

เกณฑ์ในการเยี่ยมบ้านของสาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว รพ.ชลประทาน

แหล่งที่ส่งผู้ป่วยรับ Consult และลงทะเบียน

1. ผู้ป่วยจาก OPD รพ.ชลประทาน
2. ผู้ป่วยจาก PCU รพ.ชลประทาน
3. ผู้ป่วยจากบน ward รพ.ชลประทาน
4. ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อโดยมีใบส่งต่อจากรพ.รัฐอื่นๆ (เช่น รพ.พระนั่งเกล้า ราชวิถี)

ลักษณะของ case ที่รับเยี่ยมบ้าน

1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาในการกินยา ต้องการการปรับยาที่บ้าน หรือประเมินการกินยาที่บ้านที่ไม่สามารถทำได้ OPD ได้
2. ผู้ป่วยที่มา Re-admission บ่อยๆ
3. ผู้ป่วยพิการ ทูพพลภาพที่มีปัญหาในการเข้าถึงสถานบริการ
4. ผู้ป่วยและครอบครัวที่มีปัญหาเรื่องการโดนทอดทิ้ง
5. ผู้ป่วยที่จำหน่ายออกจาก ward และมีอุปกรณ์เสริมติดตัวไปและมีปัญหาในการดูแลเช่น NG, Tube, Cath, Tracheostomy, Colostomy, Gastrostomy
6. ผู้ป่วยและครอบครัวมีปัญหาเรื่อง Caregiver burden/Burnout
7. ผู้ป่วยและครอบครัวระยะสุดท้าย (Palliative Care)
8. ผู้ป่วยที่มีปัญหาสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมไม่เหมาะสมกับความเป็นอยู่และโรคที่เป็น
9. ผู้ป่วยหลังคลอด

วิธีการดำเนินงาน

1. หน่วยงานที่ต้องการส่งปรึกษา เขียนใบส่งปรึกษา (หน้าแรก) ส่งมายังสาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว
2. สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว รับ consult และลงบันทึก case ที่รับปรึกษา โดยแบ่งเป็นกรณีดังนี้
 - a. ผู้ป่วยที่อยู่อาศัยนอกเขตรับผิดชอบ (นอกหมู่ 1 ต.บางตลาด) พยาบาลจะทำการสำเนาใบรับ Consult ไว้ที่สาขา และ ส่งใบ consult ทางไปรษณีย์ไปยังสถานีนอนามัยที่รับผิดชอบ
 - i. เมื่อเวลาผ่านไป 1 เดือน หากไม่ได้รับใบ consult ตอบกลับ ทางสาขาวิชาจะโทรติดตาม case และหากยังไม่ได้รับการเยี่ยม หรือมีปัญหาต้องการแพทย์ลงไปร่วมเยี่ยมด้วย จะนำ case เข้า Conference วันศุกร์และวางแผนเยี่ยมโดยทีมจากสาขา เวชศาสตร์ครอบครัว รพ.ชลประทาน

- b. ผู้ป่วยที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบของรพ. (หมู่ 1 ต.บางตลาด) แพทย์จะทำการเยี่ยมบ้านภายในระยะเวลา ไม่เกิน 2 อาทิตย์
 - i. หากผู้ป่วยตอนรับใน **consult** ยังอยู่บน **ward** แพทย์จะไปร่วมประเมินบนวอร์ดก่อน
จำหน่ายผู้ป่วยออกจากรพ.
 - ii. หากผู้ป่วยจำหน่ายออกไปแล้ว หรือเป็นผู้ป่วยแบบ **OPD** พยาบาลจะโทรประสานงานนัด
เยี่ยมบ้าน และแพทย์จะลงเยี่ยมบ้านตามวันและเวลานัด
 - c. หลังจากผู้ป่วยได้รับเยี่ยมบ้านแล้ว แพทย์จะทำการสรุป **case** และเขียนบันทึกลงยังในเวชระเบียนด้วย
แบบฟอร์มกระดาษสีชมพู และตอบกลับใบ **Consult** ที่วอร์ดหรือแพทย์ส่งมากลับไปยังต้นสังกัด
3. ทุกวันศุกร์ของทุกสัปดาห์ เวลา 13.30-16.00 น. จะมีการนำ **case** ที่ได้เยี่ยมบ้านไปแล้ว และ **case** ที่ได้รับการ
ส่งปรึกษา มา **conference** เพื่อวางแผนเป้าหมาย และวันเวลาในการเยี่ยมบ้านครั้งต่อไป
 4. ทุกครั้งในการเยี่ยมบ้าน ทีมเยี่ยมบ้านประกอบด้วย อาจารย์แพทย์, แพทย์ใช้ทุน, พยาบาล เป็นหลัก และอาจมี
นักกายภาพบำบัด, พยาบาลจิตอาสา ร่วมเยี่ยมด้วยในบางครั้ง
 5. ตารางประจำในการเยี่ยมบ้านคือ วันจันทร์-พฤหัสบดี เวลา 13.30-15.30 น. (อาจมียกเว้นในกรณีที่แพทย์ติด
ประชุมทุกคน) โดยทั่วไปในวันพฤหัสบดี จะเป็นพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลลงเยี่ยมบ้านใน **case** ผู้ป่วยหลัง
คลอด

พ.ญ. ภัทร์ สิทธิการิยกุล