

โรงพยาบาลมวกเหล็ก

ระเบียบปฏิบัติงาน รหัสเอกสาร : P-PCT- 015	เรื่อง : การเฝ้าระวังเรื่องการปลัดตกหกล้ม			
	เริ่มใช้ : 8 มกราคม 2560	พิมพ์ครั้งที่ : 2	แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้า : 2

ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง การเฝ้าระวังการปลัดตกหกล้ม

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	ว/ด/ป
จัดทำโดย	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วย (PCT)		ก.ย. 2552
ทบทวนโดย	นางสายพิน ใจเจริญ		ก.ย. 2552
อนุมัติโดย	พญ.ศิริดา ภูริวัฒนพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล		ก.ย. 2552

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	สถานะเอกสาร
1	ก.ย. 2552	บังคับใช้
2	8 มกราคม 2560	เพิ่มแบบประเมินความเสี่ยงปลัดตก หกล้ม

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ

() ควบคุม

() ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลมวกเหล็ก	หน้า : 1/2
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PCT-015	ฉบับที่ : 2
เรื่อง : การเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม	วันที่ : 8 มกราคม 2560
แผนก : คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วย (PCT)	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วย (PCT)	ผู้อนุมัติ : พญ.ศิริดา ฐิริวัฒนพงศ์

การเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้รับบริการในกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังความเสี่ยงในการป้องกันการพลัดตกหกล้ม และมีความปลอดภัยในทุกจุดที่ให้บริการ
2. เพื่อให้บุคลากรทุกคนยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติเรื่องการเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม

2. ขอบข่าย

ระเบียบปฏิบัติฉบับนี้ใช้สำหรับการเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้มในกลุ่มต่อไปนี้

- 2.1 ผู้ที่มีอายุมากกว่า 70 ปี หรือน้อยกว่า 4 ปี
- 2.2 มีการใช้ยาแก้ปวดประสาธา, ยาจิตเวช
- 2.3 มีอาการเวียนศีรษะ มึนงง
- 2.4 มีสภาวะทางจิตใจ (สับสน, ความจำบกพร่อง)
- 2.5 มีภาวะพร่องทางการมองเห็น

หน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยทุกหน่วยงาน

งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน, งานทันตกรรม, เวิร์ป, งานผู้ป่วยใน, งานห้องคลอด, งานห้องผ่าตัด, งานเวชปฏิบัติ
ครอบครัวและชุมชน , งานกายภาพบำบัด และงานแพทย์แผนไทย

3. คำนิยามศัพท์

การพลัดตกหกล้ม หมายถึง ผู้ป่วยพลัดตกจากเตียง, พลัดตกจากรถนั่ง – รถนอน และลิ้นลิ้มในทุกหน่วยงาน
ที่ให้บริการของโรงพยาบาลมวกเหล็ก

4. นโยบาย

โรงพยาบาลมวกเหล็กมีการกำหนดให้การเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้มเป็นหนึ่งในนโยบาย Muaklek
Hospital Patient Safety Goals 2009 เพื่อให้ทุกหน่วยงานสามารถปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกัน

ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ : P-PCT-015	หน้า : 2/2
เรื่อง : การเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม	ฉบับที่ : 1

5. ความรับผิดชอบ

5.1 ทุกหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงการเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ เรื่องการเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม

5.2 นักกายภาพบำบัดประเมินร่วมในกลุ่มเสี่ยงเรื่องการเดินหรือ การทรงตัว ในการฝึกการทรงตัวและ จัดหาอุปกรณ์ ช่วยในการเดิน

5.3 แผนกบริหารดูแล มอบหมายช่างซ่อมบำรุงในการสร้าง จัดหา หรือซ่อมอุปกรณ์ที่ชำรุด ป้ายเตือนพื้น ลื่น หรือกำลังดูพื้น

6. วิธีปฏิบัติ

1. ทุกหน่วยงานที่ให้บริการ ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในกลุ่มเสี่ยงดังนี้
 - 1.1 อายุมากกว่า 70 ปี หรือน้อยกว่า 4 ปี
 - 1.2 มีการใช้ยาแก้ปวดประสาท ยาจิตเวช
 - 1.3 มีอาการเวียนศีรษะ มึนงง
 - 1.4 สภาวะทางจิต (สับสน ความจำบกพร่อง)
 - 1.5 ภาวะพร่องทางการมองเห็น
2. อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงการเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้มในกลุ่มเสี่ยง
3. ขณะให้บริการในกลุ่มเสี่ยงให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติตามแนวทางของแต่ละหน่วยงาน เช่น เวนแปลขณะ เช็นผู้ป่วยบนรถนอนให้ยกไม้กั้นเตียงไว้ตลอดเวลา พร้อมทั้งระมัดระวังในการเข็นจนสิ้นสุดการให้บริการ หรือ แผนกผู้ป่วยในยกไม้กั้นเตียงไว้ตลอดเวลา
4. พนักงานทำความสะอาดพื้นห้อง พื้นห้องน้ำให้สะอาดและแห้งอยู่เสมอ
5. จัดให้มีกริ่งขอความช่วยเหลือ และป้ายเตือนในห้องน้ำทุกห้อง
6. กรณีผู้ป่วยมีอาการสับสน วุ่นวาย ไม่ได้สติ อาจต้องผูกยึดตรึงผู้ป่วยไว้ ให้ปฏิบัติตามแนวทางการผูกยึดผู้ป่วย
7. จัดให้มีแสงสว่างเพียงพอ มองเห็นชัด
8. เมื่อพบผู้ป่วยพลัดตกหกล้มให้ปฏิบัติดังนี้
 - ให้ทำการช่วยเหลืออย่างรีบด่วน โดยการประคองขึ้นเตียงและตรวจเช็คสัญญาณชีพ
 - รายงานแพทย์ผู้เกี่ยวข้อง
 - เฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงทุก 10 – 15 นาที 2 ครั้ง ทุก 30 นาที 1 ครั้ง หรือตามความเหมาะสม
 - เขียนรายงานอุบัติการณ์บรรยายลักษณะการเกิด
 - ถ้าเหตุการณ์รุนแรงระดับ E ขึ้นไปให้รายงานผู้บังคับบัญชาตามแนวทางการรายงานความเสี่ยง

9. ทุกหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยสรุปผลการดำเนินงานทุก 1 เดือน และส่งรายงานกับ PCT ทุกวันที่ 2 ของเดือน