



กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลบ้านนา

WI: แนวทางปฏิบัติการรับใหม่

รหัส : WI – IPD - 002

วันที่มีผลบังคับใช้/วันที่ออกเอกสารครั้งแรก : วันที่ 1 ตุลาคม 2567

ผู้จัดทำ <i>กัณฑ์กนิษฐ์ พันภัย</i> (นางกัณฑ์กนิษฐ์ พันภัย) หน. การพยาบาลผู้ป่วยในภุทิศ 1 1 เมษายน 2568	ผู้ทบทวน <i>Ww</i> (นางพรรณวดี ฉายบุญครอง) หน. การพยาบาลผู้ป่วยในพิเศษอึ้งฮวด 1 ตุลาคม 2568	ผู้อนุมัติ <i>Qw</i> (นางสาวพรลภัส เชื้อวชาญนิธิกิจ) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล 1 ตุลาคม 2568
---	--	--

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินสภาพความเจ็บป่วยด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจ วางแผนการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย
2. เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติของบุคลากรในการให้บริการ
3. เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ การได้รับข้อมูลด้านการบริการและคลายความกังวล

ตัวชี้วัด

1. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านการได้รับข้อมูล > 80 %

ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติ

การให้ข้อมูลการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

1. แพทย์ให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติถึงเหตุผลความจำเป็นในการนอนโรงพยาบาล
2. พยาบาล OPD, ER ที่ทำการAdmit (Incharge) แจ้งผู้ป่วยและญาติทราบถึงความจำเป็นในการรับผู้ป่วยไว้ดูแลในโรงพยาบาล การนอนพักในแต่ละหอผู้ป่วย การเข้าพักห้องพิเศษ การใช้สิทธิ์ในการรักษา กรณีผู้ป่วยที่ไม่ต้องการนอนโรงพยาบาลให้รายงานแพทย์ทราบและยกเลิกการAdmit

การประสานงานการAdmit

กรณีปกติ

1. พยาบาลผู้ทำAdmit ตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการรักษาใน Order และลงเวลา ในแผนการรักษาที่ทำไปแล้ว ถ้า Order ไม่ชัดเจนสอบถามแพทย์ก่อน Admit
2. โทรส่งเวรการ Admit กับพยาบาล Ward ตามแบบฟอร์มการรับผู้ป่วยใหม่ดังนี้
แพทย์เจ้าของไข้HN.....ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี
การวินิจฉัย.....อาการสำคัญ.....สัญญาณชีพ.....การรักษาที่ได้รับ.....
การ Investigationก่อนการ Admit.....แผนการรักษาต่อ /ปัญหาที่ต้องการให้ติดตามดูแลต่อ.....อาการและสัญญาณชีพ ก่อนย้าย.....อุปกรณ์จำเป็นที่ต้องเตรียม
ก่อนย้าย เช่น ออกซิเจน, ที่นอนลม.....ชื่อผู้ส่งเวร.....ชื่อผู้รับเวร.....

ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติ

3. ลงทะเบียนการ Admit ใน HOSxP ตามเกณฑ์การรับผู้ป่วยแต่ละWard ดังนี้

ภูมิลำเนา	ภูมิลำเนา	พิเศษอื่นๆ
1.ผู้ป่วยชายทุกประเภททั้งเด็กและผู้ใหญ่ 2.ห้องแยกโรคผู้ป่วยชาย 3.ทารกแรกเกิดเพศชายตัวเหลืองต้องส่องไฟ	1.ผู้ป่วยหญิงทุกประเภททั้งเด็กและผู้ใหญ่ 2.ผู้ป่วยทางสูติกรรม 3. ผู้ป่วยแท้ง 4.ห้องแยกโรคผู้ป่วยหญิง 5.ทารกแรกเกิดเพศหญิงตัวเหลืองต้องส่องไฟ	1.ผู้ป่วยทุกประเภท ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ ที่เข้าหลักเกณฑ์

*กรณีแพทย์วินิจฉัย/สงสัยใช้หัวด้ายพันใหม่ /ใช้หัวด้าย ให้แพทย์พิจารณาAdmit ห้องแยก Negative

กรณีเตียงเต็ม :

1. หอผู้ป่วยใน แฉ่งยอดเตียงที่ OPD และ ER ทุกวัน เวลา 08.00 น. และ 15.00 น. เมื่อยอดผู้ป่วย > 25 ราย/วัน
2. กรณีเตียงสามัญ ward ชาย หรือ หญิงเต็ม : ยอดผู้ป่วย 21 ราย (เตียงสามัญ18 เตียง และเตียงเสริม3 เตียง) ให้ Admit หอผู้ป่วยที่ยังมีเตียงว่าง
3. กรณีห้องพิเศษภายในหอผู้ป่วยเต็ม ให้ Admit ห้องพิเศษในหอผู้ป่วยที่ยังว่างได้ (ไม่จำกัดเพศ)
4. ให้แพทย์พิจารณาการAdmit โดยให้หน่วยงานที่ไม่สามารถรับผู้ป่วยได้รับผิดชอบโทรประสานเพื่อฝาก Admit แล้วโทรแจ้ง OPD, ER เพื่อส่งเวร
5. กรณีเตียงเต็มทั้ง 2 หอ ให้รายงานแพทย์ เพื่อพิจารณาจำหน่ายผู้ป่วยที่สามารถจำหน่ายได้ และพิจารณา Refer หรือ ประสานโรงพยาบาลนครนายก /องค์กรฯ/ ปากพลี

หมายเหตุ: กรณี ลิฟท์ เสีย การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้พิจารณาตามสภาพผู้ป่วย และผู้ป่วยที่ต้องใช้เปลนอนให้ใช้ Spinal board

: นอกเวลาราชการให้พยาบาล Ward โทรประสาน พนักงานขับรถ ช่วยในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

วิธีปฏิบัติ

1. เตรียมความพร้อม แผนกผู้ป่วยใน ทีมการพยาบาลเตรียมเตียง/ อุปกรณ์รับผู้ป่วย ตามสภาพของผู้ป่วยตามที่ได้รับแจ้ง อาทิเช่น เตรียมเตียง อุปกรณ์ทางการแพทย์ เขียงน้ำ แก้วน้ำ และดูแลความสะอาดทั่วไป
2. เตรียมชุดผู้ป่วยให้เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย
3. เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์ในการประเมินรับผู้ป่วยใหม่
4. หัวหน้าทีมการพยาบาลประเมินสภาพผู้ป่วยตามที่ได้รับแจ้งว่า เป็นผู้ป่วยประเภทใด เพื่อจัดให้ผู้ป่วย อยู่ในตำแหน่งเตียงที่เหมาะสม
5. ผู้ป่วยมาถึง Ward โดยพนักงานเวรเปล พยาบาล และผู้ช่วยเหลือคนไข้ รับผู้ป่วยจากเจ้าหน้าที่ ผู้นำส่ง พร้อมกับสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ โดยยิ้ม ทักทาย สวัสดี ด้วยหน้าตายิ้มแย้ม สุภาพ อ่อนโยน แนะนำสถานที่ กฎระเบียบ การปฏิบัติตัวในหอผู้ป่วย รวมถึงความจำเป็นในการรับผู้ป่วยนอนพักในโรงพยาบาล และให้ผู้ป่วย/ญาติ ลงนามรับทราบการให้ข้อมูลในแบบฟอร์ม Inform consent กรณีรับย้ายจากหอผู้ป่วยอื่น รับผู้ป่วยจากเจ้าหน้าที่ผู้นำส่งพร้อมเอกสารที่จำเป็น หัวหน้าทีมการพยาบาลตรวจสอบความ ถูกต้อง และครบถ้วนของเอกสาร, ชื่อสกุล, H.N., A.N. ให้ตรงกับตัวผู้ป่วย ทวนสอบป้ายชื่อมือ

ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติ

6. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ดูแลเปลี่ยนเสื้อผ้าให้ผู้ป่วย Check Vital Sign
7. พยาบาล สอบถามผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับโรคประจำตัวของผู้ป่วย ยาที่ใช้ประจำ ประวัติการแพ้ยา และประวัติอื่น ๆ เพื่อแจ้งให้แพทย์ทราบ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติซักถาม ปัญหาและข้อสงสัย
8. ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ เรื่องอุปกรณ์ ที่จำเป็นในกิจวัตรประจำวัน หรือ เครื่องใช้อื่น ๆ การใช้สัญญาณกริ่งเรียกพยาบาล เมื่อต้องการความช่วยเหลือ
9. หลังจากพยาบาลซักประวัติแล้ว มีการบันทึกในแบบประเมินสมรรถนะผู้ป่วยแรกรับ และแบบบันทึกทางการพยาบาล โดยประเมินสภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม
10. ทบทวนการพยาบาลปฏิบัติการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลอย่างครบถ้วน ตามแผนการรักษา และติดตามผลการตรวจต่างๆ รายงานผลให้แพทย์ทราบ

การดูแลทรัพย์สินและของมีค่าของผู้ป่วย

กรณีผู้ป่วยไม่มีญาติ ที่ติดต่อได้ ปฏิบัติดังนี้

1. หัวหน้าเวรตรวจสอบทรัพย์สิน และของมีค่า ร่วมกับพยาบาลในเวรอย่างน้อย 2 คน
2. ลงรายการทรัพย์สินและของมีค่าแต่ละรายการอย่างละเอียดในสมุดแสดงรายการทรัพย์สิน
3. ผู้รับบริการลงรายชื่อฝากทรัพย์สิน พยาบาลหัวหน้าเวร และพยาบาลในเวรอย่างน้อย 1-2 คนลงชื่อเป็นพยาน
4. การเก็บทรัพย์สินให้เก็บในลิ้นชักมีกุญแจ โดยหัวหน้างาน หรือรองหัวหน้างานในเวลาราชการ ส่วนนอกเวลาราชการให้หัวหน้าเวรเก็บและส่งมอบให้หัวหน้างานในวัน เวลาราชการถัดไป

การขอรับทรัพย์สินและของมีค่าคืน

1. ถ้าผู้ป่วยรู้สึกตัวดีให้รับคืนด้วยตนเอง โดยร่วมกันตรวจสอบต่อหน้าพยาบาลอย่างน้อย 2 คน ลงชื่อรับของผู้คืนของ, วันเวลาที่รับ /คืนของ ให้ครบถ้วน
2. ผู้ป่วยไม่รู้สึกตัวให้ญาติสายตรง เช่น บิดา มารดา พี่ น้อง สามี ภรรยา บุตร (ที่บรรลุนิติภาวะ) ตรวจสอบร่วมกับพยาบาลอย่างน้อย 2 คน และบันทึกเลขบัตรประชาชน ชื่อ-สกุล ผู้รับ, ผู้คืน
3. การส่งมอบทรัพย์สิน เมื่อย้ายหอผู้ป่วย หรือส่งต่อ ให้หัวหน้าเวร /พยาบาล Refer ตรวจรับทรัพย์สินร่วมกัน และ ลงชื่อ วันที่ เวลา ที่รับในสมุดบันทึกรายการทรัพย์สิน

หมายเหตุ : การลงรายการทรัพย์สิน ให้ระบุรายละเอียดให้ชัดเจน (ตาม FM-EMR-001)

1. เครื่องประดับเป็นทอง เงิน ให้บันทึกเป็นลักษณะคล้ายทอง /เงิน
2. เงินสดให้ระบุเป็น ธนบัตรใบละ.....จำนวน.....ใบ, เหรียญ.....จำนวน.....เหรียญ
3. ลงบันทึก อื่นๆเช่น บัตรประจำตัวประชาชน, สิทธิบัตรประเภทต่างๆ, เอกสารสำคัญๆระบุ.....