



## สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

1. ประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/เรื่อง .....แนวทางการเตรียมผู้ป่วยผ่าตัดเพื่อลดอุบัติเหตุการเคลื่อนและงตผ่าตัดกรณีการผ่าตัดที่นัดล่วงหน้า

2. วันที่ 16 สิงหาคม 2565 สถานที่จัด ห้องM0411 ชั้น 4 คณะแพทยศาสตร์

3. เริ่มเวลา 14.30 น. เสร็จเวลา 16.00 น. ระยะเวลา 1 ชั่วโมง / 30 นาที ,จำนวนผู้เข้าร่วม 11 คน

5. กลุ่มเป้าหมาย ห้องผ่าตัด, วิทยาลัยพยาบาล, วิทยาลัยแพทย์, OPD ที่เกี่ยวข้อง(คลินิกศัลยกรรม, คลินิกจักษุ, คลินิกENT, คลินิกสูติ-นรีเวชกรรม), Wardที่เกี่ยวข้อง (.IPD11, .IPD9, .IPD7)

### 6. วัตถุประสงค์

6.1 เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแนวทางปฏิบัติงานและเป็นแนวทางเดียวกัน

6.2 เพื่อลดอุบัติเหตุการงตและลดการเคลื่อนผ่าตัดกรณีการผ่าตัดที่นัดล่วงหน้า

### 7. วิธีดำเนินการ / ขั้นตอนการดำเนินการ

7.1 Share แนวทางปฏิบัติของแต่ละหน่วยงาน

7.2 นำเสนอปัญหา อุปสรรคที่พบจากปฏิบัติงานตามแนวทางเดิม

7.3 นำแนวทางปฏิบัติ และปัญหา อุปสรรคที่เกิดของแต่ละหน่วยงาน มาสรุปเป็นแนวทางใหม่

7.4 ชี้แจงแนวทางปฏิบัติที่ได้แก่ผู้ปฏิบัติหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7.5 ติดตามการใช้แนวทางใหม่ พร้อมติดตามตัวชี้วัดในการเคลื่อนและงตผ่าตัดกรณีการผ่าตัดที่นัดล่วงหน้า

8. ผลสำเร็จ / ประโยชน์จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่หน่วยงานได้รับ คือ เกิดแนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดที่เกิดจากข้อตกลงของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีแนวทาง ดังนี้

8.1 ผ่าตัดไม่เร่งด่วน Elective Case เป็น OPD Case ปฏิบัติตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

#### ก่อนวันนัดผ่าตัด

1. แพทย์วางแผนการนัดผ่าตัดผู้ป่วย

2. พยาบาล OPD จะออกใบนัดให้ผู้ป่วย 2 ใบคือ

ใบนัดที่ 1 วันมาผ่าตัดโดยกำหนดวัน - เวล่านัดผ่าตัด พร้อมแนะนำการเตรียมตัว และขั้นตอนการเข้ารับบริการ

ใบนัดที่ 2 ใบนัดมาทำSwab PCR ก่อนผ่าตัด อย่างน้อย 24 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 72 ชั่วโมง พร้อมแนะนำการเข้ารับบริการ

3. พยาบาล OPD Set ผ่าตัดเข้าระบบ HOS XP ก่อนเวลา 15.00 น. ของทุกวัน และห้องผ่าตัดจะยืนยัน Case ผ่าตัดที่ Set เข้ามาในระบบ HOS XP เวลา 15.00 น. กรณี case emergency ที่ต้อง set ผ่าตัด หากเกินเวลา 15.00 น. ให้โทรแจ้งห้องผ่าตัดทุกครั้ง ก่อน Set ผ่าตัดเข้าระบบ HOS XP

#### ในวันนัดผ่าตัด

4. ในวันผ่าตัดผู้ป่วยจะยื่นใบนัดที่ห้องเวชระเบียน และนำเอกสารไปพบพยาบาล OPD (คลินิกที่นัดผ่าตัด)

5. พยาบาล OPD ชักประวัติ และประเมินผู้ป่วยอีกครั้ง ในการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัด จากนั้นจะโทรประสานมาที่ห้องผ่าตัด เพื่อส่งผู้ป่วยมาทำการผ่าตัด

6. พยาบาลห้องผ่าตัดประเมินผู้ป่วยพร้อมทั้งให้เปลี่ยนชุดเขียว และมานอนรอที่ห้องPre op วัดสัญญาณชีพ ชัก

ประวัติ การแพทย์ แพ้อาหาร และตรวจสอบผลทางห้องปฏิบัติ ผลการตรวจ PCR อีกครั้ง

7.เมื่อผ่าตัดเสร็จแล้ว แพทย์จะสั่งยาให้ผู้ป่วย พยาบาลลงข้อมูลในระบบ HOS XP พร้อมออกใบนัดมาพบแพทย์ หากมี Order ให้ส่ง Labก่อนพบแพทย์ตามวันนัด, Incharge จะ Key ส่ง Lab ล่วงหน้าไว้ให้เลย

กรณีที่Set ผ่าตัดเอาไว้ แล้วผู้ป่วยยังไม่มา Visit พยาบาล OPD จะโทรตามผู้ป่วยอีกครั้ง ว่ามาได้หรือไม่ ถ้ามาได้ก็ จะระบุเวลาที่มาถึงรพ. หรือถ้ามาไม่ได้ เนื่องจากอะไร พยาบาลOPDจะเป็นคนลงข้อมูลงดผ่าตัดในระบบIR พร้อมเก็บข้อมูลไว้ในหน่วยงาน และClick ชื่อผู้ป่วยออกจากระบบ HOS XP , ส่วนห้องผ่าตัดจะเก็บข้อมูลว่าผู้ป่วยไม่ได้มาVisit

**หมายเหตุ :** กรณีแพทย์เลื่อนหรืองดผ่าตัด ที่เป็นเหตุเกิดอุปกรณ์หรือเครื่องมือห้องผ่าตัดไม่พร้อม ห้องผ่าตัดจะทำการเลื่อนนัดผู้ป่วยเอง หากผู้ป่วยมาถึง โรงพยาบาลแล้วห้องผ่าตัดต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ ที่ OPD ทุกครั้งเพื่อ Set ผ่าตัด ในระบบใหม่ หากผู้ป่วยยังไม่มา visit ที่โรงพยาบาล แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด ต้องแจ้ง เจ้าหน้าที่OPD เพื่อเลื่อนนัดผู้ป่วยในระบบ Hos XP ทุกครั้ง

## 8.2 ผ่าตัดไม่เร่งด่วน Elective Case เป็น IPD Case

### ก่อนวันนัดผ่าตัด

1. แพทย์วางแผนการนัดผ่าตัดผู้ป่วย
2. พยาบาล OPD จะออกใบนัดให้ผู้ป่วย 2 ใบคือ

ใบนัดที่ 1 วันมาผ่าตัดโดยกำหนดวัน – เวลานั้นนัดผ่าตัด พร้อมแนะนำการเตรียมตัว และขั้นตอนการเข้ารับ บริการ

ใบนัดที่ 2 ใบนัดมาทำSwab PCR ก่อนผ่าตัด อย่างน้อย 24 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 72 ชั่วโมง พร้อมแนะนำการ เข้ารับบริการ

3. พยาบาล OPD Set ผ่าตัดเข้าระบบ HOS XP ก่อนเวลา 15.00 น. ของทุกวัน และห้องผ่าตัดจะยืนยัน Case ผ่าตัด ที่ Set เข้ามาในระบบ HOS XP เวลา 15.00 น. กรณี OPD ไม่สามารถ Set ผ่าตัดเข้าระบบ HOS XP ก่อนเวลา 15.00 น. ต้อง โทรแจ้งห้องผ่าตัดทุกครั้ง

**หมายเหตุ :** กรณีผู้ป่วย IPD เมื่อพยาบาลOPDออกใบนัดให้มานอน รพ. ในวันมาAdmitก่อนผ่าตัด ก็จะมียื่น บัตรที่ห้องเวชระเบียน+ จากนั้นก็ไป OPD +ทำAdmitขึ้นไปบนตึก และกรณีมีการงดผ่าตัด แพทย์จะเป็นผู้เขียนในใบ Order ระบุวันผ่าตัดใหม่ / ถ้าผู้ป่วยยังไม่ได้ Discharge พยาบาลหออผู้ป่วย จะเป็นคน set ผ่าตัดลงใน HOS XP แต่ถ้ากรณี แพทย์ให้ Discharge และมี order set ผ่าตัด พยาบาลหออผู้ป่วย ต้องนำเอกสาร order ไปที่ OPD ในวัน และเวลาราชการ เพื่อให้ OPD set ผ่าตัดลงใน HOS XP เจ้าหน้าที่หออผู้ป่วยดำเนินการ ออกบัตรนัดให้ผู้ป่วย 2 ใบ

ใบนัดที่ 1 วันมาผ่าตัดโดยกำหนดวัน – เวลานั้นนัดผ่าตัด พร้อมแนะนำการเตรียมตัว และขั้นตอนการเข้ารับ บริการ





ใบนัดที่ 2 ใบนัดมาทำSwab PCR ก่อนผ่าตัด อย่างน้อย 24 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 72 ชั่วโมง พร้อมแนะนำการ เข้ารับบริการ

### ในวันนัดผ่าตัด

- 1.วันผ่าตัดผู้ป่วยจะยื่นใบนัดที่ห้องเวชระเบียน และนำเอกสารไปพบพยาบาล OPD (คลินิกที่นัดผ่าตัด) และส่ง Admit ผู้ป่วยไปยังหออผู้ป่วยตามสาขานั้น ๆ
- 2.เมื่อถึงวันผ่าตัด – กรณีผู้ป่วยมีความผิดปกติใด ๆที่แพทย์ประเมินที่ตึกแล้ว เปลี่ยนแผนการรักษาทางอื่น โดยงดผ่าตัด ให้ตึก นั้นเป็นผู้ลงข้อมูลในระบบ IR และห้องผ่าตัดก็ต้องเก็บข้อมูลไว้ในหน่วยงานเนื่องจากผู้ป่วยถูก Set ผ่าตัดในระบบHOS XPแล้ว
  - กรณีรับผู้ป่วยมาที่ห้องผ่าตัด (GA+SB+BB) และวิสัญญีแพทย์ประเมินแล้วพบว่ามีความผิดปกติเกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากสาเหตุใด ๆก็ตาม แล้วแจ้งงด Case ให้หน่วยวิสัญญีลงข้อมูลในระบบIR และห้องผ่าตัดก็ต้องเก็บข้อมูลไว้ใน หน่วยงานเพราะผู้ป่วยถูก Set ผ่าตัดในระบบHOS XPแล้ว

- กรณีรับผู้ป่วยมาที่ห้องผ่าตัด (GA+LA) ศัลยแพทย์/พยาบาลOR ร่วมกันประเมินผู้ป่วย และศัลยแพทย์ขอ  
 งดผ่าตัดด้วยสาเหตุใด ๆก็ตาม(ที่ไม่ใช่เกิดจากการประเมินของวิสัญญีแพทย์) และพบว่าเครื่องมือผ่าตัดเฉพาะทางไม่  
 พร้อม ให้ OR ลงข้อมูลในระบบIR และต้องเก็บข้อมูลไว้ในหน่วยงานเพราะผู้ป่วยถูก Set ผ่าตัดในระบบHOS XP แล้ว  
หมายเหตุ ถ้าผู้ป่วยถูก Set ผ่าตัดในระบบHOS XPแล้ว ห้องผ่าตัดเป็นหน่วยที่ต้องเก็บข้อมูลไว้ทั้งหมดและการลง  
 ข้อมูล IR ให้หน่วยงานที่ประสบเหตุ เป็นผู้ลงข้อมูล

9.การขยายผล / ต่อยอดองค์ความรู้ สามารถนำไปประยุกต์ใช้กรณีการตรวจตามนัดอื่น ๆ และการเตรียมผู้ป่วยในการส่ง  
 ตรวจพิเศษอื่น ๆ

ลงชื่อ		(อาจารย์ศิริพร ร่องทานาม)	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
ลงชื่อ	กมลชนก	(นางสาวกมลชนก พุดสี)	พยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษชั้น 12
ลงชื่อ	ณภิญญา ประทุม	(นางสาวณภิญญา ประทุม)	พยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วยสามัญชั้น 9
ลงชื่อ	รัชชิตา	(นางสาวรัชชิตา จันทอง)	พยาบาลประจำห้องคลอด
ลงชื่อ	Team Infection	(นางสาวชลดา เกตวิจิตร)	พยาบาลประจำหน่วยผู้ป่วยนอก
ลงชื่อ	วิมลภากร	(นางวินยาภรณ์ วงษ์โสภา)	พยาบาล รองหัวหน้าห้องผ่าตัด
ลงชื่อ		(นางสาวชาลิสา เจนประเสริฐ)	พยาบาลประจำห้องผ่าตัด
ลงชื่อ		(นางสาวสุภาวดี ภูษี)	พยาบาลประจำหน่วยผู้ป่วยนอก
ลงชื่อ		(นางสาวอาภรณ์ พิมพ์ภักดี)	พยาบาลประจำหน่วยผู้ป่วยนอก
ลงชื่อ	ณัฐพร นาม	(นางสาวณัฐพร นาม)	พยาบาลประจำหอผู้ป่วยพิเศษรวมชั้น 7
ลงชื่อ	Panida Uthant	(นางสาวพนิดา อุตวัฒน์)	ผู้ตรวจสอบข้อมูล