

**การปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้าน โสต ศอ นาสิกวิทยา
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล**

๑. การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย

๑.๑ แพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑ (และ ๒)

๑.๑.๑ รับผู้ป่วย ชักประวัติและตรวจร่างกายอย่างละเอียด ทุกระบบ ให้การวินิจฉัยวางแผนการรักษา สั่งยาทางคอมพิวเตอร์ Ward round เวลา ๐๖.๔๕ – ๐๗.๔๕ น. ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๒,๓ ทำหัตถการให้เสร็จสิ้นก่อน ๐๗.๔๕ น.

๑.๑.๒ เตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ดูแลเรื่องประวัติ ใบบินยอม การตรวจร่างกาย ผลตรวจ Lab , X-ray , EKG , การเตรียมเลือด (ถ้าจำเป็น) การเตรียมอุปกรณ์พิเศษ audiogram (ภายใน ๑ เดือน) Film CT sinus ในกรณีผ่าตัดไซนัส, homograft ถ้ามีปัญหาให้รายงานแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๒, ๓, หัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน หรืออาจารย์ประจำสาย

๑.๑.๓ สรุปรายงานผู้ป่วยทุกรายที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลภายใน ๒๔ ชั่วโมง

๑.๑.๔ ดูแลแนะนำนักศึกษาแพทย์ในการรับผู้ป่วยใน

๑.๑.๕ ภายใน ๑ เดือนแรก ให้มีแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๒ เป็นพี่เลี้ยง

๑.๑.๖ เตรียมอุปกรณ์การตรวจ Chart ผู้ป่วย ในเวลาที่หัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน

มา Round

๑.๑.๗ ทำแผล และ ward work อื่นๆ

๑.๑.๘ Key lab, Key ยา ในระบบผู้ป่วยใน

๑.๑.๙ เขียนใบปรึกษาต่างแผนก และ โทรศัพท์ติดต่อ

๑.๑.๑๐ Off NG tube หรือใส่ NG tube

๑.๑.๑๑ เปลี่ยน cord tape, เปลี่ยน tracheostomy tube

๑.๑.๑๒ ติดตามผลตรวจทางพยาธิวิทยา

๑.๒ แพทย์ประจำบ้านปีที่ ๒

๑.๒.๑ ดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑ , ๓

๑.๒.๒ เขียนบันทึกการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยใน

๑.๒.๓ Ward round เวลา ๗.๐๐ – ๘.๐๐ น. ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑ , ๓

๑.๒.๔ ทำหัตถการให้เสร็จสิ้นก่อน ๘.๐๐ น.

๑.๒.๕ ในกรณีที่เป็นแพทย์ประจำบ้าน ward ให้ดูแลผู้ป่วยใน ทำหัตถการที่ค้างอยู่ทุกอย่าง Round กับแพทย์ต่างแผนกที่มาดูแลรับปรึกษาผู้ป่วย

๑.๒.๖ สอน นักศึกษาแพทย์ ในการรับผู้ป่วยใน สอน นักศึกษาแพทย์ Round ตอนเช้า ๗.๐๐ – ๘.๐๐ น.

๑.๒.๗ สรุปใบเคลมประกันก่อนจำหน่ายผู้ป่วย

๑.๒.๘ สั่งการรักษาผู้ป่วย

๑.๓ แพทย์ประจำบ้านปีที่ ๓

๑.๓.๑ หัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน เป็นหัวหน้าทีมในการ Round ward ผู้ป่วย โดยแต่ละสาย ให้เริ่ม Round คนละ Ward เพื่อให้พยาบาลสามารถตาม Round ได้ ควบคุมและให้คำปรึกษา สำหรับแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑ , ๒

๑.๓.๒ ดูแลความพร้อมของผู้ป่วยที่จะเข้ารับการผ่าตัด ปรึกษาแพทย์ต่างแผนกตามความจำเป็นของผู้ป่วยใน

๑.๓.๓ ดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดทุกราย และเอาใจใส่เป็นพิเศษในผู้ป่วยหลังผ่าตัดใหญ่ที่มีภาวะแทรกซ้อน หรือมีปัญหา ก่อนหรือหลังผ่าตัด แนะนำควบคุมดูแลวิธีการหรือหัตถการต่างๆ แก่แพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑ และ ๒

๑.๓.๔ เป็นผู้เสนอ Case ผู้ป่วยในการทำ Round ward ต้องรู้รายละเอียดประวัติ การตรวจร่างกาย ผล Lab ผลชิ้นเนื้อ ผลการผ่าตัด ผลการรักษา ก่อนหน้า วางแผนการรักษาต่อไป ทุกราย

๑.๓.๕ แพทย์ประจำบ้านปีที่ ๓ คนอื่นๆ ให้ ทำหน้าที่หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านในกรณีที่หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านไม่อยู่ ดูแลกำกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑ และ ๒ และเป็นผู้ Round นักศึกษาแพทย์ในกรณีที่มีนักศึกษาแพทย์เข้าเรียนและปฏิบัติงานใน Ward

* ให้แต่ละสายตกลงกันในการเริ่ม Round ควรเริ่ม Round คนละ Ward กันเพื่อให้พยาบาลประจำ Ward ตาม Round ได้

๒. การปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยนอก

แพทย์ประจำบ้านทุกคนมีหน้าที่ออกตรวจผู้ป่วย OPD โดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา ในกรณีที่มีหัตถการ แพทย์ประจำบ้านรุ่นพี่จะต้องให้คำแนะนำและดูแลแพทย์ประจำบ้านรุ่นน้องในการงัดหรือลดจำนวนผู้ป่วยให้ขออนุญาตอาจารย์ก่อน

แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๑

๒.๑.๑ ออกตรวจผู้ป่วย OPD ๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ทุกวันราชการที่กำหนดตามสาย ในเดือนแรกให้แพทย์ประจำบ้านสังเกตการตรวจผู้ป่วยนอก กับ อาจารย์แพทย์ เดือนต่อไปเริ่มตรวจคนไข้ใหม่ ๕ คน แล้วให้อาจารย์ตรวจซ้ำ ทุกราย การ set ผ่าตัดให้อาจารย์ตรวจซ้ำ และมีลายเซ็นอาจารย์ทุกราย เดือนต่อไปจะได้คนไข้ใหม่ ๑๐ คน รวมกับคนไข้ ติดตามผลการรักษา ไม่ควรเกิน ๒๕ คน

๒.๑.๒ ออกตรวจคลินิกเฉพาะ โรคมุมิแพ้วร่วมกับอาจารย์ตอนบ่ายที่มีคลินิกภูมิแพ้

๒.๑.๓ หัตถการที่แพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑ ต้องทำเป็น

- Routine ENT examination
- Nasopharyngeal biopsy
- Biopsy ในช่องปาก และ คอ
- Remove สิ่งแปลกปลอม ใน หู คอ จมูก