

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่: A แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้ 02/01/64	หน้า 1/2	สำเนาที่ :
วิธีปฏิบัติที่: WI-COC-01.04		เรื่อง: การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดในสมองที่บ้านและการลงบันทึกข้อมูล		

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. ทีมสหสาขาวิชาชีพหรือทีมสุขภาพเตรียมความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน โดยปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติ

ขั้นตอนการเยี่ยมบ้าน (WI-COC-01.01) ใช้เครื่องมือ IN HOME SSS

2. อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติทราบว่า การดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้เน้นเรื่องของคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่ต้องพัฒนาให้ดีขึ้น และการดูแลไม่ได้ดูแลผู้ป่วยอย่างเดียวเพราะมีผู้ป่วยมากกว่า 1 คน คือผู้ดูแลผู้ป่วยซึ่งอาจมีความเครียดสูง จากการดูแลคนเดียว เครียดจากความไม่รู้ เครียดจากภาวะที่เปลี่ยนไปในทางเสื่อมของผู้ป่วย เราจึงต้องดูแลทุกคนและดูความเสี่ยงต่อความดันโลหิตสูง เบาหวานให้คนในครอบครัวด้วย มีการดึงแหล่งช่วยเหลือจากชุมชนหรือญาติคนอื่น มาร่วมดูแลผู้ป่วยด้วย

I - Immobilization : ประเมินว่าช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้นหรือไม่ เช่น นอนพลิกตะแคงได้ นั่งได้เอง/มีคนพยุง ยืนได้เอง / มีคนประคอง เดินได้ เคยใช้ไม้ค้ำยัน เดินเองได้

N – Nutrition : อาหารที่จัดให้เหมาะสม กรณีให้อาหารทางสายยางดูแลความสะอาดในการเตรียมการจัดเก็บในตู้เย็นไม่ให้บูด ปริมาตรตามแพทย์สั่ง การให้นมต้องระวังอย่ามีให้อาเจียนท้องเสียให้หยุดและให้น้ำเกลือ อาจต้องให้อาหารปั่นเอง

H – Housing : การจัดที่นอน อากาศที่ถ่ายเทได้ดี ไม่อับชื้น เตียงไม่ยกสูงเกินไปเพราะกรณีลงยืนได้ทางเดินในบ้านสว่างดีหรือไม่ ไม่เกะกะ มีที่ยึดเกาะเพียงพอ ไม่มีทางต่างระดับมากเกินไป

O - other person : ดูแลญาติผู้ป่วยว่ามีอะไรเครียดเกินไปหรือไม่ ต้องให้เราช่วยอะไรบ้าง มีบุคคลอื่น หรือชุมชนที่พอจะเข้ามาช่วยเหลือผู้ป่วยด้วยได้หรือไม่

E – Examination : การสอนและติดตามการปฏิบัติได้หลังที่สอนไป มีผลจากอุบัติเหตุหรือไม่ มีผลติดเชื้อ ผลกดทับหรือไม่ ระดับความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ เช่น ระดับ 5 ด้านแรงเราได้ ระดับ 4 ด้านแรงโน้มถ่วงได้ แต่ด้านแรงเราได้ไม่เต็มที่ (แพ้เรา) ระดับ 3 ด้านแรงโน้มถ่วงโลกได้ ระดับ 2 ขยับแนวราบได้ ระดับ 1 มีกล้ามเนื้อหดเกร็งได้ ระดับ 0 ไม่มีการเกร็งกล้ามเนื้อ

s – service : การบริการด้านอื่นในชุมชน เช่น ร้านขายยาที่ผู้ป่วยและญาติรับบริการ นวดและประคบแผนไทยที่จะเข้ามาช่วยดูแล

ผู้จัดทำ.....	
ศูนย์ดูแลต่อเนื่อง	วันที่
ผู้อนุมัติ	
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	วันที่
เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลชุมชน ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต	
สถานะเอกสาร	

โรงพยาบาลหูกานันท์	ฉบับที่: A แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้ 02/01/64	หน้า 2/2	สำเนาที่ :
วิธีปฏิบัติที่: WI-COC-01.04		เรื่อง: การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดในสมองที่บ้านและการลงบันทึกข้อมูล		

การลงบันทึกข้อมูล

กรณีแขนขาอ่อนแรงข้างขวา BP 120 / 80 mmHg รู้สึกตัวดี มีพบแผลกดทับ ช่วยเหลือตนเอง โดยการนอนพลิกตะแคงเองได้แต่ญาติต้องช่วยในการดูแลการขับถ่าย และอาบน้ำ ระดับความแข็งแรงข้างซ้าย ระดับ 5 ทั้งแขนและขา ส่วนข้างขวา ขามีแรงระดับ 3 แขนระดับ 2 ฝึกการนั่งทรงตัวเองและฝึกกลัมนื้อขาแนวราบ

ญาติมีอยู่ 3 คนเข้ามาดูแลทุกคน ไม่เครียด ความดันปกติดี เพื่อนบ้านมาเยี่ยมและพูดคุยกับผู้ป่วยประจำหน้าตา สดชื่น

ครั้งต่อมาพบผู้ป่วยสามารถนั่งเองได้ สดชื่นและยิ้มแย้มมีความสุขในตนเอง BP 110/80 mmHg เริ่มขับถ่ายในกะโหลกบนเตียงและทำความสะอาดตนเองพอได้ ต้องช่วยอาบน้ำ แรงขามากขึ้นข้างขวา ระดับ 4 วางแผนฝึกให้ยืนและเพิ่มความแข็งแรงกลัมนื้อต้นขา การวางแผนพัฒนากลัมนื้อต้องปรึกษาทีมจาก รพ. หูกานันท์ด้วย เพราะต้องให้นักกายภาพบำบัดมาร่วมประเมิน ประเมิน

4. ลงบันทึก อาการ และการตรวจพบ ภาวะความเปลี่ยนแปลงต่างๆ บันทึกสัญญาณชีพการรักษา , การพยาบาล และคำแนะนำที่ให้ พร้อมทั้งนัดหมาย การเยี่ยมครั้งต่อไปใน F-COC-001 , F-COC-002 , F-COC-003 พร้อมทั้งวางแผนเยี่ยมครั้งต่อไป และบันทึกผลการเยี่ยมบ้าน ลงในโปรแกรม HosXp. เมนู HHC โปรแกรม Thai coc

5. เมื่อติดตามเยี่ยมผู้ป่วย จน ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ หรือผู้ป่วยเสียชีวิต จึงยุติการเยี่ยม