

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 1/6	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.011		เรื่อง: การให้บริการผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น		

1. วัตถุประสงค์(Purpose)

เพื่อเป็นแนวทางการให้บริการผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นให้ได้รับความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งก่อนและหลังรับบริการ

2. ขอบข่าย(Scope)

งานบริการผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น เป็นการบริการเพื่อวินิจฉัยโรค โดยการตัดชิ้นเนื้อตรวจหาเชื้อ H.pylori และส่ง pathology สำหรับเพื่อการรักษาในราย esophageal varice เช่น esophageal varice ligation adrenaline injection โดยมีการเตรียมความพร้อมของห้องบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ช่วยชีวิต เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งก่อนและหลังรับบริการ

3. คำจำกัดความ(Definition)

การส่องกล้องกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น คือการสอดใส่สายยางเล็กที่มีเลนส์และแสงไฟส่องเข้าทางปาก ทำให้แพทย์สามารถมองเข้าไปตรวจดูหลอดอาหาร กระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นได้ โดยอาจดูผ่านจอทีวีหรือผ่านทางกล้อง เพื่อดูว่าอะไรเป็นสาเหตุของอาการปวดท้อง กล้องส่องตรวจกระเพาะอาหารเป็นท่อเล็กที่สามารถงอได้ มีกล้องขยาย แสงสว่าง ซึ่งสามารถใส่ผ่านจากปากเข้าไปในกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นได้

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. อายุรแพทย์ มีหน้าที่ตรวจประเมินและรับ consult ผู้รับบริการก่อนทำการวินิจฉัย และรักษา
2. พยาบาล(endoscope nurse assistant) มีหน้าที่ในการปรึกษา แนะนำ ช่วยแพทย์ในการทำหัตถการต่างๆ ดูแลความปลอดภัย และความสบายของผู้ป่วยทั้งก่อนทำการตรวจ ขณะทำการตรวจและภายหลังตรวจ พร้อมทั้งดูแลบำรุงรักษา endoscope และอุปกรณ์อื่นๆ ให้มีพร้อมใช้เสมอ

ผู้จัดทำ.....
หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี	วันที่
ผู้อนุมัติ
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	วันที่
สถานะเอกสาร	

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 2/6	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.011		เรื่อง: การให้บริการผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น		

3. พยาบาลผู้ช่วย (scrub nurse) มีหน้าที่ดูแลความปลอดภัย และความสะดวกสบายของผู้ป่วยทั้งก่อนทำการตรวจ ขณะทำการตรวจและภายหลังตรวจ
4. พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ มีหน้าที่ในการทำความสะอาดห้อง เตรียมน้ำยาทำความสะอาด ทำความสะอาด ทำให้ปลอดเชื้อ endoscope และอุปกรณ์อื่นๆ

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. เมื่อแพทย์สั่งตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น (Esophagogastroduodenoscopy : EGD) ให้นำตรวจในวันพุธและวันพฤหัสบดี วันละ 2 ราย โดยลงทะเบียนนัดและมอบใบคำแนะนำในการเตรียมตัวมารับการตรวจในแบบฟอร์ม 'การส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น' (F-OPR-013)
 1. กรณีผู้ป่วย admit แพทย์เขียน Chart Admit ให้นำมาวันนัด
 2. กรณีผู้ป่วยนอก ให้ผู้ป่วยเตรียมตัวตามคำแนะนำในการเตรียมตัวมารับการตรวจในแบบฟอร์มการส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น (F-OPR-013)
2. พยาบาลซักประวัติตามแบบฟอร์ม 'ใบซักประวัติและติดตามอาการผู้ป่วย ส่องกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น (F-OPR-014) ประเมินภาวะแทรกซ้อนก่อนการตรวจ ตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี) ถ้าพบความผิดปกติให้รายงานแพทย์
3. ก่อนการตรวจให้พ่นยา 10% Xylocaine spray 4 puff X 1 ครั้ง ตรวจสอบ Gag reflex ถ้ายังมีอยู่สามารถพ่นยาได้อีก 1 ครั้ง และใช้ 2% xylocaine viscus ทาที่ปลายกล้อง ก่อนสอดใส่เข้าปากผู้รับบริการ
4. ขณะให้บริการจะต้องตรวจสอบสัญญาณชีพทุก 5 นาที และค่าความอึดตัวของออกซิเจน พร้อมลงบันทึกการเปลี่ยนแปลงในแบบฟอร์ม 'Esophagoduodenoscopy Nurse Record' (F-OPR-015) ถ้าค่าความอึดตัวของออกซิเจน น้อยกว่า 95% จะต้องให้ออกซิเจน cannular เสมอ
5. แพทย์ลงผลการตรวจที่แบบฟอร์ม 'Esophagoduodenoscopy Record' (F-OPR-016)
6. หลังการตรวจ ประเมินภาวะแทรกซ้อน และวัดสัญญาณชีพ พร้อมให้คำแนะนำตามแบบฟอร์ม 'ข้อแนะนำการปฏิบัติตัวหลังการตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น' (F-OPR-017) ในผู้ป่วยนอกให้สังเกตอาการหลังส่องกล้อง 2 ชม. ในรายที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนให้จำหน่ายกลับบ้านได้ และโทรติดตามเยี่ยมอาการภายใน 24 ชม. กรณีในรายที่มีภาวะแทรกซ้อนรายงานแพทย์พิจารณา admit สังเกตอาการต่อ
7. ติดตามประเมินภาวะแทรกซ้อนหลังการกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นทุกราย โดยติดตาม เยี่ยมที่ ward ในวันถัดมา กรณี Admit ถ้าจำหน่ายสามารถสอบถามโดยทาง

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 3/6	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.011		เรื่อง: การให้บริการผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น		

โทรศัพท์ พร้อมลงบันทึกผลการติดตามที่ ‘ใบซักประวัติและติดตามอาการผู้ป่วย ส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้น’(F-OPR-014)

8. หลังให้บริการ นำอุปกรณ์ไปทำความสะอาดตามวิธีปฏิบัติ”การทำให้ปราศจากเชื้อ (Endoscope and Accessories)” (WI-OPR-01.012)

เครื่องชี้วัดคุณภาพ

อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น

วิธีการตรวจสอบ

จากใบรายงานความเสี่ยงการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น

6. เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

ปิยะธิดา หาญสมบูรณ์ Safety in GI Endoscope. 2551 พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์คัลเลอร์ฮาร์โมนี

อะเคื้อ อุณหเลขกะ (2548) การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 7 เชียงใหม่ : อรอนงค์ พุมอาภรณ์ (2529) การพยาบาลห้องผ่าตัด. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์เมติคัลมีเดีย

7. เอกสารแนบท้าย (Appendix)

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด เรื่อง การให้บริการผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 4/6	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.011		เรื่อง: การให้บริการผู้ป่วยส่งตรวจภาวะแพ้อาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น		

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัด

เรื่อง การให้บริการผู้ป่วยส่งตรวจภาวะแพ้อาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี โรงพยาบาลชุมชน

คำจำกัดความ (Definition)

การให้บริการผู้ป่วยส่งตรวจภาวะแพ้อาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น หมายถึง การแสดงออกซึ่งทักษะหรือความสามารถของพยาบาลห้องผ่าตัด ในการให้บริการผู้ป่วยส่งตรวจภาวะแพ้อาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น

รายการ	Knowledge	Attitude	practices
การให้บริการผู้ป่วยส่งตรวจภาวะแพ้อาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น			√

เกณฑ์การประเมิน

ปฏิบัติ = 1 คะแนน ไม่ปฏิบัติ = 0 คะแนน

พยาบาลห้องผ่าตัดต้องปฏิบัติตามทุกข้อ คิดเป็น 100% จึงจะถือว่าผ่านเกณฑ์การประเมิน

ผลการประเมิน

- ผ่านการประเมิน
- โอกาสพัฒนา

แนวทางการพัฒนา

- ศึกษาข้อมูลและหาความรู้เพิ่มเติม
- ฝึกประสบการณ์กับผู้ชำนาญการ
- ประเมินซ้ำอีก 1 เดือน
- อื่น ๆ

.....

ลงชื่อ ลงชื่อ
 (.....) (.....)

ผู้รับการประเมิน ผู้ประเมิน
 วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 5/6	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.011		เรื่อง: การให้บริการผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น		

แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องผ่าตัดเรื่อง การให้บริการผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น

ข้อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
<p>1. เมื่อแพทย์สั่งตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น (Esophagogastroduodenoscopy : EGD) ให้นำนัดตรวจในวันพุธและวันพฤหัสบดี วันละ 2 ราย โดยลงทะเบียนนัดและมอบใบคำแนะนำในการเตรียมตัวมารับการตรวจในแบบฟอร์ม 'การส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น' (F-OPR-013)</p> <p>1. กรณีผู้ป่วย admit แพทย์เขียน Chart Admit ให้นำมาวันทีนัด</p> <p>2. กรณีผู้ป่วยนอก ให้ผู้ป่วยเตรียมตัวตามคำแนะนำในการเตรียมตัวมารับการตรวจในแบบฟอร์มการส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น (F-OPR-013)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>2. พยาบาลซักประวัติตามแบบฟอร์ม 'ใบซักประวัติและติดตามอาการผู้ป่วย ส่องกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น' (F-OPR-014) ประเมินภาวะแทรกซ้อนก่อนการตรวจ ตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ(ถ้ามี) ถ้าพบความผิดปกติให้รายงานแพทย์</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3. ก่อนการตรวจให้พ่นยา 10% Xylocaine spray 4 puff X 1 ครั้ง ตรวจสอบ Gag reflex ถ้ายังมีอยู่สามารถพ่นยาได้อีก 1 ครั้ง และใช้ 2% xylocaine viscus ทาที่ปลายกล่อง ก่อนสอดใส่เข้าปากผู้รับบริการ</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>4. ขณะให้บริการจะต้องตรวจสอบสัญญาณชีพทุก 5 นาที และค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน พร้อมลงบันทึกการเปลี่ยนแปลงในแบบฟอร์ม 'Esophagoduodenoscopy Nurse Record' (F-OPR-015) ถ้าค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน น้อยกว่า 95% จะต้องให้ออกซิเจน cannular เสมอ</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้ 04/01/64	หน้า 6/6	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OPR-01.011		เรื่อง: การให้บริการผู้ป่วยส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น		

ชื่อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
5.แพทย์ลงผลการตรวจที่แบบฟอร์ม ' Esophagoduodenoscopy Record' (F-OPR-016)
6. หลังการตรวจ ประเมินภาวะแทรกซ้อน และวัดสัญญาณชีพ พร้อมให้คำแนะนำตามแบบฟอร์ม 'ข้อเสนอแนะการปฏิบัติตัวหลังการตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น' (F-OPR-017) ในผู้ป่วยนอกให้สังเกตอาการหลังส่องกล้อง 2 ชม. ในรายที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนให้จำหน่ายกลับบ้านได้ และโทรติดตามเยี่ยมอาการภายใน 24 ชม. กรณีในรายที่มีภาวะแทรกซ้อนรายงานแพทย์พิจารณา admit สังเกตอาการต่อ
7.ติดตามประเมินภาวะแทรกซ้อนหลังการกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นทุกราย โดยติดตาม เยี่ยมที่ ward ในวันถัดมา กรณี Admitted ถ้าจำหน่ายสามารถสอบถามโดยทางโทรศัพท์ พร้อมลงบันทึกผลการติดตามที่ 'ใบซักประวัติและติดตามอาการผู้ป่วย ส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้น'(F-OPR-014)
8.หลังให้บริการนำอุปกรณ์ไปทำความสะอาดตามวิธีปฏิบัติ"การทำให้ปราศจากเชื้อ Endoscope and Accessories)" (WI-OPR-01.012)