






โรงพยาบาลวังเจ้า อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก
ระเบียบปฏิบัติ คู่มือการปฏิบัติงาน / วิธีการทำงาน / แนวทางเวชปฏิบัติ

ประเภทเอกสาร	วิธีการทำงาน	
ชื่อเอกสาร	การป้องกันพลัดตกหกล้ม	
รหัสเอกสาร	WI-IPD-012	
ส่วนที่เกี่ยวข้อง	IPD	
วันที่ประกาศใช้	1 ตุลาคม 2566	
ผู้จัดทำ	แผนกผู้ป่วยใน	 (นางพิชญ์สินี แสงพราย) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ผู้ทบทวน	หัวหน้าหอผู้ป่วยใน	 (นางสาวพรพิมพ์ ขาวทุ่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้อนุมัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	 (นายพิจารณ์ สารเสวก) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ฉบับแก้ไขครั้งที่ 01

จำนวน 5 หน้า

โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้าที่ : 1/5
วิธีการทำงาน เลขที่ : WI-IPD-012	ฉบับแก้ไขครั้งที่ 01
เรื่อง : การป้องกันพลัดตกหกล้ม	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : หอผู้ป่วยใน
ผู้จัดทำ : นางพิชญ์สินี แสงพราย	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

1. วัตถุประสงค์

- 1.1. เพื่อให้พยาบาลสามารถประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดพลัดตกหกล้ม
- 1.2. เพื่อให้พยาบาลสามารถให้การพยาบาลเพื่อป้องกัน และดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดการพลัดตกหกล้มได้อย่างถูกต้อง
- 1.3. เพื่อให้พยาบาลสามารถบันทึกในแบบประเมินความเสี่ยง และบันทึกทางการพยาบาลเกี่ยวกับการป้องกันการเกิดพลัดตกหกล้ม
- 1.4. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการเกิดพลัดตกหกล้ม

2. ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติกับผู้ป่วยแผนกหอผู้ป่วยในที่มีความเสี่ยงในการเกิดพลัดตกหกล้ม

3. คำจำกัดความ

การพลัดตกหกล้ม หมายถึง การเปลี่ยนตำแหน่งของร่างกายจากการลื่น ไถล ถลา หรือ ตกไปสู่พื้นผิวที่ต่ำกว่าร่างกาย ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้ตั้งใจ หรือ ไม่สามารถควบคุมได้ อาจส่งผลให้ร่างกายได้รับบาดเจ็บ หรือไม่ได้รับบาดเจ็บก็ตาม

4. เครื่องมือที่ใช้

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม Morse (Fall risk assessment tool : Morse)

5. วิธีการทำงาน

การประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม

1. พยาบาลเป็นผู้ประเมินผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง ดังนี้
 - ผู้สูงอายุ (อายุ > 60 ปี) ที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย หรือต้องใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน
 - ผู้ป่วยที่มีภาวะสับสน หรือมีความพิการ หรือช่วยเหลือตัวเองได้น้อย
2. ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่ำ / ปานกลาง ประเมินและบันทึกอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง
3. ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ประเมินและบันทึกอย่างน้อยแะละ 1 ครั้ง

โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้าที่ : 2/5
วิธีการทำงาน เลขที่ : WI-IPD-012	ฉบับแก้ไขครั้งที่ 01
เรื่อง : การป้องกันพลัดตกหกล้ม	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : หอผู้ป่วยใน
ผู้จัดทำ : นางพิชญ์ลีณี แสงพราย	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

แนวทางปฏิบัติผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่ำ – ปานกลาง

1. ปฐมนิเทศผู้ป่วย / ญาติ เมื่อแรกรับเกี่ยวกับสถานที่ อุปกรณ์ และการใช้กริ่งกดเรียกเจ้าหน้าที่เมื่อต้องการความช่วยเหลือ
2. จัดกริ่งกดเรียกเจ้าหน้าที่ประจำเตียง และสวิทช์ดึงฉุกเฉินในห้องน้ำให้พร้อมใช้งานตามความเหมาะสม และอยู่ใกล้มือผู้ป่วย
3. มีการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยเป็นระยะๆ ดูแลให้สุขสบายทั้งร่างกาย อาหาร การขับถ่าย และการเปลี่ยนอิริยาบถ
4. ทบทวนยาต่างๆ ที่ผู้ป่วยได้รับที่มีผลข้างเคียงเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม
5. ปรับระดับความสูงของเตียงให้ต่ำ กรณีที่เตียงสูงควรมีที่วางเท้าไว้ขึ้นลง และยกราวกันเตียงขึ้นทั้ง 2 ข้างหรือตามความเหมาะสม
6. ล้อคล้อเตียง รถนั่ง / เพลนอน ตลอดเวลา ยกเว้นเวลาเคลื่อนย้าย
7. วางโต๊ะคร่อมเตียงไว้ในด้านที่ไม่ใช้ขึ้นลง
8. ดูแลที่พัก ทางเดินไม่ให้มีสิ่งของระเกะระกะ กีดขวางทางเดิน และมีแสงสว่างเพียงพอ
9. ห้องน้ำต้องมีราวจับ พื้นสะอาดแห้ง ไม่ลื่น ติดป้ายเตือนเมื่อพื้นเปียก
10. ติดสติ๊กเกอร์บริเวณพื้นต่างระดับให้เห็นชัดเจน
11. ใช้ประตูห้องนอน ห้องน้ำชนิดที่สามารถเปิดเข้าไปช่วยเหลือได้ทันที
12. ให้คำแนะนำผู้ป่วย / ญาติ เพื่อป้องกันการเกิดพลัดตกหกล้ม ดังนี้
 - ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยง และอันตรายที่อาจเกิดขึ้นเกี่ยวกับการพลัดตกหกล้ม
 - ผู้ป่วยควรสวมเสื้อผ้าไม่หลวมเกินไป กางเกงหรือผ้าถุงไม่ยาวเกินไป หรือมีสายยาวรุ่มร่าม
 - แนะนำให้ผู้ป่วยเปลี่ยนท่า และเคลื่อนไหวช้าๆ
 - ไม่ควรเดินหรือทำอะไรด้วยความรีบร้อน ขณะเดินตาควรมองพื้น และไม่ควรถือของ 2 มือ
 - ผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องสายตาให้สวมแว่นสายตาทุกครั้งที่ลุกเดิน และใช้เครื่องช่วยฟังกรณีที่มี

ปัญหาการได้ยิน

โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้าที่ : 3/5
วิธีการทำงาน เลขที่ : WI-IPD-012	ฉบับแก้ไขครั้งที่ 01
เรื่อง : การป้องกันพลัดตกหกล้ม	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : หอผู้ป่วยใน
ผู้จัดทำ : นางพิชญ์ลีณี แสงพราย	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

- ไม่ควรสวมถุงเท้าเดินบนพื้น จะทำให้ลื่นได้
- รองเท้าที่สวมใส่ควรพอดีกับเท้า และพื้นรองเท้าต้องไม่ลื่น
- สาธิตและให้คำแนะนำการใช้เครื่องช่วยในการเคลื่อนย้าย เช่น ไม้ค้ำยัน Walker รถเข็นนั่งตาม

สภาพผู้ป่วย

แนวทางปฏิบัติผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง

ให้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่ำ – ปานกลาง และ

1. อธิบายให้ผู้ป่วย /ญาติเข้าใจถึงเหตุผลของการเฝ้าระวัง และป้องกันด้วยวิธีต่างๆ และอันตรายที่จะเกิดขึ้นหากมีการเฝ้าระวังไม่เพียงพอ
2. จัดเตียงนอนให้อยู่ใกล้เคาน์เตอร์พยาบาลหรือตามความเหมาะสม หรือมีผู้ดูแลใกล้ชิด และตรวจเยี่ยมอย่างน้อยทุก 1 – 2 ชั่วโมง
3. ติดป้ายสัญลักษณ์บ่งชี้ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง
4. ควรมีเจ้าหน้าที่หรือผู้ดูแลคอยช่วยเหลือใกล้ชิดเวลาเดิน / เคลื่อนย้าย
5. ดูแลผู้ป่วยเรื่องการขับถ่าย โดยจัดให้ผู้ป่วยที่ถ่ายบ่อยอยู่ใกล้ห้องน้ำ หรือจัดเตรียมหม้อนอนกระบอกปัสสาวะไว้ที่ผู้ป่วยหยิบได้สะดวก รวมถึงประเมินผู้ป่วยที่ได้รับยาละลาย ยาชับปัสสาวะอย่างสม่ำเสมอ
6. ปรึกษาหรือส่งต่อสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องเป็นรายกรณี เช่น เภสัชกร นักกายภาพบำบัด เป็นต้น
7. วางแผนการดูแลผู้ป่วยเกี่ยวกับยาที่ได้รับ การใช้เครื่องช่วยเดิน การทรงตัว และสถานะอื่นๆ ที่ทำให้เกิดความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม
8. บันทึก Focus charting และกิจกรรมการพยาบาลในการป้องกันการพลัดตกหกล้ม
9. กรณีผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดพลัดตกหกล้ม ให้ส่งต่อทุกเวรเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้าที่ : 4/5
วิธีการทำงาน เลขที่ : WI-IPD-012	ฉบับแก้ไขครั้งที่ 01
เรื่อง : การป้องกันพลัดตกหกล้ม	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : หอผู้ป่วยใน
ผู้จัดทำ : นางพิชญ์สินี แสงพราย	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม Morse

(Fall risk assessment tool: Morse)

ชื่อนามสกุลผู้ประเมิน.....วันที่ประเมิน.....

ชื่อนามสกุลผู้ป่วย.....รพ.....

รายการ	เกณฑ์การให้คะแนน	วันที่ประเมิน				
1. ประวัติการพลัดตกหกล้ม: มีการพลัดตกหกล้มระหว่างอยู่รักษาหรือตกหกล้มภายใน 3 เดือนที่ผ่านมา (History of falling; immediate or within 3 months)	ไม่ใช่ 0 คะแนน ใช่ 25 คะแนน					
2. มีการวินิจฉัยโรคมกกว่า 1 รายการ (Secondary diagnosis)	ไม่ใช่ 0 คะแนน ใช่ 15 คะแนน					
3. การช่วยในการเคลื่อนย้าย (Ambulatory aid) <ul style="list-style-type: none"> ○ เดินได้เองโดยไม่ใช้อุปกรณ์ช่วย / ใช้รถเข็นนั่ง / นอนพักบนเตียงโดยไม่ให้ลุกจากเตียง (Bed rest) / บุคลากรช่วย (Nurse assist) ○ ไม้ค้ำยัน (Crutches) / ไม้เท้า (Cane) / walker frame ○ เดินโดยการยึดเกาะไปตามเตียง โต๊ะ เก้าอี้ (Furniture) 	0 คะแนน 15 คะแนน 30 คะแนน					
4. ให้สารละลายทางหลอดเลือด (IV) / คา Heparin lock ไว้	ไม่ใช่ 0 คะแนน ใช่ 20 คะแนน					
5. การเดิน (Gate) / การเคลื่อนย้าย (Transferring) <ul style="list-style-type: none"> ○ ปกติ (Normal) / นอนพักบนเตียงโดยไม่ให้ลุกจากเตียง (Bed rest) / ไม่เคลื่อนไหว (Immobile) ○ อ่อนแรงเล็กน้อยหรืออ่อนเพลีย (Weak) / เดินก้มตัวแต่ศีรษะตั้งตรงได้ขณะกำลังเดินโดยไม่เสียทรงตัว / เดินก้าวสั้นและลากเท้า ○ มีความพร้อม (Impaired) เช่น ลุกจากเก้าอี้ด้วยความลำบาก พยายามจะลุกเก้าอี้ด้วยการใช้มือและแขนยันตัว หรือลุกด้วยความพยายามอยู่หลายครั้ง เดินก้มศีรษะและตามองที่พื้น เดินโดยต้องมีคนช่วยพยุงหรือใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน ไม่สามารถเดินได้โดยปราศจากการช่วยเหลือ 	0 คะแนน 10 คะแนน 20 คะแนน					
6. สภาพจิตใจ <ul style="list-style-type: none"> ○ รับรู้บุคคล เวลา และสถานที่ได้ด้วยตนเอง (Oriented to own ability) ○ ตอบสนองไม่ตรงกับความเป็นจริง ประเมินความสามารถของตนเองเกินกว่าที่ทำได้และลืมคิดถึงข้อจำกัดที่มีอยู่ (Forgets limitations) 	0 คะแนน 15 คะแนน					
รวมคะแนน						

ระดับความเสี่ยง คะแนน 0 – 24 หมายถึง ไม่มีความเสี่ยงต่อการลื่น/ตก/หกล้ม
คะแนน 25 – 50 หมายถึง มีความเสี่ยงต่อการลื่น/ตก/หกล้ม
คะแนน \geq 51 หมายถึง มีความเสี่ยงสูงต่อการลื่น/ตก/หกล้ม

โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้าที่ : 5/5
วิธีการทำงาน เลขที่ : WI-IPD-012	ฉบับแก้ไขครั้งที่ 01
เรื่อง : การป้องกันพลัดตกหกล้ม	วันที่ : 1 ตุลาคม 2566
แผนก : หอผู้ป่วยใน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : หอผู้ป่วยใน
ผู้จัดทำ : นางพิชญ์ลีณี แสงพราย	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ป้ายสัญลักษณ์บ่งชี้ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง

