



ขั้นตอนปฏิบัติการเริ่มเขียน Nurse Note ใน SPRDD

SPRDD

Nurse

- IPD Registry
- IPD Shift
- IPD List
- Dashboard
- Admin

เข้าสู่ Link > Login > เลือก Nurse

Nurse Admin

SPRDD

คลิกที่ AN

AN	HN	ชื่อ-สกุล	อายุ	Admit	Bed
680002404	000208445	นายสม นุญสม	85 ปี 2 เดือน	18/2/2568 17:36 น.	18/2/2568 17:38 น.
680002460	00045351	นายสมศักดิ์ กันธิวา	64 ปี 6 เดือน	19/2/2568 14:12 น.	19/2/2568 14:20 น.
680002044	000232246	นายจนะ แน่ใหม่	68 ปี 1 เดือน	10/2/2568 13:21 น.	14/2/2568 11:22 น.
680002471	000023285	นายไพจิตร มีนตาชัย	74 ปี 8 เดือน	19/2/2568 18:50 น.	19/2/2568 19:01 น.
680002199	000531890	นายสมพงษ์ จงมปัก	61 ปี 7 เดือน	14/2/2568 01:22 น.	19/2/2568 12:20 น.
680002374	000087060	ร.ต.วิวัฒนา จันทร์ทรง	65 ปี 2 เดือน	18/2/2568 10:35 น.	18/2/2568 11:22 น.

SPRDD

คลิกที่รูปนางพยาบาล (Nurse note)

ชื่อ-สกุล นายสม นุญสม อายุ 85 ปี 2 เดือน AN 680002404 HN 000208445
Admit at 18/2/2568 17:36:00 น. Bed at 18/2/2568 17:38 น.
ชื่อ Ward อายุรกรรม นายเตียง ๐๖05
สิทธิรักษา บัตรทอง นอกระบบ (บมจ.)

ID	DATE-TIME	AN	WARD	TYPE	FROM	TO	UPDATED BY	UPDATED AT	ACTION
๖5548	18/2/2568 17:38	680002404	Ward อายุรกรรม นายเตียง ๐๖05	รับใหม่	Admit	๐๖05	รศัญญา พลวงษ์	18/2/2568 17:40	Shifted

Nurse Note

SPRDD

ชื่อ- นายนันทน์ โนนดี อายุ 38 ปี 1 เดือน AN 670016425 HN 000502055
สกุล นรา
Admit at 31/12/2567 12:28:00 น. Bed at 31/12/2567 12:33 น.
ชื่อ Ward ศัลยกรรม นายเตียง ๐๖28
สิทธิรักษา บัตรทอง นอกระบบ (บมจ.) (นโยบาย 30 นาที)

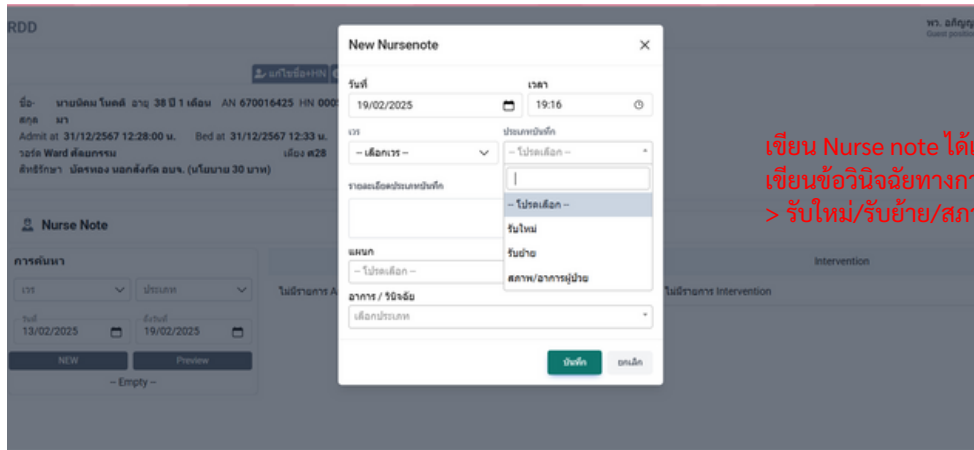
Nurse Note

การค้นหา

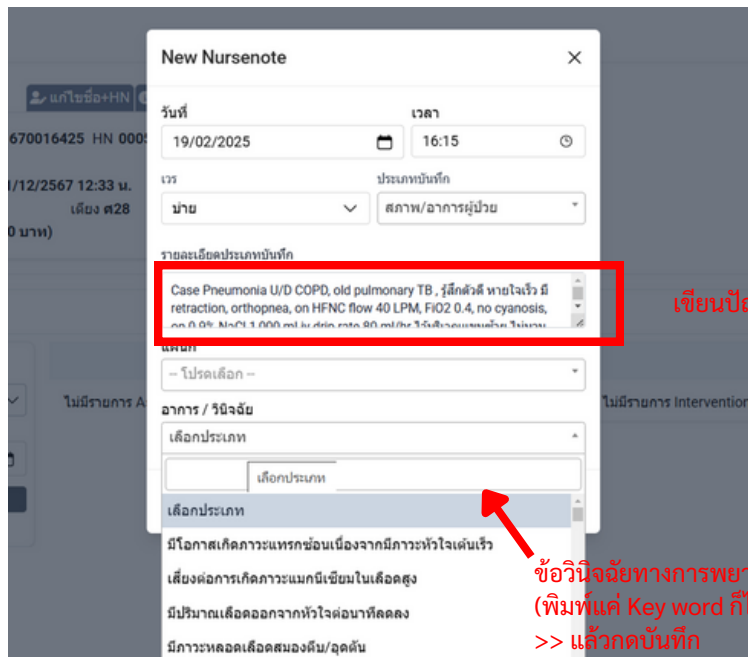
วันที่ 13/02/2025 ถึงวันที่ 19/02/2025

NEW Preview

เริ่มการเขียน Nurse note คลิกที่ NEW

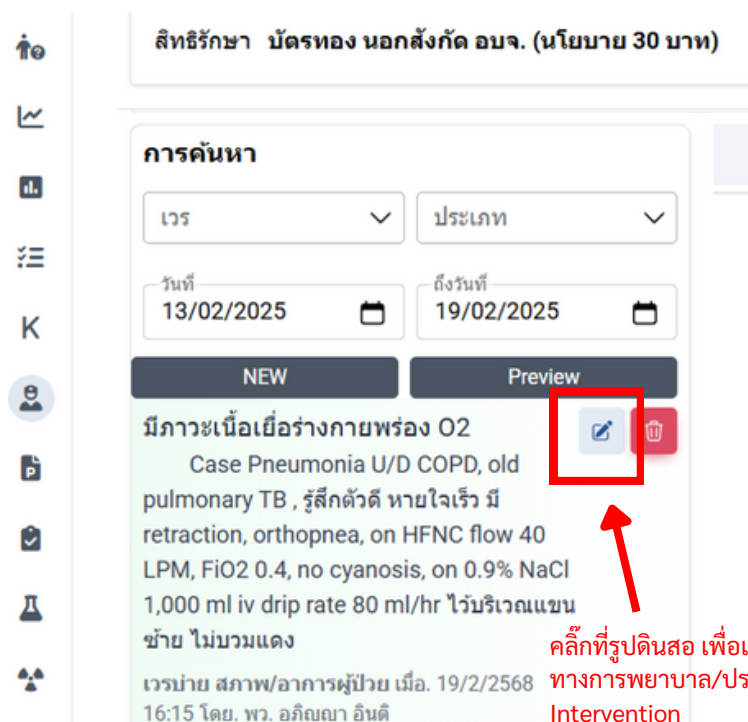


เขียน Nurse note ได้เลย เลือกเวลาที่เริ่ม
เขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
> รับใหม่/รับย้าย/สภาพอาการผู้ป่วย



เขียนปัญหา/สภาพอาการผู้ป่วยให้ครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
(พิมพ์แค่ Key word ก็ได้ ประโยคเต็มจะขึ้นให้เอง)
>> แล้วกดบันทึก



คลิกที่รูปดินสอ เพื่อเขียนรายละเอียดข้อวินิจฉัย
ทางการพยาบาล/ประเภทอาการ/Assessment/
Intervention

มีภาวะเนื้อเยื่อร่างกายห้อง O2
 Case Pneumonia U/D COPD, old pulmonary TB, รู้สึกตัวดี หายใจเร็ว มี retraction, orthopnea, on HFNC flow 40 LPM, FIO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl 1,000 ml iv drip rate 80 ml/hr
 วัณโรคแทรกซ้อน ไม่มีรวมแดง
 เทรานซ์ สภาพ/อาการผู้ป่วย เมื่อ: 19/2/2568 16:15 โย. พ. อภิชญา อิ่มดี

EVALUATE

ประเภทอาการ Assessment Intervention

เพิ่ม เพิ่ม เพิ่ม

รายการประเภทอาการ

Search...

- มีการแลกเปลี่ยนก๊าซลดลง
- ระดับความรู้สึกตัวลดลง
- มีภาวะเลือดเป็นกรด
- กล้ามเนื้อช่วยหายใจอ่อนแรง
- กล้ามเนื้อช่วยหายใจหดเกร็ง
- ขาดประสิทธิภาพในการทำงานเดินหายใจปอด
- อยู่ในระยะเฝ้าเครื่องช่วยหายใจ
- ตัวบวม O2 ลดลง
- Carbon monoxide poisoning
- Cyanide poisoning
- ลุดก้นทางเดินหายใจส่วนบน

บันทึก ยกเลิก

เติมรายละเอียด Assessment ของผู้ป่วย

รายการ Assessment

Search...

- Apnea of premature
- Creptitation
- Cyanosis
- Eye
- Movement
- Nasal flaring, grunting, retraction
- O2 Sat %
- Obstructive sleep apnea
- On ICD ช่าง
- On O2 T-piece LPM
- On Thoracic wall suction cmH2O
- Oxygen index
- PPHN

เลือกหลายรายการ

SELECT Close

Assessment Form

Creptitation both lung

Movement abdominal retraction

O2 Sat 96 %

การหายใจ Rate 24 /min

ผล ABG ค่า PCO2 62

ผล CXR RLL and LLL infiltration

ลักษณะเสมหะ เหลืองเหนียว

หายใจเหนื่อย หอบ เต็มเสร็จ กดบันทึก

บันทึก ยกเลิก

SELECT Close

รายการ Interventions

Search...

เลือกหลายรายการ

- Bed rest
- Chest physiotherapy
- Consult ภายภาพเจาะปอด
- Keep warm (ทารก)
- Knee - chest position
- Monitor O2 sat
- On ECMO ตามแผนการรักษา
- On HFNC setting ตามแผนการรักษา
- On O2 canular
l/min
- On O2 mask with bag
l/min
- On Ventilator setting ตามแผนการรักษา
- Prone position
- Record BP PR RR ทุก
ชั่วโมง

SELECT Close

Intervention Form

Bed rest

Monitor O2 sat

On HFNC setting ตามแผนการรักษา
รักษา Flow 40 LPM, FiO2 0.4

Record BP PR RR ทุก
ชั่วโมง 2

ช่วยเหลือการท่ากิจกรรม 2

ดูแลให้ได้รับยาขยายหลอดลม
หรือยาละลายเสมหะตามแผนการ
รักษาของแพทย์ Berodual (1:3) NB q 4 hr

สอนการหายใจ/ไออย่างมี
ประสิทธิภาพ

เฝ้าระวังภาวะพร่องออกซิเจน เช่น
confusion dyspnea หายใจเร็ว
คื่น peripheral cyanosis Berodual (1:3) NB q 4 hr

ให้ยา Cef-3 2 gm iv OD, Azithromycin 5
ตามแผนการรักษา

บันทึก ยกเลิก

คลิก Evaluation เพื่อสรุปผลการพยาบาล

มีภาวะเนื้อเยื่อร่างกายพร่อง O2
Case Pneumonia U/D COPD, old pulmonary TB , รู้สึกตัวดี หายใจเร็ว มี retraction, orthopnea, on HFNC flow 40 LPM, FiO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl 1,000 ml iv drip rate 80 ml/hr 1 วันบริเวณแขนซ้าย ไบบวมแดง ผู้โอบมาก มีเสมหะเยอะ ลักษณะสีเหลืองเหนียว มีไข้จากที่บ้าน
เวรนำย สภาพ/อาการผู้ป่วย เมื่อ. 19/2/2568 16:15 โดย. พว. อภิญญา อินดี

EVALUATE

ประเภทอาการ	Assessment	Intervention
เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
มีการแลกเปลี่ยนก๊าซลดลง	O2 Sat 96 %	ติดตามผล ABG, CXR
	การหายใจ Rate 24 /min	Monitor O2 sat
	Crepitation both lung	Record BP PR RR ทุก 2 ชั่วโมง
	ผล CXR RLL and LLL infiltration	สอนการหายใจ/ไออย่างมีประสิทธิภาพ
	ผล ABG ค่า PCO2 62	ช่วยเหลือการท่ากิจกรรม

Nursenote Confirm ?

มีภาวะเนื้อเยื่อร่างกายพร่อง O2
Case Pneumonia U/D COPD, old pulmonary TB , รู้สึกตัวดี หายใจเร็ว มี retraction, orthopnea, on HFNC flow 40 LPM, FiO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl 1,000 ml iv drip rate 80 ml/hr 1 วันบริเวณแขนซ้าย ไบบวมแดง ผู้โอบมาก มีเสมหะเยอะ ลักษณะสีเหลืองเหนียว มีไข้จากที่บ้าน
เวรนำย สภาพ/อาการผู้ป่วย เมื่อ. 19/2/2568 16:15 โดย. พว. อภิญญา อินดี

Evaluation

ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ยังหายใจเร็ว เหนื่อยหอบ มี retraction, orthopnea, โอบมาก มีเสมหะเยอะ ลักษณะสีเหลืองเหนียว, on HFNC flow 40 LPM, FiO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl 1,000 ml iv drip rate 80 ml/hr 1 วันบริเวณแขนซ้าย

บันทึก ยกเลิก

เขียนสรุป จะเขียนเป็น เวลา..... ก็ได้
ถ้ามีความต่อเนื่องกัน เสร็จแล้วกดบันทึก

ถ้าเห็นเป็น Undo แสดงว่าปัญหานี้ได้รับการเขียน Evaluate แล้ว
จะกด Undo เมื่อต้องการยกเลิกหรือแก้ไข

มีภาวะเนื้อเยื่อร่างกายพร่อง O2
Case Pneumonia U/D COPD, old pulmonary TB , รู้สึกตัวดี หายใจเร็ว มี retraction, orthopnea, on HFNC flow 40 LPM, FIO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl 1,000 ml iv drip rate 80 ml/hr วัณโรคแทรกซ้อน ไม่พบแผล ผู้ป่วยมาก มีเสมหะเขียว สดขุ่นสีเหลืองเหนียว มีไข้จากที่หน้า
เวรนำย สภพ/อาการผู้ป่วย เมื่อ. 19/2/2568 16:15 โดย. พว. อภิญญา อินดี

ประเภทอาการ	Assessment	Intervention	Evaluation
เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	
มีอาการเปลี่ยนแปลงชัดเจน	O2 Sat 96 %	ติดตามผล ABG, CXR	ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจเร็ว เหนื่อยหอบ มี retraction, orthopnea, ใจมาก มีเสมหะเขียว สดขุ่นสีเหลืองเหนียว, on HFNC flow 40 LPM, FIO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl 1,000 ml iv drip rate 80 ml/hr วัณโรคแทรกซ้อน ไม่พบแผล
	การหายใจ Rate 24 /min	Monitor O2 sat	
	Crepitation both lung	Record BP PR RR ทุก 2 ชั่วโมง	

คลิกที่นี่เพื่อต้องการกลับไปหน้า NN หลัก

Nurse Note

การค้นหา

เวลา: [Dropdown] ประเภท: [Dropdown] [ตกลง]

วันที่: 2/2025 ถึงวันที่: /2025

NEW Preview

ผู้ป่วยไม่สมัครใจรับการรักษา
หอบเหนื่อยมาก ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการใส่ท่อช่วย

หากต้องการเพิ่มข้อวินิจฉัยยา อันใหม่

New Nursenote

วันที่: 19/02/2025 เวลา: 16:34

เวร: นำย ประเภทบันทึก: สภพ/อาการผู้ป่วย

รายละเอียดประเภทบันทึก: พบ Lab Hypokalemia: K 2.68 mmol/L, motor power gr V all, no weakness, no N/V, EKG no arrythmia

แผนก: -- โปรดเลือก --

อาการ / วินิจฉัย: เสียง / มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย

บันทึก ยกเลิก

หายใจเหนื่อย หอบ

เวลา: [Dropdown] ประเภท: [Dropdown]

วันที่: 13/02/2025 ถึงวันที่: 19/02/2025

NEW Preview

เสียง / มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย
พบ Lab Hypokalemia: K 2.68 mmol/L, motor power gr V all, no weakness, no N/V, EKG no arrythmia
เวรนำย สภพ/อาการผู้ป่วย เมื่อ. 19/2/2568 16:34 โดย. พว. อภิญญา อินดี

มีภาวะเนื้อเยื่อร่างกายพร่อง O2
Case Pneumonia U/D COPD, old pulmonary TB , รู้สึกตัวดี หายใจเร็ว มี retraction, orthopnea, on HFNC flow 40 LPM, FIO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl 1,000 ml iv drip rate 80 ml/hr วัณโรคแทรกซ้อน ไม่พบแผล

จะพบว่า มีข้อวินิจฉัยยา เพิ่มมาแล้ว

รายการ Assessment

Search... เลือกหลายรายการ

ผู้ป่วย CA
มีอาการท้องอืดแน่น

ผู้ป่วยเตรียม bowel 1 วันก่อนการผ่าตัด

อื่นๆ

SELECT Close

Assessment Form

อื่นๆ

บันทึก ยกเลิก

ผู้ป่วยเตรียม bowel 1 วันก่อนการผ่าตัด

อื่นๆ

SELECT Close

Intervention Form

ติดตามผล Electrolyte

ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ ผลการตรวจพิเศษอื่นๆ

ประเมินอาการผู้ป่วย

หมายเหตุ
ตามแผนการรักษา

บันทึก ยกเลิก

SELECT Close

Nursenote Confirm ?

เสียง / มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย
พบ Lab Hypokalemia: K 2.68 mmol/L, motor power gr V all, no weakness, no N/V, EKG no arrythmia
เวรนาย สภาพ/อาการผู้ป่วย เมื่อ. 19/2/2568 16:34 โดย. พว. อภิญญา อินดี

Evaluation

บันทึก ยกเลิก

เวอร์ ประเภท

วันที่ ถึงวันที่

NEW **Preview**

เสียง / มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย
พบ Lab Hypokalemia: K 2.68 mmol/L, motor power gr V all, no weakness, no N/V, EKG no arrythmia
เวรนาย สภาพ/อาการผู้ป่วย เมื่อ. 19/2/2568 16:34 โดย. พว. อภิญญา อินดี

มีภาวะเนื้อเยื่อร่างกายพร่อง O2
Case Pneumonia U/D COPD, old pulmonary TB , รู้สึกตัวดี หายใจเร็ว มี retraction, orthopnea, on HFNC flow 40 LPM, FiO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl

Nurse Preview

IPD ID : 6372

รายงานประเมินรับใหม่

รายงาน monitoring

รายงาน Kardex

รายงาน Nurse Note

รายงาน D/C Summary for Nursing

CLOSE

โรครายทาง
แบบฟอร์มบันทึกการพยาบาล

AN : 670016425 ชื่อ-สกุล : นายนิคม โนนดี Ward : Ward ศัลยกรรม

วันเดือนปี	ปัญหาสุขภาพ/อาการ	การพยาบาล	ประเมินผล
19/2/2568 (16:35 น.)	อาการทางหัวใจ ผู้ป่วยขณะ 3 Cox Pulmonary ICD COPD, old pulmonary TB, มีไข้ 38.5 องศาเซลเซียส หอบเหนื่อย, orthopnea, on HFNC flow 40 LPM, FIO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl 1,000 ml iv drip rate 80 ml/hr 15 ลิตรออกซิเจน ไม่รุนแรง ผู้ป่วย มีไข้สูง คลื่นไส้และอาเจียน มีไข้สูง มีไข้สูง	ใส่สาย ABC, CIR Monitor O2 sat Record BP HR RR SpO2 2 ครั้ง ดูแลทางเดินหายใจด้วยวิธี ที่เหมาะสม ใส่สายให้ออกซิเจนด้วยวิธี ที่เหมาะสม ประเมินสัญญาณชีพ สัญญาณชีพ Bed rest Tilted Cart 2 pm iv OD, Acetylsalicylic acid 500 mg iv OD x 5 day ตามแพทย์สั่ง On HFNC setting ตามแพทย์สั่ง Flow 40 LPM, FIO2 0.4	ผู้ป่วยมีไข้ 38.5 องศาเซลเซียส หอบเหนื่อย, orthopnea, ไม่ มีสัญญาณชีพผิดปกติ, on HFNC flow 40 LPM, FIO2 0.4, no cyanosis, on 0.9% NaCl 1,000 ml iv drip rate 80 ml/hr 15 ลิตรออกซิเจน ไม่รุนแรง

หน้า 1 / 2

วันที่ 19/2/2568 16:35:33

โรครายทาง
แบบฟอร์มบันทึกการพยาบาล

AN : 670016425 ชื่อ-สกุล : นายนิคม โนนดี Ward : Ward ศัลยกรรม

วันเดือนปี	ปัญหาสุขภาพ/อาการ	การพยาบาล	ประเมินผล
19/2/2568 (16:34 น.)	อาการทางหัวใจ ผู้ป่วยขณะ 3 No Lab Hypotension K 2.68 mmol/L, motor power 5/5 all, no weakness, no N/V, B/G, no arrhythmia ไข้ / มีการใส่สายให้ออกซิเจน และคลื่นหัวใจตาม สั่ง ตามแพทย์สั่ง	ให้ยา EACD 30 ml po q 4 hr x 5 doses ตามแพทย์สั่ง ใส่สายให้ออกซิเจนด้วยวิธี ที่เหมาะสม ใส่สายวัดคลื่นหัวใจ และสายวัดความดันโลหิต ประเมินสัญญาณชีพ ประเมินสัญญาณชีพ	EV/SAB, motor power 5/5 all, no weakness, no N/V, B/G, no arrhythmia





วันที่ 19/2/2568 16:34:33

แคชชีเอช+HN Prediag

ชื่อ- นายนิคมน โนนดี อายุ 38 ปี 1 เดือน AN 670016425 HN 000502055
สกุล มา
Admit at 31/12/2567 12:28:00 น. Bed at 31/12/2567 12:33 น.
ตรวจ Ward ศัลยกรรม เมือง ต28
ลิ้นหัวใจขาด บัตรห้อง นอกสังกัด อ.บ.จ. (นับนาม 30 นาที)

K Kardex

NEW Preview

K	Kardex	NO	DONE	DIAG NAME	START	END	OBJECTIVE	UPDATED BY	UPDATED AT	ACTION
		1	<input checked="" type="checkbox"/>	มีการดูแลเยื่อร่างกายห้อง O2	19/2/2568		เพื่อให้ออกซิเจนเพียงพอ	พว. อภิญญา อิ่มดี	19/2/2568 19:23	 
		2	<input checked="" type="checkbox"/>	เสียง / มีการประเมินผลของสารนำและเกลือแร่ในร่างกาย	19/2/2568			พว. อภิญญา อิ่มดี	19/2/2568 19:36	 

ข้อวินิจฉัยที่เริ่มเขียน
จะเพิ่มวันที่ให้อัตโนมัติ

New Nursenote

วันที่: 19/02/2025 เวลา: 20:00

ประเภทบันทึก: น่าย สถาน/อาการผู้ป่วย

รายละเอียดประเภทบันทึก: หอบเหนื่อยมาก ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการใส่ท่อช่วยหายใจ ปฏิเสธ CPR, ขอเขียนปฏิเสธการรักษา และขอกลับบ้าน เพื่อ End of life care ที่บ้าน

แผนก: -- โปรดเลือก --

อาการ / วินิจฉัย: **เมื่อต้องการจำหน่าย**
ผู้ป่วยไม่สมัครใจรับการรักษา

บันทึก ยกเลิก

Nursenote Confirm ?

ผู้ป่วยไม่สมัครใจรับการรักษา
หอบเหนื่อยมาก ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการใส่ท่อช่วยหายใจ ปฏิเสธ CPR, ขอเขียนปฏิเสธการรักษา และขอกลับบ้าน เพื่อ End of life care ที่บ้าน

เวรนาย สถาน/อาการผู้ป่วย เมื่อ, 19/2/2568 20:00 โดย, พว. อภิญญา อินดี







Evaluation: ผู้ป่วยและญาติรับทราบและเข้าใจแนวทางการรักษา การดำเนินของโรค ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ลงนามแสดงความประสงค์ไม่รักษาต่อ

เขียนรายละเอียดให้ครบ บันทึก ยกเลิก

K Kardex

NEW Preview

กลับไปหน้า Kardex

NO	DONE	DIAG NAME	START	END	OBJECTIVE	UPDATED BY	UPDATED AT	ACTION
1	●	มีอาการเหนื่อยร่างกายพร่อง O2	19/2/2568		เพื่อให้เนื้อเยื่อร่างกายได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ	พว. อภิญญา อินดี	19/2/2568 19:23	 
2	●	เสียง / มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย	19/2/2568			พว. อภิญญา อินดี	19/2/2568 19:36	 
3	●	ผู้ป่วยไม่สมัครใจรับการรักษา	19/2/2568		เพื่อให้อาการของผู้ป่วยดีขึ้นจากการไม่สมัครใจรับการรักษา	พว. อภิญญา อินดี	19/2/2568 19:44	 

จะเห็นว่าวันที่สิ้นสุดของข้อวินิจฉัยยา ยังว่างอยู่

รายละเอียด Kardex

แผนก: -- โปรดเลือก --

อาการ / วินิจฉัย: มีภาวะเหนื่อยร่างกายพร่อง O2







วันที่เริ่ม: 19/02/2025 วันที่สิ้นสุด:

Objective: เพื่อให้เนื้อเยื่อร่างกายได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ

ยกเลิก บันทึก

K Kardex

NEW Preview

NO	DONE	DIAG NAME	START	END	OBJECTIVE	UPDATED BY	UPDATED AT	ACTION
1	✓	มีอาการเหนื่อยร่างกายพร่อง O2	19/2/2568	19/2/2568	เพื่อให้เนื้อเยื่อร่างกายได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ	พว. อภิญญา อินดี	19/2/2568 19:47	 
2	✓	เสียง / มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย	19/2/2568	19/2/2568		พว. อภิญญา อินดี	19/2/2568 19:47	 
3	✓	ผู้ป่วยไม่สมัครใจรับการรักษา	19/2/2568	19/2/2568	เพื่อให้อาการของผู้ป่วยดีขึ้นจากการไม่สมัครใจรับการรักษา	พว. อภิญญา อินดี	19/2/2568 19:47	 

มีวันเริ่มต้น และวันสิ้นสุด ครบองค์ประกอบ (ยอดเยี่ยมไปแล้ว)