



โรงพยาบาลหนองไผ่  
NONGPHAI HOSPITAL



Primary care cluster  
NONGPHAI HOSPITAL

# แนวทางปฏิบัติการให้บริการปฐมภูมิ

## Clinical Practice Guidelines (CPG)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568



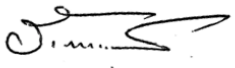
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

## คำนำ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยแผนยุทธศาสตร์ได้กำหนดเป้าหมาย คือ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ภายใต้การพัฒนาความเป็นเลิศใน ๔ ด้าน คือ Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) service Excellence (บริการเป็นเลิศ) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) ในส่วนของระบบปฐมภูมิ (Primary Care) มุ่งเน้นการสร้างระบบสุขภาพปฐมภูมิที่เข้มแข็งได้ผนวก ๓ ประเด็น หลัก คือ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ : คลินิกหมอครอบครัวทั้งประเภท หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายบริการปฐมภูมิ โดยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน และการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลองค์กรคุณภาพ มีการให้บริการปฐมภูมิระดับบุคคลและครอบครัวแบบผสมผสาน การให้บริการสุขภาพปฐมภูมิจึงมีความเชื่อมโยงกับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม มุ่งเน้นการป้องกัน ส่งเสริม การสร้างองค์ความรู้ในการสร้างสุขภาวะทั้งของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และผู้ป่วย โดยอาศัยพื้นฐานหรือบริบทเดิมแห่งการดำรงชีวิต และวัฒนธรรมพื้นถิ่น การให้บริการสุขภาพปฐมภูมิจึงมีความละเอียดอ่อนที่มีมิติแห่งการดูแลสุขภาพ มากกว่าการรักษาพยาบาลเพียงอย่างเดียว รวมถึงการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ระดับปฐมภูมิจนถึง ระบบการส่งต่อเพื่อให้เกิดการดูแลอย่างมีคุณภาพไร้รอยต่อ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ เพื่อให้บุคลากรเกิดความเข้าใจในมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยให้เป็นแนวทางเดียวกันภายใต้มาตรฐานสหสาขาวิชาชีพ

## สารบัญ

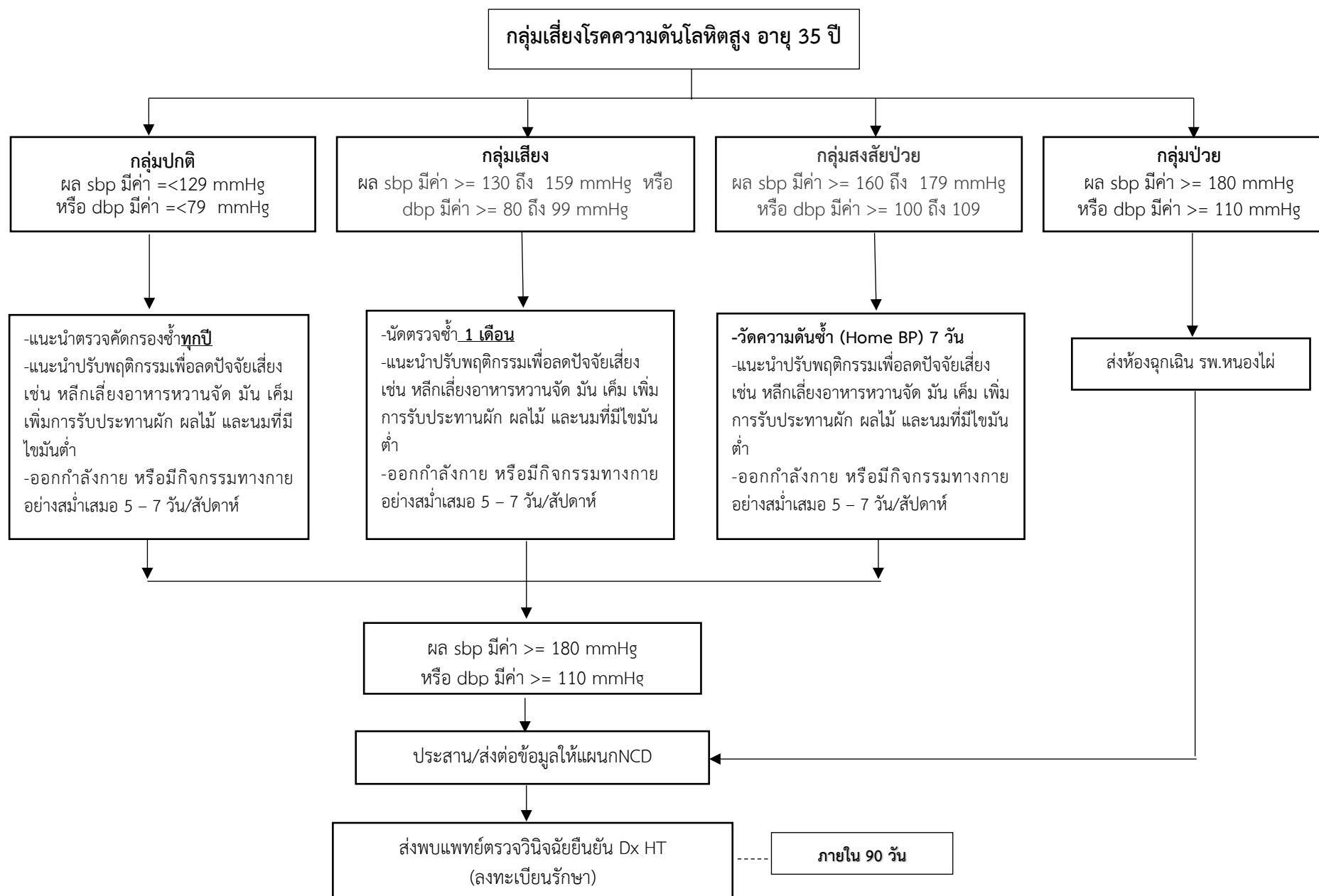
| เรื่อง                                                                 | หน้า  |
|------------------------------------------------------------------------|-------|
| แนวทางการคัดกรอง/ให้บริการผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (HT).....          | ๑-๔   |
| แนวทางการคัดกรอง/ให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน (DM).....                     | ๕-๘   |
| แนวทางการคัดกรอง/ให้บริการผู้ป่วยวัณโรค (TB).....                      | ๙-๑๐  |
| แนวทางการให้บริการวางแผนครอบครัว.....                                  | ๑๑-๑๓ |
| แนวทางการคัดกรองมะเร็งเต้านม.....                                      | ๑๔-๑๕ |
| แนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก.....                                    | ๑๖-๑๗ |
| แนวทางการคัดกรองมะเร็งลำไส้ Fit Test.....                              | ๑๘-๑๙ |
| การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือด STEMI.....                           | ๒๐-๒๑ |
| การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง STROKE.....                           | ๒๒-๒๓ |
| การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด SEPSIS.....                       | ๒๔-๒๕ |
| การพยาบาลผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บที่สมอง HEAD INJURY.....                  | ๒๕-๒๗ |
| การพยาบาลผู้ป่วยภาวะ Hyperglycemia.....                                | ๒๘-๒๙ |
| การช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น BLS.....                                    | ๓๐-๓๔ |
| การใช้อายูช่วยชีวิตฉุกเฉิน.....                                        | ๓๕-๓๙ |
| แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ (ANC).....                                  | ๔๐-๔๒ |
| การส่งเสริมสุขภาพในคลินิกสุขภาพเด็กดี WCC.....                         | ๔๓-๔๗ |
| แนวทางการดูแลวัยรุ่นตั้งครรภ์.....                                     | ๔๘-๔๙ |
| การให้บริการช่วยเหลือเด็ก สตรีและบุคคลในครอบครัวที่ถูกกระทำรุนแรง..... | ๕๐-๕๑ |
| การดูแลผู้ป่วยที่สงสัยภาวะซึมเศร้าหรือมีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย.....  | ๕๒-๕๔ |
| การดูแลผู้ป่วยจิตเวช.....                                              | ๕๕-๕๖ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยใช้สารเสพติด.....                                  | ๕๗-๕๙ |
| แนวทางการปฏิบัติงานบริการทันตกรรม.....                                 | ๖๐-๖๑ |
| การให้บริการผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง.....                      | ๖๒-๖๓ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย Palliative Care.....                   | ๖๔-๖๖ |
| แนวทางการตรวจคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙.....                  | ๖๗-๖๘ |
| แนวทางการดูแลไข้เลือดออก.....                                          | ๖๙-๗๐ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก.....                                 | ๗๑-๗๒ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ.....                                  | ๗๓-๗๔ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง.....                                | ๗๕-๗๖ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่.....                                | ๗๗-๗๘ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคตาแดง.....                                      | ๗๙-๘๐ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคสุกใส.....                                      | ๘๑-๘๒ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ.....                               | ๘๓-๘๔ |
| แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร.....                                  | ๘๕-๘๖ |

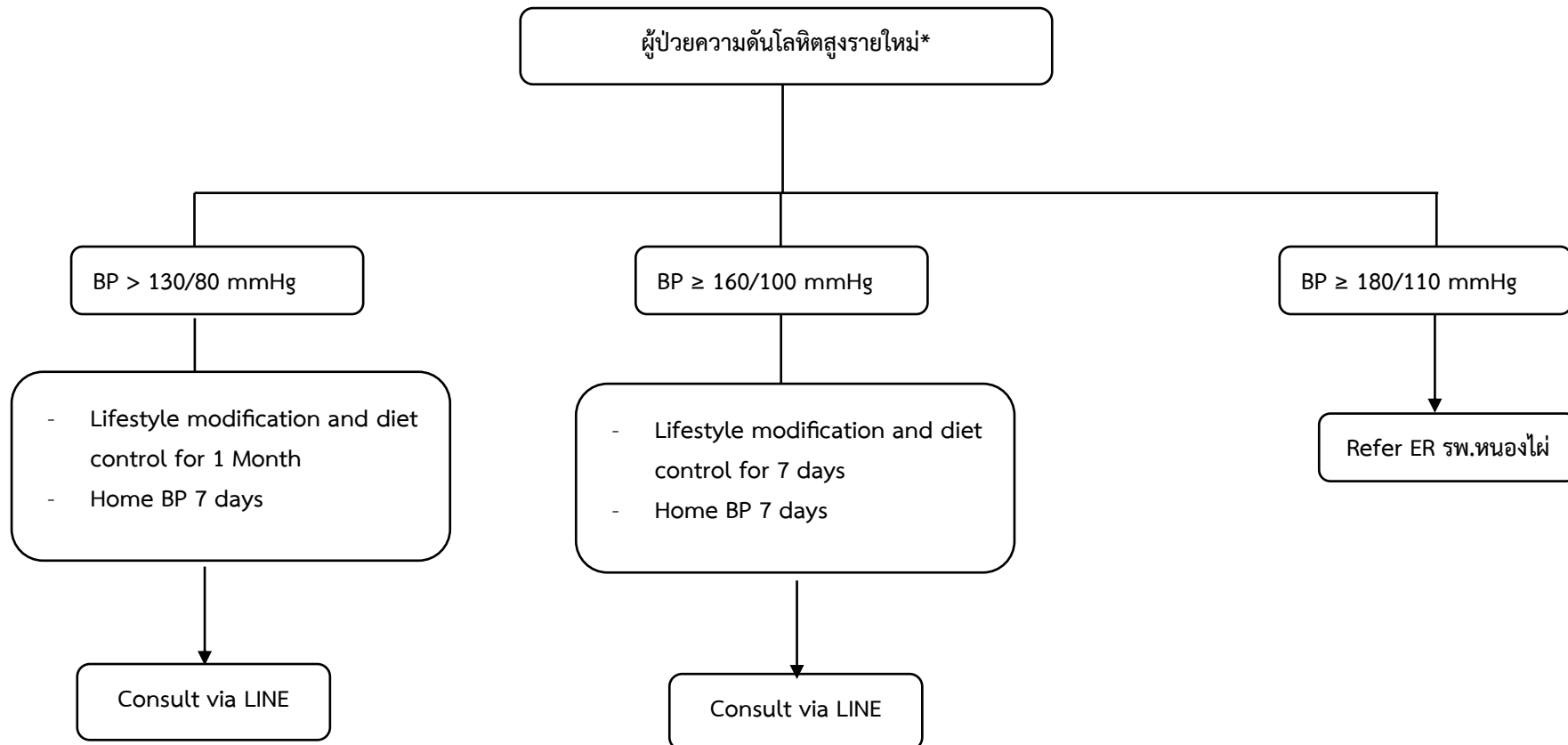
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                    | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-FM-๐๐๑</b>                                                                                      |                                                                                    | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรรวม/</b>                                                                                                                                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการคัดกรอง/ให้บริการผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (HT)</b>                                                                                                        |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ :</b> ทีมเครือข่ายบริการ<br>สุขภาพอำเภอหนองไผ่                                                                                                                      | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ<br>โรงพยาบาลหนองไผ่ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

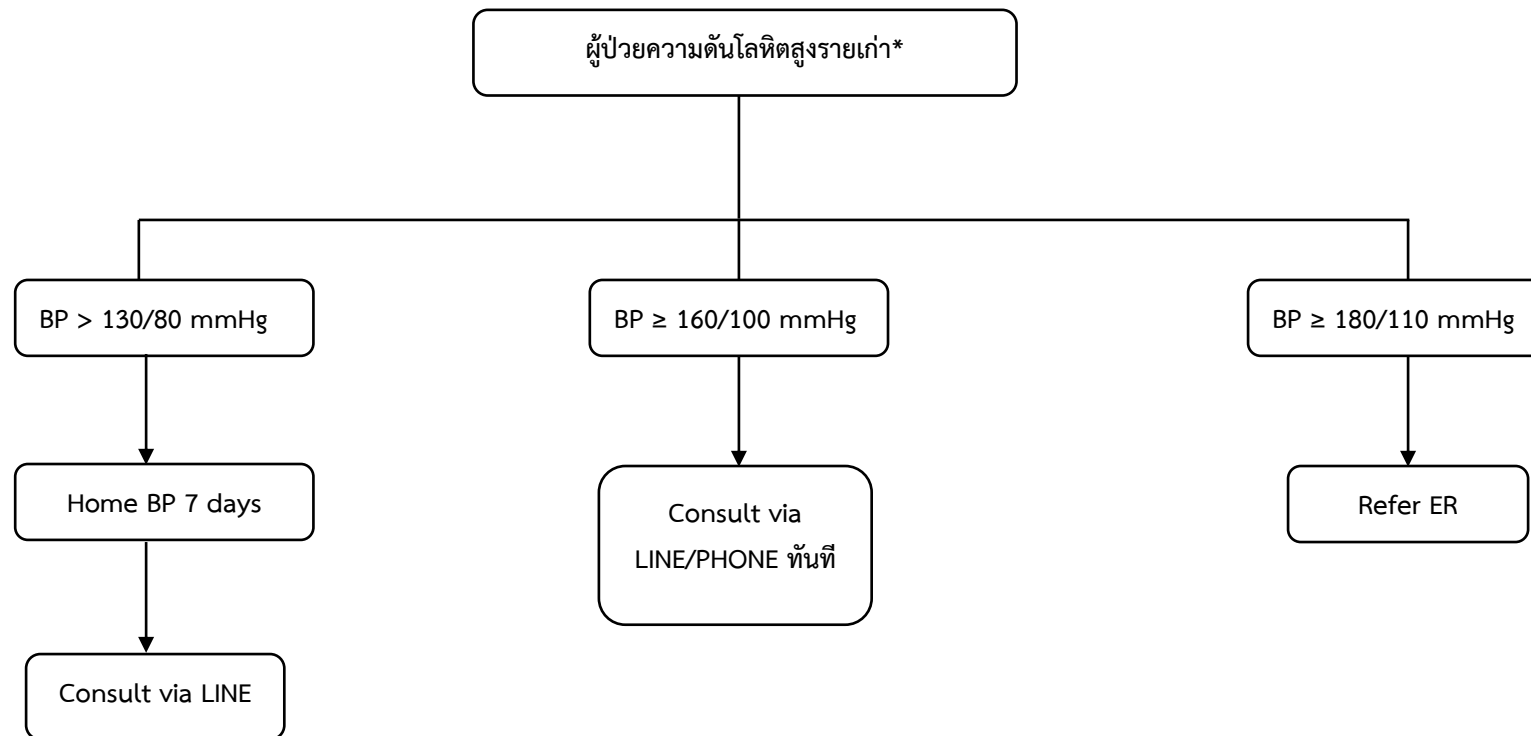
# แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลหนองไผ่



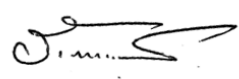


\*ไม่มีแขนขาอ่อนแรง ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด หรือเจ็บแน่นหน้าอก ที่เข้าได้กับอาการหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

แนวทางการให้บริการผู้ป่วยความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลหนองไผ่



\*ไม่มีแขนขาอ่อนแรง ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด หรือเจ็บแน่นหน้าอก ที่เข้าได้กับการหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

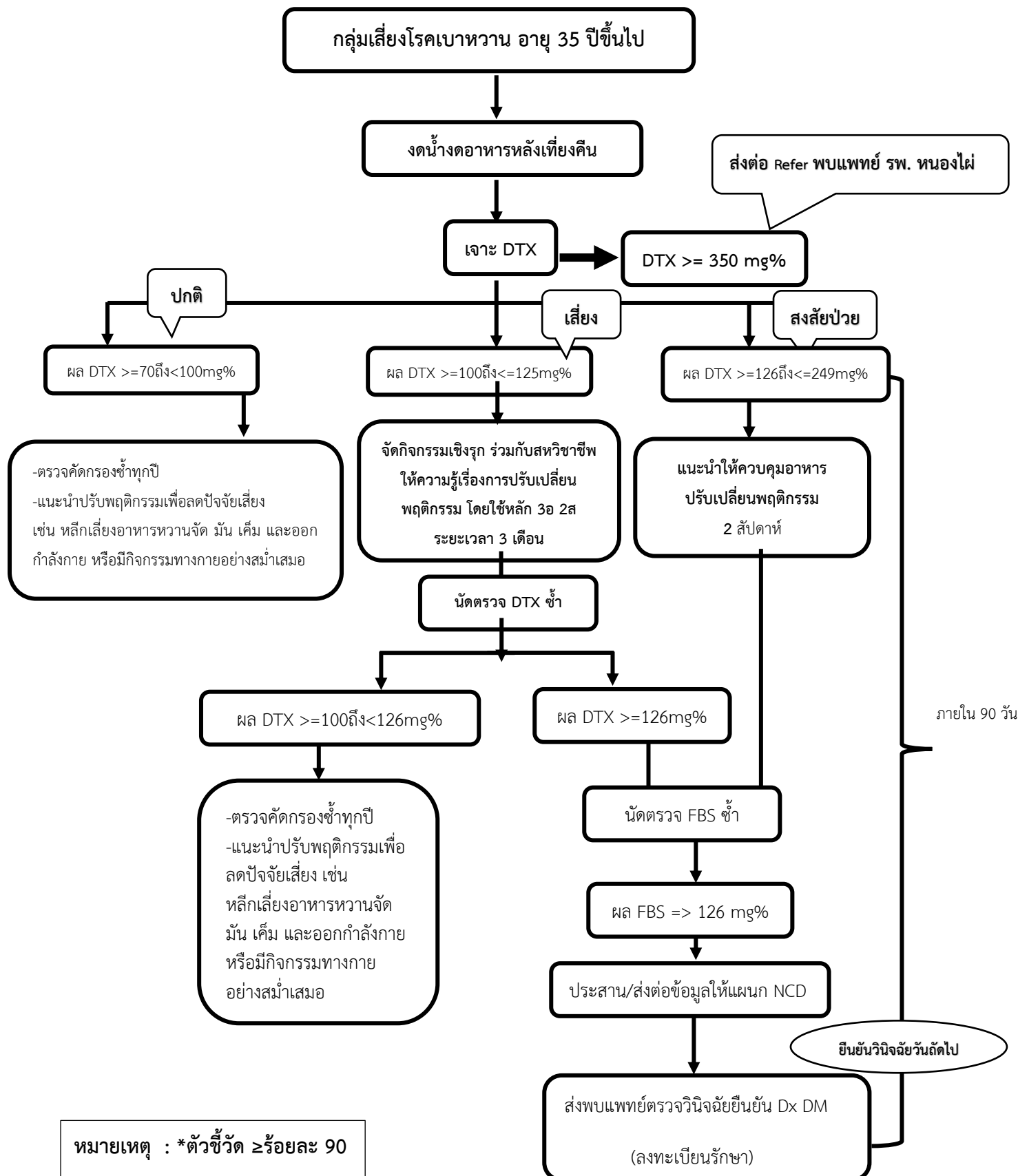
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-FM-๐๐๒</b>                                                                                      |                                                                                | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการคัดกรอง/ให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน (DM)</b>                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

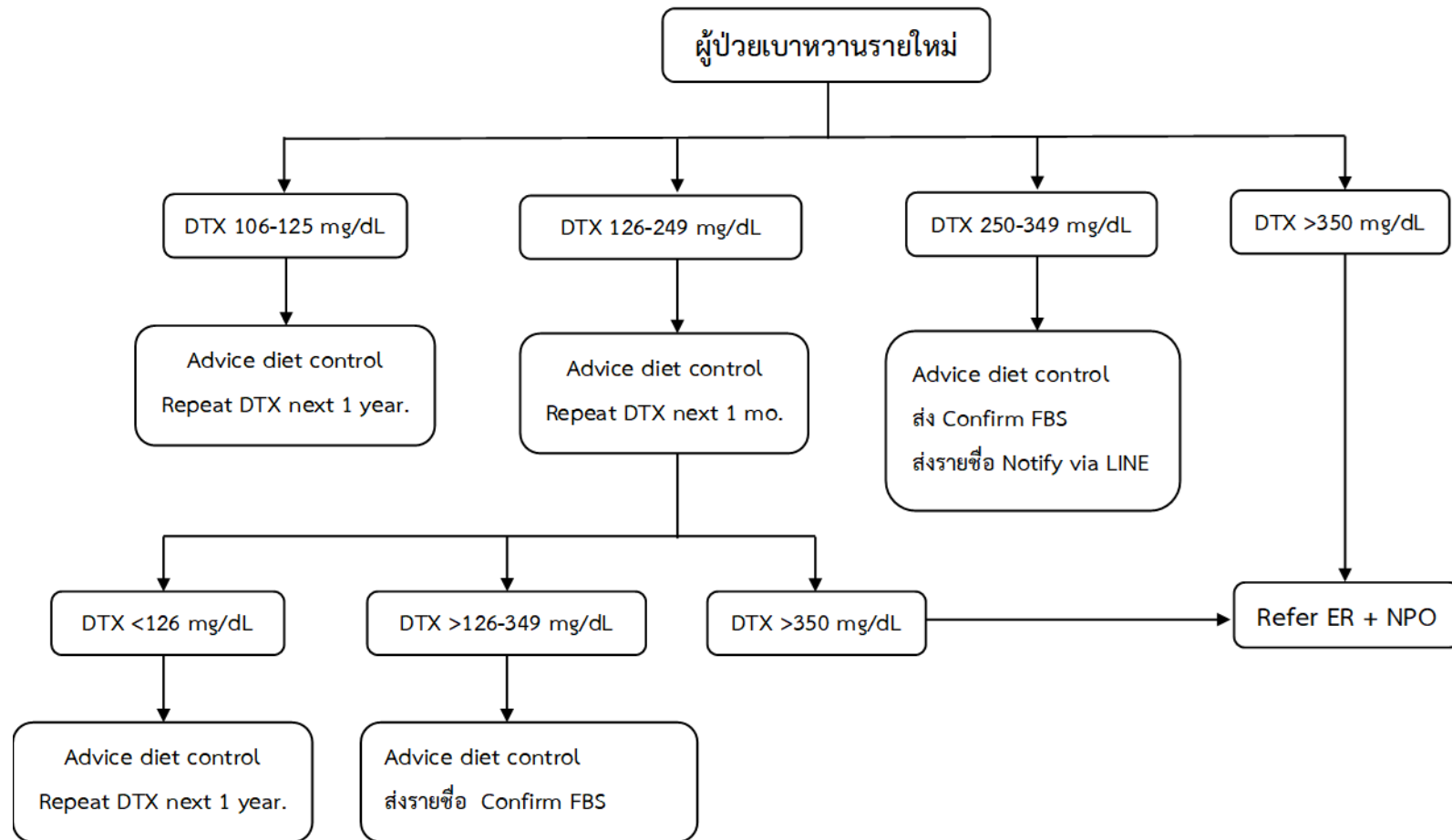
| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |



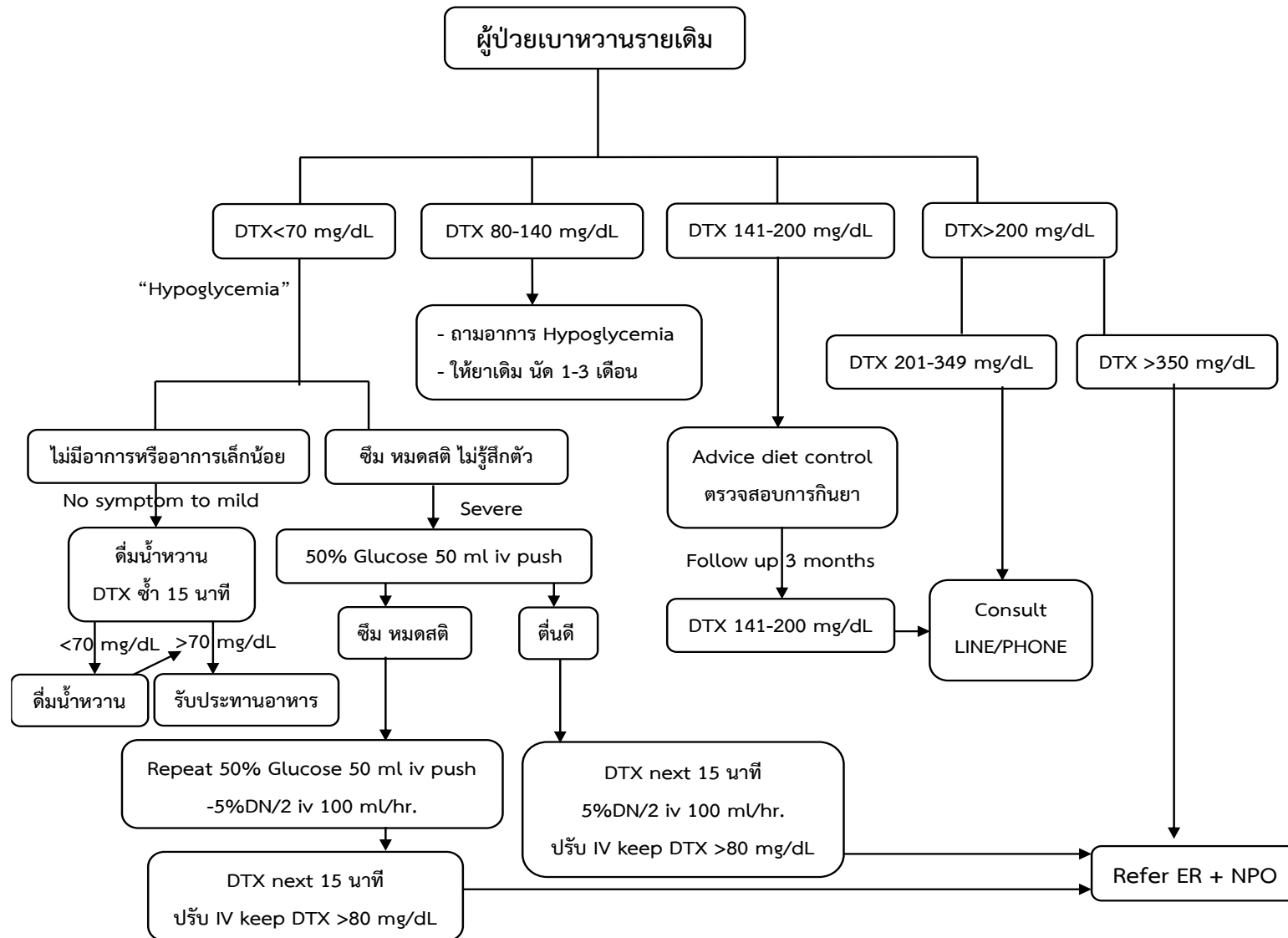
แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยเบาหวาน (DM) โรงพยาบาลหนองไผ่

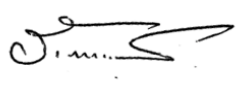
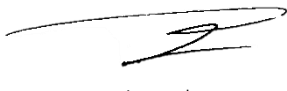


แนวทางการให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน (DM) โรงพยาบาลหนองไผ่



แนวทางการให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน (DM) โรงพยาบาลหนองไผ่

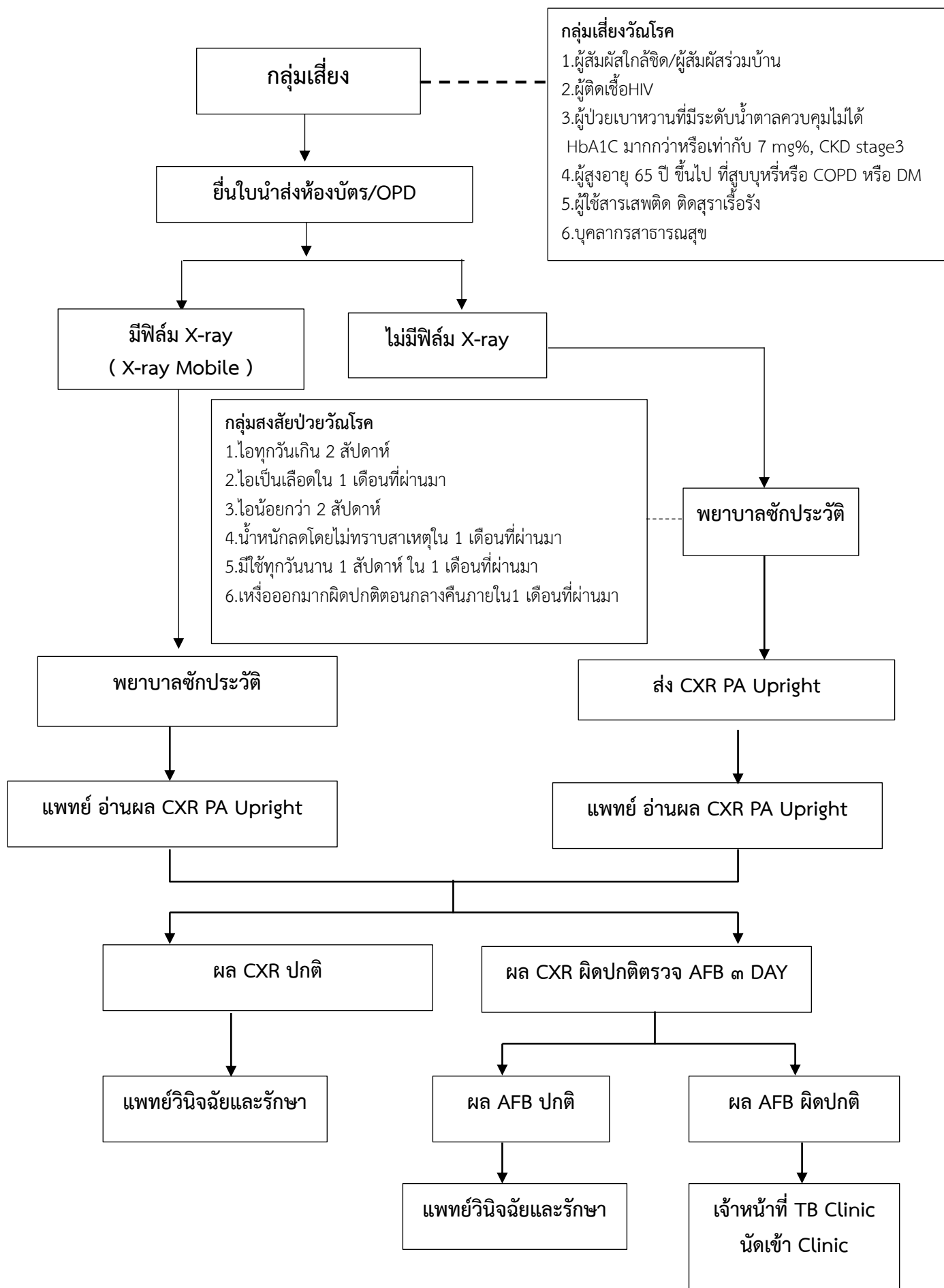


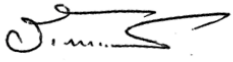
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-FM-๐๐๓</b>                                                                                      |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการคัดกรอง/ให้บริการผู้ป่วยวัณโรค (TB)</b>                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# แนวทางการคัดกรอง/ให้บริการผู้ป่วยวัณโรค (TB) โรงพยาบาลหนองไผ่

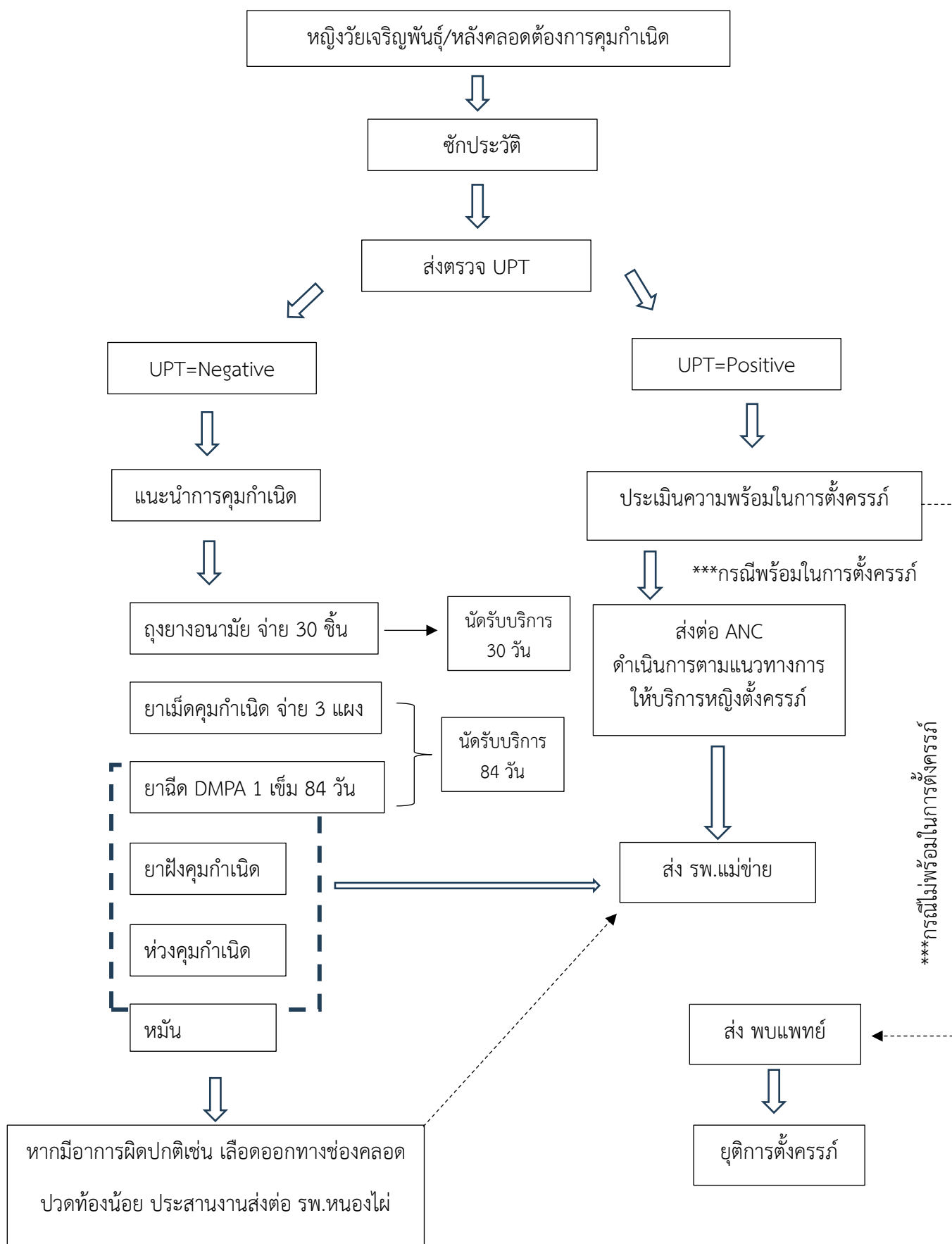


|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-FM-๐๐๔</b>                                                                                      |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการให้บริการวางแผนครอบครัว</b>                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

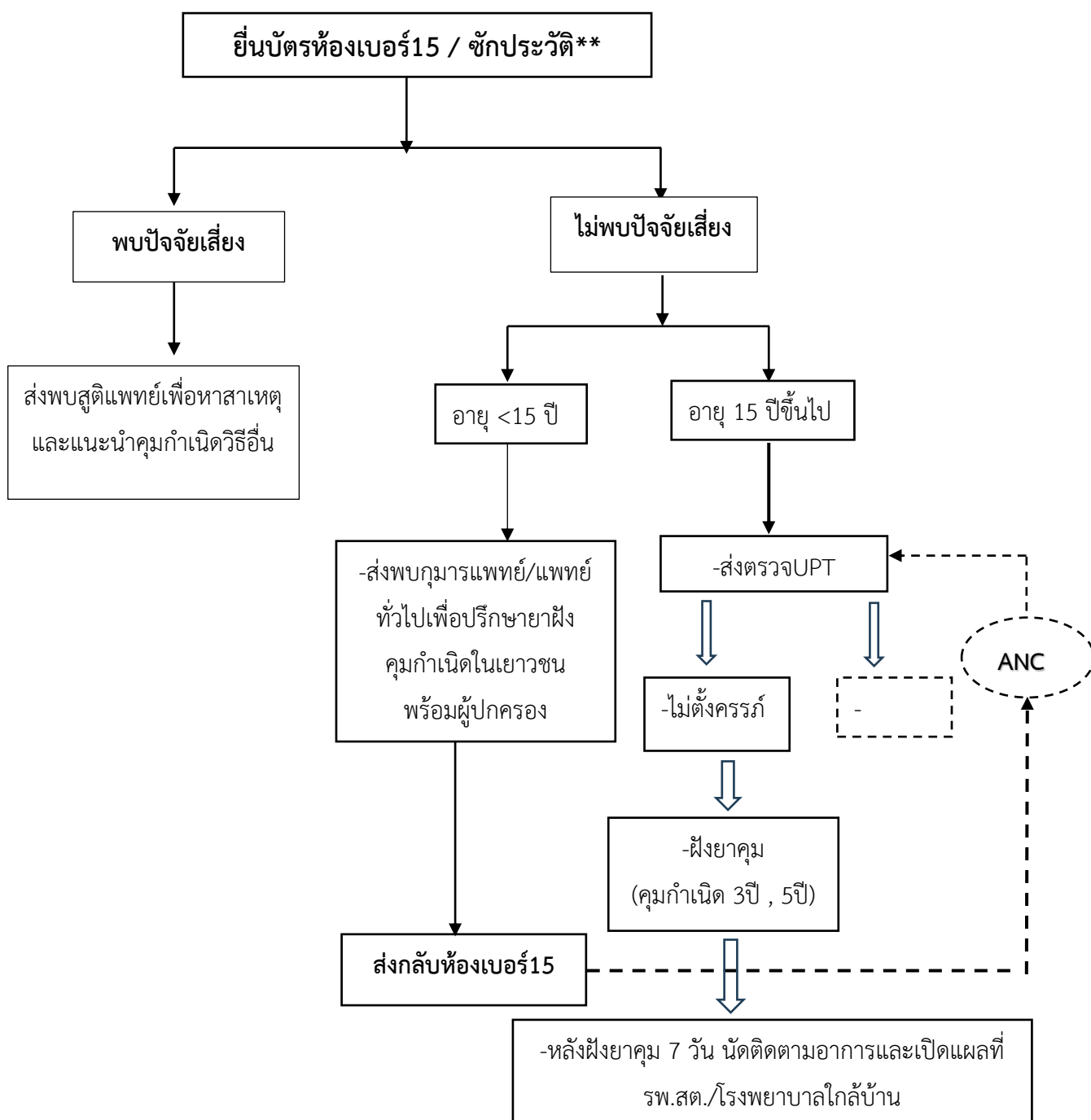
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# แนวทางการให้บริการวางแผนครอบครัว โรงพยาบาลหนองไผ่



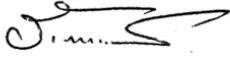
# แนวทางการให้บริการยาฝังคุมกำเนิด โรงพยาบาลหนองไผ่



**หมายเหตุ\*\*** ภาวะหรือโรคต่างๆที่ไม่แนะนำ หรือเป็นข้อห้ามในการใช้ยาฝังคุมกำเนิด ได้แก่

- มีโรคประจำตัวที่คุมไม่ได้      -ยังไม่เคยเป็นประจำเดือน      -ตั้งครรภ์
- เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอดที่ยังไม่ทราบสาเหตุก่อนการตรวจประเมิน
- กำลังเป็นหรือเคยเป็นเนื้องอกที่ตับชนิด hepatocellular adenoma หรือมะเร็งตับ
- ตับแข็งรุนแรง(severe, decompensated cirrhosis)      - สงสัยหรือเป็นมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์
- กำลังเป็นมะเร็งเต้านม/เคยเป็นมะเร็งเต้านม และไม่กลับเป็นซ้ำเกิน 5 ปี
- กำลังเป็นหรือเคยเป็นโรคลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดดำส่วนลึก (deep vein thrombosis) หรือ anaryembolism
- โรค SLE ซึ่งตรวจพบหรือไม่ทราบประวัติการตรวจ antphospholipid antibodies

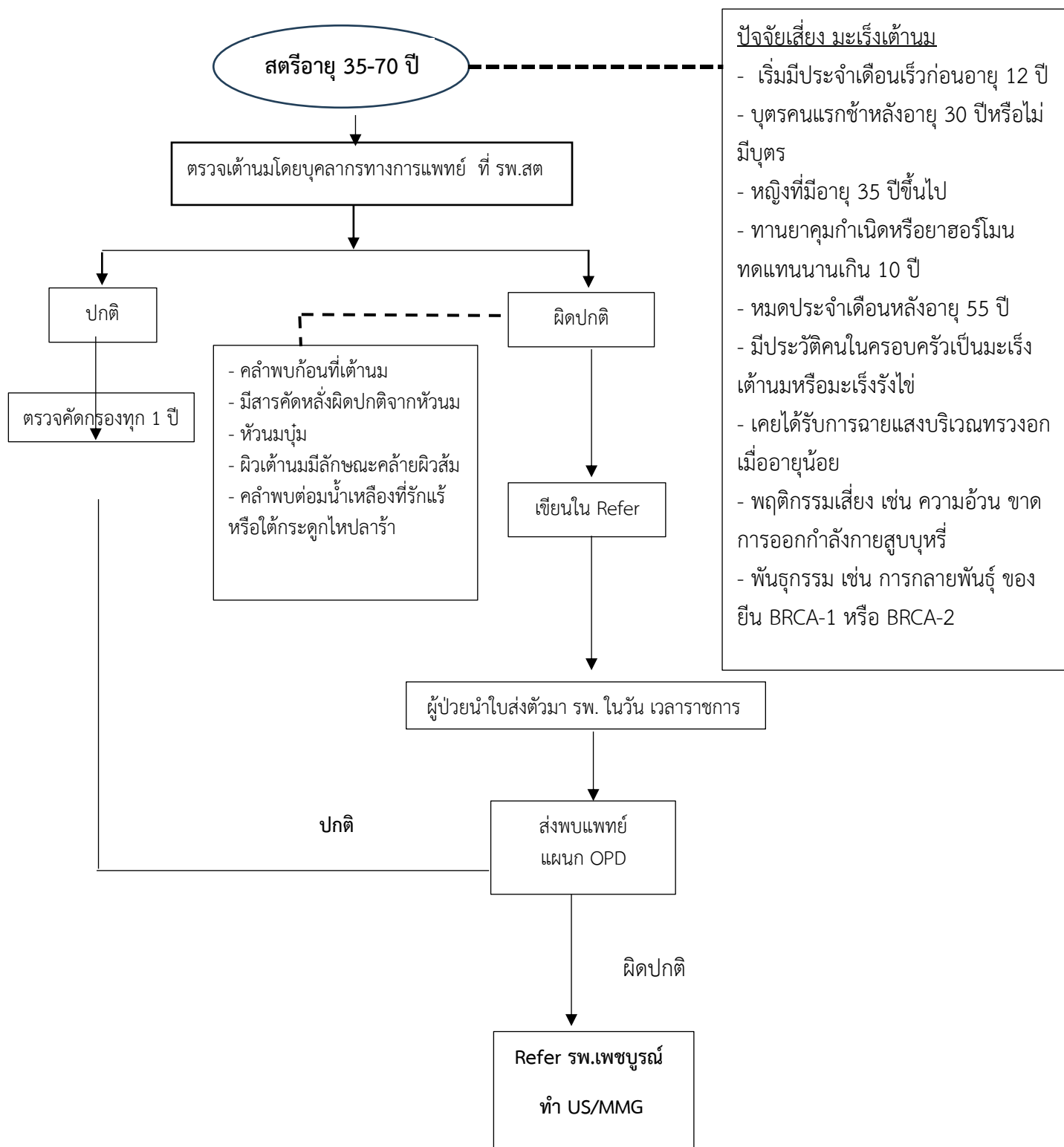


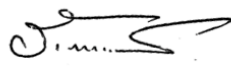
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-FM-๐๐๕</b>                                                                                      |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : แนวทางการคัดกรองมะเร็งเต้านม</b>                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# แนวทางการคัดกรองมะเร็งเต้านม โรงพยาบาลหนองไผ่

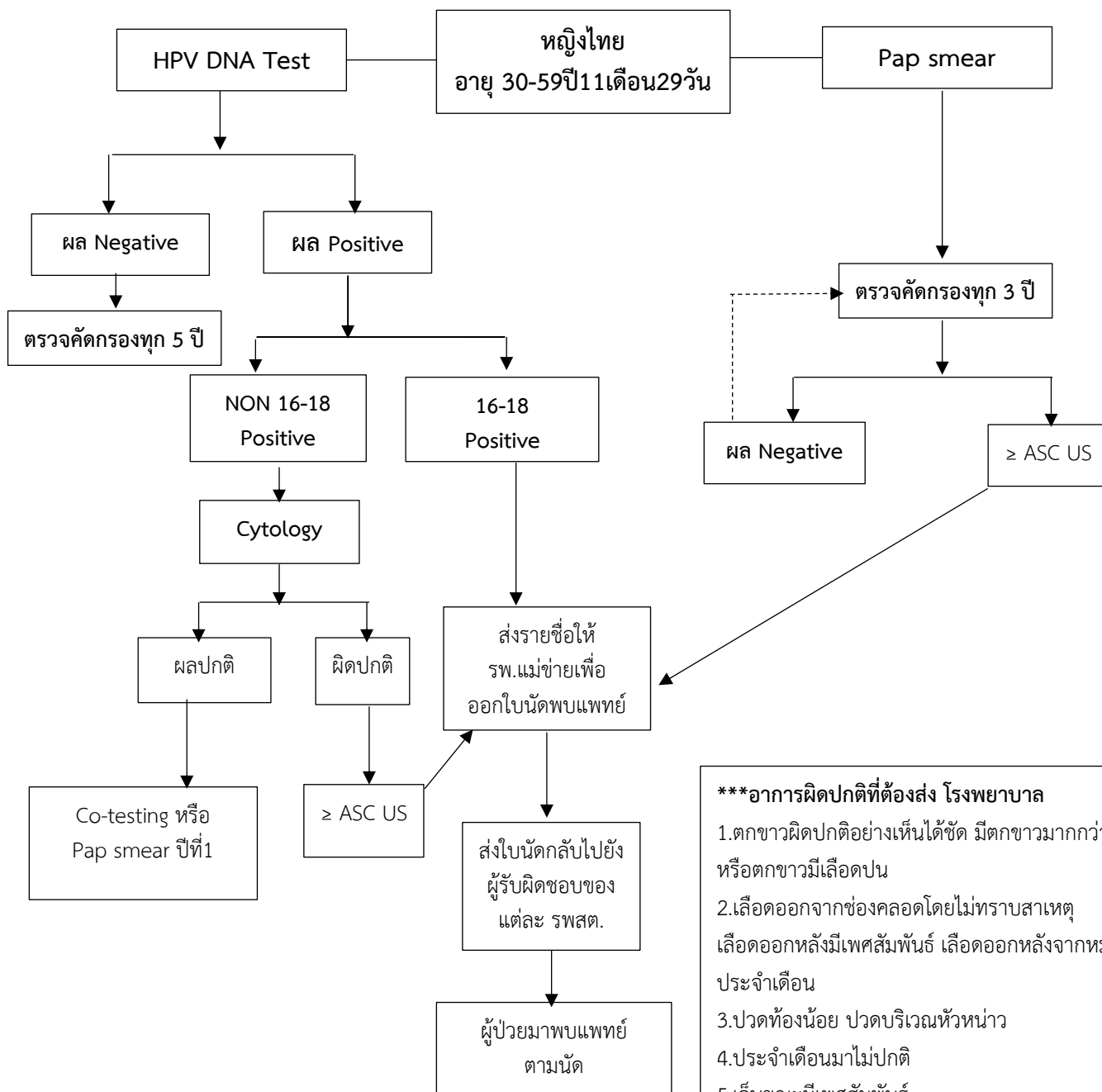


|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-FM-๐๐๖</b>                                                                                      |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</b>                                                                                                                                  |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

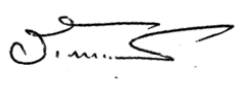
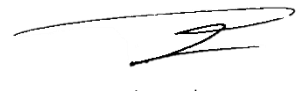
| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# แนวทางคัดกรอง HPV DNA Test โรงพยาบาลหนองไผ่



## \*\*\*อาการผิดปกติที่ต้องส่ง โรงพยาบาล

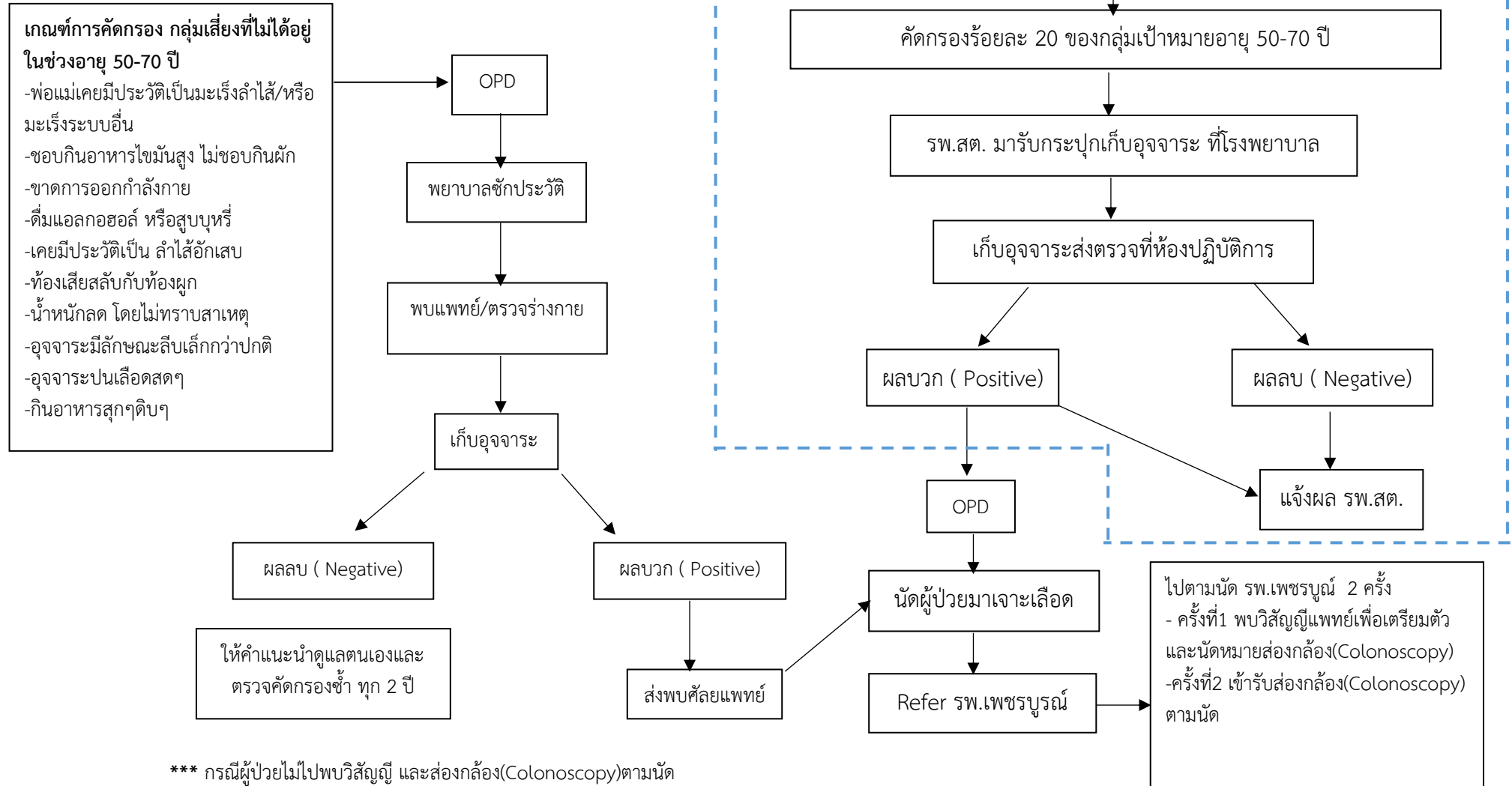
1. ตกขาวผิดปกติอย่างเห็นได้ชัด มีตกขาวมากกว่าปกติ หรือตกขาวมีเลือดปน
  2. เลือดออกจากช่องคลอดโดยไม่ทราบสาเหตุ เลือดออกหลังมีเพศสัมพันธ์ เลือดออกหลังจากหมดประจำเดือน
  3. ปวดท้องน้อย ปวดบริเวณหัวหน่าว
  4. ประจำเดือนมาไม่ปกติ
  5. เจ็บขณะมีเพศสัมพันธ์
  6. ปัสสาวะ/อุจจาระปนเลือด
  7. ปัสสาวะไม่ค่อยออก ปวดบวม
  8. ปวดหลัง ชาบวม ไตวาย (กรณีที่มีะเร็งมีระยะลุกลามรุนแรง)
- น้ำหนักลดโดยไม่ทราบสาเหตุ เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-FM-๐๐๗</b>                                                                                      |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการคัดกรองมะเร็งลำไส้ Fit Test</b>                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

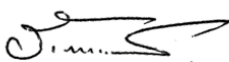
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# แนวทางการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ Fit Test โรงพยาบาลหนองไผ่



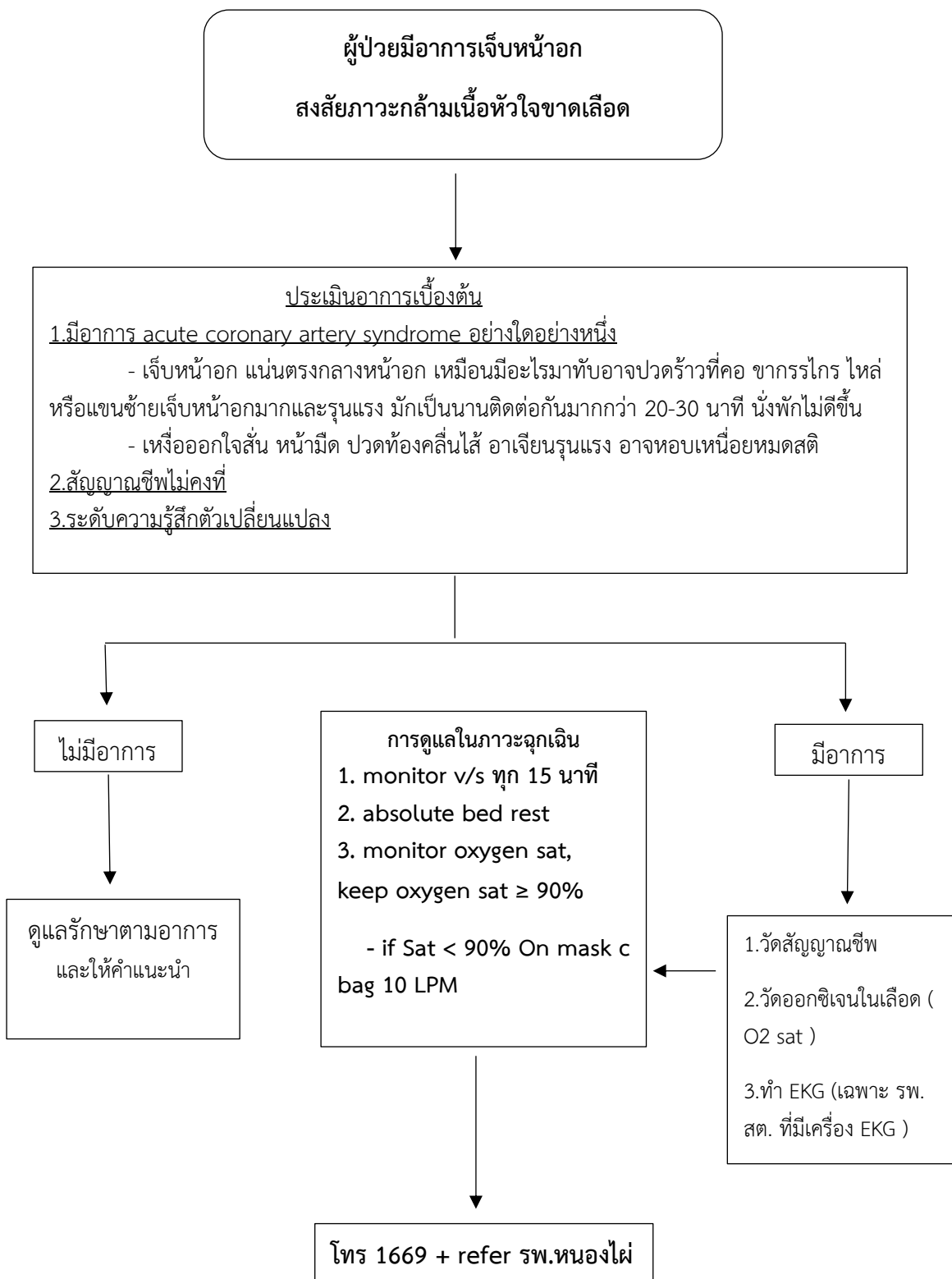
\*\*\* กรณีผู้ป่วยไม่ไปพบวิสัญญี และส่องกล้อง(Colonoscopy)ตามนัด  
เจ้าหน้าที่ OPD แจ้ง รพ.สต.ให้ติดตามคนไข้มาพบศัลยแพทย์ พร้อมทั้งตรวจ Fit Test stool occult blood

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-ER-๐๐๑</b>                                                                                      |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือด STEMI</b>                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

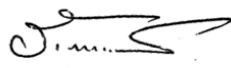
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวทางการดูแลและส่งต่อผู้ป่วย STEMI



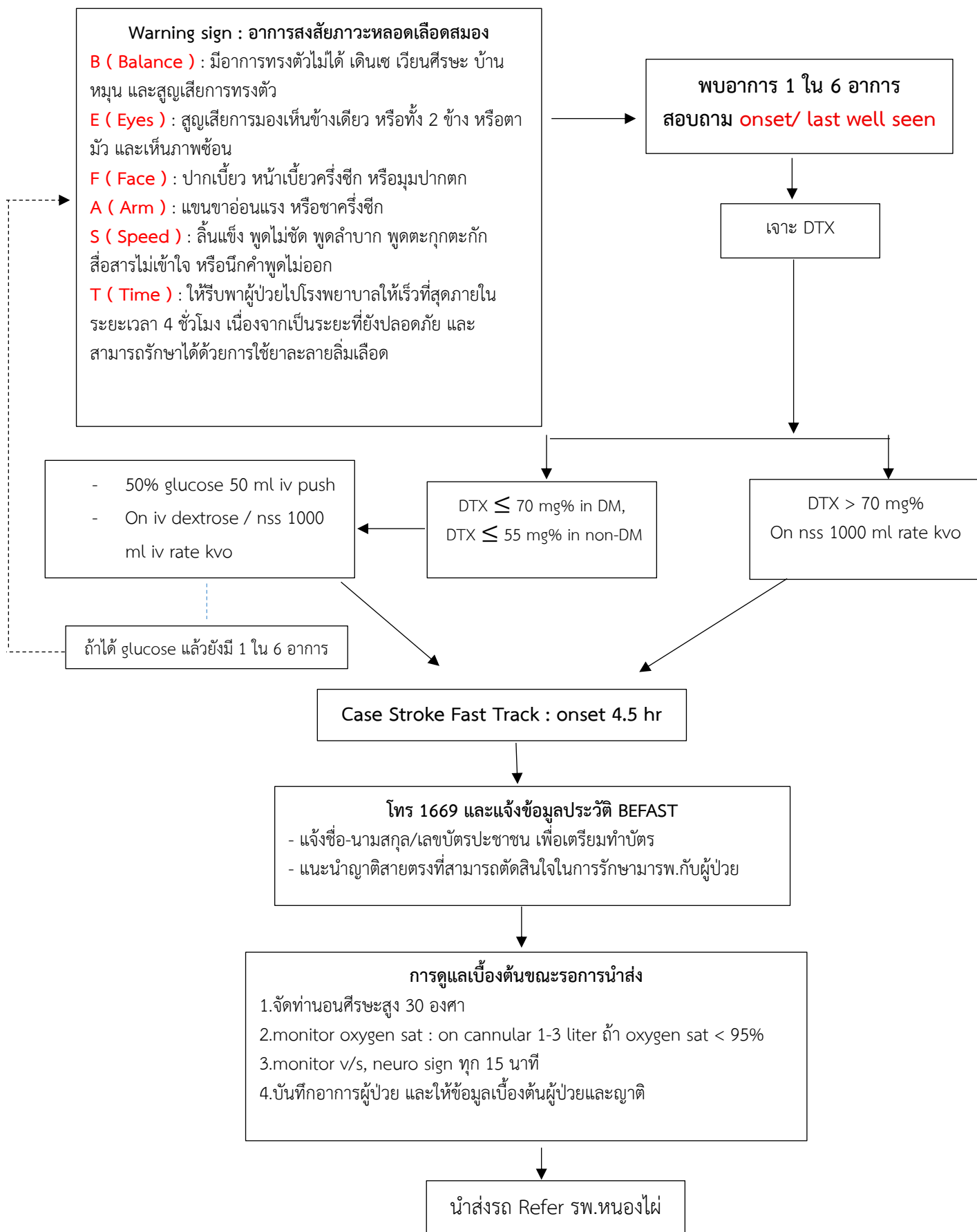


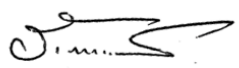
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-ER-๐๐๒</b>                                                                                      |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง STROKE</b>                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

แนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มสงสัยโรคหลอดเลือดสมอง  
ในหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอนองไผ่

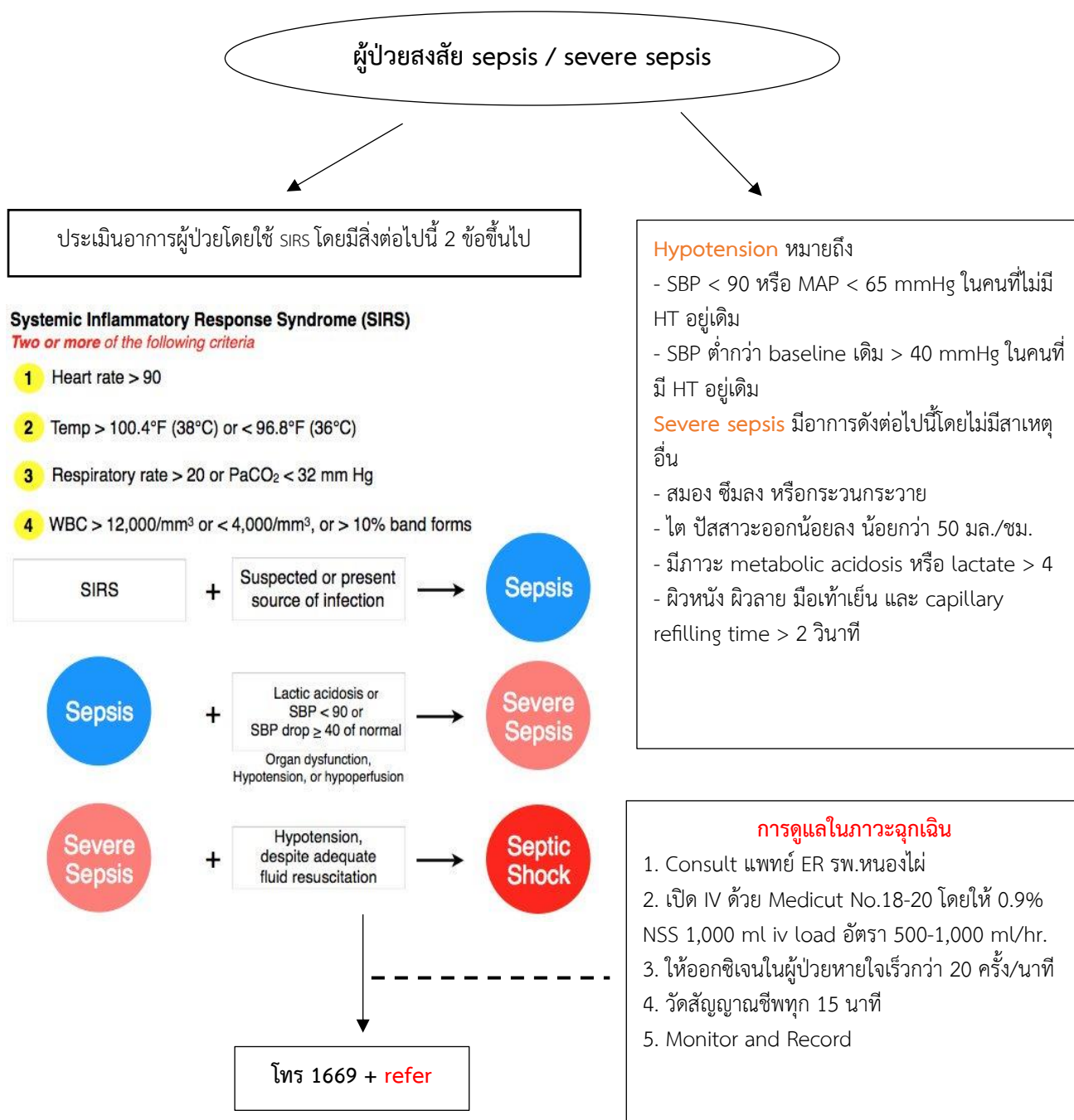


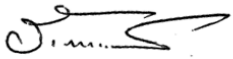
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-ER-๐๐๓</b>                                                                                      |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>เรื่อง : การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด SEPSIS</b>                                                                                                                     |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวทางการดูแลผู้ป่วยสงสัย Sepsis โรงพยาบาลหนองไผ่

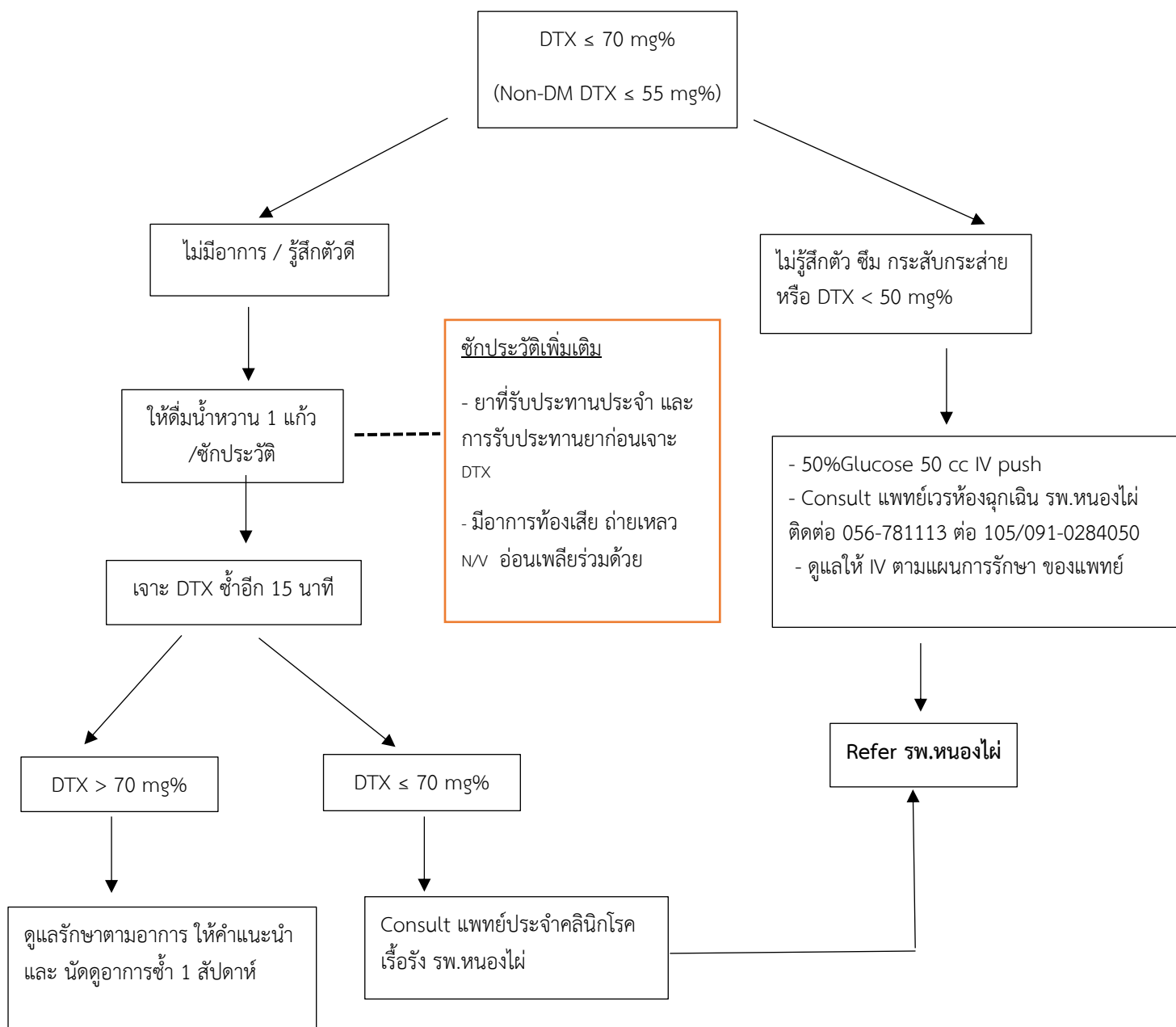


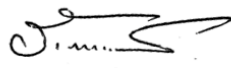
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-ER-๐๐๔</b>                                                                                      |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : การพยาบาลผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บที่สมอง HEAD INJURY</b>                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# การพยาบาลผู้ป่วยภาวะ Hypoglycemia โรงพยาบาลหนองไผ่

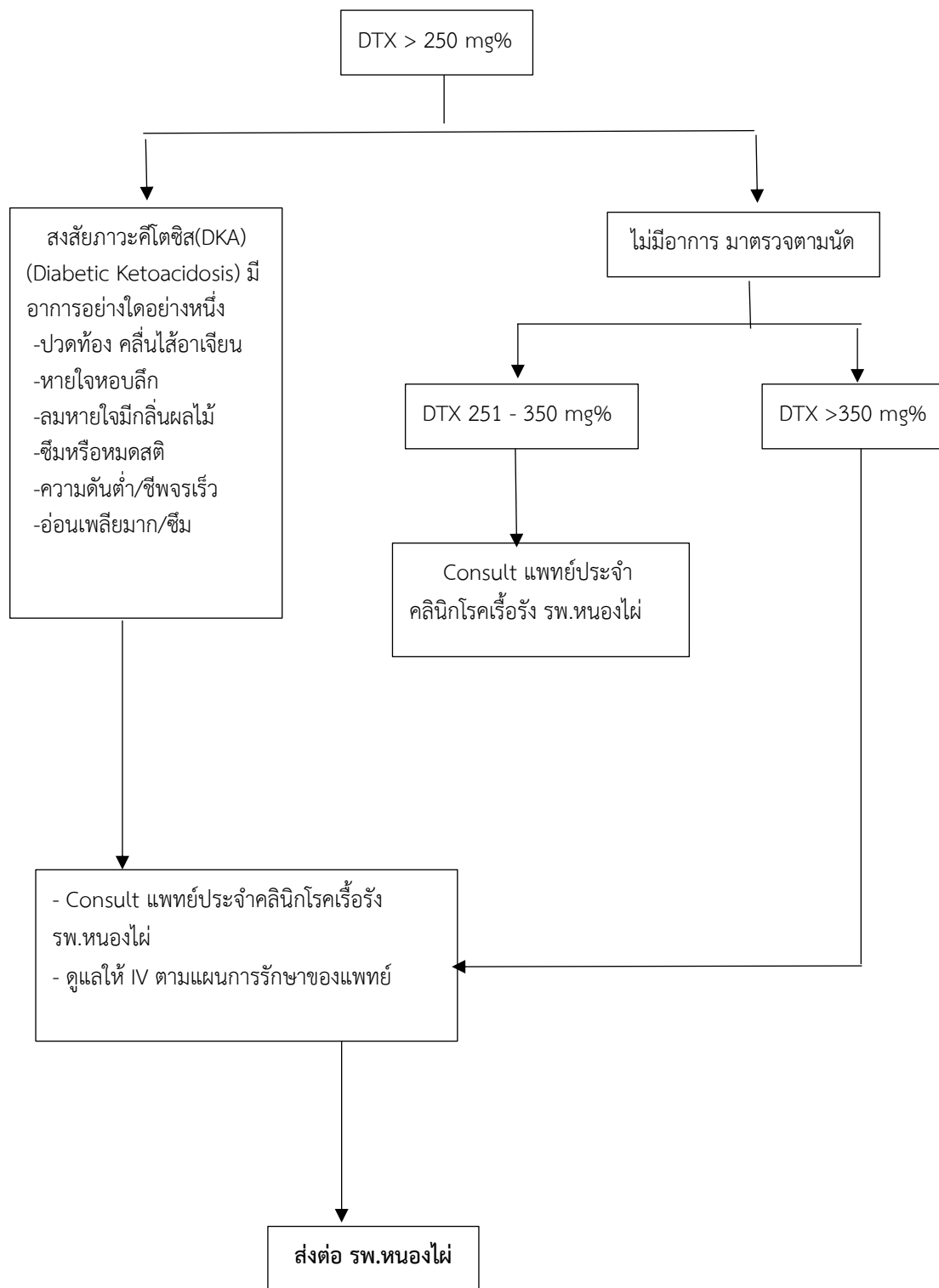


|                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอนองไผ่</b> |                                                                                             | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-ER-๐๐๕</b>                                                                                     |                                                                                             | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>เรื่อง : การพยาบาลผู้ป่วยภาวะ Hyperglycemia</b>                                                                                                                             |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

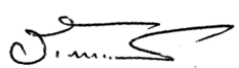
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                               | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|---------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## การพยาบาลผู้ป่วยภาวะ Hyperglycemia โรงพยาบาลหนองไผ่





|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-ER-๐๐๖</b>                                                                                      |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : การช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น BLS</b>                                                                                                                                  |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

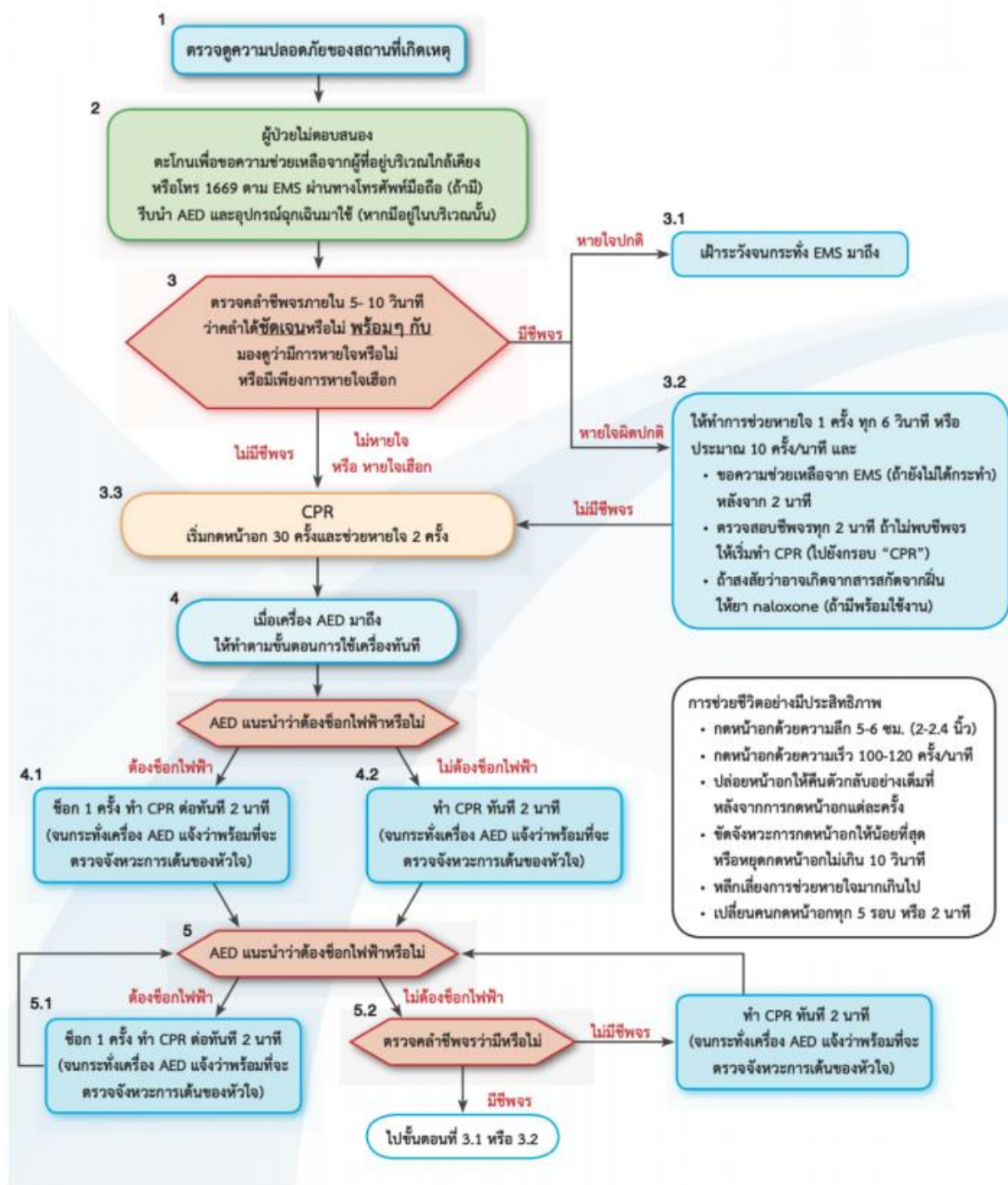
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น BLS

Basic Life Support (BLS) หมายถึง การช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นในผู้ที่หัวใจหยุดเต้น(Cardiac arrest) หรือคนที่หยุดหายใจกะทันหัน(Respiratory arrest)จากระบบไหลเวียนเลือดและระบบหัวใจล้มเหลว

## Basic Life Support for Healthcare provider



### ข้อบ่งชี้ในการทำ CPR.

๑. ผู้ป่วยทุกรายที่มีภาวะหยุดหายใจ และ/หรือ หัวใจหยุดเต้น
๒. ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะ Bradycardia Pediatric HR < ๖๐ bpm. หรือ Infant HR < ๘๐ bpm.  
และมีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ

### การจัดทำผู้ป่วยในการทำ CPR

๑. นอนหงายราบปกติ แหงนหน้าและเชยคางผู้ป่วย ( Head tilt , Chin lift maneuver )
๒. การยกคางผู้ป่วย ( Chin lift maneuver )
๓. การดึงกระดูกกรามล่างของผู้ป่วยไปข้างหน้า ( Jaw thrust maneuver )

### แนวทางการปฏิบัติ

| ขั้นตอนการปฏิบัติ           | ผู้ใหญ่                                                                                                                            | เด็กอายุ ๑ – ๘ ปี                                                         | เด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี                                                      |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| การประเมินผู้ป่วย           | ไม่รู้สีกตัว ไม่หายใจ หรือหายใจผิดปกติ                                                                                             |                                                                           |                                                                           |
|                             | คลำชีพจรไม่ได้ใน ๑๐ วินาที                                                                                                         |                                                                           |                                                                           |
| ขั้นตอน                     | C – A – B – D                                                                                                                      | A – B – C – D                                                             |                                                                           |
| อัตราเร็วในการนวดทรวงอก     | อย่างน้อย ๑๐๐ - ๑๒๐ ครั้ง / นาที                                                                                                   |                                                                           |                                                                           |
| ความลึกในการกดหน้าอก        | ๒ นิ้ว หรือ<br>๕ – ๖ เซนติเมตร                                                                                                     | ๑/๓ ของความหนา<br>ทรวงอกประมาณ ๒ นิ้ว                                     | ๑/๓ ของความหนา<br>ทรวงอกประมาณ ๑.๕ นิ้ว                                   |
| การกดหน้าอก<br>การช่วยหายใจ | ๓๐ : ๒<br>ผู้ช่วยเหลือ ๑ - ๒ คน                                                                                                    | ๓๐ : ๒<br>ผู้ช่วยเหลือ ๑ คน<br>( ๑๕ : ๒ กรณีบุคลากร<br>ทางการแพทย์ ๒ คน ) | ๓๐ : ๒<br>ผู้ช่วยเหลือ ๑ คน<br>( ๑๕ : ๒ กรณีบุคลากร<br>ทางการแพทย์ ๒ คน ) |
| การคืนตัวของทรวงอก          | ปล่อยให้มีการคืนตัวอย่างสมบูรณ์<br>เปลี่ยนผู้กดนวดทรวงอกทุก ๒ นาที<br>และขัดจังหวะการนวดให้น้อยที่สุดและพยายามไม่ให้เกิน ๑๐ วินาที |                                                                           |                                                                           |

### การเปิดทางเดินหายใจ

|                                              |                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ประชาชนทั่วไป                                | เงยศีรษะ เชยคาง ( Head tilt , Chin lift )                                                                                                              |
| บุคลากรทางการแพทย์                           | เงยศีรษะ เชยคาง ( Head tilt , Chin lift )<br>ยกแว่นส่งสัยได้รับบาดเจ็บทางกระดูกต้นคอให้จัดทำยกขากรรไกร                                                 |
| ช่วยหายใจเมื่อใช้อุปกรณ์ช่วยหายใจ<br>ขั้นสูง | ๑ ครั้งทุก ๖ - ๘ วินาที ( ๘ - ๑๐ ครั้ง/นาที )<br>ไม่ต้องรอจังหวะการนวดทรวงอก ช่วยหายใจให้มากกว่า ๑ วินาที<br>ในแต่ละครั้งและเห็นการเคลื่อนไหวของทรวงอก |

# การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน CPR

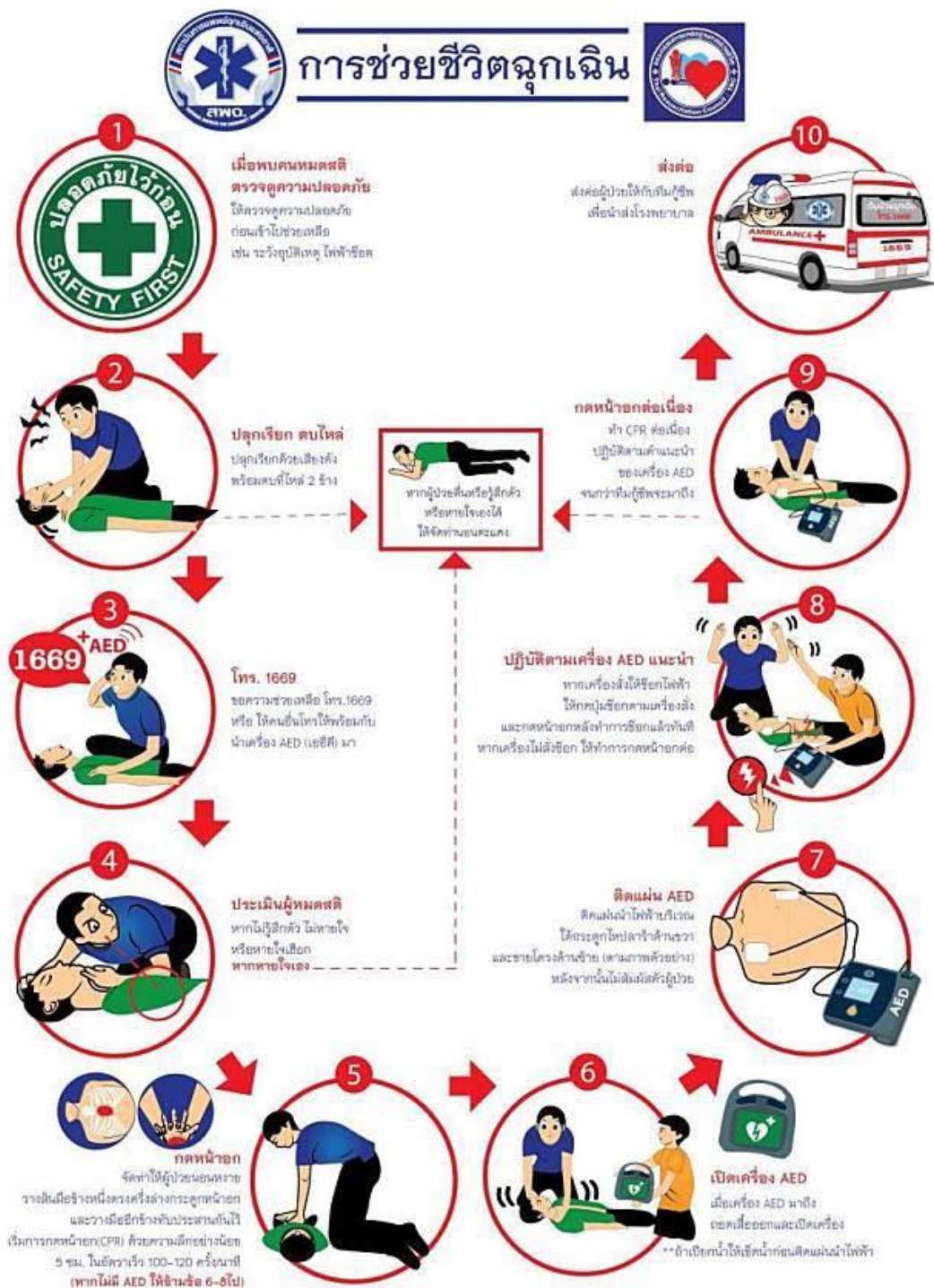


เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร.

**1669**

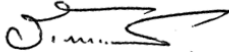
บริการฟรี ตลอด 24 ชั่วโมง

*Design: Numporn*



จัดทำโดย: สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ / ตรวจสอบเนื้อหาโดย: คณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย (เมษายน 2559)



|                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                            | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-ER-๐๐๗</b>                                                                                      |                                                                            | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : แนวทางการใช้ยาช่วยชีวิต ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</b>                                                                                                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                                          | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

### แนวทางการใช้ยาช่วยชีวิต ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๖ รายการ

๑. Adrenaline (Epinephrine) ๑ mg/ml
๒. Chlorpheniramine maleate injection ๑๐ mg/ml
๓. Dexamethasone ๔ mg/ml inj.
๔. ๕๐% Glucose sol. for injection
๕. Isosorbide dinitrate ๕ mg SL Tab
๖. Aspirin ๓๐๐ mg

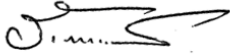
| ชื่อยา                                    | ข้อบ่งใช้                                                                                                                                                      | ขนาดและวิธีการใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | คำเตือน ข้อควรระวัง ข้อห้ามใช้                                                                                                                                                                                                                                                      | อาการไม่พึงประสงค์                                                                                                                          |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑. Adrenaline<br>(Epinephrine)<br>๑ mg/ml | <ul style="list-style-type: none"> <li>- รักษาภาวะช็อค อาการแพ้อย่างเฉียบพลัน</li> <li>- อาการหอบหืดเฉียบพลัน</li> <li>- ควบคุมอาการเลือดไหลไม่หยุด</li> </ul> | <p>บรรเทาอาการหดเกร็งของหลอดเลือดอย่างเฉียบพลัน ในภาวะช็อค หรือ Anaphylaxis เด็ก ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง ๐.๐๑ mg/kg ขนาดสูงสุด ที่ให้ได้ คือ ๐.๕ mg ผู้ใหญ่ ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง หรือเข้ากล้ามเนื้อ ๐.๒ – ๐.๕ mg/kg ขนาดสูงสุด ที่ให้ได้ คือ ๑ มิลลิกรัม อาจให้ซ้ำได้ทุก ๑๕ นาที ๒ ครั้ง ต่อจากนั้นให้ยาซ้ำได้ทุก ๔ ชั่วโมง</p> <p>- ใช้สารละลาย ๐.๑% (๑ mg/ml) หยดหรือพ่นใน จมูก ลดอาการคันใน จมูก</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่แพ้ยาหรือ ส่วนประกอบของยานี้</li> <li>- ใช้ยาอย่างระมัดระวังในผู้ป่วยสูงอายุ ทารก และเด็ก ผู้ป่วยโรคหัวใจหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหืด</li> <li>- ไม่มีรายงานความปลอดภัยจากการใช้ในหญิงมีครรภ์</li> </ul> | <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ปวดศีรษะ ใจสั่น</li> <li>๒. การฉีดยาซ้ำบริเวณ เดิม อาจทำให้เนื้อเยื่อ บริเวณนั้นตายได้</li> </ol> |

| ชื่อยา                                               | ข้อบ่งใช้                                                                                      | ขนาดและวิธีการใช้                                                                                                                                                                                                                                                                               | คำเตือน ข้อควรระวัง ข้อห้ามใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | อาการไม่พึงประสงค์                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                      |                                                                                                | - ใช้เป็นยาห้ามเลือดเฉพาะที่ ใช้<br>สารละลาย ๐.๐๐๒ ๐.๑% ทาหรือ<br>พ่นผิวหนัง                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                         |
| ๒. Chlorpheniramine<br>maleate injection<br>๑๐ mg/ml | - บรรเทาอาการแพ้และลมพิษ                                                                       | - กรณีที่เกิดอาการแพ้ทันที (ที่ไม่ใช่<br>Anaphylactic shock)<br>- ผู้ใหญ่ให้โดยฉีดเข้าใต้ผิวหนังเข้า<br>กล้ามเนื้อ หรือฉีดเข้าหลอดเลือดดำอย่าง<br>ช้าๆ เป็นเวลา ๑ นาที ในขนาด ๑๐ – ๒๐<br>มิลลิกรัม โดยให้ผู้ป่วยนอนราบ ขนาดยา<br>ไม่เกิน ๔๐ มิลลิกรัม/วัน<br>- ในเด็กให้ ๐.๒ มิลลิกรัม/กิโลกรัม | ๑. ในระหว่างใช้ยากลุ่มนี้ ไม่ควรดื่ม<br>เครื่องดื่มที่ผสมแอลกอฮอล์หรือใช้<br>ร่วมกับยาที่มีฤทธิ์กดประสาท<br>ส่วนกลางเพราะจะเสริมฤทธิ์กันในการ<br>กดระบบประสาทส่วนกลาง<br>๒. ผู้ที่ขับซึรด หรือทำงานเกี่ยวข้อง<br>กับเครื่องจักรกล ควรระมัดระวัง<br>เมื่อใช้ยานี้<br>๓. ระวังการแพ้ยาในเด็ก เพราะอาจ<br>ทำให้เกิดอาการตื่นเต้น แลอาการ<br>ง่วงขึ้นได้ในบางราย และยาในขนาดสูง<br>มากๆ อาจทำให้เกิดอาการชักได้<br>๔. ไม่ควรใช้ในการรักษาโรคติดเชื้อ<br>ทางเดินหายใจตอนล่าง และโรค<br>หืด เพราะทำให้น้ำคัดหลัง หนืดเหนียว<br>ขับเสมหะยาก<br>๕. ไม่ให้ในผู้ป่วยที่เป็นโรคต่อหิน<br>ต่อมลูกหมากโต โรคไทรอยด์เป็น<br>พิษ | ๑. อาการสงบระงับ และง่วง ซึม<br>๒. ปากแห้ง ทางเดินหายใจแห้ง<br>ซึ่งทำให้เกิดอาการระคายคอ<br>และไอ<br>๓. ทำให้เกิดอาการตื่นเต้นใน<br>เด็ก และอาจทำให้ชักได้<br>๔. หัวใจเต้นเร็ว ความดันเลือด<br>ลดลง แน่นหน้าอก ปวดศีรษะ |
| ๓. Dexamethasone<br>mg/ml inj.                       | - ใช้เป็นยาด้านอักเสบและแก้<br>แพ้ เช่น รักษาอาการแพ้ชนิด<br>รุนแรงหรือเรื้อรัง เช่น หืด แพ้ยา | - เด็ก ๐.๐๘-๐.๓ mg/kg/day เข้ากล้ามเนื้อ<br>หรือเข้าหลอดเลือดดำ แบ่งให้ทุก ๖-๑๒<br>ชั่วโมง                                                                                                                                                                                                      | - ห้ามใช้ในคนที่แพ้แล โรคติดเชื้อ<br>รา โรคติดเชื้อไวรัสบางชนิด<br>ต่อหิน หรือคนที่แพ้ยากลุ่มนี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - อาจทำให้เป็น เบาหวาน<br>- ความดันโลหิตสูง                                                                                                                                                                             |



| ชื่อยา                             | ข้อบ่งใช้                                                                                                                       | ขนาดและวิธีการใช้                                                                                                                                                                                                                        | คำเตือน ข้อควรระวัง ข้อห้ามใช้                                                                                                                                                                                                                                                        | อาการไม่พึงประสงค์                                                                                                    |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | โรคภูมิแพ้ทางผิวหนัง หรือกลุ่มโรคออโตอิมมูน                                                                                     | - ผู้ใหญ่ ๔-๒๐ mg/day เข้ากลืน หรือเข้าหลอดเลือดดำ แบ่งให้ทุก ๖-๑๒ ชั่วโมง                                                                                                                                                               | - ควรใช้เท่าที่จำเป็น อย่าพร่ำเพรื่อ อย่าใช้เป็นยาลดไข้แก้ปวด หรือแก้อักเสบ โดยที่ยังไม่ทราบสาเหตุ - ควรใช้ยาลดกรดกินควบด้วยทุก ครั้ง เพื่อป้องกันการระคาย กระเพาะ<br>- ควรระมัดระวังในการใช้ในผู้ที่มีภาวะหัวใจล้ม ไตวาย ความดันโลหิตสูง เบาหวาน กระดูกพรุน ผู้ที่เคยมีประวัติวัณโรค | - โรคแผลในกระเพาะอาหาร<br>กำเริบ<br>- บวม<br>- กระดูกพรุน<br>- แผลหายช้า<br>- ติดเชื้อง่าย                            |
| ๔.๕๐% Glucose sol. for injection   | รักษาภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ                                                                                                       | - ผู้ใหญ่ ๕๐ กรัม IV push ซ้ำๆ<br>- เด็กอายุ < ๑ ปี ๑๐% glucose IV ๒ cc/kg/dose<br>- เด็กอายุ > ๑ ปี ๕๐% glucose IV ๑ cc/kg/d                                                                                                            | - ห้ามใช้ใน Diabetic Coma<br>- การให้แบบ IV Infusion ต้องให้ช้าๆ ผ่านทางเส้นเลือดขนาดใหญ่ (Central Vein )<br>- Rate of infusion < ๐.๕ g/kg/hr. เพื่อหลีกเลี่ยงภาวะ glycosuria (ปัสสาวะมีน้ำตาลมากผิดปกติ)                                                                             | - ADRs; Venous thrombosis, phlebitis, extravasation, hyperosmolar syndrome, overhydration                             |
| ๕.Isosorbide dinitrate ๕ mg SL Tab | รักษา acute angina pectoris (อาการกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ซึ่งมีอาการ เจ็บแน่นหน้าอก เหมือนมีอะไรมากดทับ และเจ็บร้าวไปด้านซ้าย) | เมื่อเกิดมีอาการให้ออมยาไว้ที่ใต้ลิ้น หรืออมไว้ที่กระพุ้งแก้ม ๑ เม็ด และปล่อยให้เม็ดละลายเอง ห้ามกลืนยาลงไปทั้งเม็ดและอย่ากลืนน้ำลายบ่อยครั้งในระหว่างที่อมยา ตัวยาจะออกฤทธิ์ภายใน ๓ นาที ถ้าอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๕-๑๐ นาที ให้อมได้อีก ๑ | - ในการใช้ sublingual nitroglycerin ในการรักษา acute angina ควรแนะนำวิธีการใช้ยาที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วย<br>- ในการใช้ยาควรเริ่มใช้ยาในขนาดที่ต่ำที่สุดที่สามารถให้ฤทธิ์รักษา เพื่อป้องกันการเกิดดื้อต่อยา และลดอาการข้างเคียงที่เกิดจากการปวดศีรษะ                                       | - orthostatic hypotension<br>- headache<br>- อาจจะทำให้เกิดผลจาก compensatory response ซึ่งได้แก่ tachycardia เป็นต้น |

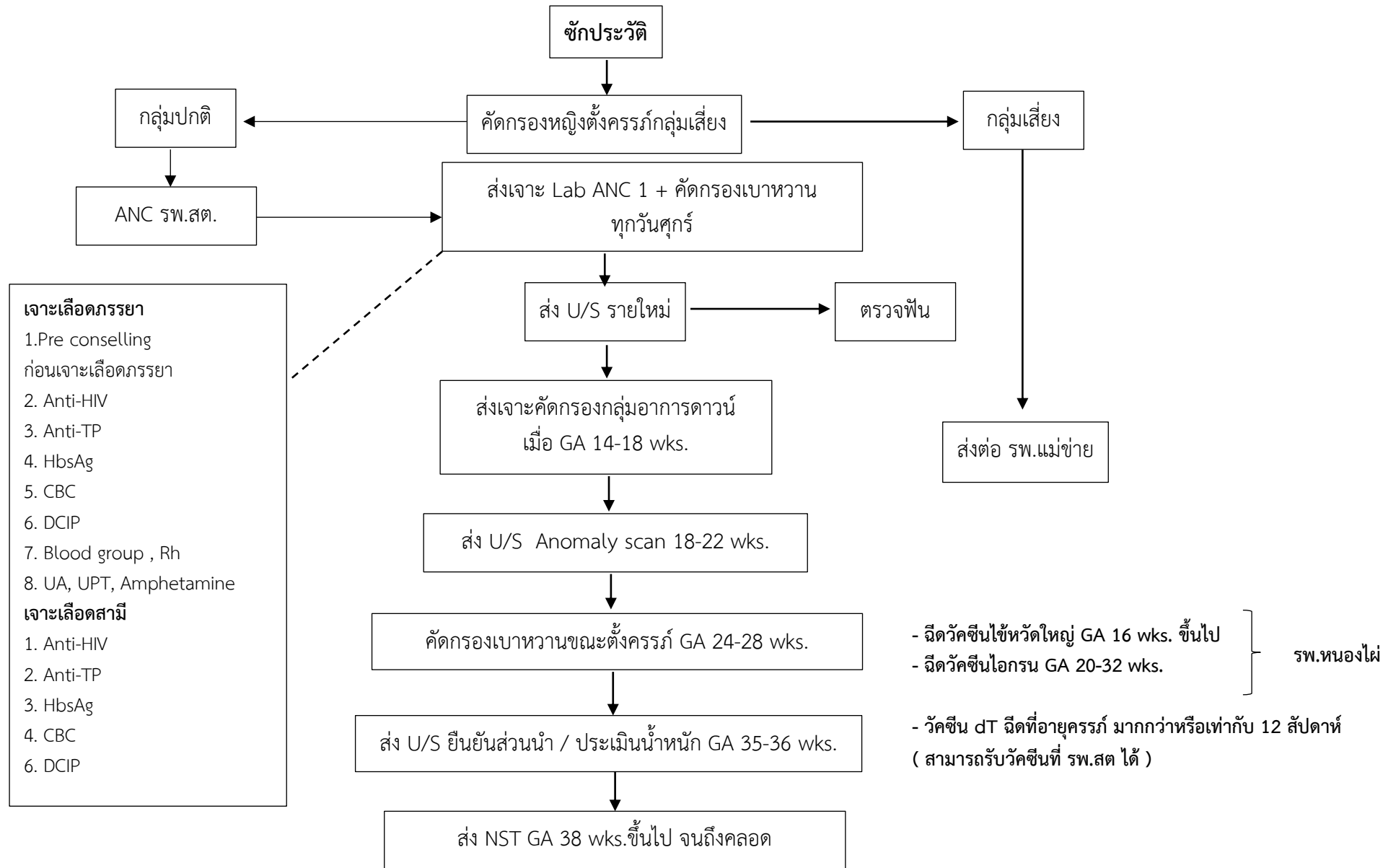
| ชื่อยา           | ข้อบ่งใช้                                                                                                                                    | ขนาดและวิธีการใช้                                                                                                                              | คำเตือน ข้อควรระวัง ข้อห้ามใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                             | อาการไม่พึงประสงค์                                                                                                                                                                     |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                                                                                                                              | เม็ด หากอาการไม่ดีขึ้น หรือรับประทาน<br>ไปแล้ว ๒ เม็ด อาการไม่ดีขึ้นให้รีบนำส่ง<br>โรงพยาบาลโดยไม่ต้อง<br>รอมเม็ดที่ ๓                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                        |
| ๑.Aspirin ๓๐๐ mg | รักษา acute angina pectoris<br>(อาการกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด<br>ซึ่งมีอาการ เจ็บแน่นหน้าอก<br>เหมือนมีอะไรมากดทับ และเจ็บ<br>ร้าวไปด้านซ้าย) | Aspirin ๓๐๐ mg ๑ เม็ด (ขนาดแนะนำ<br>๑๖๒-๓๒๕ mg) เคี้ยว แล้วกลืนทันที<br>ขณะมีอาการ หรือหลังจากเริ่มมีอาการให้<br>เร็วที่สุด เท่าที่จะเป็นไปได้ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้ามใช้ในผู้ที่แพ้ยา</li> <li>- หลีกเลี่ยงการใช้ในผู้ป่วยโรค<br/>หอบหืด และผู้ป่วยที่มีความ<br/>ผิดปกติในการแข็งตัวของเกร็ด<br/>เลือด</li> <li>- ผู้ป่วยโรคไต</li> <li>- ผู้ป่วยที่มีสมองขาดเลือดเป็น<br/>บริเวณกว้าง สมองบวมมากหรือมี<br/>ภาวะสมองเลื่อน (Herniation)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- อาการบวมที่ใบหน้า</li> <li>- อาจทำให้เกิดแผลในทางเดิน<br/>อาหาร</li> <li>- ทำให้มีอาการหลอดลมหดตัว</li> <li>- ภาวะเลือดออก ผิดปกติ</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-ANC-๐๐๑</b>                                                                                     |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ (ANC)</b>                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

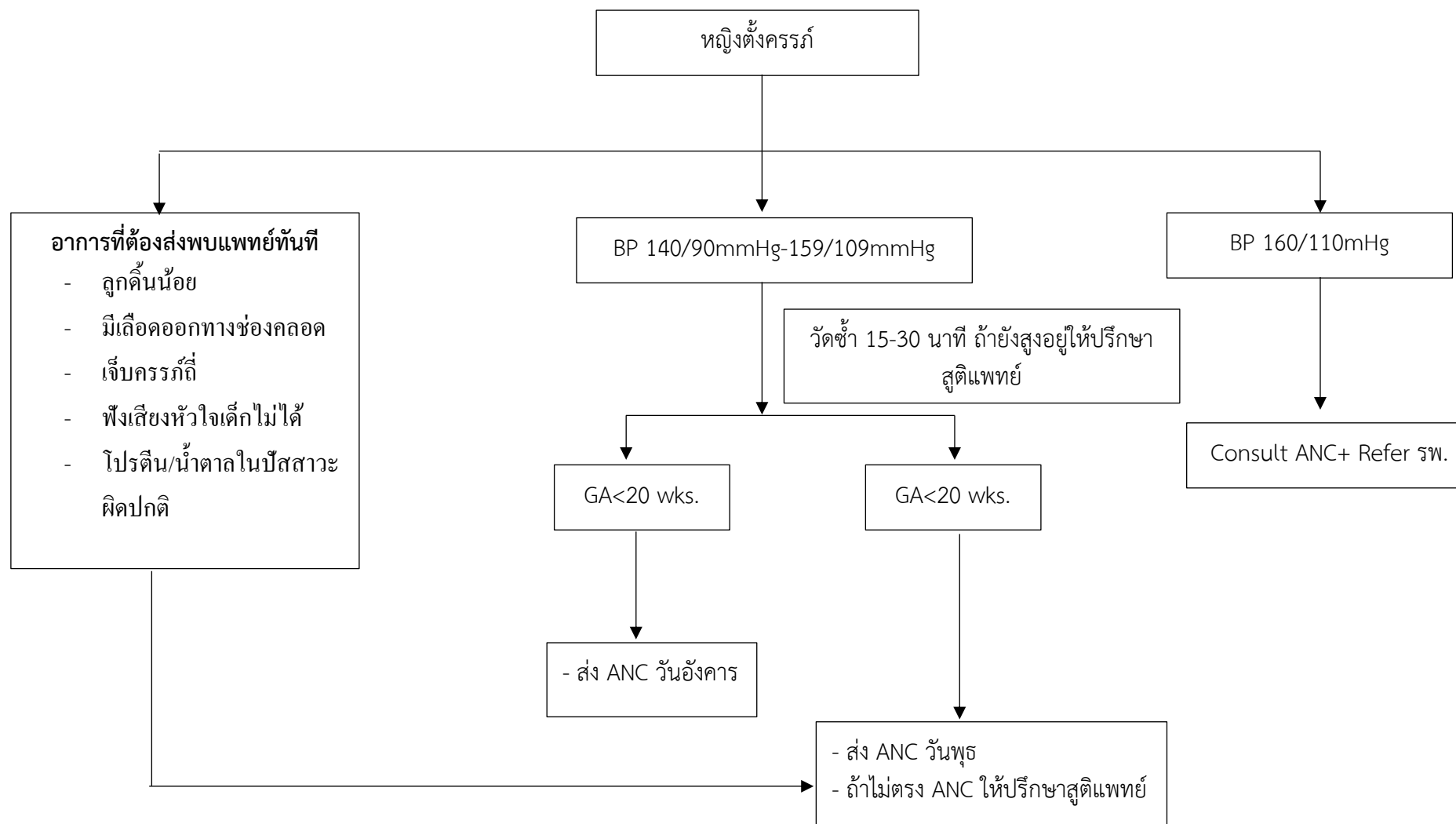
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

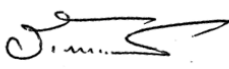
| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ (ANC) โรงพยาบาลหนองไผ่



แนวทางการส่งต่อ/ดูแลหญิงตั้งครรภ์ (ANC) ที่มีภาวะเสี่ยง

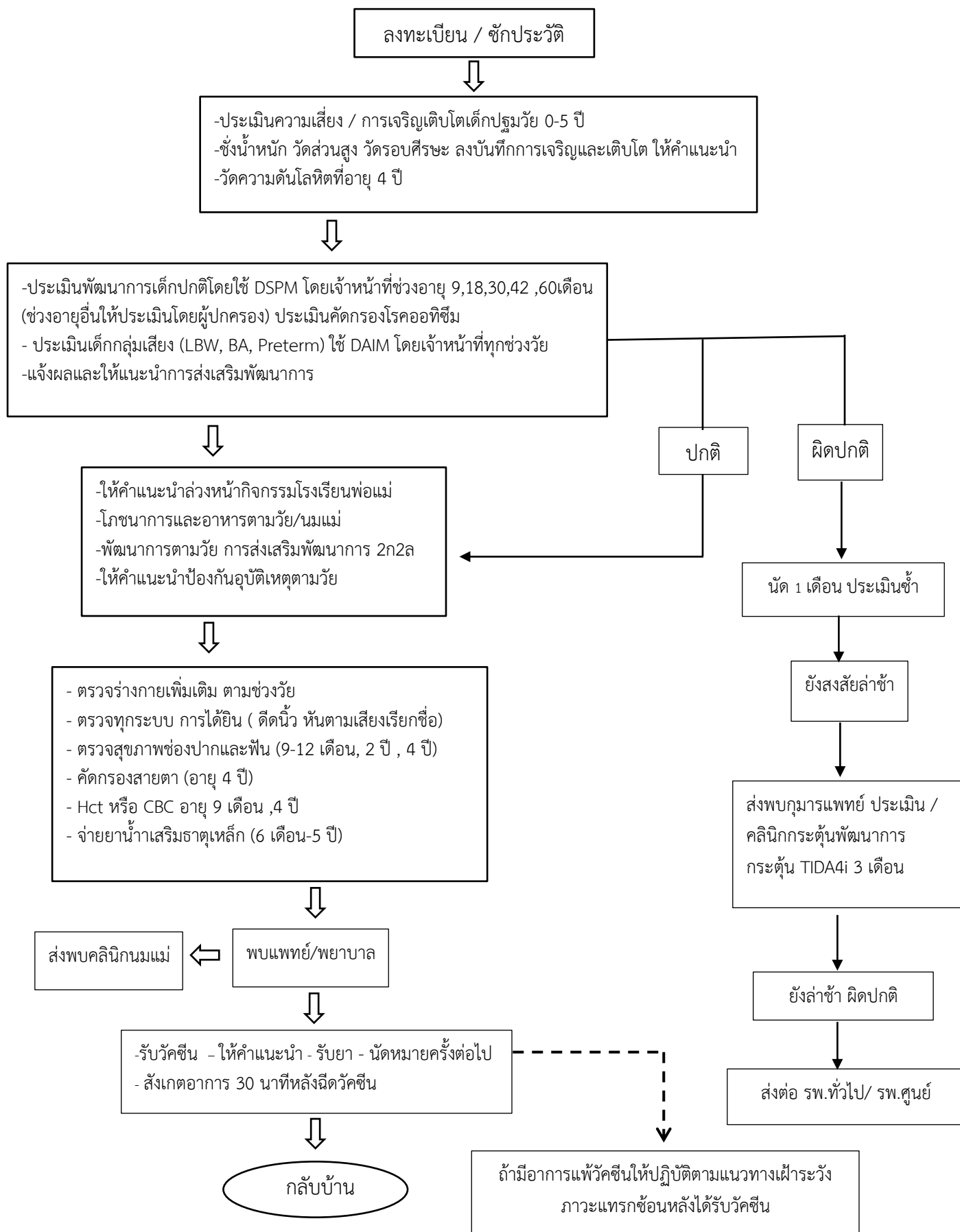


|                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-WCC-๐๐๑</b>                                                                                     |                                                                                | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : การส่งเสริมสุขภาพในคลินิกสุขภาพเด็กดี WCC</b>                                                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

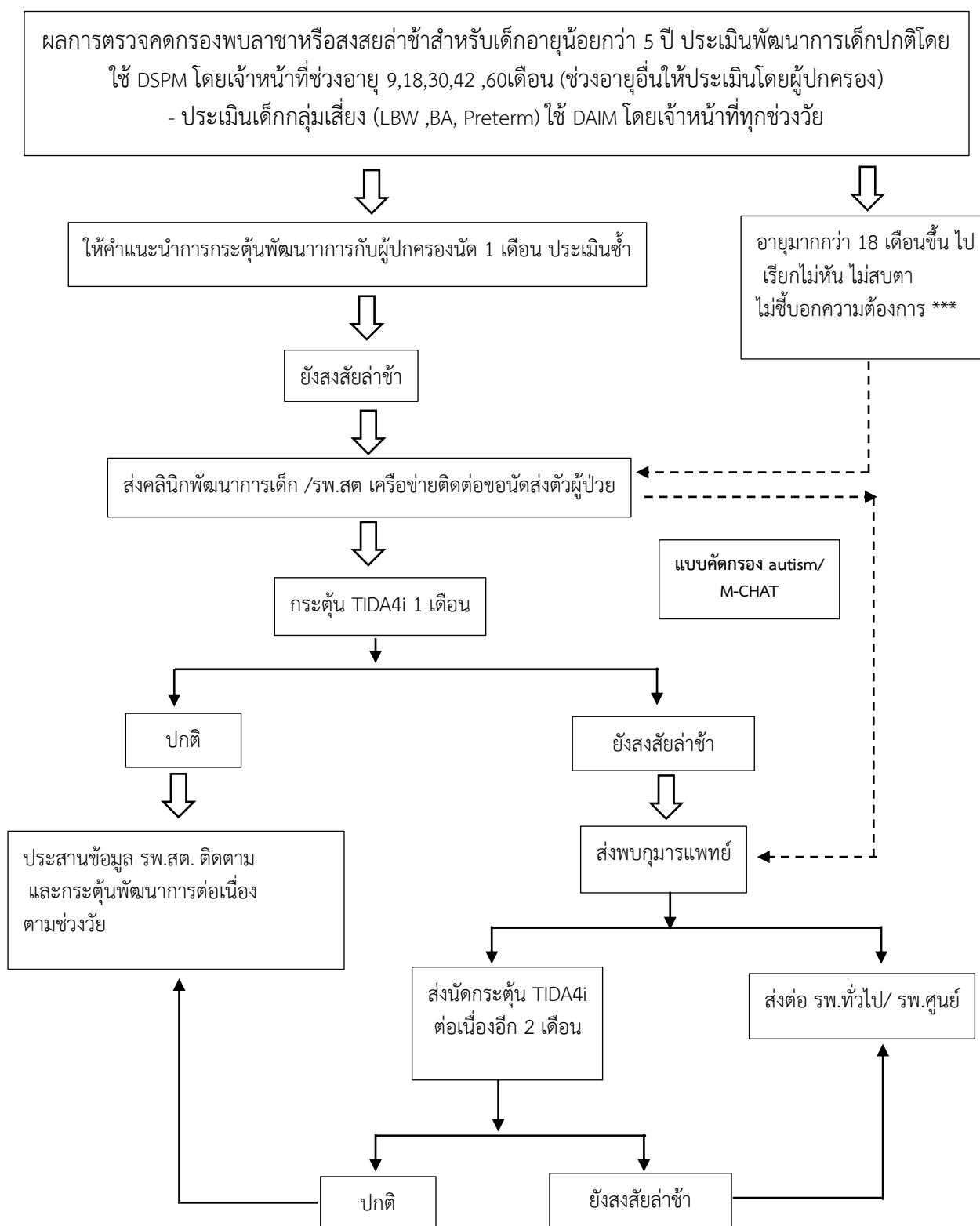
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวปฏิบัติการจัดระบบบริการคลินิกเด็กสุขภาพดี

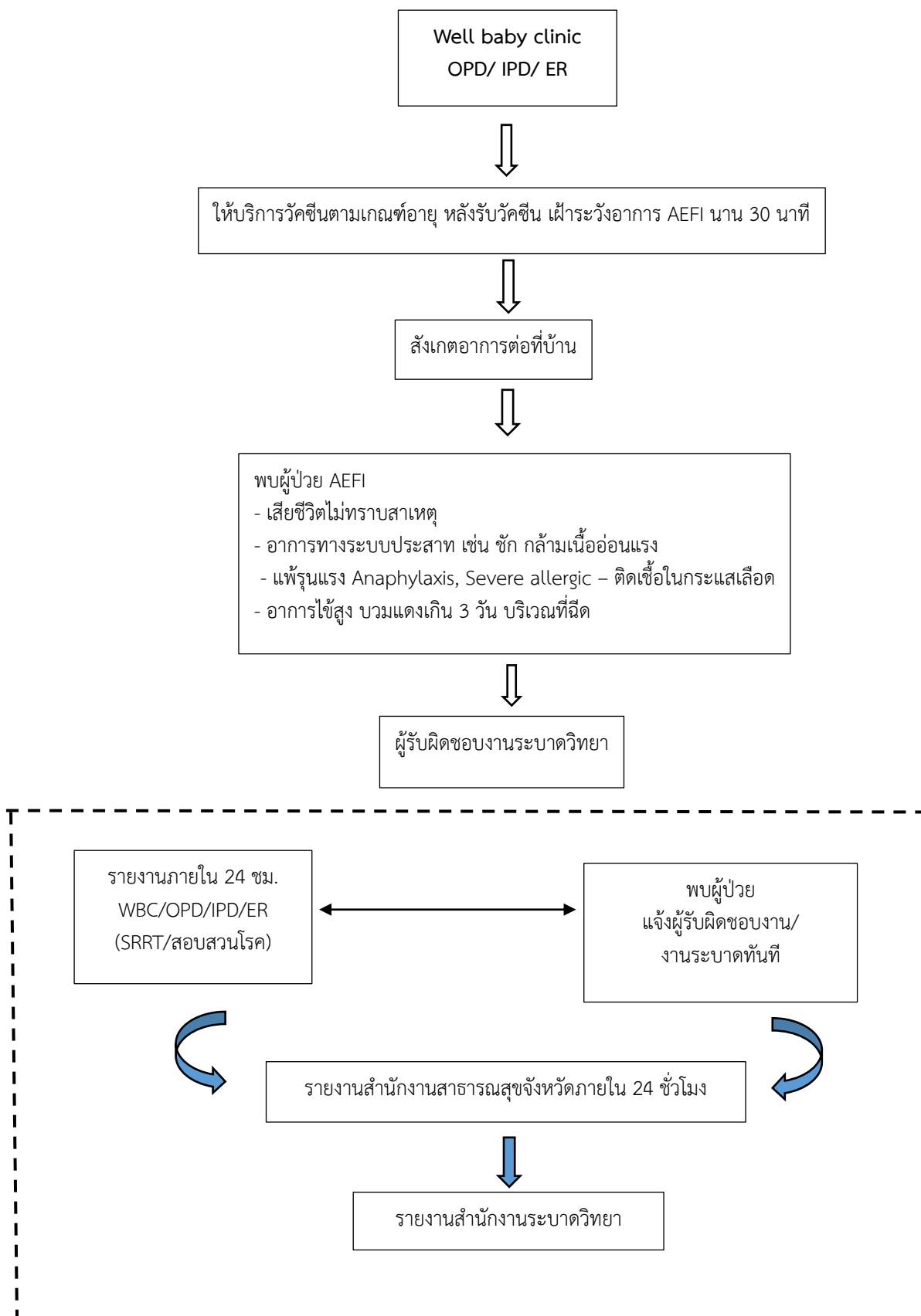


## แนวปฏิบัติการจัดระบบบริการเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า

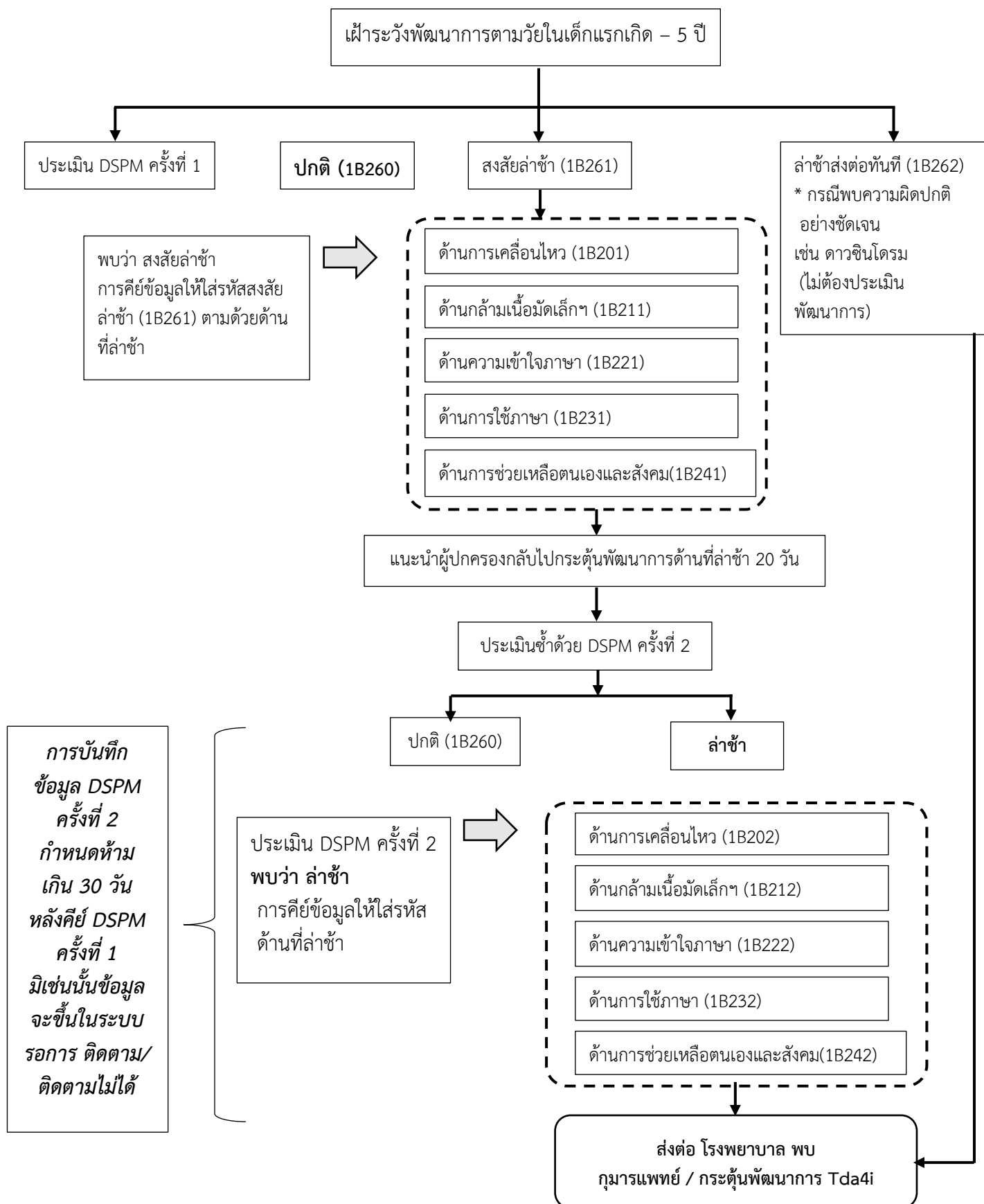


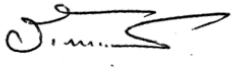


# แนวทางเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับวัคซีน คปสอ. หนองไผ่



# แนวทางการลงรหัสประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยเครื่องมือ DSPM

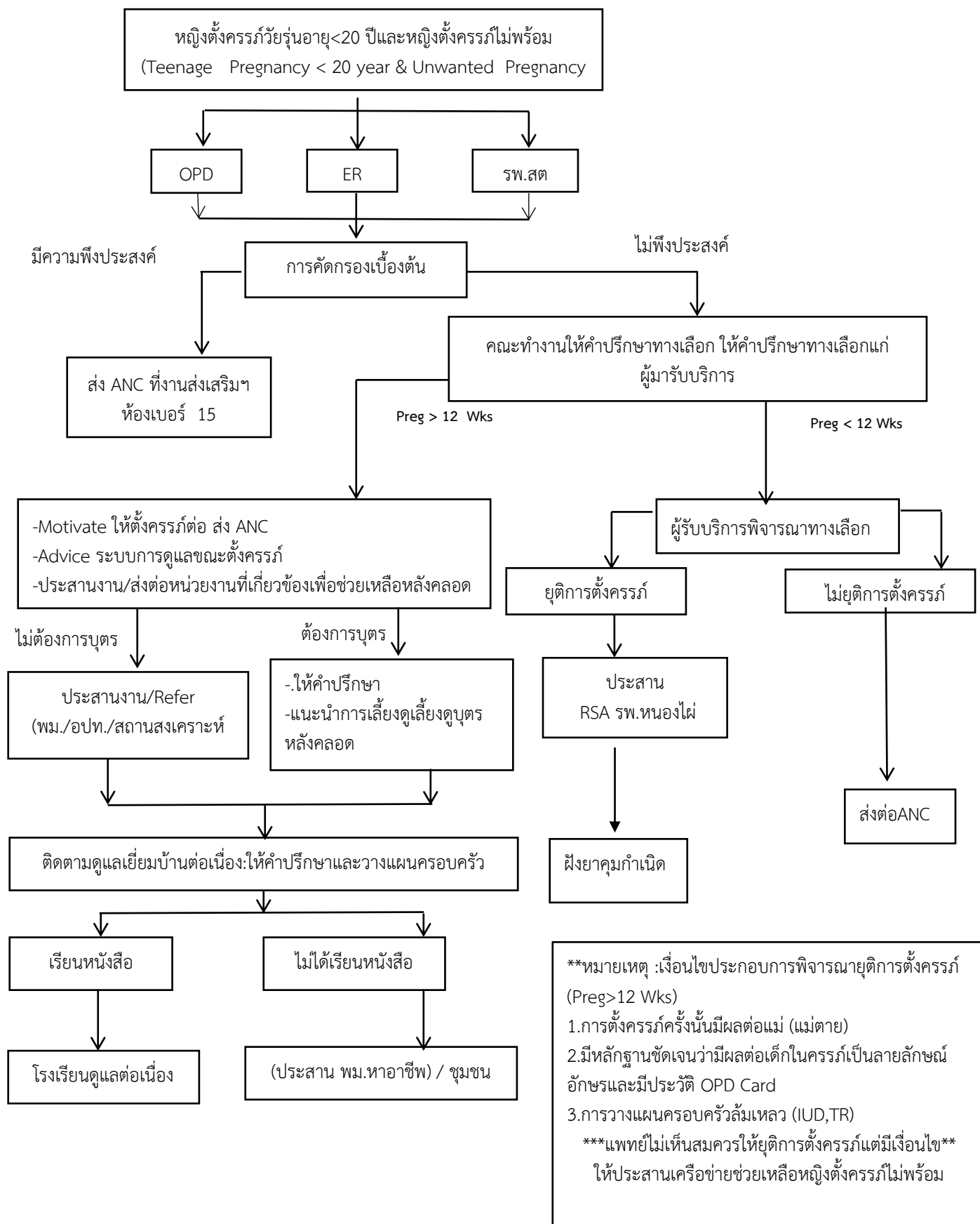


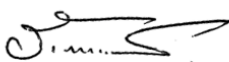
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-PSY-๐๐๑</b>                                                                                     |                                                                                | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลวัยรุ่นตั้งครรภ์</b>                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นอายุ < ๒๐ ปี โรงพยาบาลหนองไผ่

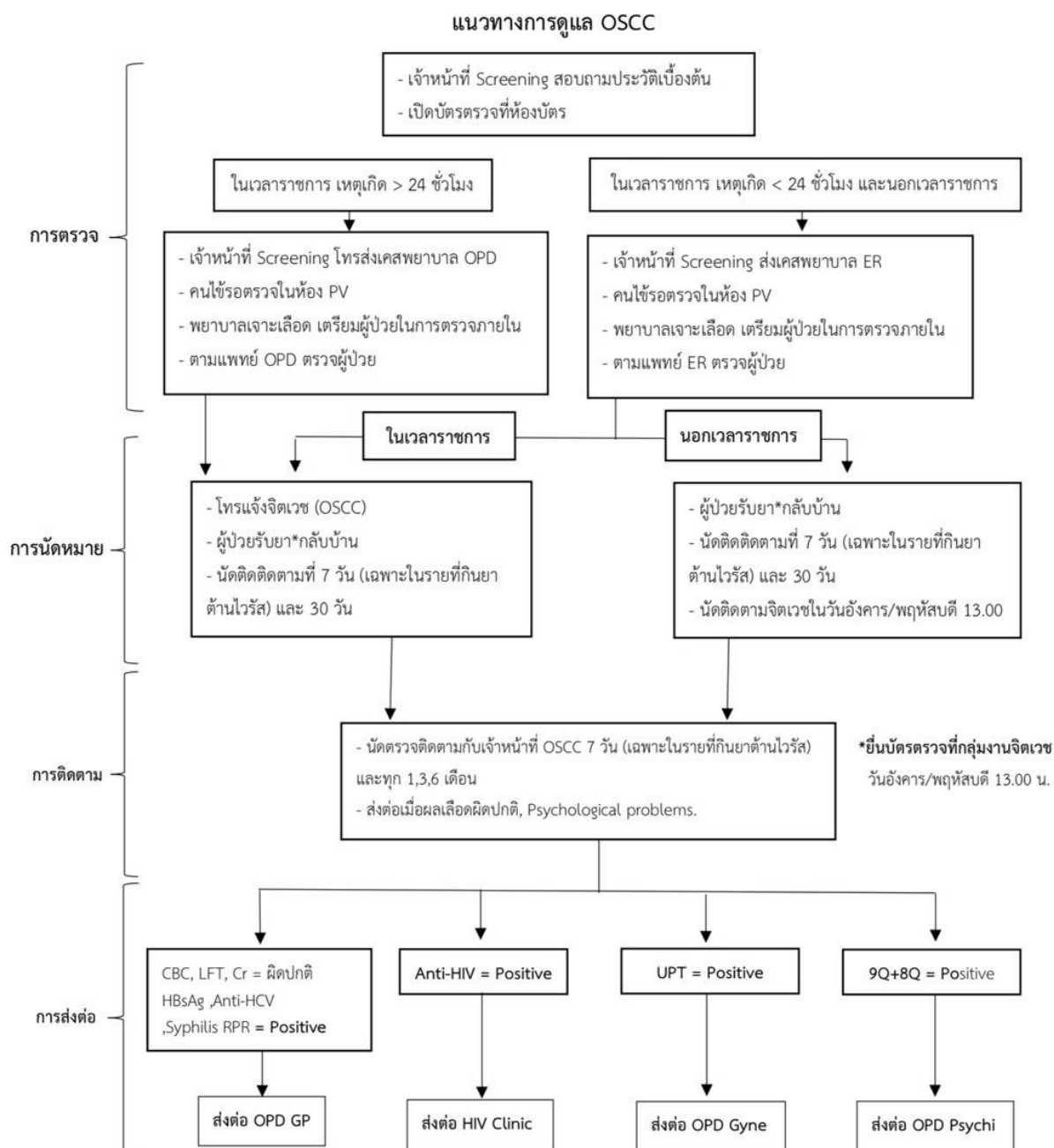


|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-PSY-๐๐๒</b>                                                                                     |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : การให้บริการช่วยเหลือเด็ก สตรีและบุคคลในครอบครัว</b><br><b>ที่ถูกกระทำรุนแรง ( One Stop service Cris center : OSCC )</b>                                            |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

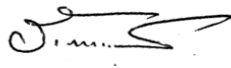
| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

แนวทางการให้บริการช่วยเหลือเด็ก สตรีและบุคคลในครอบครัว ที่ถูกกระทำรุนแรง  
( One Stop service Cris center : OSCC ) โรงพยาบาลหนองไผ่



\*ผู้ป่วยเด็กปรึกษากุมารแพทย์ รพ.เพชรบูรณ์ก่อนให้ยา

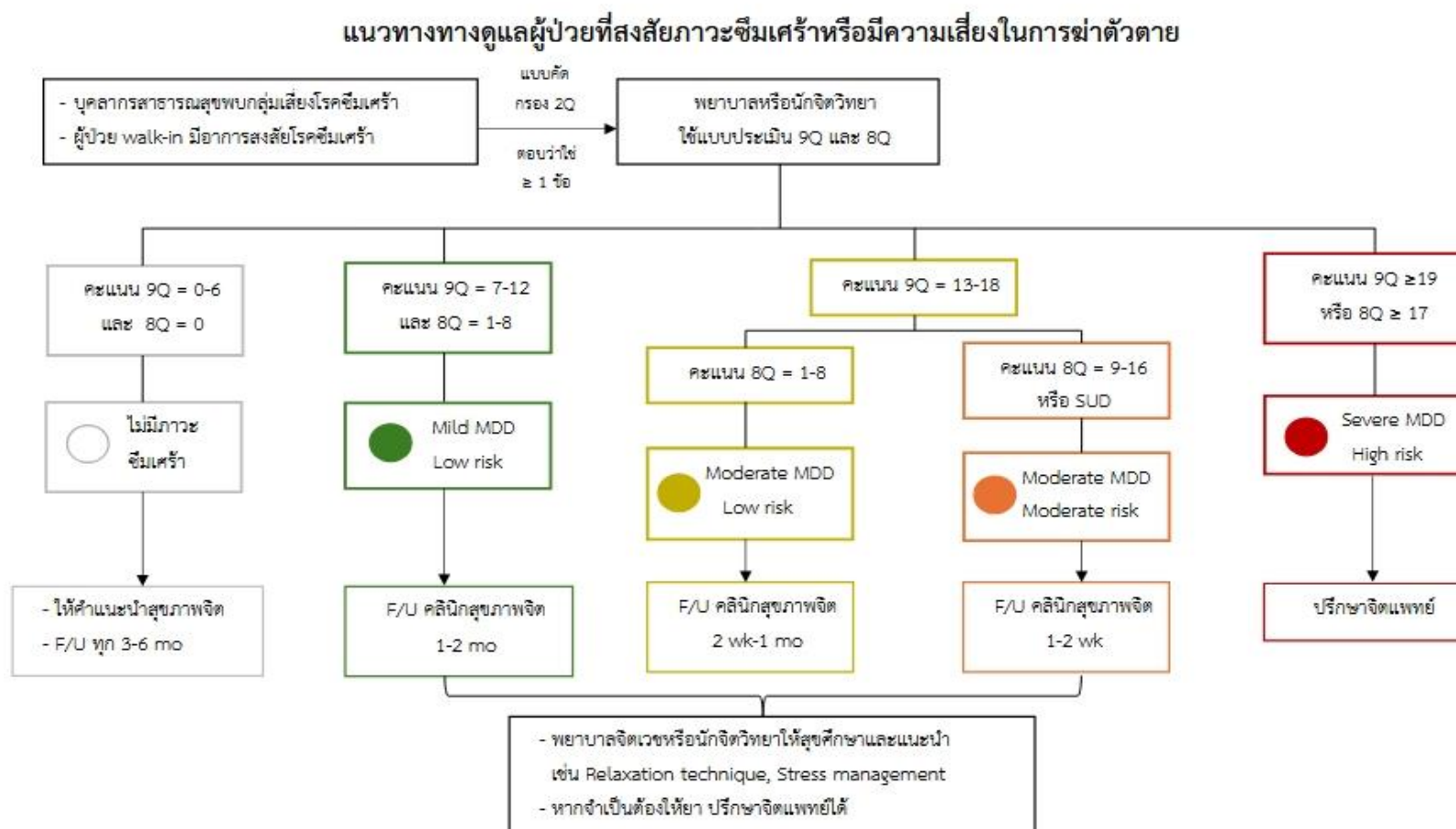
LAB แรกรับ: CBC, BUN, Creatinine, LFT, HBsAg, Anti-HCV, Anti-HIV, Syphilis RPR, UPT, Acid phosphates, Sperm, Vaginal Smear Gram Stain, Wet smear  
1 เดือน: Anti-HIV, Anti-HCV, Syphilis RPR, UPT  
3 เดือน: Anti-HIV, Syphilis RPR  
6 เดือน: Anti-HIV, Syphilis RPR, Anti-HCV, HBsAg

|                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                            | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-PSY-๐๐๓</b>                                                                                     |                                                                            | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : การดูแลผู้ป่วยที่สงสัยภาวะซึมเศร้าหรือมีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย</b>                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                                          | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ส่งสภาวะซึมเศร้าหรือมีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลหนองไผ่



หมายเหตุ: SUD คือ Substance use disorder หรือผู้ป่วยมีประวัติใช้สารเสพติด

Risk คือ risk for suicide หรือความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย



## แบบประเมินการขึ้นเครื่องและการฆ่าตัวตาย

ข้อเสนอแนะ ให้ผู้ประเมินการเครื่องหมาย



ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับบริการ

## แบบประเมินการขึ้นเครื่อง 2 คำถาม (2Q)

| ลำดับที่ | คำถาม                                                            | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 1        | ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาผมรู้สึกหงุดหงิด เศร้า หรือวิตกกังวลหรือไม่ |     |        |
| 2        | ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาผมรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลินหรือไม่ |     |        |

หมายเหตุ กรณี มี 1 ข้อที่ไม่ได้ประเมิน 9Q ต่อ

## แบบประเมินการขึ้นเครื่อง 9 คำถาม (9Q)

| ลำดับที่ | ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาผมรู้สึก<br>ผ่านอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน                                | ไม่มีเลย | เป็นบางครั้ง<br>1 - 7 วัน | เป็นบ่อย<br>> 7 วัน | เป็นทุกวัน |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|---------------------|------------|
| 1        | เบื่อ ไม่สนใจจากทำอะไร                                                                      | 0        | 1                         | 2                   | 3          |
| 2        | ไม่สบายใจ ขึ้นเครื่อง หงุดหงิด                                                              | 0        | 1                         | 2                   | 3          |
| 3        | หงุดหงิด หรือหงุดหงิด ง่าย ๆ หรือหงุดหงิดมากเกินไป                                          | 0        | 1                         | 2                   | 3          |
| 4        | เหนื่อยง่าย หรือ ไม่ค่อยมีแรง                                                               | 0        | 1                         | 2                   | 3          |
| 5        | เบื่ออาหาร หรือ กินมากเกินไป                                                                | 0        | 1                         | 2                   | 3          |
| 6        | รู้สึกไม่มีความสุข คิดว่า ตัวเองล้มเหลว หรือ ทำให้อุปสรรคหรืออุปสรรค<br>ผิดหวัง             | 0        | 1                         | 2                   | 3          |
| 7        | สมาธิไม่เสถียรทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือ ทำงานที่ต้องใช้<br>ความตั้งใจ            | 0        | 1                         | 2                   | 3          |
| 8        | รู้สึกทำอะไรตามคนอื่นสังเกตไม่ได้ หรือ<br>กระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น | 0        | 1                         | 2                   | 3          |
| 9        | คิดว่าร้ายตนเอง หรือ คิดว่าตัวเองไปลงละ                                                     | 0        | 1                         | 2                   | 3          |
| รวมคะแนน |                                                                                             |          |                           |                     |            |
| รวม      |                                                                                             |          |                           |                     |            |

☐ < 7 ไม่มีการขึ้นเครื่อง ☐ 7-12 มีการขึ้นเครื่องระดับน้อย ☐ 13-18 มีการขึ้นเครื่องระดับปานกลาง ☐ > 19 มีการขึ้นเครื่องระดับรุนแรง

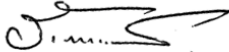
หมายเหตุ คะแนน 9Q &gt; 7 ได้ประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q) และปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีการขึ้นเครื่อง

## แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)

| ลำดับที่ | คำถาม ในเดือนที่ผ่านมาผมรู้สึก                                                                                                                                                               | ไม่ใช่      | ใช่         |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 1        | คิดอยากตาย หรือ คิดว่าตายไปจะดีกว่า                                                                                                                                                          | 0           | 1           |
| 2        | อยากทำร้ายตัวเอง หรือ ทำให้ตัวเองบาดเจ็บ                                                                                                                                                     | 0           | 2           |
| 3        | คิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย (ถ้าตอบว่าคิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย ให้ถามต่อ)<br>ผ่านสามารถควบคุมความรู้สึกอยากฆ่าตัวตายที่ตนคิดอยู่นี้ได้หรือไม่ หรือ บอกไหมว่าคงจะไม่ทำตาม<br>ความคิดนั้นในขณะนี้ | 0<br>ไม่ได้ | 6<br>ไม่ได้ |
| 4        | มีแผนการที่จะฆ่าตัวตาย                                                                                                                                                                       | 0           | 8           |
| 5        | ได้เตรียมการที่จะทำร้ายตนเอง หรือ เตรียมการจะฆ่าตัวตาย โดยตั้งใจว่าจะให้ตายจริง ๆ                                                                                                            | 0           | 9           |
| 6        | ได้ทำให้อุปสรรคบาดเจ็บ แต่ไม่ตั้งใจที่จะทำให้อุปสรรคบาดเจ็บ                                                                                                                                  | 0           | 4           |
| 7        | ได้พยายามฆ่าตัวตายโดยคาดหวังตั้งใจที่จะให้ตาย                                                                                                                                                | 0           | 10          |
| 8        | ผ่านเคยพยายามฆ่าตัวตาย                                                                                                                                                                       | 0           | 4           |
| รวมคะแนน |                                                                                                                                                                                              |             |             |
| รวม      |                                                                                                                                                                                              |             |             |

☐ 0 ไม่มีการขึ้นเครื่อง ☐ 1-8 แนวโน้มฆ่าตัวตายเล็กน้อย ☐ 9-16 แนวโน้มฆ่าตัวตายระดับปานกลาง ☐ > 17 แนวโน้มฆ่าตัวตายรุนแรง

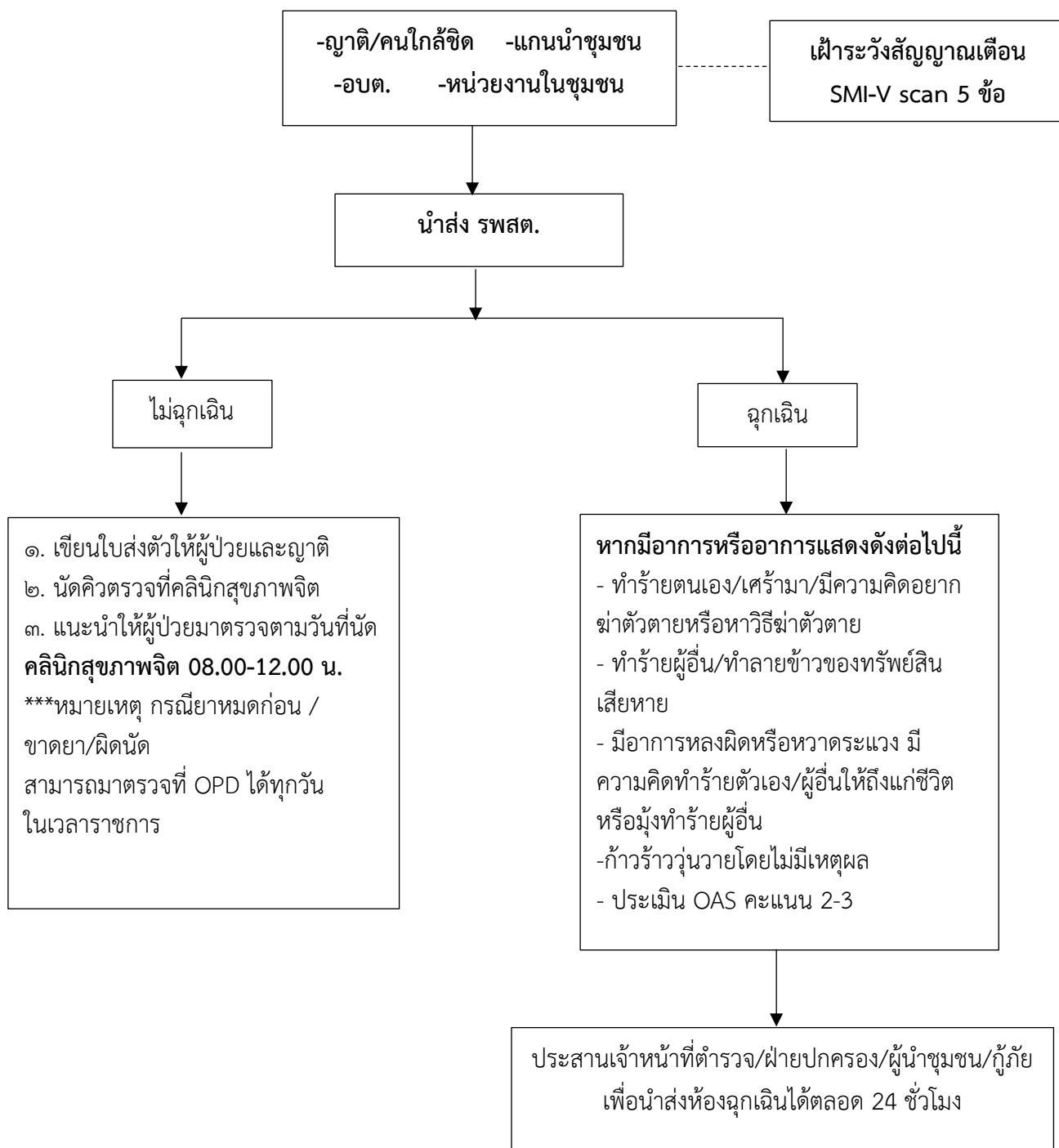
หมายเหตุ มีคะแนน ตั้งแต่ 1 ขึ้นไปให้รายงานแพทย์และปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยเมื่อต้องการฆ่าตัวตาย

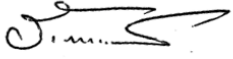
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-PSY-๐๐๔</b>                                                                                     |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : การดูแลผู้ป่วยจิตเวช</b>                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจาก รพสต. โรงพยาบาลหนองไผ่

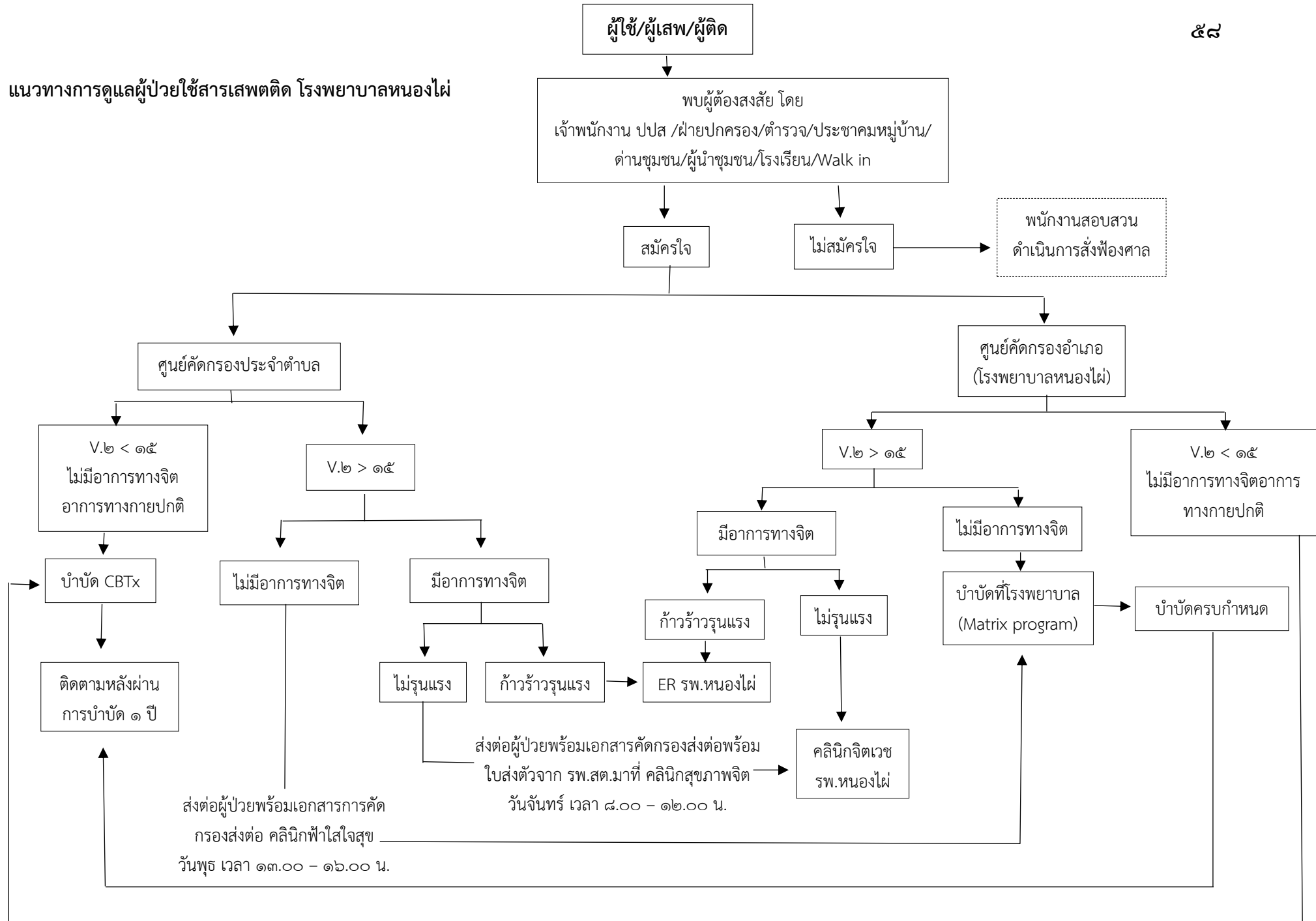


|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-PSY-๐๐๕</b>                                                                                     |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยใช้สารเสพติด</b>                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

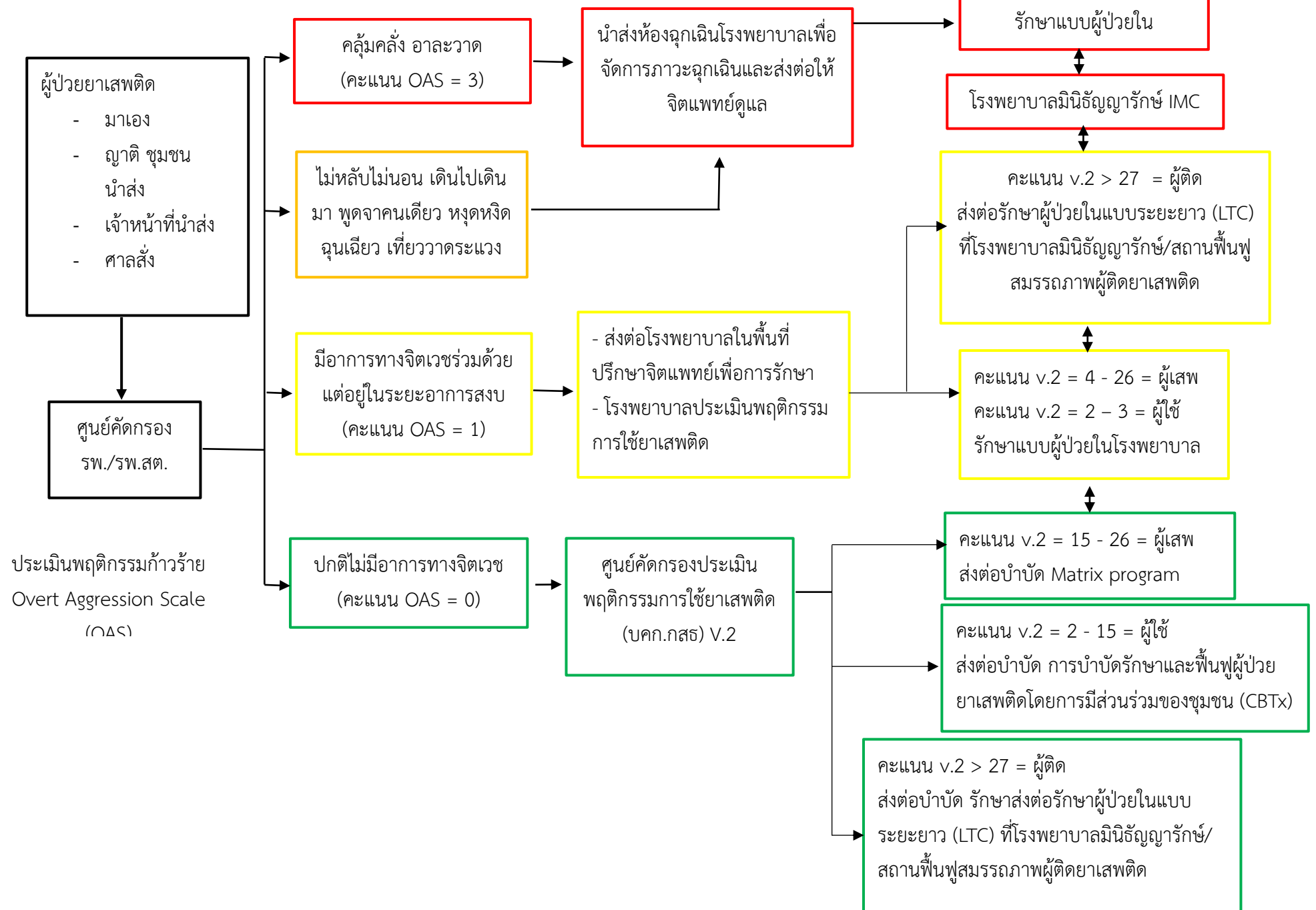
| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

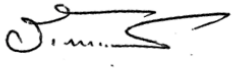
# แนวทางการดูแลผู้ป่วยใช้สารเสพติด โรงพยาบาลหนองไผ่



# Patient Journey

๕๕

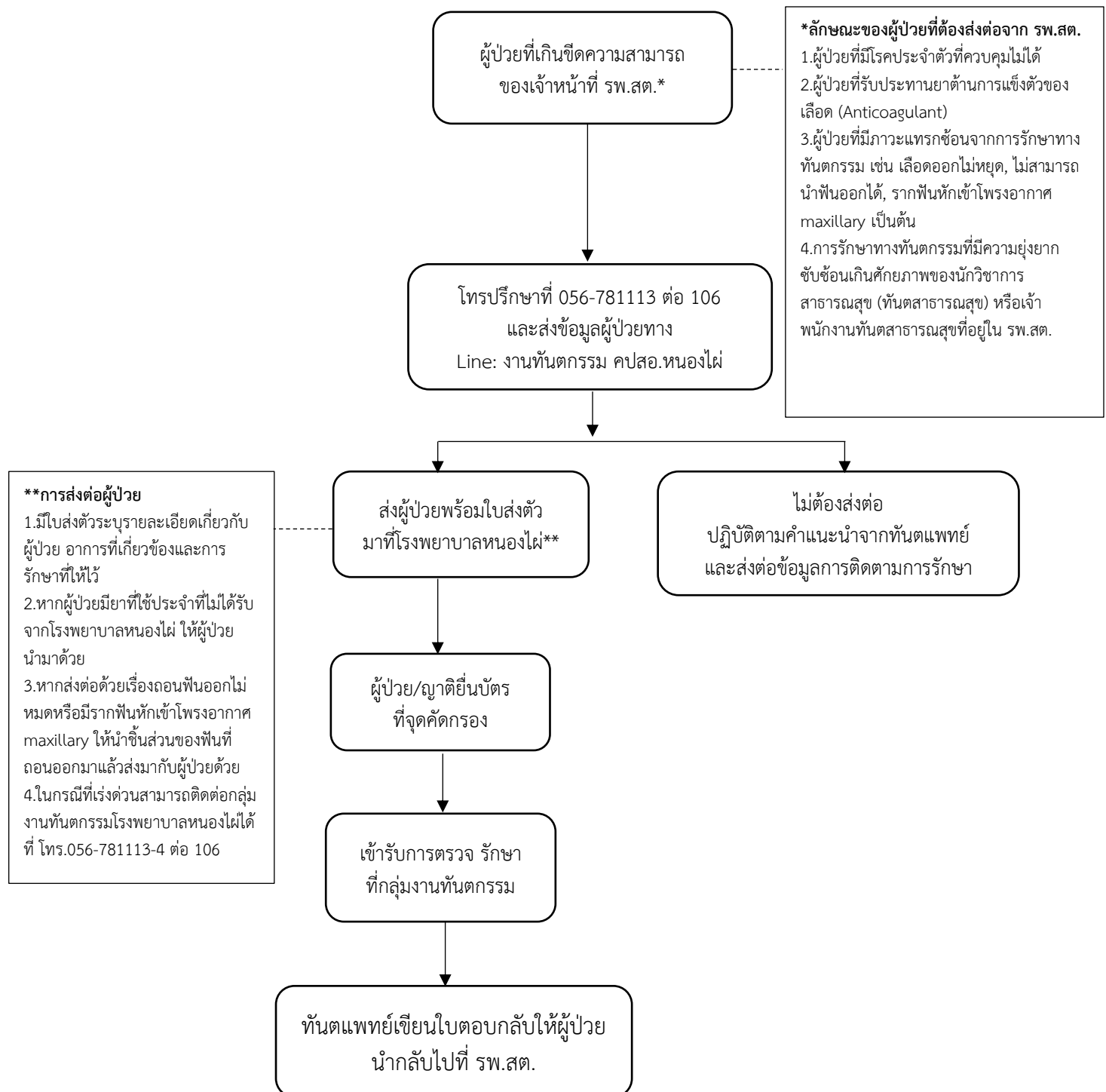


|                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-DEN-๐๐๑</b>                                                                                     |                                                                                | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>เรื่อง : แนวทางการปฏิบัติงานบริการทันตกรรม</b>                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

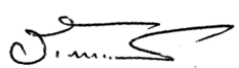
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวทางการปฏิบัติงานบริการทันตกรรม โรงพยาบาลหนองไผ่



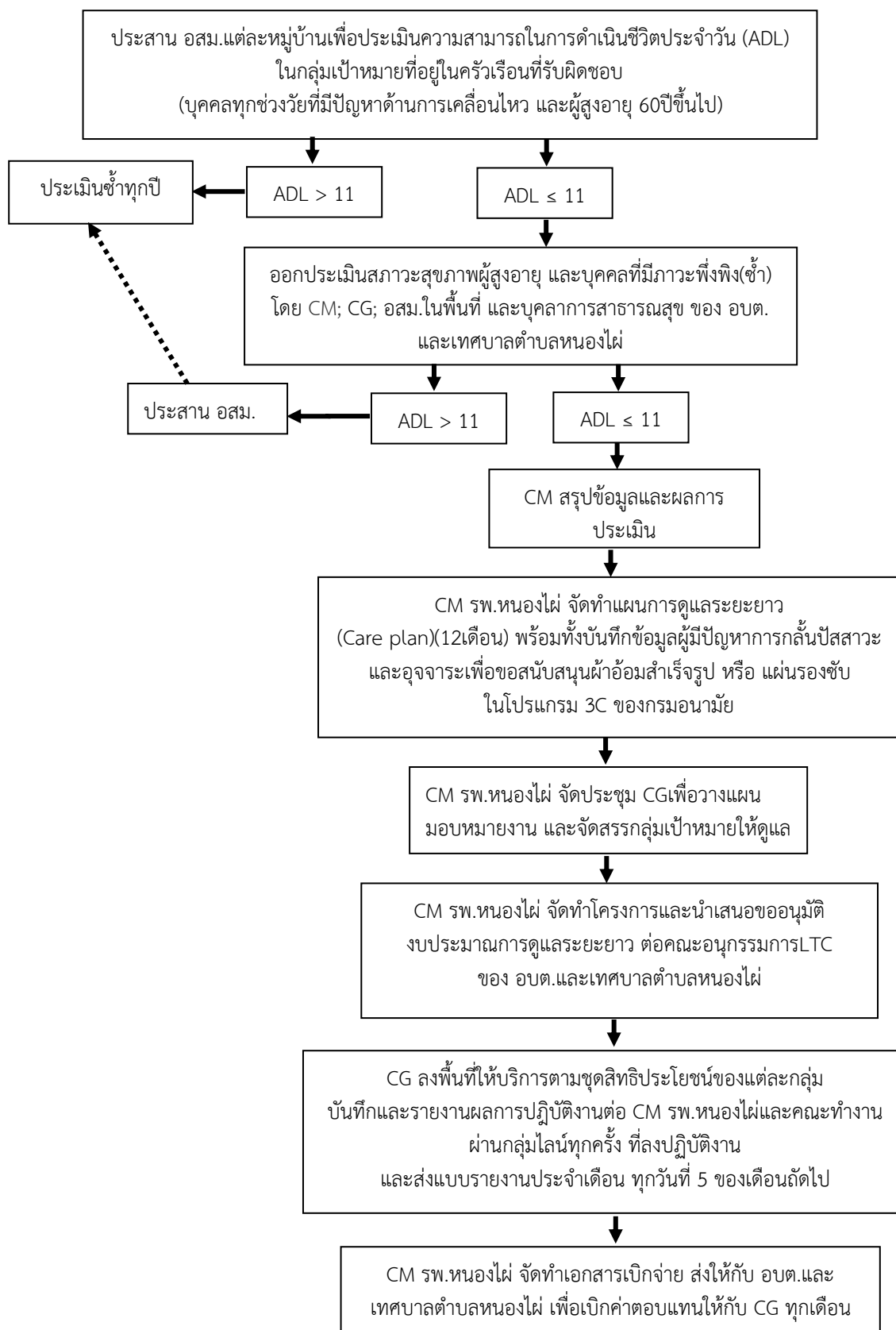


|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-COC-๐๐๑</b>                                                                                     |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : การให้บริการผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง</b>                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

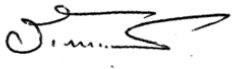
| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวทางการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุ และบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง LTC โรงพยาบาลหนองไผ่



**หมายเหตุ** Care Manager ; CM หมายถึง ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข

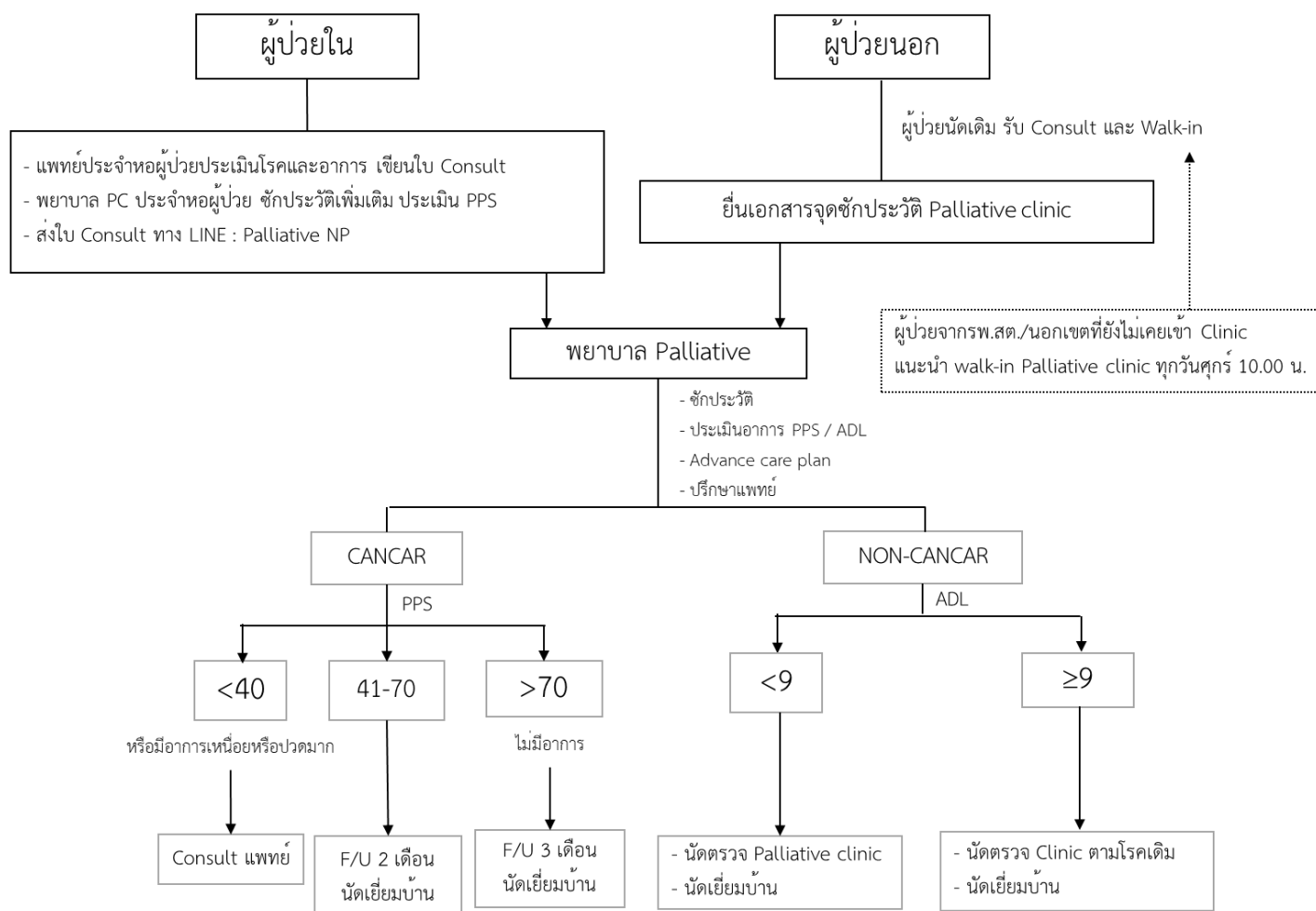
Care giver ; CG หมายถึง ผู้ดูแลบุคคล และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-COC-๐๐๒</b>                                                                                     |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแล Palliative Care</b>                                                                                                                                   |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

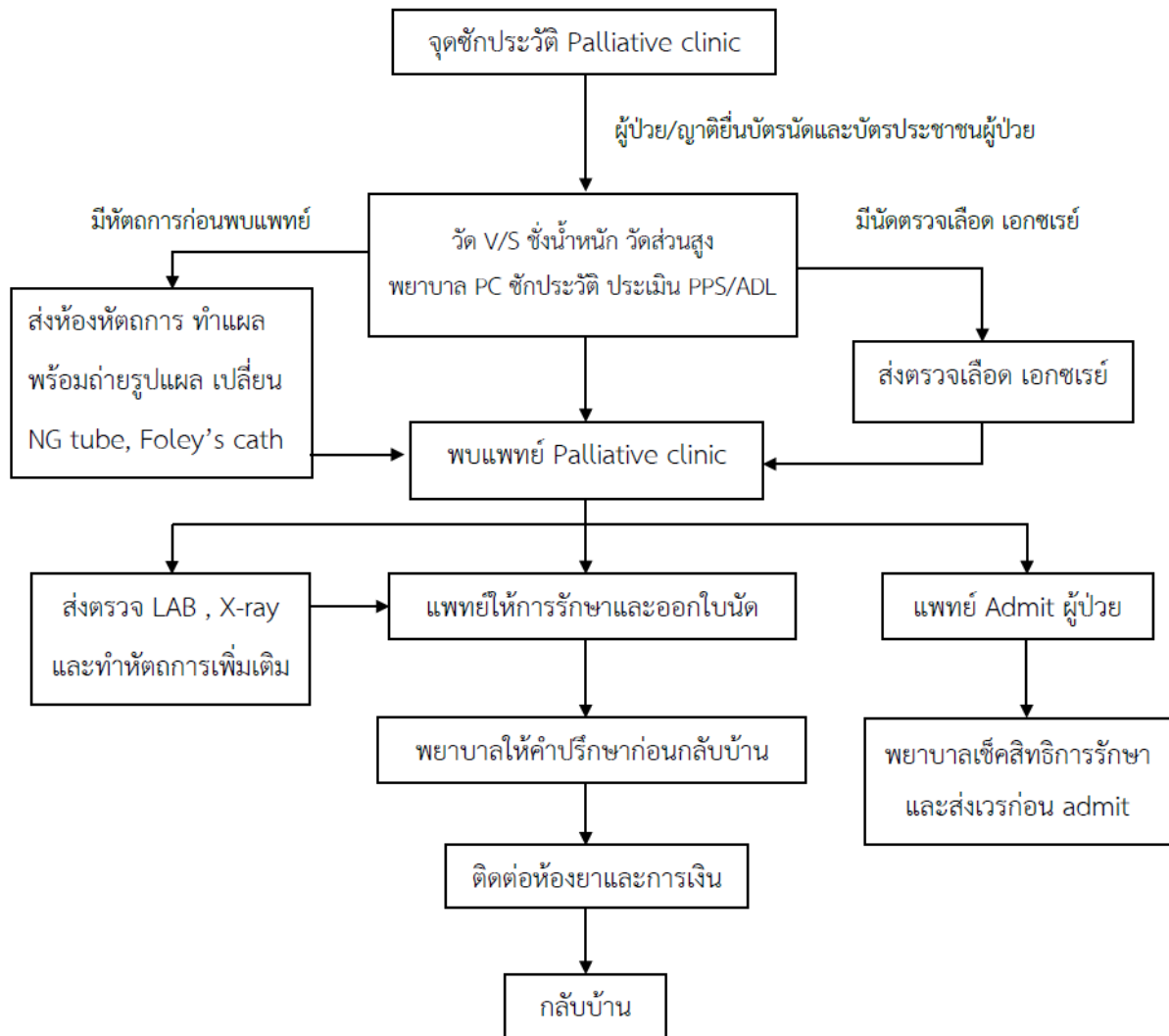
## ขั้นตอนการเข้ารับบริการและส่งปรึกษา Palliative Care clinic โรงพยาบาลหนองไผ่

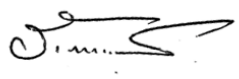


### ขั้นตอนการรับปรึกษาผู้ป่วย

๑. หอผู้ป่วยใน แพทย์เขียนใบ Consult พยาบาล PC ประเมินอาการเบื้องต้น ส่งใบ Consult ทาง LINE : Palliative NP
๒. ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยและญาติติดต่อพยาบาล PC ที่ Palliative clinic
๓. ตรวจสอบประวัติการรักษาผู้ป่วย ผลตรวจโรค
๔. ชักประวัติ ประเมินอาการผู้ป่วยเพิ่มเติม ประเมิน PPS/ ADL
๕. วางแผนการรักษา Advance care plan, Family meeting (ถ้าทำได้)
๖. ปรึกษาแพทย์ นัดตรวจติดตาม และส่งนัดเยี่ยมบ้าน

# ขั้นตอนการเข้ารับบริการ Palliative Clinic โรงพยาบาลหนองไผ่

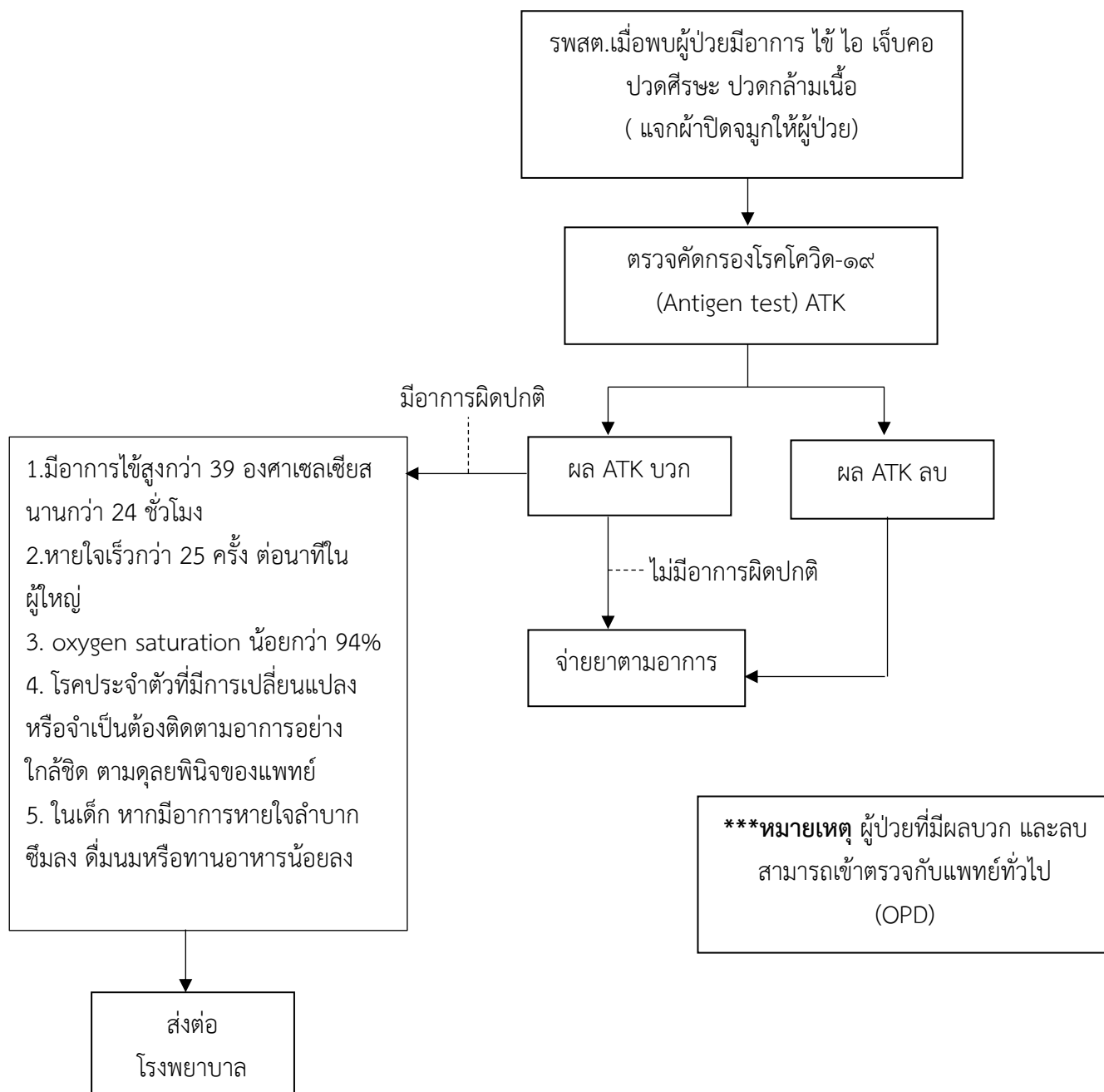


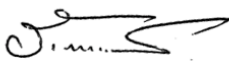
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๐๑</b>                                                                                    |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : แนวทางการตรวจคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙</b>                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

# แนวทางการตรวจคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ โรงพยาบาลหนองไผ่



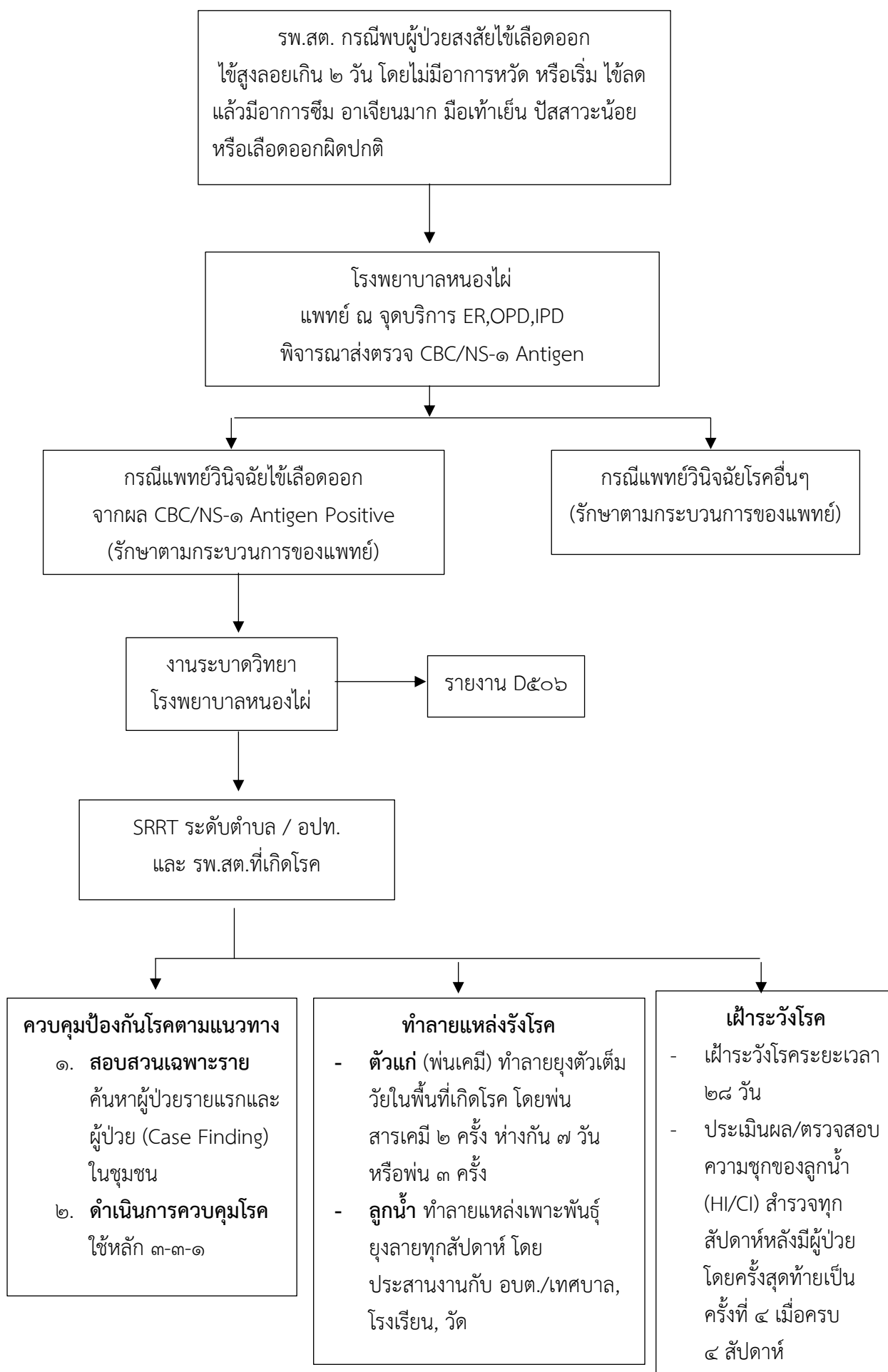
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๐๒</b>                                                                                    |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลไข้เลือดออก</b>                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

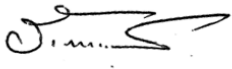
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |



## แนวทางการดูแลไข้เลือดออก โรงพยาบาลหนองไผ่

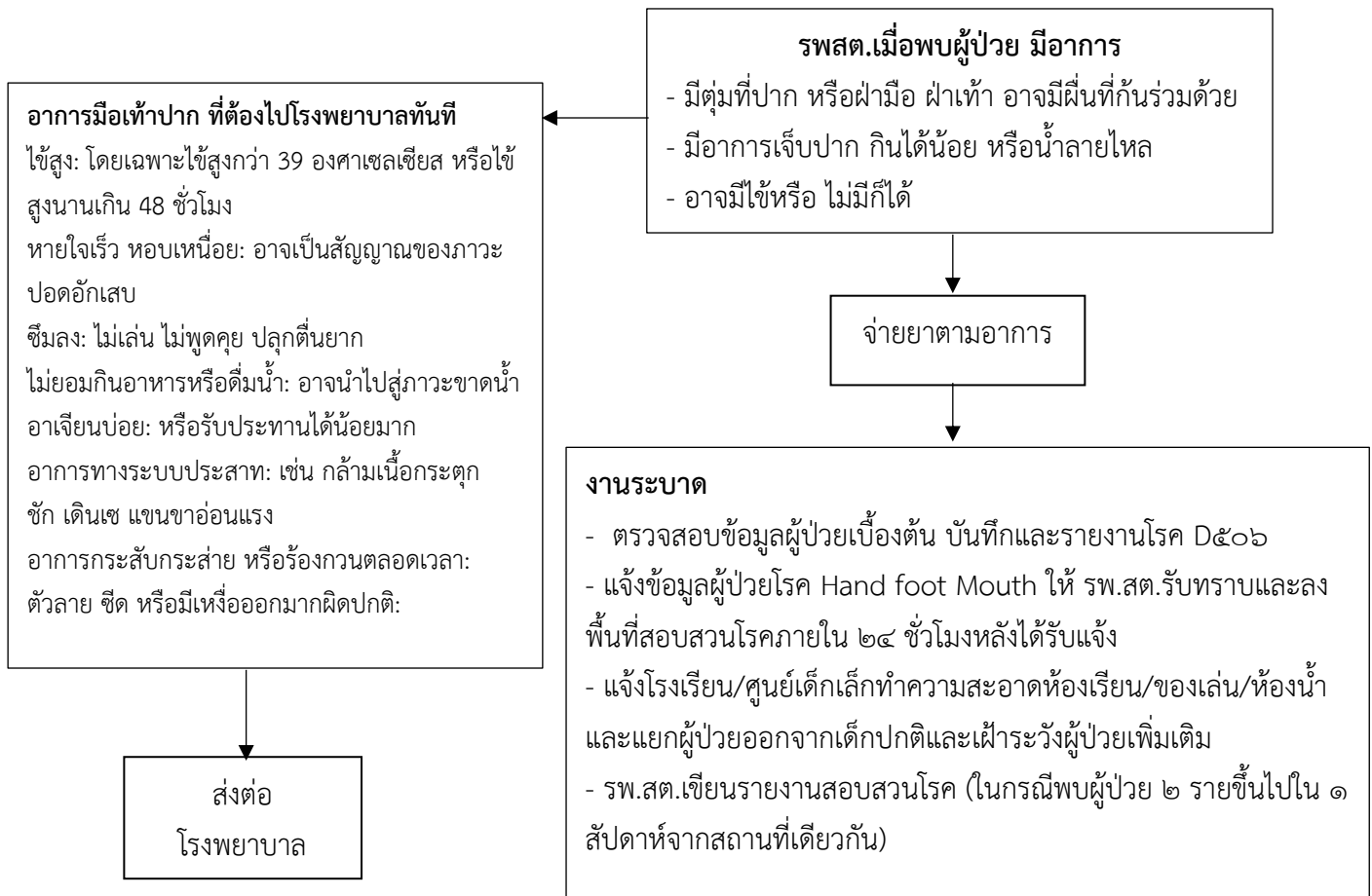


|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๐๓</b>                                                                                    |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก</b>                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก โรงพยาบาลหนองไผ่

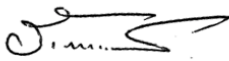


**หมายเหตุ: การป่วยเป็นกลุ่มก้อน** เช่น พบผู้ป่วยในศูนย์เด็กเล็ก สถานะรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียนชั้นอนุบาล หรือชั้นประถมศึกษา ที่มีอาการ Herpangina หรือ HFMD มากกว่า ๒ คนขึ้นไปในเวลา ๑ สัปดาห์ หรือพบผู้ป่วยมากกว่า ๕ ราย ในโรงเรียนเดียวกัน หรือหมู่บ้านเดียวกันภายใน ๑ สัปดาห์ ให้พิจารณาการเก็บตัวอย่างดังต่อไปนี้

๑. กรณีพบผู้ป่วยน้อยกว่า ๒๐ คน ให้เก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยจำนวน ๕ คนที่มีประวัติไข้ หรือมีอาการ Herpangina/Hand-foot-mouth lesion ในกลุ่มก้อนเดียวกัน

๒. กรณีพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ ๒๐ คนขึ้นไป ให้เก็บตัวอย่างจากผู้ป่วย ๖ - ๑๐ คนที่มีประวัติไข้ หรือมีอาการ Herpangina/Hand-foot-mouth lesion ในกลุ่มก้อนเดียวกัน

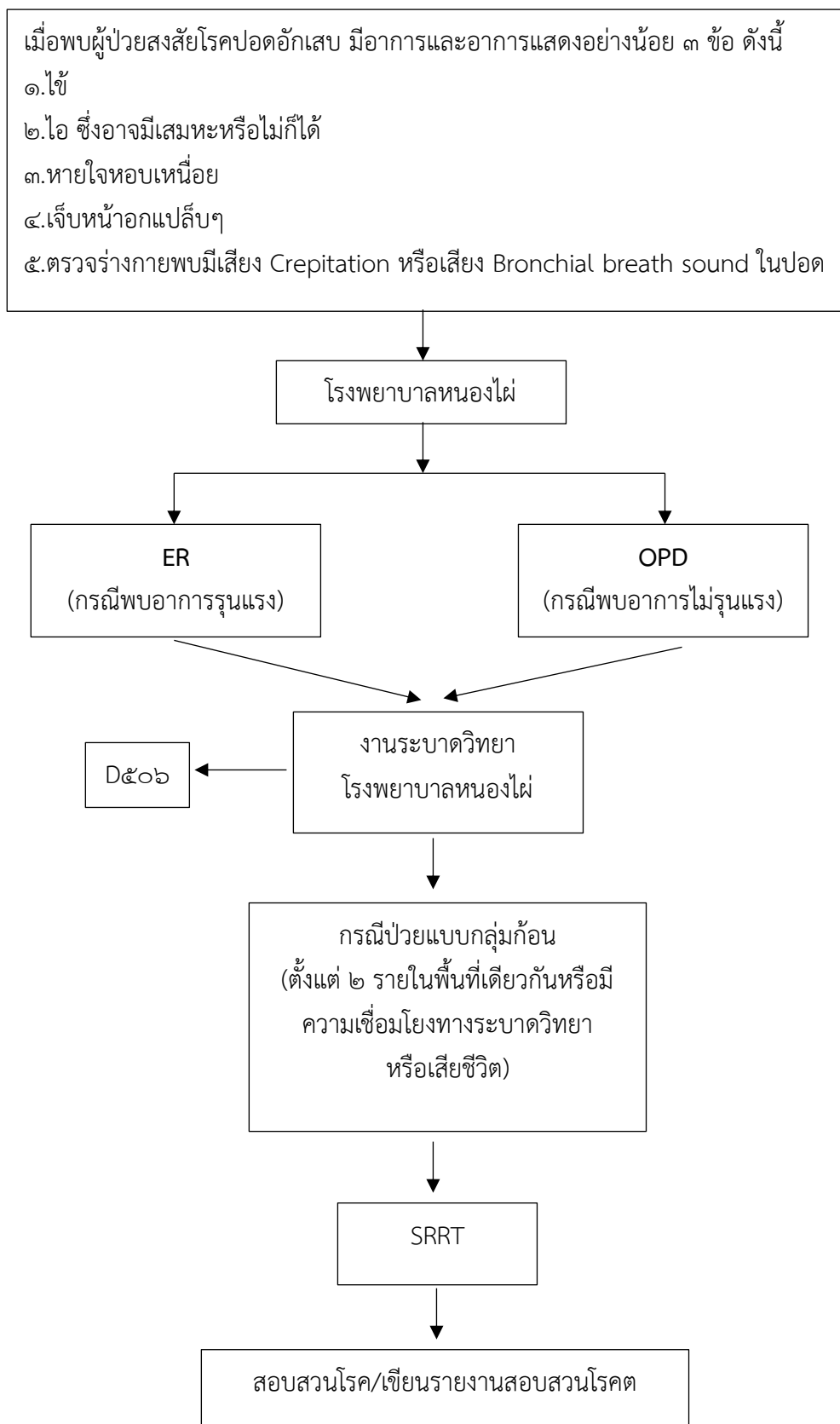
ทั้งนี้ให้เก็บตัวอย่างเฉพาะการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในครั้งแรกๆของอำเภอ

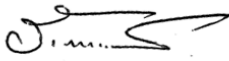
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๐๔</b>                                                                                    |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ</b>                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ โรงพยาบาลหนองไผ่

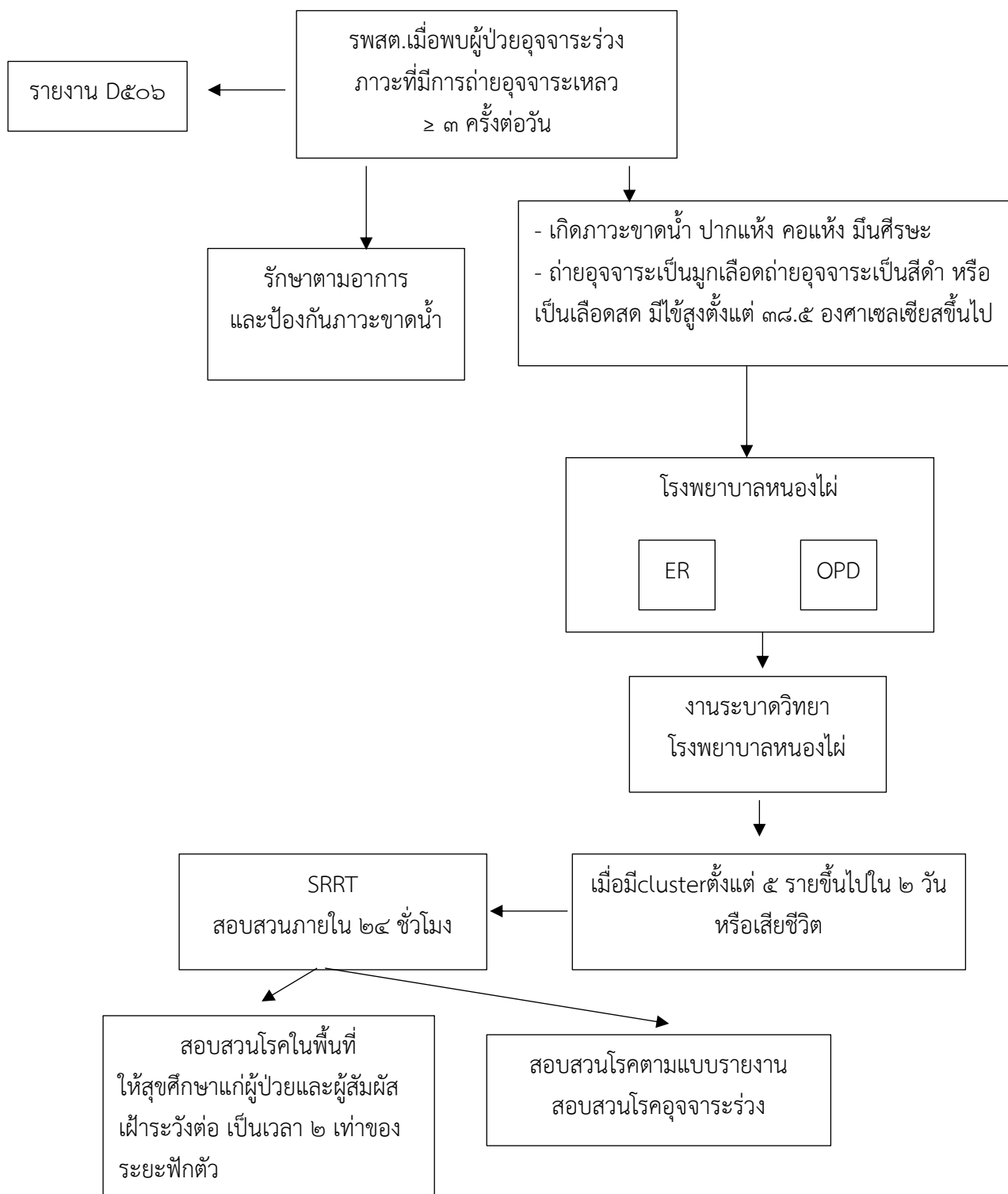


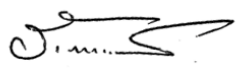
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๐๕</b>                                                                                    |                                                                                | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง</b>                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                                | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|----------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่าย<br>บริการสุขภาพ<br>อำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง โรงพยาบาลหนองไผ่



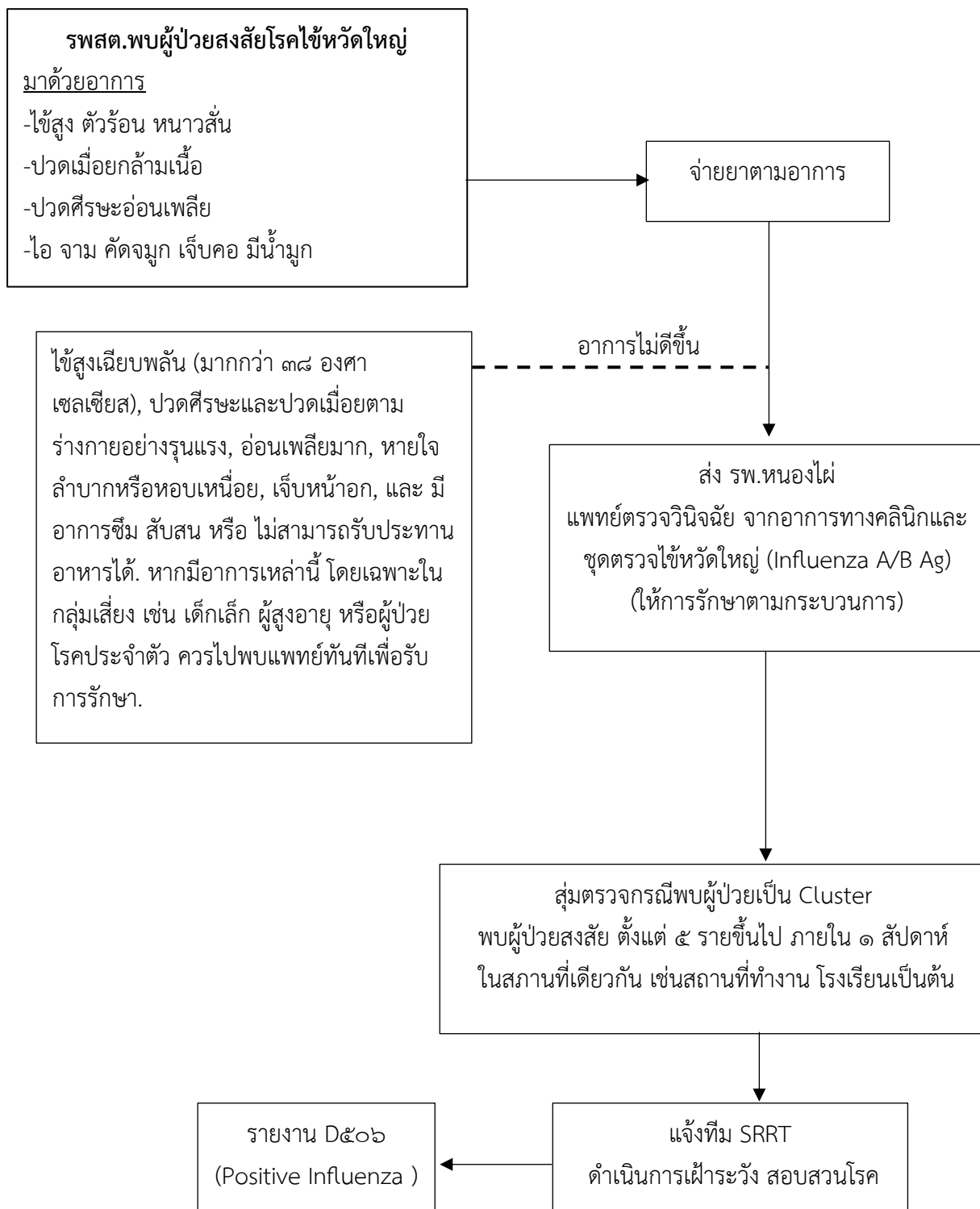
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๐๖</b>                                                                                    |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่</b>                                                                                                                              |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

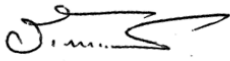
บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |



## แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ โรงพยาบาลหนองไผ่

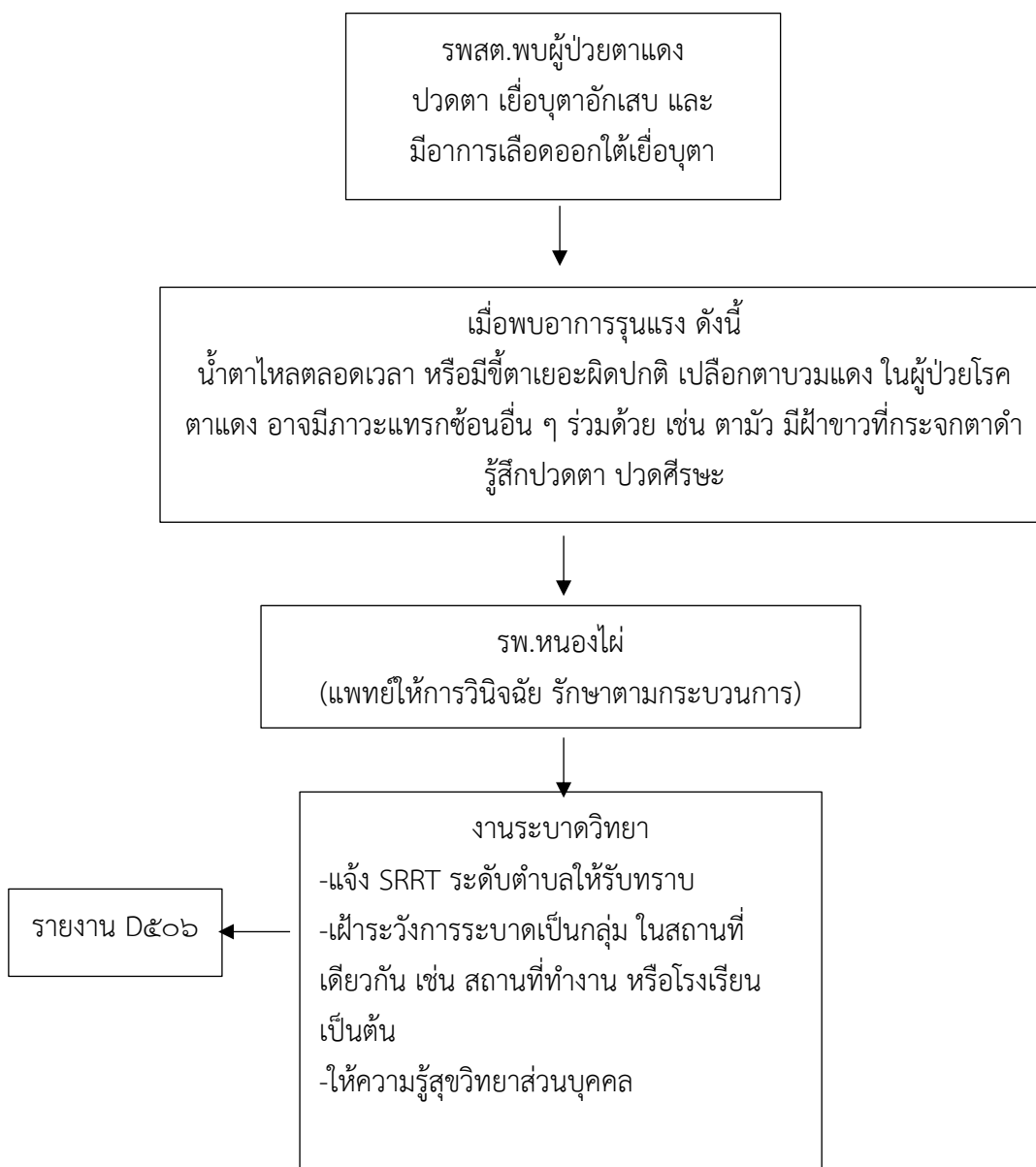


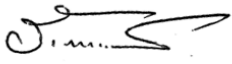
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๐๗</b>                                                                                    |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคตาแดง</b>                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคตาแดง โรงพยาบาลหนองไผ่

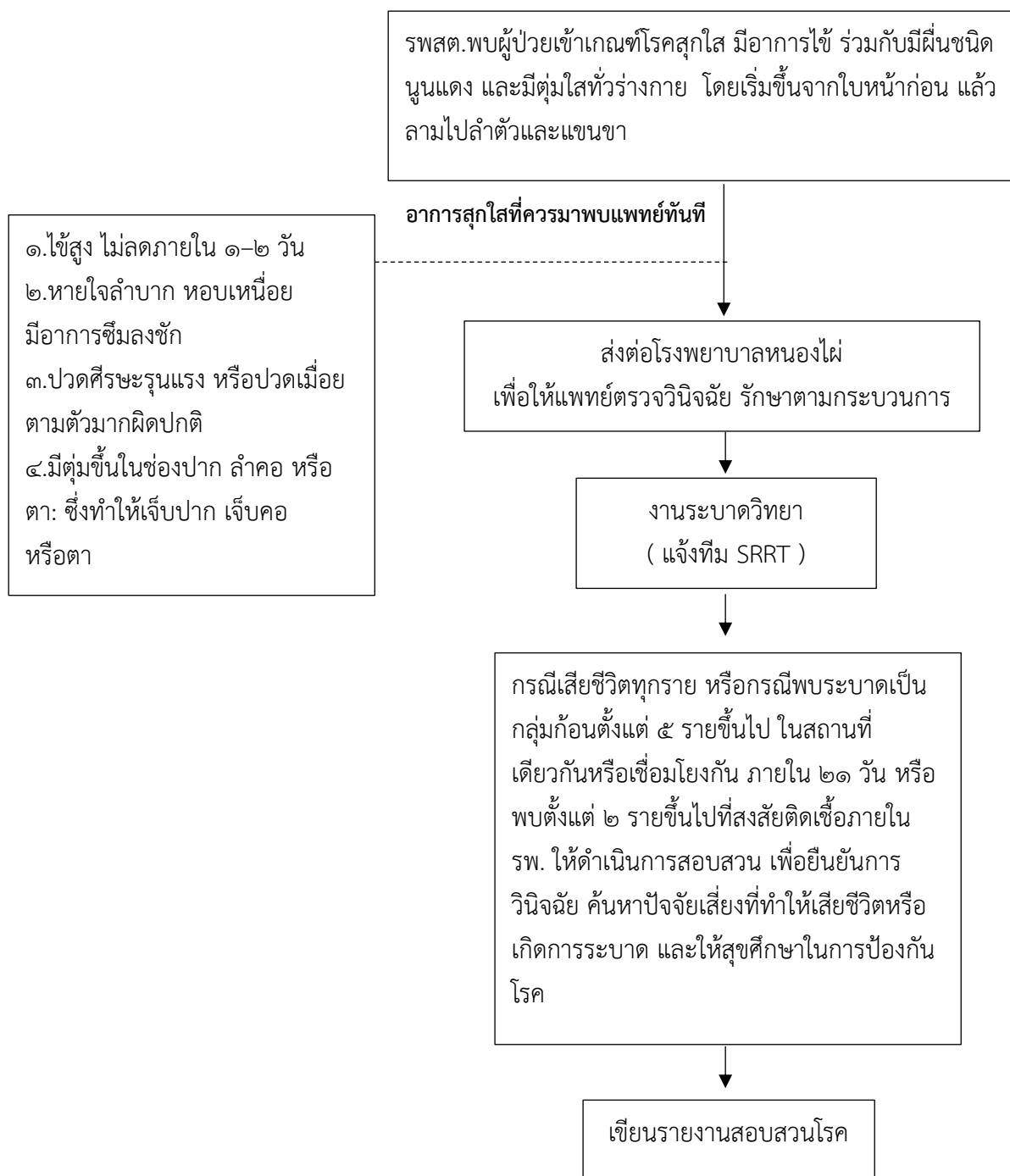


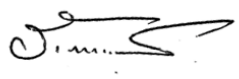
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๐๘</b>                                                                                    |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคสுகไส</b>                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคสุกใส โรงพยาบาลหนองไผ่

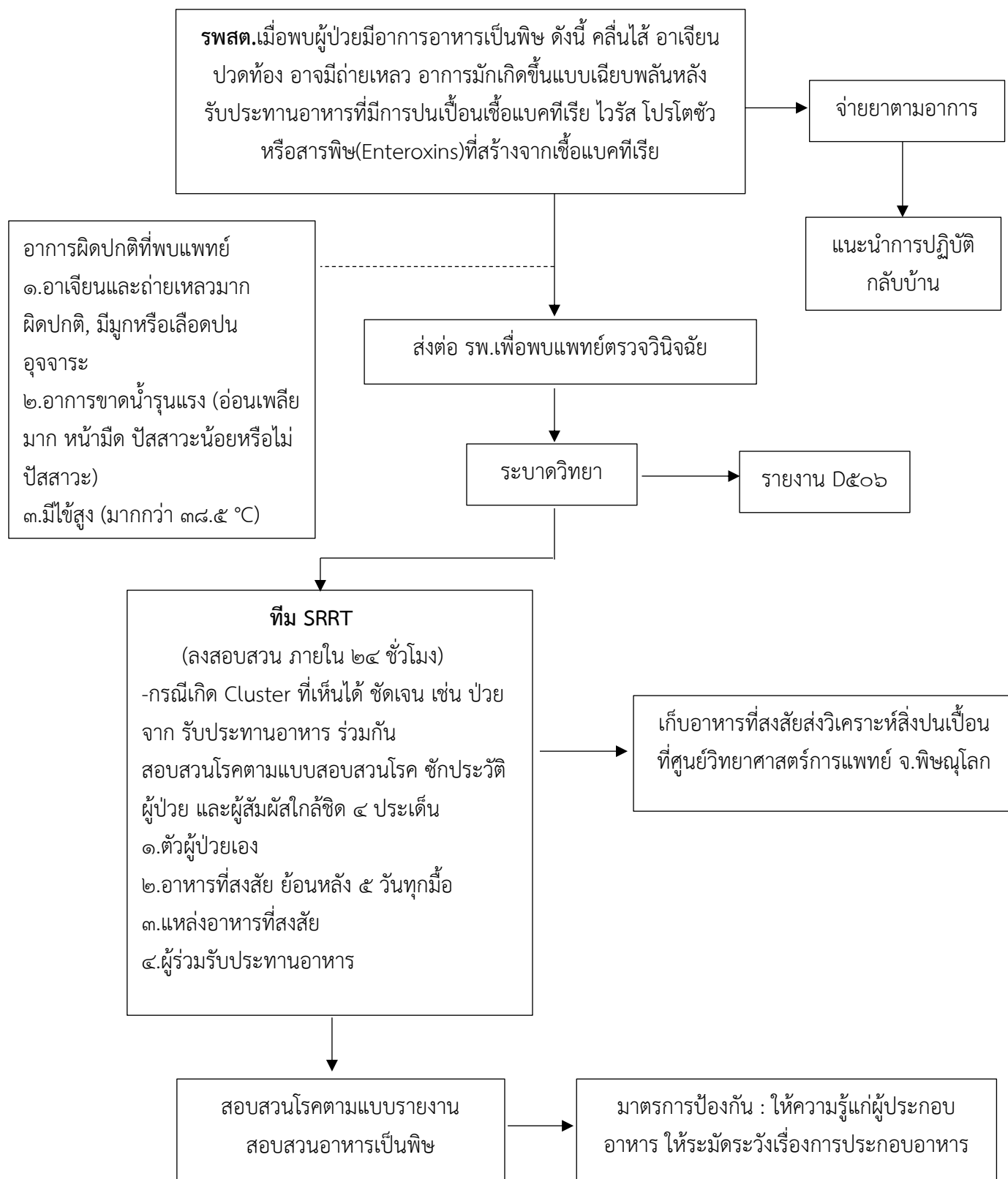


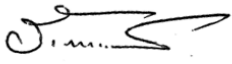
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๐๙</b>                                                                                    |                                                                                              | <b>ผู้ควบคุมกำกับ</b><br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br><br><b>ผู้อนุมัติ</b><br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ</b>                                                                                                                             |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |

## แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ โรงพยาบาลหนองไผ่



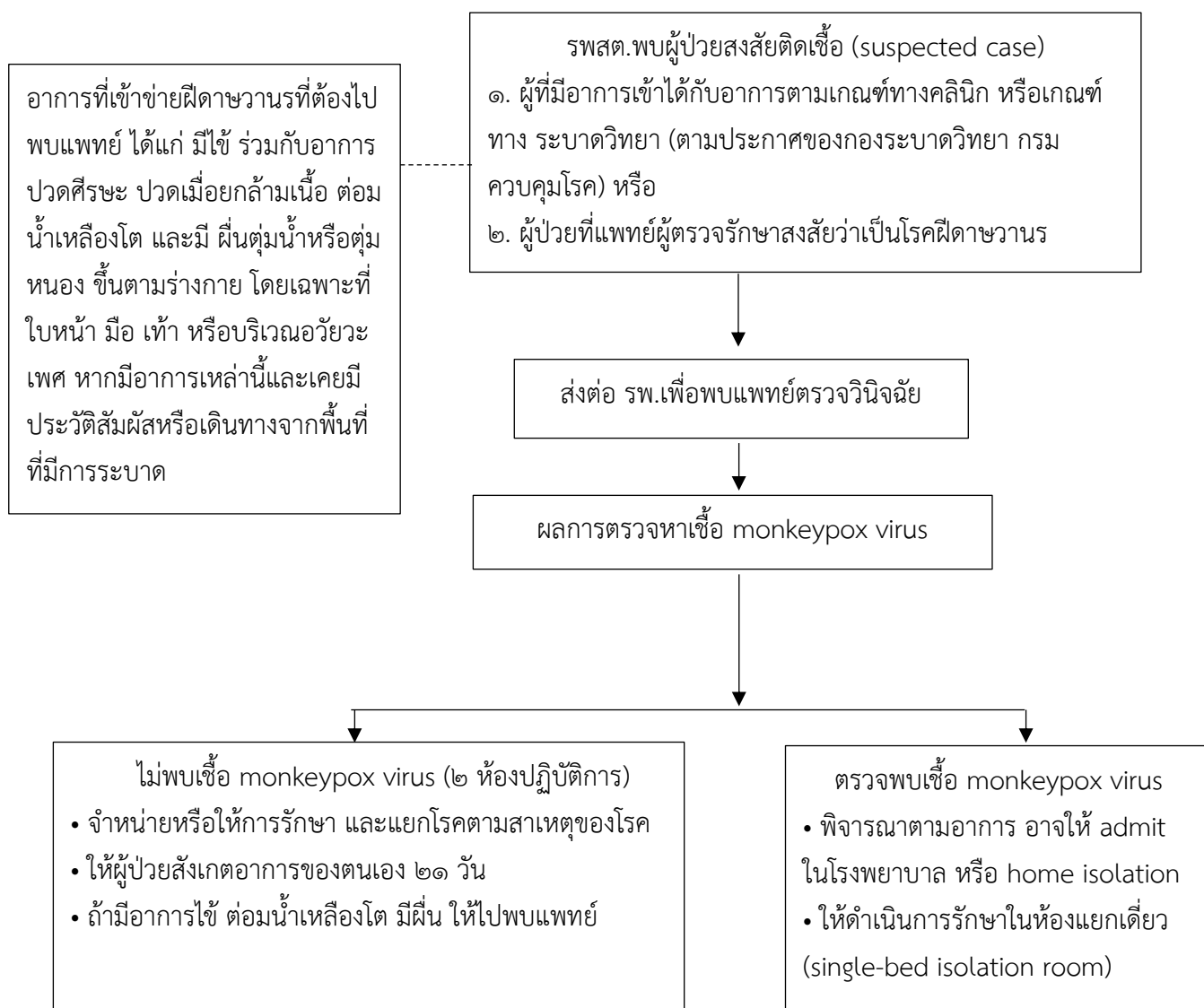
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>คู่มือการให้บริการ</b><br><b>โรงพยาบาลหนองไผ่ และ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                              | <b>ฉบับที่ ๑</b><br><b>เริ่มใช้วันที่</b><br><b>๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย (Clinical Practice Guideline)</b><br><b>เลขที่ CPG-SRRT-๐๑๐</b>                                                                                    |                                                                                              | ผู้ควบคุมกำกับ<br><br>(นางรัชดาภรณ์ ทองใจสด)<br>สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่<br>ผู้อนุมัติ<br><br>(นายสมรัฐ ศรีตระกูล)<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่ |
| <b>แผนก : ปฐมภูมิฯ/รพสต.</b>                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร</b>                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้จัดทำ : ทีมเครือข่ายบริการ</b><br><b>สุขภาพอำเภอหนองไผ่</b>                                                                                                               | <b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :</b><br><b>รพสต.ในเครือข่ายบริการสุขภาพ</b><br><b>อำเภอหนองไผ่</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ผู้ตรวจสอบ :</b><br><br>(นางสาวพชร พุ่มจันทร์)<br>แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

บันทึกการประกาศใช้และการปรับปรุง

| ฉบับที่ | รายละเอียด | ผู้ทบทวนแก้ไข                        | ผู้ควบคุมกำกับ | ผู้อนุมัติ    | วันที่อนุมัติ |
|---------|------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| ๑.      | ประกาศใช้  | ทีมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหนองไผ่ | สสอ.หนองไผ่    | ผอ.รพ.หนองไผ่ | ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |



## แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร โรงพยาบาลหนองไผ่



๑. กรณีผู้ป่วยอาการเล็กน้อย หรือไม่มีความเสี่ยงต่อโรครุนแรง อาจให้ผู้ป่วยไปรอฟังผลที่บ้าน พร้อมทั้งให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว ยารักษาตามอาการ และ contact information พร้อมกับแจ้งหน่วยงานควบคุมโรคตามระบบ
๒. กรณีที่เป็นผู้ป่วยอาการรุนแรง หรือมีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ หรือมีความเสี่ยงต่อโรครุนแรง ให้รับไว้เป็นผู้ป่วยในหรือห้องสังเกตอาการ โดยให้อยู่ในห้องแยกเดี่ยว (single-bed isolation room) ที่มีห้องน้ำในตัวระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจนกว่าจะทราบผล
๓. บุคลากรทางการแพทย์สวมชุด PPE ตามความเสี่ยงของกิจกรรม
๔. การเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อให้ปฏิบัติตามแนวทางของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๕. การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น ๆ พิจารณาตามความเหมาะสม และให้ปฏิบัติตามมาตรฐานของห้องปฏิบัติการ

# Clinical Practice Guidelines (CPG)



โรงพยาบาลหนองไผ่  
NONGPHAI HOSPITAL



Primary care cluster  
NONGPHAI HOSPITAL

## แนวทางปฏิบัติการให้บริการปฐมภูมิ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

