

คู่มือการใช้งานระบบ SPRDD Digital IPD (สำหรับพยาบาล) Phase 2

ผู้จัดทำ งานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลฝาง

สารบัญ

หน้า

Phase 2 (การบันทึกข้อมูลและการประเมินผล)

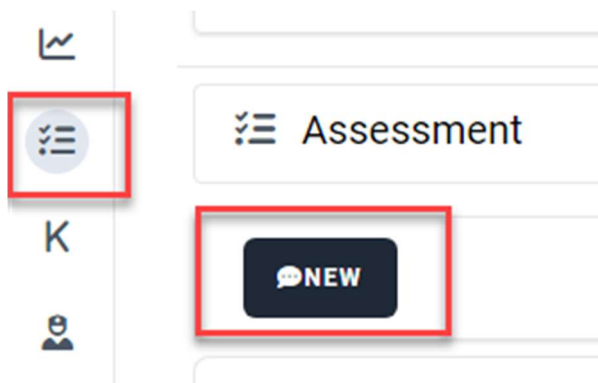
2.1 การบันทึกใบประเมินรับใหม่ รัยย้าย (ใบ Gordon)	1
2.2 Nurse Note & Kardex (แผนการพยาบาล)	2
2.3 Vital Sign	6
2.4 Graphic Chart	8
2.5 การวางแผนจำหน่าย (D/C Plan)	8
2.6 Summary Discharge for Nursing	9
ภาคผนวก (การแก้ปัญหาขั้นพื้นฐาน/พบบ่อยๆ)	10

เข้าสู่ระบบโดยพิมพ์ <http://sprdd.fang.local/login>

Phase 2 (การบันทึกข้อมูลและการประเมินผล)

2.1 การบันทึกใบประเมินรับใหม่ รับย้าย (ใบ Gordon)

2.1.1 เลือกเมนู Assessment แล้วคลิกปุ่ม NEW



2.1.2 เลือกเวอร์ จากนั้นกด บันทึก

2.1.3 กรอกข้อมูลแบบประเมินแรกรับให้ครบถ้วน โดยที่เป็นตัวหนังสือสีเทา จะมีการกรอกข้อมูลให้แล้ว โดยให้เติม/แก้ไขข้อมูลที่ว่างให้สมบูรณ์ก่อน แล้วกดปุ่ม บันทึก

แบบประเมินแรกรับ

1 การประเมินสภาวะสุขภาพ

1) ประเภทการรับ 2) มาโดย 3) ผู้ให้ข้อมูล

5) วิจัยภัยโรคเบื้องต้น

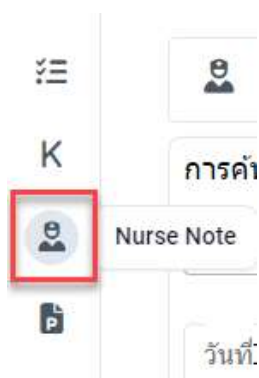
6) ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน

7) ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
 ไม่มี
 มี

บันทึก ยกเลิก

2.2 Nurse Note & Kardex (แผนการพยาบาล)

ระบบออกแบบให้การบันทึกข้อมูลใน Nurse Note สามารถ อัปเดตไปที่ Kardex ให้เลยอัตโนมัติ โดยคลิกที่ปุ่ม Nurse Note



2.2.1 คลิกปุ่ม NEW



2.2.2 กรอกข้อมูลเวร ประเภทบันทึก รายละเอียดประเภทบันทึกและ อาการ/วินิจฉัยให้ครบถ้วน จากนั้นกดบันทึก

2.2.3 เมื่อสร้าง Nurse Note ใหม่ขึ้นมาแล้ว ให้คลิก Edit เพื่อเพิ่มเติมข้อมูล ประเภทอาการ Assessment (อาการจริงที่เกิดขึ้นกับคนไข้) , Intervention (กิจกรรมการพยาบาล) และ Evaluation (การประเมินผล) ต่อไป

2.2.4 สามารถเลือกทีละหลายรายการโดยการติ๊กเครื่องหมายหน้าเลือกหลายรายการได้ดังภาพ จากนั้นคลิก “SELECT”

รายการ Assessment

Search... เลือกหลายรายการ

Apnea of premature

Crepitation

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

CLOSE

รายการ Assessment

Search... เลือกหลายรายการ

Apnea of premature

Crepitation

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

SELECT CLOSE

2.2.5 จะมีแบบฟอร์มให้กรอกข้อมูลเพิ่มเติมตามหัวข้อที่เลือกมาก่อนหน้า เมื่อบันทึกข้อมูลเสร็จแล้วให้กด “บันทึก”

Assessment Form

Apnea of premature

Crepitation

O2 Sat %

บันทึก ยกเลิก

2.2.6 เมื่อกรอกข้อมูลทั้ง Assessment และ Intervention เสร็จแล้ว ให้คลิกปุ่ม SAVE จากนั้นจะขึ้นหน้าจอให้ใส่ข้อมูล Evaluation (การประเมินผล) และกด “บันทึก”

2.2.7 ผลลัพธ์จากการบันทึก Nurse Note ที่สมบูรณ์แล้วก่อนหน้า ระบบจะบันทึกข้อมูล Kandex ให้โดยอัตโนมัติเช่นกันดังภาพ

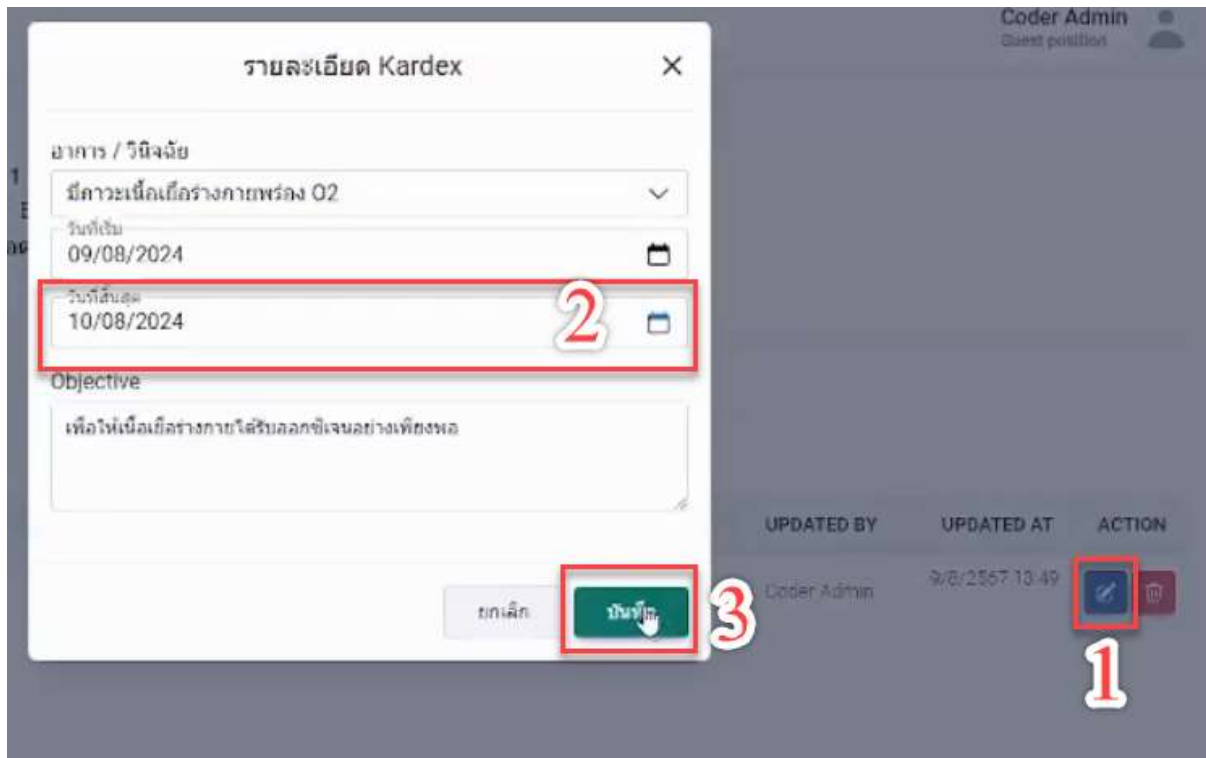
NO	DIAG NAME	START	END	OBJECTIVE
1	มีภาวะเนื้อเยื่อร่างกายพร่อง O2	9/8/2567		เพื่อให้ออกซิเจนเพียงพอ

2.2.8 พยาบาลสามารถสิ้นสุดปัญหาโดย

2.2.8.1 คลิกปุ่มแก้ไข (ปุ่มสีฟ้าด้านหลัง)

2.2.8.2 เลือกวันที่สิ้นสุด

2.2.8.3 กด “บันทึก”



2.3 Vital Sign

2.3.1 ระบบจะเชื่อมโยงไปแสดงในฟอร์มปรอท เมื่อคีย์ข้อมูลหน้า Vital Sign (ปัจจุบันยังไม่มี การเชื่อมกับระบบ Monitoring แต่จะมีแผน) เมื่อต้องการเพิ่มวันที่ต้องการบันทึก ให้คลิก NEW DATE



2.3.2 เลือกวันที่ต้องการบันทึกข้อมูล แล้วกดบันทึก

The screenshot shows a 'New Sheet' form with a date field labeled 'วันที่ข้อมูล' containing '09/09/2024'. Below it is a text area labeled 'หมายเหตุ'. At the bottom right, there are two buttons: 'บันทึก' (Save) and 'ยกเลิก' (Cancel). Red boxes and numbers highlight the date field (1) and the 'บันทึก' button (2).

2.3.3 กรอกข้อมูลให้ตรงกับช่วงเวลาที่ต้องการบันทึก

Name	Time					
	2 00:00 - 03:59	6 04:00 - 07:59	10 08:00 - 11:59	14 12:00 - 15:59	18 16:00 - 19:59	22 20:00 - 23:59
Temp						
Pulse						
Respirations						
B.P. Systolic						
B.P. Diastolic						
Pain Score						
O2 Sat						
Weight						
Urine						

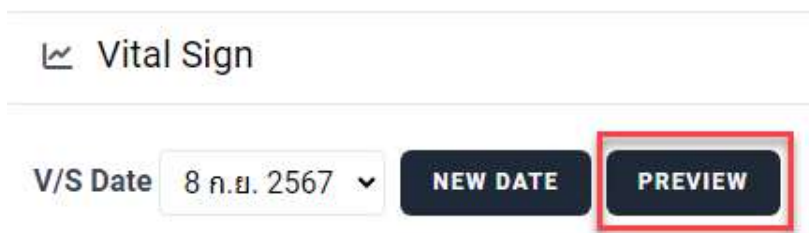
2.3.4 กรณีมี Drainage ให้คลิกเพิ่มที่ Drainage 1 – 4 จากนั้นเลือกประเภท และตำแหน่ง แล้วคลิก Save รายการ Drainage จะเพิ่มเข้าไปในฟอร์มปรอทให้ด้วย

The screenshot shows a 'Drainage 1' form with two dropdown menus: 'ประเภท' (Type) and 'ตำแหน่ง' (Position), both set to '-- โปรดเลือก --'. Below the form are buttons for 'CLEAR', 'CLOSE', and 'SAVE'. A blue arrow points from the 'Drainage 1' button in the 'Output' list to the 'Drainage 1' form.

2.3.5 เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้วให้กด Enter (สำหรับ PC) หรือเลื่อนลงมากดปุ่ม บันทึก (ได้ทั้ง PC และ มือถือ)



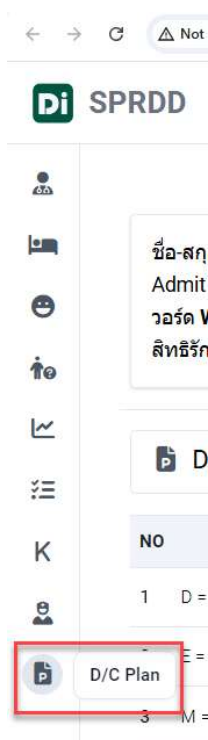
2.3.6 ตรวจสอบข้อมูลการ พรีอตกราฟ โดยกดปุ่ม Preview



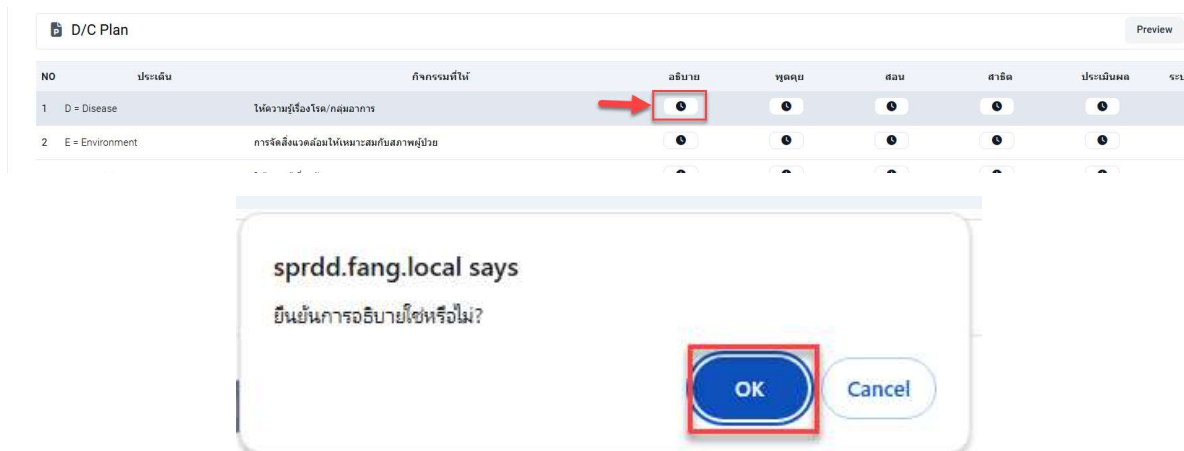
2.4 Graphic Chart

2.5 การวางแผนจำหน่าย (D/C Plan)

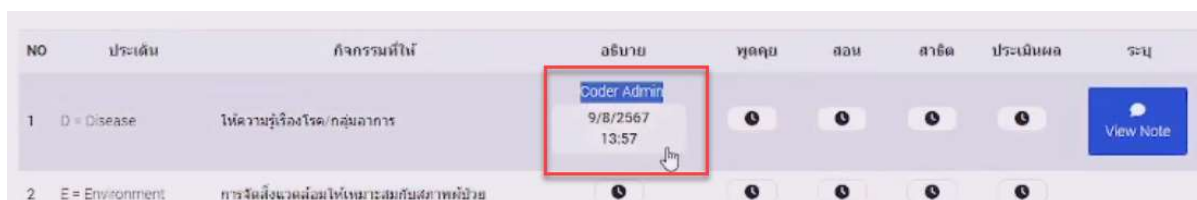
2.5.1 คลิกปุ่ม D/C Plan



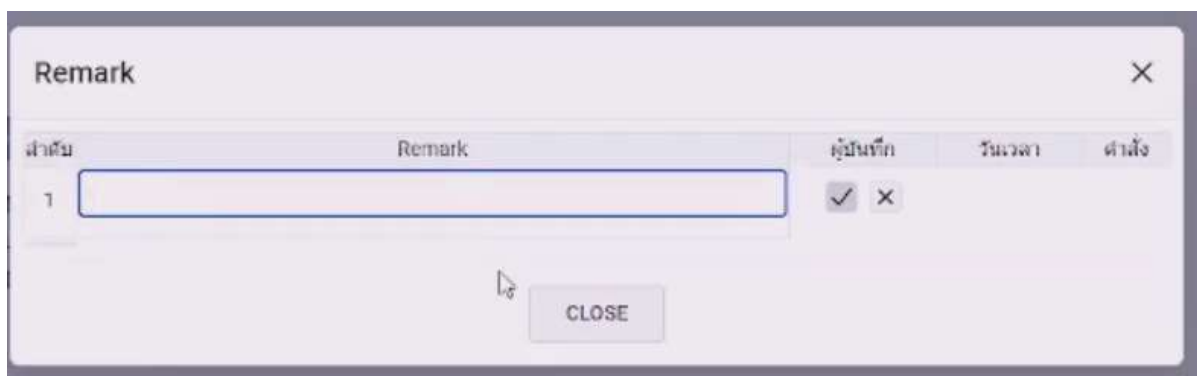
2.5.2 การจำหน่ายประกอบด้วย 22 หัวข้อ + 1 Refer ในที่นี้ยกตัวอย่างกิจกรรมการให้ความรู้เรื่องโรค/กลุ่มอาการ หากได้มีการอธิบายให้กับคนไข้แล้วให้คลิกปุ่มเครื่องหมายสีดำ จากนั้นยืนยันด้วยการกด OK ดังภาพ



ผลลัพธ์ที่ได้จะระบุข้อมูลผู้ให้ วันที่ และเวลา ดังภาพ



ท่านสามารถเพิ่มเติมข้อมูลการให้ความรู้เรื่องอะไรบางอย่างโดยการคลิกปุ่ม View Note ด้านหลัง จากนั้นคลิกปุ่ม + เพื่อเพิ่มเติมได้ตามต้องการจากนั้นกดปุ่มเครื่องหมายลูกศรเพื่อบันทึกต่อไป



2.6 Summary Discharge for Nursing

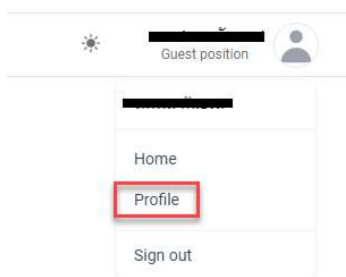
ภาคผนวก

1. กรณีเข้าใช้งานระบบให้เข้าผ่าน <http://sprdd.fang.local> หรือ <http://192.168.0.90>

2. กรณี ผู้ใช้งานเดิม สามารถ login โดยใช้ User เดียวกับในระบบ HOSxP หรือ
กรณีผู้ใช้งานใหม่ สามารถติดต่อผู้ดูแลระบบเพื่อขอสร้างรหัสใหม่ขึ้นมาได้

3. กรณีต้องการ เปลี่ยน Password ใหม่

1. คลิกรูปคน ด้านบนขวา เลือก Profile



2. ใส่ Password ใหม่ให้โดยมี ความยาวไม่น้อยกว่า 8 ตัวอักษร และคลิก Change password

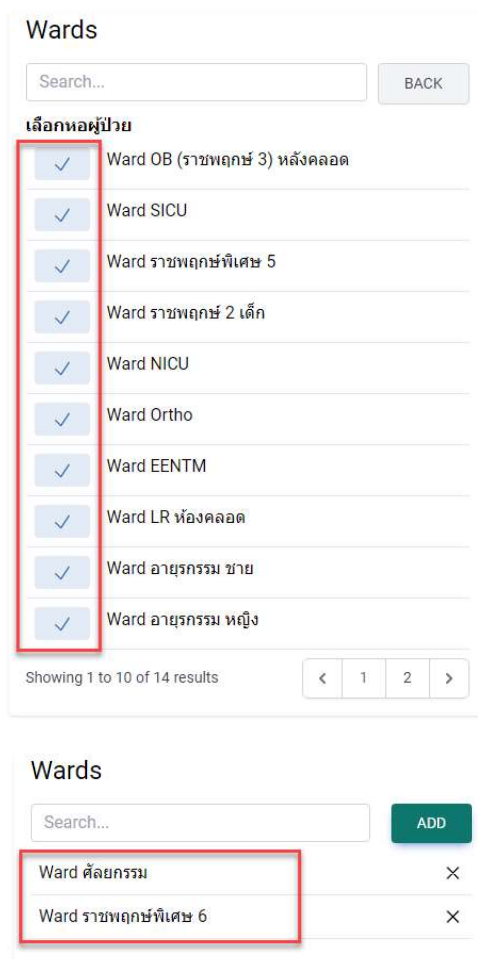
4. การตั้งค่า wards สำหรับผู้ใช้งาน

4.1 คลิกรูปคน ด้านบนขวา เลือก Profile

4.2 ที่ ward คลิก ADD เพื่อเลือก wards ที่ตนเองทำงานได้เลย



4.3 เลือก ward โดยคลิกที่เครื่องหมายถูกด้านหน้าเพื่อเพิ่ม ward ที่ตนเองทำงานได้มากกว่า 1 ward ดังตัวอย่างดังภาพ



ผลลัพธ์ที่ได้จากการเลือก wards เสร็จแล้ว ดังตัวอย่างทำงานอยู่ 2 ward

แนะนำให้หัวหน้ากลุ่มการ หรือหัวหน้าพยาบาล เลือกให้ครบทุก wards เลย เพื่อประโยชน์ในการ มอนิเตอร์และสรุป

5. การเพิ่ม/แก้ไขแพทย์เจ้าของคนไข้

5.1 คลิกเลือก AN ในหน้า IPD Registry แล้วเลือกเมนูที่ 1 (แพทย์เจ้าของคนไข้)

5.2 หากต้องการแก้ไขแพทย์หลักที่ดูแลรักษาคนไข้ให้คลิกที่ปุ่ม Action แล้วเลือกชื่อแพทย์คนใหม่ แล้วกด “บันทึก” หรือหากต้องการเพิ่มแพทย์ที่ช่วยในการรักษาให้คลิกปุ่ม “เพิ่ม” แล้วเลือกชื่อแพทย์และเลือกประเภทของแพทย์ให้ถูกต้อง

1

ชื่อ-สกุล นายอดิเทพ แสงเสียง อายุ 22 ปี AN 670009444 HN 000168067
Admit at 9/8/2567 10:00:00 น. Bed at 9/8/2567 13:20 น.
วอร์ด Ward OB (ราหพทุกน 3) ห้องคลอด เตียง N2
สิทธิรักษา บัตรทองยกเว้นค่าธรรมเนียม

แพทย์เจ้าของไข้

เพิ่ม

NO	DOCTOR NAME	LICENSE	DOCTOR TYPE	วันเวลาที่เริ่ม	วันเวลาที่สิ้นสุด	หมายเหตุ	ACTION
1	[REDACTED]	-99999	แพทย์เจ้าของคนไข้	9/8/2567 13:00			2 [Action]

รายละเอียดแพทย์ผู้ดูแล

แพทย์เจ้าของคนไข้

ประเภทแพทย์ผู้ดูแล แพทย์เจ้าของคนไข้

วันที่เริ่ม 09/08/2024 เวลา 13:20

วันที่สิ้นสุด เวลา

Active

ยกเลิก บันทึก

ประเภทแพทย์ผู้ดูแล แพทย์เจ้าของคนไข้

Search...

- เลือกประเภท -

แพทย์เจ้าของคนไข้

แพทย์ที่ปรึกษา

แพทย์ร่วมรักษา (Intern)

- แพทย์เจ้าของคนไข้มีได้ครั้งละ 1 คน
- แพทย์ที่ปรึกษา มีได้หลายคน
- แพทย์ร่วมรักษา มีได้หลายคน

เมื่อเปลี่ยนแพทย์เจ้าของคนไข้แล้ว ระบบจะ Inactive หมอคนเดิมและจะ Active หมอคนใหม่ได้เข้ามาแทน

แพทย์เจ้าของไข้

เพิ่ม

NO	DOCTOR NAME	LICENSE	DOCTOR TYPE	วันเวลาที่เริ่ม	วันเวลาที่สิ้นสุด	หมายเหตุ	ACTION
+	[REDACTED]	-99999	แพทย์เจ้าของคนไข้	9/8/2567 13:00	9/8/2567 13:20		[Action]
2	[REDACTED]	-99999	แพทย์เจ้าของคนไข้	9/8/2567 13:20			[Action]

6. การดึงรายงานการส่งเวรของพยาบาลในแต่ละวัน

- 6.1 คลิกเลือก 1. IPD Shift จากนั้น 2. เลือกวันที่ เลือกเวร และหอผู้ป่วยที่ต้องการ ตามลำดับ และ
3. คลิก Preview

ลำดับ	บันทึก	สถานะ	WARD	วันที่เวร	เวร	ยกมา	รับใหม่	รับย้าย	ย้าย WARD	จำนวน	ยกไป	ป1	ป2	ป3	ป4	ป5	คร
700	✓	รายการใหม่	Ward ราชพฤกษ์พิเศษ 6	9/9/2567	ดึก	11	0	0	0	0	11	0	3	8	0	0	91.
701	✓	รายการใหม่	Ward ราชพฤกษ์พิเศษ 5	9/9/2567	ดึก	16	0	0	0	0	16	0	11	5	0	0	66.
702	✓	รายการใหม่	Ward ราชพฤกษ์ 2 เด็ก	9/9/2567	ดึก	24	0	0	0	0	24	1	3	16	4	0	95.
703	✓	รายการใหม่	Ward FENTM	9/9/2567	ดึก	25	1	0	0	0	26	0	7	10	0	0	100.

6.2 ตรวจสอบช่วงวันที่และเลือกเวร จากนั้นคลิก รายงานสรุปเวร IPD

พิมพ์เอกสารสรุป

จากวันที่ 09/09/2024 ถึงวันที่ 09/09/2024

-- เลือกเวร --

รายงานสรุปเวร IPD

รายงานสรุปเวรผู้ตรวจการ

CLOSE