

โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๑ จากจำนวน ๙ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - REH - PHY - ๐๐๔	แก้ไขครั้งที่ : ๐
เรื่อง : ระเบียบปฏิบัติการให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยที่บ้าน	
ผู้จัดทำ : นางสาวนิศาชล เต่าฟัก	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

<p>ผู้จัดทำ</p> <p>..... นางสาว นิศาชล เต่าฟัก</p> <p>(นางสาวนิศาชล เต่าฟัก)</p> <p>ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ</p>
--

<p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p>..... นางสาว ชลลดา จันดี</p> <p>(นางสาวชลลดา จันดี)</p> <p>หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู</p>
--

<p>ผู้อนุมัติใช้</p> <p>..... น.ธพ</p> <p>(นายวิชัย ธนาโสภณ)</p> <p>นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง</p>

โรงพยาบาลบ่อทอง	หน้าที่ ๓ จากจำนวน ๙ หน้า
งานกายภาพบำบัด	ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - REH - PHY - ๐๐๔	แก้ไขครั้งที่ : ๐
เรื่อง : ระเบียบปฏิบัติการให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยที่บ้าน	
ผู้จัดทำ : นางสาวนิศาชล เต่าฟัก	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. วัตถุประสงค์	๔
๒. ขอบเขต	๔
๓. คำจำกัดความ	๔
๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ	๕
๕. ขั้นตอนการทำงาน	๕
๖. ภาคผนวก	๗
๗. เอกสารอ้างอิง	๙

โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๔ จากจำนวน ๙ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - REH - PHY - ๐๐๔	แก้ไขครั้งที่ : ๐
เรื่อง : ระเบียบปฏิบัติการให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยที่บ้าน	
ผู้จัดทำ : นางสาวนิศาชล เตาศึกษา	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อเป็นแนวทางสำหรับนักกายภาพบำบัด โรงพยาบาลบ่อทอง สำหรับการให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยที่บ้านได้อย่างมีคุณภาพ

๑.๒ เพื่อให้บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยทราบบทบาท และแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลบ่อทอง

๒. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัตินี้จะครอบคลุมตั้งแต่กระบวนการก่อนการให้บริการ แนวทางการให้บริการ และกระบวนการหลังการให้บริการผู้ป่วยที่บ้าน รวมถึงบทบาทหน้าที่ของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

๓. คำจำกัดความ

๓.๑. การบริการทางกายภาพบำบัดที่บ้าน หมายถึง การให้การส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู ตามมาตรฐานวิชาชีพกายภาพบำบัดที่สถานพักพิงของผู้ป่วย โดยสถานที่พักพิงนั้นอยู่ในเขตพื้นที่ อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี

- ๓.๒. ผู้ป่วย หมายถึง
- ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่พ้นระยะเฉียบพลัน
 - ผู้ป่วยสมองบาดเจ็บที่พ้นระยะเฉียบพลัน
 - ผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บที่มีสภาวะคงที่
 - ผู้ป่วยสะโพกหักอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี และได้รับการผ่าตัดสะโพก

โดยญาติ ผู้ดูแล และผู้ป่วย มีความยินยอมให้นักกายภาพบำบัดให้บริการกายภาพบำบัดที่บ้าน

๓.๓. ระยะหลังเฉียบพลัน หมายถึง ระยะที่ผู้ป่วยมีอาการคงที่ โดยระดับความรู้สึกตัว สัญญาณชีพ และอาการทางระบบประสาทไม่เปลี่ยนแปลงไปในทางที่เลวลง

๓.๔. ทีม Home health care หมายถึง ทีมสหวิชาชีพของโรงพยาบาลบ่อทอง และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด เภสัชกร แพทย์แผนไทย และนักวิชาการสาธารณสุข

๓.๕. โปรแกรมกายภาพบำบัด หมายถึง รูปแบบการให้บริการกายภาพบำบัดที่บ้าน โดยให้บริการแก่ผู้ป่วย สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ในวันจันทร์ ช่วงเวลา ๘:๐๐ น. ถึง ๑๖:๐๐ น. และมีเกณฑ์การจำหน่ายผู้ป่วย คือ

โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๕ จากจำนวน ๙ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - REH - PHY - ๐๐๔	แก้ไขครั้งที่ : ๐
เรื่อง : ระเบียบปฏิบัติการให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยที่บ้าน	
ผู้จัดทำ : นางสาวนิศาชล เตาศึก	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

- ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตได้อย่างอิสระ (Barthel index ๑๐๐)
- ญาติ และผู้ป่วยพึงพอใจผลการฟื้นฟู รักษา
- ผู้ป่วยต้องได้รับการรักษาอื่นที่เร่งด่วนกว่า และยังไม่สามารถทำกายภาพบำบัดได้
- ผู้ป่วยย้ายที่พักพิงออกจากเขตพื้นที่ อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

๔.๑ แพทย์ มีหน้าที่

- ให้การตรวจวินิจฉัยผู้ป่วย และส่งปรึกษานักกายภาพบำบัดในผู้ป่วยรายที่แพทย์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรทำกายภาพบำบัด

- รับประทานจากนักกายภาพบำบัด กรณีผู้ป่วยมีสถานะที่เปลี่ยนแปลงไป มีอาการผิดปกติ หรือมีความจำเป็นที่ต้องได้รับการตรวจประเมินจากแพทย์เพิ่มเติม

๔.๒ นักกายภาพบำบัด มีหน้าที่

- รับประทานด้านกายภาพบำบัด จากแพทย์ และทีม Home health care

- ให้การตรวจประเมิน กำหนดเป้าหมาย วางแผนการรักษา แนะนำผู้ป่วย และวางแผนจำหน่าย โดยใช้วิธีการทางกายภาพบำบัด ร่วมกับ ผู้ป่วย ญาติ

- จัดทำชุดเอกสารสำหรับการให้บริการกายภาพบำบัดที่บ้าน และลงทะเบียนผู้ป่วย
- วางแผนการเดินทางเบื้องต้น และขออนุมัติยานพาหนะ

๔.๓ ทีม Home health care มีหน้าที่

- รับประทานจากนักกายภาพบำบัด กรณีคนไข้มีความจำเป็นต้องให้การดูแลด้านอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ด้านกายภาพบำบัด

๔.๔ พยาบาลคัดกรอง มีหน้าที่

- รับประทานแนวทางการจัดการผู้ป่วย กรณีผู้ป่วยมีภาวะงดการให้บริการทางกายภาพบำบัด

๔.๕ พนักงานขับรถ มีหน้าที่

- รับส่งนักกายภาพบำบัดไปยังบ้านผู้ป่วย
- ให้คำปรึกษาด้านการวางแผนเส้นทางการเดินทาง

๕. ขั้นตอนการทำงาน

๕.๑ เตรียมข้อมูล

๕.๑.๑ รับข้อมูลผู้ป่วย จากช่องทางดังนี้

โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๖ จากจำนวน ๙ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - REH - PHY - ๐๐๔	แก้ไขครั้งที่ : ๐
เรื่อง : ระเบียบปฏิบัติการให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยที่บ้าน	
ผู้จัดทำ : นางสาวนิศาชล เต่าพิก	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

- แพทย์ส่งปรึกษาผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องทำกายภาพบำบัด ทั้งผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD)
- Smart COC ระบบประสานข้อมูลเยี่ยมบ้าน (<http://cocchon.info/chon/>)

๕.๑.๒ บันทึกข้อมูล และลงทะเบียน ปฏิบัติดังนี้

- นักกายภาพบำบัดให้การตรวจประเมิน กำหนดวัตถุประสงค์ วางแผนการรักษา เป้าหมายการรักษา ให้การรักษาฟื้นฟู แนะนำผู้ป่วย และญาติ
- สอบถามความยินยอมรับบริการกายภาพบำบัดที่บ้าน
- บันทึกข้อมูลชุดเอกสารเยี่ยมบ้าน
- ส่งชุดข้อมูลให้นักกายภาพผู้รับผิดชอบ
- นักกายภาพบำบัดผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียนผู้ป่วยโดยจำแนกตามเดือน

๕.๒ เตรียมยานพาหนะ

- ทำการขออนุมัติขอยานพาหนะล่วงหน้าเป็นรายเดือน โดยการระบุวัน และเวลาการให้บริการ

๕.๓ การบริการกายภาพบำบัดที่บ้าน ปฏิบัติดังนี้

- โทรนัดหมายผู้ป่วย และวางแผนเส้นทางร่วมกับพนักงานขับรถ
- ออกให้บริการผู้ป่วยตามนัดหมาย
- นักกายภาพบำบัดประเมินภาวะงดการให้บริการทางกายภาพบำบัด ก่อนการให้การรักษ ฟื้นฟูผู้ป่วยทุกครั้ง หากผู้ป่วยไม่มีภาวะงดการให้บริการทางกายภาพบำบัด นักกายภาพบำบัดตรวจประเมิน รักษาฟื้นฟูตามมาตรฐานวิชาชีพ และนัดหมายครั้งต่อไป
- กรณีผู้ป่วยมีภาวะงดการให้บริการทางกายภาพบำบัด ให้พิจารณาปรึกษาพยาบาลคัดกรอง โทร ๐๓๘-๒๑๑๑๔๘ , ๐๓๘-๒๑๑๒๘๘ ต่อ ๒๒๒ ต่อ จุดคัดกรอง

๕.๔ การบันทึกข้อมูลภายหลังการให้บริการทางกายภาพบำบัดที่บ้าน

- บันทึกข้อมูลการให้บริการลงใน ระบบ HosXp
- บันทึกข้อมูลการให้บริการลงใน ระบบ Smart COC ระบบประสานข้อมูลเยี่ยมบ้าน
- บันทึกข้อมูลความก้าวหน้าลงในทะเบียนผู้ป่วย

๖. ตัวชี้วัด

- ผู้ป่วยที่ได้รับการให้บริการทางกายภาพบำบัดที่บ้าน มีคะแนน Barthel index ดีขึ้น ๑ ระดับภายใน ๓ เดือน

โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๗ จากจำนวน ๙ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - REH - PHY - ๐๐๔	แก้ไขครั้งที่ : ๐
เรื่อง : ระเบียบปฏิบัติการให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยที่บ้าน	
ผู้จัดทำ : นางสาวนิศาชล เต่าพิก	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

๗. ภาคผนวก

๗.๑ ภาวะที่ควรพิจารณางดโปรแกรมการให้บริการทางกายภาพบำบัดที่บ้าน*

- ไข้ มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๘ องศาเซลเซียส
- ซีพจรมากกว่า ๑๐๐ หรือ น้อยกว่า ๖๐ ครั้งต่อนาที
- ความดันโลหิต SBP มากกว่า ๑๘๐ หรือ น้อยกว่า ๙๐ และ DBP มากกว่า ๑๑๐ หรือน้อยกว่า ๖๐ มิลลิเมตรปรอท
- เจ็บแน่นหน้าอก
- หัวใจเต้นผิดจังหวะแบบเฉียบพลัน
- หอบเหนื่อย
- ซึมลง สับสน หรือมีภาวะทางจิตที่ไม่สามารถรับการฟื้นฟูต่อได้
- ชัก
- แขนขาอ่อนแรงเพิ่มขึ้น
- ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียนมาก
- ขาบวมที่สงสัยว่ามีเส้นเลือดดำส่วนลึกอุดตันเฉียบพลัน

๗.๒ การประเมิน Barthel index of activities of daily living

๑. Feeding (การรับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อยต่อหน้า)

- ๐ = ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้
- ๕ = ช่วยใช้ช้อนตักอาหารไว้ให้ หรือ ตัดให้เป็นชิ้นเล็กๆ ว่างหน้า
- ๑๐ = ตักอาหารและช่วยตัวเองได้ปกติ

๒. Transfer (ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้)

- ๐ = ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น
- ๕ = ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ ๑ คน หรือใช้คนทั่วไป ๒ คนพยุง หรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้
- ๑๐ = ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุง เล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลความปลอดภัย
- ๑๕ = ทำได้เอง

โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๘ จากจำนวน ๙ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - REH - PHY - ๐๐๔	แก้ไขครั้งที่ : ๐
เรื่อง : ระเบียบปฏิบัติการให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยที่บ้าน	
ผู้จัดทำ : นางสาวนิศาชล เตาศึก	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

๓. Grooming (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะ ๒๔ - ๔๘ ชั่วโมงที่ผ่านมา)

๐ = ต้องการความช่วยเหลือ

๕ = ทำได้เอง (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)

๔. Toilet Use (การเข้าห้องน้ำ)

๐ = ช่วยตัวเองไม่ได้

๕ = ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้หลังเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง

๑๐ = ช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงจากโถส้วมได้เอง ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระแล้ว ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)

๕. Bathing (การอาบน้ำ)

๐ = ต้องมีคนช่วย หรือทำให้

๕ = อาบน้ำได้เอง

๖. Mobility (การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน)

๐ = เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้

๕ = ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมหรือประตูได้

๑๐ = เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตามหรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความ

ปลอดภัย

๑๕ = เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง

๗. Stairs (การขึ้นลงบันได ๑ ชั้น)

๐ = ไม่สามารถทำได้

๕ = ต้องการคนช่วยเหลือ

๑๐ = ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)

๘. Dressing (การสวมใส่เสื้อผ้า)

๐ = ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองไม่ได้เลยหรือได้น้อย

๕ = ช่วยตัวเองได้ร้อยละ ๕๐ ที่เหลือต้องมีคนช่วย

๑๐ = ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใส่เสื้อผ้าที่ดัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)

๙. Bowels (การกลั้นอุจจาระในระยะ ๑ สัปดาห์ที่ผ่านมา)

๐ = กลั้นไม่ได้ หรือต้องการสวนอุจจาระอยู่เสมอ

๕ = กลั้นไม่ได้เป็นบางครั้ง (ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อสัปดาห์)

๑๐ = กลั้นได้ปกติ

โรงพยาบาลบ่อทอง งานกายภาพบำบัด	หน้าที่ ๙ จากจำนวน ๙ หน้า ฉบับที่ ๑ วันที่ออกเอกสาร ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓
ระเบียบปฏิบัติที่ : WP - REH - PHY - ๐๐๔	แก้ไขครั้งที่ : ๐
เรื่อง : ระเบียบปฏิบัติการให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยที่บ้าน	
ผู้จัดทำ : นางสาวนิศาชล เต่าฟัก	ผู้อนุมัติใช้ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อทอง

๑๐. Bladder (การกลั้นปัสสาวะในระยะ ๑ สัปดาห์ที่ผ่านมา)

๐ = กลั้นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะและไม่สามารถดูแลเองได้

๕ = กลั้นไม่ได้เป็นบางครั้ง (ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง)

๑๐ = กลั้นได้ปกติ

๗.๓ การแบ่งระดับความสามารถของผู้ป่วยตามคะแนน Barthel index

คะแนนรวม (๐-๑๐๐) : Interpretation of Score

๐ - ๒๐ = Very severely disabled

๒๕ - ๔๕ = Severely disabled

๕๐ - ๗๐ = Moderately disabled

๗๕ - ๙๕ = Mildly disabled

๑๐๐ = Independent

๘. เอกสารอ้างอิง

- พรพิมล มาศสกุลพรรณ, ทิพย์รัตน์ ศฤงคารินกุล, กาญจนา รุ่งทอง และคณะ.แนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง Clinical Practice Guideline for Stroke Rehabilitation.พิมพ์ครั้งที่ ๓.กรุงเทพฯ:๒๕๕๙