

คู่มือปฏิบัติงานสำหรับแพทย์ประจำบ้าน

กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

คำชี้แจง

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นสำหรับแพทย์ประจำบ้าน ที่ขึ้นปฏิบัติงานที่ศูนย์กู้ชีพ ประจำโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ใช้ทุน ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน สำหรับชี้แจงข้อควรปฏิบัติต่างๆ ขณะขึ้นปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์การเรียนรู้ สำหรับแพทย์ประจำบ้าน

- วัตถุประสงค์พื้นฐาน

1. เข้าใจการทำงานของระบบ EMS ,องค์ประกอบต่างๆ และวิธีการ ขั้นตอนการปฏิบัติงานในระบบ EMS
2. เข้าใจพื้นฐานการกำกับการทางการแพทย์ (ONLINE – OFFLINE) และการกำกับดูแลของแพทย์ในฐานะที่เป็นผู้อำนวยการแพทย์ (EMS medical director)
3. รู้ข้อบ่งชี้/ข้อห้าม/ข้อดี/ข้อจำกัด และการพิจารณาการให้การรักษา และดูแลผู้ป่วยก่อนถึงโรงพยาบาล และในสถานการณ์เฉพาะต่างๆ
4. รู้จักบุคลากร EMS ในระดับต่างๆ การศึกษา และขอบเขตของการปฏิบัติในแต่ละระดับ
5. มีส่วนร่วมกับทีม ในการให้การดูแลก่อนถึงโรงพยาบาล

- วัตถุประสงค์ขั้นสูง

- 1.สามารถพัฒนาองค์ความรู้ แนวทางการดูแลทางคลินิก ตามหลักฐานเชิงประจักษ์

- 2.มีความรู้ และเข้าใจปัญหาด้าน medico-legal ที่เกี่ยวข้องกับ EMS

- 3.เข้าใจเกี่ยวกับการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ที่ใช้กับระบบ EMS

- 4.คุ้นเคยกับการวางแผนภัยพิบัติ, การจัดการเหตุการณ์ CBRNE และเตรียมความพร้อมสำหรับการชุมนุม หรือสถานการณ์พิเศษต่างๆ

- 5.สามารถวิเคราะห์ปัญหาเชิงคลินิก และระบบ EMS และนำเสนอการแก้ไขปัญหาได้

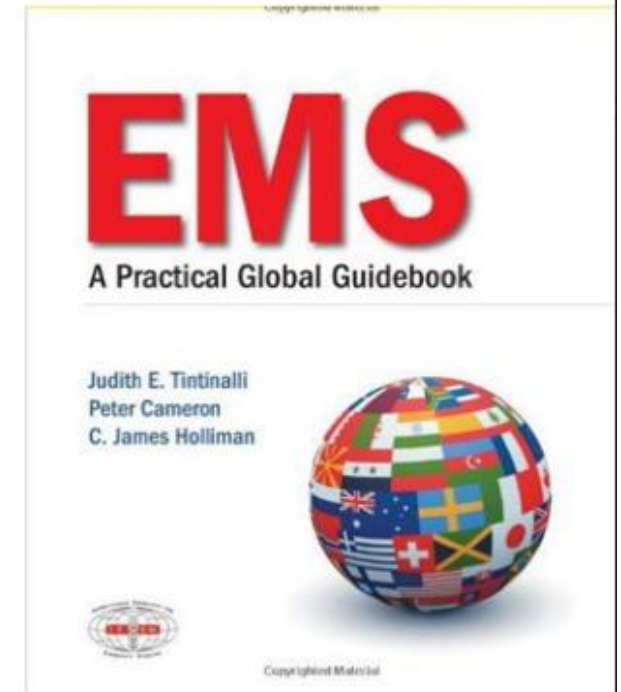
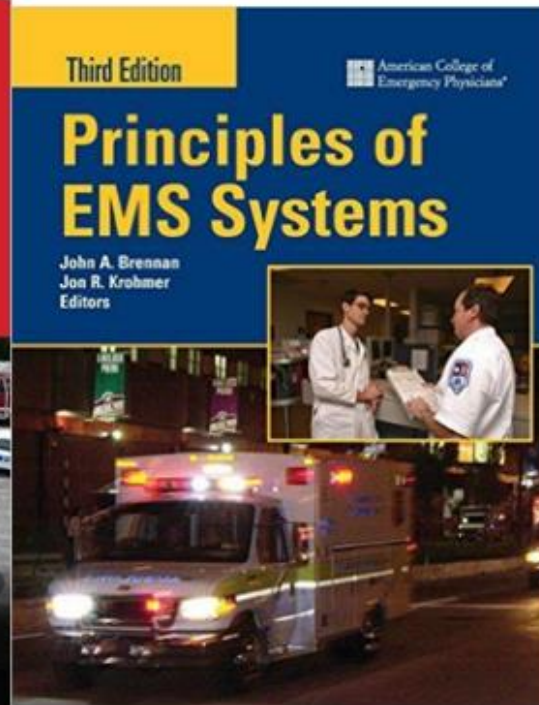
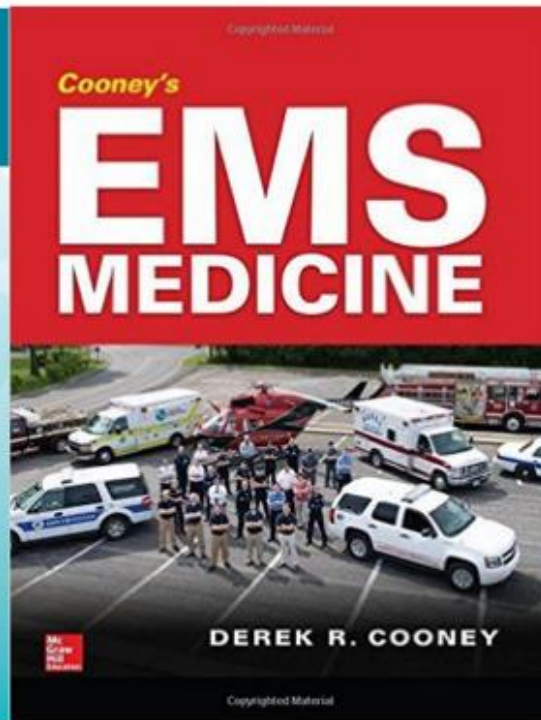
ระเบียบปฏิบัติสำหรับแพทย์ผู้ชีพที่ขึ้นฝึกปฏิบัติการ

- 1.แพทย์ประจำบ้าน ขึ้นปฏิบัติงานทุกวัน จันทร์-ศุกร์ ในเวลา 08.00-16.00 น เว้นวันหยุดราชการ
- 2.แจ้งชื่อ ที่ห้องศูนย์สั่งการทุกครั้ง
- 3.ในช่วงเวลาขึ้นเวรออกปฏิบัติการ แพทย์เวรควรอยู่ในบริเวณห้องฉุกเฉิน ห้องศูนย์สั่งการ หรือห้องพักแพทย์ ที่สามารถตาม และสามารถมาถึงรพยาบาลหลังได้รับแจ้งออกปฏิบัติการ ภายในเวลาไม่เกิน 2 นาที

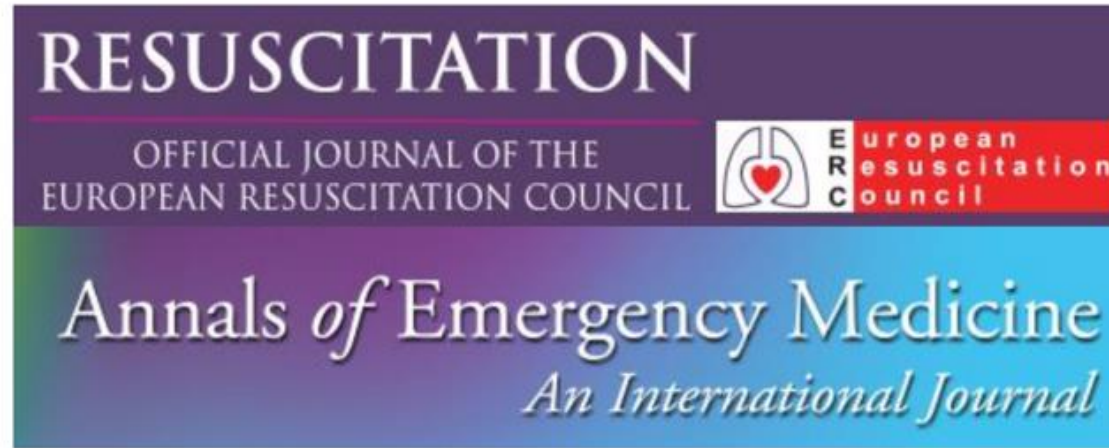
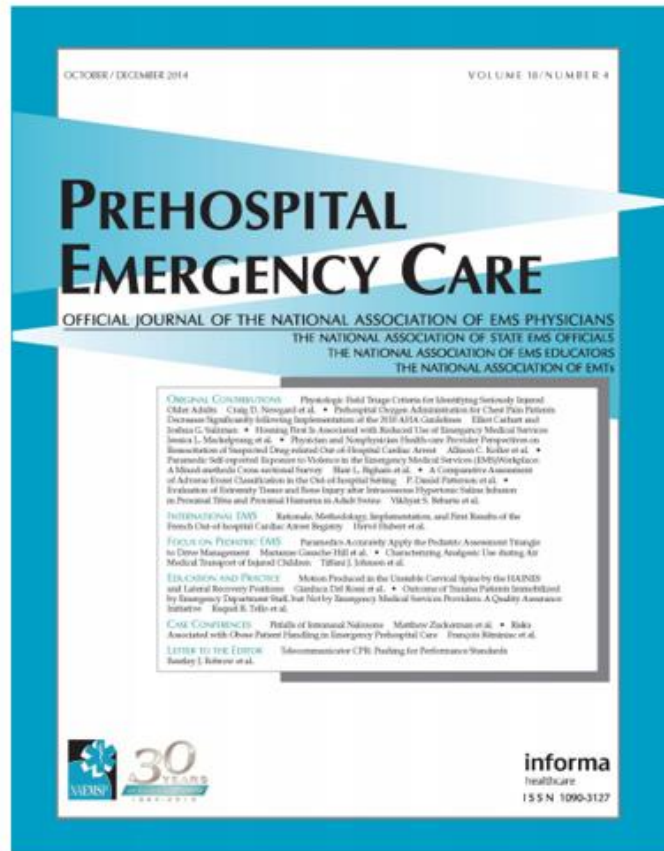
กิจกรรมวิชาการ

- มีการประชุมร่วมกันกับทีมกู้ชีพ ประจำเดือน โดยมีการทบทวนการออกปฏิบัติการ รับฟังปัญหา และข้อชี้แจงต่างๆ รวมถึงแก้ไขปัญหาร่วมกัน โดย อาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้าน นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ
- หลังการทำ EMS audit จะมีกิจกรรมวิชาการโดยแพทย์ประจำบ้าน เพื่อทบทวนความรู้ร่วมกัน
- สถานที่ ห้องประชุม ชั้น 2 ตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน
- แพทย์ประจำบ้าน เตรียม present ตามหัวข้อต่อไปนี้
 - 1.EMS audit
 - 2.EMS Topic review
 - 3.EMS journal review

ตัวอย่างหนังสือสำหรับการค้นคว้า



journal สำหรับค้นคว้า



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

สามารถหาได้ทั่วไป โดยเลือกบทความที่เกี่ยวกับ Prehospital care

ระเบียบการแต่งกาย

- แต่งกายรัดกุม
- รองเท้ารัดกุม ซ หุ้มส้น หรือ ผ้าใบ ห้ามสวมรองเท้าแตะ



ระเบียบการลา

- แพทย์ประจำบ้านที่มีความประสงค์จะลากิจให้แจ้งอาจารย์ทราบ พร้อมทั้งส่งใบลาล่วงหน้าที่ธุรการกลุ่มงาน (เลขา)
- กรณีลาป่วยให้ส่งใบลาพร้อมใบรับรองแพทย์ประกอบ
- แพทย์ประจำบ้านจะต้องขึ้นปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่า 80% ของวันทำการ และออกปฏิบัติการไม่น้อยกว่า 10 ครั้ง ภายในระยะเวลา 1 เดือน
- การไม่มาขึ้นปฏิบัติงาน โดยไม่มีใบลาล่วงหน้า หรือตามไม่ได้ในเวลา จะถือว่าขาดปฏิบัติงาน ละมีผลต่อการประเมินผล

การบันทึกข้อมูลปฏิบัติการ

- แพทย์ประจำบ้าน จะต้องส่งรายงานเคสที่ออกปฏิบัติการจริง จำนวน 10 เคส (R,E) ตามแบบฟอร์ม (ตรวจสอบการออกปฏิบัติการจากใบบันทึกการออกปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ (ใบเขียว))

บันทึกการออกปฏิบัติการ EMS โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ข้อมูลทั่วไป

EMS ID	Date	Time	ข้อความรับแจ้ง	Dispatch criteria

ข้อมูลเวลา

รับแจ้ง	สั่งการ	ออกจากฐาน	สิ่งที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึงโรงพยาบาล

Response time _____ min

Scene time _____ min

Transport time _____ min

Out-of-hospital time _____ min

Scene note	Patient history & physical exam
Management	

ระดับความเร่งด่วน

Resuscitate	1	emergent	2	urgency	3	Non-urgent	4	other	5
-------------	---	----------	---	---------	---	------------	---	-------	---

Diagnosis	
Disposition	
Problem & pitfall	

การประเมินผล

- ชี้นำและออกปฏิบัติการผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนด
- ทำกิจกรรมวิชาการนำเสนอครบถ้วน