

บทบาทหน้าที่พยาบาล กรณีมี case PUI

1. การแต่งกาย

- แต่งกายเรียบร้อย เดินเข้าหอผู้ป่วย เปลี่ยนรองเท้าสะอาดสำหรับใช้ในหอผู้ป่วย
- เดินเข้า Nurse Station เก็บของใช้ส่วนตัวในตู้ด้านหลังเคาน์เตอร์
- เปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นชุดสีเขียว
- เช็นต์ข้อปฏิบัติงาน
- ใช้ Microspore seal surgical mask 4 ด้าน
- พันทากางเกงด้วยเทปกาวย่น ขนาด 2”
- ใส่หมวกคลุมผม

2. เปิดอุปกรณ์ดังนี้

- Air 2 ตัวใน Nurse Station
- คอมพิวเตอร์พร้อมใช้งาน มี 2 ระบบ คือ OPD (PUI1) และ IPD (PUI2)
- เปิดกล่องวงจรปิดโดยกดสวิทช์ ตามหมายเลข 1>2>3 และเปิดจอคอมพิวเตอร์ตามชั้นตอน
- เปิดสวิทช์ air และ pressure หน้าห้องผู้ป่วย (สวิทช์เดียวกัน)>>ดูค่าแรงดัน ห้อง ante room และห้องผู้ป่วยต้องมีค่าเป็น negative pressure (ห้อง ante room ค่า pressure ต้องมากกว่าห้องผู้ป่วย โดยต่างกันอย่างน้อย - 2.5 Pa ขึ้นไป) ห้อง Nurse station มีค่าเป็น positive pressure เท่านั้น หากค่า pressure ผิดปกติ ให้สำรวจประตู หน้าต่างทุกบานว่าปิดสนิทดีแล้วหรือยัง

3. ปิดอุปกรณ์ต่างๆ ก่อนออกจากเวร

- Air 2 ตัวใน Nurse Station คือหมายเลข 1 และ 2
- คอมพิวเตอร์ทุกตัว
- ไฟทุกดวง
- ปิดสวิทช์กล่องวงจรปิด ตามหมายเลข 1>2>3

Flow งาน PUI กรณีมา swab ที่ PUI มี RN 3 คน

RN1 ทำหน้าที่ TL / หัวหน้าเวร

1. รับเวร (สอบถามชื่ออาจารย์แพทย์ที่อนุญาตให้ activate แผน) ในเวลาราชการ อาจารย์ศรัณยู ชูศรี นอกเวลาราชการ อาจารย์ chest Med and ID ตามตารางเวรในคู่มือ “การดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” (ส่วนที่4)

- PUI1 เป็น case ที่รับจาก ER, SOU, ศูนย์คัดกรอง และOPD ไม่มี plan admit
 - PUI2 เป็น case ที่รับจาก ER, SOU, ศูนย์คัดกรอง และOPD กรณีมี plan admit (สอบถามว่า หลังจากผล swab เป็น Undetectable plan admit ที่หอผู้ป่วยใด มีเตียงพร้อมแล้วหรือไม่ หากยังไม่มีเตียง แพทย์เจ้าของไข้ ต้องดำเนินการให้เรียบร้อย)
 - PUI2 เป็น case รับย้ายจาก ward ที่เข้าเกณฑ์ PUI
2. โทร 1585 (หน่วย Serology) เพื่อรับชุด swab>>โดยให้แม่บ้านไปรับ
3. สื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยให้กับ RN3 เพื่อเตรียมสถานที่และอุปกรณ์พร้อมรับผู้ป่วย
4. โทรแจ้งแพทย์ ตามตารางเวรในสมุดคู่มือ “การดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” (ส่วนที่4)
โทรรายงานแพทย์เวร PUI / แพทย์เจ้าของไข้เพื่อมา swab
- : กรณีเป็น case med หรือ case จาก ER ทัวไปให้ consult med รายงานแพทย์เวร PUI ทั้ง อาการรุนแรงและอาการไม่รุนแรง ถ้าอาการรุนแรง อาจารย์แพทย์ที่รับปรึกษาในและนอกเวลาราชการ จะแนะนำให้แพทย์ท่านนั้นโทรไปปรึกษา Resident 2 ของทีม MICU (Resident2 ของทีม MICU สอบถามได้จากเบอร์ 1375) หลังจาก Resident 2 ของทีม MICU รับทราบรายละเอียด case โทรรายงานอาจารย์ ตามตารางเวร COVID-19 อาการรุนแรง
- : กรณี case จากภาควิชาอื่น แพทย์เจ้าของไข้ เป็นผู้มา swab และรับดูแลผู้ป่วยเอง
5. รับผู้ป่วยลงทะเบียนเข้า PUI 1 (ดูรายละเอียดตามตัวอย่างในแฟ้มรับผู้ป่วยแบบ OPD)/รับผู้ป่วย PUI 2 เป็น IPD
6. print Label 10 แผ่น>>ติดในสมุดติดตามผู้ป่วย 1 แผ่น หากมีเบอร์โทรศัพท์ของผู้ป่วยให้บันทึกไว้ด้วย (เพื่อโทรติดตาม case ในภายหลัง)
7. โทร 1061 ติดต่อโภชนาการ เพื่อสั่งอาหารให้ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ ตามจำนวน (รวมแพทย์ด้วย) สอบถามประเภทอาหาร (ไทยพุทธ/อิสลาม) และประวัติการแพ้อาหาร ก่อนสั่งอาหาร หากเป็นผู้ป่วย PUI 2 ให้สั่งอาหารของผู้ป่วยในระบบ HIS และโทรแจ้งโภชนาการอีกครั้ง>>**กรณีผู้ป่วย PUI1 เขียนใบสั่งอาหารมีมูลค่า 60-70 บาท (ตั้งตัวอย่างที่แนบ ใบสั่งอาหารอยู่ในแฟ้มรับผู้ป่วยแบบ OPD ด้านหลังสุด)

ใบสั่งซื้ออาหารเฉพาะโรค (ผู้ป่วยนอก)
งานโภชนาการ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ชื่อ-สกุล งานโภชนาการ	ราคา/มื้อ			วันที่ รวมเงิน (บาท)
	เช้า (60)	เที่ยง(70)	เย็น(70)	
อาหารผู้ป่วยสามัญ				รวมเงิน

เจ้าหน้าที่โภชนาการ
เมื่อชำระเงินแล้ว กรุณายืนยันใบเสร็จที่งานโภชนาการ

8. ดูแลให้แพทย์เขียนใบส่งตรวจและ order lab ตามขั้นตอนดังนี้
- 8.1 เขียนใบส่งตรวจตามแบบฟอร์มการส่ง lab ที่ให้มาครบทุกส่วน ใส่กลับในซอง (อยู่บนฝากระติก)
- ให้แพทย์เขียนใบนำส่ง COVID-19 ราคา 2,400 บาท (ดังตัวอย่างที่แนบ)

ใบรับรองการส่งตรวจ COVID-19 Real Time PCR ตามข้อกำหนดของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน เจ้าหน้าที่การเงิน

ข้าพเจ้า (แพทย์ผู้รักษา) ได้ consult วัตถุประสงค์ ขุดริ

ในการส่งตรวจตรวจ New Coronavirus (2019-nCov) Real Time PCR ของผู้ป่วย HN.....

ชื่อ-สกุล..... วันที่รับบริการ..... จำนวนเงิน 2,400 บาท และข้าพเจ้า

ขอรับรองว่าการส่งตรวจดังกล่าว เป็นไปตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุขจริง

ลงชื่อ.....

(แพทย์ผู้รักษา)

- 8.2 แพทย์ order lab ในคอมพิวเตอร์: COVID-19 (PCR)
- หากแพทย์ต้องการส่ง lab respiratory pathogen panel รหัส 37999 ราคา 4,200 บาท ต้องแจ้งค่า lab กับผู้ป่วยก่อน swab เนื่องจาก
 - > สิทธิ 30 บาท มีค่าใช้จ่ายส่วนเกิน 3,000 บาท>>ต้องติดต่อสិทธิประโยชน์
 - > สิทธิเบิกได้ ผู้ป่วยต้องจ่ายเองทั้งหมด ไม่สามารถเบิกได้
- 8.3 รับ order และ patch barcode ที่ใบนำส่ง lab covid-19 พร้อมทั้งติด label ที่ใบนำส่งและ tube lab VTM
9. แจกแม่บ้าน ใส่เสื้อกาวน์แขนสั้น, ถุงมือ disposables, และสวม mask รอส่ง lab >> รอหน้าห้อง ante room พร้อมกระติกส่ง lab (เปิดฝารอไว้)

หมายเหตุ : 1. รอบการทำ lab COVID ทำ 5 รอบ ดังนี้ เวลา 01.00-06.00-10.00-15.00-20.00 น. หากใกล้เวลาหรือเลยเวลารอบที่ทำไปเล็กน้อย เช่น ก่อนเวลา 9.50 น. หรือเวลา 10.20 น. ให้โทรไปแจ้งเบอร์ 1585 เพื่อให้ห้อง lab รับทราบที่กำลังมี lab รอส่งตรวจ ประมาณกี่นาทีหลังจากนี้ หากไม่แจ้งห้อง lab จะปิดระบบ ต้องรอรอบ lab ในเวลาถัดไป

2. Tube lab VTM หากนำมาจากห้อง lab แล้วยังไม่ใช้ ต้องเก็บใส่ในตู้เย็น ส่วนกระดิกและใบนำส่งวางในอุณหภูมิต้องปกติ

10. แนะนำให้เจ้าหน้าที่เปเลเก็บผ้าปูเปเล ใส่ในถังผ้าตามวิธีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

11. แนะนำเจ้าหน้าที่เปเลทำความสะอาดเปเลด้วย Caviwipes และนำเปเลไปจุดหน้าลิฟต์หมายเลข 16

12. คอยแนะนำเส้นทางการเดินของเจ้าหน้าที่เปเล และพยาบาล ให้ไปอาบน้ำและเปลี่ยนเสื้อผ้าก่อนกลับ

13. ติดตามผล lab เมื่อผล swab รายงานผลแล้ว โทรรายงานแพทย์ เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อ

ผลเป็น detectable>>ประสานงานผู้ตรวจการพยาบาล เพื่อ activate ทีม COVIDและย้ายผู้ป่วยไป ward COVID

-ผลเป็น undetectable>>กรณีผู้ป่วยเป็น PUI 1 (OPD)

: โทรรายงานแพทย์ (แจ้งแพทย์ด้วยหากผู้ป่วยต้องการใบรับรองแพทย์)

: แพทย์โทรหาอาจารย์เวรนั้น ๆ เพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

: แพทย์ให้ข้อมูลผู้ป่วย ร่วมฟังการให้ข้อมูลผู้ป่วยกับแพทย์ทางโทรศัพท์ เรื่องการกักตัว การปฏิบัติ

ตัวเมื่ออยู่ที่บ้าน หรือการรับบริการเมื่อมีอาการผิดปกติ เป็นต้น ให้ข้อมูลเพิ่มเติมทางโทรศัพท์ต่อจากแพทย์ได้เลย

และให้ข้อมูลผู้ป่วย “รอสักครู่จะโทรไปให้ข้อมูลเรื่องขั้นตอนการกลับบ้านและค่าใช้จ่ายส่วนเกิน”

: พิมพ์ใบรับรองแพทย์ ให้แพทย์เซ็นต์ และประทับตราโรงพยาบาล

: สามารถ d/c ได้โดย clear d/c ตามระบบของ OPD (ดูรายละเอียดตามตัวอย่างในแฟ้มรับผู้ป่วย

แบบ OPD) คำนวนค่ารักษาพยาบาล>>โทร 1019 การเงิน เพื่อประสานงานเรื่องให้แม่บ้านนำเอกสารผู้ป่วย

จำหน่ายไปส่ง (ใบนำส่งโควิดและค่าอาหาร) หากการเงินดำเนินการเรียบร้อยแล้วและมีค่าใช้จ่ายเพิ่ม ให้ติดต่อกลับที่

เบอร์ 1738 หรือ 1737 (กรณีรับ case ฝั่ง COVID) เพื่อเก็บเงินจากผู้ป่วย หากผู้ป่วยไม่มีเงินสด ดำเนินการโอน

เงินเข้าบัญชี SCB รพ.มอ. เลขที่ 5654703513 หลังจากนั้นให้แม่บ้านไปรับใบเสร็จที่การเงินผู้ป่วยนอก เพื่อนำมา

ให้ผู้ป่วย

: แม่บ้านรับยากลับมายังหอผู้ป่วย

: ให้ผู้ป่วยเดินทางกลับทางเดิมที่ผู้ป่วยมาคือลิฟต์หมายเลข. 16 โดย RN2 ไปส่งหน้าลิฟต์

-ผลเป็น undetectable>>กรณีเป็น PUI 2 (IPD) โทรส่งเวรย้ายไปยังหอผู้ป่วยปลายทางที่เตรียม

ไว้รองรับตั้งแต่ก่อน admit PUI โดยให้ RN2 ไปส่งผู้ป่วย

14. โทรรายงานผู้ตรวจการพยาบาล หลังจากผู้ป่วย D/C เรียบร้อย

15. คินบัตรสำหรับสแกนประตูทางเข้า-ออก หอผู้ป่วยให้กับ ผู้ตรวจการพยาบาล

16. เซ็นต์ชื่อออกเวร

17. ปิดระบบ ตรวจสอบอุปกรณ์ต่าง ๆ พร้อมทั้งตรวจสอบความพร้อมก่อนออกจากหอผู้ป่วย

RN2 ทำหน้าที่ TM

1. เตรียมห้องและอุปกรณ์สำหรับรับผู้ป่วย (ปรอทวัดไข้, น้ำดื่ม, เครื่อง monitor EKG หรืออื่น ๆ ตามอาการของผู้ป่วย)
2. แต่งชุด PAPER เตรียมรับผู้ป่วย โดยมี RN3 เป็นผู้ช่วยเหลือ
3. ไปรอรับผู้ป่วยบริเวณหน้าลิฟต์หมายเลข 16
4. แนะนำผู้ป่วย เมื่อออกจากประตูห้ามผู้ป่วยสัมผัสสิ่งแวดล้อมโดยรอบ>>เดินนำผู้ป่วยมายังห้องผู้ป่วย>>เปิดประตูให้ผู้ป่วย (ปิดประตูให้สนิททุกครั้งที่เข้า-ออกห้องผู้ป่วยและ ห้อง ante room)>> เมื่อผู้ป่วยเข้ามาในห้อง แนะนำการใช้ห้องและ intercom ขอเบอร์โทรศัพท์มือถือผู้ป่วย แนะนำอาการผิดปกติที่ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ และวิธีขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่, ติด monitor EKG และวิธีการถอดอุปกรณ์ (กรณีเดินเข้าห้องน้ำได้เอง) วัด V/S และแจ้งให้ RN1 ทราบเพื่อลงบันทึกในระบบ
5. นำชุด swab ที่ติด label ผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว ใส่ถุงซิปล็อค 1 ชั้น พร้อมไม่กดลิ้น disposable 1 อัน เข้าไปในห้องผู้ป่วย
6. ช่วยเหลือแพทย์ในการ swab โดยถือหลอดน้ำยา VTM ยื่นให้แพทย์ใส่ก้าน swab ทั้ง 2 อันในหลอดเดียวกัน และปิดฝาให้สนิท จากนั้นนำหลอด VTM ใส่ถุงซิปล็อคและรัดปิดปากถุงให้สนิท
7. นำถุงซิปล็อคมาใส่ในถุงซิปล็อคชั้นที่ 2 ที่ RN3 รอรับอยู่
8. ตรวจสอบความเรียบร้อย ประเมินอาการผู้ป่วยซ้ำอีกครั้ง ก่อนออกจากห้องผู้ป่วย อย่าลืมถามเรื่องใบรับรองแพทย์ (กรณี PUI1)
9. ถอดชุด PAPER ตามขั้นตอน โดยมี RN3 เป็นผู้ Observe
10. เดินออกจากห้อง ante room เปลี่ยนรองเท้าก่อนเข้าห้อง Nurse station
11. ติดตามผล lab
 - ผลเป็น detectable>>แต่งชุด PAPER หรือ PPE + กาวกันน้ำ(ตามความเหมาะสม) เพื่อย้ายผู้ป่วยไป ward COVID>>หลังจากจัดการทุกอย่างเรียบร้อย กลับไปดูแลและช่วยแม่บ้านในการทำ ความสะอาดทุกอย่างตาม flow การปฏิบัติงานของแม่บ้าน
 - ผลเป็น undetectable >> กรณีเป็น PUI 1 (OPD) สามารถจำหน่ายได้ >> V/S ผู้ป่วยก่อนจำหน่าย และไปส่งผู้ป่วยที่หน้าลิฟต์หมายเลข 16
 - ผลเป็น undetectable >> กรณีเป็น PUI 2 (IPD) ใส่ชุด PPE ไปส่งผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยปลายทาง
12. การลงบันทึกข้อมูล
 - บันทึกการใช้ชุด PPE ในระบบตามที่ใช้จริง “ค่าชุด PPE กรณีเก็บสิ่งส่งตรวจราคา 100 บาท” (คิดกรณีใส่ชุด PAPER เท่านั้น) กรณีอื่น ๆ คิด “ค่าชุด PPE สำหรับดูแลผู้ป่วย 740 บาท” (ไม่นับรวม RN ที่ทำหน้าที่ observe)
 - Key เบิกผ้าและวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วย
 - Key ลงหัตถการที่ทำ เช่น O2 sat, observe > 2 ชั่วโมง หรืออื่น ๆ ตามที่ทำหัตถการจริง
13. นำแบตเตอรี่มาชาร์ต (ชาร์ตแบตเตอรี่ทุกครั้งหลังใช้งาน)
14. ทำความสะอาดเตียง อุปกรณ์ในห้องผู้ป่วยทั้งหมด และในห้อง ante room หลังผู้ป่วย D/C
15. ทำความสะอาดบริเวณเคาน์เตอร์ทั้งหมด (ทำก่อนและหลังปฏิบัติงาน)
16. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์และตรวจสอบความพร้อมของหอผู้ป่วยสำหรับการรับ case ถัดไป
17. อาบน้ำ สระผม

18. เซ็นต์ซี้ออกเวอร์
19. ตรวจสอบความเรียบร้อยอีกครั้งก่อนปิดห่อผู้ป่วย

RN3 ทำหน้าที่ Observe

1. เตรียมห้องและอุปกรณ์สำหรับรับผู้ป่วย (ปรอทวัดไข้, น้ำดื่ม, เครื่อง monitor EKG หรืออื่น ๆ ตามอาการผู้ป่วยตามที่ได้รับการส่งเวร)
2. ช่วย RN2 แต่งชุด PAPR + กาวกันน้ำเพื่อรอรับผู้ป่วยและช่วยแพทย์เก็บสิ่งส่งตรวจ
3. ช่วยแพทย์แต่งชุด PAPR + กาวกันน้ำเพื่อเข้าไป swab ในห้องผู้ป่วย
4. ดูแล กำกับพนักงานเปลในการทำความสะอาดเปล นำเปลไปจอดไว้ที่บริเวณหน้าลิฟต์หมายเลข 16 และกลับมาถอดชุด PPE ในห้อง Ante room
5. ดูแล กำกับพยาบาล/เจ้าหน้าที่ที่มาส่งผู้ป่วยในการถอดชุด PPE ในห้อง Ante room
6. ยื่นอุปกรณ์ swab + tube swab + ไม้กดลิ้น 1 อัน + ถุงใส่ใบเล็กให้ไปกับ RN2
7. รอโซนสะอาดในห้อง ante room โดยเตรียมถุงซิปล็อคใบใหญ่(สีแดง) รอรับถุงซิปล็อคที่ใส่หลอด specimen ภายหลังจาก swab แล้ว จาก RN2 แล้วนำไปใส่กล่องที่แม่บ้านถือรออยู่ปิดฝาให้สนิท ให้แม่บ้านนำไปส่งห้อง lab ทันที
8. คอยช่วยเหลือดูแลความถูกต้องในการถอดชุด PAPR ของแพทย์ และ RN2 ที่เข้าไปดูแลผู้ป่วย ณ จุดสะอาดในห้อง ante room
: แพทย์เดินออกจากห้อง ante room เปลี่ยนรองเท้าก่อนเข้าห้อง Nurse station
9. ทำความสะอาดชุด PAPR ตามขั้นตอน
10. ทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ในห้อง ante room
11. เมื่อผู้ป่วยย้ายออกจากห่อผู้ป่วยจะต้องกำกับแม่บ้านในการ clear พื้นที่ห่อผู้ป่วย (ทำความสะอาดทุกโซน เก็บขยะ เก็บผ้า ล้างรองเท้า ล้างห้องน้ำผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่)
12. ช่วย RN2 ในการทำความสะอาดเตียง อุปกรณ์ในห้องผู้ป่วยทั้งหมด และในห้อง ante room
13. .ทำความสะอาดบริเวณเคาน์เตอร์ทั้งหมด (ทั้งก่อนและหลังปฏิบัติงาน)
14. ตรวจสอบความพร้อมของห่อผู้ป่วยสำหรับการรับ case ต่อไป
15. อาบน้ำ สระผม
16. เซ็นต์ซี้ออกเวอร์
17. ตรวจสอบความเรียบร้อยอีกครั้งก่อนปิดห่อผู้ป่วย

หมายเหตุ : หากผู้ป่วยมีอาการหนักต้องช่วยเหลืออื่น ๆ RN3 สามารถเข้าไปช่วยกิจกรรมการพยาบาล RN2 ได้ตามความเหมาะสม

Flow งาน PUI กรณีทำ swab มาแล้ว มี RN 2 คน (ผู้ป่วยอาการไม่หนัก)

RN1 ทำหน้าที่ TL / หัวหน้าเวร / Observe

1. จัดเตรียมสถานที่
2. ตรวจสอบความพร้อม ความเรียบร้อยของทีมสมาชิก
3. โทรรับเวรจากหน่วยงานต้นทางที่ส่งผู้ป่วยมา admit>>สอบถามชื่ออาจารย์แพทย์ที่ activate แผน>>อย่าลืมสอบถามเรื่อง “ประวัติแพ้อาหารของผู้ป่วย”
4. โทรแจ้งแพทย์ ตามตารางเวรในคู่มือ “การดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” (ส่วนที่4)
: กรณีเป็น case med หรือ case ทั่วไปจาก ER ที่ consult med รายงานแพทย์เวร PUI ทั้งอาการไม่รุนแรงและอาการรุนแรง“ถ้าอาการรุนแรง”อาจารย์แพทย์ที่รับปรึกษาในและ นอกเวลาราชการ จะแนะนำให้แพทย์ท่านนั้นโทรไปปรึกษา Resident 2 ของทีม MICU (Resident2 ของทีม MICU สอบถามได้จากเบอร์ 1375) หลังจาก Resident2 ของทีม MICU รับทราบรายละเอียด case โทรรายงานอาจารย์ ตามตารางเวร COVID-19 อาการรุนแรง
: กรณี case จากภาควิชาอื่นให้แพทย์เจ้าของไข้เป็นผู้รับดูแลคนไข้เอง
5. เตรียมห้องและอุปกรณ์สำหรับรับผู้ป่วย โดย RN1 และ RN2 ช่วยกัน
6. ช่วย RN2 แต่งชุด PAPR/PPE ตามสภาพผู้ป่วยที่รับเวรมา เพื่อเตรียมรับผู้ป่วย
7. รับผู้ป่วยลงทะเบียนเข้า PUI 1 (ดูรายละเอียดตามตัวอย่างในแฟ้มรับผู้ป่วยแบบ OPD)/รับผู้ป่วย PUI 2 เป็น IPD รายละเอียดดังนี้
 - PUI1 เป็น case รับจาก ER, SOU, ศูนย์คัดกรองและOPD ไม่มี plan admit
 - PUI2 เป็น case รับจาก ER, SOU, ศูนย์คัดกรองและOPD กรณีมี plan admit (สอบถามว่าหลังจากผล swab ออกแล้วเป็น Undetectable plan admit ที่หอผู้ป่วยใด มีเตียงพร้อมแล้วหรือไม่ หากยังไม่มีเตียงแพทย์เจ้าของไข้ ต้องดำเนินการให้เรียบร้อย)
 - PUI2 เป็น case รับย้ายจาก ward ที่เข้าเกณฑ์ PUI
8. Print Label 5 แผ่น>>ติดในสมุดติดตามผู้ป่วย 1 แผ่น หากเบอร์โทรศัพท์ผู้ป่วยให้บันทึกลงไปด้วย
9. โทร 1061 โภชนาการ เพื่อสั่งอาหารให้ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ ตามจำนวน (รวมแพทย์ด้วย) สอบถามประเภทอาหาร(ไทยพุทธ/อิสลาม) และประวัติการแพ้อาหาร ก่อนสั่งอาหาร หากเป็นผู้ป่วย PUI 2 ให้สั่งอาหารของผู้ป่วยในระบบ HIS และโทรแจ้งโภชนาการอีกครั้ง>>**กรณีผู้ป่วย PUI1 เขียนใบสั่งอาหารมื้อละ 60-70 บาท (ตั้งตัวอย่างที่แนบ)

ใบสั่งซื้ออาหารเฉพาะโรค (ผู้ป่วยนอก)
งานโภชนาการ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ชื่อ-สกุล HN วันที่

รายการ	ราคา/มื้อ			รวมเงิน (บาท)
	เช้า (60)	เที่ยง (70)	เย็น (70)	
อาหารผู้ป่วยสามัญ				
				เจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่โภชนาการ

เมื่อชำระเงินแล้ว กรุณาเซ็นใบเสร็จทำงานโภชนาการ

10. ดูแลกำกับพนักงานเปลในการทำความสะอาดเปล นำเปลไปจอดไว้ที่บริเวณหน้าลิฟต์หมายเลข16 และกลับมากัดชุด PPE ในห้อง Ante room
11. ดูแลกำกับเจ้าหน้าที่ที่มาส่งผู้ป่วยในการแยกและทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ติดมากับผู้ป่วย และถอดชุด PPE ในห้อง Ante room พร้อมแนะนำให้อาบน้ำก่อนกลับ
12. ช่วยเหลือและดูแลความถูกต้องในการถอดชุด PPE ของ RN2 ที่เข้าไปดูแลผู้ป่วย ณ จุดสะอาดในห้อง ante room
13. ลงบันทึกข้อมูลในระบบ HIS
 - ลงบันทึกการใช้ชุด PPE ในระบบตามที่ใช้จริง “ค่าชุด PPE สำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจ ราคา 100 บาท” (คิดกรณีใส่ชุด PAPR เท่านั้น) กรณีอื่น ๆ คิด “ค่าชุด PPE สำหรับดูแลผู้ป่วย 740 บาท”(ไม่นับรวม RN ที่ทำหน้าที่ observe)
 - เบิกผ้าและวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วย
 - ลงบันทึกการทำ เช่น O2 sat, observe > 2 ชั่วโมง หรืออื่น ๆ ตามที่ทำเหตุการณ์จริง
14. ติดตามผล lab เมื่อผล swab รายงานผล รายงานแพทย์ เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อ
 - ผลเป็น detectable>>โทรรายงานผู้ตรวจการพยาบาล เพื่อ activate ทีม COVID และย้ายผู้ป่วยไป ward COVID
 - ผลเป็น undetectable>>กรณีเป็น PUI 1 (OPD)

: โทรรายงานแพทย์ (แจ้งแพทย์หากผู้ป่วยต้องการใบรับรองแพทย์)

: แพทย์โทรหาอาจารย์เวร เพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

: แพทย์ให้ข้อมูลผู้ป่วย ร่วมฟังการให้ข้อมูลผู้ป่วยกับแพทย์ทางโทรศัพท์ เรื่องการกักตัว การปฏิบัติตัวเมื่ออยู่ที่บ้าน หรือการรับบริการเมื่อมีอาการผิดปกติ เป็นต้น ให้ข้อมูลเพิ่มเติมทางโทรศัพท์ต่อจากแพทย์ได้เลย และให้ข้อมูลผู้ป่วย “รอสักครู่จะโทรไปให้ข้อมูลเรื่องขั้นตอนการกลับบ้านและค่าใช้จ่ายส่วนเกิน”

: พิมพ์ใบรับรองแพทย์ ให้แพทย์เซ็นต์

: สามารถ d/c ได้ โดย clear d/c ตามระบบของ OPD (มีรายละเอียดอยู่ในคู่มือการใช้ program OPD) จำนวนค่ารักษาพยาบาล ติดต่อการเงิน >>โทร 1019 ประสานงานเรื่องให้แม่บ้าน นำเอกสารผู้ป่วยจำหน่ายไปส่ง (ใบนำส่งโควิดและค่าอาหาร) หากการเงินดำเนินการเรียบร้อยและมีค่าใช้จ่ายเพิ่มให้ติดต่อกลับที่เบอร์ 1738 หรือ 1737(รับ case ฝั่ง COVID) หากมีค่าใช้จ่ายเพิ่มต้องเก็บเงินจากผู้ป่วย หรือถ้าผู้ป่วยไม่มีเงินสด ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชี SCB รพ.มอ. เลขที่ 5654703513 ให้แม่บ้านไปรับใบเสร็จที่การเงินผู้ป่วยนอก เพื่อนำมาให้ผู้ป่วย

: แม่บ้านรับยากลับมาหผู้ป่วย

: ให้ผู้ป่วยเดินทางกลับทางเดิมที่ผู้ป่วยมาคือลิฟต์ No.16 โดย RN2 ไปส่งหน้าลิฟต์

- ผลเป็น undetectable>>กรณีผู้ป่วยเป็น PUI 2 (IPD) โทรส่งเวรย้ายไปยังหอผู้ป่วยปลายทางที่เตรียมไว้รองรับตั้งแต่ก่อน admit PUI ไปส่งผู้ป่วยโดย RN2

15. โทรรายงานผู้ตรวจการพยาบาล หลังจากผู้ป่วย D/C เสร็จเรียบร้อย
16. เมื่อผู้ป่วยย้ายออกจากหอผู้ป่วยจะต้องกำกับแม่บ้านในการ clear พื้นที่ (ทำความสะอาดทุกโซน เก็บขยะ เก็บผ้า ล้างรองเท้า ล้างห้องน้ำผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่)
17. ช่วย RN2 ในการทำความสะอาดเตียง อุปกรณ์ในห้องผู้ป่วยทั้งหมด และในห้อง ante room
18. ทำความสะอาดบริเวณเคาน์เตอร์ทั้งหมด (ทำก่อนและหลังปฏิบัติงาน)
19. ตรวจสอบความพร้อมของหอผู้ป่วยสำหรับการรับ case ถัดไป
20. อาบน้ำ สระผม ตรวจสอบความเรียบร้อยอีกครั้งก่อนปิดหอผู้ป่วย
21. คินบัตรสำหรับสแกนประตูทางเข้า – ออกหอผู้ป่วยให้กับผู้ตรวจการพยาบาล
22. เซ็นต์ชื่อออกเวร
23. ปิดระบบ ตรวจสอบความเรียบร้อยของหอผู้ป่วยก่อนออกจากหอผู้ป่วย

RN2 ทำหน้าที่เป็น TM

1. ช่วยเหลือในการจัดเตรียมสถานที่ ตรวจสอบอุปกรณ์ให้พร้อม
2. หลัง RN1 รับเวรเสร็จเรียบร้อย ให้แต่งชุด PPE ไปรอรับผู้ป่วยบริเวณหน้าลิฟต์หมายเลข 16
3. แนะนำผู้ป่วยเมื่อออกจากประตูห้ามผู้ป่วยสัมผัสสิ่งแวดล้อม>>เดินนำผู้ป่วยมายังห้องผู้ป่วย>>เปิดประตูให้ผู้ป่วย (**ปิดประตูให้สนิททุกครั้งทั้งเข้า-ออกห้องผู้ป่วยและห้อง ante room)>>ให้ผู้ป่วยเข้าห้องแนะนำการใช้ห้องและ intercom ขอเบอร์โทรผู้ป่วย แนะนำอาการผิดปกติที่ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่, ติด monitor EKG และวัด V/S พร้อมแจ้งให้ RN 1 ทราบเพื่อลงบันทึกในระบบ
4. ตรวจสอบความเรียบร้อย ประเมินอาการผู้ป่วยซ้ำอีกครั้ง ก่อนออกจากห้องผู้ป่วย อย่าลืมถามเรื่องใบรับรองแพทย์กรณี PUI1
5. ถอดชุด PPE ตามขั้นตอน โดยมี RN1 เป็นคน observe
6. ทำความสะอาดชุด PPE ตามขั้นตอน
7. ทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ ในห้อง ante room
8. นำแบตเตอรี่มาชาร์จ (ชาร์จแบตเตอรี่ทุกครั้งหลังใช้งาน)
9. ติดตามผล lab
 - ผลเป็น detectable>>แต่งชุด PAPR เพื่อย้ายผู้ป่วยไป ward COVID
 - ผลเป็น undetectable>>กรณีเป็นผู้ป่วย PUI 1 (OPD) สามารถจำหน่ายได้>>v/s ผู้ป่วยก่อนจำหน่าย และไปส่งผู้ป่วยที่หน้าลิฟต์ No. 16
 - ผลเป็น undetectable>>กรณีเป็นผู้ป่วย PUI 2 (IPD) ใส่ชุด PPE ไปส่งผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยปลายทาง
10. ทำความสะอาดเตียง อุปกรณ์ในห้องผู้ป่วยและในห้อง ante room
11. ทำความสะอาดบริเวณเคาน์เตอร์ทั้งหมด (ทั้งก่อนและหลังปฏิบัติงาน)
12. ตรวจสอบความพร้อมของหอผู้ป่วยสำหรับการรับ case ถัดไป
13. อาบน้ำ สระผม
14. เช็کتีชี้ออกเวอร์
15. ตรวจสอบความเรียบร้อยของหอผู้ป่วยอีกครั้งก่อนปิดหอผู้ป่วย