

แนวทางในการ consult ผู้ป่วย palliative โรงพยาบาลสกลนคร

ผู้รับผิดชอบ	การไหลของงาน (work flow)	สิ่งที่เกี่ยวข้อง
<ul style="list-style-type: none"> - แพทย์เจ้าของไข้ -พยาบาลประจำหน่วยงาน -น.ส.เทวี ไชยะเสน -น.ส.จวีรัตน์ เทออรุง -นางเพลินใจ นนท์คำวงศ์ 	<pre> graph TD A[IPD/POD case] --> B[แพทย์เจ้าของไข้ วินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วย palliative] B --> C[ศูนย์ Palliative (1304)] C --> D[APN palliative/ Case manager] D --> E[ประเมินอาการผู้ป่วยเบื้องต้น] E --> F{PPS v2 <= 70%} F -- Yes --> G[รับเข้าโครงการ] F -- No --> H[แต่มีอาการรบกวน] G --> I[นพ.นริศรา สุนนท์/พญ.นงนุช จันทรัมย์ อายุรแพทย์/แพทย์เจ้าของไข้] H --> I I --> J[ให้การดูแลรักษาพยาบาลตามอาการ ครอบคลุมองค์รวม (individual management) ติดตามเยี่ยมขณะดูแลเป็นระยะ] J --> K{Management ได้ดี} K -- Yes --> L[จำหน่าย] K -- No --> M[ปรึกษางานวิสัญญี] L --> N[COC] L --> O[สถานพยาบาลใกล้เคียง] M --> J N --> P[ติดตามเยี่ยม ผู้ป่วยในเขตอำเภอเมือง] O --> P </pre>	<ul style="list-style-type: none"> -ไป consult นอกแผนก (โทรแจ้งศูนย์ palliative) -โทรศัพท์/ไลน์ - แบบประเมิน ESAS Graph - แบบประเมิน pain - แบบประเมิน PPS v2 - แบบบันทึกทางการแพทย์ -Progress note -Doctor's order sheet -Nurse's note
<ul style="list-style-type: none"> -แพทย์เจ้าของไข้ -เภสัชกร -พยาบาล ward -ญาติ -สหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับปัญหาผู้ป่วยในแต่ละราย -palliative care team -พยาบาล ward/PCU 	<p>ติดตามเยี่ยม ผู้ป่วยในเขตอำเภอเมือง</p>	<ul style="list-style-type: none"> -ไป refer บส. 08 หรือ แบบส่งต่อผู้ป่วย palliative -แบบบันทึกการติดตามเยี่ยมผู้ป่วย -โทรศัพท์/ไลน์