



กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลบ้านนา

WI: แนวทางปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายการนัดหมายและส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

รหัส : WI – IPD - 007

วันที่มีผลบังคับใช้/วันที่ออกเอกสารครั้งแรก : วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ผู้จัดทำ  (นางธีรรัตน์ เกตุสมบุรณ์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 1 ตุลาคม 2567	ผู้ทบทวน  (นางสุภาพ ศรธรรมลี) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ 1 ตุลาคม 2567	ผู้อนุมัติ  (นางสาวพรลภัส เชี่ยวชาญนิธิกิจ) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล 1 ตุลาคม 2567
---	---	---

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยในกลุ่มเป้าหมายได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายและได้รับการดูแลต่อเนื่องอย่างถูกต้องเหมาะสม
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ ได้ฝึกทักษะและสามารถดูแลสุขภาพภายหลังจำหน่ายได้ถูกต้อง
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการติดตามเพื่อการรักษาต่อเนื่องตามแผนการรักษาของแพทย์

ตัวชี้วัด

1. อัตราผู้ป่วยได้รับการวางแผนจำหน่าย > 85 %
2. อัตราการกลับเข้ารับรักษาภายใน 28 วันด้วยโรคเดิม อาการเดิมในกลุ่มโรคเรื้อรังที่ได้รับการวางแผนจำหน่าย < 5%
3. อัตราผู้ป่วยได้รับการติดตามเพื่อการรักษาต่อเนื่องตามแผนการรักษาของแพทย์ > 95 %

ขอบเขต การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคที่เข้านอนพักรักษาในโรงพยาบาลและส่งต่อดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยติดเตียง มีอุปกรณ์การแพทย์ติดตัวกลับบ้าน เช่น สายยางให้อาหาร สายสวนคาปัสสภาวะ แผลกดทับ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่ผู้ป่วย/ญาติขาดทักษะและความรู้ในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง ได้แก่ stroke, HT, DM, COPD, Asthma ,Intermediate care, Palliative care

ขั้นตอนปฏิบัติ

การวางแผนจำหน่าย

การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยควรเริ่มตั้งแต่วันที่รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล และภายใน 48 ชั่วโมงหรือพ้นระยะวิกฤตในโดยใช้กระบวนการพยาบาลเป็นแนวทางในการปฏิบัติเพื่อประเมินปัญหาและความต้องการดูแลต่อเนื่องภายหลังจำหน่าย ดังนี้

1. ประเมินผู้ป่วยตั้งแต่ในระยะแรกเริ่ม และขณะดูแลประเมินครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนจัดกิจกรรมให้เหมาะสมภายหลังจำหน่าย
2. กระบวนการวางแผนจำหน่ายการวางแผนจำหน่ายโดยใช้หลัก D METHOD ดังนี้
Diagnosis ให้ความรู้เรื่องโรคที่เป็นอยู่ถึงสาเหตุ อาการ การปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
Medicine การแนะนำการใช้ยา ข้อควรระวัง การสังเกตภาวะแทรกซ้อนรวมทั้งข้อห้ามการใช้ยา
Environment /Environment จัดการสิ่งแวดล้อม ที่บ้านให้เหมาะสมกับภาวะสุขภาพ การใช้แหล่งประโยชน์ในชุมชน รวมทั้งข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคม อุปกรณ์เครื่องมือ
Treatment ทักษะที่เป็นตามแผนการรักษาเช่น การทำแผล ให้อาหารทางสายยาง รวมถึงการเฝ้าสังเกตอาการผิดปกติ
Health การส่งเสริมฟื้นฟูสภาพทางด้านร่างกายและจิตใจ ตลอดจนการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ
Out patient การมาตรวจตามนัดตามเวลา การติดต่อขอความช่วยเหลือจากสถานพยาบาลใกล้บ้าน ในกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินตลอดจนการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลต่อเนื่อง
Diet การเลือกรับประทานอาหารเหมาะสมกับโรคหรืออาหารที่ควรหลีกเลี่ยง
3. วางแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพร่วมประเมินค้นหา ให้ผู้ป่วยและครอบครัว (หรือผู้ดูแล) มีส่วนร่วมในการกำหนดเป้าหมายการดูแลรักษา การสอนผู้ป่วยและครอบครัวและให้ฝึกปฏิบัติการดูแลในทักษะต่างๆตามสภาพผู้ป่วยแต่ละคน เช่น การให้อาหารทางสายยาง การทำแผล การฟื้นฟูสภาพ
4. ประเมินผลการฝึกปฏิบัติตามแผนเป็นระยะๆและปรับปรุงวิธีปฏิบัติให้เหมาะสมจนกว่าจะจำหน่าย
5. บันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มการวางแผนจำหน่าย เลขเอกสาร 122 (ในระบบ NEOHOS) ให้ถูกต้องครบถ้วน ตามกระบวนการวางแผนจำหน่าย เพื่อสื่อสารในทีมดูแลผู้ป่วย
6. ประเมินผลลัพธ์การวางแผนจำหน่าย เช่น การประเมินความเข้าใจ เกี่ยวกับความเจ็บป่วย ประกอบด้วย
 - 6.1 เรื่องโรค หรือความเจ็บป่วย การรักษา
 - 6.2 การปฏิบัติตัวที่สำคัญตามสถานะของโรค
 - 6.3 อาการผิดปกติที่ควรเฝ้าระวังได้อย่างถูกต้อง
 - 6.4 ยาที่ได้รับเมื่อจำหน่ายและต้องรับประทานอย่างต่อเนื่อง
 - 6.5 วันเวลา และสถานที่ตรวจตามนัด
7. เมื่อแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน พยาบาลประจำหอผู้ป่วยจะประเมินความพร้อมในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน เตรียมยาและอุปกรณ์ที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้หลังจำหน่ายเช่น ชุดอุปกรณ์ทำแผล ชุดเข็มฉีดยาอินซูลิน ที่ห้องจ่ายยา
การนัดหมายผู้ป่วย เพื่อติดตามอาการ หรือให้การรักษาต่อเนื่อง (ให้มาตรงตามนัดหรือก่อนนัดหากมีความจำเป็น)
 1. ตรวจสอบคำสั่งการนัดหมายของแพทย์ให้ตรงกับตารางการตรวจคลินิกโรคต่างๆ ตามตารางการให้บริการของโรงพยาบาล หากพบไม่ตรงให้แจ้งแพทย์
 2. บันทึกรายละเอียดต่างๆเช่น คลินิกที่นัดหมาย วัน เดือน ปี เวลา คำสั่งการนัดตรวจครั้งต่อไป (lab , x-ray) การปฏิบัติตัวก่อนมาพบแพทย์ *กรณีมาฟังผลการตรวจเลือด ผลตรวจอื่นๆ ให้ระบุวันที่ส่งตรวจ

การส่งต่อข้อมูลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง ในผู้ป่วยที่มีปัญหาต้องติดตาม เช่น มีอุปกรณ์ ติดไปกับผู้ป่วย

1. บันทึกในแบบฟอร์มการดูแลต่อเนื่อง (Web smart COC) เพื่อส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่รับผิดชอบในชุมชนเพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน กรณีมีความเร่งด่วน ให้ประสานเจ้าหน้าที่รพสต.ในพื้นที่ทางโทรศัพท์ก่อนจำหน่ายหรือประสานศูนย์เยี่ยมบ้านของโรงพยาบาลบ้านนา (โทร1105)
2. ผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดในสมอง/Intermediate care บันทึกผลการประเมิน Barthel index ก่อนจำหน่ายทุกราย