

# โรงพยาบาลหนองคาย

## วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-SPN-๐๐๓




เรื่อง การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

## เอกสารควบคุม

|              | ชื่อ-สกุล           | ลายมือชื่อ | วัน เดือน ปี |
|--------------|---------------------|------------|--------------|
| จัดเตรียมโดย | น.ส.จิรพันธุ์ เจริญ |            | ๖ มิ.ย. ๖๕   |
| ทบทวนโดย     | น.ส.กชพรรณ พิลางาม  |            | ๖ มิ.ย. ๖๕   |
| อนุมัติโดย   | นางณฤดี ทิพย์สุทธิ  |            | ๗๗-๕๕        |

|                                    |                 |              |
|------------------------------------|-----------------|--------------|
| โรงพยาบาลหนองคาย                   | ฉบับที่ A       | หน้า ๒/๖     |
| ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SPN-๐๐๓ | วันที่บังคับใช้ | ๐๗ ก.ย. ๒๕๖๕ |
| เรื่อง การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย     |                 |              |

ตารางการแก้ไข

| แก้ไขครั้งที่<br>(วันที่เริ่มบังคับใช้) | รายละเอียดที่แก้ไข /<br>เหตุผลที่แก้ไข | จัดเตรียมโดย   | ทบทวนโดย   | อนุมัติโดย  |
|---|--|--|--|---|
| ฉบับที่ A<br>( ๖ มิ.ย.๖๕ )              | ออกฉบับใหม่ครั้งแรก                    | <br>น.ส.จिरพันธุ์<br>เจริญ | <br>น.ส.กชพรรณ<br>พิลาภาม | <br>นางณัฐดี ทิพย์สุทธิ์ |
|   |  |  |  |   |

|                                    |                 |              |
|------------------------------------|-----------------|--------------|
| โรงพยาบาลหนองคาย                   | ฉบับที่ A       | หน้า ๓/๖     |
| ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SPN-๐๐๓ | วันที่บังคับใช้ | ๐๗ ก.ย. ๒๕๖๕ |
| เรื่อง การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย     |                 |              |

## ๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาและความต้องการ หลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
- ๑.๒ เพื่อลดระยะเวลาอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยและลดอุบัติเหตุการกลับมารักษาซ้ำ
- ๑.๓ เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาและเกิดความพึงพอใจในบริการ

## ๒. นโยบาย

การวางแผนจำหน่ายโดยใช้ D-METHOD ช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์ มีการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้ ความมั่นใจและสามารถดูแลตนเองได้เมื่อกลับบ้าน ส่งผลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำลดลง

## ๓. ขอบเขต

ใช้เป็นแนวปฏิบัติในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของบุคลากรทางการแพทย์ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหนองคาย

## ๔. คำจำกัดความ

|                  |  |
|------------------|--|
| การวางแผนจำหน่าย | กระบวนการในการกำหนดและประเมินความต้องการของผู้ป่วยเพื่อย้ายผู้ป่วยจากระดับการดูแลหนึ่งไปสู่ระดับอื่น เช่น จากโรงพยาบาลไปบ้าน หรือไปยังสถานพยาบาลอื่น                                   |
| การจำหน่าย       | การสิ้นสุดการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลโดยผู้ป่วยออกจากหอผู้ป่วยโดยแพทย์อนุญาต, ไม่สมัครใจอยู่, ผู้ป่วยหนีกลับ, ย้ายหอผู้ป่วย, ส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาสถานพยาบาลอื่นและผู้ป่วยถึงแก่กรรม |
| D-METHOD         | การวางแผนจำหน่ายโดยยึดหลักการให้ความรู้ แนะนำ เสริมทักษะผู้ป่วยและผู้ดูแลเรื่อง Diagnosis, Medicine, Environment, Treatment, Health, Outpatient, Diet                                  |

## ๕. ผู้รับผิดชอบ

|                      |  |
|----------------------|--|
| แพทย์                | ดูแลรักษา ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค แผนรักษาและเป็นทีมในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย  |
| พยาบาล               | วางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล ติดต่o ประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ผู้ป่วยและผู้ดูแล  |
| สหสาขาวิชาชีพ        | ดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาหลายด้านร่วมกันเพื่อให้การดูแลแบบองค์รวม เช่น นักโภชนาการ นักสังคมสงเคราะห์ ศูนย์ดูแลต่อเนื่อง นักกายภาพบำบัด เกษัชกร |
| ผู้ดูแล (Care giver) | ผู้ดูแลผู้ป่วยหลัก ภายหลังจากจำหน่ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาล  |

|                                    |                 |              |
|------------------------------------|-----------------|--------------|
| โรงพยาบาลหนองคาย                   | ฉบับที่ A       | หน้า ๔/๖     |
| ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SPN-๐๐๓ | วันที่บังคับใช้ | ๐๗ ก.ย. ๒๕๖๕ |
| เรื่อง การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย     |                 |              |

## ๖. แนวทางปฏิบัติ

ใช้กระบวนการพยาบาลในการวางแผนจำหน่าย ประกอบด้วย ๕ ขั้นตอน คือ

๑. ประเมินปัญหาความต้องการการดูแลหลังจำหน่าย
๒. วินิจฉัยปัญหา
๓. การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย
๔. ปฏิบัติตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
๕. การติดตาม ประเมินผลการให้ความรู้และส่งต่อข้อมูลแก่ทีมส่งเสริมสุขภาพ

### ขั้นตอนการประเมินปัญหาและความต้องการ (ASSESSMENT)

๑. พยาบาลประเมินสภาพร่างกาย จิตใจและความต้องการด้านสังคมของผู้ป่วย
  - ๑.๑ แกรับเข้าหอผู้ป่วยสร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วยและผู้ดูแล
  - ๑.๒ ชักประวัติ ประเมินสภาพร่างกายและจิตสังคม การรักษาและการฟื้นฟู เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม แหล่งประโยชน์ ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ความเสี่ยงที่อาจเกิดกับผู้ป่วย
๒. ประเมินความพร้อมและความสามารถด้านร่างกาย จิตใจและการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน รวมทั้งผู้ดูแลและแหล่งบริการสุขภาพใกล้บ้าน
  - ๒.๑ ประเมินความสามารถของผู้ป่วยแต่ละวันโดยใช้ทักษะการสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
  - ๒.๒ ประเมินความพร้อมของผู้ดูแล
๓. ประเมินปัญหาและความต้องการการดูแลหลังจำหน่าย
  - ๓.๑ ประเมินความรู้ ความสามารถของผู้ป่วยและผู้ดูแลเรื่องอาหาร ยา การออกกำลังกาย ภาวะแทรกซ้อน
  - ๓.๒ นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินร่วมปรึกษากับทีมการพยาบาล ในการรวบรวมปัญหาที่ยังเหลืออยู่ที่ต้องการการดูแลต่อที่บ้าน
๔. นำข้อมูลที่ได้มากำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล เพื่อกำหนดแนวทาง/กิจกรรมการดูแล

### ขั้นตอนการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย (PLANNING)

๑. พยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดย
  - ๑.๑ ประสานกับแพทย์และทีมสหสาขาวิชาชีพ กำหนดแผนการดูแลและโปรแกรมการสอนทักษะต่างๆตามปัญหาผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลต่อที่บ้าน
  - ๑.๒ อธิบายผู้ป่วยทราบปัญหา แผนการสอนและการฝึกทักษะต่างๆร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล
  - ๑.๓ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลให้ข้อมูลวางแผนในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน
  - ๑.๔ ประสานทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยตามบทบาท หน้าที่ของแต่ละวิชาชีพและเตรียมการวางแผนจำหน่ายในขอบเขตความรับผิดชอบตนเอง

|                                    |                 |              |
|------------------------------------|-----------------|--------------|
| โรงพยาบาลหนองคาย                   | ฉบับที่ A       | หน้า ๕/๖     |
| ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SPN-๐๐๓ | วันที่บังคับใช้ | ๐๗ ก.ย. ๒๕๖๒ |
| เรื่อง การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย     |                 |              |

๒. การวางแผนจำหน่ายร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล โดย

๒.๑ อธิบายผู้ป่วยทราบถึงปัญหา แผนการสอนและฝึกทักษะต่างๆร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล

๒.๒ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลให้ข้อมูลวางแผนในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน

ขั้นตอนการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโดยใช้รูปแบบ D-METHOD

๑. พยาบาลวิชาชีพพร้อมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล กำหนดกิจกรรม แผนการจำหน่ายผู้ป่วยตามรูปแบบ D-METHOD

๒. วางแผนกิจกรรมการสอน ฝึกทักษะและส่งต่อแผนจำหน่ายให้ทีมพยาบาลด้วยวาจาและเป็นลายลักษณ์อักษร เช่นการส่งเวร เขียนบันทึกทางการพยาบาล ใบสหสาขาวิชาชีพและส่งต่อแผนทุกเวร

๓. พยาบาลวิชาชีพประสานสหสาขาวิชาชีพร่วมวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

๔. ปฏิบัติตามแผนจำหน่าย

๔.๑ แพทย์/พยาบาลวิชาชีพ อธิบายเกี่ยวกับโรค พยาธิสภาพ สาเหตุ อาการสำคัญ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิด แนวทางการรักษา

๔.๒ เกสซ์กร ให้ความรู้เรื่องยา วิธีการใช้ยา การพ่นยา อาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากยา

๔.๓ พยาบาลวิชาชีพแนะนำการปฏิบัติตัว/การดูแลตนเองให้เหมาะสมกับโรคและสภาพผู้ป่วย การสังเกต อาการผิดปกติ การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล การมาตรวจตามนัด แจ้งให้ทราบแหล่งประโยชน์ที่ผู้ป่วย สามารถขอความช่วยเหลือ

๔.๔ พยาบาลวิชาชีพสอน สาธิต ฝึกทักษะผู้ดูแล เช่น การให้อาหารทางสายยาง การพ่นยา

๔.๕ นักกายภาพบำบัด ให้ความรู้และสอนทักษะการบริหารร่างกาย ฝึกทักษะการหายใจ

๔.๖ นักโภชนาการ ให้ความรู้เรื่องอาหารเฉพาะโรค การเลือกรับประทานอาหาร สอนผู้ดูแลในการปั่นอาหาร หรือเตรียมอาหารทางสายยางสำหรับผู้ป่วย

๔.๗ ศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง (COC) ให้อิมเตียง ที่นอนลม เครื่องผลิตออกซิเจน ฯลฯ สำหรับใช้ที่บ้าน

๕. ประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมทุกครั้งและให้ข้อมูลย้อนกลับ

ขั้นตอนการติดตาม ประเมินผลการให้ความรู้และส่งต่อข้อมูลแก่ทีมส่งเสริมสุขภาพ

๑. ทีมพยาบาล ผู้ป่วยและผู้ดูแลประเมินผลในแต่ละกิจกรรมควบคู่ไปกับการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ว่า เข้าใจและสามารถปฏิบัติได้หรือไม่

๑.๑ ผู้ป่วยรับทราบ เข้าใจ ปฏิบัติได้ (แสดงว่าพร้อมจำหน่าย) ให้สรุปปัญหา/การวางแผนดูแลต่อเนื่อง

๑.๒ ผู้ป่วยไม่เข้าใจ ปฏิบัติไม่ได้ (แสดงว่ายังไม่พร้อมจำหน่าย) ให้เริ่มกระบวนการวางแผนจำหน่ายอีกครั้ง

๒. พยาบาลวิชาชีพสรุปปัญหาและการพยาบาลก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

๓. ผู้ป่วยยังมีปัญหาเหลืออยู่ พยาบาลวิชาชีพสรุปปัญหาและการพยาบาลเพื่อส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแก่ทีมส่งเสริมสุขภาพ เพื่อติดตามดูแลผู้ป่วยหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

|                                    |                 |              |
|------------------------------------|-----------------|--------------|
| โรงพยาบาลหนองคาย                   | ฉบับที่ A       | หน้า ๖/๖     |
| ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SPN-๐๐๓ | วันที่บังคับใช้ | ๐๗ ก.ย. ๒๕๖๕ |
| เรื่อง การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย     |                 |              |

๔. ทีมส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ COC, เวชกรรมสังคม

๔.๑ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังจำหน่ายภายใน ๑ เดือน

๔.๒ ให้ข้อมูลหรือความรู้ในส่วนที่ยังไม่เพียงพอในการดูแลตนเองหรือมีปัญหาเพิ่มเติม

๔.๓ แจ้งข้อมูลหรือปัญหาที่พบจากการติดตามดูแลผู้ป่วยให้หน่วยงานทราบ

#### ๖. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

๑. ผู้ป่วยได้รับการวางแผนจำหน่ายก่อนการจำหน่าย ๑๐๐%

๒. อัตราผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้รับการส่งต่อเพื่อดูแลต่อเนื่อง ร้อยละ ๘๐

๓. อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำภายใน ๔๘ ชั่วโมงด้วยอาการรุนแรงเนื่องจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง น้อยกว่าร้อยละ ๒

๔. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ  $\geq ๘๕\%$

#### ๗. เอกสารอ้างอิง

๑. กิ่งกาญจน์ ชุ่มจำรัส และ พิชรน้อย สิงห์ช่างชัย. (๒๕๖๑). ผลของโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายร่วมกับให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ ต่อความรู้ความสามารถของผู้ดูแลผู้ป่วยเจาะคอ และความพึงพอใจของผู้ดูแลในหอผู้ป่วย ตา หู คอ จมูก โรงพยาบาลสงขลา. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้, ๕(๑), ๑๒๔-๑๓๔.

๒. รัตนาภรณ์ แซ่ลิ้ม, นางลักษณะ ว่องวิษณุพงศ์ และ สุตจิต ไตรระครอง. (๒๕๕๗). ประสิทธิภาพของการวางแผนจำหน่ายต่อความรู้และพฤติกรรมการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตันในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๙(๒), ๑๐๑-๑๑๓.

๓. วารินทร์ วัฒนานนท์เสถียร และ มธุสร ปลาโพธิ์. (๒๕๖๑). ผลของการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเด็กกวัยเรียนโรคธาลัสซีเมีย โดยใช้รูปแบบ D-M-E-T-H-O-D ต่อความรู้เรื่องโรคและความรู้ในการปฏิบัติตัว. วารสารเกื้อการุณย์, ๒๕(๒), ๗๘-๙๐.

๔. วันเพ็ญ พิชิตพรชัย และอุษาวดี อัครวิเศษ. (๒๕๕๖) การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย: แนวคิดและการประยุกต์ใช้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. กรุงเทพฯ.

๕. มาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล ฉบับฉลองสิริราชย์สมบัติ ๖๐ ปี, สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. กระทรวงสาธารณสุข.

## ภาคผนวก

### แผนการจำหน่ายผู้ป่วยตามรูปแบบ D-METHOD

- (D)= Diagnosis: ความรู้เรื่องโรคที่เป็นอยู่ พยาธิสภาพ สาเหตุ อาการสำคัญ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิด แนวทางการรักษาและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
- (M)= Medicine: แนะนำเรื่องยาที่ได้รับแต่ละชนิดทั้งขนาด วิธีใช้ ประมาณ จำนวนครั้ง ระยะเวลาที่ใช้ อาการข้างเคียง ข้อควรระวังและข้อห้ามสำหรับการใช้ยา
- (E)= Environment Equipment/Economic: การจัดสิ่งแวดล้อมและการจัดการเกี่ยวกับปัญหาด้านเศรษฐกิจของผู้ป่วย แนะนำเรื่องสิทธิการรักษา/ค่าใช้จ่าย จัดเตรียมที่อยู่เมื่อกลับบ้าน จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เหมาะสมให้ผู้ป่วย เช่น เตียง ออกซิเจน ที่นอนลม
- (T)= Treatment: อธิบายวัตถุประสงค์ของการตรวจ การปฏิบัติตัวขณะตรวจ การปฏิบัติตัวหลังตรวจ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิด การเฝ้าระวัง สังเกตอาการตนเองและแจ้งแพทย์/พยาบาลทราบ การปฏิบัติเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน การดูแลแผลผ่าตัด การปฏิบัติกรณีมีการสอดใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์เข้าไปในร่างกาย การเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องเมื่อผู้ป่วยกลับไปอยู่บ้าน
- (H)= Health: ให้ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าใจภาวะสุขภาพ ข้อจำกัด แนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพโดยทั่วไป เช่น การทำความสะอาดร่างกาย การทำกิจกรรมต่างๆ การออกกำลังกาย การขับถ่าย การพักผ่อน การป้องกันโรค การส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- (O)= Outpatient Referral: อธิบายให้เข้าใจและทราบความสำคัญของการมาตรวจตามนัด การติดต่อขอความช่วยเหลือจากบุคคล สถานพยาบาลใกล้บ้านในกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน
- (D)= Diet: เลือกรับประทานอาหารได้ถูกต้อง เหมาะสมกับโรค หลีกเลี่ยงอาหารที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



ใบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (บส.1) PCT med

โรงพยาบาลหนองคาย \* หอผู้ป่วย .....

/  ตอบกลับ

\* วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เตียง (1) ..... เตียง (2) ..... เตียง (3) ..... เตียง (4) .....

\* ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย ..... \* อายุ.....ปี \* HN..... \* AN.....

ID..... สิทธิบัตร..... แพทย์เจ้าของไข้.....

ผู้ดูแลหลักคือ (ระบุชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้ป่วย\* เบอร์โทรศัพท์ของผู้ดูแล .....

\* หลังจำหน่ายจะไปอยู่ที่ บ้านเลขที่ .....

\* ส่งต่อ PCU/รพ.สต./รพช./รพท/อื่นๆ.....

\* วัน admit..... \* วัน D/C..... รวมวันอยู่ในรพ..... วัน

\* การวินิจฉัยโรคครั้งสุดท้าย.....

\* กรณี Dx. DM c hypoglycemia ผล eGFR = .....

\* ประวัติการเจ็บป่วยโดยย่อ.....

\* สรุปการรักษาที่ผ่านมา.....

\* ได้รับการผ่าตัด..... \* วันที่ผ่าตัด.....

\* อาการก่อนจำหน่าย .....

\* Barthel ADL Index ก่อนจำหน่าย = .....คะแนน(เฉพาะผู้ป่วย Stroke)

(เกณฑ์ระดับความรุนแรงของ Barthel ADL Index พึ่งพาเล็กน้อย(12 คะแนน) พึ่งพาปานกลาง(9-11คะแนน) พึ่งพามาก(5-8 คะแนน) พึ่งพาทั้งหมด (0-4คะแนน))

| * Home med | สิ่งที่ติดตัวผู้ป่วย                    | อุปกรณ์การแพทย์                                |
|------------|---|--|
| .....      | ( ) ไม่มี                               | ( ) alpha bed ( ) เครื่อง suction              |
| .....      | ( ) NG TUBE ( ) t-tube ( ) Foley's cath | ( ) เตียงปรับระดับ ( ) เครื่องพ่นยา ( ) ถัง O2 |
| .....      | ( ) PCN ( ) gastrostomy ( ) cystostomy  | ( ) เครื่องผลิต O2                             |
| .....      | ( ) Radivac drain ( ) colostomy bag     | ( ) อื่นๆ.....                                 |
| .....      | ( ) เข็ม                                | ( ) ศูนย์ COC ให้ยืม                           |
| .....      | ( ) โลหะคาบกระดูก                       | ( ) จักรหาเอง                                  |
| .....      | ( ) อื่นๆ                               |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |
| .....      |   |  |

นัดตรวจครั้งต่อไป ( Follow up ) วันที่/เวลา..... \* สถานที่.....

กรุณาคอบกลับผลการเยี่ยม และส่ง ใบ บส.1 นี้ไปยัง ศูนย์การดูแลต่อเนื่อง (COC) โรงพยาบาลหนองคาย 042 413456-65 ต่อ 448  
 fax: 042- 421465 E-mail: jeeranootpcu@gmail.com Line : 0896228854 ภายใน 1 เดือน หลังการเยี่ยมครั้งแรก  
 (ในระหว่างนั้นอาจมีการเยี่ยมมากกว่า 1 ครั้ง ก็ได้ ตามสภาพปัญหาของผู้ป่วย)  
 หมายเหตุ:ผู้ป่วย PCT med เยี่ยม ติดตามเยี่ยมบ้าน ภายใน 1-2 สัปดาห์ หลังจำหน่าย และเยี่ยมทุกเดือนอีก 2 ครั้ง หลังจากนั้นเยี่ยมต่อเนื่อง 3 เดือน/ ครั้ง จนกว่าจะครบ 2 ปี

ลงชื่อพยาบาล (ตัวบรรจง).....







ใบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (บส.1)

โรงพยาบาลหนองคาย

1

ตอบกลับ

หอผู้ป่วย .อายุกรรมรวม....(042413456 ต่อ 644).

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ชื่อ- สกุล ผู้ป่วย ..... อายุ ..... ปี HN ..... AN .....

ID ..... สิทธิบัตร ..... แพทย์เจ้าของไข้... ..พญ.กรรณการ์ โกศิลา

หลังจำหน่ายจะไปอยู่ที่ บ้านเลขที่ .....

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ป่วยหรือผู้ดูแล (กรุณาระบุ).....

ผู้ดูแลหลักคือ (ระบุชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้ป่วย

ส่งต่อ PCU/รพ.สต./รพช./รพท /อื่นๆ

วัน admit..... วัน D/C..... รวมวันอยู่ในรพ.....วัน

การวินิจฉัยโรคครั้งสุดท้าย

ประวัติการเจ็บป่วยโดยย่อ.....

ได้รับการผ่าตัด/ หัตถการ..... วันที่ผ่าตัด/ หัตถการ.....

ยาเคมีบำบัดที่ได้รับ protocol..... plan.....cycle

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

อาการข้างเคียงที่พบขณะรับยาเคมีบำบัด

อาการก่อนจำหน่าย (โปรดระบุอาการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สภาพทั่วไป)

ประเภทเตียงผู้ป่วยเมื่อจำหน่าย ( ) 1 ( / ) 2 ( ) 3 ( ) 4

- D/C plan แนะนำ/ฝึกทักษะ เกี่ยวกับ ( ) การดูแลแผล ( ) การใช้สมุดคู่มือประจำตัวผู้ป่วย ( ) การรับประทานอาหาร
- ( ) การป้องกันการติดเชื้อ ( ) การใช้ยา ( ) การเตรียมบ้านเรือน ( ) อาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์
- ( ) การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการแทรกซ้อน ( ) แจ้ง COC ( ) แจ้ง รพ.สต/พื้นที่
- ( ) อื่นๆ





เลขบัตรประชาชน .....

เตียง/ห้อง .....

## ใบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง(บส.๑)มารดาและทารกหลังคลอด

หอผู้ป่วย พิเศษชั้น 10 อาคารศิริปฎิบัติ โรงพยาบาลหนองคาย

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย ..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ชื่อชุมชน / หมู่บ้าน .....

นาง/นางสาว ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด หนองคาย

อายุ ..... ปี HN: ..... AN: ..... รพ.สต./รพ.ในเขตบริการ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ประวัติการตั้งครรภ์/วิธีการคลอด G.....P.....A.....L.....

การทำหมัน (TR)

 คลอดทางช่องคลอด ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง

( ) ทำ ( ) ไม่ทำ

( ) NL ( ) BBA ( ) V/E ( ) F/E

( ) C/S เนื่องจาก .....

( ) มีชิ้นเนื้อส่งตรวจ

ชนิดแผลฝีเย็บ ( ) ....Episiotomy c suture

( ) C/S (ผ่าตัดคลอดอย่างเดียว)

( ) ไม่มีชิ้นเนื้อส่งตรวจ

( ) ( ) Sight tear c suture ( ) Old tear

( ) C/S c TR (ทำหมัน)

ชื่อ-สกุลทารก

ประวัติการคลอด คลอดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2564

ด.ช./ด.ญ. บุตรนาง.....

เวลา..... น. บุตรเพศ ( ) ชาย ( ) หญิง

HN: ..... AN: .....

น้ำหนัก..... กรัม APGAR score...../...../..... คะแนน

วันที่รับผู้ป่วยไว้ใน ร.พ. .... / ..... / 2564 วันที่จำหน่าย ..... / ..... / 2564 รวมจำนวนวันที่อยู่ ร.พ. .... วัน

## สรุปการให้การรักษายาพยาบาล / สภาพผู้ป่วยก่อนจำหน่าย

| สภาพผู้ป่วยเมื่อจำหน่าย   | สภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย   | แผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน   |
|---|---|--|
| <b>มารดา:</b> รู้ตัวรู้เรื่อง ช่วยเหลือตนเองได้ดี<br>น้ำคาวปลา ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ<br>แผลฝีเย็บ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ<br>แผลผ่าตัด ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ<br>การขับถ่าย ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ<br>สัญญาณชีพ T = ..... °C<br>PR = ..... ครั้ง/นาที<br>RR = ..... ครั้ง/นาที<br>BP = ..... mmHg | <input checked="" type="checkbox"/> มีน้ำคาวปลา<br><input type="checkbox"/> มีแผลฝีเย็บ<br><input type="checkbox"/> มีแผลผ่าตัดหน้าท้อง<br><input type="checkbox"/> มีแผลผ่าตัดทำหมัน<br><input type="checkbox"/> หัวนมสั้น/บวม/บอด<br><input type="checkbox"/> มีภาวะPPH (ตกเลือดหลังคลอด)<br><input type="checkbox"/> มีภาวะ PIH (ความดันโลหิตสูง)<br><input type="checkbox"/> มีภาวะGDM (เบาหวานขณะตั้งครรภ์)<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | <input checked="" type="checkbox"/> ความรู้ในการดูแลตนเองหลังคลอด<br><input checked="" type="checkbox"/> ความสามารถในการเลี้ยงดูบุตร<br><input checked="" type="checkbox"/> ประเมินปริมาณ/ลักษณะน้ำคาวปลา/แผลฝีเย็บ/แผลผ่าตัด<br><input checked="" type="checkbox"/> ประเมิน/เฝ้าระวังภาวะติดเชื้อ<br><input type="checkbox"/> ทำแผลหมันทุกวันครบตัดใหม่วันที่...../...../ 2564<br><input type="checkbox"/> ดูแลความสะอาดแผลครบเปิดแผลวันที่...../...../ 2564<br><input type="checkbox"/> นัดฟังผลชิ้นเนื้อ (Patho) วันที่...../...../ 2564<br><input checked="" type="checkbox"/> นัดตรวจหลังคลอด 6 สัปดาห์ที่ รพ.สต. หรือโรงพยาบาลใกล้บ้านหรือที่โรงพยาบาลหนองคาย (ชั้น2อาคารเฉลิมพระเกียรติ) วันที่...../...../2564 ทุกวัน พุธที่สสดี เวลา 13.00 น. |
| <b>ทารก:</b> ( ) แข็งแรงดี ดูดนมมารดาได้ดี<br>ตา-สะดือไม่แฉะ ขับถ่ายปกติ<br>( ) ย้ายหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม1<br>เนื่องจาก.....  | <input checked="" type="checkbox"/> เสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ตา-สะดือ<br><input checked="" type="checkbox"/> เสี่ยงต่อภาวะตัวเหลือง<br><input type="checkbox"/> มีภาวะPreterm(คลอดก่อนกำหนด)<br>GA.....Wks  | <input checked="" type="checkbox"/> ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวยังน้อย 6 เดือน.<br><input checked="" type="checkbox"/> นำบุตรไปฉีดวัคซีน ที่รพ.สต. หรือโรงพยาบาลใกล้บ้านเมื่ออายุครบ 2 เดือน /1เดือน กรณีแม่ HBsAg Positive<br><input checked="" type="checkbox"/> ประเมินการเฝ้าระวังภาวะติดเชื้อ   |

## สิ่งติดตัวผู้ป่วยเมื่อจำหน่าย

ยาสำหรับมารดา  Ibuprofen (400) 1 x 3 O pc. / 20 caps.  Air-x 1x3 O pc./ 20 tabs.  Ibilex (500) 1x4 O ac./28 caps.

Ferrous Fumarate 1 x 1 O pc./30 tabs.  MTV 1 x 2 O pc./ 60 tabs.  Domperidone 1 x 3 O ac./20 tabs.

Paracetamol (500) 1-2 tabs O prn.ทุก 4-6 hr. / 30 tabs.  Obimin AZ 1 X 1 O pc./60 tabs

ชิงแคปซูล 2 x 3 O pc./20 tabs.

ยาอื่นๆสำหรับมารดา.....

ยาสำหรับทารกได้แก่ 1.70 %แอลกอฮอล์ 1 ขวด 2. น้ำเกลือ (0.9% NSS) 1 ขวด 3.สำลี 2 ท่อ

ยาอื่นๆสำหรับทารก.....

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง) พยาบาลประจำหอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 10 รพ.หนองคาย



การดำเนินงานตามมติคณะรัฐมนตรีมอบหมายให้กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศดำเนินการสำรวจความพึงพอใจผู้ประกอบการและผู้บริโภคผู้ประกอบการ

| วันที่เก็บข้อมูล<br>เก็บข้อมูลวันที่ 3 (16-45 วัน)   | วันที่เก็บข้อมูล<br>เก็บข้อมูลวันที่ 2 (8-15 วัน)  | วันที่เก็บข้อมูล<br>เก็บข้อมูลวันที่ 1 (1-7 วัน)   |
|--|--|--|
| มรตบ:BP<br>mmHg  | มรตบ:BP<br>mmHg  | มรตบ:BP<br>mmHg  |
| ตรวจสอบสุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ธรรมดา<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี (ระบุ)              | ตรวจสอบสุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ธรรมดา<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี (ระบุ)              | ตรวจสอบสุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ธรรมดา<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี (ระบุ)              |
| ความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง<br><input type="checkbox"/> ไม่รู้<br><input type="checkbox"/> รู้<br><input type="checkbox"/> รู้ (ระบุ) | ความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง<br><input type="checkbox"/> ไม่รู้<br><input type="checkbox"/> รู้<br><input type="checkbox"/> รู้ (ระบุ) | ความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง<br><input type="checkbox"/> ไม่รู้<br><input type="checkbox"/> รู้<br><input type="checkbox"/> รู้ (ระบุ) |
| การตรวจร่างกาย<br><input type="checkbox"/> ธรรมดา<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี (ระบุ)             | การตรวจร่างกาย<br><input type="checkbox"/> ธรรมดา<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี (ระบุ)             | การตรวจร่างกาย<br><input type="checkbox"/> ธรรมดา<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี<br><input type="checkbox"/> ไม่ดี (ระบุ)             |
| ความสามารถสุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ปกติ<br><input type="checkbox"/> เสีย (ระบุ)<br><input type="checkbox"/> ป่วย (ระบุ)        | ความสามารถสุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ปกติ<br><input type="checkbox"/> เสีย (ระบุ)<br><input type="checkbox"/> ป่วย (ระบุ)        | ความสามารถสุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ปกติ<br><input type="checkbox"/> เสีย (ระบุ)<br><input type="checkbox"/> ป่วย (ระบุ)        |
| ผู้ป่วย<br>ลงชื่อ(ตัวบรรจง)<br>ตำแหน่ง   | ผู้ป่วย<br>ลงชื่อ(ตัวบรรจง)<br>ตำแหน่ง   | ผู้ป่วย<br>ลงชื่อ (ตัวบรรจง)<br>ตำแหน่ง  |

หมายเหตุ: กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ\* (เช่น PPI, PIH, Preterm, LBW) กรุณาเขียนภายใน 1-3 วันหลังจากจำหน่าย (หากมีข้อมูลเกี่ยวกับโรคหรือการเจ็บป่วย กรุณาแจ้งการเจ็บป่วย) และเมื่อครบ 10 วัน กรุณาแจ้งการเจ็บป่วย (หากมีข้อมูลเกี่ยวกับโรคหรือการเจ็บป่วย) (COC) โรงพยาบาลหนองคาย