


แบบบันทึกขั้นตอนการปฏิบัติงาน / การสอนงาน

เรื่อง การประเมินและเฝ้าระวังใน PACU

| ลำดับ | ขั้นตอน   | หมายเหตุ |
|-------|---|----------|
| 1.    | <p>แรกรับใน PACU ควรให้ออกซิเจนแก่ผู้ป่วยทันทีเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะออกซิเจนต่ำ ร่วมกับการประเมินหายใจ ดูเส้นทางเดินหายใจให้โล่ง พิจารณาการเลือกใช้อุปกรณ์ในการให้ออกซิเจนให้เหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วย ผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั้งตัว เลือกให้ O2 mask with nebulizer เพิ่มความชุ่มชื้นในทางเดินหายใจ ผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนที่สัญญาณชีพไม่คงที่จะได้รับ O2 nasal cannula ต่อเนื่องจากในห้องผ่าตัด</p> |          |
| 2.    | <p>.ติดอุปกรณ์เฝ้าระวังสัญญาณชีพ ตรวจสอบระดับความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด ติดตามอัตราการเต้นของหัวใจและความดันเลือด พิจารณาติด EKG ในรายที่มีการเต้นของหัวใจผิดปกติ วัดสัญญาณชีพทุก 5 นาทีหรือถี่ขึ้น หากมีภาวะไม่คงที่</p>  |          |
| 3.    | <p>วัดอุณหภูมิกายและให้ความอบอุ่นด้วยผ้าห่มหรือใช้เครื่องเป่าลมร้อนทุกราย การวัดอุณหภูมิกายแรกรับถ้ามีภาวะอุณหภูมิกายต่ำ ควรวัดซ้ำเป็นระยะ เพื่อประเมินผลการให้ความอบอุ่นแก่ผู้ป่วย</p>   |          |
| 4.    | <p>ระบบประสาทและกล้ามเนื้อ ประเมินระดับความรู้สึกตัว ประเมินการทำงานของกล้ามเนื้อ ในผู้ป่วยที่ได้รับยาหย่อนกล้ามเนื้อชนิด nondepolarizing หรือผู้ป่วยที่มีโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรง ในผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน ตรวจสอบระดับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วนตรวจสอบระดับความรู้สึกและประเมินซ้ำทุก 15 นาที</p>  |          |
| 5.    | <p>ประเมินผู้ป่วยโดยการให้คะแนนตามเกณฑ์ modified Aldrete scoring system ร่วมกับ postanesthetic discharge scoring system ( PADSS )</p>   |          |

แบบบันทึกขั้นตอนการปฏิบัติงาน / การสอนงาน

เรื่อง การประเมินและเฝ้าระวังใน PACU

| ลำดับ                            | ขั้นตอน  | หมายเหตุ         |
|----------------------------------|--|------------------|
| 6.                               | ประเมินสภาพจิตใจและอารมณ์ของผู้ป่วย รวมถึงความต้องการเพื่อความสบายของผู้ป่วย   |                  |
| 7.                               | ประเมินความปวด และการระงับปวดที่ได้รับ<br>เฝ้าระวังอาการคลื่นไส้ อาเจียน   |                  |
| 8.                               | ประเมินภาวะสมดุลของน้ำในร่างกาย ในการผ่าตัดที่มีการเสียเลือด มีการให้สารน้ำทดแทนทางหลอดเลือดดำต่อเนื่องใน PACU ตรวจสอบและปรับอัตราการให้สารน้ำตามแผนการรักษา                               |                  |
| 9.                               | ตรวจดูสายสวนปัสสาวะไม่พับ หัก งอ การปัสสาวะ ประเมินสีและปริมาณปัสสาวะ  |                  |
| 10.                              | ตรวจดูสาย ท่อระบายต่างๆ และการมีเลือดออกผิดปกติ<br>ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงในการเกิดภาวะหลอดเลือดดำอุดตันจากลิ้มเลือดใส่ intermittent pneumatic compression ดูแลเปิดใช้เครื่องต่อเนื่อง |                  |
| 11.                              | บันทึกอาการและสัญญาณชีพแรกรับในแบบบันทึก บันทึกสัญญาณชีพทุก 5-15 นาที<br>ดูแลจัดท่านอน จัดสิ่งแวดล้อมให้สุขสบาย  |                  |
| ผู้บันทึก น.ส.ปริศนา รัตนปัญญากร |  | หน่วยงาน วิสัญญี |
| ความเห็น ผู้ที่เกี่ยวข้อง        | ลงชื่อ.....   |                  |
|                                  | วันที่..... 16 ก.พ 66  |                  |