

## คัดจากรายงานการประชุมทีมบริหารฝ่ายบริการพยาบาล

ครั้งที่ 21/2559 วันที่ 19 สิงหาคม 2559

### 1.2 แนวทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกระดูกบาง

นางลักษมี สารบรรณ นำเสนอแนวทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกระดูกบาง

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ได้กำหนดแนวทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อภาวะกระดูกหัก ดังนี้

#### แนวทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อภาวะกระดูกหัก

1. ประเมินผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง เช่น ผู้ป่วยกระดูกบาง ผู้ป่วยกระดูกพรุน ผู้ป่วยอายุมากกว่า 80 ปี ผู้ป่วยที่มีประวัติกระดูกหัก ผู้ป่วยมะเร็งที่มีภาวะแพร่กระจายไปยังกระดูก
2. จัดหาถนอนสำหรับบริการผู้ป่วยกลุ่มนี้
3. ติดป้ายแสดงเพื่อเป็นข้อสังเกตให้ระมัดระวัง ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย “โปรดใช้ความระมัดระวังในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย”
4. ให้ข้อมูลผู้ป่วย/ญาติ รับทราบถึงภาวะเสี่ยง
5. ในการเคลื่อนย้ายให้ปฏิบัติ ดังนี้
  - 5.1 เตียงที่ผู้ป่วยนอนต้องสูงกว่าเตียงที่จะย้ายไปเสมอ
  - 5.2 ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยระหว่างเปลและเตียงผู้ป่วย ให้ใช้ Pat slide สอดใต้ผ้าปูเตียงในการเคลื่อนย้ายเสมอ
  - 5.3 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องใช้เจ้าหน้าที่อย่างน้อย 4 คน มีหัวหน้าทีมเพื่อให้สัญญาณก่อนเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และมีคนประคองกระดูกส่วนที่มีความเสี่ยงต่อการหัก และคนที่จะดึงผ้าปูควรจะเป็นคนที่มีแรงมากที่สุดของทีม กรณีผู้ป่วยเด็กให้อุ้มด้วยความระมัดระวัง
  - 5.4 จัดพยาบาลหรือผู้ปฏิบัติงานพยาบาลประจำหอผู้ป่วยไปกับผู้ป่วย เป็นหัวหน้าทีมในการเคลื่อนย้าย และแจ้งให้เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่รับผู้ป่วยทราบว่าผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อภาวะกระดูกหัก
  - 5.5 ประเมินอาการและอาการแสดงของภาวะกระดูกหัก ร่วมกันระหว่างทีมรับกับทีมส่งหลังการเคลื่อนย้าย