

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง : การระงับความรู้สึกในหน่วยสูติ-นรีเวช นอกเวลาราชการ	หน้า : 1 / 3
		รหัสเอกสาร : AS-06-2-003-00 ทบทวนครั้งที่ : 1 วันที่ทบทวน : 23 มิ.ย. 2568
ชื่อหน่วยงาน : หน่วยวิสัญญีสูติ-นรีเวช ภาควิชาวิสัญญีวิทยา		วันที่อนุมัติ : 22-07-2568
ผู้ตรวจสอบ : คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา		ผู้อนุมัติ : คณบดี

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การระงับความรู้สึกของหน่วยวิสัญญีสูติ-นรีเวช นอกเวลาราชการมีความพร้อมและปลอดภัยต่อผู้ป่วยมากที่สุด

2. ขอบข่าย

- 2.1 งานบริการระงับความรู้สึก ณ ห้องผ่าตัดสูติศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช นอกเวลาราชการ
- 2.2 งานบริการระงับความรู้สึก ณ ห้องคลอดสมัญ ห้องคลอดพิเศษ และห้องคลอดติดเชื้อ

3. ความรับผิดชอบ

- 3.1 อาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่อยู่เวรนอกเวลาราชการ
- 3.2 แพทย์ประจำบ้านวิสัญญี เวร 1356
- 3.3 วิสัญญีพยาบาล
- 3.4 นักศึกษาวิสัญญีพยาบาล

4. คำจำกัดความ

ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดฉุกเฉินนอกเวลาราชการ ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรมและนรีเวชที่ต้องเข้ารับการผ่าตัดอย่างเร่งด่วน เช่น ภาวะสายสะดือย้อย ตกเลือดก่อนคลอด ตั้งครรภ์นอกมดลูก เป็นต้น

5. เอกสารอ้างอิง -ไม่มี-

6. รายละเอียด

6.1 วิธีปฏิบัติ

- 6.1.1 อาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่อยู่นอกเวลา ควบคุมและรับผิดชอบการบริการระงับความรู้สึกทั้งหมด
- 6.1.2 แพทย์ประจำบ้านวิสัญญี เวร 1356
 - 6.1.2.1 รับปรึกษาและดำเนินการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยที่ห้องผ่าตัดและห้องคลอด
 - 6.1.2.2 รายงานอาจารย์เวรทุกครั้งในผู้ป่วยที่คาดว่าจะมีปัญหา หรือภาวะแทรกซ้อน
 - 6.1.2.3 เวร 1356 ต้องแจ้ง stand by หมายเลข VPN หรือโทรศัพท์มือถือให้ศูนย์แพทย์รับทราบ มั่นใจว่า ศูนย์แพทย์สามารถติดต่อได้ทันทีในกรณีเร่งด่วนฉุกเฉิน
 - 6.1.2.4 การเริ่มให้การระงับความรู้สึกทั้ง general หรือ regional anesthesia จะต้องมีบุคลากรที่วิสัญญีอย่างน้อย 2 คนเสมอ คนหนึ่งต้องเป็นแพทย์หรือวิสัญญีพยาบาล

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล	ระเบียบปฏิบัติ	หน้า : 2 / 3
	เรื่อง : การระงับความรู้สึกในหน่วยวิสัญญีสูติ-นรีเวช นอกเวลา- ราชการ	รหัสเอกสาร : AS-06-2-003-00 ทบทวนครั้งที่ : 1

- 6.1.2.5 ผู้ป่วยที่วิสัญญีพยาบาลเป็นผู้ให้การระงับความรู้สึก ควรเป็นผู้ที่พิจารณาแล้วว่าไม่มีปัญหาในการใส่ท่อหายใจ
- 6.1.2.6 ในช่วงเวลา 07:00 – 08:00 น. การรับปรึกษาและการระงับความรู้สึกยังเป็นหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้าน เวร 1356 กรณีที่ต้องร่วมกิจกรรมวิชาการของภาควิชาฯ ต้องพิจารณาความเร่งด่วนหรือวิกฤตของผู้ป่วยก่อนเป็นอันดับแรก และให้การระงับความรู้สึกในภาวะเร่งด่วนไปก่อน พร้อมปรึกษาอาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่อยู่เวร เพื่อจัดบุคลากรที่เหมาะสมแทน
- 6.1.2.7 การส่งต่อเวรช่วง 08:00 น. ในวันหยุดราชการ เป็นหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้าน เวร 1356 จะต้องสื่อสารให้ข้อมูลการระงับความรู้สึกที่ยังให้บริการอยู่กับทีมวิสัญญีที่จะมารับเวรต่อ
- 6.1.2.8 เมื่อมีปัญหาเกิดขึ้นให้ปรึกษาอาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่อยู่เวร บันทึกรายงานหรือปัญหาและเขียน occurrence report ทุกครั้ง

6.1.3 วิสัญญีพยาบาล

- 6.1.3.1 เมื่อได้รับการมอบหมายให้การระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดคลอด และในห้องคลอดจะต้องทราบว่าติดต่อแพทย์ประจำบ้าน เวร 1356 หรืออาจารย์เวร โดยผ่านศูนย์แพทย์ในกรณีฉุกเฉิน หรือที่เบอร์ VPN
- 6.1.3.2 ไม่อนุญาตให้วิสัญญีพยาบาลที่มีประสบการณ์น้อยกว่า 2 ปี เริ่มการระงับความรู้สึก cesarean section ในห้องคลอดและห้องผ่าตัด ต้องมีแพทย์ประจำบ้านหรือวิสัญญีพยาบาลที่มีประสบการณ์เป็นผู้ช่วยเหลือ
- 6.1.3.3 ก่อนเริ่มการระงับความรู้สึก ต้องซักประวัติตรวจร่างกายและประเมินทางเดินหายใจทุกครั้งว่า มีปัญหาในการใส่ท่อหายใจหรือไม่ ถ้าคาดว่าจะมีปัญหาให้ปรึกษาแพทย์ประจำบ้าน เวร 1356 หรืออาจารย์วิสัญญี ก่อนให้การระงับความรู้สึก ต้องมี Airway Emergency Box Cart หรือ LMA No.3 และ 4 พร้อมใช้ในห้องผ่าตัดทุกครั้ง เมื่อต้องให้การระงับความรู้สึก
- กรณีที่เริ่มการดมยาสลบไปแล้วและใส่ท่อหายใจไม่ได้ ให้ประสานงานกับพยาบาลห้องผ่าตัด ช่วยแจ้งทั้งอาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่อยู่เวรและแพทย์ประจำบ้านเวร 1356 โดยทันที โดยระหว่างนั้น วิสัญญีพยาบาลทั้ง 2 คน มีความจำเป็นที่ต้องช่วยกันดูแลผู้ป่วย ไม่ควรทิ้งผู้ป่วยออกมานอกห้องผ่าตัดเพื่อติดต่อประสานงานด้วยตนเอง
- 6.1.3.4 เมื่อเกิดปัญหาให้แจ้งแพทย์ประจำบ้าน เวร 1356 และอาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่อยู่เวรผ่านศูนย์แพทย์ หรือ VPN ทันที บันทึกรายงานหรือปัญหาและเขียน occurrence report ทุกครั้ง

6.1.4 นักศึกษาวิสัญญีพยาบาล

- 6.1.4.1 ตรวจสอบและจัดเตรียมอุปกรณ์ชุด emergency ในห้องเวรให้ครบถ้วน พร้อมใช้งานโดยเฉพาะอุปกรณ์เกี่ยวกับทางหายใจ ได้แก่ laryngoscope, stylet, endotracheal tube, oral-nasal airway, suction และยาที่จำเป็นในการระงับความรู้สึก เป็นต้น ต้องมีการส่งต่อเวรทุกครั้ง

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ระเบียบปฏิบัติ	หน้า : 3 / 3
	เรื่อง : การระงับความรู้สึกในหน่วยวิสัญญีสูติ-นรีเวช นอกเวลา- ราชการ	รหัสเอกสาร : AS-06-2-003-00 ทบทวนครั้งที่ : 1

6.1.4.2 จัดเตรียม corrugated tube พร้อมทั้ง face mask, bag และข้อต่อต่าง ๆ ให้พร้อมใช้งาน

6.2 การปฏิบัติอื่น ๆ ที่ควรทราบ

6.2.1 อาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่อยู่เวรเป็นผู้ควบคุมและรับผิดชอบการบริการระงับความรู้สึกทั้งหมด

6.2.2 การระงับความรู้สึกทั้งในห้องผ่าตัดและห้องคลอดนอกเวลาราชการ อาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่อยู่เวร
อาจมอบให้แพทย์ประจำบ้านเวร 1356 หรือวิสัญญีพยาบาลเวร เป็นผู้ดำเนินการ

6.2.3 สถานที่ให้การระงับความรู้สึก

6.2.3.1 การผ่าตัดคลอดและผ่าตัดฉุกเฉินทางนรีเวชที่ห้องผ่าตัด อาคาร 100 ปีสมเด็จพระศรีฯ ชั้น 4

6.2.3.2 ในกรณีฉุกเฉินไม่สามารถย้ายผู้ป่วยมายังห้องผ่าตัดได้ ต้องทำการระงับความรู้สึก สำหรับ
ผู้ป่วยในห้องคลอดสามัญได้ ซึ่งมีเครื่องดมยาสลบพร้อมใช้อยู่ในห้องคลอดสามัญ

หมายเหตุ: ในรายที่อาจารย์วิสัญญีแพทย์เวรเห็นว่า การระงับความรู้สึกในห้องคลอดไม่ปลอดภัย
ให้ย้ายมาที่ห้องผ่าตัดได้

7. ภาคผนวก -ไม่มี-

Expiry date: 22-07-2571

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล