



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์  
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Pre op visit	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ พฤศจิกายน 2552	
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ 2 วันที่ กรกฎาคม 2558	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ; วิสัญญี		
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปลั่งมณี	ผู้รับรอง น.ส.ประกายแก้ว กำคำ	ผู้อนุมัติ นพ.ไชยเวช ธนไพศาล

ระเบียบปฏิบัติ  
เรื่อง Pre op visit

ผู้จัดทำ

ผู้รับรอง

.....

.....

(นางยุพิน บุญปลั่งมณี)

(น.ส.ประกายแก้ว กำคำ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

ผู้อนุมัติ

.....

(นายไชยเวช ธนไพศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์  
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Pre op visit	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ พฤศจิกายน 2552	
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ 2 วันที่ กรกฎาคม 2558	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ; วิสัญญี		
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปลั่ง	ผู้รับรอง น.ส.ประกายแก้ว กำคำ	ผู้อนุมัติ นพ.ไชยเวช ธนไพศาล
<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เพื่อให้ทราบปัญหาของผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก</li> <li>๒. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและให้การรักษาผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึก ในผู้ป่วยที่มีปัญหาหรือมีความเสี่ยงก่อนให้ยาระงับความรู้สึกเพื่อลดความเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ขณะให้ยาระงับความรู้สึก</li> <li>๓. สามารถคาดคะเนและเตรียมแก้ไขปัญหาแทรกซ้อน ซึ่งอาจเกิดขึ้นในขณะให้ยาระงับความรู้สึก</li> <li>๔. สามารถติดต่อบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียม ผู้ป่วย ไว้ล่วงหน้าให้พร้อม</li> <li>๕. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย ก่อนผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก</li> <li>๖. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการบริการงานวิสัญญี</li> </ol> <p><b>คำนิยามศัพท์</b></p> <p>Pre operating visit หมายถึง การเยี่ยมผู้ป่วย ก่อนให้ยาระงับความรู้สึกล่วงหน้า 1 วัน เพื่อประเมินสภาพร่างกายของผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก</p> <p>Premedication หมายถึง การให้ยาผู้ป่วยก่อนผ่าตัด เพื่อลดความวิตกกังวล ลดภาวะแทรกซ้อน และลดการใช้ยา ระงับความรู้สึก</p> <p>การจำแนกผู้ป่วยตาม Physical status หมายถึง การประเมินสภาพผู้ป่วย ออกเป็นระดับต่าง ๆ ตามปัญหาและโรคที่เป็นอยู่</p> <p>การเสี่ยงต่อการให้ยาระงับความรู้สึก (Risk) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพที่รุนแรง เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน และอาจเป็นอุปสรรคต่อการให้ยาระงับความรู้สึก หรือผู้ป่วยฉุกเฉินที่ไม่ได้เตรียมพร้อมก่อนให้ยาระงับความรู้สึก แต่จำเป็นต้องมาให้ยาระงับความรู้สึก</p> <p>Difficult intubation หมายถึง ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางสภาพร่างกาย ที่ทำให้ใส่ท่อช่วยหายใจได้ยากและเป็นอุปสรรคต่อการให้ยาระงับความรู้สึก</p> <p>ยาที่ผู้ป่วยรับประทานประจำ หมายถึง ยาที่ผู้ป่วยรับประทานทุกวัน ตามโรคที่เป็นอยู่ เมื่อมารับการให้ยาระงับความรู้สึกจำเป็นต้องให้อย่างต่อเนื่อง หรืองดก่อนผ่าตัด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้จากยาที่รับประทานเป็นประจำ</p> <p><b>การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดแบ่งออกเป็น 3 แบบ</b></p>		



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์  
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Pre op visit	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ พฤศจิกายน 2552	
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ 2 วันที่ กรกฎาคม 2558	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ; วิชาญญิ		
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปลั่ง	ผู้รับรอง น.ส.ประกายแก้ว กำคำ	ผู้อนุมัติ นพ.ไชยเวช ธนไพศาล
<p>แบบ A หมายถึง เยี่ยมผู้ป่วยล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน ก่อนมารับการให้ยาระงับความรู้สึก</p> <p>แบบ B หมายถึง เยี่ยม ผู้ป่วยเวลาเช้า ก่อนมารับการให้ยาระงับความรู้สึกที่ห้องเตรียมผู้ป่วย</p> <p>แบบ C หมายถึง การเยี่ยมผู้ป่วยที่ห้องผ่าตัด</p> <p><b>ขั้นตอนการปฏิบัติ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. จัดวิชาญญิพยาบาลไปเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด 4 คน / วัน ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 วิชาญญิพยาบาลที่ post-visit เยี่ยมผู้ป่วย ZONE 1</li> <li>1.2 ทีมวิชาญญิพยาบาล ห้องสูติกรรม เยี่ยมผู้ป่วย ZONE 2</li> <li>1.3 ทีมวิชาญญิพยาบาล ชั้น3 เยี่ยมผู้ป่วย ZONE 3</li> <li>1.4 ทีมวิชาญญิพยาบาล ชั้น2 เยี่ยมผู้ป่วย ZONE 4</li> </ol> </li> <li>๒. วิชาญญิพยาบาลจะออกไปเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย เวลา 14.30 น. เป็นต้นไป</li> <li>๓. วิชาญญิผู้เยี่ยมผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมในรูปแบบฟอร์มการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด และนำแบบบันทึกการเยี่ยมกลับมาใส่ในกล่องบันทึกการเยี่ยมตามห้อง</li> <li>๔. ผู้ป่วยที่มีปัญหา ก่อนผ่าตัดให้หอผู้ป่วยส่ง chart มา consult ที่ห้องพักฟื้นชั้น2 ก่อนเวลา 20.00 น.</li> <li>๕. Chart ที่หอผู้ป่วยส่ง consult วิชาญญิพยาบาลประจำห้องพักฟื้น เป็นผู้ตรวจสอบการเยี่ยมและบันทึกในบันทึกการเยี่ยม และใส่กล่องตามห้อง</li> <li>๖. กรณีที่ผู้ป่วยที่ Set ผ่าตัดหลัง เวลา 16.00 น. ไม่ได้รับการเยี่ยมจากวิชาญญิพยาบาล และผู้ป่วยมีปัญหาหรือคิดว่าอาจจะใส่ท่อช่วยหายใจลำบากให้หอผู้ป่วยนำ Chart มา consult วิชาญญิแพทย์เวรที่ห้องพักฟื้นชั้น 2 ไม่เกิน เวลา 20.00 น.</li> <li>๗. กรณีวันอาทิตย์หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ ให้ทุกแผนกที่ต้องการปรึกษาวิชาญญิ ส่ง Chart และ Film มา consult วิชาญญิแพทย์เวรที่ห้องพักฟื้นชั้น 2 ไม่เกิน เวลา 20.00 น.</li> </ol> <p>การPremedication</p>		



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์  
จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง Pre op visit	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ พฤศจิกายน 2552	
รหัสเอกสาร	ปรับปรุงครั้งที่ 2 วันที่ กรกฎาคม 2558	
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ; วิชาญญี่		
ผู้จัดทำ นางยุพิน บุญปัทม์	ผู้รับรอง น.ส.ประกายแก้ว กำคำ	ผู้อนุมัติ นพ.ไชยเวช ธนไพศาล
<p>๑. Routine lab สำหรับ Case ผ่าตัดใหญ่ ใส่ ETT หรือ SB คือ CBC (ต้องมีทุกราย)</p> <p>๒. ผู้ป่วยที่กินได้ปกติ ไม่มีท้องเสีย ไม่ถูกเตรียม Bowel ไม่ใช่ Peritonitis ไม่ใช่ Gut obstruction ไม่มีประวัติ Hypo k , ไม่ weak ผิดปกติให้งดอาหารและน้ำหลังเที่ยงคืนก่อนผ่าตัด</p> <p>๓. ให้ Check ว่ามี G/M หรือไม่ ถ้าคล้ยแพทย์ไม่สั่ง และคาดว่าน่าจะสั่ง G/M ควรให้ Consult วิชาญญี่แพทย์ก่อน</p> <p>๔. ถ้าเข้าวันผ่าตัด ไม่มีเลือดตาม Order G/M ให้ Notify คล้ยแพทย์ด้วย</p> <p>๕. Routine check up EKG ผู้ป่วยทุกรายที่มีอายุ &gt; 45 ปี</p> <p>๖. วิชาญญี่พยาบาล สามารถสั่งยา Premedication ( DZP 2 - 10 mg oral) ได้ใน ASA Class 1 และ 2 ถ้าไม่แน่ใจโทร Consult วิชาญญี่แพทย์ประจำห้อง</p> <p><b>หลักการ</b> ผู้ป่วยที่จะเข้า OR ควรได้ยาเพื่อลดความวิตกกังวลเสมอแม้ในกรณี Spinal block ก็ตาม</p> <p><b>ยกเว้น</b> ผู้ป่วยที่ Unconscious หรือมีปัญหาทางสมอง หรือผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อ Difficult airway management</p> <p>๗. ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวหรือผู้ป่วย ASA Class 3 ขึ้นไป ให้ปรึกษาวิชาญญี่แพทย์ทุกครั้ง</p>		