เอกสารคู่มือการปฏิบัติงานแผนกศัลยกรรม

จัดทำโดย

แผนกศัลยกรรมโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

คำนำ

เอกสารคู่มือการปฏิบัติงานเล่มนี้เป็นการรวบรวม รายชื่อแพทย์ปฏิบัติงานของแผนกศัลยกรรมแบ่งตามความเชี่ยวชาญและหน้าที่ตารางการออกตรวจผู้ป่วยนอกและวันผ่าตัด กิจกรรมทางวิชาการประจำแผนกศัลยกรรม การปฏิบัติงานแผนกศัลยกรรมตามสายงานของแพทย์ใช้ทุน แนวทางปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยทางศัลยกรรมทั่วไปแนวทางการส่งตรวจคลินิกแผลเรื้อรังและทวารเทียม และแนวทางการตรวจโควิดของผู้ป่วยเพื่อรับเข้าไว้ดูแลในแผนกศัลยกรรม

เอกสารนี้รวบรวมเพื่อการปฏิบัติงานที่ได้ประสิทธิภาพ และส่งผลให้การปฏิบัติงานทั้งภายในแผนกศัลยกรรมและนอกแผนกที่ต้องการปรึกษาแผนกศัลยกรรมสามารถทราบถึงแนวทางการปฏิบัติงานได้อย่างเป็นระบบและมีมาตรฐานเดียวกันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารคู่มือการปฏิบัติงานนี้จะเป็นประโยชน์และใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป

คณะกรรมการจัดทำคู่มือปฏิบัติการแผนกศัลยกรรมโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

19 ก.ค. 2565

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
รายชื่อแพทย์ปฏิบัติงานของแผนกศัลยกรรมแบ่งตามความเชี่ยวชาญและหน้าที่รับผิดชอบ	4
แนวทางการจัดการทำงานแผนกศัลยกรรมโดยแบ่งตามสายงานของแพทย์ใช้ทุนปี 1	6
ตารางการออกตรวจผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรม	7
กิจกรรมทางวิชาการประจำแผนกศัลยกรรม	8
แนวทางการส่งตรวจคลินิกแผลเรื้อรังและทวารเทียม	9
รายชื่อแพทย์ศัลยกรรมประจำห้องผ่าตัด	10
แนวทางการตรวจโควิดของผู้ป่วยเพื่อรับเข้าไว้ดูแลในแผนกศัลยกรรม	11
แนวทางปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยทางศัลยกรรมทั่วไปและอุบัติเหตุโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	13

รายชื่อแพทย์ปฏิบัติงานของแผนกศัลยกรรมแบ่งตามความเชี่ยวชาญและหน้าที่รับผิดชอบ

สาขาศัลยกรรมทั่วไปและอุบัติเหตุ

รายชื่อ	ตำแหน่งเวชกรรมด้านศัลยกรรม	งานนอกเหนือตำแหน่ง/ความสนใจ
นายแพทย์พงศกร สุขเกษม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
นายแพทย์เจิมวิทย์ พิรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
แพทย์หญิงรัชนี ยังไพโรจน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	งานบันทึกเวชระเบียน
นายแพทย์อนุภาพ ตรีภาค	นายแพทย์ชำนาญการ	งานวิชาการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
นายแพทย์จเร ลีเลาหพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	งานความเสี่ยงและคุณภาพ รพ.
นายแพทย์สุทธิเกียรติ จรดล	นายแพทย์ชำนาญการ	งานผ่าตัดส่องกล้อง
นายแพทย์ชยานันต์ ศิริพานิชกร	นายแพทย์ชำนาญการ	งานการศึกษาก่อนปริญญา
นายแพทย์ธนกร ขวัญไสวธรรม	นายแพทย์ชำนาญการ	งานพี่เลี้ยงแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
นายแพทย์ภาคภูมิ สถิรเรืองชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	งานศัลยกรรมอุบัติเหตุ

สาขาประสาทศัลยกรรม

รายชื่อ	ตำแหน่งเวชกรรมด้านศัลยกรรม	งานนอกเหนือตำแหน่ง/ความสนใจ
นายแพทย์สุริยะ ปิยผดุงกิจ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	ที่ปรึกษา
นายแพทย์สันติ อังคณาโสภิต	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
นายแพทย์พจน์ เลาหจีรพันธุ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	งานวิชาการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

สาขาพลาสติกศัลยกรรม

รายชื่อ	ตำแหน่งเวชกรรมด้านศัลยกรรม	งานนอกเหนือตำแหน่ง/ความสนใจ
นายแพทย์วิชัย สุรวงษ์สิน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	งานวิชาการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
แพทย์หญิงปวีณา ลาวัณลักขณา	นายแพทย์ชำนาญการ	หัวหน้าแผนกศัลยกรรม
แพทย์หญิงธนพร เติมวัฒนาภักดี	นายแพทย์ชำนาญการ	งานวิชาการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

สาขาศัลยศาสตร์ระบบทางเดินปัสสาวะ

รายชื่อ	**ตำแหน่งเวชกรรมด้านศัลยกรรม**	**งานนอกเหนือตำแหน่ง/ความสนใจ**
นายแพทย์ชาคริต เสกธีระ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
นายแพทย์เฉลิมชัย เกียรติบำรุงพันธุ์	นายแพทย์ชำนาญการ	งานพี่เลี้ยงแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

สาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด

รายชื่อ	**ตำแหน่งเวชกรรมด้านศัลยกรรม**	**งานนอกเหนือตำแหน่ง/ความสนใจ**
นายแพทย์ปิติชัย สุพพัตพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	งานระบบส่งต่อผู้ป่วยทางศัลยกรรม

สาขาศัลยศาสตร์ทรวงอก

รายชื่อ	**ตำแหน่งเวชกรรมด้านศัลยกรรม**	**งานนอกเหนือตำแหน่ง/ความสนใจ**
นายแพทย์ฐานิตย์ คุณานุสนธิ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	งานพัฒนาระบบการดูแลผ่าตัดหัวใจ

แนวทางการจัดการทำงานแผนกศัลยกรรมโดยแบ่งตามสายงานของแพทย์ใช้ทุนปี 1

	เวร/8 สัปดาห์	รายชื่อแพทย์ (จำนวนเวรหน่วยเป็นวันของศัลยกรรมทั่วไป)
A	28.01 วัน	พ.เจิมวิทย์ (2.67) พ.ชยานันต์ (8.67) พ.ธนกร (10.67) พ.ภาคภูมิ (6)
B	28.01 วัน	พ.จเร (6.67) พ.อนุภาพ (10.67) พ.สุทธิเกียรติ (10.67) พ.พงศกร พ.รัชนี
C	-	NeuroPlasticUro vascular CVT Trauma

Intern รับเคสผู้ป่วยสาย C ตามวันที่ได้ถูกกำหนดอยู่เวรตามสาย A หรือ B

วันราชการ	OPD/Consult	OR miner/ OR major	เวร
จันทร์	A/B	B	A (พ.ชยานันต์)/B (พ.จเร)
อังคาร	B	A	B (พ.สุทธิเกียรติ์)
พุธ	A	B	A (พ.ธนกร)
พฤหัส	B	A	B (พ.อนุภาพ)
ศุกร์	A/B	B	A (พ ภาคภูมิ) / B (พ จเร)

ห้องผ่าตัดให้ยึดห้องผ่าตัดเล็กเป็นสำคัญ ถ้ามีแพทย์เพียงพอสามารถเข้าช่วยห้องผ่าตัดใหญ่ได้โดยเข้าห้องผ่าตัด Gen Sx ที่มีอาวุโสสูงสุดก่อนเป็นลำดับถัดๆกันไป กรณีวันที่เข้า ไม่มีห้องผ่าตัด gen ให้เข้าช่วยห้องผ่าตัดสาขาอื่นโดยเรียงตามลำดับอาวุโสเป็นลำดับถัดๆไปเช่นกัน ทั้งนี้กรณีมีแพทย์หรือนักศึกษาแพทย์ชั้นปีต่างๆ การคัดเลือกห้องให้เป็นดุลยพินิจของห้องอาวุโสในวันนั้นๆ

เวรวันหยุด	รายชื่อแพทย์ตามสาย
เสาร์	พ.เจิมวิทย์ พ.สุทธิเกียรติ์ พ.ชยานันต์
อาทิตย์	พ.จเร พ.อนุภาพ พ.ธนกร

ตารางการออกตรวจผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรม

วัน/ห้องตรวจ	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
จันทร์		Intern	พ.ธนพร	Intern	พ.ชยานันต์	Intern	พ.จเร
อังคาร		พ.สุทธิเกียรติ์	พ.ปวีณา	Intern	พ.เจิมวิทย์	ชาคริต	Intern
พุธ	Wound clinic	พ.พงศกร	พ.รัชนี	Intern	พ.ธนกร	พ.สันติ(ช) พ.วิชัย(บ)	Intern
พฤหัสบดี		พ.เฉลิมชัย	Int.	Intern	พ.อนุภาพ	พ.สุริยะ	พ.ปิติชัย
ศุกร์	Wound clinic	พ.พงศกร	พ.ฐานิตย์	Intern	Intern	พ.พจน์	พ.ภาคภูมิ

กิจกรรมทางวิชาการประจำแผนกศัลยกรรม

วัน	กิจกรรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
จันทร์	Neuro conference	ห้องประชุมแผนกศัลยกรรม	สาขาประสาทศัลยกรรม
อังคาร	Conferenceกลางของ Intern 1	ห้องประชุมองค์กรแพทย์	ตามรายชื่อที่กำหนดไว้
พุธ	เช้า Grand round บ่าย ประชุมแผนก สัปดาห์ที่ 1/ Conference แผนก สัปดาห์ที่ 2-5	ตึก 18 ชั้น Ward ห้องประชุมแผนกศัลยกรรม	ตามรายชื่อที่กำหนดไว้ ประชุมแพทย์ทุกสาขา/ Conference ตามรายชื่อที่กำหนดไว้
พฤหัส	-	-	-
ศุกร์	Admissionสัปดาห์ที่1,2,5 Jounal สัปดาห์ที่3 M&M conference สัปดาห์ที่4	ห้องประชุมแผนกศัลยกรรม	ตามรายชื่อที่กำหนดไว้

หมายเหตุ ตารางกิจกรรมสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมแต่แพทย์ที่ได้รับหมอบหมายต้องบริหารจัดการเอง

แนวทางการส่งตรวจคลินิกแผลเรื้อรังและทวารเทียมให้ปฏิบัติตามแนวทางที่ได้แจ้งไว้ดังประกาศดังนี้

<u>แนวทางการรับผู้ป่วยคลินิกแผลเรื้อรังและทวารเทียม</u>

1. เปิดบริการตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2565 ทุกวันพุธและศุกร์ เวลา 08.00 น. ถึง 12.00 น. ที่ห้องตรวจเบอร์ 25 ห้องตรวจศัลยกรรม
2. รับวันละ 10 – 12 คน ผ่านระบบการนัด ถ้านัดจากหอผู้ป่วยต้องโทรจองคิวก่อน
3. ทุก case ต้องมีแพทย์เจ้าของไข้ (ไม่รับ Walk in)
4. จองคิวได้ที่ คุณอรวรรณ สาระหน่าย เจ้าสัว 6 (โทร 066-1426929)
5. ผู้ป่วยผ่าตัด Colostomy ถ้า Consult ให้สอนผู้ป่วย ต้องโทรล่วงหน้าพร้อมเบิกอุปกรณ์ให้เรียบร้อยก่อนส่งผู้ป่วยมา ไม่ควรโทรนัดวันที่ผู้ป่วยจำหน่าย พร้อมญาติ หรือผู้ดูแล
6. Advance Wound Product แบบ OPD case มีค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเอง ให้แจ้งผู้ป่วยล่วงหน้า

นางชลิดา อนุกูล
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ET Nurse

รายชื่อแพทย์ศัลยกรรมประจำห้องผ่าตัด

Room/Date	OR1	OR2	OR5	OR6
จันทร์	พ.ปิติชัย Vascular	พ.รัชนี wk 1 พ.อนุภาพ wk 2,3,4,5	Scope Uro	ENT
อังคาร	Neuro พ.สุริยะ พ.สันติ พ.พจน์	พ.พงศกร wk 1,2,4 พ.ภาคภูมิ wk 3,5	พ.ธนกร wk 1,3,5 พ.ภาคภูมิ Wk 2,4	ENT
พุธ	พ.สุทธิเกียรติ wk 1,3,5 Maxillo wk 2,4	พ.ฐานิตย์ CVT	Neuro wk 1,3,5 Uro wk 2,4	ENT
พฤหัส	Palstic พ.วิชัย พ.ปวีณา พ.ธนพร	พ.เจิมวิทย์ wk 1,2,3,5 พ.สุทธิเกียรติ์ wk 4	Uro	ENT
ศุกร์	Palstic พ.วิชัย พ.ปวีณา พ.ธนพร	พ.จเร wk 2,3,4,5 พ.ธนกร wk1	Ortho	พ.ชยานันต์ wk 1,2,4,5 พ.สุทธิเกียรต์ wk 3

แนวทางการตรวจโควิดของผู้ป่วยเพื่อรับเข้าไว้ดูแลในแผนกศัลยกรรมช่วงการเปลี่ยนผ่านสู่โรคประจำถิ่น

ใช้แนวทางกลางของโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าประกาศไว้เมื่อ 1 มิถุนายน 2565

ประกาศการดำเนินการตรวจโควิด-19

1. ผู้ป่วยที่ Admit ทุกราย ตรวจ ATK

ยกเว้น กรณีดังต่อไปนี้ให้ตรวจ RT-PCR

- ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ (Aerosol)
- ผู้ป่วยที่ต้องทำหัตถการหรือผ่าตัดชนิด GA
- ผู้ป่วยที่มีอาการ URI ร่วม
- ผู้ป่วย Pneumonia
- เด็กมีไข้สูง

2. ผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดชนิด LA ให้ตรวจ ATK
3. ผู้ป่วยที่ส่องกล้องชนิด EGD ให้ตรวจ RT-PCR
4. ผู้ป่วยทันตกรรมให้ตรวจ ATK

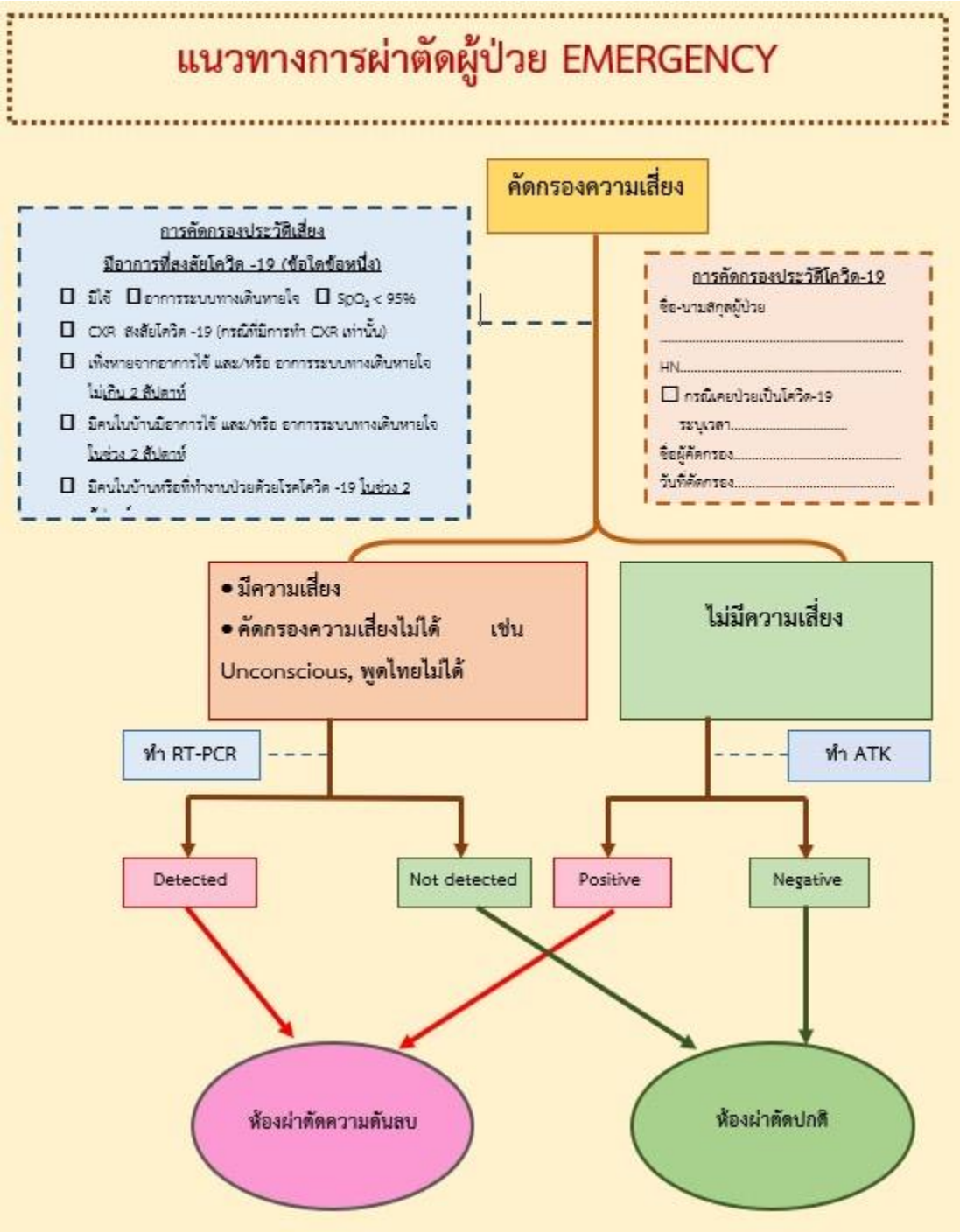
ยกเว้น กรณีทำหัตถการที่มีการฟุ้งกระจาย (Aerosol) ให้ตรวจ RT-PCR

โดยขอให้เริ่มปฏิบัติ ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2565

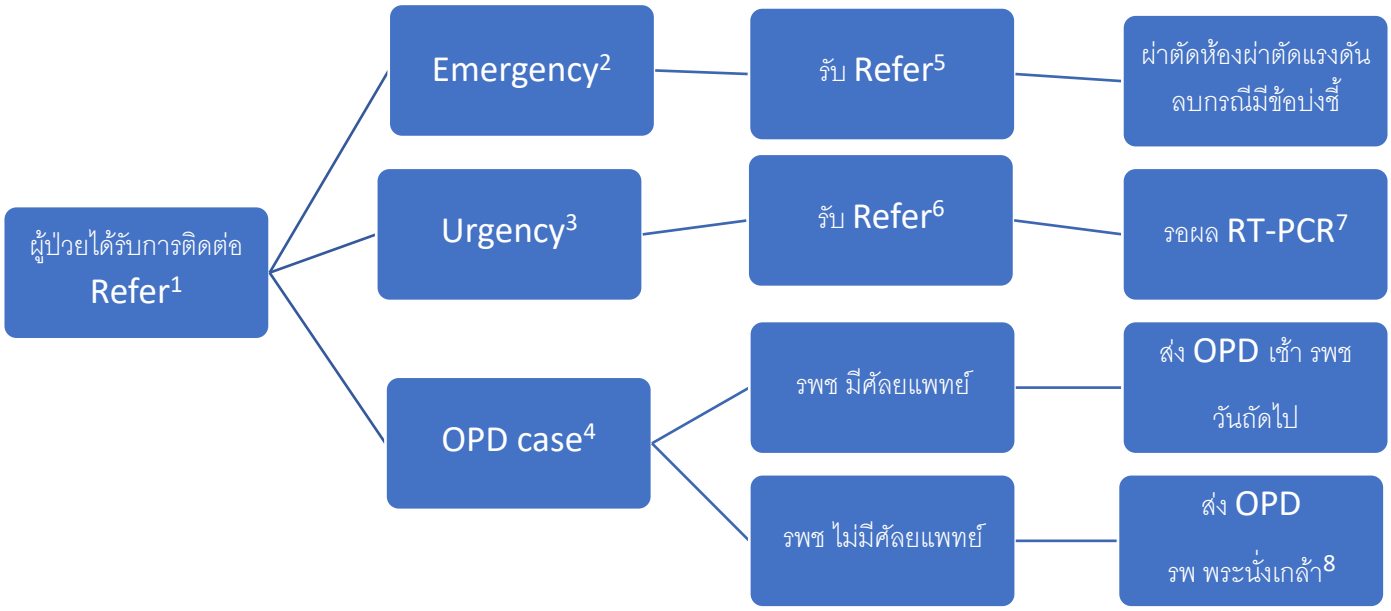
นายแพทย์ศักดา อัลภาชน์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

กรณีเป็นผู้ป่วยเร่งด่วนให้ปฏิบัติตามแนวทางที่ได้สรุป War room เมื่อวันที่ มิถุนายน พ.ศ. 2565 ดังแผนภาพ



แนวทางปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยทางศัลยกรรมทั่วไปและอุบัติเหตุโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าภายใต้หลังสถาณการณ์ระบาดโรคโควิดตั้งแต่ 1 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป



1. ศูนย์รับ Refer รพ.พระนั่งเกล้าเป็นผู้คอยประสานติดต่อ
2. Emergency หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินโดยมีสัญญาณชีพที่ไม่คงที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างเร่งด่วนรอไม่ได้
3. Urgency หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะภาวะฉุกเฉินโดยมีสัญญาณชีพที่คงที่ควรได้รับการส่งต่อภายใน 24 ชั่วโมง
4. OPD case หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะฉุกเฉินไม่มีความจำเป็นต้องส่งต่อภายใน24 ชั่วโมง
5. เก็บสิ่งส่งตรวจโควิดจาก รพ.ต้นทางที่จะส่งตัวผู้ป่วยมา รพ.พระนั่งเกล้าโดยไม่รอผลตรวจ
6. เก็บสิ่งส่งตรวจโควิดจาก รพ.ต้นทางที่จะส่งตัวผู้ป่วยมา รพ.พระนั่งเกล้าโดยไม่รอผลตรวจ
7. กรณีผลโควิดเป็นลบผ่าตัดในห้องผ่าตัดปกติถ้ามีข้อบ่งชี้กรณีผลโควิดเป็นบวกหรือยังรอผลให้ผ่าตัดห้องผ่าตัดแรงดันลบถ้ามีข้อบ่งชี้
8. กรณีมีความจำเป็นต้องมีการรักษาทางศัลยกรรมให้ส่งตัวมาเป็ น OPD caseในวันรุ่งขึ้นและถือว่าเป็ นความรับผิดชอบดูแลของศัลยแพทย์ในวันถัดไปโดยปริยาย แต่ถ้าไม่มีความจำเป็นต้องทำการรักษาในวันถัดไปให้นัดตรวจติดตามเป็น OPD case ในวันที่ศัลยแพทย์อยู่เวรออกตรวจ OPD ให้เร็วที่สุด

ข้อปฏิบัติร่วมกันของศัลยแพทย์ทั่วไปในการรับเคสผู้ป่วยในช่วงที่อยู่เวร

1. การฝากเคสผ่าตัดให้ส่งเคสกันโดยตรง ใช้หลัก Doctor to Doctor (D to D) และ เจ้าของคนไข้คือผู้ที่ฝากเคสผ่าตัดตามเดิม ผู้ที่ฝากเคสผ่าตัดถือมีภาระหน้าที่ในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยให้แก่ผู้รับฝาก เว้นแต่มีการตกลงกันเป็นอย่างอื่นตามแต่กรณีๆไป
2. กรณีผู้รักฝากไม่สามารถผ่าตัดได้ด้วยเหตุใดก็ตาม ให้แจ้งกลับโดยตรง Backward D to D แก่เจ้าของคนไข้
3. การฝากเคสผ่าตัดควรเป็นเคสที่ไม่ซับซ้อน หรือไม่มีข้อลำบากใจแก่ผู้รับฝากถ้าเป็นไปได้

หมายเหตุ : แนวทางการรับผู้ป่วย Refer สามารถปรับเปลี่ยนความเหมาะสมตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนไปได้ แต่ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายก่อนเป็นสำคัญและอยู่ภายใต้ข้อตกลงบังคับกฎเกณฑ์ของผู้บังคับบัญชา