




โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-OPD-๐๐๔

เรื่อง การเฝ้าระวังอาการไม่คงที่หรือ
อาการทรุดลงในผู้ป่วยนอกขณะรอตรวจ

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสายใจ สุวรรณศรี		25 ต.ค. 65
ทบทวนโดย	นางบงกชจันทร์ กถนนานนท์		25 ต.ค. 65
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ		6 ก.ย. 65

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๔
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-OPD-๐๐๔	วันที่บังคับใช้	๒๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การเฝ้าระวังอาการไม่คงที่หรืออาการทรุดลงในผู้ป่วยนอกขณะรอดตรวจ		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่เริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (๒๕๖๕)	แก้ไขขั้นตอนการปฏิบัติ ให้มีรายละเอียดมากขึ้น	<i>สพช</i> นางสายใจ สุวรรณศรี	<i>2๓-9/๖</i> นางบงกชจันทร์ กลนานนท์	<i>สมชาย นว</i> นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๓/๔
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-OPD-๐๐๔	วันที่บังคับใช้ ๕ ๖ ก.ย. ๒๕๖๕	
เรื่อง การเฝ้าระวังอาการไม่คงที่หรืออาการทรุดลงในผู้ป่วยนอกขณะรอตรวจ		

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อให้ผู้ป่วยทุกรายที่มาใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอกได้รับการดูแลขณะรอตรวจตามมาตรฐานการดูแลก่อนที่จะมีอาการทรุดลง
- ๑.๒ เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากอาการไม่คงที่ หรืออาการทรุดลงขณะรอตรวจ
- ๑.๓ ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยนอกขณะรอตรวจอย่างเป็นระบบ และเป็นไปในแนวทางเดียวกันในโรงพยาบาลหนองคาย

๒. นโยบาย

พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยนอกทุกคน ต้องมีความรู้ความเข้าใจ มีทักษะการคัดกรองโดยใช้ TRIAGE SYSTEM โดยพัฒนาจาก MOPH ED Triage และปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

๓. ขอบเขต

ผู้ป่วยทุกรายที่มาใช้บริการในแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลหนองคาย ครอบคลุมตั้งแต่การคัดกรอง การประเมินอาการ การดูแลให้ผู้ป่วยได้รับตรวจรักษาจากแพทย์ ทั้งก่อนตรวจ ขณะตรวจ และหลังการตรวจรักษา ตลอดจนการให้คำแนะนำก่อนจำหน่าย

๔. คำจำกัดความ

อาการไม่คงที่หรือทรุดลง หมายถึง อาการรบกวน อาการเปลี่ยนแปลงที่แย่งไม่คงที่ และมีอาการรุนแรง หรือมีภาวะเสี่ยงอันตรายต่อชีวิตเฉียบพลัน

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- ๕.๑ แพทย์ ทำหน้าที่สั่งการดูแลรักษาตามสภาวะของผู้ป่วย
- ๕.๒ พยาบาล เป็นผู้ประเมิน คัดกรองผู้ป่วยโดยใช้ TRIAGE SYSTEM ประสานการส่งต่อระหว่างติดตามดูแลผู้ป่วยระหว่างการส่งต่อแผนกอื่นๆ เมื่อผู้ป่วยมีอาการไม่คงที่หรือทรุดลงขณะรอตรวจ
- ๕.๓ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ ให้การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย ช่วยประเมินสัญญาณชีพ ติดตามสัญญาณชีพที่เปลี่ยนแปลงในผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์/ พยาบาล

๖. แนวทางปฏิบัติ

- ๖.๑ ทบทวนและวิเคราะห์ระบบงาน
- ๖.๒ พัฒนาศักยภาพ พยาบาลคัดกรองโดยใช้ TRIAGE SYSTEM โดยพัฒนาจาก MOPH ED Triage
- ๖.๓ จัดทำแนวทางในการคัดกรองแยกประเภทผู้ป่วย โดยใช้ MOPH ED Triage เป็นแนวทางเดียวกับ ER
- ๖.๔ แบ่งบทบาทหน้าที่ของพยาบาล OPD มอบหมายงานอย่างชัดเจน
- ๖.๕ จัดทำแนวทางในการเฝ้าระวังอาการไม่คงที่หรือมีอาการทรุดลงขณะรอตรวจของแต่ละแผนก จัดเตรียมรถ Emergency ในแต่ละโซน ตรวจสอบความพร้อมใช้ทุกวัน แยก Emergency Box ไว้โซนแต่ละโซนโดยพิจารณาจากโอกาสเกิดความเสี่ยงสูง
- ๖.๕ ประชุมให้ความรู้การช่วยฉุกเฉินแก่บุคลากรทางพยาบาลแผนกผู้ป่วยนอกทุกเดือน ประสานแพทย์ และแพทย์ช่วยปรับการออกตรวจที่ OPD เพื่อแก้ไขปัญหาพร้อมกัน

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔/๔
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-OPD-๐๐๔	วันที่บังคับใช้	๖ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การเฝ้าระวังอาการไม่คงที่หรืออาการทรุดลงในผู้ป่วยนอกขณะรอตรวจ		

๖.๕ ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้ร่วมกัน

๖.๖ เก็บรวบรวมบันทึกข้อมูล ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง

๖.๗ นำปัญหาหรืออุปสรรคที่ เก็บบันทึกมาวิเคราะห์ร่วมกันพร้อมหาแนวทางในการพัฒนาและปรับปรุงระบบงาน

๖.๘ จัดพยาบาลในการเฝ้าระวังอาการไม่คงที่หรือมีอาการทรุดลงขณะรอตรวจโดยติดคิว E (ด่วน) ด้วยกระดาษสีแดงเพื่อสื่อสารตั้งแต่จุดคัดกรอง ห้องบัตร จุดคัดกรองหน้าห้องตรวจ แพทย์ตรวจ

๖.๑๐ จัดทำแนวทาง Early Warning Singe/ SOS Score รายโรคที่สำคัญของแต่ละแผนก สัญญาณชีพที่แสดง Danger Zone เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลและป้ายสัญลักษณ์ที่ชัดเจนแขวนไว้ที่เปลนั่งและเปลนอนผู้ป่วยในรายที่ต้องเฝ้าระวังเพื่อให้มองเห็นผู้ป่วยได้ชัดเจน

๖.๑๑ ประเมินด้วยสัญญาณชีพทุก ๑๕-๓๐ นาที ในผู้ป่วยเฝ้าระวัง

๖.๑๒ ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นและเร่งด่วนก่อนพบแพทย์

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

๗.๑ ผู้ป่วยทุกรายที่มีอาการและอาการแสดงที่ไม่คงที่ หรือที่มีการเสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรงได้รับการดูแลก่อนที่จะมีอาการทรุดลง ร้อยละ ๑๐๐

๗.๒ อุบัติการณ์การทรุดลงขณะรอตรวจ ร้อยละ ๐

๘. เอกสารอ้างอิง

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา. (๒๕๖๔). การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังอาการไม่คงที่หรือมีอาการทรุดลงขณะรอตรวจ. สืบค้นเมื่อ ๙ กุมภาพันธ์ ๕๖๕. <http://๖๑.๑๙.๓๘.๒๐๔/AYH/index.php/quality-day-๒๕๖๓/๑๕๖-ha/quality-day-๒๕๖๓/๕๖๑๔-opd-observe-qd๖๓>

สุภาพร พลพันธ์และวัลลภา ช่างเจรจา. (๒๕๖๑). ผลการใช้แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยโดยดัชนีความรุนแรงฉุกเฉิน ต่ออุบัติการณ์การคัดกรองผู้ป่วยผิดประเภท งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบึงกาฬ. วารสารวิชาการ ส น ำงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม, ๒๓-๓๔.