




เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน  
Work Instruction (WI)

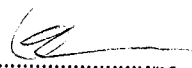
ชื่อเอกสาร การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (TB ADMIT)

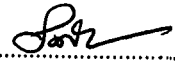
รหัสเอกสาร WI -PHD - ๐๑๐

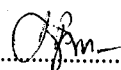
ครั้งที่แก้ไข -

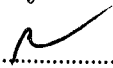
วันที่ประกาศใช้ วันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้จัดทำ ๑.นางมาริสา บัวบาน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ลงชื่อ..... 

ผู้ตรวจสอบ ๑.นางลินดา บุญเรืองขาว ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้าน  
ปฐมภูมิและองค์กรรวม ลงชื่อ..... 

๒.นางสุรชวดี รักด้วง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ลงชื่อ..... 

ผู้อนุมัติ ๑. นายจรรุวิทย์ บุชบรรณ ตำแหน่งอายุรแพทย์สาขาโรคหัวใจ ลงชื่อ..... 

๒. นายโมทนา ฝอยทอง ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล ลงชื่อ..... 

รหัสเอกสาร WI-PHD-

:หน้า ๑ จาก ๘

## วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยวัณโรคที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล
๒. เพื่อตรวจสอบประวัติการวินิจฉัย การรักษาและขึ้นทะเบียนวัณโรครายใหม่ในระบบ NTIP วัณโรคกำลังปรับสูตรยา ส่งต่อข้อมูลไปยังพื้นที่รับผิดชอบ และวางแผนติดตามอาการหลังแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน
๓. เพื่อวางแผนการคัดกรองกลุ่มผู้สัมผัสวัณโรคของครอบครัวและชุมชน
๔. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในครอบครัวและชุมชน

## ผู้ปฏิบัติงาน (Operator)

ทีมสหสาขาวิชาชีพประจำคลินิกวันใส ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร นักเทคนิคการแพทย์ และผู้รับผิดชอบงานวัณโรคประจำรพ.สต. ทุกแห่ง

## เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง (Equipment)

๑. ทะเบียน TB ๐๑
๒. ผลการตรวจชันสูตรโรค
๓. ผลการตรวจภาพถ่ายรังสีทางการแพทย์
๔. ทะเบียน TB NTIP
๕. ประวัติการรักษาในระบบ HOSX-P
๖. บัตรกำกับการกินยา
๗. เอกสารประวัติจากโรงพยาบาลอื่นๆ เช่น รพ.พัทลุง , รพ.มอ, รพ.เอกชนเช่นรพ.ปิยรักษ์ รพ.วัฒนแพทย์ตรัง ฯลฯ
๘. เอกสารความรู้วัณโรค เอกสารการกำจัดเสมหะถูกวิธี

## คำศัพท์และคำนิยาม (Term and Definition)

การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยวัณโรคข้างเดียว หมายถึง เป็นการติดตามอาการขณะผู้ป่วยกำลังนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาลในช่วงเวลาหนึ่งโดยพยาบาลดูแลคลินิกวัณโรค แนะนำตนเองกับผู้ป่วยและครอบครัว แจ้งวัตถุประสงค์การมาเยี่ยมข้างเดียว ซักประวัติ ตรวจสอบประวัติการตรวจวินิจฉัยและการรักษาครั้งนี้ ให้ความรู้โดยสังเขป พร้อมเอกสารความรู้วัณโรค บัตรกำกับการกินยา อธิบายขั้นตอนการรับบริการที่คลินิกวันใสครั้งถัดไป ดำเนินการขึ้นทะเบียนวัณโรคในระบบNTIP และดำเนินการคัดกรองผู้สัมผัสวัณโรคของครอบครัวและชุมชน

### ข้อบ่งชี้ในการติดตามเยี่ยมข้างเดียว

๑.ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่มีภูมิลำเนาควนขนุน สิทธิบัตร อยู่ในเขตอำเภอควนขนุนและต้องการรักษาที่โรงพยาบาลควนขนุน อาจเริ่มยาวัณโรคแล้ว หรือยังไม่ได้เริ่มยาวัณโรคอาจวินิจฉัยจากโรงพยาบาลอื่นๆส่งต่อมารักษาใกล้บ้าน

๒.ผู้ป่วยวัณโรคที่มีรักษาตัวด้วยอาการข้างเคียงของยาวัณโรคขณะรักษาวัณโรค

๓.ผู้ป่วยวัณโรคอยู่ระหว่างการปรับสูตรยา ตามดุลยพินิจของแพทย์

### การดูแลและกิจกรรมขณะติดตามเยี่ยมข้างเดียว

๑.ตรวจสอบประวัติการตรวจวินิจฉัย ประวัติการรักษาว่าเคยรักษาจากสถานพยาบาลอื่นมาก่อนหรือเป็นการวินิจฉัยครั้งแรก

๒.ตรวจสอบการรับประทานยา สูตรยา กรณีที่ยังไม่เริ่มการรับประทานยา ตรวจสอบประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ประวัติการแพ้ยา สูตรยาที่เคยรักษามาก่อน หากไม่มีประวัติการรักษามาก่อน แพทย์พิจารณาสูตรยาตามดุลยพินิจ โดยพิจารณาหลังได้รับผลการตรวจเลือดวัณโรค LAB BASELINE ได้แก่ CBC BUN CR ELITE LFT VDRL ANTI-HIV กรณี ผลเลือดปกติสูตรยาปกติ คือ ๒HRZE/๔ HR กรณีผลเลือดผิดปกติ แพทย์พิจารณาสูตรยา และเริ่มยารักษาวัณโรคทันทีขณะรักษาตัวที่โรงพยาบาล ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยพิจารณาจ่ายยาก่อนกลับบ้านจำนวน ๑๕-๓๐ วันตามความเหมาะสม (สถานการณ์โควิด-๑๙ ) นัดหมายครั้งถัดไปที่คลินิกวันใส ตรงวันพฤหัสบดี (ป่วย) โดยนัดสัปดาห์ที่ใกล้ยามืด ยกเว้นกรณี นัดเพื่อติดตามอาการต่อเนื่อง ที่ไม่ใช่ติดตามอาการวัณโรคให้นัดที่แผนกที่เกี่ยวข้อง เช่น OPD ตามดุลยพินิจของแพทย์ กรณี TB DM HT COPD D/C ไม่มีนัดติดตามอาการต่อเนื่องเรื่องอื่นนัดหมายเข้าคลินิกวันใสตามแนวทาง ผู้ป่วยรับบริการที่คลินิกวันใสจนรักษาหายจากวัณโรค ทางคลินิกจึงจะส่งผู้ป่วยกลับแผนกเดิม

๓.กรณี วินิจฉัย TB B+ NEW CASE แพทย์พิจารณาส่งตรวจ Mycobacterium c/s ทุกรายตามแนวทาง

๔.กรณีวินิจฉัย TB Relapsed แพทย์พิจารณาส่งตรวจ X-PERT +Mycobacterium c/s ทุกรายตามแนวทาง

๕.กรณีวินิจฉัยจากผล CXR และอาการเข้าได้กับวัณโรค แพทย์พิจารณาส่งตรวจ X-PERT เพื่อยืนยันเชื้อวัณโรคตามแนวทาง

๖.แนะนำตัวกับผู้ป่วยและครอบครัว พูดคุยสร้างสัมพันธภาพ มีความเป็นกันเอง และปฏิบัติงานภายใต้หลักป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๗. ชักประวัติการเจ็บป่วยประกอบกับเอกสารที่ผู้ป่วยนำติดตัวมา(ถ้ามี) ประเมินสีหน้าท่าทางและทัศนคติต่อการเจ็บป่วยครั้งนี้ พร้อมประเมินบุคคลใกล้ชิด ครอบครัว

๘. ให้ความรู้เรื่องโรคโดยสังเขป คำแนะนำการปฏิบัติตัวที่โรงพยาบาลและที่บ้าน

๙. บอกแนวทางการรักษาโดยพิจารณาประกอบจากแผนการรักษาของแพทย์เจ้าของไข้

๑๐. กรณี TB ที่มีโรคร่วม เช่น DM HT COPD ฯลฯ นัดหมายเข้าคลินิกวันใสตามแนวทาง ผู้ป่วยรับบริการที่คลินิกวันใสจนรักษาหายจากวัณโรค ทางคลินิกจึงจะส่งผู้ป่วยกลับแผนกเดิม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล

๑๐. ประเมินอาการปัจจุบันขณะนอนพักรักษาตัว ประเมินการเจ็บป่วยด้วยโรคอื่นๆ (ถ้ามี)

๑๑. บอกขั้นตอนการรับบริการคลินิกวันใส อาคารส่งเสริมสุขภาพชั้น ๒ ตามวันเวลานัดครั้งถัดไป

๑๒. แจกเอกสารความรู้เรื่องโรควัณโรค แผ่นพับความรู้การปฏิบัติตัวที่บ้าน และการกำกับการกินยาที่บ้าน

๑๓. นัดหมายผู้สัมผัสวัณโรค และครอบครัวในการคัดกรองวัณโรค

๑๔. ดำเนินการคัดกรองวัณโรคทันที กรณี ผู้เฝ้าไข้/ญาติ มีความพร้อมและสมัครใจยินยอม

๑๕. ขึ้นทะเบียนวัณโรคในระบบ NTIP ตามแนวทาง

๑๖. ประสานแจ้งพื้นที่รับทราบเพื่อติดตามอาการ และติดตามคอกทหลังจากผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

๑๗. โทรศัพท์ติดตามอาการหลังผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลและก่อนถึงวันนัดหมายครั้งต่อไป

๑๘. บันทึกรายละเอียดในสมุดทะเบียนติดตามผู้ป่วย TB ADMIT

๑๙. กรณีสงสัยและยังไม่วินิจฉัยวัณโรค อยู่ระหว่างรอผลสิ่งส่งตรวจ เช่น AFB X-PERT หากแพทย์ต้องการติดตามอาการ นัดหมายครั้งถัดไปที่แผนกผู้ป่วยนอก OPD ตามแนวทาง ส่วนกรณีไม่ติดตามอาการ หากพบเสมหะบวก หรือ X-PERT ยืนยันพบเชื้อวัณโรคมีระบบติดตามภายในตามแนวทางเดิม คืองานชั้นสูตร จะประสานแจ้งพยาบาลผู้ป่วยนอกทราบ และพยาบาลผู้ป่วยนอกจะโทรศัพท์ติดตามผู้ป่วยมารับยาที่โรงพยาบาล แผนกผู้ป่วยนอกทันที ยกเว้นตรงกับวันหยุดหัตส-ศุกร์ เจ้าหน้าที่ชั้นสูตรจะประสานแจ้งพยาบาลคลินิกวันใสจะติดตามผู้ป่วยมารับยาที่คลินิกวันใสทันที

### เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

กองวัณโรค กรมควบคุมโรค คู่มือการประเมินคุณภาพ โรงพยาบาล ด้านการดูแลรักษาวัณโรค สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์ มีนาคม ๒๕๖๓

แบบฟอร์มที่ใช้ (Forms)

บันทึกในระบบ NTIP

บันทึกในระบบ HOSX-P

แบบบันทึก TB ๐๑

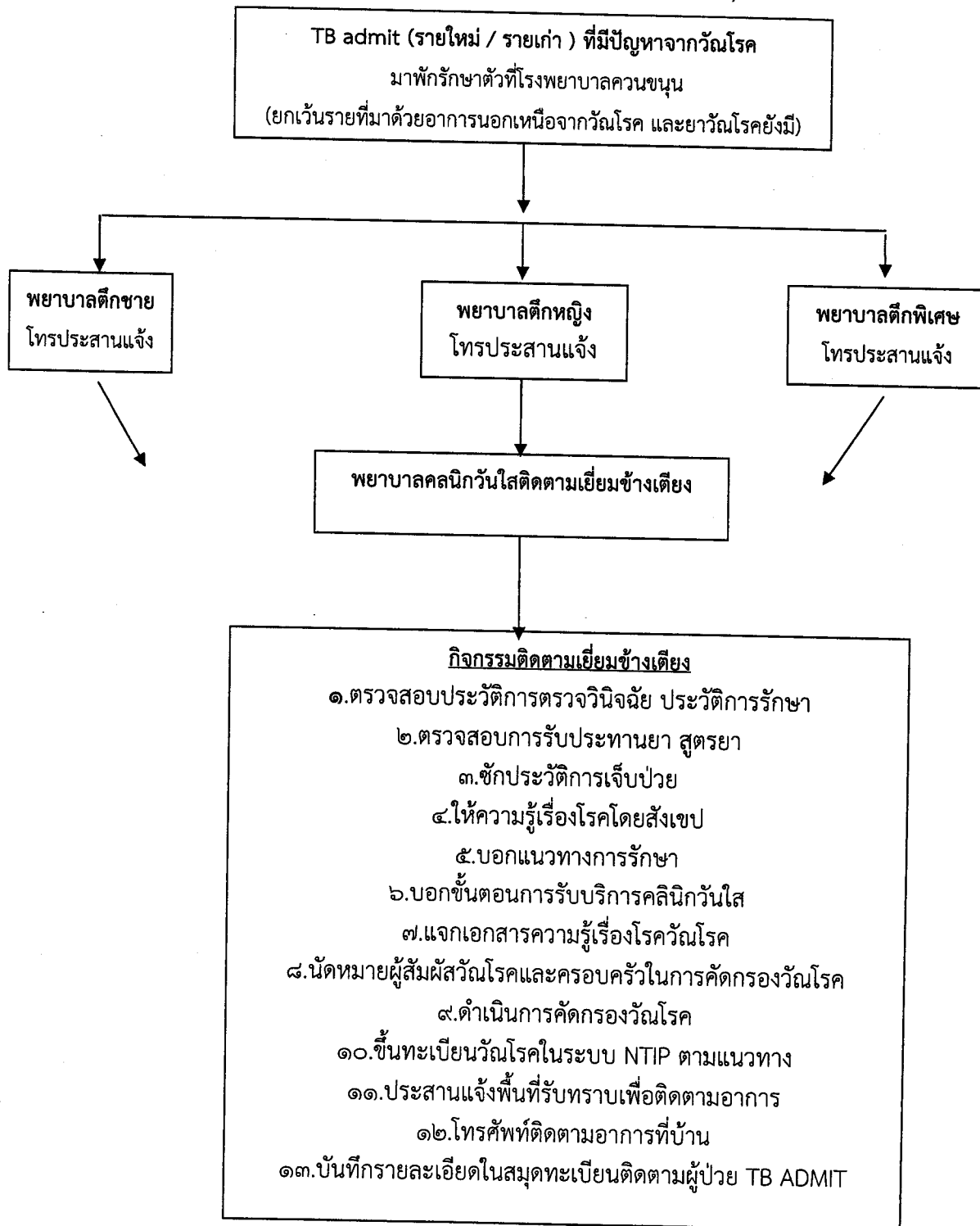
เอกสารความรู้ แผ่นพับ

บัตรกำกับการกินยา

ทะเบียนติดตามผู้ป่วย TB ADMIT

## รายละเอียดวิธีการปฏิบัติงาน (Work Instruction)

การให้บริการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (TB ADMIT)



## คำอธิบายแต่ละขั้นตอน

๑. พยาบาลประจำตึกโทรประสานแจ้ง กรณีผู้ป่วยวัณโรคมานอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
๒. พยาบาลติดตามเยี่ยมข้างเตียง กรณีผู้ป่วยวัณโรคมาด้วยอาการของวัณโรค ตรวจสอบประวัติอาการเจ็บป่วย ประวัติการตรวจวินิจฉัย และตรวจสอบประวัติการรักษา กรณีมาจากสถานพยาบาลอื่นๆ เช่น รพ.พัทลุง, รพ.เอ็กซอน
๓. ชักประวัติอาการปัจจุบัน ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัวและตรวจสอบสูตรยา
๔. บอกแนวทางการรักษาตามดุลยพินิจของแพทย์
๕. ให้ความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตัว
๖. แนะนำขั้นตอนการรับบริการคลินิกวันใส สถานที่ วันเวลาที่ให้บริการ
๗. นัดหมายผู้สัมผัสโรค
๘. คัดกรองวัณโรคในผู้สัมผัส กรณี มีความพร้อมและสมัครใจ
๙. ขึ้นทะเบียนวัณโรครายใหม่ ในระบบ NTIP ตามแนวทาง
๑๐. ประสานแจ้งข้อมูลไปยังพื้นที่รับผิดชอบ
๑๑. โทรศัพท์ติดตามอาการหลังจากออกจากโรงพยาบาล
๑๒. บันทึกรายละเอียดในสมุดทะเบียนติดตามผู้ป่วย TB ADMIT

## ข้อควรระวังในกิจกรรมนี้

๑. สิทธิผู้ป่วยและการรักษาความลับของผู้ป่วยและครอบครัว
๒. การป้องกันตนเองขณะปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อขณะปฏิบัติงาน
๓. การบันทึกข้อมูลในระบบ NTIP ตามแนวทาง
๔. ความถูกต้องของข้อมูลประกอบการวินิจฉัย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การถ่ายภาพรังสี แนวทางการรักษาภายใต้ดุลยพินิจของแพทย์

## แนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดปัญหา

๑. ทีมงานปฏิบัติงานด้วยจรรยาบรรณในวิชาชีพ พึงทักษ์สิทธิ์ด้านสิทธิผู้ป่วยและการรักษาความลับผู้ป่วย
๒. ทีมงานมีความรู้ด้านหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ IC มีความรู้ด้านการป้องกันตนเองขณะปฏิบัติงานและสามารถแนะนำผู้ป่วยและครอบครัวได้

ภาคผนวก (ถ้ามี)