





เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ  
กทม. ผังชนได้ ภายในปี 2555

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร

WI-OPR01-05

วิธีปฏิบัติงาน

WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 01

วันที่บังคับใช้ :

23 เม.ย. 2553

หน้า

1/3

เรื่อง การจัดการกับสิ่งส่งตรวจและสิ่งแปลกปลอมที่มาจากผู้ป่วย

## 1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดการ Specimen และสิ่งแปลกปลอมที่มาจากผู้ป่วย รวมถึงการปฏิบัติงานสำหรับพยาบาลห้องผ่าตัด และคนงานห้องผ่าตัดเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

## 2. ขอบเขต

- 2.1 การจัดการส่งตรวจชิ้นเนื้อ และการส่งตรวจหาเชื้อโรคจากสารคัดหลั่งจากร่างกายผู้ป่วย
- 2.2 การจัดการสิ่งแปลกปลอมที่มาจากร่างกายผู้ป่วย เช่น กระสุนปืน รวมทั้งการจัดการชิ้นส่วนอวัยวะที่ตัดจากร่างกายผู้ป่วย

## 3. หน้าที่ความรับผิดชอบ

พยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัด (Scrub nurse) และพยาบาลช่วยรอบนอก (Circulate nurse )

## 4. วิธีการ

### 4.1 การส่งตรวจชิ้นเนื้อ

- 4.1.1 เมื่อศัลยแพทย์ตัดชิ้นเนื้อที่จะทำการส่งตรวจจากร่างกายผู้ป่วยแล้ว พยาบาลส่งเครื่องมือนำไปใส่ไว้ในภาชนะที่เตรียมไว้ ถ้ามีหลายชิ้นต้องแยกออกจากกัน ทำสัญลักษณ์ และจำชื่อของชิ้นส่วนแต่ละชิ้นไว้ เพื่อป้องกันการผิดพลาด และตำแหน่งของชิ้นเนื้อที่จะทำการส่งตรวจ
- 4.1.2 พยาบาลช่วยรอบนอก เตรียมป้ายที่เขียนชื่อ - นามสกุล , อายุ , วัน เดือน ปีที่เก็บชิ้นเนื้อ , หอผู้ป่วย, ชื่อชิ้นเนื้อ แล้วนำไปปิดภาชนะที่จะบรรจุชิ้นเนื้อนั้น ถ้ามีหลายชิ้น ต้องแยกส่งและปิดป้ายที่ภาชนะบรรจุให้ถูกต้อง
- 4.1.3 เมื่อศัลยแพทย์ตรวจลักษณะภายนอก และทำการผ่าดูชิ้นเนื้อนั้นเสร็จแล้ว พยาบาลส่งเครื่องมือส่งชิ้นเนื้อให้พยาบาลช่วยรอบนอกใส่ในภาชนะที่เตรียมไว้ และเทน้ำยาแช่ชิ้นเนื้อ ( 10% Buffer Formalin ) ให้ท่วมชิ้นเนื้อ
- 4.1.4 พยาบาลช่วยรอบนอก เตรียมใบขอตรวจพยาธิ และศัลยแพทย์เป็นผู้เขียนรายละเอียดต่าง ๆ เกี่ยวกับชิ้นเนื้อที่ส่งตรวจพร้อมเซ็นชื่อกำกับ
- 4.1.5 พยาบาลช่วยรอบนอกลงบันทึกการส่งตรวจชิ้นเนื้อในสมุดส่ง specimen เพื่อเป็นหลักฐานยืนยันการส่งตรวจ ลงลายมือชื่อผู้ส่งและตรวจสอบ

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT





เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ  
กทม.ฝั่งธนใต้ ภายใต้นปี 2555

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร

WI-OPR01-05

วิธีปฏิบัติงาน

WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 01

วันที่บังคับใช้ :

23 เม.ย. 2553

หน้า

2/3

**เรื่อง การจัดการกับสิ่งส่งตรวจและสิ่งแปลกปลอมที่มาจากผู้ป่วย**

4.1.6 พยาบาลห้องผ่าตัดตรวจนับจำนวนชิ้นเนื้อ และใบขอตรวจพยาธิให้ครบถ้วน และตรงกับสมุดส่ง specimen ลงชื่อผู้ตรวจสอบลงในสมุดส่ง specimen ก่อนนำส่งหน่วยชันสูตรโรคกลาง / หรือหอผู้ป่วย เพื่อป้องกันความผิดพลาดและการสูญหายของชิ้นเนื้อที่ส่งตรวจ รวมทั้งมีการลงชื่อ ส่ง - รับ ระหว่างคนงานห้องผ่าตัดและเจ้าหน้าที่แผนกชันสูตรโรคกลางในกรณีที่ห้องผ่าตัดเป็นผู้นำส่งเอง หรือระหว่างพยาบาลห้องพักรักษาตัวกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

**4.2 การส่งตรวจ Culture & Gram 's stain**

4.2.1 เมื่อศัลยแพทย์ต้องการส่งตรวจ Culture พยาบาลช่วยรอบนอกส่งไม้พันสำลีที่ปราศจากเชื้อ ให้พยาบาลส่งเครื่องมือ 2 อัน เพื่อให้ศัลยแพทย์จุ่มหรือป้ายสารคัดหลั่งจากร่างกาย ที่จะส่งตรวจ เมื่อได้แล้วนำไม้พันสำลี ใส่ลงใน Tube culture อีกอันใช้ป้ายบาง ๆ ที่แผ่น slide ทิ้งไว้ในอุณหภูมิจากห้อง

4.2.2 เขียนชื่อ - นามสกุล อายุ ของผู้ป่วย และวัน เดือน ปี ที่เก็บ ชื่อสิ่งส่งตรวจ หอผู้ป่วย ติดไว้ที่ Tube culture , แผ่น slideบันทึกการส่งตรวจในสมุดส่ง specimen แล้วให้เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดนำส่งแผนกชันสูตรโรคกลาง / หรือพยาบาลประจำห้องพักรักษาตัวนำส่งหอผู้ป่วยเพื่อหอผู้ป่วยนำส่งหน่วยงานชันสูตรโรคกลางต่อไป

**4.3 การส่งตรวจ cytopathology**

4.3.1 เมื่อศัลยแพทย์ต้องการส่งของเหลวเพื่อส่งตรวจหาเซลล์มะเร็ง พยาบาลช่วยรอบนอกส่งขวดแก้วที่ทำให้ปราศจากเชื้อให้พยาบาลส่งเครื่องมือ เพื่อใส่ของเหลวที่ศัลยแพทย์นำมาจากผู้ป่วย บรรจุขวด

4.3.2 เขียนชื่อ - นามสกุล อายุ ของผู้ป่วย , หอผู้ป่วย และวัน เดือน ปีที่เก็บ ติดไว้ที่ขวด เขียนใบตรวจ cytopathologyและบันทึกการส่งตรวจในสมุดส่ง specimen ลงลายมือชื่อผู้ส่งและตรวจสอบแล้วให้คนงานห้องผ่าตัดนำส่งแผนกชันสูตรโรคกลางทันที เพื่อป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโรคอื่น ๆ

**4.4 การส่งชิ้นเนื้อเพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค (TB.)**

4.4.1 เมื่อศัลยแพทย์ต้องการส่งชิ้นเนื้อเพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค (TB.) พยาบาลช่วยรอบนอกส่งขวดแก้วที่ทำให้ปราศจากเชื้อแล้วให้พยาบาลส่งเครื่องมือ เพื่อนำชิ้นเนื้อที่ศัลยแพทย์ตัดมาจากผู้ป่วย บรรจุขวด โดยไม่ต้องใส่น้ำยาแช่ชิ้นเนื้อ

4.4.2 พยาบาลช่วยรอบนอก เตรียมป้ายที่เขียนชื่อ - นามสกุล , อายุ , วัน เดือน ปีที่เก็บชิ้นเนื้อ , หอผู้ป่วย , ชื่อชิ้นเนื้อ แล้วนำไปปิดภาชนะที่จะบรรจุชิ้นเนื้อนั้น ถ้ามีหลายชิ้น ต้องแยกส่งและปิดป้ายที่ภาชนะบรรจุให้ถูกต้อง

เอกสารควบคุม  
CONTROLLED DOCUMENT



 <p>เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. ตั้งรณิถี ภายใปี 2555</p>	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>		หมายเลขเอกสาร <b>WI-OPR01-05</b>
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 01 วันที่บังคับใช้ : <b>23 เม.ย. 2553</b>	หน้า 3/3
<b>เรื่อง การจัดการกับสิ่งส่งตรวจและสิ่งแปลกปลอมที่มาจากผู้ป่วย</b>			

4.4.3 พยาบาลช่วยรอบนอก เขียนใบตรวจจุลินทรีย์ 1 พร้อมสำเนาและบันทึกการส่งตรวจในสมุดส่ง specimen ลงลายมือชื่อผู้ส่งและตรวจสอบ แล้วให้คนงานห้องผ่าตัดนำส่งแผนกชันสูตร โรคกลาง หรือ พยาบาลประจำห้องพักรักษาผู้ป่วย เพื่อห่อผู้ป่วยนำส่งหน่วยงานชันสูตร โรคกลางต่อไป

4.5 การส่งตรวจ Acid fast bacilli (AFB)

4.5.1 พยาบาลช่วยรอบนอกส่งไม้พันสำลีปราศจากเชื้อให้พยาบาลส่งเครื่องมือ เพื่อให้สัลดแพทย์จุ่มหรือป้าย สารคัดหลั่งหรือหนองที่จะส่งตรวจ เมื่อได้แล้วใช้ไม้พันสำลีป้ายบาง ๆ ที่แผ่น Slide

4.5.2 เขียนชื่อ - นามสกุล อายุ ของผู้ป่วย วัน เดือน ปี ที่เก็บลงบนแผ่น Slide เขียนใบตรวจจุลินทรีย์และ บันทึกการส่งตรวจในสมุดส่ง Specimen แล้วให้เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดนำส่งแผนกชันสูตร โรคกลาง หรือ พยาบาลประจำห้องพักรักษาผู้ป่วยเพื่อห่อผู้ป่วยนำส่งหน่วยงานชันสูตร โรคกลางต่อไป

4.6 การจัดการสิ่งแปลกปลอมที่มาจากผู้ป่วย เช่น หัวกระดูก พยาบาลช่วยรอบนอกต้องเก็บไว้เป็นหลักฐาน โดยเขียน ชื่อ - นามสกุล และจำนวนที่ออกมาจากบริเวณใดของร่างกายผู้ป่วย นำส่งให้ห่อผู้ป่วยเพื่อส่งมอบ ให้ตำรวจในรายที่เป็นคดี และลงบันทึกในใบรับผู้ป่วยผ่าตัดและใบบันทึกการพยาบาลผ่าตัด

4.7 กรณีผู้ป่วยที่ต้องตัดอวัยวะของร่างกาย เช่น แขน ขา

4.7.1 กรณีผู้ป่วยที่ต้องตัดอวัยวะของร่างกายทิ้ง เมื่อสัลดแพทย์ตัดอวัยวะออกแล้ว พยาบาลช่วยรอบนอกจะ บรรจุในถุงพลาสติกที่ปิดมิดชิด 2 ชั้น ติดป้ายชื่อ - นามสกุลของผู้ป่วยและชื่อชิ้นส่วนนั้น พร้อมลงบันทึก ในสมุดส่ง Specimen โดยลงในช่องหมายเหตุว่า “ ผากทิ้ง ” แล้วให้เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดนำส่งนินรมัย

4.7.2 กรณีที่ญาติต้องการจัดการกับอวัยวะที่ตัดออกมาเอง พยาบาลช่วยรอบนอกจะบรรจุในถุงพลาสติกที่ปิด มิดชิด 2 ชั้น ติดป้ายชื่อ นามสกุลของผู้ป่วยและชื่อชิ้นส่วนนั้น พร้อมลงบันทึกในใบบันทึกการพยาบาลผ่าตัด และลงบันทึกในสมุดส่ง Specimen โดยลงในช่องหมายเหตุว่า “ ส่งไปกับผู้ป่วย ” แล้วนำส่งให้พยาบาล ประจำห่อผู้ป่วยพร้อมกับผู้ป่วย

5. เอกสารอ้างอิง - ไม่มี

เอกสารควบคุม  
**CONTROLLED DOCUMENT**

