

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สภาาชาดไทย

บันทึกข้อความ

ด่วนที่สุด

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. 0 2256 4999

จพ. /2562 ฝลข.14500/2562 ลนก.385/2562

วันที่ 14 พฤษภาคม 2562

เรื่อง ขอเชิญประชุมเพื่อพิจารณา เรื่อง การป้องกันความผิดพลาดในการทำหัตถการ การผ่าตัด ผ่าตัด ผิดตำแหน่ง ผิดคน และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ในการผ่าตัด

เรียน หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์ ณ. จ. น. - เทพ ประชุม แทน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. คำสั่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่ 310/2560 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการห้องผ่าตัด
2. ร่าง แบบฟอร์ม Surgical safety checklist

ด้วยโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาาชาดไทย ได้มอบหมายให้คณะทำงานปรับปรุงคู่มือการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ดำเนินการปรับปรุงคู่มือการบริหารความเสี่ยงให้เป็นปัจจุบัน โดย แนวทางการบริหารความเสี่ยง เรื่อง การป้องกันความผิดพลาดในการทำหัตถการ การผ่าตัด ผ่าตัด ผิดตำแหน่ง ผิดคน : ผ่าตัดไม่พลาด โดยผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านผู้ป่วยวิกฤต และผู้เกี่ยวข้องได้ร่วมกันทบทวนแนวทางปฏิบัติพร้อมจัดทำ (ร่าง) Surgical safety checklist เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ ขอเรียนเชิญ ท่าน เข้าร่วมประชุมเพื่อร่วมพิจารณา (ร่าง) การป้องกันความผิดพลาดในการทำหัตถการ การผ่าตัด ผ่าตัด ผิดตำแหน่ง ผิดคน และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ในการผ่าตัด (Surgical safety checklist) ในวันอังคาร ที่ 21 พฤษภาคม 2562 เวลา 13.00-16.00 น. ณ ห้องประชุม 1219 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 12 โซน C

เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุมด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

นพ.วิมล นันท

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พรเลิศ ฉัตรแก้ว)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้านผู้ป่วยวิกฤต

รองประธานคณะกรรมการห้องผ่าตัด

งานเลขานุการกิจ ฝ่ายเลขานุการ

ผู้ประสานงาน : น.ส.ปสุตา อมรเพ็งสุข โทรศัพท์ 0 2256 4999 ต่อ 404

13 มค 62 อ. น. เทพ

เพื่อ ผ่าตัด ผ่าตัด

วิมล นันท

16 พฤษภาคม 2562



สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

คำสั่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ที่ 310 /2560

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการห้องผ่าตัด

ด้วย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้รับผู้ป่วยโรคซับซ้อนเข้ามารับการผ่าตัด ซึ่งต้องใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษ มีการใช้เทคนิคและอุปกรณ์ที่มีความซับซ้อนสูง เพื่อให้เกิดการดูแลที่มีมาตรฐานคุณภาพและปลอดภัย มีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า มีการพัฒนาระบบบริการและวิชาการ รวมทั้งการวิจัยเพื่อให้เป็นที่พึงของผู้ป่วย ครอบครัว ตลอดจนเป็นต้นแบบการดูแลผู้ป่วยโรคซับซ้อน

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้แต่งตั้งผู้มีนามต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการห้องผ่าตัด ประกอบด้วย

- | | |
|---|------------------|
| 1. รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ | ที่ปรึกษา |
| 2. รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายการแพทย์และวิจัย | ที่ปรึกษา |
| 3. รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายการคลัง | ที่ปรึกษา |
| 4. หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ | ที่ปรึกษา |
| 5. ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านความเสี่ยง | ที่ปรึกษา |
| 6. ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านพัฒนาคุณภาพ | ที่ปรึกษา |
| 7. รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ | ประธานกรรมการ |
| 8. ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านผู้ป่วยวิกฤต | รองประธานกรรมการ |
| 9. หัวหน้าฝ่ายสัลยศาสตร์ | กรรมการ |
| 10. หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์ | กรรมการ |
| 11. หัวหน้าฝ่ายอายุรศาสตร์ | กรรมการ |
| 12. หัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา | กรรมการ |
| 13. หัวหน้าฝ่ายกุมารเวชศาสตร์ | กรรมการ |
| 14. หัวหน้าฝ่ายวิสัญญีวิทยา | กรรมการ |
| 15. หัวหน้าฝ่ายจักษุวิทยา | กรรมการ |
| 16. หัวหน้าฝ่ายสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา | กรรมการ |
| 17. หัวหน้าฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา | กรรมการ |

18.หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	กรรมการ
19.หัวหน้าฝ่ายธนาคารเลือด	กรรมการ
20.หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม	กรรมการ
21.หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	กรรมการ
22.หัวหน้าฝ่ายเวชภัณฑ์	กรรมการ
23.หัวหน้าหน่วยประสาทศัลยศาสตร์	กรรมการ
24.หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ทรวงอกและหัวใจ	กรรมการ
25.หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ทั่วไป สาย G1	กรรมการ
26.หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ทั่วไป สาย G2	กรรมการ
27.หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ทั่วไป สาย G3	กรรมการ
28.หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ทั่วไป สาย G4	กรรมการ
29.หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	กรรมการ
30.หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ระบบปัสสาวะ	กรรมการ
31.หัวหน้าหน่วยกุมารศัลยศาสตร์	กรรมการ
32.หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้าง	กรรมการ
33.หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	กรรมการ
34.อ.พญ.พรณิกา วรผลึก (ฝ่ายวิสัญญีวิทยา)	กรรมการ
35.อ.นพ.พสุเชษฐ์ สมร (ฝ่ายศัลยศาสตร์)	กรรมการ
36.ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านการพยาบาลเฉพาะทาง	กรรมการ
37.ผู้ตรวจการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล (น.ส.พัชรา ทูลขวาคินพงศ์)	กรรมการ
38.ผู้ตรวจการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล (นางกุริมา จันทร์แก้ว)	กรรมการ
39.ผู้ตรวจการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล (น.ส.ปวีณา แนนหนา)	กรรมการ
40.ประธานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อฯ	กรรมการ
41.ผู้จัดการศูนย์บริหารงานกายภาพอาการพิเศษ	กรรมการ
42.ผู้จัดการอาคารบริหารรักษาความปลอดภัย PCS และฟาชิลิตี้ เซอร์วิสเซส	กรรมการ

43. ผู้ตรวจการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล (น.ศ.จิตรรา วัชรกุลรัตน์) กรรมการและเลขานุการ
44. น.ศ.กนกวรรณ เกษะประกร (พยาบาล ศูนย์พัฒนาคุณภาพ) กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
45. น.ศ.ปสุตา อมรเพ็งสุข (เจ้าหน้าที่บริหารทั่วไป ฝ่ายเลขานุการ) ผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ตั้ง ณ วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2560



(ศาสตราจารย์นายแพทย์สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ)
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

(ฉบับร่างที่ 8) KCMH Surgical Safety Checklist (วันที่ 6 พ.ย.61)

ชื่อ-สกุล, HN ผู้ป่วย

ข้างแปล ในหอผู้ป่วย

การยืนยันข้อมูลจากหอผู้ป่วย
(Ward Verification)

ผู้ป่วย / พยาบาลประจำหอผู้ป่วย

ผู้ป่วยยืนยันข้อมูลดังนี้

- 1.ระบุตัวตน (ชื่อ-สกุล & วตป.เกิด)
- 2.1 ชนิดของการผ่าตัด Procedure
- 2.2 ตำแหน่งและข้างที่จะทำ Site and side, Site Mark ถูกต้อง
- ความพร้อมต่อการผ่าตัด
- 3.1 งดอาหาร / งดน้ำ
- 3.2 งดยาละลายลิ่มเลือด
- 3.3 พันปลอม/เครื่องประดับ/เล็บ/ชุดชั้นใน

ตรวจสอบเอกสาร

- 4.ใบยินยอมผ่าตัด/รับความรู้สึ
- 5.ผลตรวจที่ต้องใช้ (ภาพรังสี/ผลเลือด/ผลชิ้นเนื้อ)

พยาบาลหอผู้ป่วย

วันที่.....

เวลา.....

ในห้องผ่าตัด

ตรวจสอบก่อนรับความรู้สึก
(Sign In)

ผู้ป่วย / พยาบาล / วิสัญญีแพทย์ (ตาม)

ผู้ป่วยยืนยันข้อมูลดังนี้

- 1.ระบุตัวตน (ชื่อ-สกุล & วตป.เกิด)
- 2.1 Verify การผ่าตัด
- 2.2 ตำแหน่งและข้างที่จะทำ Site and side, Site Mark ถูกต้อง
3. ความถูกต้องของใบยินยอมผ่าตัด/รับความรู้สึก

ตรวจสอบการ Mark Site

- 4.1 จำเป็นและมีแล้ว
- 4.2 ไม่จำเป็น แจ้งเหตุผล

5. ICU พร้อม

6. เลือดพร้อม

7. Prosthesis/special device พร้อม

การรับความรู้สึก (วิสัญญีแพทย์)

8. Safety check ครบถ้วน (MSMAID)

9. ประวัติการแพ้

10. Specific threat

10.1 ภาวะใส่ท่อช่วยหายใจลำบาก

10.2 เสี่ยงจะเสียเลือดมาก

ในห้องผ่าตัด

หยุดตรวจสอบก่อนเริ่มผ่าตัด
(Time Out)

แพทย์ผ่าตัด / พยาบาล / วิสัญญีแพทย์

1. ศัลยแพทย์ประกาศขอทำ Time out
2. ยืนยันสมาชิกของทีม ประกอบด้วย
 - 2.1 ศัลยแพทย์ยืนยันตัวเอง และยืนยันความถูกต้องของข้อมูลผู้ป่วย ชื่อ-สกุล, ชนิดผ่าตัด ตำแหน่งและข้าง และการจัดทำผ่าตัด ความจำเป็นต้องใช้ภาพรังสี
 - 2.2 พยาบาล Scrub ยืนยันตัวเอง และความพร้อมของเครื่องมือผ่าตัด
 - 2.3 วิสัญญีแพทย์ยืนยันตัวเอง และการให้ antibiotic prophylaxis ภายใน 60 นาทีก่อนผ่าตัด
3. Debrife ความพร้อมรับเหตุการณ์วิกฤติ (Anticipated Critical Events)

(ให้ทำ Debrife ก่อนผ่าตัด ระหว่างช่วง sign in กับ time out ประกอบด้วย

- 3.1 ประเด็นสำคัญของแพทย์ผ่าตัด
 - ระบุขั้นตอนที่เสี่ยง
 - ระยะเวลาผ่าตัด
 - Blood loss ที่คาดการณ์
- 3.2 ประเด็นสำคัญของวิสัญญีแพทย์ ได้แก่ major blood loss, haemodynamic instable, others)

ในห้องผ่าตัด

ตรวจสอบก่อนเย็บปิด
(Sign Out)

แพทย์ผ่าตัด / พยาบาล / วิสัญญีแพทย์

1. ยืนยันชนิดของการผ่าตัดที่จะบันทึก (ตามแพทย์ผ่าตัด)
2. ตรวจสอบนับครบ (เครื่องมือ/ผ้าซับ/ก้อน/เข็ม) (ตามพยาบาล Scrub)
3. ยืนยันฉลากสิ่งส่งตรวจ (ชื่อ-สกุล/อวัยวะ/ตำแหน่ง) (ตามแพทย์ผ่าตัด)
4. ประเด็นสำคัญที่ต้องส่งต่อจาก แพทย์ผ่าตัด/วิสัญญีแพทย์/พยาบาล Scrub แจ้งประเด็นสำคัญ เช่น สิ่งที่ต้องระวัง เลือด epidural block เต็ม ICU

เมื่อเสร็จ case ทุกคนเซ็นชื่อ

แพทย์ผ่าตัด

วิสัญญีแพทย์

พยาบาล Scrub

วันที่

เวลา.....

(ฉบับร่างที่ 8) KCMH Surgical Safety Checklist (วันที่ 6 พ.ย.61)

ชื่อ-สกุล, HN ผู้ป่วย

ข้างแปล ในหอผู้ป่วย	ในห้องผ่าตัด	ในห้องผ่าตัด	ในห้องผ่าตัด
การยืนยันข้อมูลจากหอผู้ป่วย (Ward Verification)	ตรวจสอบก่อนระงับความรู้สึก (Sign In)	หยุดตรวจสอบก่อนเริ่มผ่าตัด (Time Out)	ตรวจสอบก่อนเย็บปิด (Sign Out)
ผู้ป่วย / พยาบาลประจำหอผู้ป่วย	ผู้ป่วย / พยาบาล / วิสัญญีแพทย์ (ชาน)	แพทย์ผ่าตัด / พยาบาล / วิสัญญีแพทย์	แพทย์ผ่าตัด / พยาบาล / วิสัญญีแพทย์
ผู้ป่วยยืนยันข้อมูลดังนี้ - ระบุตัวตน (ชื่อ-สกุล & วตป.เกิด) - ชนิดของการผ่าตัด Procedure - ตำแหน่งและข้างที่จะทำ Site and side, Site Mark ถูกต้อง - ความพร้อมต่อการผ่าตัด - งดอาหาร / งดน้ำ - งดยาละลายลิ้มเลือด - พันปปลอม/เครื่องประดับ/เล็บ/หูชั้นใน ตรวจสอบเอกสาร - ใบยินยอมผ่าตัด/ระงับความรู้สึก - ผลตรวจที่ต้องใช้ (ภาพรังสี/ผลเลือด/ผลชิ้นเนื้อ) พยาบาลหอผู้ป่วย	ผู้ป่วยยืนยันข้อมูลดังนี้ - ระบุตัวตน (ชื่อ-สกุล & วตป.เกิด) - Verify การผ่าตัด - ตำแหน่งและข้างที่จะทำ Site and side, Site Mark ถูกต้อง - ความถูกต้องของใบยินยอมผ่าตัด/ระงับความรู้สึก ตรวจสอบการ Mark Site - จำเป็นและมีแล้ว - ไม่จำเป็น แจ้งเหตุผล - ICU พร้อม - เลือดพร้อม - Prosthesis/special device พร้อม การระงับความรู้สึก (วิสัญญีแพทย์) - Safety check ครบถ้วน (MSMAID) - ประวัติการแพ้ - Specific threat - ภาวะใส่ท่อช่วยหายใจลำบาก - เสี่ยงจะเสียเลือดมาก	- ศัลยแพทย์ประกาศขอทำ Time out - ยืนยันสมาชิกของทีม ประกอบด้วย - ศัลยแพทย์ยืนยันตัวเอง และยืนยันความถูกต้องของข้อมูลผู้ป่วย ชื่อ-สกุล, ชนิดผ่าตัด ตำแหน่งและข้าง และการจัดทำผ่าตัด ความจำเป็นต้องใช้ภาพรังสี - พยาบาล Scrub ยืนยันตัวเอง และความพร้อมของเครื่องมือผ่าตัด - วิสัญญีแพทย์ยืนยันตัวเอง และการให้ antibiotic prophylaxis ภายใน 60 นาทีก่อนผ่าตัด - Debrife ความพร้อมรับเหตุการณ์วิกฤติ (Anticipated Critical Events) (ให้ทำ Debrife ก่อนผ่าตัด ระหว่างช่วง sign in กับ time out ประกอบด้วย - ประเด็นสำคัญของแพทย์ผ่าตัด - ระบุขั้นตอนที่เสี่ยง - ระยะเวลาผ่าตัด - Blood loss ที่คาดการณ์ - ประเด็นสำคัญของวิสัญญีแพทย์ ได้แก่ major blood loss, haemodynamic instable, others)	- ยืนยันชนิดของการผ่าตัดที่จะบันทึก (ถามแพทย์ผ่าตัด) - ตรวจนับครบ (เครื่องมือ/ผ้าซับ/ก้อน/เข็ม) (ถามพยาบาล Scrub) - ยืนยันฉลากสิ่งส่งตรวจ (ชื่อ-สกุล/อวัยวะ/ตำแหน่ง) (ถามแพทย์ผ่าตัด) - ประเด็นสำคัญที่ต้องส่งต่อจาก แพทย์ผ่าตัด/วิสัญญีแพทย์/พยาบาล Scrub แจ้งประเด็นสำคัญ เช่น สิ่งที่ต้องระวัง เลือด epidural block เต็ม ICU เมื่อเสร็จ case ทุกคนเซ็นชื่อ แพทย์ผ่าตัด วิสัญญีแพทย์ พยาบาล Scrub วันที่ เวลา.....