย</p> <p>เจ้าหน้าที่หน่วยงานรักษาศพ</p> <p>๑. เจ้าหน้าที่หน่วยงานรักษาศพ รับแจ้งการรับศพ จากงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ตามวันเวลาที่รับแจ้ง สาเหตุการเสียชีวิตและออกรับศพภายในเวลา ๒๐ นาที</p> <p>๒. เมื่อเจ้าหน้าที่หน่วยงานรักษาศพมาถึงหอผู้ป่วย พยาบาล งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินร่วมยืนยันความ ถูกต้องของศพและตรวจสอบ ข้อมูลของศพจากเวช ระเบียนให้ตรงกับป้ายชื่อมือศพที่ไปรับ โดยข้อมูล ประกอบไปด้วย ชื่อ สกุล เพศ อายุ HN ของผู้ป่วยถึง แก่กรรม</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่ผู้ไปรับศพบันทึกวัน เวลาและลงลายมือ ชื่อรับ ศพในทะเบียนการรับศพประจำงานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน</p>	<p>- เพื่อบันทึกสรุปการจำหน่ายผู้ป่วยถึงแก่กรรมให้ ครบถ้วนถูกต้อง</p> <p>- เพื่อลงทะเบียนประเภทการจำหน่ายไว้เป็นหลักฐาน</p> <p>- เพื่ออำนวยความสะดวกให้ญาติ และรับหลักฐาน การ ถึงแก่กรรมไปแจ้งนายทะเบียน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง</p> <p>- เพื่อตรวจสอบการเสียชีวิตตามแนวปฏิบัติ</p>

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การจำหน่ายผู้ป่วยถึงแก่กรรมและการระบุศพ	
	เอกสารเลขที่ WI - HNS - ๐๓ - ๓๐	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕	หน้า ๕ ของ ๘

วิธีปฏิบัติ (ต่อ)

ขั้นตอน	เหตุผล
<p>๔. เคลื่อนศพขึ้นเตียงเข็นศพ ใช้ผ้าครอบแบบปิดมิดชิดและนำศพกลับมา ที่ห้องสันติสุขและลงบันทึกข้อมูลผู้ตายในทะเบียนรับศพให้ ครบถ้วน (หากปรึกษานิติเวชให้แจ้งแพทย์นิติเวชที่รับผิดชอบไว้ด้วย)</p> <p>๕. เจ้าหน้าที่ผู้รับศพเขียนใบระบุศพ จำนวน ๒ ใบ โดยจะติด ไว้หน้าผ้าห่อศพ และหน้าตู้เก็บศพ โดยระบุข้อมูลผู้ป่วยถึง แก่กรรม ดังนี้</p> <p>๕.๑ ชื่อ- สกุล</p> <p>๕.๒ อายุ</p> <p>๕.๓ HN / AN</p> <p>๕.๔ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน</p> <p>๖. เจ้าหน้าที่ผู้รับศพตรวจสอบป้ายชื่อที่ติดกับป้ายชื่อมือศพ กับใบสื่อสาร ให้ถูกต้องตรงกันอีกครั้ง</p> <p>๗. นำศพเข้าตู้เก็บศพ ติดป้ายระบุศพตามข้อ ๕ ที่หน้าตู้เก็บ ศพที่บรรจุ</p> <p>๘. ลงบันทึกวัน เวลาที่รับศพเข้าห้องสันติสุขและลงลายมือ ชื่อเจ้าหน้าที่ดำเนินการรับศพและบันทึกเลขตู้ที่เก็บศพ</p> <p>๙. ชี้แจง แนะนำเกี่ยวกับขั้นตอนการนำเอกสาร การขอรับศพ ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน/ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่ กรรมและของญาติผู้มาติดต่อขอรับศพทำการห่อศพผู้ป่วยถึง แก่กรรม ดังนี้</p> <p>๙.๑ กรณีศพผู้ใหญ่/ทารกแรกเกิด ห่อศพด้วยผ้าห่อศพ และติดป้ายระบุศพตามข้อ ๕ ติดที่ผ้าห่อศพ ด้านหน้า</p>	<p>- เพื่อให้เจ้าหน้าที่หน่วยงานรักษาศพดำเนินการจัดการศพต่อไป</p> <p>- เพื่อระบุตัวผู้ป่วยถึงแก่กรรม</p> <p>- เพื่อยืนยันการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยถึงแก่กรรมอีกครั้งก่อนห่อศพและนำเข้าตู้เก็บศพ</p> <p>- เพื่อการรักษาสภาพศพ</p> <p>- เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการจัดการศพ</p> <p>- เพื่อการจัดการศพให้ถูกต้อง และเพื่อต้องชันสูตรศพตามกฎหมาย ก่อนญาติรับศพไปทำพิธีทาง ศาสนา</p>

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การจำหน่ายผู้ป่วยถึงแก่กรรมและการระบุงศพ	
	เอกสารเลขที่ WI - HNS - ๐๓ - ๓๐	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕	หน้า ๖ ของ ๘

วิธีปฏิบัติ (ต่อ)

ขั้นตอน	เหตุผล
<p>๙.๒ กรณีศพติดเชื้ ห่อศพด้วยผ้า ๒ ชั้นหรือถุงซิปลมัต เชือกบริเวณเหนือศีรษะ กลางลำตัวหรือปลายเท้า เยียนติด ป้ายระบุศพ โดยผูกติดกับผ้าห่อศพชั้นแรก และ อีกใบติดที่ พลาสติกห่อศพด้านนอก</p> <p>๙.๓ กรณีศพที่ต้องมีการชันสูตรเป็นการตายผิดปกติ ให้ส่งปรึกษาแพทย์นิติเวช และต้อง สอบถามข้อมูลเพิ่ม ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศพที่ทำการชันสูตรต้องมีการแจ้งความไว้กับตำรวจ ก่อนจึงจะสามารถมารับศพได้ - กรณีที่จำเป็นต้องส่งปรึกษาแพทย์ให้แจ้งแพทย์ นิติเวชรับทราบด้วย 	

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การจำหน่ายผู้ป่วยถึงแก่กรรมและการระบุศพ	
	เอกสารเลขที่ WI - HNS - ๐๓ - ๓๐	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕	หน้า ๗ ของ ๘



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มการพยาบาล โทร.....

ที่.....วันที่.....

เรื่อง แจ้งศพไม่มีญาติ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน (ผ่านรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ)

ด้วย ตึก.....รับผู้ป่วยชื่อ.....

สัญชาติ.....เพศ.....อายุ.....ปี หมายเลข HN.....

บัตรประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ตามบัตรทะเบียนประวัติการรักษา.....

เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหัวหินเมื่อวันที่.....เวลา.....

เสียชีวิตด้วยโรค.....เมื่อวันที่.....เวลา.....

ได้ประสานติดตามญาติผู้ป่วยแล้ว ผลปรากฏว่า.....

- ทั้งนี้ ได้แนบ 1...หนังสือรับรองการตาย เลขที่.....
 2... OPD Card ของผู้เสียชีวิต..... ตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้ง
 ฝ่ายบริหารทั่วไป ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การจำหน่ายผู้ป่วยถึงแก่กรรมและการระบุศพ	
	เอกสารเลขที่ WI - HNS - ๐๓ - ๓๐	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ ๐๐
	วันที่บังคับใช้ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕	หน้า ๘ ของ ๘

โรงพยาบาลหัวหิน

ใบนำส่งศพ

เอกสารเลขที่ F - HNS - ๐๓

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้เสียชีวิต

มีความประสงค์ขอส่งศพชื่อ.....

บัตรประจำตัวประชาชน..... หนังสือรับรองการตายเลขที่.....

มีความประสงค์ขอรับศพเพื่อนำไปยังรักษาเก็บศพ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อผู้รับ.....ญาติผู้เสียชีวิต
(.....)

ชื่อผู้รับ.....เวรเปล
(.....)

พยาบาลเวร.....
(.....)

ปฏิบัติงานเวร เข้า / บ่าย / ดึก

ชื่อผู้จำหน่ายศพ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

หมายเหตุ

ตายผิดธรรมชาติ

แจ้งตำรวจวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ร่อยเวรที่รับแจ้งชื่อ.....

วันที่บังคับใช้ ๒๐ เม.ย. ๒๕๕๕