|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 2 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้ 10 ก.พ 64** |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกทั่วไป ( General anesthesia )** |

**1. วัตถุประสงค์**

 ใช้เป็นแนวทางในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มารับริการระงับความรู้สึกทั่วไปทุกราย เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกี่ยวข้องกับการให้ยาระงับความรู้สึก และหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้

**2. ขอบเขต**

แนวทางการระงับความรู้สึกแบบทั่วไป ( General anesthesia ) คือ การทำให้ผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว

ประกอบด้วยขั้นตอนและการดูแลผู้ป่วยดังนี้

 ระยะก่อนให้บริการระงับความรู้สึก

* เยี่ยมประเมินและเตรียมสภาพผู้ป่วย ( Pre anesthetic evaluation )
* ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์ และยาที่จำเป็นตามข้อกำหนด

 ระยะให้บริการระงับความรู้สึก

* Induction
* Maintenance
* emergence

 ระยะหลังให้บริการระงับความรู้สึก

 - ดูแลพักฟื้น

 - ส่งออกจากห้องพักฟื้น

**3. คำจำกัดความ**

 **ความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย** หมายถึง การมีอัตราการเสียชีวิตและภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับการให้การะงับความรู้สึกในอัตราต่ำ และหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้

**การระงับความรู้สึกแบบทั่วไป ( General anesthesia )** คือ การทำให้ผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 3 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้ 10 ก.พ 64** |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย ( Safe Anesthesia )** |

**4. ผู้รับผิดชอบ**

1.วิสัญญีแพทย์

 2.วิสัญญีพยาบาล

**5. ขั้นตอนและการดูแลผู้ป่วยที่ระงับความรู้สึกทั่วไป**

 **ระยะก่อนให้บริการทางวิสัญญี**

วิสัญญีพยาบาล ประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยที่ต้องได้รับบริการทางวิสัญญี ครอบคลุมทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนได้รับบริการทางวิสัญญี

1. เยี่ยมผู้ป่วยล่วงหน้าก่อนได้รับบริการทางวิสัญญี (Elective Case)

1) ประเมินและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ประวัติการใช้ยาที่มีผลต่อการให้

ยาระงับความรู้สึก อาการที่แสดงถึงพยาธิสภาพของระบบหายใจ หัวใจระบบไหลเวียน การคลื่นไส้อาเจียน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ปัญหา/ความต้องการสภาพความพร้อมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมของผู้ป่วย

2) จำแนกสภาพผู้ป่วยตาม ASA Classes (American Society of Anesthesiologists) เพื่อ

ทราบความแข็งแรงสมบูรณ์ และความเสี่ยงของผู้ป่วยต่อการได้รับบริการทางวิสัญญี

3) ตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ของเอกสาร การลงนามยินยอมในการรับบริการทางวิสัญญี

4) ให้ข้อมูลและคำแนะนำการปฏิบัติตนและความเสี่ยงระหว่างการให้บริการทางวิสัญญีใน

ประเด็นต่อไปนี้เป็นอย่างน้อย

1. ขั้นตอนและเครื่องมือของการให้ยาระงับความรู้สึก

2. การออกฤทธิ์และผลข้างเคียงจากการให้ยาระงับความรู้สึก

3. การดูแลตนเอง ก่อน-ขณะ-หลัง ให้ยาระงับความรู้สึก

5) เปิดโอกาสให้ผู้ป่วย/ครอบครัวซักถามข้อสงสัย เพื่อลดความวิตกกังวลและเสนอทางเลือกให้

 ผู้ป่วยและครอบครัว โดยคำนึงถึงความปลอดภัย

6) ประสานงานและให้ข้อมูลการเตรียมผู้ป่วยให้ยาระงับความรู้สึกกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 4 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้ 10 ก.พ 64**  |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย ( Safe Anesthesia )** |

2. ประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการให้บริการทางวิสัญญี เพื่อวางแผนการให้ยาระงับความรู้สึก

3. เตรียมความพร้อมและประเมินผู้ป่วยซ้ำ ก่อนให้บริการทางวิสัญญีต่อไปนี้เป็นอย่างน้อย

3.1 ความถูกต้องของตัวบุคคล (Patient Identification) และแผนการผ่าตัด

3.2 ประเมินสภาวะผู้ป่วยตาม ASA Classes

3.3 ตรวจสอบการเซ็นใบอนุญาตยินยอมรับบริการทางวิสัญญีและผ่าตัด

3.4 ตรวจสอบถึงการเตรียมความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจ

3.5 สอบถามการงดอาหารและน้ำทางปาก

3.6 ตรวจสอบการให้ยาก่อนได้รับบริการทางวิสัญญี (Premedication)

3.7 ทบทวนการปฏิบัติตนของผู้ป่วยก่อนให้บริการทางวิสัญญี

3.8 ผลการแก้ไขความผิดปกติของต่างๆ

4. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องมือให้ยาระงับความรู้สึกทั่วไป (General Anesthesia)

วิสัญญีพยาบาลเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือให้บริการทางวิสัญญีพร้อมให้บริการที่ปลอดภัยต่อผู้ป่วย ดังนี้

4.1 ตรวจสอบความพร้อมของชุดให้ยาระงับความรู้สึกตามหลักของราชวิทยาลัยแพทย์แห่งประเทศ

ไทย ต่อไปนี้เป็นอย่างน้อย

1. ตรวจอุปกรณ์ช่วยหายใจฉุกเฉิน

2. ทดสอบการรั่วแบบความดันบวก/ลบ

3. ตรวจก๊าซจาก Cylinder และ Cross-Connection

4. ตรวจ O2 Supply Failure Alarm และPressure Sensor Shut off Valve

5. ตรวจก๊าซจาก Pipeline และ Cross Connection

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 5 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้ 10 ก.พ 64** |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย ( Safe Anesthesia )** |

6. ตรวจ Flow Proportioning Device

7. ตรวจระบบส่งก๊าซสู่ผู้ป่วย

8. ตรวจระบบกำจัดก๊าซส่วนเกิน

5. เตรียมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะในแต่ละรายและชนิดของการผ่าตัดให้เหมาะสม พร้อมยากู้ชีพ ตามแนว

ทางการเตรียมยาของหน่วยงาน

6. เตรียมอุปกรณ์ในการเฝ้าระวังตามสภาวะปัญหาของผู้ป่วยและชนิดของการให้ยาระงับความรู้สึก

 Pulse oximeter เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจน

 เครื่องวัดปริมาณคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจอออก

เครื่องติดตามวัดความดันเลือด

เครื่องสังเกตคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

**ระยะให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วไป (General anesthesia )**

1. ร่วมกับทีมผ่าตัดทำ Surgical safety checklist ตรวจสอบความถูกต้องของตัวบุคคล เอกสารและการ

ผ่าตัดของผู้ป่วยให้ถูกต้องก่อนให้บริการทางวิสัญญี

2. อธิบายผู้ป่วยให้เข้าใจเกี่ยวกับการติดเครื่องเฝ้าระวังและสร้างความเชื่อมั่นในการพยาบาล/การดูแลตลอด

ระยะเวลาของการให้บริการทางวิสัญญี

**การนำสลบ (Induction)**

ปฏิบัติการให้ยาระงับความรู้สึกในการนำสลบ ตามขั้นตอนของแต่ละวิธีของการให้ยาระงับความรู้สึก

1. เฝ้าระวัง (Monitor) และดูแลผู้ป่วยตามสภาวะของผู้ป่วยดังต่อไปนี้

1) เฝ้าระวังสภาวะของออกซิเจนในร่างกายผู้ป่วย(Oxygenation)

2) เฝ้าระวังสภาวะการหายใจ (Ventilation)

3) เฝ้าระวังสภาวะการไหลเวียนเลือด (Circulation)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 6 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้ 10 ก.พ 64** |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย ( Safe Anesthesia )** |

4) เฝ้าระวังระดับของความรู้สึกตัว (Consciousness)

5) ประเมินอุณหภูมิร่างกายของผู้ป่วยเป็นระยะ ในกรณีที่คาดว่าอุณหภูมิร่างกายจะมีการ

เปลี่ยนแปลงระหว่างการระงับความรู้สึก

2. บันทึกการปฏิบัติการพยาบาลในการนำสลบ อย่างครบถ้วน ถูกต้อง

**ระหว่างการให้ยาระงับความรู้สึก (Maintenance)**

1. ดูแลผู้ป่วยให้อยู่ในท่าที่เหมาะสมตามชนิดและวิธีการให้ยาระงับความรู้สึกตลอดเวลา เพื่อป้องกันอวัยวะอื่น

เกิดอันตราย

2. ปฏิบัติการใส่ท่อ Endotracheal ในผู้ป่วยแต่ละประเภทตาม แนวทางที่กำหนด โดยยึดหลักการความ

ปลอดภัยและป้องภาวะแทรกที่จะเกิดขึ้น

3. เฝ้าระวังระดับของการสลบและให้ยาระงับความรู้สึก/ยาเสริมการระงับความรู้สึก ตามระยะเวลาความ

ต้องการของการระงับความรู้สึกในแต่ละวิธีและตามแผนการรักษา

4. เฝ้าระวังบันทึกสัญญาณชีพ ปริมาณสารน้ำเข้า – ออกร่างกายระดับความรู้สึกตัวอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา

5. เฝ้าระวังระบบการไหลเวียน ระบบทางเดินหายใจ Fieldการผ่าตัด ติดตามความก้าวหน้าของการผ่าตัดเพื่อ

บริหารยาระงับความรู้สึก

6. เฝ้าระวังการเตือนของอุปกรณ์ในการให้ยาระงับความรู้สึกและตรวจสอบการไหลของก๊าซ ข้อต่อต่างๆไม่มี

การหักงอ หรือเลื่อนหลุด

7. สื่อสารข้อมูลที่จำเป็นแก่ศัลยแพทย์และพยาบาลทีมผ่าตัดเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

8. ประสานกับศัลยแพทย์และพยาบาลทีมผ่าตัดเพื่อการเปลี่ยนแปลงกระบวนการให้ยาระงับความรู้สึกให้

สอดคล้องกับกระบวนการผ่าตัด ในกรณีเวลาการผ่าตัดเนิ่นนานหรือเมื่อสิ้นสุดการผ่าตัด

9. ประเมินภาวะผู้ป่วยตลอดเวลา เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการผ่าตัด และตัดสินใจขอ

ความช่วยเหลือจากวิสัญญีแพทย์ และช่วยแก้ไขปัญหาฉุกเฉินวิกฤตได้ถูกต้องทันท่วงทีในระหว่างการผ่าตัด

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 7 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้ 10 ก.พ 64** |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย ( Safe Anesthesia )** |

สภาวะต่างๆ ที่เฝ้าระวัง รวมทั้งภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น และการแก้ไขในแบบฟอร์มรายงานการให้ยาระงับ-

ความรู้สึก อย่างครบถ้วนสมบูรณ์

**ระยะการให้ฟื้นจากสลบ (Emergence)**

1. ประเมินสภาวะการหายใจของผู้ป่วยโดยการสังเกตสีผิว อัตราและลักษณะการหายใจ เสียงลม

ผ่านเข้า-ออกปอด และทดสอบการแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ

2. ประเมินสภาวะความรู้สึกตัวของผู้ป่วย

3. ตรวจวัดและประเมินสัญญาณชีพ พร้อมบันทึก

4. เฝ้าระวังการให้ยา Narcotic และ Sedative

5. ปฏิบัติการถอดท่อหายใจตามหลักของราชวิทยาลัยแพทย์แห่งประเทศไทย

**ระยะพักฟื้นหลังให้บริการทางวิสัญญี**

วิสัญญีพยาบาลให้การพยาบาลเพื่อความปลอดภัยและสุขสบายของผู้ป่วยหลังให้บริการทางวิสัญญี

1. ประสานงานห้องพักฟื้นให้เตรียมสถานที่และอุปกรณ์ที่ต้องใช้กับผู้ป่วย

2. ประเมินสภาพผู้ป่วยเกี่ยวกับระดับความรู้สึกตัวและสัญญาณชีพก่อนการเคลื่อนย้ายออกจากห้องผ่าตัด

3. ให้ O2 supplement และช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปห้องพักฟื้น (Recovery Room) และส่งอาการผู้ป่วย

4. ประเมินสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยในห้องพักฟื้น อย่างน้อยเกี่ยวกับ ระดับความรู้สึก ระดับ

การชา ลักษณะการหายใจ ลักษณะผิวสี ปลายมือปลายเท้าการวัดสัญญาณชีพ และการทำงานของสายท่อ

ระบบต่างๆ

5. ให้การพยาบาลสอดคล้องกับสภาวะของผู้ป่วยและวิธีการให้ยาระงับความรู้สึกของผู้ป่วยแต่ละราย ตาม

แนวทาง/เกณฑ์ที่กำหนด

6. มีการกำหนดแนวทางการดูแลผู้ป่วยหลังให้บริการทางวิสัญญี อย่างน้อยคือ

1.การบริหารความปวดหลังการผ่าตัด (Management of Post operation Pain)

2. การดูแลผู้ป่วยหลังได้รับการระงับความรู้สึกทั่วไป (General Anesthesia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 8 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้ 10 ก.พ 64** |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย ( Safe Anesthesia )** |

**การประเมินสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดและการย้ายผู้ป่วยออกจากห้องพักฟื้น (Recovery Room )**

1. การพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะตามการผ่าตัด (Specific Care Required Following Surgical Procedures)

2. ตรวจระดับความรู้สึกตัว โดยดูจากอาการต่างๆ เช่น สามารถไอ บ้วนเสมหะ ทราบถึงสถานที่ เคลื่อนไหว

อิริยาบถได้เอง ปลุกตื่นได้ง่าย ไม่มีฤทธิ์ของยาสลบ เป็นต้น และมี PARS Score ≥9

3. ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับยาแก้ปวด ต้องรอให้ระยะการออกฤทธิ์สูงสุดของยาผ่านพ้นไป

4. ประสานกับพยาบาลหอผู้ป่วยให้ทราบถึงอาการผู้ป่วย รวมถึงอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ที่จำเป็น

ที่ต้องเตรียมสำหรับผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย เพื่อวางแผนการเริ่มฟื้นฟูสภาพ (Early Ambulation) และการดูแล

ต่อเนื่อง

5. ส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยในกรณีที่เสี่ยงต่อการเกิดอันตรายทุกราย วิสัญญีพยาบาลต้องเป็นผู้นำส่ง

6. สรุปรายงาน บันทึกในแบบบันทึกการให้ยาระงับความรู้สึก และ/หรือบันทึกในแบบบันทึกทางการพยาบาล

ให้ครบถ้วน ถูกต้องชัดเจน

7. ในกรณีที่ผู้ป่วยกลับบ้าน

7.1 ประเมินระดับความรู้สึกตัว ไม่มีอาการมึนงง ยืนเดินได้เอง ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน

และควรมีญาตินำส่ง

7.2 เตรียมความพร้อมในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติให้สามารถปฏิบัติ/ดูแลตนเอง

หลังผ่าตัดและการให้บริการทางวิสัญญี

7.3 ส่งต่อไปยังสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน ในรายผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง

7.4 บันทึกประเด็นอาการผู้ป่วยและรายการส่งต่อให้ถูกต้อง ชัดเจน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 9 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้ 10 ก.พ 64** |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย ( Safe Anesthesia )** |

**6. ตัวชี้วัด**

1. ร้อยละของผู้ป่วยที่นัดผ่าตัด Elective Case ที่ได้รับการประเมินปัญหาและ เตรียมความพร้อมก่อนรับบริการทางวิสัญญี

2. ความปลอดภัยของผู้ป่วย

2.1 จำนวนอุบัติการณ์การให้ยาระงับความรู้สึกผู้ป่วยผิดคน

2.2 จำนวนอุบัติการณ์การเกิดภาวะAspiration

2.3 จำนวนอุบัติการณ์ภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ท่อช่วยหายใจ

2.4 จำนวนอุบัติการณ์ความผิดพลาดในการบริหารยา (Drug Administration Error)

2.5 จำนวนอุบัติการณ์ความผิดพลาดในการให้เลือด ส่วนประกอบของเลือด

2.6 จำนวนอุบัติการณ์การแพ้ยา

2.7 จำนวนอุบัติการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิต ในห้องผ่าตัดเนื่องจากการให้บริการทางวิสัญญี

3. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการเฝ้าระวังตามมาตรฐานการดูแลในห้องพักฟื้น

4. ร้อยละของผู้ป่วยที่ย้ายออกจากห้องพักฟื้นมีความพร้อมตามเกณฑ์บ่งชี้

5. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการเยี่ยม หลังใช้บริการพยาบาลวิสัญญี

6. การร้องเรียนของผู้ใช้บริการ

7. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อบริการพยาบาลวิสัญญี

8. ร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการพยาบาลวิสัญญี

9. จำนวนอุบัติการณ์การเลื่อนผ่าตัดเนื่อง จากความไม่พร้อมของบริการพยาบาลวิสัญญี

10. ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลที่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 10 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้ 10 ก.พ 64** |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย ( Safe Anesthesia )** |

**7. เอกสารอ้างอิง**

1. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์มหาชน)เป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วย ของประเทศไทย พ.ศ. 2561 Patient Safety Goals: SIMPLE Thailand 2018: สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การ มหาชน), 2561 หน้ารวมปก ISBN: 978-616-8024-19-5

2. กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. ( 2542 ) มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล ปรับปรุงครั้งที่1 . กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

3.ประกาศราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์เเห่งประเทศไทยปี 2562 . มาตรฐานการระงับความรู้สึก

4. ชมรมวิสัญญีพยาบาลแห่งประเทศไทยและสำนักการพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

( ๒๕๔๙ ) หน้าที่ความรับผิดชอบและสมรรถนะวิสัญญีพยาบาล .พิมพ์ครั้งที่ 1กรุงเทพฯ : บริษัทสามเจริญพาณิชย์ ( กรุงเทพ ) จำกัด.

**8. เอกสารแนบ**

 1. ใบประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

 2. ใบบันทึกการระงับความรู้สึก

 3. ใบบันทึกอุบัติการณ์

 4. ใบบันทึกระยะพักฟื้น

**กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี**

**โรงพยาบาลหนองคาย**

**วิธีปฏิบัติงาน**

**เลขที่ NK-WI-ANE- 015**

**เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกทั่วไป**

**( General anesthesia )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ชื่อ- สกุล** | **ลายมือชื่อ** | **วันเดือนปี** |
| **จัดเตรียมโดย** | **นางฐิตารีย์ อิงไธสง** |  | **10 ก.พ 64** |
| **ทบทวนโดย** | **นางสมร ปัญญาสวัสดิ์** |  | **10 ก.พ 64** |
| **อนุมัติโดย** | **นางนฤดี ทิพย์สุทธิ์** |  | **10 ก.พ 64** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาลหนองคาย** | **ฉบับที่ A** |  **หน้า 1 / 10** |
| **วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK-WI-ANE-015** | **วันที่บังคับใช้** |
| **เรื่อง แนวทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วย ( Safe Anesthesia )** |

ตารางการแก้ไข

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แก้ไขครั้งที่(วันที่บังคับใช้ ) | รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข | จัดเตรียมโดย | ทบทวนโดย | อนุมัติโดย |
| แก้ไขครั้งที่ -0 | -ออกฉบับใหม่ครั้งแรก | นางฐิตารีย์ อิงไธสง | นางสมร ปัญญาสวัสดิ์ | นางนฤดี ทิพย์สุทธิ์ |
|  |  |  |  |  |