ต้นฉบับ
ศูนย์คุณภาพ

โรงพยาบาลพระปกเกล้า

ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedure : WP)
เรื่อง "การช่วยฟื้นคืนชีพ"

รหัสเอกสาร

WP-MSO-01-1069

	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	ลายเซ็น	วัน เดือน ปี
ผู้จัดทำ (1)	นายวิชาญ พูลเงิน	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน		1 ต.ค. 69
ผู้จัดทำ (2)	นพ.โสภณ คละวรรณดี	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา		1 . . 69
ผู้ทบทวน (1)	นางโกสุม บำรุงพันธุ์	ปฏิบัติหน้าที่รองผอ.ฝ่ายการพยาบาล		1 . . 69
ผู้ทบทวน (2)	นพ.วิรัตน์ เวียงสกุณา	ประธานองค์กรแพทย์		1 . . 69
ผู้อนุมัติ	นพ.ไพศาล สหพัฒนา	รองผอ.ด้านพรส.		1 . . 69

เรียบเรียงและจัดเก็บ โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

นพ.ไพศาล สหพัฒนา
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลพระปกเกล้า	**ระเบียบปฏิบัติงาน** (WORK PROCEDURE)	
	เรื่อง : **การช่วยฟื้นคืนชีพ**	
	รหัสเอกสาร : **WP-MSO-01-1069**	วันที่เริ่มใช้ **: 1 ตุลาคม 2569**
	ผู้รับผิดชอบ : **องค์กรแพทย์**	

1.0 วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ของโรงพยาบาลพระปกเกล้าเป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน

1.2 เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น (cardiac arrest) ได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

2.0 ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติงานเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ **(CPR)** ครอบคลุมผู้ที่อยู่ภายในโรงพยาบาลทุกคน ทั้งผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ญาติผู้ป่วย และบุคลากรทุกคนที่อยู่ในโรงพยาบาลพระปกเกล้า ครอบคลุมพื้นที่ทั้งหอผู้ป่วย ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องทำหัตถการ ห้องผ่าตัด ห้องประชุม ห้องเรียน ห้องทำงาน **(back office)** อาคารจอดรถ โรงอาหาร ตลาดนัดโรงพยาบาล อาคารหอพัก บ้านพักเจ้าหน้าที่ ถนนและทางเดินภายในโรงพยาบาลพระปกเกล้าทั้งหมด รวมถึงโรงพยาบาลพระปกเกล้าสาขาเมือง อาคารแพทย์แผนไทย อาคารแพทย์แผนจีน อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู และบ้านแสงจันท์

3.0 คำนิยามศัพท์

3.1 ภาวะที่ต้องการการช่วยฟื้นคืนชีพ หมายถึง ผู้ที่มีความจำเป็นในการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ซึ่งได้แก่

3.1.1 ผู้ที่มีภาวะคลำชีพจรไม่ได้

3.1.2 ผู้ที่มีอาการหมดสติ คลำชีพจรแล้วไม่แน่ใจ

3.2 ทีมสนับสนุนในการช่วยฟื้นคืนชีพ **(Back up CPR team)** หมายถึงทีมที่ให้บริการช่วยฟื้นคืนชีพ ACLS ซึ่งประกอบไปด้วย

โรงพยาบาลพระปกเกล้า	**ระเบียบปฏิบัติงาน** (WORK PROCEDURE)	
	เรื่อง : **การช่วยฟื้นคืนชีพ**	
	รหัสเอกสาร : **WP-MSO-01-1069**	วันที่เริ่มใช้ **: 1 ตุลาคม 2569**
	ผู้รับผิดชอบ : **องค์กรแพทย์**	

ผู้รับผิดชอบ	บทบาทหน้าที่
1. เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานหรือพื้นที่ที่เกิดเหตุการณ์/ผู้เห็นเหตุการณ์/ผู้ได้รับแจ้งเหตุ	1. ประเมินระดับความรู้สึกตัว ตรวจสอบชีพจร และให้การช่วยเหลือตามแนวปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (**Basic Life Support**) 2. โทรแจ้งทีมสนับสนุนในการช่วยฟื้นคืนชีพ (**Back up CPR team**) ดังนี้ 2.1 กรณีภายในหอผู้ป่วย/ห้องตรวจ ให้โทรศัพท์แจ้งทีมสนับสนุนการช่วยฟื้นคืนชีพ (**Back up CPR**) โรงพยาบาลพระปกเกล้า (SD-MSO-02-0769) 2.2 ถ้าเกิดเหตุนอกหอผู้ป่วย/ห้องตรวจ โทรแจ้ง เบอร์ภายในโทร 1669 เบอร์ภายนอกโทร 1669 เพื่อบริหารจัดการทีมไปช่วยเหลือและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามการพิจารณาของแพทย์หัวหน้าทีม (**Leader**) 3. กรณีภายในหอผู้ป่วย/ห้องตรวจ ให้เตรียมอุปกรณ์ในการให้ **Oxygen** อุปกรณ์ดูดเสมหะ และอุปกรณ์ช่วยชีวิตเบื้องต้น
2. เจ้าหน้าที่ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ (1669)	1. โทรศัพท์แจ้งทีมช่วยเหลือเบื้องต้นในการช่วยฟื้นคืนชีพตามพื้นที่ที่กำหนด (SD-MSO-01-0769) 2. ส่งทีมปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (**EMS**) ออกปฏิบัติการ (กรณีนอกหอผู้ป่วย/ห้องตรวจ)
3. แพทย์หัวหน้าทีม (Leader)	1. หัวหน้าทีมจัดระบบและแบ่งหน้าที่ในกลุ่ม 2. สั่งการตรวจและการรักษาตามแนวทางการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS guidelines ของ รพ.พระปกเกล้า (SD-MSO-03-0769) และหาสาเหตุของภาวะ **Cardiac arrest** 3. ใส่ท่อช่วยหายใจ ในรายที่มีข้อบ่งชี้กรณีผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจยาก ให้ปฏิบัติตาม (WP-ANE-02-0369) 4. ประเมินประสิทธิภาพของทีม **ACLS** และ **Debrief** ภายหลังการช่วยชีวิต
4. พยาบาลวิชาชีพ / นักฉุกเฉินการแพทย์ ตำแหน่ง Defibrillator/Airway	1. เตรียมเครื่องกระตุกหัวใจ **Defibrillator / AED** และติดตั้งอุปกรณ์ในการประเมิน **EKG** ทันทีที่มาถึง 2. ช่วยแพทย์และทำการปฏิบัติการ **Defibrillation** ตามแผนการรักษาของแพทย์หัวหน้าทีม 3. กรณีที่หัวใจกลับมาเต้นและมีการไหลเวียนโลหิตอีกครั้ง (**Return of Spontaneous Circulation : ROSC**) ประเมินสัญญาณชีพ ตาม แนวทางการช่วยชีวิตขั้นสูง **ACLS guidelines** ของรพ.พระปกเกล้า (SD-MSO-03-0769)

โรงพยาบาลพระปกเกล้า	**ระเบียบปฏิบัติงาน** (WORK PROCEDURE)	
	เรื่อง : **การช่วยฟื้นคืนชีพ**	
	รหัสเอกสาร : **WP-MSO-01-1069**	วันที่เริ่มใช้ **: 1 ตุลาคม 2569**
	ผู้รับผิดชอบ : **องค์กรแพทย์**	

ผู้รับผิดชอบ	บทบาทหน้าที่
	4. ช่วยใส่ท่อช่วยหายใจ กรณีไม่สามารถใส่ท่อช่วยหายใจได้ ให้ปฏิบัติตาม (WP-ANE-02-0369)
5. พยาบาลวิชาชีพ / นักฉุกเฉินการแพทย์ ตำแหน่ง Medication/ Recorder	1. เปิดเส้นเพื่อให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือดดำ 2. เก็บเลือดเพื่อส่งตรวจ 5-10 มิลลิลิตร (ถ้าได้) 3. เตรียมและบริหารยา ตามแนวทางการช่วยชีวิตขั้นสูง **ACLS guidelines** ของรพ.พระปกเกล้า (SD-MSO-03-0769) 4. จดบันทึกเหตุการณ์และการช่วยชีวิตรวมถึงตรวจสอบความสมบูรณ์ถูกต้องของเอกสารในแบบบันทึกการทำ **CPR (CPR record form)** (FM-MSO-09-0769) 5. ประกาศเวลาให้ทีมรับทราบตามแนวทางการช่วยชีวิตขั้นสูง **ACLS guidelines** ของรพ.พระปกเกล้า (SD-MSO-03-0769)
6. เจ้าหน้าที่แผนกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	1. เตรียมรถนอนพร้อมถังออกซิเจนมาที่จุดหรือหน่วยงานที่เกิดเหตุการณ์ 2. ช่วยกดนวดหัวใจ (**Chest compression**) ตามแนวทางการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS guidelines ของรพ.พระปกเกล้า (SD-MSO-03-0769) 3. เคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามการพิจารณาของหัวหน้าทีม

a. อุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ หมายถึง เครื่องมือทางการแพทย์ และยาที่ใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพ ตามมาตรฐานรถช่วยชีวิต (SD-MSO-04-0769)

b. สถานที่ หมายถึง สถานที่ทั้งหมดภายในโรงพยาบาลพระปกเกล้า โดยสถานที่ในการช่วยฟื้นคืนชีพแบ่งออกเป็น 2 แบบ คือ สถานที่ที่มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ และสถานที่ที่ไม่มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ

1. สถานที่ที่มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ ได้แก่ หอผู้ป่วยใน ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องผ่าตัด ห้องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ห้องตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า บ้านแสงจันท์ อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลพระปกเกล้า สาขาเมือง อาคารแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน
2. สถานที่ที่ไม่มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ ได้แก่ ห้องประชุม ห้องเรียน ห้องทำงาน (back office) อาคารสุขภาพ อาคารศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิกและอาคารศูนย์ปฏิบัติการจำลองทางการแพทย์ นิติเวชวิทยา พยาธิวิทยา อาคารเภสัชกรรม อาคารซักฟอก-จ่ายกลาง อาคารโภชนศาสตร์ ศูนย์อาหาร ตลาดนัดโรงพยาบาล ถนน และทางเดินภายในโรงพยาบาล ร้านค้าต่างๆ ภายในโรงพยาบาล สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพระปกเกล้า มูลนิธิโรงพยาบาลพระปกเกล้า อาคารและลานจอดรถ อาคารหอพัก/บ้านพักเจ้าหน้าที่

โรงพยาบาลพระปกเกล้า	**ระเบียบปฏิบัติงาน** (WORK PROCEDURE)	
	เรื่อง : **การช่วยฟื้นคืนชีพ**	
	รหัสเอกสาร : **WP-MSO-01-1069**	วันที่เริ่มใช้ **: 1 ตุลาคม 2569**
	ผู้รับผิดชอบ : **องค์กรแพทย์**	

4.0 ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. หน่วยงานที่พบบุคคลหมดสติ

- ประเมินระดับความรู้สึกตัว ชีพจร โดยใช้ระยะเวลาประเมิน 5-10 วินาที เมื่อคลำชีพจรไม่ได้หรือหยุดหายใจ ให้ขอความช่วยเหลือจากทีมสนับสนุนในการช่วยฟื้นคืนชีพ (Back up CPR team)

1.1 กรณีเกิดเหตุภายในหอผู้ป่วย/ห้องตรวจ โทรตามทีมสนับสนุนการช่วยฟื้นคืนชีพ (Back up CPR) โรงพยาบาลพระปกเกล้า (SD-MSO-02-0769) และปฏิบัติตามแนวทาง BLS ระหว่างรอทีมสนับสนุน

1.2 กรณีเกิดเหตุภายนอกหอผู้ป่วย/ห้องตรวจ หรือสถานที่ที่ไม่มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ โทร 1669/4046

- แจ้ง “ขอทีม CPR ที่ (ระบุสถานที่เกิดเหตุ) ชื่อ/ตำแหน่ง.....ผู้แจ้ง เบอร์โทรติดต่อกลับ..... ”
- เริ่มทำ Chest compression ทันที
- เมื่อ AED มาถึง ทำการติดแผ่น Electrode Pad และทำตามคำแนะนำของเครื่อง
- ช่วยหายใจด้วย Mask with self-inflating bag with reservoir, เปิด Oxygen flow 15 LPM
- ถ้ามีบุคลากรที่สามารถเปิดเส้นได้ ให้เปิดเส้นเพื่อให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือดดำ และเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจ 5-10 มิลลิลิตร (ถ้าได้)
- เตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ และเครื่องดูดเสมหะ
- บันทึกการช่วยชีวิตลงใน แบบบันทึกการทำ CPR (CPR record form) (FM-MSO-09-0769)
- เมื่อแพทย์ทีมช่วยเหลือมาถึงให้รายงานอาการผู้ป่วย เพื่อพิจารณาให้การรักษาตามแนวทางการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS guidelines ของรพ.พระปกเกล้า (SD-MSO-03-0769) และหาสาเหตุของภาวะ Cardiac arrest

2. ทีมสนับสนุนในการช่วยฟื้นคืนชีพ (Back up CPR team) อย่างน้อย 2 คน (แพทย์ 1 คน, พยาบาล/บุคลากรอื่น 1 คน)

แพทย์หัวหน้าทีม Leader เมื่อมาถึงจุดเกิดเหตุ ดำเนินการ

1) รับรายงานเหตุการณ์ อาการผู้ป่วย จากเจ้าหน้าหน้าที่ประจำหน่วยงานเกิดเหตุ
2) จัดระบบและแบ่งหน้าที่ในทีม และกำกับผู้ร่วมทีมให้ทำหน้าที่อย่างถูกต้อง
3) สั่งการตรวจและการรักษาตามแนวทางการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS guidelines ของรพ.พระปกเกล้า (SD-MSO-03-0769) และหาสาเหตุของภาวะ Cardiac arrest
4) ผู้ร่วมทีมดำเนินการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
5) ประเมินประสิทธิภาพของทีม ACLS และ Debrief ภายหลังการช่วยชีวิต

3. ภายหลังการช่วยฟื้นคืนชีพแล้วมี Return Of Spontaneous Circulation (ROSC)

1) ประเมินระดับความรู้สึกตัว สัญญาณชีพ ให้การรักษาตามอาการ
2) พยาบาลเจ้าของไข้ (กรณีหอผู้ป่วย/ห้องตรวจ) โทรส่งข้อมูลให้หอผู้ป่วยปลายทาง/ER
3) เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานที่ตามแพทย์พิจารณา
4) ดูแลภายหลังการช่วยชีวิต หากมีข้อบ่งชี้การทำ Targeted Temperature Management ให้ปฏิบัติตามแนวทางการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS guidelines ของรพ.พระปกเกล้า (SD-MSO-03-0769)

4. กรณีไม่มี Return Of Spontaneous Circulation ปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติการจัดการศพเสียชีวิตในโรงพยาบาล (WI-FOR -01-1069)

5.0 รายการความเสี่ยง

5.1 ผู้ป่วยได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพล่าช้า

5.2 ขาดการติดต่อสื่อสาร/ ประสานงานระหว่างหน่วยงาน/ หน่วยบริการ

6.0 ตัวชี้วัด

6.1 ทีมสนับสนุนในการช่วยฟื้นคืนชีพ(Back up CPR team) มาถึงที่เกิดเหตุภายใน 5 นาที (เป้าหมาย > ร้อยละ 80)

6.2 อัตราการช่วยฟื้นคืนชีพแล้วรอด (Return of Spontaneous Circulation : ROSC) (เป้าหมาย > ร้อยละ 50)

7.0 ภาคผนวก

7.1 Work Flow ขั้นตอนการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)

7.2 ทีมช่วยเหลือเบื้องต้นในการช่วยฟื้นคืนชีพ (SD-MSO-01-0769)

7.3 ทีมสนับสนุนการช่วยฟื้นคืนชีพ (Back up CPR) โรงพยาบาลพระปกเกล้า (SD-MSO-02-0769)

7.4 ระเบียบการปฏิบัติกรณีใส่ท่อช่วยหายใจยาก (WP-ANE-02-0369)

7.5 แนวทางการช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS guidelines ของรพ.พระปกเกล้า (SD-MSO-03-0769)

7.6 มาตรฐานรถช่วยชีวิต (SD-MSO-04-0769)

7.7 แบบบันทึกการทำ CPR (CPR record form) (FM-MSO-09-0769)

7.8 วิธีปฏิบัติการจัดการศพเสียชีวิตในโรงพยาบาล (WI-FOR -01-1069)

โรงพยาบาลพระปกเกล้า	**ระเบียบปฏิบัติงาน** (WORK PROCEDURE)	
	เรื่อง : **การช่วยฟื้นคืนชีพ**	
	รหัสเอกสาร : **WP-MSO-01-1069**	วันที่เริ่มใช้ **: 1 ตุลาคม 2569**
	ผู้รับผิดชอบ : **องค์กรแพทย์**	

7.1 Work Flow ขั้นตอนการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)

