

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	หน้าที่ 1/2
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-31	ฉบับที่ 2
เรื่อง ระบบการ Consult แพทย์	วันที่เริ่มใช้ 5 กรกฎาคม 2560
ผู้จัดทำ ทีม PCT	ผู้อนุมัติ ทพญ.ชัชรินทร์ ยงกัลยาณกุล

## 1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีแนวทางปฏิบัติที่เข้าใจตรงกันในการ Consult แพทย์ของบุคลากรพยาบาลเกี่ยวข้องกับกระบวนการดูแลผู้ป่วย เพื่อการตรวจวินิจฉัยและสั่งการรักษาได้ทันทั่วถึง

## 2. ขอบเขต

ครอบคลุมทุกหน่วยงานที่ให้การดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

## 3. คำนิยามศัพท์

การ Consult แพทย์ หมายถึง กระบวนการขอคำปรึกษาจากแพทย์เพื่อพิจารณากระทำการใด ๆ ต่อผู้ป่วย/ผู้รับบริการของพยาบาล โดยผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์, Line, การพูดคุยต่อหน้า

## 4. เอกสารอ้างอิง

-

## 5. นโยบาย

ระบบการ Consult แพทย์ถือเป็นเรื่องสำคัญและต้องมีการชัดเจนเพื่อผลลัพธ์ในทางที่ดีขึ้นในกระบวนการดูแลผู้ป่วยระหว่างทีมสุขภาพ

## 6. ความรับผิดชอบ

1. แพทย์ มีหน้าที่ให้คำปรึกษา/พิจารณาสั่งการรักษา
2. พยาบาล มีหน้าที่ปฏิบัติตามคำสั่งการรักษาและ/หรือเสนอแนะข้อคิดเห็นต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาพร้อมกับแพทย์

## 7. ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. กรณีปรึกษาแพทย์ในเวลาราชการ (วันจันทร์-วันศุกร์)
  - กรณีผู้ป่วย ward , LR ให้ปรึกษาแพทย์ Attending เป็นอันดับแรก ถ้าไม่อยู่ให้ปรึกษาแพทย์เวร
  - กรณีผู้ป่วย ER ให้ปรึกษาแพทย์เวร

## เรื่อง ระบบการ Consult แพทย์

- กรณีผู้ป่วย admit ใหม่ในวันนั้น ๆ ให้ปรึกษากับแพทย์ผู้ admit เป็นอันดับแรก ถ้าไม่อยู่  
จึงปรึกษาแพทย์เวร

2. กรณีปรึกษาแพทย์นอกเวลาราชการ ให้ปรึกษาแพทย์เวร (วันจันทร์-วันศุกร์) ส่วนวันหยุด  
นักขัตฤกษ์ และวันเสาร์-วันอาทิตย์

Ward – ปรึกษาแพทย์เวร ward

ER – ปรึกษาแพทย์เวร ER

3. กรณีผู้ป่วย emergency case หรือ arrest ให้ปรึกษาแพทย์คนใดก็ได้

4. กรณี consult การแปลผล lab

- EKG , film x-ray ให้ปรึกษากับแพทย์ที่ order ถ้าไม่อยู่ให้ปรึกษาแพทย์เวร

- Investigation อื่น ๆ ให้พยาบาลเป็นผู้ screen ก่อน ถ้า lab ผิดปกติ หรือไม่แน่ใจให้ปรึกษา  
แพทย์ผู้ดูแลเป็นอันดับแรก ถ้าไม่อยู่ให้ปรึกษาแพทย์เวร

5. กรณีของผู้คลอดที่จะต้องรายงานแพทย์รับทราบดังต่อไปนี้

- เมื่อตรวจพบความผิดปกติต่าง ๆ เช่น ผลหัวใจทารกผิดปกติ ผล NST ผิดปกติหรือไม่แน่ใจ,  
ส่วนนำผิดปกติ, หรือภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่ประเมินได้ตามมาตรฐาน

- เมื่อผู้คลอดเรียกร้องในเรื่องต่าง ๆ ที่นอกเหนืออำนาจความรับผิดชอบของพยาบาล

- หรือเมื่อมีความเจ็บปวดมากจนถึงทำให้เกิดความทุกข์ทรมาน

- หรือกรณีที่ปฏิเสธการรักษาหรือกรณีที่ขอย้ายสถานที่รักษา

ให้พยาบาลผู้รับผิดชอบโทรรายงานแพทย์ผู้รับผิดชอบหรือแพทย์เวรในเวรนั้น ๆ

## 8. ตัวชี้วัด

-

## 9. ภาคผนวก

-

## 10. Flow chart

-

