

การประชุมพยาบาลและรักษาโรคเบื้องต้น และการจัดการรายกรณี

ยุพา ดาวเรือง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บริษัท โรดส์สต็อก ประเทศไทย จำกัด

ความหมาย

การปฐมพยาบาลและรักษาโรคเบื้องต้น หมายถึง การให้บริการทางคลินิกของพยาบาลกับพนักงาน ตามขอบเขตที่กฎหมายและระเบียบของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้

การประเมินผู้ป่วย/ ผู้ใช้บริการ

การจัดการอาการรบกวน

การดูแลความปลอดภัย

การป้องกันภาวะแทรกซ้อนในระหว่างการรักษา

การให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง

การสนับสนุนการดูแลสุขภาพตนเอง

การสร้างความพึงพอใจให้กับผู้ใช้บริการ

การประยุกต์ในเชิงการป้องกันเพื่อการดูแลสุขภาพของพนักงาน

1. การป้องกันระดับที่ 1 (Primary prevention)

- การสร้างภูมิคุ้มกันโดยการให้วัคซีน
- การตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน

2. การป้องกันในระดับที่ 2 (Secondary prevention)

- การคัดกรองโรคจากปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน
- การเฝ้าระวังโรคที่จากปัจจัยส่วนบุคคล
- การตรวจและการวินิจฉัยโรคเบื้องต้นในระยะเริ่มแรก

3. การป้องกันในระยะที่ 3 (Tertiary prevention)

- การสูญเสียสมรรถภาพและการจัดการรายกรณี

การจัดการรายกรณี (Case management)

การจัดการรายกรณีของการพยาบาลอาชีวอนามัย เป็นกระบวนการของการประสานงานบริการด้านสุขภาพที่ครบวงจรหลังจากได้รับความเจ็บป่วยหรือได้รับบาดเจ็บเพื่อให้การดูแลที่มีคุณภาพดีที่สุด กระบวนการนี้รวมการประเมิน การวางแผน การไปปฏิบัติ และการประเมินผล โดยพยาบาลอาชีวอนามัยเป็นผู้จัดการกรณีให้ทั้งหมดหรือบางส่วน นอกเหนือไปจากการประสานงานของการดูแลทั้งหมด (AAOHN, 2013)

- การบริหารจัดการกรณีที่มีการสูญเสียสมรรถภาพ: การรักษา การกลับเข้าทำงาน การหยุดงาน การลา การสูญเสียจากการหยุดงาน
- การปรับปรุง หรือการปรับเปลี่ยนงานให้เหมาะสม
- การประเมินก่อนกลับเข้าทำงาน

ประเภทของบริการ

การปฐมพยาบาลและรักษาโรคเบื้องต้นของพยาบาลวิชาชีพอนามัย เป็นการวางแผนในการดูแลเพื่อให้บริการที่สอดคล้องกับการประกอบกิจการของผู้ประกอบการที่เจาะจง เพื่อคงไว้ซึ่งสุขภาพที่ดีของผู้ใช้แรงงาน ประกอบด้วย

- การเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่ไม่เกี่ยวข้องกับงาน (**non-occupational condition**)
- การเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับงาน (**occupational condition**)
- การปฐมพยาบาล (**First aid**) การดูแลในภาวะฉุกเฉิน (**Emergency care**) การบริหารจัดการกรณีเจ็บป่วยเรื้อรัง (**Chronic illness management**)
- การป้องกันโรค ผ่านโครงการเฝ้าระวังโรค และการสร้างเสริมสุขภาพ
- การจัดการรายกรณีที่มีปัญหาภาวะสุขภาพที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้องกับงาน

การเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน

1. พยาบาล หัวหน้างาน และสหภาพแรงงาน ตรวจสอบผลการวัดด้านสิ่งแวดล้อมจากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
2. พยาบาลและหัวหน้างานเดินสำรวจปัจจัยเสี่ยงตามขั้นตอนการผลิต สอบถามพนักงานที่ปฏิบัติงาน ที่พนักงานอาจสัมผัสกับปัจจัยเสี่ยง และพฤติกรรมในการทำงาน
3. การระบุอันตรายด้านอาชีวอนามัยในเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (MSDS)
4. การระบุพนักงานหรือกลุ่มพนักงานที่มีความเสี่ยงที่เฉพาะเจาะจง
5. ระบุปัจจัยเสี่ยงและการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง จากประเภทของอันตราย ระดับความเสี่ยง ผลกระทบด้านสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นพนักงาน
6. รายการตรวจสอบสุขภาพของพนักงานแต่ละแผนก และรายบุคคล
7. พยาบาลและเจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลหาโรงพยาบาลในการตรวจคัดกรอง

การแจ้งผลตรวจสุขภาพ

1. แจ้งผลการตรวจสุขภาพของพนักงานแต่ละคน
2. เขียนรายงานผลการตรวจสุขภาพของพนักงานที่ผิดปกติและให้คำแนะนำพร้อมเซ็นต์รับทราบผล
3. ส่งพนักงานที่ผลการตรวจผิดปกติ ตรวจเพื่อยืนยันผลการตรวจ ตรวจเพิ่มเติมหรือรักษาที่โรงพยาบาล
4. กรอกรายงานสรุปผลการตรวจสุขภาพที่ผิดปกติให้แก่ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคลเพื่อขออนุมัติและส่งให้เจ้าหน้าที่ตรวจแรงงานกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
5. รักษารายงานการตรวจสุขภาพที่สถานที่ทำงานเป็นเวลาอย่างน้อย 5 ปี

การบริหารจัดการรายกรณีเจ็บป่วยเรื้อรัง (Chronic illness management)

1. แจ้งพนักงานที่เจ็บป่วยเรื้อรังให้พบแพทย์ของบริษัท เพื่อให้ข้อมูลและรับคำแนะนำเกี่ยวกับการวินิจฉัย การรักษาและคาดว่าจะได้กลับเข้าทำงาน ข้อจำกัดในการทำงาน
2. การสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล / หัวหน้างานเกี่ยวกับความคืบหน้าในการรักษา และประเด็นที่ส่งผลต่อการกลับไปทำงาน การปรับเปลี่ยนการทำงานให้เหมาะสม
3. เยี่ยมพนักงานเจ็บป่วยเรื้อรังในที่ทำงาน
4. ระบุโรคเรื้อรังที่ต้องบริหารจัดการรายกรณี (**SLE, ไตวาย, โรคหัวใจ, เบาหวาน Type I**)
5. แยกประเมินการทำงาน การขาดงาน ลางาน จากกลุ่มพนักงานปกติ
5. กำหนดเป็นมาตรฐานด้านคุณภาพของบริษัท

Put into force
วันเริ่มบังคับใช้
26.04.2017
F-74-039-A

List of Internal and external issues of organization



รายการปัจจัยภายในและภายนอกขององค์กร

Internal/External ภายใน/ภายนอก	Issue/Factor ประเด็น/ปัจจัย	Potential Impact ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	Risk-Opportunity ความเสี่ยง-โอกาส	Likelihood โอกาสเกิด	Consequence / Ability to control ความรุนแรง / ความสามารถใน การควบคุม	Level ระดับ (H-M-L)	Risk Owner/Responsible Department เจ้าของความเสี่ยง/ แผนกที่รับผิดชอบ	Countermeasure มาตรการ (Action Plan/Procedure)
		Higher turnover rate and fluctuation of new staffs. อัตราการลาออกของพนักงาน ใหม่สูงขึ้น	R	2	3	H	Production / HR แผนกผลิต / แผนกHR	3) Action plan from HR in the Goal tracking "Reduce turnover rate". แผนการดำเนินการจาก HR ที่ระบุใน Goal tracking หัวข้อเรื่องการลดอัตราการลาออก
	1.3 Age อายุพนักงาน	Limitation of competency development ขีดจำกัดในการพัฒนา ความสามารถ	R	1	3	M	Department Manager / HR Manager ผู้จัดการแผนก/ผู้จัดการ แผนกHR	4) Create the successor plan to substitute to the staffs who will get the retirement. The plan period is in 1-5 years. จัดทำแผนสรรหาพนักงานทดแทนพนักงานเก่าที่ กำลังจะเกษียณอายุงาน มีระยะเวลา1-5ปี
	1.4 Chronic sick leave การเจ็บป่วยเรื้อรัง	Increasing of operation costs ต้นทุนในการดำเนินการเพิ่มขึ้น	R	1	2	L	Production / HR Manager ผู้จัดการแผนกผลิต / ผู้จัดการแผนกHR	5) Action plan as topic Absenteeism by HR. For example, the nurse follows up with the chronic sick leave staffs. ดำเนินการตามแผนที่แผนกHRกำหนดไว้ เช่น การ ติดตามผลจากพยาบาลที่มีต่อพนักงานที่มีประวัติ เจ็บป่วยเรื้อรัง

การปฐมพยาบาล (First aid) การดูแลในภาวะฉุกเฉิน (Emergency care): 10% Hydrofluoric acid

- MSDS และกระบวนการผลิต
- พิษวิทยาและการรักษา
- การทำงานกับกรดไฮโดรฟลูออริก
- การปฏิบัติตัวเบื้องต้น เมื่อสัมผัสกับกรดไฮโดรฟลูออริก

Material Safety Data Sheet

Issue date: July 2014

10% Hydrofluoric Acid

1. CHEMICAL PRODUCT AND COMPANY IDENTIFICATION

COMPANY DETAILS:

Product Names: 10% HYDROFLUORIC ACID

Synonyms: Aqueous Hydrogen Fluoride

Manufacturer's Product Code(s): IHF10

Use: Pickling stainless steel, cleaning cast iron, copper, brass, etching glass and enamel, decomposing cellulose, increasing porosity of ceramics.

UN Number: 1790

Proper Shipping Name: HYDROFLUORIC ACID 10%

Dangerous Goods Class: 8

Subsidiary risk: 6.1

Packing Group: II

Hazchem Code: 2X

SUSDP Poison Schedule: S6



ศูนย์พิษวิทยา

ชั้น 1 อาคารสวัสดิการและวิจัย คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ถนนพระราม 6 กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 0-2354-7272, 0-2201-1083 โทรสาร 0-2201-1084

RAMATHIBODI POISON CENTER

1st floor Research-Welfare Building, Ramathibodi Hospital, Mahidol University
Rama VI Rd., Bangkok 10400 Tel (662) 354-7272, 201-1083 Fax (662) 201-1084

CALCIUM

Formulations

- ◆ Parenteral: 10% calcium gluconate 10 ml = 1 g contains 4.5 mEq calcium
10% calcium chloride 10 ml = 1 g contains 13.6 mEq
- ◆ Oral: calcium carbonate 350, 600, 1250 mg/tab

• **TOPICAL CALCIUM**

- ◆ **SKIN:** use 2.5% calcium gel and redress at least every 4 hours until pain is relieved.

Preparation 2.5% calcium gel

- Mix 10% calcium gluconate 25 ml with 5 ounces of K-Y Jelly, OR
- Crush 10 g of calcium carbonate to a fine powder and combined with 5 ounces of

การทำงานกับกรดไฮโดรฟลูออริก

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่ออธิบายความเสี่ยงต่อสุขภาพ
2. เป็นมาตรการป้องกันและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในกระบวนการทำงานที่เกี่ยวข้องกับไฮโดรฟลูออริก

ฟลูออริก

3. เพื่อเตรียมการและจัดหาสิ่งของรวมถึงเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับกรณีฉุกเฉิน พร้อมรับเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นที่เกี่ยวข้องกับกรดไฮโดรฟลูออริก

2. ขอบเขต

นำมาใช้ในการจัดการกับกรดไฮโดรฟลูออริกในแผนกเคลือบเลนส์ หน่วยงานซ่อมแซมเลนส์

3. ความรับผิดชอบและอำนาจ

ผู้จัดการแผนกเคลือบเลนส์มีหน้าที่ในการประเมินความเสี่ยงของกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับกรดไฮโดรเจนฟลูออริก เพื่อให้มั่นใจว่าทุกคนที่ใช้ไฮโดรเจนฟลูออริกทราบความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการใช้งาน การฝึกอบรม

การปฏิบัติตัวเบื้องต้น เมื่อสัมผัสกับกรดไฮโดรฟลูออริก ความเข้มข้น 10 เปอร์เซ็นต์

การสัมผัสทางผิวหนังและตา จากการสัมผัสไอกรดหรือสารละลายของกรดไฮโดรฟลูออริก 10 เปอร์เซ็นต์ อาจเกิดการเปลี่ยนแปลงของผิวหนังทันทีหรือภายใน 24 ชั่วโมง ขึ้นอยู่กับบริเวณและปริมาณที่สัมผัส อาจไม่ทำให้รู้สึกแสบผิวหนังเลย หรือผิวหนังแดง ปวดแสบ ปวดคันเรื่อยๆและไม่หาย ควรปฏิบัติดังนี้

1. นำผู้ป่วยออกจากจุดเกิดเหตุให้เร็วที่สุด ผู้เข้าไปช่วยเหลือควรระวังฤทธิ์กัดกร่อนของกรดด้วย และให้ผู้ป่วยอยู่ในที่อากาศถ่ายเทดี แจ็งห้องพยาบาล โทร 666

ปัจจัยที่สนับสนุนการปฏิบัติบทบาทที่ทำอยู่ในปัจจุบัน

- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3777281/>
- ปัจจัยจากตัวพยาบาล
- สิ่งสนับสนุนภายนอก