

แบบบันทึกการส่งต่อเพื่อดูแลต่อเนือง

COC NO :

ประเภทเตียงผู้ป่วย :

วันที่ส่งเยี่ยม :

1. ข้อมูลทั่วไป : ข้อมูลที่อยู่จริง หลังจำหน่าย

เลขที่บัตรประชาชน :

คำนำหน้า : เพศ: []ชาย []หญิง ชื่อ - สกุล :

ว ด ป เกิด :/...../..... อายุ : ปี สิทธิการรักษา : อาชีพ :

กลุ่มโรค : [] เด็ก 0 – 28 วัน [] ผู้ป่วยสมองขาดเลือด [] ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน [] ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ

[] ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บไขสันหลัง [] ผู้ป่วยเบาหวาน [] ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง [] ผู้ป่วยไตที่มีการล้างไตทางหน้าท้อง

[] ผู้ป่วยระยะสุดท้าย [] ผู้สูงอายุ [] ผู้ป่วยจิตเวช [] ผู้พิการ [] โรคอื่นๆ :

ประเภทเตียงผู้ป่วย : [] เตียง 1 [] เตียง 2 [] เตียง 3 [] Palliative Care

บ้านเลขที่ : หมู่ : ถนน : ซอย :

ตำบล : อำเภอ : จังหวัด : ชุมชน :

เบอร์โทรผู้ป่วย : รับส่งต่อจาก :

ผู้ดูแล : เกี่ยวข้องเป็น : เบอร์โทรผู้ดูแล :

สถานที่ใกล้เคียง : สถานพยาบาลที่ติดตามเยี่ยม :

AN : Ward : การวินิจฉัยโรค :

การผ่าตัด : วันที่ผ่าตัด : DC Number :

วันจำหน่าย : วันที่นัด F/U : สถานที่นัด :

แพทย์เจ้าของไข้ :

2. สรุปสภาพผู้ป่วยที่สำคัญก่อนส่งต่อ

T : PR : RR :

BP : BW : Height : cm.

3. ข้อมูลยา

3.1 ยาที่ได้รับวันจำหน่าย :

3.2 ยาเดิมที่คงใช้แต่ไม่ได้รับเพิ่มในวันจำหน่าย :

3.3 ยาเดิมที่แพทย์ให้หยุดใช้ก่อน :

4. เป้าหมายการดูแล :

5. สรุปประเด็นปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วยที่จะส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

5.1 ปัญหาผู้ป่วย

ภาวะแผล แผลกดทับ Home O2/Home ventilator การพ่นยา Full/Nebulizer

On Tracheostomy Tube On NG Tube คาสายสวนปัสสาวะ สวนปัสสาวะเป็นครั้งคราว

On Colostomy Bag การเคี้ยวและการกลืน ท้องผูก การฉีดยา Insulin

การใช้อุปกรณ์เสริม :

อาการปวดระบม(ลักษณะ ตำแหน่ง) :

ปัญหาการใช้ยา :

อื่น ๆ :

5.2 ปัญหาที่ต้องดูแลต่อเนื่อง (Problem List)

1. ทารกน้ำหนักน้อยและคลอดก่อนกำหนด

2. เด็กมีพัฒนาการล่าช้า

3. เด็กเปราะบางเสี่ยงต่อการกลับมาเสพยาเสพติดซ้ำ

4. ผู้ป่วยจิตเวชพุดจาสับสนอะจะก้าวร้าวเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น

5. ผู้ป่วยจิตเวชที่แยกตัวไม่สนใจตัวเองไม่พูดคุยกับคนอื่นเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น

6. Stroke ที่เกิดภาวะ Stoke ซ้ำ

7. Stroke ชนิด Hemorrhage ON TT Tube/NG Tube/Catch/Foley's Catch

8. STEMI อาจเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดกลับซ้ำ

9. DM/HT ที่ควบคุมได้แต่ขาดความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

10. DM ที่ควบคุมไม่ได้

11. HT ที่ควบคุมไม่ได้

12. CKD Stage 3,4 การปรับพฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม เช่น ไม่รับประทานอาหารคีโตโปรตีนต่ำรับประทานยา

ไม่ตรงตามแผนการรักษา ออกกำลังกายหักโหมหรือไม่ออกกำลังกาย ไม่งดสูบบุหรี่ มีความเชื่อที่ส่งผลให้ไตเสื่อมลงอย่างรวดเร็ว เช่น การกินยาสมุนไพร น้ำหมักสมุนไพร

- 13. CKD Stage 5 เตรียมความพร้อมล้างไตทางหน้าท้อง
- 14. CKD Stage 5 ปฏิเสธการ ON CAPD หรือปฏิเสธ Hemodialysis ส่งกลับเพื่อดูแลแบบประคับประคอง
- 15. ON CAPD ใฝ่ระวังการติดเชื้อทางหน้าท้อง (Peritonitis)
- 16. Spinal Cord Injury เป็นอัมพาตทั้งตัว (Quadriplegia)
- 17. Spinal Cord Injury เป็นอัมพาตครึ่งท่อน (Paraplegia)
- 18. Head Injury ON TT Tube/BG Tube/Catch/Foley's Catch
- 19. หายใจเองลำบากต้องบำบัดด้วย Home O2
- 20. กระเพาะปัสสาวะพิการ
- 21. Stoma Care
- 22. ON Traction
- 23. Palliative Care จำเป็นต้องได้รับการจัดการอาการรบกวน เช่น อาการปวด, หายใจไม่อึด
- 24. ผู้สูงอายุ หง่อม/เปราะบาง
- 25. อื่นๆ

การพยาบาล :

คำแนะนำ :

แผนการดูแลต่อเนื่อง :

6. ทักษะการดูแล

- wound care การป้องกันแผลกดทับ การใช้ O2 / การพ่นยา การใช้ Home ventilater Trachostomy Care
- NG Tube Feeding การดูแลสายสวนปัสสาวะ/train bladder สวนปัสสาวะเป็นครั้งคราว (CIC)
- Colostomy Care Train bowel ฝึกการเคี้ยวและการกลืน การฉีด Insulin
- การใช้อุปกรณ์เสริม การบรรเทาอาการปวด โดยวิธี
- อาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ (warning sign) :
- อื่น ๆ :

7. การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแล

- ปรับปรุงห้องน้ำ/บ้านพัก เตียง ออกซิเจน เครื่องดูดเสมหะ อุปกรณ์เสริม
- เครื่องช่วยหายใจหรือการดูแลในชุมชน (ระบุ)
- อื่น ๆ

8. ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL Barthel Index)

- พึ่งพาเล็กน้อย (12 คะแนน) พึ่งพาปานกลาง (9-11 คะแนน) พึ่งพามาก (5-8 คะแนน) พึ่งพาทั้งหมด (0-4 คะแนน)
- ระดับปกติ (100 คะแนน) ระดับผิดปกติ (75-95) ระดับปานกลาง (50-70) ระดับรุนแรง (25-45)
- ระดับรุนแรงที่สุด (0-20)

9. ด้านจิตใจ/จิตวิญญาณ (ความเชื่อ)

ไม่มี มี การดูแลรักษาที่ได้รับ

ความเชื่อที่มีผลต่อสุขภาพแผนการรักษา (เช่น น้ำหมัก/น้ำสมุนไพรรักษาได้ทุกโรค/อื่นๆ)

ไม่มี มี

แหล่งประโยชน์ในชุมชนที่มีผลต่อจิตวิญญาณของผู้ป่วย (เช่น เฒ่าจ้ำ/ตาปู่บ้าน/วิถีพุทธ/อื่นๆ)

ไม่มี มี

10. ความต้องการของผู้ป่วยและญาติ (ระบุ) :

11. สรุประดับความสามารถในการดูแลสุขภาพก่อนส่งต่อ

- ระดับ 1 (ทักษะการดูแลดีในประเด็นที่เกี่ยวข้อง $\geq 80\%$)
- ระดับ 2 (ทักษะการดูแลพอใช้ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง $\geq 70\%$)
- ระดับ 3 (ทักษะการดูแลต้องการฝึกทักษะเพิ่มเติม)

12. ภาวะโภชนาการ :

Rehabilitation Stroke

ประเมินผล

วันนัดเยี่ยมครั้งต่อไป :/...../.....