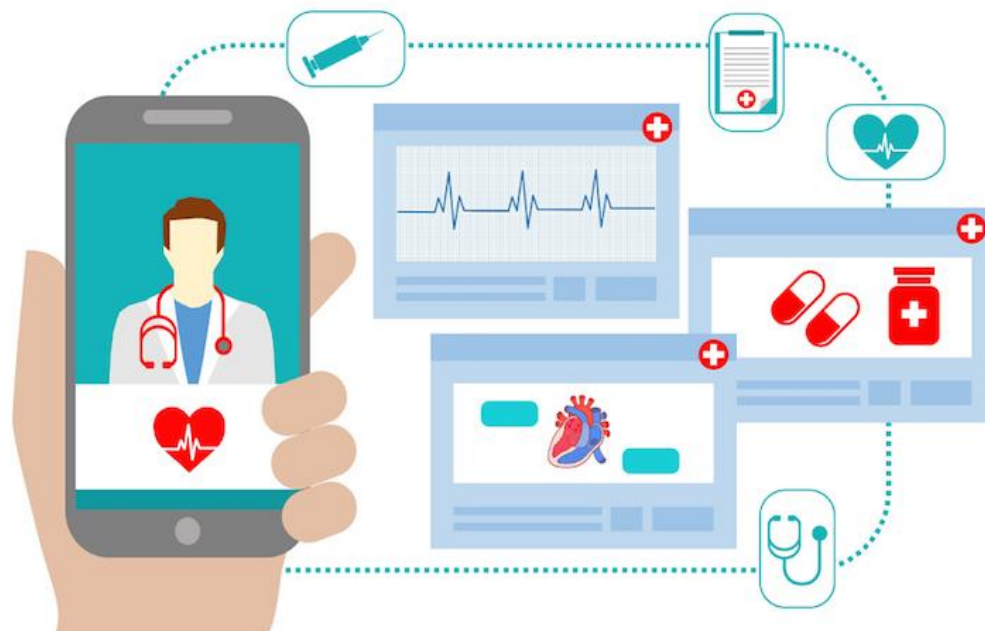


คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยในระบบ Hi ด้วยโปรแกรม Amed

พญ.ศิรินภา ศิริพร ณ ราชสีมา

สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย



ผู้ป่วยตรวจ
ATK ด้วยตัวเอง

ผู้ป่วยตรวจ
ATK กับหน่วย
บริการ

ลงทะเบียน

CM ติดต่อผู้ป่วย
เพื่อประเมินอาการ

รับผู้ป่วยในระบบ **HI**

ลงทะเบียนผู้ป่วยผ่าน รพสต
หรือลงทะเบียนจากโรงพยาบาล

ไม่มีข้อบ่งชี้ในการรับตัวใน**HI**
ส่งต่อไปยังรพ./CI/Hospital
-แยกเป็นเขียว/เหลือง/แดง

-**Authentification** โดย รพ
-จ่ายยา รพ.สต/รพ
-ชุดแรกรับ รพ.สต/รพ
-อาหาร รพ.สต/รพ

ประสานงานชุมชนเพื่อร่วมดูแล

Discharge เมื่อครบ
ระยะการกักตัว
10 วัน นับจากมีอาการ
หรือผลตรวจ **+**

ประเมินอาการผู้ป่วย
วันละ**1- 2** ครั้ง

- แพทย์ประเมินในกลุ่มมีอาการครั้งแรก
- รายงานแพทย์เมื่ออาการเปลี่ยนแปลง
- จำหน่ายโดยทีม **CM**

- ในกรณีผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยง **2** ครั้ง/วัน
- การดูแลคนในครอบครัวและ
การติดเชื้อในครอบครัว
- ผ่าน **line OA** รพ/รพ.สต **line** รวมทั้งเครือข่าย กรณีคนไข้ไม่มาก
line OAแยก รพ.สต โดยแพทย์ร่วมเป็น **admin**
- admin** แพทย์/ทีมสหสาขาวิชาชีพ



ระบบการดูแล

การเข้าถึงบริการ

จากชุมชน

รพสต ATK +

➤ รพ/รพสต>admin เข้าระบบ HI/CI

➤ การจ่ายยา favi ชุดแรกรับ

➤ แกรับหลังพบ atk+

1. ชุด favi 5 วัน

2. ยารักษาอาการ

-cpm 20 เม็ด

-oRS 5 ซอง

- paracetamol 20 เม็ด

- Bromhexine 20 เม็ด

3. ปรอทวัดไข้

4. Oximeter

5. อุปกรณ์ป้องกัน (ถ้ามี) เช่น หน้ากากอนามัย ถุงขยะติดเชื้อ

** ทีม CM บันทึกในประวัติ

และบันทึกการจ่ายยาในชุดแรกรับ

-CXR กรณีเหลืองแดง
-refer เข้ารพ เมื่อมีข้อบ่งชี้

การติดตาม 10 วัน นับจากวันแรกที่มีอาการหรือ ATK +

-โดยติดตามวันละ 1 -2 ครั้ง ผ่านโทรศัพท์หรือ line

-กรณีเหลือง แดงประสาน ทีมโรงพยาบาล เพื่อประเมินอาการหรือส่งต่อ

-กรณีต้องการจ่ายยาหรือประสานอุปกรณ์อื่นๆ ประสานแพทย์

-ไปรับรองแพทย์ออกโดยแพทย์ รพ/ รพ.สต ปรีนและส่งต่อผป เมื่อแพทย์จำหน่าย

-จำหน่ายผู้ป่วยเมื่อครบกำหนด



ใบรับรองแพทย์กรณีผู้ติดเชื้อโควิด 19

ส่วนที่ 1 ผู้ขอรับใบรับรองเป็นผู้กรอก

ข้าพเจ้า

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 99

ข้าพเจ้าขอใบรับรองขึ้นทะเบียนประวัติดังนี้

1. ไม่มีอาการตรวจ ATK ด้วยตนเอง ที่สถานพยาบาล
เมื่อวันที่ 14 มกราคม 2565 และมีผลเป็นบวก (ติดเชื้อ)
2. ไม่ได้รับการกักตัวแบบ Home Isolation Community Isolation ที่ **ทวีปศานาเจนวิน สาขา 1**
ภายใต้การดูแลของสถานพยาบาล (ระบุ) -(-)
ระหว่างวันที่ 13 มกราคม 2565 ถึง 14 มกราคม 2565 รวมทั้งหมดเป็น ระยะเวลา 2 วัน
3. ประวัติอื่นๆที่สำคัญ เช่นเคยมาก โฉ น้าพาลุง เหมื่อย

ลงชื่อ นางสาวนิจชา ศานต์ธรรมกุล วันที่ 17 มกราคม 2565

หมายเหตุ (1) ในกรณีที่ไม่สามารถให้ข้อมูลหรือเอกสารรับรองทั้งหมดได้ ให้ผู้ยื่นคำขอแสดงหลักฐาน หรือ ผู้ปกครองขอหมายรับรองแทนได้

(2) การให้ข้อมูลเป็นเท็จ อาจได้รับโทษตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ 2 แพทย์เป็นผู้กรอก

สถานที่ตรวจ **ทวีปศานาเจนวิน สาขา 1** วันที่ 13 มกราคม 2565ข้าพเจ้า **แพทย์หญิงศศิลา ศิริพร ณ ราชนิมา** ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ 26382ปฏิบัติงานตามใต้สถานพยาบาล (ระบุ) - (-) ขอรับรองว่า **นางสาวนิจชา ศานต์ธรรมกุล**

1. ไม่เข้ารับการตรวจโรคโควิด 19 ด้วยวิธี
 - ATK โดยบุคลากรของสถานพยาบาล (ระบุ) **ทวีปศานาเจนวิน สาขา 1** RT-PCR Rapid PCR 18ชิ้น (ระบุ)
 เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2565 และปรากฏผลเป็นบวก
2. ณ วันที่มาเข้ารับการตรวจโรคโควิดดังกล่าว ผู้มาขอรับใบรับรองการตรวจ
 - ไม่มีอาการและไม่มีอาการแสดง (Asymptomatic) ของโรคโควิด 19
 - มีอาการหรืออาการแสดงของโรคโควิด 19 ดังนี้
 - ไข้ ไอ เวียนศีรษะ คอแห้ง หายใจเหนื่อยหอบ ค่า O2 Sat อยู่ที่ - % หืดเสียง น้ำมูก
 - ไม่ไต่กลิ่น ไม่รับรส ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตัว อื่น ๆ (ระบุ)
3. ผู้ติดเชื้อได้รับการรักษาภายใต้การจัดการของสถานพยาบาล (ระบุ) **ทวีปศานาเจนวิน สาขา 1**

แบบ ผู้ป่วยใน Home Isolation Community Isolation

ระหว่างวันที่ 13 มกราคม 2565 ถึง 14 มกราคม 2565 รวมทั้งหมดเป็น ระยะเวลา 2 วัน

สรุปความเห็นของแพทย์ (ตัวเลือกใดก็ได้ต่อการยืนยัน ให้ขีดฆ่าบ้าง)

- ผู้มาขอรับใบรับรองการตรวจการติดเชื้อโควิด ATK *ด้วยตนเอง*
 - ผู้มาขอรับใบรับรองการตรวจขึ้นทะเบียนการติดเชื้อ *ภายใต้สถานพยาบาล* และมีผลเป็นบวก ได้รับการติดเชื้อโรคโควิด 19 ชนิด
 - ผู้มาขอรับใบรับรองการตรวจขึ้นทะเบียนการติดเชื้อ *ด้วยตนเอง* 30 วันนับจากวันที่ขึ้นทะเบียนการติดเชื้อได้รับการตรวจพบเชื้อ
- ซึ่งตามแนวทางการรักษาของกรมการแพทย์ ถือว่าผู้ป่วยพ้นระยะการแพร่เชื้อแล้ว
(****ไม่จำเป็นต้องได้รับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธีการใด ๆ เพื่อยืนยัน****)

 อื่น ๆ วันที่ตรวจ พบ Home Isolation 14 มกราคม 2565 ก่อนไปรักษาที่โรงพยาบาล

(TMC Ver. 2.11.2021, A-MED Ver. 1.11.2-prod.114)

ลงชื่อ **แพทย์หญิงศศิลา ศิริพร ณ ราชนิมา** แพทย์ผู้ตรวจลงลาย

การดูแลผู้ป่วยในระบบ BKK HI/CI

คนไข้แบ่งเป็น 4 กลุ่ม

1. **Asymptomatic** ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรืออาการน้อย

2. **Mild symptoms without risk factors*** มีไข้ 37.5 องศาขึ้นไป

ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ถ่ายเหลว จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส

3. **Mild symptoms with risk factor***

-ไม่มีแน่นหน้าอก ไม่มีเหนื่อยหอบ

-ไม่มีหายใจไม่สะดวก

-ทั้งนี้ประเมินด้วย oxygen sat EH ประกอบ เปลี่ยนแปลงน้อยกว่า 3

-ประเมินคุณภาพเครื่องตรวจ แบตเตอรี่

4. **Pneumonia c desaturation sat<96** เอกซเรย์พบปอดอักเสบรุนแรง

ออกซิเจนในเลือดต่ำกว่า 96% เป็นผู้สูงอายุ 75 ปีขึ้นไป

แพทย์จะทำหน้าที่ในการรับดูแลคนไข้

สีเขียวที่ ไม่มีอาการ พยาบาล/นักวิชาการติดตามทุกวัน

สีเหลือง: กลุ่มมีอาการเล็กน้อย ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง (สีเขียวตามกรมการแพทย์)

พยาบาล/นักวิชาการติดตามทุกวัน

สีเหลือง: กลุ่มที่เป็นกลุ่มเสี่ยง แพทย์ประเมินครั้งแรก หากพิจารณาในการรับตัวในระบบ **HI** ได้

>> แพทย์ติดตามร่วมกับทีมผ่านระบบ **tele-med**

สีแดง ส่งต่อเข้าโรงพยาบาล

การบันทึกประวัติแรกรับ



บันทึกพยาบาล/สหวิชาชีพ

ล่าสุด 15 ม.ค. 2565 เวลา 11:54

รับเคสผ่านทางแพทย์ โทรคัดกรองผู้ป่วยให้ข้อมูลดังนี้ ผู้ป่วยหญิง ชาวไทยอายุ 55 ปี DOI4, วันที่ 11/1/65 ไข้คอ ไอเล็กน้อย ตรวจ ATK 13/1/65 Positive ตอนนี้มีอาการ เจ็บคอเยอะ ไอเยอะ เหนื่อยมากตอนพูด น้ำตาลในเลือดสูงยังไม่ได้ทานยาเบาหวาน วิงเวียนศีรษะ ทานข้าวไม่ค่อยลง , ปฏิเสธโรคประจำตัว, ปฏิเสธการแพ้ยาอาหาร, ประวัติฉีดวัคซีนครบ 2 เข็ม (AZ+AZ), ต้องการทำ HI- ได้อธิบายการทำ HI กับพริบตาคลินิก ผู้ป่วยยินยอมเข้ารับการแยกกักที่บ้าน โดยจะปฏิบัติตามคำแนะนำทุกประการเช่น - งดอุณหภูมิจากกายและการวัดค่าออกซิเจนในเลือด รวมถึงการทดสอบระบบการหายใจ ตามเวลาที่กำหนด - ให้ข้อมูลส่วนตัวด้านภาวะสุขภาพเปิดเผยข้อมูลเพื่อการคัดกรอง การรักษาพยาบาล เพื่อช่วยเจ้าหน้าที่สามารถส่งความช่วยเหลือในการเข้ารับการรักษาโรค โดยวิธีผ่านระบบโทรศัพท์และไลน์(Line) - ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงของการตรวจวินิจฉัย หรือแผนการดูแลรักษา ผู้ป่วยมีสิทธิ์ที่จะได้รับคำอธิบายเพิ่มเติม ดำเนินการจัดส่งชุดแรกรับให้ แนะนำวิธีการวัดไข้ และออกซิเจน การจัดส่งภาพผลการวัดทางไลน์(รูปอุปกรณ์), ขอรับอาหาร/ Verbal by พว.เอมอส [REDACTED]

- ประวัติอาการแรกรับ
- ความเสี่ยง
- การให้คำแนะนำ
- การดูแลที่ให้
- การยินยอมรักษาในระบบ HI
- ผู้บันทึก

เมื่อโทรหาผู้ป่วย แนะนำตัว

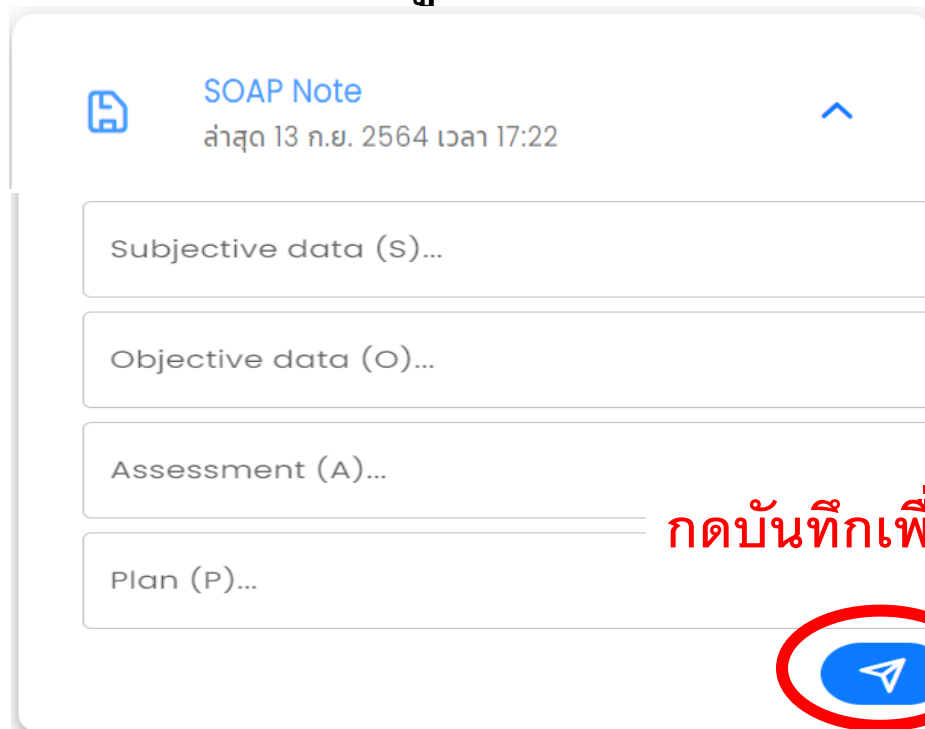
แล้วบันทึก **Progress Note SOAP**

1. Subjective data : ข้อมูลที่ได้จากการสอบถามคนไข้

2. Objective data : วันที่มีอาการ นับจากวันแรกที่มีอาการ
เนื่องจากผู้ป่วยที่ไม่มีอาการนับจากวันที่ตรวจพบเชื้อ (**DOI**)

3. Assessment : การประเมินอาการผู้ป่วย

4. Plan : แผนการรักษาผู้ป่วยในวันต่อไป และกตบันทึก



กตบันทึกเพื่อส่งข้อมูลเข้าระบบ



การสั่งยา แบบรายวัน

ยังไม่มีใบสั่งแพทย์ (กำลังดำเนินการ)

1 แบบรายวัน แบบต่อเนื่อง

รายการยาทั้งหมด 0 ชนิด

2 ชื่อยา
A-MOL CAPLETS (สยานเกสซ์) (paracetamol 500 mg) tablet, 1

3 วิธีใช้ยา
เมื่อมีอาการ

4 ปริมาณ
รับประทานทุก 4-6 ชม เมื่อมีอาการ #20

5

อาหาร

X-ray

Lab

Consultant

อื่นๆ... (ถ้ามี)

6

- 1.สั่งยาแบบรายวัน
- 2.เลือกรายการยา
(favi ,prednisolone มี standing order)
- 3.เลือกวิธีใช้ ** มี drop down
- 4.ช่องปริมาณ เติมวิธีการรับประทาน
และจำนวนเม็ดโดยการพิมพ์
- 5.กดเครื่องหมาย + เพื่อเพิ่มรายการยา
- 6.เมื่อสิ้นสุดใบสั่งยา กดลูกศรสีฟ้า เพื่อบันทึกใบสั่งยา
-โดยแพทย์/เภสัช/CMสั่งยาแรกครับ

ชื่อยา
faviD

S: เริ่มมีอาการ 11/1/65
มีอาการ เจ็บคอเยาะ ไอ

FaviD1-5 Adult: Favipiravira (200 mg) # 50 tab, (9 tab bid pc x 1 day then 4 tab bid pc x 4 day)

FaviD1-5 Kid: Favipiravira (200 mg), (35mg/kg/dose bid pc x 1 day then 15mg/kg/dose bid pc x 4 day)

FaviD1-5 Liver: Favipiravira (200 mg) # 24 tab, (4 tab bid pc x 1 day then 2 tab bid pc x 4 day)

FaviD1-5 Obese90kgUp: Favipiravira (200 mg) # 64 tab, (12 tab bid pc x 1 day then 5 tab bid pc x 4 day)

FaviD6-10 Adult: Favipiravira (200 mg) # 40 tab, (4 tab bid pc x 5 day)

แพทย์จะทำหน้าที่ในการรับดูแลคนไข้

สีเขียวที่ **ไม่มีอาการ** พยาบาล/นักวิชาการติดตามทุกวัน

สีเหลือง: กลุ่มมีอาการเล็กน้อย ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง (สีเขียวตามกรมการแพทย์)

พยาบาล/นักวิชาการติดตามทุกวัน

สีเหลือง: กลุ่มที่เป็นกลุ่มเสี่ยง แพทย์ประเมินครั้งแรก หากพิจารณาในการรับตัวในระบบ **HI** ได้

>> แพทย์ติดตามร่วมกับทีมผ่านระบบ **tele-med**

สีแดง ส่งต่อเข้าโรงพยาบาล

การจำแนกผู้ป่วย ให้จำแนกผู้ป่วย โดยแยกประเภท

เขียวกรณี**ไม่มีอาการหรืออาการเล็กน้อย**

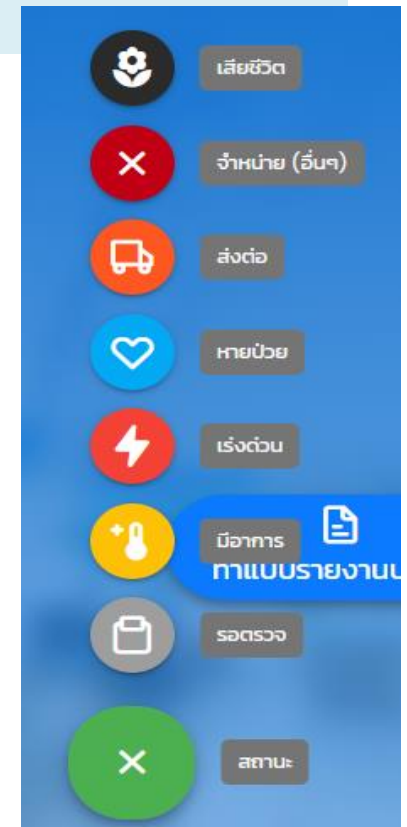
สีเหลือง มีอาการ หรือเป็นกลุ่มเสี่ยง

มีแดงคือเร่งด่วน **sat <96**





หายป่วย เมื่อครบระยะกักตัว

ส่งต่อ กรณีมีการส่งต่อสำเร็จ


จำหน่าย กรณีจำหน่ายด้วยสาเหตุอื่น ๆ




การลงทะเบียนผู้ใช้งาน


-  หน้าหลัก
-  รับเข้า / ขอเตียง
-  **ตั้งค่าบัญชีผู้ใช้**
-  ติดตั้งแอปฯ


โรงพยาบาลภายใต้การดูแล


 โรงพยาบาล
พริตตาแทนเจอร์ริ่น สาขา 1


ข้อมูลการลงทะเบียน


 โรงพยาบาลปัจจุบัน
พริตตาแทนเจอร์ริ่น สาขา 1


 เลขที่ประกอบวิชาชีพ
[REDACTED]


 รหัสผ่าน [เปลี่ยนรหัสผ่าน](#)


 คำนำหน้าชื่อ
แพทย์หญิง


 เพศ
หญิง


 ชื่อ
ศรินภา (เบอร์โทร.....)

 นามสกุล
ศิริพร ณ ราชสีมา (แพทย์/พยาบาล cm/we)

 ความเชี่ยวชาญพิเศษ
แพทยเวชศาสตร์ครอบครัว

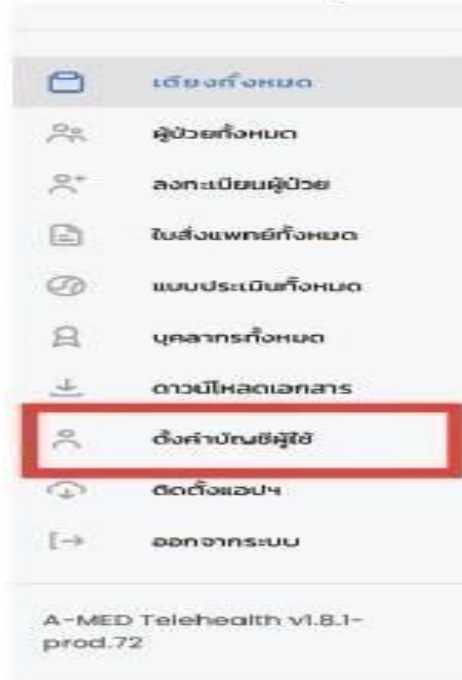
 เบอร์มือถือ
(085) 813 - 5495

 อีเมล
dr.sirinapa@gmail.com

 บันทึกการตั้งค่า

การเพิ่มหน่วยงานมากกว่า 1 หน่วยงาน

1. เข้าสู่ระบบด้วย username/password
2. เลือก ตั้งค่าบัญชีผู้ใช้



3. เพิ่มหน่วยงานใหม่



โรงพยาบาล
ทดสอบบัน ด้านซ้าย สำหรับอัลโพลด์ไฟล์
ด้านขวา สำหรับเปิดกล้องสแกน

ข้อมูลการลงทะเบียน

โรงพยาบาลปัจจุบัน
ทดสอบบันทึกร

เลขที่ประกอบวิชาชีพ
55555

โรงพยาบาลการสื่อสารสุขภาพ

โรงพยาบาล
ทดสอบบันทึกร

หลังจากเพิ่มหน่วยงานใหม่

ก็สามารถเลือกหน่วยงานใหม่ได้จากช่องนี้

A registration form with the following fields: 'เลขที่ประกอบวิชาชีพ' (55555), 'รหัสผ่าน', 'ค้นหาบัญชี' (dropdown menu), 'เพศ' (dropdown menu), 'ชื่อแพทย์/พยาบาล', 'เบอร์โทร', 'ความถี่ของการใช้งาน' (ไม่), and 'เบอร์ติดต่อ' ((555) 555 - 5555). The 'ค้นหาบัญชี' dropdown menu is highlighted with a red box.

4. จากนั้นบันทึกข้อมูล และเข้าสู่ระบบใหม่

บันทึกการตั้งค่า

THANK YOU

A photograph featuring the words "THANK YOU" spelled out using ten light-colored wooden blocks. Each block has a single letter in a bold, black, sans-serif font. The blocks are arranged in two groups: "THANK" and "YOU", with a small gap between them. They are placed on a horizontal wooden plank that shows natural grain and texture. The background is a soft-focus, bokeh-style image of green foliage, creating a warm and natural atmosphere.