



LTC Consultation Record

Prasat hospital

DATE

WARD.....

Underlying disease NO Yes (ระบุ).....

ที่อยู่ปัจจุบัน ตำบลก้งแอน ตำบลอื่น ๆ ในอำเภอปราสาท ต่างอำเภอ ต่างจังหวัด

Problem summary:

.....

เกณฑ์การ consult LTC

มี Life expectancy >6 เดือนขึ้นไป ร่วมกับ

- จำเป็นต้องใช้เครื่องมือทางการแพทย์
- มีปัญหา caregiver
- ADL 0-4 (ติดเตียง)
- อื่น ๆ ระบุ

.....

Plan management ของแพทย์ผู้ส่งปรึกษา:

.....

Consultation for:

- ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ (ระบุ.....)
- วางแผน Care plan
- ติดตามหา caregiver
- อื่น ๆ

แปะสติ๊กเกอร์
ผู้ป่วย

ลงชื่อแพทย์ผู้ปรึกษา

.....
 (.....)

LTC Consultation Summary

ชื่อผู้ป่วยนามสกุล..... อายุ.....ปี
 โรคประจำตัว NO Yes (ระบุ).....สิทธิการรักษา.....
 ADL..... คะแนน กลุ่มติดเตียง (0-4) กลุ่มติดบ้าน (5-11) กลุ่มติดสังคม (12-20)
 ที่อยู่หลังจาก D/C
 ชื่อ-สกุลผู้ดูแล..... เบอร์โทร.....
 สรุปการวินิจฉัยโรคที่ Admit ครั้งนี้:

การวินิจฉัย

ประเด็นปัญหาที่จำเป็นต้องดูแลต่อเนื่อง:

ประเด็นปัญหา	แผนการดูแลต่อเนื่อง
<input type="checkbox"/> นอนติดเตียง	<input type="checkbox"/> จัดท่านอน ป้องกันแผลกดทับ <input type="checkbox"/> ออกกำลังกายป้องกันข้อติด
<input type="checkbox"/> ติดเชื้อทางเดินหายใจ	<input type="checkbox"/> วิธีการเคาะปอด <input type="checkbox"/> วิธีดูเสมหะ <input type="checkbox"/> วิธีพ่นยา
<input type="checkbox"/> สำลัก/กินเองไม่ได้ ->ใส่ NG	<input type="checkbox"/> การให้อาหารทางสายยาง <input type="checkbox"/> สอนทำอาหารปั่น/ซื้ออาหารปั่น
<input type="checkbox"/> ควบคุมการปัสสาวะไม่ได้ ใส่ foley cath/condom/แพมเพิร์ส	<input type="checkbox"/> วิธีสังเกตสายสวนปัสสาวะตัน <input type="checkbox"/> การดูแล urine bag <input type="checkbox"/> เปลี่ยนสายสวนปัสสาวะทุก
<input type="checkbox"/> แผลกดทับ ตำแหน่ง.....	<input type="checkbox"/> วิธีทำแผลกดทับ <input type="checkbox"/> วิธีสังเกตลักษณะแผลกดทับติดเชื้อ

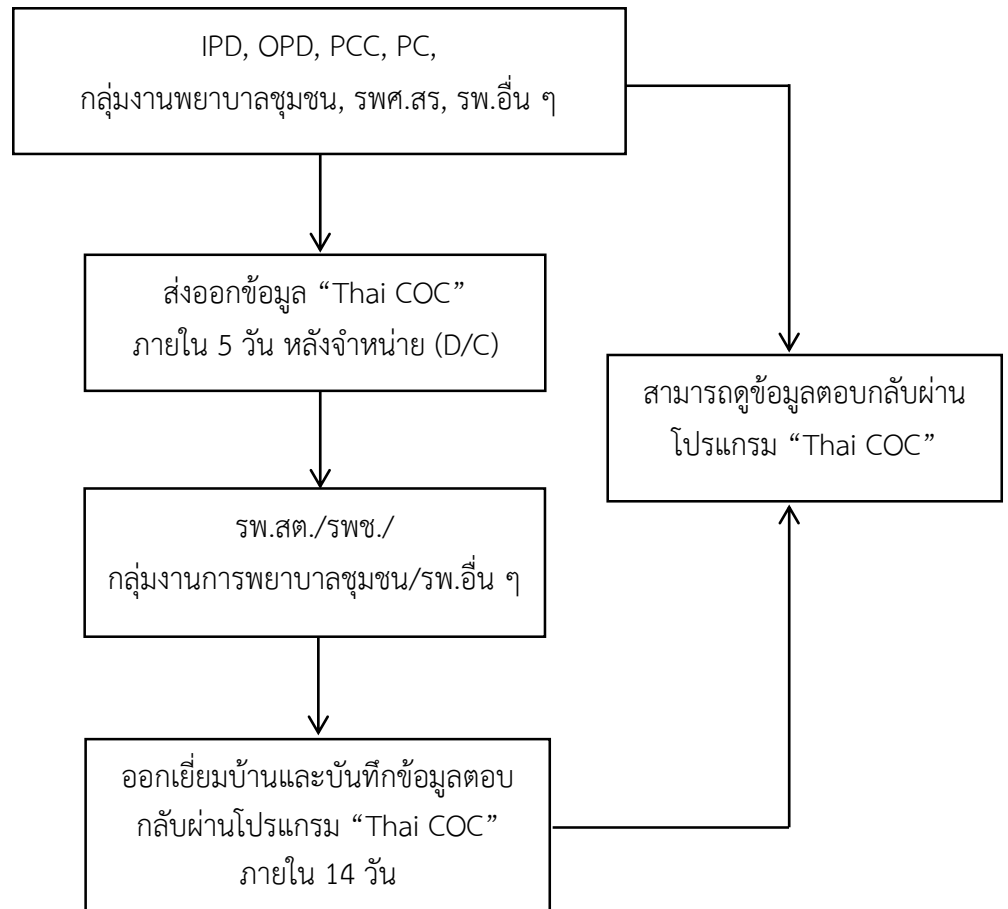
อุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นต้องใช้:

<input type="checkbox"/> เตียง 2/3 โถ	<input type="checkbox"/> เครื่องดูดเสมหะ	<input type="checkbox"/> เครื่องพ่นยา	<input type="checkbox"/> เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 3 L/ 5L/ 10 L
<input type="checkbox"/> BiPAP	<input type="checkbox"/> พุกลม		

ประสานส่งต่อการดูแลต่อเนื่องกับ ทีมเยี่ยมบ้านกึ่งแอม/รพ.สต
 พิจารณาลงทะเบียนผู้ป่วย เข้ากองทุน LTC

ลงชื่อผู้รับปรึกษา/พ.....
 วันที่.....เวลา.....

ขั้นตอนการส่งต่อเยี่ยมบ้านผ่านโปรแกรม Thai COC รพ.ปราสาท จ.สุรินทร์



บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ LTC ในผู้ป่วย

1. ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยให้เครือข่ายรับทราบผ่านทางไลน์ LTC/Palliative care เมื่อมีการส่งข้อมูลผ่าน standard order

โดยระบุ

- ชื่อและนามสกุล ผู้ป่วย
- ที่อยู่ ตำบล
- การวินิจฉัยหลัก โดยระบุชนิดด้วยว่าเป็น case stroke/IMC/LTC
- วันที่ D/C

ตัวอย่าง “ส่งต่อเคสเยี่ยมบ้านค่ะ / ครับ

ผู้ป่วยชื่อ นายกอไก่ เกิดก่อนไข้

ที่อยู่ 123 หมู่ 4 ตำบลประทัดบุ

วินิจฉัย subarachnoid hemorrhage (IMC case)

Discharge วันที่ 2/3/63”

2. ติดตามเยี่ยมเคส ภายใน 48 ชั่วโมง เมื่อมีการส่งปรึกษาเฉพาะเคส
 - ประเมินอาการ และจัดการปัญหาที่เกิดขึ้น หรือประชุมครอบครัว
 - ตอบใบ consult
 - พิจารณาความจำเป็นในการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์
 - ประสานงานการเยี่ยมอุปกรณ์กับเจ้าหน้าที่วัดสีโควนาราม
 - ส่งต่อข้อมูลให้ทีมเครือข่าย เพื่อเยี่ยมบ้าน