

แนวทางในการ consult ในกรณีผู้ป่วยระยะสุดท้ายอยู่ที่บ้าน

ผู้รับผิดชอบ	การไหลของงาน (work flow)	สิ่งที่เกี่ยวข้อง
<p>แพทย์เจ้าของไข้ พยาบาล รพช./ รพ.สต.</p> <p>ผู้ดูแลหลัก พยาบาล รพช./ รพ.สต.</p> <p>เจ้าหน้าที่ห้องบัตร พยาบาล PC รพ. สน. พยาบาลห้องตรวจ</p> <p>-palliative care team -พยาบาล ward/PCU</p>	<pre> graph TD A[แพทย์เจ้าของไข้ วินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยระยะสุดท้าย] --> B[ไม่เคยมีประวัติการรักษาใน รพ.] A --> C[มี HX.การรักษาในรพ.สน แต่ไม่ผ่านการดูแลจากทีม PC รพ.สน.] A --> D[ผ่านการดูแลจากทีม PC รพ.สน] B --> E["-ไป refer บส. 8 พร้อมรายละเอียดการรักษาจาก รพ.ที่วินิจฉัยว่า 'palliative , PPS v2'"] C --> F["ไป บส.8 หรือใบนัด พร้อมประวัติการใช้ยาเดิม /คะแนน PPS V2"] D --> G["ใบนัด คะแนน PPS V2"] E --> H[ศูนย์ Palliative (042-716565-6 ต่อ 1304)] F --> H G --> H H --> I[ทำบัตรเพื่อรับการตรวจตามระบบ] I --> J[ปรึกษา พ.ญ.นริศรา สุนนท์/พ.ญ.นงนุช จันทร์งาม/แพทย์เวร OPD อายุรกรรม] J --> K[Symptom management ตาม protocol (individual management)] K --> L{Management ได้ดี?} L -- Yes --> M[จำหน่าย] L -- No --> N[ปรึกษาวิสัญญี] N --> K M --> O[COC] M --> P[สถานพยาบาลใกล้บ้าน] O --> Q[ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในเขตอำเภอเมือง] P --> Q </pre>	<p>-โทรศัพท์ไลน์</p> <p>-ไป refer บส. 8 -แบบบันทึกการให้ยา MO ที่บ้าน (ถ้ามี)</p> <p>-OPD card -ประวัติการ admit ครั้งล่าสุด</p> <p>-ไปบันทึกขอเบิกยาฉีด MO -ไป ยส.5 -ไปสั่งยา -แบบบันทึกการให้ยา MO ที่บ้าน -โทรศัพท์/ไลน์</p>