



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
Chiang Rai Prachanukh Hospital

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การรักษาทันตกรรมเด็กภายใต้การให้ยาสลบ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๑๑/ก.พ./๒๕๕๙
รหัสเอกสาร SOP - DENT - PEDO	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐/เม.ย./๒๕๖๓ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑/ก.พ./๒๕๖๖ ปรับปรุงครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑/มี.ค./๒๕๖๘
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ภารกิจทันตกรรม	
ผู้จัดทำ นางสาวศิรินันท์ มาบางครุ	ผู้รับรอง นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์
	ผู้อนุมัติ นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การรักษาทันตกรรมเด็กภายใต้การให้ยาสลบ

ผู้จัดทำ

(นางสาวศิรินันท์ มาบางครุ)
ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

ผู้รับรอง

(นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์)
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายภารกิจ
ด้านทันตกรรม

ผู้อนุมัติ

(นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การรักษาทันตกรรมเด็กภายใต้การให้ยาสลบ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๑๑/ก.พ./๒๕๕๙
รหัสเอกสาร SOP - DENT - PEDO	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐/เม.ย./๒๕๖๓ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑/ก.พ./๒๕๖๖ ปรับปรุงครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑/มี.ค./๒๕๖๘
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ภารกิจทันตกรรม	
ผู้จัดทำ นางสาวศิรินันท์ มาบางครุ	ผู้รับรอง นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์
	ผู้อนุมัติ นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การปฏิบัติงานของทันตบุคลากรมีมาตรฐานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
2. เพื่อให้การรักษามีความปลอดภัย
3. เพื่อให้การรักษามีประสิทธิภาพ

ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานขณะให้บริการทันตกรรมของทันตบุคลากรในหน่วยงาน

นิยามศัพท์

การรักษาทางทันตกรรมเด็กภายใต้การให้ยาสลบ คือ การรักษาทางทันตกรรมในเด็กที่ไม่สามารถให้การรักษาในคลินิกทันตกรรมแบบปกติได้ จึงจำเป็นต้องรักษาทันตกรรมภายใต้การให้ยาสลบ โดยการทำให้ผู้ป่วยหมดสติโดยใช้ยา โดยที่ผู้ป่วยจะไม่ตอบสนองต่อการกระตุ้นแม้กระตุ้นด้วยความเจ็บปวด และผู้ป่วยไม่สามารถรักษาทางเดินหายใจเองได้ ต้องมีการเปิดทางเดินหายใจโดยการใส่ท่อช่วยหายใจ

หน้าที่รับผิดชอบ

1. ทันตแพทย์เฉพาะทางทันตกรรมสำหรับเด็ก
2. ผู้ช่วยทันตแพทย์
3. กุมารแพทย์
4. วิสัญญีแพทย์
5. หน่วยงานห้องผ่าตัด

ข้อบ่งชี้

ข้อบ่งชี้ของการรักษาทางทันตกรรมเด็กภายใต้การให้ยาสลบ ได้แก่

1. เด็กไม่ร่วมมือหรือไม่สามารถให้ความร่วมมือได้ ได้แก่
 - 1.1 เด็กที่ไม่ให้ความร่วมมือและทันตแพทย์ได้พยายามจัดการพฤติกรรมโดยวิธีการต่างๆแล้วแต่ไม่ได้ผล
 - 1.2 เด็กเล็กที่มีฟันผุลุกลามมาก
 - 1.3 เด็กปัญญาอ่อน
 - 1.4 เด็กพิการทางจิต มีความผิดปกติทางอารมณ์และจิตใจ เช่น ผู้ป่วยออทิสติก
 - 1.5 เด็กพิการทางกาย เช่น เด็กพิการทางสมอง (cerebral palsy)
2. การบำบัดทางทันตกรรมที่มีความเจ็บปวดและไม่สามารถรักษาภายใต้การฉีดยาเฉพาะที่ได้เพียงพอ ได้แก่
 - 2.1 เด็กที่มีฟันผุลุกลาม ไม่สะดวกในการเดินทางมาพบทันตแพทย์หลายครั้ง ต้องการทำให้เสร็จในครั้งเดียว ปริมาณยาที่ต้องฉีดยามากกว่าปริมาณสูงสุดที่กำหนดไว้
 - 2.2 การรักษาทางศัลยกรรมที่ยุ่งยาก เช่น ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อมาก รุนแรง ฯลฯ
3. เด็กที่พิจารณาแล้วว่าการให้ยาสลบจะช่วยลดความเสี่ยงของจิตใจและร่างกาย เช่น เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดเขียว

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
Chiang Rai Prachanusorn Hospital

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การรักษาทันตกรรมเด็กภายใต้การให้ยาสลบ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๑๑/ก.พ./๒๕๕๙
รหัสเอกสาร SOP - DENT - PEDO	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐/เม.ย./๒๕๖๓ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑/ก.พ./๒๕๖๖ ปรับปรุงครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑/มี.ค./๒๕๖๘
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ภารกิจทันตกรรม	
ผู้จัดทำ นางสาวศรินันท์ มาบางครุ	ผู้รับรอง นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์
ผู้อนุมัติ นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช	
<p>ข้อบ่งชี้สำหรับผู้ป่วยเด็กที่ต้องรับเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลหลังการให้ยาสลบ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> เด็กที่มีปัญหาโรคทางระบบ เช่น โรคหัวใจ โรคปอด หรือโรคที่ต้องมีการดูแลอย่างใกล้ชิดหลังการผ่าตัด เด็กติดเชื้อมีสุขภาพร่างกายอ่อนแอ เด็กที่ได้รับการรักษาทางศัลยกรรม หรือผู้ป่วยเด็กที่ได้รับอุบัติเหตุ และต้องได้รับการติดตามดูแลหลังการผ่าตัดอย่างใกล้ชิด เด็กที่ทันตแพทย์พิจารณาแล้วว่าผู้ป่วยปกครองไม่สามารถดูแลหลังการให้ยาสลบได้อย่างเหมาะสม หรือบ้านอยู่ไกล <p>ขั้นตอนการปฏิบัติ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ขั้นตอนการเตรียมการของทันตแพทย์ <ol style="list-style-type: none"> ทำการตรวจสอบสุขภาพช่องปากเท่าที่สามารถจะตรวจได้พร้อมทั้งถ่ายภาพรังสีเท่าที่จะถ่ายได้ แล้วนำมาวางแผนการรักษา และประมาณระยะเวลาที่จะใช้ในการรักษา วิเคราะห์และอธิบายแก่ผู้ปกครองถึงผลการตรวจสอบสุขภาพช่องปากเด็ก โดยอธิบายถึงสาเหตุ การดำเนินไปของโรค และวิธีป้องกัน แผนการรักษา และวิธีการดูแลรักษาต่อไปในอนาคต เพื่อป้องกันปัญหาโรคในช่องปากไม่ให้เกิดขึ้นอีก ประมาณค่าใช้จ่ายในการรักษาทั้งหมดและชี้แจงแก่ผู้ปกครองให้รับทราบและเตรียมพร้อม เด็กที่มีปัญหาโรคทางระบบทันตแพทย์ต้องทำหนังสือขอคำปรึกษาแนะนำจากแพทย์ประจำตัวของเด็ก ผู้ป่วยเด็กทุกคนจะต้องได้รับการตรวจร่างกายโดยละเอียดเพื่อประเมินสุขภาพจากกุมารแพทย์และวิสัญญีแพทย์ เพื่อเตรียมผู้ป่วยเด็กให้พร้อมก่อนที่จะดมยาสลบ บางครั้งจำเป็นต้องส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น CBC ตรวจการทำงานของตับ การทำงานของไต ค่าอิเล็กโทรไลต์ ตรวจการแข็งตัวของเลือด chest x-ray ฯลฯ แล้วแต่ความจำเป็นของผู้ป่วยเด็กแต่ละราย แนะนำผู้ปกครองในการดูแลไม่ให้เด็กมีไข้หรือเป็นหวัดก่อนการรักษา ทั้งนี้ในการดมยาสลบ ผู้ป่วยทุกคนต้องไม่มีโรคทางเดินหายใจ ไม่มีน้ำมูกเสมหะ นัดวันเวลาของการรักษา วันที่จะต้องมาเข้าโรงพยาบาลในกรณีรับเป็นผู้ป่วยใน การจองเตียงและห้องพักและติดต่อขอจองห้องดมยา ผ่าตัด ในกรณีที่ผู้ป่วยนอก จะต้องเน้นผู้ปกครองในการงดน้ำและอาหาร และอธิบายเหตุผลให้เข้าใจ เพื่อผู้ปกครองจะได้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด อธิบายวิธีการปฏิบัติตัวภายหลังการรักษา และการนัดหมายมาตรวจซ้ำ การติดต่อในกรณีที่มีอาการแทรกซ้อน แจ้งหมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน ประสานงานกับผู้ช่วยทันตแพทย์ แจกแผนการรักษาเพื่อให้จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ ตลอดจนวัสดุที่จะใช้ให้พร้อม ก่อนการรักษาทันตแพทย์ต้องให้ข้อมูลและปรึกษาวิสัญญีแพทย์เกี่ยวกับโรคประจำตัวของผู้ป่วยเด็ก พฤติกรรมที่ผิดปกติของผู้ป่วย วิธีการจัดพฤติกรรมก่อนการดมยาสลบ แผนการรักษา ระยะเวลาที่จะใช้ในการรักษา พร้อมทั้งปรึกษาวิสัญญีแพทย์ในเรื่องการใส่ท่อหายใจเข้าทางจมูก หรือทางปาก 	



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การรักษาทันตกรรมเด็กภายใต้การให้ยาสลบ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๑๑/ก.พ./๒๕๕๙						
รหัสเอกสาร SOP – DENT – PEDO	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐/เม.ย./๒๕๖๓ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑/ก.พ./๒๕๖๖ ปรับปรุงครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑/มี.ค./๒๕๖๘						
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ภารกิจทันตกรรม							
ผู้จัดทำ นางสาวศิริรัตน์ มาบางครุ	ผู้รับรอง นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์						
ผู้อนุมัติ นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช							
<p>ก่อนการรักษา ทันตแพทย์ต้องเตรียมผู้ป่วยเด็ก ดังนี้</p> <p>อาหาร ผู้ป่วยต้องงดอาหารและน้ำเพื่อป้องกันอาการแทรกซ้อนที่จะเกิดจากการสำลักอาหารเข้าปอด โดยทั่วไป คือ ห้าม รับประทานอาหาร ดื่มนม และน้ำ ก่อนเวลานัด ดังนี้</p> <table border="1"> <tr> <td>น้ำ น้ำหวานใส</td> <td>งดอย่างน้อย 2 ชั่วโมง ก่อนเวลานัด</td> </tr> <tr> <td>นมแม่</td> <td>งดอย่างน้อย 4 ชั่วโมง ก่อนเวลานัด</td> </tr> <tr> <td>นมวัว นมชง นมสด และอาหารอื่นๆ ทุกชนิด</td> <td>งดอย่างน้อย 6 ชั่วโมง ก่อนเวลานัด</td> </tr> </table> <hr/> <p>ยา ต้องทราบว่าผู้ป่วยทานยาอะไรอยู่ ควรปรึกษากุมารแพทย์และวิสัญญีแพทย์ว่าต้องงดยานั้นๆหรืออาจให้ผู้ป่วยรับประทานได้ โดยดื่มน้ำตามเพียงเล็กน้อย</p> <p>เสื้อผ้า ให้เด็กสระผม อาบน้ำ อย่างดีก่อนวันนัด ผู้ป่วยควรใส่เสื้อผ้าที่ผลัดเปลี่ยนง่ายควรให้เด็กสวมเสื้อแขนสั้น ผ้าหน้าสวมกางเกงหรือกระโปรงหลวม ไม่คับตึงเกินไป อาจใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูปมาด้วย และไม่ใส่ของมีค่า</p> <p>การเดินทาง ถ้าผู้ปกครองขับรถส่วนตัวมา ควรมีผู้ใหญ่ดูแลเด็กอีก 1 คน ในระหว่างที่ผู้ปกครองขับรถ</p> <p>สุขภาพ ถ้ามีไข้หวัดหรือมีอาการเจ็บป่วยอื่นๆ ควรแจ้งให้ทันตแพทย์ทราบเพราะอาจต้องเลื่อนนัดการรักษาไปก่อน</p> <ul style="list-style-type: none"> • ขั้นตอนการรักษาทันตกรรมภายใต้การดมยาสลบ <p>ภายหลังจากที่วิสัญญีแพทย์สามารถทำให้ผู้ป่วยสงบอยู่ในระยะของการปฏิบัติการรักษาทางทันตกรรมแล้ว ทันตแพทย์จะปฏิบัติงานรักษาทางทันตกรรมตามขั้นตอนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การปิดลำคอด้วยผ้ากอซ (throat pack) เพื่อป้องกันวัสดุหรืออุปกรณ์ในการทำฟัน รวมทั้งน้ำจากหัวกรอไหลเล็ดเข้าไปในหลอดลมของผู้ป่วย 2. การถ่ายภาพรังสีกรณี que ผู้ป่วยไม่สามารถถ่ายในภาวะปกติที่ไม่ได้ดมยา ทั้งนี้ผู้ป่วยเด็กและผู้ที่เกี่ยวข้องในขณะนั้นต้องใส่เสื้อตะกั่วป้องกันรังสี 3. การทำความสะอาดในช่องปากโดยการดูดหินน้ำลายและขัดฟันเพื่อให้เห็นตัวฟันที่ชัดเจน เพื่อประโยชน์ในการวางแผนการรักษา 4. การตรวจและวางแผนการรักษา ซึ่งทันตแพทย์ต้องสามารถตัดสินใจวางแผนการรักษาได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว 5. การรักษาทางทันตกรรมบูรณะภายใต้การใส่แผ่นยางกันน้ำลาย การใส่เครื่องมือช่วยอำปาก มีผู้ช่วยทันตแพทย์ช่วยข้างเก้าอี้ และมีผู้ช่วยอีกหนึ่งคนทำหน้าที่คอยเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และยาที่จะใช้ ควรทำการบูรณะฟันเป็นแถบทีละข้างของช่องปาก โดยการทำงานเป็นขั้นเป็นตอน เมื่อทันตแพทย์ได้บูรณะฟันเสร็จด้านหนึ่งของช่องปากแล้วจึงเปลี่ยนตำแหน่งการใส่เครื่องมือช่วยอำปากและทำการบูรณะฟันด้านที่เหลือ หากงานการรักษามีมากอาจใช้ทันตแพทย์ 2 คนและแบ่งงานการรักษาเพื่อลดความเหนื่อยล้า ในระหว่างการรักษาทันตแพทย์ควรระวังไม่ให้เครื่องมือไปกดหรือเปียดหรือดึงรั้งท่อหายใจและทุกครั้งที่มีมนัสรีษะเด็ก ควรแจ้งวิสัญญีแพทย์ทราบ 6. หลังจาก que บูรณะฟันเสร็จทุกซี่ จำเป็นต้องทำความสะอาดภายในช่องปากไม่ให้มีเศษวัสดุหลงเหลืออยู่เพื่อป้องกันการตกเข้าไปในลำคอหลังจาก que เอาออกออกจากลำคอ 		น้ำ น้ำหวานใส	งดอย่างน้อย 2 ชั่วโมง ก่อนเวลานัด	นมแม่	งดอย่างน้อย 4 ชั่วโมง ก่อนเวลานัด	นมวัว นมชง นมสด และอาหารอื่นๆ ทุกชนิด	งดอย่างน้อย 6 ชั่วโมง ก่อนเวลานัด
น้ำ น้ำหวานใส	งดอย่างน้อย 2 ชั่วโมง ก่อนเวลานัด						
นมแม่	งดอย่างน้อย 4 ชั่วโมง ก่อนเวลานัด						
นมวัว นมชง นมสด และอาหารอื่นๆ ทุกชนิด	งดอย่างน้อย 6 ชั่วโมง ก่อนเวลานัด						



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การรักษาทันตกรรมเด็กภายใต้การให้ยาสลบ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๑๑/ก.พ./๒๕๕๙
รหัสเอกสาร SOP - DENT - PEDO	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐/เม.ย./๒๕๖๓ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑/ก.พ./๒๕๖๖ ปรับปรุงครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑/มี.ค./๒๕๖๘
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน การกิจทันตกรรม	
ผู้จัดทำ นางสาวศิรินันท์ มาบางครุ	ผู้รับรอง นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์
	ผู้อนุมัติ นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช

- การถอนฟันและทำศัลยกรรมในช่องปาก ควรทำทันทีหลังจากที่บูรณะฟันเสร็จเรียบร้อยแล้ว ควรฉีดยาชาเฉพาะที่เพื่อลดอาการปวดที่อาจเกิดหลังจากที่เด็กฟื้นแล้ว โดยต้องแจ้งวิสัญญีแพทย์ทราบล่วงหน้า ในกรณีที่ถอนฟันหลายซี่หรือมีเลือดออกมาก ควรเย็บแผลด้วยไหมชนิดละลายได้เพื่อป้องกันปัญหาแทรกซ้อนอันเนื่องมาจากเลือดออกภายหลังการถอนฟัน
- ก่อนจะเสร็จสิ้นการรักษาประมาณ 10-15 นาที ทันตแพทย์ต้องแจ้งวิสัญญีแพทย์ทราบว่าการรักษาใกล้เสร็จสิ้นแล้ว วิสัญญีแพทย์จะเริ่มลดปริมาณยาสลบ เพื่อเตรียมให้ผู้ป่วยฟื้นมีสติกลับสู่สภาวะปกติ
- ภายหลังจากที่เสร็จสิ้นการรักษาทั้งหมด ตรวจสอบสภาพความเรียบร้อยภายในและภายนอกช่องปาก หลังการทำ ความสะอาดในช่องปากครั้งสุดท้ายแล้ว จึงดึงผ้าก๊อชออกจากลำคอ

เมื่อเสร็จสิ้นการรักษาจำเป็นต้องเฝ้าดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดตรวจดูผู้ป่วยฟื้นดีเสียก่อน ในระยะนี้วิสัญญีแพทย์มีบทบาทมากโดยเฉพาะการเฝ้าระวังปัญหาทางระบบหายใจ จัดตำแหน่งนอนของผู้ป่วยในตำแหน่งที่หายใจสะดวก คอยดูดเสมหะ ป้องกันการสำลักน้ำลาย ดูแลสัญญาณชีวิตต่างๆ เช่น การหายใจ การเต้นของหัวใจ ความดันโลหิต และอุณหภูมิของร่างกายอย่างสม่ำเสมอจนกระทั่งผู้ป่วยอยู่ในสภาวะปกติ ส่วนปัญหาเลือดออก ถ้าเลือดออกค่อนข้างมากและไม่หยุดทันตแพทย์ต้องพร้อมที่จะเข้าช่วยห้ามเลือดอย่างมีประสิทธิภาพ ถ้าผู้ป่วยมีปัญหามากอาจจะต้องพิจารณาให้นอนพักดูอาการในโรงพยาบาล ในกรณีที่มีปัญหาทางระบบการหายใจ โดยเฉพาะปัญหาทางเดินหายใจตอนต้นอุดตัน วิสัญญีแพทย์ก็อาจพิจารณาให้ Dexamethasone เพื่อลดอาการบวมของหลอดลม (laryngeal edema)

ภายหลังการรักษาทันตแพทย์ต้องแนะนำผู้ปกครองในการดูแลผู้ป่วยเด็ก ดังนี้
อาหาร ผู้ป่วยต้องฟื้นดีและร้องขอน้ำ ผู้ปกครองจึงให้น้ำเปล่าแก่เด็กโดยให้เด็กจิบน้ำทีละน้อย หลังจากนั้น อาจให้เป็นน้ำผลไม้ หรืออาหารอ่อน

อาการปวด ผู้ป่วยเด็กเริ่มมีอาการปวดภายหลังการรักษาหรือเมื่อยาชาหมดฤทธิ์ อาจพิจารณาให้ยาแก้ปวดตามที่ ทันตแพทย์ระบุไว้

เลือดออก ผู้ปกครองต้องสังเกตเลือดที่ออก ถ้ามีมากขึ้นและไม่มีแนวโน้มที่จะหยุดไหล ให้รีบปรึกษาทันตแพทย์ และแก้ไขเฉพาะหน้า โดยการให้ก๊อชกดแน่นๆ ไว้ก่อน

อาการไข้ ผู้ป่วยอาจมีไข้ภายใน 24 ชั่วโมงแรกได้ การให้ยาแก้ปวดลดไข้จะช่วยให้หายไข้ได้หากมีไข้สูง ต้องปรึกษาแพทย์ โดยด่วน

ลักษณะการหายใจ หลังจากเสร็จสิ้นการดมยา ผู้ป่วยบางรายจะเกิดปัญหาทางระบบหายใจได้ โดยอาจมีลักษณะทางเดินหายใจส่วนต้นตีบแคบลง เนื่องจากการบวมของกล่องเสียง ควรแนะนำให้ผู้ปกครองพาเด็กไปหาแพทย์ทันทีถ้าเด็กมีอาการหายใจลำบากหรือหอบ

- การเขียนบันทึกรายงาน

1. ใบยินยอม เป็นใบอนุญาตที่ผู้ป่วยยินยอมให้ดมยาสลบเพื่อการทำฟัน โดยจะต้องมีผู้ปกครองที่มีอำนาจเลี้ยงดู และรับผิดชอบผู้ป่วยเด็กตามกฎหมายลงชื่อยินยอมและลงลายมือชื่อทันตแพทย์ผู้ได้รับอนุญาต พร้อมพยานลงชื่ออีก 2 คน



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
Chiang Rai Prachanusorn Hospital

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การรักษาทันตกรรมเด็กภายใต้การให้ยาสลบ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๑๑/ก.พ./๒๕๕๙
รหัสเอกสาร SOP - DENT - PEDO	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐/เม.ย./๒๕๖๓ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๑/ก.พ./๒๕๖๖ ปรับปรุงครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑/มี.ค./๒๕๖๘
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ภารกิจทันตกรรม	
ผู้จัดทำ นางสาวศิรินันท์ มาบางครุ	ผู้รับรอง นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์
	ผู้อนุมัติ นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช

2. ใบคำสั่ง (order sheet) ควรเขียนให้ชัดเจนเพื่อป้องกันความผิดพลาดในการปฏิบัติ ใบคำสั่งนี้ได้แก่
 - ใบสั่งการรับผู้ป่วย (admission order)
 - ใบสั่งการของวิสัญญีแพทย์ก่อนการรักษา (preoperative order)
 - ใบสั่งหลังการรักษา (postoperative order)
 - ใบสั่งจำหน่ายผู้ป่วย (discharge order)
3. ใบรายงานการดำเนินงานของโรค (progress notes) เป็นแบบรายงานที่ใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล ประกอบด้วย
 - บันทึกการรับผู้ป่วย (admission notes) ซึ่งบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับประวัติผู้ป่วย ประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว ประวัติทางการแพทย์ ผลการตรวจร่างกายของผู้ป่วย ผลการส่งตรวจห้องปฏิบัติการ การวางแผนการรักษา รายชื่อแพทย์ที่ทำการรักษา เป็นต้น
 - บันทึกประจำวัน ซึ่งจะบันทึกสภาพผู้ป่วย ผลการรักษา คำสั่งแพทย์ทุกวันและทุกครั้งที่มาเยี่ยมไข้
4. ใบบันทึกการรักษา (operative notes) เป็นแบบรายงานถึงขั้นตอนการรักษา โดยเขียนบันทึกภายหลังการรักษาเสร็จสิ้น
5. ใบรายงาน (Surgical safety checklist record) เป็นแบบบันทึกรายการที่ต้องทบทวนเพื่อความปลอดภัยของการทำหัตถการของผู้ป่วยขณะผ่าตัด
6. ใบสรุปผลการรักษา (In-patient summary) เป็นแบบรายงานที่สรุปผลการรักษาที่สำคัญของผู้ป่วยที่พักรักษาในโรงพยาบาล ตั้งแต่เริ่มเข้าการรักษาจนกระทั่งผู้ป่วยได้รับการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

เอกสารอ้างอิง

มาลี อรุณากุล. การจัดการพฤติกรรมของเด็กเพื่อการรักษาทางทันตกรรม. กรุงเทพฯ: พี.เอ.ลีฟวิ่ง. 2543. 143-158

หมายเหตุ สิ่งที่ต้องแจ้งให้คณะศึกษาดูงานทราบ

1. ติดต่อล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน ควรนัดหมายเป็นวันพฤหัสบดี, ศุกร์ เท่านั้น
2. รับศึกษาดูงานครั้งละไม่เกิน 80-100 คน/คณะ
3. อัตราค่าศึกษาดูงาน
 - 3.1 ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่าง (เต็มวัน) คนละ 300 บาท
 - 3.2 ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่าง (ครึ่งวัน) คนละ 240 บาท
 - 3.3 ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ คนละ 60 บาท