


	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557		หน้าที่ : 1
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC		
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน, ทีมสหสาขาวิชาชีพ	
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์	ผู้อนุมัติ : นพ.พิษณุ ชันติพงษ์

แนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง Home Health Care (HHC)

1. พยาบาลประเมินสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยที่ควรได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาลถึงบ้าน
2. พยาบาลสอบถามความต้องการของผู้ป่วยต่อการได้รับการดูแลต่อเนื่องเพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพ รักษาพยาบาล ฟื้นฟูและป้องกันโรคตลอดจนบำบัดต่าง ๆ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถดูแลสุขภาพตนเอง พึ่งพาตนเองและดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข
3. ผู้ป่วยนอก/คลินิกบริการต่างๆ ให้นำใบแบบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้านให้แก่ผู้ป่วยและญาติ เช่นยินยอม (เน้นเบอร์โทรศัพท์) และแผนที่บ้านผู้ป่วย (เน้นจุดเด่นของบ้านหรือสถานที่ใกล้บ้านที่เจ้าหน้าที่สามารถเดินทางไปเยี่ยมบ้านหาได้ง่าย เช่น วัด ร้านขายของ เป็นต้น)และนำใบแบบฟอร์มส่งต่อผู้ป่วยเยี่ยมบ้านให้ศูนย์การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน(HHC) กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
4. ผู้ป่วยใน พิมพ์ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย ลงในโปรแกรม Home Health Care หน้าเวปไซด์ ของโรงพยาบาล นำน โดยสามารถดำเนินการได้ก่อนและหลังจำหน่ายผู้ป่วย 7 วัน ดังนี้
 - 4.1 คลิก “บันทึกข้อมูลผู้ป่วย Home Health Care”
 - 4.2 ใส่ AN ของผู้ป่วย เพื่อการบันทึกข้อมูล
 - 4.3 จะปรากฏภาพ “แบบส่งต่อปัญหาผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านโรงพยาบาลนำน” ขึ้นมา โดยมีข้อมูลพื้นฐานเช่น HN AN เลขบัตรประชาชน ชื่อ-สกุล ที่อยู่ วันที่รับ เวลา วันที่จำหน่าย เวลา การผ่าตัด / หัตถการ โปรแกรมเชื่อมโยงโดยอัตโนมัติ
 ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดย... ให้เลือกทีมเยี่ยมบ้านใส่.....
 ประวัติการเจ็บป่วยตั้งแต่แรกรับ - จำหน่ายกรอกข้อมูลลงในช่องที่ทำไว้ให้.....
 ยากลับบ้าน ..โปรแกรมเชื่อมโยงโดยอัตโนมัติ.....
 ปัญหาที่ต้องติดตามดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (ด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม)กรอกข้อมูลลงในช่องที่ทำไว้ให้.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อผู้ป่วยได้ ..กรอกข้อมูลลงในช่องที่ทำไว้ให้.....
 นอกนั้นโปรแกรมจะขึ้นให้เองโดยอัตโนมัติ
 วันนัดครั้งต่อไป เวลาสถานที่แพทย์
 วันนัดครั้งต่อไป เวลาสถานที่แพทย์


	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557	หน้าที่ : 2
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC	
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน, ทีมสหสาขาวิชาชีพ
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์ ผู้อนุมัติ : นพ.พิษณุ ชันติพงษ์

- 4.4 ลงข้อมูลทั้งหมดดังกล่าวข้างต้นแล้ว ให้คลิก “บันทึกรายงาน” ใบแบบส่งต่อผู้ป่วย เพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้านชุดนี้ จะถูกส่งไปอยู่ในโปรแกรม Home Health Care ของโรงพยาบาลน่าน
- 4.5 เมื่อแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้พยาบาลทำจำหน่าย กรอกข้อมูลจนครบและลงในโปรแกรม Home Health Care ของโรงพยาบาลน่านและผู้ป่วยได้รับยากลับบ้าน โดยผ่านกลุ่มงานเภสัชกรรมเรียบร้อยแล้ว ใบแบบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้านชุดนี้จึงจะสมบูรณ์ และถูกส่งไปอยู่ในโปรแกรม Home Health Care ของโรงพยาบาลน่าน โดยอัตโนมัติ ซึ่งสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งในจังหวัดน่าน สามารถใส่รหัสสถานบริการของตนเองเปิดดูเพื่อนำไปใช้ในการติดตามเยี่ยมบ้าน และตอบกลับ สื่อสารเชื่อมต่อกันระหว่างโรงพยาบาลน่านและสถานบริการต่างๆ ได้ทางอินเตอร์เน็ต ในโปรแกรม Home Health Care ของโรงพยาบาลน่าน และสามารถพิมพ์รายงานเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ตามต้องการได้

เกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วยเข้ารับบริการ HHC.

1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 1.1 COPD : ที่ Re-admit มากกว่า 3 ครั้ง/ปี หรือ Re-admit ภายใน 28 วัน , ปฏิบัติไม่ถูกต้อง เช่น รับประทานยา พ่นยา บริหารการหายใจ , มีการใช้ออกซิเจนที่บ้าน
- 1.2 DM : นิด Insulin รายใหม่ หรือรายเก่าที่นิด Insulin ไม่ถูกต้อง , chronic ulcer คุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้
- 1.3 CVA : รายใหม่ที่ต้องได้รับการฟื้นฟูต่อเนื่องในระยะ Acute , Sub acute และ Chronic ต้องการ Rehabilitation , มีปัญหาทางด้านร่างกายที่ต้องการการดูแลอย่างต่อเนื่อง เช่น Retain Foley’s cath , On NG for feeding , control B.P ไม่ได้ เป็นต้น
- 1.4 CRF : ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง (Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis; CAPD), Hemodialysis หรือไตวายระยะสุดท้ายที่มีภาวะแทรกซ้อน
- 1.5 HT : รายใหม่ที่ควบคุม BP ยังไม่ได้ , ปฏิบัติตัวยังไม่ถูกต้อง , เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ
- 1.6 TB : รายใหม่ , ปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง , เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ
- 1.7 Heart : ชนิดต่าง ๆ ที่ปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง และอยู่ในระยะที่ต้องเฝ้าระวัง

	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557	หน้าที่ : 3
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC	
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน, ทีมสหสาขาวิชาชีพ
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์

1.8 CA : ระยะต่าง ๆ โดยเฉพาะผู้ป่วยระยะมะเร็งระยะสุดท้าย , มีปัญหาด้านจิตใจ , การดูแลของสมาชิกในครอบครัว , End of life care

1.9 HIV : มีภาวะแทรกซ้อน , มีปัญหาทางด้านจิตใจที่ต้องการได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

1.10 ผู้ป่วยโรคอื่น ๆ : ที่มีปัญหาการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน

2. ผู้ป่วยต้องการการรักษาพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน การทำแผล การดูดเสมหะ การให้ออกซิเจน ผู้ป่วยคาสายต่าง ๆ กลับบ้าน
3. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย
4. ผู้ป่วยมีปัญหาสุขภาพจิต
5. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดตา : ตาต่อกระจก , ผ่าตัดลูกตาเทียม , เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดน่าน

ER

1. ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย
2. ผู้ป่วยที่ต้องคาสาย / ท่อต่าง ๆ กลับบ้าน เช่น Tracheostomy , Retain Foley's cath , NG-tube
3. ผู้ป่วย CVA , ผ่าตัดสมองทั้งจาก Trauma และ Disease ที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน หรือผู้ป่วย Paralysis
4. ผู้ป่วยเรื้อรังที่มีปัญหาการปฏิบัติตัว เช่น ผู้ป่วย DM , HT , CVA , CRF , Heart
5. ผู้ป่วยแผลกดทับและผู้ป่วยที่ต้องทำแผลเองที่บ้าน

OPD

1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

1.1 DM : นิด Insulin รายใหม่ หรือรายเก่าที่นิด Insulin ไม่ถูกต้อง , Chronic ulcer , คุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ , ไม่มาตามนัดเกิน 1 เดือน

1.2 HT : ควบคุม BP ไม่ได้ , ปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง , ไม่มาตามนัดเกิน 1 เดือน

1.3 COPD : ปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง เช่น รับประทานยา พ่นยา บริหารการหายใจ , มีการให้ออกซิเจนที่บ้าน , ไม่มาตามนัดเกิน 1 เดือน

	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557	หน้าที่ : 4
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC	
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน, ทีมสหสาขาวิชาชีพ
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์

2. ผู้ป่วยมะเร็งต่าง ๆ ที่อยู่ในระหว่างการรักษา , มะเร็งระยะสุดท้าย

3. ผู้ป่วยอื่น ๆ : ที่มีปัญหาในการปฏิบัติตัว , ปัญหาการดูแลของญาติและต้องอาศัยทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแล แนะนำต่อเนื่องที่บ้าน

ห้องคลอด

1. ทารกน้ำหนัก <2,500 gm ที่มีปัญหาการดูลดนม / การเลี้ยงดูของมารดา
2. ทารกปากแหว่ง เพดานโหว่ที่มีปัญหาการดูลดนม
3. มารดาหลังคลอด PIH
4. มารดาหลังคลอด แผลเย็บมีปัญหา เช่น แผลแยก
5. มารดา , ทารกหลังคลอดที่ติดเชื้อ HIV ที่ยินยอมให้ติดตามเยี่ยมบ้าน
6. ทารก birth asphyxia , down's syndrom
7. มารดาหลังคลอด c/s หลังตัดไหม มีแผลแยก / แผลติดเชื้อ
8. มารดา / ทารก ที่มีปัญหาต่าง ๆ ระหว่าง Admit หรือ Refer

งานเวชกรรมฟื้นฟู

1. ผู้พิการ : มีปัญหาเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อนต่าง ๆ
2. ผู้ป่วย Stroke , CVA : รายใหม่ , ขาดการรักษาต่อเนื่อง เช่น ทำกายภาพบำบัด

สุขภาพจิต

1. ผู้ป่วยซึมเศร้า , ฆ่าตัวตาย และเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
2. เด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงที่ต้องติดตามต่อเนื่อง
3. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหาในการดูแลตนเอง

OR

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดต่าง ๆ : ที่มีปัญหาเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน หรือการติดเชื้อ เช่น หลังผ่าตัดตาที่อยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดน่าน, หลังทำหมัน เป็นต้น

	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557	หน้าที่ : 5	
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC		
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน, ทีมสหสาขาวิชาชีพ	
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์	ผู้อนุมัติ : นพ.พิษณุ ชันติพงษ์

งานเอดส์

1. ผู้ป่วยติดเชื้อ HIV : ที่เสี่ยงหรือมีปัญหาการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ , มีปัญหาการปฏิบัติตัว , ปัญหาด้านจิตใจ , การรับประทานยา เป็นต้น

WBC

1. เด็กพัฒนาการช้า น้ำหนักตัวน้อย
2. เด็กติดเชื้อ HIV ที่มีปัญหาในการเลี้ยงดู

TB Clinic

ผู้ป่วย TB ที่รับประทานยาไม่ถูกต้อง ขาดนัด อยู่ในระยะการแพร่กระจายเชื้อ

แนวปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน


1. แนะนำตนเอง สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ
2. บอกวัตถุประสงค์การเยี่ยมบ้าน
3. สอบถามประวัติ และอาการของผู้ป่วย
4. ประเมินการปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย ได้แก่
 - 4.1 ด้านการใช้ยา (medication) ได้แก่ ประเมินวิธีการใช้ยา จำนวนยาที่รับประทาน การรับประทานยาสม่ำเสมอและถูกต้องหรือไม่ การเก็บยาที่ถูกต้องเหมาะสม อาการข้างเคียงจากการใช้ยา การปรึกษาเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือแพทย์เมื่อเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
 - 4.2 ด้านการรับประทานอาหาร ชนิดของอาหาร ประเภทของอาหารที่สามารถรับประทานได้ และอาหารที่ควรหลีกเลี่ยง
 - 4.3 ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมภายในบ้าน นอกบ้านว่าเหมาะสมกับโรคที่ผู้ป่วยเป็นหรือไม่
 - 4.4 ด้านการออกกำลังกาย ที่เหมาะสมกับสภาพและโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่
 - 4.5 ด้านการตรวจตามแพทย์นัด อาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนนัด
 - 4.6 ด้านจิต สังคม ประเพณี วัฒนธรรม ความเชื่อของผู้ป่วยและญาติ

	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557		หน้าที่ : 6
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC		
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน, ทีมสหสาขาวิชาชีพ	
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์	ผู้อนุมัติ : นพ.พิษณุ ชันติพงษ์

5. การตรวจร่างกาย (examination)
6. การตรวจวัดสัญญาณชีพ (vital sign)
7. ให้การส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้น ให้กำลังใจ ให้คำปรึกษา แนะนำการปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยและญาติตามบริบท
8. กรณีที่ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลเรื่องหัตถการต่าง ๆ ต้องสอนและฝึกทักษะให้แก่ผู้ป่วยและญาติ
 - 8.1 มีแผล bed sore สอนการทำแผลและการพลิกตัว
 - 8.2 กรณี On – NG tube สอนการดูแล การให้อาหารทางสายยาง และการทำอาหาร
 - 8.3 กรณี Retain Foley ‘s cath สอนการดูแล
 - 8.4 กรณีให้ออกซิเจนที่บ้าน สอนการดูแลและการให้ออกซิเจนที่ถูกต้อง
 - 8.5 กรณีผู้ป่วยเบาหวาน ที่ฉีด Insulin สอนการฉีดและฝึกปฏิบัติจนสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง
9. เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพทุกขั้นตอน
10. ส่งต่อ Case ให้ศูนย์ดูแลต่อเนื่องที่บ้านของโรงพยาบาลชุมชนติดตามเยี่ยมบ้าน/ดูแลผู้ป่วยในพื้นที่เขตรับผิดชอบในอำเภอของตนเอง สำหรับพื้นที่เครือข่ายบริการของโรงพยาบาลน่านได้แก่อำเภอเมืองและอำเภอภูเพียง ส่งต่อรพ.สต. กรณีที่อาการดีขึ้น สามารถดูแลตัวเองได้ถูกต้อง ส่วนในเขตเทศบาลเมืองน่าน และ ม.3,6,8,9 ต.ผาสิงห์ อ.เมือง จ.น่านอยู่ในความรับผิดชอบของกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ต้องให้การดูแลต่อเนื่องร่วมกับเทศบาลเมืองน่าน

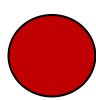
การรับ CASE เยี่ยมบ้าน

1. รับ Case จาก IPD , OPD , LR , OR , NCD , PHA , Counselling , Rehab , Aids , รพ.สต. , รพศ.ลำปาง ศูนย์มะเร็งลำปาง ฯลฯ
2. ลงทะเบียนผู้ป่วยเยี่ยมบ้านรายใหม่
3. ศึกษา Case จากแบบฟอร์มการส่งต่อเยี่ยมบ้าน และประวัติการรักษาของผู้ป่วยในคอมพิวเตอร์ (โปรแกรม Home Health Care ซึ่งรองรับเฉพาะ Case ที่ได้รับการส่งต่อจากหอผู้ป่วยในเท่านั้น) นอกนั้นลงใบแบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน(แผ่นกระดาษบันทึกแบบเดิม)

	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557		หน้าที่ : 7
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC		
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน,ทีมสหสาขาวิชาชีพ	
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์	ผู้อนุมัติ : นพ.พิษณุ ชันติพงษ์

4. จัดแบ่งผู้ป่วยออกเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์การแบ่งประเภทผู้ป่วย / ผู้พิการ ที่ให้การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ตามความเร่งด่วนและแต่ละเขตรับผิดชอบ ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองน่าน และในพื้นที่ อำเภอเมือง อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน ร่วมกับ รพ.สต. ที่รับผิดชอบ ส่วนอำเภออื่นๆส่งให้ รพช. /รพ.สต.ที่รับผิดชอบให้การติดตามดูแลเอง ดังนี้

- ระดับ มีสีแดง เหลือง เขียว แยกดังนี้



ติดตามเยี่ยมบ้านเร่งด่วนเป็นพิเศษ(Home ward/Palliative care / Home Health Care) และตอบกลับภายใน 2 สัปดาห์หลัง จำหน่าย



ติดตามเยี่ยมบ้านเร่งด่วน(Home Health Care)และตอบกลับภายใน 1 เดือน หลัง จำหน่าย




ติดตามเยี่ยมบ้านตามมาตรฐาน(Home visit)และตอบกลับภายใน 45 วัน หลัง จำหน่าย

5. ประสานทีมเยี่ยมบ้าน , สหสาขาวิชาชีพพร้อมออกเยี่ยมบ้านตามสภาพและปัญหาของผู้ป่วย ได้แก่ เกษัชกร , นักกายภาพบำบัด , พยาบาลจิตเวช , พยาบาลผู้ป่วยใน , โภชนาการ เป็นต้น
6. ขอรอดเยี่ยมบ้านตามแผนการเยี่ยมในแต่ละเดือน
7. จัดเตรียมกระเป๋าเยี่ยมบ้าน และอุปกรณ์การเยี่ยมตามความเหมาะสมกับผู้ป่วยที่จะไปเยี่ยม

- ๑ แผน itineraries ในการเดินทางไปเยี่ยมบ้านผู้ป่วย & เบอร์โทรศัพท์ติดต่อผู้ป่วยและญาติ
- ๑ แบบประเมิน IN – HOMESSS Checklist
- ๑ แบบบันทึกข้อมูล
- ๑ พรอทวัดไข้ (Thermometer)
- ๑ เครื่องวัดความดันโลหิต (Sphygmomanometer)
- ๑ หูฟัง (Stethoscope)

- ๑) ไม้กดลิ้น (Tongue depressors) ชนิดใช้แล้วทิ้ง


	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557		หน้าที่ : 8
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC		
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน, ทีมสหสาขาวิชาชีพ	
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์	ผู้อนุมัติ : นพ.พิชญ์ ชันติพงษ์

- ๑) ไฟฉาย
 - ๑) เครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาล & แผ่นตรวจน้ำตาล
 - ๑) เครื่องตรวจวัดปริมาณออกซิเจนในร่างกาย
 - ๑) ถุงมือชนิดใช้แล้วทิ้ง และ ที่ปิดปากจมูกใช้แล้วทิ้ง (Mask disposable)
 - ๑) ถุงขยะสำหรับใส่ขยะติดเชื้อ
 - ๑) เบิก Set sterile จากห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) เช่น ชุดทำแผล , ชุดเปลี่ยนสายสวนปัสสาวะ , ชุดเปลี่ยนสาย NG tube และอื่น ๆ ตามปัญหาของผู้ป่วยที่ออกเยี่ยมบ้าน
8. ประสานเจ้าหน้าที่ทีมสหสาขาวิชาชีพ และหรือเจ้าหน้าที่ รพ.สต.ตามเขตรับผิดชอบ /จิตอาสา/เทศบาล เมืองน่าน/พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดน่าน/อสม./เทศบาล ร่วมออกเยี่ยมตามปัญหาของผู้ป่วย

แนวปฏิบัติการบันทึกผลการเยี่ยมบ้าน

1. ทีมเยี่ยมบ้านบันทึกข้อมูลผู้ป่วยลงในทะเบียนการออกเยี่ยมบ้าน
2. ทีมเยี่ยมบ้านบันทึกผลการเยี่ยมบ้านลงใน แบบฟอร์มบันทึกผลการติดตามเยี่ยมบ้าน บันทึกผลในโปรแกรม Home Health Care โรงพยาบาลน่านและบันทึกผลการเยี่ยมบ้านลงในใบ Visit HHC ส่งให้ห้องบัตรสแกนและติดใน OPD CARD โดยให้บันทึกลักษณะของผู้ป่วยที่พบดังนี้
 - 2.1 ประวัติ (subjective) ได้แก่ ประวัติการเจ็บป่วยสำคัญ, ปัจจุบัน, อดีต, ครอบครัว รวมถึงการทบทวนตามระบบ
 - 2.2 การตรวจร่างกายเบื้องต้นตามการวินิจฉัยโรคและปัญหาของผู้ป่วยที่พบขณะออกเยี่ยมบ้าน
 - 2.3 การประเมิน (assessment) ได้แก่ การประเมินวินิจฉัยอาจจะได้การวินิจฉัยอยู่แล้ว หรือเมื่อเป็นปัญหาใหม่ สามารถบันทึกการวินิจฉัยเป็นปัญหา เช่น ปวดท้อง (abdominal pain) กรณีที่ไม่ทราบการวินิจฉัยที่แน่ชัด และควรจะบอกสถานะของปัญหานั้นว่า active หรือ inactive ปัญหาที่ active คือ ปัญหาที่ยังมีอาการ, การตรวจร่างกายพบความผิดปกติ ส่วนปัญหาที่ inactive คือ ปัญหานั้นไม่มีอาการ, ตรวจร่างกายปกติ

2.4 การวางแผน (plan) ได้แก่ การวางแผนการวินิจฉัยโรค , การวางแผนการรักษาโดยดูจากสภาวะของ ปัญหา ถ้า active ต้องให้การรักษา ส่วนปัญหาที่ inactive แต่สังเกตผู้ป่วยอาจจะกินยาเดิมต่อไป กรณีที่เป็นปัญหาเรื้อรัง และวางแผนการให้สุขศึกษา

	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557		หน้าที่ : 9
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC		
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน,ทีมสหสาขาวิชาชีพ	
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์	ผู้อนุมัติ : นพ.พิษณุ ชันติพงษ์

3. บันทึกในแบบฟอร์ม DEMETHOD และส่งผลการออกเยี่ยมบ้านให้แก่หน่วยงานที่ส่งต่อผู้ป่วย
4. สรุปรายงานผลการเยี่ยมบ้านทุกวันที่ 20 ของทุกเดือน

Criteria ในการคัดเลือกผู้ป่วย COPD


1. มีปัญหาในการปฏิบัติตัวด้านต่าง ๆ เช่น การรับประทานยา การใช้ยาพ่นขยายหลอดลม การรับประทาน อาหาร การออกกำลังกาย การบริหารการหายใจ มีภาวะเครียดหรือด้านจิตใจ ขาดคนดูแล ขาดน้ำด และ สิ่งแวดล้อมภายในบ้านและภายนอกบ้านไม่เหมาะสม
2. ผู้ป่วยที่มา Re – admit บ่อย
3. ผู้ป่วยที่มา Re – visit ที่ ER บ่อย เช่น ต้องมารับการพ่นยาขยายหลอดลมบ่อยครั้ง
4. ผู้ป่วยยินยอมให้เยี่ยมบ้าน

แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

1. ประวัติการได้รับยาในปัจจุบัน
2. การตรวจร่างกายเบื้องต้น
3. ค้นหาปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดการหายใจเหนื่อยหอบเฉียบพลัน (Acute exacerbation)
4. เน้นให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย COPD ได้แก่
 - 4.1 การให้ความรู้เรื่องโรค COPD สาเหตุ อาการ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
 - 4.2 การรับประทานยา ขั้นตอนการใช้ยาพ่นขยายหลอดลม การทดสอบการเหลือของยา และอาการข้างเคียงจากการใช้ยา
 - 4.3 การรับประทานอาหาร
 - 4.4 การจัดสิ่งแวดล้อมทั้งภายในบ้านและนอกบ้าน
 - 4.5 การออกกำลังกายในท่าที่เหมาะสมตามสภาพผู้ป่วย
 - 4.6 การบริหารการหายใจ ได้แก่ การหายใจโดยการเป่าปาก การหายใจโดยใช้กลัมนี้อ่อนหน้าท้องและกระบังลม และการไออย่างมีประสิทธิภาพ
 - 4.7 การมาพบแพทย์ในการตรวจรักษาตามนัด และอาการผิดปกติที่ต้องพบแพทย์ก่อนนัด

4.8 การดูแลด้านจิต สังคม

5. ให้คำแนะนำแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพของตนเอง เพื่อให้มีสุขภาพที่ดีสามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ


	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557		หน้าที่ : 10
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC		
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน, ทีมสหสาขาวิชาชีพ	
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ. วาติกา รัตนจันทร์	ผู้อนุมัติ : นพ. พิษณุ ชันติพงษ์

Criteria ในการคัดเลือกผู้ป่วย HT

1. มีปัญหาในการควบคุมความดันโลหิต
2. ผู้ป่วยที่มา Re – admit บ่อย
3. ผู้ป่วยที่มีปัญหาในการปฏิบัติตัว เช่น ทานยาไม่ถูกต้อง ขาดคนดูแล ขาดนัด
4. ผู้ป่วยที่ยินยอมให้เยี่ยมบ้าน

แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

1. ประวัติการได้รับยาในปัจจุบัน
2. ค้นหาปัจจัยเสี่ยง
3. การตรวจร่างกายเบื้องต้น
4. การมาตรวจตามแพทย์นัด
5. แนะนำควบคุมน้ำหนักไม่ให้อ้วน
6. แนะนำตรวจวัดความดันโลหิตอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง หรือตามแพทย์สั่ง
7. ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์
 - 7.1 ควรรับประทานอาหารรสจืด หลีกเลี่ยงอาหารที่มีไขมันมาก
 - 7.2 การออกกำลังกาย ไม่จำเป็นต้องหักโหม แต่ควรทำให้สม่ำเสมอ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 -3 ครั้ง ครั้งละ ครึ่งถึงหนึ่งชั่วโมง
 - 7.3 งดดื่มสุรา และงดสูบบุหรี่ ชา กาแฟ เครื่องดื่มชูกำลัง
 - 7.4 ฝึกการขยับถ่ายให้เป็นเวลา ไม่เบ่งอุจจาระ หลีกเลี่ยงการใช้ยาสวนหรือยาถ่าย
 - 7.5 มาพบแพทย์ให้ตรงตามนัดทุกครั้ง
8. การใช้ยา
 - 8.1 รับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด
 - 8.2 หากมีอาการผิดปกติให้รีบปรึกษาแพทย์
อย่าปรับขนาดยาเอง หรือทดลองซื้อยามารับประทานเอง
ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาสมุนไพร หรือยาโบราณที่ยังไม่ได้พิสูจน์คุณภาพที่แท้จริง

	รหัสเอกสาร : HHC 001/2557		หน้าที่ : 11
	เรื่อง : คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยส่ง HHC		
	ว/ด/ป ที่ใช้ : 1 ต.ค. 2556	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเยี่ยมบ้าน,ทีมสหสาขาวิชาชีพ	
	ผู้จัดทำ : ทีมเยี่ยมบ้านและสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ตรวจสอบ : พญ.วาลิกา รัตนจันทร์	ผู้อนุมัติ : นพ.พิษณุ ชันติพงษ์

Criteria ในการคัดเลือกผู้ป่วย DM

1. มีปัญหาในการควบคุมระดับ INSULIN
2. ผู้ป่วยที่มีปัญหาแผลเรื้อรังที่เท้า
3. ผู้ป่วยที่มี FBS > 180 mg% 2 ครั้งติดกันและยินยอมให้เยี่ยมบ้าน

แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

1. ประวัติการได้รับยาในปัจจุบัน
2. ค้นหาปัจจัยเสี่ยง ได้แก่
 - 2.1 พฤติกรรมการบริโภคอาหาร
 - 2.2 พฤติกรรมการออกกำลังกาย
 - 2.3 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา
 - 2.4 พฤติกรรมการจัดการกับความเครียด
3. การตรวจร่างกายเบื้องต้น การติดตามผลการตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด
4. การดูแลเท้าและการบริหารเท้า
5. การมาตรวจตามแพทย์นัด

ภาวะแทรกซ้อนที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนวันนัด

1. ซึมลงหรือหมดสติหรือมีอัมพาตของแขน ขา
2. เจ็บแน่นบริเวณหน้าอก อาจเกิดจากหัวใจขาดเลือด
3. สายตามัวลงทันที อาจเลือดออกในน้ำลูกตา
4. มีไข้ หนาวสั่น อาจเป็นไตอักเสบ
5. แผลที่ผิวหนังเป็นสีคล้ำ และลูกกลมเร็ว
6. ปลายเท้ามีสีคล้ำ เย็นกว่านิ้วอื่นอย่างรวดเร็ว อาจมีอาการตีบตันของหลอดเลือดที่ขา

