



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Pre-Anesthesia Evaluation	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๕๒	
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน : วิสัญญี		
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปลั่งมณี	ผู้รับรอง นางปริศนา วะลี	ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล

ระเบียบปฏิบัติ
เรื่อง Pre-Anesthesia Evaluation

ผู้จัดทำ

.....
(นางยุพิน บุญปลั่งมณี)
ตำแหน่ง หัวหน้างานวิสัญญี

ผู้ตรวจสอบ

.....
(นางยุพิน บุญปลั่งมณี)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงาน
การพยาบาลวิสัญญี

ผู้รับรอง

.....
(นางปริศนา วะลี)
ตำแหน่งรองผู้อำนวยการ
ฝ่ายการพยาบาล

ผู้อนุมัติ

.....
(นายไชยเวช ธนไพศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Pre-Anesthesia Evaluation	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๕๒	
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน : วิสัญญี		
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปลั่งมณี	ผู้รับรอง นางปริศนา วะสี	ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึก และลดความเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นขณะให้ยาระงับความรู้สึก
๒. เพื่อวางแผนเตรียมความพร้อมก่อนการให้ยาระงับความรู้สึกของทีมวิสัญญี ในการเตรียมยาและอุปกรณ์ และพร้อมแก้ไขภาวะแทรกซ้อนซึ่งอาจเกิดขึ้นในขณะที่ให้ยาระงับความรู้สึก
๓. สามารถติดต่อบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการเยี่ยมเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยที่จะได้รับการระงับความรู้สึกไว้ล่วงหน้า
๔. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย ก่อนผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก
๕. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการบริการงานวิสัญญี

คำนิยามศัพท์

Pre-Anesthesia Evaluation หมายถึง การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึกล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ วัน เพื่อประเมินสภาพร่างกายของผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก

Premedication หมายถึง การให้ยาแก่ผู้ป่วยก่อนได้รับการระงับความรู้สึก เพื่อลดความวิตกกังวล ลดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการระงับความรู้สึกและการผ่าตัด

การจำแนกผู้ป่วยตาม American Society of Anesthesiologists (ASA) หมายถึง การประเมินสภาพผู้ป่วยออกเป็นระดับต่าง ๆ ตามปัญหาและโรคที่เป็นอยู่

การเสี่ยงต่อการให้ยาระงับความรู้สึก (Risk) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพที่รุนแรง เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน และอาจเป็นอุปสรรคต่อการให้ยาระงับความรู้สึก หรือผู้ป่วยฉุกเฉินที่ไม่ได้เตรียมพร้อมก่อนให้ยาระงับความรู้สึก แต่จำเป็นต้องมาให้ยาระงับความรู้สึก

Difficult intubation หมายถึง ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของโครงสร้างของระบบทางเดินหายใจ ที่ทำให้ใส่ท่อช่วยหายใจได้ยากและเป็นอุปสรรคต่อการให้ยาระงับความรู้สึก

ยาที่ผู้ป่วยรับประทานประจำ หมายถึง ยาที่ผู้ป่วยรับประทานทุกวัน ตามโรคที่เป็นอยู่ เมื่อมารับการให้ยาระงับความรู้สึกจำเป็นต้องให้อย่างต่อเนื่อง หรืองดก่อนผ่าตัด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้จากยาที่รับประทานเป็นประจำ



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Pre-Anesthesia Evaluation	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๕๒	
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน : วิสัญญี		
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปลั่งมณี	ผู้รับรอง นางปริศนา วะสี	ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล

การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดแบ่งออกเป็น ๓ แบบ

- แบบ A หมายถึง เยี่ยมผู้ป่วยล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ วัน ก่อนมารับการให้ยาระงับความรู้สึก
- แบบ B หมายถึง เยี่ยมผู้ป่วยเวลาเช้า ก่อนมารับการให้ยาระงับความรู้สึกที่ห้องเตรียมผู้ป่วย
- แบบ C หมายถึง การเยี่ยมผู้ป่วยที่ห้องผ่าตัด

ขั้นตอนการปฏิบัติ

ในการเยี่ยมเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึกจะแบ่งเป็นสองส่วนได้แก่

๑. คลินิกวิสัญญี
 - ๑.๑ ผู้ป่วยที่ตรวจกับศัลยแพทย์ที่หอผู้ป่วยนอก(OPD)ทุกรายที่จะได้รับการผ่าตัด หลังจากตรวจกับศัลยแพทย์เสร็จแล้วผู้ป่วยจะเข้ามารับการเยี่ยมเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนให้ยาระงับความรู้สึกกับวิสัญญีแพทย์และวิสัญญีพยาบาลที่คลินิกวิสัญญีและบันทึกข้อมูลการเยี่ยมผ่านโปรแกรม Anesth CRH PAC
๒. กรณีผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการเยี่ยมเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึกที่คลินิกวิสัญญี จะจัดวิสัญญีพยาบาลไปเยี่ยม ๔ คน / วัน ซึ่งได้แก่
 - ๒.๑ วิสัญญีพยาบาลที่ post-visit เยี่ยมผู้ป่วย ZONE ๑ ได้แก่ หอผู้ป่วย หู ตา คอ จมูก หอผู้ป่วยกระดูก๑ หอผู้ป่วยกระดูก๒
 - ๒.๒ ทีมวิสัญญีพยาบาล ห้องสูติกรรม เยี่ยมผู้ป่วย ZONE ๒ ได้แก่ หอผู้ป่วยพิเศษอุบัติเหตุชั้น๑๓-๑๔ หอผู้ป่วยนารีเวชกรรม หอผู้ป่วยพิเศษตีสมเด็จยา หอผู้ป่วยตีกสงฆ์อาหาร
 - ๒.๓ ทีมวิสัญญีพยาบาล ชั้น๓ เยี่ยมผู้ป่วย ZONE ๓ ได้แก่ หอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง หอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท
 - ๒.๔ ทีมวิสัญญีพยาบาล ชั้น๒ เยี่ยมผู้ป่วย ZONE ๔ ได้แก่ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม หอผู้ป่วยสามัญอุบัติเหตุ หอผู้ป่วยอายุรกรรม
๓. วิสัญญีพยาบาลจะไปเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการเยี่ยมจากคลินิกวิสัญญี เวลา ๑๔.๓๐น.เป็นต้นไป
๔. วิสัญญีพยาบาลผู้เยี่ยมผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมในรูปแบบฟอร์มการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึกและนำแบบบันทึกการเยี่ยมกลับมาใส่ในกล่องบันทึกการเยี่ยมตามห้อง
๕. ผู้ป่วยที่มีปัญหา ก่อนผ่าตัดให้หอผู้ป่วยส่ง Chart มา consult วิสัญญีแพทย์ที่ห้องพักฟื้นชั้น๒ ก่อนเวลา



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Pre-Anesthesia Evaluation	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๕๒	
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน : วิสัญญี		
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปลั่ง	ผู้รับรอง นางปริศนา วะสี	ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล

๒๐.๐๐ น.

๖. Chart ที่ห่อผู้ป่วยส่ง consult วิสัญญีแพทย์แล้ววิสัญญีพยาบาลประจำห้องพักฟื้น จะเป็นผู้ตรวจสอบการเยี่ยมและบันทึกในบันทึกการเยี่ยม และใส่กล่องบันทึกตามห้อง
๗. กรณีที่ผู้ป่วยที่ Set ผ่าตัดหลัง เวลา ๑๖.๐๐ น. ไม่ได้รับการเยี่ยมจากวิสัญญีพยาบาล และผู้ป่วยมีปัญหาหรือโรคประจำตัวที่ได้รับยาประจำ ให้ห่อผู้ป่วยนำ Chart มา consult วิสัญญีแพทย์ที่ห้องพักฟื้นชั้น ๒ ไม่เกิน เวลา ๒๐.๐๐ น.
๘. กรณีวันอาทิตย์หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ ให้ผู้ป่วยที่จะได้รับการผ่าตัดทุกแผนกที่ไม่ได้รับการเยี่ยมเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนให้ยาระงับความรู้สึกจากคลินิกวิสัญญีส่ง Chart มา consult วิสัญญีแพทย์ที่ห้องพักฟื้นชั้น ๒ ไม่เกิน เวลา ๒๐.๐๐ น.

การPremedication

๑. การตรวจสอบตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนผ่าตัด

ลำดับ	รายการ	CBC	CXR	EKG	E'lyte	BUN,Cr	FBS	Coag	LFTs
๑	อายุ < ๔๕ ปี แข็งแรงไม่มีโรคประจำตัว	✓	✓						
๒	อายุ ≥ ๔๕ ปี แข็งแรงไม่มีโรคประจำตัว	✓	✓	✓					
๓	อายุ ≥ ๖๐ ปี แข็งแรงไม่มีโรคประจำตัว	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
๔	ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดใหญ่	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
๕	ผู้ป่วยที่มีประวัติเลือดออกง่าย หรือได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด							✓	
๖	ผู้ป่วยโรคตับ								✓
๗	ผู้ป่วยมีโรคประจำตัว	✓	✓	✓	✓	✓			

*หมายเหตุ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการต้องอยู่ในระยะไม่เกิน ๓ เดือน โดยไม่คาดว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่มีข้อบ่งชี้

๒. ผู้ป่วยที่กินได้ปกติ ไม่มีท้องเสีย ไม่ถูกเตรียม Bowel ไม่ใช่ Peritonitis ไม่ใช่ Gut obstruction ไม่มีประวัติ Hypo k , ไม่มีอ่อนแรงผิดปกติให้งดอาหารและน้ำหลังเที่ยงคืนก่อนผ่าตัด



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Pre-Anesthesia Evaluation		วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๕๒	
รหัสเอกสาร		ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน : วิสัญญี			
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปลั่งมณี	ผู้รับรอง นางปริศนา วะสี	ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล	
<p>๓. ให้ Check ว่ามี G/M หรือไม่ ถ้าศัลยแพทย์ไม่สั่ง และคาดว่าน่าจะสั่ง G/M ควรให้ Consult วิสัญญีแพทย์ก่อน</p> <p>๔. ถ้าเข้าวันผ่าตัด ไม่มีเลือดตาม Order G/M ให้ Notify ศัลยแพทย์ก่อนรับเข้าห้องผ่าตัด</p> <p>๕. วิสัญญีพยาบาลสามารถสั่งยา Premedication (DZP ๒ - ๑๐ mg oral) ได้ใน ASA Class ๑ และ ๒ กรณีไม่แน่ใจโทร Consult วิสัญญีแพทย์ประจำห้อง</p> <p>หลักการ ผู้ป่วยที่จะเข้า OR ควรได้ยาเพื่อลดความวิตกกังวลเสมอแม้ในกรณี Spinal block ก็ตาม</p> <p>ยกเว้น ผู้ป่วยที่ Unconscious มีปัญหาทางสมอง ผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อ Upper Airway Obstruction หรือเสี่ยงต่อภาวะ Difficult Intubation</p> <p>๗. ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวหรือผู้ป่วย ASA Class ๓ ขึ้นไป ควรปรึกษาวิสัญญีแพทย์ทุกครั้ง</p>			

หมายเหตุ สิ่งที่ต้องแจ้งให้คณะศึกษาดูงานทราบ

๑. ติดต่อล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน ควรนัดหมายเป็นวันพฤหัสบดี, ศุกร์ เท่านั้น
๒. รับศึกษาดูงานครั้งละไม่เกิน ๘๐-๑๐๐ คน/คณะ
๓. อัตราค่าศึกษาดูงาน