

วิธีปฏิบัติการ

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มารับบริการ งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการตามความต้องการ ปัญหา สุขภาพอย่างครบถ้วน ถูกต้องและเหมาะสมเพื่อนำไปสู่การรักษาพยาบาล ที่มีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานและปลอดภัย

การประเมินผู้ป่วยแรกรับ มีขั้นตอนการดำเนินงานทั้งสิ้น ๗ ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ประเมินสภาพอาการผู้ป่วยแรกรับ

ในขั้นตอนนี้ผู้รับผิดชอบจะต้องเข้ามาประเมินอาการผู้ป่วย ในการประเมินผู้ป่วยให้พิจารณา

อายุ ปัญหาสุขภาพ การตรวจเพื่อประกอบการวินิจฉัยโรค บริการหรือแผนการรักษาที่จะให้แก่ผู้ป่วย ความเร่งด่วนตามระดับอาการเจ็บป่วย โดยใช้แบบประเมินการคัดแยกประเภทผู้ป่วย โดยผู้ป่วยหนักจะต้องประเมินทันทีเพื่อส่งห้องฉุกเฉิน

ขั้นตอนที่ ๒ ชักประวัติสุขภาพ ตรวจร่างกาย วัดสัญญาณชีพ ประเมินด้านจิตใจ สังคม เศรษฐกิจ พร้อมบันทึกข้อมูล

วิธีการปฏิบัติของพยาบาลผู้รับผิดชอบ

๑) ชักประวัติสุขภาพ ได้แก่ ข้อมูลส่วนบุคคล อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต อาการแรกเริ่ม ข้อมูลแบบแผนสุขภาพ สติปัญญาและการรับรู้

๒) ตรวจร่างกายในระบบที่เกี่ยวข้องกับอาการเจ็บป่วยในครั้งนี้

๓) ผู้ป่วยผู้มีสัญญาณชีพผิดปกติ พยาบาลตรวจวัดสัญญาณชีพซ้ำ

๔) การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

๕) ถ้าพบปัจจัยเสี่ยงต่อการผลัดตกหกล้ม หรือความเสี่ยงอื่น ๆ ให้ดำเนินการป้องกันและแก้ไขทันที

๖) การชักประวัติและการตรวจร่างกายต้องบันทึกข้อมูลทุกครั้งให้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ในเวชระเบียน

Hospital OS

ขั้นตอนที่ ๓ คัดแยกประเภทผู้ป่วยตามสภาพอาการเจ็บป่วยระดับความรุนแรง

โดยประเมินจาก

ระดับที่ ๑ สีแดง (Resuscitation) หมายถึง ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตต้องได้รับการตรวจรักษาทันที

ระดับที่ ๒ สีเหลือง (Emergency) หมายถึง ผู้ป่วยฉุกเฉินเสี่ยงหากให้รอ ต้องได้รับการตรวจรักษาภายใน ๑๐ นาที

ระดับที่ ๓ สีเหลือง (Urgent) หมายถึง ผู้ป่วยเร่งด่วน ต้องได้รับการตรวจรักษาภายใน ๓๐ นาที

ระดับที่ ๔ สีเขียว (Semi-Urgent) หมายถึงผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง สามารถรอรักษาภายใน ๑ ชั่วโมง

ระดับที่ ๕ สีขาว (Non- Urgent) หมายถึงผู้ป่วยทั่วไป สามารถรอตรวจได้ภายใน ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที

การแปลความหมาย

๑. การจำแนกประเภทผู้ป่วยตามสภาวะความเจ็บป่วย (ตามเกณฑ์ ESI) ประเมินจาก

คุณลักษณะของผู้ป่วยที่มีค่าสูงสุด ข้อใดข้อหนึ่ง หรือหลายข้อ

๑.๑ จำแนกสภาวะความเจ็บป่วย

๑.๑.๑ สัญญาณชีพ

๑.๑.๒ อาการแสดงทางกาย หรือ อาการทางระบบประสาท

๑.๑.๓ การได้รับการตรวจรักษาด้วยการผ่าตัด หรือ หัตถการต่ออวัยวะที่สำคัญต่อการมีชีวิต

๑.๑.๔ พฤติกรรมผิดปกติที่เป็นอันตราย

๑.๒ พิจารณาตัดสินใจให้ระดับ ตามผลการประเมินผู้ป่วยตามเกณฑ์การจำแนกที่ตรงกับภาวะ

ความเจ็บป่วยของผู้ป่วยที่รุนแรงในระดับสูงสุดในขณะนั้น

ขั้นตอนที่ ๔ ส่งเข้าพบแพทย์เพื่อการดูแลและรักษาผู้ป่วย

เจ้าหน้าที่เรียกผู้ป่วยนั่งรอพบแพทย์

ขั้นตอนที่ ๕ กรณีแพทย์ตรวจและมีการส่งตรวจเพิ่มเติม ได้แก่ LAB/Film

เจ้าหน้าที่ส่งผู้ป่วยตรวจเพิ่มเติม ได้แก่ LAB/Film

ขั้นตอนที่ ๖ ส่งเข้าพบแพทย์เพื่อการดูแลและรักษาผู้ป่วยวิเคราะห์ผลการตรวจเพิ่มเติม

เจ้าหน้าที่เรียกผู้ป่วยพบแพทย์

ขั้นตอนที่ ๕ สื่อสารข้อมูลอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยแผนการรักษา ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว สังเกตอาการผิดปกติ

ที่ต้องแจ้งผู้ป่วยและญาติผู้ดูแล

ขั้นตอนที่ ๖ ส่งเข้าพบแพทย์เพื่อวิเคราะห์ผลการตรวจเพิ่มเติม เพื่อวินิจฉัย

เจ้าหน้าที่เรียกผู้ป่วยนั่งรอพบแพทย์

ขั้นตอนที่ ๗ กรณีผู้ป่วยต้องรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล/ส่งต่อ/กลับบ้าน

ให้ข้อมูลและคำแนะนำ แจ้งแผนการรักษา แก่ผู้ป่วยและญาติ ถึงความจำเป็นต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลเสริมพลังแก่ผู้ป่วยและครอบครัว เรื่องโรค

๖.๑ กรณีเกินศักยภาพ จะผู้ป่วยต้องส่งต่อไปยังโรงพยาบาล จังหวัด

เมื่อแพทย์ตัดสินใจ ส่งต่อ ผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลจังหวัด จะมีขั้นตอน ดังนี้

- พยาบาล หรือผู้ได้รับมอบหมาย ออกใบส่งตัว และส่งข้อมูลระบบ Thai refer พร้อมตรวจสอบเอกสารการส่งต่อ

๖.๒ กรณีผู้ป่วย ตรวจรักษา แล้วกลับบ้าน มีขั้นตอนการปฏิบัติดังนี้

- พยาบาล หรือผู้ได้รับมอบหมาย ตรวจเอกสาร ออกบัตรนัด และให้ข้อมูลหรือการให้คำแนะนำเสริมพลังแก่ผู้ป่วยและครอบครัว เรื่องโรค การปฏิบัติตน เมื่ออยู่ที่บ้าน การสังเกตอาการผิดปกติที่จะต้องกลับมาพบแพทย์