Download ที่ : em.kkh.go.th

แบบบันทึกข้อมูลการส่งผู้ป่วยกลับ (Refer back) เขตบริการสุขภาพที่ 7

ชื่อผู้ป่วย.....☐ ชาย ☐หญิง อายุ .....ปี

ผู้นำส่ง ☐ RN ☐ EMT ☐ ไม่มีผู้นำส่ง วันที่ ...../...../..... เวลา.....น.

การวินิจฉัย..... ER/ OPD / ward .....

การเตรียมความพร้อม ก่อน refer back

☐ LAB ที่จำเป็น	☐ film X-ray, CD	☐ EKG 12 lead
☐ O_2 sat monitor	☐ BP monitoring	☐ EKG monitoring
☐ Infusion pump	☐ Long spinal board with head stabilizer	
☐ Hard collar	☐ พยาบาล /ผู้ป่วยรัดเข็มขัดนิรภัยตรึง stretcher	

การประเมินผู้ป่วยก่อน refer back

General appearance

☐ fully conscious	☐ confuse	☐ drowsy
☐ unresponsive	☐ aggressive	

Airway

☐ ทางเดินหายใจโล่ง	☐ stridor	☐ secretion
☐ oral airway	☐ nasal airway	☐ tracheostomy
☐ ET tube No. .....depth.....cm		

Breathing

☐ หายใจได้เอง	☐ tachypnea	☐ dyspnea
☐ wheezing	☐ O_2 canula	☐ O_2 mask c bag
☐ collar mask	☐ T-piece O2 .....LPM	
☐ ventilator setting		

Circulation

☐ orthopnea	☐ edema	☐ active bleed
☐ pale	☐ tachycardia	☐ bradycardia.

Disability

☐ E.....M.....V.....

การประเมินผู้ป่วยระหว่างนำส่ง (ไม่ต้องกรอกหากไม่มีผู้นำส่ง)

เวลาประเมิน	ก่อนออก	.....	.....	.....
GCS	E V M	E V M	E V M	E V M
Pulse				
RR				
BP (Syst/Diast)				
O_2 sat				
EKG waveform				
☐ Dopamine				
☐ Adrenaline				

บันทึกอาการ และการช่วยเหลือระหว่างนำส่ง. .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปการประเมิน

☐ fit to transport ด้วย ambulance และพยาบาล

☐ fit to transport ด้วย ambulance ☐ สามารถกลับได้เอง

☐ **Not** fit to refer back

ลงชื่อผู้ประเมิน.....RN / MD

ประเมินการดูแลผู้ป่วยระหว่างนำส่ง (โรงพยาบาลปลายทางเป็นผู้ประเมิน)

Airway care	☐ ไม่จำเป็น	☐ ไม่ทำ	☐ เหมาะสม	☐ ไม่เหมาะสมระบุ.....
Breathing Support	☐ ไม่จำเป็น	☐ ไม่ทำ	☐ เหมาะสม	☐ ไม่เหมาะสมระบุ.....
Fluid resuscitation / Bleeding control	☐ ไม่จำเป็น	☐ ไม่ทำ	☐ เหมาะสม	☐ ไม่เหมาะสมระบุ.....
Spine immobilization	☐ ไม่จำเป็น	☐ ไม่ทำ	☐ เหมาะสม	☐ ไม่เหมาะสมระบุ.....
การแก้ไขปัญหาระหว่างนำส่ง	☐ ไม่จำเป็น	☐ ไม่ทำ	☐ เหมาะสม	☐ ไม่เหมาะสมระบุ.....

มีภาวะไม่พึงประสงค์หรือภาวะแทรกซ้อนต่อผู้ป่วยใดบ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ไม่มี ☐ ET tube เลื่อนหลุด ☐ สาย IV เลื่อนหลุด ☐ สาย ICD เลื่อนหลุด ☐ One lung intubation

☐ ต่อสาย ICD ไม่ถูกต้อง ☐ Secretion obstruction ของ ET ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ข้อแนะนำอื่นๆ.....

.....

ปรับปรุงแก้ไข เมื่อ 25 มกราคม 2561

ชื่อผู้ประเมิน.....☐ แพทย์ ☐ พยาบาล