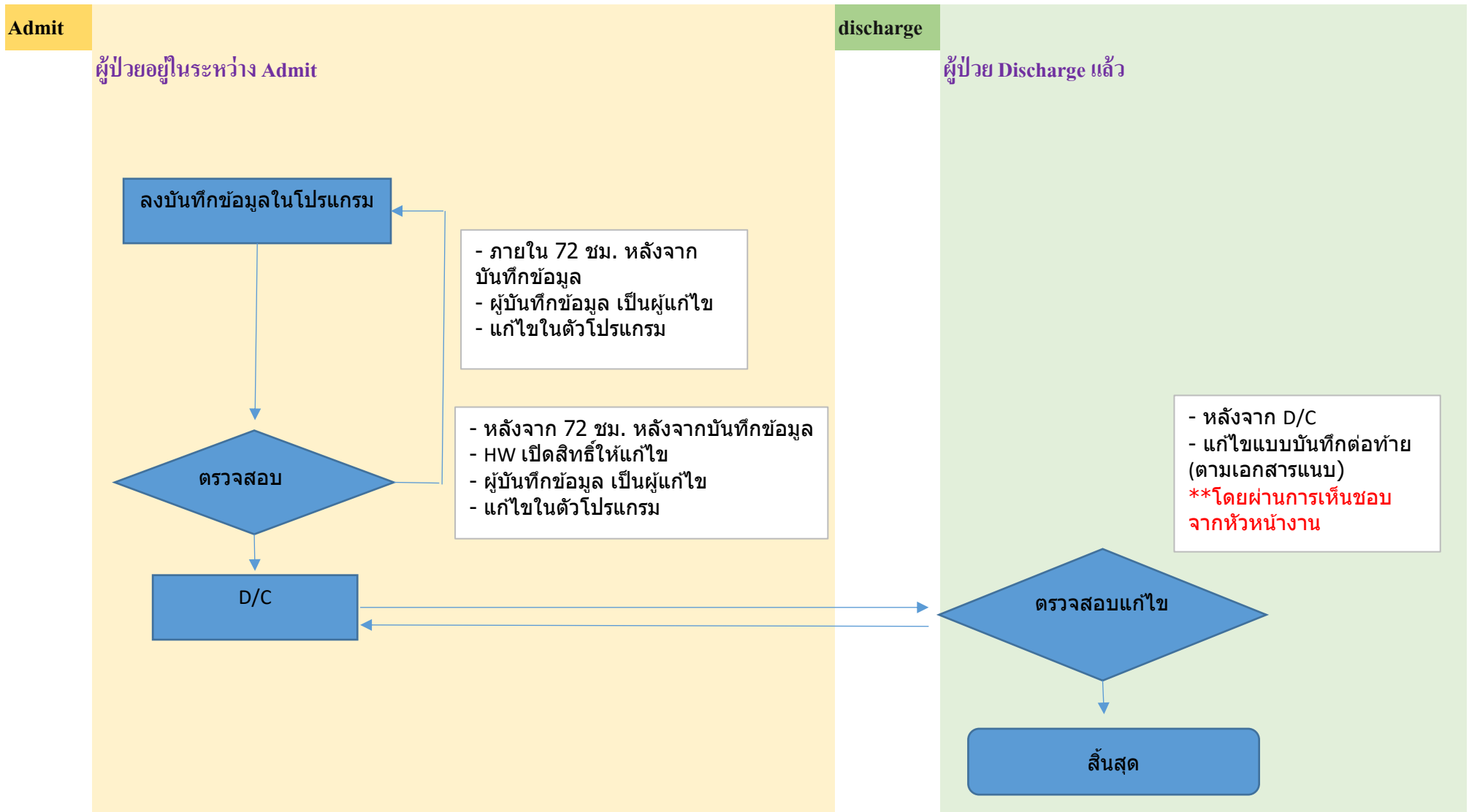


การแก้ไขข้อมูลในระบบ HIS



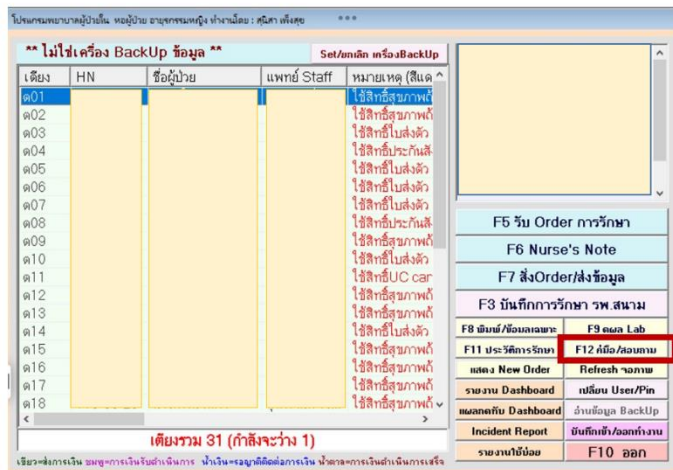
วิธีปฏิบัติกรณีการเพิ่ม/แก้ไขประวัติการรักษาพยาบาลหลังสิ้นสุดการรักษา

1. เข้าโปรแกรม NurseIPD > F6 แสดงข้อมูลอื่นๆ > เพิ่มประวัติการรักษาหลังสิ้นสุดการรักษา



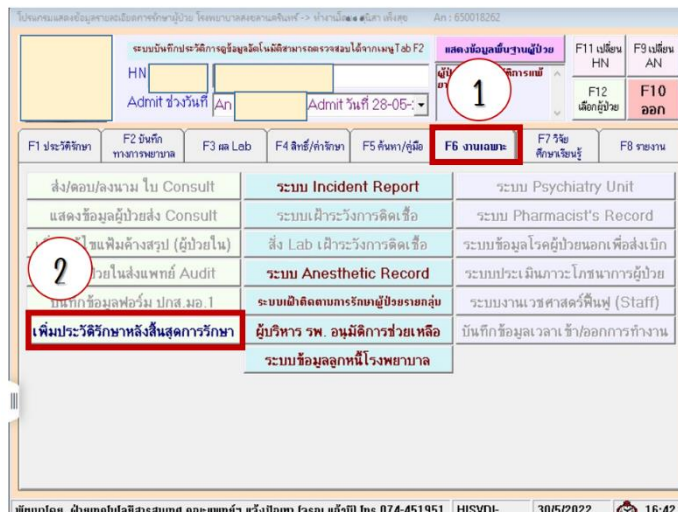
เพิ่มประวัติการรักษาหลังสิ้นสุดการรักษา

หรือเข้าโปรแกรม HISVIEWS > F12 คู่มือ/สอบถาม



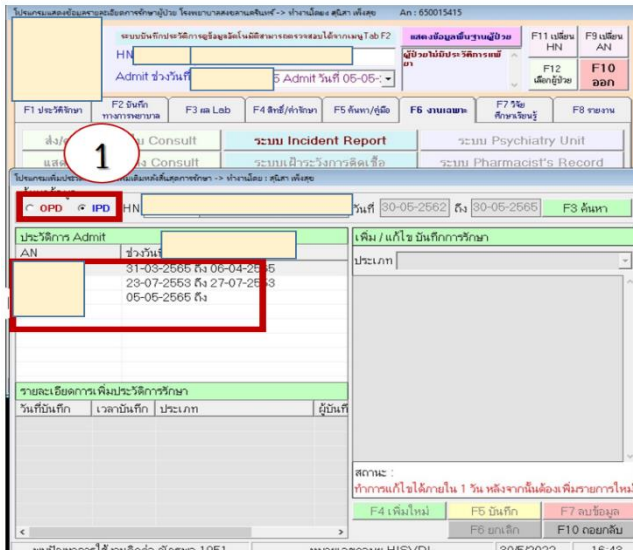
กด F12 คู่มือ/สอบถาม

2. กด Tab F6 งานเฉพาะ เลือกเมนู เพิ่มประวัติรักษาหลังสิ้นสุดการรักษา

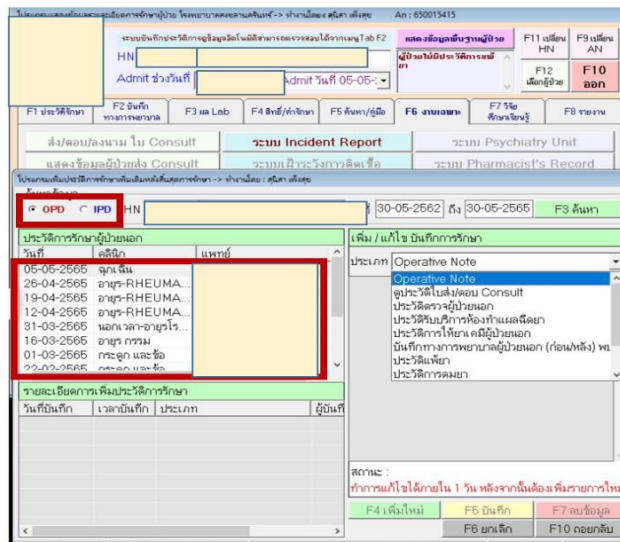


1. กด F6 งานเฉพาะ
2. เลือก เพิ่มประวัติรักษาหลังสิ้นสุดการรักษา

3. เลือกผู้ป่วย OPD หรือ IPD

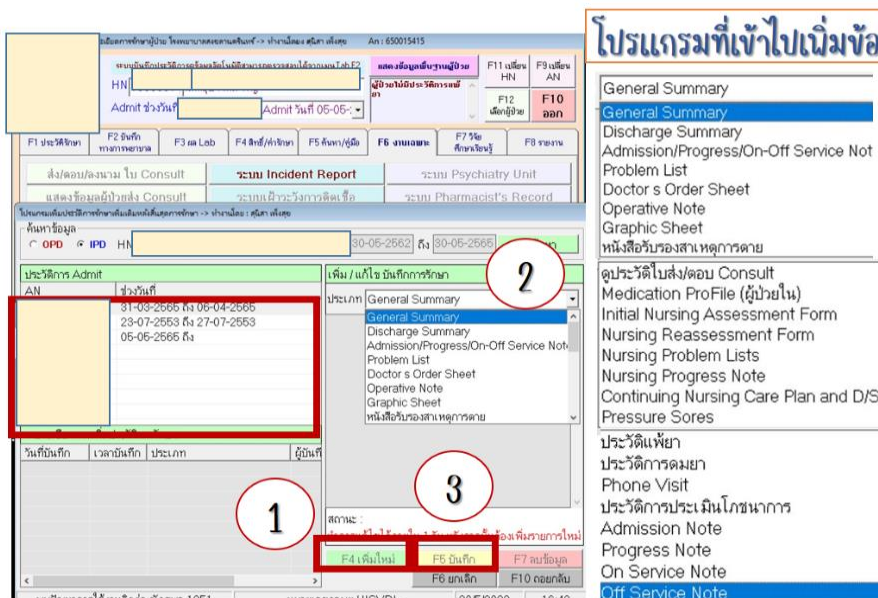


1. เลือก OPD หรือ IPD
2. กรณีผู้ป่วย IPD เลือกตาม AN /ช่วงเวลา ที่ Admit



กรณีผู้ป่วย OPD เลือกตาม Visit ที่มา/คลินิก/แพทย์

4. เลือกประเภทข้อมูลที่ต้องการ(เพิ่มเติม/อธิบายเพิ่ม)



โปรแกรมที่เข้าไปเพิ่มข้อมูลได้

- General Summary
- General Summary
- Discharge Summary
- Admission/Progress/On-Off Service Not Problem List
- Doctor s Order Sheet
- Operative Note
- Graphic Sheet
- หนังสือรับรองสาเหตุการตาย
- ดูประวัติไม่ส่ง/ต่อม Consult
- Medication ProFile (ผู้ป่วยใน)
- Initial Nursing Assessment Form
- Nursing Reassessment Form
- Nursing Problem Lists
- Nursing Progress Note
- Continuing Nursing Care Plan and D/S
- Pressure Sores
- ประวัติแพ้ยา
- ประวัติการดมยา
- Phone Visit
- ประวัติการประเมินโภชนาการ
- Admission Note
- Progress Note
- On Service Note
- Off Service Note

1. กด F4 เพิ่มใหม่
2. เลือกโปรแกรมที่ต้องการเข้าไปเพิ่มข้อมูล โดยต้องพิมพ์ข้อมูลที่ต้องการเพิ่มเติม/แก้ไข/ยกเลิกเองทั้งหมด
3. กด F5เมื่อบันทึกข้อมูลใส่ Username/ Password

5. ระบบจะนำข้อมูลที่เพิ่ม/แก้ไข/ยกเลิก ไปแสดง ดังนี้
- กรณี OPD ต่อท้ายประวัติการตรวจ Visit ที่เลือก
 - กรณี IPD โปรแกรม HISVIEWS
 - ระบบจะแจ้งเตือนหลังเลือก AN ให้ทราบว่ามีการเพิ่ม/แก้ไข/ยกเลิก) หลังสิ้นสุดการรักษา
 - กรณีเพิ่ม/ยกเลิก ข้อมูล Admission/Progress/On-Off Service Note/General Summary/Discharge Summary/OR-Note ระบบจะนำไปแสดงต่อท้ายตามหัวข้อประเภทข้อมูลที่เลือก

โดยระบบจะแสดง ชื่อ-สกุล /วันที่/ เวลา ผู้เพิ่มข้อมูลต่อท้ายข้อความที่เพิ่ม