

โรงพยาบาลแก่งคอย  
วิธีปฏิบัติที่ WI-PCT-00.59

เรื่อง  
แนวทางปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยหนักกลับ

ผู้รับผิดชอบ.....	วันที่ 17 ตุลาคม 2565
(ผู้แทนฝ่าย/คณะกรรมการ)	
ทบทวนโดย.....	วันที่ 17 ตุลาคม 2565
(หัวหน้าฝ่าย/งาน/ประธานกรรมการ)	
อนุมัติโดย .....	วันที่ 18 ตุลาคม 2565
(ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)	

แก้ไขครั้งที่ 00

วันที่บังคับใช้ 18 ตุลาคม 2565

สถานะเอกสาร **ควบคุม**

บันทึกการประกาศใช้

แก้ไขครั้งที่	วัน / เดือน/ ปี	รายละเอียดการแก้ไข
00	18 ตุลาคม 2565	ประกาศการใช้วิธีปฏิบัติฉบับร่าง

<p>วิธีปฏิบัติงาน โรงพยาบาลแก่งคอย</p>	<p>เลขที่ WI-PCT-00.59 แก้ไขครั้งที่ 00</p>	<p>ฉบับร่าง หน้า 2 ของ 2</p>
<p>เรื่อง แนวทางปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยหนีกลับ</p>		
<p>ขั้นตอนการปฏิบัติงาน</p>		
<p>ลำดับที่</p>	<p>รายละเอียดการปฏิบัติงาน</p>	
<p>1.</p>	<p>การป้องกัน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 ผู้ป่วยที่มีแนวโน้ม-เสี่ยงต่อการหนีกลับ เช่น ผู้ป่วย Suicide Attempt, Alcohol withdrawal, OSCC, ผู้มีภาวะจิตเวช ให้ญาติเฝ้า 1 คน พร้อมอธิบายให้ญาติเข้าใจ และให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีแนวโน้มหนีกลับ</li> <li>1.2 ให้ข้อมูล ผู้ป่วย/ญาติ ถ้าไม่ยินยอมรับการรักษาส่งเจ้าหน้าที่ไปไม่ยินยอมรับการรักษาลงรายละเอียดใน บันทึกปฏิเสธการรักษา พร้อมสแกนลงใน HosXP</li> <li>1.3 ญาติ ต้องการเยี่ยม ติดต่อเจ้าหน้าที่             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.3.1 ดึกชาย โทรแจ้งที่หน้าตึก</li> <li>1.3.2 ดึกหญิง แจ้งที่เคาเตอร์ เบอร์ 4</li> </ol> </li> <li>1.4 ดึกชาย : ฝั่งชายเล็กน้อยประตูห้องน้ำ ตั้งแต่ 16.00 น. ให้เข้าออกทางตึกอย่างเดียว และปิดประตูทางออกบริเวณทางเชื่อมระหว่างตึกหญิงและตึกชาย ตั้งแต่ 18.00 น.</li> <li>1.5 ดึกหญิง : ล็อคประตูทางเข้า-ออก ห้องคลอด และด้านหน้าห้องพิเศษ ตั้งแต่เวลา 18.00 น.</li> <li>1.6 ผู้ป่วยที่เป็นผู้ต้องหา ใส่กุญแจมือติดกับเตียง ดำรวจต้องมาเฝ้า 24 ชม.</li> <li>1.7 ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการคุ้มคลั่ง จะใส่กุญแจมือติดกับเตียง จนกว่าอาการจะสงบ</li> <li>1.8 สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องการใช้สิทธิในการรักษา เจ้าหน้าที่อธิบายเรื่องการใช้สิทธิ และขอให้แจ้งกรณีที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย</li> </ol>	
<p>2.</p>	<p>เมื่อผู้ป่วยหนีกลับให้ปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 ให้เจ้าหน้าที่ประจำตึกนั้นทำการติดตามผู้ป่วย แจ้งหัวหน้าเวร แจ้งแพทย์เวร แจ้งหัวหน้าตึก แจ้งหัวหน้าพยาบาล แจ้งผู้อำนวยการ ตามลำดับ</li> <li>2.2 ให้แจ้งประชาสัมพันธ์ / รปภ.เพื่อทำการสกัดผู้ป่วยไว้ก่อน</li> <li>2.3 พยาบาลเวร โทรแจ้งญาติ ตามเบอร์โทรที่ให้ไว้</li> <li>2.4 พยาบาลหัวหน้าเวรประจำหอผู้ป่วย ไปดำเนินการแจ้งความ โดยมีใบมอบอำนาจจากผู้อำนวยการ</li> <li>2.5 เมื่อแจ้งความเรียบร้อยแล้ว ให้ นำไปบันทึกการแจ้งความมาเก็บไว้เป็นหลักฐาน</li> </ol>	
<p>สถานะเอกสาร <b>ควบคุม</b></p>	<p>จัดทำโดย .....วันที่ 17 ตุลาคม 2565 ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ PCT ทบทวนโดย .....วันที่ 17 ตุลาคม 2565 ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ PCT</p>	
<p>วันที่บังคับใช้ 18 ตุลาคม 2565</p>	<p>ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ PCT</p>	