

 โรงพยาบาลบ่อทอง (Work Instruction)	หน้าที่ 1 จาก 5 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 ตุลาคม 2566
วิธีปฏิบัติที่ : WI - NUR - OPD - 006	
เรื่อง : ขั้นตอนการปฏิบัติงานในคลินิกเบาหวาน	
หน่วยงาน : งานผู้ป่วยนอก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : นางพัชรี มาลา	ผู้อนุมัติใช้ : นางพัชรียา ลาพิงค์

ผู้จัดทำ  (นางพัชรี มาลา)
ตำแหน่ง หัวหน้างานผู้ป่วยนอก

ผู้ตรวจสอบ  (นางพัชรี มาลา)
ผู้จัดการคุณภาพ

ผู้อนุมัติ  (นางพัชรียา ลาพิงค์)
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล


 โรงพยาบาลบ่อทอง (Work Instruction)	หน้าที 2 จาก 5 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 ตุลาคม 2566
วิธีปฏิบัติที่ : WI – NUR - OPD - 006	
เรื่อง : ขั้นตอนการปฏิบัติงานในคลินิกเบาหวาน	
หน่วยงาน : งานผู้ป่วยนอก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : นางพัชรี มาลา	ผู้อนุมัติใช้ : นางพัชรียา ลาพิงค์

บันทึกการประกาศใช้

แก้ไขครั้งที่	วัน / เดือน / ปี	รายละเอียดการแก้ไข
00	19 ต.ค.63	ประกาศใช้
	1 ตุลาคม 2566	เปลี่ยนหัวหน้าพยาบาล

บันทึกการแก้ไข

ครั้งที่	หน้า	วัน / เดือน / ปี	รายละเอียด
1	4	11 เม.ย.68	FBS > 400 mg% แก้เป็น FBS > 450 mg%

 โรงพยาบาลบ่อทอง (Work Instruction)	หน้าที่ 3 จาก 5 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 ตุลาคม 2566
วิธีปฏิบัติที่ : WI – NUR - OPD - 006	
เรื่อง : ขั้นตอนการปฏิบัติงานในคลินิกเบาหวาน	
หน่วยงาน : งานผู้ป่วยนอก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : นางพัชรี มาลา	ผู้อนุมัติใช้ : นางพัชรียา ลาพิงค์

วัตถุประสงค์

1. ผู้ป่วยได้รับการบริการในแนวเดียวกันอย่างเป็นระบบและมีมาตรฐาน
2. ทีมคลินิกพิเศษและผู้ที่มาปฏิบัติงานที่คลินิกพิเศษสามารถปฏิบัติงานได้ในแนวทางและขั้นตอน เดียวกัน

ขอบเขต

ทีมคลินิกพิเศษและผู้ที่มาปฏิบัติงานที่คลินิกพิเศษ

คำนิยามศัพท์

การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยก่อนเข้าตรวจ


หน้าที่รับผิดชอบ

1. แพทย์มีหน้าที่ค้นหาภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วย / ให้การรักษา
2. พยาบาลมีหน้าที่อำนวยความสะดวกต่อผู้ป่วย / ตรวจรักษาตาม CPG / ปฏิบัติตาม

Job description

3. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ / คนงานมีหน้าที่อำนวยความสะดวกต่อผู้ป่วย / ปฏิบัติตาม Job

description

 โรงพยาบาลบ่อทอง (Work Instruction)	หน้าที่ 4 จาก 5 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 ตุลาคม 2566
วิธีปฏิบัติที่ : WI – NUR - OPD - 006	
เรื่อง : ขั้นตอนการปฏิบัติงานในคลินิกเบาหวาน	
หน่วยงาน : งานผู้ป่วยนอก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : นางพัชรี มาลา	ผู้อนุมัติใช้ : นางพัชรียา ลาพิงค์

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

วันก่อนให้บริการที่คลินิก


ส่งใบรายชื่อผู้ป่วยนัดให้ห้องบัตรเปิดประวัติ ล่วงหน้า 2-3 วัน

วันที่ให้บริการที่คลินิก

1. เียบบัตรคิวกับสมุดประจำตัวผู้ป่วย
2. ชั่งน้ำหนัก วัดสัญญาณชีพ ลงบันทึกประวัติในระบบHOS xP
3. ส่งผู้ป่วยเจาะเลือด แจ็ง /ประสานงานกับ จนท. Lab ให้แจ้งทีมคลินิกพิเศษถ้ามีผู้ป่วย FBS < 70 mg % และ FBS > 450 mg% หรือมีอาการ ผิดปกติขณะเจาะเลือดตรวจ เพื่อผู้ป่วยได้รับการแก้ไขตาม CPG
 - ผู้ป่วย FBS < 70 mg % ให้ดื่ม 50 % Glucose (50 mg) 50 ml stat เจาะ DTX ซ้ำ 30 นาที หากค่าDTX < 70 mg % ประสานเจ้าหน้าที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ส่งผู้ป่วยเข้าไปรักษาต่อตาม CPG
 - FBS > 450 mg% ประสานเจ้าหน้าที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ส่งผู้ป่วยเข้าไปรักษาต่อตาม CPG

4. ลงบันทึกค่าน้ำตาล วันนัด ลงในสมุดประจำตัวของผู้ป่วย
การนัดผู้ป่วย

ค่าน้ำตาล (mg%)	สัปดาห์ที่นัด (สัปดาห์)
70-125	16
125-154	12-14
155-182	8-10
183-200	4
201-300	2
301-400	1

 โรงพยาบาลบ่อทอง (Work Instruction)	หน้าที่ 5 จาก 5 หน้า ฉบับที่ 1 วันที่ออกเอกสาร 1 ตุลาคม 2566
วิธีปฏิบัติที่ : WI – NUR - OPD - 006	
เรื่อง : ขั้นตอนการปฏิบัติงานในคลินิกเบาหวาน	
หน่วยงาน : งานผู้ป่วยนอก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : นางพัชรี มาลา	ผู้อนุมัติใช้ : นางพัชรียา ลาพิงค์

5. แนะนำความรู้เรื่องการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง / การออกกำลังกาย / ปัญหาที่มักพบและการแก้ไขผู้ป่วย

6. เรียกผู้ป่วยคัดกรองตามคิว

7. ตรวจรักษาผู้ป่วยตามแนวทาง CPG และปัญหา / การแก้ไข พร้อมผู้ป่วยและญาติรายบุคคล พร้อมกับ การประเมินในปัญหาที่ผ่าน ๆ มา

- ในรายที่DTX / FBS น้อยกว่า 160 mg% อาการปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ส่งตรวจกับพยาบาลเวชปฏิบัติ

- ในรายที่DTX / FBS มากกว่า 160 mg% หรือมีภาวะแทรกซ้อน ส่งตรวจกับแพทย์

- รายที่จะส่งต่อ สอ. ทำตามมาตรฐานการส่งต่อผู้ป่วยไป

8. บันทึกปัญหาผู้ป่วย / คำแนะนำลงในระบบ HOS xP

9. ทีมร่วมวิเคราะห์ถึงปัญหาและการแก้ไขที่พบในผู้ป่วย

10. ทีมร่วมดูแลการรักษา / ให้บริการผู้ป่วยที่ส่งไปยังจุดอื่น

ตัวชี้วัด ผู้มารับบริการในคลินิกพิเศษได้รับการคัดกรอง 100 %

**หมายเหตุ การตรวจประจำปี คัดกรอง ตา ไต เท้า จะเริ่มทำการตรวจตั้งแต่เดือน ตุลาคม – กุมภาพันธ์ ของทุกปี

การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

คัดกรอง ภาวะ น้ำตาลในเลือดสูง
DTX > 126 mg%

รพ.สต.

รพ.

ไม่มีแพทย์ออกตรวจ

NPO เจาะเลือด ซ้ำ
DTX > 126 mg%

NPO เจาะเลือด ที่รพ.
FBS > 126 mg%

พบแพทย์วินิจฉัย
รพ.สต.

พบแพทย์
วินิจฉัย

DM uncontrol + มี
ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ส่งเยี่ยม
บ้าน

เข้าคลินิก DM
ลงทะเบียนในรพ.สต.
รับยารักษาต่อเนื่อง

เข้าคลินิก DM
ลงทะเบียน

น้ำตาลในเลือดสูง > 200mg%
ใน 3 ครั้ง

ภายใน 2 อาทิตย์

คัดกรองภาวะแทรกซ้อน ประจำปี ตา ไต เท้า
โดยเจ้าหน้าที่ รพ.สต และรพ.

ส่งกลับรพ. สต. เพื่อให้แพทย์ได้
ตรวจในครั้งต่อไป

รพ สต. เยี่ยมบ้าน

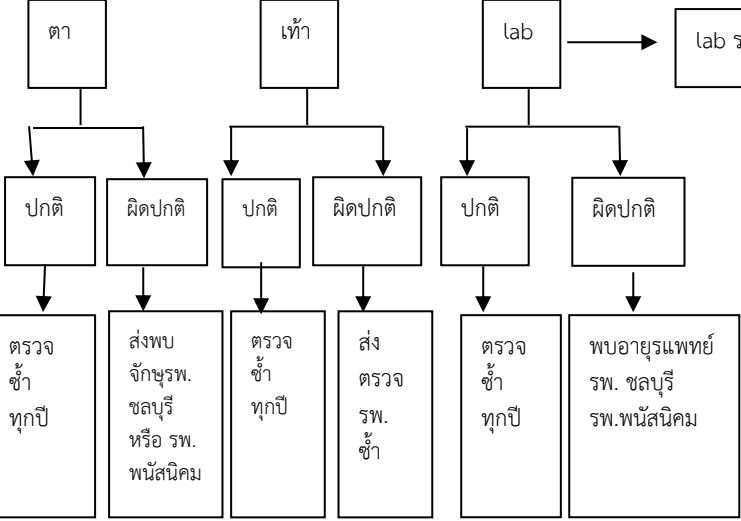
ตา

เท้า

lab

คืนผลรพ.สต. ภายใน 2 อาทิตย์
lab รพ.สต. จะถูกนำมาส่งที่รพ.

ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำอาการ
เดือน 1



น้ำตาล >200mg%
สีแดง

น้ำตาล < 200mg%
สีส้ม , สีเหลือง , สีเขียว

ส่ง HHC

รพ.สต. เยี่ยม บ้านครั้งที่ 2
ประเมิน ปิด case

ภายใน 2 สัปดาห์

ส่งใบประเมินผลกลับ
ทีม DM