



FOCUS CHARTING 2013

Focus charting in OR



APN วรริศา ตูวยานนท์
งานการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลศิริราช

บริบทหน่วยงาน



- ให้บริการผ่าตัดช่องท้องโรคระบบทางเดินอาหาร

- Open surgery
- Laparoscopic surgery
- Robotic Surgery

- ผู้รับบริการประมาณ

300 - 350 ราย/เดือน



OR Documentation



- ส่วนใหญ่เป็นแบบ Checklist
 - Perioperative Nursing record
 - Pre-op in waiting area
 - Intra-op in Operating room
 - Post-op in Recovery room
- มีความต่อเนื่อง สามารถสื่อสารข้อมูลได้
- ผสมผสานระหว่าง OR documents and Focus charting



Perioperative Nursing Record



PERIOPERATIVE NURSING RECORD SIRIRAJ HOSPITAL

NAME AGE SEX
HN AN DATE / /
OR. NO. WARD

PREOPERATIVE NURSING RECORD

CONSENT SIGNED ☐ No ☐ Yes
NPO ☐ No ☐ Yes, Since
PREMEDICATION ☐ No ☐ Yes
ALLERGY ☐ No ☐ Yes
List :

VITAL SIGNS : CONSCIOUSNESS : RESPIRATORY STATUS : LIMITATION : ☐ None
Temp. = °C ☐ Awake / Oriented
Pulse = /min. ☐ Calm / Relaxed
Resp. = /min. ☐ Sedated
BP = mmHg ☐ Confused
☐ Unresponsive
Respiratory Status : ☐ Normal ☐ Visual ☐ None
☐ Distress ☐ Auditory
☐ O₂ L/min. via ☐ Mobility
☐ Tracheostomy ☐ Loss of Limb (s)
☐ Ambu Bag ☐ Prosthesis
☐ Other ☐ Speech
☐ Other

ON ARRIVAL TO OR. : ☐ None

☐ NG Tube ☐ CVP Line
☐ Foley's Catheter Urine = ml. : Color ☐ Art. Line
☐ Chest Tube ☐ IV Infusion
☐ Drain [..... ml. : Color] ml.
☐ Other ml.

☐ Pre op. Routine Explained ☐ Done by RN. Time

NOTE :

INTRAOPERATIVE NURSING RECORD

PT RECEIVED FROM : ☐ OPD ☐ Ward
☐ WR ☐ ICU
☐ Other

TIME : Room in Room Out
Incision Closure

ANESTHETIC TECHNIQUE

☐ Gen / ET ☐ Gen / Mask ☐ Caudal Block
☐ Epidural ☐ Spinal ☐ Brachial Block
☐ Retrobulbar Block ☐ Topical ☐ Local
☐ Other

Pre op. Diagnosis :

Post op. Diagnosis :

Operation :

Surgeon :

1st Assistant :

2nd Assistant :

Anesthesiologist :

GOAL : ASEPSIS MAINTENANCE

SHAVE IN OR. ☐ No ☐ Yes
PREP SITE SKIN CONDITION ☐ Normal ☐ Reddened ☐ Other
PREP SOLUTION : Scrub ☐ None ☐ Hibiscrub ☐ Other
Paint ☐ Betadine Solution ☐ Alcohol 70%
☐ Hibitane in Alc. ☐ Hibitane in Water ☐ Other
URINARY CATHETER : Inserted in OR ☐ No ☐ Yes
NG TUBE : Inserted in OR ☐ No ☐ Yes

GOAL : PATIENT FREE OF POSITIONING RELATED INJURY

SURGICAL POSITION : OR TABLE :
☐ Supine ☐ Prone ☐ Jackknife ☐ Standard ☐ Cysto
☐ Semi Fowlers ☐ Lithotomy ☐ Kidney ☐ Fracture TB ☐ Stryker Frame
☐ Lateral Rt. Lt. ☐ Sitting
☐ Other ☐ Other

POSITIONING DEVICES :

HEAD SUPPORTS : ARMS SUPPORTS :
☐ Pillows ☐ Armboard (s) Rt. Lt.
☐ Doughnut ☐ Hand Table Rt. Lt.
☐ Mayfield ☐ Kraus Armrest Rt. Lt.
☐ Headrest ☐ Tucked at Side Rt. Lt.
☐ Other ☐ Other

BODY SUPPORTS :

☐ Vac Pak ☐ Pillows ☐ Legholders ☐ Restraint Strap
☐ Kidney Rests ☐ Adhesive Strap ☐ Thigh Padded ☐ Foot Extension
☐ Auxiliary Roll (s) ☐ Shoulder Roll (s) ☐ Knee Padded ☐ Other
☐ Chest Roll (s) ☐ Other ☐ Heel Padded

LEGS/FOOT SUPPORTS :

☐ Legholders ☐ Restraint Strap
☐ Thigh Padded ☐ Foot Extension
☐ Knee Padded ☐ Other
☐ Heel Padded

EQUIPMENT :

☐ Monopolar ☐ Bipolar
☐ Argon ☐ Laser
☐ Thermal Unit
☐ Other

GROUND PAD SITE :

☐ Calf Rt. Lt.
☐ Thigh Rt. Lt.
☐ Buttock Rt. Lt.
☐ Arm Rt. Lt.
☐ Other

GOAL : PATIENT FREE OF PROCEDURE RELATED COMPLICATION

TOURNQUET : ☐ No ☐ Yes

Site : ☐ Arm ☐ Rt. ☐ Lt. Pressure mm.Hg
☐ Leg ☐ Rt. ☐ Lt. Pressure mm.Hg

1# Time on Time off
2# Time on Time off
3# Time on Time off
4# Time on Time off

IRRIGATION :

☐ NSS ml. ☐ Water ml.
☐ Ringer ml. ☐ Glycine ml.
☐ Other

MEDICATION ADDED : ☐ No ☐ Yes
Drugs / Concentration / Dosage

INTRAOPERATIVE X-RAY : ☐ No ☐ Yes

☐ General Radiography

☐ Image-Intensifier Fluoroscopy

without Film with Film

Film 1#
2#

Film 1#
2#

PACKING : ☐ No ☐ Yes

Type
Site Amount pcs.

SPECIMENS : ☐ None

☐ Routine ☐ FS ☐ Fresh

☐ Sent with Surgeon
☐ Sent with Patient

HISTOLOGY :

1#
2#
3#
4#

CULTURES :

1#
2#
3#
4#

OTHER :

1#
2#
3#
4#

SPONGES / SHARP / SMALL ITEMS COUNT :

☐ Correct ☐ Incorrect

SWABS COUNT :

☐ Correct ☐ Incorrect

INSTRUMENTS COUNT :

☐ Correct ☐ Incorrect

Scrub Nurse (s)

Circulating Nurse (s) ☐ RN

BLOOD TRANSFUSION : ☐ No ☐ Yes

Blood Gr. :

☐ Whole Blood ml.
☐ Packed Red Cell ml.
☐ FFP ml.
☐ Other

DRAINS : ☐ No ☐ Yes

☐ Penrose
☐ Tube
☐ T-Tube
☐ Chest Tube (s)
☐ Sump
☐ Hemovac
☐ Jackson Pratt
☐ Other

NOTE :

TOTAL IV FLUID ml.

INTRAOPERATIVE EVALUATION & NURSING DISCHARGE SUMMARY

ESU Pad Site : Skin Burn ☐ No ☐ Yes

TOTAL INTAKE IN OR. ml.
TOTAL URINE OUTPUT IN OR. ml.
TOTAL BLOOD LOSS ml.

RESPIRATORY STATUS : ☐ Normal

☐ ET Tube in ☐ Ambu Bag used O₂ L/min.
☐ ET Tube off ☐ Airway in ☐ O₂ Mask L/min.

PT TRANSFERRED TO :

☐ RR ☐ ICU ☐ Ward
☐ Other

GOAL : PATIENT FREE OF POSITIONING RELATED INJURY

F

SURGICAL POSITION :

- ☐ Supine ☐ Prone ☐ Jackknife
☐ Semi Fowlers ☐ Lithotomy ☐ Kidney
☐ Lateral Rt. Lt. ☐ Sitting
☒ Other *Reverse Trendelenburg*

OR TABLE :

A

- ☐ Cysto
☐ Stryker Frame
☐ Other

EQUIPMENT :

- ☒ Monopolar ☐ Bipolar
☐ Argon ☐ Laser

I

POSITIONING DEVICES :

HEAD SUPPORTS :

- ☒ Pillows
☐ Doughnut
☐ Mayfield
☐ Headrest
☐ Other

BODY SUPPORTS :

- ☐ Vac Pak ☐ Pillows
☐ Kidney Rests ☐ Adhesive Strap
☐ Auxillary Roll (s) ☐ Shoulder Roll (s)
☐ Chest Roll (s) ☒ Other *None*

ARMS SUPPORTS :

- ☒ Armboard (s) Rt. ☒ Lt.
☐ Hand Table Rt. Lt.
☐ Kraus Armrest Rt. Lt.
☒ Tucked at Side ☒ Rt. Lt.
☐ Other

LEG/FOOT SUPPORTS :

- ☐ Legholders ☒ Restraint Strap
☐ Thigh Padded ☐ Foot Extension
☐ Knee Padded ☐ Other
☐ Heel Padded

GROUND PAD SITE :

- ☐ Calf Rt. Lt.
☒ Thigh Rt. ☒ Lt.
☐ Buttock Rt. Lt.
☐ Arm Rt. Lt.
☐ Other

GOAL : PATIENT FREE OF PROCEDURE RELATED COMPLICATION

TOURNIQUET : ☒ No ☐ Yes

Site : ☐ Arm ☐ Rt. ☐ Lt. Pressuremm.Hg
 ☐ Leg ☐ Rt. ☐ Lt. Pressuremm.Hg

1# Time on
 2# Time on
 3# Time on
 4# Time on

Time off
 Time off
 Time off
 Time off

IRRIGATION :

- ☒ NSS *876 1200* ml. ☐ Waterml.
☐ Ringerml. ☐ Glycineml.
☐ Other

MEDICATION ADDED : ☒ No ☐ Yes
 Drugs / Concentration / Dosage

.....ml.
ml.
ml.

INTRAOPERATIVE X-RAY : ☐ No ☐ Yes ☐ Image-Intensifier Fluoroscopy
☐ General Radiography
Film 1# without Film
2# with Film

PACKING : ☐ No ☐ Yes
Type
Site Amount..... pcs.

SPECIMENS : ☐ None
☐ Routine ☐ FS ☐ Fresh
☐ Sent with Surgeon
☐ Sent with Patient

HISTOLOGY :
1#
2#
3#
4#

CULTURES :
1#
2#
3#
4#

OTHER :
1#
2#
3#
4#

**SPONGES / SHARP /
SMALL ITEMS COUNT:**
☐ Correct ☐ Incorrect

SWABS COUNT :
☐ Correct ☐ Incorrect

INSTRUMENTS COUNT :
☐ Correct ☐ Incorrect

Scrub Nurse (s)
Circulating Nurse (s) RN

BLOOD TRANSFUSION : ☐ No ☐ Yes
Blood Gr. :

☐ Whole Blood ml.
☐ Packed Red Cell ml.
☐ FFP ml.
☐ Other

DRAINS : ☐ No ☐ Yes
☐ Penrose
☐ Tube
☐ T-Tube
☐ Chest Tube (s)
☐ Sump
☐ Hemovac
☐ Jackson
☐ Other

NOTE :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TOTAL IV FLUID ml.

INTRAOPERATIVE EVALUATION & NURSING DISCHARGE SUMMARY

ESU Pad Site : Skin Burn ☐ No ☐ Yes

TOTAL INTAKE IN OR. ml.
TOTAL URINE OUTPUT IN OR. ml.
TOTAL BLOOD LOSS ml.

RESPIRATORY STATUS : ☐ Normal

☐ ET Tube in ☐ Ambu Bag used O₂ L/min.
☐ ET Tube off ☐ Airway in ☐ O₂ Mask L/min.

PT TRANSFERRED TO :

☐ RR ☐ ICU ☐ Ward
☐ Other

☐ Ringer	ml.	☐ Glycine	ml.	ml.
☐ Other				ml.

INTRAOPERATIVE X-RAY : ☒ No ☐ Yes		☐ Image-Intensifier Fluoroscopy	PACKING : ☒ No ☐ Yes	
☐ General Radiography		without Film	Type	
Film 1#	Film 1#	with Film	Site Amount..... pcs.	
2#	2#			

SPECIMENS : ☐ None ☒ Routine ☐ FS ☐ Fresh ☐ Sent with Surgeon ☒ Sent with Patient <i>Ballstones</i>	HISTOLOGY : 1# <i>Ball bladder</i> 2# 3# 4#	CULTURES : 1# 2# 3# 4#	OTHER : 1# 2# 3# 4#
--	---	--	---

SPONGES / SHARP / SMALL ITEMS COUNT: ☒ Correct ☐ Incorrect <i>อันน้อย / 2 ชิ้น</i>	SWABS COUNT : ☒ Correct ☐ Incorrect <i>อันน้อย / 2 ชิ้น</i>	INSTRUMENTS COUNT : ☒ Correct ☐ Incorrect <i>อันน้อย / 2 ชิ้น</i>	Scrub Nurse (s) <i>อันน้อย</i>
			Circulating Nurse (s) <i>อันน้อย</i>

BLOOD TRANSFUSION : ☒ No ☐ Yes Blood Gr. :	DRAINS : ☐ No ☐ Yes ☐ Penrose ☐ Tube	NOTE : F : ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิด DVT. นอนตะแคง A : อายุ 65 ปี, อ้วน BMI 30 kg/m ² : แนวโน้มให้เวลาผ่าตัด > 2 ชม. I : ใช้ pneumatic compression device ทั้งขา 2 ข้าง : ใส่มาสเตอร์ปลั๊กหน้าขาเพื่อป้องกัน E : นอน off pneumatic compression ทั้งขา 2 ข้างไปจน : หน้าขา RR. รับทราบ. พร้อมส่งต่อห้อง ICU ward. observe on
☐ Whole Blood	☐ Hemovac	
☐ Packed Red Cell	☐ Jackson Pratt	
☐ FFP	☐ Other	
☐ Other		
TOTAL IV FLUID <i>1300</i> ml.		

INTRAOPERATIVE EVALUATION & NURSING DISCHARGE SUMMARY		
ESU Pad Site : Skin Burn ☒ No ☐ Yes	RESPIRATORY STATUS : ☐ Normal	PT TRANSFERRED TO :
TOTAL INTAKE IN OR. <i>1300</i> ml.	☐ ET Tube in ☐ Ambu Bag used O ₂ L/min.	☒ RR ☐ ICU ☐ Ward
TOTAL URINE OUTPUT IN OR. <i>500</i> ml.	☒ ET Tube off ☐ Airway in ☒ O ₂ Mask <i>6</i> L/min.	☐ Other
TOTAL BLOOD LOSS <i>200</i> ml.		

NAME	AGE	SEX
HN	AN	

PT RECEIVED FROM: OR. NO.
Time In

OPERATION : _____
SURGEON : _____
ANESTHETIC TECHNIQUE : _____
ANESTHESIOLOGIST : _____

A blank medical monitoring grid. The horizontal axis is labeled 'TIME' and has major tick marks at 15, 30, 45, 15, 30, 45, 15, 30, 45, and 15. The vertical axis has several labels: 'SpO2' with a scale from 0 to 220 in increments of 20; 'BP' with a scale from 0 to 160 in increments of 20; 'V' with a scale from 0 to 140 in increments of 20; 'A' with a scale from 0 to 100 in increments of 20; 'PULSE' with a scale from 0 to 80 in increments of 20; and 'RESP.' at the bottom. The grid consists of a 10x10 major grid with 5x5 minor grid lines.

Postanesthetic Recovery Score		IN	30	60	90	100
Circulation Respiration Activity	Purposeful Movement = 2					
	Unpurposeful Movement = 1					
	No Movement = 0					
	Deep Breath & Cough = 2					
	Dyspnea or Limited = 1					
	Apnea = 0					
	BP >< 20% Pre op. = 2					
	BP >< 20-50% Pre op. = 1					
	BP >< 60% Pre op. = 0					
	Alert and Oriented = 2					
	Arousable on Calling = 1					
	Not Responding = 0					
Color	Normal = 2					
	Pale, Dusky, Jaundice = 1					
	Cyanotic = 0					
	Total					

ARRIVAL		IN RR.	Discharge
Airway	☐ None	Time Removed	☐
	☐ Oral Airway		☐
	☐ Nasal Airway		☐
	☐ Endotracheal Tube		☐
Oxygen	☐ No ☐ Yes L/min	Time Removed	☐ None ☐ Yes
	☐ Cannula		☐
	☐ Mask ☐ Mask c Reservoir		☐
	☐ Tracheostomy		☐
Body Temp.	☐ Warm		☐
	☐ Cool		☐
	☐ Moist		☐
	☐ Chill		☐
Tube / Cath.	☐ NG Tube ml.		☐ ml.
	☐ Urethral ml.		☐ ml.
	☐ Suprapubic ml.		☐ ml.
	☐ Ureteric ml.		☐ ml.
	☐ Other ml.		☐ ml.
	☐ Other ml.		☐ ml.
Drain	☐ Penrose		☐
	☐ Tube Drain ml.		☐ ml.
	☐ T-Tube ml.		☐ ml.
	☐ Chest Tube (a) ml.		☐ ml.
	☐ Sump ml.		☐ ml.
	☐ Hemovac ml.		☐ ml.
	☐ Jackson Pratt ml.		☐ ml.
	☐ Other ml.		☐ ml.
Blood	☐ ml.		☐ ml.
	☐ ml.		☐ ml.
IV Fluid	☐ ml.	☐ ml.	☐ ml.
	☐ ml.		☐ ml.
	☐ ml.		☐ ml.

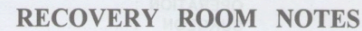
RR Assessment						
$\sqrt{\quad}$ = Yes	$\square$ = No					
S = See Notes		IN	30	60	90	D
Secretary Sounds						
Dressing Dry and Intact						
IV Sites Patent						
Warming Blanket						
Warming Lights						
Pain						
Nausea / Vomiting						
Position						
- Supine		☐	☐	☐	☐	☐
- Lateral		☐	☐	☐	☐	☐
- Semi Fowlers		☐	☐	☐	☐	☐
- Other		☐	☐	☐	☐	☐

[illegible]

Admitting RN	Total Intake ml.	Discharge Nurse RN
.....	Total Output ml.	

--	--	--	--

Discharge Time : RESPIRATORY STATUS : ☐ Normal PT TRANSFERRED TO :
 Accompanied by : ☐ On ET Tube ☐ Ambu Bag used O₂ L / min . ☐ WARD ☐ ICU ☐ OR
☐ Airway ☐ O₂ Mask L/min ☐ Other ☐ Other

[illegible]



ตัวอย่างที่ 1 Hepatectomy



กรณีศึกษา



ชายไทยอายุ 65 ปี

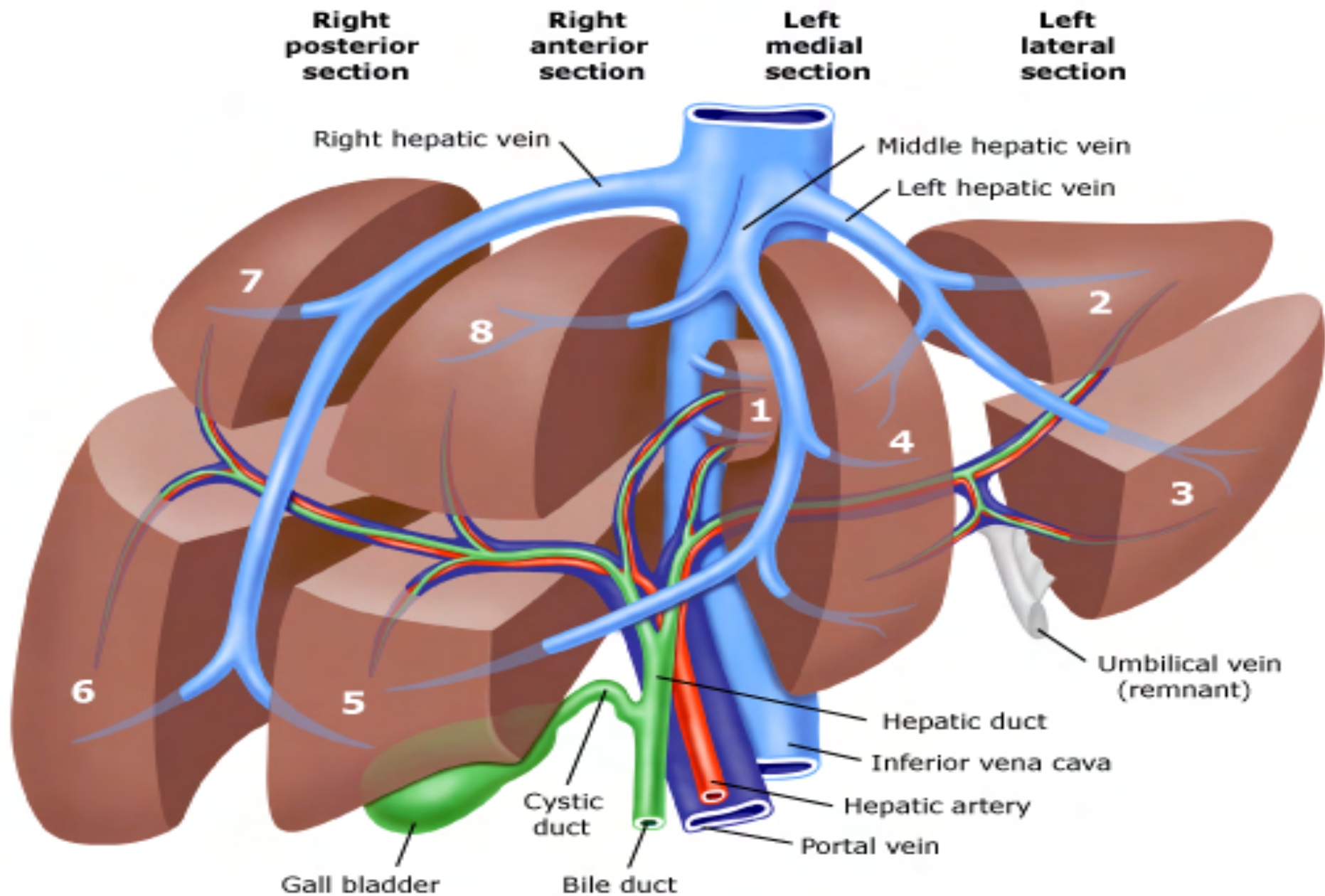
อาการสำคัญ แพทย์นัดมาผ่าตัด Hepatectomy

ประวัติปัจจุบัน

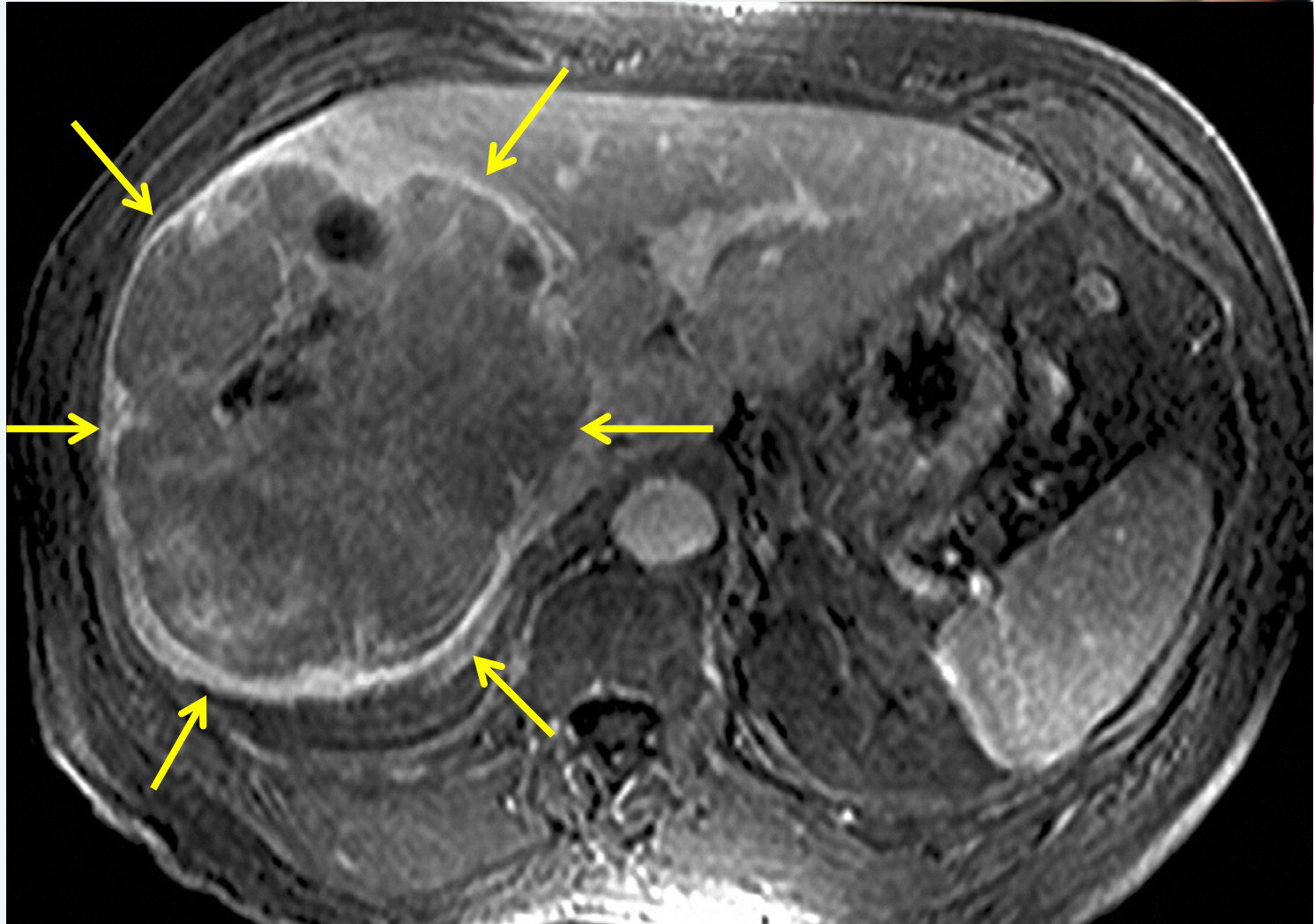
- มีอาการเบื่ออาหาร ท้องอืด ปวดท้องเป็น ๆ หาย ๆ และท้องเริ่มโตขึ้น
- 2 เดือนก่อน U/S liver และ ทำ CT scan พบก้อนที่ตับกลีบขวาขนาด 15 x 20 cm. และมี liver cirrhosis
- แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Hepatocellular carcinoma [HCC]

ประวัติในอดีต - 20 ปีก่อนเคยเป็น hepatitis B

- สูบบุหรี่จัด ประมาณ 3-4 ซอง/ วัน



CT scan of liver





Focus Hemodynamic change from active bleeding

A 8.45 น.	CT scan พบก้อนที่ตับกลีบขวาขนาด 15 x 20 cm. และมี Liver cirrhosis
I 9.00 น.	- Confirm blood & component โดยประสานงานกับแพทย์ผ่าตัดและ blood bank - เตรียม blood tube และใบจองเลือดด่วน กรณีที่ต้องมีการใช้เลือดเพิ่มเติม
E 12.00	- Hemodynamic stable ระหว่างผ่าตัด BP 110/75 – 125/80, pulse 80-90 bpm - Estimate blood loss 1500 cc.

Focus Risk for Deep vein thrombosis

A

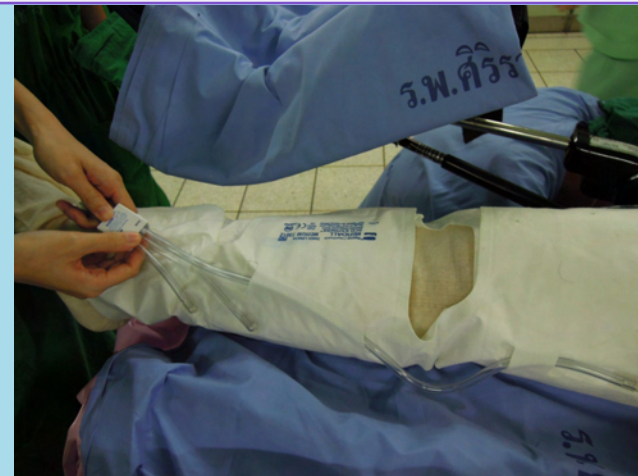
9.00 น.

- สูงอายุ 65 ปี
- มีแนวโน้มใช้เวลาผ่าตัดมากกว่า 3 ชั่วโมง
- มีประวัติสูบบุหรี่ 3-4 ซอง/ วัน

I

9.30 น.

- ใส่อุปกรณ์ pneumatic pumping ที่ขาทั้งสองข้างของผู้ป่วย
- ส่งต่อข้อมูลให้พยาบาลห้องพักรักษาตัว



E

12.00 น.

สำรวจขาทั้งสองข้างไม่มีอาการบวม สัมผัสที่ขาอุณหภูมิปกติ
พยาบาลห้องพักรักษาตัวรับทราบข้อมูลและส่งต่อข้อมูลให้ ward
เพื่อ observe อาการต่อ

Focus lists



No	Focus	Outcome	active	resolved
1	Hemodynamic change from active bleeding	ไม่เกิดอันตรายจากภาวะ active bleeding	19 มี.ค. 56	
2	เสี่ยงต่อการเกิด DVT	ไม่เกิด DVT ในระยะผ่าตัด และหลังผ่าตัด	19 มี.ค. 56	



ตัวอย่างที่ 2 **Lap. Low Anterior Resection**



ผู้ป่วยหญิงอายุ 68 ปี นักร้องศาสนาฮินดู

อาการสำคัญ แพทย์นัดมาผ่าตัด Lap LAR

ประวัติปัจจุบัน

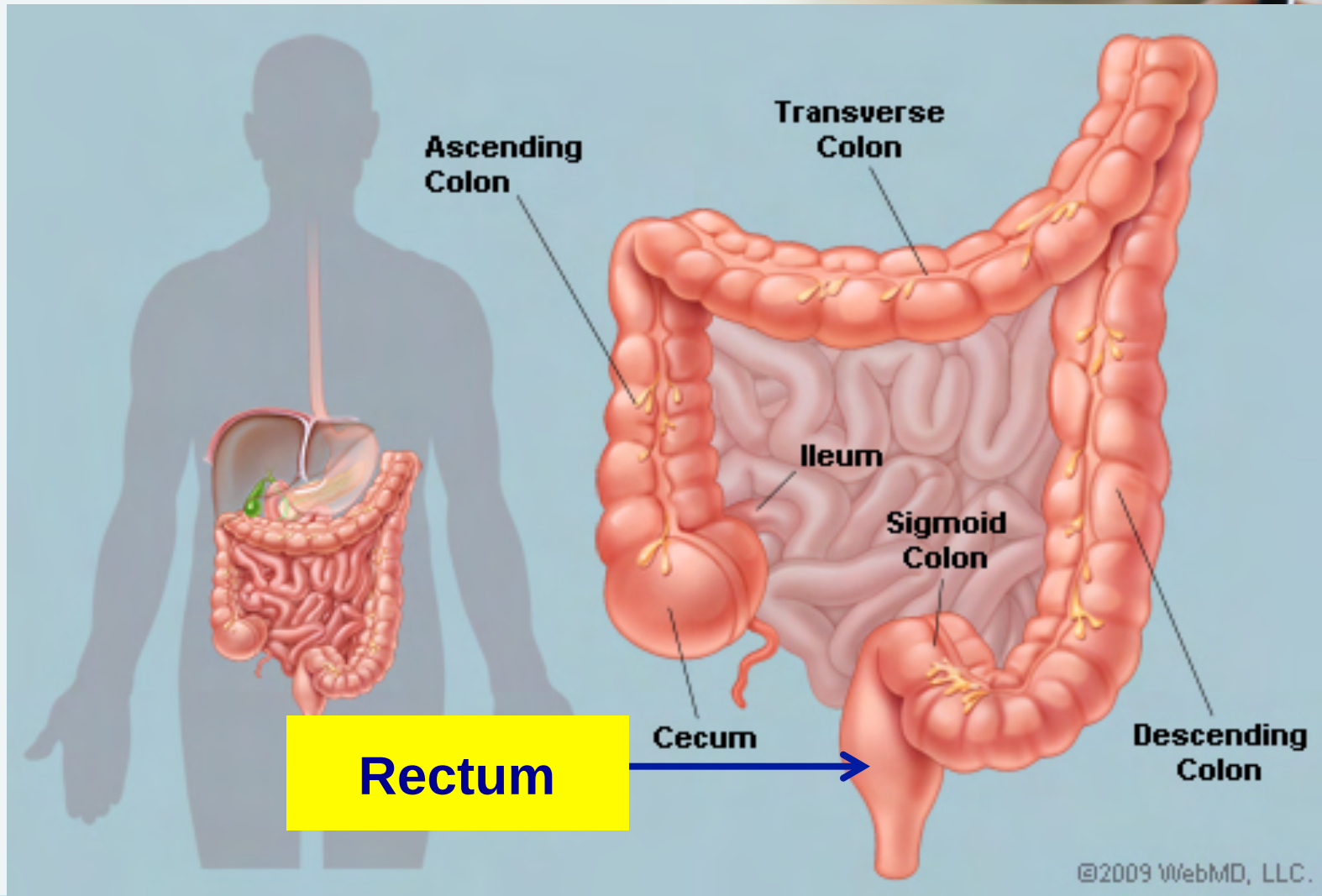
- มีอาการเบื่ออาหาร น้ำหนักลด มีท้องผูกสลับท้องเสีย
- 1 เดือนก่อน ทำ colonoscopy พบเนื้องอกบริเวณ Rectum ขนาด 4 x 5 cm. แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น CA Rectum

ประวัติอดีต

- เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกขวา เมื่อ 1 ปีก่อนจากอุบัติเหตุ
- ได้รับการผ่าตัดตา (Detached retina) เมื่อ 2 เดือนก่อน



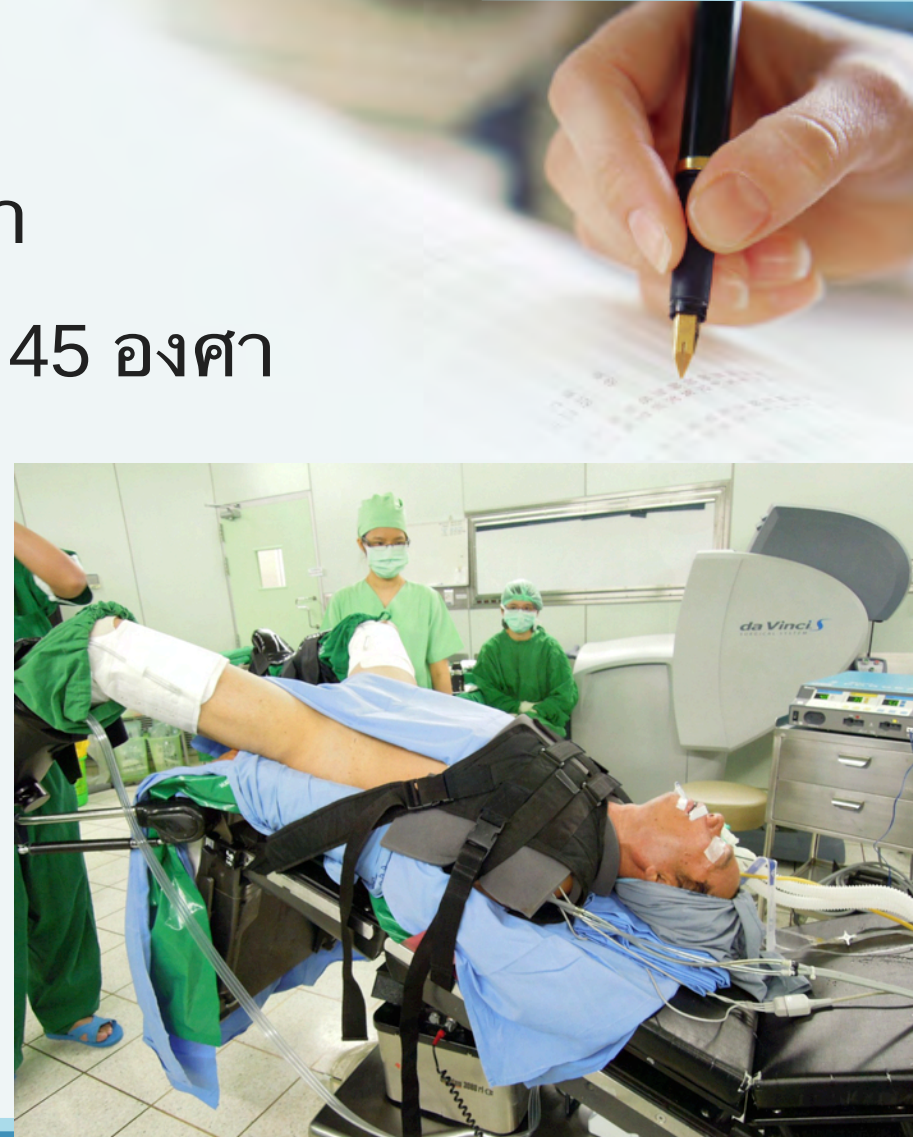
Anatomy of Colon



Lap. Low Anterior Resection



- ✧ ทำ Lithotomy
- ✧ ปรับเตียงศีรษะต่ำ 45 องศา
- ✧ ปรับเตียงเอียงด้านซ้ายขึ้น 45 องศา
- ✧ Pneumoperitoneum



Complications

- Deep Vein Thrombosis
- Subcutaneous emphysema

Cardiovascular effect

- Cardiac output ↓ 20%
- Stroke volume ↓ 30%

Respiratory effect

- ↑ Airway pressure
- Respiratory compliance ↓ 42%

Organ perfusion

- Kidney urine output ↓ 30%
- Liver portal venous bl. Flow ↓ 53%

Immunologic change

- Inflammatory response less than open surgery

Neurological effect

Headache

Vasodilatation from CO₂

↑ blood Flow to brain

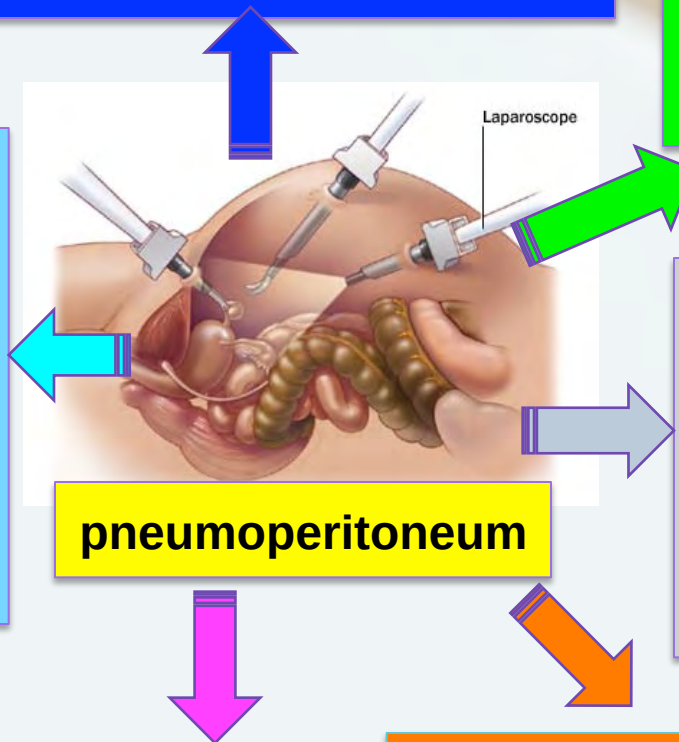
Decrease brain out flow

↑ compress IVC

↑ Abdominal pressure

pneumoperitoneum

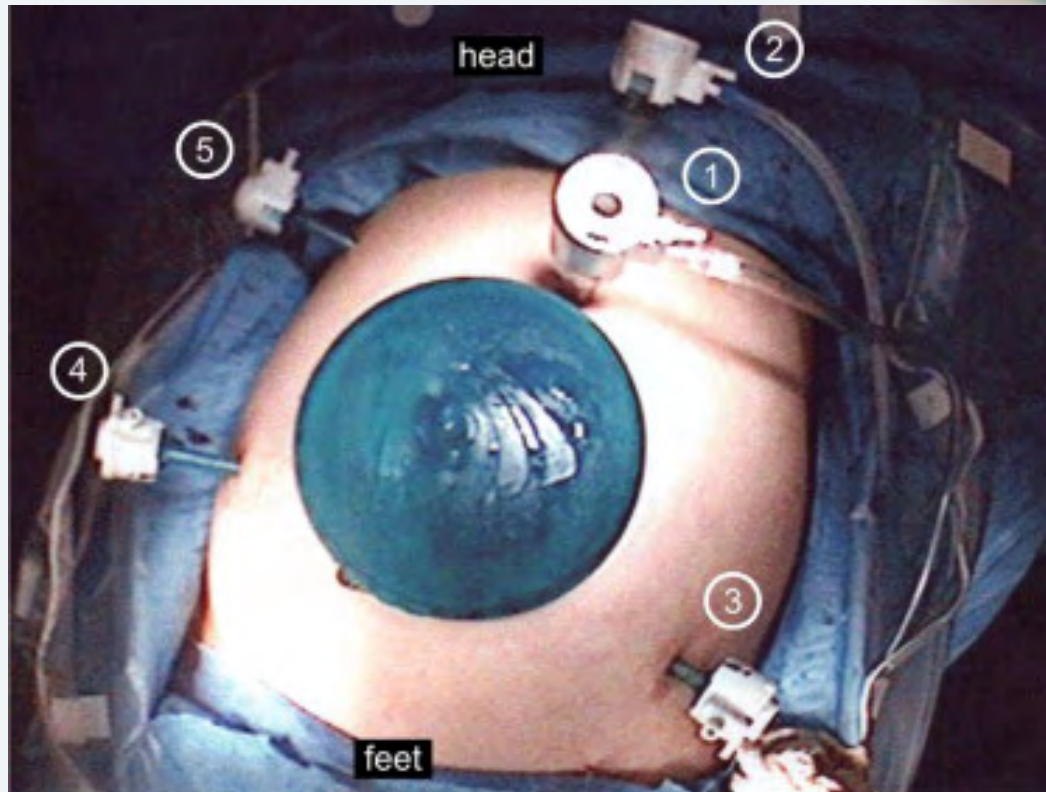
Laparoscope



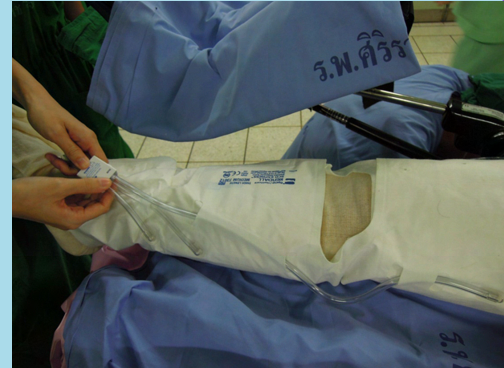
Focus Detached retina

- A**
8.00 น.
- ขณะผ่าตัดผู้ป่วยต้องนอนท่าศีรษะต่ำ 45 องศา
 - มีการคงสภาวะ pneumoperitoneum ขณะผ่าตัด และแนวโน้มใช้ เวลาผ่าตัดมากกว่า 4 ชั่วโมง
- I**
8.15 น.
- ประสานงานกับแพทย์เจ้าของไข้ เพื่อ consult จักษุแพทย์มา ประเมิน
 - ส่งต่อข้อมูลให้พยาบาลห้องผ่าตัดเรื่องข้อจำกัดในการจัดทำ
- E**
8.45 น.
- ศัลยแพทย์ปรับเปลี่ยนการรักษาเป็นการใช้ hand assisted Lap.
 - จักษุแพทย์พิจารณาให้ผ่าตัดได้แต่ศีรษะลงต่ำได้ไม่เกิน 30 องศา
 - พยาบาลห้องผ่าตัดรับทราบข้อมูล

Hand assisted Lap. LAR



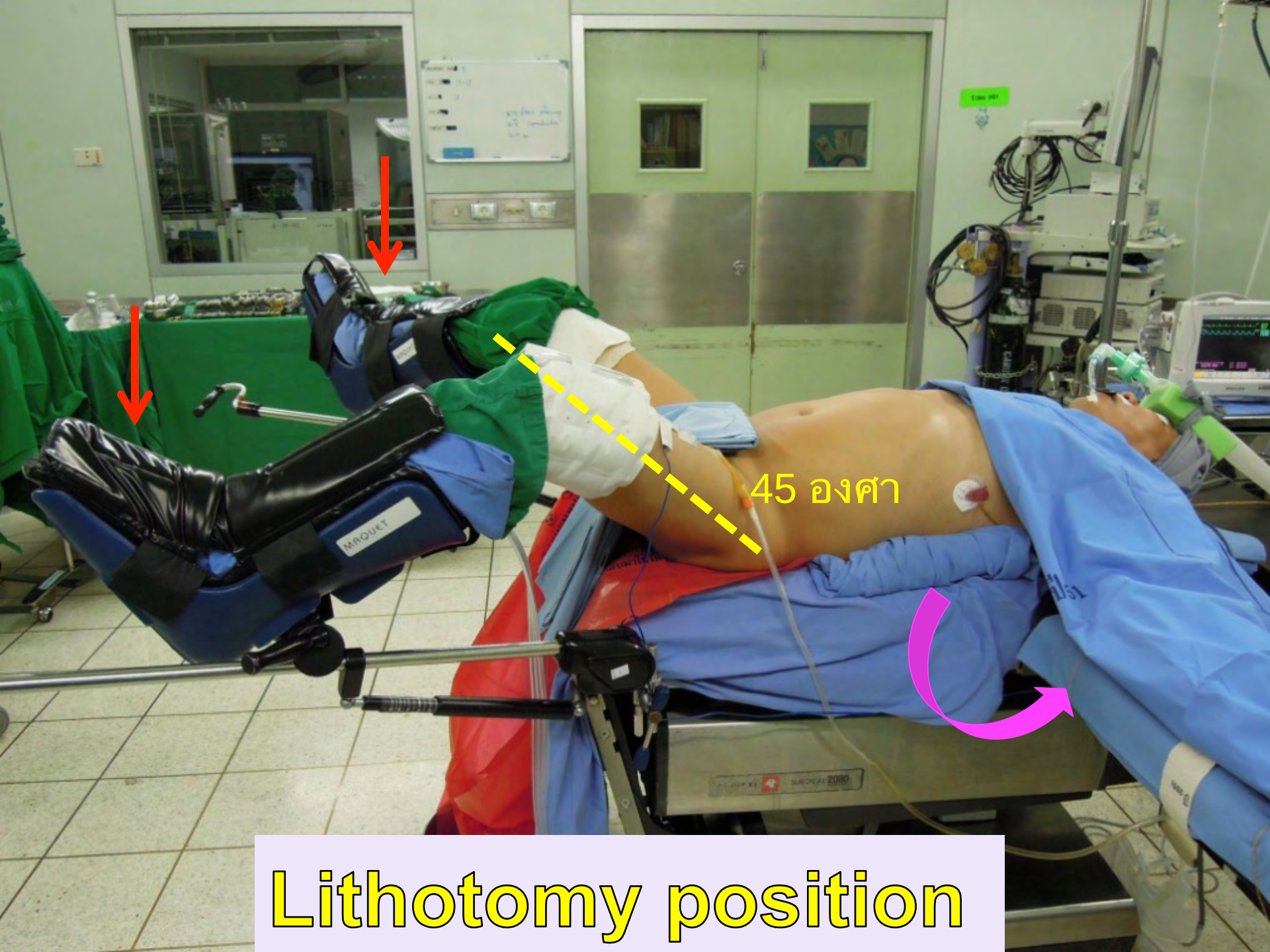
Focus Deep vein thrombosis

- A**
9.00 น.
- ผู้ป่วยสูงอายุ 68 ปี ขณะผ่าตัดผู้ป่วยนอนท่า Lithotomy
 - มีการคงสถานะ pneumoperitoneum และมีแนวโน้มใช้เวลาผ่าตัดมากกว่า 4 ชั่วโมง
 - ผู้ป่วยมะเร็ง มีโอกาสเกิดภาวะ Hypercoagulable stage
- I**
9.30 น.
- หลังดมยาเสร็จแล้วใส่อุปกรณ์ pneumatic pumping ที่ขาทั้งสองข้างของผู้ป่วย
 - ส่งต่อข้อมูลให้พยาบาลห้องพักรักษาตัว
- 
- E**
14.00 น.
- สัมภาษณ์ทั้งสองข้างไม่มีอาการบวม สัมผัสที่ขาอุณหภูมิปกติ
 - พยาบาลห้องพักรักษาตัวรับทราบข้อมูลและส่งต่อข้อมูลให้ ward เพื่อ observe อาการต่อ

Focus การบาดเจ็บจากการจัดทำ Lithotomy

- A
9.00 น.
- ขณะผ่าตัดผู้ป่วยนอนท่า Lithotomy กางแขนซ้าย
 - ผู้ป่วยเคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกขวา
 - มีแนวโน้มใช้เวลาผ่าตัดมากกว่า 4 ชั่วโมง

- I
9.30 น.
- วาง stirrup insert ในแนวต่ำกว่าสะโพกผู้ป่วยประมาณ 10 cm.
 - ยกขาทั้ง 2 ข้างขึ้นพร้อมกันในแนวตรง และวางส้นเท้าลงใน stirrup boot
- 14.00 น.
- ปรับ stirrup ให้สะโพกและเข่าทำมุมประมาณ 45 องศาและกางแขนซ้ายทำมุมไม่เกิน 90 องศา
 - หลังผ่าตัดยกขาทั้ง 2 ข้าง ลงจาก stirrup พร้อมกันในแนวตรง
 - ส่งต่อข้อมูลให้พยาบาลห้องพักรักษาตัว



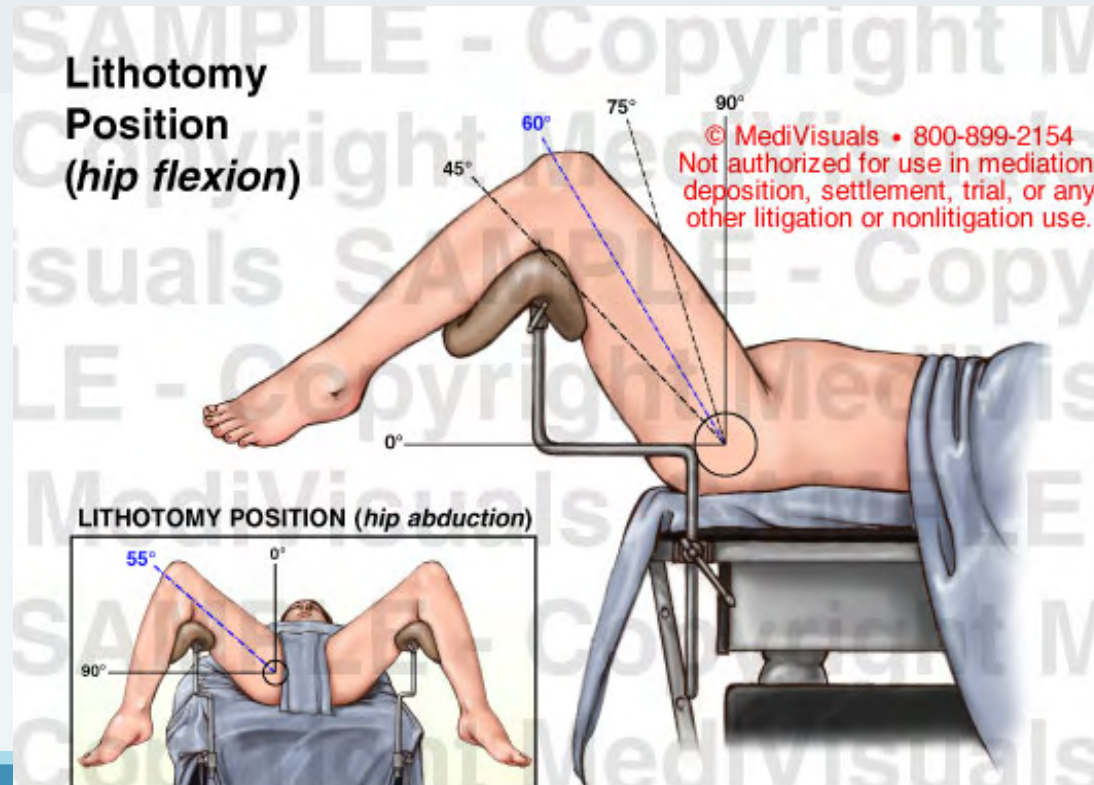
Lithotomy position

Focus การบาดเจ็บจากการจัดท่า Lithotomy

E

14.00 น.

- ผู้ป่วยไม่เกิดการบาดเจ็บจากการจัดท่า ไม่เกิดข้อสะโพกเทียมเลื่อนหลุด ไม่เกิด foot drop
- พยาบาลห้องพักรับทราบข้อมูลและส่งต่อข้อมูลให้ ward เพื่อ observe อาการต่อ

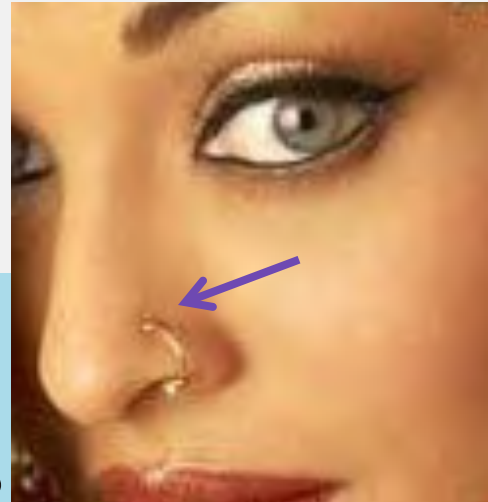


Focus มีโอกาสเกิดการบาดเจ็บจากการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า

A

9.00 น.

- นับถือศาสนาฮินดู มีห่วงจมูก ผู้ป่วยไม่ต้องการถอดออก
- ได้รับการเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมข้างขวา
- มีการใช้จี้ไฟฟ้าขณะผ่าตัด



I

9.45 น.

- ติดแผ่น plate บริเวณ ต้นขาซ้าย
- เพื่อหลีกเลี่ยงไม่ให้กระแสไฟ เคลื่อนผ่านบริเวณที่มีโลหะ (จมูก และสะโพกขวา)



E

14.00 น.

ตามร่างกายผู้ป่วยไม่เกิดการ burn

Focus lists



No.	Focus	Outcome	active	resolved
1	Detached retina	ไม่เกิด Detached retina	20 มี.ค. 56	
2	บาดเจ็บจากการจัดทำ Lithotomy	ไม่เกิดการบาดเจ็บจากการจัดทำ	20 มี.ค. 56	
3	บาดเจ็บจากการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า	ตามร่างกายผู้ป่วย ไม่เกิดการ burn	20 มี.ค. 56	20 มี.ค. 56
4	เสี่ยงต่อการเกิด DVT	ไม่เกิด DVT ในระยะผ่าตัด และหลังผ่าตัด	20 มี.ค. 56	



การปรับใช้ Focus charting ใน OR



- Checklist ยังคงเหมาะกับบริบทของห้องผ่าตัด
- Focus charting สามารถเกิดได้ใน OR
- ปรับเปลี่ยนวิธีคิด
- การเปลี่ยนแปลงการทำงานทำเราพัฒนาขึ้น





FOCUS CHARTING 2013

Thank You!

