



เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐
วันที่บังคับใช้ :

หน้า
๑/๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเข้าถึงการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติมีความรู้ความเข้าใจในการขั้นตอนการปฏิบัติ
เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการดูแลแบบประคับประคองได้อย่างครอบคลุม

๒. ขอบเขต

ให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการดูแลแบบประคับประคอง โดยมีการตรวจคัดกรอง เพื่อให้ครอบคลุมผู้ป่วยให้ได้มากที่สุด

๓. นิยามศัพท์

แนวทางการเข้าถึงการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติการตรวจคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้ารับ
การดูแลแบบประคับประคองอย่างทั่วถึง

๔. หน้าที่รับผิดชอบหลัก

- ๔.๑ แพทย์เจ้าของไข้
- ๔.๒ พยาบาลวิชาชีพทีมประคับประคอง
- ๔.๓ พยาบาลวิชาชีพ PCWN

๕. อุปกรณ์และเครื่องมือ

- ๕.๑ เอกสารใบ Palliative care team consultation form Ratchaphiphat Hospital
- ๕.๒ แนวทางการปฏิบัติการทำ Family Meeting.





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐
วันที่บังคับใช้ :

หน้า
๒/๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเข้าถึงการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ขั้นตอนรายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
พยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยนอก/ใน	<p>Screening ผู้ป่วยที่ เข้ารับบริการในโรงพยาบาล ราชพิพัฒน์ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น ว่าเป็นกลุ่ม Palliative care</p>	เกณฑ์การคัดกรองทั่วไปตาม Criteria ของเกณฑ์การรับเข้ารักษา แบบประคับประคอง	๑.รศ.พญ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล พว. ปาริชาติ เพ็ญสุ พรรณ (๒๕๖๕). แนวทางการ ดำเนินงานศูนย์ดู แลแบบประคับ ประคอง ใน โรงพยาบาล, หจก.โรงพยาบาล นานาชาติ, ๓-๑ - ๓-๘
แพทย์ แผนกผู้ป่วยนอก/ใน	<p>คัดกรองตามข้อบ่งชี้ Criteria</p>	เกณฑ์การตรวจคัดกรองตามแบบข้อบ่ง ชี้เฉพาะทางคลินิก - Cancer - Heart Disease - Respiratory Disease - Neurological Disease - Dementia Disease - Liver Disease - Kidney Disease	๒.Thomas K, (๒๐๑๑). Prognostic Guidance (๔ th Ed), Htt://www. Goldstandardsf ramework.org. uk
พยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยนอก/ใน	<p>NO ดูแลตามแนวทางการดูแลปกติ</p>	ทีมประเมินแล้วไม่เข้าเกณฑ์ PC ๑.ส่งต่อข้อมูลให้กับทีมประจำหอ ผู้ป่วยดูแลต่อเนื่อง	
พยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยนอก/ใน	<p>YES ลงทะเบียนเข้าระบบ Dx Z515</p>	๑.บันทึกข้อมูลการวินิจฉัยลงในระบบ e phis ๒.ทีมประจำหอผู้ป่วยให้การพยาบาล ดูแลแบบประคับประคอง	

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐
วันที่บังคับใช้ :

หน้า
๒/๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเข้าถึงการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ขั้นตอนรายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
		๑. ส่ง consult ทีมดูแลแบบประคับประคองเพื่อประเมินและวินิจฉัยวางแผนดูแลต่อ	
พยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยนอก/ใน		๑. ส่งต่อข้อมูลให้กับทีมดูแลประจำหอผู้ป่วยดูแลต่อเนื่อง ด้วยเครื่องมือการดูแลแบบ Palliative care เช่น ESAS , PPS ๒. ทีม Palliative ร่วมดูแล โดยประเมินร่วมกับ ทีมดูแลประจำหอผู้ป่วยเป็นระยะทุก ๑-๒ สัปดาห์	
พยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยนอก/ใน แพทย์ + สหสาขาวิชาชีพ		๑. ทำ ACP ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ พยากรณ์โรค ประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจและการวางแผนการรักษาดูแลต่อ ๒. จองย้ายไปยังหอผู้ป่วยชีวาภิบาล ๑,๒ และ ICU Palliative ตามเกณฑ์	
พยาบาลวิชาชีพ ผู้ป่วยใน			

๗. เอกสารอ้างอิง

๗.๑ รศ.พญ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล พว.ปาริชาติ เพ็ญสุพรรณ (๒๕๖๕) แนวทางการดำเนินงานศูนย์ดูแลประคับประคองในโรงพยาบาล, หจก.โรงพยาบาลคิงส์นาราวิทยา, ๓-๑- ๓-๘

๗.๒ Thomas K, (๒๐๑๑). Prognostic Guidance (๔th Ed), [Htt://www.goldstandardsframework.org.uk](http://www.goldstandardsframework.org.uk)

๘. บันทึก

เอกสารใบ Palliative Care Team Consultation Form Ratchaphiphat Hospital .



