



โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์
Ronphibun Hospital

คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง : การให้บริการกายภาพบำบัด

งาน/กลุ่ม : งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

หมายเลขเอกสาร :

หน้าที่ : ๑/๕

วันที่จัดทำเอกสาร :

แก้ไขครั้งที่

การให้บริการด้านกายภาพบำบัด

บันทึกผู้จัดทำ

ผู้จัดทำ : นางโชติกา จิระพงษ์ธร นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ หัวหน้างานเวชกรรมฟื้นฟู	ผู้ตรวจสอบ นางยุภาวดี จิยพงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
	ผู้อนุมัติ นายธรรมสกลิตย์พิบูลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์



โรงพยาบาลรอนพิบูลย์
Ronphibun Hospital

คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง : การให้บริการกายภาพบำบัด

งาน/กลุ่ม : งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

หมายเลขเอกสาร :


หน้าที่ : ๒/๕

วันที่จัดทำเอกสาร :

แก้ไขครั้งที่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ปก	๑/๕
สารบัญ	๒/๕
๑. วัตถุประสงค์	๓/๕
๒. ขอบเขต	๓/๕
๓. คำจำกัดความ	๓/๕
๔. ความรับผิดชอบ	๓/๕
๕. วิธีปฏิบัติ	๓-๔/๕
๖. ข้อควรระวัง	๕/๕
๗. เครื่องชี้วัด	๕/๑๐
๘. เอกสารอ้างอิง	๕/๑๐
๙. ภาคผนวก	๕/๑๐

 โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ Ronphibun Hospital	คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง : การให้บริการกายภาพบำบัด	
	งาน/กลุ่ม : งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	
	หมายเลขเอกสาร :	หน้าที่ : ๗/๑๐
	วันที่จัดทำเอกสาร :	แก้ไขครั้งที่

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อใช้เป็นแนวทางเดียวกันในการปฏิบัติงาน
- ๑.๒ เพื่อให้การปฏิบัติงานทางด้านกายภาพบำบัดมีคุณภาพและเป็นมาตรฐานขอบเขต

๒. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติงานเรื่องการให้บริการทางกายภาพบำบัด ครอบคลุมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางกายภาพบำบัด ใน รพ.ร่อนพิบูลย์ เริ่มตั้งแต่ รับปรึกษาทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่ส่งมารับบริการทางกายภาพบำบัด จนกระทั่งจัดส่งผู้ใช้บริการกลับ

๓. คำจำกัดความ

- ๓.๑ ผู้ใช้บริการ หมายถึง ผู้ป่วยที่มาใช้บริการทางกายภาพบำบัด
- ๓.๒ พยาบาลประจำหน่วย หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในจุดบริการที่รับผิดชอบ
- ๓.๓ ผู้ป่วยนอก (OPD) หมายถึง ผู้ใช้บริการที่มาใช้บริการทางกายภาพบำบัด แต่ไม่ต้องรับไว้รักษาภายในโรงพยาบาล
- ๓.๔ ผู้ป่วยใน (IPD) หมายถึง ผู้ใช้บริการที่มาใช้บริการทางกายภาพบำบัด และพักรักษาภายในโรงพยาบาล

๔. ความรับผิดชอบ

งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

๕. วิธีการปฏิบัติ

- ๕.๑ รับแจ้งปรึกษา ปฏิบัติดังนี้
 - กรณีผู้ป่วยนอก มาตรวจโดยจากแพทย์
 - กรณีผู้ป่วยใน เป็นผู้ป่วยในกลุ่มที่ควรได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายภาพบำบัด โดยแพทย์ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด
- ๕.๒ นักกายภาพรับผู้ป่วยและเอกสารที่ส่งมา และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร หากไม่ถูกต้องหรือเอกสารไม่ครบถ้วนแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขต่อไป
 - ๕.๒.๑ เอกสารสำหรับผู้ป่วยนอก ได้แก่
 - ๕.๒.๑.๑ ใบนำทาง
 - ๕.๒.๑.๒ ใบนัดแผนกกายภาพบำบัด



โรงพยาบาลรอนพิบูลย์
Ronphibun Hospital

คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง : การให้บริการกายภาพบำบัด

งาน/กลุ่ม : งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

หมายเลขเอกสาร :

หน้าที่ : ๔/๕

วันที่จัดทำเอกสาร :

แก้ไขครั้งที่

๕.๒.๓ เอกสารสำหรับผู้ป่วยใน

๕.๒.๓.๑ เวชระเบียนผู้ป่วยในพร้อมแบบขอปรึกษานักกายภาพบำบัด

แพทย์ ทำการตรวจวินิจฉัย ประเมิน พร้อมให้การรักษา แนะนำทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู กรณีส่งปรึกษาทางกายภาพบำบัด แจ้งปรึกษานักกายภาพบำบัดในใบแบบขอปรึกษานักกายภาพบำบัด สำหรับผู้ป่วยใน จากนั้นนักกายภาพบำบัดทำการตรวจประเมินผู้ป่วยและบันทึกลงในใบบันทึกการตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัด (IPD PT card)

กรณีผู้ป่วยต้องการกายอุปกรณ์ แพทย์จะส่งใบปรึกษาระหว่างแพทย์เพื่อส่งตัวผู้ป่วยไปโรงพยาบาลศูนย์ เพื่อตรวจประเมิน และรับกายอุปกรณ์

๕.๓ จัดเตรียมผู้ใช้บริการ ปฏิบัติดังนี้

นักกายภาพนำผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาทางกายภาพบำบัดโดยจัดเตรียมสถานที่และจัดทำให้พร้อมสำหรับการตรวจประเมิน ทำการตรวจประเมินและบันทึกผลการตรวจประเมินพร้อมบันทึกการรักษาในใบบันทึกการตรวจประเมินและการรักษาทางกายภาพบำบัด และลงรายการในใบบันทึกผลการรักษาและค่ารักษาในโปรแกรม HOSXP

๕.๔ การจัดเตรียมเครื่องมือ นักกายภาพบำบัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือที่นักกายภาพบำบัด

จำเป็นต้องใช้ในการรักษาผู้ป่วยแต่ละราย ๖.๖ การรักษาทางกายภาพบำบัด นักกายภาพบำบัดให้การักษาทางกายภาพบำบัด ในกรณีผู้ป่วยที่ไม่สามารถมารับบริการที่แผนกได้ ก็จะจัดบริการให้บนหอผู้ป่วย

๕.๕ การจัดเก็บเครื่องมืออุปกรณ์ .ภายหลังจากการให้บริการทางกายภาพบำบัด นักกายภาพบำบัดจัดเก็บเครื่องมืออุปกรณ์ให้เรียบร้อยเข้าที่เดิมและพร้อมในการใช้งานครั้งต่อไป

๕.๖ การลงทะเบียนและบันทึกข้อมูล พนักงานประจำตึกลงทะเบียนผู้ป่วยดังนี้


๕.๖.๑ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในลงทะเบียน ใช้แบบบันทึกกิจกรรมกายภาพบำบัด

๕.๖.๒ ผู้ป่วยใหม่ให้กรอกรายละเอียดใหม่ทั้งหมด

๕.๗ การบริการภายหลัง

๕.๗.๑ ผู้ป่วยใน นักกายภาพบำบัดขึ้นไปให้บริการบนหอผู้ป่วย กรณีที่ผู้ป่วยมารับบริการที่ แผนกไม่ได้ ประสานงานกับพนักงานเวรเปลรับผู้ป่วยมารับบริการที่แผนก

๕.๗.๒ ผู้ป่วยนอกที่นัดมาทำต่อเนื่องนักกายภาพบำบัดต้องบันทึกการนัดลงในสมุดนัดแผนกกายภาพบำบัด และออกใบนัดให้ผู้รับบริการตามแบบฟอร์มใบนัดแผนกกายภาพบำบัด

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ Ronphibun Hospital</p>	คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง : การให้บริการกายภาพบำบัด	
	งาน/กลุ่ม : งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	
	หมายเลขเอกสาร :	หน้าที่ : ๕/๕
	วันที่จัดทำเอกสาร :	แก้ไขครั้งที่

๖.๐ ข้อควรระวังและการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

๖.๑ ระหว่างการให้การรักษาผู้ป่วยอาจเกิดภาวะ burn ได้ขณะรับการรักษา วิธีการระวังและการแก้ไขโดยสอบถามผู้ป่วยเป็นระยะระหว่างการรักษา ถึงภาวะความรู้สึก และเปิดดูผิวหนังที่ได้รับการรักษาเป็นระยะ

๗. เครื่องชี้วัด

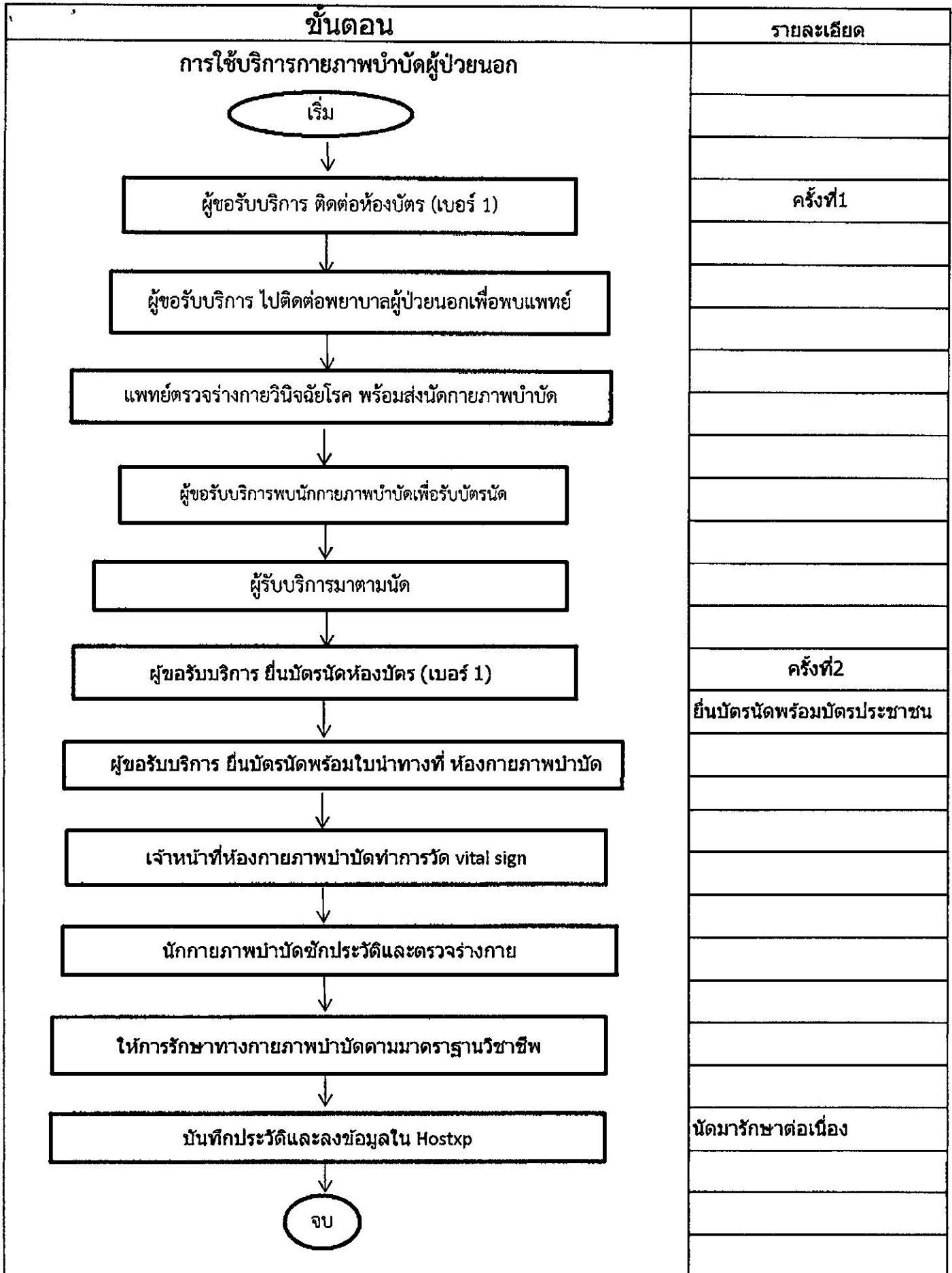
- ๗.๑ ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาได้อย่างครบถ้วนเหมาะสม
- ๗.๒ ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๘. เอกสารอ้างอิง

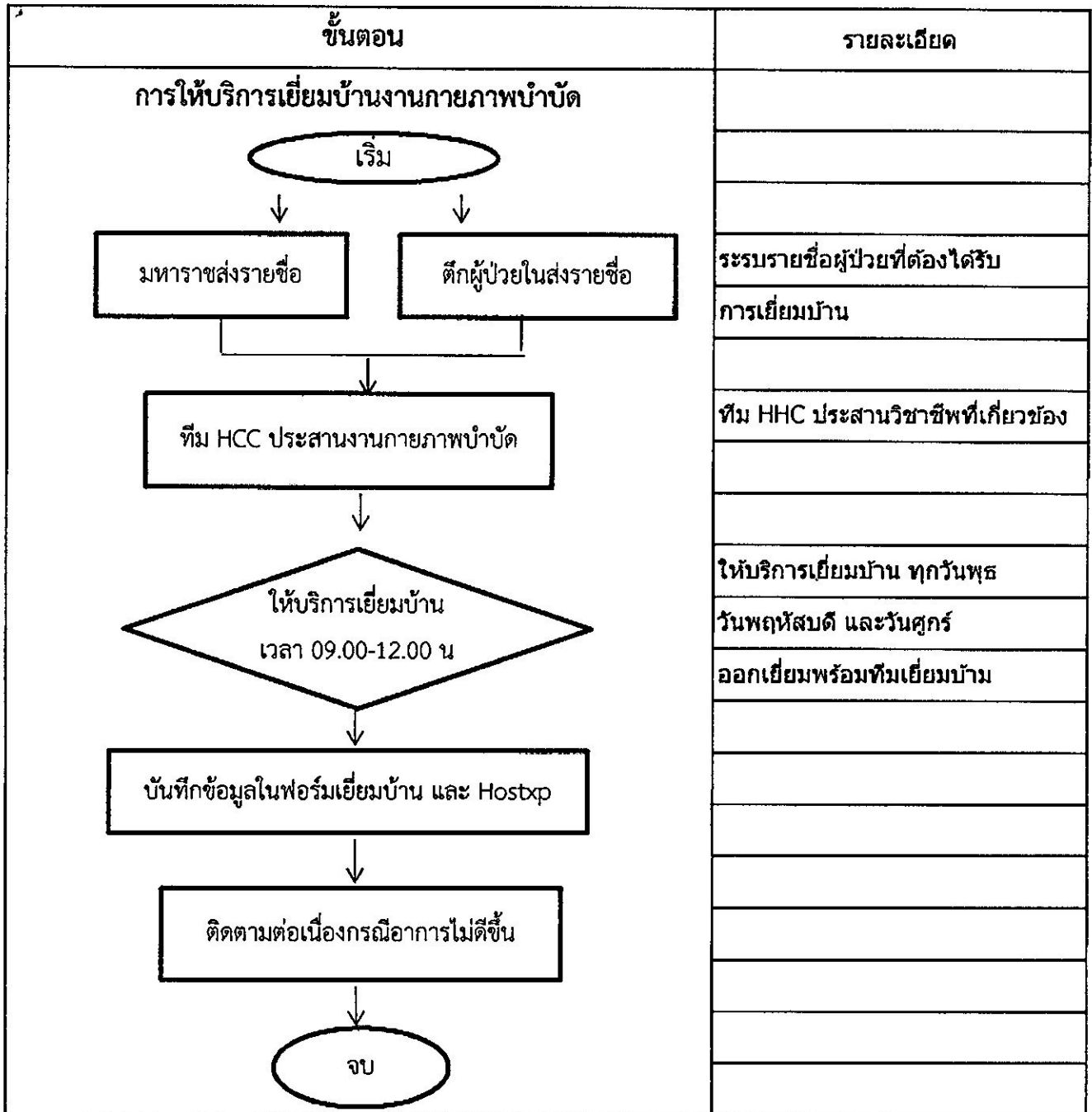
- ๘.๑ ทะเบียนแรกรับผู้ป่วยในแผนกกายภาพบำบัด
- ๘.๒ OPD Card
- ๘.๓ แบบขอปรึกษานักกายภาพบำบัดในผู้ป่วยใน
- ๘.๔ แบบบันทึกกิจกรรมกายภาพบำบัด

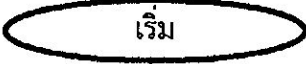

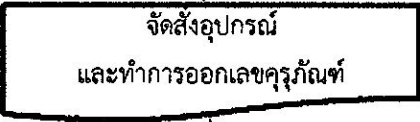
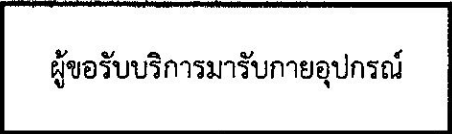


๙. ภาคผนวก

- ๙.๑ Flow chart แสดงการให้บริการทางกายภาพบำบัด
- ๙.๒ ทะเบียนแรกรับผู้ป่วยในแผนกกายภาพบำบัด
- ๙.๓ OPD Card



ขั้นตอน	รายละเอียด
<p>การให้บริการกายภาพบำบัดผู้ป่วยใน</p>	
<p>เริ่ม</p>	
<p>ผู้ป่วย admit</p>	
<p>แพทย์ส่งรักษากายภาพบำบัด</p>	<p>แพทย์พิจารณาว่ามีความจำเป็น ต้องรักษากายภาพบำบัด</p>
<p>พยาบาลโทรแจ้ง order แพทย์ กับนักกายภาพบำบัด</p>	<p>พยาบาลเจ้าตรวจสอบ order แพทย์</p>
<p>นักกายภาพบำบัดให้บริการตามคำสั่งแพทย์</p>	<p>ในช่วงเวลา 13.00-16.00 น. ให้บริการวันละ 5 case</p>
<p>บันทึกข้อมูลลงเวชระเบียน และลงข้อมูลใน Hostxp</p>	
<p>จบ</p>	



ขั้นตอน	รายละเอียด
การเบิกกายอุปกรณ์	
	
	ลงทะเบียนอุปกรณ์ที่ต้องการ ที่แผนกกายภาพบำบัด
	รวบรวมส่งปีละ 1 ครั้ง ตามรายชื่อที่ขึ้นที่เขียนไว้
	มารับพร้อมยื่นเอกสาร 1. ส่วนวนบัตรผู้พิการ 2. ส่วนวนบัตรประชาชน 3. สำเนาทะเบียนบ้าน
	พร้อมทำเอกสารการมอบรถเข็น แนบกับเอกสารประจำตัวผู้ขอ และรูปถ่ายอุปกรณ์ที่มอบ
	

ระเบียบแรรรับผู้ป่วยทางกายภาพบำบัด

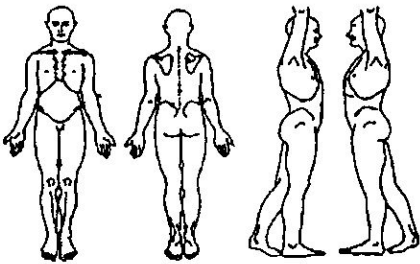
โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

- 1.1 ชื่อ.....1.2 เพศ () ชาย () หญิง อายุ.....ปี HN.....
- 1.3 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
- 1.4 วันที่รับไว้ใน รพ..... วันที่จำหน่ายจาก รพ.....
- 1.5 อาชีพ () เกษตรกร () ข้าราชการ () รัฐวิสาหกิจ () รับจ้าง () ค้าขาย () แม่บ้าน () อื่นๆ.....
- 1.6 สถานภาพการสมรส () โสด () คู่ () แยกกันอยู่ () หย่า () หม้าย () สมณะ
- 1.7 ประวัติการใช้สารเสพติด บุรี..... สุรา.....

สรุปบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องทางกายภาพบำบัด

- 1.8 วันที่เริ่มรับบริการ.....
- 1.9 ชื่อโรค..... แพทย์ผู้ส่ง.....
- 2.0 แนวทางการให้บริการ () รักษา () ฟื้นฟู สถานะผู้ป่วย () Acute () Chronic
- 2.1 ข้อควรระวังและข้อห้าม.....
- 2.2 LMP.....
- 2.3 อาการสำคัญ.....
- 2.4 ประวัติการเจ็บป่วยและประวัติการรักษา.....
-
-
- 2.5 วันที่ admit..... วันที่ D/C..... AN.....

2.6 การตรวจร่างกาย



PE

- 2.7 สรุปปัญหาทางกายภาพบำบัด.....
- 2.8 แผนการรักษาทางกายภาพบำบัด.....
- 2.9 ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้ท่านรู้สึกหุดหุด เสร้าหรือท้อแท้สิ้น มี ไม่มี
- ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้ท่านเมื่อทำอะไร ไม่เพลิดเพลิน มี ไม่มี
- ลงชื่อ.....(นักกายภาพบำบัด) ใบประกอบวิชาชีพเลขที่.....

Physical Therapy Unit, Ron Phibon hospital, Nakhon Si Thammarat

Name.....Age.....AN.....HN.....Physical therapist.....

Medical Diagnosis.....PT Diagnosis.....

Precaution.....

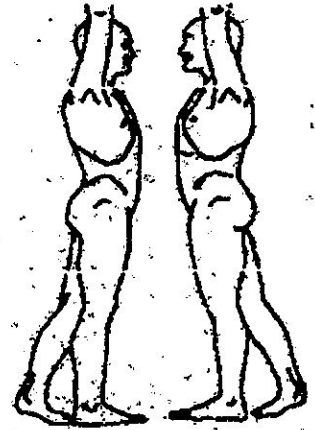
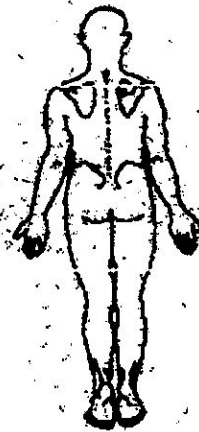
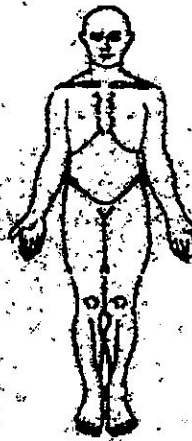
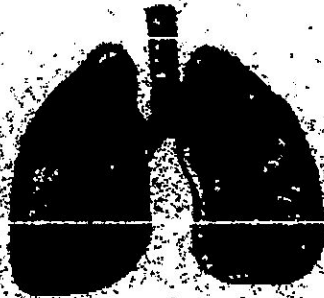
History Chief complaint.....

Present history.....

Past history.....

Physical examination

ROM/Neurological/Muscle Power/Reflex/Special test



Problem Summary

Goal of Treatment

Progression note

จำนวน: D/C

Home program

รายงานสถานพยาบาลที่มีการให้บริการกายภาพบำบัด

พ.ช.นนทบุรี ประจำเดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้รายงาน.....ตำแหน่ง.....

	ชื่อผู้ป่วย	สกุล	อายุ	HN	สิทธิ	Dx
MUSCULOSKELETAL SYSTEM	PT assessment		20	93.00		
	Laser		100/point	93.30		
	Paraffin		100/point	93.35		
	Hydrocollator/Thermopad		100/point	93.35		
	Cold pack		100/point	93.39		
	Ultrasound		110/point	93.34		
	Short wave diathermy		120	93.35		
	TENS/Interference/Diodynamic		100/point	93.39		
	Electrical stimulation		110/point	93.39		
	Pelvic traction		120	93.43		
	Cervical traction		130	93.45		
	GPM (shoulder/elbow)		100/point	93.17		
	Suspension		40/limb	93.11		
	Ambulation train		40	93.22		
	Vertebral mobilization/manipulation		50	93.16		
	Peripheral mobilization/manipulation		120	93.16		
	ROM exercise		20	93.12		
	Strengthening exercise		40	93.13		
	Massage/Myofascial technique		50	93.17		
	Passive movement		20/limb	93.17		
Passive stretching		30/limb	93.27			
NEUROLOGY SYSTEM	CVA/Para Cued program		150			
	- Passive movement/Passive stretching			93.17/93.27		
	- Upper/Lower limb train			93.19		
	- Balance train			93.84		
	- ADL/Ambulation train			93.85		
	- Gait/Ambulation train			93.22		
	- Co-ordination exercise/Biofeedback			93.17		
	Tilt table		100	93.39		
	Endurance train		100	93.19		
	CP/Development train		150	93.39		
Muscle therapy		150	93.19			
CHEST SYSTEM	Chest therapy		150			
	- PD/MPD			93.99		
	- Percussion			93.99		
	- Vibration			93.99		
	Ambulation train/positioning		50	93.22		
	Pumping exercise		50	93.13		
	Breathing exercise		50	93.18		
	Cough/Huffing train		50	93.99		
	Chest mobilization		50	93.99		
	Pleural exercise		50	93.91		
	Suction/Bagging		50			
	Pulmonary/cardiac exercise programs		100	93.21		
Ward/Home program		100	93.39			
รวมค่าบริการ (รวม)						
รับ						
คืน						
๗						