

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	แนวทางปฏิบัติ เรื่อง : การรับและการให้ข้อมูลแก่ญาติ ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤต	หน้า : 1 / 4
		รหัสเอกสาร : AS-08-4-001-04 ทบทวนครั้งที่ : - วันที่ทบทวน : -
ชื่อหน่วยงาน: หน่วยเวชบำบัดวิกฤต ภาควิชาวิสัญญีวิทยา		วันที่อนุมัติ : 17-07-2569
ผู้ตรวจสอบ : คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา		ผู้อนุมัติ : หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรทางการแพทย์ในหอผู้ป่วยวิกฤตปฏิบัติในแนวเดียวกัน
- 1.2 เพื่อให้ญาติผู้ป่วยได้รับข้อมูลที่เหมาะสมและถูกต้องเกี่ยวกับการดำเนินของโรคและแผนการรักษา
- 1.3 เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับญาติ ทำให้เกิดความร่วมมือในการรักษาผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

2. ขอบข่าย

แนวทางปฏิบัตินี้ครอบคลุมถึงบุคลากรทางการแพทย์ทุกประเภทที่ให้การดูแลผู้ป่วยวิกฤตในหออภิบาล สยามินทร์และหออภิบาลสลาด-สำอังก์ ทั้งนี้ หอผู้ป่วยเฉพาะแห่งอาจมีรายละเอียดเพิ่มเติม ตามลักษณะของ ผู้ป่วยได้ตามความเหมาะสม

3. คำจำกัดความ

ข้อมูลที่เกี่ยวข้องมีเนื้อหา ดังนี้

- 3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับโรค การดำเนินของโรค และแผนการรักษาตลอดจนรุนแรงและภาวะแทรกซ้อน ทั้งระยะสั้น และระยะยาวที่อาจเกิดขึ้นจากการเจ็บป่วย
- 3.2 ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในการเข้าเยี่ยมของญาติ
- 3.3 ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยด้านต่าง ๆ และสิ่งที่ผู้ป่วยและญาติควรปฏิบัติ
- 3.4 ข้อมูลด้านค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลในหออภิบาล

4. เอกสารอ้างอิง

- 4.1 คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย พ.ศ. 2558
- 4.2 พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มาตรา 7
- 4.3 พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562
- 4.4 Davidson JE, Aslakson RA, Long AC, et al. Guideline for Family-Centered Care in the Neonatal, Pediatric and Adult ICU. Crit Care Med. 2017;45:103-128

5. รายละเอียด

- 5.1 บุคลากรทางการแพทย์ในหออภิบาลนั้นๆ มีดังนี้
 - 5.1.1 อาจารย์แพทย์ หมายถึง อาจารย์ attending ที่ประจำหอผู้ป่วยในขณะนั้น

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	แนวทางปฏิบัติ	หน้า : 2 / 4
	เรื่อง : การรับและการให้ข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤต	รหัสเอกสาร :AS-08-4-001-04 ทบทวนครั้งที่ : -

5.1.2 แพทย์ หมายถึง แพทย์ประจำบ้านวิสัญญีและศัลยแพทย์เจ้าของไข้

5.1.3 พยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วย

5.1.4 ผู้ช่วยพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

5.1.5 นักสังคมสงเคราะห์

5.1.6 นักกายภาพบำบัด

5.2 สถานที่ที่ให้และรับข้อมูล

หออภิบาลแต่ละแห่งมีหน้าที่เตรียมสถานที่สำหรับการรับและให้ข้อมูลที่เหมาะสมและเป็นส่วนตัว โดยคำนึงถึงสิทธิ ความเป็นส่วนตัว และศักดิ์ศรีของผู้ป่วย

5.3 ผู้มีสิทธิรับและให้ข้อมูล

5.3.1 กรณีผู้ป่วยมีความสามารถในการตัดสินใจ ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและบุคคลที่ผู้ป่วยอนุญาต กรณีผู้ป่วย ไม่มีความสามารถในการตัดสินใจ ให้ข้อมูลแก่ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ตัดสินใจแทนตามกฎหมายและ นโยบายของโรงพยาบาล โดยเปิดเผยข้อมูลเท่าที่จำเป็น

5.3.2 ควรสอบถามและบันทึกชื่อผู้ประสานงานหลัก ความสัมพันธ์ ช่องทางติดต่อและขอบเขตการยินยอม ให้เปิดเผยข้อมูลตั้งแต่วะยะแรกเริ่ม การให้ข้อมูลแก่บุคคลอื่นให้เป็นไปตามความประสงค์ของผู้ป่วย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม

5.4 วิธีการรับและให้ข้อมูล

5.4.1 รับและให้ข้อมูลโดยตรงแก่ผู้มีสิทธิรับข้อมูลด้วยการอธิบาย ชี้แจง แนะนำ และเปิดโอกาสให้ซักถาม

5.4.2 ให้ข้อมูลโดยใช้สื่อประกอบ เช่น เอกสาร แผ่นพับ คู่มือปฏิบัติ

5.4.3 การให้ข้อมูลทางโทรศัพท์หรือระบบสื่อสารทางไกลให้ยืนยันตัวตนและสิทธิของผู้รับข้อมูล ใช้ช่องทาง ตามนโยบายของโรงพยาบาล เปิดเผยเฉพาะข้อมูลที่จำเป็นและบันทึกการสื่อสาร

5.4.4 บันทึกวัน เวลา ผู้ให้ข้อมูล ผู้รับข้อมูล สารสำคัญ คำถามและข้อสรุปหรือการตัดสินใจที่เกิดขึ้นใน เวชระเบียน

5.4.5 กรณีมีการเปลี่ยนแปลงสำคัญของอาการ การพยากรณ์โรคไม่แน่นอน การรักษายืดเยื้อ หรือการดูแล ระยะท้าย ควรจัดการประชุมครอบครัวร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพตามความเหมาะสม

5.5 วิธีการรับและให้ข้อมูล

ระยะเวลา	ประเภทข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ	วิธีการ
24 ชม.แรก รับไว้ในหอ- อภิบาล	1. ข้อมูลทั่วไป 1.1 ระเบียบการเยี่ยมผู้ป่วย - เวลาเยี่ยม - จำนวนผู้เข้าเยี่ยม	พยาบาล/ผู้ช่วย พยาบาล	แนะนำ/แผ่นพับ

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	แนวทางปฏิบัติ	หน้า : 3 / 4
	เรื่อง : การรับและการให้ข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤต	รหัสเอกสาร :AS-08-4-001-04 ทบทวนครั้งที่ : -

ระยะเวลา	ประเภทข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ	วิธีการ
	- กฎ ระเบียบอื่นๆ ขณะเยี่ยมผู้ป่วย		
	1.2 การเตรียมของใช้สำหรับผู้ป่วย	พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล	แนะนำ/แผ่นพับ
	- ของใช้ส่วนตัว		
	1.3 สิทธิการรักษาและค่ารักษาพยาบาล	ผู้ช่วยพยาบาล	ชี้แจง/แผ่นพับ
	- สิทธิการรักษา ค่ารักษาพยาบาล	นักสังคม	
	2. ข้อมูลเฉพาะ		
	2.1 ข้อมูลเกี่ยวกับโรคและการเจ็บป่วย	แพทย์/อาจารย์แพทย์	ชี้แจง
	- การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น		
	- สภาวะผู้ป่วยขณะรับไว้รักษา		
	- แผนการรักษาเบื้องต้น		
	2.2 การขอข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยในอดีต ปัจจุบัน และการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับก่อนมาถึงหอผู้ป่วยวิกฤต	แพทย์/อาจารย์แพทย์	ซักถาม
	2.3 การลงนามในหนังสือแสดงเจตนายินยอมรับการตรวจรักษาโดยผู้ป่วยหรือผู้แทนโดยชอบธรรม เมื่อผู้ป่วยไม่มีความสามารถในการตัดสินใจ	แพทย์/พยาบาล/ อาจารย์แพทย์	ชี้แจงเปิดโอกาสให้ซักถาม
ระหว่างรับไว้รักษาในโรงพยาบาล	1. การทำหัตถการ, การตรวจพิเศษ	แพทย์/อาจารย์แพทย์	ชี้แจง/ซักถาม
	- เหตุผลและความจำเป็น		
	- วิธีการ		
	- ผลข้างเคียง/ความเสี่ยง		
	2. การดำเนินโรค การเปลี่ยนแปลงและการพยากรณ์โรค	แพทย์/อาจารย์แพทย์	ชี้แจง/ซักถาม
	- สภาวะปัจจุบันของผู้ป่วย		
	- ผลการตรวจรักษา		
	- แผนการรักษา		
	3. ข้อมูลสำคัญที่อาจมีผลกระทบต่อร่างกายและจิตใจ	แพทย์/อาจารย์แพทย์	ชี้แจง/ซักถาม
	- การพยากรณ์โรค		
	- ผู้ป่วยระยะสุดท้าย		
	- ถึงแก่กรรม		
	4. การช่วยเหลือด้านอื่นๆ	นักสังคมสงเคราะห์	ประสานงาน
	- เศรษฐกิจ		

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	แนวทางปฏิบัติ	หน้า : 4 / 4
	เรื่อง : การรับและการให้ข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤต	รหัสเอกสาร :AS-08-4-001-04 ทบทวนครั้งที่ : -

ระยะเวลา	ประเภทข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ	วิธีการ
ก่อนจำหน่าย ผู้ป่วย	1. การดำเนินโรค - สถานะปัจจุบันของผู้ป่วย - ผลการรักษา - แผนการรักษาต่อ	แพทย์/อาจารย์แพทย์	ชี้แจง/ซักถาม
	2. สถานที่ที่ผู้ป่วยจะย้ายไปต่อ	แพทย์/พยาบาล/ อาจารย์แพทย์	แนะนำ

Expiry date : 17-07-2572



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล