

แนวทางปฏิบัติการคัดแยกผู้ป่วย

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลำพูน

แนวทางการคัดแยกผู้ป่วย กลุ่มงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลำพูน มีแนวทางปฏิบัติโดยเริ่มตั้งแต่การรวบรวมข้อมูลจากประวัติอาการ การแสดงของผู้ป่วยจากการให้ข้อมูลของผู้ป่วย ญาติ หรือผู้นำส่ง และจากการวัด การสังเกตโดยพยาบาลทำการประเมินผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว เพื่อระบุความเร่งด่วน ให้การพยาบาลเบื้องต้น เพื่อบรรเทาความเจ็บปวด ไม่สุขสบาย และประเมินผู้ป่วยเป็นระยะ โดยคำนึงถึงการตอบสนองความต้องการทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ของผู้ป่วย ญาติหรือผู้นำส่ง สามารถสรุปแนวทางการคัดแยกผู้ป่วย งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลำพูน มีดังนี้

1. ให้การต้อนรับที่เหมาะสม เช่น ทักทายผู้ป่วย ญาติ หรือผู้นำส่งด้วยท่าทีที่เป็นมิตร น้ำเสียง นุ่มนวล จัดเตรียมรถนั่ง หรือ เพลนอน ตามสภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วย แล้วจึงซักถามประวัติ
2. ประเมินลักษณะทั่วไป และบันทึกในแบบบันทึกการคัดแยกหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
3. ประเมินการอุดกั้นทางเดินหายใจ (Airway)
4. ประเมินการหายใจและการแลกเปลี่ยนออกซิเจน (Breathing)
5. ประเมินการไหลเวียนโลหิต (Circulation)
6. ประเมินการไหลเวียนโลหิต (Circulation)
7. ประเมินระดับความรู้สึกตัว (Disability)
8. ประเมินสัญญาณชีพ (Vital Sign)
9. ประเมินว่าผู้ป่วยกำลังมีความทุกข์ทรมานหรือเจ็บปวดมากหรือไม่ (Pain)
10. ประเมินภาวะเสี่ยง Chief Complaint, Risk Factor: Underlying Disease Mechanism of Injury
11. ประเมินแนวโน้มของกิจกรรมการรักษาพยาบาลที่ต้องใช้
12. ตัดสินใจระบุความเร่งด่วนว่าเป็นผู้ป่วยประเภทไหน
13. ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น แบ่งตามเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยโดยใช้MOPH ED triageประกอบกับการใช้ดัชนีความรุนแรงฉุกเฉินออกเป็น 5 ประเภท ดังนี้

ผู้ป่วยประเภทที่ 1 ผู้ป่วยวิกฤต มีภาวะคุกคามชีวิต ส่งเข้าห้องตรวจเพื่อรับการ รักษาทันที ช่วยหายใจ และช่วยฟื้นคืนชีพ

ผู้ป่วยประเภทที่ 2 ผู้ป่วยเจ็บป่วยรุนแรง สัญญาณชีพอยู่ในขั้นอันตราย ปวด รุนแรง ซึม สับสน ห้การพยาบาลเบื้องต้นตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย เช่น การบรรเทาปวด หรือ กรณีหายใจลำบาก ให้ออกซิเจน ห้ามเลือด ติดตามประเมินการทุก 5 นาที ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษ ภายใน 10 นาที

ผู้ป่วยประเภทที่ 3 ผู้ป่วยเจ็บป่วยปานกลาง ช่วยเหลือเบื้องต้นตามตามแนว ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยติดตามประเมินการทุก 15 นาที ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษากายใน 30 นาที

ผู้ป่วยประเภทที่ 4 ผู้ป่วยเจ็บป่วยเล็กน้อย จัดสถานที่รอตรวจให้การพยาบาล เบื้องต้นตามตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย แนะนำผู้ป่วยและญาติให้แจ้งพยาบาลกรณีผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษากายใน 60 นาที

ผู้ป่วยประเภทที่ 5 ผู้ป่วยทั่วไป จัดสถานที่รอตรวจให้การพยาบาลเบื้องต้นตาม แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย แนะนำผู้ป่วยและญาติให้แจ้งพยาบาลกรณีผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษากายใน 120 นาที

14. ติดตาม ประสานงานกับเวชระเบียนในการทำทะเบียนประวัติผู้ป่วย
15. นำเวชระเบียนส่งมอบให้แก่พยาบาลในพื้นที่การรักษาหลังจากลงบันทึกข้อมูล
16. นำผู้ป่วยไปยังสถานที่รอตรวจตามโซนที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละประเภท