



โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติงาน

เลขที่ NK-WI-SUK-๐๐๗




เรื่อง การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดผ่าตัด
Elective case กรณีผ่าตัดใหญ่

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางบุญล้อม เชาว์ชอบ		๒๗ เม.ย. ๖๕
ทบทวนโดย	นางเยาวเรศ ตัณฑเกษม		๒๙ เม.ย. ๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์		4 ต.ค. 65

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้าที่ ๒/๕
วิธีปฏิบัติเลขที่ : NK-WI-SUK-๐๐๗	วันที่บังคับใช้	
เรื่อง : การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดผ่าตัด Elective case กรณีผ่าตัดใหญ่		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่บังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข/ เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	 นางบุญล้อม เซาว์ชอบ	 นางเยาวเรศ ตันตเกษม	 นางณฤศ ทิพย์สุทธิ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้าที่ ๓/๕
วิธีปฏิบัติเลขที่ : NK-WI-SUK-๐๐๗	วันที่บังคับใช้	
เรื่อง : การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดผ่าตัด Elective case กรณีผ่าตัดใหญ่		

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนรับบริการผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดอย่างถูกต้อง ครอบคลุมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ และลดอุบัติเหตุการฉีก/เลื่อนการผ่าตัดเนื่องจากสภาพร่างกายและหรือจิตใจของผู้ป่วยไม่พร้อม

๒. นโยบาย

การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนรับบริการผ่าตัด เป็นการวางแผนร่วมกันระหว่างแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล พยาบาลประจำหอผู้ป่วย พยาบาลห้องผ่าตัด เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด ผู้ป่วยและญาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพอื่นๆที่เกี่ยวข้อง อย่างถูกต้องตามมาตรฐานการพยาบาลและได้รับความปลอดภัยปราศจากภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ และลดอุบัติเหตุการฉีก/เลื่อนการผ่าตัดเนื่องจากสภาพร่างกาย/จิตใจของผู้ป่วยไม่พร้อม

๓. ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานสำหรับบุคลากรทางการพยาบาลในการเตรียมผู้ป่วยนัดผ่าตัด Elective case กรณีผ่าตัดใหญ่ ที่แพทย์ให้แผนการรักษาโดยการผ่าตัด กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลหนองคาย

๔. คำจำกัดความ

๔.๑ การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด หมายถึง การค้นหาปัญหาของผู้ป่วยระยะก่อนผ่าตัด เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นในขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด

๔.๒ Elective case หมายถึง การรักษาผู้ป่วยในเคสที่ไม่เร่งด่วน

๔.๓ การผ่าตัดใหญ่ หมายถึง การผ่าตัดที่มีระยะเวลาในการผ่าตัดนานตั้งแต่ ๑ ชั่วโมงเป็นต้นไป และใช้ยาสลบหรือยาระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบ

๕.๑ แพทย์เจ้าของไข้ผู้ป่วย มีหน้าที่ตรวจวินิจฉัย และมีหน้าที่สั่งการผ่าตัดเป็นลายลักษณ์อักษร

๕.๒ พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยมีหน้าที่ปฏิบัติตามแผนการรักษาของแพทย์ และให้การพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล

๖. แนวทางปฏิบัติ

ผู้ป่วยที่นัดมาผ่าตัด

๖.๑ การประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

๖.๑.๑ พยาบาลวิชาชีพตรวจสอบชื่อ HN ของผู้ป่วย Diagnosis และ Operation วัน เดือน ปี เวลา ที่ผ่าตัด

๖.๑.๒ พยาบาลวิชาชีพซักประวัติการเจ็บป่วย โรคประจำตัว ประวัติยาเดิมผู้ป่วย ประวัติการใช้ยาละลายลิ่มเลือด การแพ้ยา แพ้อาหาร และประเมินสภาพ/ตรวจร่างกายทั่วไป

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้าที่ ๔/๕
วิธีปฏิบัติเลขที่ : NK-WI-SUK-๐๐๗	วันที่บังคับใช้	
เรื่อง : การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดผ่าตัด Elective case กรณีผ่าตัดใหญ่		

๖.๑.๓ พยาบาลวิชาชีพพอธิบายให้ผู้ป่วย/ญาติให้รับทราบข้อมูลการผ่าตัดและให้ลงนามยินยอมทำการผ่าตัด

๖.๒ การเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด

๖.๒.๑ พยาบาลวิชาชีพแนะนำการปฏิบัติตัวในการเตรียมผ่าตัดแก่ผู้ป่วย ได้แก่

๖.๒.๑.๑ การเตรียมความพร้อมด้านร่างกาย เช่น การอาบน้ำ ทำความสะอาดบริเวณที่จะผ่าตัดโดยใช้น้ำยา คลอเฮกซิดีน (๒%CHG) สระผม ตัดเล็บให้สั้น ล้างสีเล็บออกเพื่อช่วยในการประเมินอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นจากการขาดออกซิเจนในระหว่างการผ่าตัดและหลังผ่าตัด

๖.๒.๑.๒ ให้สวมชุดที่โรงพยาบาลเตรียมสำหรับเข้าห้องผ่าตัด ถอดของมีค่าต่างๆ ถอดฟันปลอม/สบตากลมฟันโยก เพื่อป้องกันการหลุดของฟันปลอม/ฟันโยก เข้าไปอุดหลอดลมขณะผ่าตัด ถอดชุดชั้นใน/แพมเพิร์ส กรณีเป็นประจำเดือนให้ใส่ผ้าอนามัยแบบหญิงหลังคลอดและแจ้งแพทย์เจ้าของไข้ทราบ

๖.๒.๑.๓ งดการใช้ครีมและเครื่องสำอางทุกชนิด

๖.๒.๒ พยาบาลวิชาชีพเจาะเลือด จอเลือด ตรวจคลื่นหัวใจ เอกซเรย์ปอด ตามคำสั่งแพทย์ และตามแนวทางที่กำหนดของวิสัญญี ติดตามและตรวจสอบผล Lab pre-op ถ้าผิดปกติรายงานแพทย์

๖.๒.๓ พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยมีหน้าสั่งผ่าตัดทางคอมพิวเตอร์ การ Set ผ่าตัดระบุข้อมูลการผ่าตัดครบถ้วนและถูกต้องในระบบ HosX-P Case Elective ให้ set ผ่าตัดก่อนเวลา ๑๕.๐๐ น. พยาบาลวิสัญญีจะมาตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ๑ วัน ถ้า set ผ่าตัดหลังเวลา ๑๕.๐๐ น. พยาบาลวิสัญญีจะตรวจเยี่ยมก่อนจะเข้าห้องผ่าตัด

๖.๒.๔ พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยที่สั่งผ่าตัดผ่านทางคอมพิวเตอร์ print out ใบ set ผ่าตัดติดไว้หน้า Chart ผู้ป่วย เพื่อตรวจสอบข้อมูลในการส่งผ่าตัดให้ถูกต้อง

๖.๒.๕ พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยบันทึกแบบฟอร์ม pre-op check list ติดไว้หน้า Chart ผู้ป่วยและพยาบาลวิชาชีพหัวหน้าเวรในแต่ละเวรตรวจสอบตามแบบฟอร์ม pre-op check list โดยทำเครื่องหมาย (\) ไขว่เส้นตรวจสอบ (X) ครั้งแรกในแต่ละเวร

๖.๒.๖ พยาบาลห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาลตรวจเยี่ยมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด

๖.๒.๗ พยาบาลวิชาชีพ ดูแลให้ดื่มน้ำและอาหารหลังเที่ยงคืนก่อนการผ่าตัดหรืออย่างน้อย ๖ ชม. ก่อนผ่าตัดเพื่อให้ระบบย่อยอาหารว่าง และความปลอดภัยปราศจากภาวะแทรกซ้อนขณะทำการผ่าตัดควรปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

๖.๒.๘ พยาบาลวิชาชีพดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษาของแพทย์ ควรใช้เข็ม No.๑๘-๒๐ ที่แขนข้างซ้าย ยกเว้นกรณีผ่าตัดแขนซ้าย ให้สารน้ำแขนตรงข้ามที่จะผ่าตัด โดยให้ต่อกับ Extension/Three way ทุกสาย

๖.๒.๙ พยาบาลวิชาชีพตรวจสอบความถูกต้องป้ายชื่อมีระบุชื่อ-สกุล ผู้ป่วย อายุ HN AN หอผู้ป่วย

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้าที่ ๕/๕
วิธีปฏิบัติเลขที่ : NK-WI-SUK-๐๐๗	วันที่บังคับใช้	
เรื่อง : การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดผ่าตัด Elective case กรณีผ่าตัดใหญ่		

๖.๒.๑๐ พยาบาลวิชาชีพตรวจสอบความพร้อมก่อนส่งผ่าตัด ได้แก่ การลงนามยินยอมผ่าตัดของผู้ป่วยและญาติ พยานเจ้าหน้าที่ อุปกรณ์และยา(ถ้ามี) วัสดุหรืออุปกรณ์ที่ติดตัวผู้ป่วยไป เป็นต้น

๖.๒.๑๑ พยาบาลวิชาชีพที่ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด วัดสัญญาณชีพ และลงบันทึกในใบ pre-op check list ตรวจสอบความถูกต้องตามเอกสารใบ pre-op check list และ ลงชื่อ/เวลาที่ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

๗.๑ อุบัติการณ์ยกเลิก/เลื่อนการผ่าตัดเนื่องจากสภาพร่างกายและหรือจิตใจของผู้ป่วยไม่พร้อม = ๐

๗.๒ ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติตาม WI ได้ครบถ้วนและถูกต้อง ๑๐๐%

๘. เอกสารอ้างอิง

จินนระรัตน์ ศรีภักดิ์วิทยุ. (๒๕๕๑). ความรู้ทักษะและตัวชี้วัดเฉพาะงานการพยาบาลใน ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้. นนทบุรี: สำนักการพยาบาล กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข. หน้า ๕๗-๙๐.
 ณีฐาพร โป๊ะไฮสงค์ และ อรพรรณ ผาใต้. (๒๕๖๑). การพัฒนารูปแบบการเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดหอยผู้ป่วยศัลยกรรม, โรงพยาบาลวชิรเมธี. หน้า ๕๕

หมายเหตุ :

๑. การลงนามยินยอมผ่าตัด ต้องมีพยานของผู้ป่วยอย่างน้อย ๑ คน ยกเว้นกรณีผู้ป่วยมาคนเดียว
๒. การตรวจ Lab ก่อนผ่าตัด ถ้ามีแผ่น film CXR หรือ CD CXR มาจาก รพช. ยังไม่นำเข้าระบบ PACS ให้ผู้ช่วยเหลือคนไข้นำไป scan เข้า PACS ที่ห้อง X-ray center โดยเขียนใบนำส่ง ระบุว่า ส่ง film scan
๓. ผู้ป่วยต้องได้รับการตรวจ RT-PCR for COVID-๑๙ และผลตรวจต้องเป็น negative