โรงพยาบาลมหาสารคาม

**วิธีปฏิบัติ**

**Work Instruction**

ชื่อเอกสาร : วิธีปฏิบัติการให้ข้อมูลและเตรียมผู้ป่วยก่อนเข้ารับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับงานการพยาบาลคลินิก เฉพาะทางสาขาศัลยกรรม

**(Document Title)**

**เลขที่เอกสาร : MKH-WI-รหัสหน่วยงาน-เลขที่**

**(Document No.)**

**ฉบับที่ : A**

**(Issue)**

**แก้ไขครั้งที่ : 00**

**(Revision No.)**

**สำเนาฉบับที่ : 00**

**(Copy No.)**

**วันที่บังคับใช้ครั้งแรก : วัน /เดือน/ ปี**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ชื่อ-สกุล**  **(Name)** | **ลายมือชื่อ**  **(Signature)** | **วันที่ทบทวน**  **เอกสาร** |
| **ผู้จัดทำ**  **(Prepared By)** | **ชื่อ-สกุล นางลักขณา ศรีปัดถา**  **(รองหัวหน้างานการพยาบาลคลินิกเฉพาะทางสาขาศัลยกรรม)** |  |  |
| **ผู้ตรวจสอบ**  **(Checked By)** | **ชื่อ-สกุล นางสาวอุไรวรรณ บุญถม**  **(หัวหน้างานการพยาบาลคลินิกเฉพาะทางสาขาศัลยกรรม)** |  |  |
| **ผู้ตรวจสอบ**  **(Checked By)** | **นางจุลินทร ศรีโพนทัน**  **(รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ)** |  |  |
| **ผู้อนุมัติ**  **(Approved By)** | **นางวไลพร ปักเคระกา**  **(หัวหน้าพยาบาล)** |  |  |

**สารบัญ**

**เรื่อง หน้า**

1. วัตถุประสงค์ 2

2. ขอบข่าย 2

3. คำจัดกัดความ 2

4. นโยบายปฏิบัติ 3

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน 3

6. ข้อควรระวัง 5

7. เอกสารอ้างอิง 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประวัติการแก้ไขเอกสาร** | | | |
| **ฉบับที่** | **แก้ไขครั้งที่** | **วันที่บังคับใช้** | **รายละเอียดการแก้ไข** |
| A | 00 |  | ประกาศใช้วิธีปฏิบัติแนวทางการเตรียมผู้ป่วยก่อนส่องกล้องลำไส้ส่วนล่าง งานการพยาบาลคลินิกเฉพาะทางสาขาศัลยกรรม |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ระเบียบปฏิบัติ**

**เรื่อง แนวทางการเตรียมผู้ป่วยก่อนส่องกล้องลำไส้ส่วนล่าง งานการพยาบาลคลินิกเฉพาะทางสาขาศัลยกรรม**

**1. วัตถุประสงค์ (Purpose)**

1.1 เพื่อใช้เป็นแนวปฏิบัติในการให้ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับบริการส่องกล้องลำไส้ส่วนล่าง และการจองส่องกล้องในระบบโรงพยาบาลให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

1.2 เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยส่องกล้องลำไส้ส่วนล่าง จากการปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมส่องกล้องไม่ถูกต้อง

1.3เพื่อลดค้าใช้จ่ายที่อาจเพิ่มขึ้น จากการรักษาภาวะแทรกซ้อนหลังการส่องกล้องจากการเตรียมตัวไม่ถูกต้อง

1.4 เพื่อป้องกันการงดและเลื่อนการส่องกล้อง จากการเตรียมตัวไม่ถูกต้องของผู้ป่วย การเตรียมผู้ป่วยและการจองส่องกล้องในระบบไม่ถูกต้องของพยาบาล

**2. ขอบข่าย (Scope)**

2.1 ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติกับผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับการตรวจส่องกล้องลำไส้ส่วนล่าง

**3. คำจำกัดความ (Definition)**

การส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (Colonoscope) คือ การส่องกล้องผ่านเข้าทางทวารหนัก สามารถทำการตรวจดูลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย ส่วนกลาง ส่วนต้นและลำไส้เล็กส่วยปลาย ทำให้สามารถวินิจฉัยโรคของลำไส้ใหญ่โดยไม่ต้องผ่าตัด และสามารถตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจทางพยาธิวิทยาได้ การส่องกล้องลำไส้ใหญ่และทวารหนักตรวจในกรณีที่ผู้ป่วยมีความผิดปกติเกี่ยวกับการขับถ่ายอุจจาระ เช่น ท้องผูก หรือท้องเสียเป็นประจำ หรือท้องผูกสลับท้องเสีย ถ่ายอุจจาระมีเลือดปน เมื่อเบ่งถ่ายอุจจาระมีติ่งเนื้อออกมาทางทวารหนักและมีเลือดออก มีการอึดอัดท้อง ท้องอืด ท้องเฟ้อ ปวดท้องร่วมกับมีก้อนในท้อง น้ำหนักลด อ่อนเพลีย มีประวัติว่าคนในครอบครัวเป็นมะเร็งในระบบทางเดินอาหาร ตรวจพบภาวะโลหิตจางโดยไม่ทราบสาเหตุ

**4.นโยบายปฏิบัติ (Policy)**

ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการที่ต้องเข้ารับการตรวจส่องกล้องลำไส้ส่วนล่าง ต้องได้รับข้อมูลวิธีการตรวจการส่องกล้อง การเตรียมตัวก่อนตรวจให้ถูกต้องและการจองคิวส่องกล้องในระบบโรงพยาบาลเป็นต้นตามขั้นตอนการปฏิบัติที่กำหนดไว้

**5.ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)**

5.1 การให้ข้อมูลการตรวจส่องกล้องและการลงชื่อยินยอมทำหัตถการ

5.1.1 แพทย์วางแผนการรักษาหรือการส่งวินิจฉัยโรคเพิ่มเติมด้วยการส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบน แพทย์ให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการเจ็บป่วย แนวทางการรักษา วิธีการรักษาและผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น

5.1.2 เมื่อผู้ป่วยและญาติสมัครใจรักษาแพทย์และผู้ป่วยเซ็นยินยอมการทำหัตถการ ญาติและพยาบาลเซ็นเป็นพยาน

5.2 การให้ข้อมูลการเตรียมตัวของผู้ป่วยก่อนการส่องกล้อง

5.2.1 พยาบาลซักประวัติโรคประจำตัว และการรับประทานยา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มยาต้านการแข็งตัวของเลือด ยาต้านเกร็ดเลือด เช่น ยาแอสไพริน วาร์ฟาริน คลอพิโดเจรลและแนะนำให้ผู้ป่วยงดรับประทานยาเพื่อเตรียมตรวจตามแผนการรักษาของแพทย์

5.2.2 พยาบาลให้คำแนะนำการเตรียมตัวเพื่อตรวจส่องกล้อง ดังนี้

1) รับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์

2) งดน้ำ งดอาหารหลังเวลา 24.00 น. ก่อนมาตรวจ

3) อาน้ำแปรงฟันให้สะอาด

4)นำญาติมาด้วย 1 คนและนำบัตรประจำตัวมาด้วย เช่น บัตรทอง บัตรประชาชน บัตรประกันสังคม

5) ถ้ากินยาละลายลิ่มเลือดให้งดยาก่อนมาอย่างน้อย 7 วัน

6) กรณีใบส่งตัวหมดอายุให้ขอใบส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัดก่อนมาตรวจ

7) ยื่นใบนัดที่ห้องตรวจหมายเลข 22 เวลา 08.00 น.

8) ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดความดัน นั่งรอพยาบาลเรียกชื่อ

9) ยื่นเอกสารที่ห้องส่องกล้อง อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน ชั้น 5

5.3 การจองส่องกล้องในระบบและการออกใบนัดผู้ป่วย

5.3.1 กรอกข้อมูลการจองคิวส่องกล้องในระบบการจองผ่าตัดของโปรแกรมโรพยาบาล ลงข้อมูลชื่อผู้ป่วย โรคประจำตัว น้ำหนัก การงดน้ำงดอาหาร แพทย์ผู้ทำการส่องกล้อง การใช้ยาระงับความรู้สึก วัน เวลาการนัดส่องกล้อง

5.3.2 ออกใบนัดคลินิกส่องกล้อง+OR ศัลย์ ระบุวันเวลาการนัดผู้ป่วยตามแผนการรักษาแนบ คำสั่งการรักษาของแพทย์และใบเซ็นยินยอมการทำหัตถการ

5.4 การให้ข้อมูลการนัดหมายผู้ป่วย

5.4.1 พยาบาลตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร มีการทวนสอบก่อนแจกใบนัดให้ผู้ป่วยและทวนสอบกับผู้ป่วยทุกครั้ง

5.4.2 ตรวจสอบเอกสารสิทธิ์ของผู้ป่วย แนะนำการขอใบส่งตัวจากต้นสังกัดกรณีใบส่งตัวหมดอายุ

5.4.3 แจกใบนัด ให้ข้อมูลผู้ป่วยในการเตรียมตัวเพื่อตรวจส่องกล้องและทวนสอบตวามเข้าใจในการเตรียมตัวก่อนมาและการมารับการตรวจรักษาตามนัดทุกครั้ง

**6. ข้อควรระวัง (Precaution)**

**6.1 ควรสอบถามข้อมูลโรคประจำตัวของผู้ป่วยและยาที่รับประทาน แนะนำการงดรับประทานยาเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย จากการปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมตัวส่องกล้องไม่ถูกต้อง เช่น ผู้ป่วยกินยาวาร์ฟารินอาจทำให้เกิดเลือดออกในทางเดินอาหารได้ง่าย**

**6.2 ตรวจสอบเอกสารสิทธิ์ของผู้ป่วย แนะนำการขอใบส่งตัวจากต้นสังกัด กรณีใบส่งตัวหมดอายุเพื่อป้องกันการงดและเลื่อนการส่องกล้อง**

7.เอกสารอ้างอิง

นัทธมน วุทธานนท์. การปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกศัลยกรรม. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2554.