

**๑๔. ป้ายคัดแยกฉุกเฉิน ตรวจสอบรักษาฉุกเฉินต้องรวดเร็ว ผู้ป่วยปลอดภัย**  
**นางจิณห์นิภาภ์ ฤทธิเดช และนางประภา ปัญญาเพียรงานการแพทย์ฉุกเฉินและงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน**

**บทนำและวัตถุประสงค์**

การTriageผู้ป่วยของงานอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลศรีสะเกษเดิมใช้การTriage เป็น ๓ ระดับคือ Emergency Urgency และ Non Urgency ( E : U : N ) ตามสำนักงานกองการพยาบาลซึ่งพบปัญหากรณีผู้ป่วยฉุกเฉินมีอาการกำกวมระหว่าง Emergency กับ Urgency ที่ได้รับการตรวจล่าช้า ผู้ป่วยรอนานจนกระทั่งอาการทรุดหนักลงมีประมาณ ๑ราย/เดือน นอกจากนั้นวิธีการปฏิบัติในการTriageของพยาบาลในท้องฉุกเฉินไม่สื่อให้แพทย์และบุคลากรในได้รับรู้ว่าผู้ป่วยมีความเร่งด่วนต้องได้รับการรักษาลำดับต้นๆ อีกทั้งไม่ได้ผูกป้ายข้อมือระบุผู้ป่วยทันที รวมทั้งไม่ได้แนบแถบสีซึ่งถือเป็นสัญลักษณ์ให้แพทย์และบุคลากรในทีมได้รับทราบว่าคุณป่วยอยู่ในขั้นตอนใดของกระบวนการรักษาพยาบาลเป็นสาเหตุให้ผู้รับบริการไม่พึงพอใจและร้องเรียนเจ้าหน้าที่

**วิธีการศึกษา**

เพื่อลดปัญหาดังกล่าวข้างต้น งานการแพทย์ฉุกเฉินและงานอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลศรีสะเกษ จึงได้นำวิธีการคัดแยก (Triage) ตามหลัก Emergency Severity Index (ESI ของประเทศสหรัฐอเมริกา) ที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน(สพฉ) นำมาใช้ในประเทศไทยเพื่อจัดกลุ่มผู้ป่วยตามระดับความรุนแรง ๕ ระดับ ซึ่งมีความละเอียดครอบคลุมแบบเดิม มีประโยชน์เพื่อนำผู้ไปส่งยังสถานพยาบาลที่เหมาะสม ในเวลาที่เหมาะสม เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่เหมาะสม ในกรณีที่ผู้ป่วยจำนวนมากเกินกว่าจำนวนบุคลากรที่ให้ความช่วยเหลือ เช่น อุบัติเหตุหมู่ สารานภัยหรือภัยพิบัติต่างๆ

การทำ Triage จะใช้เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มีโอกาสรอดชีวิต และเพื่อคุ้มครองผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินตามเจตนารมณ์ของกฎหมายพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน (พรบ.๒๕๕๑ มาตรา๑๑และมาตรา๒๙ ซึ่งเริ่มประกาศใช้ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๔ โดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน(สพฉ.)ได้กำหนดหลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับฉุกเฉินความฉุกเฉิน และมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๔

**สรุปและข้อเสนอแนะ**

จากสถิติผู้มารับบริการที่ตึกอุบัติเหตุเดือนตุลาคม ปี๒๕๕๔-กันยายน๕๕ที่มีการคัดแยกเป็น๓ ระดับ มีผู้ป่วยฉุกเฉินที่มารับบริการทั้งหมด ๓๙๕๐๙ราย case Emergency=๔๕๑๓ราย Case urgent=๓๔๙๙๖ เฉลี่ยมีผู้ป่วยประเภทE=๑๔ราย/วัน ประเภทU=๑๐๔ราย/วันระยะเวลารอดตรวจประเภทE นานเกิน๔นาที่ ๔๕คน(มาตรฐานคือ๔นาที่) ได้เริ่มมีการพัฒนาการคัดแยกเป็น๕ ระดับตามสำนักงานการแพทย์ฉุกเฉินเดือนตุลาคม๒๕๕๕ มีผู้ป่วยฉุกเฉินมารับบริการ ๒๕๑๙ ราย แยกเป็น case สีแดง ๓๐๕ ราย สีชมพู ๑๗๘ราย สีเหลือง ๒๐๓๖ ราย ระยะเวลารอดตรวจในcase สีแดง ชมพูจะอยู่ภายในเวลาตรวจทันที-๔ นาที่ งานอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาล ศรีสะเกษได้นำมาเป็นแนวทางในการ Triage ผู้ป่วย๕ระดับเพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการตรวจรักษาได้รวดเร็วปลอดภัย