



โรงพยาบาลเรณูนคร

ระดับเอกสาร : วิธีปฏิบัติเลขที่ : WP - PCT - 004

ฉบับที่ : 1

เรื่อง : การป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิดตำแหน่งและผิดประเภทการผ่าตัด

วันที่ : 20 ตุลาคม 2566

แผนก : NSO

แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์/LR/ER/IPD/HD

ผู้จัดทำ :

(...นางสาวสิริลักษณ์ จิตอมาตย์...)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ทบทวน :

(นายพรพจน์ สารทอง)


ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติ :

(นายไพศาล พลโลก)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

	วิธีปฏิบัติเลขที่ : WP – PCT - 004	ผู้จัดทำ : NSO
	เรื่อง : การป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิดตำแหน่ง และผิดประเภทการผ่าตัด	หน้า : 1/3

1.วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้ผู้ป่วยผ่าตัด TR และทำหัตถการเจาะปอด ON ICD ถูกคน ถูกข้าง ถูกตำแหน่ง และถูกประเภทการผ่าตัด
- 1.2 บุคลากรทางการแพทย์ มีแนวทางการยืนยันความถูกต้อง แนวทางเดียวกัน เพื่อป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง และผิดประเภทการผ่าตัด

2.ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติกับผู้ป่วยก่อนผ่าตัดTRและทำหัตถการเจาะปอด ON ICD ทุกรายที่รับบริการในโรงพยาบาล

3.หน้าที่ความรับผิดชอบ

แพทย์ พยาบาลทุกระดับบ่งชี้ตัวผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและทำหัตถการทุกครั้ง

4.คำจำกัดความ


1. ผู้ป่วยผ่าตัดและทำหัตถการถูกคน ถูกตำแหน่ง หมายถึง การระบุตัวผู้ป่วยก่อนผ่าตัด /ตำแหน่งที่จะผ่าตัด เพื่อยืนยันว่าเป็นผู้ป่วยที่ต้องการทำการผ่าตัด
2. การผ่าตัด หมายถึง การตรวจ การรักษา หรือการบรรเทาอาการทุกขัทรมาณของผู้ป่วย ด้วยวิธีการทางศัลยกรรมเช่นใส่ ICD TR ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ

5.เครื่องชี้วัดคุณภาพ


1. จำนวนการเกิดอุบัติการณ์ผ่าตัดผ่าตัดทำหมัน/ เจาะปอด/ ON ICD ผิดคน ผิดตำแหน่งและผิดประเภท 0 ครั้ง
2. อัตราการเกิดอุบัติการณ์ผ่าตัดผ่าตัดทำหมัน/ เจาะปอด/ ON ICD ผิดคน ผิดตำแหน่งและผิดประเภท ทั้งหมด / ระดับ E ขึ้นไปได้รับการทบทวนแก้ไข ร้อยละ 100

6.ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. หอผู้ป่วย ตรวจสอบความถูกต้องก่อนส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด
 - 1.1 ตรวจสอบข้อมูล เพื่อยืนยันตัวผู้ป่วย หัตถการ ข้าง และ Implant / Prosthesis (ถ้ามี) ได้แก่ การระบุชื่อ นามสกุล ชนิดการผ่าตัดและตำแหน่งที่ผ่าตัด ให้ถูกต้องตามมาตรฐาน WHO Surgical Safety Checklist (2009)
 - 1.2 ตรวจสอบการ consent เบบินยอมการผ่าตัด
2. ห้องรอผ่าตัด
 - 2.1 รับผู้ป่วยผ่าตัดถูกคน โดยตรวจสอบข้อมูลส่วนตัว เช่น ชื่อ-นามสกุล อายุ วัน เดือน ปี เกิด ให้ตรงกันกับผู้ป่วย สอบถามจากผู้ปกครองและตรงกับป้ายชื่อมือผู้ป่วย

 โรงพยาบาลเรณูนคร	ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WP – PCT - 004	ผู้จัดทำ : NSO
	เรื่อง : การป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิดตำแหน่งและผิดประเภทการผ่าตัด	หน้า : 2/3

- 2.2 ตรวจสอบประเภทการผ่าตัดหรือทำหัตถการ และตำแหน่งการผ่าตัด ว่าตรงกับสิ่งที่ผู้ป่วย/ผู้ปกครอง และแพทย์ตกลงว่าจะได้รับการผ่าตัด
- 2.3 ตรวจสอบใบยินยอมการผ่าตัด ให้มีการลงนาม อธิบายให้ครบถ้วน และชัดเจนห้องผ่าตัด ปฏิบัติตามแบบตรวจสอบความปลอดภัยจากการผ่าตัด (Surgical safety checklist) ของโรงพยาบาล
- 2.4 ก่อนให้ยาระงับความรู้สึก (Sign In) พยาบาลเป็นผู้กล่าวขานให้ทีมผ่าตัดได้ยิน
 - 2.4.1 ยืนยันความถูกต้อง (Verification) ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย ตำแหน่งผ่าตัดและทำหัตถการ ชนิดของการผ่าตัดและใบยินยอมการผ่าตัด โดยมีหลักการสำคัญคือ ต้องยืนยันกับผู้ป่วย
 - 2.4.2 ตรวจสอบเครื่องหมายบริเวณที่จะทำการผ่าตัด (mark site) หากไม่มีให้ทำ Mark site โดยแพทย์ ทีมผ่าตัดจะต้องสื่อสาร และตรวจสอบร่วมกัน ให้ผู้ป่วยรับรู้ด้วย
 - 2.4.3 ตรวจสอบความครบถ้วนของอุปกรณ์และยาที่ใช้ระงับความรู้สึก
 - 2.4.4 ตรวจสอบว่ามี Pulse oximeter
 - 2.4.5 ตรวจสอบประวัติการแพ้ยา
 - 2.4.6 ตรวจสอบประวัติการใส่ท่อช่วยหายใจลำบากหรือเสี่ยงที่จะเกิดอาการสำลักขณะใส่ท่อช่วยหายใจ
 - 2.4.7 ตรวจสอบว่ามีโอกาสเสียเลือดมากกว่า 500 ซีซี ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ หรือ 7 ซีซี/กิโลกรัม ในเด็ก ถ้ามีความเสี่ยงให้ใส่สายสวน (catheter) ในหลอดเลือดดำส่วนปลาย(Peripheral vein) 2 ตำแหน่ง หรือหลอดเลือดดำส่วนกลาง และเตรียมสารน้ำที่จะให้ทดแทน
 - 2.4.8 พยาบาลห้องผ่าตัดตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือผ่าตัด และอื่นๆว่าการทำให้ปราศจากเชื้อ มีความถูกต้องครบถ้วน พร้อมผ่าตัด
- 2.5 ก่อนลงมีด(Time out) แพทย์เป็นผู้กล่าวขานทีมผ่าตัดได้ยิน
 - ทีมผ่าตัดประกอบด้วย แพทย์ และพยาบาลผ่าตัดร่วมกันดำเนินการต่อไปนี้
 - 2.5.1 สมาชิกทีมผ่าตัดทุกคนมีการแนะนำชื่อและบทบาทของตนเองเพื่อยืนยันการเข้าผ่าตัดถูกต้อง
 - 2.5.2 แพทย์ /พยาบาลให้ยาระงับความรู้สึก และพยาบาลห้องผ่าตัด และตำแหน่งที่จะผ่าตัด
 - 2.5.3 ควรให้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อภายใน 30 – 60 นาที

 โรงพยาบาลเรณูนคร	ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WP – PCT - 004	ผู้จัดทำ : NSO
	เรื่อง : การป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิด ตำแหน่งและผิดประเภทการผ่าตัด	หน้า : 3/3

- 2.5.4 แพทย์ทบทวนขั้นตอนการผ่าตัดที่สำคัญหรือขั้นตอนที่อาจเกิดเหตุการณ์ ไม่พึงประสงค์ การคาดคะเนระยะเวลาผ่าตัด และการสูญเสียเลือด
- 2.5.5 แพทย์/พยาบาล ทบทวนปัญหาที่ต้องระมัดระวังในผู้ป่วยเฉพาะราย
- 2.5.6 พยาบาลตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือผ่าตัด และอื่นๆที่จำเป็นต้องใช้ระหว่างผ่าตัด
- 2.5.7 การเตรียมพร้อมเพื่อนำเสนอภาพทางรังสี หรือข้อมูลที่สำคัญทางคลินิกอื่นๆที่จำเป็นต้องใช้ระหว่างผ่าตัด
- 2.6 ก่อนผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด (Sign out) พยาบาลห้องผ่าตัด กล่าวขานให้ทีมผ่าตัดได้ยิน และขอคำยืนยันด้วยวาจาจากทีม ทีมผ่าตัดประกอบด้วยแพทย์ /และพยาบาลห้องผ่าตัดร่วมกัน ดำเนินการดังนี้
 - 2.6.1 ยืนยันชนิดของการผ่าตัดที่บันทึกในแบบบันทึกการผ่าตัดถูกต้อง และตัวบ่งชี้ (identification) ของกายอุปกรณ์หรือสิ่งใส่เทียม(prosthesis)
 - 2.6.2 การตรวจนับเครื่องมือผ่าตัด ผ้าซับเลือด และเข็มเย็บ ครบถ้วน
 - 2.6.3 การเขียนป้ายส่งตรวจให้ถูกต้อง ตรงกับเอกสาร ส่งตรวจใบคำขอตรวจ
 - 2.6.4 ถ้ามีปัญหาเกี่ยวกับเครื่องมือผ่าตัด ให้ระบุปัญหาและวิธีแก้ไข
 - 2.6.5 แพทย์/พยาบาล ทบทวนเหตุการณ์สำคัญที่เกิดขึ้น ระหว่างการผ่าตัดและต้องแจ้งให้ทีมห้องห้กฟ้นเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

7.เอกสารอ้างอิง

*JCI International Patient Safety Goals Updated 9 February 2012

*AHRO Fact sheet “30 Safe Practices for Better Health Care”WWW.ahrg.org

8.ภาคผนวก -