

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่บังคับใช้ 28/2/2564	หน้า 1/2	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-EMR-01.10		เรื่อง: การรับผู้ป่วยไว้สังเกตอาการห้องอุบัติเหตุ – อุกฉิน		

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ต้องได้รับสังเกตอาการที่ห้องอุบัติเหตุ – อุกฉิน ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม และมีความปลอดภัยสูงสุด
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ

แนวทางปฏิบัติ

1. แพทย์ พยาบาล ผู้ตรวจรักษาสั่งให้สังเกตอาการที่ห้องอุบัติเหตุ – อุกฉิน

1.1 ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติ เพื่อร่วมตัดสินใจ

1.2 แพทย์สั่งการรักษา ในโปรแกรม Hosxp หรือใบสั่งยา (F-PHA-001) หรือเวชระเบียน (F-OPD-002/1) พยาบาลให้การรักษายาตามคำสั่งการรักษาของแพทย์ ในกรณีที่ต้องการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ปฏิบัติตาม ระเบียบปฏิบัติเรื่อง การบริการตรวจทางชั้นสูตร (SP-LAB-01)

1.3 พยาบาลลงบันทึก อาการ การรักษาพยาบาล อาการการเปลี่ยนแปลง ในเวชระเบียน (F-OPD-002/1) และโปรแกรม Hosxp

1.4 ในกรณีที่แพทย์สั่ง จำหน่ายคนไข้ เมื่ออาการทุเลา แพทย์สั่งยาในโปรแกรม Hosxp และบันทึกการรักษาใน เวชระเบียน หลังเสร็จสิ้นการรักษาพยาบาล พยาบาลห้องอุบัติเหตุ-อุกฉิน ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยาและชำระเงินโดยปฏิบัติตามนี้

1.4.1 ในเวลาราชการ กรณีไม่ต้องรับยาและไม่ต้องชำระเงิน แจ้งผู้ป่วยให้กลับไป กรณีผู้ป่วยต้องชำระเงินหรือรับยาให้ส่งผู้ป่วยไปห้องจ่ายยา เจ้าหน้าที่เก็บเงิน ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเรื่อง การเก็บเงิน (SP-MAN-01) และเจ้าหน้าที่ห้องจ่ายยาปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเรื่อง การจัดและจ่ายยาให้ผู้รับบริการ (SP-PHA-01)

1.4.2 นอกเวลาราชการกรณีไม่ต้องรับยา และไม่ต้องชำระเงิน แจ้งผู้ป่วยให้กลับไป กรณีผู้ป่วยต้องชำระเงินหรือรับยา พยาบาลห้องอุบัติเหตุ-อุกฉิน คิดค่าบริการและค่าเวชภัณฑ์ตามคู่มือ ‘บัญชีราคา เวชภัณฑ์ และอัตราค่าบริการโรงพยาบาลชุมชน’ (RI-PHA-002) และปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติเรื่อง “การเขียนใบเสร็จรับเงิน” (WI-MAN-01.01) โดยการรับยา ให้ปฏิบัติตามนี้ ในเวลา 16.30น.-24.00น. ให้รับยาที่ห้องจ่ายยา ในเวลา 24.00น.-8.30น. ให้รับยาที่ห้องอุบัติเหตุ-อุกฉิน โดยเจ้าหน้าที่ห้องจ่ายยาและพยาบาลห้องอุบัติเหตุ-อุกฉินปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติเรื่อง “การจัดและจ่ายยาผู้ป่วยนอก” (WI-PHA-01.01)

1.5 ในกรณีที่แพทย์สั่งให้ Admit ให้ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเรื่อง การรับเข้าเป็นผู้ป่วยใน (SP-OPD-04)

1.6 ในกรณีส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อที่สถานบริการอื่น ให้ปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติเรื่อง “การส่งรักษาต่อ” (WI-EMR-03.02) และระเบียบปฏิบัติเรื่อง การบริการรถอุกฉิน (SP-EMR-03)

2. ข้อบ่งชี้ในการรับผู้ป่วยไว้สังเกตอาการที่ห้องอุบัติเหตุ อุกฉิน

2.1 ผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำและยาทางหลอดเลือดดำ

2.2 ผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงและวางแผนจำหน่าย

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่บังคับใช้ 28/2/2564	หน้า 2/2	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-EMR-01.10		เรื่อง: การรับผู้ป่วยไว้สังเกตอาการห้องอุบัติเหตุ –ฉุกเฉิน		

2.3 ผู้ป่วยที่แพทย์มีคำสั่งให้มานอนสังเกตอาการ เช่น HT ที่มีระดับความดันเลือด systolic มากกว่า 140 mmHg. Diastolic มากกว่า 90 mmHg และต้องให้ยาลดระดับความดัน

2.4 ผู้ป่วยที่ได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูง

3. หากผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาพยาบาลแล้ว อาการไม่ทุเลา ภายใน 1 ชม. หรือมีอาการรุนแรงขึ้น พยาบาลในเวรต้องรายงานแพทย์โดยปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติ การรายงานแพทย์ (WI-EMR-01.02)

4. หากผู้ป่วยที่รับสังเกตอาการที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นและไม่สามารถวางแผนจำหน่ายได้ ให้พยาบาลเวร รายงานแพทย์เพื่อวางแผนการรักษาหรือขอให้เปลี่ยนแผนการรักษา การ Admit การ Refer การอธิบายแผนการรักษาให้กับผู้ป่วยและญาติ หรือ ผู้ดูแล

ผู้จัดทำ..... หัวหน้างานการพยาบาลอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน และนิติเวช28/2/2564..... วันที่
ผู้อนุมัติ..... หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล28/2/2564..... วันที่
สถานะเอกสารเอกสารควบคุม.....	