



มูลนิธิแพथะพจนบำบัด 802

## มูลนิธิแพथะพจนบำบัดพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

693 ถนนบำรุงเมือง แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100

โทรศัพท์ 0-2226-5666 โทรสาร 0-2225-5411, 0-2225-5510

www.pmmv.or.th, E-mail : mophadmin@pmmv.or.th

ที่ สว (ว) ๒๑ / ๒๕๖๔

๖๔ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางการออกหน่วยแพทย์ พอ.สว. กิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูก

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด พอ.สว.  
ประธานกรรมการ พอ.สว. ประจำจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติงานกิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามที่มูลนิธิ พอ.สว. ได้อนุมัติแผนปฏิบัติงาน พอ.สว. กิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม ป้องกัน แก้ปัญหาตาบอดจากต่อกระดูก พร้อมทั้งให้การผ่าตัดรักษาโรคตาต่อกระดูกแก่ประชาชนผู้ยากไร้ในท้องถิ่นทุรกันดาร และเพื่อสืบสานพระราชปณิธานของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ที่ทรงห่วงใยสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นทุรกันดาร ทั่วไกลคมนาคม นั้น

ทั้งนี้ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID - 19 มีการระบาดต่อเนื่องในหลายพื้นที่ ซึ่งมูลนิธิ พอ.สว. ร่วมกับจักษุแพทย์ พยาบาลอาสาสมัคร พอ.สว. ได้พิจารณาถึงสถานการณ์ดังกล่าวแล้ว เพื่อเป็นการป้องกัน และควบคุมการติดต่อของเชื้อไวรัส COVID - 19 ขอความร่วมมือจังหวัด และโรงพยาบาล ที่ดำเนินการจัดกิจกรรมดังกล่าว โดยมีแนวทางการออกหน่วยแพทย์ พอ.สว. กิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูก ดังนี้

๑. ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละพื้นที่
๒. กลุ่มเป้าหมาย คือผู้สูงอายุที่มี Blinding VA ( $\leq 20/400$  หรือ  $3/60$ ) ที่มีสาเหตุจากโรคต่อกระดูก หรือผู้ป่วยต่อกระดูกที่อายุน้อยกว่า ๖๐ ปี ที่มี VA (แยกว่า  $20/400$ )
๓. ผู้ป่วยที่ลงทะเบียนขอรับการผ่าตัดต่อกระดูกจะต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัส COVID - 19 มีหลักฐานการได้รับวัคซีนครบถ้วน และไม่มีข้อห้ามในการรับวัคซีน
๔. ก่อนทำการผ่าตัดผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานจะต้องได้รับการตรวจหาเชื้อ COVID-19 ทุกราย ตามระยะเวลาที่ทางจังหวัดกำหนด
๕. โรงพยาบาลที่ทำการผ่าตัดมีบุคลากรเพียงพอ ไม่มีภาระงานที่มากเกินไป และสถานที่พร้อม ฯลฯ
๖. โรงพยาบาล หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถ Download คู่มือแนวทางปฏิบัติในการออกหน่วยแพทย์ พอ.สว. กิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูก ได้ที่ [www.pmmv.or.th](http://www.pmmv.or.th) หัวข้อดาวน์โหลด "กิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูก" หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานรักษาเฉพาะโรค

โทร. /...



มูลนิธิโรคพิษเฝงน้ำดื่มที่ ๘๐๒

- ๒ -

โทร. ๐ - ๒๒๒๖ - ๕๖๖๖ ต่อ ๒๘๐๕, ๒๘๐๖ หรือโทรศัพทมือถือ ๐๙๒ - ๒๕๒ - ๒๕๓๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์สุทธ ใจอารวมณี)  
เลขาธิการมูลนิธิ พค.สว.

งานรักษาเฉพาะโรค

ต่อ ๒๘๐๖, ๒๘๐๗

สำเนาส่ง

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กรรมการและเลขานุการ พอ.สว. ประจำจังหวัด
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ขอสนับสนุนกิจกรรมรณรงค์ผ้าตัดต่อกระจก

# แนวทางการออกหน่วยแพทย์ พอ.สว. “กิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต้อกระจก” วิธีปฏิบัติสำหรับโรงพยาบาลที่ขอรับการสนับสนุนจากมูลนิธิ พอ.สว.

## การคัดกรอง

### 1. ระดับสายตา

เพื่อตอบสนองต่อนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่จะช่วยเหลือผู้ป่วยที่ตาบอด และสายตาเลือนรางจากต้อกระจก มูลนิธิ พอ.สว. จะพิจารณาเลือกผ่าตัดผู้ป่วยต้อกระจกกลุ่มดังกล่าวก่อนโดยคัดกรองผู้ป่วยที่มีสายตา 20/200 หรือต่ำกว่า

**หมายเหตุ** ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID – 19 เน้นกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุที่มี Blinding VA ( $\leq 20/400$  หรือ  $3/60$ ) ที่มีสาเหตุจากโรคต้อกระจก หรือผู้ป่วยต้อกระจกที่อายุน้อยกว่า 60 ปี ที่มี VA ( $\leq 20/400$ )

### 2. ขั้นตอนการตรวจคัดกรอง

จากการตรวจคัดกรอง ถ้าขั้นตอนแรกเป็นการตรวจคัดกรองโดยบุคลากรทางสาธารณสุข เพื่อค้นหาและรวบรวมผู้ป่วยที่สงสัยจะเป็นต้อกระจกแล้ว ในขั้นตอนสุดท้าย ผู้ป่วยทุกรายจะต้องได้รับการตรวจจากจักษุแพทย์เพื่อวินิจฉัยว่าสมควรได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ตามขั้นตอนการตรวจคัดกรองทางการแพทย์ คือ

1. วัดระดับสายตา (Visual acuity) c PH
2. วัดความดันตาด้วยเครื่องวัดและบันทึกผล
3. ตรวจตาด้วย Slit lamp และเครื่องมืออื่นๆ ที่จำเป็นในผู้ป่วยบางราย
4. ขยายม่านตา และตรวจจอประสาทตาด้วย Indirect ophthalmoscope ยกเว้นรายที่เป็น Intumescent lens หรือ Mature Cataract

#### 5. สอบถาม (ซัก) ประวัติโรคประจำตัว

5.1 โรคหัวใจ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง  $\geq 160/90$  mmHg

5.2 การได้รับยาละลายลิ่มเลือด

5.3 อาการแพ้ต่าง ๆ เช่น แพ้ยา, อาหาร, พลาสติก, ยาชา เป็นต้น

ผู้ที่มีประวัติมีโรคประจำตัว หรือได้รับยาละลายลิ่มเลือด หรือได้รับการผ่าตัดใหญ่หรือรายที่สงสัยว่าจะมีความเสี่ยงต่อการทนต่อการผ่าตัดไม่ได้ จะต้องได้รับการตรวจ และเห็นชอบจากแพทย์เวชปฏิบัติ หรืออายุรแพทย์ รับรองว่าสามารถเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจกได้โดยปลอดภัย

5.4 เนื่องจากหน่วย พอ.สว. ไม่มีอุปกรณ์ในการผ่าตัดจอตา เมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อนจึงต้องซักประวัติ และตรวจร่างกาย เพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่ไม่ควรเลือกเข้ามาผ่าตัด ได้แก่

5.4.1 มีประวัติอุบัติเหตุรุนแรงในตาข้างนั้น

5.4.2 มีประวัติ ต้อหินรุนแรง ความดันตาควบคุมไม่ได้

5.4.3 ตรวจต่างกาย พบเลนส์ตาแก้ว ม่านตาขยายด้วยยาหยอดตาไม่ได้ ม่านตาเบี้ยว

มีพังผืด มีต้อเนื้อเกิน 30 % บนกระจกตา

5.4.4 ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยหลงลืมรุนแรง ไม่อยู่นิ่งเวลาผ่าตัด

## การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนวันผ่าตัด

ผู้ป่วยที่ผ่านการตรวจโดยจักษุแพทย์ และได้รับความเห็นชอบจากแพทย์เวชปฏิบัติ หรืออายุรแพทย์แล้ว จะได้รับการเตรียมตัวเป็น 2 ขั้นตอน ดังนี้

### ขั้นตอนที่ 1

1. ล้างหน้าตา ถ้ามีการอุดตัน หรือมีหนองหรือเมือกขาว ให้ส่งไปพบจักษุแพทย์รักษาก่อน
2. วัดค่ากำลังเลนส์แก้วตาเทียม
  - 2.1 กำหนดค่า **A-constant = 118.3** สำหรับการผ่าตัด **M – Sics** โดยเลนส์แก้วตาเทียมชนิดนี้มูลนิธิ พอ.สว. ให้การสนับสนุน
  - 2.2 กำหนดค่า A-constant สำหรับการผ่าตัด **Phaco** ตามค่ากำลังเลนส์แก้วตาเทียมที่ทางโรงพยาบาล เลือกใช้ เช่น **118.0** หรือ **118.4**
3. ตรวจร่างกาย Vital signs
4. ตรวจน้ำตาลด้วย Dextro stick ในกรณีที่ไม่มีโรคประจำตัว
5. ส่งตรวจทางเทคนิคการแพทย์ : CBC, U/A, CxR และ EKG ถ้ามีประวัติเป็นโรคเบาหวาน จะต้องตรวจ FBS ทุกสาย (ตามความเหมาะสม)
6. ผู้ป่วยและญาติ จะต้องได้รับคำอธิบาย
  - รายละเอียด ข้อดี ข้อเสียของการผ่าตัด ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ระหว่างผ่าตัด และหลังผ่าตัด โดยเฉพาะเรื่องการติดเชื้อ อาการของการติดเชื้อ การปฏิบัติตัวขณะอยู่โรงพยาบาล ขณะผ่าตัด และหลังการผ่าตัด และเมื่อกลับไปพักรักษาที่บ้าน
  - การเตรียมตัว อาบน้ำ สระผม ตัดผม ตัดเล็บให้สะอาดเรียบร้อยก่อนมาโรงพยาบาล
7. เซ็นต์ใบยินยอมการรับการผ่าตัด
8. มอบหมายใบนัดผ่าตัด (รูปแบบของโรงพยาบาล)
9. รวบรวมรายชื่อผู้ป่วย พร้อมค่ากำลังของแก้วตาเทียมทั้งหมด ส่งไปยัง งานรักษาเฉพาะโรค สำนักงาน มูลนิธิ พอ.สว. โทรสาร 0 – 2225 – 5411 , 0 – 2225 – 5510 หรือ E-mail ดังนี้
  - 9.1 งานรักษาเฉพาะโรค มูลนิธิพอ.สว. cataract.sur@pmmv.or.th
  - 9.2 คุณจิราพันธ์ โชติพันธ์ ผู้ประสานงาน มูลนิธิพอ.สว. soawsoaw@gmail.com
  - 9.3 คุณจารุณี บุญเรือง หัวหน้างานรักษาเฉพาะโรค jarunee.b@pmmv.or.th
  - 9.4 คุณสุภาพร ศรีอนุรักษ์ ผู้ช่วยหัวหน้างานรักษาเฉพาะโรค supaporn.s@pmmv.or.th
  - 9.5 คุณทศพร อินทรยงค์ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานรักษาเฉพาะโรค tossaporn.i@pmmv.or.th

หมายเหตุ ให้ส่งข้อมูลไปยัง E-mail : [cataract.sur@pmmv.or.th](mailto:cataract.sur@pmmv.or.th) และ สำเนา CC ไปยัง E mail ตามข้อ 2 – 5 ทุกครั้ง

## ขั้นตอนที่ 2

### การเตรียมผ่าตัด

เริ่มตั้งแต่วันที่ Admit เข้าพักในโรงพยาบาล 1 วันก่อนผ่าตัด (Pre-op) ให้การพยาบาลตาม Doctor Order for one day และการเตรียมความพร้อมตาข้างที่ผ่าตัด

1. เปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นชุดของโรงพยาบาล อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติปฏิบัติตามระเบียบของตีกนอน
2. ตรวจวัด Vital Signs
3. ล้างหน้า ตัดขนตา
4. Poly oph eye drop qid
5. ถ้าเป็น DM ให้ NPO หลังเที่ยงคืน และเจาะ FBS เช้าวันผ่าตัด
6. Cloxacillin 1 tab  $\odot$  วัน Admit และเช้าวันผ่าตัด
7. Valium 2 mg. 1 tab  $\odot$  hs ก่อนวันผ่าตัด และวันผ่าตัด

**หมายเหตุ** บริษัทที่ อาร์ บี ให้การสนับสนุน ocusoft สำหรับเช็คตาผู้ป่วยก่อนนอน เจ้าหน้าที่ช่วยสอนพยาบาลเช็คตาและช่วยเช็คตาในบางจังหวัดที่บริษัทไปได้

สำหรับโรงพยาบาลที่มี pre-op ,post-op order การผ่าตัดต่อกระจกอยู่แล้ว ให้ใช้ pre-op,post-op ของทางโรงพยาบาล

## ขั้นตอนที่ 3

### การเตรียมวันผ่าตัด

1. ทำป้ายแขวนระบุ ชื่อ -นามสกุล อายุ ตาข้างที่ทำผ่าตัด ค่ากำลังเลนส์ และ โรคประจำตัว
2. Mark site ทำเครื่องหมาย โดยใช้เทปติดบนหมวกบริเวณโคนผมผู้ป่วยข้างที่จะผ่าตัด
3. ขยายม่านตา

เนื่องจากมีการผ่าตัดผู้ป่วยในวันเดียวเป็นจำนวนมาก จึงควรแบ่งผู้ป่วยเป็นกลุ่ม กลุ่มละ 10 คน ประกอบด้วยผู้ป่วยที่จะผ่าตัดตาขวา 5 คน และ ตาซ้าย 5 คน ผู้ป่วยทุกคนล้างหน้า แปรงฟันให้สะอาด รับประทานอาหารอ่อนพอสมควร การเตรียมขยายม่านตา 10 คนแรก และเริ่มขยายม่านตา หยอดตาตามคำสั่งแพทย์ เวลา 06.00 น. แล้วส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด 07.00 น. และทยอยขยายม่านตากลุ่มต่อไปเรื่อย ๆ เวลา 11.00 น. ให้ผู้ป่วยที่ยังคอยผ่าตัดได้รับประทานอาหารกลางวัน และขยายม่านตาและส่งต่อไปที่ห้องผ่าตัด

Case ที่	เริ่มเวลาหยอดตา
คนที่ 1 ถึง 10	6 น.
11 - 20	7 น.
21 - 30	8 น.
31 - 40	9 น.
41 - 50	10น.

## การผ่าตัด

ผู้ป่วยจะได้รับการดูแลจากทีมจักษุแพทย์ พอ.สว. ร่วมกับเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดของโรงพยาบาล  
ที่มีการวางแผน การดูแลร่วมกัน

## ห้องผ่าตัด (Operating room)

เพื่อการดูแลผู้ป่วยขณะรับการผ่าตัดตามหลักการความปลอดภัยของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด

1. การเตรียมสถานที่ แบ่งเขตพื้นที่เป็นโซนต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวก และรวดเร็ว

ประกอบด้วย

- 1.1 บริเวณที่พักคอยของผู้ป่วย (ก่อนเข้าห้องผ่าตัด) จัดที่นั่งแบ่งเป็น 2 แถว แถวผ่าตัดตาข้าง  
ขวา และตาข้างซ้าย แถวละประมาณ 5 - 6 คน
- 1.2 จุดลงทะเบียน ตรวจสอบเอกสารและการเตรียมเลนส์แก้วตาเทียม
- 1.3 บริเวณ (ห้อง) ฉีดยาชาเฉพาะที่
- 1.4 บริเวณปลอดเชื้อ (ห้องผ่าตัด)
- 1.5 บริเวณนั่งพักคอย เพื่อเตรียมส่งผู้ป่วยกลับตีกนอน
- 1.6 ห้องล้างเครื่องมือ เตรียมที่ตั้งหม้อนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ (Autoclave) และพัสดุ
- 1.7 ห้องเก็บเครื่องมือ และเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อต่าง ๆ เลือกห้องที่มีติดขัด ประตูต้องปิดตลอดเวลา ห่างไกลจาก  
ห้องสุขา และบริเวณจุดพักเก็บขยะ

1.8 บริเวณการเก็บ (พัก) ขยะ

1.9 บริเวณอ่างล้างมือแพทย์และพยาบาล

1.10 ให้กำจัดฝุ่น และแมลง จำพวกแมลงหวี่ แมลงวัน ยุง และ มด บริเวณห้องผ่าตัด ห้องน้ำและ  
ห้องอาหารบริเวณโดยรอบ

2. อัตรากำลังและเจ้าหน้าที่

การจัดอัตรากำลังเพื่อเสริมสนับสนุนทีมผ่าตัด พอ.สว. แต่ละจุดนั้น ขอให้จัดตามอัตรากำลัง  
หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เอกสารหมายเลข 2

3. ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัด

### แนวคิดและหลักการ

3.1 ไม่วางโต๊ะสำหรับวางเครื่องมือ Sterile ไว้ใต้ เครื่องปรับอากาศ เพราะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ  
เนื่องจากฝุ่น และน้ำในกรณี เครื่องปรับอากาศรั่ว

3.2 การไหลเวียน (Flow) ของเครื่องมือและเวชภัณฑ์ ควรวางโต๊ะให้เจ้าหน้าที่ช่วยทั่วไป  
(Circulate) ทำงานได้สะดวกในการเปิดเครื่องมือและเวชภัณฑ์ ต่างๆ

3.3 การเช็ดแอลกอฮอล์ที่ขวดสารน้ำที่ใช้ในการทำผ่าตัด(เช่น BSS หรือ Occusol) และการ  
เสียบสายน้ำเกลือ ปฏิบัติตามหลักเทคนิคการ ปลอดเชื้ออย่างเคร่งครัด

3.4 การทำความสะอาดโต๊ะ เติง และผนังห้องผ่าตัด

3.4.1 หลังการจัดอุปกรณ์ โต๊ะ เติง และ Set กล้องผ่าตัดเรียบร้อยแล้ว (ในวันก่อนผ่าตัด)

3.4.2 ตอนเช้าวันผ่าตัด ก่อนเปิดผ้า Sterile ที่ผนังห้องผ่าตัด

3.5 แบ่งแยกอุปกรณ์ต่างๆ อย่างชัดเจน ดังนี้

3.5.1 ปลอดเชื้อ (Sterile)

- โต๊ะสำหรับวางเครื่องมือผ่าตัด และเวชภัณฑ์ที่ปลอดเชื้อ 1 ตัว : 1ห้อง  
(เพื่อจัดเครื่องมือผ่าตัด)
- อ่างเตี๋ยวปลอดเชื้อวางบนรถเข็น 1อ่าง : 1ห้อง  
( เพื่อเปิดเวชภัณฑ์ต่างๆ)



- โต๊ะสำหรับวางเครื่องมือทำความสะอาดตาผู้ป่วย 1 ตัว : 1 ห้อง  
( เพื่อทำความสะอาดตาผู้ป่วยก่อนผ่าตัด)
- Mayo Stand + Mayo tray 4 อัน : 1 ห้อง

### 3.5.2 สะอาด (Non sterile)

- โต๊ะสำหรับวางเวชภัณฑ์ (Supply) ต่างๆ ที่ต้องใช้ในการผ่าตัด, เทปกาว และกรรไกร
- ตะกร้า ถัง หรือถุงขยะ สำหรับทิ้งผ้าเช็ดมือ 1 ถัง /ห้อง
- ตะกร้า ถัง หรือถุงขยะ สำหรับทิ้งถุงมือ 1 ถัง/ห้อง
- ถังขยะและถุงแดง ทิ้งขยะติดเชื้อ 4 ถัง/ห้อง
- ถุงสีดำ ขนาดใหญ่ ใส่ขยะแห้ง 2 ใบ, ใส่เสื้อ Gown 2 ใบ ติดห้อง  
ใส่กระดาษชำระและปลอก Mayo 1 ใบ (รวมประมาณ 20 ใบ เตรียมไว้สำหรับเปลี่ยน)
- เตียงผ่าตัด, บันไดขึ้นเตียง, แก้วแพทย์ 4 เตียง/ห้อง
- เสาน้ำเกลือ 4 เสา/ห้อง
- เสาน้ำเกลือสำหรับแขวนน้ำยาล้างมือก่อนผ่าตัด (Avagard) 1 เสา/ห้อง

4. ตรวจสอบความพร้อมระบบไฟฟ้า ระบบควบคุมอุณหภูมิ และเครื่องปรับอากาศ และคำนวณกำลังไฟฟ้าสำหรับติดตั้งเครื่อง Autoclave ที่ทางมูลนิธิ พอ.สว. จัดเตรียมไป ตามรายละเอียดแนบท้าย

5. ทำความสะอาดห้องผ่าตัดตามหลักมาตรฐานของห้องผ่าตัด

6. การทำความสะอาดเครื่องมือผ่าตัด

เครื่องมือทุกชิ้นที่ใช้ในการผ่าตัดต่อกระจกสำหรับผู้ป่วยทุกรายจะต้องได้รับการทำให้ปราศจากเชื้อโรคโดยการนึ่ง Autoclave หรือ อบแก๊สเท่านั้น (ใส่ Internal Indicator ทุกห่อที่ทำ Sterile)

## บันทึกการผ่าตัด

แพทย์ผู้ทำการผ่าตัดหรือผู้ช่วยจะต้องบันทึกการผ่าตัดลงใน Operative note ในกรณีที่มีภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัด โดยขอให้ลงรายละเอียดให้มากที่สุด เพื่อให้ทางโรงพยาบาลได้ข้อมูลที่ถูกต้องสูงสุด

## การดูแลหลังผ่าตัด (Post-op care)

เมื่อผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัดให้การพยาบาลดูแลผู้ป่วย ดังนี้

1. ให้อ่อนพัก
2. Observe Vital signs อาการทั่วไป และอาการผิดปกติ เช่น ปวดตา หรือคลื่นไส้ อาเจียน หรือ BP สูง ให้รายงานไปยังห้องผ่าตัด หรือแพทย์เวร
3. ดูแลช่วยเหลือทั่วไป
4. ให้อยู่ตาม Doctor 's Order for continuation

## การเตรียมผู้ป่วย เพื่อรับการตรวจภายหลังผ่าตัด 1 วัน

1. เช็ดทำความสะอาดใบหน้าด้วยผ้าชุบน้ำสะอาด
2. เช็ดตา Sterile
3. ให้อยู่ และหยุดยาตาม Doctor's for continuation
4. ปิด eye Shield และให้นั่งรอแพทย์ตรวจ

## การจัดสถานที่ และอุปกรณ์ต่างๆ

1. แก้วอี้ให้ผู้ป่วยนั่งรอตรวจเป็นแถว แต่ละแถวให้มีที่ว่างสำหรับแพทย์เดินเข้าตรวจตาได้
2. Slit Lamp
3. ไฟฉาย
4. cotton bud แห้ง
5. ถังใส่ขยะ

## การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

### 5.1 การให้ยาหลังผ่าตัด (เมื่อผู้ป่วยพักที่บ้าน)

ให้แพทย์ของหน่วยผ่าตัดพิจารณาให้ยารับประทาน และยาหยอดตาตามความเหมาะสม (กรณีที่ต้องได้รับยามากกว่าปกติ)

### 5.2 การให้ความรู้ และการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดต่อกระจก

ผู้ป่วยและญาติจะต้องได้รับการอธิบายถึงการปฏิบัติตัว การป้องกันตาโดยสวมแว่น หรือครอบ Eye shield วิธีการทำความสะอาด และการใช้ยาหยอดตา โดยเฉพาะอย่างยิ่งให้ทราบถึงอาการที่ไม่พึงประสงค์หลังผ่าตัด เช่น อาการเริ่มต้นของการติดเชื้อ ได้แก่ ปวดตา ตามัว ตาแดง เป็นต้น ถ้ามีอาการดังกล่าว ให้รีบมาพบแพทย์ทันทีโดยไม่ต้องรอให้ถึงเวลานัด พร้อมทั้งแจ้งสถานที่ที่จะต้องมารับการตรวจหรือติดต่อ เมื่อมีอาการดังกล่าวเกิดขึ้น

## การติดตามผลการรักษา

ผู้ป่วยจะต้องได้รับการตรวจโดยจักษุแพทย์ในวันรุ่งขึ้นหลังการผ่าตัด และได้รับการตรวจติดตามผลการรักษา ประมาณ 7 วัน และ 1 เดือนหลังผ่าตัด โดยจักษุแพทย์ แพทย์ทั่วไป หรือพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา บันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่ 4 ส่งไปที่มูลนิธิ พอ.สว. ทางโทรสาร 0 – 2225 – 5510 , 0 – 2225 – 5411 หรือ E-mail

1. งานรักษาเฉพาะโรค	มูลนิธิพอ.สว.	cataract.sur@pmmv.or.th
2. คุณจิราพันธ์ โชติพันธุ์	ผู้ประสานงาน มูลนิธิพอ.สว.	soawsoaw@gmail.com
3. คุณจารุณี บุญเรือง	หัวหน้างานรักษาเฉพาะโรค	jarunee.b@pmmv.or.th
4. คุณสุภาพร ศรีอนุรักษ์	ผู้ช่วยหัวหน้างานรักษาเฉพาะโรค	supaporn.s@pmmv.or.th
5. คุณทศพร อินทรยงค์	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานรักษาเฉพาะโรค	tossaporn.i@pmmv.or.th

## หมายเหตุ

ให้ส่งข้อมูลไปยัง E-mail : [cataract.sur@pmmv.or.th](mailto:cataract.sur@pmmv.or.th) และ สำเนา : CC ไปยัง E – mail ตามลำดับ 2 – 5 ทุกครั้ง



## สำหรับโรงพยาบาลที่ยังไม่เคยออกหน่วยร่วมกับมูลนิธิ พอ.สว

ขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลส่งทีมพยาบาลหรือผู้ที่เกี่ยวข้องมาศึกษาระบบ และวิธีการทำงานในการออกหน่วยผ่าตัดกับโรงพยาบาลใกล้เคียง ในระหว่างที่มีการออกหน่วยผ่าตัดกับมูลนิธิ พอ.สว ก่อนถึงกำหนดออกหน่วยของโรงพยาบาลท่าน โดยสามารถดูตารางการออกหน่วยของมูลนิธิ พอ.สว ได้ที่เว็บไซต์ [www.pmmv.or.th](http://www.pmmv.or.th) พร้อมทั้ง ทำหนังสือถึงโรงพยาบาลแจ้งวันที่ที่ท่านสะดวกมาดูงาน ณ โรงพยาบาลดังกล่าว และแจ้งมายังมูลนิธิ พอ.สว. ตามเบอร์โทรศัพท์ดังนี้

1. งานรักษาเฉพาะโรค มูลนิธิ พอ.สว. เบอร์ติดต่อ 092 – 252 – 2531  
คุณจารุณี บุญเรือง เบอร์ติดต่อ 0 – 2226 – 5666 ต่อ 2804  
E-mail : jarunee.b@pmmv.or.th
2. คุณจิราพันธ์ โชติพันธุ์ เบอร์ติดต่อ 086 – 011 – 7360  
E-mail : soawsoaw@gmail.com
3. คุณสุรรัตน์ ศรีพรชัยเจริญ เบอร์ติดต่อ 081 – 565 – 6188  
E-mail : s.sripohnchaicharoen@gmail.com
3. คุณกรรณิกา ตั้งสินพลุชัย เบอร์ติดต่อ 089 – 478 – 2525

## การเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด และการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ Ward

1. การเตรียมผ่าตัด วันที่ 1 เมื่อผู้ป่วยมา Admit
  - 1.1 เปลี่ยนใส่ชุดของโรงพยาบาล และให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามระเบียบของ Ward
  - 1.2 ให้การพยาบาลตาม Doctor Order for one day
  - 1.3 วันที่ 2 ของการ Admit หลังจากผู้ป่วยเสร็จภารกิจ แบ่งผู้ป่วยเป็นกลุ่มๆ ละ 10 คน (ตาซ้าย 5คน ตาขวา 5คน)

**กลุ่มที่ 1** - เริ่มขยายม่านตา เวลา 06.00 น.

- เมื่อม่านตาขยายเต็มที่แล้ว ส่งไปห้องผ่าตัดเวลาประมาณ 07.30 น.
- ถ้าผู้ป่วยคนไหนที่ม่านตายังไม่ขยายเต็มที่ ให้หยอดยาซ้ำอีกรอบ
- ถ้ามีผู้ป่วยที่มีปัญหาหรือข้อสงสัย ให้ประสานสอบถามมาที่ OR

**กลุ่มที่ 2** และกลุ่มต่อ ๆ ไป เริ่มทยอยขยายม่านตาห่างกัน 1 ชั่วโมง

Case ที่	เริ่มเวลาหยอดตา
คนที่ 1 ถึง 10	6 น.
11 - 20	7 น.
21 - 30	8 น.
31 - 40	9 น.
41 - 50	10น.

1.4 สอนการปฏิบัติตัวขณะเข้ารับการผ่าตัด, หลังผ่าตัด

2. การดูแลหลังผ่าตัด
  - 2.1 ให้ผู้ป่วยนอนพัก เมื่อกลับจากห้องผ่าตัด
  - 2.2 ให้ Valium (2 mg) 1 tab  $\odot$  hs
  - 2.3 ดูแลช่วยเหลือทั่วไป
  - 2.4 Observe Vital sign + pain
  - 2.5 รายงานไป OR ต่วน กรณีผิดปกติ เช่น ปวดตามาก

## หน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด

บุคลากร และตำแหน่งที่อยู่

1. เจ้าหน้าที่ (จำนวน 2 คน) บริเวณที่พักคอยของผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัด จุดรับผู้ป่วยจาก ward
  - หน้าที่
    - ดูแลความเรียบร้อยผู้ป่วยจาก ward
    - 1. ตรวจสอบ (check) ชื่อ และบัตรเวชระเบียน ตรงกับเครื่องหมาย (ตาข้างที่จะผ่าตัด)
    - 2. แบ่งผู้ป่วยเป็น 2 กลุ่ม ตามตาข้างที่จะผ่าตัด (กลุ่ม 1 คือ ตาขวา, กลุ่ม 2 คือ ตาซ้าย)
    - 3. เตรียมความพร้อมของตาข้างที่ทำผ่าตัด โดยใช้ ยาหยอดตา ดังนี้
      - 3.1 Poly – Oph
      - 3.2 0.5% Tetracaine
      - 3.3 1% Mydriacyl
      - 3.4 Phenylephrine (ระมัดระวังผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูง หรือโรคหัวใจ)
      - 3.5 แฉกสำลีแห้ง หรือ Gauze 1 ชิ้น
      - 3.6 เมื่อม่านตาขยายดีแล้ว นำผู้ป่วยไปจุด Block ตา

**หมายเหตุ** ขณะรอการ Block ตา ควรสอนผู้ป่วยเรื่อง

1. การปฏิบัติตัวขณะผ่าตัด (ให้ผู้ป่วยนอนนิ่งๆ เงียบๆ ห้ามส่ายศีรษะไปมา ถ้าจะไอหรือจาม ให้บอกแพทย์ที่ทำผ่าตัดล่วงหน้า ถ้าเจ็บระหว่างผ่าตัดให้พูดบอกห้ามเอามือขึ้นมาบริเวณผ่าตัด)
2. สอบถาม แนะนำ ให้ผู้ป่วยปัสสาวะก่อนเข้าห้อง Block ตา
3. สวมหมวกคลุมผม เปลี่ยนหน้ากากอนามัยของ OR

2. เจ้าหน้าที่ (จำนวน 5 คน) จุด Block ตา

หน้าที่ ดูแล ควบคุม (IOL) เลนส์แก้วตาเทียม

1. เลือกเลนส์ให้ตรงตามขนาด (Power) ของผู้ป่วยแต่ละคน โดยเขียนชื่อลงบนกล่องเลนส์(หรือติดสติ๊กเกอร์ที่ลอกออกได้) และให้ผู้ป่วยถือไว้ (เพื่อกันผิดพลาด)
2. ช่วยผู้ป่วยขึ้น-ลงเตียง
3. ช่วยล้างตาหลังจากที่ผู้ป่วยได้รับการฉีดยาชาเรียบร้อยแล้ว
4. ช่วยรับ-ส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด

**หมายเหตุ** บริเวณนี้ควรมีพยาบาลวิสัญญีอย่างน้อย 1 ท่าน (ถ้าโรงพยาบาลไม่มีขอให้แจ้ง พอ.สว. ทราบล่วงหน้า)

3. เจ้าหน้าที่ ช่วยทั่วไป (Circulate) ในห้องผ่าตัด (4 – 5 คน) ควรเป็นพยาบาลที่ทราบเทคนิค Sterile เป็นอย่างดี อย่างน้อย 2 คน

3.1 เจ้าหน้าที่ ช่วยทั่วไปภายใน OR (อยู่บริเวณปลายเตียง) มีหน้าที่ ดังนี้

1. ช่วยนำผู้ป่วยขึ้นเตียง
2. จัดให้ผู้ป่วย นอนราบ ศีรษะติดชิดขอบริมเตียงตามข้าง(ที่ผ่าตัด) ในกรณีที่แพทย์ทำผ่าตัด เข้าด้านข้าง หรือตามที่แพทย์บอก
3. ลงบันทึก ชื่อผู้ป่วยในแบบฟอร์มบันทึกของ พอ.สว. (เจ้าหน้าที่ พอ.สว. จะเตรียมมาและติดให้ที่บริเวณผนังปลายเตียงภายในห้องผ่าตัด) และใบ Operative Note , ใบ D/C Summary ของโรงพยาบาล
4. เสียบสายจี้

5. เสียบสาย IV
  6. หยอดยา Antibiotic และป้ายยาเมื่อเสร็จการผ่าตัด
  7. ติดสติ๊กเกอร์เบอร์เลนส์ ดังนี้
    - ในแบบฟอร์ม พอ.สว. ตามข้อ 3 ที่ติดไว้บริเวณผนังปลายเตียง
    - ใบ Operative Note
    - ใบ D/C Summary
  8. ปิดตาด้วย Eye pad ร่วมกับ Scrub nurse
  9. นำ (ช่วย) ผู้ป่วยลงจากเตียง ส่งให้เจ้าหน้าที่ช่วยนอก OR
  10. นำผู้ป่วยคนต่อไปขึ้นเตียง
  11. ช่วยเหลือแพทย์ และพยาบาล ตามคำร้องขอ
- 3.2 เจ้าหน้าที่ช่วยทั่วไปภายใน OR (อยู่บริเวณหัวเตียง 1 – 2 คน)
1. จัดเตรียม Supply ทุกชนิด
  2. เปิดเครื่องมือ และเวชภัณฑ์ให้ Scrub nurse
  3. ตรวจสอบเครื่องมือ และวัสดุเวชภัณฑ์ทุกชิ้น (ดูวันหมดอายุ) และวันปลอดเชื้อ
  4. ประสานงานกับห้องล้าง และนึ่งเครื่องมือผ่าตัด
  5. ประสานฝ่ายควบคุม Supply
  6. หยอดตาผู้ป่วยก่อน Paint ทำความสะอาดตาด้วย 0.5%betadine solution
4. ลงทะเบียน และ เจ้าหน้าที่จุดตรวจสอบผู้ป่วยก่อนส่งกลับ Ward (บริเวณนั่งพักคอยเพื่อเตรียมผู้ป่วยกลับตีกนอน) (จำนวน 3 คน)
1. ลงทะเบียน หลังผ่าตัด ซึ่งควรลงทะเบียนแบบ Manual ด้วยก่อนที่จะคีย์ลงในระบบ
  2. ถอดหมวก
  3. เช็ดทำความสะอาดรอบดวงตา และใบหน้าด้วย Sterile water
  4. ปิด Eye Shield
  5. วัด BP
  6. ตรวจสอบเอกสาร
  7. ส่งผู้ป่วยกลับตีกนอน

**หมายเหตุ ขอเจ้าหน้าที่ผู้ชายสำหรับยกอุ้มผู้ป่วยในห้องผ่าตัด 2 – 3 คน**

## การเตรียมความพร้อมตาข้างที่ทำผ่าตัด

### 1. การตัดขนตา

วัตถุประสงค์ เพื่อทำความสะอาดก่อนผ่าตัด

- อุปกรณ์เครื่องมือ 1. กรรไกรเล็กปลายมนโค้ง
2. ขี้ผึ้งป้ายตาปลอดเชื้อ
3. ผ้าก๊อสปลอดเชื้อ 1 ชิ้น
4. ภาตสีเหลือง 1 ใบ
5. ไฟฉายหรือไฟตั้ง 1 ดวง
6. เครื่องใช้สำหรับล้างตา 1 ชุด

### การเตรียมเครื่องมือ

1. ใช้ขี้ผึ้งป้ายตาทาปลายกรรไกรจำนวนเล็กน้อย และป้ายลงตรงกลางผ้าก๊อส แล้วพับครึ่งผ้าก๊อส ให้ขี้ผึ้งป้ายตาอยู่ด้านใน พร้อมกับสอดปลายกรรไกรไว้ในผ้าก๊อส

2. จัดเครื่องมือใช้ใส่ภาต

### วิธีทำ

1. ยกเครื่องมือใช้ไปที่เตียงผู้ป่วย
2. อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจจุดประสงค์ของการตัดขนตา และทบทวนคำสั่งแพทย์ หรือเตรียมตาข้างที่ทำผ่าตัดให้ถูกต้อง
3. จัดท่านอนให้ผู้ป่วย ให้ศีรษะชิดขอบเตียงที่พยาบาลเข้าไปได้สะดวก และไม่ต้องให้หนุนหมอน
4. ถ้าแสงสว่างไม่พอให้ใช้ไฟตั้งหรือไฟฉายช่วย ถ้าใช้ไฟฉายจะต้องหาผู้ช่วยคอยส่องไฟอีกคนหนึ่ง ควรปรับไฟให้สว่างส่องเข้าไปเฉียงๆ กับดวงตาเพื่อผู้ป่วยจะได้ไม่เคืองตา
5. พยาบาลยืนหรือนั่งตามถนัดอาจจะอยู่เหนือศีรษะผู้ป่วยหรืออยู่ด้านเดียวกับตาที่จะตัดก็ได้
6. หยิบก๊อสที่ป้ายขี้ผึ้งป้ายตา และกรรไกรขึ้นมาใช้มือขวาจับกรรไกรในท่าที่ถนัดที่สุด และปลายกรรไกรกับขี้ผึ้งป้ายตาพอเหนียวๆ แล้ววางก๊อสนั้นลงตามเดิม
7. บอกให้ผู้ป่วยลืมตามองขึ้นข้างบน ใช้หัวแม่มือซ้ายดึงหนังตาล่างข้างที่จะตัดลงมา ใช้กรรไกร ค่อยๆ บรรจงขลิบขนตาให้เกือบชิดหนังตาผู้ป่วยทีละน้อย ขนตาที่ตัดออกจะติดกับขี้ผึ้งป้ายตาที่กรรไกรทำให้ไม่ร่วงเข้าตา แล้วจึงเขี่ยออกด้วยก๊อสชิ้นที่เตรียมไว้
8. เขี่ยขนตาที่ปลายกรรไกรทุกครั้ง และก่อนจะเริ่มตัดต่อไป ต้องแตะปลายกรรไกรกับขี้ผึ้งป้ายตาเหมือนตอนเริ่มต้นครั้งแรก
9. เมื่อตัดขนตาล่างเสร็จแล้วจึงตัดขนตาบนบอกให้ผู้ป่วยมองข้างล่างใช้นิ้วมือซ้ายดึงหนังตาบนขึ้นจนกระทั่งเห็นแนวขนตาได้ถนัดสามารถตัดได้สะดวก ลงมือตัดเช่นเดียวกันกับที่ตัดขนตาล่าง
10. ทำการล้างตาผู้ป่วย
11. ถามความรู้สึกของผู้ป่วยว่ามีอาการระคายเคืองหรือไม่ เพราะว่าอาจจะมึนตาค้างอยู่ในถุงเยื่อตา ก็ได้ ถ้ามีอาการเคืองอยู่ต้องล้างตาอีกครั้งหนึ่ง

## ข้อควรระวัง

1. กรรไกรที่ใช้ตัดขนตาควรจะเป็นกรรไกรปลายโค้งมน เพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย และสะดวกในการใช้
2. ไม่ควรตัดให้ติดขอบตา เพราะอาจจะตัดเอาขอบหนังตา ทำให้บาดเจ็บได้
3. การทำขี้ผึ้งป้ายตาที่ปลายกรรไกรควรจะให้มากพอที่จะทำให้ขนตาดูดอยู่ได้ในขณะทำการตัด แต่ถ้ามากเกินไปจะทำให้ลื่น เปิดหนังตาไม่ถนัด
4. ระหว่างตัดห้ามผู้ป่วยกระพริบตา ฉะนั้นถ้าผู้ป่วยไม่ร่วมมือไม่ควรบังคับ โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีอาการหลงลืมมักจะตัดไม่ได้
5. ขนตาบนมักจะแข็ง ควรระวังให้มาก เพราะร่วงเข้าตาผู้ป่วยได้ง่าย
6. กรรไกรจะต้องคม เพราะถ้าไม่คมจะดึงขนตาทำให้ผู้ป่วยเจ็บและไม่ให้ความร่วมมือ
7. ต้องตรวจสอบก่อนและหลังทำทุกครั้งว่าเป็นตาข้างที่แพทย์จะทำการผ่าตัด

## 2. การหยอดยา

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อฆ่าเชื้อโรค

2. เพื่อลดหรือขยายม่านตา

3. เพื่อให้ยาซาเฉพาะที่

ยา และอุปกรณ์เครื่องมือ 1. สำลีปลอดเชื้อ

2. ยาหยอดตา ที่ห่อผู้ป่วย

2.1 Poly – Oph

2.2 0.5% Tetracaine

2.3 1% Mydriacyl

2.4 Phenylephrine eye drop 1 หยอดก่อนส่ง OR.

## วิธีทำ

1. บอกให้ผู้ป่วยทราบและอธิบายให้เข้าใจ
2. จัดให้ผู้ป่วยนอนหงาย ถ้าเปิดพัดลมอยู่ให้ปิดให้เรียบร้อยก่อน
3. ผู้ให้การพยาบาลทำความสะอาดมือ
4. หยิบขวดยาหยอดตาขึ้นมาตรวจดูชื่อยา
5. ถ้าสังเกตเห็นว่ามีขี้ตาต้องเช็ดออกให้สะอาดเสียก่อน
6. หยิบสำลีมาถือไว้ข้างมือซ้าย ตรวจดูชื่อยาให้ถูกต้องอีกครั้งหนึ่ง เมื่อแน่ใจว่าไม่ผิด จึงใช้มือขวาหยิบขวดยา มือซ้ายหมุนฝาเปิดออก ระวังอย่าหงายขวด ดูให้แน่ใจว่าตาข้างไหนของผู้ป่วย จึงยกหลอดหยอดตาเข้าไปใกล้ตาข้างนั้น
7. ให้ผู้ป่วยลืมตามองขึ้นข้างบน ใช้หัวแม่มือซ้ายช่วยดึงตาล่างลงไปโดยให้แรงกดจากหัวแม่มืออยู่ที่โหนกแก้ม บีบขวดยาเบาๆ ให้น้ำหยดลงที่ด้านในของเปลือกตาล่างเพียง 1-2 หยดเท่านั้น
8. ให้ผู้ป่วยหลับตา เพื่อจะได้กระจายไปทั่ว มือซ้ายถือสำลียกดซับยาที่ไหลออกเท่านั้น
9. ปิดฝาขวดให้แน่นตามเดิม ตรวจดูชื่อยาอีกครั้งว่าถูกต้องหรือไม่

## ข้อควรระวัง

1. ห้ามหยอดตาลงบนกระจกตา (Cornea) โดยตรง
2. ถ้าเป็นยาซาต้องบอกให้ผู้ป่วยหลับตาไว้สักครู่ **“ห้ามผู้ป่วยขยี้ตาเด็ดขาด”**
3. ยาบางชนิดทำให้ตาพร่ามัว เช่น ยาขยายม่านตา ต้องบอกให้ผู้ป่วยทราบล่วงหน้า
4. ควรสังเกตดูอาการผู้ป่วยภายหลังการหยอดตาทุกครั้ง โดยเฉพาะเมื่อไหลลงจมูกแล้วจะดูดซึม ทางเยื่อจมูก ทำให้เกิดอาการแพ้ได้โดยเฉพาะในเด็กเล็ก ๆ



5. ระวังหยอดตาผิดข้าง ถ้ายืนเหนือศีรษะผู้ป่วย มือขวาพยาบาลจะเป็นตาขวาของผู้ป่วย ถ้ายืนข้างๆผู้ป่วย และหันหน้าไปทางศีรษะ มือขวาของพยาบาลจะเป็นตาซ้ายของผู้ป่วย
6. ถ้ตาของผู้ป่วยติดเชื้อต้องแยกเครื่องใช้ในการหยอดตาไว้เฉพาะผู้ป่วยแต่ละราย
7. ยาหยอดตาทุกชนิดหลังเปิดขวดแล้วใช้ได้ภายใน 1 เดือน และควรเก็บยาหยอดตาในตู้เย็นช่องธรรมดา (ไม่ใช่ช่องแช่แข็ง)
8. ยาหยอดตาจะต้องปลอดเชื้อ ดังนั้นควรจับต้องอย่างระมัดระวัง อย่าให้ปลายหลอดสัมผัสกับมือพยาบาล หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของตาผู้ป่วย
9. ในกรณีที่มียาหยอดตามากกว่า 1 ชนิด ไม่ควรหยอดในเวลาเดียวกัน ต้องเว้นระยะห่างกันประมาณ 5-10 นาที

-----

ขั้นตอนการจัดเตรียมผ่าตัดตาต่อกระจกโครงการพ.สว.

ลำดับ	สถานที่	การปฏิบัติงาน	เครื่องมือ เวชภัณฑ์	ผู้รับผิดชอบ
	จุดเตรียมหน้าห้องผ่าตัด	จุดรับผู้ป่วยจากหอผู้ป่วย ๑. แก้อึผู้ป่วย ๑๐-๒๐ ที่ ๒. ตรวจสอบชื่อสกุล ตรงกับเวชระเบียน ๓. สวมหมวกเก็บผม ทำเครื่องหมายตาข้างที่ทำผ่าตัด ๔. ตรวจม่านตา หยอดยาขยายม่านตาเพิ่ม ให้ได้ ๗ - ๑๐ มม.	๑. ยาหยอดตา ยาชา 0.5% Tetracaine ขยายม่านตา1% Mydriacyl, Mydriamax ๒. สำลีแห้ง, ทิชชู, ไฟฉาย, แอลกอฮอล์เจล ๓. เทปกาว, ปากกาเมจิก ๔. หมวกกระดาษ	พยาบาล ๑ คน ผู้ช่วยพยาบาล ๑ คน พนักงานรับส่ง ๑ คน
	เตรียมเลนส์/เตรียมฉีดยา	จุดตรวจสอบ ระบุตัวผู้ป่วยเตรียมเลนส์ /เตรียมฉีดยาBlock ตา ๑. ตรวจสอบชื่อนามสกุล วัดความดัน หากความดันสูง มากกว่า160/100 mmHg รายงานแพทย์ ๒. เตรียมเลนส์ให้ถูกต้อง เขียนระบุชื่อนามสกุลติดกล่องเลนส์ (ผู้ป่วยถือไว้ ห้ามฝากกันเมื่อเข้าห้องน้ำ) ๓. ตรวจม่านตาอีกครั้ง และหยอดยาเพิ่ม ให้Fully dilate 7-10mm.ก่อนส่งขึ้นเตียงฉีดยา ๔. แบ่งผู้ป่วย ๒ กลุ่ม MSIC, PE ๕. แนะนำให้ผู้ป่วยชบน้ำยาเองโดยสำลีแห้งหรือทิชชู ไม่ให้ขยี้ตา ให้หลับตาขณะรอป้องกันกระจกตาแห้ง	๑. แก้อึผู้ป่วย ๒. เลนส์แข็ง (พอ.สว.) ๓. เลนส์พับ, เลนส์แวน (Scleral fix) ๔. ยาหยอดตา ยาชา 0.5% Tetracaine ขยายม่านตา1% Mydriacyl, Mydriamax ๕. ไฟฉาย ๖. สำลีแห้ง ก๊อส์ ๗. ถังขยะดำ ๘. ถังขยะแดง ๙. ห้องน้ำผู้ป่วย ๑๐. น้ำดื่ม ๑๑. ยามอมแก้ไอ	พยาบาลเวชปฏิบัติ ทางตา ๑ คน ผู้ช่วยพยาบาล ๑ คน พนักงานรับส่ง ๑ คน

ลำดับ	สถานที่	การปฏิบัติงาน	เครื่องมือ เวชภัณฑ์	ผู้รับผิดชอบ
		๖. กระตุ้นให้ปัสสาวะก่อนฉีดยา แนะนำให้ ความร่วมมือขณะฉีดยา และผ่าตัด ไม่ส่าย หน้าหนี ไปมา ๗. แนะนำขณะผ่าตัดห้ามส่ายหน้าไปมา นอน นิ่งๆ ห้ามเอามือขึ้นมาที่บริเวณหน้าเด็ดขาด		
	ห้องฉีดยา(Block ตา)	๑. ช่วยย้ายผู้ป่วยขึ้นเตียงนอนหงาย แจ้ง ขึ้นตอนการฉีดยาชาเพื่อไม่ให้ปวดขณะ ผ่าตัด ๒. เตรียมยาชาฉีดให้แพทย์โดยผสมตามสูตรที่ พอ.สว.แจ้งมา ๓. ล้างตาหลังจากแพทย์ฉีดยาชา พร้อมแล้ว ๔. ช่วยเหลือผู้ป่วยไปนั่งหน้าห้องตรวจแยก ตามห้องให้ถูกต้อง MSIC , PE ๕. กระตุ้นให้ผู้ป่วยปัสสาวะก่อนถึงคิวผ่าตัด ๖. แนะนำให้ผู้ป่วยหลับตาขณะรอผ่าตัด ป้องกันตาแห้ง	๑. เตียงฉีดยา ๕-๖ เตียง ๒. รถฉุกเฉิน มียาพร้อม ๓. เครื่องวัดความดัน (Monitor) ๔. บันไดขึ้นเตียง ๕. ไฟฉาย ๔ กระบอก ๖. Syringe 5 cc =200 หรือเตรียมให้ เพียงพอต่อจำนวนคนไข้ ๗. Syringe insulin สำหรับผสมยา ๘. ยาชาฉีด ๙. เข็ม 20,25 1” , 25 1 ½” ๑๐. ยาหยอดตา ยาชา 0.5% Tetracaine ขยายม่านตา1% Mydriacyl, Mydriamax, Phenylephrine 2.5% หรือ Neosynephrin 10% ๑๑. 2% Xylocaine ๑๒. 0.5% Marcaine (พอ.สว. นำมา) ๑๓. Hynidase (พอ.สว. นำมา) ๑๔. สูตรยา (2% Xylocaine 20 cc. + Hynidase 0.2 cc. ) 2 cc. + 0.5%	พยาบาลวิสัญญี จักษุแพทย์ ๒ คน พยาบาลเวชปฏิบัติ ทางตา พยาบาล ๑ คน ผู้ช่วยพยาบาล ๒ คน พนักงานช่วยรับ ส่ง ยกอุ้ม ๑ คน

ลำดับ	สถานที่	การปฏิบัติงาน	เครื่องมือ เวชภัณฑ์	ผู้รับผิดชอบ
			<p>Marcaine 2 cc. ใน Syringe 5 cc. เข็ม 25 1 ½”</p> <p>เตรียมยา Block ไว้ใน Syringe ๑ ถาดปราศจากเชื้อ (Tray กลางหรือใหญ่)</p> <p>๑๕. ก้อน, สำลีแห้ง</p> <p>๑๖. Pikky ball (ลูกบอลกวดตา พอ.สว. นำมา)</p> <p>๑๗. ถังขยะข้างเตียง, ถังทิ้งของมีคม</p> <p>๑๘. ถังขยะแดง, ถังขยะดำ</p> <p>๑๙. สำลีแอลกอฮอล์ / สำลีแห้งใส่กระปุก</p> <p>Hibitane in water 0.5 %</p> <p>(Q – Bac พอ.สว. นำมา)</p> <p>๒๐. ชูด้ายตา (ขามรูปไต cotton bud)</p> <p>๒๑. 0.9 % NSS 100 cc. ล้างตา</p> <p>๒๒. ถังมือตรวจโรค S,M,L</p> <p>๒๓. ปากกาเมจิกเปอร์มาแนนท์</p> <p>๒๔. กรรไกร, เทปกระดาษ</p>	
	<p>รอมผ้าตัดหน้าหน้าห้องผ่าตัด</p>	<p>๑. ช่วยเหลือแยกผู้ป่วยนั่งรอมผ้าตัดหน้าห้องตาม</p> <p>a. ห้องผ่าตัด M – SIC</p> <p>b. ห้องผ่าตัด Phaco หรือ PE</p> <p>๒. ดูแลม่านตาและขยายม่านตา เพิ่มถ้าม่านตาเริ่มหดลง และหยอดยาชาเพิ่ม</p> <p>๓. กระตุ้นให้ปัสสาวะก่อนผ่าตัด</p> <p>๔. ไม่ให้ผู้ป่วยฝากแฟ้มประวัติ เสนอให้กับผู้ป่วยท่านอ่าน</p>	<p>๑. แก้วน้ำห้องผ่าตัด ๕ -๖ตัว/ห้อง</p> <p>๒. ยาขยายม่าน ยาชา ยาชา 0.5% tetracaine ขยายม่านตา 1% Mydriacyl, Mydriamax</p> <p>๓. ไฟฉาย</p> <p>๔. สำลีแห้ง</p> <p>๕. สำลีแอลกอฮอล์</p> <p>๖. ถังขยะดำ</p>	<p>พยาบาล ๑ คน</p> <p>ผู้ช่วยพยาบาล ๒ คน</p>

ลำดับ	สถานที่	การปฏิบัติงาน	เครื่องมือ เวชภัณฑ์	ผู้รับผิดชอบ
		๕. จัดคิวเข้าห้องผ่าตัดตาม ในห้องผ่าตัด ต้องการ รายที่ผ่าตัดตาซ้าย หรือ ตาขวา ๖. รับ-ส่งผู้ป่วยเข้า /ออกจากห้องผ่าตัดไป ห้องพักฟื้น ๗. รับเครื่องมือผ่าตัดใช้แล้ว ไปห้องล้างและนึ่ง ๘. ส่งเครื่องมือผ่าตัดนึ่งแล้วเข้าห้องผ่าตัด ๙. ช่วยอำนวยความสะดวก หยิบยาเวชภัณฑ์ สำหรับห้องผ่าตัด เมื่อร้องขอ ๑๐. เตรียมน้ำยา OCUSOL (BALANCED SALT SOLUTION : BSS) สำหรับผ่าตัดส่งไว้ใน ห้องผ่าตัด โดยแกะฝาพลาสติกและปิดสำลี แอลกอฮอล์ ที่ฝาขวดและปิดด้วยเทปไว้		
	ห้องผ่าตัด	แบ่งตามการปฏิบัติงานดังนี้ <u>Circulate สำหรับcenter ด้านบนหัว</u> <u>เตียง</u> ๑. จัดเตรียม Supply ทุกชนิด ยาและสารน้ำ จำเป็น ๒. เปิดเครื่องมือปราศจากเชื้อ รวมถึงยาและ เวชภัณฑ์ให้พยาบาลจัดเครื่องมือ(ก่อนเปิด ให้อุณหภูมิห้อง และเทปปราศจากเชื้อ รวมทั้งหีบห่อไม่ฉีกขาดชำรุด) ๓. ช่วยเปลี่ยนชุดกาวน์ ถุงมือปราศจากเชื้อ (ผูกเชือกที่คอเสื้อและหลังแพทย์ และ พยาบาล) ๔. ช่วยจัดทำผู้ป่วย ก่อนทายาBetadine	๑. เตียงผ่าตัด ๔ เตียง ๒. โต๊ะวาง ซัพพลาย1 ๓. Supply sterile (นำมาจาก พอ.สว. รายละเอียดในใบเวชภัณฑ์และยา) ๔. โต๊ะวาง เครื่องมือปราศจากเชื้อ ๕. เครื่องมือผ่าตัดปราศจากเชื้อจากพอ.สว. (SET M – sics, Phaco, HP , caset, ชุด Paint) ๖. Gown sterile, gauze sterile, cotton bud sterile ๗. ผ้าเช็ดมือ Sterile ๘. Slit knife 2.75 mm., Crescent knife, Handle knife 15 degree	พยาบาลห้องผ่าตัด ๑- ๒ คน ผู้ช่วยห้องผ่าตัด ๓-๔ คน

ลำดับ	สถานที่	การปฏิบัติงาน	เครื่องมือ เวชภัณฑ์	ผู้รับผิดชอบ
		<p>๕. ช่วยประสานห้องนึ่ง ทำปราศจากเชื้อให้ เครื่องมือเพียงพอ <u>Circulate</u> ปลายเตียง</p> <p>๑. ช่วยนำผู้ป่วยเข้า-ออกห้องผ่าตัด ให้ตรงกับเตียงที่แพทย์แจ้งตาข่ายหรือขวา</p> <p>๒. จัดทำผู้ป่วยให้เหมาะสมกับการผ่าตัดแต่ละแพทย์</p> <p>๓. ตรวจสอบชื่อ-นามสกุลให้ถูกต้อง ถูกข้าง ถูกคน ถูกการผ่าตัด</p> <p>๔. ติดสติ๊กเกอร์ ชื่อ-สกุลผู้ป่วยในเอกสาร ลงทะเบียนผู้ป่วยตามรายชื่อแพทย์ และลงชื่อพยาบาลส่งเครื่องมือ บันทึกเวลา เริ่ม-เสร็จการผ่าตัด</p> <p>๕. ช่วยหยอดยาชา และยา 10% Betadine ก่อนทายา</p> <p>๖. ช่วยคลุมผ้าปราศจากเชื้อจากพยาบาลที่ช่วยทายาฆ่าเชื้อ</p> <p>๗. ช่วยต่ออุปกรณ์ในการทำผ่าตัด สายน้ำเกลือ ( เทคนิคปราศจากเชื้อ) สายจี้</p> <p>๘. เปิดไฟกล้อง</p> <p>๙. เปิดเลนส์เมื่อแพทย์ ให้เปิดเลนส์ขานชื่อผู้ป่วยและเลนส์ก่อนเปิดด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อ</p> <p>๑๐. หยอดยา ป้ายตา หลังผ่าตัดเมื่อแพทย์เสร็จผ่าตัด</p>	<p>๙. Syringe 10 cc. = 100, 5 cc. = 100, 3 cc. = 100, 1 cc. = 300</p> <p>๑๐. หัวเข็ม No. 21 1 ½” =100, No. 27 ½” = 100</p> <p>๑๑. รถเข็นสำหรับเตรียมตาสำหรับผ่าตัด 1</p> <p>๑๒. รถเข็นอ่างปราศจากเชื้อสำหรับรับเวชภัณฑ์ปราศจากเชื้อ 1</p> <p>๑๓. โต๊ะเมโย ส่งผ่าตัด 4</p> <p>๑๔. แก้วอีกกลมมีลือแพทย์ผ่าตัด ห้องละ 4 ตัว</p> <p>๑๕. ถังขยะแดงมีลือ ๓-๔ ถัง</p> <p>๑๖. ถังขยะดำใหญ่ ๒ ถัง</p> <p>๑๗. ถังทิ้งผ้าเช็ดมือ</p> <p>๑๘. กรรไกร, เทปกาว 2 นิ้ว</p> <p>๑๙. 2%xylocaine, Miostat, Tripanblue, Adrenaline</p> <p>๒๐. Vigamox eye drop</p> <p>๒๑. 2% Isoptocarpine</p> <p>๒๒. สารหนืด Visiol</p> <p>๒๓. Betadine</p> <p>๒๔. 0.9 % NSS</p> <p>๒๕. สำลีแอลกอฮอล์</p> <p>๒๖. แอลกอฮอล์เจล</p>	



ลำดับ	สถานที่	การปฏิบัติงาน	เครื่องมือ เวชภัณฑ์	ผู้รับผิดชอบ
		<p>๑๑. ปิดพลาสติก 1 cm ยาว 5 นิ้ว ที่ eye pad 2 เส้น หัวตา และหางตา</p> <p>๑๒. บันทึกใบรายงานผ่าตัดตามตัวอย่าง ติดสติ๊กเกอร์เลนส์ ในใบรายงานผ่าตัดและใบ summery discharge ของโรงพยาบาล หากมีอาการแทรกซ้อนแพทย์จะเพิ่มเติม</p> <p>๑๓. บันทึกเวลา เริ่ม-เสร็จการผ่าตัด ติดสติ๊กเกอร์เลนส์ในใบปลายเตียง ตามรายชื่อผู้ป่วย</p> <p>๑๔. ช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ส่งออกนอกห้องผ่าตัด รับเคสต่อไปเข้าห้องผ่าตัด</p> <p>๑๕. ช่วยเหลือแพทย์ พยาบาล ในการผ่าตัด</p> <p>๑๖. เตรียมน้ำยาBSS เข้าห้องผ่าตัด</p> <p>๑๗. เตรียมยาหยอดตา ยาชา ยาหยอด antibiotic ยาป้ายตา</p>	<p><b>ปลายเตียง</b></p> <p>๒๗. เตรียมน้ำยาBSS (100cc ,250cc)เข้าห้องผ่าตัด</p> <p>๒๘. เตรียมยาหยอดตา ยาชา ยาหยอด antibiotic ยาป้ายตา</p> <p>๒๙. เตรียมเทปปิดตา 1 cm ยาว 5 นิ้ว ตัดเตรียมไว้ในกระดาน</p> <p>๓๐. แอลกอฮอล์เจล</p> <p>๓๑. กะละมังใส่เครื่องมือใช้แล้ว ๔ ใบ</p> <p>๓๒. บันไดขึ้นเตียง</p> <p>๓๓. ผ้าปูเตียง</p> <p>๓๔. ผ้าคลุมตัว</p> <p>๓๕. ผ้ารองศีรษะบางครั้ง</p>	
ห้องพักฟื้น ลงทะเบียน		<p>๑. ลงทะเบียนผู้ป่วย บันทึกสถิติ ตรวจสอบเอกสารบันทึกการผ่าตัด</p> <p>๒. เช็ดหน้า ปิด Eye shield</p> <p>๓. Check vital sign</p> <p>๔. ให้อาตามคำสั่งแพทย์ถ้ามี</p> <p>๕. ส่งกลับหอผู้ป่วย</p>	<p>๑. แก้วน้ำ ๒-๓ ตัว</p> <p>๒. น้ำดื่ม</p> <p>๓. Eye shield</p> <p>๔. Tape ยาว 7 “ ปิด eye sheild</p> <p>๕. Monitor</p> <p>๖. ถังขยะดำ,แดง</p>	<p>พยาบาล ๑ คน</p> <p>ผู้ช่วยพยาบาล ๑ คน</p>

ลำดับ	สถานที่	การปฏิบัติงาน	เครื่องมือ เวชภัณฑ์	ผู้รับผิดชอบ
	การดูแลหลังผ่าตัด	๑. นอนพัก ๒. ตรวจสอบสัญญาณชีพตามปกติ ๓. ให้ยาตามแผนการรักษา ๔. ดูแลผู้ป่วยทั่วไป		พยาบาลหอผู้ป่วย ผู้ช่วยพยาบาล

## การปฏิบัติตัวภายหลังผ่าตัด

### 1. วิธีการเช็ดตา

- 1.1 ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนเช็ดตา
- 1.2 เทน้ำเกลือที่ได้จากโรงพยาบาลลงบนสำลี บีบน้ำออกให้พอหมาดๆ และเช็ดตาเบาๆ โดยปฏิบัติ ดังนี้
  - ตำแหน่งที่ 1 เช็ดขอบเปลือกตาล่าง โดยให้ผู้ป่วยเหลือบตามองขึ้นด้านบน (มองหนีสำลี) ผู้เช็ด กด ดิ่ง (เบาๆ) เปลือกตาล่างลง เช็ดขอบตาจากหัวตาไปหางตา
  - ตำแหน่งที่ 2 เช็ดขอบตาเปลือกตาบน โดยให้ผู้ป่วยมองลงด้านล่างปลายเท้า ผู้เช็ด กด ดิ่ง (เบาๆ) เปลือกตาบนขึ้น แล้วเช็ดจากหัวตาไปหางตา
  - ตำแหน่งที่ 3 เช็ดบริเวณหัวตา ใช้สำลีพันปลายไม้ (ที่ได้รับจากโรงพยาบาล) ชุบน้ำเกลือ หมาด ๆ เช็ดหัวตา หางตาที่มีเลือดหรือน้ำเหลืองแห้งติดแน่นอยู่ออก หลังจากเช็ดตา ใช้ผ้าพลาสติกครอบตาไว้ หรือสวมแว่นกันแดด (ทำความสะอาดฝาครอบตาหรือ แว่นกันแดดทุกวันด้วยสบู่ล้างด้วยน้ำสะอาด และเช็ด ให้แห้ง)

\*\*\*\*\*หมายเหตุ ขณะเช็ดตาระวังอย่าให้น้ำหยดลงถูกตาผู้ป่วย \*\*\*\*\*

### 2. การหยอดยาตา

- 2.1 ล้างมือให้สะอาด และเช็ดให้แห้งก่อนหยอดยาตาทุกครั้ง
- 2.2 ตรวจสอบชนิดยาถูกต้องทุกครั้ง
- 2.3 ให้ผู้ป่วยนั่งหรือนอนหงาย
- 2.4 ใช้นิ้วมือดึงหนังตาล่างลง จะเห็นกระพุ้งตาล่างเป็นแอ่ง หยอดยาลงในแอ่งนี้ 1-2 หยด โดยระวังอย่าให้ปลายขวดยาสัมผัสลูกดวงตา หรือขนตา ขณะหยอดยา หลังตาลงเบาๆ ใช้สำลีสะอาดซับน้ำยาส่วนที่ล้นออกนอกตา ถ้าต้องหยอดยามากกว่า 1 ชนิด ให้หยอดห่างกัน 5-10 นาที

### การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดต่อกระจกเมือกลับบ้าน

1. ไม้ให้น้ำเข้าตาประมาณ 1 เดือน
  - \* ไม่อาบน้ำฝักบัวหรือลงอาบน้ำในแม่น้ำลำคลอง ขณะอาบน้ำไม่ควรเทน้ำราดศีรษะ
  - \* ห้ามสระผมเอง ต้องนอนให้ผู้อื่นสระให้
  - \* ห้ามใช้น้ำล้างหน้า ให้ใช้ผ้าสะอาดชุบน้ำบิดพอหมาดๆ เช็ดหน้าเบาๆ ไม่ขยี้ตา
2. อย่าเข้าไปใกล้บริเวณที่มีฝุ่นหรือควัน เช่น บริเวณที่มีการก่อสร้างหรือมีควันไฟ เพราะอาจทำให้มีการติดเชื้อที่ตาได้ ควรดูแลสุขภาพ
3. ระมัดระวังไม่ให้เกิดการกระทบกระเทือนถึงตา ได้แก่
  - \* ครอบตาด้วยฝาครอบพลาสติกไว้นานประมาณ 1 เดือน โดยเฉพาะเวลานอนเพื่อป้องกัน การเปลือยซี่ตาดอนนอนหลับ (ใส่แว่นตาดอนกลางวันได้)
  - \* แปร่งฟันเบาๆ ไม่สายหน้าไปมา ระวังอย่าให้มีกลิ่นใส่อาเจียน
  - \* ไม่ควรไอหรือจามแรงๆ เพราะจะทำให้แผลผ่าตัดแยกหรือมีเลือดออกในลูกตาได้
  - \* เคี้ยวหมากได้ แต่ห้ามตำหมากเอง ให้ผู้อื่นตำให้
  - \* หลังผ่าตัด 2 เดือนแรก ไม่ควรยกของหนักหรือทำงานหนักที่จะกระทบกระเทือนถึงตา เช่น ขุดดิน ฝ่าฟัน ซักผ้า งดดื่มเครื่องดื่มที่ทำให้มึนเมา เพราะอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุหกล้มได้
  - \* ห้ามนอนคว่ำหรือก้มหน้ามาก เพราะอาจทำให้เลนส์เทียมที่ใส่ไว้เคลื่อนจากที่ได้ ไม่ก้มลงเก็บของให้นั่งลงแล้วเก็บแทนการก้มตัว

- \* การเบ่งถ่ายอุจจาระแรงๆ จะทำให้เลือดออกในตาได้ ป้องกันได้โดยการรับประทานผักและผลไม้ เพื่อไม่ให้ท้องผูก
- \* ยังไม่ควรใช้สายตามาก เช่น อ่านหนังสือหรือดูโทรทัศน์ติดต่อกันนานกว่าครึ่งชั่วโมง ควรหยุดพักสายตาเมื่อรู้สึกแสบตา
- \* ไม่ควรเดินทางไกล ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การเดินทางที่กระทบกระเทือนมาก ๆ หรือเส้นทางถนนที่มีฝุ่นละออง
- \* รับประทานอาหารได้ตามปกติ ยกเว้นอาหารแข็งที่เคี้ยวยาก เช่น เนื้อแห้ง หรืออาหารที่ใส่เครื่องเทศมาก เพราะจะทำให้ไอหรือจามได้

#### 4. การเช็ดตาและการหยอดยา

##### 4.1 วิธีการเช็ดตา

4.1.1 ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนเช็ดตา

4.1.2 เทน้ำเกลือที่ได้จากโรงพยาบาลลงบนสำลี ปีบน้ำออกให้พอหมาดๆ และเช็ดตาเบาๆ

โดยปฏิบัติ ดังนี้

ตำแหน่งที่ 1 เช็ดขอบเปลือกตาล่าง โดยให้ผู้ป่วยเหลือบตามองขึ้นด้านบน (มองหนีสำลี) ผู้เช็ด กด ดิ่ง (เบาๆ) เปลือกตาล่างลง เช็ดขอบตาจากหัวตาไปหางตา

ตำแหน่งที่ 2 เช็ดขอบตาเปลือกตาบน โดยให้ผู้ป่วยมองลงด้านล่างปลายเท้า ผู้เช็ด กด ดิ่ง (เบาๆ) เปลือกตาบนขึ้น แล้วเช็ดจากหัวตาไปหางตา

ตำแหน่งที่ 3 เช็ดบริเวณหัวตา ใช้สำลีพันปลายไม้ (ที่ได้รับจากโรงพยาบาล) ชุบน้ำเกลือ หมาดๆ เช็ดหัวตาหางตาที่มีเลือดหรือน้ำเหลืองแห้งติดแน่นอยู่ออก หลังจากเช็ดตา ใช้ผ้าพลาสติกครอบตาไว้ หรือสวมแว่นกันแดด (ทำความสะดวกตาครอบตาหรือแว่นกันแดดทุกวันด้วยสบู่ล้างด้วยน้ำสะอาด และเช็ดให้แห้ง)

\*\*\*\*\*หมายเหตุ ขณะเช็ดตาระวังอย่าให้น้ำหยดลงถูกตาผู้ป่วย\*\*\*\*\*

##### 4.2 การหยอดยาตา

4.2.1 ล้างมือให้สะอาด และเช็ดให้แห้งก่อนหยอดยาตาทุกครั้ง

4.2.2 ตรวจสอบชนิดยาถูกต้องทุกครั้ง

4.2.3 ให้ผู้ป่วยนั่งแหงนหน้า หรือนอนหงาย

4.2.4 ใช้นิ้วมือดึงหนังตาล่างลง จะเห็นกระพุ้งตาล้างเป็นแอ่ง หยอดยาลงในแอ่งนี้ 1-2 หยด

โดยระวังอย่าให้ปลายขวดยาสัมผัสลูกดวงตา หรือขนตา ขณะหยอดยา หลับตาลงเบาๆ ใช้สำลีสะอาดซับน้ำยาส่วนที่ล้นออกนอกตา ถ้าต้องหยอดยามากกว่า 1 ขนาด ให้หยอดห่างกัน 5-10 นาที

## แบบฟอร์มการรายงานผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน

ชื่อผู้ป่วย..... HN. ....

ทำการผ่าตัดวันที่.....โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

ตาข้างที่ผ่าตัด  ซ้าย  ขวา สายตาก่อนผ่าตัด c PH.....วิธีการผ่าตัด  PHACO  ECCE  Manual SICS

มูลนิธิที่ทำการผ่าตัด.....

แพทย์ผู้ดูแลการผ่าตัด..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายละเอียดของภาวะแทรกซ้อนและการรักษาที่ให้ (เช่น ระหว่างผ่าตัดมี Rupture posterior capsule , ได้แก่ Anterior vitrectomy , ใส่ IOL ใน AC , หรือ Sulcus หรือ Scleral fixation , หรือหลังผ่าตัดพบว่ามี Wound leak หรือ Endophthalmitis) รวมทั้งแผนการการตรวจติดตาม , การรักษาต่อ / refer .....

.....

.....

.....

.....

โรงพยาบาลที่รับ Refer ..... จังหวัด .....

แพทย์ผู้รับ Refer ..... โทรศัพท์มือถือ .....

วันที่แจ้ง.....

โปรดส่งแบบฟอร์มนี้ไปยังราชวิทยาลัยจักษุฯ โดยทาง e-mail : admin@rcopt.org หรือ Fax. ๐๒ - ๗๑๘ ๐๗๑๗ โดยเร็วที่สุดเมื่อพบภาวะแทรกซ้อน

ข้อมูลนี้จะไม่ถูกนำไปเปิดเผย

หมายเหตุ ถ่ายเอกสารแนบใส่แฟ้มผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัดทุกคน

## แบบบันทึกรายงานการผ่าตัดต่อกระจก

## ในโครงการพัฒนาระบบผู้มีปัญหาด้านสายตาอันเนื่องมาจากเลนส์ตา

ชื่อสถานพยาบาลที่รับประกันสุขภาพถ้วนหน้า.....

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN..... AN.....

วันที่ผ่าตัด.....สถานที่ผ่าตัด.....จังหวัด.....

มูลนิธิที่ทำการผ่าตัด.....มูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

แพทย์ผ่าตัด.....เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะ

.....เวลาผ่าตัด.....น. สิ้นสุด..... น.

โปรดระบุพยาธิสภาพทางตาของผู้ป่วยที่อาจมีผลต่อการเห็นหลังผ่าตัดต่อกระจก

 ไม่มี มี ได้แก่ Corneal scar Old iritis Retinal disease (AMD, DR etc.) Glaucoma  Optic nerve disease Other.....

๑. ตาข้างที่ผ่าตัด

 ตาขวา ตาซ้าย

๒. ชนิดของการผ่าตัด

 Phaco ECCE Manual SICS

๓. เปิดแผล

 Clear cornea Limbal Scleral tunnel

๔. Capsulotomy

 CCC Can opener Other.....

๕. ภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัด

 ไม่มี มี ได้แก่ rupture posterior capsule : vitreous loss yes  no retained lens material drop nucleus zonule dehiscence

๖. การแก้ไขภาวะแทรกซ้อน

 vitrectomy scleral fix IOL อื่น ๆ๗. IOL  ไม่ใส่ ใส่ In bog AC IOL In sulcus Iris Clip

ปิด sticker IOL

๘. เย็บแผล

 ไม่เย็บ เย็บ continuous เย็บ interrupted.....stitches

หมายเหตุ ๑. ถ่ายเอกสารแนบใส่แฟ้มผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัดทุกคน

๒. หลังผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จ ถ่ายสำเนาให้กับเจ้าหน้าที่ พอ.สว. ที่ออกหน่วย เพื่อนำกลับมูลนิธิ พอ.สว.



## Doctor's Order sheet

Date	Orders for 1 day only	Date	Orders for Continuation
	<b>Pre – op</b> 1. ล้างหน้า สระผม ตัดขนตา RE , LE 2. Polyoph eye drop To RE , LE qid เริ่มตั้งแต่ผู้ป่วย Admit 3. Dilate RE , Le วันทำผ่าตัด with <input type="checkbox"/> 0.5 % Tetracaine x 1 ครั้ง <input type="checkbox"/> 1 % Midriacyl eye drop To RE , LE q 5 min x 6 ครั้ง <input type="checkbox"/> ถ้าไม่มีโรคหัวใจหยุด Phenyleprine eye drop To RE , LE q 5 min x 6 ครั้ง 4. เจาะ Blood Sugar เมื่อ Admit 5. ถ้าเป็น DM ให้ NPO After midnight แล้วเจาะ FBS เช้าวันผ่าตัด 6. Dicloxacillin (500mg.) 1 เม็ดเย็นวัน Admit และ 1 เม็ด เช้า 7. Valium (2 mg.) 1 เม็ด Hs ก่อนวันผ่าตัด และวันผ่าตัด		<b>Post – op Order</b> 1. Dicloxacillin (500 mg.) # 20 1 x 4 ☉ ac 2. Paracetamol 500 mg. # 20 2 tap ☉ ทุก 4 – 6 Hr. P.R.N. for pain 3. Dex – oph หยอดตาข้างที่ผ่าตัด # 1 ขวด วันละ 4 ครั้ง เช้า กลางวัน เย็น และก่อนนอน 4. Poly – oph หยอดตาข้างที่ผ่าตัด # 1 ขวด วันละ 4 ครั้ง เช้า กลางวัน เย็น และก่อนนอน หยอดหลังหยอด Dex – oph 10 นาที 5. Chlor – oph eye ointment # 1 หลอด ป้ายตาก่อนนอน 6. ชุดเช็ดตา ประกอบด้วย # 1 ชุด - สำลี Sterile # 2 ห่อ - เทปปิด ขนาด ½ นิ้ว # 1 ม้วน - NSS หรือ Sterile water 100ml. # 2 ขวด - Eye Pad # 2 ชิ้น - Eye shield # 1 อัน

## ยากลับบ้าน

รายการ	จำนวน
1. Dicloxacillin 500 mg. 1 x 4 ☉ ac	20 เม็ด
2. paracetamol 500 mg. 2tap ☉ ทุก 4 – 6 hr. PRN for pain	20 เม็ด
3. Dex – oph หยอดตาข้างที่ผ่าตัด วันละ 4 ครั้ง เช้า กลางวัน เย็น และก่อนนอน	1 ขวด
4. Poly – oph หยอดตาข้างที่ผ่าตัด วันละ 4 ครั้ง เช้า กลางวัน เย็น และก่อนนอน	1 ขวด
5. Chlor – oph eye ointment ป้ายตาก่อนนอน	1 หลอด
6. ชุดเช็ดตา ประกอบด้วย	1 ชุด
- สำลี Sterile # 2 ห่อ	
- เทปปิด ขนาด ½ นิ้ว # 1 ม้วน	
- NSS หรือ Sterile water 100ml. # 2 ขวด	
- Eye Pad # 2 ชิ้น	
- Eye shield # 1 อัน	

# ตัวอย่าง บันทึกการผ่าตัดชนิด Phaco

แบบฟอร์มหมายเลข ๒

## แบบบันทึกรายงานการผ่าตัดต่อกระจก

### ในโครงการพัฒนาระบบผู้มีปัญหาด้านสายตาอันเนื่องมาจากเลนส์ตา

ชื่อสถานพยาบาลที่รับประกันสุขภาพถ้วนหน้า.....

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN..... AN.....

วันที่ผ่าตัด.....สถานที่ผ่าตัด.....จังหวัด.....

มูลนิธิที่ทำการผ่าตัด.....มูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

แพทย์ผ่าตัด.....เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะ

..... 9.00 เวลาผ่าตัด..... 9.10 น. สิ้นสุด..... น.

โปรดระบุพยาธิสภาพทางตาของผู้ป่วยที่อาจมีผลต่อการเห็นหลังผ่าตัดต่อกระจก

ไม่มี

มี ได้แก่

Corneal scar

Old iritis

Retinal disease (AMD, DR etc.)

Glaucoma  Optic nerve disease

Other.....

๑. ตาข้างที่ผ่าตัด  ตาขวา  ตาซ้าย

๒. ชนิดของการผ่าตัด  Phaco  ECCE  Manual SICS

๓. เปิดแผล  Clear cornea  Limbal  Scleral tunnel

๔. Capsulotomy  CCC  Can opener  Other.....

๕. ภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัด (ถ้ามีแพทย์จะแจ้งให้ทราบ)

ไม่มี

มี ได้แก่

rupture posterior capsule : vitreous loss

yes  no

retained lens material

drop nucleus

zonule dehiscence

๖. การแก้ไขภาวะแทรกซ้อน  vitrectomy  scleral fix IOL  อื่นๆ

๗. IOL  ไม่ใส่ (หากไม่ใส่ หรือใส่แบบอื่นแพทย์จะแจ้งให้ทราบ)

ใส่

In bog  AC IOL

In sulcus  Iris Clip

ปิด sticker IOL

๘. เย็บแผล  ไม่เย็บ (หากมีการเย็บแผลแพทย์จะแจ้งให้ทราบ)

เย็บ continuous

เย็บ interrupted.....stitches

หมายเหตุ ๑. ถ่ายเอกสารแนบใส่แฟ้มผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัดทุกคน

๒. หลังผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จ ถ่ายสำเนาให้กับเจ้าหน้าที่ พอ.สว. ที่ออกหน่วย เพื่อนำกลับมูลนิธิ พอ.สว.

# ตัวอย่าง บันทึกการผ่าตัดชนิด M-SICS

แบบฟอร์มหมายเลข ๒

## แบบบันทึกรายงานการผ่าตัดต่อกระจก ในโครงการพัฒนาระบบผู้มีปัญหาด้านสายตาอันเนื่องมาจากเลนส์ตา

ชื่อสถานพยาบาลที่รับประกันสุขภาพถ้วนหน้า.....  
ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN..... AN.....  
วันที่ผ่าตัด.....สถานที่ผ่าตัด.....จังหวัด.....  
มูลนิธิที่ทำการผ่าตัด.....มูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)  
แพทย์ผ่าตัด.....เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะ.....  
..... 9.00 เวลาผ่าตัด..... 9.15.....น. สิ้นสุด..... น.

โปรดระบุพยาธิสภาพทางตาของผู้ป่วยที่อาจมีผลต่อการเห็นหลังผ่าตัดต่อกระจก

- ไม่มี  
 มี ได้แก่  Corneal scar  Old iritis  Retinal disease (AMD, DR etc.)  
 Glaucoma  Optic nerve disease  
 Other.....

๑. ตาข้างที่ผ่าตัด  ตาขวา  ตาซ้าย  
๒. ชนิดของการผ่าตัด  Phaco  ECCE  Manual SICS  
๓. เปิดแผล  Clear cornea  Limbal  Scleral tunnel  
๔. Capsulotomy  CCC  Can opener  Other.....

๕. ภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัด (ถ้ามีแพทย์จะแจ้งให้ทราบ)

- ไม่มี  
 มี ได้แก่  rupture posterior capsule : vitreous loss  yes  no  
 retained lens material  
 drop nucleus  
 zonule dehiscence

๖. การแก้ไขภาวะแทรกซ้อน  vitrectomy  scleral fix IOL  อื่นๆ (แพทย์จะแจ้งให้ทราบหรือบันทึกเอง)

๗. IOL  ไม่ใส่ (แพทย์จะแจ้งให้ทราบ)  
 ใส่  In bog  AC IOL  
 In sulcus  Iris Clip

ปิด sticker IOL

๘. เย็บแผล (แพทย์บางท่านไม่เย็บ)  
 ไม่เย็บ  
 เย็บ continuous  
 เย็บ interrupted.....stitches

- หมายเหตุ ๑. ถ่ายเอกสารแนบใส่แฟ้มผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัดทุกคน  
๒. หลังผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จ ถ่ายสำเนาให้กับเจ้าหน้าที่ พอ.สว. ที่ออกหน่วย เพื่อนำกลับมูลนิธิ พอ.สว.



แบบฟอร์มคัดกรองต่อกระจกมูลินี พอ.สว. ณ รพ..... วันที่.....

ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี HN. ....

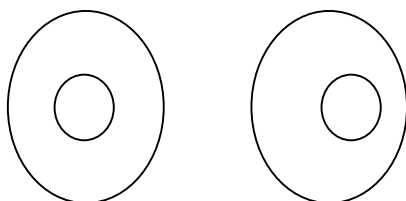
- โรคประจำตัว  ไม่มี  มี  DM  HT  หัวใจ  แพ้ยา  ไม่มี  มี

1. ประวัติต้อหิน  ไม่มี  มี 2. ผ่าตัดตา  ไม่มี  มี 3. ประวัติอุบัติเหตุทางตา  ไม่มี  มี

- ยาละลายลิ่มเลือด  ไม่มี  มี  ASA  WARFARIN

RE LE  
VA \_\_\_\_\_  
c̄ PH \_\_\_\_\_ c̄ PH \_\_\_\_\_  
Tn \_\_\_\_\_

RAPD  ไม่มี  มี



ต้อเนื้อ  มี  ไม่มี  มี  ไม่มี

A/S \_\_\_\_\_

LENSES \_\_\_\_\_



**Dx :** SC  RE  LE

**Sx :** MSICS c̄ IOL  RE  LE

PE c̄ IOL  RE  LE

**NB :**

	RE	LE
Irrigate sac	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
K1.....	.....	.....
K2.....	.....	.....
AXL.....	.....	.....
IOL.....	.....	.....

Rx : Histaoph.....qid

Lacoph.....qid

.....

.....

.....

Refer : .....

**A-constant**

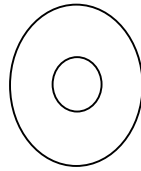
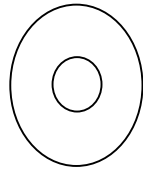
Dr.....

แบบฟอร์มตรวจหลังผ่าตัดต่อกระจกมูนิธิ พอ.สว.

Post op d.1 วันที่.....

Refer : .....

Ocular exam :



ดีขึ้น

ไม่ดีขึ้น

การมองเห็น :

Dx : .....

Rx :  .....

.....

Refer : .....

Dr. ....

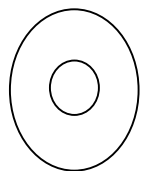
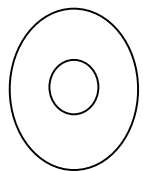
Post op wk 1 วันที่.....

Ocular exam :

VA \_\_\_\_\_

ĉ PH \_\_\_\_\_ ĉ PH \_\_\_\_\_

Tn \_\_\_\_\_



Dx : .....

Rx :  .....

.....

Refer : .....

Dr. ....

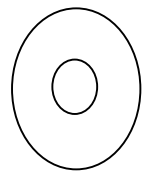
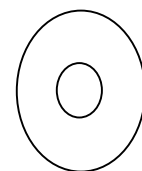
Post op Mo 1 วันที่.....

Ocular exam :

VA \_\_\_\_\_

ĉ PH \_\_\_\_\_ ĉ PH \_\_\_\_\_

Tn \_\_\_\_\_



Dx : .....

Rx :  .....

.....

Refer : .....

Dr. ....

หมายเหตุ หลังเสร็จสิ้นการผ่าตัดให้โรงพยาบาลรวบรวมผล VA Post op ลงใน File ตามแบบฟอร์มหมายเลข 4 (การติดตามผลการรักษา “กิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระจก”) ส่งให้มูลนิธิ พอ.สว. ด้วยทุกครั้ง เพื่อรวบรวมผล วิเคราะห์ข้อมูล และประกอบการพิจารณาจัดทำแผนในปีถัดไป

## การเตรียมตัวสำหรับผู้ป่วย

สิ่งที่ผู้ป่วยต้องเตรียมมาในวันที่ทางโรงพยาบาลนัดมาเพื่อเข้ารับการผ่าตัด

1. หมอน 1 ใบ
2. ผ้าห่ม 1 ผืน
3. เสื้อ 1 ผืน
4. ถ้วย, จาน, ช้อน 1 ชุด
5. ชุดเสื้อผ้าสำหรับเปลี่ยน 2 ชุด
6. ผ้าเช็ดตัว 1 ผืน
7. แปรงสีฟัน ยาสีฟัน สบู่
8. อาบน้ำ สระผม ก่อนมาโรงพยาบาล
9. งดอาหารและน้ำหลังเที่ยงคืนเพื่อตรวจหาน้ำตาลในเลือด \*\*\*\*\*
10. ผู้ติดตามญาติ 1 คน (ที่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ให้ตรวจ ATK พร้อมนำผลตรวจมาด้วย)
11. ห้ามนำของมีค่าติดตัวมาด้วย เช่น นาฬิกา ต่างหู สร้อยคอ สร้อยข้อมือ ฟันปลอม เป็นต้น
12. ล้างเล็บมือ เล็บเท้า ให้สะอาด (ถ้าหากทาสีเล็บให้ล้างให้สะอาด)
13. ยาประจำตัวที่กินทุกวัน (หรือยาฉีดเบาหวาน)

**หมายเหตุ** ผู้ป่วยที่รับประทานยาแอสไพริน (ยาละลายลิ้มเลือด) ยา warfarin ให้งดรับประทานก่อนวันผ่าตัด  
ต่อกระฉก 7 วัน

**\*\*\*\*\* สอบถามการเตรียมตัวสำหรับผู้ป่วยเพิ่มเติมได้ที่ คุณจากรุวรรณ สุดาบุตร พยาบาล  
วิชาชีพชำนาญการ /พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา โทร. 081 393 0121 , 092 806 4536**

## การเช็ดตาและการหยอดยา

### 1. วิธีการเช็ดตา

1.1 ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนเช็ดตา

1.2 ใช้น้ำเกลือที่ได้จากโรงพยาบาลลงบนสำลี บีบน้ำออกให้พอหมาดๆ และเช็ดตาเบาๆ โดยปฏิบัติ ดังนี้

#### ตำแหน่งที่ 1

- เช็ดขอบเปลือกตาล่าง โดยให้ผู้ป่วยเหลือบตามองขึ้นด้านบน (มองหนีสำลี)
- ผู้เช็ด กด ดึง (เบา ๆ) เปลือกตาล่าง เช็ดขอบตาจากหัวตาไปหางตา

#### ตำแหน่งที่ 2

- เช็ดขอบตาเปลือกตาบน โดยให้ผู้ป่วยมองลงด้านล่างเท้า
- ผู้เช็ด กด ดึง (เบา ๆ) เปลือกตาบนขึ้น แล้วเช็ดจากหัวตาไปหางตา

#### ตำแหน่งที่ 3

- เช็ดบริเวณหัวตา ใช้สำลีพันปลายไม้ (ที่ได้รับจากโรงพยาบาล) ชุบน้ำเกลือ หมาดๆ
- เช็ดหัวตา หางตา ที่มึนเลือดหรือน้ำเหลืองแห้งติดแน่นอยู่ ออก หลังจากเช็ดตาเสร็จแล้ว ให้ใช้ฟลาสติคครอบตาไว้ หรือสวมแว่นกันแดด (ทำความสะอาดฟลาสติคครอบตา หรือแว่นกันแดดทุกวันด้วยสบู่แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาด และเช็ดให้แห้ง)

### 2. การหยอดยาตา

2.1 ล้างมือให้สะอาด และเช็ดให้แห้งก่อนหยอดยาตาทุกครั้ง

2.2 ตรวจสอบชนิดยาให้ถูกต้องก่อนใช้ทุกครั้ง

2.3 ให้ผู้ป่วยนั่งหรือนอนหงาย

2.4 ใช้นิ้วมือดึงหนังตาล่างลง จะเห็นกระพุ้งตาล่างเป็นแอ่ง ให้หยอดยาลงในแอ่ง ประมาณ 1 – 2 หยด โดยระวังอย่าให้ปลายขวดยาสัมผัสกับดวงตา หรือขนตา ขณะหยอดยา

2.5 หลับตาลงเบาๆ ใช้สำลีสะอาดซับน้ำยาส่วนที่ล้นออกมาออกตา

2.6 ถ้าต้องหยอดยามากกว่า 1 ชนิด ให้หยอดห่างกัน 5 – 10 นาที

**\*\*\*\*\* หากมีข้อสงสัย หรือมีอาการผิดปกติ เช่นปวดตามาก ตาแดงมาก มีน้ำตาไหลมาก สามารถสอบถามได้ที่ คุณจากรุวรรณ สุดาบุตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ /พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา โทร. 081 393 0121 , 092 806 4536 หรือติดต่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา**

## การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดต่อกระจกเมื่อกลับบ้าน

1. ไม่ให้น้ำเข้าตานาน 1 เดือน
  - ⊗ ไม่อาบน้ำฝักบัว และขณะอาบน้ำไม่ควรเทน้ำราดศีรษะ หรือลงอาบน้ำในแม่น้ำลำคลอง
  - ⊗ ห้ามสระผมเอง ควรนอนให้ผู้อื่นสระผมให้
  - ⊗ ห้ามใช้น้ำล้างหน้า ให้ใช้ผ้าสะอาดชุบน้ำบิดหมาดๆ เช็ดหน้าเบาๆ ไม่ขยี้ตา
2. ห้ามเข้าใกล้บริเวณที่มีฝุ่น หรือควัน เช่น บริเวณที่มีการก่อสร้างหรือมีควันไฟ เพราะอาจจะทำให้มีการติดเชื้อที่ตาได้
3. งดสูบบุหรี่
4. ระวังระวังไม่ให้เกิดการกระทบกระเทือนถึงตา ได้แก่
  - ⊗ ครอบตาด้วยฝาครอบพลาสติก เป็นเวลาประมาณ 1 เดือน โดยเฉพาะเวลานอนเพื่อป้องกันการเสียดสีตาตอนนอนหลับ (ใส่แว่นตาตอนกลางวันได้)
  - ⊗ แปร่งฟันเบา ๆ ไม่ส่ายหน้าไปมา ระวังอย่าให้มีคลื่นไส้อาเจียน
  - ⊗ ไม่ไอ หรือจามแรง ๆ เพราะจะทำให้แผลผ่าตัดแยกหรือมีเลือดออกในลูกตาได้
  - ⊗ ห้ามเคี้ยวหมาก หรือเคี้ยวของแข็งเป็นเวลา 1 เดือน
  - ⊗ หลังผ่าตัด 1 เดือนแรก ไม่ให้ยกของหนักหรือทำงานหนักที่จะกระทบกระเทือนถึงตา เช่น ขุดดิน ผ่าฟัน ชักผ้า
  - ⊗ ห้ามตีมเครื่องตีมที่ทำให้มีลมมา เพราะอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุหกล้มได้
  - ⊗ ห้ามนอนคว่ำหรือก้มหน้ามาก เพราะอาจทำให้เลนส์เทียมที่ใส่ไว้เคลื่อนจากที่ได้ ไม่ก้มลงเก็บของ ให้นั่งลงแล้วเก็บแทนการก้มตัว
  - ⊗ ห้ามเบ่งถ่ายอุจจาระแรง ๆ เพราะจะทำให้เลือดออกในตาได้ ป้องกันได้โดยการรับประทานอาหารประเภท ผัก และผลไม้เพื่อไม่ให้ท้องผูก
  - ⊗ ไม่ควรใช้สายตามาก เช่น อ่านหนังสือ หรือดูโทรทัศน์ติดต่อกันนานกว่าครึ่งชั่วโมง ควรหยุดพักสายตาเมื่อรู้สึกแสบตา
  - ⊗ ไม่ควรเดินทางไกล ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเดินทางที่กระทบกระเทือนมาก ๆ หรือเส้นทางที่มีฝุ่นละออง
  - ⊗ รับประทานอาหารได้ตามปกติ ยกเว้น อาหารที่แข็ง ๆ เคี้ยวยาก เช่น เนื้อแห้ง หรืออาหารที่ใส่เครื่องเทศมาก ๆ เพราะจะทำให้ไอ หรือจามได้
  - ⊗ ห้ามมีเพศสัมพันธ์เป็นเวลา 1 เดือน



**รายชื่อผู้ประสานงาน**  
**กิจกรรม “รณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูกมูลินิธิ พอ.สว.”**

**มูลินิธิ พอ.สว**

- |                             |             |                              |
|-----------------------------|-------------|------------------------------|
| 1. นายแพทย์พิษณุ            | มณีโชติ     | เบอร์ติดต่อ 081 – 814 – 1166 |
| รองเลขาธิการมูลินิธิ พอ.สว. |             |                              |
| 2. นางสาวจรรุณี             | บุญเรือง    | เบอร์ติดต่อ 092 – 252 – 2531 |
| 3. นางสาวสุภาพร             | ศรีอนุรักษ์ | เบอร์ติดต่อ 090 – 959 – 9188 |
| 4. นายทศพร                  | อินทรยงค์   | เบอร์ติดต่อ 096 – 705 – 1085 |

**ฝ่ายจักษุแพทย์**

- |                    |                 |  |
|--------------------|-----------------|--|
| 1. นายแพทย์ศุภชัย  | โชติบุตร        | เบอร์ติดต่อ 081 – 559 – 5659 ,086 – 342 – 8916 |
| 2. นายแพทย์วิฑูรย์ | เรืองสุขศรีวงศ์ | เบอร์ติดต่อ 086 – 700 – 0909 ,085 – 999 – 9292 |

**ฝ่ายพยาบาล**

- |                    |               |                              |
|--------------------|---------------|------------------------------|
| 1. นางสาวจิราพันธ์ | โชติพันธุ์    | เบอร์ติดต่อ 086 – 011 – 7360 |
| 2. นางสาวสุรรัตน์  | ศรีพรชัยเจริญ | เบอร์ติดต่อ 081 – 565 – 6188 |
| 3. นางสาวกรรณิการ์ | ตั้งสินพลุชัย | เบอร์ติดต่อ 089 – 478 – 2525 |



มูลนิธิเลขทะเบียนสงฆ์ที่ 802

## มูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

693 ถนนบำรุงเมือง แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100

โทรศัพท์ 0-2226-5666 โทรสาร 0-2225-5411, 0-2225-5510

www.pmmv.or.th, E-mail : mophadmin@gmail.com

### คำสั่งมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

ที่ สว ๓๖/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการผู้ประสานงานกิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูกของมูลนิธิ พอ.สว.

.....

เพื่อให้การดำเนินงานกิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูกของมูลนิธิ พอ.สว. เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่กำหนดไว้ มูลนิธิ พอ.สว. จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ประสานงานกิจกรรมรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูกของมูลนิธิ พอ.สว. ดังนี้

- |                  |               |                          |
|------------------|---------------|--------------------------|
| ๑. นพ. ศุภชัย    | โชติบุตร      | หัวหน้าคณะกรรมการ        |
| ๒. นส. จิราพันธ์ | โชติพันธุ์    | ผู้ช่วยหัวหน้าคณะกรรมการ |
| ๓. นส. กรรณิกา   | ตั้งสินพูลชัย | ผู้ช่วยหัวหน้าคณะกรรมการ |

โดยทำหน้าที่ สนับสนุนทีมผ่าตัดต่อกระดูกของมูลนิธิ พอ.สว. และเป็นที่ปรึกษาให้คำแนะนำทางด้านวิชาการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

(นายแพทย์ยุทธ โพธารามิก)

เลขาธิการมูลนิธิ พอ.สว.

ยาและสารน้ำ ที่โรงพยาบาลต้องเตรียมเพื่อใช้ในการผ่าตัดต่อกระจก พอ.สว.

ลำดับ	ยา	dose/pack	จำนวนเตรียม	ส่งไปที่ward เพื่อใช้ในward	ให้ผู้ป่วยกลับบ้าน	ส่งไปที่ OR เพื่อใช้เตรียมก่อนผ่าตัด	จำนวนผ่าตัด/หมายเหตุ
1	Valium ( 2 mg.)	200 เม็ด	200 เม็ด	200			100 ราย
2	Adrenaline 1 : 1000	1 ml.	12 amp			12	
3	Normal saline	100 ml.	110 ขวด		100	10	
4	Betadine Solution	500 ml.	4 ขวด			4	
5	70% Alcohol (เช็ดห้องและอุปกรณ์)	500 ml.	20 ขวด			20	
6	Alcohol gel		6 ขวด			3	
7	Chlo-Oph Ointment	2 ml.	110 ขวด			10	
8	Poly-Oph (Antibiotic)	2ml.	110 ขวด		100	10	
9	Sterile Water	1000 ml.	50 ขวด			50	
10	50% Glycerine	1200 cc.	1200 cc.			1200	ถ้า ร.พ.มี
11	OCCUSOL 100 ml. ใช้ Case M – sics	100 ml.	55 bag			55	50
12	OCCUSOL 250 ml. ใช้ Case Phaco	250 ml.	55 bag			55	50
13	สารเหนียว Visiol (Sodium Hyaluronate 2.0%)	1.1 ml. x60	50 หลอด			50	
14	2% Xylocaine	50 ml.	300 ml.				6

หมายเหตุ สำหรับผู้ป่วย ๑๐๐ ราย กรณี มีจำนวนผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดมากกว่า ๑๐๐ ราย ให้คำนวณตามจำนวนผู้ป่วย และเพิ่มสำรอง ๒๐ %

เวชภัณฑ์ที่ โรงพยาบาล ต้องเตรียม สำหรับทำผ่าตัดต่อกระดูก

ลำดับ	รายการ	จำนวนที่เตรียม		หมายเหตุ/ จำนวนผ่าตัด
1	เลนส์แก้วตาเทียม (ตามจำนวนผู้ป่วยเตรียมสำรองไว้ด้วยค่ะ)			เทียบจำนวน ผู้ป่วย 100 ราย
2	Syringe 3 ml.	100	อัน	
3	Syringe 5, 10 ml. (อย่างละ)	200	อัน	
4	Syringe Insulin 1 ml. (ไม่มีเข็ม)	400	อัน	
5	ใบมีด No.11	100	อัน	
6	ใบมีด no.15	100	อัน	ถ้ำร.พ.มี
7	Gauze 4x4 sterile แพคละ10 หรือ 5(ใส่complyในห่อถ้านิ่งเอง)	1000	ชิ้น	แบบก้าน2หัว
8	Cotton bud แพคละ10 หรือห่อใหญ่ก็ได้ (ใส่complyในห่อถ้านิ่งเอง)	0	ชิ้น	
9	สำลี sterile	10	อับ	
10	Micropore 1/2"	2	โหล	
11	Suture 10/0	2	กล่อง	
12	ถุงมือไม่มีแป้ง No.6 (ansell/protexis latex powder-free)	100	คู่	
13	ถุงมือไม่มีแป้ง No.6.5 (ansell/protexis latex powder-free)	150	คู่	
14	ถุงมือไม่มีแป้ง No.7 (ansell/protexis latex powder-free)	150	คู่	
15	ถุงมือไม่มีแป้ง No.7.5 (ansell/protexis latex powder-free)	100	คู่	
16	ถุงมือไม่มีแป้ง No.5.5	50	คู่	
17	เข็ม NO.18 ยาว 1 1/2 นิ้ว	1	กล่อง	
18	เข็ม NO.25 ยาว 1 1/2 นิ้ว	2	กล่อง	ถ้ำร.พ.มี
19	เข็ม NO.25 ยาว 1 นิ้ว	2	กล่อง	
20	เข็ม NO.26 ยาว 1/2 นิ้ว	1	กล่อง	ถ้ำร.พ.มี
21	เข็ม NO.27 ยาว 1/2 นิ้ว	1	กล่อง	ถ้ำร.พ.มี
22	ผ้าเช็ดมือผืนยาว(Sterile) ใส่complyห่อละ 10 ผืน(เช็ดและคลุมกล่อง)		ผืน	
23	เสื้อกาวน์ Sterile (รายละ2 ตัว+center+paint)		ตัว	

## อุปกรณ์ และเครื่องมือที่ ร.พ.ต้องเตรียม

ลำดับ	รายการ	จำนวนที่ต้องเตรียม	หมายเหตุ
1	เตียงผ่าตัด (หรือโต๊ะประชุมยาว)	8	ผ่าตัด 2 ห้อง
2	เตียงสำหรับผู้ป่วยนอนเพื่อ Block ตา	6	
3	โต๊ะวางเครื่องมือผ่าตัด	4	
4	โต๊ะวางหมอนึ่งเล็ก 4 หม้อ	4	
5	เสาชวนน้ำเกลือ	10	
6	ถาดและ Stand Mayo	8	
7	เก้าอี้แพทย์นั่งทำผ่าตัด	8	
8	ม้ายรองเท้า (ให้ผู้ป่วยใช้ขณะขึ้น/ลงจากเตียงผ่าตัด)	12	
9	ถังขยะ และถุงรองรับขยะ (ถุงขยะติดเชื้อ / ถุงขยะดำ)	12 ห่อ	อย่างดีเหนียวหนา
10	กระป๋องสำหรับทิ้งของมีคม	6	
11	Tray sterile พร้อมฝา (ใส่ ก้อนส และยา Block ในห้องBlock)	3	เปิดของ sterile
12	อับสำลี ใสสำลี Sterile	10	
13	ลื้ออ่าง, อ่างsterile	2, 4	
14	รถเข็นสำหรับเตรียม Prep (รถ Treatment)	2	
15	ไฟฉาย	6	
16	อุปกรณ์ล้างตาหลัง Block (ขามรูปไต )	2 - 4 ชุด	
17	ตะกร้าใส่ผ้าเช็ดมือและถุงมือ	4	