 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	แนวทางปฏิบัติ เรื่อง : การปฏิบัติงาน ณ หน่วยบริการ ECT	หน้า : 1 / 3
		รหัสเอกสาร : AS-07-4-001-00 ทบทวนครั้งที่ : - วันที่ทบทวน : -
ชื่อหน่วยงาน : วิทยาลัยอุบัติเหตุและ outside OR		วันที่อนุมัติ : 05.06.2568
ผู้ตรวจสอบ : คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา		ผู้อนุมัติ : หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในการปฏิบัติงานที่หน่วยบริการวิสัญญี ECT แก่อาจารย์แพทย์ แพทย์บริการ พยาบาล แพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาวิสัญญีพยาบาล ภาควิชาวิสัญญีวิทยา

2. ขอบข่าย

ใช้ในการบริหารจัดการ case การดูแลผู้ป่วย การบริหารยาและเวชภัณฑ์ ในหน่วยบริการวิสัญญี ECT

3. ความรับผิดชอบ

วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล แพทย์ประจำบ้านวิสัญญี และนักศึกษาวิสัญญีพยาบาล ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

4. คำจำกัดความ

Electroconvulsive therapy (ECT) หมายถึง การรักษาทางจิตเวชวิธีหนึ่ง โดยใช้กระแสไฟฟ้ากระตุ้นสมองของผู้ป่วยทำให้เกิดอาการชัก เพื่อรักษาอาการทางจิตเวชให้ดีขึ้น

5. เอกสารอ้างอิง

ไม่มี

6. รายละเอียด


6.1 การปฏิบัติงานสำหรับแพทย์ประจำบ้านวิสัญญี

6.1.1 แพทย์ประจำบ้านวิสัญญีที่ได้รับมอบหมาย ทำการตรวจสอบรายชื่อและจำนวนผู้ป่วยที่จะเข้ารับการทำการ ECT ในระบบ OSS Psychiatry ที่ลงทะเบียนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันก่อนเวลา 15:00 น.


6.1.2 ตรวจสอบผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย นว.16 เพื่อประเมินผู้ป่วยก่อนทำหัตถการ พิจารณาคำสั่งการรักษาทางกายที่จำเป็นต้องได้รับก่อนทำหัตถการ

- กรณียาทางจิตเวช สามารถให้แพทย์เจ้าของไข้พิจารณาให้ตามความเหมาะสมของผู้ป่วยแต่ละราย
- กรณีผู้ป่วยมีয়ারับประทานจำนวนมากในตอนเช้า สามารถพิจารณาปริมาณน้ำดื่มตอนเช้าได้มากกว่า 30 ml

6.1.3 ผู้ป่วยรายใดที่ไม่มีเจ็ทน้ำหรือสารน้ำทางหลอดเลือดดำ แพทย์ประจำบ้านไม่จำเป็นต้องสั่งเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำก่อนวันทำหัตถการ กรณีมีความจำเป็น ให้เขียนคำสั่งการรักษาว่า “On Nss Lock” เท่านั้น เนื่องจากหอผู้ป่วยไม่มี Heparin สำหรับ lock สาย

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล	แนวทางปฏิบัติ	หน้า : 2 / 3
	เรื่อง : การปฏิบัติงาน ณ หน่วยบริการ ECT	รหัสเอกสาร : AS-07-4-001-00 ทบทวนครั้งที่ : -

- 6.1.4 ผู้ป่วยเป็น case ใหม่ ไม่เคยมีประวัติการทำ ECT มาก่อน ให้เขียนแบบบันทึก Pre-Anesthesia Evaluation Form (AN01) ใส่ตระกร้าแบบบันทึก pre-med ที่หอผู้ป่วย กรณีเป็น case ต่อเนื่อง มีประวัติการทำ ECT มาแล้ว ไม่จำเป็นต้องเขียนแบบบันทึกฯ แต่ต้องไปตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย เพื่อพิจารณาคำสั่งการรักษา ก่อนวันทำหัตถการ
- 6.1.5 กรณีมีคำสั่งการรักษาที่จำเป็นต้องทำรีบด่วนหรือเพิ่มเติมเป็นกรณีพิเศษ ให้แจ้งพยาบาลประจำหอผู้ป่วย ในเวรทันที และแจ้งเบอร์ VPN ให้หอผู้ป่วยสามารถติดต่อสอบถามคำสั่งการรักษาได้ก่อนเวลา 20:00 น. ในวันนั้น ๆ
- 6.1.6 กรณีพบปัญหาในผู้ป่วยที่จะทำหัตถการสามารถโทรศัพท์ปรึกษาอาจารย์วิสัญญีแพทย์ผู้จะมาให้การระงับความรู้สึกในวันนั้น ๆ หรือแพทย์เจ้าของไข้หรือพยาบาลประจำหอผู้ป่วย เพื่อหาแนวทางร่วมกันในการแก้ไขปัญหาให้ผู้ป่วยก่อนถึงวันทำหัตถการ
- 6.1.7 ลงนามในเอกสารใบยินยอมการได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วไปและแนบไว้ในฟอร์มปรอทของผู้ป่วย
- 6.2 การปฏิบัติงานสำหรับ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล และนักศึกษาวิสัญญีพยาบาลที่มาปฏิบัติงานประจำวัน
- 6.2.1 เจ้าหน้าที่ผู้ช่วยเภสัชกรนำส่งกล่องยาให้ที่ห้อง ECT (นว 16) เวลา 08:00 น. ของทุกวันจันทร์ พุธ และศุกร์
- 6.2.2 กรณี case เก่า ได้รับการทำ ECT มาแล้ว และผ่านการทำ pre-medication แล้ว ให้ใช้แบบบันทึก Ambulatory record (AN02 ambulatory) ไม่ต้องมีแบบบันทึก Pre-Anesthesia Evaluation Form (AN01) และให้พิมพ์คำว่า “เคยต่อเนื่อง” ในช่อง Remark ในใบ Record แทน
- 6.2.3 กรณี case ใหม่ ยังไม่ได้รับการทำ ECT มาก่อน ผู้ป่วยจะยังไม่มีประวัติการทำ ECT (ใบสีขาว) จะมีแบบบันทึก Pre-Anesthesia Evaluation Form (AN01) ซึ่งอยู่ในตระกร้าตมยาประจำในแต่ละหอผู้ป่วยสามารถหยิบใช้งานได้ทันที และให้ใช้แบบบันทึก Anesthesia record (AN02) ตามปกติ
- 6.2.4 บันทึกเอกสารให้ครบถ้วน เมื่อเสร็จ case แล้วให้นำแบบบันทึกฯ ตัวจริงพร้อมแบบบันทึก Itemize คินหอผู้ป่วย และนำใบประวัติการทำ ECT เก็บใส่แฟ้มเรียงตามลำดับตัวอักษรให้เรียบร้อย รวมทั้งเก็บแบบบันทึกฯ copy คินผู้ช่วยเภสัชกร เก็บอุปกรณ์ต่าง ๆ และเติมเวชภัณฑ์ให้พร้อมใช้งาน
- 6.2.5 หากต้องการยาเพิ่มเติมหรือเสร็จ case แล้ว ให้โทรศัพท์แจ้งผู้ช่วยเภสัชกรประจำวันตามหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดไว้หน้ากล่องยา จากนั้นจะมีเจ้าหน้าที่ฯ มารับกล่องยาเพื่อบริหารจัดการยาและจัดเก็บต่อไป
- 6.2.6 กรณีพบปัญหาต้องการปรึกษาและเวชภัณฑ์ สามารถประสานงานได้ดังนี้
- ปรึกษาปัญหา case ผู้ป่วย สามารถติดต่อประสานงานเพื่อปรึกษาอาจารย์ประจำวัน หรือแพทย์ประจำบ้านที่อยู่ประจำหน่วยอุบัติเหตุในวันนั้น ๆ ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ภายใน 97712
 - Case มีปัญหา เช่น ไม่มีแพทย์ประจำบ้านไปเยี่ยมผู้ป่วยก่อนวันทำหัตถการ ECT หรือปัญหาอื่นใด ให้ประสานงานมายังทีม QI ECT ทางออนไลน์ผ่าน QR code ด้านล่างนี้

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	แนวทางปฏิบัติ	หน้า : 3 / 3
	เรื่อง : การปฏิบัติงาน ณ หน่วยบริการ ECT	รหัสเอกสาร : AS-07-4-001-00 ทบทวนครั้งที่ : -



QR code แจ้งปัญหา

- หากพบว่าเวชภัณฑ์หมด ในกรณีเร่งด่วนให้โทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่แม่บ้านหน่วยอุบัติเหตุที่หมายเลขโทรศัพท์ 97712 ในกรณีไม่เร่งด่วนให้แจ้งทางออนไลน์ผ่าน QR code ด้านล่างนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่แม่บ้านได้จัดเตรียมและเติมเวชภัณฑ์ให้พร้อมใช้ในวันถัดไป



QR code แจ้งเติมเวชภัณฑ์

มหาวิทยาลัยมหิดล

7. ภาคผนวก -ไม่มี-

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

Expiry date : 05.06.2571