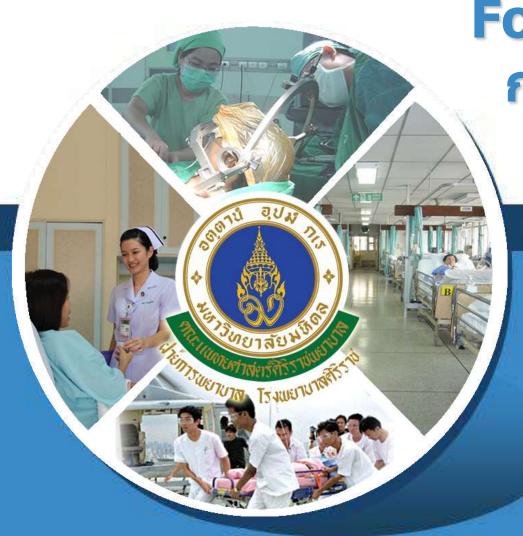
Focus Charting กลุ่มผู้ป่วย ER

พยาบาลอุษณีย์ ฟองศรี

งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ผ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช









24-hour emergent and urgent services for all patients presented to the Emergency Department at Siriraj Hospital excluding those requiring trauma services



Triage process for all patients prior to allocate to specific clinics





Providing non-trauma service in all specialties for emergent patients



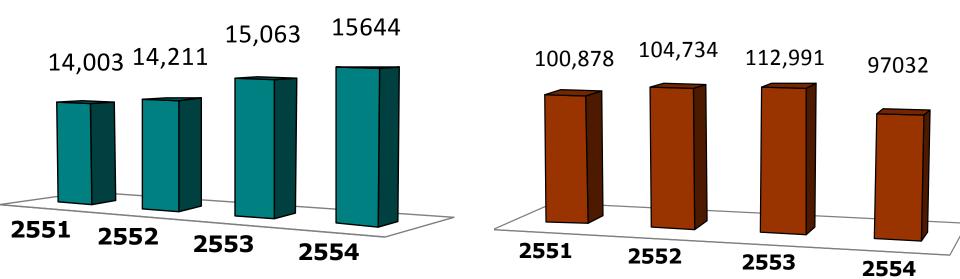


- Providing urgent, semi-urgent and some non urgent medical care out of official hours
- Providing continued care for patients requiring short observation
- Providing outpatient for those requiring continued antibiotic treatment













Stroke Fast Track

STEMI Fast Track

Septic Shock Fast Track

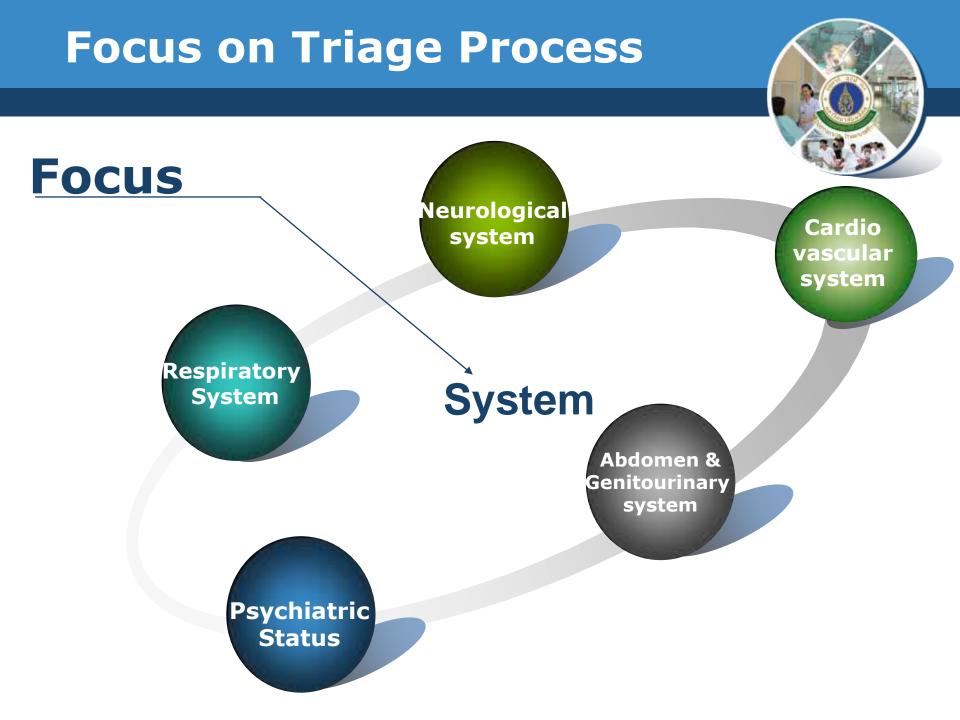
Focus List



OTHER SUPPORTING PROCESSES

PATIENT CARE PROCESS

TRIAGE PROCESS







Seizures

Alteration of Consciousness

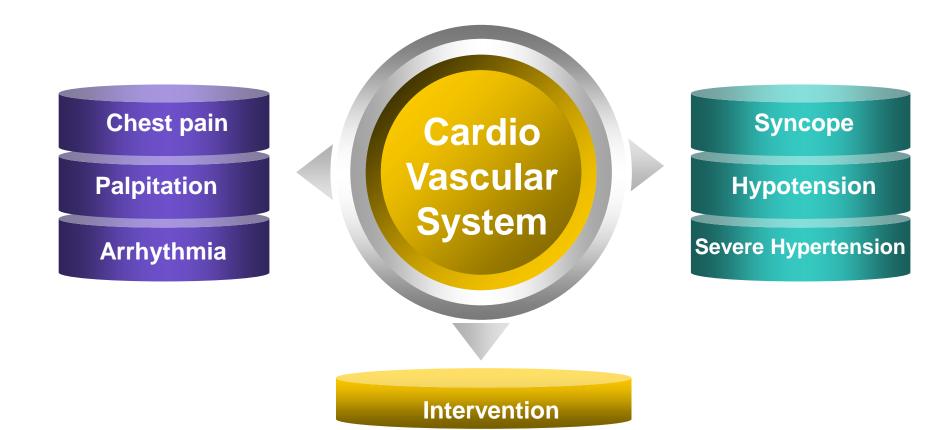
Neurological system Weakness

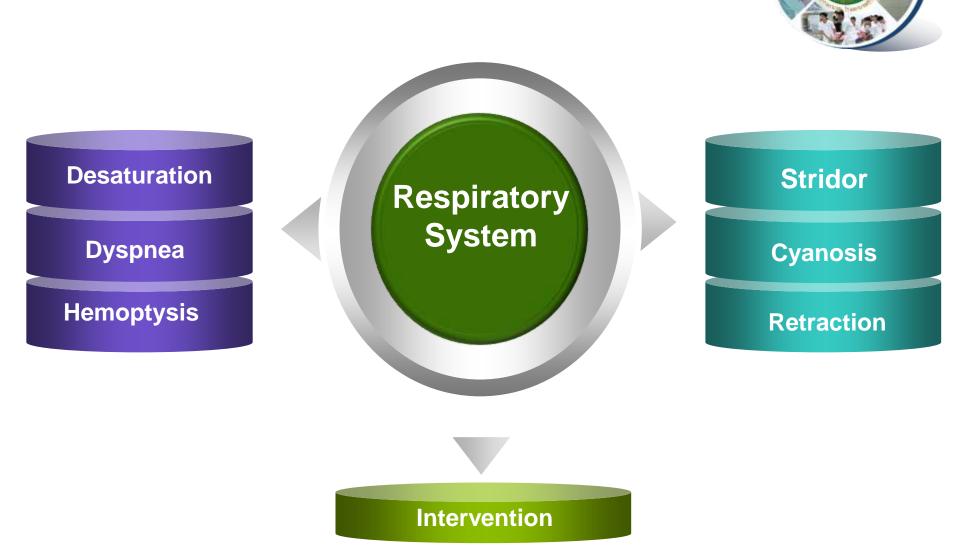
Severe Headache

Ataxia

Intervention











Massive GI bleeding

Severe vomiting

Abdomen & Genitourinary System

Vaginal bleeding

Urinary Retention

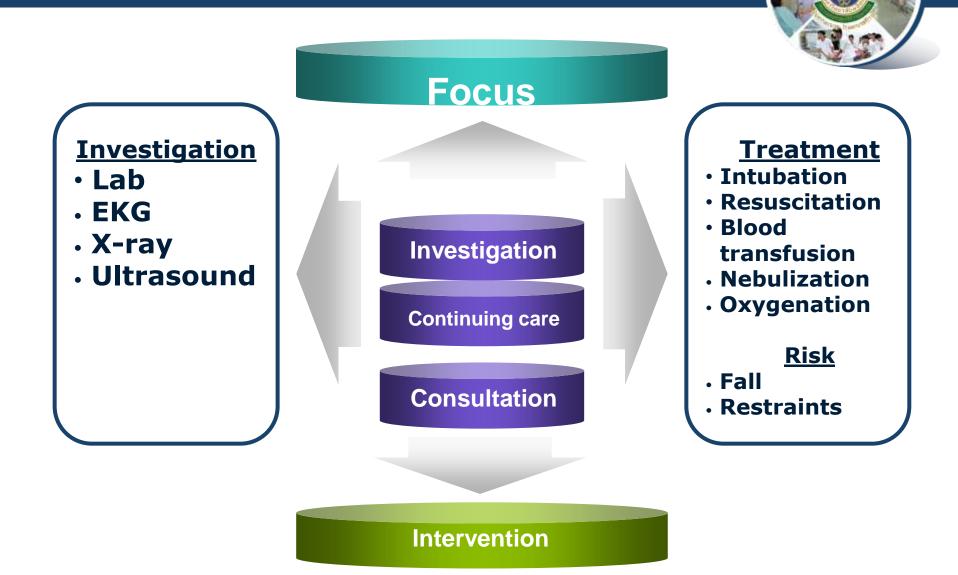
BBA

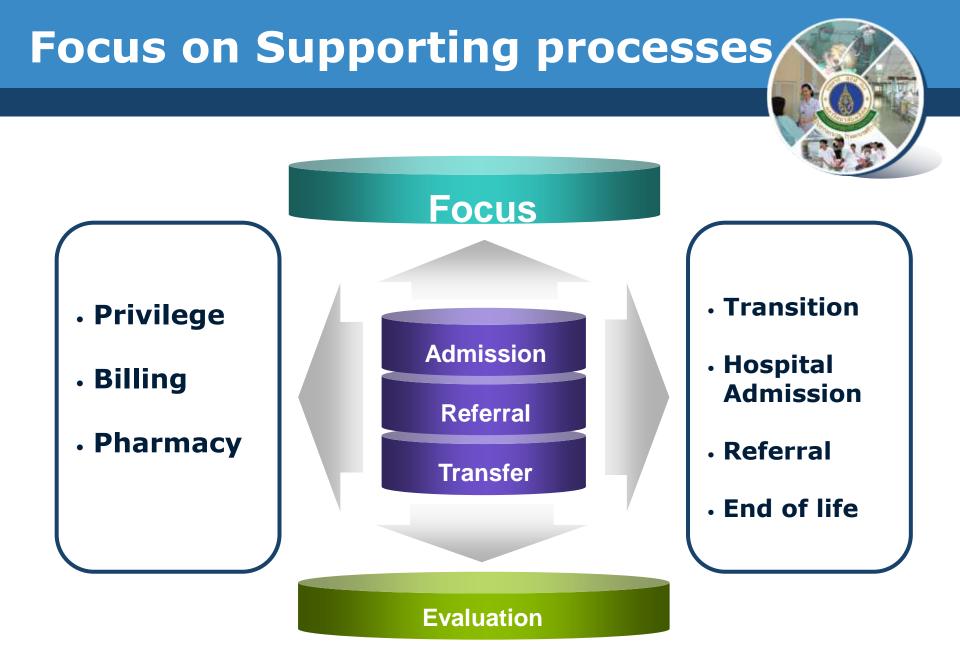
Intervention





Focus on Patient care



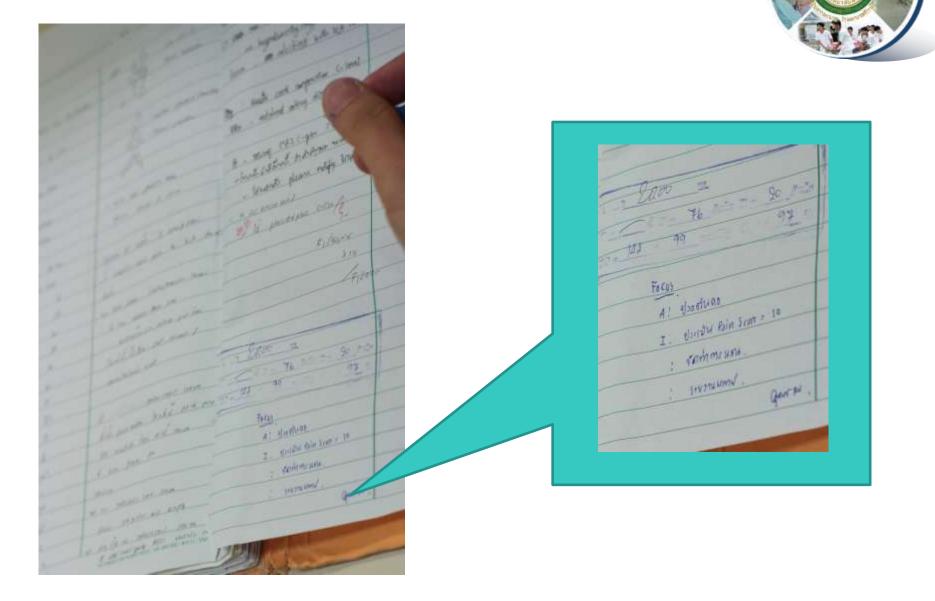




Informing OPD Card

Recording on Nurse section







<u>แบบบันทึกข้อมูลการคัดกรอง ดึกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศีริราช</u> ชื่อ <u>วิไลกว</u> สกุล <u>ศีรกรรมเอง</u> H.N. 39-001957 Primary survey Ø Emergency : □ Level 1 ☑ Level 2
Primary survey C Emergency : Li Lever 1 (2) Lever 2 O Non-emergency ส่งหน่วยตรวจ อาการเป็นลมจากตึกสลาก 5 30 นาทีก่อน เวลาประเมิน8.50 น. ผู้ประเมินสุดาทิพย์
Vital signs : T <u>36</u> , 'c P <u>128</u> , /min R20 /min เปิกจ่ายตรง BP <u>151/94</u> mmHg O2 Sat98% Secondary survey □ Level 3 (< 30 นาที) □ Level 4 (< 60 นาที)
□ Level 5 □ Isolation □ Fast track อาการใจสั่น คล้ายจะเป็นลม 30 นาทีก่อน ประวัติการแพ้ (Drug, Food Allergy) ปฏิเสธ การพยาบาลเบื้องต้น

F : เวียนศีรษะ ใจสั่น	
A : เวลา 8.50 น. pt.บอกใจสั่น, P=128/min	
Bed rest, แนะนำและระวังการพลัดตกหกล้ม	J
<mark>E : เวลา</mark> ¹² น. pt.บอกเวียนศีรษะลดลง P=80	/min
เบญจรัตน์	RN

<u>แบบบันทึกข้อมูลการคัดกรอง ตึกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศิริราช</u> ชื่อ
○ Non-emergency ส่งหน่วยตรวจ
อาการ เวลาประเมินน. ผู้ประเมิน
Vital signs : T <u>36</u> , ' c P <u>.104</u> /min R <u>.20</u> /min บัตรทองผู้พิการ BP <u>84/.53</u> mmHg O2 Sat <u>100</u> % Secondary survey □ Level 3 (< 30 นาทึ) □ Level 4 (< 60 นาทึ)
Level 5 🗋 Isolation 🗍 Fast track อาการ รถกู้ชีพน่าส่ง ซึมลง ไม่พูด 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล
ประวัติการแพ้ (Drug, Food Allergy) <u>ปฏิ</u> เสธ การพยาบาลเบื้องต้น <u>V/S</u> , DTX = 159 mg% เวลาประเมิน 6.30 น. ผู้ประเมิน พุทธิพร RN, เวลาพบแพทย์ 6.30 น.

	1000	2.4. min
F: Hypotension		The state
A : เวลา_8.น. BP=85/53 mmHg		
Load IVF ตามแผนการรักษา, B	Bed rest	Saine with fall
ประเมินอาการหน้ามีด เวียนศีรษะจากร	nnehypotension	Isalta nakapi de
E : 1987 12 u. BP=98/53 mmH	lg ไม่เวียนศีรษะ	gromy สถาดเปลื
	5w5RN	1. Contract
a lettering (11) 250 per (10 mg 1) a lettering , where 50 per		ge () Rh@ 1554257 20017761 747.001 3 hv
- and be also also and but - and be also also and - and be also also		anto tino contra se sister unto de suro de servo alla
0 90 mai/m 17 - 5-148 13 0094 (190784)	A Hupot	Br- 15/ m milling manune motion marks to
ana 10.00 u.		nismaniliseum , timister un an art no art no art a de adiatoria (di antimizi)
1-36 Er- 84 / 10 R= 24/m		
11- 101 / 54 98 with a - 1500 m	1	
The local sector of the local sector is a sector of the local sect		

Lesson Learn





Thank You !