

การติดต่อแพทย์

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเป็นแนวทางในการติดต่อประสานงานกับแพทย์ให้สะดวก รวดเร็ว ถูกต้องชัดเจน และมีคุณภาพ
- 1.2 เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจ

2. เอกสารอ้างอิง

PCT MED : แนวทางการปฏิบัติในการติดต่อแพทย์อายุรกรรม/แพทย์เวรใน
เอกสาร S bar

3. ผู้รับผิดชอบ

พยาบาล

4. เครื่องใช้/อุปกรณ์

-

5. วิธีการทำงาน

5.1 ขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนการติดต่อแพทย์ ก่อนที่จะมีการติดต่อแพทย์ พยาบาลต้องมีการเตรียมตัวดังต่อไปนี้

5.1.1 ประเมินอาการผู้ป่วย ทบทวนประวัติผู้ป่วย รับรู้การวินิจฉัยโรค อ่านบันทึกการรักษาของแพทย์บันทึกการพยาบาลครั้งล่าสุด การให้ IVF ผล Lab ประวัติการแพ้ เตรียมประวัติให้พร้อม และรายงานตามขั้นตอนหลักการ S-Bar

5.2 กรณีตามแพทย์ ผ่านทาง โทรศัพท์/ศูนย์วิทยุ/Line แล้วไม่ได้รับการติดต่อกลับจากแพทย์ภายใน 10 นาทีให้ตามซ้ำ

5.3 ในกรณีผู้ป่วยมีปัญหาในเวรเช้า ให้พยาบาลรายงานแพทย์เจ้าของไข้ทราบทันที

5.4 ในกรณีผู้ป่วย/ญาติ มีปัญหาในปัญหาในช่วงเวรบ่าย/ดึก ให้รายงานแพทย์เวรใน ตรวจสอบเยี่ยมผู้ป่วย

ขั้นตอนการติดต่อแพทย์ แบ่งออกเป็น 2 กรณี

1. ในเวลาราชการ

1.1 โทรตามแพทย์เจ้าของไข้แต่ละดึก

1.2 ถ้ายังไม่พบให้ติดต่อแพทย์ท่านอื่นในเวรวันนั้น เพื่อประเมินอาการเบื้องต้น

2. นอกเวลาราชการ (วันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ และเวลา 16.00-08.00 น.)

2.1 การตามแพทย์เวรใน : โทรศูนย์วิทยุ กด 09 ให้เรียกแพทย์เวรใน/ติดต่อทางโทรศัพท์/Line

2.2 กรณีเร่งด่วนมาก : โทรศูนย์วิทยุ กด 09 ให้เรียกแพทย์เวรใน/ติดต่อทางโทรศัพท์/Line

กรณีติดต่อไม่ได้ ให้ติดต่อ แพทย์เจ้าของไข้/Staffเวร ในวันนั้น