

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ หลักสูตรที่หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท ๐๓๐๓/ ๒๘๓๖ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖
ซึ่งข้าพเจ้า ชื่อ นางสาวสุดารัตน์ นามสกุล สังข์รักษา
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด / งาน / ฝ่าย / โรงเรียน ฝ่ายการพยาบาล
กอง โรงพยาบาลกลาง สำนัก / สำนักงานเขต การแพทย์
ได้รับอนุมัติให้ไป (ฝึกอบรม / ประชุม / ดุงาน / ปฏิบัติการวิจัย) ในประเทศ
หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ ๕
ระหว่างวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จัดโดย คณะแพทยศาสตร์ศิริราช
พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ณ โรงพยาบาลศิริราช
..... เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๖๕,๐๐๐ บาท

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรม / ประชุม / ดุงาน / ปฏิบัติการวิจัย ดังกล่าว
เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดทำหลักสูตร เป็นต้น
(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ สุดารัตน์ สังข์รักษา ผู้รายงาน
(นางสาวสุดารัตน์ สังข์รักษา.....)



รายงาน



อินโฟกราฟิก

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ - นามสกุล.....นางสาวสุดารัตน์ สังขรักษา.....
อายุ ๒๙ ปี การศึกษา.....พยาบาลศาสตรบัณฑิต.....
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน.....การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน.....
- ๑.๒ ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ).....ให้การพยาบาลผู้ป่วยในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินใน
โรงพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ.....
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร.....การพยาบาลเฉพาะทาง.....
สาขา.....การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน.....
เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
 ทุนส่วนตัว
- จำนวนเงิน.....๒๕,๐๐๐.....บาท
ระหว่างวันที่.....๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖.....
สถานที่.....โรงพยาบาลศิริราช.....
คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ.....ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
การเผยแพร่รายงานผลการศึกษา/ฝึกอบรม/ประชุม สัมมนา ผ่านเว็บไซต์สำนักงานการแพทย์และกรุงเทพมหานคร
 ยินยอม ไม่ยินยอม

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์ทั่วไป หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินจัดทำขึ้นเพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะของพยาบาลในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินทั้งในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล และการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล โดยประยุกต์ใช้ความรู้ด้านนโยบาย กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ฉุกเฉิน สถานการณ์ปัญหาสุขภาพฉุกเฉิน รวมทั้งบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน สามารถประเมินและจัดการทรัพยากรเพื่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ทั้งในภาวะปกติและในภาวะภัยพิบัติ ใช้เครื่องมือสื่อสารและเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ประยุกต์ใช้ข้อมูลในการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งสามารถประสานงานกับทีมบุคลากรทางการแพทย์ฉุกเฉิน วัตถุประสงค์เฉพาะ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีสมรรถนะและทักษะเฉพาะ ดังนี้

๔.๒ สื่อสารสถานะสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กับผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อให้สามารถวางแผนเตรียมรับสถานการณ์สุขภาพที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา

๔.๓ มีส่วนร่วมในการสื่อสารข้อมูลเพื่อเตือนหรือปกป้องชุมชน และสังคมจากภัยพิบัติที่อาจจะมีผลให้เกิดผู้ป่วยฉุกเฉิน

๕. ด้านเทคโนโลยี และสารสนเทศ

๕.๑ บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ที่มีความชัดเจนถูกต้อง ครอบคลุมทั้งทางด้านการเปลี่ยนแปลงของภาวะสุขภาพ การจัดการทางด้านการรักษาพยาบาลเมื่อเกิดการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งผลลัพธ์การรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

๕.๒ วิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศทางคลินิกของผู้ป่วย นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล

๕.๓ มีส่วนร่วมในการตัดสินใจการใช้เทคโนโลยี และ/หรือปัญญาประดิษฐ์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

๖. ด้านสังคม มีบุคลิกที่มีความเป็นมิตร สร้างความไว้วางใจและความน่าเชื่อถือทำที่อบอุ่นมีความเห็นอกเห็นใจกับญาติผู้ป่วย และทีมสุขภาพ

๒.๒ เนื้อหา

ชื่อรายวิชาที่ ๑ ระบบสุขภาพและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Health system and Emergency Medical Service System) ลักษณะ/คำอธิบายรายวิชา

ระบบสุขภาพ นโยบาย กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การเบิกจ่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ต้นทุน และค่าใช้จ่ายของการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผลผลิตภัณฑการบริการพยาบาลฉุกเฉิน ผลผลิตภาพการพยาบาลฉุกเฉิน การจัดการทรัพยากรในการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มาตรฐาน และคุณภาพของระบบการพยาบาลฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบสุขภาพ นโยบาย กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การเบิกจ่ายในระบบบริการการแพทย์ ต้นทุนเฉพาะค่าใช้จ่ายของการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผลผลิตภัณฑการบริการพยาบาลฉุกเฉิน ผลผลิตภาพการพยาบาลฉุกเฉิน การจัดการทรัพยากรในการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มาตรฐาน และคุณภาพของระบบการพยาบาลฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการอบรมแล้ว ผู้เข้ารับการศึกษามีความสามารถ

๑. อธิบายระบบสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้

๒. วิเคราะห์ประเด็นนโยบาย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้

๓. อธิบายแนวทางในการคิดต้นทุน และค่าใช้จ่ายในการบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้

๔. วิเคราะห์ผลผลิตภัณฑการบริการพยาบาลฉุกเฉินได้

๕. อธิบายแนวทางการคิดผลผลิตภาพการพยาบาลฉุกเฉินได้

๖. อธิบายการจัดการทรัพยากรในการบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้

๗. ออกแบบมาตรฐาน และคุณภาพของระบบการพยาบาลฉุกเฉินได้

หน่วยที่ ๑ ระบบสุขภาพ นโยบาย กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑.๑ สถานการณ์ปัญหาสุขภาพภาวะฉุกเฉิน

๑.๑.๑ ปัญหาสุขภาพจากการบาดเจ็บ (trauma)

- ๔.๓ การจัดระบบการพยาบาลฉุกเฉินเพื่อคุณภาพ และความปลอดภัย
- ๔.๔ การบริหารความเสี่ยงในระบบการพยาบาลฉุกเฉิน (AE, Sentinel events)
- ๔.๕ การควบคุม และป้องกันการติดเชื้อ และการจัดการโรคอุบัติใหม่

ชื่อรายวิชาที่ ๒ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิกสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (Advanced Health Assessment and Clinical Judgment for Emergency Nurse Practitioner) ลักษณะ/คำอธิบายรายวิชา

การคัดแยก การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ห้องฉุกเฉิน และระหว่างการส่งต่อ การตัดสินใจทางคลินิก การบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ ทักษะในการคัดแยก การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ห้องฉุกเฉิน และระหว่างการส่งต่อ การตัดสินใจทางคลินิก การบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษามีความรู้แล้ว ผู้เข้ารับการศึกษามีความสามารถ

๑. ประเมินความผิดปกติของปัญหาสุขภาพฉุกเฉินระยะปฐมภูมิ (Primary survey) และการประเมินระยะทุติยภูมิ (Secondary survey) การประเมินเฉพาะที่ (Focus assessment) การประเมินเพื่อติดตามอย่างต่อเนื่อง (Re-evaluation)

๒. คัดแยกผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงทั้งใน และนอกโรงพยาบาล และจัดลำดับความเร่งด่วนของการรักษาพยาบาล

๓. ซักประวัติตรวจร่างกายเพื่อการประเมินวินิจฉัยปัญหาสุขภาพเพื่อประกอบการตัดสินใจ ให้การรักษาที่จำเป็นเร่งด่วนในภาวะฉุกเฉิน

๔. วิเคราะห์ และแปลผลเบื้องต้นการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษ และการตรวจอื่น ๆ เพื่อการตัดสินใจทางคลินิก

๕. บันทึกข้อมูลการตรวจร่างกาย บันทึกหลักฐานทางนิติเวช

หน่วยที่ ๑ แนวคิดการสำรวจความผิดปกติของปัญหาสุขภาพฉุกเฉิน

๑.๑ แนวคิดเกี่ยวกับการประเมินการตรวจร่างกาย (Concepts of advanced health assessment) ผู้บาดเจ็บ, ผู้ป่วยทั่วไป, กลุ่มเฉพาะ : เด็ก, ผู้สูงอายุ, ตั้งครรภ์ (trauma, non-trauma, venerable group: pediatric, elderly, pregnancy)

๑.๒ การประเมินขั้นปฐมภูมิ (Primary assessment/survey)

๑.๓ การประเมินขั้นทุติยภูมิ (Secondary assessment/survey) (Trauma & Non-trauma: head neck, shoulder chest & back, arm & hands, abdomen, pelvis, Legs & feet)

๑.๔ การซักประวัติ (History taking : AMPLE)

หน่วยที่ ๒ การประเมินอาการและอาการแสดงกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป (Focus assessment with clinical signs & symptoms oriented: vital organ in non-trauma)

๒.๑ ประเมินกลุ่มอาการฉุกเฉินทางระบบหายใจ

- อาการที่เกิดจากโรคที่ทำให้เกิดภาวะการหายใจล้มเหลว ได้แก่ ภาวะหายใจลำบาก (Dyspnea), การใช้กล้ามเนื้อช่วยหายใจ (Accessory muscle use), การหายใจแบบใช้กล้ามเนื้อหน้าท้อง (Abdominal paradox)

- อาการที่เกิดจากการขาดออกซิเจน (Hypoxemia) ได้แก่ หัวใจเต้นเร็ว (Tachycardia), เหงื่อออก (Diaphoresis), ระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง (Altered mental status), ภาวะสับสน (Confusion), ภาวะเขียวคล้ำ (Cyanosis), ความดันโลหิตสูง (Hypertension), ความดันโลหิตต่ำ (Hypotension), ภาวะหัวใจเต้นช้า

(Bradycardia), ภาวะชักเกร็ง (Seizures), ภาวะไม่รู้สึกรู้ตัว (Coma), ภาวะเลือดเป็นกรดจากกรดแลคติกในเลือดสูง (Lactic acidosis)

- อาการที่เกิดจากคาร์บอนไดออกไซด์คั่ง (Hypercapnia) ได้แก่ ซึม (Somnolence), สับสน (Restlessness), สั่น (Tremor), มือสั่น (Asterixis), พูดไม่ชัด (Slurred speech), ปวดศีรษะ (Headache), ภาวะช้ำประสาทตาบวม (Papilledema), ภาวะไม่รู้สึกรู้ตัว (Coma), เหงื่อออก (Diaphoresis).

การตรวจร่างกายทางระบบหายใจ

การดู (Inspection) – อัตราการหายใจ (Respiratory Rate), รูปแบบการหายใจ (Respiratory pattern), การเคลื่อนไหวของทรวงอก (Chest movement), ระดับความรู้สึกตัว (Conscious)
การฟัง (Auscultation) – เสียงการหายใจ (Breath sound)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการตรวจพิเศษ และแปลผลเบื้องต้น

- ค่าก๊าซในกระแสเลือดแดง (Arterial blood gas)
- ค่าออกซิเจนปลายนิ้ว (Oxygen Saturation)
- การวัดค่าคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจ (Capnography : end-tidal CO₂)
- เอกซเรย์ปอด (Chest x-ray)

๒.๒ การประเมินกลุ่มอาการฉุกเฉินระบบไหลเวียน และต่อมไร้ท่อ

- ระบบต่อมไร้ท่อ

อาการและอาการแสดงของภาวะฉุกเฉินของระบบต่อมไร้ท่อ ได้แก่ ภาวะน้ำตาลในกระแสเลือดต่ำ (Hypoglycemia), ภาวะน้ำตาลในกระแสเลือดสูง (Hyperglycemia), ภาวะน้ำตาลในเลือดสูงร่วมกับเลือดเป็นกรด(DKA), ภาวะพร่องฮอร์โมนจากต่อมหมวกไต (Adrenal crisis), ภาวะไทรอยด์เป็นพิษรุนแรง (Thyroid storm), ภาวะไทรอยด์ทำงานต่ำอย่างรุนแรง (Myxedema)

- การตรวจร่างกาย และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และแปลผลเบื้องต้น
- การตรวจพิเศษ และการแปลผลเบื้องต้น
- ระบบไหลเวียน

ประเมินอาการ และอาการแสดงของระบบไหลเวียนล้มเหลว ได้แก่ เจ็บหน้าอก (Chest pain), ใจสั่น (Palpitation), หายใจสั้น (Short of breathing), หายใจลำบาก (Dyspnea), เหนื่อยขณะออกกำลังกาย dyspnea on exertion (DOE), หายใจไม่สะดวกขณะนอนหลับ (Paroxysmal nocturnal dyspnea (PND) & orthopnea, บวม (edema), ความดันโลหิตต่ำ (hypotension), หัวใจเต้นผิดจังหวะ (cardiac arrhythmias), การกำซาบเลือดลดลง (Hypoperfusion), ปัสสาวะลดลง (Decrease urine output), เป็นลม (Syncope), ช็อก (Shock)

๒.๓ การประเมินกลุ่มอาการฉุกเฉินระบบประสาท สมอง และไขสันหลังการประเมินอาการ และอาการแสดงของระบบประสาท สมอง และไขสันหลังทำงานล้มเหลว

- อาการแขนขา ชา อ่อนแรงข้างใดข้างหนึ่งที่ เดินเซ ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด พูดไม่ได้หรือฟังไม่เข้าใจทันทีทันใด สูญเสียการทรงตัวหรือความเข้าใจ (Loss of balance or coordination)
- ระดับความรู้สึกตัวลดลง สับสนง่วงซึมจำบุคคล สถานที่ และเวลาไม่ได้ อาการปวดศีรษะ (Headache) อาเจียนพุ่ง (Projectile vomiting) หัวใจเต้นช้า (Bradycardia) ลักษณะการหายใจไม่สม่ำเสมอ (Chyne stroke) รูม่านตาไม่เท่ากัน การตอบสนองต่อแสงของรูม่านตาผิดปกติ เวียนศีรษะ (lightshades, sudden dizziness)

การตรวจร่างกาย

การประเมิน (Assessment)

- ระดับความรู้สึกตัว (Level of conscious: Glasgow coma score)
- กำลังของแขนขา, การหดของรูม่านตา (Motor function, pupillary function)
- การตรวจสภาพจิต, การตรวจเส้นประสาทสมอง, ระบบสั่งการ, ระบบประสาทรับความรู้สึก (Mental status examination, Cranial nerves, Motor system, Sensory system, Cerebellar system, Reflexes)
- ความดันโลหิต, อัตราการเต้นของหัวใจ (Blood pressure, Heart rate)

การฟัง (Auscultation) : ระบบทางเดินหายใจ (respiratory system)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการแปลผลเบื้องต้น

ความสมดุลของเกลือแร่ (Electrolyte), ค่าก๊าซในหลอดเลือดแดง (Arterial blood-gas :ABG), ค่าน้ำตาลในกระแสเลือด (Blood sugar), ค่าการแข็งตัวของเลือด (Blood coagulation), ค่าสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count : CBC), น้ำหล่อเลี้ยงสมองและไขสันหลัง Cerebrospinal Fluid : CSF

หน่วยที่ ๓ การประเมินอาการและอาการแสดงกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป (Focus assessment with clinical signs & symptoms oriented: non-vital organ in non-trauma)

๓.๑ การประเมินภาวะฉุกเฉินของระบบไต และสมดุลกรดต่าง

ประเมินอาการ บวม (Edema), ปัสสาวะลดลง (Decrease urine output), ปัสสาวะเป็นเลือด (Hematuria), ปัสสาวะออกน้อย (Anuria), ปวดบริเวณเอวเป็นพักๆ (frank pain : colicky pain)

การตรวจร่างกาย

- หัวใจ (Heart): ความดันโลหิต (Blood pressure), อัตราการเต้นของหัวใจ (Heart rate), การกำซาบเลือด (Blood perfusion), ความดันในหลอดเลือดดำที่คอ (Jugular vein pressure : JVP)
- ปอด (Lung): อาการของน้ำเกิน signs of volume over load: หายใจลำบาก (Dyspnea), เสียงแฉกหายใจ (Crackles sound)
- ระบบประสาท (Neurological): ระดับความรู้สึกตัว (Consciousness)
- หลัง (Back): เคาะเจ็บบริเวณหลัง (CVA)
- ปลายเท้า (Extremities): บวม (Edema)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการแปลผลเบื้องต้น

- การตรวจค่าความผิดปกติของระบบไต (Serum creatinine/BUN, estimated glomerular filtration rate : eGFR), ความสมดุลของเกลือแร่ (Electrolytes)
- การประเมินภาวะไตวายเฉียบพลัน (Acute kidney injury ด้วย KDIGO, RIFLE, AKIN)

หน่วยที่ ๓ การประเมินอาการและอาการแสดงกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป (Focus assessment with clinical signs & symptoms oriented: non-vital organ in non-trauma)

๓.๒ การประเมินภาวะฉุกเฉินของช่องท้อง (Abdominal Emergencies)

ภาวะไส้ติ่งอักเสบ (Appendicitis), ลำไส้อุดตัน (Bowel obstruction), ถุงน้ำดีอักเสบ (Cholecystitis), ถุงน้ำที่ลำไส้ (Diverticulitis), ภาวะหลอดเลือดโป่งพองที่หลอดอาหาร (Esophageal varices), ตับอ่อนอักเสบ (Pancreatitis), ภาวะแท้ง (abortion), รกเกาะต่ำ (placenta previa)

ประเมินอาการ ท้องเสีย (diarrhea), ปวดท้อง (abdominal pain), ไข้หนาวสั่น (fever or chill), ท้องผูก (constipation), คลื่นไส้ (nausea), อาเจียน (vomiting), ภาวะไม่ยอมอาหาร (anorexia), hematemesis (อาเจียนเป็นเลือด), Malena (อุจจาระมีเลือดปน), rebound tenderness (อาการปล่อยเจ็บ), ปวดท้อง (epigastrium pain), เลือดออกทางช่องคลอด (abnormal vaginal bleeding), การเปลี่ยนแปลงระบบทางเดินอาหาร (bowel habit change), ภาวะตัวเหลือง (jaundice)

การตรวจร่างกาย

การดู (Inspection): อาการทางช่องท้อง (Abdominal sign), แน่นท้อง (distension), แผลเป็น (scar), ก้อน (mass)

การฟัง (Auscultation): เสียงการบีบตัวของลำไส้ (bowel sound), รอยช้ำ (bruise)

การเคาะ (Percussion): การกดเจ็บ (tender on percussion), การกระเพื่อมของน้ำ (fluid thrill), เสียงทึบ (shifting dullness)

การคลำ (Palpation): การกดปล่อยเจ็บ (rebound tenderness), การกดเจ็บ (tenderness), ก้อน (mass), ชีพจร (pulse), อาการของเยื่อช่องท้องอักเสบ (sign of peritonitis)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และแปลผลเบื้องต้น ค่าสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count : CBC), การตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine analysis), ภาพรังสีทางช่องท้อง (abdominal film), น้ำตาลปลายนิ้ว (capillary blood glucose), การทำงานของตับ (Liver function test) , อะไมเลส (Amylase), ลิเปส (lipase), การตรวจการตั้งครรภ์จากปัสสาวะ (pregnancy-test), ตรวจการตั้งครรภ์จากเลือด (beta-HCG)

๓.๓ Orthopedics / Extremities Emergencies กระดูกหัก (fracture), ข้อกระดูกเสื่อม (osteoarthritis), น้ำในข้อ (joint effusion), เส้นเอ็นอักเสบ (tendinitis), ข้อติดเชื้อ (septic joint)

ประเมินอาการ: ปวดข้อ (joint pain), ผิดรูป (deformity), บวม (swelling), อุณหภูมิอุ่น (warm joint), การเคลื่อนไหวได้จำกัดของข้อ (limited range of motion), ไข้ (fever), ประวัติการเกิดอุบัติเหตุ (history of trauma), อาเจียนหลังตื่นนอน (morning sickness), ผื่น (skin rash), กำลังของแขนขาและความรู้สึก (motor power and sensation)

การตรวจร่างกาย

การดู (Inspection): ผิดรูป (deformity), สีของผิวหนัง (skin color), บาดแผล (wound), อาการบวม (swelling)

การคลำ (Palpation): อาการปวด (Pain), ซีด (Pallor), Polar (ผิวหนังเย็น), ชา (Paresthesia), การคลำชีพจรไม่ได้ (Pulselessness), อัมพาต (Paralysis), ตำแหน่งกดเจ็บ (point of tenderness)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และแปลผลเบื้องต้น: ค่าสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count : CBC), อัตราการตกตะกอนของเม็ดเลือดแดงใน ๑ ชั่วโมง (Erythrocyte sedimentation rate: ESR), ภาพถ่ายรังสี (film)

หน่วยที่ ๔ การประเมินอาการและอาการแสดงในผู้บาดเจ็บอุบัติเหตุ (Focus assessment with clinical signs & symptoms oriented: trauma)

๔.๑ การซักประวัติ และทบทวนการบาดเจ็บ (History related to traumatic event and mechanism) โดยใช้หลัก AMPLE

เอ(A): Allergy: ประวัติแพ้ไคโต แพ้ยา อาหาร สารเคมี

เอ็ม(M): Medications: ยาที่ใช้ประจำ

(พี)P: Past medical history: โรคประจำตัว ประวัติทางการแพทย์อื่นๆ

(แอล)L: Last meal =ประวัติการรับประทานอาหารมื้อสุดท้าย

(อี)E: Event: เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

๔.๒ การบาดเจ็บที่ศีรษะ (Traumatic brain injury)

๔.๒.๑ ประเมินอาการ และอาการแสดง:

การเปลี่ยนแปลงระดับความรู้สึกตัว (Glasgow coma Score) ลดลง ไม่รู้สึกตัว ง่วงซึม สับสนวุ่นวาย จำบุคคล สถานที่ เวลาไม่ได้ ขนาด รูปร่าง รูปร่างตาไม่เท่ากัน การตอบสนองต่อแสงของรูม่านตาคิดปกติ การอ่อนแรงของ รยางค์ (motor weakness) การเคลื่อนไหวผิดปกติ เช่น

ชักกระตุก อาการปวดศีรษะ (Headache) อาเจียนพุ่ง (projectile vomiting) หัวใจเต้นช้า (Bradycardia)

ลักษณะการหายใจไม่สม่ำเสมอ (Chyne stroke) ความดันต่ำ หรือสูง

๔.๒.๒ การตรวจร่างกาย:

- ศีรษะ (Head): การดู (Inspect), การคลำ (Palpate)
- หนังศีรษะ (Scalp): โดยใช้หลัก DCAP-BTLS (ดีแคป-บีทีแอลเอส)
- หู (Ears): เลือด (Blood), ของเหลว (Fluid), รอยเขียวช้ำบริเวณหลังหู (Battle's signs)
- ใบหน้า (Face): (ดีแคป-บีทีแอลเอส) DCAP-BTLS
- ตา (Eyes) การตอบสนองต่อแสงของรูม่านตา (Pupil Equal. Round, Reaction to Light), การพกซ้ารอบดวงตา (Raccoon eyes)
- DCAP-BTLS (ดีแคป-บีทีแอลเอส): ผิดรูป (Deformities) ,การพกซ้า (Contusion), แผลถลอก (Abrasion), แผลถูกแทง/แผลเป็นรู (Puncture/Penetrations), แผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก (Burns), กดเจ็บ (Tenderness),แผลฉีกขาด (Lacerations), แผลบวม (Swelling)

๔.๒.๓ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และแปลผลเบื้องต้น

การตรวจวัดระดับน้ำตาลปลายนิ้ว (Point-Of-Care Testing glucose :POCT glucose), ความสมดุลเกลือแร่ ในเลือด (Electrolytes), การตรวจก๊าซจากหลอดเลือดแดง (Arterial blood-gas:ABG)

๔.๒.๔ การตรวจพิเศษ และการแปลผลเบื้องต้น

การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Computerized Tomography : CT scan)

การตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance imaging : MRI)

๔.๓ การบาดเจ็บบริเวณทรวงอก (Thoracic injury: (rib fracture, flail chest, cardiac tamponade, Pulmonary contusion, open pneumothorax, Tension Hemothorax, massive hemothorax, blunt/or Penetration cardiac injury)

๔.๓.๑ ประเมินอาการและอาการแสดง: หายใจลำบาก (Dyspnea), หายใจเร็ว (Tachypnea) , หัวใจเต้นเร็ว(Tachycardia), ระบบหายใจล้มเหลว (Respiratory failure), ภาวะความดันโลหิตต่ำ (hypotension, ภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลงของระดับความรู้สึกตัว (Alteration of consciousness), ภาวะช็อกจากการขาดสูญเสียสารน้ำหรือเลือด (Hypovolemic or cardiogenic shock)

๔.๓.๒ การตรวจร่างกาย

ทรวงอก (Chest) : Expose, Inspect & Palpate & Auscultate & Percussion

- ดีแคป-บีทีแอลเอส (DCAP-BTLS)

- เสียงกรอบแกรบ (Crepitation), กดเจ็บ (Tenderness), ภาวะถุงลมใต้เยื่อหุ้มปอด (subcutaneous emphysema)
- การที่ซี่โครงหัก ๒ ตำแหน่งในซี่โครงเดียวกัน ติดต่อกันตั้งแต่ ๓ ซี่ขึ้นไป (Paradoxical chest motion)
- การฟัง (Auscultate): เสียงหายใจผิดปกติ (Breath sounds/Adventitious sounds, decrease or absent)
- การเคาะ (Percussion): การเคาะโปร่ง (hyper resonant), เคาะทึบ (dullness Neck)
- เส้นเลือดดำที่คอโป่ง (Jugular vein distention: JVD), หลอดลมเอียง (Trachea deviation)

๔.๓.๓ การตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลเบื้องต้น

การตรวจก๊าซจากหลอดเลือดแดง (Arterial blood-gas :ABG), ค่าเอนไซม์ของหัวใจ (Cardiac enzyme)
 -Troponin T, Creatine phosphokinase (CPK)

การตรวจพิเศษและการแปลผลเบื้องต้น

ภาพถ่ายรังสีทรวงอก (Chest X-ray), คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram :EKG), การตรวจอัลตราซาวด์ (Ultrasonography), การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Echocardiogram)

๔.๔ การบาดเจ็บบริเวณช่องท้อง (Abdominal injury)

๔.๔.๑ ประเมินอาการและอาการแสดง: คลื่นไส้ (Nausea), อาเจียน (Vomiting Distention), กดปล่อยเจ็บ (Rebound tenderness), ท้องแข็ง (rigidity), ปวดร้าวไปไหล่ซ้าย (Referred pain to left shoulder : Kehr sign), ภาวะความดันโลหิตต่ำ (Hypotension)

๔.๔.๒ การตรวจร่างกาย

- ดีแคปบีทีแอลเอส (DCAP – BTLS)
- แน่นท้อง (Distention), กดปล่อยแล้วเจ็บ (rebound tenderness), ท้องแข็ง (rigidity), ปวดร้าว (Referred pain compartment syndrome)

๔.๔.๓ การตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลเบื้องต้น

แลคเตท (Lactate blood level), ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count: CBC), โคแอกูโลแกรม (Coagulogram), ค่าการทำงานของตับ (Liver function test), อะไมเลส (Amylase blood level)

๔.๔.๔ การตรวจพิเศษและการแปลผลเบื้องต้น

- การตรวจอัลตราซาวด์ในผู้ป่วยอุบัติเหตุ (FAST :focused assessment with sonography of trauma)

- การถ่ายภาพรังสีทางช่องท้อง (Abdominal X-ray, Computerized Tomography)

๔.๕ กระดูกเชิงกรานและรยางค์ (Pelvic & Extremity injury):

๔.๕.๑ ประเมินอาการและอาการแสดง: กดเจ็บ (Tenderness), ผิดรูป (deformities), การเคลื่อนไหวได้จำกัดของข้อ (limit of range of motion), ๖P's signs (Pain, Pallor, Pulselessness, Poikilothermia, Paresthesia, Paralysis), อวัยวะเพศบวม (genitalia swelling) หรือ การเคลื่อนของข้อ (dislocation), ความดันโลหิตต่ำ (hypotension)

๔.๕.๒ การตรวจร่างกาย

- ดีแคป บีทีแอลเอส (DCAP-BTLS)
- ชีพจร (Distal pulse), กำลังของแขนขา (Motors), ระบบประสาทสัมผัส (Sensory)

๔.๕.๓ การตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลเบื้องต้น

ค่าความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแดง (Complete Blood Count : CBC)

หน่วยที่ ๕ การคัดแยกผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพตามความเร่งด่วน (Triage)

๕.๑ การคัดแยก ณ ห้องฉุกเฉิน (ER triage)

๕.๒ การประเมินระดับความรุนแรงของผู้ป่วยส่งต่อและการตัดสินใจเพื่อการส่งต่อ (Level of acuity interfacility patient)

หน่วยที่ ๖ การประเมินด้านจิตใจ อารมณ์ สังคมในภาวะฉุกเฉินวิกฤต: Psychosocial alterations: stress, regression Delirium, cognitive impairment, Sensory alteration

ทบทวนประวัติของการมีปัญหาด้านจิต สังคม (History related to specific symptoms of mental problems)

การประเมินอาการและอาการแสดง ภาวะเครียด (stress), ภาวะถดถอย (regression), ภาวะหลงลืม (Delirium),

หน่วยที่ ๗ การบันทึกทางการแพทย์พยาบาลผู้ป่วยในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS nursing and medical documentation)

๗.๑ การบันทึกทางการแพทย์พยาบาล (Routine documentation)

๗.๒ การบันทึกทางการแพทย์พยาบาลผู้ป่วยเฉพาะราย (Documentation of special case)

ชื่อรายวิชาที่ ๓ หลักการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินและการจัดการผลลัพธ์ (Principle of Emergency Nurse Practitioner and Outcomes Management)

ลักษณะ/ คำอธิบายรายวิชา

ระบบการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินครบวงจร หลักการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต พยาธิสรีระวิทยาในผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต อาการและการจัดการภาวะฉุกเฉินวิกฤตตามระดับความรุนแรง หลักการบริหารยา และสารน้ำ อัตรากำลัง สมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน และทีมการแพทย์ฉุกเฉิน เครื่องมือการตัดสินใจ และแนวปฏิบัติการพยาบาล การสื่อสารกับผู้ป่วย ครอบครัว และทีมที่เกี่ยวข้อง การมีส่วนร่วมในการพิจารณาตัดสินใจเพื่อการยืดชีวิตหรือยุติการรักษา การจัดการผลลัพธ์การพยาบาลฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ระบบการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินครบวงจร หลักพื้นฐานในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต พยาธิสรีระจิตสังคมในผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต อาการและการจัดการภาวะฉุกเฉินวิกฤตตามระดับความรุนแรง หลักการบริหารยาและสารน้ำ อัตรากำลัง สมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินและทีมการแพทย์ฉุกเฉิน เครื่องมือการตัดสินใจและแนวปฏิบัติการพยาบาล การสื่อสารกับผู้ป่วยครอบครัว และทีมที่เกี่ยวข้อง การมีส่วนร่วมในการพิจารณาตัดสินใจเพื่อการยืดชีวิตหรือยุติการรักษา ผลลัพธ์การพยาบาลฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาอบรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

๑. วิเคราะห์ระบบการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินครบวงจร ครอบคลุม ความรอบรู้ทางด้านการช่วยเหลือผู้ป่วย ฉุกเฉิน ระบบการรับแจ้งเหตุส่งการ ระบบการคัดแยก การช่วยเหลือก่อนถึงสถานพยาบาลใน และระหว่างสถานพยาบาล

๒. อธิบายหลักพื้นฐานในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและพยาธิสรีระจิตสังคมในผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

๓. วิเคราะห์ระดับความรุนแรงและวางแผนจัดการการเข้าถึงการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยภาวะฉุกเฉิน วิกฤตโดยการใช้เครื่องมือและแนวปฏิบัติกรพยาบาล

๔. วิเคราะห์อัตรากำลัง และขีดความสามารถของพยาบาลฉุกเฉินในระบบการพยาบาลฉุกเฉิน

๕. วิเคราะห์ และวางแผนการบริหารยา และสารน้ำช่วยชีวิต ยาฉุกเฉิน และยาบรรเทาอาการในภาวะฉุกเฉิน

๖. วิเคราะห์ประเด็นสำคัญในการสื่อสารข้อมูลกับผู้ป่วย ครอบครัว และทีมที่เกี่ยวข้อง

๗. วิเคราะห์ประเด็นทางจริยธรรม และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลฉุกเฉิน

๘. วิเคราะห์ และนำเสนอผลลัพธ์ทางการพยาบาล

หน่วยที่ ๑ ระบบการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินครบวงจร

- ระบบการรับแจ้งเหตุส่งการ (Emergency Medical Dispatcher)
- ระบบการคัดแยก (Triage system)
- ระบบการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินครบวงจร การจัดการช่วยเหลือ (Stabilization) และการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาล ในและระหว่างสถานพยาบาล

หน่วยที่ ๒ หลักพื้นฐานในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

๒.๑ พยาธิสรีระจิตสังคมในผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

๒.๒ อาการและการจัดการภาวะฉุกเฉินวิกฤต: การจัดการภาวะหัวใจล้มเหลวเฉียบพลัน

(Compromised Airway and Respiratory Distress), ภาวะช็อก (Shock), เจ็บแน่นหน้าอก (Chest Pain), ปวดท้อง (Abdominal Pain), ภาวะเลือดออกในทางเดินอาหาร (Gastrointestinal Bleeding), ไม่รู้สึกตัว (Coma), เป็นลม (Syncope), ชัก (Seizures), ปวดศีรษะ (Headache), ข้ออักเสบ (Arthritis) และ ปวดหลัง (Back Pain)

หน่วยที่ ๓ หลักการบริหารยาและสารน้ำในผู้ป่วยฉุกเฉิน

- การให้ยาในภาวะจิตเวชเฉียบพลัน (Acute psychosis), การแพ้แบบรุนแรง (Anaphylaxis), หลอดลมตีบเฉียบพลัน (Bronchospasm), ภาวะหัวใจหยุดเต้น (Cardiac arrest and Dysrhythmia), ชัก (Convulsion), ภาวะความดันโลหิตสูงชนิดเร่งด่วน (Hypertensive emergency), ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia) และ ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง (Hyperglycemia)
- การให้ยาบรรเทาปวด (Pain: Local anesthesia and System control)
- การให้ยาด้านพิษ (Poison and Overdose)
- การให้ยาป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ป่วยที่ถูกกระทำชำเรา (Prophylaxis drug after sexual assault)
- การให้สารน้ำและเลือดในผู้ป่วยที่มีภาวะช็อก (Fluid resuscitation and blood replacement for patients with shock)
- หลอดเลือดอุดตัน (Thrombosis)
- การให้ยาในหญิงตั้งครรภ์ (Obstetric emergency medication)
- การใส่ท่อหลอดลมคอแบบรวดเร็วในห้องฉุกเฉิน (Rapid Sequence induction)

- ยาอื่นที่ใช้ในผู้ป่วยฉุกเฉิน เช่น Buscopan, Mannitol, Benadryl, Furosemide, Aminophylline, B๑, Tetanus vaccine, rabies vaccine, KCL, Sandstatin, Omeprazole

หน่วยที่ ๔ การทำหัตถการและใช้เทคโนโลยีเพื่อเฝ้าระวังและช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน (Clinical emergency equipment and management)

๔.๑ ระบบหายใจและการช่วยหายใจ (airway and respiration) : แอมบูมาติก (Ambumatic), การดูดเสมหะ (Suction set), หน้ากากครอบกล่องเสียง (Laryngeal mask), คอมบายทิว (combine tube), อุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ (Laryngoscope), ท่อทางเดินหายใจ (ET tube), เครื่องช่วยหายใจชนิดพกพา (Ventilator & mobile ventilator), ท่อระบายทรวงอก (Chest drain), ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก (Inhalation)

๔.๒ ระบบหัวใจและหลอดเลือด (circulation): เครื่องควบคุมอัตราไหลของสารน้ำ (Infusion pump), เครื่องควบคุมอัตราไหลของสารน้ำชนิดหลอดฉีดยา (Syringe pump), เข็ม (Needle aspiration), สายยางการให้สารน้ำ (External jugular vein insertion set), เครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillator manual & automatic), เครื่องกระตุกหัวใจชนิดด้านนอก (External pacemaker) และ การเจาะไขกระดูก (Intraosseous infusion)

๔.๓ อุปกรณ์ฉุกเฉินเพิ่มเติมระหว่างนำส่ง (Equipment for Emergency transportation)

หน่วยที่ ๕ เครื่องมือตัดสินใจ แนวปฏิบัติทางการพยาบาล และการจัดการผลลัพธ์

๕.๑ เครื่องมือตัดสินใจ เช่น การประเมินผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Neurological: NIHSS) เครื่องมือที่ใช้ในการ ประเมินระดับความพิการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Modified Rankin Scale :MRS), ประเมิน ลักษณะทางคลินิกอย่างรวดเร็วในผู้ป่วยเสี่ยงติดเชื้อในกระแสเลือด (The Quick Sequential Organ Failure Assessment : qSOFA)

๕.๒ แนวปฏิบัติทางการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

๕.๓ การจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

๕.๔ ฝึกปฏิบัติการจัดการผลลัพธ์การพยาบาลฉุกเฉิน

หน่วยที่ ๖ ประเด็นกฎหมาย จริยธรรม และการสื่อสารในการพยาบาลฉุกเฉิน

๖.๑ หลักการสื่อสารผู้ป่วยฉุกเฉิน ครอบครัว และ ทีมสุขภาพ

๖.๑.๑ การให้ข้อมูลสุขภาพกับผู้ป่วย ครอบครัว และทีมที่เกี่ยวข้อง

๖.๑.๒ การบันทึกทางการพยาบาล การส่งต่อข้อมูล และการประสานงานกับทีมที่เกี่ยวข้อง

๖.๑.๓ การสื่อสารโดยใช้สื่อสังคม (social media) เพื่อสร้างความรอบรู้ทางด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน

๖.๑.๔ สื่อสารเพื่อแสดงความเคารพทางความเชื่อ วัฒนธรรม และความแตกต่างในทีมสหสาขา และผู้ป่วยฉุกเฉิน

๖.๑.๕ การสื่อสาร และการจัดการสถานการณ์ความรุนแรงในห้องฉุกเฉิน

๖.๒ ประเด็นกฎหมาย และจริยธรรม

- จริยธรรมในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (Ethical issue in EMS system)

๖.๓ การมีส่วนร่วมในการพิจารณาตัดสินใจเพื่อการยืดชีวิตหรือยุติการรักษา

๖.๔ การจัดการและการประสานระบบดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในห้องฉุกเฉิน

ชื่อรายวิชาที่ ๔ การพยาบาลเวชปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินทางอายุรกรรม (Emergency Nursing Practitioner for Emergency Medical Problems)

ลักษณะ/คำอธิบายรายวิชา

หลักการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินในการจัดการภาวะฉุกเฉินวิกฤตในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ พยาธิสรีระจิตสังคมในผู้ป่วยเรื้อรังที่มีภาวะฉุกเฉิน เครื่องมือการตัดสินใจ และแนวปฏิบัติการพยาบาล การจัดการอาการและภาวะฉุกเฉินที่มีผลต่อชีวิต อวัยวะและจิตสังคม การทำหัตถการ การบริหารยาและสารน้ำ รูปแบบการจัดการเพื่อเข้าถึงการใช้ทรัพยากรที่เหมาะสม การใช้หลักกฎหมาย และประเด็นทางจริยธรรมในการจัดการปัญหาที่ซับซ้อน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการปัญหาสุขภาพฉุกเฉินในการจัดการภาวะฉุกเฉินวิกฤตแบบบูรณาการในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ พยาธิสรีระจิตสังคมในผู้ป่วยเรื้อรังที่มีภาวะฉุกเฉิน เครื่องมือการตัดสินใจ และแนวปฏิบัติการพยาบาล การจัดการอาการ และภาวะฉุกเฉินที่มีผลต่อชีวิต อวัยวะและจิตสังคม การทำหัตถการ การบริหารยาและสารน้ำ รูปแบบการจัดการเพื่อการเข้าถึง และใช้ทรัพยากรที่เหมาะสม การใช้หลักกฎหมาย และประเด็นทางจริยธรรมในการจัดการปัญหาที่ซับซ้อน

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาอบรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

๑. ระบุอาการนำและการดักจับอาการอันตรายที่มีผลต่อชีวิต อวัยวะ และจิตสังคม
๒. อธิบายพยาธิสรีระจิตสังคมและปัจจัยเพิ่มความรุนแรงของผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินวิกฤต
๓. วางแนวทางการประเมินภาวะสุขภาพ การใช้เครื่องมือ และแนวปฏิบัติการพยาบาลช่วยตัดสินใจ และจัดระดับความรุนแรงของภาวะฉุกเฉินวิกฤต
๔. วางแนวทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินวิกฤตร่วมกับทีมเพื่อการเข้าถึงการใช้ทรัพยากรที่เหมาะสม
๕. วางแนวทางการทำหัตถการ การบริหารยาและสารน้ำสำหรับปัญหาฉุกเฉินวิกฤตโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางคลินิก
๖. วิเคราะห์กรณีศึกษา และวางแผนการจัดการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มีปัญหาซับซ้อนโดยใช้หลักกฎหมายและจริยธรรม

หน่วยที่ ๑ กระบวนการการดูแลผู้ป่วยเร่งด่วนฉุกเฉินทางการแพทย์ (Clinical concept and nursing management for Patients with common medical emergencies)

- ๑.๑ ปัจจัยที่มีผลต่อการจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (Determinants induce severity of emergency conditions common medical emergencies)
- ๑.๒ แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (Decision tools and clinical nursing practice guideline)
- ๑.๓ การสื่อสารในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (Communication for effective medical emergencies management)

หน่วยที่ ๒ อาการและอาการแสดงที่ใช้ในการตัดสินใจของจัดการทางการแพทย์ในกลุ่มเร่งด่วนทาง การแพทย์ (Sign & Symptoms detection, decision tools and nursing management: From urgent to critical medical conditions in vital system)

- ๒.๑ Respiratory emergencies (ระบบทางเดินหายใจ)
- ๒.๒ Cardiovascular emergencies (ระบบหัวใจและหลอดเลือด)
- ๒.๓ Neurological emergencies (ระบบประสาท)
- ๒.๔ Metabolic and endocrine emergencies (สมดุลกรด ด่าง และต่อมไร้ท่อ)
- ๒.๕ Gastrointestinal emergencies (ระบบทางเดินอาหาร)
- ๒.๖ Fluid, electrolyte and acid-base emergencies (สารน้ำและเกลือแร่)

หน่วยที่ ๓ อาการและอาการแสดงที่ใช้ในการตัดสินใจของจัดการทางการแพทย์ในกลุ่มเร่งด่วนฉุกเฉิน ทางการแพทย์ (Sign & Symptoms detection, decision tools and nursing management for common medical emergencies)

- ๓.๑ ตา (Ocular), หู (ear), จมูก (nose), ไชน์ส (sinuses), ฟันและเหงือก (dental and throat)
- ๓.๓ ภาวะเร่งด่วนระบบทางเดินปัสสาวะRenal and genitourinary emergencies
- ๓.๔ ภาวะเร่งด่วนในโรคมะเร็งและระบบเลือด (Oncological and hematologic emergencies)
- ๓.๕ กลุ่มโรคติดเชื้อ (Infectious diseases)
- ๓.๖ โรคที่เกิดจากสิ่งแวดล้อม (Disorder due to physical and environmental agents)
- ๓.๗ สารพิษ แอลกอฮอล์และยาต่างๆ (Toxicological emergencies / Alcohol and other drugs use)
- ๓.๘ ภาวะเร่งด่วนในสุขภาพจิตและจิตเวช (Psychiatric and mental health emergencies)

หน่วยที่ ๔ ระบบช่องทางด่วนสำหรับกลุ่มโรคพิเศษ (Effective Emergency activating system for specific medical conditions)

- ๔.๑ Stroke Fast Track (ภาวะเร่งด่วนโรคหลอดเลือดสมอง)
- ๔.๒ Sepsis Fast Track (ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด)
- ๔.๓ STEMI Fast Track (ภาวะเร่งด่วนโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด)

หน่วยที่ ๕ การประเมินและการจัดการกลุ่มผู้ป่วยพิเศษ (Emergency assessment and management of medical emergencies in specific population)

- ๕.๑ กลุ่มทารกและเด็ก (Neonatal and Pediatric population)
 - ๕.๑.๑ ลักษณะทั่วไป (General approach to the neonatal & pediatric patient)
 - ๕.๑.๒ การประเมินทารกและเด็ก (Neonatal & pediatric assessment)
 - ๕.๑.๓ ปัญหาที่พบบ่อย (Common problems)
- การอุดกั้นทางเดินหายใจ (The difficult airway and airway obstruction), ช็อก (shock), ระดับความรู้สึกตัวลดลง (altered level of consciousness), ไข้และชัก (fever and seizure)
- ๕.๒ กลุ่มผู้สูงอายุ (Geriatric population)
 - ๕.๒.๑ ลักษณะทั่วไป (General approach to the geriatric population)
 - ๕.๒.๒ ภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย (Common medical emergencies)
 - ๕.๒.๓ การประเมินแบบสมบูรณ์ (Components of comprehensive assessment)

๕.๒.๔ เภสัชวิทยาและจิตสังคม (Pharmacological and psychosocial aspects)

๕.๓ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (Pregnant population)

- ภาวะฉุกเฉินสูติและนรีเวชวิทยา (Obstetrics and Gynecology in Emergency)
- เลือดออกทางช่องคลอด (Acute Massive Vaginal Bleeding)
- ตั้งครรภ์นอกมดลูก (Ectopic Pregnancy)
- ติดเชื้อในอุ้งเชิงกราน (Acute pelvic Inflammatory Disease)
- ภาวะแทรกซ้อนของถุงน้ำในรังไข่ (Complication of Ovarian Cyst)
- ภาวะแท้ง (Abortion)
- ภาวะความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ (Eclampsia)
- ภาวะคลอดก่อนถึงโรงพยาบาล (Birth Before Admission)
- ภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum Hemorrhage)
- ภาวะฉุกเฉินเร่งด่วนที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (Emergency Delivery at Emergency

Department)

ชื่อรายวิชาที่ ๕ การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินสำหรับผู้บาดเจ็บและสาธารณภัย (Emergency Nursing Practitioner for Emergency Trauma and Disaster)

ลักษณะ/คำอธิบายรายวิชา

หลักการการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินในผู้บาดเจ็บ และผู้ได้รับสิ่งมีพิษ การพยาบาลสาธารณภัย พยาธิสรีระ จิตสังคมและชีวกลศาสตร์ของผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัยหมู่ การประเมินภาวะสุขภาพ และการจัดระดับความรุนแรงการช่วยชีวิตขั้นสูงในผู้บาดเจ็บ และผู้ได้รับสิ่งมีพิษ การทำหัตถการ การบริหารยา และสารน้ำ เครื่องมือการตัดสลิใจ และแนวปฏิบัติการพยาบาล การวางแผนส่งการช่วยเหลือ และการประสานงานกับทีมผู้เกี่ยวข้องในสถานการณ์บาดเจ็บและสาธารณภัย การจัดการทรัพยากร การใช้หลักกฎหมาย และประเด็นทางจริยธรรมในการตัดสินใจช่วยเหลือผู้บาดเจ็บและผู้ประสบภัยหมู่ การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินในผู้บาดเจ็บ และ ผู้ได้รับสิ่งมีพิษ การพยาบาลสาธารณภัย พยาธิสรีระจิตสังคมและชีวกลศาสตร์ของผู้บาดเจ็บและผู้ประสบภัยหมู่ การประเมินภาวะสุขภาพ และการจัดระดับความรุนแรง การช่วยชีวิตขั้นสูงในผู้บาดเจ็บ และผู้ได้รับสิ่งมีพิษ การทำหัตถการ การบริหารยา และสารน้ำ เครื่องมือการตัดสลิใจ และแนวปฏิบัติการพยาบาล การวางแผนส่งการช่วยเหลือ และการประสานงานกับทีมผู้เกี่ยวข้องในสถานการณ์การบาดเจ็บ และสาธารณภัย การจัดการทรัพยากร การใช้หลักกฎหมาย และประเด็นทางจริยธรรมในการตัดสินใจช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัยหมู่ การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษามีความรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

๑. วิเคราะห์หลักการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน การช่วยชีวิตขั้นสูงในผู้บาดเจ็บ ผู้ได้รับสิ่งมีพิษ และภาวะสาธารณภัย
๒. อธิบายพยาธิสรีระ จิตสังคมและชีวกลศาสตร์ของผู้บาดเจ็บ ผู้ได้รับสิ่งมีพิษ และผู้ประสบภัย
๓. วิเคราะห์วิธีการประเมินภาวะสุขภาพ การใช้เครื่องมือ และแนวปฏิบัติการพยาบาล ช่วยตัดสินใจ และจัดระดับความรุนแรงของการบาดเจ็บ และผู้ได้รับสิ่งมีพิษ

๔. วิเคราะห์แนวทางการวินิจฉัยเบื้องต้น การช่วยเหลือ และบรรเทาอาการในผู้บาดเจ็บ
ฉุกเฉิน และได้รับสิ่งมีพิษตามระดับความรุนแรง

๕. วางแผนแนวทางการทำหัตถการ การบริหารยา และสารน้ำในภาวะบาดเจ็บฉุกเฉินที่
เหมาะสมกับสภาวะการบาดเจ็บ

๖. วางแผนสั่งการช่วยเหลือ ประสานงานทีมงาน และผู้เกี่ยวข้อง จัดสรรทรัพยากรเพื่อ
การช่วยเหลือผู้ประสบภัยโดยใช้หลักกฎหมาย และจริยธรรมในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน และใน
ภาวะสาธารณภัย

วางแผนแนวทางในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลในผู้บาดเจ็บและผู้ประสบภัย

**หน่วยที่ ๑ หลักการดูแลผู้บาดเจ็บและถูกกระทำซ้ำเรา (principle care for traumatic patients and
victim)**

๑.๑กลไกการบาดเจ็บ (Mechanisms of injury): ชีวกลศาสตร์ (Biomechanics), กลศาสตร์การเคลื่อนไหว
(Kinematics)

๑.๒ประเภทการบาดเจ็บ (Type of injury) : ระเบิด (Blast), กระทบ (Blunt), การทะลุ (Penetrating,
predictable injuries)

๑.๓การช็อคจากการบาดเจ็บและการให้สารน้ำ (Traumatic shock and fluid resuscitation)

๑.๔การประเมินการพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ (Nursing assessment and resuscitation)

- การคัดแยกผู้บาดเจ็บ (Trauma triage)
- การจัดการทางเดินหายใจ (Airway and Ventilation)
- การจัดการหยุดเลือดในช็อคและการช่วยฟื้นคืนชีพในอุบัติเหตุ (Bleeding Shock and
resuscitation in trauma)
- ขั้นตอนEmergency procedures and drug administration
- ช่องทางด่วนในผู้บาดเจ็บ (Trauma fast track)

๑.๕ด้านจิตสังคมในผู้บาดเจ็บ (Psychosocial Aspects of traumatic patients and victim)

๑.๖การสื่อสารในผู้บาดเจ็บ (Communication for traumatic patients and victim)

หน่วยที่ ๒ Nursing Management for traumatic injuries (การพยาบาลผู้บาดเจ็บ)

๒.๑ การจัดการพยาบาลดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล (Traumatic nursing management in per-
hospital care)

- การให้คัดแยกและการสื่อสารกับผู้บาดเจ็บระยะก่อนถึงโรงพยาบาล (Pre-hospital clinical
reasoning, triage and communication)
- การประเมินและการจัดการในภาวะเกิดภัยคุกคาม (Scene assessment and management of special hazard)
- ทีมดูแลผู้บาดเจ็บและการจัดการทรัพยากร (Trauma Team and Resource Management)

๒.๒ ระบบปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่างสถานพยาบาลในผู้บาดเจ็บ (Interfacility transfer in major
trauma patients)

๒.๓ การช่วยฟื้นคืนชีพผู้บาดเจ็บขั้นสูงสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (Advanced Trauma life support)

๒.๔ เครื่องมือและแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก (Decision tools and clinical nursing practice
guideline management coma scale age specific vital signs pain scales RTS)

๒.๕ การจัดการบาดแผลและความปวดสำหรับผู้บาดเจ็บในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉิน (Emergency management
for wound and pain in Traumatic injury patient, violence, abuse and assault)

๒.๖ การบาดเจ็บของอวัยวะเฉพาะ (Specific organ injury)

- การบาดเจ็บระบบประสาท (Neurologic Trauma)

- การบาดเจ็บตาและใบหน้าและขากรรไกร (Ocular and maxillofacial trauma)
- การบาดเจ็บทรวงอก (Thoracic Trauma)
- การบาดเจ็บของช่องท้องและระบบทางเดินปัสสาวะ (Abdominal and urologic Trauma)
- การบาดเจ็บจากถูกไฟไหม้น้ำร้อนลวกและการสูดสูดสำคัญ (Burn Trauma and inhalation injuries)

หน่วยที่ ๓ การพยาบาลผู้บาดเจ็บกลุ่มเฉพาะ (Special concerns on emergency nursing practices)

๓.๑ การจัดการทางการพยาบาลกลุ่มเฉพาะ (Nursing management issues in special concerns populations)

- ผู้บาดเจ็บในเด็ก (The Pediatric Trauma Patient)
- ผู้บาดเจ็บในหญิงตั้งครรภ์ (The Pregnant Trauma Patient)
- ผู้บาดเจ็บในผู้สูงอายุ (The Elderly Trauma Patient)
- ผู้บาดเจ็บในผู้ที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์ (The Obese Trauma Patient)

๓.๒ ประเด็นด้านกฎหมายและจริยธรรม (Legal and ethical issues, forensic aspect of emergency and trauma nursing)

๓.๓ การจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลในการดูแลผู้บาดเจ็บและฉุกเฉิน (Emergency Traumatic Nursing outcome management)

หน่วยที่ ๔ การพยาบาลในการจัดการผู้บาดเจ็บอุบัติภัยหมู่ (Emergency nurse practitioner Mass Casualty and Disaster Preparedness)

๔.๑ การจัดการพยาบาลเพื่อการเตรียมเหตุการณ์ภัยพิบัติและอุบัติภัยหมู่ (Nursing management for Disaster and Mass casualty Incident preparing)

๔.๒ การจัดการพยาบาลในระบบบัญชาการเหตุฉุกเฉิน (Incident command system and major incidents nursing management)

๔.๓ การตอบสนองเหตุระยะก่อนถึงโรงพยาบาล (Prehospital response and early scene management)

๔.๔ การจัดการพยาบาลในภัยพิบัติเฉพาะ (Nursing management in Disaster-specific operation issues)

- ด้านเคมี ชีวภาพ, รั้งสี, นิวเคลียร์ (Chemical Biologic, Radiation Nuclear Explosive)
- การป้องกันเคมี ชีวะ รั้งสี นิวเคลียร์ (CBRNE attack)
- มาตรฐานการดูแลในภาวะวิกฤต (Crisis standard of care)
- ภัยพิบัติจากการเดินทาง (Disaster tourism)
- ที่พักพิงภัยพิบัติ Disaster shelter

วิชาที่ ๖ ปฏิบัติการทักษะพิเศษทางการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (Practicum of Specialty Skills Training for Emergency Nursing Practitioner)

ลักษณะ/คำอธิบายรายวิชา

ฝึกทักษะเฉพาะด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ประเมิน และตัดสินใจทางคลินิก ฝึกรับแจ้งเหตุ และการสั่งการ (Dispatch) สื่อสารเพื่อการประสานงานกับทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน ปฏิบัติการรักษพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามชีวิต ภาวะเร่งด่วน บันทึกการพยาบาล ประเมิน และจัดการผลลัพธ์ สื่อสารสถานะสุขภาพในภาวะวิกฤตของผู้ป่วยฉุกเฉิน บนพื้นฐานกฎหมายจริยธรรม และการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยฉุกเฉิน วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้าอบรมมีทักษะเฉพาะด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ประเมิน และตัดสินใจทางคลินิก ฝึกรับแจ้งเหตุและการสั่งการ (Dispatch) สื่อสารเพื่อการประสานงานกับทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน ปฏิบัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามชีวิต ภาวะเร่งด่วน บันทึกการพยาบาล ประเมินและจัดการผลลัพธ์ สื่อสารสถานะสุขภาพในภาวะวิกฤตของผู้ป่วยฉุกเฉิน บนพื้นฐานกฎหมายจรรยาบรรณ และการพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาอบรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

๑. ประเมินผู้ป่วยฉุกเฉินโดยบูรณาการความรู้เกี่ยวกับพยาธิสรีระวิทยา
๒. ระบุอาการ อาการแสดงภาวะคุกคามชีวิตและภาวะฉุกเฉิน และจัดการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนได้
๓. วิเคราะห์ข้อมูลภาวะฉุกเฉินในที่เกิดเหตุเพื่อการคัดแยกทางโทรศัพท์ จัดลำดับความเร่งด่วน และตัดสินใจสั่งการ
๔. ให้คำแนะนำในการช่วยชีวิตเบื้องต้น และประสานให้ข้อมูลกับหน่วยรักษาพยาบาลปลายทาง
๕. ปฏิบัติกู้ชีวิต และให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บที่อยู่ในภาวะคุกคามต่อชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ หน่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน และการส่งต่อระหว่างสถานพยาบาล
๖. บริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง เฝ้ารอวัง และจัดการผลข้างเคียงได้รวดเร็ว
๗. จัดการประสานความร่วมมือกับบุคลากรในสหสาขาวิชาชีพในการส่งต่อผู้ป่วย ไปยังหน่วยบริการที่เหมาะสมต่อการรักษา ทั้งในภาวะฉุกเฉินรายบุคคล และภาวะฉุกเฉินหมู่
๘. สื่อสารสถานะสุขภาพในภาวะวิกฤตของผู้ป่วย ที่ทำให้ญาติผู้ป่วยมีความเข้าใจ การรับรู้ และสามารถวางแผนเตรียมรับสถานการณ์สุขภาพที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา

การจัดการเรียนการสอน

๑. ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ศูนย์เอราวัณ) กรุงเทพมหานคร
 - ๑.๑ ฝึกปฏิบัติการรับแจ้งเหตุและตัดสินใจสั่งการ (Emergency Medical Dispatcher) ตามแนวปฏิบัติมาตรฐาน จัดการและให้ความช่วยเหลือแบบบูรณาการ
 - ๑.๒ รับแจ้งเหตุและสั่งการ (Dispatch) บันทึก ชักประวัติสถานการณ์ ตัดสินใจส่งรถพยาบาลประสานการจราจร
 - ๑.๓ การให้คำแนะนำสำหรับการกดนวดหัวใจในผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้นนอกโรงพยาบาล (Pre - arrival Instruction for Dispatch Advice CPR)
 - ๑.๔ ให้คำแนะนำแก่ญาติ ช่วยเหลือผู้ป่วยในที่เกิดเหตุ และจัดการเมื่อมีปัญหาการสื่อสารและภาษา
 - ๑.๕ การจัดการรับแจ้งเหตุในสถานการณ์ อุบัติภัยหมู่
๒. หน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลเลิดสินและโรงพยาบาลศิริราช
 - ๒.๑ ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นชีวิตขั้นสูงและทักษะเฉพาะพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
 - ๒.๒ ฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บ
 - ๒.๓ ฝึกปฏิบัติการจัดการสถานการณ์อุบัติเหตุ
 - ๒.๔ ฝึกปฏิบัติการจัดการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (Critical Stable) ระหว่างโรงพยาบาล (Interfacility Transfer)
๓. แผนกฉุกเฉิน โรงพยาบาลศิริราช

- ๓.๑ ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นชีวิตขั้นสูงและทักษะเฉพาะพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
- ๓.๒ ฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บ
- ๓.๓ ฝึกปฏิบัติการจัดการสถานการณ์อุบัติเหตุ
- ๓.๔ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเจ้าของไข้ใน ผู้ป่วยที่เข้าระบบบริการ FAST TRACK ที่ ED
- ๓.๕ ฝึกปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินแบบบูรณาการ
- ๓.๖ ฝึกทักษะการสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- ๓.๗ ฝึกปฏิบัติการจัดการส่งต่อผู้ป่วย ฉุกเฉินวิกฤติ (Critical Stable) ระหว่างโรงพยาบาล

(Interfacility Transfer)

๔. ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข โรงพยาบาล

- ๔.๑ ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นชีวิตขั้นสูงและทักษะเฉพาะพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
- ๔.๒ ฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บ
- ๔.๓ ฝึกปฏิบัติการจัดการสถานการณ์อุบัติเหตุ
- ๔.๔ ฝึกปฏิบัติการจัดการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (Critical Stable) ระหว่างโรงพยาบาล

(Interfacility Transfer)

๕. ศึกษาศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลศิริราช

- ๕.๑ ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นชีวิตขั้นสูงและทักษะเฉพาะพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
- ๕.๒ ฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บ
- ๕.๓ ฝึกปฏิบัติการจัดการสถานการณ์อุบัติเหตุ
- ๕.๔ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเจ้าของไข้ใน ผู้ป่วยที่เข้าระบบบริการเร่งด่วน(FAST TRACK) ที่ ห้องฉุกเฉิน(ED)

๕.๕ ฝึกปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินแบบบูรณาการ

๕.๖ ฝึกทักษะการสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

๕.๗ ฝึกปฏิบัติการจัดการส่งต่อผู้ป่วย ฉุกเฉินวิกฤติ (Critical Stable) ระหว่างโรงพยาบาล

(Interfacility Transfer)

๖. ภาควิชาสูติวิทยา โรงพยาบาลราชบุรี

๖.๑ ฝึกทักษะการใส่ท่อช่วยหายใจกับหุ่นจำลอง

๖.๒ การจัดการทางเดินหายใจขั้นสูง (Advanced airway management) ได้แก่ การสอดใส่อุปกรณ์พุงทางเดินหายใจที่มุ่งเข้าสู่คอหอยส่วนปาก (Oral and nasal airway) การสอดใส่ Nasal and Endotracheal intubation และวัด ETCO₂ / Capnography การสอดใส่ Laryngeal Mask Airway (LMA) และ Percutaneous cricothyrotomy

๖.๓ การจัดการการหายใจ (Breathing and ventilation management) ได้แก่ การใช้เครื่องช่วยหายใจขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอัตโนมัติ (Automatic Transport Ventilators: ATV) การช่วยหายใจด้วย Non-invasive positive-pressure Ventilation การช่วยหายใจด้วย High Flow Nasal Oxygen

๗. การประเมินทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination : OSCE) คือ การประเมินผลที่มีรูปแบบและหลักเกณฑ์ที่ชัดเจน สำหรับใช้ทดสอบทางคลินิกที่สามารถวัดทักษะ เจตคติและการตัดสินใจ OSCE ๖ ฐาน

๗.๑ Dispatcher การรับแจ้งเหตุและสั่งการ

๗.๒ Pre-hospital emergency การดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน วิกฤตนอกโรงพยาบาล

๗.๓ Emergency ภาวะฉุกเฉิน

๗.๔ Emergency Medication การดูแลภาวะฉุกเฉินและวิกฤตในผู้ป่วย

๗.๕ Emergency Trauma การดูแลภาวะฉุกเฉินและวิกฤตในผู้บาดเจ็บ

๗.๖ Mass casualty การจัดการเมื่อเกิดอุบัติเหตุหมู่

ENP ๗: ฝึกปฏิบัติสร้างเสริมประสบการณ์พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (Emergency Nurse Practitioner internship)

ลักษณะ/คำอธิบายรายวิชา

เพิ่มพูนทักษะและประสบการณ์การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ประเมินและ ตัดสินทางคลินิก สื่อสารเพื่อการประสานงานกับทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน ปฏิบัติการรักษพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามชีวิต ภาวะเร่งด่วน บันทึกการพยาบาล ประเมินและจัดการผลลัพธ์ สื่อสารสถานะสุขภาพในภาวะวิกฤตของผู้ป่วยฉุกเฉิน การประสานงานกับหน่วยงานเกี่ยวข้องเพื่อส่งต่อ และส่งต่อผู้ป่วยไปสถานพยาบาลปลายทาง บนพื้นฐานกฎหมาย จริยธรรม และการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้าอบรมได้รับการเพิ่มพูนทักษะและประสบการณ์การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ประเมินและ ตัดสินทางคลินิก สื่อสารเพื่อการประสานงานกับทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน ปฏิบัติการรักษพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามชีวิต ภาวะเร่งด่วน บันทึกการพยาบาล ประเมินและจัดการผลลัพธ์ สื่อสารสถานะสุขภาพในภาวะวิกฤตของผู้ป่วยฉุกเฉินการประสานงานกับหน่วยงานเกี่ยวข้องเพื่อส่งต่อ (Referral system) และส่งต่อผู้ป่วยไปสถานพยาบาลปลายทางบนพื้นฐานกฎหมายจริยธรรมและการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาอบรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

๑. ปฏิบัติการกู้ชีพ (Resuscitation) และให้การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินในภาวะคุกคามชีวิต ณ จุดเกิดเหตุจนกระทั่งถึงห้องฉุกเฉิน

๒. ประสานการทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ ทั้งในภาวะฉุกเฉินรายบุคคล และฉุกเฉินหมู่

๓. จัดการ และประสานความร่วมมือกับบุคลากรในสหสาขาวิชาชีพในการส่งต่อผู้ป่วย (Referral) ในยังหน่วยบริการทางการแพทย์ปลายทางที่มีขีดความสามารถเหมาะสมในการรักษา

๔. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่างการเดินทางไปยังสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการทางการแพทย์ปลายทางอย่างปลอดภัย

๕. สื่อสารสถานะสุขภาพในภาวะฉุกเฉินวิกฤตของผู้ป่วย ที่ทำให้ญาติผู้ป่วยมีความเข้าใจ การรับรู้ และสามารถวางแผนเตรียมรับสถานการณ์สุขภาพที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา

๖. ออกแบบ และให้การพยาบาลต่อเนื่องผู้ป่วยฉุกเฉินที่เลือกสรร ติดตามประเมิน และจัดการผลลัพธ์

ทั้งนี้การฝึกปฏิบัติสร้างเสริมประสบการณ์พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ณ โรงพยาบาลสมุทรสาครและ
โรงพยาบาลกระทุ่มแบน

๑. ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือในระยะก่อนถึงสถานพยาบาล
๒. ฝึกปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินแบบบูรณาการ
๓. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเจ้าของไข้ในผู้ป่วยที่เข้าระบบบริการ FAST TRACK ที่ ED
๔. ฝึกทักษะการสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ต่อตนเอง

- ได้เพิ่มสมรรถนะ และทักษะทางการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- ได้รับความรู้และประสบการณ์เพิ่มมากขึ้นในการปฏิบัติงานในส่วนของคุณยรับแจ้งเหตุและ
สั่งการรวมทั้งการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินทั้งในและนอกโรงพยาบาล รวมถึงการจัดการเกี่ยวกับการ
เกิดสาธารณภัย
- สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาปรับปรุงพัฒนางานที่ได้รับมอบหมาย ให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

๒. ต่อหน่วยงาน

- ได้นำความรู้ ทักษะและแนวทางการรักษาที่ได้ปรับปรุงล่าสุดจากการอบรมมาช่วยในการ
พัฒนาปรับปรุงระบบการทำงานการปฏิบัติงานให้ดีและมีมาตรฐานมากยิ่งขึ้น
- สามารถนำความรู้ ประสบการณ์ และทักษะที่ได้จากการอบรม มาแบ่งปันกับเพื่อนร่วม
วิชาชีพในหน่วยงาน เพื่อร่วมกันพัฒนาหน่วยงานให้ดียิ่งขึ้น

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง เนื้อหาที่เรียนค่อนข้างเยอะมากแต่เวลาการอบรมมีจำกัด ทำให้ในบางหัวข้อใช้เวลา
สอนและฝึกปฏิบัติเร่งรัดจนเกินไป

๓.๒ การพัฒนา นำองค์ความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรมมาปรับใช้ในการปฏิบัติงานจริงและนำความรู้ที่
ได้มาพัฒนาในองค์กร เพื่อให้บุคลากรนั้นได้มีความรู้เท่าเทียมกัน เพื่อประโยชน์อันสูงสุดต่อผู้ป่วยฉุกเฉินและ
วิกฤติ

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

๔.๑ การฝึกอบรมมีระยะเวลาที่จำกัด ทำให้เนื้อหาที่เรียนอัดแน่นมาก จนทำให้ในบางหัวข้อได้ใช้เวลา
ฝึกที่น้อยเกินไป

๔.๒ เสนอให้มีการจัดงบประมาณให้บุคลากรไปฝึกอบรมทางวิชาการและทางปฏิบัติการต่างๆที่
เกี่ยวข้องกับหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินเพื่อเป็นการพัฒนาความรู้ให้เป็นปัจจุบันเสมอเนื่องจากในแต่ละปีจะมี
มีการเปลี่ยนแปลงแนวทางการรักษาต่างกันไป

ลงชื่อผู้รายงาน

(นางสาวสุดารัตน์ สังขรักษา)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

๕.๑ การศึกษาอบรม ฯ เป็นการเสริมสร้างความรู้ให้กับบุคลากร เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด และเป็นหลักสูตรที่เหมาะสมในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ

(นายอรรถพล เกิดอรุณสุขศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

Emergency Nurse Practitioner

หลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินรุ่นที่ 5



เพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะของพยาบาลในการรักษาผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินทั้งในระยะก่อนถึงโรงพยาบาลในโรงพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลโดยประยุกต์ใช้ความรู้ด้านนโยบาย กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ฉุกเฉินสถานการณ์ปัญหาสุขภาพฉุกเฉินรวมทั้งบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินสามารถประเมินและจัดการทรัพยากรเพื่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ทั้งในภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติ การสื่อสารและเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

ระบบสุขภาพและบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ระบบสุขภาพ นโยบาย กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินการเบิกจ่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินต้นทุนและค่าใช้จ่ายของการบริการการแพทย์ฉุกเฉินผลิตภัณฑ์การบริการพยาบาลฉุกเฉินผลิตภาพการพยาบาลฉุกเฉิน การจัดการทรัพยากรในการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มาตรฐานและคุณภาพของระบบการพยาบาลฉุกเฉิน



ปฏิบัติการทักษะพิเศษทางการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

ฝึกทักษะเฉพาะด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินประเมินและตัดสินใจทางคลินิกฝึกปรับแก้เหตุและสิ่งกีดขวางเพื่อการประสานงานกับทีมเวชปฏิบัติการฉุกเฉินปฏิบัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามทางชีวิตบันทึกการพยาบาลประเมินและจัดการผลลัพธ์สื่อสารสถานะสุขภาพในภาวะวิกฤติของผู้ป่วยฉุกเฉิน



การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิกสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

มีความรู้ทักษะในการคัดแยกการประเมินภาวะสุขภาพ ผู้ป่วยฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาลในโรงพยาบาลและระหว่างการส่งต่อ

พยาบาลเวชปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินทางอายุรกรรม

จัดการภาวะฉุกเฉินวิกฤติในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุพยาธิสรีระศาสตร์จิตสังคมในผู้ป่วยเรื้อรังที่มีภาวะฉุกเฉินเครื่องมือการตัดสินใจและแนวปฏิบัติการพยาบาลการจัดการอาการและภาวะฉุกเฉินที่มีผลต่อชีวิตอวัยวะและจิตสังคมการทำหัตถการการบริหารยาและสารน้ำรูปแบบการจัดการเพื่อเข้าถึงการให้ทรัพยากรที่เหมาะสมการใช้หลักกฎหมายและประเด็นทางจริยธรรมในการจัดการปัญหาที่ซับซ้อน



หลักการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินและการจัดการผลลัพธ์

สมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินและทีมการแพทย์ฉุกเฉินเครื่องมือการตัดสินใจและแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลการสื่อสารกับผู้ป่วยครอบครัวและทีมที่เกี่ยวข้องการมีส่วนร่วมในการพิจารณาตัดสินใจเพื่อการยืดชีวิตหรือยุติการรักษา



การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินสำหรับผู้บาดเจ็บและสาธารณภัย

การพยาบาลสาธารณภัยของผู้บาดเจ็บและผู้ประสบภัยหมู่ การประเมินภาวะสุขภาพการจัดระดับความรุนแรงการช่วยชีวิตขั้นสูงในผู้บาดเจ็บและแนวปฏิบัติการพยาบาลการวางแผนสิ่งกีดขวางช่วยเหลือและการประสานงานกับทีมผู้เกี่ยวข้องในสถานการณ์การบาดเจ็บและสาธารณภัย



ประโยชน์ที่นำมาใช้และพัฒนาหน่วยงาน

- การดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินในโรงพยาบาล, การจัดการภาวะความแออัดในห้องฉุกเฉิน, การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและคุณภาพตัวชีวิตให้มีมาตรฐานและความปลอดภัยยิ่งขึ้น

- พัฒนาบุคลากรในหน่วยงานให้มีความรู้ที่ทันสมัย, พัฒนาศักยภาพของพยาบาลจบใหม่ให้มีความรู้ ความมั่นใจในและมาตรฐานการปฏิบัติงาน

ฝึกปฏิบัติการเพื่อสร้างเสริมประสบการณ์พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

เพิ่มพูนทักษะและประสบการณ์การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินปฏิบัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามของชีวิตภาวะเร่งด่วนและบันทึกการพยาบาลของผู้ป่วยฉุกเฉินการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งต่อและการส่งต่อดูแลผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลปลายทาง



ผู้จัดทำ นางสาวสุดารัตน์ สิวรัชชา
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลกลาง