



โรงพยาบาลศิริราช

หน้าที่ 1/1

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI -121

แก้ไขครั้งที่ : ๐

เรื่อง : แนวทางการเรียก Second call ของแพทย์

วันที่ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2568

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPD, ER, ANC, IPD, LR

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : นายแพทย์อมรอน สະນີ

1.วัตถุประสงค์

1.เพื่อกำหนดแนวทางการเรียก Second Call แพทย์อย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสม ทันทีทันที่ และปลอดภัยสูงสุด

2.ขอบเขต

IPD,ER,OPD, ANC,LR

3.นิยามศัพท์

1. First Call: แพทย์เวรที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นตามระบบเวร
2. Second Call: แพทย์เวรสำรอง หรือแพทย์เฉพาะทางที่ถูกเรียกเพิ่มเติมจาก First Call เพื่อร่วมประเมินผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน ซับซ้อน หรือวิกฤต

4.เอกสารอ้างอิง

-

5.นโยบาย

ผู้ป่วยทุกคนต้องได้รับการรักษาพยาบาลตามแนวทางมาตรฐาน เพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงต่ออาการเลวลง ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดในโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย

6.ความรับผิดชอบ

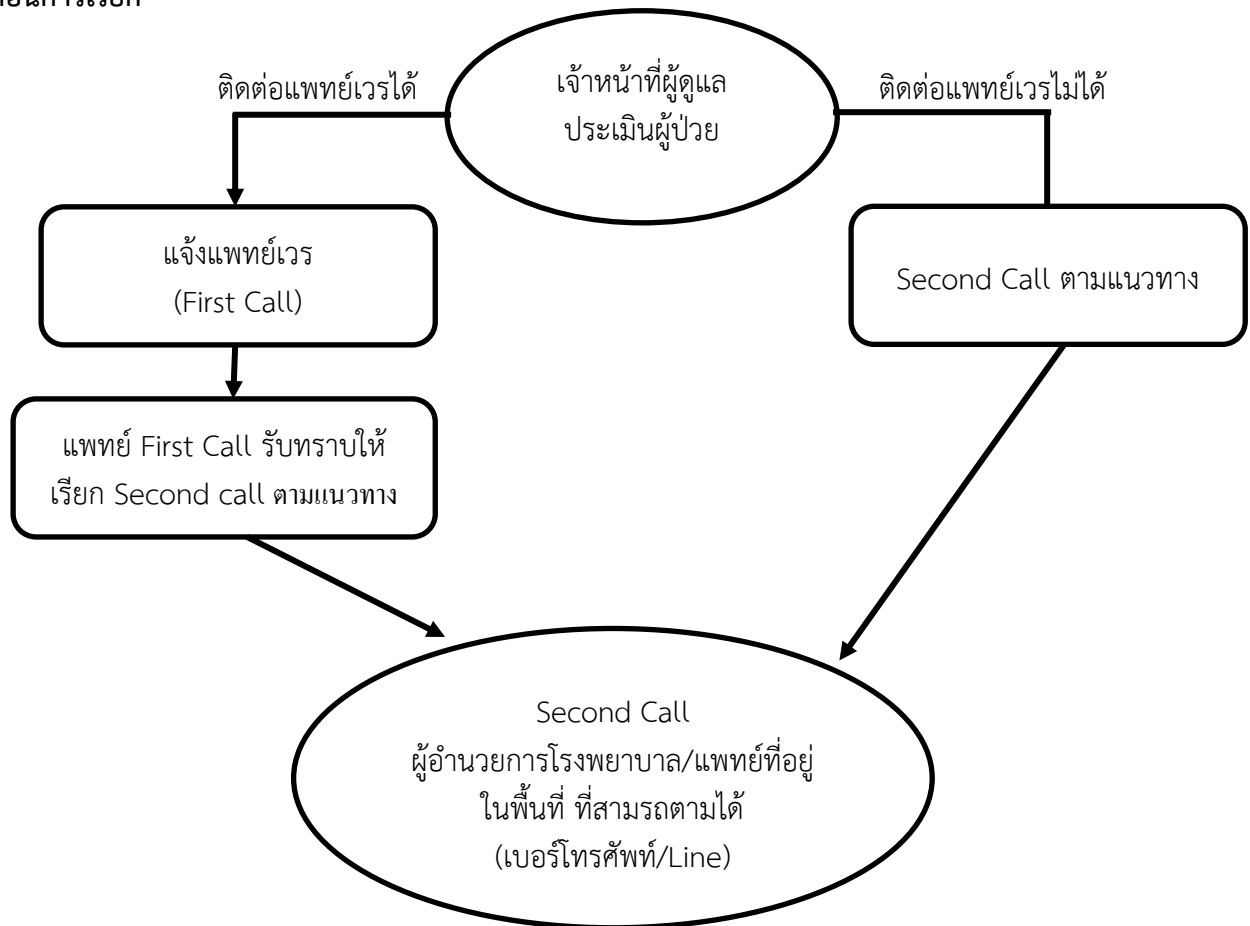
- แพทย์เวรทุกระดับต้องปฏิบัติตามแนวทางนี้อย่างเคร่งครัด
- หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ควบคุมกำกับ และประเมินผลการปฏิบัติ

7. แนวทางการปฏิบัติ

7.1 กรณีที่ควรเรียก Second Call

- ผู้ป่วยมีอาการวิกฤต/ทรุดลง เช่น GCS ลด, หัวใจหยุดเต้น, BP drop หลายรายในเวลาเดียวกัน
- ไม่สามารถวางแผนการดูแลได้ด้วยแพทย์เวรคนแรก หัตถการต่างๆเช่น ใส่ Tube ไม่สำเร็จ มากกว่า 2 ครั้ง ,ICD อื่นๆ
- กรณีแพทย์เวรไม่สามารถเข้ามาดูแลได้ในเวลาที่เหมาะสม
- ไม่สามารถติดต่อแพทย์เวรได้ 3 ครั้งในเวลาเดียวกัน

.2 ขั้นตอนการเรียก



การติดตามและประเมินผล

- พยาบาลวิชาชีพหรือหัวหน้าหอผู้ป่วยทบทวนเหตุการณ์การเรียก Second Call อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง
- ส่งข้อมูลให้คณะกรรมการ PCT เพื่อติดตามคุณภาพการดูแล
- หากพบความล่าช้า หรือแพทย์ไม่ตอบสนอง ให้รายงานผู้รับผิดชอบทันที

ลงชื่อ

(นางแอเชาะ เจ๊ะคอ)

เลขานุการคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์อิมรอน สะนิ)

ประธานคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร