

เจ้าหน้าที่งานผ่าตัด

ประกอบด้วย

1. พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 9 คน
2. นักวิชาการสาธารณสุข 1 คน
3. พนักงานช่วยเหลือคนไข้ 2 คน
4. พนักงานห้องผ่าตัด 2 คน

ตำแหน่งและหน้าที่ของการทำงานห้องผ่าตัด

1. พยาบาลช่วยผ่าตัด Assistant

ทำหน้าที่ช่วยแพทย์ทำผ่าตัด

ความรับผิดชอบ

- 1.1 ตรวจสอบความถูกต้องของตัวผู้ป่วย ชนิดการผ่าตัด
ตำแหน่งของการผ่าตัด
- 1.2 ช่วยแพทย์ทำผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพ
- 1.3 ปิดแผลผ่าตัดและตรวจสอบความเรียบร้อยของผู้ป่วย
ก่อนส่งออกจากห้องผ่าตัด
- 1.4 บันทึกข้อมูลการผ่าตัด ลงทะเบียน คิดค่าผ่าตัด
- 1.5 ส่งต่อข้อมูลให้ตึกผู้ป่วย
- 1.6 ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัด

ตำแหน่งและหน้าที่ของการทำงานห้องผ่าตัด

1. พยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัด Scrub Nurse

ทำหน้าที่ส่งเครื่องมือให้ทีมผ่าตัด

ความรับผิดชอบ

- 1.1 จัดเตรียมเครื่องมือตามชนิดของการผ่าตัดให้พร้อมใช้
- 1.2 ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเครื่องมือผ่าตัดทั้งก่อนการผ่าตัดและหลังเสร็จผ่าตัด
- 1.3 จัดเก็บเครื่องมือผ่าตัดเพื่อจัดส่งให้งานจ่ายกลาง
- 1.4 จัดเก็บสิ่งส่งตรวจอย่างถูกต้อง
- 1.5 บันทึกข้อมูลการผ่าตัด ลงทะเบียน คิดค่าผ่าตัด
- 1.6 ส่งต่อข้อมูลให้ตึกผู้ป่วย
- 1.7 ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัด

ตำแหน่งและหน้าที่ของการทำงานห้องผ่าตัด

1. ผู้ช่วยรอบนอกในการผ่าตัด Circulate

ทำหน้าที่ช่วยทั่วไปในการผ่าตัด

ความรับผิดชอบ

- 1.1 จัดเตรียมห้องผ่าตัดให้พร้อมใช้
- 1.2 นำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดและส่งออกหลังเสร็จผ่าตัด
- 1.3 ช่วยวิสัญญีให้ยาระงับความรู้สึก
- 1.4 ช่วยจัดทำผู้ป่วยในการผ่าตัด
- 1.5 ทำความสะอาดผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด
- 1.6 เปิดเครื่องมือและวัสดุการแพทย์ที่ใช้ผ่าตัด
- 1.7 ช่วยดึง Retractor / จับยึดผู้ป่วย กรณีต้องการผู้ช่วยเพิ่ม

กิจกรรมอื่น ๆ ของงานผ่าตัด

ประกอบด้วย

1. การตรวจสอบเครื่องมือ Sterile
2. การเบิก-จ่ายวัสดุการแพทย์
3. การเบิก-จ่ายวัสดุงานบ้าน-งานครัว
4. การทำกิจกรรม 5 ส.
5. การตรวจสอบครุภัณฑ์การแพทย์

กิจกรรมอื่น ๆ ภายนอกหน่วยงาน

ประกอบด้วย

1. คณะกรรมการ PCT ศัลย์, สูติ, Ortho.
2. คณะกรรมการ HRD
3. คณะกรรมการ MIS
4. คณะกรรมการ ENV
5. คณะกรรมการ IC
6. คณะกรรมการสารเคมี
7. คณะกรรมการจริยธรรม

ทบทวนหน้าที่ความรับผิดชอบ

ของ

เจ้าหน้าที่งานผ่าตัดรายบุคคล

สรุปปัญหาข้อเสนอแนะจากการจัดประชุม

1. การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดควรกำหนดผู้รับผิดชอบใหม่ โดย
 - ก่อนผ่าตัดกำหนดให้ทีมที่อยู่เวร รับผิดชอบ
 - หลังผ่าตัด ให้ทีมที่เข้าผ่าตัดรับผิดชอบ
2. มีแพทย์ผ่าตัดเพิ่มทำให้เครื่องมือไม่พอใช้เช่น
 - Transfer Forceps , ถ้วยน้ำยา Scrub จัดทำเพิ่มเติมได้
 - Tray ■ ใช้ล้างแผล, ซามรูปไตใหญ่ รอขอจัดซื้อ
3. ปัญหาที่มีผู้ป่วยผ่าตัดมากขึ้นและใช้เวลานาน พนักงานห้องผ่าตัดส่งผ้าผ่าตัดได้ช้า ทำงานไม่ทันในเวลาราชการ
 - เสนอขอให้งานซักฟอกช่วยมาเก็บผ้าที่ห้องผ่าตัดตามรอบ