**ใบบันทึกทางการพยาบาล UGIB**

MKH-FR-SUR-116

แก้ไขครั้งที่ 00 : วันที่บังคับใช้ : 1/เม.ย./65

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date/เวร | Time | F: Focus / A: Assessment | I: Intervention / E: Evaluation | ผู้บันทึก/ตำแหน่ง |
|  |  | □ **F:** เสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกซ้ำ (Re-bleeding) ในทางเดินอาหารส่วนบน  **A**:  □ ผู้ป่วยหลังกลับจาก ( ) EGD  ( ) endoscopic variceal ligation (EVL) .........วัน  □ ผล ( ) EGD ( ) EVL พบ.............  ............................................................  ............................................................  □ ผู้ป่วยอาเจียนเป็นเลือด..….ครั้งปริมาณ……….….มล.  □ ผู้ป่วยได้รับยากลุ่ม ( ) ASA  ( ) NSAIDs ( ) Steroid  □ ผู้ป่วยเป็นคน ( ) เครียดง่าย ( ) วิตกกังวล  □ ผู้ป่วยมีพฤติกรรม  ( ) การรับประทานอาหาร ( ) ไม่ตรงเวลา ( ) รสจัด  ( ) ดื่มสุรา ( ) ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์  ( ) สูบบุหรี่  ( ) ใช้ยาชุด ( ) เป็นประจำ ( ) บางครั้ง  □ ผู้ป่วยยังไม่มีความมุ่งมั่นตั้งใจ/เป้าหมายในการ  ( ) เลิกดื่มสุรา  ( ) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม  □ ................................................  □ ................................................ | **I** : □ ประเมินและติดตามอาการและอาการแสดงของการมีเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน เช่น อาเจียนเป็นเลือด/ Coffee grounds ถ่ายอุจจาระเป็นเลือด ถ่ายดำ ซีด เหนื่อยเพลีย วิงเวียนศีรษะ หน้ามืด เป็นต้น และรายงานแพทย์  □ วัดสัญญาณชีพทุก...........ชั่วโมง  □ ติดตามค่า Hematocrit ทุก .........ชั่วโมง  □ ดูแล/แนะนำให้ผู้ป่วยใช้ยาตามคำแนะนำของแพทย์ โดยเฉพาะยา กลุ่ม ASA, NSAID, Steroid ถ้าต้องรับประทานให้รับประทานยาหลังอาหารทันทีหรือดื่มน้ำตามมาก ๆ ไม่ซื้อยารับประทานเอง ไม่ใช้ยาชุด  □ ดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารตามแผนการรักษาของแพทย์ให้ตรงเวลา และแนะนำให้งดอาหารรสจัด อาหารหมักดอง  □ จัดให้ผู้ป่วยได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดูแลตนเองจากผู้ป่วยด้วยกันที่ได้รับการรักษาเหมือนกัน  □ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ ดังนี้  ( ) ลดความเครียด ความวิตกกังวลด้วยวิธีการที่เหมาะสม เช่น ฟังเพลง พูดคุยระบาย เป็นต้น  ( ) งดดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ผสม ชา กาแฟ  ( ) ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง พักผ่อนให้เพียงพอ และป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบชนิดบีที่ส่งผลให้เกิดภาวะตับแข็ง โดยการหลีกเลี่ยงการสัมผัสบาดแผล เลือด สารคัดหลั่งของผู้ที่ติดเชื้อ  ( ) การสร้างแรงจูงใจ/การตระหนักรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  **E:** □ ผู้ป่วยไม่มีเลือดออกซ้ำ □ ผู้ป่วยมีอาเจียนเป็นเลือด..….ครั้ง ปริมาณ……..มล. □ NG content เป็น Coffee grounds ปริมาณ..……มล. □ มีถ่ายอุจจาระเป็นเลือด........ครั้ง □ ถ่ายดำ (melena) ……ครั้ง  □ V/S PR ....... bpm RR ........bpm BP= ............... mmHg □ ผล CBC: Platelet .................cell/mm3 Hct ……..vol% □ PT ...........วินาที □ PTT ..........วินาที □ INR ..........วินาที □ ผู้ป่วยบอกวิธีการดูแลตนเองเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำได้ ( ) ถูกต้องและครอบคลุม ( ) บอกได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ ได้เพิ่มเติมเกี่ยวกับ........................................................... |  |

ชื่อ.......................................สกุล...............................................อายุ............ปี

HN……………………….AN……………….....………หน่วยงาน........................................

แพทย์ผู้รักษา.......................................

**พัฒนาร่วมระหว่างกลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม และวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**