

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 05	วันที่ประกาศใช้ 05/01/64	หน้า 1/6	สำเนาที่:
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.06		เรื่อง การส่ง Consult CT,GI study		

1.0 วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

เพื่อให้พยาบาลผู้ป่วยในใช้เป็นแนวทางในการส่ง Consult CT,GI study

เป้าหมาย เพื่อให้การส่ง Consult CT,GI study เป็นไป อย่างมีประสิทธิภาพ

2.0 นโยบาย

โรงพยาบาลชุมชนมีนโยบาย ในการพยาบาลผู้ป่วยใน ผู้ป่วยจะต้องได้รับการดูแลรักษาพยาบาล จากทีมการพยาบาล ที่มีความรู้ความสามารถ ในการประสานงาน ให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม อัน จะส่งผลให้การดูแลรักษาเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

3.0 ขอบเขต

เริ่มตั้งแต่มีคำสั่งการรักษาส่ง Consult CT,GI study พยาบาลดำเนินการประสานงาน จัดทำเอกสาร จนกระทั่งได้รับการตรวจวินิจฉัยหรือได้รับวันนัดทำการตรวจ

4.0 ความรับผิดชอบ

4.1 แพทย์ผู้รักษา

ตรวจประเมินและสั่งการรักษา

4.2 พยาบาลผู้ป่วยใน

ประสานงาน จัดทำเอกสารและนำส่งผู้ป่วยไป Consult CT,GI study

5.0 คำจำกัดความ

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

6.0 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

วิธีปฏิบัติส่งต่อผู้ป่วยเพื่อ CT

1. โทรประสานศูนย์ CT โรงพยาบาลศรีสะเกษ

1.1 กรณี ส่งฉุกเฉิน CT brain with contrast แจ้งผล Cr (Cr <1.5 or GFR >30)

1.2 กรณีขอวันนัด CT แจ้งผล Cr (Cr <1.5 or GFR >30)

2. เตรียมเอกสารต่อไปนี้ได้ด้วย (ให้นำผล Cr ไปด้วยทุกครั้งที่ทำ CT)

2.1 ใบ Request ส่ง CT ของโรงพยาบาลศรีสะเกษ

2.2 ใบ Refer

2.3 .ใบรับรองสิทธิการรักษาของผู้ป่วย (แจ้งขอที่ฝ่ายแผนงาน)

3. เตรียมผู้ป่วยให้พร้อมก่อน CT กรณีต้อง NPO AMN

4. โทรประสานศูนย์ Refer รพ.ศก ทุกครั้งในวันที่ Refer

หมายเหตุ กรณี CT Brain เมื่อส่งผู้ป่วยถึงรพ.ศก.ให้ส่งเข้า ER รพ.ศก. เพื่อพิจารณา CT

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 05	วันที่ประกาศใช้ 05/01/64	หน้า 2/6	สำเนาที่:
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.06	เรื่อง การส่ง Consult CT,GI study			

วิธีปฏิบัติการขอใบนัดผู้ป่วย GI study

1. ให้แพทย์เขียนใบ Consult (แบบบันทึกการรับ-ส่ง ปรีक्षा) และ Refer โดยลงบันทึก ดังนี้
 - 1.1 กรณีผู้ป่วยไม่มี HN ให้ลงหัวกระดาษดังนี้ ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด ที่อยู่ ชื่อ บิดา-มารดา ของผู้ป่วย ชื่อสามี-ภรรยาของผู้ป่วย ถ้าไม่มีให้ลงสถานภาพโสด /หม้าย เบอร์โทรของผู้ป่วยหรือญาติเพื่อติดต่อแจ้งวันนัด
 - 1.2 กรณีผู้ป่วยมี HN โรงพยาบาลศรีสะเกษ ให้เขียนเฉพาะ ชื่อ-สกุล และ HN ของโรงพยาบาลศรีสะเกษ
2. ส่งเอกสาร ใบ Refer ไปที่ศูนย์ consult โรงพยาบาลชุมชน เพื่อส่ง consult โรงพยาบาลศรีสะเกษ ให้ โดยระบุเบอร์โทรของผู้ป่วยหรือญาติเพื่อให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลติดต่อแจ้งวันนัดแล้วรอรับใบตอบกลับจากศูนย์ Consult โรงพยาบาลชุมชน
3. แจ้งให้ผู้ป่วยและญาติทราบ กรณีจำหน่ายก่อนได้วันนัด จะมีเจ้าหน้าที่โทรศัพท์ติดต่อเพื่อแจ้งวันนัดให้ทราบและให้วันนัดในใบนัด

7.0 เอกสารแนบ

- แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เรื่องการส่ง Consult CT,GI study

8.0 เกณฑ์ชี้วัดคุณภาพ

- อุบัติการณ์เตรียมเอกสารไม่ครบถ้วน = 0 ครั้ง

9.0 เอกสารอ้างอิง

—

10.0 แบบประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เรื่องการส่ง Consult CT,GI study

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน

คำจำกัดความ (Definition) การประเมินสมรรถนะ หมายถึง การประเมินสมรรถนะของพยาบาลผู้ป่วยใน ในการส่ง Consult CT,GI study

รายการ	Knowledge	Attitude	Skill
การส่ง Consult CT,GI study			√

เกณฑ์การประเมิน

ปฏิบัติ = 1 คะแนน ไม่ปฏิบัติ = 0 คะแนน

พยาบาลผู้ป่วยในต้องปฏิบัติครบทุกข้อ คิดเป็น 100 % จึงจะถือว่าผ่านเกณฑ์การประเมิน

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 05	วันที่ประกาศใช้ 05/01/64	หน้า 3/6	สำเนาที่:
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.06	เรื่อง การส่ง Consult CT,GI study			

ผลการประเมิน

- ☐ ผ่านการประเมิน
- ☐ โอกาสพัฒนา

แนวทางการพัฒนา

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

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้รับการประเมิน

ผู้ประเมิน

วัน/เดือน/ปีที่ประเมิน.....

แบบประเมินสมรรถนะทีมการพยาบาลการส่ง Consult CT,GI study

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 05	วันที่ประกาศใช้ 05/01/64	หน้า 4/6	สำเนาที่:
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.06	เรื่อง การส่ง Consult CT, GI study			

ข้อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
วิธีปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อ CT		
1. โทรแจ้งโรงพยาบาลศรีสะเกษ หมายเลข (045) 611389 / (045) 611503 ต่อ 310		
1.1 โทรประสานศูนย์ CT โรงพยาบาลศรีสะเกษ กรณีส่งฉุกเฉิน CT brain with contrast แจ้งผล Cr (Cr <1.5 or GFR >30)		
1.2 โทรประสานศูนย์ CT โรงพยาบาลศรีสะเกษ กรณีขอวันนัด CT แจ้งผล Cr (Cr <1.5 or GFR >30)		
2. เตรียมเอกสารต่อไปนี้ได้ด้วย (ให้นำผล Cr ไปด้วยทุกครั้งที่ทำ CT)		
2.1 ใบ Request ส่ง CT ของโรงพยาบาลศรีสะเกษ		
2.2 ใบ Refer		
2.3 ใบรับรองสิทธิการรักษาของผู้ป่วย (แจ้งขอที่ฝ่ายแผนงาน)		
3. เตรียมผู้ป่วยให้พร้อมก่อน CT กรณีต้อง NPO AMN		
4. โทรประสานศูนย์ Refer รพ.ศรีสะเกษ ทุกครั้งในวันที่ Refer		
หมายเหตุ กรณี CT Brain เมื่อส่งผู้ป่วยถึงรพ.ศรีสะเกษให้ส่งเข้า ER รพ.ศรีสะเกษ เพื่อพิจารณา CT		
วิธีปฏิบัติการขอใบนัดผู้ป่วย GI study		
1. ให้แพทย์เขียนใบ Consult (แบบบันทึกการรับ-ส่ง ปรีक्षा) และ Refer โดยลงบันทึก ดังนี้		
1.1 กรณีผู้ป่วยไม่มี HN ให้ลงหัวกระดาดดังนี้ ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด ที่อยู่ ชื่อ บิดา-มารดา ของผู้ป่วย ชื่อสามี-ภรรยาของผู้ป่วย ถ้าไม่มีให้ลงสถานภาพโสด /หม้าย เบอร์โทรของผู้ป่วยหรือญาติเพื่อติดต่อแจ้งวันนัด		
1.2 กรณีผู้ป่วยมี HN โรงพยาบาลศรีสะเกษ ให้เขียนเฉพาะ ชื่อ-สกุล และ HN ของโรงพยาบาลศรีสะเกษ		
2. ส่งเอกสารใบ Refer ไปที่ศูนย์ consult โรงพยาบาลชุมชน เพื่อส่ง consult โรงพยาบาลศรีสะเกษให้โดยระบุเบอร์โทรของผู้ป่วยหรือญาติเพื่อให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลติดต่อแจ้งวันนัดแล้วรอรับใบตอบกลับจากศูนย์ Consult		

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 05	วันที่ประกาศใช้ 05/01/64	หน้า 5/6	สำเนาที่:
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.06		เรื่อง การส่ง Consult CT,GI study		

ข้อรายการ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
โรงพยาบาลชุมชน 3.แจ้งให้ผู้ป่วยและญาติทราบ กรณีจำหน่ายก่อนได้วันนัด จะมีเจ้าหน้าที่โทรศัพท์ติดต่อเพื่อแจ้งวันนัดให้ทราบและให้ลงวันนัดในใบนัด		

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 05	วันที่ประกาศใช้ 05/01/64	หน้า 6/6	สำเนาที่:
วิธีปฏิบัติที่: WI-IPD-03.06	เรื่อง การส่ง Consult CT,GI study			

 ผู้จัดทำ..... หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยใน	05/01/64..... วันที่
 ผู้อนุมัติ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	05/01/64..... วันที่
สถานะเอกสารเอกสารควบคุม.....	