แบบบันทึกขั้นตอนการปฏิบัติงาน / การสอนงาน

ชื่อเรื่อง : Surgical Safety Checklist

ลำดับ	ขั้นตอน	หมายเหตุ
	เป็นเครื่องมือสำหรับช่วยตรวจสอบและประเมินความพร้อม โดยการสื่อสารในทีมให้เกิดความมั่นใจในด้านปลอดภัยแก่ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด เพื่อลดข้อผิดพลาดและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการผ่าตัดที่ป้องกันได้ และเพิ่มประสิทธิภาพในการสื่อสาร การทำงานเป็นทีม โดยจะแบ่งออกเป็น 3 ระยะ ดังนี้	
1.	ก่อนให้ยาระงับความรู้สึก (Sign in) : ทีมผ่าตัดทำร่วมกัน อย่างน้อยต้องมี วิสัญญีแพทย์/พยาบาล	
	1.1 การยืนยันความถูกต้อง (verification) ของชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย ตำแหน่งผ่าตัด ชนิดผ่าตัด และใบยินยอมผ่าตัด โดยต้องยืนยันกับผู้ป่วย	
	1.2 การทำเครื่องหมายบริเวณที่จะทำผ่าตัด (Mark site)	
	1.3 การตรวจสอบความครบถ้วนของอุปกรณ์ และยาที่ใช้ในการระงับความรู้สึก	
	1.4 ตรวจสอบว่ามี Pulse oximeter ติดให้ผู้ป่วย และใช้งานได้	
	1.5 ตรวจสอบประวัติการแพ้ยา	
	1.6 ตรวจสอบประวัติการใส่ท่อช่วยหายใจยาก / เสี่ยงที่จะเกิดอาการสำลักขณะใส่ท่อช่วยหายใจ	
	1.7 ตรวจสอบว่าปริมาณเสียเลือด > 500 ml (ผู้ใหญ่) / 7 ml/kgs (เด็ก) ถ้ามีควรเสี่ยงให้เปิดเส้นที่ Peripheral vein 2 เส้น และเตรียมสารน้ำที่จะให้ทดแทน	
2.	ก่อนลงมีด (Time out) : ทีมผ่าตัดทำร่วมกัน ประกอบด้วย ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์/พยาบาล และพยาบาลห้องผ่าตัด	
	2.1 สมาชิกทีมผ่าตัดทุกคนมีการแนะนำชื่อ และบทบาทของตนเอง เพื่อยืนยันการเข้าห้องผ่าตัดถูกต้อง	
	2.2 ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์/พยาบาล และพยาบาลห้องผ่าตัด กล่าวยืนยันชื่อ-นามสกุลของผู้ป่วย ชนิดการผ่าตัด และตำแหน่งที่จะผ่าตัด	
	2.3 ให้ยา ATB เพื่อป้องกันการติดเชื้อภายใน 60 min ก่อนลงมีด	
	2.4 ศัลยแพทย์ทบทวนขั้นตอนการผ่าตัดที่สำคัญ / ขั้นตอนที่อาจเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ การคาดคะเนระยะผ่าตัด และการสูญเสียเลือด	
	2.5 วิสัญญีแพทย์/พยาบาล ทบทวนปัญหาที่ต้องระมัดระวังในผู้ป่วยเฉพาะราย	
	2.6 พยาบาลตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือผ่าตัด และอื่นๆ ว่าการทำให้ปราศจากเชื้อมีความถูกต้องครบถ้วน	
	2.7 การเตรียมพร้อมเพื่อนำเสนอภาพทางรังสี / ข้อมูลที่สำคัญทางคลินิกอื่นๆ ที่จำเป็นต้องใช้ระหว่างผ่าตัด	
3.	ก่อนผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด (Sign out) : ทีมผ่าตัดทำร่วมกัน ประกอบด้วย ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์/พยาบาล และพยาบาลห้องผ่าตัด	
	3.1 ยืนยันชนิดของการผ่าตัดที่บันทึกในแบบบันทึกการผ่าตัด และตำแหน่งชี้ (Identification) ของอุปกรณ์/สิ่งใส่เทียม (Prosthesis) ที่ใส่ให้ผู้ป่วย	
	3.2 ตรวจนับเครื่องมือผ่าตัด ผ้า gauze และเข็ม ให้ครบถ้วน	
	3.3 การเขียนป้ายสิ่งส่งตรวจให้ถูกต้อง	
	3.4 ถ้ามีปัญหาเกี่ยวกับเครื่องมือผ่าตัด ให้ระบุปัญหา และวิธีแก้ไข	
	3.5 ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์/พยาบาล ทบทวนเหตุการณ์สำคัญที่เกิดขึ้นระหว่างการผ่าตัด และแจ้งให้ทีมห้องพักฟื้นทราบ เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	

ชื่อผู้บันทึก : นางสาวรุ้งมณี รัตนเรืองวิมาน ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ แผนก : วิสัญญี (งานห้องผ่าตัด)

ความคิดเห็นผู้เกี่ยวข้อง :