



โรงพยาบาลศิริราช

หน้าที่ ๑/๑

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๓๖

แก้ไขครั้งที่ : ๒

เรื่อง : แนวทางการแบ่งระดับและโซนผู้ป่วย

วันที่ประกาศใช้ : ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPO,IPD,LR,ER

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ

การจำแนกประเภทผู้ป่วยหน่วยงาน IPD /LR

ตัวบ่งชี้ระดับสภาวะสุขภาพและความต้องการการดูแลสุขภาพ		
สัญญาณชีพ	๔	เปลี่ยนแปลงตลอดเวลาต้องเฝ้าระวังทุก ๑๕ นาที
	๓	อาจเปลี่ยนได้ตลอดเวลา ต้องเฝ้าระวังทุก ๓๐ นาที ถึง ๒ ชั่วโมง
	๒	ปกติ/มีโอกาสเปลี่ยนแปลงได้ง่ายต้องเฝ้าระวังทุก ๔ ชั่วโมง
	๑	คงที่เปลี่ยนแปลงได้น้อย
อันตรายต่อตนเองและผู้อื่นมีแนวโน้มในการทำร้ายตัวเอง	๔	ควบคุมไม่ได้
	๓	ควบคุมได้แต่ต้องเฝ้าระวังใกล้ชิด
	๒	มีปัจจัยเสี่ยงต้องเฝ้าระวัง
	๑	ไม่มีปัญหาในการปรับตัว
ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	๔	ไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรได้ด้วยตนเองต้องทดแทนทั้งหมด
	๓	สามารถปฏิบัติกิจวัตรได้ด้วยตนเองเล็กน้อยต้องทดแทนส่วนใหญ่
	๒	สามารถปฏิบัติกิจวัตรได้ด้วยตนเองเป็นส่วนใหญ่ต้องทดแทนบางส่วน
	๑	สามารถช่วยเหลือตนเองได้ทั้งหมด
ความต้องการ/ข้อมูลและการสนับสนุนด้านจิตใจ	๔	มีความวิตกกังวลสูงมาก ต้องการข้อมูลที่ชัดเจน และต่อเนื่อง
	๓	มีความวิตกกังวลปานกลาง ต้องการข้อมูลที่ชัดเจน เพื่อการตัดสินใจที่เหมาะสม
	๒	มีความวิตกกังวลสูงมาก ต้องการข้อมูลเพื่อการดูแล
	๑	ต้องการคำแนะนำทั่วไป
การได้รับยา/รักษา/หัตถการที่มีความเสี่ยง	๔	ได้รับยา High Alert/การรักษา/หัตถการ ที่ต้องเฝ้าระวังใกล้ชิด
	๓	ได้รับยา/หัตถการ ที่ต้องเฝ้าระวังตามช่วงเวลาที่กำหนดในแผนการรักษา
	๒	ได้รับยา/การรักษา/หัตถการ ที่ต้องได้รับการดูแลตามปกติ
	๑	ได้รับยา/การรักษา/หัตถการ ที่ผู้ป่วยดูแลตนเองได้
ความต้องการการบรรเทาอาการรบกวน	๔	มีอาการรบกวนที่ควบคุมไม่ได้ต้องเฝ้าระวัง/ช่วยเหลืออย่างน้อยทุก ๑ ชั่วโมง
	๓	มีอาการรบกวนรุนแรงแต่ควบคุมได้ ต้องเฝ้าระวังอย่างน้อยทุก ๒-๔ ชั่วโมง
	๒	มีอาการรบกวนเล็กน้อย ต้องดูแลอย่างน้อยเผลวละ ๑ ครั้ง
	๑	มีอาการรบกวนที่ผู้ป่วยสามารถจัดการได้ ดูแลวันละ ๑ ครั้ง



โรงพยาบาลศิริราช

หน้าที่ ๑/๒

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๓๖

แก้ไขครั้งที่ : ๒

เรื่อง : แนวทางการแบ่งระดับและโซนผู้ป่วย

วันที่ประกาศใช้ : ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPO,IPD,LR,ER

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ

การจำแนกประเภทผู้ป่วยหน่วยงาน IPD /LR

ตัวบ่งชี้ระดับสถานะสุขภาพและความต้องการการดูแลสุขภาพ			
เกณฑ์การระบุประเภทผู้ป่วย	คะแนน ๖	= ประเภท ๑	คะแนน ๗-๑๒ = ประเภท ๒
	คะแนน ๑๓-๑๘	= ประเภท ๓	คะแนน ๑๙-๒๔ = ประเภท ๔

การจำแนกประเภทผู้ป่วยหน่วยงาน ERซึ่งแบ่งออกเป็น ๕ ประเภท และการนำส่งตามแนวทางการแบ่งโซนของหน่วยงาน

ประเภทผู้ป่วย	ระดับ	ตัวบ่งชี้ระดับสถานะสุขภาพและความต้องการการดูแลสุขภาพ
. ผู้ป่วยวิกฤติ (สีแดง)	๑	ต้องได้รับการรักษาภายใน ๐-๔ นาที เช่นผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว ผู้ป่วยไม่หายใจ ผู้ป่วยที่เหนื่อย หรือตัวเขียว >>ผู้ป่วยเข้าโซน Resuscitation /โซน CPR
ผู้ป่วยเจ็บป่วยฉุกเฉิน (สีชมพู)	๒	รอตรวจรักษาภายใน ๑๐ นาที เช่น ซึม สับสน ผู้ป่วยเจ็บหน้าอก หรือปวดมากจนทนไม่ไหว >> ผู้ป่วยเข้าโซน Resuscitation /โซน CPR
ผู้ป่วยเจ็บป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน (สีเหลือง)	๓	รอตรวจรักษาภายใน ๓๐ นาที เช่นผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือส่งตรวจเพียงหลายชนิด ได้แก่ ตรวจเลือด เอกซเรย์ ฉีดยาในเวลาเดียวกัน >>นำส่งผู้ป่วยเข้าเตียง ๑-๒
. ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่เร่งด่วน (สีเขียว)	๔	รอตรวจรักษาภายใน ๖๐ นาที เช่นผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือส่งตรวจเพียงชนิดเดียว ได้แก่ ตรวจเลือด หรือเอกซเรย์ หรือ ฉีดยา >>นำส่งผู้ป่วยเข้าเตียง ๓
ผู้ป่วยทั่วไป (สีขาว)	๕	รอตรวจรักษาภายใน ๒ ชม. เช่นผู้ป่วยที่สามารถรอตรวจที่คลินิกทั่วไปได้ หรือนัดมาตรวจนัดอื่น ได้แก่ ทำผลตามนัด รับยาเดิม ฉีดยาตามนัด >>นำส่งผู้ป่วยเข้าเตียง ๔



โรงพยาบาลศิริราช

หน้าที่ ๑/๓

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๓๕

แก้ไขครั้งที่ : ๒

เรื่อง : แนวทางการแบ่งระดับและโซนผู้ป่วย

วันที่ประกาศใช้ : ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPO,IPD,LR,ER

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ

แนวทางการแบ่งโซนผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ –ฉุกเฉิน

เตียง	๑.Resuscitation
ZoneCPR	สีแดง: ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ต้องได้รับการตรวจทันที หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการหนักมากขึ้นวิกฤต อยู่ในภาวะที่คุกคามต่อชีวิตหรือบาดเจ็บสาหัสซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาทันที มิฉะนั้นจะมีโอกาสเสียชีวิตสูง เช่น ● Cardiac Arrest ● Respiratory Arrest ● ภาวะทางเดินหายใจอุดตัน(Sing Airway Obstruction) ● ภาวะหายใจลำบากรุนแรง(Severe Respiratory Distress) RR>๒๙ ครั้ง/นาที ● หายใจช้า(Hypoventilation) RR< ๑๐ครั้ง/นาที ● ระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลวอย่างรุนแรงหรือมีภาวะช็อคอย่างรุนแรง (BP<๘๐mmHg ในผู้ใหญ่) ภาวะช็อคC;ass III หรือ IV ● HR<๕๐ ครั้ง/นาทีหรือ HR>๑๔๐ครั้ง/นาที ● อาการเจ็บหน้าอกหรืออาการที่สงสัยภาวะ ACS(Acute Coronary Syndrome) ● Multiple Injury หรือ Major Trauma ● GCS < ๙ คะแนน ● Stroke Onset <๓ ชั่วโมง ● Status Epilepticus ● ผู้ป่วยมีอาการทางจิตอย่างรุนแรงที่เป็นอันตรายต่อตนเองและคนรอบข้าง



โรงพยาบาลศิริราช

หน้าที่ ๑/๔

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๓๕

แก้ไขครั้งที่ : ๒

เรื่อง : แนวทางการแบ่งระดับและโซนผู้ป่วย

วันที่ประกาศใช้ : ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPO,IPD,LR,ER

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ

การจำแนกประเภทผู้ป่วยหน่วยงาน ERซึ่งแบ่งออกเป็น ๕ ประเภท และการนำส่งตามแนวทางการแบ่งโซนของหน่วยงาน

แนวทางการแบ่งโซนผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ –ฉุกเฉิน

เตียง	๑.Resuscitation
ZoneCPR	สีแดง: ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ต้องได้รับการตรวจทันที หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการหนักมากขึ้นวิกฤต อยู่ในภาวะที่คุกคามต่อชีวิตหรือบาดเจ็บสาหัสซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาทันที มิฉะนั้นจะมีโอกาสเสียชีวิตสูง เช่น ● Cardiac Arrest ● Respiratory Arrest ● ภาวะทางเดินหายใจอุดตัน(Sing Airway Obstruction) ● ภาวะหายใจลำบากรุนแรง(Severe Respiratory Distress) RR>๒๙ ครั้ง/นาที ● หายใจช้า(Hypoventilation) RR< ๑๐ครั้ง/นาที ● ระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลวอย่างรุนแรงหรือมีภาวะช็อคอย่างรุนแรง(BP<๘๐mmHg ในผู้ใหญ่) ภาวะช็อคC;ass III หรือ IV ● HR<๕๐ ครั้ง/นาทีหรือ HR>๑๔๐ครั้ง/นาที ● อาการเจ็บหน้าอกหรืออาการที่สงสัยภาวะ ACS(Acute Coronary Syndrome) ● Multiple Injury หรือ Major Trauma ● GCS < ๙ คะแนน ● Stroke Onset <๓ ชั่วโมง ● Status Epilepticus ● ผู้ป่วยมีอาการทางจิตอย่างรุนแรงที่เป็นอันตรายต่อตนเองและคนรอบข้าง



โรงพยาบาลศิริราช

หน้าที่ ๑/๕

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๓๕

แก้ไขครั้งที่ : ๒

เรื่อง : แนวทางการแบ่งระดับและโซนผู้ป่วย

วันที่ประกาศใช้ : ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPO,IPD,LR,ER

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ

การจำแนกประเภทผู้ป่วยหน่วยงาน ERซึ่งแบ่งออกเป็น ๕ ประเภท และการนำส่งตามแนวทางการแบ่งโซนของหน่วยงาน

แนวทางการแบ่งโซนผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ –ฉุกเฉิน

เตียง	๒.Emergency
ZoneCPR	สีชมพู : ผู้ป่วยฉุกเฉินเสี่ยง รอดตาย ๕-๑๕ นาที หมายถึง ผู้ป่วยที่บาดเจ็บเฉียบพลันหรือได้รับบาดเจ็บ ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างเร่งด่วนภายใน ๑๐ นาที มิฉะนั้นอาจเกิดอาการทรุดลงหรือมีภาวะแทรกซ้อนตามมาได้ เช่น ● ภาวะหายใจลำบากปานกลาง(Moderate Respiratory Distress)ใช้ abdominal or respiratory muscle use ● อาการแสดงอาการขาดน้ำ (Sing of Dehydration) ● ภาวะ Class II (HR > ๑๒๐ ครั้ง/นาที ซึ่งไม่มี BP drop) ● Severe Hypertention(SBP≥๑๘๐ mmHg หรือ DBP≥ ๑๓๐ mmHg) ● Ectopic Pregnancy ● GCS ๙-๑๓ ● Stroke Onset > ๓ ชั่วโมง ● Vascular injury ● ใช้สูง > ๓๘.๕ C หรือ < ๓๕ C ที่สงสัยภาวะ Sepsis ● ปวดท้องที่สงสัยภาวะ Peritonitis หรือ Appendicitis ● Major Long bone Fx. เช่น Fx. Femur หรือFx.Humerus ● PS≥ ๘คะแนน ● ภาวะฉุกเฉินทางตาที่ทำให้มองเห็นลดลง



โรงพยาบาลศิริราช

หน้าที่ ๑/๖

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๓๕

แก้ไขครั้งที่ : ๒

เรื่อง : แนวทางการแบ่งระดับและโซนผู้ป่วย

วันที่ประกาศใช้ : ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPO,IPD,LR,ER

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ

การจำแนกประเภทผู้ป่วยหน่วยงาน ERซึ่งแบ่งออกเป็น ๕ ประเภท และการนำส่งตามแนวทางการแบ่งโซนของหน่วยงาน

แนวทางการแบ่งโซนผู้ป่วย ห้องอุบัติเหตุ –ฉุกเฉิน

เตียง	๓. Urgent
๑,๒	สีเหลือง : ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยเฉียบพลัน จำเป็นต้องได้รับการดูแลภายใน ๓๐ นาที เช่นบาดเจ็บที่ศีรษะ กระดูกไหปลาร้าหัก ไหล่หลุด สะโพกหัก แขนหัก ปวดท้องมากหรือไส้ติ่งอักเสบ หรืออื่นๆ เช่น ● ภาวะท้องเสียอาเจียนที่บ่งบอกถึงการขาดน้ำ(Mild Dehydration) ● GCS ๑๔-๑๕ ● Heads injury ที่มีประวัติสลับ ● ภาวะเลือดออกที่มี V/S ปกติ ● PS ๔-๗ ● FB ในตาหรือหู ● Minor Limp Injury หรือ Minor Limp Fx. จำเป็นต้องได้รับการ X-ray หรือ Suture โดย V/S stable และไม่มีภาวะ Nrurovascular Injury
เตียง	๔. Semi Urgent
๓	สีเขียว :ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่เร่งด่วน หมายถึงผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยเฉียบพลัน ไม่รุนแรงซึ่งสามารถ รอได้ภายใน ๑ ชม. และได้รับการตรวจหลังจากที่ตรวจผู้ป่วยรายอื่นๆ เสร็จสิ้นแล้ว เช่น มีบาดเจ็บ แผลฉีกขาด ข้อเท้าแพลงบวม แมลงเข้าหู ปัสสาวะแสบขัด เป็นต้น
เตียง	๕. Non-Urgent
๔	สีขาว:ผู้ป่วยทั่วไป หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยทั่วไปไม่ฉุกเฉินที่สามารถรอตรวจภายใน ๒ ชม.หรือสามารถรับบริการที่ผู้ป่วยนอก ในวันและเวลาราชการได้ เช่น ไข้หวัด ไอ เจ็บคอ คออักเสบ ปวดท้องเล็กน้อย โรคกระเพาะอาหาร ปวดกล้ามเนื้อ มารับยาเดิม ทำแผลตามนัด ฉีดยาตามนัด

 โรงพยาบาลศิริสาร หน้าที ๑/๗					
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๓๕ แก้ไขครั้งที่ : ๒					
เรื่อง : แนวทางการแบ่งระดับและโซนผู้ป่วย วันที่ประกาศใช้ : ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘					
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPO,IPD,LR,ER					
ผู้จัดทำ : PCT ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ					
การแบ่งระดับผู้ป่วยในหน่วยงานผู้ป่วยนอก ๓ระดับ ตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินสภาวะอาการเพื่อคัดแยกและส่งผู้ป่วยเข้ารับการตรวจรักษาดังนี้ ๑. ผู้ป่วยอาการฉุกเฉินมาก(สีแดง)หมายถึงผู้ป่วยที่มีV/S ไม่ปกติ มีอาการและประเมินพบอาการSTROKE และSTEMI และ pain scoreมากกว่า คะแนน ผู้ป่วยที่มาด้วยอุบัติเหตุฉุกเฉินทุกรายได้ส่งไปหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) เพื่อรับการตรวจรักษาให้การช่วยเหลือทันที ๒. ผู้ป่วยอาการเร่งด่วน(สีเหลือง)ส่งไปผู้ป่วยนอก ชักประวัติ ตามช่องทางด่วน(Fast Track)ผู้ป่วยนั่งรอที่เก้าอี้ด้านข้างพยาบาลชักประวัติ เพื่อรับการตรวจรักษา ภายใน ๑๕ – ๓๐ นาที ๓. ผู้ป่วยทั่วไปหรือผู้ป่วยอาการไม่เร่งด่วน(สีเขียว) ส่งไปหน่วยงานผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยนั่งรอที่เก้าอี้หน้าพยาบาลชักประวัติเพื่อตรวจรักษาภายใน ๓๐ – ๖๐ นาที					
แนวทางการแบ่งโซนผู้ป่วยในตึกผู้ป่วยใน <table border="1"> <thead> <tr> <th>เตียง</th> <th>ประเภทผู้ป่วย</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๒/๓/๑๔/๑๕ ผู้ป่วยระดับ๓</td> <td> -V/S เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ต้องเฝ้าระวังทุก ๑๕-๓๐ นาที -ผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมตนเองได้มีแนวโน้มทำร้ายตนเอง - ผู้ป่วยที่ได้รับยาหรือหัตถการที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด - ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงที่ต้องเฝ้าระวังอย่างน้อยทุก๑ ชม -ผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองหรือต้องให้ผู้อื่นทำแทน </td></tr></tbody></table>		เตียง	ประเภทผู้ป่วย	๒/๓/๑๔/๑๕ ผู้ป่วยระดับ๓	-V/S เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ต้องเฝ้าระวังทุก ๑๕-๓๐ นาที -ผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมตนเองได้มีแนวโน้มทำร้ายตนเอง - ผู้ป่วยที่ได้รับยาหรือหัตถการที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด - ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงที่ต้องเฝ้าระวังอย่างน้อยทุก๑ ชม -ผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองหรือต้องให้ผู้อื่นทำแทน
เตียง	ประเภทผู้ป่วย				
๒/๓/๑๔/๑๕ ผู้ป่วยระดับ๓	-V/S เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ต้องเฝ้าระวังทุก ๑๕-๓๐ นาที -ผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมตนเองได้มีแนวโน้มทำร้ายตนเอง - ผู้ป่วยที่ได้รับยาหรือหัตถการที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด - ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงที่ต้องเฝ้าระวังอย่างน้อยทุก๑ ชม -ผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองหรือต้องให้ผู้อื่นทำแทน				
๑/๔/๑๓/๑๖ ผู้ป่วยระดับ๒	- V/S เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ต้องเฝ้าระวังทุก ๑-๒ ชั่วโมง - ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงที่ต้องเฝ้าระวังอย่างน้อยทุก ๒ ชม - ผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองเป็นส่วนใหญ่และมีผู้อื่นทำแทนบ้าง				
๕/๖/๗/๘/๑๗/๑๘/๑๙/๒๐ ผู้ป่วยระดับ๑,๒	-ผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ/โรคทั่วไป - V/S ไม่เปลี่ยนแปลง - ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง				
๙/๑๐/๑๑/๑๒/๒๑/๒๒ ผู้ป่วยระดับ๑,๒	- ผู้ป่วยโรคระบบทางอาหาร/โรคทั่วไป - V/S ไม่เปลี่ยนแปลง - ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง				
เตียง ๒๓	-ผู้ป่วยระยะสุดท้าย				
พิเศษ๑/๒/๓/๔/๕ ผู้ป่วยระดับ๑,๒	-โรคทั่วไป -V/S ไม่เปลี่ยนแปลง -ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง				
ห้องNegative pressure	-ผู้ป่วยโรคติดต่อ				