



มาตรฐานสำหรับวิธีการปฏิบัติ (Standard Operating Procedure)
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

หน่วยงาน	กลุ่มการพยาบาล	เลขที่เอกสาร N-2014-006
เรื่อง	แนวทางการคัดกรอง ชักประวัติผู้ป่วยนอก	ปรับปรุงครั้งที่ 2
วันที่เริ่มใช้	1 ตุลาคม 2562	หน้าที่ 1 จาก 2 หน้า
ผู้จัดทำ	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	พว.เสาวณีย์ อยู่คง
		พว.จรรยาพรรณ ประมมภ์
ผู้รับรอง	พว.อมรรตน์ คำยันต์ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	
ผู้อนุมัติเอกสาร	พว.วิทย์ มงคลวิสุทธิ หัวหน้าพยาบาล	

1. วัตถุประสงค์และขอบเขต

- 1.1 เพื่อเป็นแนวทางการซักประวัติการเจ็บป่วย รวมถึงการประเมินสภาพทั่วไปของผู้รับบริการ ซึ่งดูได้จากอาการต่างๆ ที่ปรากฏให้เห็นหรือจากคำบอกเล่าของผู้รับบริการ /ญาติ / ผู้นำส่งรวมถึงการตรวจสัญญาณชีพและการตรวจขั้นสุดที่สำคัญตามแผนการรักษาของแพทย์ก่อนที่จะได้รับการตรวจวินิจฉัย
- 1.2 ครอบคลุมถึงผู้รับบริการตรวจโรคทั่วไป ตั้งแต่การรับบัตร จากห้องบัตร และจาก โปรแกรม HosXP จนถึงได้รับการให้บริการทางการแพทย์

2. รายละเอียดและวิธีปฏิบัติ

- 2.1 พยาบาลวิชาชีพประจำโต๊ะคัดกรอง รับใบสั่งยาจากห้องบัตรพร้อมกับตรวจสอบรายชื่อ - สกุล ของผู้รับบริการให้ตรงกับ ใบสั่งยา
- 2.2 กดยหมายเลขคิวตามใบสั่งยา พร้อมกับตรวจสอบรายชื่อและสิทธิการรักษาพยาบาลให้ตรงกับใบสั่งยา ในโปรแกรม HosXP
- 2.3 พยาบาลวิชาชีพบริการซักประวัติการเจ็บป่วย/อาการสำคัญที่ต้องมาโรงพยาบาลและความต้องการของผู้รับบริการพร้อมกับบันทึกในโปรแกรม HosXP
- 2.4 ให้บริการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เทียบ BMI วัดสัญญาณชีพและบอกผู้ป่วยทราบทุกครั้ง
 - 2.4.1 วัดความดันโลหิตพบว่าค่าความดันโลหิตสูงกว่าปกติ (140/100 mmHg หรือ Diastolic pressure $\geq$ 100 mmHg) ให้นั่งพัก 15 นาที แล้ววัด BP ซ้ำ ถ้า BP $\geq$ 180/100 mmHg และความดันโลหิต $\leq$ 90/60 mmHg + มีอาการอื่นร่วมด้วยให้ ส่งห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

- 2.4.2 วัดอุณหภูมิ ถ้าพบว่า ใช้เกินกว่า 38 องศาเซลเซียส พิจารณาให้ยาลดไข้ ในเด็ก อายุ ต่ำกว่า 6 ขวบ มีไข้เกินกว่า 39 องศาเซลเซียส ให้ส่งห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินเพื่อเช็ดตัวลดไข้
- 2.4.3 วัดชีพจรและอัตราการหายใจ หากประเมินพบอาการผิดปกติ ให้ส่ง ER
- ผู้ป่วยใจสั่นจับชีพจรเต้นไม่สม่ำเสมอ $HR \geq 150$ ครั้ง/นาที หรือ ≤ 50 ครั้ง/นาที หรือสงสัย Hypoglycemia
 - หายใจเร็วกว่าปกติ คือ เด็ก 0-2 เดือน > 60 ครั้ง/นาที
เด็ก 2 เดือน - 1 ปี > 50 ครั้ง/ นาที และ เด็ก 1-5 ปี > 40 ครั้ง/นาที และ มากกว่า 26 ครั้งต่อนาทีในผู้ใหญ่ และ/ หรือมี clinical อย่างอื่น สำหรับ Case COPD $O_2 \text{ sat} < 88\%$
- 2.4.4 อาการอื่นๆ ให้ส่ง ER
- ผู้ป่วยมีอาการเจ็บแน่นอก ร้าวไปที่กรามหรือไหล่
 - ผู้ป่วยมีอาการปากเบี้ยว / แขนขาอ่อนแรง / Bell palsy
 - มีอาการชักภายใน 24 ชั่วโมง / เกร็งกระตุก
 - อาเจียนเป็นเลือด / ถ่ายเป็นเลือด (สงสัย GI Hemorrhage)
 - ผู้ป่วยที่มี FB เข้าตา หู จมูก มีอาการปวด เคือง
 - ผู้ป่วยรับประทานยาพิษ / สารพิษ
- 2.4.5 ลงบันทึกในโปรแกรม HosXP
- 2.5 กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการ/อาการแสดงเรื่องการมองเห็น ให้ วัดสายตา (VA) ก่อนพบแพทย์ บันทึกผลใน โปรแกรม HosXP
- 2.6 การพิจารณาส่งตรวจ Urine preg Test ในรายที่มีอาการหรือประจำเดือนขาดเกิน 6 สัปดาห์
- 2.7 กรณีที่ผู้รับบริการตรวจสุขภาพ เพื่อออกใบรับรองแพทย์ พิจารณาส่งตรวจชั้นสูตร/ส่งตรวจพิเศษในกรณีมีข้อบ่งชี้รายละเอียด ก่อนพบ แพทย์ เช่น Urine Amphetamine screen พร้อมกับอธิบายความจำเป็นและค่าบริการที่ต้องชำระเอง
- 2.8 กรณีให้บริการคัดกรองพบว่า ผู้รับบริการมีอาการ/อาการแสดง/สัญญาณชีพที่ผิดปกติ ต้องได้รับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและให้ซักประวัติและ Check V/S บันทึกลงใน โปรแกรม HosXP นำส่ง ผู้รับบริการไปห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 2.9 กรณีนำรพพยาบาลคัดกรอง / ซักประวัติ นานเกิน 30 นาที ให้แจ้งพยาบาล
- 2.10 เมื่อทำการคัดกรองแล้วส่งทะเบียนประวัติและใบส่งยาให้ผู้ป่วยเข้ารับบริการทางการแพทย์ ตามลำดับคิว/ตามความเร่งด่วน

Flow Chart การให้บริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลอุทัย

