



โรงพยาบาลสุทธาเวช  
คณะแพทยศาสตร์ มมส

คู่มือการเข้ารับบริการที่หน่วยห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสุทธาเวช

สำหรับผู้มารับบริการ



จัดทำโดย

หน่วยห้องผ่าตัด กลุ่มงานการพยาบาล

โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม



## คำนำ

การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด เป็นการให้บริการดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดและผู้ป่วยที่มารับการรักษาต่าง ๆ ที่ต้องกระทำในห้องผ่าตัด ให้การดูแลตั้งแต่ ระยะเวลาก่อนผ่าตัด ระยะเวลาผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด โดยครอบคลุมถึงการประสานงานกับทีมพยาบาล วิชาญญในการให้ยาระงับความรู้สึกเพื่อให้การผ่าตัดดำเนินไปด้วยดี รวมทั้งประสานกับทีมการพยาบาลในหอผู้ป่วย หรือหน่วยบริการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดอีกด้วย พยาบาลผ่าตัดนอกจากมีความรู้พื้นฐานทางการพยาบาลแล้ว ยังต้องมีความรู้เกี่ยวกับขั้นตอนและวิธีการผ่าตัด และมีความชำนาญเฉพาะทางด้านอุปกรณ์ หรือเครื่องมือพิเศษที่ได้รับการฝึกฝนในการช่วยทำผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดอย่างปลอดภัย

ดังนั้นวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน เพื่อพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการในห้องผ่าตัด สังกัดกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จึงได้มีการจัดทำคู่มือการเข้ารับบริการที่หน่วยห้องผ่าตัด เพื่อให้ผู้มารับบริการสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง ได้รับการบริการอย่างปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน และเกิดความพึงพอใจ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการเข้ามาใช้บริการ รวมทั้งใช้เป็นคู่มือในการแนะนำผู้มารับบริการในหน่วยห้องผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย

หน่วยห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสุทธาเวช

9 มีนาคม 2566



โรงพยาบาลสุทรวเวช  
คณะแพทยศาสตร์ มมส

## สารบัญ

หัวข้อเรื่อง	หน้า
คำนำ .....	ก.
สารบัญ .....	ข.
วัตถุประสงค์คู่มือ .....	1.
ผู้รับผิดชอบ .....	1.
หน้าที่และเป้าหมาย.....	1.
ขอบเขตการให้บริการ .....	1.
ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ .....	2.
ขั้นตอนการเข้ารับบริการห้องผ่าตัด (ผู้ป่วยนอก) .....	3.
ขั้นตอนการเข้ารับบริการห้องผ่าตัด (ผู้ป่วยใน) .....	4.
ขั้นตอนการเข้ารับบริการผ่าตัดแบบ one day surgery .....	5.
ภาคผนวก .....	6.
- รูปแสดงขั้นตอนการรับผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด .....	7.
- Flow การทำงานห้องผ่าตัด ขั้นตอนการเข้ารับบริการห้องผ่าตัด (ผู้ป่วยใน) .....	8.



- Flow การทำงานห้องผ่าตัด ขั้นตอนการเข้ารับบริการห้องผ่าตัด (ผู้ป่วยนอก) .....	9.
อ้างอิง .....	10.

ห้องผ่าตัด รพ. สุทธิอาเวศ



## วัตถุประสงค์คู่มือ

1. เพื่อให้ผู้มารับบริการ ทราบขั้นตอนและแนวทางปฏิบัติเมื่อเข้ามาใช้บริการที่ห้องผ่าตัด

โรงพยาบาลสุทธาเวช

2. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยห้องผ่าตัด มีการให้บริการผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการที่ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสุทธาเวช ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนและเกิดความพึงพอใจ
3. เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

## ผู้รับผิดชอบ

- บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสุทธาเวช

## หน้าที่และเป้าหมาย

งานห้องผ่าตัดเป็นหน่วยงานที่ให้บริการผ่าตัดและส่องกล้อง ตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนและเกิดความพึงพอใจ

## ขอบเขตการให้บริการ

ให้บริการผ่าตัด 8 สาขา โดยแบ่งเป็นสาขาศัลยกรรมทั่วไป สาขาศัลยกรรมหลอดเลือด สาขาศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ สาขาศัลยกรรมกระดูกและข้อ สาขาจักษุวิทยา สาขาโสต ศอ นาสิก สาขาสูติ-นรีเวชกรรม และ ส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ในเวลาราชการสามารถเปิดให้บริการผ่าตัดได้ 4 ห้องพร้อมกัน เปิดให้บริการตั้งแต่เวลา 8.00-16.00 น. ซึ่งแบ่งเป็น 2 ชั้นคือ ห้องผ่าตัดชั้น 4 และชั้น 5 และนอกเวลาราชการสามารถให้บริการได้ 1 ทีม เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ตั้งแต่เวลา 16.00-08.00 น. เพื่อให้บริการอย่างต่อเนื่องและบริการในผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยมีเป้าหมายในการให้บริการอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ ทั้งก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

## กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 (มาตรา 51 , 57 , 67 , 80 )
- พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541

ไม่มีค่าธรรมเนียมการบริการ



## ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ

ผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
1. ผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"><li>- ได้รับการบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน</li><li>- ได้รับการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยอย่างครบถ้วน</li><li>- พฤติกรรมการบริการที่ดี ได้รับการดูแลเอาใจใส่อบอุ่นและสุขภาพ</li><li>- ผู้ป่วยได้ทราบข้อมูลที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับตนเองและขั้นตอนในการผ่าตัด - ได้รับการผ่าตัดที่ถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย ได้มาตรฐาน</li><li>- ภายใต้อาชีพให้บริการมีความรู้ มีทักษะที่ดี มีมนุษยสัมพันธ์ มีความเสมอภาค</li><li>- ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตนทั้งก่อน และหลังผ่าตัดที่ถูกต้อง</li><li>- ได้รับการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย เช่น มีสิทธิแสดงความคิดเห็น ร้องขอหรือเลือกสถานบริการ</li></ul>
2.ญาติผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"><li>- ได้รับทราบข้อมูลและเหตุผลเกี่ยวกับการผ่าตัดผู้ป่วย</li><li>- ได้รับทราบขั้นตอนและข้อมูลของผู้ป่วยผ่าตัดเป็นระยะ</li><li>- ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดที่ถูกต้อง ปลอดภัย สามารถกลับไปดำรงชีวิตกับครอบครัว ได้อย่างปกติสุข</li><li>- ได้รับทราบขั้นตอนการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยที่ถูกต้องทั้งก่อน หลังผ่าตัดและการปฏิบัติตัวที่บ้านจากเจ้าหน้าที่ด้วยท่าทีสุภาพเป็นมิตร</li></ul>
3. งานผู้ป่วยใน	<ul style="list-style-type: none"><li>- มีการประสานงานที่ดี มีประสิทธิภาพ พุดจาสุขภาพ</li><li>- มีการบันทึกและการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่าตัดอย่างครบถ้วน ถูกต้อง เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง</li></ul>
4. งานผู้ป่วยนอก	<ul style="list-style-type: none"><li>- หลังผ่าตัดผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด</li><li>- ได้รับการส่งต่อข้อมูลที่ชัดเจน เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง</li></ul>



	- ประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว
--	---------------------------------------

เมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ทีมแพทย์สหสาขาวิชาชีพ ผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้องจะร่วมกันปรึกษาแนวทาง วางแผนการรักษาทำนออย่างเป็นระบบ ให้ข้อมูลการเตรียมตัวในแต่ละขั้นตอนของการผ่าตัด จนถึงแนวทางการดูแลตัวเองหลังผ่าตัด โดยญาติก็สามารถเข้าร่วมรับรู้ข้อมูลในส่วนนี้ได้ด้วย หากผู้ป่วยหรือญาติมีข้อสงสัยสิ่งใด สามารถสอบถามได้จากพยาบาลที่หน้าห้องเตรียมการผ่าตัดได้ทันที ในกรณีที่ท่านมีโรคประจำตัวที่ตรวจพบก่อนการผ่าตัด ทีมแพทย์ก็จะแจ้งข้อมูล แนะนำการส่งต่อให้เข้ารับการรักษาเฉพาะทางต่อไป

### ขั้นตอนการเข้ารับบริการห้องผ่าตัด (ผู้ป่วยนอก)

1. ในกรณี Elective case จะ Set case ก่อนวันผ่าตัดอย่างน้อย 1 วัน ในระบบ HOSxP
2. ในกรณี Emergency case ตึกนั้นจะโทรประสาน Set case กับเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด และ Set case ในระบบHOSxP
3. ในวันผ่าตัด ผู้ป่วยยื่นใบนัดที่ห้องเวชระเบียน และรับใบนำทางไปพบพยาบาลคัดกรองที่หน้าห้องตรวจสาขาที่จะมารับบริการ
4. ทุกครั้งที่มารับบริการให้แสดงบัตรการใช้สิทธิเรื่องค่ารักษาพยาบาลที่แผนกเวชระเบียนทุกครั้ง เช่น บัตรประกันสุขภาพ บัตรประกันสังคม และบัตรจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง
5. พยาบาลหน้าห้องตรวจจะซักประวัติ ประเมินอาการแรกรับ วัดสัญญาณชีพ พร้อมให้เซ็นเอกสารยินยอมผ่าตัดและเอกสารอื่นๆ
6. พยาบาลหน้าห้องตรวจผู้ป่วยนอกจะโทรประสานกับหน่วยห้องผ่าตัดเพื่อนำส่งผู้ป่วยพร้อมเอกสารเวชระเบียนประจำตัวผู้ป่วย
7. เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดรับผู้ป่วย ตรวจสอบเอกสารเวชระเบียน ชื่อ สกุล, HN.ให้ตรงกับตัวผู้ป่วย
8. ให้ผู้ป่วยเปลี่ยนชุดภายในของห้องผ่าตัด ซักประวัติ ประเมินอาการแรกรับ วัดสัญญาณชีพ พร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อน และหลังผ่าตัด
9. นำส่งผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด ขณะทำการผ่าตัดจะมีเจ้าหน้าที่ดูแลอย่างใกล้ชิด
10. เมื่อผ่าตัดเสร็จสิ้น เคลื่อนย้ายจากห้องผ่าตัดไปสังเกตอาการที่ห้องพักฟื้น



- ถ้าฉีดยาเฉพาะที่ สังเกตอาการประมาณ 10-15 นาที
- ถ้าให้ยาสลบ สังเกตอาการประมาณ 1 - 2 ชั่วโมง

11. เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดให้ความรู้และคำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด แก่ผู้ป่วยและญาติ พร้อมรับเอกสาร ใบนัดมาฟังผลชิ้นเนื้อ ติดตามผลหลังผ่าตัด
12. แนะนำ ยื่นเอกสารที่ห้องการเงิน ชั้น 2 และให้รับยาก่อนกลับบ้าน

### ขั้นตอนการเข้ารับบริการห้องผ่าตัด (ผู้ป่วยใน)

1. Elective case จะ Set case ก่อนวันผ่าตัดอย่างน้อย 1 วัน ในระบบ HOSxP
2. Emergency case ตึกนั้นจะโทรประสาน Set case กับเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด และ Set case ในระบบHOSxP
3. ในวันนัดมานอนโรงพยาบาลก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยยื่นใบนัดที่ห้องเวชระเบียน และรับใบนำทางไปพบพยาบาลคัดกรองที่หน้าห้องตรวจสาขาที่จะมารับบริการ พร้อมทำเอกสารนอนโรงพยาบาล
4. ทุกครั้งที่มารับบริการให้แสดงบัตรการใช้สิทธิเรื่องค่ารักษาพยาบาลที่แผนกเวชระเบียนทุกครั้ง เช่น บัตรประกันสุขภาพ บัตรประกันสังคม และบัตรจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง
5. เจ้าหน้าที่เปเลและเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยนอก นำส่งผู้ป่วยพร้อมเอกสารเวชระเบียนประจำตัวผู้ป่วย ไปยังหอผู้ป่วยในเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด เยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย
6. วันผ่าตัด เจ้าหน้าที่เปเลและเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย นำส่งผู้ป่วยพร้อมเอกสารเวชระเบียนประจำตัวผู้ป่วย และอุปกรณ์อื่นๆที่จะใช้กับผู้ป่วยในห้องผ่าตัด (ถ้ามี)
7. เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดรับผู้ป่วย ตรวจสอบเอกสารเวชระเบียน ชื่อ สกุล, HN. และ AN.ให้ตรงกับตัวผู้ป่วย
8. ชักประวัติ ประเมินอาการแรกรับ วัดสัญญาณชีพ พร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวขณะรอผ่าตัด





9. นำส่งผู้ป่วยเข้ารับบริการผ่าตัด ขณะทำการผ่าตัดจะมีเจ้าหน้าที่ดูแลอย่างใกล้ชิด
10. เมื่อผ่าตัดเสร็จสิ้น เคลื่อนย้ายจากห้องผ่าตัดไปสังเกตอาการที่ห้องพักฟื้น
  - ถ้าฉีดยาชาเฉพาะที่ สังเกตอาการประมาณ 10-15 นาที
  - ถ้าให้ยาสลบ/ฉีดยาชาเข้าไขสันหลัง สังเกตอาการประมาณ 1 - 2 ชั่วโมง
11. เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดโทรประสานพยาบาลประจำหอผู้ป่วย เพื่อแจ้งรายละเอียดและอาการผู้ป่วย ก่อนส่งกลับหอผู้ป่วย
12. เจ้าหน้าที่เปเลและเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด นำส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย

### ขั้นตอนการเข้ารับบริการผ่าตัดแบบ one day surgery

1. แพทย์ตรวจรักษา สั่งการรักษาโดยการผ่าตัด พิจารณาผ่าตัด แบบ **one day surgery**
2. พยาบาลหน้าห้องตรวจ set case ผ่าตัด ในระบบ Hos Xp อย่างน้อย 1 วัน และให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว แก่ผู้มารับบริการ
3. ในวันผ่าตัด ผู้ป่วยยื่นใบนัดที่ห้องเวชระเบียน และรับใบนำทางไปพบพยาบาลคัดกรองที่หน้าห้องตรวจสาขาที่จะมารับบริการ
4. ทุกครั้งที่มาใช้บริการให้แสดงบัตรการใช้สิทธิเรื่องค่ารักษาพยาบาลที่แผนกเวชระเบียนทุกครั้ง เช่น บัตรประกันสุขภาพ บัตรประกันสังคม และบัตรจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง
5. พยาบาลหน้าห้องตรวจจะซักประวัติ ประเมินอาการแรกรับ วัตถุประสงค์ชี้แจง พร้อมให้เซ็นเอกสารยินยอม ผ่าตัดและเอกสารอื่นๆ
6. พยาบาลหน้าห้องตรวจผู้ป่วยนอกจะโทรประสานกับหน่วยห้องผ่าตัดเพื่อนำส่งผู้ป่วยพร้อมเอกสารเวชระเบียนประจำตัวผู้ป่วย
7. เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดรับผู้ป่วย ตรวจสอบเอกสารเวชระเบียน ชื่อ สกุล, HN.ให้ตรงกับตัวผู้ป่วย



8. ให้ผู้ป่วยเปลี่ยนชุดภายในของห้องผ่าตัด ชักประวัติ ประเมินอาการแรกเริ่ม วัดสัญญาณชีพ พร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อน และหลังผ่าตัด
9. นำส่งผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด ขณะทำการผ่าตัดจะมีเจ้าหน้าที่ดูแลอย่างใกล้ชิด
10. เมื่อผ่าตัดเสร็จสิ้น เคลื่อนย้ายจากห้องผ่าตัดไปสังเกตอาการที่ห้องพักฟื้น
  - ถ้าฉีดยาชาเฉพาะที่ สังเกตอาการประมาณ 10-15 นาที
  - ถ้าให้ยาสลบ สังเกตอาการประมาณ 1 - 2 ชั่วโมง
11. เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดให้ความรู้และคำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด แก่ผู้ป่วยและญาติ พร้อมรับเอกสาร ใบนัดมาฟังผลชิ้นเนื้อ ติดตามผลหลังผ่าตัด
12. แนะนำ ยื่นเอกสารที่ห้องการเงิน ชั้น 2 และให้รับยาก่อนกลับบ้าน



## ภาคผนวก

ห้องผ่าตัด รพ.สุทธาเวช





รูปที่ 1 การตรวจสอบชื่อ-นามสกุล ตำแหน่งผ่าตัด ชนิดของการผ่าตัด ไปยินยอมผ่าตัด และประวัติ การแพทย์ เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด



รูปที่ 2 รูปภาพขณะทำการผ่าตัด

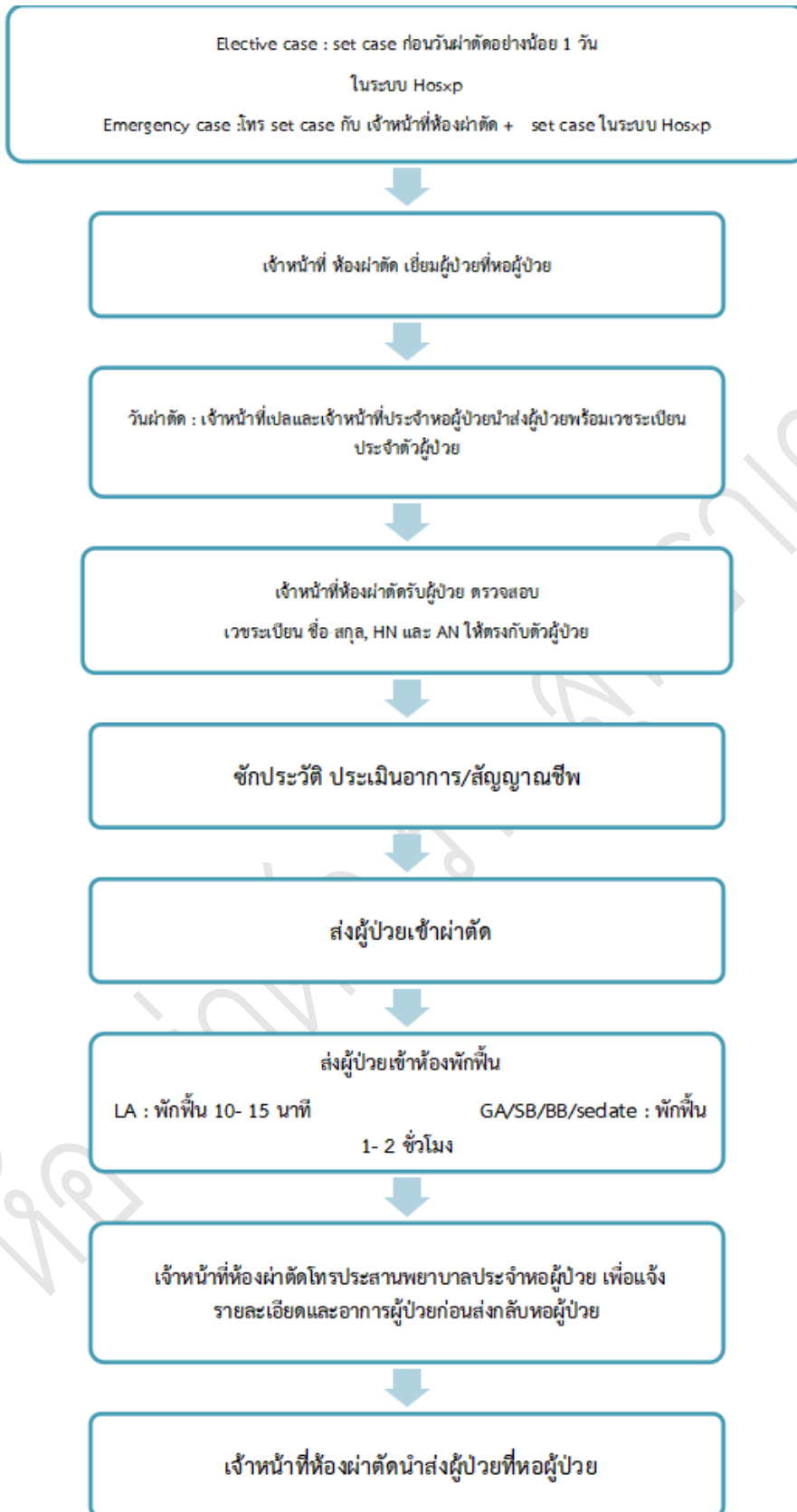


รูปที่ 3 ศัลยแพทย์ วิสัญญี และพยาบาลห้องผ่าตัด แจ้งข้อมูลสำคัญให้ทีมห้องพักฟื้น เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

Flow การทำงานห้องผ่าตัด ขั้นตอนการเข้ารับบริการห้องผ่าตัด (ผู้ป่วยใน)



โรงพยาบาลสุทรวเวช  
คณะแพทยศาสตร์ มมส



Flow การทำงานห้องผ่าตัด ขั้นตอนการเข้ารับบริการห้องผ่าตัด (ผู้ป่วยนอก)



1.ในกรณี Elective case จะ Set case ก่อนวันผ่าตัดอย่างน้อย 1 วัน

2. ในระบบ HOSxP

3. Emergency case ตึกนั้นจะโทรประสาน Set case กับเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด และ Set case ในระบบHOSxP

วันผ่าตัด : เจ้าหน้าที่ผู้ป่วยนอกโทรประสานงานกับหน่วยงาน  
ห้องผ่าตัดเพื่อนำส่งผู้ป่วยพร้อมเวชระเบียนประจำตัวผู้ป่วย

เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดรับผู้ป่วย ตรวจสอบ  
เวชระเบียน ชื่อ-สกุล, HN และ AN ให้ตรงกับตัวผู้ป่วย

ซักประวัติ ประเมินอาการ/สัญญาณชีพ  
ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อน-หลัง ผ่าตัด

ส่งผู้ป่วยเข้าผ่าตัด

ส่งผู้ป่วยเข้าห้องพักฟื้น  
LA : พักฟื้น 10- 15 นาที  
GA/SB/BB/sedate : พักฟื้น 1- 2 ชั่วโมง

เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดให้ความรู้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลัง  
ผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและญาติ

รับยา/การเงิน ชั้น 2



## เอกสารอ้างอิง

มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล(ปรับปรุงครั้งที่ 2) พิมพ์ครั้งที่ 3 2550 สำนักการพยาบาล.กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

นงเยาว์ สมพิทยานุรักษ์. (2553). *การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

อะเคื้อ อุณหเลขกะ.2554.หลักและแนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล.บริษัท มิ่งเมืองนวัตน์ จำกัด.เชียงใหม่

ชมรมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย.(2556).การพัฒนาศักยภาพของพยาบาลห้องผ่าตัด.ประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 8

Lewis, S.L., Dirksen, S.R., Heitkemper, M.M., & Bucher, L. (2011). *Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems* (8<sup>th</sup> ed.). St. Louis: Mosby.

Costello, A. M. (2015). Operating room *The Encyclopedia of Surgery*.

สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. (2548). มาตรฐานโรงพยาบาลฉบับฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี. นนทบุรี : สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. (อัดสำเนา)

รัตนา เพิ่มเพ็ชร, เบญจมาภรณ์ บุตรศรีภูมิ. บทบาทของพยาบาลห้องผ่าตัด: การให้ข้อมูลในการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด. ราชวิทยาลัยพยาบาลสาร. 2560; 22: 9-20



ข้อห้ามตัด รพ. สุทธิาเวช