



มาตรฐานสำหรับวิธีการปฏิบัติ (Standard Operating Procedure)
โรงพยาบาลลพบุรีเพียง จังหวัดน่าน

หน่วยงาน	กลุ่มการพยาบาล	เลขที่เอกสาร N-2014-006
เรื่อง	แนวทางการคัดกรอง ชักประวัติผู้ป่วยนอก	ปรับปรุงครั้งที่ 1
วันที่เริ่มใช้	1 มีนาคม 2561	หน้าที่ 1 จาก 2 หน้า
ผู้จัดทำ	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	พ.ว.สาวนีย์ ออยุ่ง
		พ.ว.จรรยาภรณ์ ปราร母กี้
ผู้รับรอง	พ.อ.อมรรัตน์ คำยันต์	
	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	
ผู้อนุมัติเอกสาร	พ.ว.วิทย์ มงคลวิสุทธิ์ หัวหน้าพยาบาล	

1. วัตถุประสงค์และขอบเขต

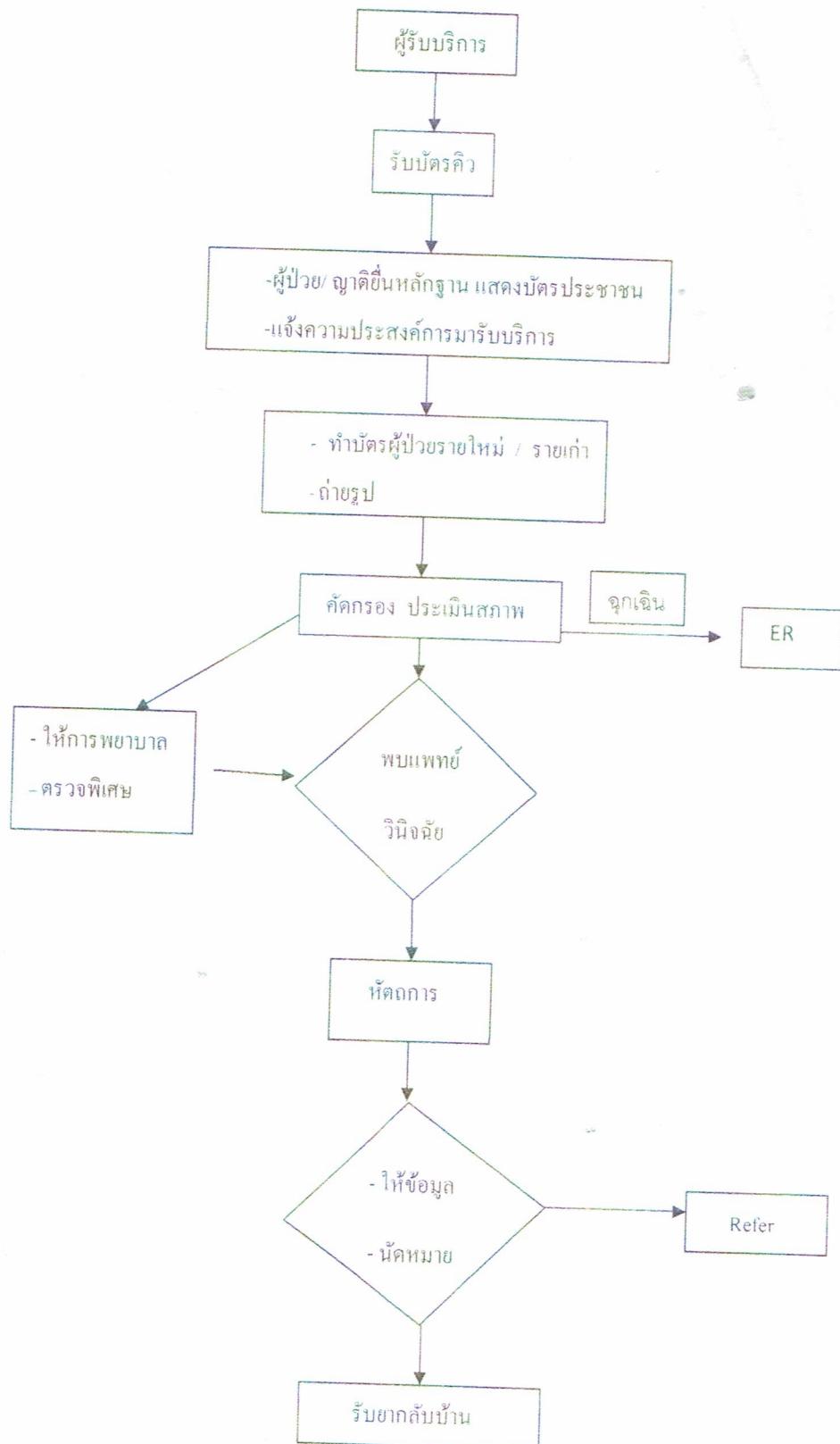
- 1.1 เพื่อเป็นแนวทางการชักประวัติการเจ็บป่วย รวมถึงการประเมินสภาพทั่วไปของผู้รับบริการ ซึ่งคุ้นเคยจากการต่างๆ ที่ปรากฏให้เห็นหรือจากคำบอกเล่าของผู้รับบริการ / ญาติ / ผู้นำส่ง รวมถึงการตรวจสัญญาณชีพและการตรวจชันสูตรที่สำคัญตามแผนการรักษาของแพทย์ ก่อนที่จะได้รับการตรวจวินิจฉัย
- 1.2 คลอบคลุมถึงผู้รับบริการตรวจโรคทั่วไป ตั้งแต่การรับบัตรและทะเบียนประวัติจากห้องบัตร และจาก โปรแกรม HosXP จนถึงการได้รับบริการทางการแพทย์

2. รายละเอียดและวิธีปฏิบัติ

- 2.1 พยาบาลวิชาชีพประจำตัวคัดกรอง รับใบสั่งยาจากห้องบัตรพร้อมกับตรวจสอบ รายชื่อ – สมุด ของผู้รับบริการว่าตรงกับทะเบียนประวัติในใบสั่งยา และ OPD CARD
- 2.2 กดหมายเลขคิวตามใบสั่งยา พร้อมกับตรวจสอบรายชื่อและสิทธิ์การรักษาพยาบาลให้ตรงกับทะเบียนประวัติในโปรแกรม HosXP และใบสั่งยา
- 2.3 พยาบาลวิชาชีพบริการชักประวัติการเจ็บป่วย/อาการสำคัญที่ต้องมาโรงพยาบาลและความต้องการของผู้รับบริการพร้อมกับบันทึกในโปรแกรม HosXP

- 2.4 ให้บริการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เทียบ BMI วัดสัญญาณชีพและบอกผู้ป่วยทราบทุกครั้ง
- 2.4.1 วัดความดันโลหิตพบว่าความดันโลหิตสูงกว่าปกติ ($140/100 \text{ mmHg}$ หรือ $\text{Diastolic pressure} \geq 100 \text{ mmHg}$) ให้นั่งพัก 15 นาที แล้ววัด BP ซ้ำ ถ้า BP $\geq 180/100$ ขึ้นไปให้ ส่งห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 2.4.2 วัดอุณหภูมิ ถ้าพบว่า ไข้เกินกว่า 38 องศาเซนเซียล พิจารณาให้ยาลดไข้ ในเด็กอายุ ต่ำกว่า 6 ขวบ มีไข้เกินกว่า 39 องศาเซนเซียล ให้ส่งห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินเพื่อเช็ค ตัวลดไข้
- 2.4.3 วัดชีพจรและอัตราการหายใจ หากประเมินพบอาการผิดปกติ ผู้ป่วยใจสั่นจับชีพจร เดือนไม่สม่ำเสมอร่วมหรือ หายใจเร็ว กว่าปกติ คือ เด็ก 0-2 เดือน $> 60 \text{ ครั้ง/นาที}$ เด็ก 2 เดือน - 1 ปี $> 50 \text{ ครั้ง/นาที}$ และ เด็ก 1-5 ปี $> 40 \text{ ครั้ง/นาที}$ และมากกว่า 26 ครั้งต่อนาทีในผู้ใหญ่ และ หรือมี clinical อุบัติเหตุและฉุกเฉินเพื่อประเมินอาการต่อไป
- 2.4.4 ลงบันทึกในโปรแกรม HosXP
- 2.5 กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการ/อาการแสดงเรื่องการมองเห็น ให้ วัดสายตา (VA) ก่อนพนแพทย์ บันทึกผลใน โปรแกรม HosXP
- 2.6 การพิจารณาส่งตรวจ Urine preg Test ในรายที่มีอาการหรือประขาเดือนขาดเกิน 6 สัปดาห์
- 2.7 กรณีที่ผู้รับบริการตรวจสุขภาพ เพื่อออกใบรับรองแพทย์ พิจารณาส่งตรวจชั้นสูตร/ส่งตรวจพิเศษในกรณีมีข้อบ่งชี้รายละเอียด ก่อนพนแพทย์ เช่น Urine Amphetamine screen พร้อม กับขอหมายความจำเป็นและค่าบริการที่ต้องชำระเอง
- 2.8 กรณีให้บริการคัดกรองพบว่า ผู้รับบริการมีอาการ/อาการแสดง/สัญญาณชีพที่ผิดปกติ ต้องได้รับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและให้ชักประวัติและ Check V/S บันทึกลงใน โปรแกรม HosXP นำส่ง ผู้รับบริการไปห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 2.9 เมื่อทำการคัดกรองแล้วส่งทะเบียนประวัติและใบสั่งยาให้ผู้ป่วยเข้ารับบริการทางการแพทย์
- ตามลำดับคิว/ตามความเร่งด่วน

Flow Chart การให้บริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลภูทิยง



> ขั้นตอนการซักประวัติ
Steps of patient history

	08.30 น. - 12.00 น.	13.00 น. - 16.30 น.
01	- ตรวจเรื่องที่ร้าว - น้ำทิ้งที่ห้องน้ำ - ผลิตภัณฑ์อาชีวะเมือง - ผลิตภัณฑ์ยาดี - ผลิตภัณฑ์เครื่องเขียน - เม็ดยา (เด็ก)	- ตรวจเรื่องที่ร้าว - บริการทันตกรรมที่บ้านเด็กทันตกรรมอุบลฯ. - ผลิตภัณฑ์ยาดี - ผลิตภัณฑ์ยาดี - ผลิตภัณฑ์เครื่องเขียน
02	ผู้รับบริการเรียกคิวตามลำดับ	
03	พยาบาลวิชาชีพคัดกรองและซักประวัติ	
04	พยาบาลวิชาชีพตรวจประเมินสัญญาณชีพ	
05	รอพบแพทย์ตามลำดับ	
06	ขณะรอพบแพทย์ มีอาการผิดปกติ กรุณาแจ้งพยาบาลวิชาชีพ	
07	หลังพบแพทย์ ยืนเอกสารที่ได้คัดกรอง	
08	พยาบาลวิชาชีพให้คำแนะนำก่อนรับยา หรือกลับบ้าน	

