

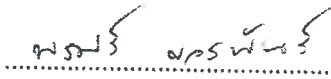



โรงพยาบาลหนองมะโมง
NONGMAMONG HOSPITAL

วิธีปฏิบัติ : Nongmamong - WI - OPD- ๐๐๑

เรื่อง : การคัดกรอง(Triage)และการคัดแยกประเภทผู้ป่วยนอก

วันที่ประกาศใช้.....๕ มกราคม ๒๕๖๐.....

	ชื่อ -สกุล	ตำแหน่ง	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	 (นางพรศรี ขจรพันธ์)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๒๖ ธ.ค.๕๙
ทบทวนโดย	PCT คลินิกบริการ	คณะกรรมการ	๒๘ ธ.ค.๕๙
อนุมัติโดย	 (นายมนตรี หนองคาย)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	๕ ม.ค.๖๐

<p style="text-align: center;">โรงพยาบาลหนองมะโมง NONGMAMONG HOSPITAL</p>	<p>ฉบับที่ : ๑</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เลขที่ : Nongmamong- WI - OPD - ๐๐๑</p>	<p>วันที่ประกาศใช้: วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ หน้า ๒ ของทั้งหมด ๙ หน้า</p>
<p>เรื่องการคัดกรอง(Triage)และการคัดแยกประเภทผู้ป่วยนอก</p>	<p>การทบทวน : ๑ ครั้ง/ปี</p>
<p>วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เพื่อการประเมินอาการ และจัดระดับความรุนแรงของผู้ป่วยในการตรวจรักษาในงานผู้ป่วยนอก ๒. เพื่อวางแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยตามระดับความรุนแรง และปัญหาการเจ็บป่วยอย่างเร่งด่วนอย่างถูกต้องและปลอดภัย ๓. เพื่อลดภาวะเสี่ยง และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยนอก ขณะรอการตรวจรักษา ๔. เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติ สำหรับการคัดกรองและการคัดแยกประเภทผู้ป่วยนอก <p>วิธีปฏิบัติ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคลก่อนรับบริการ (รายละเอียดตามWIการระบุความถูกต้องตัวบุคคล) ๒. ตรวจสอบเอกสาร ประกอบการตรวจรักษา ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๒.๑ เอกสารประกอบการรับบริการ(ใบนำทาง) ๒.๒ ใบ วัด BP,PR น้ำหนัก ส่วนสูง ๒.๓ สมุดประจำตัวต่างๆ ได้แก่ ผู้ป่วย DM,HT,Asthma,COPD , จิตเวช ฯลฯ (กรณีคลินิกต่างๆ) ๒.๔ ใบนัด กรณีมาตรวจตามนัดตามแผนการรักษาของแพทย์ ๒.๕ ใบนัดอื่นๆ เช่น กรณีขอใบส่งตัว,ใบนัด F/U ๒.๖ เอกสารที่ผู้รับบริการมาแสดง เช่น ใบ Lab,ผล U/S,CT,MRI ฯลฯ ๓. ซักประวัติอาการ(Signs)และอาการแสดง(Symptoms)ของผู้ป่วยให้ครอบคลุมและบันทึกข้อมูลลงในคอมพิวเตอร์โปรแกรม Hos XP๔ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๓.๑ การตรวจวัดสัญญาณชีพ(Vital Signs)และตรวจสอบหากพบมีความผิดปกติให้ประเมินซ้ำและบันทึกข้อมูล กรณีพบผู้ป่วยมีอาการเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน ให้รายงานแพทย์และผู้เกี่ยวข้องทราบด่วน ๓.๒ อาการสำคัญ(CC : Chief Complaint)ที่มาโรงพยาบาล ๓.๓ ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน(PH-I) ๓.๔ ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต/โรคเรื้อรัง(PH-H) ๓.๕ ประวัติครอบครัว(F-H) ๓.๖ สถานะทางสังคม(SH) ๓.๗ ประวัติอื่นๆ ได้แก่ การแพ้ยา การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ และพฤติกรรม 	

<p style="text-align: center;">โรงพยาบาลหนองมะโมง NONGMAMONG HOSPITAL</p>	<p>ฉบับที่ : ๑</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เลขที่ : Nongmamong - WI - OPD - ๐๐๑</p>	<p>วันที่ประกาศใช้: วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ หน้า ๓ ของทั้งหมด ๙ หน้า</p>
<p>เรื่อง : การคัดกรอง(Triage)และการคัดแยกประเภทผู้ป่วยนอก</p>	<p>การทบทวน : ๑ ครั้ง/ปี</p>
<p>๔. ประเมินอาการเบื้องต้นและคัดกรองผู้ป่วย(Triage)ผู้ป่วยที่มารับบริการจากข้อมูลและปัญหาความต้องการ ดังนี้</p> <p>๔.๑ ประเมินสัญญาณชีพ ร่วมกับ อาการและอาการแสดง ที่ได้จากข้อมูลการซักประวัติ(ข้อ ๓)</p> <p>๔.๒ ประเมินปัญหาสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลเช่น การคลื่นไส้ อาเจียน ความเจ็บปวด (ประเมิน Pain Score) เพื่อให้การดูแลรักษาอย่างรวดเร็วถูกต้อง</p> <p>๔.๓ เฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในขณะรอรับการตรวจรักษา เช่น การพลัดตกหกล้ม และให้การดูแลเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยง</p> <p>๕. ให้การพยาบาลและการทำหัตถการในแผนกผู้ป่วยนอก</p> <p>๕.๑ การให้ยา Stat Dose</p> <p>๕.๑.๑ ไข้สูง (≥ 38.5 C)</p> <p>๕.๑.๒ ยาเดิมผู้ป่วยความดันโลหิตสูง(กรณี ลืมกินยาก่อนมาโรงพยาบาล)</p> <p>๕.๒ ตรวจวัด Vital Signs ซ้ำ กรณีพบความผิดปกติ</p> <p>๕.๓ อื่นๆ ได้แก่</p> <p>๕.๓.๑ Tourniquet Test กรณีสงสัยใช้เลือดออก</p> <p>๕.๓.๒ V/A กรณีแจ้งว่าการมองเห็นผิดปกติ</p> <p>๕.๓.๓ Oxygen Test กรณีหายใจเหนื่อยหอบ,ผู้ป่วยคลินิก Asthma, COPD</p> <p>๕.๓.๔ เป่าปอด กรณีผู้ป่วยคลินิก Asthma, COPD</p> <p>๖. คัดกรองผู้ป่วย(Triage)เพื่อจัดลำดับความรุนแรงการเจ็บป่วย เพื่อการจำแนกประเภทผู้ป่วยตามแนวทางการคัดกรองและประเมินอาการ หรือปัญหาสำคัญที่มาโรงพยาบาล แบ่งออกเป็น ๓ ประเภทได้แก่</p> <p>๖.๑ E : Emergency</p> <p>๖.๒ U : Urgent (ภาวะเร่งด่วน)</p> <p>๖.๓ N : Non-urgent (ภาวะไม่เร่งด่วน)</p> <p>(รายละเอียดตามคำจำกัดความ)</p>	

โรงพยาบาลหนองมะโมง NONGMAMONG HOSPITAL		ฉบับที่ : ๑
วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เลขที่ : Nongmamong - WI - OPD - ๐๐๑		วันที่ประกาศใช้: วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ หน้า ๔ ของทั้งหมด ๙ หน้า
เรื่อง : การคัดกรอง(Triage)และการคัดแยกประเภทผู้ป่วยนอก		การทบทวน : ๑ ครั้ง/ปี
<p>๗. คัดแยกประเภทผู้ป่วยตามลำดับความรุนแรงการเจ็บป่วย เพื่อเข้ารับรักษาพยาบาลในห้องตรวจโรค หรือเพื่อส่งห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รายละเอียดตามตารางนี้</p> <p>ตารางแสดงรายละเอียดการคัดแยกประเภทผู้ป่วย</p>		
อาการ	ลำดับความรุนแรงของผู้ป่วย	
	อาการเร่งด่วน(Urgent) ตรวจที่ห้องตรวจโรค	อาการฉุกเฉิน(Emergent) ส่งห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๑.ไข้	เด็กอายุ < ๕ ปี อุณหภูมิ ๓๘.๐๐-๓๘.๙ C ผู้ใหญ่ อุณหภูมิ < ๔๐ C	เด็กอายุ < ๕ ปี อุณหภูมิ ≥ ๓๙ C มีประวัติชัก ผู้ใหญ่ อุณหภูมิ ≥ ๔๐ c มีไข้/ไข้หนาวสั่น หรือ อุณหภูมิ ≤ ๓๕ C
๒.ระดับความดันโลหิต	Systolic BP สูง: > ๑๘๐ mmHg - ≤ ๒๐๐ mmHg ต่ำ: ≥ ๘๐ mmHg- < ๑๐๐ mmHg Diastolic BP ≥ ๑๑๐ - ๑๓๐ mmHg	Systolic BP สูง: > ๒๐๐ mmHg ต่ำ: < ๘๐ mmHg Diastolic BP > ๑๓๐ mmHg
๓.หายใจหอบ	หายใจลำบาก หายใจหอบ เด็ก - อายุ ๐-๒ เดือน RR >๖๐ ครั้ง/นาที - อายุ ๒-๑๒ เดือน RR >๕๐ ครั้ง/นาที - อายุ ๑-๕ ปี RR >๔๐ ครั้ง/นาที - อายุ > ๕ ปี RR >๓๐ ครั้ง/นาที ผู้ใหญ่ RR >๒๔ , <๓๐ ครั้ง/นาที	เด็กหอบรุนแรง หน้าอกบุ๋ม - อายุ ๐-๒ เดือน RR >๖๐ ครั้ง/นาที - อายุ ๒-๑๒ เดือน RR >๕๐ ครั้ง/นาที - อายุ ๑-๕ ปี RR >๔๐ ครั้ง/นาที - อายุ > ๕ ปี RR >๓๐ ครั้ง/นาที ผู้ใหญ่ หายใจหน้าอกบุ๋ม จมูกบาน RR >๓๐ ครั้ง/นาที

โรงพยาบาลหนองมะโมง NONGMAMONG HOSPITAL	ฉบับที่ : ๑
วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เลขที่ : Nongmamong - WI - OPD - ๐๐๑	วันที่ประกาศใช้: วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ หน้า ๖ ของทั้งหมด ๙ หน้า
เรื่อง : การคัดกรอง(Triage)และการคัดแยกประเภทผู้ป่วยนอก	การทบทวน : ๑ ครั้ง/ปี

ตารางรายละเอียดการคัดแยกประเภทผู้ป่วย(ต่อ)

อาการ	ลำดับความรุนแรงของผู้ป่วย	
	อาการเร่งด่วน(Urgent) ตรวจที่ห้องตรวจโรค	อาการฉุกเฉิน(Emergent) ส่งห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
ผ.อื่นๆ	เด็ก - ร้องกวนตลอดเวลา - ซึม อ่อนเพลีย ซิตมาก ตัวเขียว ตัวลาย - มีผื่นแพ้ทั่วตัว - อายุ ≤๗ วัน มีอาการตัวเหลือง เสี่ยงต่อ Hyper bilirubin - ชักมาจากบ้านภายใน ๒๔ ชม. - DM มีภาวะ Hypoglycemia Hyperglycemia, BL Sugar . CBG<๘๐ หรือ >๓๒๐ mg% - เหนื่อย อ่อนเพลีย วิงเวียนศีรษะ (โรคเรื้อรัง DM, Strok,HT,CA)	- แพ้รุนแรง Anaphylaxis - ชัก ช็อก - ไม่รู้สึกตัว - หายุดหายใจ

๗. หลังการคัดแยกประเภทผู้ป่วยตามตารางข้างต้น ดำเนินการดังนี้

๗.๑ กลุ่ม Emergent (อาการฉุกเฉิน) ส่งเข้าห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ตามขั้นตอนนี้

๗.๑.๑ รายงานแพทย์ เพื่อการรักษาพยาบาลที่จำเป็นเบื้องต้น

๗.๑.๒ ส่งผู้ป่วยรับการตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินทันที โดยรถนั่ง หรือรถนอนตามสภาพผู้ป่วย และจัดบุคลากรร่วมส่งผู้ป่วย ตลอดจนประสานงานกับห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินก่อนส่งผู้ป่วย

๗.๑.๓ บันทึกข้อมูลการให้การพยาบาล การทำหัตถการ อาการและอาการแสดง ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ลงในคอมพิวเตอร์โปรแกรม Hos XP๔ ก่อนส่งผู้ป่วยรักษาพยาบาลที่ห้องฉุกเฉิน พร้อมเอกสารประกอบการตรวจรักษา(ใบนำทาง)

<p style="text-align: center;">โรงพยาบาลหนองมะโมง NONGMAMONG HOSPITAL</p>	<p>ฉบับที่ : ๑</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เลขที่ : Nongmamong - WI - OPD - ๐๐๑</p>	<p>วันที่ประกาศใช้: วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ หน้า ๗ ของทั้งหมด ๙ หน้า</p>
<p>เรื่อง : การคัดกรอง(Triage)และการคัดแยกประเภทผู้ป่วยนอก</p>	<p>การทบทวน : ๑ ครั้ง/ปี</p>
<p>๗.๒ กลุ่ม Urgent (อาการเร่งด่วน) ส่งเข้าห้องตรวจโรค ตามขั้นตอนต่อไปนี้</p> <p>๗.๒.๑ จัดลำดับเข้ารับการรักษาในห้องตรวจโรคทันที หรืออย่างช้าไม่เกิน ๓๐ นาที</p> <p>๗.๒.๒ กรณีไม่ได้เข้าห้องตรวจทันที ต้องประเมินอาการและอาการแสดงซ้ำทุก ๑๕ นาที และบันทึกลงในคอมพิวเตอร์โปรแกรม Hos XP๔</p> <p>๗.๓ กลุ่ม Urgent (อาการไม่เร่งด่วน) จัดลำดับเข้ารับการรักษาในห้องตรวจโรคตามลำดับ</p> <p>๘. การประเมินอาการซ้ำในระหว่างรอเข้าห้องตรวจโรค</p> <p>๘.๑ ผู้ป่วยระดับอาการไม่เร่งด่วน แต่อาจมีโอกาสเปลี่ยนระดับ เป็นอาการเร่งด่วนไม่คงที่</p> <p>๘.๒ ผู้ป่วยที่มีความต้องการ หรือมีปัญหาทางกายเพิ่มเติม เช่น การเจ็บปวด คลื่นไส้อาเจียน ฯลฯ</p> <p>๙. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความต้องการตามอาการ และอาการแสดง หลังการประเมินซ้ำ</p> <p>๑๐. เผื่อระวังผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม โดยการช่วยเหลือในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขณะรอเข้าห้องตรวจรักษางานบริการผู้ป่วยนอก</p> <p>๑๑. บันทึกข้อมูลอาการเปลี่ยนแปลง และข้อมูลการรักษาพยาบาลที่ให้ผู้ป่วยเพิ่มเติมทุกครั้ง ลงในคอมพิวเตอร์โปรแกรม Hos XP๔</p> <p>๑๒. การส่งทำหัตถการต่างๆตามแพทย์สั่ง เช่น EKG,X-Ray และ Lab ต่างๆ</p> <p>๑๒.๑ เขียนหัตถการตามแพทย์สั่งลงในเอกสารประกอบการรับบริการ(ใบนำทาง)และ ให้ผู้ป่วยถือเอกสารฯ ไปจุดที่แพทย์สั่งทำหัตถการ</p> <p>๑๒.๒ หลังทำหัตถการให้ผู้ป่วยนำเอกสารฯ พร้อมข้อมูล/เอกสาร(ยกเว้นค่าLab)การหัตถการกลับเข้าห้องตรวจโรคอีกครั้ง</p> <p>๑๓. กรณี การรับ - ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาต่อ</p> <p>๑๓.๑ จัดทำการบันทึกประวัติผู้ป่วยโดยทั่วไปพร้อมทั้งแนบใบนำส่งด้วย (บ.ส. ๐๘)</p> <p>๑๓.๒ ให้ดำเนินการตอบกลับผลการวินิจฉัยและรักษาโดยแพทย์</p>	

โรงพยาบาลหนองมะโมง NONGMAMONG HOSPITAL	ฉบับที่ : ๑
วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เลขที่ : Nongmamong - WI - OPD - ๐๐๑	วันที่ประกาศใช้: วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ หน้า ๘ ของทั้งหมด ๙ หน้า
เรื่อง : การคัดกรอง(Triage)และการคัดแยกประเภท ผู้ป่วยนอก	การทบทวน : ๑ ครั้ง/ปี

เกณฑ์ชี้วัด

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย	วิธีวัด/เครื่องมือ
๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการและจัดระดับ ความรุนแรงของผู้ป่วย	ร้อยละ ๑๐๐	- การสังเกต - เกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย (Triage) - เกณฑ์สัญญาณชีพ (Vital signs)
๒. ผู้ป่วยได้รับการรักษาตามระดับความรุนแรง และ อาการเร่งด่วน	ร้อยละ ๑๐๐	- การสังเกต - เกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วย (Triage) - เกณฑ์สัญญาณชีพ (Vital signs)
๓. จำนวนอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อน ที่ป้องกันได้ของผู้ป่วยที่อาการไม่คงที่ หรือ เสี่ยงต่ออาการรุนแรงเฉียบพลัน	๐	- สมุดบันทึกความเสี่ยง
๔. มีแนวทางปฏิบัติการคัดกรอง(Triage)และ การคัดแยกประเภทผู้ป่วยนอก(WI)	๑ ฉบับ	- WI เรื่องการคัดกรอง(Triage)และ การคัดแยกประเภทผู้ป่วยนอก

คำจำกัดความ

การคัดกรองผู้ป่วย (Triage) หมายถึง จัดลำดับความรุนแรงการเจ็บป่วย ของผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ณ จุดบริการผู้ป่วยนอกเพื่อให้ทราบภาวะเจ็บป่วย และจัดลำดับการรักษา หรือการดูแลผู้ป่วยตามตามระดับความรุนแรง ตามแนวทางการคัดกรองและประเมินอาการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภทได้แก่

E: Emergency (ภาวะฉุกเฉิน) หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยที่รุนแรงมีภาวะคุกคามที่เสี่ยงต่อการเสียชีวิตหรือระบบการทำงานของร่างกายล้มเหลว ซึ่งต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างทันท่วงทีและเร่งด่วน

U : Urgent (ภาวะเร่งด่วน) หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเกิดโรคร้ายอย่างเฉียบพลันที่สมควรได้รับการรักษาโดยเร็ว ซึ่งสามารถรอได้ในระยะเวลา ๒๐ นาที - ๒ ชั่วโมง ซึ่งหากได้รับการรักษาล่าช้า อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือเป็นอันตรายต่อชีวิต

N : Non-urgent (ภาวะไม่เร่งด่วน) หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยเล็กน้อยหรือเป็นโรคเรื้อรังที่ไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงแล้ว สามารถรอได้ถึง ๒ ชั่วโมงโดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนใด ๆ

หัตถการหมายถึง กิจกรรมทางการแพทย์ที่กระทำต่อผู้ป่วยโดยผู้ทำหัตถการจะผ่านการฝึกทักษะและความชำนาญจนเกิดความเชี่ยวชาญ เช่น การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อเพื่อการทำแผลผ่าตัดการผ่าตัดไฟการเจาะหลัง เป็นต้น

<p style="text-align: center;">โรงพยาบาลหนองมะโมง NONGMAMONG HOSPITAL</p>	<p>ฉบับที่ : ๑</p>
<p>วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เลขที่ : Nongmamong - WI - OPD - ๐๐๑</p>	<p>วันที่ประกาศใช้: วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ หน้า ๙ ของทั้งหมด ๙ หน้า</p>
<p>เรื่อง : การคัดกรอง(Triage)และการคัดแยกประเภท ผู้ป่วยนอก</p>	<p>การทบทวน : ๑ ครั้ง/ปี</p>
<p>สัญญาณชีพ (Vital signs)หมายถึง การตรวจสอบอาการแสดงที่เป็นสิ่งบ่งชี้การมีชีวิตของคน โดย การจับชีพจร นับการหายใจ การวัดอุณหภูมิร่างกายและการวัดความดันโลหิต</p> <p>อ้างอิง</p> <ul style="list-style-type: none"> - การคัดกรองผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า. ธันวาคม ๒๕๕๕ - มาตรฐานการการบริการงานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก <p>www.med.cmu.ac.th/hospital/opd/select.htmงานOPD&Csg.pdf</p>	