





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๑/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติผู้ป่วยถึงแก่กรรมในโรงพยาบาล

### ๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลในระยะท้ายของชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรีและญาติมีความมั่นใจในการดูแล
- ๑.๒ เพื่อให้ผู้ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัวที่วางแผนไว้ล่วงหน้า

### ๒. ขอบเขต

ครอบครัวผู้ป่วยระยะท้ายที่สูญเสียบุคคลสำคัญในครอบครัว

### ๓. นิยามศัพท์

-

### ๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

ทีมแพทย์เจ้าของไข้ พยาบาลวิชาชีพ และสหวิชาชีพ

### ๕. อุปกรณ์และเครื่องมือ

- ๕.๑ แนวทางการปฏิบัติผู้ป่วยถึงแก่กรรมในโรงพยาบาล
- ๕.๒ แนวทางการปฏิบัติกรวางแผนจำหน่าย
- ๕.๓ แบบประเมินและติดตามความต้องการการดูแลต่อเนื่อง
- ๕.๔ แบบประเมิน Palliative Performance Scale (PPS).
- ๕.๕ แบบประเมิน Edmonton Symptom Assessment System (ESAS).





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๒/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติผู้ป่วยถึงแก่กรรมในโรงพยาบาล

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ป่วยแบบประคับประคอง		๑.รศ.พญ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล พว.ปารี ชาติ เพ็ญสุพรรณ (๒๕๖๕).แนวทาง การดำเนินงาน ศูนย์ดูแลประคับ ประคอง ใน โรงพยาบาล, หจก. โรงพยาบาลคิงส์นา นาวิทยา,๑๑-๒-๑๑-๓
แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ สหวิชาชีพ	วางแผนการดูแลล่วงหน้า (ACP)	- มีการวางแผนดูแลล่วงหน้าร่วมกับ ผู้ป่วยและครอบครัวว่าต้องการ เสียชีวิตที่บ้าน/โรงพยาบาล	
พยาบาลวิชาชีพ	ให้การดูแล Nursing Care	- กรณีให้การดูแลผู้ป่วยกำลังจะ เสียชีวิต - จัดการอาการไม่สุขสบายอาการ รบกวนโดยเฉพาะอาการปวด - สนับสนุนกิจกรรมทางศาสนาตาม ความเชื่อ - อำนวยความสะดวก ดูแลให้ คำปรึกษาแก่ครอบครัว	
	<p>ไม่ใช่</p> <p>ใช่</p> <p>อาการ ทุเลา</p>		
พยาบาลวิชาชีพ	กลับบ้าน	กรณีอาการดีขึ้น - ปฏิบัติตามแนวทางการจำหน่าย ผู้ป่วย	

เอกสารควบคุม  
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๓/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติผู้ป่วยถึงแก่กรรมในโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ	<p>เสียชีวิต</p>	<p>กรณีเสียชีวิต</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนให้ญาติทุกคนได้อยู่กับผู้เสียชีวิต</li> <li>- ทำกิจกรรมการของขมาผู้เสียชีวิต พักศพอยู่ในหอผู้ป่วย ๒ ชั่วโมง</li> <li>- แจ้งขั้นตอน การอาบน้ำ/รับ-ส่ง การฉีดยาฟอร์มาลีน และเคลื่อนย้ายศพ ให้สอดคล้องกับความเชื่อ ศาสนา ประเพณีของผู้ป่วยและครอบครัว</li> <li>- แจ้งแพทย์เพื่อออกไปรับรองการเสียชีวิต</li> <li>- สื่อสารห้องยา กรณีฉีดยาฟอร์มาลีน</li> <li>- แจ้งเจ้าหน้าที่ห้องนิรภัย</li> <li>- คิดค่าใช้จ่าย / คีย์จำหน่ายในระบบ</li> </ul>	
พยาบาลวิชาชีพ	<p>แนะนำการเตรียมเอกสารเพื่อขอ ใบรับรองการตายและของใบมรณบัตรที่สำนักงานเขตที่ รพ . ตั้งอยู่</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบทะเบียนบ้านตัวจริงผู้ตาย แจ้งขอ ใบรับรองการเสียชีวิต เอกสารที่ต้องเตรียมขอใบมรณบัตรที่สำนักงานเขตที่ รพ . ตั้งอยู่</li> <li>ผู้ตาย</li> <li>- ใบทะเบียนบ้านตัวจริง ๑ ชุด</li> <li>- บัตรประจำตัวประชาชนจริง ๑ ชุด</li> <li>ผู้แจ้ง</li> <li>- สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด</li> <li>- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ชุด</li> </ul>	
พยาบาลวิชาชีพ	<p>จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล</p>		

**เอกสารควบคุม**  
**CONTROLLED DOCUMENT**



เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๔/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติผู้ป่วยถึงแก่กรรมในโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
พยาบาลวิชาชีพ		๒ สัปดาห์หลังผู้ป่วยเสียชีวิต พยาบาลประจำหอผู้ป่วยโทรติดตามเยี่ยมญาติ หลังสูญเสียบุคคลในครอบครัว เพื่อประเมินภาวะซึมเศร้าหลังการสูญเสีย	

๗. เอกสารอ้างอิง

รศ.พญ.ศรีเวียง ไพโรจน์กุล พว.ปาริชาติ เพ็ญสุพรรณ (๒๕๖๕).แนวทางการดำเนินงานศูนย์ดูแลประคับประคองในโรงพยาบาล, หจก.โรงพยาบาลคิงส์คิงนานาชาติ, ๑๑-๒- ๑๑-๓

๘. บันทึก

- ๘.๑ แบบประเมินและติดตามความต้องการการดูแลต่อเนื่อง
- ๘.๒ แบบประเมิน Palliative Performance Scale (PPS).
- ๘.๓ แบบประเมิน Edmonton Symptom Assessment System (ESAS).



