

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่: B แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้: 05/01/64	หน้า: 1/8	สำเนาที่ :
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.05		เรื่อง: การรายงานแพทย์		

1.0 วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

เพื่อให้พยาบาลผู้ป่วยใน ใช้เป็นแนวทางในการรายงานแพทย์
เป้าหมาย เพื่อให้การรายงานแพทย์เป็นไป อย่างมีคุณภาพและส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

2.0 นโยบาย

โรงพยาบาลชุมชนมีนโยบาย ในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ผู้ป่วยจะต้องได้รับการดูแลรักษาพยาบาลจากทีมการพยาบาล โดยมีขั้นตอนการรายงานแพทย์ที่มีคุณภาพส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่มีคุณภาพเกิดความปลอดภัย

3.0 ขอบเขต

เริ่มตั้งแต่พยาบาลผู้ป่วยใน ประเมินสภาพผู้ป่วย รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง อย่างครบถ้วน ถูกต้องจนกระทั่งได้รับคำสั่งการรักษาของแพทย์

4.0 ความรับผิดชอบ

4.1 แพทย์ผู้รักษา

รับการรายงานจากพยาบาลผู้ป่วยใน ทำการประเมินและสั่งการรักษาผู้ป่วย

4.2 พยาบาลผู้ป่วยใน

ทำการตรวจประเมินผู้ป่วย รวบรวมข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทำการรายงานแพทย์โดยใช้ระบบสื่อสารที่เหมาะสม

5.0 คำจำกัดความ

5.1 พยาบาลผู้ป่วยใน หมายถึง พยาบาลวิชาชีพ ประจำตึกผู้ป่วยชาย,ตึกผู้ป่วยหญิง,ตึกผู้ป่วยเด็ก,ตึกผู้ป่วยหนัก,ตึกศัลยกรรม

6.0 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- ใช้รูปแบบการสื่อสารที่หลากหลายและเหมาะสมกับแพทย์ เช่น , โทรศัพท์ห้องทำงาน, โทรศัพท์มือถือ โดยไม่รอนานกว่า 5 นาทีสำหรับความพยายามในการติดต่อใหม่ (ให้ใช้วิธีการทุกวิธีก่อนที่จะสรุปว่าไม่สามารถติดต่อแพทย์ได้) กรณีไม่สามารถติดต่อแพทย์เวรในได้ ให้ติดต่อแพทย์เวรฉุกเฉินแทน
- ก่อนที่จะโทรศัพท์รายงานแพทย์ ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนต่อไปนี้
 - ถามตัวเองว่าได้เห็นและประเมินผู้ป่วยรายนี้ด้วยตนเองหรือไม่
 - ทบทวนว่าได้มีการพูดคุยเกี่ยวกับสถานการณ์ของผู้ป่วยรายนี้กับพยาบาลที่มีความรู้มากกว่าหรือไม่
 - ทบทวนเวชระเบียนเพื่อพิจารณาว่าควรรายงานแพทย์ท่านใด
 - รับรู้การวินิจฉัยเมื่อแรกรับและวันที่รับไว้
 - ถามตัวเองว่าได้อ่านบันทึกความก้าวหน้าทีแพทย์และพยาบาลเวรที่แล้วได้บันทึกไว้หรือยัง

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่: B แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้: 05/01/64	หน้า: 2/8	สำเนาที่ :
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.05	เรื่อง: การรายงานแพทย์			

2.6 เตรียมสิ่งต่อไปนี้ให้พร้อมในขณะรายงานแพทย์

2.6.1 เวชระเบียนผู้ป่วย

2.6.2 บัญชีรายการยาและสารน้ำที่ผู้ป่วยกำลังได้รับ การแพ้ยา การตรวจทดสอบทางห้องปฏิบัติการ

2.6.3 สัญญาณชีพล่าสุด

2.6.4 รายงานผลการตรวจทดสอบทางห้องปฏิบัติการ วันและเวลาที่ทำการตรวจทดสอบ และผล การตรวจทดสอบครั้งที่แล้วเพื่อการเปรียบเทียบ

3. ในการรายงานแพทย์ให้ใช้ ISBAR

(I) Identification: การระบุชื่อ

3.1 ผู้รายงาน หน่วยงาน ชื่อผู้ป่วย หมายเลขเตียง/ห้อง

(S) Situation: สถานการณ์ที่ทำให้ต้องรายงาน

3.2 ระบุปัญหาสั้นๆ เวลาที่เกิด ความรุนแรง

(B) Background: ข้อมูลภูมิหลังเกี่ยวกับสถานการณ์

3.3 การวินิจฉัยเมื่อแรกรับและวันที่รับไว้

3.4 บัญชีรายการยา สารน้ำที่ได้รับ การแพ้ยา การตรวจทดสอบทางห้องปฏิบัติการ

3.5 สัญญาณชีพล่าสุด

3.6 ผลการตรวจทดสอบทางห้องปฏิบัติการ วันเวลาที่ทำการทดสอบ และผลการ ตรวจทดสอบครั้งที่แล้วเพื่อการเปรียบเทียบ

3.7 ข้อมูลทางคลินิกอื่นๆ

(A) Assessment: การประเมินสถานการณ์ของพยาบาล

(R) Recommendation: ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของพยาบาล เช่น

3.8 ต้องการให้ทราบว่าผู้ป่วยได้รับการรับไว้แล้ว

3.9 การย้ายผู้ป่วยไปอยู่หน่วยดูแลวิกฤติ

3.10 ผู้ป่วยควรได้รับการดูแลจากแพทย์โดยด่วน

3.11 การเปลี่ยนแปลงคำสั่งการรักษา

4. บันทึกการเปลี่ยนแปลงสถานะของผู้ป่วยและการรายงานแพทย์

7.0 เอกสารแนบ

— แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เรื่องการรายงานแพทย์

8.0 เกณฑ์ชี้วัดคุณภาพ

— อัตราการรายงานแพทย์โดยใช้ ISBAR = 100%

9.0 เอกสารอ้างอิง

— คู่มือการพยาบาล RI – IPD -004

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่: B แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้: 05/01/64	หน้า: 3/8	สำเนาที่ :
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.05		เรื่อง: การรายงานแพทย์		

10.0 แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เรื่องการรายงานแพทย์

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน

คำจำกัดความ (Definition) การประเมินสมรรถนะ หมายถึง การประเมินสมรรถนะของพยาบาลผู้ป่วยใน ในการรายงานแพทย์

รายการ	Knowledge	Attitude	Skill
การรายงานแพทย์			√

เกณฑ์การประเมิน

ปฏิบัติ = 1 คะแนน ไม่ปฏิบัติ = 0 คะแนน

พยาบาลผู้ป่วยในต้องปฏิบัติครบทุกข้อ คิดเป็น 100 % จึงจะถือว่าผ่านเกณฑ์การประเมิน

ผลการประเมิน

- ☐ ผ่านการประเมิน
☐ โอกาสพัฒนา

แนวทางการพัฒนา

- ☐ ศึกษาข้อมูลและหาความรู้เพิ่มเติม
☐ ฝึกประสบการณ์กับผู้ชำนาญการ
☐ ประเมินซ้ำอีก 1 เดือน
☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้รับการประเมิน

ผู้ประเมิน

วัน/เดือน/ปีที่ประเมิน.....

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่: B แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้: 05/01/64	หน้า: 4/8	สำเนาที่ :
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.05		เรื่อง: การรายงานแพทย์		

แบบประเมินสมรรถนะทีมการพยาบาล การประเมินสภาพผู้ป่วย

ข้อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
ขั้นตอนการปฏิบัติงาน		
1. ใช้รูปแบบการสื่อสารที่หลากหลายและเหมาะสมกับแพทย์ เช่น , โทรศัพท์ , ห้องทำงาน โทรศัพท์มือถือ โดยไม่รอนานกว่า 5 นาทีสำหรับความพยายามในการติดต่อใหม่ ให้ใช้วิธีการทุกวิธีก่อนที่จะสรุปว่าไม่สามารถติดต่อแพทย์ได้ กรณีไม่สามารถติดต่อแพทย์เวอร์ในได้ ให้ติดต่อแพทย์เวอร์ฉุกเฉินแทน		
2. ก่อนที่จะโทรศัพท์รายงานแพทย์ ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนต่อไปนี้		
2.1 ถามตัวเองว่าได้เห็นและประเมินผู้ป่วยรายนี้ด้วยตนเองหรือไม่		
2.2 ทบทวนว่าได้มีการพูดคุยเกี่ยวกับสถานการณ์ของผู้ป่วยรายนี้กับพยาบาลที่มีความรู้มากกว่า หรือไม่		
2.3 ทบทวนเวชระเบียนเพื่อพิจารณาว่าควรรายงานแพทย์ท่านใด		
2.4 รับรู้การวินิจฉัยเมื่อแรกรับและวันที่รับไว้		
2.5 ถามตัวเองว่าได้อ่านบันทึกความก้าวหน้าที่แพทย์และพยาบาลเวอร์ที่แล้วได้บันทึกไว้หรือยัง		
2.6 เตรียมสิ่งต่อไปนี้ให้พร้อมในขณะรายงานแพทย์		
2.6.1 เวชระเบียนผู้ป่วย		
2.6.2 บัญชีรายการยาและสารน้ำที่ผู้ป่วยกำลังได้รับ การแพ้ยา การตรวจทดสอบทางห้องปฏิบัติการ		
2.6.3 สัญญาณชีพล่าสุด		
2.6.4 รายงานผลการตรวจทดสอบทางห้องปฏิบัติการ วันและเวลาที่ทำการตรวจทดสอบและผลการตรวจทดสอบครั้งที่แล้วเพื่อการเปรียบเทียบ		
3. ในการรายงานแพทย์ ให้ใช้ ISBAR		
(I) Identification: การระบุชื่อ		
3.1 ผู้รายงาน หน่วยงาน ชื่อผู้ป่วย หมายเลขเตียง/ห้อง		
(S) Situation: สถานการณ์ที่ทำให้ต้องรายงาน		
3.1 ระบุตัวผู้รายงาน หน่วยงาน ชื่อผู้ป่วย หมายเลขห้อง		
3.2 ระบุปัญหาสั้นๆ เวลาที่เกิด ความรุนแรง		
(B) Background: ข้อมูลภูมิหลังเกี่ยวกับสถานการณ์		
3.3 การวินิจฉัยเมื่อแรกรับและวันที่รับไว้		
3.4 บัญชีรายการยา สารน้ำที่ได้รับ การแพ้ยา การตรวจทดสอบทางห้องปฏิบัติการ		
3.5 สัญญาณชีพล่าสุด		

ต่อ

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่: B แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้: 05/01/64	หน้า: 5/8	สำเนาที่ :
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.05		เรื่อง: การรายงานแพทย์		

ข้อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
3.6 ผลการตรวจทดสอบทางห้องปฏิบัติการ วันเวลาที่ทำการทดสอบ และผลการตรวจทดสอบครั้งที่แล้วเพื่อการเปรียบเทียบ		
3.7 ข้อมูลทางคลินิกอื่นๆ		
(A) Assessment: การประเมินสถานการณ์ของพยาบาล		
(R) Recommendation: ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของพยาบาล เช่น		
3.8 ต้องการให้ทราบว่าผู้ป่วยได้รับการรับไว้แล้ว		
3.9 การย้ายผู้ป่วยไปอยู่หน่วยดูแลวิกฤติ		
3.10 ผู้ป่วยควรได้รับการดูแลจากแพทย์โดยด่วน		
3.11 การเปลี่ยนแปลงคำสั่งการรักษา		
4. บันทึกการเปลี่ยนแปลงสถานะของผู้ป่วยและการรายงานแพทย์		

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่: B แก้ไขครั้งที่ 04	วันที่ประกาศใช้: 05/01/64	หน้า: 6/8	สำเนาที่ :
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.05	เรื่อง: การรายงานแพทย์			

 ผู้จัดทำ..... หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยใน		02/01/64..... วันที่
 ผู้อนุมัติ..... หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล		02/01/64..... วันที่
สถานะเอกสาร.....เอกสารควบคุม.....		