



โรงพยาบาลฟากท่า ระเบียงปฏิบัติ

ER express Team
(ทีมเคลื่อนที่เร็วเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยทดสอบติด nokhnayang)

ทีม/งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

เอกสารเลขที่... SOP-ER-001-01

ชื่อ - สกุล		ลายเซ็น	วัน/เดือน/ปี
ผู้จัดทำ	นางบาริชาติ รัตนานันท์	ดูแลโดย	1. ๗.๗ ๒๕๖๓
ผู้ทบทวน	นพ.รัชพงษ์ สมบัติพานิช	ลงนาม	4 ๘.๗. ๒๕๖๓
ผู้อนุมัติ	พญ.พรสวรรค์ มีชิน	ลงนาม	18 ๘.๗. ๒๕๖๓

บันทึกการประชุมใช้ / ทบทวนปรับปรุงเอกสาร

	โรงพยาบาลฟากท่า Faktha Hospital	ฉบับที่ : A (1)		
		หน้า 1/5	จำนวน 5	หน้า
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : 50P-ER-001-01		วันที่เริ่มใช้ : 1 ๐๑.๗.๒๕๖๑		
เรื่อง : ER express Team		วันที่แก้ไข : ๑๓ ๘.๙. ๒๕๖๓		
ทีม/งาน: อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช		ทีม/งานที่เกี่ยวข้อง : กลุ่มการพยาบาล		
ผู้จัดทำ : นางปาริชาติ รัตนานันท์		ผู้อนุมัติ : พญ.พรสวรรค์ มีчин		

1. นโยบาย

- เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติให้แก่บุคลากรทุกหน่วยงานในการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยที่มีภาวะ cardiac arrest และการให้การช่วยเหลือเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เมื่อเกิดภาวะ cardiac arrest นอกหน่วยงานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน

- เจ้าหน้าที่ตักผู้ป่วยทุกคนทราบบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ เมื่อผู้ป่วยมีอาการขั้นวิกฤติต้องได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพ และเคลื่อนย้ายได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย รวมทั้งได้รับการช่วยเหลือทันทีภายใน 4 นาที

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การช่วยฟื้นคืนชีพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

2. เพื่อลดการสูญเสียเวลาในช่วงนาทีวิกฤติหรือระยะเวลา Golden period โดยสามารถประเมินผู้ป่วยและแก้ไขภาวะฉุกเฉินได้ภายใน 4 นาที

3. เพื่อป้องกันการทำงานข้าช้อนของบุคลากรทางการพยาบาลขณะปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ

4. เพื่อให้เข้าถึงหน่วยงานที่ต้องการความช่วยเหลือได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

3. ผู้รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่พยาบาลประจำจุด ER OPD และ Ward

4. แนวทางปฏิบัติ

1. ขั้นตอนเตรียมความพร้อม

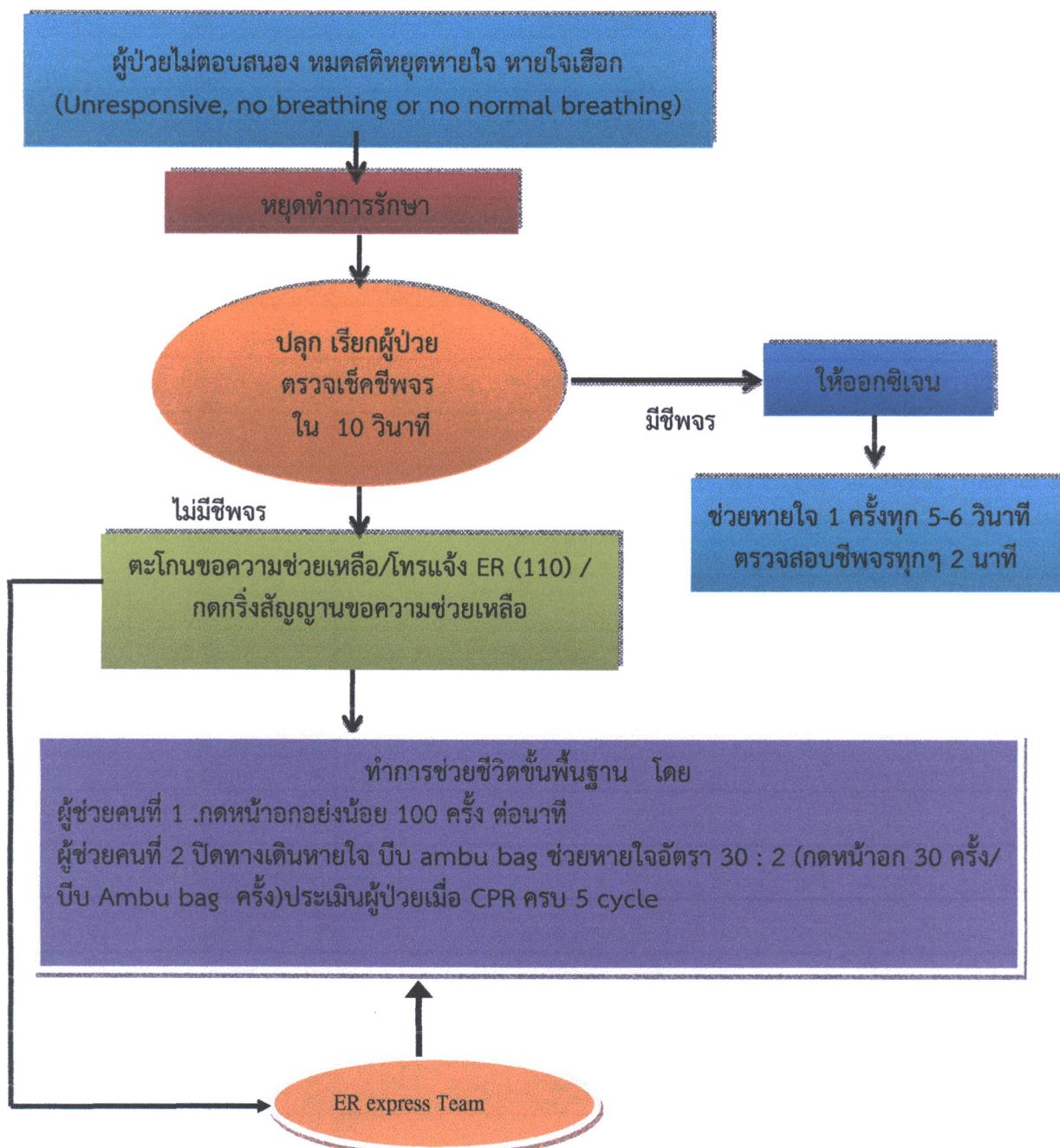
1.1 เมื่อขึ้นปฏิบัติงานในแต่ละ慣れให้หัวหน้าทีมเป็นผู้ตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ช่วยชีวิต (Ambu bag) ตลอดจนยาและเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้เพียงพอและพร้อมใช้ทุกครั้ง

1.2 หัวหน้าทีมมอบหมายหน้าที่และกำหนดตำแหน่งลูกทีมตามแผนปฏิบัติการ CPR ก่อปฏิบัติงานทุกครั้ง

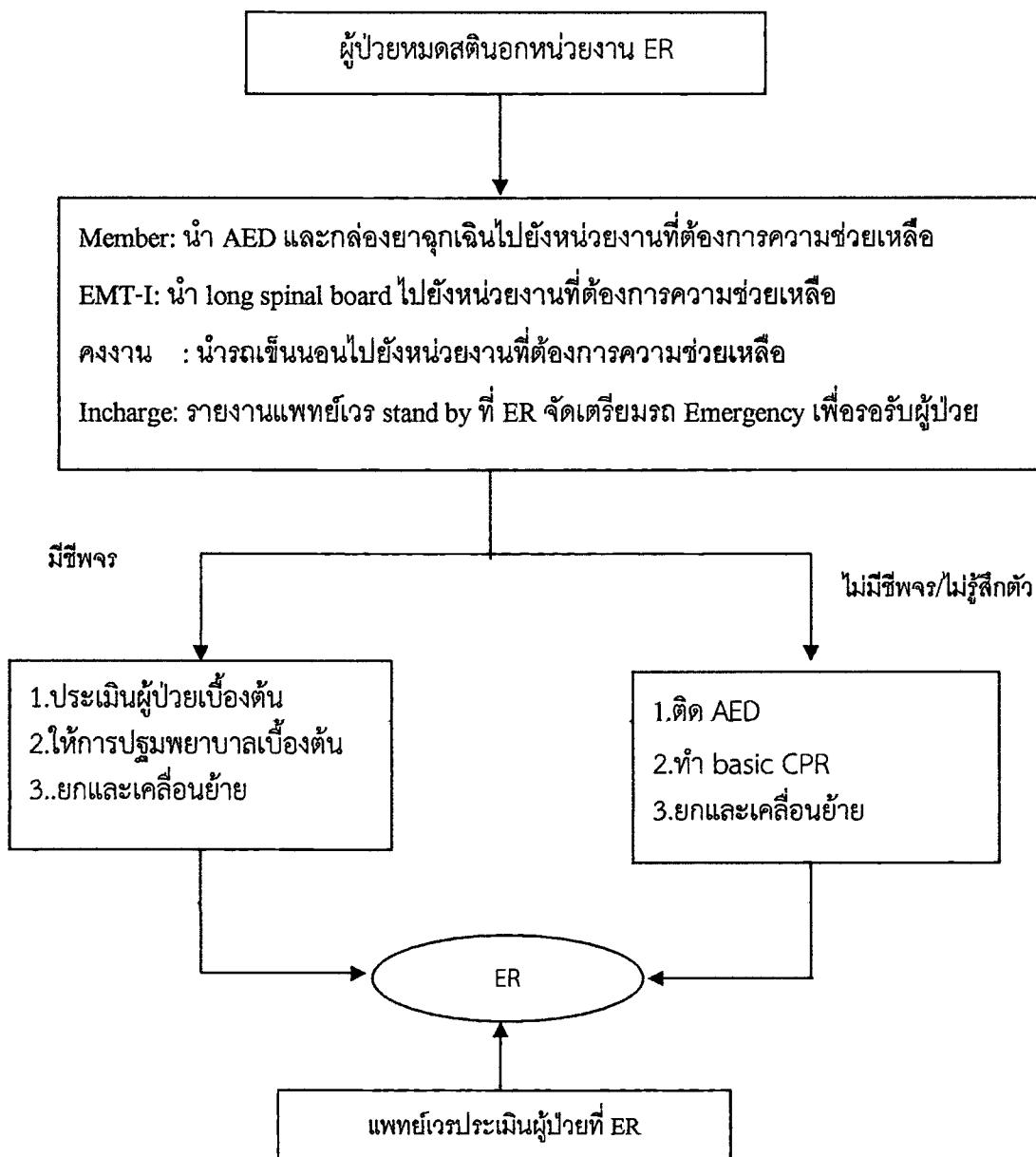
1.3 ลูกทีมต้องทราบบทบาทและหน้าที่ของตนเองเมื่อได้รับมอบหมาย เพื่อเวลาปฏิบัติแผนจริงจะได้ราบรื่นและมีประสิทธิภาพ

2.ขั้นปฏิบัติการ

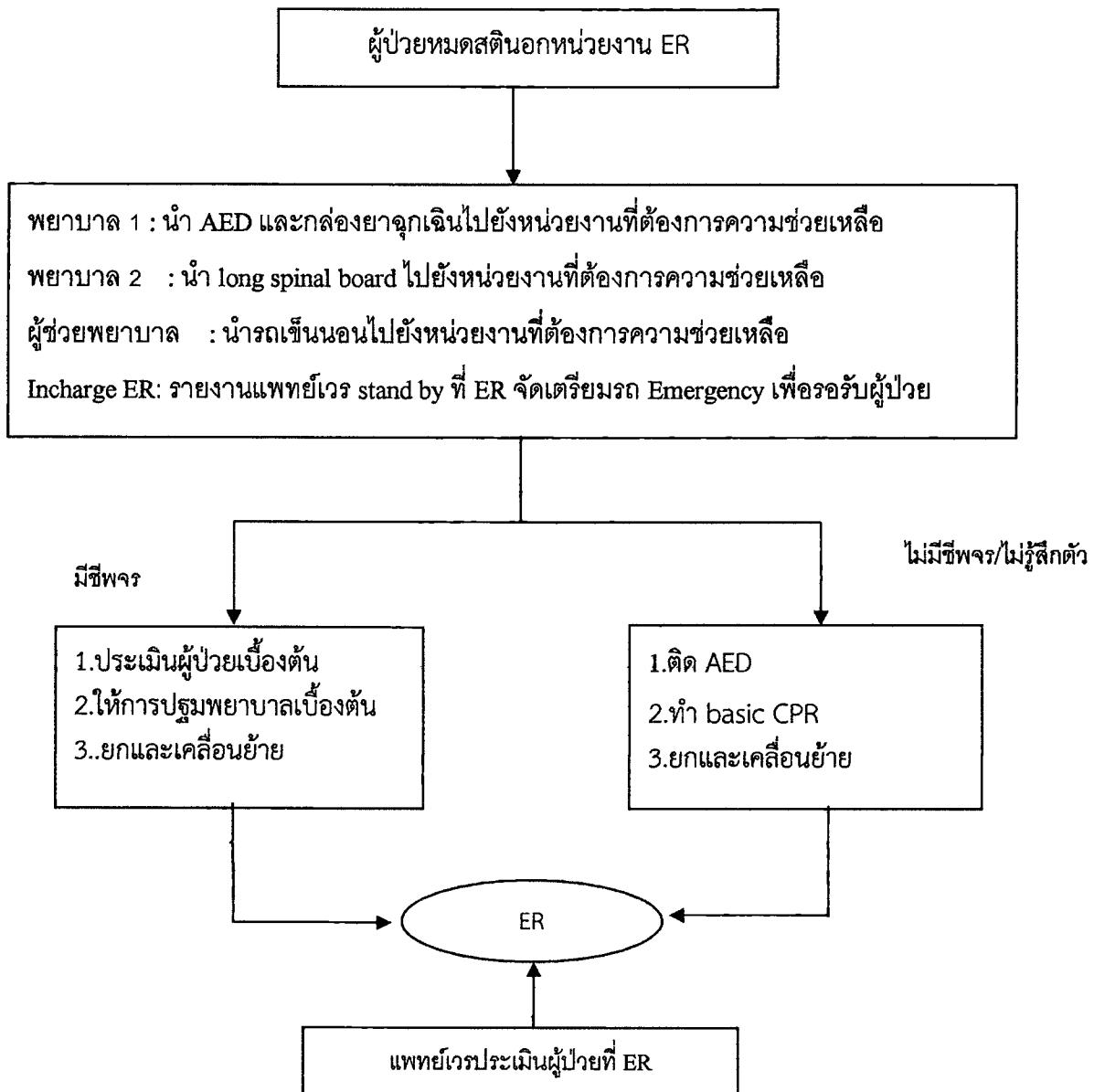
2.1 กรณีที่ผู้ป่วยหมดสติหรือสงบสติว่ามีภาวะ cardiac arrest นอกหน่วยงาน ER ให้เจ้าหน้าที่ที่พับผู้ป่วยปฏิบัติตามขั้นตอนดังนี้



2.2 เจ้าหน้าที่ ER ปฏิบัติตามนี้ ทีมหลัก



2.2 เจ้าหน้าที่ OPD และ Ward ปฏิบัติตั้งนี้ ทีมสำรอง 1,2 (กรณี ER ไม่ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่สามารถอกรับผู้ป่วยได้)



3. การจัดการ ER Express team สำรอง

หน่วยงาน	ทีมหลัก	ทีมสำรอง
1.ห้องเอ็กเพรส	ER	OPD
2.ห้องพัน	ER	OPD
3.ห้องกายภาพ,แผนไทย	ER	OPD,Ward
4.ห้องน้ำผู้พิการ 1,2	ER	OPD
5.ห้องงานเวช	ER	Ward

4. หัวหน้าทีมรายงานแพทย์รับผู้ป่วยที่ ER แพทย์ประเมินผู้ป่วย ถ้าผู้ป่วยไม่รู้สึกตัวประการ CPR เจ้าหน้าที่หน่วยงาน ER ปฏิบัติตามแผน CPR

5.หัวหน้าทีมบันทึกเวชระเบียนให้ครอบคลุม ลงบันทึกในโปรแกรมความเสี่ยง

5. ตัวชี้วัด

- ผู้ป่วยภาวะวิกฤตทุกรายได้รับการช่วยเหลือภายใน 4 นาที 100 %
- ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพ 0 ครั้ง
- อุบัติการณ์ที่ผู้ป่วยเสียชีวิตเนื่องจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการช่วยเหลือที่ไม่มีประสิทธิภาพล่าช้า 0 ครั้ง
- จำนวนครั้งที่เจ้าหน้าที่ให้การช่วยเหลือติดขัด / เครื่องมือขัดไม่พร้อมใช้งาน 0 ครั้ง
- จำนวนอุบัติการณ์ผู้ป่วยได้รับอันตรายจากการยกเคลื่อนย้ายผิดพลาด 0 ครั้ง

6. เอกสารอ้างอิง

ภาควิชาการพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์รามาธิบดี. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ เรื่องการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน. กรุงเทพฯ : ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์รามาธิบดี, 2543

การพยาบาล, กอง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน. กรุงเทพฯ : มหาลัยธรรมศาสตร์, 2538. 512 หน้า