

ต้นฉบับ

MASTER

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
 สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร



เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจจากประชาชน

เอกสารสนับสนุน
 (SUPPORTIVE DOCUMENT)

เรื่อง คู่มือการใช้รถพยาบาล

หมายเลขเอกสาร SD - A&E01 - 007 จำนวนหน้าทั้งหมด 20 หน้า

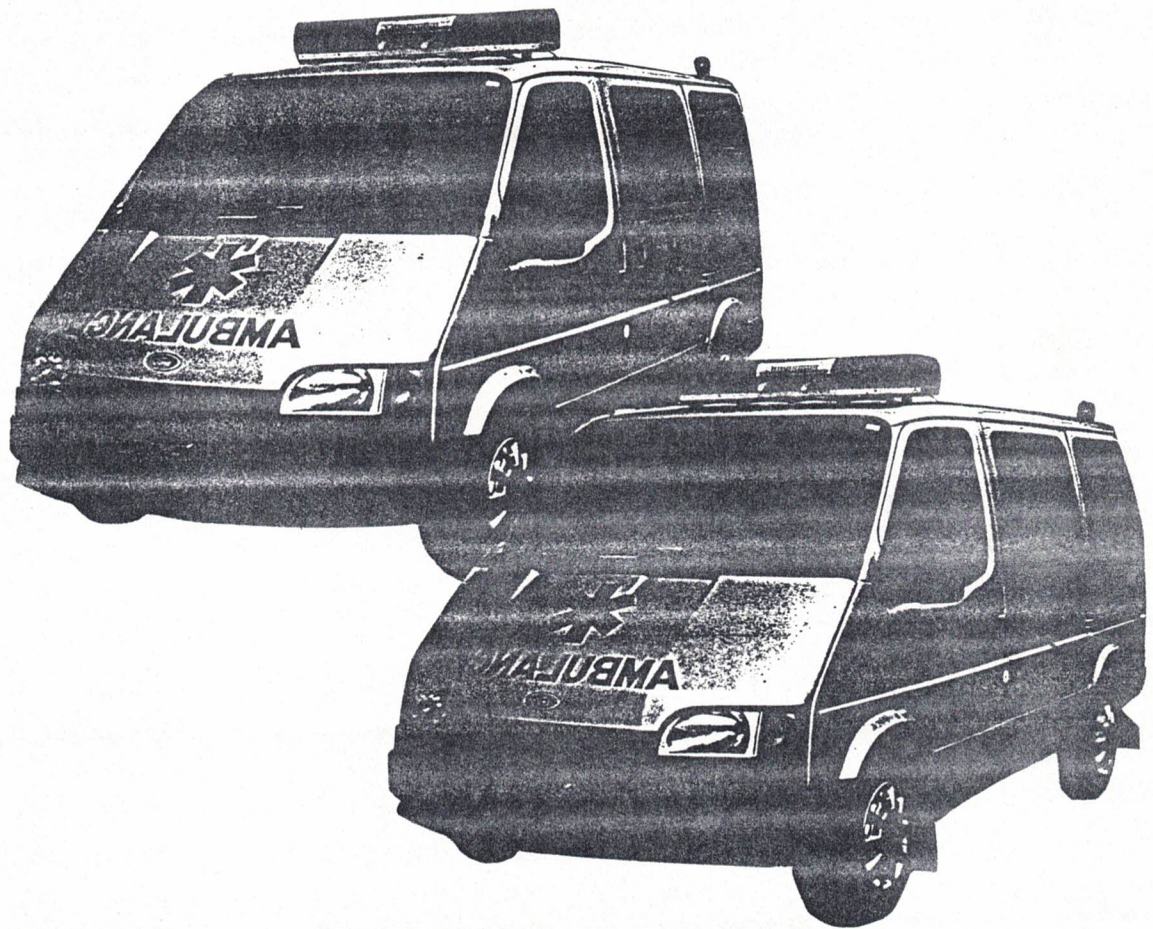
รายนาม	ตำแหน่ง	ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน	วรงค์ นิลฉวี	127 ต.ค. 2547
ผู้ทบทวน	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	วรงค์ นิลฉวี	21 ก.พ. 2548
ผู้อนุมัติ	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	วรงค์ นิลฉวี	21 ก.พ. 2548

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	ผู้ขอแก้ไข	ผู้อนุมัติ	รายละเอียดการแก้ไข

เอกสารควบคุม
 CONTROLLED DOCUMENT

คู่มือการใช้รถพยาบาล
AMBULANCE



ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
การตรวจสอบความพร้อมของรถพยาบาล	1
▪ เครื่องปรับอากาศในรถยนต์	4
▪ ไซเลน ไมโครโฟน และ ลำโพง	5
▪ โคมไฟฟ้าขอทางฉุกเฉิน	6
▪ เครื่องดับเพลิง	7
เครื่องมือในรถพยาบาล	8
▪ เตียงผู้ป่วยปรับได้	8
▪ เครื่องช่วยชีวิตฉุกเฉินแบบเคลื่อนย้ายได้	11
- เครื่องวัดความดันโลหิต	13
- เครื่องดูดเสมหะ	14
- เครื่องให้ Oxygen แบบ Piline System	15
- โคมไฟส่องตรวจ และ ผ่าตัดเล็ก	17
- เปลือกเคลื่อนที่	19

คำนำ

รถพยาบาลฉุกเฉิน (Ambulance) มีความสำคัญอย่างยิ่งในการช่วยลำเลียงผู้บาดเจ็บ และผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลทั้งในภาวะการณ์ปกติ และฉุกเฉิน ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมของรถพยาบาลฉุกเฉินให้สามารถนำออกไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา

คู่มือการใช้รถพยาบาลฉุกเฉินเล่มนี้ ได้ให้รายละเอียดอย่างง่าย ๆ เกี่ยวกับการตรวจสอบ ความพร้อมของรถพยาบาล วิธีการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆ ภายในรถพยาบาล รวมถึงวิธีการบำรุงรักษา โดยมุ่งหวังให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์สามารถเข้าใจ และปฏิบัติได้ เพื่อประโยชน์ในการให้การรักษายาบาลอย่างมีคุณภาพตลอดระยะทางที่ส่งโรงพยาบาล

งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

การตรวจสอบความพร้อมของรถพยาบาล

การตรวจสอบประจำวัน

รถพยาบาลจะต้องอยู่ในสภาพเตรียมพร้อมตลอดเวลา จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการตรวจสอบ ความพร้อมของรถยนต์ ความพร้อมของอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ ทุกชิ้นให้อยู่ในสภาพใช้งาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

พนักงานขับรถพยาบาล จะต้องตรวจสอบความพร้อมของรถพยาบาล ดังนี้

1. การตรวจสอบรถยนต์

- ❖ ระดับน้ำมันหล่อลื่น และ ความข้นใสของน้ำมันหล่อลื่น
- ❖ ระดับน้ำมันและสภาพการทำงานของเบรก และ กรัช
- ❖ ระดับน้ำในรังผึ้ง และ ที่เก็บน้ำฉีดหน้ากระจก
- ❖ ระดับน้ำกลั่นในแบตเตอรี่
- ❖ ใต้กรงอากาศ
- ❖ หลอดไฟทุกดวง และ ระบบไฟในการสตาร์ทเครื่อง
- ❖ ความสะอาดของรถยนต์ภายใน ภายนอก และ ถังขยะ
- ❖ ถมยางของรถทั้ง 4 ล้อ และ ล้อสำรอง โดยล้อหน้าประมาณ 28- 30 ปอนด์ ต่อตารางนิ้ว ล้อหลังประมาณ 36-38 ปอนด์ต่อตารางนิ้ว

2. การตรวจสอบอุปกรณ์ของรถยนต์

- ❖ ไฟขอทางฉุกเฉิน
- ❖ ไชเรน
- ❖ พัดลมดูดอากาศ
- ❖ เครื่องปรับอากาศ

3. การตรวจน้ำใช้ และ น้ำทิ้ง

- ❖ น้ำใช้ ถ้ามีน้อยกว่า 50% ควรเปลี่ยนทั้งถัง
- ❖ น้ำทิ้ง ถ้ามีการเปลี่ยนน้ำใช้ควรระบายน้ำทิ้ง

4. การตรวจสอบ OXYGEN PIPELINE SYSTEM และ อุปกรณ์เกี่ยวข้อง ให้ตรวจสอบ

- ❖ การตรวจปริมาณ OXYGEN ในถัง ถ้าความดันในถังประมาณ 2,000 PSI แสดงว่ามี OXYGEN เต็มถัง ถ้ามี OXYGEN น้อยกว่า 50% ควรเปลี่ยนถังใหม่

การตรวจสอบหลังใช้ทุกครั้ง

เพื่อให้รถพยาบาลอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้ตลอดเวลา จึงจำเป็นต้องมีการตรวจสภาพ หลังการใช้ทุกครั้ง ถ้าเกิดข้อบกพร่องขึ้น ควรดำเนินการแก้ไขทันที การตรวจสอบหลังการใช้ มีวิธีการตรวจสอบ เช่นเดียวกับการตรวจประจำวัน ซึ่งก่อนจะดับเครื่องยนต์ ควรตรวจสอบการทำงานของรถยนต์ อุปกรณ์ และ เครื่องมือทุกชิ้นอีกครั้ง เมื่อเห็นว่าอยู่ในสภาพทำงานได้ดี จึงปิดการทำงานอุปกรณ์ หรือเครื่องมือแพทย์ที่ละชิ้นๆ จนสุดท้ายจึงดับเครื่องยนต์

ข้อควรระวังพิเศษหลังการใช้ทุกครั้ง

- ❖ การลืมนปิดถัง OXYGEN
- ❖ การลืมนเปลี่ยนถัง OXYGEN (เมื่อมีปริมาณ น้อยกว่า 50%)
- ❖ การลืมนเปลี่ยนน้ำใช้ (เมื่อปริมาณ น้อยกว่า 50%)
- ❖ การลืมนถ่ายน้ำทิ้ง (ควรทำพร้อมกับการเปลี่ยนถังน้ำใช้)
- ❖ การลืมนปิดไซเรน
- ❖ การลืมนปิดพัดลมดูดอากาศ

อุปกรณ์ในรถพยาบาล

1. เตียงผู้ป่วย
2. เปลสนาม
3. กระเป๋ายา
4. Ambu Bag
5. เครื่องวัดความดันโลหิต
6. Stethoscope
7. เครื่องดูดเสมหะ (Suction Pump)
8. โคมไฟส่องตรวจ และ ผ่าตัดเล็ก (Halogen Examlite)
9. เครื่องช่วยชีวิตฉุกเฉินแบบกระเป๋า (Emergency Case)
10. กระเป๋าเฟือก
11. เฟือกคานคอ (Collar)

หมายเหตุ กระเป๋าเฟือกและเฟือกคานคอ มีอยู่ใน รถ ภาจ 4460

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

เครื่องปรับอากาศในรถยนต์

วิธีการใช้งาน

1. สตาร์ทรถให้เครื่องยนต์เดินจนปกติ
2. เปิดเครื่องปรับอากาศ
3. ปรับปุ่มควบคุมพัดลมไปในตำแหน่งสูงสุด
4. ปรับปุ่มควบคุมอุณหภูมิไปในตำแหน่งสูงสุด
5. เมื่อได้อุณหภูมิที่ต้องการแล้ว ให้ปรับปุ่มพัดลมลงมาตามต้องการ แล้วปรับปุ่มอุณหภูมิลงมาจน Thermostat หยุดทำงาน เราก็จะได้อุณหภูมิ ณ จุดที่ต้องการ โดยมี Thermostat เป็นตัวควบคุมให้โดยอัตโนมัติ
6. เมื่อถึงที่หมาย ก่อนดับเครื่องยนต์ ให้ปิดเครื่องปรับอากาศก่อน

การบำรุงรักษา

1. ไม่ควรเปิดเครื่องปรับอากาศ ในขณะที่เครื่องยนต์ดับแล้ว
2. การปรับเครื่องปรับอากาศ ในขณะที่เครื่องยนต์ทำงานแล้วแต่อยู่นิ่งกับที่เป็นเวลานานๆ ควรเร่งเครื่องยนต์เป็นระยะๆ เพื่อช่วยให้เครื่องปรับอากาศทำงานดีขึ้น
3. ควรทำความสะอาดตู้คอยล์เย็น โดยผู้เชี่ยวชาญอย่างน้อยปีละครั้ง
4. ควรตรวจดูความตึงของสายพาน และ น้ำยาแอร์ ทุกครั้งที่น่าารถเข้าบริการ ตรวจสอบส่วนอื่นๆ ของเครื่องยนต์
5. ควรทำความสะอาดรังผึ้งแอร์ทุกครั้ง ที่ทำความสะอาดรังผึ้งรถยนต์

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

ไซเรนพร้อมไมโครโฟนและลำโพง

วิธีใช้

1. สตาร์ทรถให้เครื่องเดินจนปกติ
2. เปิดสวิทช์เครื่อง
3. เลือกเสียงไซเรนตามต้องการ
4. ปรับเสียง Volume ของไซเรนตามต้องการ
5. ถ้าต้องการพูด ให้ยกไมโครโฟนออกมา แล้วกดสวิทช์ที่ไมโครโฟน ก็สามารถพูดผ่านไมโครโฟนได้ ปรับ Volume เสียงพูดได้ตามต้องการ
6. ถ้าต้องการถ่ายทอดเสียงจากจากวิทยุหรือเทป สามารถต่อสายจากวิทยุ และเทปมาเข้ากับไซเรน ที่ช่องเสียงโดยเฉพาะได้ และปรับความดังที่ปุ่มปรับ Volume เสียงพูดได้
7. อย่าลืมปิดสวิทช์ไซเรน เมื่อเลิกใช้ทุกครั้ง

การบำรุงรักษา

1. ทำความสะอาดไซเรน และไมโครโฟน อย่าให้ฝุ่นเกาะ ส่วนลำโพงให้ ทำความสะอาดทุกครั้งที่เปิดคอมไฟออกตรวจซ่อม โดยการปิดฝุ่นแล้วเช็ดด้วยผ้าเปียกหมาดๆ
2. ถ้ามีปัญหาเกี่ยวกับไซเรน ,ไมโครโฟน ,ลำโพง ให้ปรึกษากับผู้เชี่ยวชาญ ทางด้านเครื่องเสียงหรือช่างซ่อมวิทยุ

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

โคมไฟฟ้าขอตางฉุกเฉินแผงยาว

วิธีการใช้

1. สตาร์ทรถ ให้เครื่องยนต์เดินปกติ
2. เปิดสวิตช์ โคมไฟฟ้าจะทำงานทันที

การบำรุงรักษา

1. ควรทำความสะอาดโดยการเช็ดฝุ่น หรือเช็ดด้วยผ้าเปียกหมาดๆ ทั้งภายใน และ ภายนอกโคมไฟทุกครั้งถ้ามีโอกาส
2. ถ้ามีปัญหาเกี่ยวกับโคมไฟแล้ว ควรปรึกษากับผู้เชี่ยวชาญทางเครื่องเสียง หรือช่างซ่อมวิทยุ

เครื่องดับเพลิง

วิธีใช้

ถอดสลักนิรภัยก่อน แล้วหันหัวฉีดไปทางต้นเพลิง ให้ห่างไม่เกิน 4 เมตร บีบคัน
บังคับพ่นน้ำยาไปที่ต้นเพลิงจนดับ

หลังดับเพลิงแล้ว ให้ตรวจสอบความดันในถัง ถัดลดต่ำกว่า 50% ให้ส่งคืนน้ำยา
ใหม่ให้เต็ม

การบำรุงรักษา

1. ตรวจสอบความดันในถัง ถัดลดต่ำกว่า 50% ควรนำไปตรวจสอบกับตัวแทน
จำหน่าย
2. ควรนำเครื่องดับเพลิงไปให้ตัวแทนจำหน่าย หรือผู้ผลิตตรวจสอบทุกๆ 4-5 ปี
(หลังจากการติดตั้ง หรือหลังจากการอัดน้ำยาใหม่ครั้งล่าสุด)

เครื่องมือในรถพยาบาล

เตียงผู้ป่วยปรับได้

วิธีใช้

1. การปรับพนักพิง มีคันบังคับอยู่หลังพนักพิง ใช้บีบแล้วปรับระดับเมื่อได้ระดับแล้ว ให้ปล่อยคันบังคับก็จะได้ระดับที่ต้องการ
2. การปรับราวกันเตียง มีปุ่มล็อก อยู่ที่ข้อจับปลายราวด้านหัวเตียงทั้ง 2 ข้าง เมื่อต้องการ ให้นำราวกันเตียงเปิด ให้ดึงปุ่มล็อกนี้แล้วจับราวเปิดออก เมื่อต้องการปิดก็เพียงแต่ดันเข้าที่ ปุ่มล็อกก็จะทำหน้าที่ล็อกโดยอัตโนมัติ
3. การปรับที่วางเท้าผู้ป่วย ทำเช่นเดียวกับข้อ (1)
4. การปรับ Side Rail ส่วนหัวคานให้หกดัน ทำได้โดยการดันส่วนหัวคานให้เข้าไปในตัวคานเท่านั้น เพื่อประโยชน์ในการเคลื่อนย้ายเตียงในที่แคบๆ
5. ถ้าหากผู้ป่วยอยู่บนเตียง ควรรัดตัวผู้ป่วยให้เรียบร้อยก่อนที่จะปรับระดับเตียงหรือเคลื่อนย้ายเตียง
6. การปรับระดับเตียง
 - 6.1 การปรับระดับเตียงให้สูงขึ้น
 - 6.1.1 ใช้พนักงานเปล 2 คน เข้าประจำส่วนหัวและท้ายของเตียง
 - 6.1.2 จับ Side Rail ส่วนหัวคาน ทั้ง 2 มือ ทั้ง 2 คน
 - 6.1.3 พนักงานเปลที่ประจำส่วนท้ายของเตียง จะเป็นผู้บีบบังคับ
 - 6.1.4 พร้อมกับยกคานเตียงขึ้นมาพร้อมกันทั้ง 2 คน จนได้ระดับที่ต้องการแล้วปล่อยคันบังคับ
 - 6.2 การปรับให้ต่ำลง
 - 6.2.1 ทำตามลำดับข้อ 6.1.1 ถึง 6.1.3
 - 6.2.2 เตียงจะลดระดับลงเอง จนได้ระดับที่ต้องการแล้วปล่อยคันบังคับ (ถ้าไม่มีผู้ป่วยต้องช่วยกันกดลง)

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

7. การยกเตียงขึ้นลงจากรถพยาบาล (ใช้พนักงานแปล 3 คน)

7.1 การยกเตียงลง

- 7.1.1 ให้ปรับนักฟิงลง ปรับที่วางเท้าขึ้น ปิดราวกันเตียง รัดตัวผู้ป่วย ปรับระดับเตียงให้ต่ำที่สุด
- 7.1.2 ปลดล๊อคที่จับขาเตียงออก โดยการใช้นิ้วมือขวาดันปลายคานตัวล๊อคให้เข้าไป แล้วใช้นิ้วซ้ายดึงตัวเตียงให้หลุดออกมา
- 7.1.3 ให้พนักงานแปลเข้ากระหนาบข้างเตียงทั้ง 2 ข้าง จับคานล่างของเตียงค่อยๆ เคลื่อนเตียงออกมา แล้วยกวางลงบนพื้นพร้อมๆกัน อย่างระมัดระวัง

7.2 การยกเตียงขึ้น

- 7.2.1 ทำตามข้อ (7.1.1)
- 7.2.2 ให้พนักงานแปลเข้ากระหนาบข้างเตียงทั้ง 2 ข้าง จับคานล่างของเตียงค่อยๆยกวางบนรถพยาบาลแล้วดันเข้าไปอย่างระมัดระวัง
- 7.2.3 จัดล๊อคเตียงให้เข้าที่ล๊อค โดยการใช้นิ้วมือขวาดันปลายคานตัวล๊อคให้เข้าไป ที่ล๊อคขาเตียงก็เข้า ให้ดันเตียงเข้าไปที่ล๊อคแล้วปล่อยมือ

8 การเคลื่อนย้ายเตียง (ใช้พนักงานแปล 2 คน)

- 8.1 ให้ปรับนักฟิงลง ปรับที่วางเท้าขึ้น ปิดราวกันเตียง รัดตัวผู้ป่วยปรับระดับเตียงให้ต่ำสุด
- 8.2 ให้พนักงานแปลเข้าประจำส่วนหัว และท้ายของเตียง จับห่วงที่ปลายคานแล้วลากไปอย่างระมัดระวัง

9 ข้อควรระวังในการใช้งาน

- 9.1 อย่าปรับระดับเตียงโดยลำพังเพียงคนเดียว
- 9.2 อย่าเคลื่อนย้ายเตียงในขณะที่ยังไม่ปรับระดับลงต่ำสุด
- 9.3 อย่าวางอุปกรณ์อื่นๆ ซึ่งมีน้ำหนัก ทำให้เคลื่อนย้ายลำบาก

การบำรุงรักษา

1. การให้น้ำยาหล่อลื่นตามข้อต่อต่างๆ ของโครงเตียง ควรใช้น้ำยาหล่อลื่นแบบสเปรย์ชนิด
2. ถ้าหากมีปัญหาเตียงผู้ป่วยแบบปรับได้ ให้ปรึกษาผู้แทนบริษัทฯ โดยปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติงาน เรื่อง การซ่อมบำรุงเครื่องมือ และอุปกรณ์ (QP-MEW-01)
3. การทำความสะอาดโครงเตียง ให้ใช้ผ้าสะอาดชุบน้ำสบู่บิดหมาดๆ เช็ดให้ทั่วๆ แล้วเช็ดด้วยผ้าแห้ง
4. การทำความสะอาดเบาะนอน ถ้างด้วยน้ำสบู่ แปรงด้วยแปรงขนอ่อน ถ้างตามด้วยน้ำสะอาด แล้วผึ่งลมให้แห้ง

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

เครื่องช่วยชีวิตฉุกเฉินแบบเคลื่อนย้ายได้

1. เครื่องดูดเสมหะและเศษอาหารแบบใช้มือหรือเท้าเหยียบ (Suction Pump)

วิธีใช้

1. ควรใช้มือหรือเท้าเหยียบคันชัก (ที่เหยียบ) ขึ้นมา คั้นปลายคันชักให้เข้าร่อง แกนลูกสูบ Suction Catheter หรือ Suction Booster เครื่องก็พร้อมที่จะทำงานได้ โดยใช้เท้าหรือมือเหยียบที่คันชักเป็นจังหวะๆ เครื่องก็จะดูดเสมหะหรือเศษอาหารได้
2. การใช้ Oxygen ขับดันเครื่องให้ทำงานได้ ต่อท่อ Oxygen สำหรับเครื่องดูดเสมหะเข้าด้วยกัน คั้นปลายคันชักให้หลุดออกจากแกนลูกสูบแล้วผลักคันชัก (ที่เหยียบ) ลงเก็บเข้าที่ เปิดวาล์วถึง Oxygen ต่อ Suction Catheter หรือ Suction Booster เครื่องก็พร้อมที่จะทำงานได้ เปิดวาล์วสาย Oxygen สำหรับเครื่องดูดเสมหะเครื่องก็จะทำงานทันที

การบำรุงรักษา

1. ไม่ควรเติมน้ำมันหล่อลื่นในทุกๆ ส่วนของเครื่อง
2. การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ ให้ปฏิบัติดังนี้
 - 2.1 ส่วนของเครื่องเป็นส่วนใหญ่ที่ผู้ป่วย ให้เช็ดทำความสะอาดภายนอก
 - 2.2 ส่วนที่ถูกผู้ป่วย เช่น ขวด Suction , สาย Suction , Suction Booster ให้แช่ 0.5% Sodium hypochlorite 30 นาที ก่อนล้างด้วยน้ำและผงซักฟอก
3. ถ้าหากมีปัญหาเกี่ยวกับเครื่องดูดเสมหะ ให้ติดต่อบริษัทฯ หรือตัวแทนโดยปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติงาน เรื่อง การซ่อมบำรุงเครื่องมือและอุปกรณ์
(QP-MEW-01)

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

2. เครื่องให้ Oxygen

วิธีใช้

1. การให้ Oxygen ผ่าน Ambu Bag โดยการใส่สาย Oxygen สำหรับให้ Oxygen ต่อเข้ากับ Nipple ซึ่งอยู่ส่วนท้ายของ Ambu แล้วเปิดวาล์วถึง Oxygen เครื่องก็จะพร้อมที่จะทำงานได้ เปิด Flow Meter ปรับ Rate ตามต้องการ
2. การให้ Oxygen ผ่าน Mask ปกติการให้ Oxygen ผ่าน Mask โดยตรงไม่ต้องใช้อุปกรณ์ของ Ambu ผู้ใหญ่เข้าช่วย คือ ใช้ Patient valve ต่อเข้ากับ Reservoir Bag ก่อน ถึงจะต่อกับ Mask ทุก Size ได้ แล้วทำตามข้อ (1) ต่อไป

การบำรุงรักษา

1. ไม่ควรเติมน้ำมันหล่อลื่นในทุกๆส่วนของเครื่องเป็นอันขาด
2. ควรให้ Oxygen เต็มถึงอยู่ตลอดเวลา (ความดันในถังประมาณ 2,000 PSI)
3. การทำความสะอาด ให้เช็ดทำความสะอาดให้ทั่วๆ
4. ถัง Oxygen ไม่ควรถูกกระแทก ถูกความร้อน หรือ หยดน้ำมันหล่อลื่น ซึ่งก่อให้เกิดอันตราย
5. การเติม Oxygen ควรเติม Oxygen Medical Grade เท่านั้น
6. ถ้าหากมีปัญหาเกี่ยวกับเครื่อง ให้ Oxygen ให้ติดต่อกับบริษัทฯ หรือ ตัวแทนบริษัท โดยปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติงานเรื่องการซ่อมบำรุงเครื่องมือและอุปกรณ์ (QP-MEW-01)

เครื่องวัดความดันโลหิต

วิธีใช้

มีวิธีใช้เหมือนกับเครื่องวัดความดันโลหิตทั่วไป ผ้าพันแขนสามารถถอดแยกออกจากสาย Coiled Spring ได้สะดวกในการพันแขนผู้ป่วย

วิธีบำรุงรักษา

การบำรุงรักษาเครื่องวัดความดันโลหิต ให้ดูแลทำความสะอาดก็เพียงพอแล้ว ซึ่งแบ่งอุปกรณ์ออกเป็น 2 ส่วน คือ

1. ส่วนที่ไม่ถูกต้องผู้ป่วย หมายถึงเครื่อง ให้ใช้ผ้าเปียกหมาดๆ เช็ดให้ทั่ว แล้วเช็ดให้แห้ง
2. ส่วนที่ถูกต้องผู้ป่วย
 - ❖ ผ้าพันแขน ยางในลูกยางบีบและวาล์วทำความสะอาดด้วยน้ำสบู่แล้วล้างตามด้วยน้ำสะอาด ผึ่งลมให้แห้ง การฆ่าเชื้อให้ใช้น้ำยา Glutaraldehyde ดีที่สุด
 - ❖ อย่าใช้ Alcohol หรือ Benzene เช็ดส่วนที่เป็นยางโดยเด็ดขาด จะทำให้ยางเปราะและแตกง่าย

ถ้าหากมีปัญหาเกี่ยวกับเครื่องวัดความดันโลหิตให้ติดต่อกับบริษัทฯ หรือตัวแทน โดยปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติงานเรื่องการซ่อมบำรุงเครื่องมือและอุปกรณ์ (QP-MEW-01)

เครื่องดูดเสมหะ (Suction pump)

วิธีใช้

1. สตาร์ทรถจนเครื่องยนต์เดินปกติ
2. เปิด Switch เครื่อง
3. ปรับแรงดูดให้เหมาะสมกับการใช้งาน โดยการปิดท่อดูดและหมุนปรับแรงดูด ซึ่งดูแรงดูดที่เกย์ได้ แล้วปิดเครื่อง
4. ต่ออุปกรณ์ที่ใช้ในการดูดเช่น Suction Tube ให้เข้ากับท่อดูดของเครื่องให้เรียบร้อย
5. เปิด Switch เครื่องอีกครั้ง ก็พร้อมที่จะใช้งาน ได้ทันที

การบำรุงรักษา

1. ตัวเครื่องให้ดูแลความสะอาด อย่าเติมน้ำมันหล่อลื่น โดยเด็ดขาด
2. อุปกรณ์ที่ใช้ในการดูด เช่น ขวดเก็บเสมหะ ฝาครอบ สายยาง ให้แช่ 0.5% Sodium hypochlorite 30 นาที ก่อนล้างด้วยน้ำและผงซักฟอกทุกครั้ง ส่วน Suction Catheter ควรใช้แบบ Disposable
3. ถ้ามีปัญหาเกี่ยวกับเครื่องดูดเสมหะให้ปรึกษากับบริษัทฯ หรือตัวแทน โดยปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเรื่องการบำรุงเครื่องมือและอุปกรณ์ (QP-MEW-01)

เครื่องให้ Oxygen แบบ Pipeline System

วิธีใช้

1. ให้ต่อ Oxygen Regulator เข้ากับ Oxygen Tank (ซึ่งอยู่ใต้ม้านั่งยาวหลังคนขับ) สามารถทำเช่นเดียวกับทำในโรงพยาบาล
2. ปรับแรงดันภายใน Pipeline ให้ได้ความดันที่ 50 PSI โดยวิธีการดังต่อไปนี้
 - 2.1 เปิดวาล์ว Oxygen Tank ควรตรวจดูปริมาณ Oxygen ใน Tank ถ้าได้ความดันที่ประมาณ 2,000 PSI แสดงว่ามี Oxygen เต็มถึง
 - 2.2 ให้ตรวจดูความดันใน Pipeline ดังนี้
 - 2.2.1 ถ้าความดันต่ำกว่า 50 PSI ให้หมุนที่ปรับความดันไปให้ได้ 50 PSI
 - 2.2.2 ถ้าความดันสูงกว่า 50 PSI ให้ปิดวาล์ว Oxygen Tank ที่อยู่ใน Pipeline ให้ออกทาง Nebulizer จนความดัน ใน Pipeline ลดลงถึงขีดศูนย์ แล้วให้หมุนที่ปรับความดันกลับประมาณ 2-3 รอบ แล้วเปิดวาล์ว Oxygen Tank ใหม่ ถ้าได้ความดันต่ำกว่า 50 PSI ให้ทำตามในข้อ (2.2.1)

การใช้ Nebulizer

1. ต่อ Nebulizer เข้ากับ Flow Meter และต่อเข้ากับ Outlet
2. ถอดขวดน้ำออกมาเติมให้ได้ระดับที่กำหนดให้ แล้วใส่กลับที่เดิม
3. ต่อ Corrugate tube , Nasal Oxygen Canula , Mask ตามต้องการ
4. ปรับ %Oxygen (Oxygen Dilution) ตามต้องการ
5. เปิด Flow meter และปรับ Oxygen Flow ตาม Rate ที่ต้องการ
6. ระหว่างการใช้ Nebulizer กับผู้ป่วย อย่าให้ระดับน้ำในขวดน้ำต่ำกว่าที่กำหนด

การบำรุงรักษา

1. การทำความสะอาดส่วนต่างๆ ของ Oxygen Pipeline System ให้ใช้ผ้าเช็ด
2. การทำความสะอาด และ ซ่อมแซม Nebulizer ทำได้ดังนี้
 - ❖ ถ้างดด้วยสบู่ แล้วตามด้วยน้ำสะอาด
 - ❖ การซ่อมแซมโดยแช่ Glutaraldehyde
 - ❖ การ Autoclave ไม่ควรทำบ่อย
3. ห้ามหยอดน้ำมันหล่อลื่นในทุกระบบ โดยเด็ดขาด
4. ห้ามสูบบุหรี่ใกล้ระบบ
5. การเคลื่อนย้าย Oxygen Tank ให้ทำอย่างระมัดระวัง
6. ควรตรวจดูปริมาณ Oxygen ในถังทุกครั้งก่อน และ หลังการใช้รถ
7. ถ้าหากมีปัญหาเกี่ยวกับ Oxygen Pipeline System ควรปรึกษากับบริษัทฯ หรือตัวแทน โดยปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง การซ่อมบำรุงเครื่องมือและอุปกรณ์ (QP-MEW-01)

โคมไฟส่องตรวจ และ ผ่าตัดเล็ก (Halogen Examlite)

วิธีใช้

1. ประกอบตัวเครื่อง โดยใช้ Litepipe เสียบเข้ากับ Lite Box
2. เปิดสวิทซ์ไฟ เครื่องก็จะพร้อมที่จะทำงานได้ทันที
3. Lite pipe สามารถตัดให้งอได้ 3 ช่วง คือ

- ❖ ช่วงหัว คัดให้งอได้สูงสุด 90 องศา
- ❖ ช่วงท้าย คัดให้งอได้สูงสุด 90 องศา
- ❖ ช่วงกลาง คัดให้งอได้สูงสุด 180 องศา

การตัดสาย Lite pipe ในแต่ละช่วงนั้น ไม่ควรตัดให้งอเกินมุมที่กำหนดให้ และ เมื่อตัดให้งอไปที่ตำแหน่งหนึ่งแล้ว แต่ต้องการเปลี่ยนไปอีกตำแหน่งอื่นซึ่งอยู่ต่างระนาบกันกับตำแหน่งเดิม ควรตัดสาย Lite pipe ให้กลับมาอยู่ในแนวตรงก่อน แล้วจึงตัดให้งอไปในตำแหน่งที่ต้องการ

4. หมุนปรับหัวโคมไฟ (Focus Sleeve) เพื่อปรับความกว้างของพื้นที่ส่องสว่างตามต้องการ
5. การส่องตรวจแบบ Transillumination ให้ถอดหัวโคมไฟ (Focus Sleeve) ออกแล้วใช้ปลาย Lite pipe จ่อที่ผิวหนังที่ต้องการตรวจ
6. การเก็บ Lite pipe ในรถพยาบาล มีลักษณะเพื่อให้เข้ากับพื้นที่ที่จำกัด ฉะนั้นต้องจำลักษณะการเก็บให้ได้ก่อนดึงออกมาใช้ เพื่อเก็บเข้าที่ให้ได้เหมือนเดิม

การบำรุงรักษา

1. Lite pipe ไม่ควรถูกหักงอเกินมุมที่กำหนด
2. Lite pipe จะมีการเก็บในลักษณะเฉพาะ ผู้ใช้จะต้องเก็บให้เหมือนเดิม
3. การทำความสะอาด ให้ใช้ผ้าสะอาดชุบน้ำสบู่เช็ดให้แห้งหมาดๆ เช็ดดูให้ทั่วเครื่อง (ยกเว้นที่เลนส์หัวโคมไฟ ควรใช้กระดาษเช็ดเลนส์) ตามต้องการ
4. ไม่ควรใช้ Alcohol หรือ Benzene ทำความสะอาดโดยเด็ดขาด
5. ถ้ามีปัญหาเกี่ยวกับโคมไฟส่งตรวจและผ่าตัดเล็กให้ติดต่อกับบริษัทฯ หรือ ตัวแทน โดยปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติงานเรื่องบริการซ่อมเครื่องมือ และ อุปกรณ์ (QP-MEW -01)

เฟือกเคลื่อนที่

ใช้ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางกระดูก และไขสันหลัง เพื่อป้องกันการได้รับอันตรายที่อาจเกิดจากการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ไม่ถูกวิธี

วิธีการใช้

1. วางเบาะ ไว้ข้างลำตัวผู้ป่วย (เปิดวาล์วทุกตัวก่อนทุกครั้ง)
2. จัดแต่งเบาะในแนวราบ หรือให้เหมาะสมตามสถานการณ์และสถานที่เกิดเหตุ
3. ปิดวาล์ว โดยหมุน ไปทางขวา เพื่อปัดลม
4. วางผู้ป่วยบนเบาะ โดยเน้นอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บให้อยู่กับที่มากที่สุด
5. พันเบาะรอบลำตัวผู้ป่วย ตรวจสอบบริเวณที่ได้รับบาดเจ็บของผู้ป่วย (จนแน่ใจในความปลอดภัยแล้ว)
6. คาดเข็มขัด
7. เติมลมจนเต็ม
 - เช็กระงกคที่ศีรษะและเท้าผู้ป่วย
 - เช็ททุกขั้นตอนอีกครั้ง เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย
8. เคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้

การบำรุงรักษา

1. หลังการใช้งานทุกครั้งควรทำความสะอาดเช็ดด้วยผ้าแห้ง ถ้าสกปรกมากให้ทำความสะอาดด้วยน้ำสบู่ และล้างน้ำให้สะอาด
2. ต้องให้เบาะแห้งก่อนเก็บทุกครั้ง
3. ถ้าเบาะเปื้อนสารคัดหลั่งของผู้ป่วย ต้องทำความสะอาดโดยใช้กระดาษฟางเช็ดสารคัดหลั่ง แล้วราดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ 0.5 % Sodium hypochlorite ทิ้งไว้ 30 นาที จึงเช็ดออก จากนั้นล้างด้วยน้ำสบู่ และต้องทำให้แห้งก่อนเก็บ
4. ตรวจสอบเบาะให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ หากมีการรั่วซึมให้รีบซ่อมแซมเพื่อสามารถนำมาใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อควรระวัง

1. ระวังแรงกดบริเวณศีรษะและเท้า ที่อาจทำให้เกิดการบาดเจ็บของกระดูกสันหลังได้
2. เช็ควงการทำงานของตัวปั๊มลมอยู่เสมอ เพื่อป้องกันการรั่วซึมของลมออกจากเบาะ
3. หลีกเลี่ยงการวางไว้ใกล้ของมีคม และพื้นหิน
4. เช็ควงลมทุกครั้งก่อนเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และระวังการฉีกขาด หากพบร่องรอยการฉีกขาดให้รีบทำการซ่อมแซมทันที
5. หลีกเลี่ยงการวางเบาะไว้ใกล้กับไฟ
6. เบาะจะมีประสิทธิภาพการทำงานลดลงหากโดนน้ำ

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

