

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	หน้าที่ 1/4
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WP-PONG-PCT-33	ฉบับที่ 4
เรื่อง การเตรียมความพร้อมก่อน refer/ดูแลผู้ป่วยขณะ Refer	วันที่เริ่มใช้ 1 มีนาคม 2566
ผู้จัดทำ ทีม PCT	ผู้อนุมัติ นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์

### 1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดหรือป้องกันการเกิดอุบัติเหตุการที่ผู้ป่วยอาการแยลงขณะ refer
2. เพื่อเตรียมความพร้อมในการแก้ไขปัญหากรณีผู้ป่วยอาการแยลงขณะ refer

### 2. ขอบเขต

OPD, ER, LR, IPD, NCD, งานเวชฯ, งานทันตกรรม

### 3. คำนิยามศัพท์

-

### 4. เอกสารอ้างอิง

-

### 5. นโยบาย

โรงพยาบาลต้องมีการจัดการระบบส่งต่อให้ผู้ป่วยและญาติ ได้รับความสะดวก ปลอดภัย ถึงที่หมายทันเวลา

### 6. ความรับผิดชอบ

1. แพทย์
2. พยาบาล
3. พนักงานขับรถ

### 7. ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. กรณีผู้ป่วย Post cardiac arrest, On ETT

- เตรียมผู้ป่วย
1. Check V/S ก่อน refer
  2. Vital sign stable หลังจาก CPR
  3. Vital sign unstable แต่แพทย์พิจารณาว่า refer ได้ หลังจาก CPR
  4. Check E-T tube ในตำแหน่งที่เหมาะสมก่อน refer
  5. ใช้พยาบาล refer 2 คน ถ้าตามได้ไม่ครบ ให้เป็น EMTI, NA

เตรียมบุคลากร 1. เตรียมพยาบาล refer ให้พร้อม 2 คน

2. พยาบาล refer ควรทราบประวัติการเจ็บป่วยของผู้ป่วยคร่าว ๆ อาจจะได้จากแพทย์ พยาบาลที่เกี่ยวข้องในสถานะการณ์ขณะนั้น

3. เตรียมพนักงานขับรถให้พร้อม

เตรียมอุปกรณ์ 1. เตรียมยาที่จำเป็นให้พร้อม อันได้แก่ adrenaline, atropine และยาที่จำเป็นในแต่ละ case

2. O<sub>2</sub> มีไว้ให้เพียงพอ ไม่รั่ว มีการตรวจสอบ

3. ambubag บีบใช้การได้ ไม่รั่ว

4. เครื่องวัดความดันโลหิต อยู่ในสภาพใช้การได้

5. เตรียมเครื่อง suction สาย suction ให้พร้อมดูแลใช้การได้

6. ตรวจสอบรถ refer น้ำมันเพียงพอ ล้อรถอยู่ในสภาพดี

2. กรณี refer ผู้ป่วยทั่วไป

1. Check V/S และประเมินอาการก่อนส่งต่อ ถ้า V/S unstable ต้องดูแลจน Stable หรือแพทย์พิจารณาให้ส่งต่อได้

2. กรณีผู้ป่วยตั้งครรถ์ ควรมีพยาบาล refer จากห้องคลอดและเตรียม Set ทำคลอดให้พร้อมในรถ

3. ตรวจสอบอุปกรณ์การแพทย์พื้นฐานได้แก่ O<sub>2</sub>, suction, BP, Monitor V/S ให้ผู้ป่วยพร้อมใช้

4. ประเมินอาการและ V/S ตามระดับความรุนแรงของผู้ป่วยขณะเดินทาง ลงไปประเมินผู้ป่วยระหว่าง

refer จากระบบ Thai refer

- มีการวัด V/S แรกรับ

- วัด V/S ทุก 15 นาที

บันทึกเวลาถึง รพศ. ด้วย พยาบาล Refer นำไปบันทึกอาการ + V/S ผู้ป่วยระหว่าง refer ให้พยาบาล รพศ. ลงข้อมูลและกลับมาให้หน่วยงานที่ refer พยาบาลหน่วยงานที่ refer บันทึก V/S และเวลาถึง รพศ. ลง เวชระเบียน/นำเก็บไว้ในเวชระเบียน

4. ถ้า refer case fast track ได้แก่ STEMI, Sepsis, Stroke, Trauma, New born เมื่อถึงแยกเกาะรงค์ให้ โทรแจ้ง รพศ. ด้วย

- Case STEMI แจ้ง CCU เพื่อการเตรียมรับผู้ป่วยและ รพช. ต้องเตรียม O<sub>2</sub> ถังเล็กสำหรับ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้น CCU

- Case New born แรกเกิด – 1 เดือน แจ้ง NICU

- Case New born อายุ > 1 เดือนขึ้นไป แจ้ง PICU

- Case Stroke Sepsis, Trauma แจ้ง ER เทพรัตน์

5. เตรียมข้อมูล หมายเลขโทรศัพท์สำคัญไว้ในรถพยาบาล ได้แก่ ผู้อำนวยการ, แพทย์, หัวหน้าฝ่ายบริหาร, หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล, เบอร์ รพศ., ER เทพรัตน์, CCU, ICU เด็ก
6. refer ผู้ป่วยจิตเวชที่มีประวัติคุ้มคลั่งจากชุมชน, ER, ward ถึงแม้ก่อน refer จะสงบแล้ว ให้ประสานพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยส่งต่อ
  1. ในเวลาราชการ refer จาก ER ให้พนักงานเปล ER ไปแล้วให้พนักงานเปลจาก OPD มาอยู่ ER แทน
  2. นอกเวลาราชการ เวย์เข้า เวย์เปล ER ไป เวย์บายดึกให้ยามไป
7. ผู้ป่วยอาการทรุดลงระหว่างทางให้ปรึกษาแพทย์ รพช.
8. ถ้าเกิดอุบัติเหตุระหว่างทาง
  1. ใกล้เคียง รพช. โทรแจ้ง รพช. เารถไปรับผู้ป่วย
  2. ใกล้เคียง รพศ. โทรแจ้ง ER เทพรัตน์รับผู้ป่วย
  3. โทรแจ้งหัวหน้าฝ่ายบริหารโรงพยาบาลไปนํารื้อน

#### บทบาทความรับผิดชอบรถพยาบาล พยาบาลผู้ส่งต่อ พนักงานขับรถ ดังนี้

##### - พยาบาลส่งต่อ

1. มีการตรวจสอบความพร้อมใช้ เติมน้ำมันวันละครั้งเวย์เข้า โดยมีพยาบาลวิชาชีพของหน่วยงาน ER เป็นผู้รับผิดชอบ และมีการบันทึกการตรวจสอบไว้
2. มีการตรวจสอบวันหมดอายุของยา/วัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ต้อง Resterile เป็นประจำทุกเดือนและมีการบันทึกการตรวจสอบไว้
3. พยาบาลส่งต่อมีการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ที่จะใช้ก่อนส่งต่ออีกครั้ง
4. หลังการส่งต่อ
  - เก็บอุปกรณ์การแพทย์ เช่น สายออกซิเจน Ambu ส่งคืนหน่วยงานที่ส่งต่อคนไข้
  - เก็บวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้แล้วทิ้งใส่ภาชนะรองรับให้เรียบร้อย
  - เก็บถังใส่ขยะที่ใช้ไปแล้วนำไปทิ้ง
  - อุปกรณ์ Suction (ขวดและสาย suction) นำมาล้างทำความสะอาดขวด/สาย Suction และนำของใหม่ที่ ER เปลี่ยนไว้แทน
  - บันทึกรายการวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ระหว่างนำส่งให้ ER
  - ทีม ER เมื่อมีการออก EMS และมีการใช้วัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ให้จัดเติมอุปกรณ์ให้ครบเท่าที่ใช้ไป

**- พนักงานขับรถยนต์**

1. มีการตรวจสอบความพร้อมของรถ เติมน้ำมัน/ออกซิเจน ให้มีเพียงพอ พร้อมใช้งาน
2. ดูแลความสะอาดของรถ
3. ดูแลทำความสะอาด spinal board belt หลังการใช้งาน โดยการล้างและซัก ตาก เมื่อแห้งให้นำมาเก็บใส่รถ
4. Case เชื้อดื้อยา ทำความสะอาดรถด้วย 0.5% Chlorhexadine gluconate in Alcohol หลังการส่งต่อทุกครั้ง

**8. ตัวชี้วัด**

1. ร้อยละการเสียชีวิตระหว่างส่งต่อ
2. ร้อยละการส่งต่อที่เหมาะสม
3. จำนวนครั้งการเกิด Adverse Event ระหว่างการส่งต่อ

**9. ภาคผนวก**

-

**10. Flow chart**

-

