



คู่มือการให้บริการหน่วยกายภาพบำบัด สำหรับผู้มารับบริการ

โรงพยาบาลสุทธาเวช



ติดต่อสอบถามรายละเอียดและนัดหมาย ได้ที่
เบอร์โทรศัพท์ 043-021021 เบอร์ภายใน 7727

คำนำ

งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคามได้เปิดให้บริการประชาชนและบุคลากร มีวัตถุประสงค์เพื่อบรรเทาอาการปวด ลดความพิการ เพิ่มสมรรถภาพด้านการเคลื่อนไหว ให้กลับไปทำงานได้อย่างใกล้เคียงปกติมากที่สุดโดยใช้วิธีการรักษา และเครื่องมือทางกายภาพบำบัด ในด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ ซึ่งปัจจุบันนี้งานกายภาพบำบัดจะแบ่งประเภทการรักษาผู้ป่วยออกเป็นด้านระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ด้านระบบประสาท ด้านระบบทรวงอกหลอดเลือด และด้านกายภาพบำบัดในชุมชนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ

เอกสารฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นเพื่ออธิบายขอบเขตด้านงานบริการ กระบวนการเข้ามารับบริการ รวมถึงขั้นตอนการเข้ารับบริการกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาลสุทธาเวชเท่านั้น

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้มารับบริการตลอดจนญาติและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกทางทีมงานกายภาพบำบัดหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะได้รับประโยชน์สูงสุดจากการจัดทำคู่มือชุดนี้ ทั้งนี้หากเกิดข้อผิดพลาดหรือข้อบกพร่อง ผู้จัดทำใคร่ขออน้อมรับและจะนำไปปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้คู่มือการปฏิบัติงานมีความถูกต้องและสมบูรณ์ต่อไป

หน่วยกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสุทธาเวช

สารบัญ

หัวเรื่อง	หน้า
ความสำคัญ	1
วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ.....	1
นิยามศัพท์/คำจำกัดความ	2
ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของโรงพยาบาลสุทธาเวช	3
ขอบเขตบริการกายภาพบำบัด	5
ผู้รับผิดชอบ.....	6
สิทธิผู้ป่วยและแนวทางการตอบสนองสิทธิผู้ป่วย.....	6
การให้บริการกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยนอก.....	8
Flow chart ขั้นตอนการให้บริการกายภาพบำบัด สำหรับผู้ป่วยนอก.....	9
ขั้นตอนการทำกายภาพบำบัดสำหรับผู้รับบริการ.....	10
ข้อบ่งชี้ผู้ป่วยนอก.....	13
การให้บริการกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยใน.....	14
Flow chart ขั้นตอนการให้บริการกายภาพบำบัด สำหรับผู้ป่วยใน.....	15
ขั้นตอนการให้บริการกายภาพบำบัด สำหรับผู้ป่วยใน.....	17
ข้อบ่งชี้ผู้ป่วยใน.....	20
ความเสี่ยงจากการใช้ความร้อน.....	20

ความสำคัญ

นักกายภาพบำบัดเป็นวิชาชีพทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับป้องกัน รักษา และจัดการเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวที่ผิดปกติ ที่เกิดขึ้นจากสภาพและภาวะของร่างกายที่เกิดขึ้นจะกระทำโดยนักกายภาพบำบัด (Physical Therapist: PT) บทบาทของนักกายภาพบำบัด สามารถปฏิบัติงานได้ในหลากหลายบริบท ทั้งในสถานพยาบาลประเภทต่างๆ และในชุมชน มีการแบ่งลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ขึ้นอยู่กับขนาดของโรงพยาบาลทั้งในระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เป็นโรงพยาบาลที่มุ่งมั่น และสร้างความเชี่ยวชาญเฉพาะโรค มีความแตกต่างและหลากหลายของกลุ่มโรค และมีความยากซับซ้อน นอกจากนี้ยังให้บริการประชาชนในระดับปฐมภูมิ มีกลุ่มชุมชน 6 ชุมชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ นักเรียน นิสิต และบุคลากรทั้งหมดของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ความหลากหลายของผู้รับบริการดังกล่าว ทำให้การกระบวนการรักษาทางกายภาพบำบัดเป็นไปด้วยความซับซ้อน ด้านการให้บริการด้านกระบวนการรักษาทางกายภาพบำบัดได้แบ่งผู้ป่วยออกเป็นผู้ป่วยนอก (Outpatient department; OPD) และผู้ป่วยใน (Inpatient department; IPD) โดยทั่วไปผู้ป่วยนอกจะให้บริการรอบเช้า ผู้ป่วยในจะทำกายภาพบำบัดในรอบบ่าย อาจปรับเปลี่ยนเวลาได้ตามความเหมาะสมและข้อพิจารณาของนักกายภาพบำบัดประจำตัวผู้ป่วย นอกจากนี้นักกายภาพบำบัดมีภารกิจด้านบริการวิชาการ และในหน่วยงานกายภาพบำบัดยังเป็นแหล่งศึกษาดูงานหน่วยงานภายนอก นักเรียน นิสิต นักศึกษา รวมถึงเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษากายภาพบำบัด เพื่อลดความสับสนและขั้นตอนเข้ารับบริการ จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อสื่อสารให้กับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตลอดจนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานภายในและภายนอกหน่วยงาน เพื่อให้การรับทราบข้อมูลเป็นแนวทางเดียวกัน และสามารถมาปฏิบัติงานทดแทนกันได้

วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ

1. เพื่อให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับบริการกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
2. เพื่อให้ได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัดที่มีมาตรฐานเดียวกัน
3. เพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับความปลอดภัย
4. เพื่อให้ผู้มารับบริการได้รับความประทับใจ

ขอบเขตของการจัดทำคู่มือ

คู่มือฉบับนี้ใช้เป็นแนวทางในการเข้ารับบริการกายภาพบำบัด ณ โรงพยาบาลสุทธาเวช
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

นิยามศัพท์/คำจำกัดความ

คู่มือการปฏิบัติงาน หมายถึง คู่มือการเข้ารับบริการทางกายภาพบำบัด ณ โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสุทธาเวช

แพทย์ หมายถึง แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู แพทย์เฉพาะทาง หรือแพทย์ทั่วไป ที่ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลสุทธาเวช

ผู้รับบริการ หมายถึง ผู้ป่วยที่ผ่านการตรวจจากแพทย์และวินิจฉัยแล้วว่าต้องรักษาทางกายภาพบำบัด

ผู้ป่วย หมายถึง ผู้ที่เข้ามาตรวจ รักษา ทางกายภาพบำบัดภายในโรงพยาบาลสุทธาเวช

นักกายภาพบำบัด (Physical therapy; PT) หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานทางด้านกายภาพบำบัด ทำหน้าที่ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ โดยใช้วิธีการตามหลักวิทยาศาสตร์ในการตรวจประเมินความผิดปกติของผู้ป่วย วิเคราะห์และวางแผนการรักษา ให้การรักษาด้วยเครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางกายภาพบำบัดที่เหมาะสม และให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งค้นคว้าวิจัยเพื่อปรับเปลี่ยนหรือประยุกต์วิธีการรักษาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด หมายถึง ผู้ทำหน้าที่ช่วยงานกายภาพบำบัด และอยู่ในความดูแลของนักกายภาพบำบัด ทำหน้าที่เตรียมอุปกรณ์และเอกสาร ลงทะเบียนประวัติ จัดคิวผู้รับบริการเข้ารับการตรวจประเมินอาการเพื่อคัดกรองความเสี่ยงของผู้รับบริการ ตรวจสอบเรียบร้อยของเอกสารหลังเข้ารับการรักษาจากนักกายภาพบำบัด อำนวยความสะดวกในการส่งผู้ป่วยทำการรักษา รวมทั้งให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการติดต่อและประสานงานตามที่ได้รับมอบหมาย

วิธีการ หมายถึง การรักษาทางกายภาพบำบัดที่ไม่ใช้เครื่องมืออุปกรณ์ในการรักษา เช่น การดัดดึงข้อต่อ การออกกำลังกาย การยืดกล้ามเนื้อ

เครื่องมือ หมายถึง เครื่องมืออุปกรณ์ในการรักษาทางกายภาพบำบัด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดเครื่องมือกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๙. อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗

การนัด หมายถึง การนัดหมายผู้ใช้บริการ เพื่อรับการรักษาทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่องจากการวินิจฉัยของแพทย์ หรือนักกายภาพบำบัด

การจำหน่าย หมายถึง การยกเลิกการรักษาทางกายภาพบำบัด

การคัดกรองความเสี่ยง หมายถึง การตรวจประเมินผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการก่อนรับการตรวจรักษาทางกายภาพบำบัดทุกครั้ง โดยสิ่งที่จะต้องประเมิน ได้แก่ การวัดความดันโลหิต การวัดชีพจร และสังเกตอาการผิดปกติ เช่น ซึมลง มีอาการแน่นหน้าอก เป็นต้น

ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของโรงพยาบาลสุทธาเวช

ปรัชญา

“ผู้มีปัญญาพึงเป็นอยู่เพื่อสุภาพ มหาชน”

วิสัยทัศน์ (Vision):

“โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล เพื่อชุมชนด้วยการแพทย์อันดีงาม”

คำอธิบาย

1. เป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยชั้นนำในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
2. ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล HA (Hospital Accreditation)

จากสถาบันพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ.)

3. ให้บริการรักษาพยาบาลด้วยหลักคุณธรรม จริยธรรมทางการแพทย์ตามหลักวิชาชีพ

พันธกิจ (Mission)

1. ให้บริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานวิชาชีพ
2. สนับสนุนการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพทุกระดับ
3. วิจัยและการสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อแก้ไขปัญหาที่พบบ่อยในชุมชน
4. ศูนย์กลางการรับส่งต่อผู้ป่วยระดับตติยภูมิของภูมิภาค

วัฒนธรรม

“มีวินัย ใส่ใจคุณภาพและบริการ” (Discipline , Quality and Service Mind)

ค่านิยมของโรงพยาบาล (Core Values)

HELPS

- H (Hand) = ร่วมมือร่วมใจ
 E (Effectiveness) = มุ่งผลสัมฤทธิ์ยั่งยืน
 L (Learning & Innovation) = เรียนรู้สร้างสรรค์นวัตกรรม
 P (Professionalism) = มืออาชีพ
 S (Smart Service) = มุ่งเน้นลูกค้าบริการเป็นเลิศ

เอกลักษณ์

บูรณาการพหุศาสตร์เพื่อเป็นที่พึ่งของสังคมและชุมชน

อัตลักษณ์

จิตอาสาเพื่อสังคม

แผนยุทธศาสตร์ขององค์กร (Strategy)

- 1) การพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
- 2) การส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพทุกระดับ
- 3) การส่งเสริมและสนับสนุนวิจัยและการสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อแก้ไขปัญหาที่พบบ่อยในชุมชน
- 4) การพัฒนาศูนย์กลางการรับส่งต่อผู้ป่วยระดับตติยภูมิของภูมิภาคได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ

5) การพัฒนาระบบสารสนเทศและอุปกรณ์ทางการแพทย์โดยมุ่งเน้นให้สอดคล้องกับเทคโนโลยีที่พัฒนาและใช้ประโยชน์สูงสุด

6) การพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและยกระดับการบริหารจัดการ

ความสามารถเฉพาะขององค์กร (Core Competency):

- 1) การดูแลผู้ป่วยโรคผิวหนัง
- 2) การดูแลผู้ป่วยในชุมชน
- 3) การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ขอบเขตบริการงานกายภาพบำบัด

ให้บริการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบทรงวงก
ระบบประสาท และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ที่มีปัญหาด้านการเคลื่อนไหว

- 1) ให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD) แก่ประชาชนทั่วไป ให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 8.00-16.00 น. หยุดวันเสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
 - 2) ให้บริการกายภาพบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้มีปัญหารถการเคลื่อนไหวในชุมชน ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ในเขต 6 ชุมชน (ชุมชนศรีสวัสดิ์ 1-3, ชุมชนปัจฉิมทัศน์ 1-2 และชุมชนตักสิลา) ทุกวันจันทร์และศุกร์ เวลา 13.00-16.00 น.
 - 3) ให้บริการกายภาพบำบัดแก่ประชาชนทั่วไป นอกเวลาราชการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 16.00-19.00 น.
 - 4) เบอร์โทรติดต่อ 043-021021 ต่อ 7727
- ชื่อผู้ประสานงานของแต่ละหน่วยบริการ/แผนกให้บริการ
นางสาววัลภา ไตรทิพย์ หัวหน้างานกายภาพบำบัด

1. บริบท

งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีหน้าที่ให้บริการทางกายภาพบำบัดในด้านการบำบัดรักษา ฟื้นฟูสภาพ ป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัยและพึงพอใจ

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับบริการกายภาพบำบัดรับรู้ข้อมูล ขั้นตอนการเข้ารับบริการ
2. เพื่อให้ผู้เข้ารับบริการได้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำกายภาพบำบัดเป็นไปอย่างถูกต้อง ปลอดภัย และพึงพอใจ
3. เพื่อให้ผู้เข้ารับบริการได้ทราบกระบวนการการทำกายภาพบำบัด

นโยบาย ทีมบริการสุขภาพยึดถือปฏิบัติ เพื่อให้ผู้ใช้บริการที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัย

5. ผู้รับผิดชอบ

1. หัวหน้างานกายภาพบำบัด มีหน้าที่ในการควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เวชศาสตร์ฟื้นฟูให้ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

2. นักกายภาพบำบัด มีหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัตินี้

สิทธิผู้ป่วยและแนวทางการตอบสนองสิทธิผู้ป่วย

สิทธิผู้ป่วย	แนวทางการตอบสนองสิทธิผู้ป่วย
1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับบริการด้าน สุขภาพ ตามบัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ	-ให้บริการแก่ผู้ป่วยทุกคนตามการส่งปรึกษาของ แพทย์และตามระบบส่งต่อของแพทย์หรือนัก กายภาพบำบัด
2. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะรับบริการจากผู้ประกอบวิชาชีพด้าน สุขภาพโดยไม่มีทางเลือกปฏิบัติ เนื่องจากความแตกต่าง ด้านฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา สังคม ลัทธิ การเมือง เพศ อายุ และลักษณะของความเจ็บป่วย	-ให้บริการแก่ผู้ป่วยตามสิทธิข้อที่ 1 โดยไม่เลือก ปฏิบัติฯ
3. ผู้ป่วยที่ขอรับบริการด้านสุขภาพมีสิทธิที่จะได้ รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอ และเข้าใจชัดเจน จากผู้ ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือก ตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบ วิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่เป็นการ ช่วยเหลือรีบด่วนหรือจำเป็น	-ให้ข้อมูลแก่ผู้มาใช้บริการเกี่ยวกับโรค แนวทางการ ดูแลรักษา ฟื้นฟูและอื่นๆตามสภาวะของผู้ป่วย ก่อน การให้บริการทุกราย
4. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิต มีสิทธิที่จะ ได้รับการช่วยเหลือรีบด่วนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้าน สุขภาพโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่คำนึง ว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่	-มีแนวทางเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินงานกายภาพบำบัด เช่น การดูแลผู้ป่วยชัก หมดสติ เจ็บแน่นหน้าอก ทางเดินหายใจอุดกั้น เป็นต้น
5. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบชื่อ สกุล และประเภท ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่เป็นผู้ให้บริการแก่ ตน	-มีบอร์ดรายชื่อเจ้าหน้าที่ติดหน้างานเพื่อให้ผู้มาใช้ บริการทราบข้อมูล -ผู้ป่วยทราบชื่อนักกายภาพบำบัดที่ให้การรักษาทุก ราย -มีชื่อนักกายภาพบำบัดที่รับผิดชอบในใบนัดทุกราย
6. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพ ด้านสุขภาพอื่น ที่มีได้เป็นผู้ให้บริการแก่ตน และมีสิทธิ ในการขอเปลี่ยนผู้ให้บริการและสถานบริการได้	-ให้บริการตอบสนองตามสิทธิผู้ป่วย

<p>7. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง จากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ โดยเคร่งครัด เว้นแต่ จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือการปฏิบัติหน้าที่ ตามกฎหมาย</p>	<p>-มีระบบ login ใน HOSxP เพื่อป้องกันการเข้าถึง ข้อมูลและเจ้าหน้าที่ทุกคนปฏิบัติตามจรรยาบรรณ วิชาชีพ</p>
<p>8. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนใน การตัดสินใจเข้าร่วม หรือถอนตัวจากการเป็นผู้ถูก ทดลองในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ</p>	<p>-ให้บริการตอบสนองตามสิทธิผู้ป่วย</p>
<p>9. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการ รักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อ ร้องขอ ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิ ส่วนตัวของบุคคลอื่น</p>	<p>-ให้บริการตอบสนองตามสิทธิผู้ป่วย</p>
<p>10. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิ แทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้ บกพร่องทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วย ตนเองได้</p>	<p>-ให้บริการตอบสนองตามสิทธิผู้ป่วย</p>

การให้บริการกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยนอก

วัตถุประสงค์

ระเบียบปฏิบัติฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้การให้บริการงานกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยนอกของงานกายภาพบำบัดเป็นไปอย่างถูกต้อง เหมาะสม สะดวก รวดเร็ว และปฏิบัติเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

นโยบาย ทิมนบริการสุขภาพยึดถือปฏิบัติ เพื่อให้ผู้ใช้บริการที่มีคุณภาพ

แนวทางปฏิบัติ

1. แพทย์ ส่งรักษาทางกายภาพบำบัด หลังจากตรวจประเมินผู้ป่วยแล้ว
2. นักกายภาพบำบัด
 - 2.1 ตรวจสอบใบนำทางจากแผนกตรวจผู้ป่วยนอก
 - 2.2 กำหนดวิธีการรับและให้บริการผู้ป่วยนอกของงานกายภาพบำบัด
 - 2.3 ตรวจสอบ ทบทวน ขั้นตอนของการให้บริการผู้ป่วยนอกให้มีประสิทธิภาพ
3. ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด

ปฏิบัติตามขั้นตอนของรับการรับผู้ป่วยนอกภายใต้การควบคุมดูแลของนักกายภาพบำบัด
4. เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์แผนก OPD / ER / PCU ศูนย์ขามเรียง / PCU ศูนย์วัดศรีสวัสดิ์

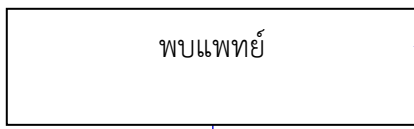
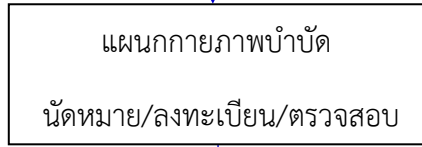

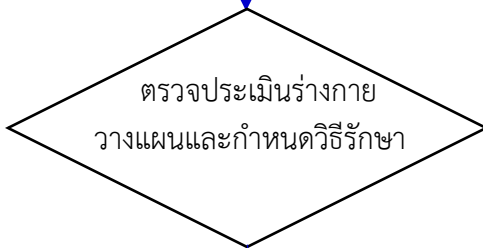
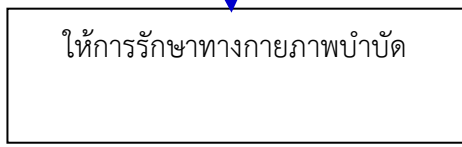

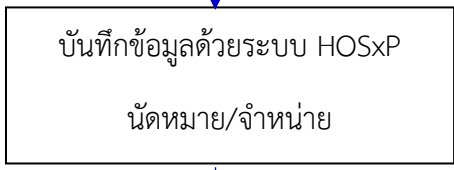
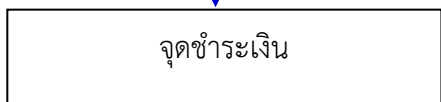
โทรประสานกับแผนกกายภาพบำบัดล่วงหน้าก่อนทุกราย เมื่อแพทย์สั่งการรักษาทางกายภาพบำบัด
5. เจ้าหน้าที่การเงิน
 - 5.1 จัดเก็บค่าหัตถการทางกายภาพบำบัดตามสิทธิ์ที่ต้องชำระเงิน
 - 5.2 สแกนบัตรประชาชนในกรณีที่ได้รับบริการใช้สิทธิ์เบิกจ่ายตรง
 - 5.3 ตรวจสอบค่าหัตถการทางกายภาพบำบัด ตามที่แผนกกายภาพบำบัดร้องขอ
 - 5.4 เก็บใบนำทางที่ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัดส่งให้ในทุกวันช่วงเวลา 16.00น. – 19.00น.
6. เจ้าหน้าที่ศูนย์เปล

ทำหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามที่ร้องขอ
7. เจ้าหน้าที่แผนกเวชระเบียน

ทำหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ์การรักษา ตามร้องขอและส่งชื่อผู้ป่วยทางระบบ HOSxP พร้อมแนะนำผู้ป่วยกรณี case นัดต่อเนื่องหรือมีใบ refer เพื่อทำกายภาพบำบัด
8. เจ้าหน้าที่เภสัชกรรม

ทำหน้าที่จ่ายยาทา ยานวด ในกรอบวิชาชีวกายภาพบำบัดตามการสั่งจ่ายของนักกายภาพบำบัด

Flow chart ขั้นตอนการให้บริการกายภาพบำบัด สำหรับผู้ป่วยนอก

ขั้นตอน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา	สำหรับผู้มารับบริการ
1	 <p>พบแพทย์</p>	ขั้นตอนที่ 1	พบแพทย์ เพื่อส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด
2	 <p>แผนกายภาพบำบัด นัดหมาย/ลงทะเบียน/ตรวจสอบ</p>	3-5 นาที	ขั้นตอนที่ 2 นำบัตรประชาชน และบัตร นัดมาด้วยทุกครั้ง
3	 <p>ตรวจวัดความดันโลหิตและชีพจร</p>	3-5 นาที	ขั้นตอนที่ 3 หากมีโรคประจำตัวให้ รับประทานยาของท่าน ตามปกติ
4	 <p>ตรวจประเมินร่างกาย วางแผนและกำหนดวิธีรักษา</p>	10-15 นาที	ขั้นตอนที่ 4 นักกายภาพบำบัดซักประวัติ ตรวจร่างกาย และวางแผน การรักษา
5	 <p>ให้การรักษาทางกายภาพบำบัด</p>	20-40 นาที	ขั้นตอนที่ 5 รักษาทางกายภาพบำบัด -ประคบร้อน/ประคบเย็น (10-20 นาที) -เครื่องมือไฟฟ้า (5-15 นาที)/จุด -ดึงหลัง/ดึงคอ (15-20 นาที) -ฟื้นฟูร่างกาย(30-60 นาที)
6	 <p>ประเมินผลการรักษา</p>	10-15 นาที	ขั้นตอนที่ 6 ประเมินอาการตามแผนการ รักษา
7	 <p>บันทึกข้อมูลด้วยระบบ HOSxP นัดหมาย/จำหน่าย</p>	5-10 นาที	ขั้นตอนที่ 7 -บันทึกข้อมูลการรักษา -นัดหมาย หรือจำหน่าย -รับบัตรนัดผู้ป่วย
8	 <p>จุดชำระเงิน</p>	5-10 นาที	ขั้นตอนที่ 8 นำไปบันทึกข้อมูลชำระเงิน ตามสิทธิ ที่จุดชำระเงิน

ขั้นตอนการทำกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยนอก

ขั้นตอนที่ 1 พบแพทย์

- 1.1 กระบวนการพบแพทย์ก่อนทุกกรณี
- 1.2 พยาบาลโทรแจ้งส่งข้อมูล และเบอร์โทรศัพท์ของผู้ป่วยมาที่งานกายภาพบำบัด

ขั้นตอนที่ 2 แผนกกายภาพบำบัด ลงทะเบียน/ตรวจสอบ/ นัดหมาย (ระยะเวลาประมาณ 3-5 นาที)

2.1 ลงทะเบียนที่งานกายภาพบำบัด ดังนี้

- กรณีผู้ป่วยรายใหม่ให้นำเอกสารใบนำทางและบัตรประจำตัวประชาชนยื่น ที่งานกายภาพบำบัด
- ลงทะเบียนในเอกสารเพื่อจัดลำดับคิวเข้าทำกายภาพบำบัดโดยตรวจสอบ ชื่อ-นามสกุล/อายุ/HN/ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ และอาการที่ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด กายภาพบำบัด หากมีประวัติการรักษาจากที่อื่น หรือใบส่งต่อให้แนบมาด้วย
- กรณีผู้ป่วยนัดให้นำบัตรนัดและบัตรประจำตัวประชาชน ติดต่อกับงานกายภาพบำบัด ตามวัน เวลา นัด รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลในระบบ HOSXP ถ้าตรงกันปฏิบัติตามระเบียบการให้บริการงานกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยนอก

1.2 ตรวจสอบความถูกต้อง

- ชื่อ-นามสกุล/อายุ/HN/ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ตรวจสอบวัน เวลา นัดหมาย ในบัตรนัดผู้ป่วย และตารางนัดหมายของนักกายภาพบำบัด

1.3 นัดหมาย

- นัดหมายด้วยตัวเองที่งานกายภาพบำบัดใน วัน เวลา ราชการ โดยยื่นเอกสารยืนยันจากห้องตรวจเพื่อเข้ารับบริการทางกายภาพบำบัด
- เจ้าหน้าที่ที่กายภาพบำบัด โทรนัดหมายผู้ป่วย ตามวัน เวลา
- ผู้ป่วยนัดต่อเนื่องจะมีบัตรนัดประจำตัวผู้ป่วย

ขั้นตอนที่ 3 ตรวจวัดความดันโลหิตและชีพจร (ระยะเวลาประมาณ 3-5 นาที)

3.1 ความดันโลหิตและชีพจรที่เหมาะสมก่อนทำกายภาพบำบัด

- ความดันโลหิตสูงสุดควรอยู่ในช่วง 90-160 mmHg, ความดันโลหิตต่ำสุด ควรอยู่ในช่วง 60-90 mmHg
- ชีพจร ควรอยู่ในช่วง 60-100 ครั้งต่อนาที
- วัดซ้ำ ครั้งที่ 2 ให้พักประมาณ 10-15 นาที

3.2 งดทำกายภาพบำบัด

- เมื่อความดันโลหิตและชีพจรไม่อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดให้งดทำกายภาพบำบัดก่อน และนัดหมายใหม่
- มีไข้ > 37.5 องศาเซลเซียส
- เวียนศีรษะ เหนื่อยอ่อนเพลีย อ่อนแรง พุดจาสับสน หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่แตกต่างไปจากเดิม

3.3 หากมีyarรักษาโรคประจำตัว หรือ ความดันโลหิตสูงให้รับประทานยาตามปกติ

ขั้นตอนที่ 4 ตรวจสอบประเมินร่างกาย วางแผน และกำหนดวิธีรักษา (ระยะเวลาประมาณ 10-15 นาที)

ผู้ป่วยจะได้รับการตรวจประเมิน และรักษา โดยนักกายภาพบำบัดโดยแยกออกเป็นแต่ละระบบดังนี้

4.1 ผู้ป่วยในระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ

4.2 ผู้ป่วยในระบบประสาท

4.3 ผู้ป่วยในระบบทางเดินหายใจและทรวงอก

ขั้นตอนที่ 5 รักษาทางกายภาพบำบัด (ระยะเวลาประมาณ 20-40 นาที)

การรักษาทางกายภาพบำบัดแบ่งตามระบบ/อาการสำคัญของผู้ป่วย ผู้ป่วยหนึ่งรายอาจมีอาการสัมพันธ์หลายระบบ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแนวทางการรักษาของนักกายภาพบำบัด นอกจากนี้ยังขึ้นอยู่กับเครื่องมือในแต่ละแห่งที่แตกต่างกัน โดยแยกการรักษาของแต่ละระบบ ดังนี้

5.1 ผู้ป่วยในระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ

- รักษาด้วยความร้อนตื้น (superficial heat unit)
- การรักษาด้วยความเย็น (cold pack)
- รักษาด้วยเครื่องกำเนิดความร้อนลึก (deep heat unit)
- รักษาด้วยเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (electrical stimulator)
- รักษาโดยใช้เครื่องดึงหลังดึงคอ (lumbar and cervical traction machine)
- การออกกำลังกายเพื่อการรักษา (therapeutic exercise)

5.2 ผู้ป่วยในระบบประสาท

- การรักษาด้วยการออกกำลังกาย (therapeutic exercise)
- การฝึกท่าทางและการทรงตัว (posture and balance training)
- การฝึกการใช้งานในชีวิตประจำวัน (ADL training)
- การยืนโดยใช้เตียงปรับระดับ (standing in tilt table)
- การให้ความรู้สุขภาพ (education)
- โปรแกรมฝึกที่บ้าน หรือหอผู้ป่วย (home / ward program)

5.3 ผู้ป่วยในระบบทางเดินหายใจและทรวงอก

- การจัดท่าระบายเสมหะ (posture drainage)
- การเคาะปอด (percussion)
- การสั่นปอด (vibration)
- การเขย่าปอด (shaking)
- การฝึกไอ (coughing training)
- การออกกำลังกายโดยการฝึกหายใจ (breathing exercise)
- การฝึกไอ (huffing)

ขั้นตอนที่ 6 ประเมินอาการตามแผนการรักษา (ระยะเวลาประมาณ 10-15 นาที)

หลังจากรักษาทางกายภาพบำบัดแล้ว จะมีการประเมินความก้าวหน้า (progression note) และติดผลการรักษา

ขั้นตอนที่ 7 ผู้รับบริการร่อนักกายภาพบำบัด บันทึกข้อมูลการรักษา นัดหมายในระบบคอมพิวเตอร์ และบัตรนัด (ระยะเวลาประมาณ 5-10 นาที)

ข้อมูลบัตรนัดประจำตัวผู้ป่วย มีดังนี้

- อาการสำคัญผู้ป่วย การวินิจฉัย ชื่อ-นามสกุล HN สิทธิการรักษา
- ชื่อนักกายภาพบำบัดที่รักษาประจำ
- เบอร์ติดต่อ ในแผนกกายภาพบำบัด
- รายละเอียดวันที่ เดือน พ.ศ และเวลานัด
- หากมาไม่ตรงนัด ให้โทรแจ้งเลื่อนนัด
- กรณีขาดการรักษาเกิน 1 เดือน โดยไม่แจ้งนักกายภาพบำบัด ให้กลับไปพบแพทย์ใหม่

7.4 การจำหน่ายผู้ป่วย

- อาการดีขึ้นเป็นที่น่าพอใจ ปวดลดลง ผู้ป่วยสามารถกลับไปทำงานได้เป็นปกติ
- อาการคงเดิม/จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาอื่นๆ นักกายภาพบำบัดส่งผู้ป่วยกลับไปพบแพทย์
- ส่งต่อไปรักษา รพ.ใกล้บ้านตามที่ผู้ป่วยร้องขอ

ขั้นตอนที่ 8 ชำระเงิน โดย ยื่นบัตรประจำตัวประชาชนและใบบันทึกข้อมูลชำระเงินตามสิทธิ ที่จุดชำระเงิน (ระยะเวลาประมาณ 5-10 นาที)

- 8.1 สิทธิเบิกได้ ต้องยื่นบัตรประจำตัวประชาชนและใบบันทึกข้อมูลชำระเงินตามสิทธิ ที่จุดชำระเงิน ก่อนกลับบ้านทุกราย
- 8.2 ชำระเงินสด
 - สิทธิประกันสังคมนอกเขต
 - ประกันสุขภาพนอกเขต
 - ผู้มารับบริการกายภาพบำบัดนอกเวลาราชการ

หมายเหตุ:

1. ระยะเวลาการทำกายภาพบำบัดเป็นช่วงเวลาประมาณการ อาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับอาการระดับความรุนแรงของผู้ป่วย และโรคประจำตัวของแต่ละคน
2. ผู้ป่วยรายใหม่อาจจะไม่ได้ทำกายภาพบำบัดในวันแรกที่เข้าพบแพทย์ เนื่องจากมีการจองคิวในช่วงเวลานั้นแล้ว และขึ้นอยู่กับอัตรากำลังในแต่ละวัน
3. หากมาไม่ตรงนัด กรุณาแจ้งให้ทราบก่อน หรือผู้ป่วยอาจจะไม่ได้รับบริการกายภาพบำบัด เนื่องจากต้องให้บริการผู้ป่วยที่มาตามคิวนัด และขึ้นอยู่กับพิจารณาของนักกายภาพบำบัด

ข้อบ่งชี้ผู้ป่วยนอก

วัตถุประสงค์

เพื่อให้การบริการงานกายภาพบำบัดเป็นไปอย่างถูกต้อง ปลอดภัย ไม่เกิดความเสี่ยงในการให้บริการ และปฏิบัติเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

นโยบาย ทีมบริการสุขภาพยึดถือปฏิบัติ เพื่อให้บริการที่มีคุณภาพ

แนวทางปฏิบัติ

ผู้ป่วยนอก หลังจากพบแพทย์ จะได้รับการสอบถามข้อมูลเบื้องต้นดังนี้

1. สอบถาม ชื่อ-สกุล ผู้ป่วยเพื่อทราบข้อมูลให้ตรงกันทั้งวาจากผู้ป่วยหรือญาติ บัตรประจำตัวผู้ป่วยและหรือบัตรประจำตัวประชาชนและข้อมูลในระบบ HOSXP ถ้าตรงกัน ให้ปฏิบัติตามระเบียบการให้บริการงานกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยนอก
2. รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการทางกายภาพบำบัด
3. รอคิวนัด รอบัตรนัดจากเจ้าหน้าที่

การให้บริการกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยใน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้รับบริการงานกายภาพบำบัดผู้ป่วยใน ได้รับการ ถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็ว และปฏิบัติเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

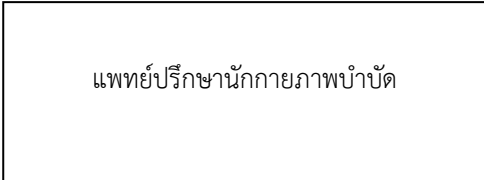
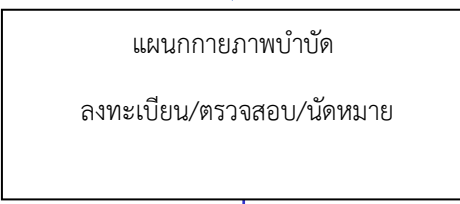
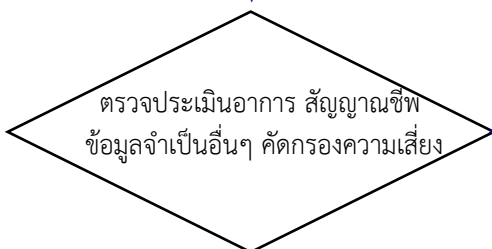
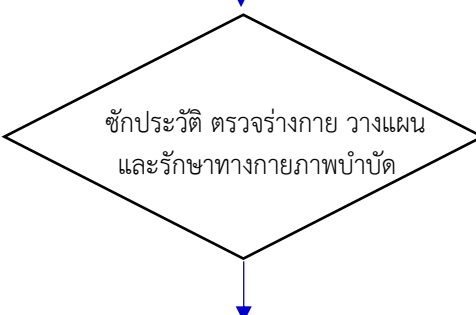

นโยบาย เพื่อให้ผู้เข้ารับบริการมีความปลอดภัย

แนวทางปฏิบัติ

1. แพทย์ ส่งรักษาทางกายภาพบำบัด หลังจากตรวจประเมินผู้ป่วยแล้ว
2. นักกายภาพบำบัด
 - 2.1 ตรวจสอบแฟ้มประวัติผู้ป่วยใน
 - 2.2 กำหนดวิธีการรับและให้บริการกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยใน
 - 2.3 ตรวจสอบ ทบทวน ขั้นตอนของการให้บริการสำหรับผู้ป่วยในให้ครบถ้วน
3. ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด

ปฏิบัติตามขั้นตอนของการรับผู้ป่วยในภายใต้การควบคุมดูแลของนักกายภาพบำบัด
4. เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ประจำหอผู้ป่วย โทรประสานกับแผนกกายภาพบำบัดล่วงหน้าก่อนทุกราย เมื่อแพทย์สั่งการรักษาทางกายภาพบำบัด
6. เจ้าหน้าที่ศูนย์เปล ทำหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามที่ร้องขอ

Flow chart ขั้นตอนการให้บริการกายภาพบำบัด สำหรับผู้ป่วยใน

ขั้นตอน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา	สำหรับผู้มารับบริการ
1	 <p>แพทย์ปรึกษานักกายภาพบำบัด</p>		ขั้นตอนที่ 1 แพทย์ ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด - ระบุวัตถุประสงค์ของการส่ง consult PT ใน order - จนท. โทร.แจ้ง PT ระบุตัวตน/อาการสำคัญ/ภาวะอื่นๆ ที่จำเป็น และนำส่งผู้ป่วยมาทำกายภาพบำบัด
2	 <p>แผนกกายภาพบำบัด ลงทะเบียน/ตรวจสอบ/นัดหมาย</p>	3-5 นาที	ขั้นตอนที่ 2 PT ตรวจสอบประวัติ ระบุตัวตน หมายเลขชั้น/ห้อง/เตียง - กรณีที่ผู้ป่วยสามารถมาที่แผนกกายภาพบำบัดให้นำส่งโดยพนักงานเปล - กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถมาที่แผนกกายภาพบำบัดได้ PT จะให้บริการที่หอผู้ป่วย
3	 <p>ตรวจสอบประเมินอาการ สัญญาณชีพ ข้อมูลจำเป็นอื่นๆ คัดกรองความเสี่ยง</p>	5-10 นาที	ขั้นตอนที่ 3 PT ประเมินอาการ สัญญาณชีพ ข้อมูลจำเป็นอื่นๆ คัดกรองความเสี่ยง/ข้อห้าม/ข้อควรระวัง /โรคประจำตัว
4	 <p>ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วางแผน และรักษาทางกายภาพบำบัด</p>	20-30 นาที	ขั้นตอนที่ 4 รักษาทางกายภาพบำบัด - พื้นฟูร่างกาย (30-60 นาที) - พื้นฟูสมรรถภาพปอด (10-20 นาที) - ประคบร้อน/ประคบเย็น (10-20 นาที) - เครื่องมือไฟฟ้า (5-15 นาที)/จุด - ดึงหลัง/ดึงคอ (15-20 นาที)
5	 <p>ประเมินผลการรักษา</p>	10 นาที	ขั้นตอนที่ 5 - บันทึก ข้อมูล การตรวจประเมิน/การรักษา ในระบบ HOSxP และใบ consult PT ในแฟ้มผู้ป่วย

6	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> บันทึกข้อมูล การตรวจประเมิน/การรักษา ในระบบ HOSxP และไป consult PT </div> <p style="text-align: center;">↓</p>	10-15 นาที	ขั้นตอนที่ 6 ประเมินอาการตามแผนการรักษา ถ้าอาการไม่ตอบสนองต่อการรักษา PT ส่งกลับปรึกษาแพทย์
7	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> นัดหมาย/ส่งต่อ/ จำหน่าย </div> <p style="text-align: center;">↓</p>	3-5 นาที	ขั้นตอนที่ 7 - นัดผู้ป่วย และแจ้ง ward ส่งผู้ป่วย มาทำกายภาพบำบัดต่อเนื่อง - จำหน่าย/ส่งต่อให้ผู้ป่วยไปทำ กายภาพบำบัดใกล้บ้าน/นัดเป็น ผู้ป่วยนอก
8	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> ส่งผู้ป่วยกลับหผู้ป่วย </div>		ขั้นตอนที่ 8 - จนท.กายภาพบำบัด โทรแจ้งส่งตัว ผู้ป่วยกลับ พร้อมกับแพ้มผู้ป่วย - นำส่งผู้ป่วยกลับ ward โดย พนักงานเปล

ขั้นตอนการให้บริการกายภาพบำบัด สำหรับผู้ป่วยใน

ขั้นตอนที่ 1 พบแพทย์

- 1.1 กระบวนการพบแพทย์ ระบุวัตถุประสงค์ของการส่ง consult PT ในใบ order เพื่อส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด
- 1.2 พยาบาลโทรประสาน PT ระบุตัวตน/อาการสำคัญ/ภาวะอื่นๆ ที่จำเป็น และนำส่งผู้ป่วยมาทำกายภาพบำบัด

ขั้นตอนที่ 2 แผนกกายภาพบำบัด ลงทะเบียน/ตรวจสอบ/ นัดหมาย (ระยะเวลาประมาณ 3-5 นาที)

2.1 ลงทะเบียน/ ตรวจสอบ

- กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถมาที่แผนกกายภาพบำบัดได้ PT จะให้บริการที่หอผู้ป่วย
- กรณีที่ผู้ป่วยสามารถมาที่แผนกกายภาพบำบัดได้ จะให้พนักงานเปลนำส่งตัวผู้ป่วยมาที่แผนกกายภาพบำบัด
- กรณีผู้ป่วยรายใหม่ จนท.กายภาพบำบัด ตรวจสอบประวัติ ระบุตัวตน หมายเลขชั้น/ห้อง/เตียง จะได้รับการทำกายภาพบำบัดในวันถัดไป
- หากเป็นเคสเร่งด่วนควรแจ้งนักกายภาพบำบัดเพื่อจัดลำดับคิวให้เหมาะสม
- ลงทะเบียนและจัดลำดับคิวการให้กายภาพบำบัดตามเงื่อนไขและข้อจำกัดของผู้ป่วย เช่น การเคาะปอดต้องทำได้หลังจากการกินอาหารทางปากหรือ ทางสายยาง (NG tube) 1 ชั่วโมง โดยนักกายภาพบำบัดจะประเมินก่อนทำหัตถการ
- กรณีผู้ป่วยนัดต่อเนื่อง จนท.กายภาพบำบัดจะโทรแจ้งให้ทาง จนท.หอผู้ป่วยนำส่งตัวผู้ป่วย โดยพนักงานเปล มาทำกายภาพบำบัดก่อนเวลานัดหมาย 30 นาที และให้นำแฟ้มประวัติผู้ป่วยมาด้วยทุกครั้ง และควรมีญาติหรือผู้ดูแลมาด้วย
- ตรวจสอบความถูกต้อง ตรวจสอบวัน เวลา ตามตารางนัดหมายของนักกายภาพบำบัด

2.2 นัดหมาย

- จนท.พยาบาลนำส่งตัวผู้ป่วยมาทำกายภาพบำบัดตามเวลานัดหมาย
- ยกเลิกนัด เมื่อมีรายการหัตถการอื่น เช่น X-ray/CT/อื่นๆ หรือ ผู้ป่วยปฏิเสธการทำกายภาพบำบัด

ขั้นตอนที่ 3 นักกายภาพบำบัดประเมินอาการ สัญญาณชีพ (vital sign) ข้อมูลจำเป็นอื่นๆ คัดกรองความเสี่ยง (ระยะเวลาประมาณ 5-10 นาที)

3.1 ความดันโลหิตและชีพจรที่เหมาะสมก่อนทำกายภาพบำบัด

- ความดันโลหิตสูงสุดควรอยู่ในช่วง 90-160 mmHg, ความดันโลหิตต่ำสุด ควรอยู่ในช่วง 60-90 mmHg
- ชีพจร ควรอยู่ในช่วง 60 – 100 ครั้งต่อนาที วัดซ้ำ ครั้งที่ 2 พัก 15 นาที
- อัตราการหายใจ 18-26 ครั้ง/นาที
- ไม่มีไข้

3.2 งดยาทำกายภาพบำบัด

- เมื่อความดันโลหิตและซีพจรไม่อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดให้งดทำกายภาพบำบัดก่อน และนัดหมายใหม่
- มีไข้ > 37.5 องศาเซลเซียส
- อัตราการหายใจ 18-22 ครั้ง/นาที
- ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด (Oxygen Saturation; O₂ sat)
- เวียนศีรษะ เหนื่อยอ่อนเพลีย อ่อนแรง พุดจาสำส่น หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่แตกต่างไปจากเดิม

3.3 ข้อมูลอื่นๆ ที่จำเป็น

- หากมียาโรคประจำตัวให้รับประทานยาตามปกติ

ขั้นตอนที่ 4 ซักประวัติ ตรวจประเมินร่างกาย วางแผน และรักษาทางกายภาพบำบัด (ระยะเวลาประมาณ 20-30 นาที) ผู้ป่วยได้รับการตรวจประเมิน และรักษาโดยนักกายภาพบำบัดโดยแยกออกเป็นแต่ละระบบดังนี้

4.1 ผู้ป่วยในระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ

- รักษาด้วยความร้อนตื้น (superficial heat unit)
- การรักษาด้วยความเย็น (cold pack)
- รักษาด้วยเครื่องกำเนิดความร้อนลึก (deep heat unit)
- รักษาด้วยเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (electrical stimulator)
- รักษาโดยใช้เครื่องดึงหลังดึงคอ (lumbar and cervical traction machine)
- การออกกำลังกายเพื่อการรักษา (therapeutic exercise)
- การฝึกเดิน (ambulation)

4.2 ผู้ป่วยในระบบประสาท

- การรักษาด้วยการออกกำลังกาย (therapeutic exercise)
- การฝึกท่าทางและการทรงตัว (posture and balance training)
- การฝึกการใช้งานในชีวิตประจำวัน (ADL training)
- การยืนโดยใช้เตียงปรับระดับ (standing in tilt table)
- การให้ความรู้สุขภาพ (education)
- โปรแกรมฝึกที่บ้าน หรือหอผู้ป่วย (home / ward program)

4.3 ผู้ป่วยในระบบทางเดินหายใจและทรวงอก

- การจัดท่าระบายเสมหะ (posture drainage)
- การเคาะปอด (percussion)
- การสั่นปอด (vibration)
- การเขย่าปอด (shaking)
- การฝึกไอ (coughing training)
- การออกกำลังกายโดยการฝึกหายใจ (breathing exercise)

- การฝึกไอ huffing
- การฝึกกิจกรรมประจำวัน

หมายเหตุ: ผู้ป่วยอาจมีปัญหาหลายระบบ การรักษาทางกายภาพจะขึ้นอยู่กับอาการที่พิจารณานักกายภาพบำบัดประจำ

ขั้นตอนที่ 5 รอให้เจ้าหน้าที่บันทึก ข้อมูล การตรวจประเมิน/การรักษา ในระบบ HOSxP และไป consult PT ในแฟ้มผู้ป่วย (ระยะเวลาประมาณ 10-15 นาที)

ขั้นตอนที่ 6 ประเมินผลการรักษา นักกายภาพบำบัดเป็นผู้ประเมินความก้าวหน้า (progression note) หลังจากรักษาทางกายภาพบำบัด และติดผลการรักษาในแฟ้มผู้ป่วย

- ถ้าอาการไม่ตอบสนองต่อการรักษาทางกายภาพบำบัด ให้ส่งกลับไปปรึกษาแพทย์หรือรายงานแพทย์

ขั้นตอนที่ 7 นัดหมาย/ส่งต่อ/ จำหน่าย (ระยะเวลาประมาณ 5-10 นาที)

7.1 นัดหมาย สำหรับผู้ป่วยใน

- การนัดสำหรับผู้ป่วยใน นักกายภาพบำบัดจะโทรแจ้ง จนท.หอผู้ป่วยก่อนเวลานัด 30 นาที หรือเขียนไว้ที่ แฟ้มผู้ป่วยใน ตลอดจนข้อกำหนดในการนำส่งตัวผู้ป่วย เช่น รถนอนหรือรถเข็นนั่ง และส่งผู้ป่วยมาทำกายภาพบำบัดตามเวลานัดหมาย หากผู้ป่วยมีรายการเหตุการณ์อื่นที่อยู่ในช่วงเวลาเดียวกันให้โทรแจ้งนักกายภาพบำบัดให้ทราบเพื่อทำการนัดหมายเวลารอบใหม่
- ส่งต่อเยี่ยมบ้าน หรือส่งต่อเพื่อทำกายภาพบำบัดใกล้บ้านตามผู้ป่วยร้องขอ หรือนัดเป็นผู้ป่วยนอกโดยปฏิบัติตามขั้นตอนสำหรับผู้ป่วยนอก
- การจำหน่าย เมื่อผู้ป่วยถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล และจำเป็นต้องทำกายภาพบำบัดต่อไปปฏิบัติตามขั้นตอนผู้ป่วยนอก

ขั้นตอนที่ 8 ส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย

- จนท.กายภาพบำบัด โทรประสาน จนท.ที่หอผู้ป่วยก่อนนำส่งตัวพร้อมแฟ้มประจำตัวผู้ป่วย โดยพนักงานเปล
- จนท.กายภาพบำบัด โทรประสานศูนย์เปล โดยระบุ ชื่อ – นามสกุล/ หอผู้ป่วย/ระบุรถเข็นนอน/นั่งให้ชัดเจน และหากมีผู้ป่วยมีอุปกรณ์ติดตัวอื่นกลับหอผู้ป่วย เช่น ไม้ค้ำยันแบบต่างๆ จนท. รับทราบทุกครั้ง

ข้อบ่งชี้ผู้ป่วยใน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้การบริการงานกายภาพบำบัดเป็นไปอย่างถูกต้อง ปลอดภัย ไม่เกิดความเสี่ยงในการให้บริการ และปฏิบัติเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

นโยบาย ทีมบริการสุขภาพยึดถือปฏิบัติ เพื่อให้บริการที่มีคุณภาพ

แนวทางปฏิบัติ

ผู้ป่วยใน หลังจากพบแพทย์ จะได้รับการสอบถามข้อมูลเบื้องต้นดังนี้

1. ผู้ป่วยจะถูกสอบถามชื่อ-สกุล อายุของผู้ป่วย เพื่อทราบข้อมูลให้ตรงกัน
2. ตรวจสอบป้ายชื่อ-สกุล ผู้ป่วยที่ติดที่ข้อมือผู้ป่วย และเตียงผู้ป่วย

ถ้าตรงกันปฏิบัติตามระเบียบการให้บริการงานกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยใน

3. สอบถามจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง หากไม่สามารถสื่อสารได้อันเนื่องมาจากโรค ความพิการหรือการใส่เครื่องช่วยหายใจและอื่นๆ

4. กรณีการบ่งชี้ผู้ป่วยไม่ตรง ให้ประสานหน่วยงานที่ส่งต่อเพื่อทราบข้อมูลและดำเนินการแก้ไขเช่น ส่งกลับหอผู้ป่วย

ความเสี่ยงจากการใช้ความร้อน

แผ่นความร้อน (Hydrocollator)			
ความเสี่ยง	สาเหตุ	การป้องกัน	การแก้ไข
1. ผิวหนังแดง/พอง เจ็บแสบ 2. เป็นแผลเรื้อรัง	1. ขาดการเฝ้าระวัง ในการเช็คระดับความร้อน 2. ผู้ป่วยที่รับความรู้สึกลดลง 3. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีลักษณะผิวบาง หรือ มีปัญหาในการสื่อสาร 4. ผู้ป่วยดึงผ้ารองแผ่นร้อนออกเอง เพื่อต้องการให้ร้อนมากๆ 6. ผ้ารองแผ่นร้อนน้อยเกินไป 7. วางแผ่นประคบร้อนผิดด้าน ใช้ด้านบางวางสัมผัสผู้ป่วย	1. มีเจ้าหน้าที่คอยเฝ้าระวัง ผู้ป่วยที่มีความสับสนทางด้านสมอง 2. มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจเช็คระดับความร้อน และสอบถามผู้ป่วยอยู่ตลอดเวลา 3. มีการซักประวัติ ผู้ป่วยในกรณีผู้ป่วยเป็นเบาหวานหรือมีปัญหาในการรับรู้ความรู้สึก 4. มีข้อกำหนดว่า จะต้องใช้ผ้ารองแผ่นประคบร้อนอย่างน้อย 8 ชั้น ขึ้นไป 5. มอบกระดิ่งให้ผู้ป่วยกด ถ้าเกิดความรู้สึกร้อนเกินไป	1. ถ้าผู้ป่วยรู้สึกร้อนมากให้เพิ่มผ้ารองกันร้อนทันที 2. ถ้าเกิดอาการพองให้หยุดอบแผ่นร้อนทันที 3. นำแผ่นเย็นมาประคบเพื่อลดความร้อน 4. รายงานนักกายภาพบำบัด เพื่อมาดูแลผู้ป่วยและประสานงานกับแพทย์และพยาบาลต่อไป

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

เบอร์โทรติดต่อ 043-021021 ต่อ 7727

ชื่อผู้ประสานงานของแต่ละหน่วยบริการ/แผนกให้บริการ

นางสาววัลภา ไตรทิพย์ หัวหน้างานกายภาพบำบัด