**แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยคลินิกกันหักซ้ำโดยพยาบาล**

**ก่อนพบแพทย์**

**1**.ซักประวัติผู้ป่วยทุกรายตามมาตรฐานการพยาบาลและเพิ่มเติมการวัดสายตาและการซักประวัติเฉพาะสำหรับผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักคือปัจจัยเสี่ยงต่อการหักซ้ำสูง4 ข้อ คือ

**1**. ประวัติการหักของกระดูกในตำแหน่งอื่นๆ ก่อนการเกิดกระดูกสะโพกหัก

( Hip fracture,Distal radius, Proximal humerus, Spine)

2. โรคตาคือมีสายตาเลือนราง V/A น้อยกว่า **20/30**

**3**. คะแนน Singh index ไม่เกิน 3 ดูจาก Hip X-ray

(ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์เป็นผู้ประเมิน)

4. Hypertension

**หลังพบแพทย์**

1. ส่งปรึกษาสหสาขาวิชาชีพตามแนวทางการปรึกษาสหสาขาวิชาชีพ

* ส่งปรึกษาทันตกรรม
* ส่งปรึกษาจักษุแพทย์ในราย V/A น้อยกว่า **20/200**
* ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด

1. กรณีประเมินแล้วพบว่าผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักมีปัจจัยเสี่ยงต่อการหักซ้ำสูงครบทั้ง4 ข้อให้ถือว่าเป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการหักซ้ำสูงให้ทำการ note ว่าเป็นผู้ป่วย high risk เพื่อส่งพบแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูประเมินปัญหา&ตั้งเป้าหมายก่อน ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด

**Telemedicine: หลักเกณฑ์**

1. ผู้ป่วยhip fracture ที่ไม่ผ่าตัดและมีนัดติดตามการรักษาที่1เดือน และไม่สะดวกเดินทางมานัดติดตามอาการที่โรงพยาบาลเชียงรายฯ
2. ผู้ป่วยหรือญาติมีความพร้อมในเรื่องของอุปกรณ์สื่อสารและสัญญาณโทรศัพท์ให้ติดต่อได้ในรูปแบบของสัญญาณภาพและเสียง
3. มีความสะดวกและยินยอมในการทำTelemedicine