

เกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยใน โรงพยาบาลวัดสิงห์

ประเภทที่ 4 ผู้ป่วยหนัก ต้องการการดูแลมาก (Critical Illness = CI)

ประเภทที่ 3 ผู้ป่วยหนักปานกลาง ต้องการการดูแลมาก (Semicritical Illness = SI)

ประเภทที่ 2 ผู้ป่วยเจ็บป่วยเล็กน้อย ต้องการการดูแลปานกลาง (Moderate Illness = MI)

ประเภทที่ 1 ผู้ป่วยฟื้นฟู สามารถดูแลตนเองได้ (Convalescence = CL)

ตัวบ่งชี้	ประเภท	ลักษณะผู้ป่วย และ ประเภท			
		4	3	2	1
สภาวะความเจ็บป่วย 1.สัญญาณชีพ		-สัญญาณชีพมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาหรืออย่างรวดเร็ว -มีความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่บ่งบอกถึงความรุนแรง (พร้อมที่จะ Arrest ทุกเมื่อ) ต้องเฝ้าระวังตลอดเวลา อย่างน้อยทุก 15 นาที	-สัญญาณชีพผิดปกติแต่อยู่ในระดับที่ควบคุมได้ หรือมีโอกาสเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลา จำเป็นต้องเฝ้าระวังทุก 15 นาที - ทุก 2 ชั่วโมง	-สัญญาณชีพปกติแต่มีโอกาสเปลี่ยนแปลงได้ง่าย ต้องเฝ้าระวังทุก 4-6 ชั่วโมง	-สัญญาณชีพคงที่ และมีโอกาสเปลี่ยนแปลงได้น้อย เฝ้าระวัง 1-2 ครั้ง/วัน
2.อาการ/อาการแสดงทางระบบประสาท		-มีการเปลี่ยนแปลง หรือ มีโอกาสเปลี่ยนแปลงของ GCS ได้ตลอดเวลา ต้องเฝ้าระวังอาการทางระบบประสาท (neurological sign) อย่างน้อยทุก ½ - 1 ชั่วโมง	-อาการ/อาการแสดงทางระบบประสาทผิดปกติ แต่อยู่ในภาวะที่ควบคุมได้ หรือมีโอกาสเลวลง ต้องการการเฝ้าระวังทุก 2-4 ชั่วโมง	-อาการ/อาการแสดงทางระบบประสาทปกติหรือคงที่ มีโอกาสเปลี่ยนแปลงน้อย ต้องการการเฝ้าระวังเวลละ 1 ครั้ง	-อาการ/อาการแสดงทางระบบประสาทปกติหรือคงที่

ตัวบ่งชี้ ประเภท	ลักษณะผู้ป่วย และ ประเภท			
	4	3	2	1
3.การได้รับการตรวจรักษาด้วยการผ่าตัด/หัตถการ	-ได้รับการทำหัตถการ/ผ่าตัดใหญ่ต่ออวัยวะที่สำคัญต่อการมีชีวิต เช่น สมอ หัวใจ ปอด ตับ ไต (ซึ่งไม่มีใน รพ.วัดสิงห์)	-หลังได้รับการทำหัตถการ/ผ่าตัดอวัยวะที่สำคัญต่อการมีชีวิต 48 ชั่วโมง -ได้รับการทำหัตถการต่ออวัยวะสำคัญ เช่น on ICD -ใส่เครื่องช่วยหายใจในระยะที่ควบคุมอาการได้	-หลังได้รับการทำหัตถการ/ผ่าตัดอวัยวะที่สำคัญต่อการมีชีวิต 48 ชั่วโมง ที่ควบคุมอาการได้ -ได้รับการทำหัตถการต่ออวัยวะสำคัญแบบไม่ฉุกเฉิน เช่น เจาะปอดส่งตรวจ เจาะหลัง เจาะท้อง	-ได้รับการทำหัตถการทั่วไป เช่น เจาะเลือด ใส่สายสวน ปัสสาวะ ผ่าฝี ใส่ NG เป็นต้น -ระยะพักฟื้นหลังผ่าตัดใหญ่ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน -ไม่มีการใช้อุปกรณ์พิเศษเพื่อการช่วยชีวิต
4.พฤติกรรมผิดปกติ	-มีพฤติกรรมผิดปกติ ทำร้ายตนเอง/ผู้อื่น มีโอกาส/สัญญาณเตือนว่าจะฆ่าตัวตาย หรืออาจเป็นอันตราย ก้าวร้าวและรุนแรง ไม่สามารถควบคุมได้ พุดคุยไม่รู้เรื่อง ไม่ทำตามคำสั่ง	-มีพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง มีโอกาสทำร้ายตนเอง หรือเป็นอันตรายต่อผู้อื่น แต่อยู่ในภาวะที่ควบคุมได้ เริ่มสงบได้เป็นพักๆ โดยต้องดูแลใกล้ชิด	-มีพฤติกรรมผิดปกติด้านอารมณ์ จิตสังคม แต่ปรับตัวและควบคุมตนเองได้ -มีโอกาสทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นน้อย หรือเป็นบางครั้ง	-ไม่มีปัญหาการปรับตัวทางด้านอารมณ์ และจิตสังคม
การดูแลขั้นต่ำที่ผู้ให้บริการควรได้รับ 1.ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	-ไม่สามารถเคลื่อนไหว/ทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองได้ -ต้องการความช่วยเหลือแบบทดแทนทั้งหมด	-เคลื่อนไหวบนเตียงได้บ้างแต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ -ต้องการความช่วยเหลือเกือบทั้งหมด	-เคลื่อนไหวด้วยตนเองได้บ้างแต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ/อุปกรณ์ช่วย -ต้องการความช่วยเหลือปานกลาง	-ช่วยเหลือตนเองได้ทั้งหมด

ตัวบ่งชี้ / ประเภท	ลักษณะผู้ป่วย และ ประเภท			
	4	3	2	1
2.ความต้องการข้อมูล/การสอนของผู้ให้บริการและญาติ และความต้องการการสนับสนุนด้านจิตใจและอารมณ์	-มีความกลัว/วิตกกังวลสูงมาก ต้องการข้อมูลที่มีความชัดเจน เฉพาะเจาะจง และมากพอที่จะใช้ปฏิบัติตัวได้อย่างปลอดภัย -ได้รับความกระทบกระเทือน ใจอย่างรุนแรง หรืออยู่ใน ภาวะการณ์สูญเสีย /เจ็บป่วย ระยะแรก ไม่ยอมรับการ เจ็บป่วย	-มีความกลัว/วิตกกังวลและ ต้องการข้อมูลที่ชัดเจน เพื่อใช้ในการตัดสินใจหรือเลือกใช้ ปฏิบัติ -ต้องเรียนรู้การดูแลตนเอง โดย อาศัยความรู้/เทคนิคเฉพาะ เช่น การให้อาหารทางสายยาง การดูดเสมหะ -ซึมเศร้า ท้อแท้ หดกำลังใจ	-ต้องการข้อมูลความรู้ความ เข้าใจเฉพาะที่มีความชัดเจน เพียงพอต่อที่ควบคุมอาการ การดูแลตนเอง -เครียด/วิตกกังวลเล็กน้อย ต้องการกำลังใจ	-ต้องการคำแนะนำทั่วไป เช่น การดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วย การดูแลบาดแผลเล็กๆ
	-เข้าใจผิด/เกิดความขัดแย้งกับ แนวทาง/แผนการรักษา การ พยาบาลอย่างรุนแรง			
3.ความต้องการยา/การรักษา/การฟื้นฟู	-ได้รับยา/สารน้ำทางหลอดเลือดดำที่มีผลต่อการทำงานของอวัยวะสำคัญ ต้องเฝ้าระวัง อย่างใกล้ชิด เช่น ยา High Alert Drugs -ต้องการการช่วยเหลือที่ต้องใช้ ทักษะเฉพาะ เช่น การทำแผล ที่ซับซ้อน	-ได้รับยาที่จำเป็น ต้องประเมิน อย่างชัดเจนระดับระวังและ ช่วยเหลือก่อนการให้ยาและ หลังให้ยา -ต้องได้รับการช่วยเหลือที่ใช้ ทักษะเฉพาะโดยทั่วไป ไม่ ยุ่งยาก เช่น การเช็ด/หยอดตา ทำแผลตื้น	-ได้รับยาเพื่อการรักษา ควบคุม อาการโดยทั่วไป ต้องการการ เฝ้าระวังตามปกติ -ต้องการการฟื้นฟูสภาพ/ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน โดย การช่วยเหลือจากบุคลากร	-ได้รับยาที่ใช้รักษา/ควบคุม อาการ ในลักษณะประจำ -ต้องการการกระตุ้นการดูแล ตนเอง เช่น การทำ Active Exercise

ประเภท ตัวบ่งชี้	ลักษณะผู้ป่วย และ ประเภท			
	4	3	2	1
4.ความต้องการการบรรเทาอาการรบกวน	-ต้องการการบรรเทาอาการรบกวนมาก ทุกข์ทรมานจากอาการรบกวน ทำให้ไม่สามารถพักผ่อนได้ ควบคุมไม่ได้ เกิดความเครียดอย่างรุนแรง ต้องเฝ้าระวังตลอดเวลา อย่างน้อยทุก 1 ชั่วโมง	-มีอาการรบกวนที่รุนแรง แต่อยู่ในความควบคุมได้ มีแนวโน้มหรือมีโอกาสเกิดความรุนแรงเพิ่มขึ้น ต้องการการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง	-มีอาการรบกวนที่ควบคุมได้ แต่มีโอกาสที่จะรุนแรงเพิ่มขึ้นได้ หากมีสิ่งกระตุ้น ต้องการเฝ้าระวังเป็นระยะ อย่างน้อยเฝ้าระวัง 1 ครั้ง	-มีอาการรบกวนที่ควบคุมได้ และเป็นอาการที่สามารถจัดการให้หายได้ ต้องการเฝ้าระวังวันละ 1 ครั้ง -ไม่มีอาการรบกวน