

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร



เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของกทม.ฝั่งกรุงธนใต้ ภายในปี 2555

วิธีปฏิบัติงาน

(WORK INSTRUCTION)

เรื่อง การป้องกันสิ่งแปลกปลอมตกค้างในตัวผู้ป่วย

หมายเลขเอกสาร WI-OPR01-04 จำนวนหน้าทั้งหมด 2 หน้า

รายนาม	ตำแหน่ง	ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน	<i>ทศพร วัฒนพงษ์</i>	20 เม.ย. 53
ผู้ทบทวน	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	<i>AM</i>	23 เม.ย. 2553
ผู้อนุมัติ	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	<i>AM</i>	23 เม.ย. 2553

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	ผู้ขอแก้ไข	ผู้อนุมัติ	รายละเอียดการแก้ไข

 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. พึงชนได้ ภายในปี 2555	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL	หมายเลขเอกสาร WI-OPR01-04
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 01 วันที่บังคับใช้ : 23 ส.ย. 2553
เรื่อง การป้องกันสิ่งแปลกปลอมตกค้างในตัวผู้ป่วย		

1. นิยาม

สิ่งแปลกปลอม หมายถึง เครื่องมือ ของมีคม และผ้าซับ โลหิต (ต้องเป็นชนิดที่มีแถบ X-Ray)

2. วัตถุประสงค์

- ใช้เป็นมาตรการ การควบคุมความเสี่ยงเพื่อเพิ่มความปลอดภัยทางการพยาบาลผ่าตัด
- ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันสิ่งแปลกปลอมตกค้างในตัวผู้ป่วย ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

3. ขอบเขต

ครอบคลุมการตรวจนับเครื่องมือ ของมีคม และผ้าซับ โลหิตชนิดต่างๆ ที่ใช้ในการผ่าตัด ตั้งแต่ เริ่มผ่าตัด ระยะผ่าตัด ก่อนเย็บปิดแผลผ่าตัด โดยต้องนับให้ถูกต้องครบถ้วน รวมถึงเมื่อเสร็จผ่าตัดล้างเครื่องมือ ก่อนบรรจุหีบห่อให้ตรวจนับอีกครั้งให้ครบถ้วนตามใบรายการเครื่องมือ (Check list) ก่อนปิดชุดผ่าตัดนั้นๆ

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ประจำห้องผ่าตัด

5. แนวทางปฏิบัติ

- พยาบาลส่งเครื่องมือ เข้าจัดเครื่องมือก่อนเริ่มผ่าตัดอย่างน้อย 10 นาที
- พยาบาลส่งเครื่องมือกับพยาบาลช่วยรอบนอก ร่วมกันนับเครื่องมือ ตามใบรายการเครื่องมือ (Check list) แล้ววางใบ Check list ไว้ในห้องผ่าตัด ของมีคม และผ้าซับเลือด นับแยกชิ้นให้สามารถมองเห็นและได้ยืนยันอย่างชัดเจน แล้วลงบันทึกในบันทึกการพยาบาลผ่าตัด พร้อมลงลายมือในช่องให้ครบถ้วนทั้ง scrub และ circulate nurse (นับครั้งที่ 1)
- ถ้าจำนวนผ้าซับเลือดในห่อไม่ครบหรือเกิน ให้นำออกนอกห้องที่ทำผ่าตัดทันที
- เมื่อมีการเปลี่ยนพยาบาลส่งเครื่องมือ หรือพยาบาลช่วยทั่วไป จะต้องมีการตรวจนับเครื่องมือ ของมีคม และผ้าซับเลือดร่วมกัน
- สำรวจเครื่องมือให้คงสภาพสมบูรณ์ทั้งเมื่อส่งให้แพทย์และรับกลับ

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ
กทม. เพิ่งชนะเลิศ ภายใต้ปี 2555

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-OPR01-04

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 01
วันที่บังคับใช้ :
23 เม.ย. 2553

หน้า
2/2

เรื่อง การป้องกันสิ่งแปลกปลอมตกค้างในตัวผู้ป่วย

6. ถ้ามีการเปิดใช้เครื่องมือผ่าตัดห่อแยก หรือผ้าซับโลหิตเพิ่มเติม ให้เขียนโน้ตแล้ววางไว้กับใบ Check list ในห้องผ่าตัด
7. พยาบาลส่งเครื่องมือ นับเครื่องมือ ของมีคม และผ้าซับเลือด ก่อนเย็บปิดเนื้อเยื่อชั้นในสุด (นับครั้งที่ 2) และก่อนเย็บปิดแผลผ่าตัด ชั้น Sheath (นับครั้งที่ 3) ร่วมกับเจ้าหน้าที่พยาบาลช่วยรอบนอกให้ครบ ตามจำนวนที่บันทึกพร้อมลงลายมือในช่องให้ครบถ้วน
8. แจ้งให้แพทย์ผู้ทำผ่าตัดทราบ ทั้ง 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 ปิดช่องท้อง ครั้งที่ 2 เริ่มปิด Sheath ลงบันทึกในบันทึกการพยาบาลผ่าตัด
9. ในกรณีที่เครื่องมือยังไม่ครบ ต้องแจ้งให้แพทย์ทราบ และทำการค้นหาให้ครบก่อนเย็บปิดแผลผ่าตัด กรณีที่หาไม่พบ และ แพทย์ยืนยันว่าไม่มีสิ่งแปลกปลอมตกค้าง ต้องใช้วิธีการ X-Ray ในการตรวจสอบ และให้รายงานหัวหน้าห้อง / หัวหน้าเวร / หัวหน้าหน่วย และลงบันทึกรายการ จำนวนสิ่งของตกค้างใน OPERATIVE NOTE ด้วยหมึกสีแดง พร้อมทั้งลงนามกำกับ และเขียน Incidence Report โดยมีชื่อผู้ร่วมทีมผ่าตัด และนำมาทบทวน หาสาเหตุที่เป็นรากเหง้าของปัญหา RCA. เพื่อหาแนวทางป้องกันและแก้ไขต่อไป
10. เมื่อสิ้นสุดการผ่าตัด พยาบาลส่งเครื่องมือ และพยาบาลช่วยรอบนอก ร่วมกันตรวจนับเครื่องมือให้ครบตามใบรายการเครื่องมือ (Check list) ก่อนส่งเครื่องมือต่อไปยังห้องล้างและนำใบรายการเครื่องมือทุกชิ้นไปด้วย
11. ตรวจนับเครื่องมือกับเจ้าหน้าที่ห้องล้าง ตามใบรายการทุกชิ้น
12. เจ้าหน้าที่ห้องล้าง Pack เครื่องมือ ตามใบรายการให้ครบ

6. ตัวชี้วัด

- อุบัติการณ์ มีสิ่งแปลกปลอมตกค้างในแผลผ่าตัด เป้าหมาย = 0
- อัตราการปฏิบัติตามแนวทางถูกต้อง เป้าหมาย = 100 %

7. เอกสารอ้างอิง - ไม่มี

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

