



โรงพยาบาลหนองคาย

ระเบียบปฏิบัติ

เลขที่ NK – WI –SC-๐๐๕

เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยส่งกล้องทาง

เดินอาหาร

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาวรัตนากร ศรีสวัสดิ์		๓พ.ค.๒๕๖๗
ทบทวนโดย	นางธนันต์ อาสนานิ		๗พ.ค.๒๕๖๗
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ		10 เม.ย. 67.

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๓/๖
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SC-๐๐๕	วันที่บังคับใช้	๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๗
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องทางเดินอาหาร		

๑.วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อเป็นแนวทางในการพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร

๒.นโยบาย : แพทย์ พยาบาล ตระหนักและรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร

๓.ขอบเขต : ผู้ป่วยทุกรายที่มาใช้บริการมารับการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร โรงพยาบาลหนองคาย

๔.คำจำกัดความ :

การพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร หมายถึงแนวทางการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร

สามารถปฏิบัติตามแนวทางได้ถูกต้อง การคัดกรองประเมิน ความเร่งด่วนในการรักษา การวินิจฉัยโรคได้ทันทั่วทั้งที่ เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน กลับบ้านและดำเนินชีวิตได้ตามอัตรภาพ เพื่อลดอัตราการทะเลาะ การมีเลือดออก

๕. ผู้รับผิดชอบ :

๕.๑ แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วย แพทย์เฉพาะทางทางเดินอาหารและตับ แพทย์ศัลยกรรม: รับผิดชอบตรวจรักษา และให้คำอธิบายผู้ป่วยถึงความจำเป็นในการตรวจส่องกล้องทางเดินอาหาร เพื่อประเมินและรักษา

๕.๒ พยาบาลวิชาชีพคลินิกพิเศษ: ให้การพยาบาลผู้ป่วย และช่วยทำหัตถการการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร เพื่อช่วยวินิจฉัยโรค และรักษาผ่านกล้องได้

๕.๔ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ : รับผิดชอบดูแลทำความสะอาดกล้องตรวจทางเดินอาหาร วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการส่องกล้องทางเดินอาหาร

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน :

๑.การพยาบาลก่อนทำหัตถการตรวจส่องกล้องทางเดินอาหาร ปฏิบัติดังนี้

๑.๑ รับผู้ป่วยและ Identified ถามชื่อ-สกุลผู้ป่วย ตรวจเอกสาร ป้ายข้อมือ คำสั่งแพทย์

๑.๒ ประเมินอาการ วัดV/S และบันทึกในแบบบันทึกการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร

๑.๓ ประเมินความพร้อมในการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร

- งดน้ำงดอาหารก่อนตรวจEGD ๔-๖ ชม

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔/๖
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SC-๐๐๕	วันที่บังคับใช้	๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๗
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องทางเดินอาหาร		

- ส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ ต้องเตรียมลำไส้ให้สะอาด

- ถอดฟันปลอม

- ถอดอุปกรณ์ที่เป็นโลหะ

- ผู้ป่วย on NG tube ให้ประเมินลักษณะของcontentที่ออกมา ถ้าเป็นเลือดแดงให้ Lavage ก่อนตรวจEGD

๑.๔ ประเมินผู้ป่วยให้พร้อมส่องกล้องทางเดินอาหาร เปลี่ยนเสื้อผ้า

๑.๕ อธิบายการปฏิบัติตัวการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร ความเสี่ยง แก่ผู้ป่วยและญาติ พร้อมให้เอกสารคำแนะนำหลังทำหัตถการ

๑.๖ ชักประวัติอาการ สำคัญที่มา รพ. ประวัติการใช้ยา การส่องกล้อง การผ่าตัดการดื่มสุรา ในชุดซักประวัติ

๑.๗ ลงนามยินยอมในแบบฟอร์มของโรงพยาบาล

๑.๘ ตรวจเอกสารและลงข้อมูลในระบบ Hosxp. และทำเอกสารนอนโรงพยาบาล

๑.๙ ลงข้อมูลผู้ป่วยในทะเบียนตรวจส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร

๑.๑๐ ลงข้อมูลผู้ป่วยในระบบ Endosmart รายงานผลการตรวจ

๒.การพยาบาลขณะทำหัตถการตรวจส่องกล้องทางเดินอาหาร

๒.๑ นำผู้ป่วยเข้าห้องตรวจทางเดินอาหาร และ Identified ถามชื่อ-สกุลผู้ป่วย

๒.๒ ให้ผู้ป่วยนอนบนเตียง และ Monitor EKG

๒.๓ การเตรียมกล้องตรวจทางเดินอาหาร และเตรียมอุปกรณ์การตรวจ ผ้ารองน้ำลาย ชามรูปไต ยาชาชนิดพ่น ยาลดปวดยานอนหลับ เปิดเส้นเพื่อเตรียมให้ยาทางหลอดเลือดดำ

๒.๔ นำเอกสารผู้ป่วยมาตรวจสอบในระบบรายงานผลการตรวจEndosmart

๒.๕ ประเมินความพร้อมตรวจของผู้ป่วย ตรวจบันทึกV/S

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๕/๖
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SC-๐๐๕	วันที่บังคับใช้	๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๗
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องทางเดินอาหาร		

๒.๖ เตรียมความพร้อมของ เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจสอบส่องกล้องทางเดินอาหาร

- ชุดยางรัดเส้นเลือดชนิดในหลอดอาหาร(EVL)
- ชุดฉีดยาห้ามเลือดในกระเพาะอาหารและลำไส้ Adrenaline injection
- ชุดคลิปหนีบห้ามเลือด Hemo clip
- ชุดพ่นแก๊ส Argon ห้ามเลือด และเครื่องจี้ห้ามเลือด

๒.๗ รายงานแพทย์เมื่อพร้อมตรวจ และช่วยแพทย์ในการทำหัตถการ

๒.๘ Identified ถามชื่อ-สกุลผู้ป่วย ตรวจสอบเอกสาร

๒.๙ จัดทำผู้ป่วย พ่นยาชาในช่องปาก ตามหลักการให้ยา ๖ R

๒.๑๐ ประเมินภาวะแทรกซ้อน Clinical sign perforate/ bleeding

๒.๑๑ บันทึกการทำหัตถการ/ V/S ในแบบบันทึกการทำหัตถการ/ชั้นเนื้อ

๒.๑๒ ตรวจเอกสารและความพร้อมของendosmart การพิมพ์รายงานผลตรวจของแพทย์

๒.๑๓ รับกล้องตรวจทางเดินอาหารจากแพทย์ และทำPre-cleaning กล้อง

๒.๑๔ นำกล้องตรวจทางเดินอาหาร ไปล้างทำความสะอาดตามขั้นตอนการล้างกล้อง

๒.๑๕ ล้างวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจสอบส่องกล้อง เช่น สายBx/ชุดEVL/Hemo clip/พ่นยา

๓.การพยาบาลหลังทำหัตถการตรวจสอบส่องกล้องทางเดินอาหาร

๓.๑ ประเมินอาการ ตรวจวัด v/s และบันทึก

๓.๒ ประเมินอาการชาคอ แจ้งเวลาที่ผู้ป่วยหายชาคอและเริ่มรับประทานอาหารได้ กรณีแพทย์ให้กินอาหารได้

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๖/๖
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SC-๐๐๕	วันที่บังคับใช้	๑๐ มี.ย. ๒๕๖๗
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องทางเดินอาหาร		

๓.๓ ผู้ป่วยที่ตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ ได้รับยา Sedation หลังตรวจใช้แปลนอน ON Monitor EKG O๒ canular หลังตรวจ ๑ ชั่วโมงตื่นดี สามารถรับประทานอาหารได้

๓.๔ อธิบายผู้ป่วยและญาติในการปฏิบัติตัวหลังตรวจส่องกล้องทางเดินอาหาร

๓.๕ ประเมินภาวะแทรกซ้อน Clinical sign perforate/ bleeding และบันทึก

๓.๖ ตรวจเอกสารคำสั่งแพทย์ ใบขึ้นเนื้อ ใบรายงานผลการตรวจ ขึ้นเนื้อ

๓.๗ ลงผลการตรวจในทะเบียนตรวจส่องกล้องทางเดินอาหาร

๓.๘ คิดค่ารักษา ค่าทำหัตถการผู้ป่วยในระบบ Hosxp

๓.๙ ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติได้รับทราบผลการตรวจ การปฏิบัติตัวแนวทางการรักษาของแพทย์

๓.๑๐ ประสานเจ้าหน้าที่ตึก เรื่องแผนการรักษา ผลการตรวจ เอกสารการตรวจ ขึ้นเนื้อ

๓.๑๑ นำส่งผู้ป่วยกลับตึก พร้อมเอกสารผู้ป่วย ขึ้นเนื้อ ถูกต้อง ครบถ้วน

๗. ดัชนีวัดคุณภาพ

๗.๑ อัตราการเลื่อนตรวจจากการเตรียมตัวไม่ดี < ๑๐

๗.๒ ร้อยละความพึงพอใจในหน่วยบริการคลินิกพิเศษ > ๘๕

๘. เอกสารอ้างอิง

ที่มา ๑.ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร. (๒๕๕๗). การส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก.ค้นเมื่อ ๑๙

พฤษภาคม ๒๕๖๒, จาก:https://www.si.mahidol.ac.th/office_d/adm/Gi_scope/egd.html

๒.ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร. (๒๕๕๗). การส่องกล้องตรวจหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น. ค้นเมื่อ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒.จาก: