

# แบบมอบหมายหน้าที่การปฏิบัติงาน

กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาด้วยเครื่องมือพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ประจำปีงบประมาณ 2562 เริ่ม.....ถึง.....

แบบมอบหมายหน้าที่การปฏิบัติงาน  
กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาด้วยเครื่องมือพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้ได้รับมอบหมาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายงาน</li> <li>- บริหารจัดการ ควบคุม นิเทศ/ กำกับ/ประสานงาน ติดตามงานและประเมินผล</li> <li>- ให้การปรึกษา กรณีผู้ป่วยที่รักษาด้วยไฟฟ้ามีภาวะแทรกซ้อน</li> </ul>
<p style="text-align: center;">พยาบาลวิชาชีพ ตึกECT ห้องรักษา</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีหน้าที่ ช่วยวิสัญญีพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบใช้ยาระงับความรู้สึก โดยการดูแลทางเดินหายใจ ช่วยหายใจในระยะก่อน ขณะ และหลังการรักษาด้วยไฟฟ้าจนกว่าผู้ป่วยจะกลับมาหายใจได้เองอย่างปลอดภัย</li> <li>เฝ้าระวังสัญญาณชีพ ภาวะแทรกซ้อนและการแก้ไขภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึก ดังนี้               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือ ของใช้ให้ครบถ้วน พร้อมใช้ตามจำนวนผู้ป่วย เช่น O<sub>2</sub> ,Suction , อุปกรณ์ช่วยหายใจชนิดต่าง ๆ</li> <li>2) Pre - oxygenation ด้วย O<sub>2</sub> 100 % flow 8-10 LPM นาน 3-5 นาที หรือ ให้ผู้ป่วยสูดหายใจเข้าออกลึกๆ 3-4 ครั้ง</li> <li>3) ใส่ยางรองฟัน (mouth guard ) หลังวิสัญญีพยาบาลให้ยาคลายกล้ามเนื้อ</li> <li>4) Hold mask ช่วยหายใจผู้ป่วย ด้วย O<sub>2</sub> 100% ขณะให้น้ำสลบ และยาหย่อนกล้ามเนื้อ กรณี ventilation ไม่ได้ใส่ oral airway หรือ nasal airway ช่วยผู้ป่วยหายใจจนกว่าผู้ป่วยจะหายใจได้เอง</li> <li>5) suction clear air way</li> <li>6) เมื่อผู้ป่วยหายใจได้เองแล้ว ให้ O<sub>2</sub> mask c bag 6-8 L/M และเตรียมย้ายผู้ป่วย</li> <li>7) กรณีผู้ป่วยหายใจไม่สม่ำเสมอ หรือหยุดหายใจ ต้องรีบแจ้งทีม เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วยต่อไป</li> <li>8) ย้ายผู้ป่วยไปยังห้องพักฟื้น</li> </ol> </li> </ul>
<p style="text-align: center;">วิสัญญีพยาบาล</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-วิสัญญีพยาบาลศูนย์บริการรักษาด้วยไฟฟ้า มีหน้าที่ดังนี้               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) เยี่ยมผู้ป่วย ประเมินความเสี่ยงทางด้านวิสัญญี ประเมินสภาพผู้ป่วยตาม ASA Classification ก่อนให้การรักษาด้วยไฟฟ้า และให้ข้อมูลความเสี่ยงทางด้านวิสัญญีแก่ญาติ และผู้ป่วย ณ หอผู้ป่วย ลงบันทึกในแบบบันทึกการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนให้การรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>2) ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์ ทุกครั้งก่อนและหลังทำการรักษาด้วยไฟฟ้า หากพบว่าชำรุด แจ้งหัวหน้าศูนย์ฯทราบ และส่งซ่อม</li> <li>3) ตรวจสอบความพร้อมในการใช้งานของอุปกรณ์บรรด Emergency และเวชภัณฑ์ทางด้านวิสัญญีให้ครบถ้วน</li> </ol> </li> </ul>

ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
	<p>4) ตรวจสอบชุดประวัติผู้ป่วยเพื่อทราบข้อบ่งชี้ในการรักษาและข้อควรระวังเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ถ้าพบข้อมูลไม่สมบูรณ์ แจ้งให้พยาบาลประจำหอผู้ป่วยให้ดำเนินการบริการแก้ไขให้สมบูรณ์ครบถ้วน</p> <p>5) มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบแก่บุคลากรที่ช่วยดูแลผู้ป่วย</p> <p>6) รายงานแพทย์เจ้าของไข้เมื่อพบว่ามีผลการตรวจพิเศษที่ยังไม่รายงาน ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางกาย หรือ ไม่ได้ปฏิบัติตามขั้นตอนการรักษาด้วยไฟฟ้า</p> <p>7) ให้น้ำยาละลาย และยาหย่อนกล้ามเนื้อทางหลอดเลือดดำ</p> <p>8) ให้สัญญาณแก่แพทย์เพื่อทำการรักษาด้วยไฟฟ้า</p> <p>9) Record สัญญาณชีพ และประเมินความผิดปกติถ้ามีให้รายงานแพทย์ทันที</p> <p>10) เป็นหัวหน้าทีมในการช่วยเหลือเมื่อมีภาวะฉุกเฉินทางเดินหายใจ และช่วยฟื้นคืนชีพตามแนวปฏิบัติ</p> <p>11) เป็นหัวหน้าทีมในการเคลื่อนย้ายและส่งต่อผู้ป่วยไปยังห้องฟักฟื้น</p> <p>12) ประเมินสภาพผู้ป่วยและภาวะแทรกซ้อนขณะรักษาและหลังรักษา ก่อนส่งผู้ป่วยกลับตึกหรือกลับบ้าน</p> <p>13) บันทึกทางการพยาบาล และส่งต่อการพยาบาลประจำหอผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยนอกแนะนำญาติเรื่องการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง และดูแลอย่างใกล้ชิด</p> <p>14) ติดตามประเมินผลและสรุปวิเคราะห์การรักษาด้วยไฟฟ้า</p> <p>15) รายงานแพทย์และแจ้งข้อมูลให้แก่หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล กรณีผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน ตามการแบ่งระดับความรุนแรงตามความเสี่ยง A-I ถ้าพบว่าผู้ป่วยที่มีความรุนแรงในระดับ E ขึ้นไปให้ปฏิบัติตามคู่มือการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ (S-RM-001) พร้อมเขียนรายงานอุบัติการณ์ในแบบรายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์ (F-RM-001) และวิเคราะห์หาสาเหตุของการเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ (RCA)</p>
<p>พยาบาลวิชาชีพ (หอผู้ป่วยใน) ห้องรักษา</p>	<p>มีหน้าที่ ดังนี้</p> <p>1) ตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือ ของใช้ให้ครบถ้วน พร้อมใช้งานตามจำนวนผู้ป่วย เช่น Oxygen เครื่อง Suction อุปกรณ์ช่วยหายใจชนิดต่างๆ</p> <p>2) ช่วยพยาบาลวิชาชีพคนที่ 1 Hold mask ด้วย O<sub>2</sub> 100% และ Ventilation ขณะให้น้ำยาละลาย และยาหย่อนกล้ามเนื้อ กรณี Ventilation ไม่ได้ใส่ oral airway หรือ nasal airway ช่วยผู้ป่วยหายใจ จนกว่าผู้ป่วยจะหายใจได้เอง</p> <p>3) ช่วย suction clear air way</p> <p>4) เมื่อผู้ป่วยหายใจได้เองแล้ว ให้ O<sub>2</sub> mask c bag 8-10 L/M และเตรียมย้ายผู้ป่วย</p>

ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
<p>พยาบาลวิชาชีพ ห้องพักฟื้น</p>	<p>มีหน้าที่ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) เตรียมสถานที่และอุปกรณ์สำหรับให้ผู้ป่วยพักฟื้นภายหลังการรักษาด้วยไฟฟ้าให้พร้อมใช้</li> <li>2) รับส่งต่ออาการ/ความเสี่ยงผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังจากห้องรักษาด้วยไฟฟ้ามาที่ห้องพักฟื้น</li> <li>3) ประเมินและเฝ้าระวังระดับของความรู้สึกตัว (Consciousness) โดยดูจากอาการต่างๆ เช่น สามารถไอ บ้วนเสมหะ รู้สถานที่ ชยับแขนขาได้เอง ปลุกตื่นได้ง่าย ไม่มีฤทธิ์ของยาระงับความรู้สึก และมี Post anesthesia recovery score : PARS Score <math>9 \geq</math> เป็นต้น</li> <li>4) ตรวจวัดและประเมินสัญญาณชีพทุก 15 นาที อย่างน้อย 4 ครั้ง (สัญญาณชีพเข้าสู่ระดับปกติคงที่นานเกิน 30 นาที) พร้อมบันทึกใน แบบประเมินผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>5) ประเมิน PARS Score หลังรักษา และทุก 15 นาที จำนวน 4 ครั้ง (60 นาที)</li> <li>6) เฝ้าระวัง (Monitor) และดูแลผู้ป่วยตามสถานะของผู้ป่วย ดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- เฝ้าระวังสถานะของออกซิเจนในร่างกายผู้ป่วย (Oxygenation) โดยให้ผู้ป่วย On Oxygen mask with bag 8-10 lit/min 30 นาที (ค่า Oxygen saturation ไม่ควรน้อยกว่า 95 เปอร์เซ็นต์) และฝึกให้ผู้ป่วยหายใจด้วยตนเองต่ออีก 30 นาที (ค่า Oxygen saturation ไม่ควรน้อยกว่า 92 เปอร์เซ็นต์)</li> <li>- เฝ้าระวังสถานะการไหลเวียนเลือด (Circulation) โดยเปรียบเทียบค่าความดันโลหิตผู้ป่วยหลังรักษากับก่อนรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>- เฝ้าระวังระดับของความรู้สึกตัว (Consciousness)</li> <li>- เฝ้าระวังสถานะการหายใจ (Ventilation)</li> <li>- ประเมินอุณหภูมิร่างกายของผู้ป่วยก่อนส่งผู้ป่วยกลับตักผู้ป่วยใน</li> </ul> </li> <li>7) ประเมินการบาดเจ็บช่องปาก ความเสี่ยงต่อการได้รับอุบัติเหตุจากภาวะสับสนและภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้น</li> <li>8) ให้การพยาบาลสอดคล้องกับสถานะของผู้ป่วยแต่ละราย ได้แก่ จัดทำให้ออกซิเจน ผูกมัด (กรณีผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการได้รับอุบัติเหตุ) และเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด</li> <li>9) ให้ข้อมูลความร่วมมือการปฏิบัติตามคำแนะนำ</li> <li>10) ดูแลความสบายทั่วไป ให้ผู้ป่วยนอนพักหลังการรักษาและสังเกตอาการต่อเนื่องอย่างน้อย 60 นาที</li> <li>11) ส่งต่อข้อมูลการรักษาในรายที่ต้องเฝ้าระวังให้พยาบาลศูนย์บริการรักษาด้วยไฟฟ้าเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง</li> </ol>

ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
<p>ผู้ช่วยเหลือคนไข้ประจำตึก</p> <p>ECT</p> <p>ห้องเตรียม</p>	<p>มีหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ดูแลประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น และ วัดสัญญาณชีพ, O<sub>2</sub> Saturation ถ้ามีผิดปกติแจ้งทีมการรักษาเพื่อแก้ไขอย่างทันท่วงที</li> <li>2) ทำความสะอาดบริเวณหน้าผากและขมับ 2 ข้างด้วย Hibiscrub และเช็ดตามด้วย NSS</li> <li>3) ดูแลจัดลำดับผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาด้วยไฟฟ้าตามแผนการรักษา พยาบาลศูนย์รักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>4) ดูแลผู้ป่วยที่ต้องการปัสสาวะ หรือ อุจจาระขณะที่รอรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>5) ทำงานตามที่ได้รับมอบหมาย เช่น จำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงหลบหนี ก้าวร้าว และที่ไม่สามารถควบคุมตัวเองได้</li> <li>6) ช่วยตรวจสอบ ชื่อ – สกุล ผู้ป่วยและเรียงลำดับการเข้ารับการรักษาด้วยไฟฟ้า</li> </ol>
<p>ผู้ช่วยเหลือคนไข้</p> <p>ห้องรักษาไฟฟ้า (คนที่1)</p>	<p>มีหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) นำผู้ป่วยเข้าห้องรักษาด้วยไฟฟ้าตามลำดับ และตรวจสอบ ชื่อ – สกุล ผู้ป่วยให้ถูกต้อง</li> <li>2) ช่วยติดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพ ,O<sub>2</sub> Saturation ,EKG, EEG</li> <li>3) วัดสัญญาณชีพ , O<sub>2</sub> Saturation ถ้ามีผิดปกติแจ้งทีมการรักษาเพื่อแก้ไขอย่างทันท่วงที</li> <li>4) บีบ cuff จนกระทั่งความดันไปอยู่ที่ 200 มิลลิเมตรปรอท ( Inflate BP cuff pressure : 200 mmHg) ที่ขาข้างใดข้างหนึ่งเพื่อป้องกันยา succinyl choline ไปที่ปลายเท้า และช่วยในการ monitor ลักษณะการชักของ muscle หลังจากแพทย์ทำการกระตุ้นด้วยไฟฟ้า</li> <li>5) ช่วย support ขณะที่ผู้ป่วยรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>6) ช่วยเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยส่งห้องพักรับฟื้น</li> </ol>
<p>ผู้ช่วยเหลือคนไข้</p> <p>ห้องรักษาไฟฟ้า (คนที่2)</p>	<p>มีหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ตรวจสอบความพร้อมใช้ของคอมพิวเตอร์ เช่น โปรแกรมเก็บข้อมูลรักษาด้วยไฟฟ้า โปรแกรมอ่านผล EEG</li> <li>2) ช่วยเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ต่าง ๆ ให้พยาบาลขณะให้บริการผู้ป่วยรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>3) ช่วยติดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพ ,O<sub>2</sub> Saturation ,EKG, EEG</li> <li>4) บันทึกข้อมูลของผู้ป่วยตามวิธีปฏิบัติการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยรักษาด้วยไฟฟ้า ได้แก่ ยาระงับความรู้สึกและยาคลายกล้ามเนื้อที่ใช้ , Impedance, กระแสไฟ, ระยะชัก, ระดับการชัก ในใบประเมินผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้าและลงบันทึกใน คอมพิวเตอร์</li> </ol>

แบบมอบหมายหน้าที่การปฏิบัติงาน

กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาด้วยเครื่องมือพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

วัน/เดือน/ปี	ห้องเตรียมก่อนรักษา	ห้องรักษาไฟฟ้า	ห้องพักฟื้น
...../...../.....	RN. ศูนย์ ECT	RN.1 ศูนย์ECT	RN.1 ศูนย์ECT
	NA.1 จาก Ward	RN.2 จาก Ward	NA.1
		วิสัญญีพยาบาล	NA.2
		NA.1 ศูนย์ECT	
		NA.2 จาก Ward	
วัน/เดือน/ปี	ห้องเตรียมก่อนรักษา	ห้องรักษาไฟฟ้า	ห้องพักฟื้น
...../...../.....	RN. ศูนย์ ECT	RN.1 ศูนย์ECT	RN.1 ศูนย์ECT
	NA.1 จาก Ward	RN.2 จาก Ward	NA.1
		วิสัญญีพยาบาล	NA.2
		NA.1 ศูนย์ECT	
		NA.2 จาก Ward	
วัน/เดือน/ปี	ห้องเตรียมก่อนรักษา	ห้องรักษาไฟฟ้า	ห้องพักฟื้น
...../...../.....	RN. ศูนย์ ECT	RN.1 ศูนย์ECT	RN.1 ศูนย์ECT
	NA.1 จาก Ward	RN.2 จาก Ward	NA.1
		วิสัญญีพยาบาล	NA.2
		NA.1 ศูนย์ECT	
		NA.2 จาก Ward	

ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
<p>ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ห้องพักฟื้น</p>	<p>ที่ได้รับมอบหมายประจำที่ห้องพักฟื้น มีหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ดูแลความสะอาดผู้ป่วยทั่วไป</li> <li>2) ผูกมัดและเฝ้าระวังอุบัติเหตุจากภาวะสับสน</li> <li>3) ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับ Oxygen mask with bag 8-10 lit/min 30 นาที (ค่า Oxygen saturation ไม่ควรน้อยกว่า 95 เปอร์เซ็นต์) และฝึกให้ผู้ป่วยหายใจด้วยตนเองต่ออีก 30 นาที (ค่า Oxygen saturation ไม่ควรน้อยกว่า 92 เปอร์เซ็นต์)</li> <li>4) ช่วยวัดสัญญาณชีพ O<sub>2</sub> Saturation ประเมิน PARS score และลงบันทึกในใบแบบประเมินผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า หากพบความผิดปกติรายงานพยาบาลทันที</li> <li>5) ช่วยเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบ</li> <li>6) ส่งผู้ป่วยกลับตักผู้ป่วยใน</li> </ol>