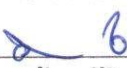




โรงพยาบาลราชภัฏชุมพล ชัยภูมิ
ระเบียบปฏิบัติเลขที่
เรื่อง แนวทางการป้องกันปลัดตกหลัง

	ชื่อ/สกุล หรือคณะกรรมการ/ทีม	วัน/เดือน/ปี
จัดทำโดย	PCT	15 ม.ค.65
ทบทวนโดย	PCT	8 ธ.ค.68
อนุมัติโดย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชภัฏชุมพล	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลราชภัฏชุมพล 

 โรงพยาบาลภักดีชุมพล		หน้าที่ 1/3
ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure) เลขที่		แก้ไขครั้งที่ 00
เรื่อง : แนวทางการป้องกันพลัดตกหกล้ม	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ทุกจุดบริการ	วันที่เริ่มใช้ 8 ธ.ค.68 
ผู้เรียบเรียง : PCT		ผู้อนุมัติ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลภักดีชุมพล

สารบัญ

ตอนที่

หัวข้อ

- | | |
|-----|---------------------|
| 1.0 | วัตถุประสงค์ |
| 2.0 | ขอบข่าย |
| 3.0 | คำนิยามศัพท์ |
| 4.0 | เอกสารอ้างอิง |
| 5.0 | นโยบาย |
| 6.0 | ความรับผิดชอบ |
| 7.0 | วิธีปฏิบัติ |
| 8.0 | เครื่องชี้วัดคุณภาพ |
| 9.0 | ภาคผนวก |

บันทึกการประกาศใช้

ฉบับที่	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด	แก้ไขโดย	อนุมัติโดย
1	15/1/2565	แนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้ม	PCT	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล
2	08/12/2568	แนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้ม	PCT	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล



ระเบียบปฏิบัติ โรงพยาบาลภักดีชุมพล
เรื่อง แนวปฏิบัติในการป้องกันการพลัดตกหกล้ม

1.0 วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการเกิดพลัดตกหกล้ม
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทราบเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติในการป้องกันการพลัดตกหกล้ม
3. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการพลัดตกหกล้ม

2.0 ขอบข่าย

ระเบียบวิธีปฏิบัตินี้ควบคุมถึงระบบงานที่ให้บริการผู้ป่วย เพื่อให้บริการมีความปลอดภัย และลดความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม

3.0 คำนิยามศัพท์

การพลัดตกหกล้ม หมายถึง การเปลี่ยนตำแหน่งของร่างกายจากการลื่น ไถล ถลา หรือตกไปสู่พื้นผิวที่ต่ำกว่า ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้ตั้งใจและไม่สามารถควบคุมได้ อาจส่งผลให้ร่างกายของผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บหรือไม่ได้รับบาดเจ็บก็ตาม

ระดับความรุนแรงของการพลัดตกหกล้ม

- A = มีสถานการณ์หรือสิ่งแวดล้อมที่อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดการพลัดตกหกล้ม
- B = มีสถานการณ์ที่ผู้ป่วยเกือบมีการพลัดตกหกล้มแต่สามารถช่วยไว้ได้ทัน
- C = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้ม แต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ
- D = ผู้ป่วยเกิดการพลัดตกหกล้มและไม่ได้รับบาดเจ็บต้องเฝ้าระวังติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง
- E = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้มและได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย (minor injury) ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เช่น ให้อาบน้ำอุ่น มีแผลถลอกเปิด ถูครีมเนื้อนิ่มเล็กน้อย ต้องทำแผล เป็นต้น
- F = ผู้ป่วยเกิดการพลัดตกหกล้ม และได้รับบาดเจ็บเป็นอันตรายชั่วคราวต่อผู้ป่วยต้องให้การรักษาเพิ่มเติม ทำให้ผลการขนาดเล็ก เช่น เย็บแผล ทำให้นอนโรงพยาบาลนานขึ้น (major injury) ได้แก่ กระดูกหัก (hip fracture, arm fracture, head trauma) เป็นต้น
- G = ผู้ป่วยเกิดการพลัดตกหกล้ม และได้รับบาดเจ็บรุนแรงมากเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยถาวร เช่น Severe head injury
- H = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้ม และได้รับบาดเจ็บรุนแรงมาก ต้องได้รับการบำบัดเพื่อช่วยชีวิต
- I = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้มและเสียชีวิต

4.0 นโยบาย

เจ้าหน้าที่ รพ. ภูเก็ตชุมพล ผู้ป่วยและญาติรับทราบวิธีการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม เข้าใจแนวทางการรักษา ตามสิทธิของผู้ป่วยตลอดจนได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อกลับไปสู่การดำรงชีวิตประจำวันอย่างมีความสุข

5.0 ความรับผิดชอบ

ทีมสหสาขาวิชาชีพที่ปฏิบัติหน้าที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดพลัดตกหกล้ม

6.0 วิธีปฏิบัติ

1. ประเมินเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม ทุกราย ในใบเฝ้าระวังความเสี่ยงตั้งแต่แรกรับ
2. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติหรือผู้ดูแล ในเรื่อง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดพลัดตกหกล้มในผู้ป่วยรายนั้นๆ ได้แก่
 - 2.1 เด็กที่ยังช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ต้องยกราวกั้นเตียง และมีญาติเฝ้าดูแลอย่างใกล้ชิด
 - 2.2 ผู้ป่วย จิตเวช และ AWS ต้องยกราวกั้นเตียง และมีญาติเฝ้าดูแลอย่างใกล้ชิด
 - 2.3 ผู้สูงอายุ หรือผู้ป่วยที่ได้รับยานอนหลับ ต้องมีเจ้าหน้าที่หรือญาติพาเข้าห้องน้ำ
3. กรณีมีความจำเป็นต้อง Restrain ให้อธิบายความจำเป็นกับผู้ป่วยและญาติทุกครั้ง
4. ควบคุมเรียบร้อยของเตียงและราวกั้นเตียง ใน Case ที่มีความเสี่ยงสูง โดย Round ยกไม้กั้นเตียงทุกเวอร์
5. กรณีผู้ป่วยอยู่บนรถนอน ต้องยกราวกั้นเตียงด้วยทุกครั้ง
6. ส่งเวรเจ้าหน้าที่ทุกเวอร์พร้อมบอกญาติผู้ป่วยเฝ้าตลอดเวลา ในกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม
7. กรณีมีความเสี่ยงสูงที่จะพลัดตกหกล้ม มีป้ายแขวนไว้หน้าเตียง ว่า ห้ามลงจากเตียง

7.0 เครื่องชี้วัด

1. อุบัติการณ์การเกิดการพลัดตกหกล้ม ร้อยละ 0

8.0 เอกสารที่เกี่ยวข้อง