



มอบหมายหน้าที่การปฏิบัติงาน  
กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญีและตรวจรักษาพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

## การมอบหมายหน้าที่ปฏิบัติงาน

กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ขั้นตอนปฏิบัติ/ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
หัวหน้ากลุ่มงานหรือ ผู้ได้รับมอบหมาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายงาน</li> <li>- บริหารจัดการ ควบคุม นิเทศ/ กำกับ/ประสานงาน ติดตามงานและประเมินผล</li> <li>- บริหารวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ความเสี่ยงในหน่วยงาน</li> <li>- ให้การปรึกษา แนะนำแก่บุคลากรในการพัฒนาคุณภาพบริการ</li> </ul>
<u>การประเมินและเตรียม</u> <u>ผู้ป่วยก่อนรักษาไฟฟ้า</u> วิทยาลัยพยาบาล/ พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานฯ ที่ได้รับมอบหมาย  (Preoperative evaluation and preparation)  ผู้ช่วยเหลือคนไข้	<p><u>มีหน้าที่ ดังนี้</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยก่อนการรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>- ตรวจสอบความถูกต้อง ชื่อ-นามสกุล ผู้ป่วย เอกสารใบยินยอมการรักษา ประวัติการได้ยาระงับความรู้สึกในครั้งก่อน, Premedication เช่น HT, DM</li> <li>- จำแนกประเภทผู้ป่วย/จัดลำดับคิว ตามความเร่งด่วนเพื่อให้การรักษาไฟฟ้า</li> <li>- เปิดเส้นหลอดเลือดดำ เพื่อให้ยาระงับความรู้สึกและสารน้ำทางหลอดเลือดดำ</li> <li>- เบิก-รับเวชภัณฑ์ยาทางวิทยาลัย และยา emergency drug box</li> <li>- ตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือ ของใช้ให้ครบถ้วน พร้อมใช้ตามจำนวนผู้ป่วย เช่น O<sub>2</sub>, Suction , อุปกรณ์ช่วยหายใจชนิดต่าง ๆ</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ช่วยเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆ</li> <li>- รับ chart</li> <li>- ช่วยดูแลผู้ป่วย เฝ้าระวังหลบหนี ก้าวร้าว</li> <li>- ช่วย circulate ขณะพยาบาลเปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ</li> </ul>
<u>ขณะรักษาไฟฟ้า</u> (Intra – Op) วิทยาลัยพยาบาลหรือ พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานฯ ที่ได้รับมอบหมาย	<p><u>มีหน้าที่ ดังนี้</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดอุปกรณ์ monitor V/S, EEG, Electrode</li> <li>- Pre-Oxygenation ด้วย O<sub>2</sub> 100 % flow 8-10 LPM นาน 3-5 นาที หรือให้ผู้ป่วยสูดหายใจเข้าออกลึกๆ 3-4 ครั้ง</li> <li>- ใส่ยางรองฟัน (mouth guard ) หลังวิทยาลัยพยาบาลให้ยาคลายกล้ามเนื้อ</li> <li>- Hold mask ช่วยหายใจผู้ป่วย ด้วย O<sub>2</sub> 100% ขณะให้ยานำสลบ และยาหย่อนกล้ามเนื้อ กรณี ventilation ไม่ได้ใส่ oral airway หรือ nasal airway ช่วยผู้ป่วยหายใจจนกว่าผู้ป่วยจะหายใจได้เอง</li> <li>- suction clear air way</li> <li>- เมื่อผู้ป่วยหายใจได้เองแล้ว ให้ O<sub>2</sub> mask c bag 6-8 L/M และเตรียมย้ายผู้ป่วย</li> <li>- กรณีผู้ป่วยหายใจไม่สม่ำเสมอ หรือหยุดหายใจ ต้องรีบแจ้งทีม เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วยต่อไป</li> <li>- ย้ายผู้ป่วยไปยังห้องพักฟื้น</li> <li>- ประเมินสภาพผู้ป่วยและภาวะแทรกซ้อนขณะรักษาและหลังรักษา</li> <li>- บันทึกทางการพยาบาล และส่งต่อการพยาบาลประจำหอผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยนอก แนะนำญาติเรื่องการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง และดูแลอย่างใกล้ชิด</li> <li>- รายงานแพทย์และแจ้งข้อมูลให้แก่หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล กรณีผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน ตามการแบ่งระดับความรุนแรงตามความเสี่ยง A-I ถ้าพบว่า</li> </ul>

ขั้นตอนปฏิบัติ/ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
	<p>ผู้ป่วยที่มีความรุนแรงในระดับ E ขึ้นไป ให้ปฏิบัติตามคู่มือการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ พร้อมเขียนรายงานอุบัติการณ์ในรูปแบบรายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์และวิเคราะห์หาสาเหตุของการเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ (RCA)</p> <p>- Clinical teaching การสอนทางคลินิกนักศึกษา</p>
<p>วิสัญญีพยาบาล</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sign-in ก่อนการดมยาสลบ Time-out ก่อนให้การรักษาด้วยไฟฟ้า และ Sign-out ก่อนผู้ป่วยจะออกห้องรักษาไฟฟ้า</li> <li>- ให้อาหารระดับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยแต่ละรายตามความเหมาะสม</li> <li>- Monitor สัญญาณชีพ EKG และ O<sub>2</sub> saturation</li> <li>- Record สัญญาณชีพ และประเมินความผิดปกติถ้ามีให้รายงานแพทย์ทันที</li> <li>- ช่วยเหลือเมื่อมีภาวะฉุกเฉินทางเดินหายใจ และช่วยฟื้นคืนชีพตามแนวปฏิบัติ</li> </ul>
<p><u>หลังการรักษาด้วยไฟฟ้า</u> (Post - OP) พยาบาลวิชาชีพ/วิสัญญีพยาบาล กลุ่มงานฯ ที่ได้รับมอบหมาย</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ห้องพักฟื้นให้พร้อมใช้</li> <li>- รับส่งต่ออาการ/ความเสี่ยงผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังจากห้องรักษาด้วยไฟฟ้ามาที่ห้องพักฟื้น</li> <li>- ประเมินและเฝ้าระวังระดับของความรู้สึกตัว (Consciousness) โดยดูจากอาการต่าง ๆ เช่นสามารถไอบ้วนเสมหะ รู้สถานที่ ขยับแขนขาได้เองปลุกตื่นได้ง่ายไม่มีฤทธิ์ของยาาระงับความรู้สึก และมีค่าคะแนน Post anesthesia recovery score : PARS Score 9 ≥ คะแนน</li> <li>- ตรวจวัดและประเมินสัญญาณชีพทุก 15 นาที อย่างน้อย 5 ครั้ง (สัญญาณชีพเข้าสู่ระดับปกติซึ่งนานเกิน 30 นาที) พร้อมบันทึกใน แบบประเมินผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <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> <li>- ประเมินการบาดเจ็บช่องปาก ความเสี่ยงต่อการได้รับอุบัติเหตุจากภาวะสับสนและภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้น</li> <li>- ให้การพยาบาลสอดคล้องกับสถานะของผู้ป่วยแต่ละราย ได้แก่ จัดทำให้ออกซิเจน ผูกมัด (กรณีผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการได้รับอุบัติเหตุ) และเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด</li> <li>- ให้ข้อมูลความร่วมมือการปฏิบัติตามคำแนะนำ</li> </ul>

ขั้นตอนปฏิบัติ/ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
	<p>-ดูแลความสุขสบายทั่วไป ให้ผู้ป่วยนอนพักหลังการรักษาและสังเกตอาการต่อเนื่องอย่างน้อย 60 นาที</p> <p>-ส่งต่อข้อมูลการรักษาในรายที่ต้องเฝ้าระวังให้พยาบาลศูนย์บริการรักษาด้วยไฟฟ้าเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง</p>
การดูแลต่อเนื่อง	<p>-ติดตามการเเย็บหลังการรักษาด้วยไฟฟ้าตามหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบ เวลา 13.00 น. เพื่อประเมินภาวะแทรกซ้อนและการตอบสนองต่อการรักษาด้วยไฟฟ้า</p>
<p>พยาบาลประจำกลุ่มงานฯ</p> <p>ขณะรักษาไฟฟ้า</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) บิน cuff จนกระทั่งความดันไปอยู่ที่ 200 มิลลิเมตรปรอท ( Inflation BP cuff pressure : 200 mmHg) ที่ขาข้างใดข้างหนึ่งเพื่อป้องกันยา succinyl choline ไปที่ปลายเท้า และช่วยในการ monitor ลักษณะการชักของ muscle หลังจากแพทย์ทำการกระตุ้นด้วยไฟฟ้า</li> <li>5) ช่วย support ขณะผู้ป่วยรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>6) ช่วยเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยส่งห้องพักฟื้น</li> </ol>
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ประจำหอผู้ป่วย	<p>มีหน้าที่ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบความพร้อมใช้ของคอมพิวเตอร์ เช่น โปรแกรมเก็บข้อมูลรักษาด้วยไฟฟ้า โปรแกรมอ่านผล EEG</li> <li>- ช่วยเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ต่าง ๆ ให้การพยาบาลขณะให้บริการผู้ป่วยรักษาด้วยไฟฟ้า</li> <li>- ช่วยติดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพ ,O<sub>2</sub> Saturation ,EKG, EEG</li> <li>- บันทึกข้อมูลของผู้ป่วยตามวิธีปฏิบัติกรบันทึกข้อมูลผู้ป่วยรักษาด้วยไฟฟ้า ได้แก่ ยาระงับความรู้สึกและยาคลายกล้ามเนื้อที่ใช้ , Impedance, กระแสไฟ, ระยะชัก, ระดับการชัก ไนโบประเมินผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า และลงบันทึกในคอมพิวเตอร์</li> </ul>
<p>หลังการรักษาด้วยไฟฟ้า</p> <p>ผู้ช่วยเหลือคนไข้</p>	<p>มีหน้าที่ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลความสุขสบายทั่วไป</li> <li>- ผูกมัดและเฝ้าระวังอุบัติเหตุจากภาวะสับสน</li> <li>- 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> </ul>

ขั้นตอนปฏิบัติ/ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ช่วยวัดสัญญาณชีพ O<sub>2</sub> Saturation ประเมิน PARS score และลงบันทึกในใบแบบประเมินผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้าหากพบความผิดปกติรายงานพยาบาลทันที</li> <li>- ช่วยเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบ</li> <li>- ส่งผู้ป่วยกลับตักผู้ป่วยใน</li> </ul>
<p>การดูแลต่อเนื่อง และหน้าที่อื่นๆที่ ได้รับมอบหมาย ผู้ช่วยเหลือคนไข้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นำส่งผู้ป่วยด้วยรถตู้บริการส่งผู้ป่วย</li> <li>- ผูกมัด ดูแลเฝ้าระวังระวังอุบัติเหตุ พลัดตกหกล้ม จากภาวะลึบสนจากการรักษา</li> <li>- ดูแลรับประทานอาหาร และยาเข้า</li> <li>- ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจน ฝึกให้ผู้ป่วยหายใจด้วยตนเอง</li> <li>- วัดและประเมินสัญญาณชีพแรกรับ และทุก 15 นาที 4 ครั้ง จนกว่าอาการคงที่</li> <li>- เฝ้าระวังอาการข้างเคียง/ภาวะแทรกซ้อนถ้ามีความผิดปกติให้แจ้งพยาบาลทราบเพื่อให้การดูแลรักษาต่อไป</li> <li>- ดูแลความสะอาดสบายทั่วไป</li> <li>- ช่วยเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ ให้เป็นระเบียบ</li> </ul>

## แบบมอบหมายหน้าที่ปฏิบัติงาน

กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

วัน/เดือน/ปี	ก่อนรักษา	ขณะรักษาไฟฟ้า	หลังรักษา
	วิสัญญีพยาบาล/พยาบาล (07.30 น.)	วิสัญญีพยาบาล/พยาบาล - Clinical teaching นักศึกษา	วิสัญญีพยาบาล/ พยาบาลวิชาชีพ
	วิสัญญีพยาบาล/พยาบาล (07.30 น.)	พยาบาล/วิสัญญีพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ
	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มงานฯ	วิสัญญีพยาบาล	พยาบาล ทอผู้ป่วย
	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ทอผู้ป่วย	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	

วัน/เดือน/ปี	ก่อนรักษา	ขณะรักษาไฟฟ้า	หลังรักษา
	วิสัญญีพยาบาล/พยาบาล (07.30 น.)	วิสัญญีพยาบาล/พยาบาล - Clinical teaching นักศึกษา	วิสัญญีพยาบาล/ พยาบาลวิชาชีพ
	วิสัญญีพยาบาล/พยาบาล (07.30 น.)	พยาบาล/วิสัญญีพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ
	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มงานฯ	วิสัญญีพยาบาล	พยาบาล ทอผู้ป่วย
	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ทอผู้ป่วย	พยาบาลวิชาชีพ	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	