



คู่มือการใช้งาน โปรแกรม BMS HOSxP XE

ระบบงานห้องตรวจแพทย์

โรงพยาบาลพูนพิณ

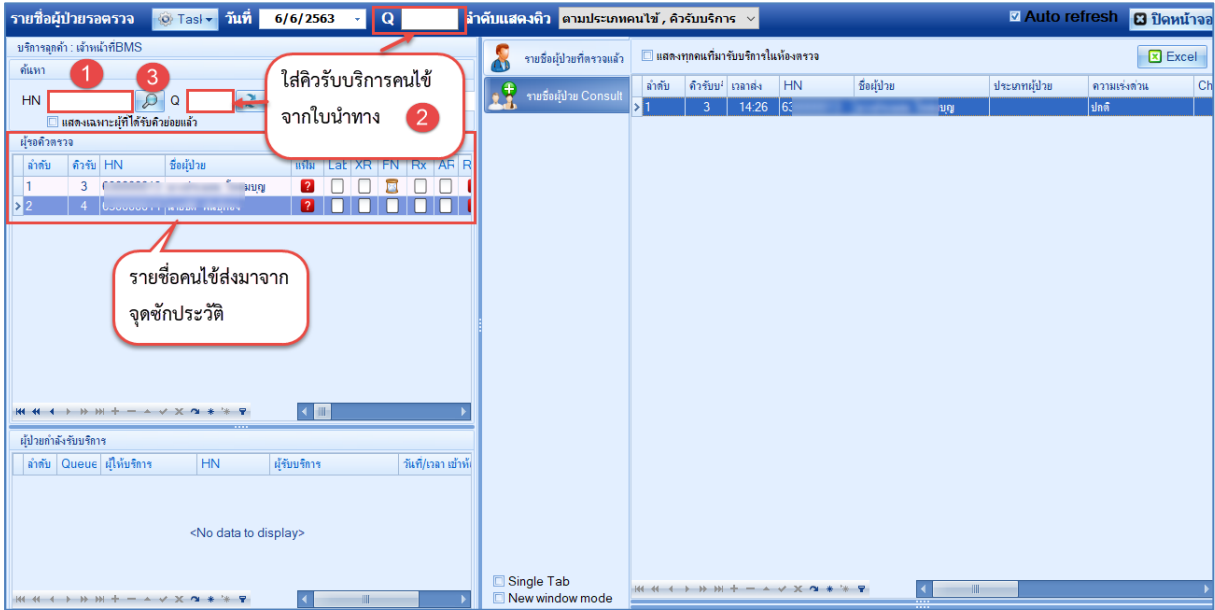
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด



เริ่มต้นใช้งานหน้าจอ Doctor>Doctor Workbence

1. ค้นหาคนไข้



หมายเลข 1 : คือการ ค้นหาคนไข้ได้จากหมายเลข HN

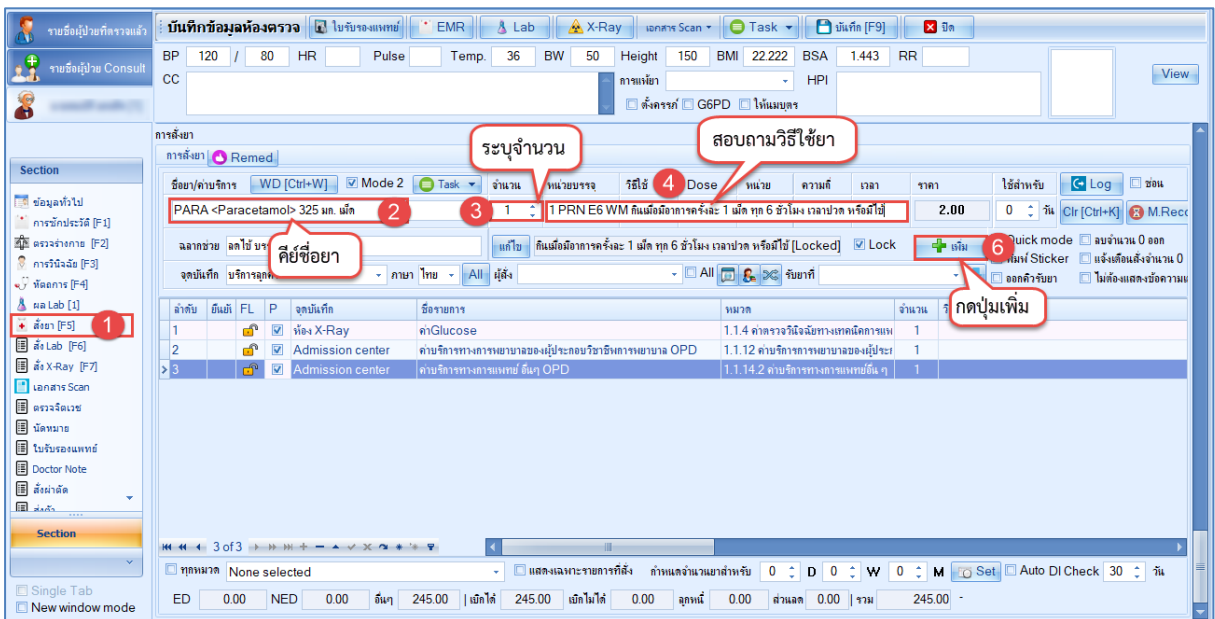
หมายเลข 2 : สามารถค้นหาคนไข้ได้จากหมายเลขคิวที่มารับบริการ โดยการใส่หมายเลขคิวซึ่งสามารถใส่ได้ทั้ง 2 ที่ที่ใดที่หนึ่งก็ได้โดยเลือกตามความถนัดตามการใช้งาน

หมายเลข 3 : สามารถค้นหาคนไข้ได้ชื่อของคนไข้

2. การสั่งยา

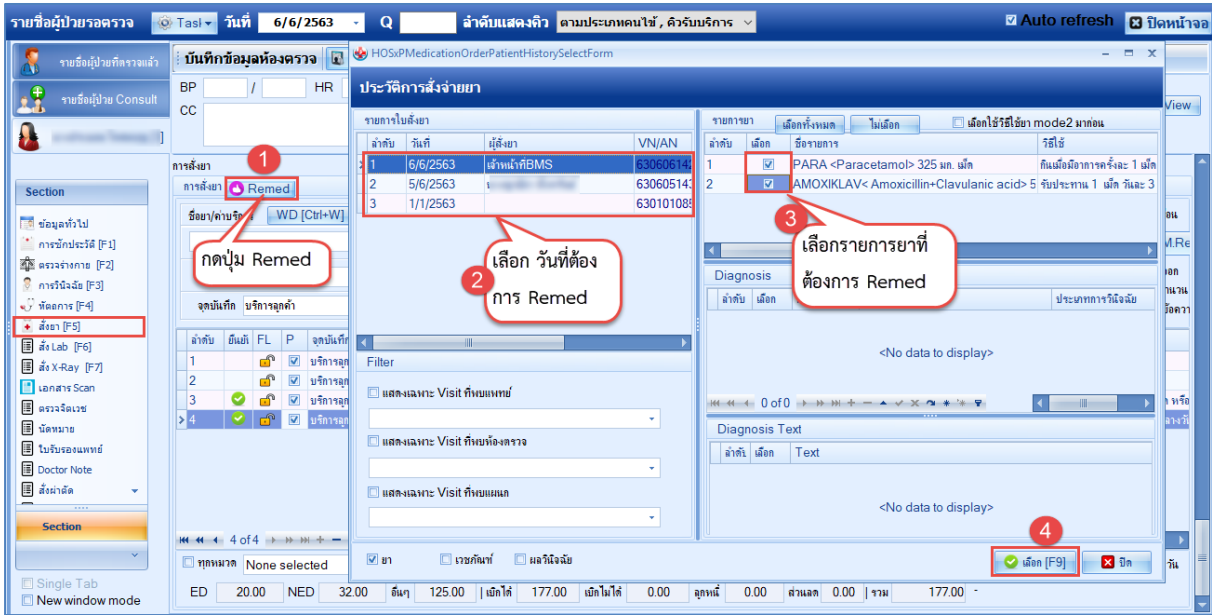
สามารถบันทึกการสั่งยาได้ 3 วิธี ดังนี้

วิธีที่ 1 คีย์ยาแบบทั่วไป

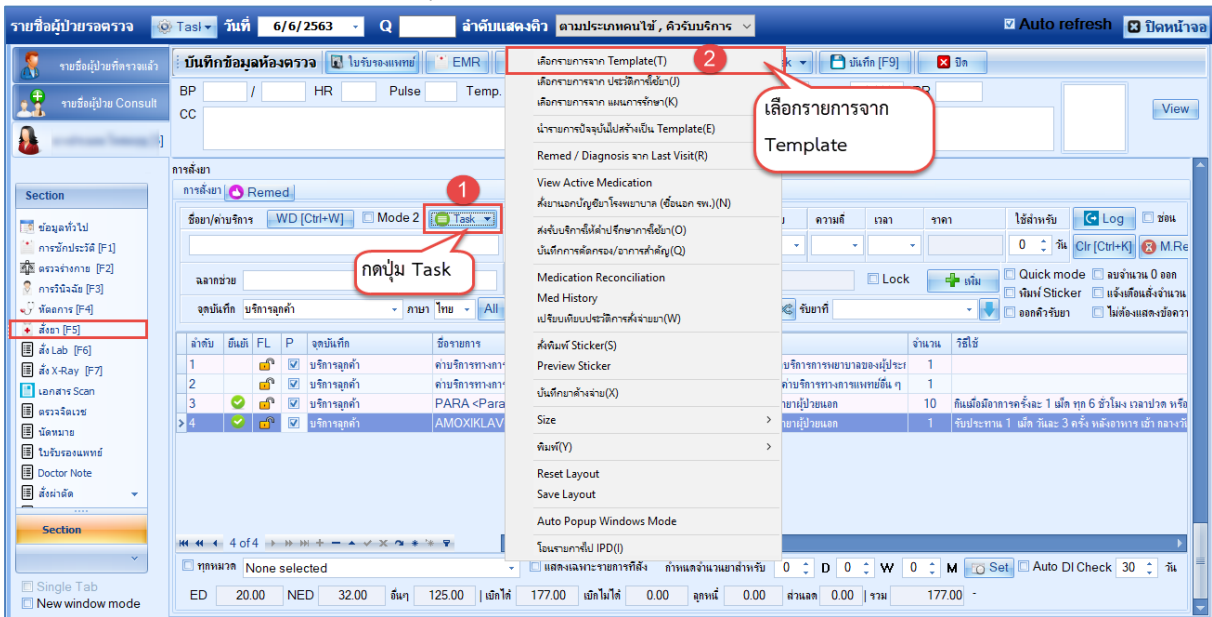




วิธีที่ 2 การ Remed ยาเดิม

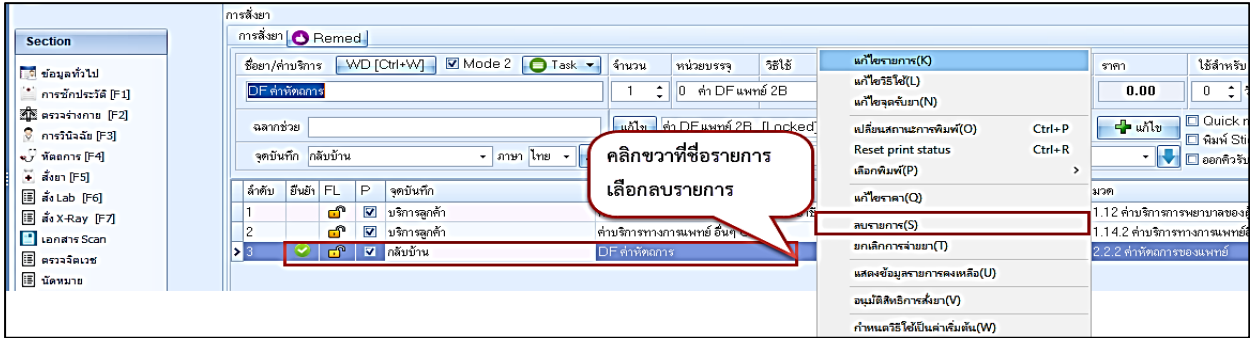


วิธีที่ 3 การดึงยามาจากการสร้าง Template ยา





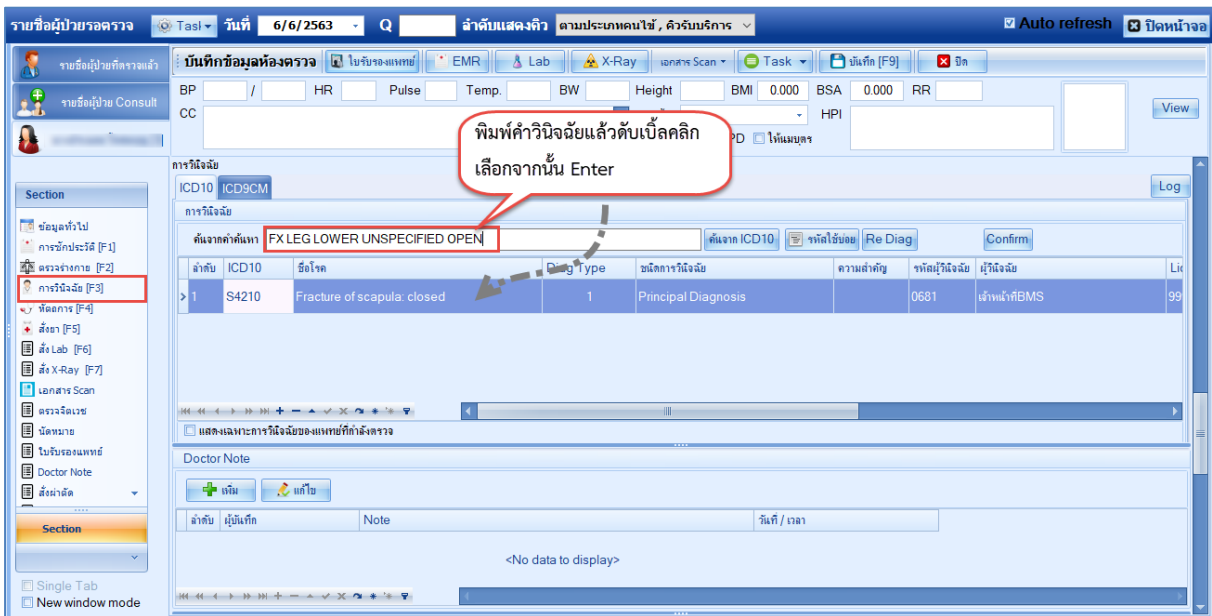
2.2 วิธีการลบรายการยา



3. ลงผลการวินิจฉัยโรค

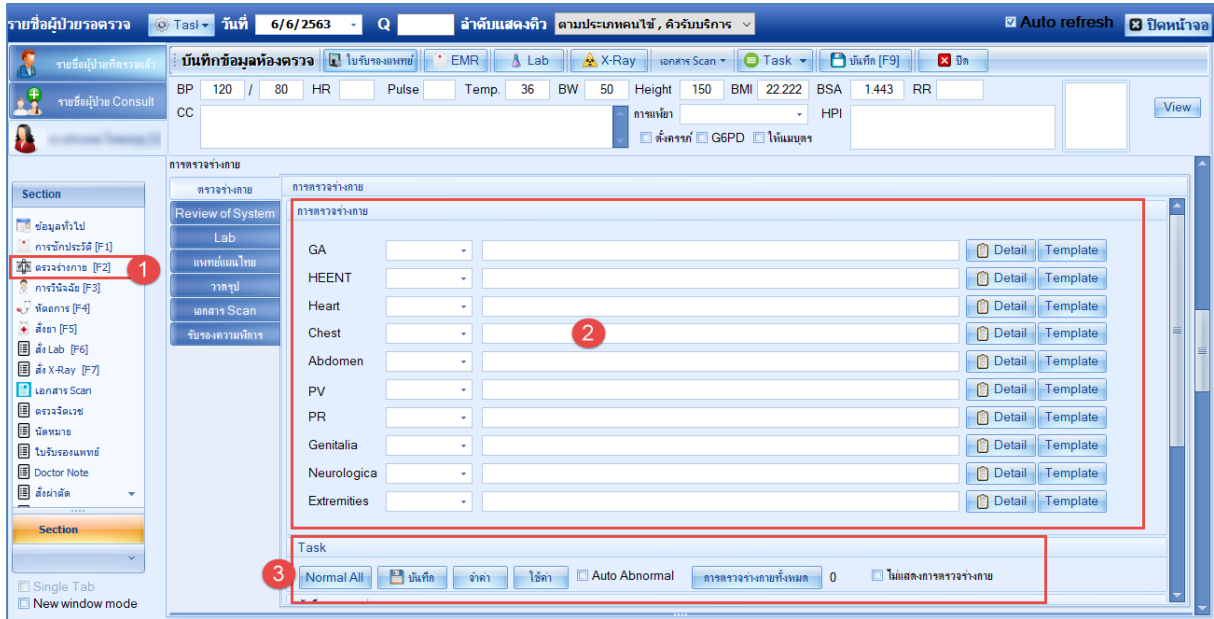
สามารถบันทึกข้อมูลการวินิจฉัยโรคลงได้หลายวิธี ดังนี้

วิธีที่ 1 ค้นหาจากคำค้นหา





4.บันทึกผลการตรวจร่างกาย



หมายเลข 1 : คลิกที่การตรวจร่างกาย

หมายเลข 2 : สามารถลงข้อมูลการตรวจร่างกายแบบแยกตามส่วนของร่างกาย

หมายเลข 3 : ในส่วนของ Task

Normal All = เมื่อคลิกระบบจะแสดงค่าเป็น Normal All ทุกส่วนของร่างกาย

บันทึก = เมื่อกดบันทึกโปรแกรมจะเก็บค่าการลงข้อมูลการตรวจร่างกาย

จำค่า = เมื่อคลิกปุ่มจำค่าโปรแกรมจะจำค่าการตรวจร่างกายเอาไว้

ใช้ค่า = เมื่อคลิกปุ่มใช้ค่าโปรแกรมจะดึงค่าที่เราจดจำค่าเอาไว้มาใช้งาน

Auto Abnormal = ถ้าติ๊กเอาไว้โปรแกรมจะแสดงค่า auto เป็น Abnormal

การตรวจร่างกายทั้งหมด = เอาไว้ดูการตรวจร่างกายของคนไข้ตาม visit ที่มารับบริการ

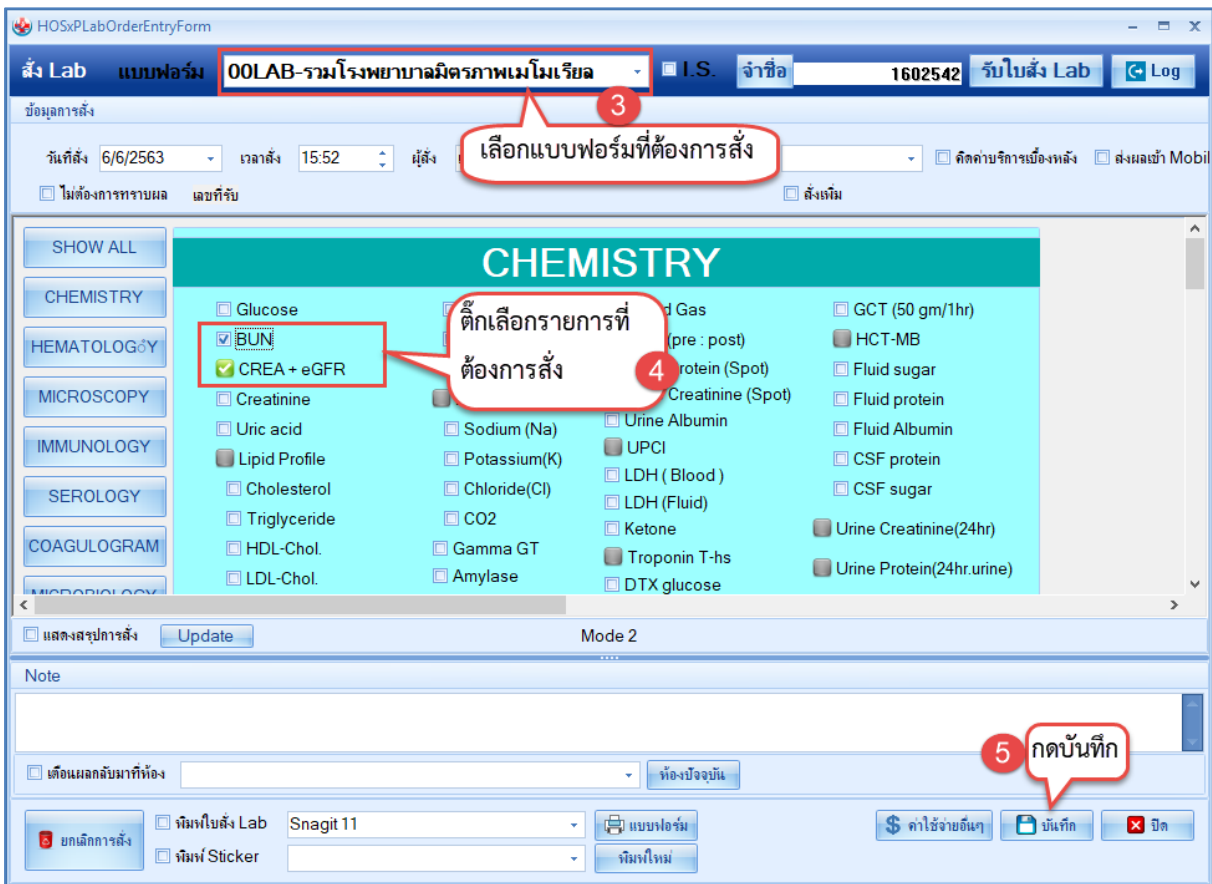
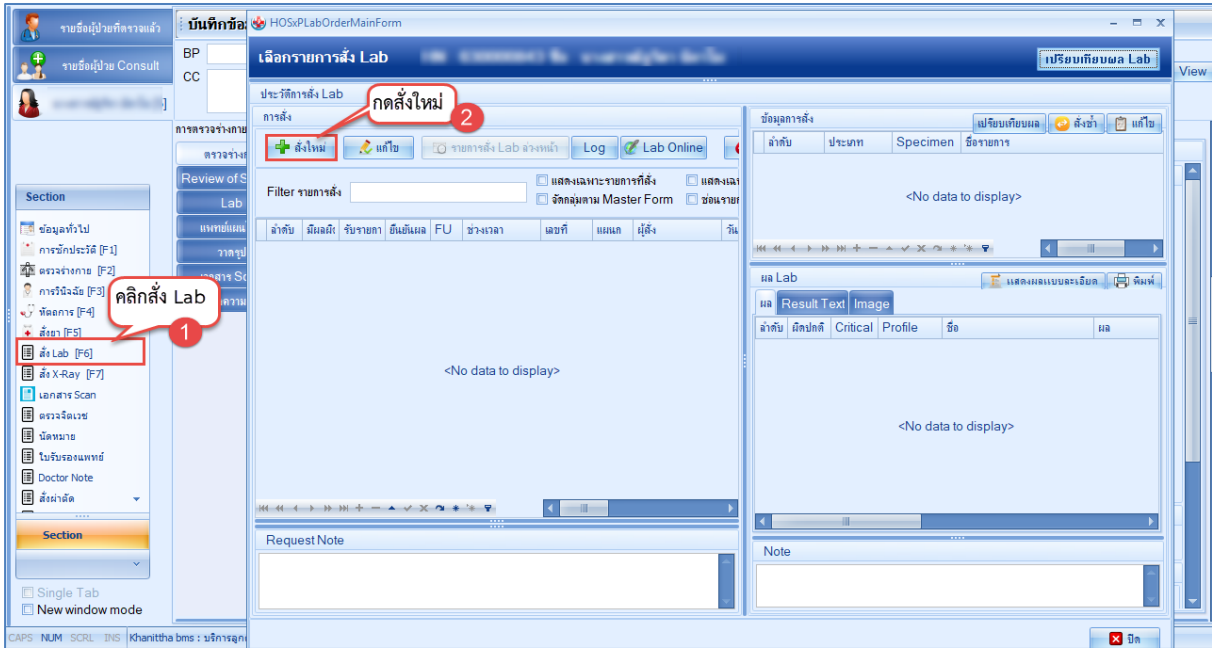
ไม่ต้องแสดงการตรวจร่างกาย = ถ้าติ๊กเอาไว้โปรแกรมจะแสดงช่องลงข้อมูลการตรวจร่างกาย

แบบ Text อย่างเดียว



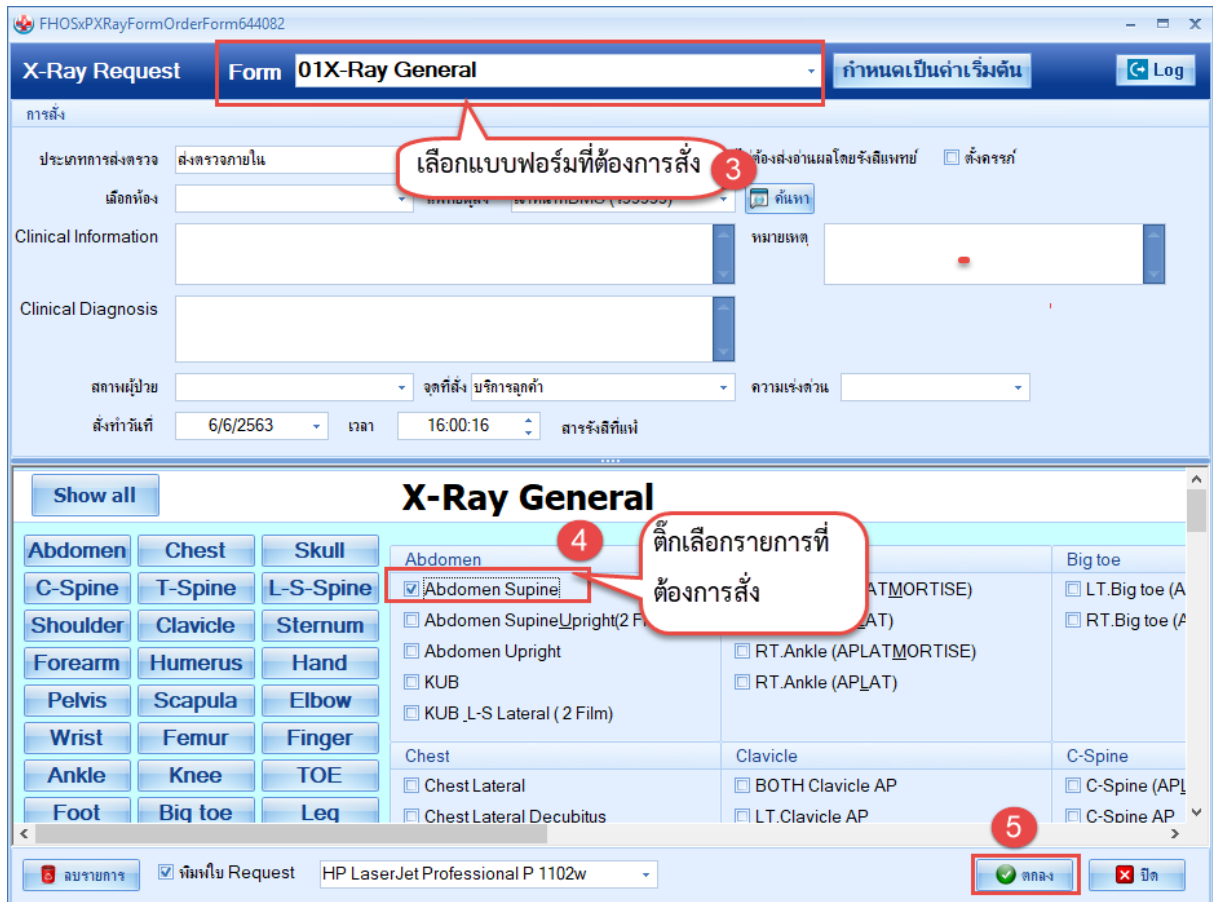
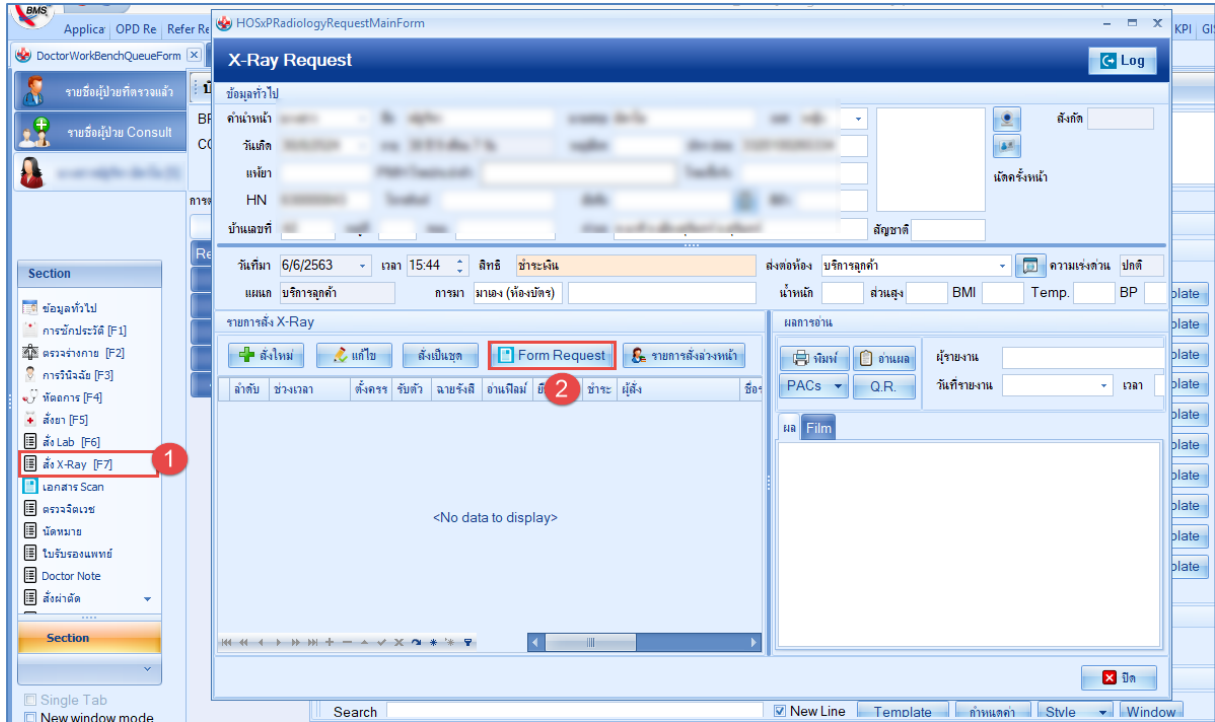


7. การสั่ง lab





8. การสั่ง x-ray



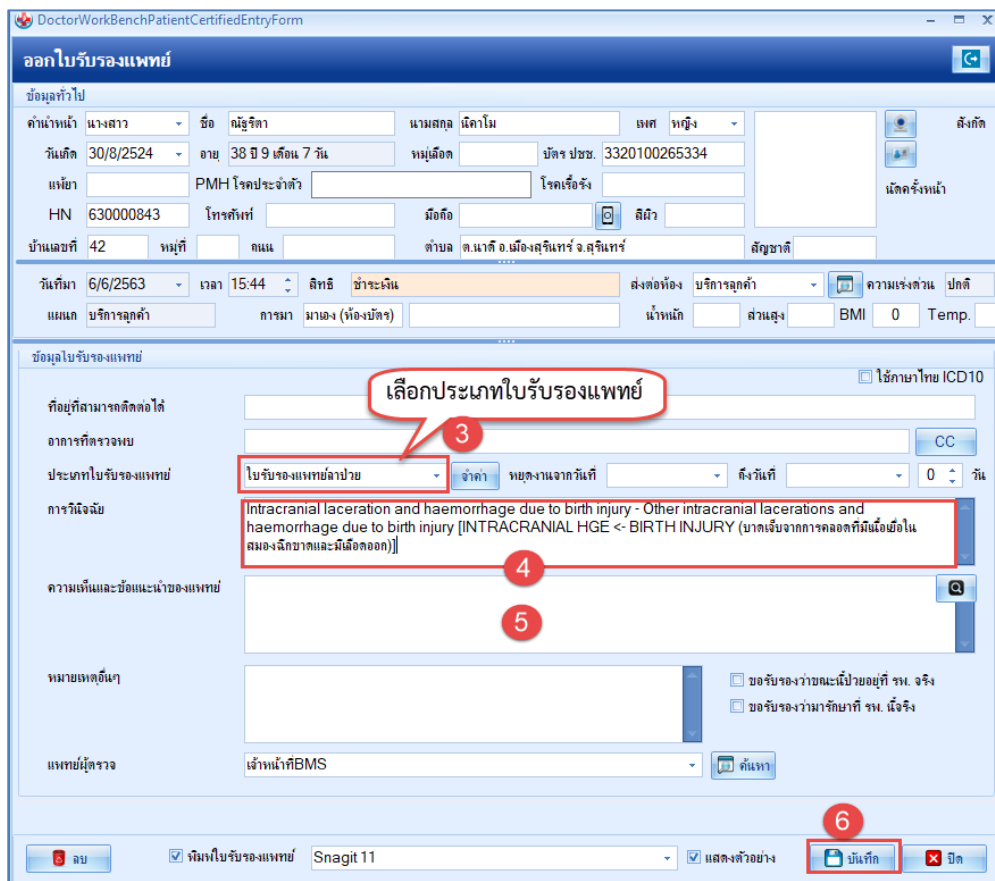
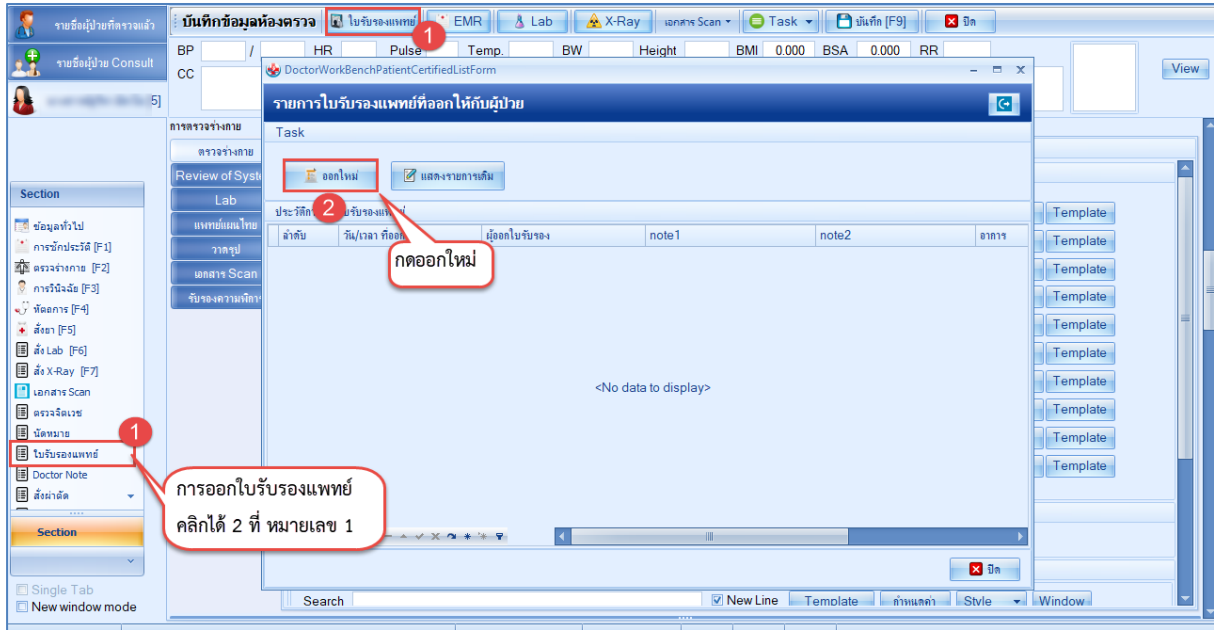
***การแก้ไข/ลบ เหมือนกับการ lab คือการกดปุ่มแก้ไข



เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นสำหรับโรงพยาบาลพูนพิณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เท่านั้น ห้ามเผยแพร่โดยมิได้รับอนุญาต

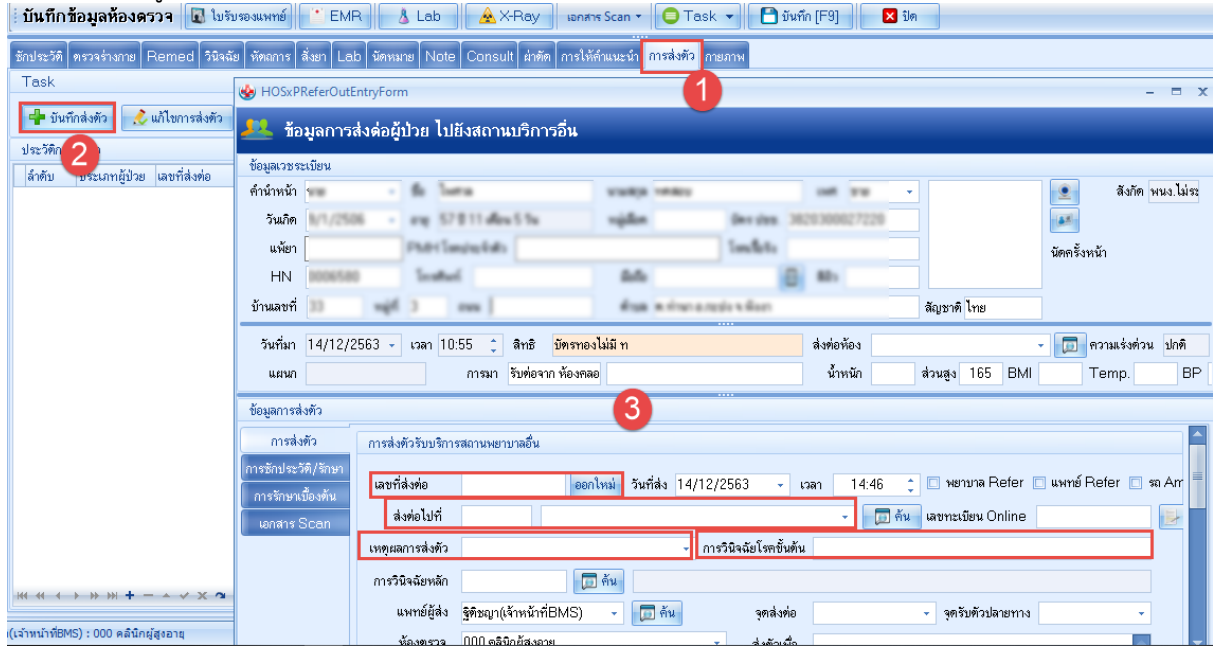


9. การออกไปรับรองแพทย์

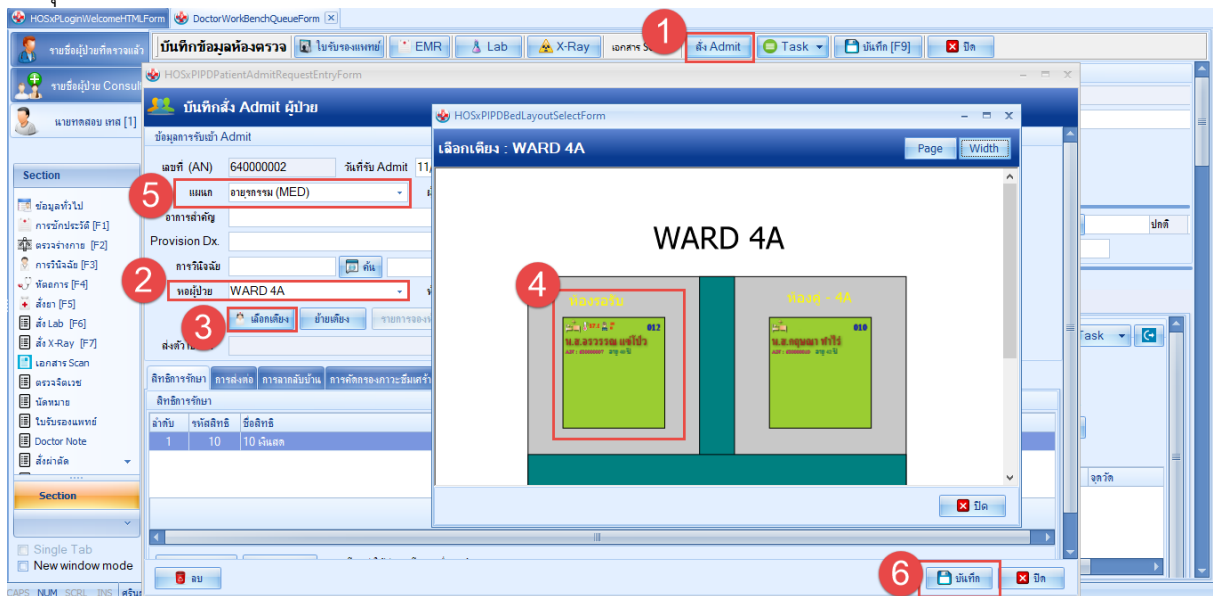




10.บันทึกข้อมูลส่งต่อ Refer



11.การ Admit กดที่ปุ่ม “Admit” เลือก “หอผู้ป่วย” กดปุ่ม “เลือกห้อง” เลือกเตียงเป็น “เตียงรอรับ” ระบุ “แผนก” กดปุ่ม “บันทึก”

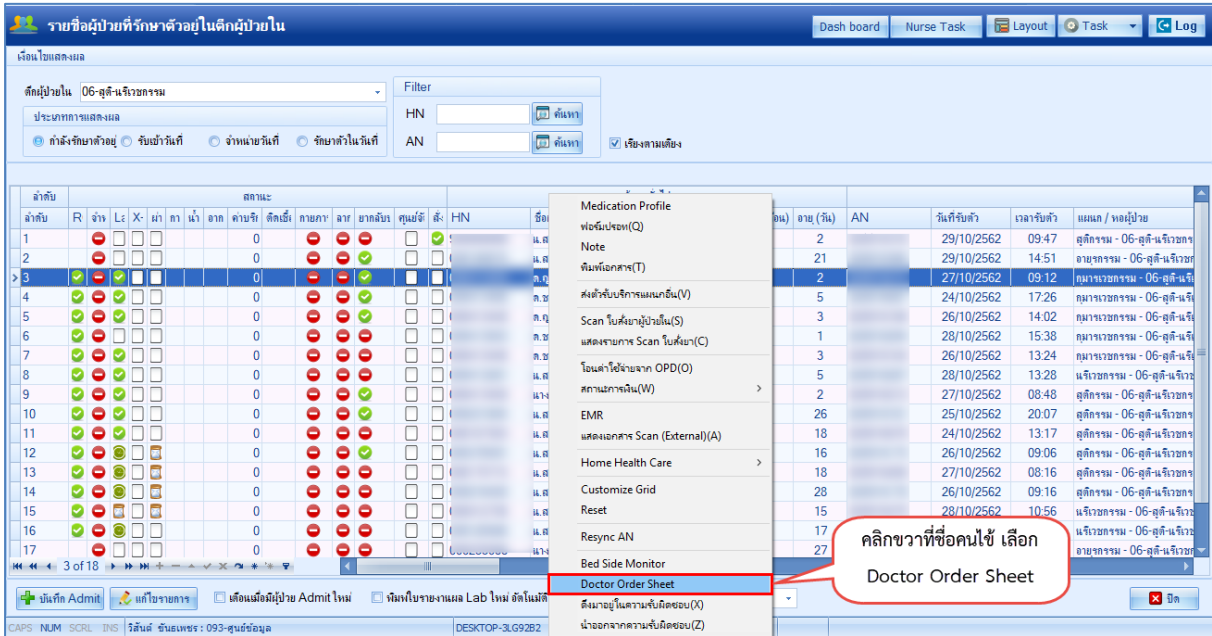




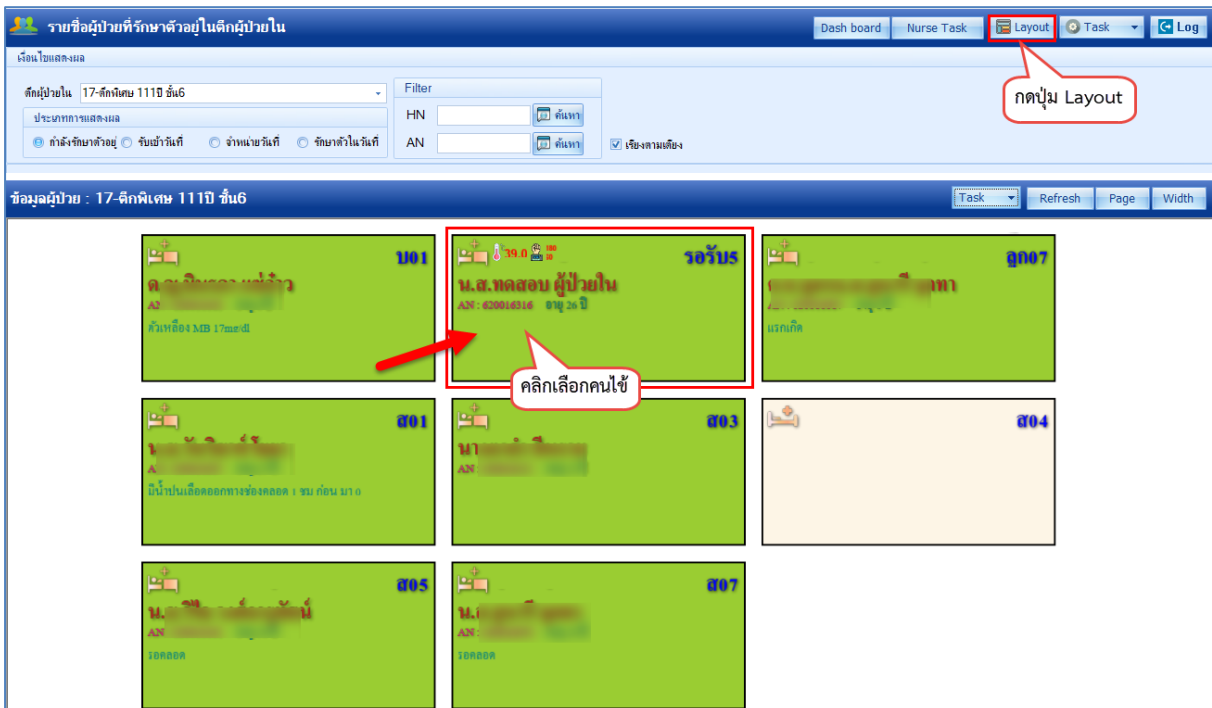
การใช้งาน IPD PAPERLESS **สำหรับแพทย์

1.การเข้าใช้งาน แพทย์สามารถเปิดหน้าจอเพื่อเข้าไปคีย์ข้อมูลคนไข้ได้ 2 แบบ

แบบที่ 1: เข้าสู่หน้าจอผู้ป่วยใน IPD Registry >Admission Center>คลิกขวาที่ชื่อคนไข้



แบบที่ 2: เข้าสู่หน้าจอผู้ป่วยใน IPD Registry >Admission Center>คลิกปุ่ม Layout>เลือกคนไข้





2.2 แถบ Visit EMR สามารถเลือกดูได้ 2 แบบ

- Visit EMR สำหรับดูประวัติ visit ที่มา admit
- All EMR สำหรับดูประวัติทั้งหมดของคนไข้ที่มารับบริการใน รพ.

The screenshot shows the EMR system interface for a patient. The sidebar on the left contains various menu items, with 'Visit EMR' and 'All EMR' highlighted in red. The main content area displays patient information and medical history.

ข้อมูลการรักษาพยาบาลผู้ป่วย IPD

ผู้รับบริการ
 HN : C-110-15 ชื่อ : นางวิภาวดี หุอรอด อายุ : 47 ปี 7 เดือน CID : 000000000000000000

การมารับบริการ
 วันที่มา : 3 เมษายน 2561 เวลา : 08:34 เวลา : ในเวลา ผู้ส่งตรวจ : ชนิตการมา : นัดมา แผนก : อื่นๆ สถานะ : รอผลตรวจ

Chief complaint
 มาตามนัดเพื่อนนอนรพ.

Vital sign
 BW : 109 Kgs. Pulse : 100 /Min. RR : 20 /Min. BP : 130/82 Height : 155 Cm. BMI : 45.369

History of present illness (Doctor)

ผู้บันทึก	HPI Text
ก.วิภาวดี หุอรอด	G1 P0 D1 (ตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุ 22 ปี ทารกตายในครรภ์อายุครรภ์ 32สัปดาห์) ไม่ได้คุมกำเนิด LMP 24/03/2561 1เดือนก่อนมามีอาการปวดท้องน้อย ประจำเดือนมากระปริบกระปรอย มาตรวจรักษา ทำU/S พบ Large Ovarian Cyste แพทย์นัดนอนรพ. เพื่อทำ CT whole Abdomen และเตรียมความพร้อมก่อนส่งตัวไปรพ.มอ.

Radiology report

วันที่/เวลา ที่ส่ง : 4 เมษายน 2561 07:09
 วันที่/เวลา ที่รายงาน : 4 เมษายน 2561 10:03

Clinical Information

ประวัติคนไข้ที่ Admit : 7-year-old woman with a large ovarian cyst. The study shows a large, well-defined, complex cystic lesion in the right adnexa. The portal and hepatic veins are patent. No bile duct dilatation is seen. Normal appearance of the gallbladder, spleen, pancreas, adrenal glands, kidneys, and urinary bladder.

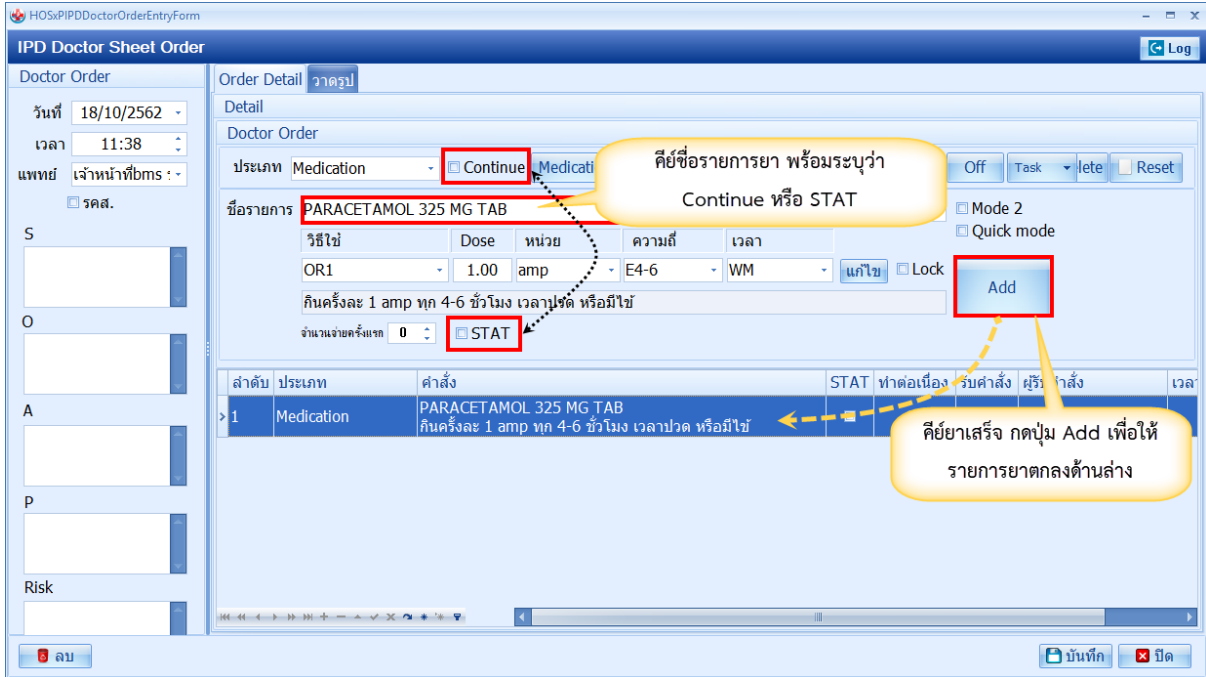
ประวัติการมารับบริการทั้งหมดใน รพ.

Buttons: Visit EMR, All EMR, บันทึก, ปิด

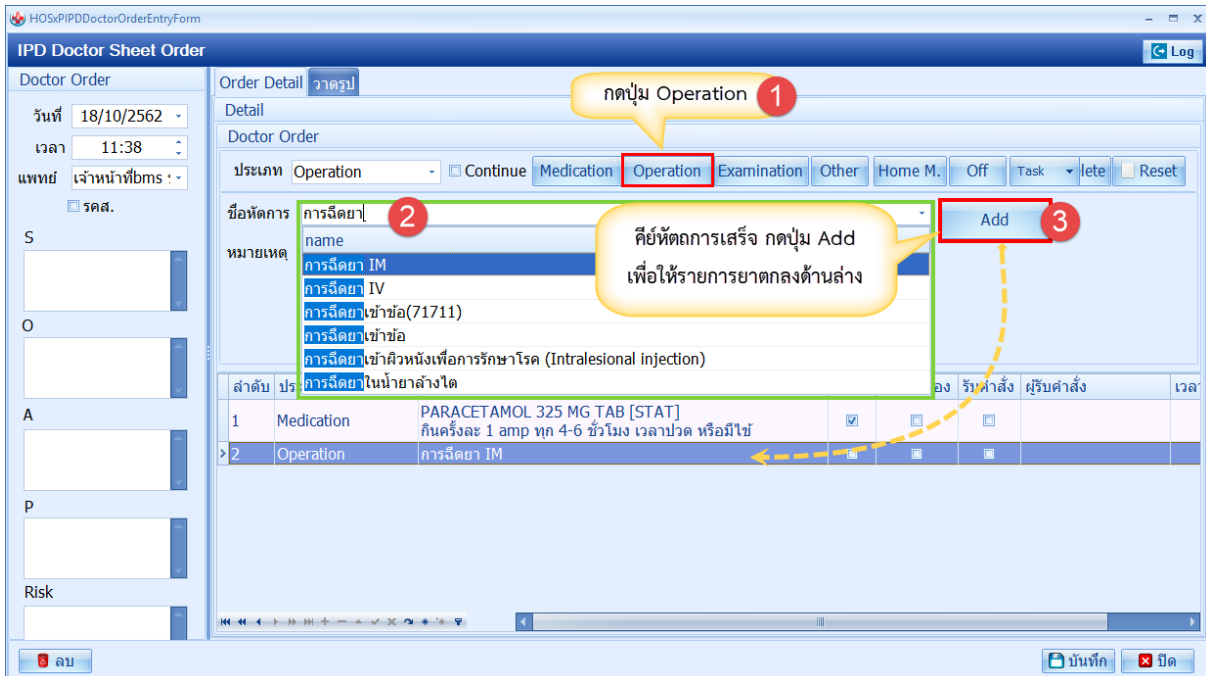




- ประเภท Medication คือการคีย์ข้อมูลยา กดที่ปุ่ม Medication >>ระบุชื่อยาและวิธีใช้ พร้อมทั้งติ๊กว่าเป็นยา Continue หรือยา STAT >> กดปุ่ม Add



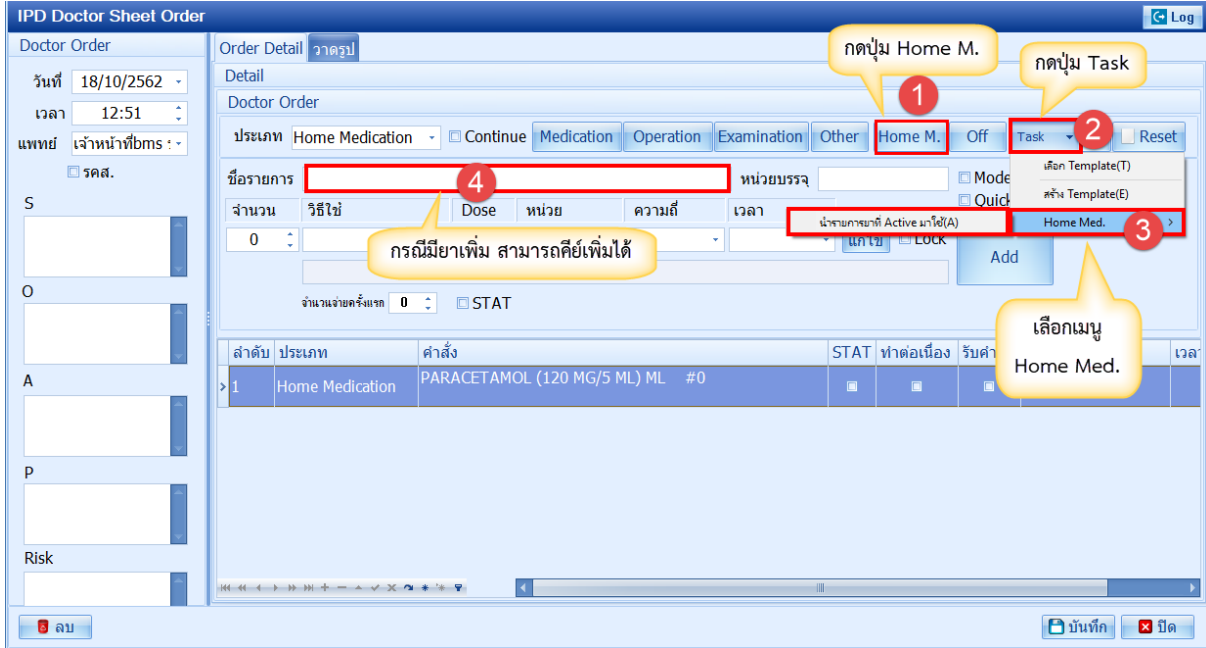
- ประเภท Operation คือการคีย์ข้อมูลหัตถการ กดที่ปุ่ม Operation >>ระบุชื่อหัตถการ >> กดปุ่ม Add



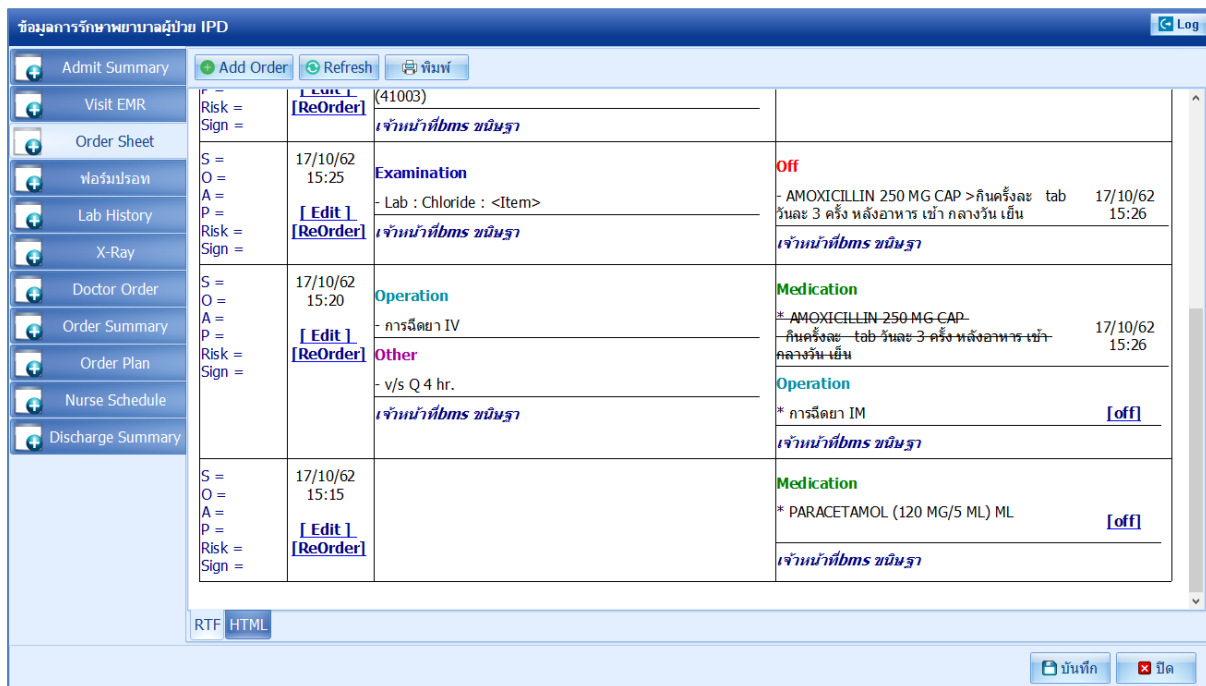


- ประเภท Home Medication คือการบันทึกการยากลับบ้าน

**สามารถคลิกได้ที่ช่องชื่อรายการ และเลือกจากปุ่ม Task>Home med >นำรายการยาที่ Active มาใช้ (เป็นการนำรายการยาที่สั่งใช้ตอนเป็นผู้ป่วยใน ที่ยังไม่ off)



เมื่อทำการบันทึก Order แล้ว โปรแกรมจะแสดงรายการที่แพทย์ Add แยกช่องตามประเภท





ในกรณีที่แพทย์ต้องการ Off ยา สามารถคลิก off ได้เลยในหน้าจอนี้ รายการยาที่ off จะขึ้นเป็นเส้นขีดทับตัวหนังสือ พร้อมกับระบุว่าตัวยาตัวไหน คำว่า off จะเป็นสีแดง

Screenshot of the IPD medication management interface. The interface shows a list of medication orders with columns for Risk, Sign, Date/Time, and Description. A red box highlights a medication order for AMOXICILLIN 250 MG CAP, with a callout bubble stating 'รายการที่ off' (Off item). Another red box highlights the 'Off' button next to the medication, with a callout bubble stating 'เมื่อกด off รายการจะถูกเส้นขีดทับ' (When off is pressed, the item will be crossed out). A third callout bubble points to the 'Off' button with the text 'รายการที่ off'.

2.4 แถบ ฟอรัมปรอท สำหรับดู Vital Sign

Screenshot of the IPD vital sign monitoring interface. The interface shows a grid for recording temperature and pulse over time. The grid has columns for Date (29 ต.ค. 62, 30 ต.ค. 62, 31 ต.ค. 62, 1 พ.ย. 62, 2 พ.ย. 62, 3 พ.ย. 62, 4 พ.ย. 62) and rows for Admission, Operator, and Pulse. A vertical axis on the left is labeled 'Indicate Pulse in Red' and ranges from 60 to 160. A horizontal axis at the bottom is labeled 'Pulse' and ranges from 2 to 22. A vertical axis on the left is labeled 'Temperature' and ranges from 36 to 41. A callout bubble points to the 'Indicate Pulse in Red' label with the text 'Indicate Pulse in Red'.





2.5 แถบ Lab History สำหรับดูประวัติผลแลป

ข้อมูลการรักษายาบาลผู้ป่วย IPD

วันที่ : 28 ตุลาคม 2562 เวลา 13:39 Form : 00-Lab ผู้ป่วยใน V4

ลำดับ	ชื่อรายการ	ค่าที่รายงาน	สถานะ	ค่าปกติ	View	ผู้ส่ง
1	Creatinine enzyme	0.6		M: 0.8-1.3,F:0.5-0.9 mg/dl	view	
2	WBC	8.16		5-10 1000/cumm	view	
3	Correct WBC	8.2			view	
4	Neutrophil	55.6		45 - 70 %	view	
5	Lymphocyte	34.9		20 - 40 %	view	
6	Monocyte	6.3		2 - 10 %	view	
7	Eosinophil	2.9		0 - 6 %	view	
8	Basophil	0.3		0 - 2 %	view	
9	RBC	4.80		M: 4.5-6.1,F:4.2-5.5 x 106 cells / mm3	view	
10	Hemoglobin	14.2		M:14.0-17.4,F:12.0-15.1 g / dl	view	
11	Hct			M:40-50.3,F:36.1-44.3 %	view	
12	MCV			85 - 93 fl	view	
13	MCH			27 - 32 pg	view	
14	MCHC			31 - 35 g/dl	view	
15	Platelet Count	447	ผิดปกติ	140 - 440 x 1000 cells / mm3	view	

ประวัติผล Lab : WBC [Toggle View] [close]

28 ต.ค. 62	20 ต.ค. 62
8.16	16.65

กด Toggle View เมื่อต้องการดูผลแลปเปรียบเทียบ

คลิก View เพื่อดูผลแลป

2.6 แถบ X-Ray สำหรับดูประวัติการสั่งเอกซเรย์

ข้อมูลการรักษายาบาลผู้ป่วย IPD

รายการสั่ง X-Ray

ลำดับ	ช่วงเวลา	ส่งตรวจ	รับคิว	ฉายรังสี	อ่านฟิล์ม	ยื่นรายงาน	ชำระ	วันที่
1	1 สัปดาห์		✓	✓	✗	✗	✗	28/10/2562
2	1 สัปดาห์		✓	✓	✗	✗	✗	28/10/2562
3	1 สัปดาห์		✓	✓	✗	✗	✗	27/10/2562
4	1 สัปดาห์		✓	✓	✗	✗	✗	27/10/2562
5	1 สัปดาห์		✓	✓	✗	✗	✓	24/10/2562
6	3 สัปดาห์		✓	✓	✗	✗	✓	15/10/2562
7	3 สัปดาห์		✓	✓	✓	✓	✓	9/10/2562
8	3 สัปดาห์		✓	✓	✓	✓	✓	9/10/2562
9	4 สัปดาห์		✓	✓	✗	✗	✓	1/10/2562

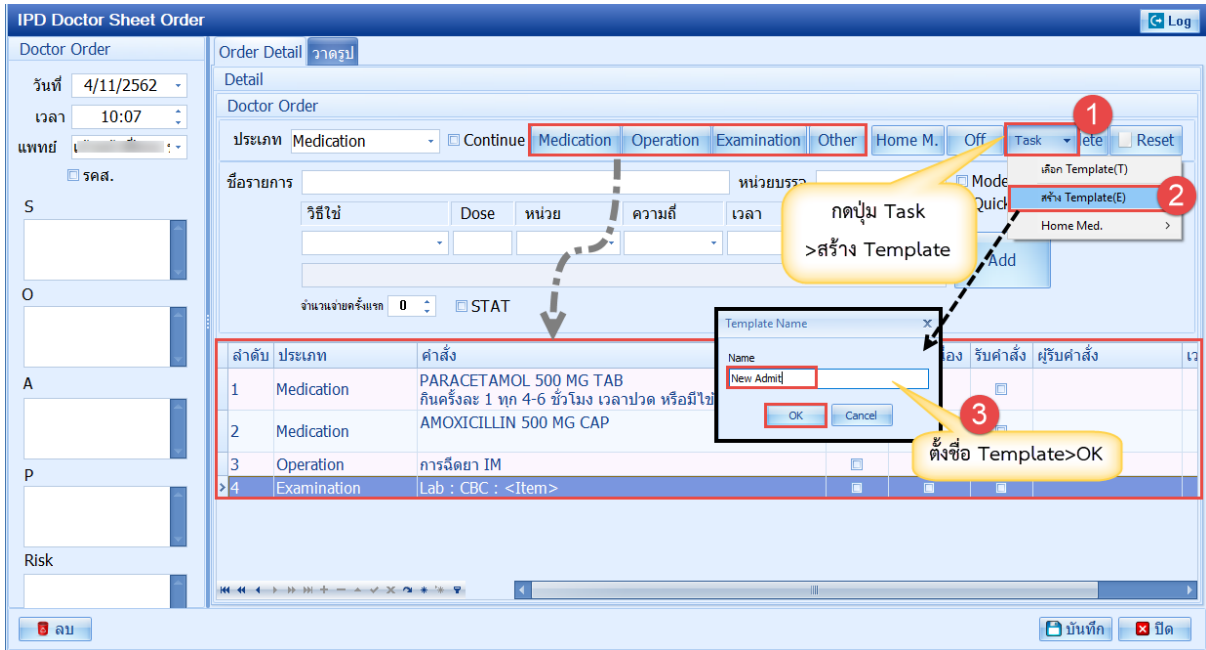
ผลการอ่าน

CT CHEST AND WHOLE ABDOMEN
 Technique: Plain hilar, liver and post contrast enhanced MDCT scans of the chest and whole abdomen were performed by using 0.25x16 slice sections.
 Results: The study shows
 Chest
 - A small atelectasis in lingular segment of the LUL. There is no lung mass or nodule.
 - Normal appearance of the rest lung parenchyma.
 - No cardiomegaly or pericardial effusion.
 - No significant nodal enlargement.
 - No pleural effusion.
 - Well opacified of great vessels.
 - Normal thyroid and esophagus.
 Abdomen
 - An irregular circumferential mass at sigmoid colon, size about 4 cm and length about 5 cm. This obstructs sigmoid lumen but no definite evidence of bowel obstruction.
 - Pericolonic invasion and multiple metastatic lymph nodes (>7 LNs) in sigmoid mesocolon, inferior mesenteric vein, size up to 1.2 cm in short axis at sigmoid mesocolon. Perinodal infiltration is detected.
 - No gross mass or abnormal wall thickening of the rest bowels.
 - Normal liver without focal lesion. The hepatic and portal veins are patent.
 - S/P cholecystectomy with residual cystic lesion, 2x2 cm in GB fossa. There is dilatation of the biliary tree. The CBD is 0.9 cm in size. No opaque stone or





3.เมื่อ Add Order เสร็จ ต้องการนำรายการที่ Add ไปสร้างเป็น Template เก็บไว้
 ให้ไปที่ปุ่ม Task >เลือกสร้าง Template>ตั้งชื่อ Template>แล้วกด OK



4.เมื่อสร้าง Template เสร็จ ต้องการดึงมาใช้ ให้ไปที่หน้าจอ Add Order เหมือนเดิม
 ไปที่แถบเมนู Order Sheet > กดปุ่ม Add Order

