

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์  
 สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ต้นฉบับ  
 MASTER



เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของกทม. ตั้งกรุงธนใต้ ภายในปี 2555

วิธีปฏิบัติงาน

(WORK INSTRUCTION)

เรื่อง บันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด

หมายเลขเอกสาร WI-OPR01-06 จำนวนหน้าทั้งหมด 14 หน้า

รายนาม	ตำแหน่ง	ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน	นางนงนุช สิมมงคล	20 เม.ย 53
ผู้ทบทวน	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	NL 25	23 เม.ย. 2553
ผู้อนุมัติ	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	NL 25	23 เม.ย. 2553

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	ผู้ขอแก้ไข	ผู้อนุมัติ	รายละเอียดการแก้ไข

FM-DCC01-003:Rev.00

เอกสารควบคุม  
 CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ  
กรุงเทพมหานคร ภายใต้นปี 2555

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร  
WI-OPR01-06

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00  
วันที่บังคับใช้ :  
23 เม.ย. 2553

หน้า  
1/12

**เรื่อง บันทึกรักษาการพยาบาลผ่าตัด**

**1. วัตถุประสงค์**

- 1.1 เพื่อให้มีการบันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด ที่สะท้อนถึงมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยระยะผ่าตัด ในบทบาทของพยาบาลผ่าตัด ทุกสาย
- 1.2 เพื่อบันทึกและเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับสถานะ ปัญหาของผู้ป่วย กิจกรรม และผลลัพธ์ทางการพยาบาล ทั้งในระยะก่อน ระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด
- 1.3 เพื่อใช้ข้อมูลจากการบันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด ในการป้องกันความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดขึ้นทั้งในระยะก่อน ระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด และสามารถใช้เป็นแหล่งข้อมูลสำหรับศึกษาค้นคว้า
- 1.4 เพื่อให้มีการส่งต่อข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วยเกี่ยวกับการผ่าตัดที่เป็นลายลักษณ์อักษรให้ทีมดูแลผู้ป่วย และเพื่อให้เกิดคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด
- 1.5 เพื่อให้เป็นเครื่องมือในการตรวจสอบคุณภาพและประสิทธิภาพของการบริการ เกี่ยวกับการประกันคุณภาพในโรงพยาบาล:งานบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดได้
- 1.6 สามารถใช้เป็นหลักฐานทางการพยาบาลและหลักฐานสำคัญทางด้านกฎหมายได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และสมบูรณ์

**2. ขอบเขต**

บันทึกการให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด ครอบคลุม ตั้งแต่ระยะก่อนผ่าตัด และขณะผู้ป่วยรับการผ่าตัด โดยบันทึกอย่างถูกต้อง ครบถ้วนและชัดเจน

**3. หน้าที่ความรับผิดชอบ**

พยาบาลห้องผ่าตัด ที่เป็นพยาบาลช่วยรอบนอกคนที่ 1

**4. ขั้นตอนการปฏิบัติ**

4.1 เครื่องหมาย  ลงในช่อง   ที่ต้องการเลือกได้มากกว่า 1 ตัวเลือก ถ้ามีข้อความที่นอกเหนือจากในช่องให้ระบุเพิ่มเติมในช่องอื่นๆและเติมข้อความในช่องว่างให้สมบูรณ์และใส่เครื่องหมาย - ในช่องที่ไม่ได้บันทึกข้อความ

4.2 บันทึกทันทีที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด และลงบันทึกให้ถูกต้อง ครบถ้วนสมบูรณ์ ถ้าบันทึกผิดให้ จัดคร่อม เช่น ชื่อกำกับ เขียนที่ถูกต้องด้านบน เช่น ชื่อ - สกุล ผู้บันทึก

1. Patient information ข้อมูลทั่วไป

Name ชื่อ - สกุล

Age อายุ

Ward หอผู้ป่วย


H.N. เลขที่ภายนอก

A.N. เลขที่ภายใน

Date วันที่ทำผ่าตัด

เอกสารควบคุม  
CONTROLLED DOCUMENT



 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. ส่งชนได้ ภายในปี 2555	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>		หมายเลขเอกสาร <b>WI-OPR01-06</b>
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : <b>23 เม.ย. 2553</b>	หน้า <b>2/12</b>
<b>เรื่อง บันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด</b>			

2. PREOPERATIVE NURSE RECORD หมายถึง การพยาบาลก่อนผ่าตัดขณะผู้ป่วยรออยู่ที่ห้องรอผ่าตัด

Nursing Data Element : Preoperative checklist review ข้อมูลทางการพยาบาล : การตรวจสอบก่อนผ่าตัด

Nursing diagnosis ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

Potential for injury related to transfer and transport มีโอกาสเกิดความผิดพลาด ในขั้นตอนการรับ-ส่ง หรือ บาดเจ็บจากการรับ-ส่งผู้ป่วย จากหอผู้ป่วย-ห้องรอผ่าตัด

Goal : Free from injury related transfer and transport เป้าหมายไม่เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการรับ-ส่ง/ผู้ป่วยปลอดภัยจากการรับส่ง

Plan & Implementation การวางแผนและการให้การพยาบาล

Time patient arrived เวลาที่ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด

transfer to suit via การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยมาห้องผ่าตัดตามความเหมาะสมของผู้ป่วยโดย walk เดิน

wheel chair รถนั่ง

Strether รถนอน

Other อื่นๆ

Patient Identification การระบุตัวผู้ป่วย

verbally การซักถามพูดคุย

name band ป้ายข้อมือ

chart เวชระเบียน

Consent verified การตรวจสอบเกี่ยวกับการเซ็นใบอนุญาตผ่าตัด

complete การลงบันทึกถูกต้องครบถ้วนตามความจำเป็น

incomplete การลงบันทึกไม่ถูกต้องครบถ้วน

resolve การดำเนินการแก้ไขเบื้องต้น

Valuable สิ่งของมีค่า ถ้ามีระบุสิ่งของมีค่าในสมุดรับฝากของ

denture ฟันปลอมที่ถอดได้

eye glass / contact แว่นตา / เลนส์สัมผัส

hearing aid เครื่องช่วยการได้ยิน

Other อื่นๆ ระบุ

เอกสารควบคุม  
**CONTROLLED DOCUMENT**

 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. ส่งชนได้ ภายในปี 2555	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>		หมายเลขเอกสาร <b>WI-OPR01-06</b>
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : <b>23 เม.ย. 2553</b>	หน้า <b>3/12</b>
<b>เรื่อง บันทึกลงทางการพยาบาลผ่าตัด</b>			

Evaluation การประเมินผลความปลอดภัยที่ผู้ป่วยได้รับ

yes ไม่เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการรับ-ส่ง/ผู้ป่วยปลอดภัยจากการรับส่ง

no เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการรับ-ส่งหรือบาดเจ็บจากการรับ-ส่งผู้ป่วย

NPO การงดน้ำและอาหารทางปากทุกชนิด

yes มีการงดน้ำและอาหารทางปากทุกชนิด

no ไม่ได้มีการงดน้ำและอาหารทางปากทุกชนิด

Site verified การยืนยันตำแหน่ง, ข้างที่ทำผ่าตัด ที่ถูกต้องกับผู้ป่วยหรือครอบครัว

yes พยาบาลห้องผ่าตัดมีการยืนยัน

no ไม่ได้ยืนยัน

Allergy verified การตรวจสอบเกี่ยวกับการแพ้ ถ้ามีระบุสิ่งที่แพ้

Level of consciousness ระดับความรู้สึกตัว

alert / oriented รู้สึกตัวดี

sedate ได้รับยาสงบระงับ

confuse สับสน

unconscious ไม่รู้สึกตัว

Limited ข้อจำกัดของผู้ป่วย Yes มีข้อจำกัด No ไม่มีข้อจำกัด

vision การมองเห็น hearing การได้ยิน

mobility การเคลื่อนไหว speech การพูด

Other อื่นๆ ระบุ

Nursing diagnosis ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

Potential for anxiety related to knowledge deficit and stress of surgery วิตกกังวลหรือมีแนวโน้มว่าจะเกิดความ

วิตกกังวลจากการขาดความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดและความเครียดที่จะเข้ารับการผ่าตัด

Goal : Decrease anxiety เป้าหมายเพื่อลดความวิตกกังวล

Plan & Implementation การวางแผนและการให้การพยาบาล

introduce yourself to the patient แนะนำตนเองให้ผู้ป่วยรู้จักเพื่อสร้างความคุ้นเคย


assess psychological status ประเมินสภาวะจิตใจของผู้ป่วย

calm / relaxed สงบ/ผ่อนคลาย

anxiety วิตกกังวล

เอกสารควบคุม  
**CONTROLLED DOCUMENT**



 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม.ฝั่งธนใต้ ภายใต้นปี 2555	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>		หมายเลขเอกสาร <b>WI-OPR01-06</b>
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : <b>23 เม.ย. 2553</b>	หน้า <b>4/12</b>
<b>เรื่อง บันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด</b>			

depress ซึมเศร้า

frighten ตกใจหวาดกลัว

Evaluation การประเมินผล

Decrease anxiety ความวิตกกังวลลดลง ( สังเกตได้จากสีหน้าท่าทาง ) ถ้าความวิตกกังวลไม่ลดลง ระบุสาเหตุ

verified procedure สอบถามว่าผู้ป่วยทราบชนิดของการผ่าตัดหรือไม่

give explanation clearly (sequence of event perioperative routine, procedure) อธิบายและตอบข้อซักถามจนเข้าใจ

listen to concern รับฟังผู้ป่วยอย่างตั้งใจ

support and reassure ปลอบใจและทำให้ผู้ป่วยมีความมั่นใจ

R.N.signature ลงนามพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบ

3. INTRAOPERATIVE NURSE RECORD หมายถึง การพยาบาลระยะผ่าตัดเริ่มตั้งแต่นำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด

จนกระทั่งนำผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด

Structural data ข้อมูลทั่วไป

OR Room หมายเลขห้องที่ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด

SUR. ห้องผ่าตัดศัลยกรรม

OB.GYN. ห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวชกรรม

ORTHO. ห้องผ่าตัดศัลยกรรมกระดูก

Other ห้องผ่าตัดระบบอื่นๆ

schedule มีชื่อในตารางผ่าตัด

non schedule ไม่มีชื่อในตารางผ่าตัด

emergency ผู้ป่วยฉุกเฉินในและนอกเวลาราชการ

Pre operative diagnosis การวินิจฉัยก่อนผ่าตัด

Post operative diagnosis การวินิจฉัยหลังผ่าตัด

Operation การผ่าตัด

Time: Patient in เวลาที่ผู้ป่วยเข้าห้อง

Time: Patient out เวลาที่ผู้ป่วย ออกจากห้อง

Incision เวลาที่ลงมีด

Closure เวลาที่ยึบ Stitch สูด้ายเสร็จหรือเริ่มปิดแผลในกรณี open wound

เอกสารควบคุม  
**CONTROLLED DOCUMENT**



เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ  
กทม.ฝั่งธนใต้ ภายในปี 2555

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร  
WI-OPR01-06

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00  
วันที่บังคับใช้ :  
23 เม.ย. 2553

หน้า  
5/12

เรื่อง บันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด

Surgeon แพทย์ที่ทำผ่าตัด

Assistant แพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด

Anesthesiologist / Anesthetic nurse วิชาสูติแพทย์ / วิชาสูติพยาบาล

Scrub nurse พยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัด

Circulate nurse พยาบาลช่วยรอบนอก

Anesthesia การระงับความรู้สึก

GA การดมยาสลบ

RA การระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนของร่างกาย เช่น spinal block, brachial plexus block

TA การระงับความรู้สึกด้วยการหยอด/พ่นยา

LA การระงับความรู้สึกเฉพาะที่

MAC การใช้สูติแพทย์เฝ้าระวังผู้ป่วยโดยไม่ได้เป็นผู้ให้การระงับความรู้สึกในการผ่าตัด Other วิธีอื่นๆ

NOTE : Time out การขอเวลานอกก่อนเริ่มผ่าตัด เป็นการระบุตัวผู้ป่วยเพื่อป้องกันการผ่าตัดผู้ป่วยผิดคน ผิดข้าง ผิด  
หัตถการผู้รับทราบประกอบด้วย Surgeon , Anesthesiologist , Circulate nurse

Nursing diagnosis ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

Potential for injury มีโอกาสเกิดการบาดเจ็บ

Goal : Free from injury เป้าหมายผู้ป่วยปลอดภัยจากการบาดเจ็บ

Plan & Implementation A – G การวางแผน และการให้การพยาบาล ตั้งแต่ A- G

A. Position ท่าที่ใช้ในการผ่าตัด ปฏิบัติตาม WI เรื่องการจัดทำผู้ป่วยผ่าตัด

Supine ท่านอนหงายราบ

Lithotomy ท่านอนหงายชันขาหยั่ง

Trendelenburg ท่านอนหงายศีรษะต่ำ

Lateral Rt. Lt. ท่านอนตะแคง ระบุซ้ายขวา

Prone ท่านอนคว่ำ

Jackknife ท่านอนคว่ำศีรษะและปลายเท้าต่ำ หนุนบริเวณก้นสูง

Other ท่าอื่นๆ

Positioning aid อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดทำผ่าตัด

Circulatory support การช่วยการไหลเวียนโลหิตเช่น การพัน Elastic bandage ที่ขา การใช้หมอนรองเพื่อป้องกันการกดทับของเส้นเลือด

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT



 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม.ฝั่งธนใต้ ภายใต้นปี 2555	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>		หมายเลขเอกสาร <b>WI-OPR01-06</b>
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : <b>23 เม.ย. 2553</b>	หน้า <b>6/12</b>
<b>เรื่อง บันทึกลงทางการพยาบาลผ่าตัด</b>			

B. Foreign body สิ่งแปลกปลอม ปฏิบัติตาม WI เรื่องการป้องกันสิ่งแปลกปลอมตกค้างในตัวผู้ป่วย

Swab ผ้าซับโลหิต

Instrument เครื่องมือที่ใช้ในการผ่าตัด

sharp ของมีคม (Needle , blade)

Item ชนิดของผ้าซับโลหิต , อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการผ่าตัด

Abd.swab ผ้าซับโลหิตในช่องท้องขนาดใหญ่ (12" × 12")

Roll ผ้าซับโลหิตในช่องท้องขนาดใหญ่ (6" × 18")

Gauze 4 × 4 ผ้ากอสขนาด 4" × 4"

Sponge large ผ้ากอสขนาดใหญ่พับเป็น sponge

Sponge small ผ้ากอสแบบแผ่นพับม้วนเป็นก้อนไว้สำหรับ Paint

Needle จำนวนเข็มทั้งหมดที่ใช้ในการผ่าตัด

Blade จำนวนมีดทั้งหมดที่ใช้ในการผ่าตัด

Instrument จำนวนเครื่องมือทั้งหมดที่ใช้ในการผ่าตัด

Other จำนวนของใช้อื่นๆ ที่ใช้ในการผ่าตัด เช่น peanut , hernia tape

First count การนับผ้าซับโลหิต เครื่องมือและของมีคมร่วมกันระหว่าง Scrub Nurse และ Circulate Nurse ก่อนเริ่มการผ่าตัด

Second count การนับผ้าซับโลหิต เครื่องมือและของมีคมร่วมกันระหว่าง Scrub Nurse และ Circulate Nurse ก่อนเย็บปิด peritoneum

Third count การนับผ้าซับโลหิต เครื่องมือและของมีคมร่วมกันระหว่าง Scrub Nurse และ Circulate Nurse เมื่อเริ่มเย็บปิด sheath

Correct ผลการนับถูกต้องครบถ้วน

Incorrect ผลการนับไม่ถูกต้องครบถ้วน

Scrub nurse , Circulate nurse ระบุชื่อให้ครบถ้วนชัดเจน

Surgeon : notified of counts แพทย์ผู้ผ่าตัดรับทราบถึง ผลการนับผ้าซับโลหิตเครื่องมือและของมีคม

If counts incorrect ( unsolved , X-ray taken ) ถ้าผลการนับไม่ครบ ตรวจสอบด้วยเอกซเรย์หรือไม่

C. Tourniquet การใช้อุปกรณ์รัดห้ามเลือด ตามคู่มือปฏิบัติงานเรื่องการป้องกันภาวะบาดเจ็บจากการใช้เครื่องรัดห้ามเลือด

yes ใช้อุปกรณ์รัดห้ามเลือด

เอกสารควบคุม  
**CONTROLLED DOCUMENT**



โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร

WI-OPR01-06

เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ  
กทม. ตั้งธนาได้ ภายในปี 2555

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00  
วันที่บังคับใช้ :  
23 เม.ย. 2553

หน้า  
7/12

เรื่อง บันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด

No ไม่ใช่อุปกรณ์รัดห้ามเลือด

Site ตำแหน่งที่พัน Tourniquet cuff

Pressure ความดันที่ใช้ หน่วยเป็น mmHg.

Time on/ off เวลาที่เริ่มและคลาย Tourniquet

D. Electrocautery การใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า ปฏิบัติตามแนวทางเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า

yes ใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า

no ไม่ใช่เครื่องจี้ไฟฟ้า

Monopolar การใช้เครื่องจี้ตัดด้วยไฟฟ้าแบบขั้วเดียว

Bipolar การใช้เครื่องจี้ตัดด้วยไฟฟ้าแบบสองขั้ว

Argon beam การใช้เครื่องจี้ตัดด้วยแก๊สอาร์กอน

Other การใช้เครื่องจี้แบบอื่นๆ

Ground plate site ตำแหน่งที่ติด Patient plate

Arm Rt., Lt. ตำแหน่งแขนข้างขวา หรือซ้าย

Thigh Rt., Lt. ตำแหน่งต้นขาข้างขวา หรือซ้าย

Calf Rt., Lt. ตำแหน่งน่องข้างขวา หรือซ้าย

Buttock Rt., Lt. ตำแหน่งก้นข้างขวา หรือซ้าย

Other ตำแหน่งอื่นๆ ที่นอกเหนือจากที่ระบุให้มา เช่น สะโพก, หลัง, ขา

E. X-ray การใช้เครื่องเอกซเรย์ในขณะที่ทำผ่าตัด

Fluoroscopy การใช้เครื่องเอกซเรย์ชนิดเคลื่อนย้ายได้แบบ ซี-อาร์ม

Portable การใช้เครื่องเอกซเรย์ชนิดเคลื่อนย้าย

F. Defibrillator การใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจ

G. LASER การใช้เลเซอร์

Evaluation การประเมินผลความปลอดภัยที่ผู้ป่วยได้รับ

Yes ผู้ป่วยปลอดภัยจากการบาดเจ็บ

No ระบุสิ่งผิดปกติที่พบในข้อใดข้อหนึ่งตั้งแต่ A-G

Nursing diagnosis ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

เอกสารควบคุม  
CONTROLLED DOCUMENT





เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ  
กทม.ฝั่งธนใต้ ภายใต้นปี 2555

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร  
WI-OPR01-06

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00  
วันที่บังคับใช้ :  
23 เม.ย. 2553

หน้า  
8/12

เรื่อง บันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด

Potential for hypothermia มีโอกาสเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ

Goal : Free from hypothermia เป้าหมายไม่เกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ

Plan & Implementation การวางแผน และการให้การพยาบาล

Apply warming blanket การใช้ผ้าห่มไฟฟ้าแบบเป่าลม ( Bair Hugger ) ให้ระบอบุณหภูมิเป็นองศาเซลเซียส

Warm I.V.fluid / Blood/Irrigation การอุ่นสารน้ำ/เลือด/สารน้ำที่ใช้ในการล้างแผล

Clean wound & body keep warm when finished operation การทำความสะอาดบาดแผล ดูแลความเรียบร้อย  
ทั่วๆไป ห่มผ้าเพื่อให้ความอบอุ่นก่อนย้ายออกจากห้องผ่าตัด

Evaluation การประเมินผลเป็นไปตามเป้าหมาย

yes ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ

no ผู้ป่วยเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ

Nursing diagnosis ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

Potential for infection มีโอกาสเกิดการติดเชื้อ

Goal : free from infection เป้าหมายไม่เกิดการติดเชื้อ

Plan & Implementation การวางแผน และการให้การพยาบาล

Surgical skin preparation การทำความสะอาดผิวหนังก่อนผ่าตัด

yes มีการทำความสะอาด

no ไม่มีการทำความสะอาด

surgical site ตำแหน่งที่ทำผ่าตัด

pevidine scrub น้ำยาฟอกผิวหนัง

pevidine solution น้ำยาฆ่าเชื้อ

Irrigation การใช้สารน้ำระหว่างผ่าตัด

Medication ยาที่ผู้ป่วยได้รับก่อนผ่าตัด /ยาที่ให้โดยพยาบาลห้องผ่าตัด

Urinary catheterization การใส่สายสวนปัสสาวะ

Retained from ward ใส่มาจากตึก

Retained in OR ใส่ในห้องผ่าตัด

Intermittent catheterization การสวนปัสสาวะทิ้งระบุจำนวนและเวลา

เอกสารควบคุม  
CONTROLLED DOCUMENT



โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร

WI-OPR01-06

เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ  
กทม. มีงารณได้ ภายในปี 2555

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00  
วันที่บังคับใช้ :  
23 ส.ค. 2553

หน้า  
9/12

เรื่อง บันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด

Checking chemical indicator By การตรวจสอบสิ่งของที่ใช้ในการผ่าตัดทุกชนิดว่าปราศจากเชื้อ โดยดูจาก  
Chemical indicator ทั้งภายในและภายนอกห่อ ( Autoclave tape, steri gage ,comply strip , ETO strip , ETO tape )  
ลงนามพยาบาลที่รับผิดชอบให้ชัดเจน

Specimen สิ่งส่งตรวจปฏิบัติตาม WI เรื่องการจัดการกับสิ่งส่งตรวจ

Pathological ระบุชนิดสิ่งส่งตรวจให้ชัดเจน

C/S สิ่งส่งตรวจเพื่อหาความไวต่อยาปฏิชีวนะโดยใส่หลอดเพาะเชื้อ

Gram stain สิ่งส่งตรวจเพื่อหาความไวต่อยาปฏิชีวนะโดยใส่ slide

Other อื่นๆระบุ

Drain ท่อระบายต่างๆ ใส่เพื่อสังเกต อาการตกเลือดหลังผ่าตัด/ระบายเลือด/หนอง และใช้เป็นข้อมูลเกี่ยวกับการ  
แบ่ง Wound classification

Redivac drain ท่อระบายแบบสุญญากาศ (close system)

Penrose drain ท่อระบายแบบแผ่นยาง (open system)

Tube drain ท่อระบายแบบกลวง (open system)

Packing การใส่ผ้าซับโลหิตไว้ในแผล หรือช่องท้องให้ระบุ

Implant การใส่อุปกรณ์/อวัยวะเทียมไว้ในร่างกายเพื่อการรักษา

Type ระบุชนิดของอุปกรณ์ เช่น Knee prosthesis , Plate & screw , K-Wire

Wound classification การแบ่งชนิดของบาดแผล ตามคู่มือปฏิบัติงานห้องผ่าตัด

No ไม่มีบาดแผล

Clean แผลสะอาดไม่มีการอักเสบปนเปื้อน เช่น ไบหน้า รัยรอยด์ หลอดเลือด หัวใจ การผ่าตัดกระดูกที่ไม่มีแผลเปิด

Clean contamination แผลมีการปนเปื้อนเชื้อโรคเล็กน้อย ไม่มีการอักเสบ ของอุ้งเชิงกราน ระบบทางเดินอาหาร  
ระบบปัสสาวะ ทางเดินน้ำดี ใส่ตั้งปกติ

Contamination แผลมีการปนเปื้อนเชื้อโรคมีการอักเสบของอุ้งเชิงกราน ระบบทางเดินอาหาร ระบบปัสสาวะ  
กระดูกที่มีแผลเปิด ไม่เกิน 12 ชม. ใส่ตั้งอักเสบ

Dirty แผลมีการปนเปื้อนเชื้อโรคมก มีการชอกจ้ำของเนื้อเยื่อมาก มีการปนเปื้อนอุจจาระ มีหนอง กระดูกที่มี  
แผลเปิด เกิน 12 ชม. และมีการปนเปื้อนมาก

Incision closure การเย็บปิดแผลชั้นนอกสุด

Suture การเย็บปิดแผลชั้นนอกโดยการใช้ Nylon , Silk

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT



 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. ตั้งรณให้ ภายในปี 2555	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>		หมายเลขเอกสาร <b>WI-OPR01-06</b>
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	<b>ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00</b> <b>วันที่บังคับใช้ :</b> <b>23 เม.ย. 2553</b>	หน้า <b>10/12</b>
<b>เรื่อง บันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด</b>			

Subcuticular การเย็บปิดแผลชั้นใต้ผิวหนังโดยใช้ไหมละลาย

Retention suture การเย็บปิดแผลชั้นนอกโดยการใช้นylon เบอร์ใหญ่ ใช้ในกรณีเพิ่มความแข็งแรงของแผล

Skin stapler การเย็บปิดแผลชั้นนอกโดยการใช้นวดสำหรับเย็บแผล

Steri - strip การใช้พลาสติกแบบพวงแผลปิดแทนการเย็บแผล

Stitch off การตัดไหม

Evaluation All necessary precaution taken การประเมินผลผู้ป่วยได้รับการดูแลตามกระบวนการป้องกันการติดเชื้อ

R.N.signature ลงนามพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบ

#### 5. เอกสารอ้างอิง

พินิจ ปรีชานนท์ (2545) หลักการบันทึกทางการพยาบาลห้องผ่าตัด : ปัญหาและแนวโน้ม. ใน :

อูษาวดี อัครวิเศษ . บรรณาธิการ . ประเด็นและแนวโน้มในการพยาบาลผ่าตัด . (81-86) . กรุงเทพฯ ฯ : นิยมวิทยา.

บันทึกทางการพยาบาลห้องผ่าตัด . เอกสารประกอบ การประชุมวิชาการประจำปี 2552 สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทยวันที่ 25-26 กรกฎาคม 2552 : 29-40 พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ:ห้างหุ้นส่วนจำกัด สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร,2552.

เรณู พุกบุญมี. บันทึกทางการพยาบาลผ่าตัดกับการพัฒนาวิชาชีพ.2551. อัดสำเนา

สมพร ลอยความสุข . การบันทึกทางการพยาบาลห้องผ่าตัดในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ.เอกสารประกอบ การประชุมวิชาการประจำปี 2552 สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทยวันที่ 25-26 กรกฎาคม 2552 : 41-52 พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ:ห้างหุ้นส่วนจำกัด สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร,2552.

AORN , Perioperative Nursing Data Set (2000) , Denver : AORN ,Inc.

โดยใช้แบบฟอร์มเรื่อง แบบบันทึกทางการพยาบาลผ่าตัด ( PERIOPERATIVE NURSING RECORD )

ตามเอกสารแนบท้าย

เอกสารควบคุม  
**CONTROLLED DOCUMENT**

**PERIOPERATIVE NURSING RECORD**

Patient information :

Name.....Age.....Ward.....H.N.....A.N.....Date.....

**PREOPERATIVE NURSE RECORD**

**Nursing Data Element :** Preoperative checklist review

**NURSING DIAGNOSIS :** Potential for injury related to transfer and transport

**GOAL :** Free from injury related to transfer and transport

**PLAN & IMPLEMENTATION :**

Time pt. arrived.....transfer to suit via

walk     wheel chair     Stretcher     Other.....

NPO

yes     no

Patient Identification

verbally     name band     chart

Site verified

yes     no

Consent verified

complete     incomplete     resolve.....

Allergy verified

yes.....     no

Valuable     yes     no

Level of consciousness

denture     eye glass / contact     hearing aid     Other.....

alert / oriented     sedate     confuse     unconscious

remove     not remove

Limited     yes     no

**EVALUATION :** Goal achieved     yes     no.....

vision     hearing     mobility     speech     Other.....

**NURSING DIAGNOSIS :** Potential for anxiety related to knowledge deficit and stress of surgery

**GOAL :** Decrease anxiety

**PLAN & IMPLEMENTATION :**

introduce yourself to the patient  $\Delta$  yes     $\Delta$  no

verified procedure  $\Delta$  yes     $\Delta$  no

assess psychological status

give explanation clearly (sequence of event ,perioperative routine,procedure)

$\Delta$  calm / relaxed     $\Delta$  anxiety     $\Delta$  depress     $\Delta$  frighten

listen to concern

**EVALUATION :** Decrease anxiety     yes     no.....

support and reassure

**R.N.signature**.....

**INTRAOPERATIVE NURSE RECORD**

**Structural data** OR Room.....

SUR.     OB.GYN.     ORTHO.     Other.....

Surgeon..... Assistant.....

dule     non schedule     emergency

Anesthesiologist / Anesthetic nurse...../...../.....

Pre operative diagnosis.....

Scrub nurse 1.....2.....

Post operative diagnosis.....

Circulate nurse1.....2.....3.....

Operation.....

Anesthesia

GA     RA     TA     LA     MAC     Other.....

Time : Patient in..... Patient out.....

NOTE :  Time out

Incision.....Closure.....

Surgeon..... Anesthesiologist.....Circulate nurse.....

**NURSING DIAGNOSIS :** Potential for injury

**GOAL :** Free from injury

**PLAN & IMPLEMENTATION :** A - G

A. Position

Supine     Lithotomy     Trendelenburg     Lateral  $\Delta$  Rt.  $\Delta$  Lt.     Prone     Jackknife     Other.....

Positioning aid

Safety strap     Sand bag     Pillow     Arm board  $\Delta$  Rt.  $\Delta$  Lt.     Spinal frame     Fracture table     Other.....

Circulatory support

yes     $\Delta$  E.B.     $\Delta$  Rool sheet     no



B. Foreign body : <input type="checkbox"/> Swab <input type="checkbox"/> Instrument <input type="checkbox"/> Sharp ( Needle , Blade )				C. Tourniquet <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
Item	First count	Second count	Third count	Site <input type="checkbox"/> Arm $\Delta$ Rt. $\Delta$ Lt. <input type="checkbox"/> Leg $\Delta$ Rt. $\Delta$ Lt.	Pressure.....mmHg.		
<input type="checkbox"/> Abd.swab	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	1. Time on.....Time off..... 2. Time on.....Time off.....			
<input type="checkbox"/> Roll	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	D. Electrocautery <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
<input type="checkbox"/> Gauze 4 X 4	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> Monopolar <input type="checkbox"/> Bipolar <input type="checkbox"/> Argon beam <input type="checkbox"/> Other.....			
<input type="checkbox"/> Sponge large	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	Ground plate site <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
<input type="checkbox"/> Sponge small	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> Arm $\Delta$ Rt. $\Delta$ Lt. <input type="checkbox"/> Thigh $\Delta$ Rt. $\Delta$ Lt.			
<input type="checkbox"/> Needle	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> Calf $\Delta$ Rt. $\Delta$ Lt. <input type="checkbox"/> Buttock $\Delta$ Rt. $\Delta$ Lt.			
<input type="checkbox"/> Blade	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> Other.....			
<input type="checkbox"/> Instrument	<input type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> incorrect	E. X-ray <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
<input type="checkbox"/> Other.....	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> correct..... <input type="checkbox"/> incorrect	<input type="checkbox"/> Fluoroscopy <input type="checkbox"/> Portable			
Scrub nurse				F. Defibrillator <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
Circulate nurse				G. LASER <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
				<input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> YAG <input type="checkbox"/> Argon <input type="checkbox"/> Other.....			
				EVALUATION : Goal achieved <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no.....			
<input type="checkbox"/> Surgeon : notified of counts <input type="checkbox"/> If counts incorrect ( unsolved , X-ray taken ) $\Delta$ yes $\Delta$ no (explain.....)							

**NURSING DIAGNOSIS :** Potential for hypothermia

**GOAL :** Free from hypothermia

**PLAN & IMPLEMENTATION :**

Apply warming blanket T=    °C     Warm I.V.fluid / Blood/Irrigation     Clean wound ,body keep warm when finished operation

**EVALUATION :** Goal achieved     yes     no.....

**NURSING DIAGNOSIS :** Potential for infection

**GOAL :** Free from infection

**PLAN & IMPLEMENTATION :**

<p>Surgical skin preparation    <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> surgical site    <input type="checkbox"/> povidine scrub    <input type="checkbox"/> povidine solution</p> <p>Irrigation    <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> NSS    <input type="checkbox"/> Water    <input type="checkbox"/> Other.....</p> <p>Medication    <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> Ampicillin    <input type="checkbox"/> Cef-3    <input type="checkbox"/> Cefazolin</p> <p><input type="checkbox"/> .....% Xylocain .....cc    <input type="checkbox"/> Other.....</p> <p>Urinary catheterization    <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> Retained from ward    <input type="checkbox"/> Retained in OR.</p> <p><input type="checkbox"/> Intermittent catheterization .....cc.Time.....</p> <p>Checking chemical indicator by.....</p> <p>Implant    <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no</p> <p>Type.....</p>	<p>Specimen    <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> Pathological.....</p> <p><input type="checkbox"/> C/S.....</p> <p><input type="checkbox"/> Gram stain.....</p> <p><input type="checkbox"/> Other.....</p> <p>Drain    <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> Redivac drain    <input type="checkbox"/> Penrose drain</p> <p><input type="checkbox"/> Tube drain    <input type="checkbox"/> Other.....</p> <p>Packing    <input type="checkbox"/> yes .....    <input type="checkbox"/> no</p> <p>Wound classification</p> <p><input type="checkbox"/> No    <input type="checkbox"/> Clean    <input type="checkbox"/> Clean contamination</p> <p><input type="checkbox"/> Contamination    <input type="checkbox"/> Dirty</p>	<p>Incision closure    <input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> Suture    <input type="checkbox"/> Subcuticular</p> <p><input type="checkbox"/> Retention suture    <input type="checkbox"/> Skin stapler</p> <p><input type="checkbox"/> Steri - strip    <input type="checkbox"/> Other.....</p> <p>Stitch off    <input type="checkbox"/> yes.....    <input type="checkbox"/> no</p> <p><b>EVALUATION :</b></p> <p>All necessary precaution taken</p> <p><input type="checkbox"/> yes    <input type="checkbox"/> no</p> <p>Note .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>R.N.signature</b>.....</p> <p>Perioperative nursing record 4<sup>th</sup> edition</p>
---	---	---

