โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๑ จากทั้งหมด ๕ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
วิธีปฏิบัติที่ WP – REH – PHY – ๐๐๓	แก้ไขครั้งที่ ๐
เรื่อง การให้บริการทางกายภาพบำบัดประเภทผู้ป่วยใน	
ผู้จัดทำ : นางสาวชลลดา จันดี	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

ผู้จัดทำ
..... (นางสาวชลลดา จันดี)
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ผู้ตรวจสอบ
..... (นางสาวชลลดา จันดี)
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

ผู้อนุมัติ
..... (นายวิชัย ธนาโสภณ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๒ จากทั้งหมด ๕ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
วิธีปฏิบัติที่ WP – REH – PHY – ๐๐๓	แก้ไขครั้งที่ ๐
เรื่อง การให้บริการทางกายภาพบำบัดประเภทผู้ป่วยใน	
ผู้จัดทำ : นางสาวชลลดา จันดี	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

บันทึกการประกาศใช้

แก้ไขครั้งที่	วัน / เดือน / ปี	รายละเอียด
๐	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓	ประกาศใช้ระเบียบปฏิบัติ

บันทึกการแก้ไข

ครั้งที่	หน้า	วัน / เดือน / ปี	รายละเอียด

สารบัญ

เรื่อง **หน้า**

๑. วัตถุประสงค์ ๔

๒. ขอบเขต ๔

๓. คำจำกัดความ ๔

๔. ผู้รับผิดชอบ ๔

๕. ขั้นตอนการปฏิบัติ

๕.๑ ขั้นตอนการให้บริการ ๔

๕.๒ การให้บริการและหัตถการ ๕

โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๔ จากทั้งหมด ๕ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
วิธีปฏิบัติที่ WP – REH – PHY – ๐๐๓	แก้ไขครั้งที่ ๐
เรื่อง การให้บริการทางกายภาพบำบัดประเภทผู้ป่วยใน	
ผู้จัดทำ : นางสาวชลลดา จันดี	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

๑. วัตถุประสงค์

จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับการให้บริการทางกายภาพบำบัดประเภทผู้ป่วยใน ให้เกิดการดำเนินงานเป็นไปในรูปแบบเดียวกัน

๒. ขอบเขต

ระเบียบนี้จะครอบคลุมระบบการส่งปรึกษากายภาพบำบัดของแพทย์ ขั้นตอนการเข้ารับบริการทางกายภาพบำบัด และหัตถการของผู้ป่วยใน

๓. คำจำกัดความ

ผู้ป่วยใน คือ ผู้ที่เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมง

๔. ผู้รับผิดชอบ

๔.๑ แพทย์ มีหน้าที่ ตรวจประเมิน พิจารณาความเหมาะสมเบื้องต้นของผู้ป่วยในการให้การรักษาทางกายภาพบำบัด และส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด

๔.๒ นักกายภาพบำบัด มีหน้าที่ ตรวจประเมิน วินิจฉัย วางแผนการดูแล กำหนดเป้าหมาย ให้การดูแลรักษา และจำหน่ายผู้ป่วยทางกายภาพบำบัด

๔.๓ พยาบาล มีหน้าที่ ส่งต่อข้อมูลสำคัญของผู้ป่วยให้ระหว่างแพทย์-นักกายภาพบำบัด

๕. ขั้นตอนการปฏิบัติ

๕.๑ ขั้นตอนการให้บริการ

๑. เมื่อแพทย์ตรวจประเมินผู้ป่วยที่เข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลแล้ว เห็นว่าสมควรได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัด พร้อมทั้งผู้ป่วยอยู่ในระยะที่สามารถให้การรักษาทางกายภาพบำบัดได้ ให้แพทย์บันทึกข้อมูลการปรึกษากายภาพบำบัดลงใน Doctor Order Sheet ในแฟ้มผู้ป่วย สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) จะได้รับการส่งปรึกษากายภาพบำบัดทุกรายที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล

๒. เมื่อพยาบาลรับคำสั่งแพทย์แล้วโทรศัพท์ประสาน ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย ให้แก่แผนกกายภาพบำบัด

๓. นักกายภาพบำบัดผู้ที่รับโทรศัพท์เขียนข้อมูลของผู้ป่วยที่จำเป็นเบื้องต้นในกระดานปรึกษา และแจ้งนักกายภาพบำบัดผู้รับผิดชอบการดูแลผู้ป่วยในของวันนั้นๆ

๔. นักกายภาพบำบัดผู้รับผิดชอบการดูแลผู้ป่วยในเข้าดูแลผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยและบันทึกข้อมูลลงใน Rehabilitation Record สำหรับผู้ป่วยในให้ครบถ้วนแล้วแนบในแฟ้มผู้ป่วย รวมถึงบันทึกข้อมูลลงในระบบ HosXp

๕. นักกายภาพบำบัดวางแผนการรักษา ระยะเวลาการรักษา และแนวทางหลังจำหน่ายผู้ป่วยแจ้งให้ผู้ป่วยทราบ แล้วประสานพยาบาลเจ้าของไข้เพื่อเตรียมความพร้อมด้านต่างๆรวมถึงช่วยประสานวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๖. สำหรับผู้ป่วยที่ประเมินแล้วมีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่องหลังจากจำหน่ายผู้ป่วย อาจทำการนัดติดตามอาการแบบผู้ป่วยนอก หรือให้บริการแบบติดตามเยี่ยมต่อเนื่องที่บ้านต่อไป

๗. ในกลุ่มผู้ป่วยที่อยู่ในการดูแลระยะกลาง ประกอบด้วย ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่พ้นระยะเฉียบพลัน, ผู้ป่วยสมองบาดเจ็บที่พ้นระยะเฉียบพลัน, ผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บที่มีสภาวะคงที่ และผู้ป่วยสะโพกหักอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี หัก และได้รับการผ่าตัดสะโพก ให้นักกายภาพบำบัดบันทึกข้อมูลลงในแบบบันทึกการดูแลผู้ป่วยระยะกลางแล้วส่งต่อให้นักกายภาพบำบัดผู้รับผิดชอบต่อไป

๕.๒ การให้บริการและหัตถการ

- **กลุ่มโรคที่ให้บริการ** โรคทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคทางระบบประสาท โรคทางระบบทางเดินหายใจ และผู้ป่วยเด็กพิเศษ นอกจากนี้ยังรวมถึงกลุ่มโรคอื่นๆที่แพทย์พิจารณาแล้วเห็นสมควรรับการรักษาทางกายภาพบำบัด หากเกินศักยภาพจะส่งกลับปรึกษาแพทย์เพื่อพิจารณาการรักษาที่เหมาะสมต่อไป
- **หัตถการ** ครอบคลุมหัตถการ การรักษาทั้งหมดของกายภาพบำบัด ตาม WI-REH-PHY-๐๐๑ มีทั้งการรักษาโดยใช้และไม่ใช้เครื่องมือ โดยนักกายภาพบำบัดเป็นผู้พิจารณาเลือกใช้หัตถการต่างๆ ให้เหมาะสมตามอาการของผู้ป่วย และเป้าหมายการรักษา ซึ่งสามารถให้บริการได้ทั้งที่หอผู้ป่วยในและที่แผนกกายภาพบำบัดตามที่นักกายภาพบำบัดประเมินแล้วว่าเหมาะสม โดยให้บริการเป็นหลักที่หอผู้ป่วย หากการรักษาใดที่ไม่สามารถรักษาที่หอผู้ป่วยในได้ เมื่อประเมินแล้วว่ามีความจำเป็นต้องรักษาที่แผนกกายภาพบำบัดและสามารถนำผู้ป่วยมารับการรักษาที่ห้องกายภาพบำบัดได้ ก็สามารถให้การรักษาดังกล่าวได้ โดยประสานพยาบาลเจ้าของไข้เพื่อดำเนินการพาผู้ป่วยมายังแผนกกายภาพบำบัด