



โรงพยาบาลวังเจ้า อำเภอลำปาง จังหวัดตาก


ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง

แนวทางการคัดแยกผู้ป่วย ณ จุดคัดกรอง

|                   |   |
|-------------------|---|
| ประเภทเอกสาร      | ระเบียบปฏิบัติ  |
| ชื่อเอกสาร        | แนวทางการคัดแยกผู้ป่วย ณ จุดคัดกรอง   |
| รหัสเอกสาร        | WP-ER-004   |
| แผนกที่เกี่ยวข้อง | ER IPD OPD PT   |
| วันที่ประกาศใช้   | 4 มกราคม 2566   |
| ผู้จัดทำ          | เลขานุการคณะกรรมการ PCT<br>..... น.ส.แสงจันทร์ เชียงทา<br>(นางสาวแสงจันทร์ เชียงทา)<br>(พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ) |
| ผู้ทบทวน          | ประธานคณะกรรมการ PCT<br>..... น.ส.ศรสวรรค์ นุ่มมีศรี<br>(นางสาวศรสวรรค์ นุ่มมีศรี)<br>นายแพทย์ ปฏิบัติการ       |
| ผู้อนุมัติ        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า<br>..... นายพิจารณ์ สารเสวก<br>(นายพิจารณ์ สารเสวก)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า  |

สำเนาฉบับที่ : ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1

สถานะเอกสาร : - เอกสารควบคุม

|  |                    |   |
|--|--------------------|---|
| โรงพยาบาลวังเจ้า   |                    | หน้า : 1  |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)  | เลขที่ : WP-ER-004 | ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ 1   |
| เรื่อง : แนวทางการคัดแยกผู้ป่วย ณ จุดคัดกรอง   |                    | วันที่ประกาศใช้: 4 มกราคม 2566  |
| หน่วยงาน : อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช   |                    |   |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการ PCT  |                    | ผู้อนุมัติ : นายแพทย์พิจารณ์ สารเสวก  |
| <p><b>1. วัตถุประสงค์</b></p> <p>1.1 เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถประเมินคัดแยกผู้มารับบริการไปยังจุดบริการต่างๆ</p> <p>1.2 เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถคัดแยกผู้รับบริการโรคติดเชื้อทางระบบทางเดินหายใจออกจากผู้รับบริการอื่นๆ</p> <p>1.3 เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินออกจากผู้ป่วยทั่วไปได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว</p> <p><b>2. ขอบข่าย</b></p> <p>ใช้เป็นแนวทางในการคัดแยกผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลวังเจ้า</p> <p><b>3. นิยามศัพท์</b></p> <p>3.1 ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อทางระบบทางเดินหายใจ หมายถึงการติดเชื้อโรคของระบบทางเดินหายใจ ตั้งแต่จมูก คอ หลอดลมไปจนถึงปอด เชื้อที่เป็นสาเหตุส่วนใหญ่จากเชื้อไวรัส ได้แก่ โรคหวัด ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก และซาร์ส เป็นต้น การติดเชื้อจากแบคทีเรีย ได้แก่ ปอดบวม และวัณโรค เป็นต้น</p> <p>3.2 ผู้ป่วยฉุกเฉิน หมายถึงบุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต และหากไม่ได้รับการรักษาอย่างเร่งด่วนแล้วผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้การบาดเจ็บนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว และเมื่อมาถึงสถานพยาบาลแล้วผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติจะต้องได้รับการตรวจรักษา ภายใน 0 - 4 นาที</p> <p>3.3 ผู้ป่วยมาตามนัด หมายถึง ผู้ป่วยที่แพทย์นัดดูอาการ ติดตามผลการรักษา และนัดมาตรวจอย่างต่อเนื่อง หรือผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3.4 ผู้ป่วยมาขอรับใบส่งตัว หมายถึง ผู้ป่วยที่ต้องไปรับการรักษาโรงพยาบาลอื่นๆที่ไม่ใช่โรงพยาบาลวังเจ้า โดยมีใบนัดหรือหนังสือส่งตัวจากโรงพยาบาลปลายทาง โดยระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลปลายทางให้แพทย์ผู้ออกหนังสือส่งตัวได้รับทราบ</p> <p><b>4. ผู้รับผิดชอบ</b></p> <p>งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลวังเจ้า</p> |                    |   |
|  |                    | <br>พญ.ศรสวรรค์ นุ่มมีศรี<br>2.67663 |



|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                             | หน้า : 2                             |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                          | เลขที่ : WP-ER-004                   |
| เรื่อง : แนวทางการคัดแยกผู้ป่วย ณ จุดคัดกรอง | ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ 1            |
| หน่วยงาน : อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช       | วันที่ประกาศใช้: 4 มกราคม 2566       |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการ PCT                    | ผู้อนุมัติ : นายแพทย์พิจารณา สารเสวก |

## 5. รายละเอียด

### 1. การคัดแยกผู้ป่วย เข้ารับบริการที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

#### 1.1 ผู้ป่วยกลุ่มอาการสำคัญ (Stroke , STEMI , Sepsis , Trauma)

- ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มีอาการอ่อนแรงแขนขาครึ่งซีก พูดไม่ชัด/ไม่พูด ปากเบี้ยว ปวดศีรษะเฉียบพลัน เดินเซ มองเห็นภาพซ้อน ภายในเวลา 3 ชม.
- ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก ลิ้นปี่ รั่วไปคอ หลัง ไหล่ หรือกราม
- ผู้ป่วย Sepsis (SIRS + source) ,อายุ 70 ปี มีภาวะ SIRS
- ผู้ป่วยอุบัติเหตุรุนแรง ที่มีการบาดเจ็บที่อวัยวะสำคัญ เช่น ศีรษะ หน้าอก ช่องท้อง

#### 1.2 ผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามชีวิต ดังนี้

- ผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น และภาวะหายใจล้มเหลว
- ผู้ป่วยช็อกที่ยังไม่รู้สีกตัว หรือ มีอาการช็อกอย่างต่อเนื่อง
- ผู้ป่วยซึม เรียกไม่รู้สีกตัว
- ผู้ป่วยที่มีอาการแพ้รุนแรง ร่วมกับมีอาการเหงื่อออก ตัวเย็น
- ผู้ป่วยที่มีบาดแผลไฟไหม้น้ำร้อนลวก ตั้งแต่บริเวณศีรษะถึงลำคอ
- หายใจเหนื่อยหอบอย่างรุนแรง ปีกจมูกบาน เขียว ใช้กล้ามเนื้อส่วนอื่นในการช่วยหายใจ

#### 1.3 ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง ดังนี้

- ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต คลุ้มคลั่ง ทำร้ายร่างกายตนเอง หรือผู้อื่น
- ผู้ป่วยที่มีอาการปวดแบบรุนแรง มีอาการตัวงอ หน้าซีด เหงื่อออก
- ผู้ป่วยเจ็บครรภ์คลอด หรือคลอดฉุกเฉิน ลูกไม่ดิ้น หรือแท้ง
- ผู้ป่วยอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายใน 72 ชม.
- ผู้ป่วยที่รับประทานสารพิษ หรือสารเคมีต่างๆ
- ใช้ กรณี  $T > 38\text{ C}$  ในเด็ก  $< 3$  เดือน
- $T > 39\text{ C}$  ในเด็กอายุ 3 เดือน - 3 ปี

#### 1.4 ผู้ป่วยที่มารับบริการอื่นๆ ดังนี้

- ผู้ป่วยฉีดยาตามนัด
- ผู้ป่วยทำแผลตามนัด
- ผู้ป่วย OSCC นอกเวลาทำการ
- รับบริการ Home Oxygen therapy



พญ.ศรสวรรค์ นุ่มมีศรี  
ว.67663

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                             | หน้า : 3                             |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                          | เลขที่ : WP-ER-004                   |
| ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ 1                    | วันที่ประกาศใช้: 4 มกราคม 2566       |
| เรื่อง : แนวทางการคัดแยกผู้ป่วย ณ จุดคัดกรอง |                                      |
| หน่วยงาน : อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช       |                                      |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการ PCT                    | ผู้อนุมัติ : นายแพทย์พิจารณ์ สารเสวก |

## 2. การคัดแยกผู้ป่วย เข้ารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก/คลินิกบริการอื่นๆ

### 2.1 ผู้ป่วยทุกรายที่ไม่เข้าเกณฑ์ตามข้อ 1 (ระบบ FAST TRACK)

- ผู้สูงอายุ อายุมากกว่า 70 ปี ขึ้นไป
- ผู้ป่วยเด็ก อายุต่ำกว่า 3 ปี
- พระภิกษุ / ผู้พิการทางสายตา
- ผู้ป่วยโรคลมชักที่มาตามนัด

2.2 ผู้ป่วยตรวจโรคทั่วไป เช่น ไข้ มีผื่นคัน ปวดเมื่อยตามร่างกาย ปัสสาวะแสบขัด อ่อนเพลีย เป็นต้น

2.3 ผู้ป่วยอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นมากกว่า 72 ชม. หรือ 3 วัน

หมายเหตุ ถ้าผู้ป่วยเด็ก < 5 ปี แจ้งว่ามีไข้ ควรได้รับการวัดไข้ ให้การดูแลเบื้องต้นก่อนตรวจ

2.4 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มาตรวจตามนัด เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไขมันในเส้นเลือด และไต เป็นต้น ( ยกเว้น DTX > 300 mg% ส่ง ER )

- หากผู้ป่วยเป็นความดันโลหิตสูง แนะนำให้วัดความดันโลหิตล่วงหน้า หากความดันโลหิต  $\geq 180/100$  mmHg ส่ง ER

### 2.5 ผู้ป่วยที่มาใช้บริการอื่นๆ ดังนี้

- ผู้ป่วยที่มาขอเยี่ยมวิศดุอุปกรณ์ทางการแพทย์
- ผู้ป่วยที่มาฝากครรภ์ (ทุกวันพุธ เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)
- ผู้ป่วยที่มาขอใบรับรองแพทย์ ตรวจร่างกายและตรวจคัดกรองต่างๆ
- ผู้ป่วย OSCC ในเวลาทำการ
- ผู้ป่วยทันตกรรม , กายภาพ , แผนไทย

### 3. การคัดแยกผู้ป่วย เข้ารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกคลินิก ARI

- ผู้ป่วยที่มีอาการโรคระบบทางเดินหายใจ
- ผู้ป่วยโรคฉี่หนู Sputum for AFB Positive/อยู่ในช่วงรับการรักษาในระยะ  $\leq 2$  สัปดาห์

ผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคติดต่อทาง -เดินหายใจ โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตติซ้ำ หรือสงสัยว่าเป็นเช่น วัณโรคโรคหัด สุกใส/MERS ไข้หวัดนก เป็นต้น

- ผู้ป่วยที่มาขอใบส่งตัว(รายเก่า/มีนัด)

  
 พญ.ศรสวรรค์ นุ่มมีศรี  
 ว.67663