
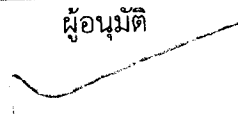


วิธีปฏิบัติโรงพยาบาลเกาะคา

ระเบียบปฏิบัติเลขที่		หน้า 1
เรื่อง แนวทางการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support 2015:BLS 2015)		วันที่เริ่มใช้ 10 ตุลาคม 2561
กลุ่มงานทันตกรรม		วันที่ปรับปรุง 26 เมษายน 2562
ผู้จัดทำ กลุ่มงานทันตกรรม	ผู้รับรอง  (นางสุ่มิตรา โยธา) หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	ผู้อนุมัติ  (นายสิทธิกร สองคำชุม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา
<p>วัตถุประสงค์ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยในระหว่างการรักษาทางทันตกรรม ตามแนวทางของ Dental Safety Goal และมาตรฐานคุณภาพ รพ.เกาะคา (HA)</p>		

แนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support 2015 : BLS 2015)

หน่วยงาน ทัศนกรรม

1. ประเมินผู้ป่วยโดยการไข่มือกั้ 2 ช้างจับ บริเวณไหล่ เข่าให้แรง พอสมควรพร้อมเรียกผู้ป่วยคังๆ หากพบไม่ตอบสนอง ไม่หายใจหรือหายใจเชือกถือได้ว่าผู้ป่วยอยู่ในภาวะหัวใจ หยุดเต้นตะ โคนแ้จ้งเข้าหน้าทีในหน่วยงาน ให้ขอความช่วยเหลือคังนี้

1.1 หน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน หมายเลขภายใน 2129 , 2110 ขอความช่วยเหลือพร้อมเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจ

อัตโนมัติ หรือติดต่อทางวิทยุสื่อสาร

1.2 หน่วยงานใกล้เคียง NCD หมายเลขภายใน 3506, 3104

1.3 แจ้งศูนย์เปลหมายเลข 2106 หรือติดตามทางวิทยุ

2. จัดผู้ป่วยนอนหงายราบบนพื้นทีแ้จ้งและเรียบ โดยผู้ช่วยเหลือนั้งคุกเข่าอยู่ทางด้านข้างของผู้ป่วย

3. ให้การช่วยเหลือโดยมีขั้นตอน C-A-B คังนี้

1. C: Chest compression - เริ่มการทำการกดหน้าอกอย่างถูกต้องและทันท่วงที30 ครั้ง โดย

- วางสันมือลงไป ขนานกับแนวกึ่งกลางหน้าอก (กึ่งกลางระหว่างหัวนมทั้งสองข้าง ของผู้ป่วย) แล้วนำมืออีกข้างมาประกบ ประสานนิ้วและทำการล็อกนิ้ว กระดก ข้อมือขึ้น โดยให้สันมือสัมผัสกับหน้าอกที่นั้น โนม้ตัวมา ให้แนวแขนตั้งฉากกับ หน้าอกของผู้ป่วยและเริ่มทำการกดหน้าอก

- แขนตรงและตั้ง ออกแรงกดลงไปโดยใช้แรงจากหัวไหล่ จุดหมุนอยู่ตรงสะ โปก กด ให้หน้าอกยุบลงไป อย่างน้อย 5 เซนติเมตร โดยให้สันมือสัมผัสกับหน้าอกผู้ป่วย ตลอดการนวดหัวใจ สันมือไม่หลุดออกจากหน้าอก ผู้ป่วย ด้วยความเร็วมากกว่า100 ครั้ง/นาที

ให้ความสำคัญกับ

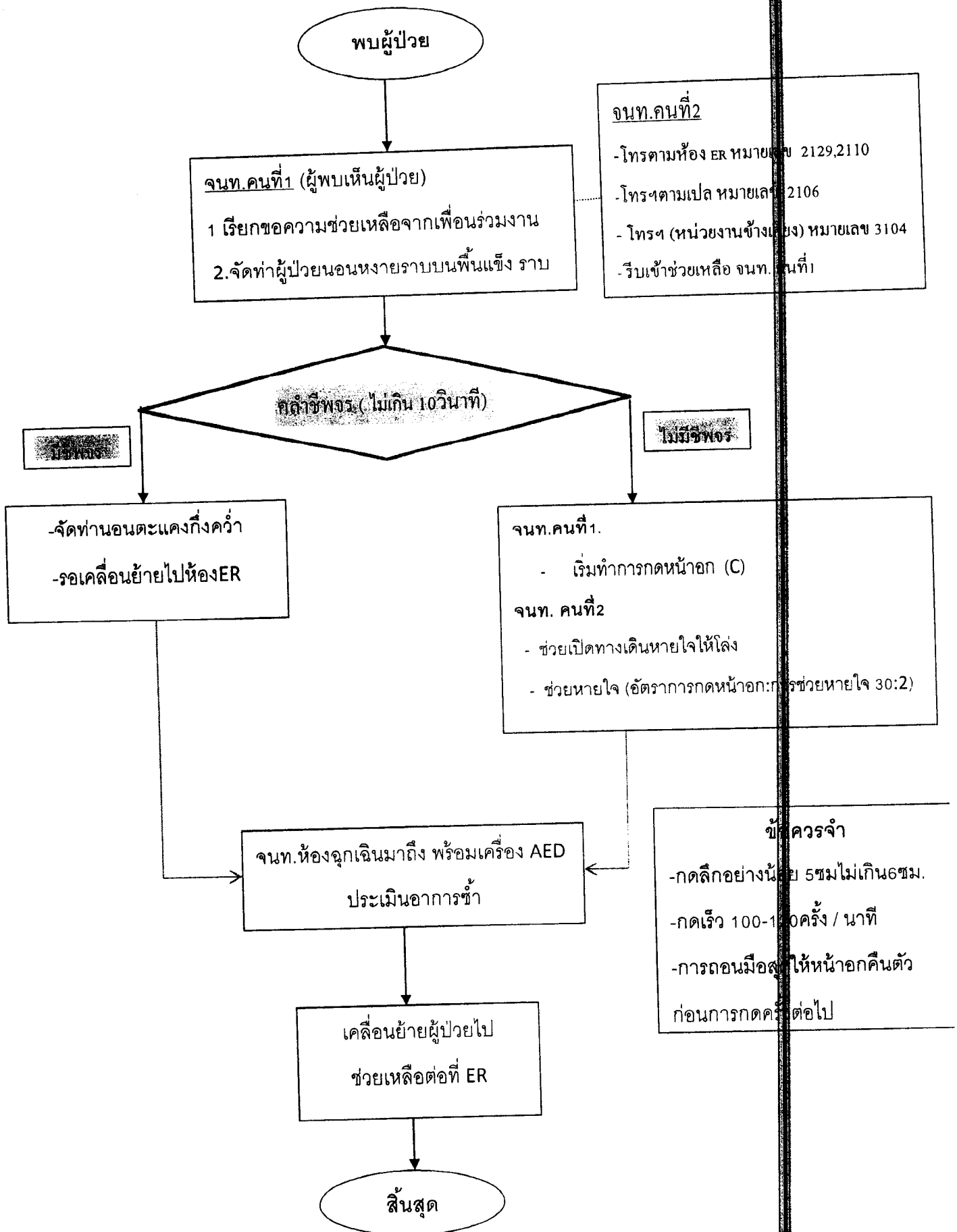
- กดลึกอย่างน้อย 5 ซม. แต่ไม่เกิน 6 ซม.
- กดเร็ว (อัตรา 100-120 ครั้ง/นาที)
- กดหน้าอกสลับกับการช่วยหายใจ 30 : 2
- ถอนมือจนสุดก่อนการกดหน้าอกครั้งต่อไป
- กดให้ต่อเนื่องหยุดการกดหน้าอกให้น้อยทีสุด (ไม่เกิน 10 วินาที)

1. A: Airway - ผู้ช่วยเหลือคนที่ 2 เปิดทางเดินหายใจให้โล่ง ด้วยการกดหน้าผากและเชยคางเพื่อเปิดทางเดินหายใจ
2. B: Breathing - ช่วยหายใจ 2 ครั้ง สลับกับการกดหน้าอก 30 ครั้ง (อัตราการกดหน้าอกต่อการช่วยหายใจเป็น30:2)
3. ทำขั้นตอน C-A-B ไปเรื่อย ๆ จนกว่า ทีมช่วยเหลือพร้อมเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AED) มาถึง

การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(Basic Life Support: BLS)

ขั้นตอน / การปฏิบัติ	ผู้ใหญ่	เด็กอายุ 1-8 ปี	ทารกอายุต่ำกว่า 1 ปี
การประเมินผู้ป่วย	ไม่รู้สีกตัว		
	ไม่หายใจหรือหายใจผิดปกติเช่นหายใจเชือก		
	คลาชีพจรไม่ได้ภายใน 10 วินาที(เฉพาะบุคลากรทางการแพทย์)		
ขั้นตอน	C-A-B	C-A-B	C-A-B
อัตราเร็วในการกดนวด ทรวงอก	100-120 ครั้งต่อนาที		
ความลึกในการกดนวด ทรวงอก	อย่างน้อย 5 ซม. (แต่ไม่เกิน 6 ซม.)	อย่างน้อย 1/3 ของความลึก ทรวงอก ประมาณ 2 นิ้ว (5 ซม.)	อย่างน้อย 1/3 ของความลึก ทรวงอก ประมาณ 1.5 นิ้ว (4 ซม.)
การคืนตัวของทรวงอก	ปล่อยให้มีการคืนตัวของทรวงอกอย่างสมบูรณ์ เปลี่ยนผู้กดนวดทรวงอกทุกๆ 2 นาที		
การขัดจังหวะการกดทรวงอก	มีการขัดจังหวะการกดทรวงอกให้น้อยที่สุดและพยายามไม่ให้เกิน 10 วินาที		
การเปิดทางเดินหายใจ	ใช้วิธีแหงนหน้า-เชยคาง (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ให้ใช้วิธี jaw thrust หากสงสัยว่าจะมีการบาดเจ็บ)		
อัตราส่วนระหว่างการกด หน้าอกต่อ	30 : 2 (ผู้ช่วยเหลือ 1 หรือ 2 คน)	30 : 2 (ผู้ช่วยเหลือ 1 คน) 15 : 2 (บุคลากรทางการแพทย์ 2 คน)	30 : 2 (ผู้ช่วยเหลือ 1 คน) 15 : 2 (บุคลากรทางการแพทย์ 2 คน)

แนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน
หน่วยงานทันตกรรม โรงพยาบาลเกาะคา



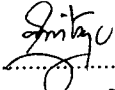
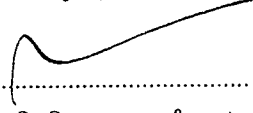
การช่วยเหลือผู้ป่วยหมดสติ(CPR) ในเวลา

Operator 1 ป้อนคนไข้ 30 : 1 ไศรยา	Operator 2 ป้อนคนไข้ 30 : 1 พรพิมล	Operator 3 ป้อนคนไข้ 30 : 1 มนภัทร	Operator 4 ป้อนคนไข้ 30 : 1 ชুমแสง	Operator 5 ป้อนคนไข้ 30 : 1 บุศรินทร์	Operator 6 ป้อนคนไข้ 30:1 จกวรรณ
Assist1 ทำหน้าที่ช่วย Operator 1 เบาล Ambubag มา ประกอบ	Assist2 ทำหน้าที่ Operator 1 บีบ Ambubag	Assist 3 ทำหน้าที่เรียก โทรเรียก ER	Assist 4 ทำหน้าที่โทรเรียก ห้อง NCD	Assist5 ทำหน้าที่ช่วย เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	Assist 6 โทรเรียกศูนย์ส่ง ต่อ
Observer1 หน้าที่ จับเวลา ตั้งแต่ผู้ป่วยหมด สติถึงสิ้นสุดคือ ผู้ป่วยถึงห้อง ฉุกเฉิน	Observer 2 หน้าที่จับเวลา ตั้งแต่ผู้ป่วยหมด สติจนถึง เจ้าหน้าที่ERมา	Observer 3 หน้าที่จับเวลา ตั้งแต่ผู้ป่วยหมด สติถึง เจ้าหน้าที่ER เคลื่อนย้ายผู้ป่วย สำเร็จออกจาก ห้องฟื้น	Observer 4 จับเวลาตั้งแต่ ผู้ป่วยหมดสติถึง NCD มาถึง	Observer 5 ช่วยถ่ายรูปตั้งแต่ เกิดเหตุการณ์	Observer 6 ช่วยถ่ายวิดีโอ
Assist 7 ช่วยเตรียม เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	Observer 7 ช่วยเคลื่อนย้าย ผู้ป่วย	คนไข้ อัจฉรา			

การช่วยเหลือผู้ป่วยหมดสติ(CPR) นอกเวลา

Operator 1 ป้อมคนไข้ 30 : 1 ทพ.นอกเวลา		Operator 3 ป้อมคนไข้ 30 : 1 ทันตภิบาล			
Assist1 ทำหน้าที่ช่วย Operator 1 เคา Ambubag มา ประกอบ	Assist2 ทำหน้าที่ Operator 1 ปีบ Ambubag	Assist 3 ทำหน้าที่เรียก โทรเรียก ER	Assist 4 ทำหน้าที่โทรเรียก ห้อง NCD	Assist5 ทำหน้าที่ช่วย เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	
Observer1 หน้าที่ จับเวลา ตั้งแต่ผู้ป่วยหมด สติถึงสิ้นสุดคือ ผู้ป่วยถึงห้อง ฉุกเฉิน	Observer 2 หน้าที่จับเวลา ตั้งแต่ผู้ป่วยหมด สติจนถึง เจ้าหน้าที่ERมา	Observer 3 หน้าที่จับเวลา ตั้งแต่ผู้ป่วยหมด สติถึง เจ้าหน้าที่ER เคลื่อนย้ายผู้ป่วย สำเร็จออกจาก ห้องฟื้น	คนไข้		

วิธีปฏิบัติโรงพยาบาลเกาะคา

ระเบียบปฏิบัติเลขที่		หน้า 1
เรื่อง แนวทางปฏิบัติทางการให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการทันตกรรม		วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2561
กลุ่มงานทันตกรรม		วันที่ปรับปรุง 4 กรกฎาคม 2562
ผู้จัดทำ กลุ่มงานทันตกรรม	ผู้รับรอง  (นางสุมิตรา โยธา) หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	ผู้อนุมัติ  (นายสิทธิกร สองคำชุม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา
<p>วัตถุประสงค์</p> <p>เป็นแนวทางปฏิบัติในการให้บริการในคลินิกทันตกรรม เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ</p>		

แนวทางการให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการทันตกรรม

1. วันและเวลาที่ให้บริการ

วัน-เวลา	ผู้ให้บริการ	ประเภทบริการ
ในเวลาราชการ จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 - 16.00 น.	ทันตแพทย์ (1) ทันตแพทย์ (2) ทันตแพทย์ (3) ทันตแพทย์ (4) ทันตแพทย์/ทันตภิบาล (5) ทันตแพทย์/ทันตภิบาล (6) ทันตแพทย์ (7) ทันตแพทย์ (8)	██████ -ผู้ป่วยที่มีอายุ มากกว่า 80 ปีขึ้นไป -ผู้ป่วย อุบัติเหตุขากรรไกรและใบหน้า -ผู้ป่วยที่มีอาการบวมบริเวณ ขากรรไกรและใบหน้า -ผู้ป่วย เลือดไหลไม่หยุด - ผู้ป่วย consult จากห้องตรวจอื่น - ผู้ป่วยล่อเซ็น ผู้ป่วยสีเขียว -ผู้ป่วยนัด ผู้ป่วยสีเหลือง -ผู้ป่วยทั่วไป
นอกเวลาราชการ จันทร์ - ศุกร์ 16.00 – 20.00 น. เสาร์ - อาทิตย์ 08.00 – 12.00 น.	ทันตแพทย์ (1) ทันตแพทย์ /ทันตภิบาล (2)	ผู้ป่วยสีเขียว -ผู้ป่วยนัด ผู้ป่วยสีเหลือง -ผู้ป่วยทั่วไป

2. ขอบเขตการให้บริการ

- ให้บริการตรวจและรักษาโรคในช่องปาก
- ศัลยกรรมช่องปาก
 - ถอนฟันแท้/ฟันน้ำนม
 - ผ่าตัดฟันคุด
 - ผ่าตัดเนื้อเยื่ออ่อนและเนื้อเยื่อแข็งในช่องปากขนาดเล็ก
 - ผังรากเทียม
- ทันตกรรมบูรณะ
 - อุดฟันแท้/ฟันน้ำนม
 - Onlay/Inlay
 - Indirect/Direct Veneer
- ทันตกรรมประดิษฐ์
 - ฟันเทียมชนิดถอดได้ บางส่วน/ทั้งปาก

- ครอบฟันแท้
 - ฟันเทียมบางส่วนชนิดติดแน่น
 - ทันตกรรมสำหรับเด็ก
 - ครอบฟันน้ำนม
 - รักษาคลองรากฟันน้ำนม
 - เอ็นโดดอนต์บำบัด
 - รักษาคลองรากฟันแท้
 - ตัดปลายรากฟัน
 - Apexification/Apexogenesis
 - Repair Perforation
 - ทันตกรรมจัดฟัน
 - เครื่องมือคงสภาพฟัน
 - จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดถอดได้
 - เครื่องมือกันช่องว่าง
 - ปรีทันตวิทยา
 - ขูดหินน้ำลาย
 - เกลารากฟัน
 - ศัลยกรรมปริทันต์
 - ทันตกรรมส่งเสริมและป้องกัน
 - เคลือบฟลูออไรด์
 - เคลือบหลุมร่องฟัน
 - ให้คำปรึกษาด้านทันตสุขภาพ
3. ขั้นตอนการรับรักษา
- a. การรับผู้ป่วย
 - i. ผู้ป่วยยื่นบัตรประชาชนและบัตรนัด
 - ii. ผู้ป่วยรับบัตรคิว
 - iii. จำแนกผู้ป่วยตามความเร่งด่วนในการรักษา
 - iv. เจ้าหน้าที่ทำตรวจสอบสิทธิ์ผ่านเว็บเช็คสิทธิ์ สปสช.
 - v. ตรวจสอบประวัติผู้ป่วยในโปรแกรม HOSxP
 1. กรณีผู้ป่วยเก่า หาเลข HN ประวัติเดิม เพื่อแก้ไขปรับปรุงข้อมูล ทำการแก้ไขสิทธิ์ พิมพ์ใบเวชระเบียน ระบุห้องตรวจและทำการส่ง visit ในระบบ HOSxP

2. กรณีผู้ป่วยใหม่ บันทึกประวัติผู้ป่วยรายใหม่ในโปรแกรม HOSxP เพื่อออกเลข HN ใหม่ พิมพ์ใบเวชระเบียน ระบุห้องตรวจและทำการส่ง visit ในระบบ HOSxP
- vi. เจ้าหน้าที่ตรวจคัดกรองผู้ป่วยทางทันตกรรมตามความเร่งด่วนในการรักษา
- b. ตรวจและวินิจฉัย
 - i. ตรวจในช่องปาก
 - ii. ตรวจทางภาพรังสีหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ
 - iii. วินิจฉัย
- c. วางแผนการรักษา
 - i. ส่งผู้ป่วย consult หรือ refer
 - ii. ให้ข้อมูลการรักษา ค่ารักษา และวางแผนการรักษาร่วมกับผู้ป่วย/ญาติ
 - iii. บันทึกแผนการรักษาและค่ารักษา ให้ผู้ป่วย/ญาติลงนามรับทราบ**(กรณีการรักษา ยุ่งยาก ซับซ้อน มีค่ารักษาสูง
- d. การรักษา
 - i. ผู้ช่วยทันตแพทย์เตรียมเครื่องมือและวัสดุทางทันตกรรม
 - ii. ทันตแพทย์/ทันตภิบาล ให้การรักษาตามแผนการรักษา
 - iii. การจัดการภาวะฉุกเฉินทางทันตกรรม
- e. การจำหน่าย
 - i. ให้คำแนะนำหลังการรักษาโดยทันตแพทย์/ทันตภิบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์
 - ii. ทันตแพทย์/ทันตภิบาลบันทึกการรักษาในเวชระเบียนและสั่งยา
 - iii. ทันตแพทย์/ทันตภิบาลบันทึกการรักษาสั่งยาและลงนัดในโปรแกรม HOSxP
 - iv. เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบวันนัดปรินต์ไบนัดปรินต์ไบนำทางและชำระค่ารักษา
 - v. ผู้ป่วยไปรับยาที่ห้องยาพร้อมใบนำทาง
- f. ค่าใช้จ่ายในการรักษา

อัตราค่าบริการทันตกรรมอ้างอิงตามประกาศโรงพยาบาลเกาะคา เรื่องการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาล ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562