

 <p>เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. ตั้งชนได้ ภายในปี 2555</p>	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL	หมายเลขเอกสาร WI-OPR01-09
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : 23 เม.ย. 2553
เรื่อง การป้องกันการพลัดตกหกล้มในห้องผ่าตัด		

1. วัตถุประสงค์

- ใช้เป็นมาตรการ การควบคุมความเสี่ยงเพื่อเพิ่มความปลอดภัยทางการพยาบาลผ่าตัด
- ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันการพลัดตกหกล้มในทุกๆ การผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพ ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

2. ขอบเขต

ครอบคลุมการป้องกันการพลัดตกหกล้มในห้องผ่าตัด ตั้งแต่ การรับ-ส่งผู้ป่วย จากหอผู้ป่วย-ห้องรอผ่าตัด ระยะเวลาผ่าตัด รวมถึงระยะหลังผ่าตัดในห้องพักฟื้น

3. หน้าที่ความรับผิดชอบ

พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ประจำห้องผ่าตัด

4. แนวทางปฏิบัติ

4.1 ระยะก่อนผ่าตัด

4.1.1 ประเมินสภาพผู้ป่วยทั่วไป เพื่อดูภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในห้องผ่าตัดเช่น

- อายุ สภาพร่างกาย จิตใจ อารมณ์ (โดยดูจาก Previsit)
- ยาที่ผู้ป่วยใช้ประจำ โรคประจำตัว เช่น DM, HT, HD, on ASA
- NPO , Pre-medication

4.1.2 แยกระดับความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม แล้วส่งต่อข้อมูลให้ทีมที่ดูแลต่อ

- ความเสี่ยงให้อนพักรักษาตัว
- ประเมินผู้ป่วยเป็นระยะๆ ในกรณีให้ผู้ป่วยพักรอหน้าห้องผ่าตัด

4.1.3 เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดและญาติดูแลใกล้ชิด ขณะเปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นชุดห้องผ่าตัด

4.1.4 ชี้แจง แนะนำ การขอความช่วยเหลือหากผู้ป่วยต้องการลงจากรถนอนและเตือนย้ำอันตรายที่อาจเกิดขึ้น

 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม.ฝั่งธนใต้ ภายใตปี 2555	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-OPR01-09
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : 23 ส.ค. 2553	หน้า 2/2
เรื่อง การป้องกันการพลัดตกหกล้มในห้องผ่าตัด			

- 4.1.5 ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของรถนอนทุกวัน
- 4.1.6 ใช้เก้าอี้ต่อขาแบบ 2 ชั้น สำหรับขึ้นลงรถนอน
- 4.1.7 ใช้อุปกรณ์ยึดล็อกล้อรถนอนขณะเปลี่ยนรถนอนผู้ป่วย

4.2 ระยะผ่าตัด

- 4.2.1 พยาบาลวิชาชีพประจำห้องผ่าตัดวางแผนการดูแลผู้ป่วยหลัง Previsit
- 4.2.2 เคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากรถนอนไปยังเตียงผ่าตัดโดยใช้เจ้าหน้าที่/บุคลากร 2-3 คน
- 4.2.3 ดูแลให้รถนอนชิดกับเตียงผ่าตัดในระดับเดียวกัน ใช้อุปกรณ์ล็อกล้อรถนอน ขณะเปลี่ยนรถนอนผู้ป่วย ล็อกล้อรถนอนและล้อเตียงผ่าตัด รมัดระวังมิให้รถนอนแยกออกจากเตียงผ่าตัดขณะผู้ป่วยเลื่อนตัว
- 4.2.4 แจ้งให้ผู้ป่วยทราบก่อนใช้ผ้ารัดตัวผู้ป่วยรัดคลุมบริเวณลำตัว/สะโพก/เข่าตามชนิดของการผ่าตัด
- 4.2.5 เฝ้าระวังผู้ป่วยตลอดเวลาขณะทำผ่าตัด
- 4.2.6 ดูแลแขนขาผู้ป่วยให้อยู่ภายในรถนอน ตลอดจนดูแลท่อระบายต่างๆไม่ให้หักพับก่อนย้ายผู้ป่วย
- 4.2.7 เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังห้องพักฟื้นโดยเจ้าหน้าที่/บุคลากร 2-3 คน

4.3 ระยะหลังผ่าตัดในห้องพักฟื้น

- 4.3.1 พยาบาลวิชาชีพประจำห้องผ่าตัดประเมินสภาพทั่วไปและระดับความรู้สึกของผู้ป่วย ใช้ผ้ายึดราวกันเตียงไว้ทั้ง 2 ข้างเพื่อป้องกันการดื่นกระแทกข้างเตียงหลุด
- 4.3.2 กรณีผู้ป่วยเด็กให้ใช้เตียงเด็ก ถ้าไม่มีให้ใช้ผ้าหรือเบาะกันราวเตียงโดยรอบเพื่อกันกระแทก และเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด เมื่อเด็กรู้สึกตัวจะให้ผู้ปกครองมาอยู่ดูแลด้วยเพื่อ supportจิตใจ และป้องกันการดื่นตกเตียง

5. ตัวชี้วัด

- รายงานเกี่ยวกับการพลัดตกหกล้มในห้องผ่าตัด

เป้าหมาย 0 ราย

6. เอกสารอ้างอิง -



