

บรรณานุกรม

- กนกวรรณ สุวรรณปฏิกรณ์. (2549) กลยุทธ์และเส้นทางการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง และครอบครัวอย่างต่อเนื่อง ในเอกสารประชุมวิชาการเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง อย่างต่อเนื่อง : จากโรงพยาบาลสู่ชุมชน วันที่ 24- 25 กรกฎาคม 2549. อุดรธานี. กระทรวงสาธารณสุข. (2545) กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดให้มีและรายงานหลักฐานเกี่ยวกับ ผู้ประกอบวิชาชีพ ในสถานพยาบาลและผู้ป่วย และเอกสารอื่นที่เกี่ยวกับการ รักษาพยาบาล. อุดรธานี. ม.ป.ท. : ม.ป.พ.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2544) แผนพัฒนาการสาธารณสุข ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติ ฉบับที่ 9. [Online] Available : <http://WWW.mpph.go.th/ops/bhpp/plan9/satan-plan9.htm>. (27 January 2006)
- กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. (2539) แนวทาง การวางแผนจำหน่าย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- กุลยา ดุนดิผลาชีวะ. (มกราคม – เมษายน 2547) “การบริการพยาบาลเชิงรุก : การวางแผน จำหน่าย” วารสารศึกษาพยาบาล. 15 (1) หน้า 91-99.
- จินตนา ตั้งชวลิต. (2541) ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยพยาบาลวิชาชีพใน โรงพยาบาลเอกชน สังกัดมูลนิธิในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตร์ (สาขาเอกบริหารสาธารณสุข) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จรัส สุวรรณเวลา. (2543) มุมมองใหม่ระบบสุขภาพ. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. นนทบุรี : ม.ป.พ.
- ชนิตา มณีวรรณ และคนอื่น ๆ. (2537) “ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ดูแล ที่บ้าน” วารสารการพยาบาล. 43 (10-12) หน้า 236-244.
- ดวงตา นิมศรีทอง. (2540) ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการกับการปฏิบัติการพยาบาลใน โรงพยาบาลเพื่อเตรียมผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพที่บ้านของพยาบาลประจำจังหวัด เขต 1 สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตร์ (สาขาเอกบริหารสาธารณสุข) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- นันทวัน สุวรรณรูป วันเพ็ญ พิชิตพรชัย และ อุษาวดี อัครวิเศษ บรรณาธิการ (2546)
 วางแผนจำหน่ายผู้ป่วย แนวคิดและการประยุกต์ใช้ (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพมหานคร :
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ปิยะฉัตร ศิลปอาคม. (2546) ศึกษาความรู้ การปฏิบัติการพยาบาล ปัญหาแลอุปสรรค
 การวางแผนจำหน่ายของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญา
 วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาพยาบาลศาสตร์) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย
 มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประภัสสรี ช่างศ์. (2535) การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะที่รับการ
 รักษาไว้ในโรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต
 (สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์
 มหาวิทยาลัย.
- ประเวศ ะลี. (2543) สุขภาพในฐานะอุดมการณ์ของมนุษย์. กรุงเทพมหานคร :
 สำนักพิมพ์หมอชาวบ้าน.
- ไพรวลัย พรหมท์. (2549) รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองโดยทีมสหสาขา
 วิชาชีพแผนกอายุรกรรมโรงพยาบาลขอนแก่น. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 (สาขาการบริหารการศึกษา) ขอนแก่น : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ยุพาพิน ประสานอัครม. (2535) ผลการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้านตามแนวทฤษฎี
 การพยาบาลของโฮเร็ม. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
 สาธารณสุขศาสตร์ (สาขาเอกบริหารสาธารณสุข) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย
 มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เยาวรัตน์ ปรปักษ์ขาม และ สุพัตรา อติโพธิ. (2543) สภาวะสุขภาพและแนวโน้มของประชากร
 ผู้สูงอายุ. นนทบุรี : สถาบันวิจัยสาธารณสุข.
- เรวดี ศิรินคร. (2547). “HA : การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย” ใน เอกสารประชุมวิชาการเรื่องการ
 วางแผนจำหน่ายในยุค HA : สู่คุณภาพและประสิทธิภาพผลในการปฏิบัติการพยาบาล.
 หน้า 84-86.
- ราชบัณฑิตยสถาน. (2530) พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2525. กรุงเทพมหานคร :
 โรงพิมพ์อักษรเจริญทัศน์.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- วันเพ็ญ พิเชิตพรชัย และ อุษาวดี อัครวิเศษ. (2546) **วางแผนจำหน่ายผู้ป่วย แนวคิดและการประยุกต์ใช้ (ฉบับปรับปรุง)**. กรุงเทพมหานคร : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วันเพ็ญ พิเชิตพรชัย. (2546) “ความคิดเห็นของแพทย์และพยาบาลต่อการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยในโรงพยาบาลเขตกรุงเทพมหานคร” **วารสารวิชาการแพทย์เขต 8**. 11 (1) หน้า 47-48.
- ศิริพร บุญพูน. (2547) **ปัจจัยที่มีผลต่อการวางแผนจำหน่ายของพยาบาลวิชาชีพ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศุกลีลธิ์ พรรณนารุโณทัย. (2544) **เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข : ในยุคปฏิรูประบบสุขภาพ**. พิษณุโลก : ศูนย์วิจัยและติดตามความเป็นธรรมทางสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. (2545) **แบบประเมินตนเองตามมาตรฐาน HA**. กรุงเทพมหานคร : บริษัทโฮลิสติก ฟันลิซซิ่ง.
- (2543) **มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณา : บุคลากรภาพรวมระดับโรงพยาบาล**. นนทบุรี : บริษัทดีไซร์ จำกัด.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2545) **คู่มือการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม และน้ำหนักสัมพัทธ์**. ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2545 เล่ม 1. ม.ป.ท. : ม.ป.พ.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, สุจิตรา ลี้อำนวยลาภ และ วิพร เสนารักษ์. (2539) **กระบวนการพยาบาล : ทฤษฎีและการนำไปใช้**. ขอนแก่น. : ขอนแก่นการพิมพ์.
- สุปราณี ศรีพลาวงษ์. (2543) **ผลการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย**. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการบริหารการพยาบาล) ชลบุรี : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.
- สิริวรรณ เดียวสุรินทร์. (2542). **การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอ**. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน) สงขลา : มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- อนุวัฒน์ ศุภชติกุล. (2541) **นโยบายสุขภาพใหม่ของโลกศตวรรษที่ 21 : มุมมององค์กรเอกชน**. นนทบุรี : สถาบันวิจัยสาธารณสุข.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- อารี วัลยะเสวี และคณะ. (2543) **รูปแบบระบบบริหารสุขภาพที่สอดคล้องกับสังคมไทย**
ในสองทศวรรษหน้า. กรุงเทพมหานคร : มูลนิธิโกมลคีมทอง.
- อารมณ บัญเกิด. (2540) **ประสิทธิผลของการเตรียมก่อนกลับบ้านต่อความสามารถในการปฏิบัติ**
ตัวของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแล.
 วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขารณสุขศาสตร์ (สาขาเอกบริหาร
 สาขารณสุข) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- Anthony, M.K., & Hudson-Barr, D.C. (1998) "Successful Patient Discharge : A Comprehensive
 Model of Facilitators and Barriers" **Journal of Nursing Administration**.
 28 (3) p 48-59.
- Armitage, S.K., Kavanagh, K., Hayes, L.J. (1995) "An Analysis of Care of the Interface
 of Hospital of Continuity Nursing Services" **Camperdown the University of**
Sydney.
- Armitage, S.K., Kavanagh, K. (1996) "Hospital Nurses Perception of Discharge Planning
 For Medical Patients" **Australian Journal of Advanced Nursing**. 14 (2) p 16-23.
- Alfaro, R. (1986) **Application of Nursing Process A Step-by- Step Guild**. Philadelphia :
 J.B. Lippincott Company.
- Anderson, M.A., Helms, L. (1993) "Home Health Care Referrals Fowllowing Hospital
 Discharge : Communication in Health Services Delivery" **Hospital Health**
Services Administration. 38 (winter) p 537-555.
- American Nurse Association. (1986) **Standards of Community Health Nursing Practice**.
 Kansas City : MO : ANA.
- Beare. P.G., & Myers, J.L. (1994) **Principles and Practice of Adult Health Nursing**.
 (2 edtion) St. Louise : Mosby.
- Blaylock, A., Casson, C. (1992) "Discharge Planning : Predicting Patient 's Need"
Journal of Gerontological Nursing. 18 (7) p 5-10, 17-18.
- Bull M. J., Hansen, H.E. Gross, C.R. (2000) "A Professional-Patient Partnership Model of
 Discharge Planning with Elders Hospitalized with Heart Failure" **Applied Nursing**
Research. 13 p 19-28.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Burns, N., Grove, K.S. (1993) **The Practice of Nursing Research**. 2nd ed Philadelphia : W.B. Saunders Company.
- Bowles KH, Naylor, Foust JB, (2002). “Patient Characteristics at Hospital Discharge and a Comparison of Home Care Referral Decisions” **Journal of the American Geriatrics Society**. 50 (2) p 336-42.
- Charlesworth, G.A., & McKenzie, P.A. (1996) “Unit Discharge Planning Model” **Clinical Nurse Specialist**. 10 (2) p 102-105.
- Claus Rydahl Torp, et al. (2006) “Model of Hospital - Supported Discharge After Stroke” **Stroke**. 37 p 1514 – 1520.
- Eller, B., Walker, J.D. (1993) **Facilitating the Transition out of the Hospital**. In M. Gerteis, S.Edgman-Levitan, J. Daley, (T.L. Delbanco (Eds.), **Through the Patient, s Eyes Understanding and Promoting Patients-centered Care** (pp.204-223). San Francisco : Jossey-Bass Publishers.
- Elizabeth Whiting. (2003) **A Better Third Age : A Better Third Age : Health Care for Older People**. [Online] Available : <http://WWW.health.vic.gov.au/discharge/paper.htm> (27 December 2005)
- Eric, et al. (2005) “Posthospital Medication Discrepancies” **Arch Intern Med**. 165 (16) p 1842 - 1847.
- Ettner SL, et al. (2006) “An Alternative Approach to Reducing the Costs of Patient Care? A Controlled Trial of the Multi – disciplinary Doctor – nurse practitioner (MDNP) Model” **Med Decis Making**. 26 (1) p 9 – 17.
- Fetter, R.B., Shin, Y., Freeman, J.L. (1980) “Case-mix Definition by Diagnosis- related Groups” **Medecal Care** 18 (2 Supplement) p 1-53.
- Fischbach, F. T. (1991) **Documenting Care : Communication the Nursing Process and Documentation Standard**. Philadelphia : F.A. Davis.
- Gerties, M., Edgman-Levitan, S., Daley, J. & Delbanco, T.L. (1993) **Introduction : Medicines and Health form the Patient’s Perspective Through the Patient’s Eye**. San-Francisco : Jossey-Bass Publishers.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Gikow, et al. (March 1985) "The Continuity Care Nursing" **Nursing Outlook**. 33 (3) p 195-197.
- Health Social Care Joint Unit and Charge Agent Team. **Discharge from Hospital : Pathway, Process and Practice**. [Online] Available : <http://www.doh.gov.uk/jointunit.htm> (27 January 2006)
- Holland Diane E., et al. (2006) "Development and Validation of a screen for Specialized Discharge Planning Services" **Nursing Research**. 55 (1) p 62-71.
- Holland Diane E., et al. (2003) "Prospective Evaluation of a Screen for Complex Discharge Planning in Hospital Adults" **Journal of the American Geriatrics Society**. 51 (5) p 678.
- Health Canada, Health Transition Fund. (2000-2001) **Developing a Clinical Prediction Rule for Discharge Planning in an Acute Care Setting**. [Online] Available : (8 March 2006)
- Julie Vaughan. (2002) **Good practice in Earlier Discharge**. Council of Social Service of New South Wales.
- Karen Grimmer, et al. (2004) "Informing Discharge Plans" **Assessments of Elderly Patients in Australian Public Hospital : A Field Study**. [Online]. Available : http://WWW.ijahsp.nova.edu/articles/Vol2number3/Grimmer-Discharge_Plans.htm (8 March 2006)
- Lowenstein, A.J. Hoff, P.S. (1994) "Discharge Planning : A Study of Nursing Staff Involment" **Journal of Nursing Administration**. 24 (4) p 45-50.
- L. Simons A. Petch. (2002) "Needs Assessment and Discharge : A Scottish Perspective" **Journal of Psychiatric Mental Health Nursing**. 9 (4) p 435.
- Lyer, P. W., & Camp, N. H. (1995). **Nursing Documentation : A Nursing Process Approach**. St. Louis : C.V. Mosby.
- Mauthe, et al. (1996) **Predicting Discharge Destination of Stroke Patients Using a Mathematical**. [Online] Available : <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0003999396902129> (4 February 2009)

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Nancy Claiborne. (2006) “Efficiency of a Care Coordination Model : A Randomized Study With Stroke Patients” **Research on Social Work Practice**. 16 (1) p 57 – 66.
- Naylor, et al. (2007) “Community – Based Care Model for High – Risk Adults with Severe Disabilities” **Home Health Care Management & Practice**. 19 (4) p 255 – 266.
- Naylor, et al. (2001) “Patient Problems and Advanced Practice Nurse Interventions During Transitional Care” **Public health Nursing**. 17 (9) p 94 – 102.
- Naylor, M.D. & McCauley, K. M. (1999) “The Effects of a Discharge Planning and Home Follow-up Intervention on Elders Hospitalized with Common Medical and Surgical Cardiac Conditions” **Journal of Cardiovascular Nursing**. 14 p 44-54.
- Naylor, M.D. & Brooten, D., Campbell, R., Jacobsen, B.S., Mezey, M.D., Pauly, M.V., Schwartz JS. (1999) “Comprehensive Discharge Planning and Home Follow – of Hospitalized Elders : a Randomized Clinical Trial” **JAMA**. 281 (7) p 656 – 7.
- Naylor, M.D. & Brooten, D., Campbell, R., Jacobsen, B.S., Mezey, M.D., Pauly, M.V., Schwartz JS. (1994) “Comprehensive Discharge Planning for the Hospital Elderly” **Annals of Internal Medicine**. 20 p 999-1006.
- Patrick, et al. (1999) “Prediction Validity of the BRASS Index in Scening Patients with Post-discharge Problems” **Journal of Advanced Nursing**. 30 (5) p 1050.
- Reiley, P., et al. (1996) “Discharge Planning : Comparson of Patients and Nurse Perception of Patients Following Hospital Discharge” **Image**. 28 (Summer) p 143-147.
- Rhoads, C., et al. (1992) “Comprehensive Discharge Planning : A Hospital-Home Healercare Partnership” **Home Health Care Nurse**. 10 p 10-12 p 13-18.
- Rorden, J.W., Taft, E. (1990) **Discharge Planning Guide for Nurse**. Philadelphia : W.B. Saunders.
- Redman, B.K. (1998) **Measurement Tools in Patient Education**. New York : Springer Publishing Company.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Sunil Kripalani, et al. (2005) **Frequency and Predictors of Prescription – related Issues After Hospital Discharge.** Journal of Hospital Medicine.
- Tracey, et al. (2001) “Caregiver Perceptions of the Reasons for Delayed Hospital Discharge” **Effective Clinical Practice.** 5 (2) p 102.
- Victorian Government Health Information. (2005) **Effective Discharge Strategy.** [Online] Available : <http://WWW.health.vic.gov.au/discharge/paper.htm> (27 December 2005)
- William H. Sledge, et al. (2008) “Surpring Predictor of Rehospitalization” **Psychiatr Serv.** 59 (5) p 577.





ภาคผนวก

ผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์ พรชัย ตั้งถักถวนวิชย์ ตำแหน่งรองผู้อำนวยการแพทย์และพยาบาล
โรงพยาบาลหัวเจียว
2. นายแพทย์ ทศพร ม่วงสวย ตำแหน่งหัวหน้าแผนกวิชาการ โรงพยาบาลหัวเจียว
3. นางสงกรานต์ พุฒิจจร ตำแหน่งผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ
โรงพยาบาลหัวเจียวและผู้เยี่ยมชมสำรวจคุณภาพโรงพยาบาล ของสถาบันพัฒนาและรับรอง
คุณภาพ



ผนวก ค.

แบบบันทึกวันนอนโรงพยาบาล

หลังการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายเก็บจากเวชระเบียนผู้ป่วยใน

ลำดับที่	เลขประจำตัว ผู้ป่วย (Hospital number)	เลขที่ลำดับผู้ป่วย ใน (Admission number)	หลังการใช้รูปแบบ			
			DRG	วันที่เข้ารับการ รักษา	วันที่จำหน่าย	วันนอน โรงพยาบาล
1						
2						
3						
...						
...						
...						
30						

ก่อนการใช้รูปแบบ

เก็บข้อมูลย้อนหลังจากเวชระเบียนผู้ป่วยในตามกลุ่ม DRG ที่ได้จากการนำใช้รูปแบบของกลุ่มตัวอย่าง

ลำดับที่	เลขประจำตัว ผู้ป่วย (Hospital number)	เลขที่ลำดับผู้ป่วย ใน (Admission number)	ก่อนการใช้รูปแบบ			
			DRG	วันที่เข้ารับการ รักษา	วันที่จำหน่าย	วันนอน โรงพยาบาล
1						
2						
3						
...						
...						
...						
30						

ผนวก ง.

แบบบันทึกคำรักษาพยาบาล

หลังการใช้รูปแบบเก็บจากสำเนาใบแจ้งหนี้ผู้ป่วยหลังจำหน่าย

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้ป่วย (Hospital number)	เลขที่ลำดับผู้ป่วยใน (Admission number)	หลังการใช้รูปแบบ	
			DRG	คำรักษาพยาบาล (บาท)
1				
2				
3				
...				
...				
...				
30				

ก่อนการใช้รูปแบบ เก็บข้อมูลย้อนหลังจากเวชระเบียนตามกลุ่ม DRG ที่ได้จากการนำใช้รูปแบบของกลุ่มตัวอย่างจากสำเนาใบแจ้งหนี้ผู้ป่วยหลังจำหน่าย

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ผู้ป่วย (Hospital number)	เลขที่ลำดับผู้ป่วย ใน (Admission number)	ก่อนการใช้รูปแบบ	
			DRG	ค่าใช้จ่าย (บาท)
1				
2				
3				
...				
...				
...				
30				

ผนวก จ.

**แบบประเมินสภาพเรากลับ
และคัดกรองความเสี่ยงเพื่อการวางแผนจำหน่าย**

1. วันที่รับผู้ป่วย.....น. เวลาที่ถึงห้องผู้ป่วย.....น. น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม
- ผู้ป่วยมาถึงโดย เดิน รตนั่ง รถนอน อื่น ๆ
- รับผู้ป่วยจาก ER OPD (ระบุ)..... อื่นๆ
- ผู้นำส่ง ญาติ
- ผู้ให้ข้อมูล ผู้ป่วย ญาติ
- กรณีฉุกเฉินแจ้งคุณ..... เบอร์โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น
2. อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล (เหตุผลที่มา ร.พ. , ระยะเวลาที่มีอาการมาก)
-
-
-
3. ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน (ระยะเวลาที่เริ่มมีอาการ ลักษณะอาการ วิธีแก้ไข)
-
-
-
- ความเจ็บปวด ไม่มี มี ระบุ (ตำแหน่ง ความรุนแรง ระดับความเจ็บปวด)
4. ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต/โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)
- ประวัติการผ่าตัด ไม่เคย เคย (ระบุโรค) เมื่อ
- ประวัติการแพ้ (ยา, อาหาร, เลือด, สารอื่นๆ) ไม่มี มี
- ประวัติการใช้ยา ไม่มี มี (ระบุ)
- สิ่งเสพติด ปิ๊เสธ บุหรี่ (ระบุปริมาณ/วัน ระยะเวลาที่สูบและหยุดสูบ)
- สุรา (ระบุปริมาณ/วัน ระยะเวลาที่ดื่มและหยุดดื่ม)
- อื่นๆ
- การวินิจฉัยเรากลับ
5. สภาพผู้ป่วยเรากลับ TC P...../ min. R / min. BP mmHg.
- 5.1 ระดับความรู้สึกตัว รู้สึกตัวดี ชึม ไม่รู้สึก สับสน ชึมลึก อื่นๆ
- 5.2 การมองเห็น ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
- 5.3 การสวมแว่นตา สวม ไม่สวม Contact lens การพูด ปกติ ผิดปกติ (ระบุ).....
- 5.4 การได้ยิน ปกติ ผิดปกติ (ระบุ) ใช้เครื่องช่วยฟัง ไม่มี มี
- 5.5 การหายใจ ปกติ หายใจหอบ หายใจลำบาก อื่นๆ
- 5.6 อาการไอ ไม่มี ไอมีเสมหะ ไอแห้งๆ อื่นๆ

- 5.7 การรักษาแรกเริ่มเกี่ยวกับการหายใจ ไม่มีออกซิเจน ETI Tracheostomy Tube
 Chest Tube อื่นๆ
- 5.8 การไหลเวียนโลหิต
- 5.8.1 การเดินชีพจร ปกติ ผิดปกติ
- 5.8.2 การจับหน้าอก ไม่มี มี (ระบุตำแหน่ง)
- 5.8.3 อุณหภูมิ ปกติ อุ่น
 ร้อน เย็น ชื้น/แห้งออก
- 5.8.4 อาการบวม ไม่มี มี (ระบุตำแหน่ง)
- 5.8.5 สีผิว / สภาพผิว ปกติ ซีด เยียว
 เหลือง แดง Petichiae
 Briuse Echymosis
 มีแผล บริเวณผิดปกติ
- แผลกดทับ ไม่มี มีระดับ..... บริเวณ
6. แบบแผนการดำรงชีวิตประจำวัน
- 6.1 การเปลี่ยนแปลงน้ำหนัก ไม่เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น กก. ในระยะเวลา
- ลดลง กก. ในระยะเวลา
- 6.2 การรับประทานอาหาร รับประทานอาหารได้เอง ต้องมีคนช่วยป้อน
 อาหารทางสายยาง ใช้ฟันปลอม
- ปัญหาการรับประทานอาหาร ไม่มี มี (ระบุ)
- 6.3 การขับถ่ายปัสสาวะ / อุจจาระ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
- 6.4 การนอนหลับพักผ่อนวันละ..... ชม. การใช้ยานอนหลับ ไม่เคยใช้ เป็นครั้งคราว
 ใช้เป็นประจำ (ระบุ)
- 6.5 การเคลื่อนไหว แขน ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
- ขา ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
- 6.6 การใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ไม่มี มี (ระบุ)กิจกรรม งานอดิเรกที่ชอบยามว่าง
- 6.7 เพศและการเจริญพันธุ์ ปกติ วัยทอง ผิดปกติ (ระบุ)
- ประจำเดือน ปกติ ผิดปกติ
7. สภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วย
- 7.1 บทบาทในครอบครัว ต้องดูแลผู้อื่น เป็นสมาชิกในครอบครัว อื่นๆ
8. คุณค่าและความเชื่อ
- 8.1 นับถือศาสนา.....กิจกรรมประจำวันเกี่ยวกับศาสนา ระบุ
- 8.2 ก่อนการเจ็บป่วยครั้งนี้เคยเกิดภาวะวิกฤติในชีวิตประจำวันหรือไม่
- ไม่เคย
- เคย และใช้วิธีการใดที่ทำให้ผ่านพ้นวิกฤตไปได้

ผนวก ข.

แบบบันทึกแผนการดูแลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

ข้อ 9 - 18 โปรตระบุคะแนนคัดกรองความเสี่ยงเพื่อการวางแผนจำหน่าย

โปรดประเมินและทำเครื่องหมาย ครั้งที่ 1 ช่องแรกใน 24-48 ชม หลัง admit และ
 ครั้งที่ 2 ช่องหลังก่อนจำหน่าย 24-48 ชม

ผลการประเมิน : 10 คะแนน : เสี่ยงในการดูแลตนเองที่บ้าน, 11 – 20 คะแนน : ต้องมี

Discharge plan , : 21 คะแนน : ต้องมีการส่งต่อ

ระดับ คะแนน	0	1	2	3	4	5
9. อายุ	<input type="checkbox"/> ≤ 55 ปี <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 56 – 64 ปี <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 65 – 79 ปี <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> ≥ 80 ปี <input type="radio"/>	-	-
10. ความ เป็นอยู่/แรง สนับสนุน ทางสังคม	<input type="checkbox"/> อยู่กับคู่ สมรส <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> อยู่กับ ครอบครัว <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> อยู่ลำพัง ด้วยการ สนับสนุนจาก ครอบครัว <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> อยู่ลำพัง ได้รับการ สนับสนุน จากเพื่อน <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> อยู่ลำพัง ปราศจากการ สนับสนุน <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> ต้องการ การดูแล ที่บ้าน <input type="radio"/>
11. ระดับ สติปัญญา และการรับรู้ นึกคิด	<input type="checkbox"/> รับรู้บุคคล เวลา สถานที่ ปกติ <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> สับสนต่อ บุคคลหรือ เวลาหรือ สถานที่ บางครั้ง <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> สับสนต่อ บุคคลหรือ เวลาหรือ สถานที่ ตลอดเวลา <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> สับสนต่อ บุคคล เวลา และ สถานที่ บางครั้ง <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> สับสนต่อ บุคคล เวลา และ สถานที่ ตลอดเวลา <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> ไม่รับรู้ ใดๆทั้งสิ้น <input type="radio"/>
12. การ เคลื่อนไหว	<input type="checkbox"/> เคลื่อน ไหวได้ด้วย ตนเอง <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> ต้องอาศัย อุปกรณ์ช่วย <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> ต้องผู้ช่วย เหลือช่วยพยุง <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ สามารถ เคลื่อนไหว ได้ <input type="radio"/>	-	-
13. ข้อจำกัด เกี่ยวกับ ประสาท สัมผัส	<input type="checkbox"/> ไม่มี ข้อจำกัด <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> สายตาหรือ การได้ยิน บกพร่อง <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> สายตาและ การได้ยิน บกพร่อง <input type="radio"/>	-	-	-

ระดับ คะแนน	0	1	2	3	4	5
14.ประวัติ การเจ็บป่วย นอน ร.พ./เข้า ห้องฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> ไม่มี ประวัติใน 3 เดือนก่อน <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 1 ครั้ง ใน 3 เดือนก่อน <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 2 ครั้ง ใน 3 เดือน ก่อน <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> > 2 ครั้ง ใน 3 เดือน ก่อน <input type="radio"/>	-	-
15.จำนวนยา ที่รับประทาน	<input type="checkbox"/> < 3 ชนิด <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 3-5 ชนิด <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> > 5 ชนิด <input type="radio"/>			
16.จำนวน ปัญหาโรคที่ เป็นอยู่	<input type="checkbox"/> < 3 โรค <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 3-5 โรค <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> > 5 โรค <input type="radio"/>			
17.แบบแผน พฤติกรรม (ไม่เหมาะสม ทุกข้อ = 1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> เดินไปมาไม่รู้ทิศทาง <input type="checkbox"/> อยู่ไม่นิ่งเฉย <input type="checkbox"/> สับสน <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.สมรรถนะ ของผู้ป่วย (บวกคะแนน ของแต่ละ ข้อความกัน ได้ ข้อละ 1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ช่วยเหลือ ตนเอง ทำ กิจวัตร ประจำวันได้ <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> การรับประทานอาหาร <input type="checkbox"/> อาบน้ำแต่งตัว <input type="checkbox"/> การขับถ่าย <input type="checkbox"/> การเคลื่อนย้าย <input type="checkbox"/> กลั้นอุจจาระไม่ได้ <input type="checkbox"/> กลั้นปัสสาวะไม่ได้ <input type="checkbox"/> การเตรียมอาหาร <input type="checkbox"/> การจัดการเกี่ยวกับยา <input type="checkbox"/> การจัดการเกี่ยวกับเงิน <input type="checkbox"/> การจับจ่ายซื้อของ <input type="checkbox"/> การเดินทาง <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ประเมินคะแนนครั้งที่ 1 วันที่.....คะแนนที่ได้.....ผู้ประเมิน.....

ประเมินคะแนนครั้งที่ 2 วันที่.....คะแนนที่ได้.....ผู้ประเมิน.....

แบบบันทึกแผนการดูแลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

วันที่ประมาณว่าจะมีการจำหน่าย.....ไม่ทราบ () เหตุผล.....

สถานที่จำหน่ายที่คาดการณ์ไว้.....ไม่ทราบ () เหตุผล.....

ชื่อ - สกุลผู้ดูแล

1.เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

2.เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล นางสาวอำพรรณ ภิรมย์สิทธิ์
วัน เดือน ปีเกิด 20 สิงหาคม 2513
ที่อยู่ปัจจุบัน 5/120 ซอยพัฒนาสมบัติ ถนนนวมวิถี 28 ตำบลนวมวิถี เขตตลิ่งชัน
กรุงเทพมหานคร 10170

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2536 ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต(พยาบาลและผดุงครรภ์)
มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
พ.ศ. 2540 ศึกษาศตรมหาบัณฑิต สาขาสุศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
พ.ศ. 2546 เข้าศึกษาต่อปริญญาโท หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2536 – 2543 พยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยในหอผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลหัวเฉียว
พ.ศ. 2543 – 2552 สำนักเวชระเบียนและพยาบาลผู้ตรวจการ โรงพยาบาลหัวเฉียว

ตำแหน่งและสถานที่ทำงานในปัจจุบัน

พ.ศ. 2543 – 2552 หัวหน้าสำนักเวชระเบียน โรงพยาบาลหัวเฉียว
665 ถนนบำรุงเมือง เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย