

แนวทางปฏิบัติ เรื่อง “การบริหารจัดการอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ”
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างถึง มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพด้าน กระบวนการดูแลผู้ป่วย	รหัสเอกสาร : ผพ. (จน) 0004/2555 หน้า 1 - 13
<p>ผู้เขียน/เรียบเรียง คณะกรรมการฟื้นคืนชีพทารกและเด็ก งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมาร เวชศาสตร์ 15 กรกฎาคม 2544</p> <p>ผู้เสนอ นางสุนีย์ สุนทรพันธุ์ : หัวหน้างานการพยาบาลกุมารเวช ศาสตร์</p> <p>ผู้รับรอง (วัน... เดือน ...ปี.....)</p> <p>ผู้อนุมัติ ผศ. นพ. จารุงค์ กันชัย : 2544</p>	<p>ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่ 1/2555</p> <p>ผู้เขียน/ เรียบเรียง คณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพทารกและเด็ก งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์</p> <p>ผู้เสนอ (18 / ก.ย. / 55.) (นางสาวบุญเฉลา สุริยวรรณ : หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล)</p> <p>ผู้อนุมัติ (1 / ก.ก. 2555) (อาจารย์ น. พ. ว. ตรีเดช โอภาสเจริญสุข : QMR)</p> <p>ผู้อนุมัติ 5 / ก.ก. 2555 (ร.ศ.น.พ. วัฒนา นวดาเจริญ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)</p> <p>ผู้อนุมัติ 8 / ก.ก. 2555 (ร.ศ.น.พ. นิเวศน์ นันทจิต : คณบดีคณะแพทยศาสตร์)</p>

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการพยาบาลในการบริหารจัดการอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ ให้มีความพร้อมใช้ และสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.2 เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการพยาบาลในการทำความสะอาดอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ

2. นิยามศัพท์

อุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ หมายถึง รถเข็นที่เคลื่อนที่ได้ใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพ
แบ่งเป็น 4 มาตรฐาน

รถเข็นฉุกเฉินมาตรฐาน 1 หมายถึง การจัดรถเข็นฉุกเฉินสำหรับหอบผู้ป่วยวิกฤตที่มีอุปกรณ์ของใช้พื้นฐานที่จำเป็นและยาที่ต้องใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย อย่างครบถ้วน

รถเข็นฉุกเฉินมาตรฐาน 2 หมายถึง การจัดรถเข็นฉุกเฉินสำหรับหอบผู้ป่วยสามัญที่มีอุปกรณ์ของใช้พื้นฐานที่จำเป็นในการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยครบถ้วน และมียาที่ต้องใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยบางชนิด

กระเป๋าฉุกเฉินมาตรฐาน 3 หมายถึง การจัดการกระเป๋าฉุกเฉินสำหรับแพทย์นำไปรับทารกแรกเกิดที่มีภาวะเสี่ยง ที่มีอุปกรณ์และยาบางชนิดที่ต้องใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย

กระเป๋าฉุกเฉินมาตรฐาน 4 หมายถึง การจัดการกระเป๋าฉุกเฉินสำหรับนำไปในขณะที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปหผู้ป่วยอื่น หรือไปตรวจนอกหผู้ป่วย ที่มีอุปกรณ์และยาจำเป็นที่ต้องใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย

เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator) หมายถึง อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถวินิจฉัยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะที่เป็นอันตรายถึงชีวิต และสามารถให้การรักษาด้วยการช็อกไฟฟ้ากระตุกหัวใจได้ โดยใช้กระแสไฟฟ้าหยุดรูปแบบการเต้นของหัวใจที่ผิดจังหวะ เพื่อเปิดโอกาสให้หัวใจกลับมาเต้นใหม่ในจังหวะที่ถูกต้อง

มาตรฐานการจัดอุปกรณ์และยาที่ใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพ หมายถึง การจัดอุปกรณ์และยาที่ใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพในรถเข็นฉุกเฉินและกระเป๋าฉุกเฉินซึ่งกำหนดโดยคณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ จำแนกเป็น 4 มาตรฐานดังนี้

รถเข็นฉุกเฉินมาตรฐาน 1 ใช้กับหผู้ป่วยวิกฤตได้แก่ PICU1, PICU2, NICU1, NICU2 ประกอบด้วยอุปกรณ์และยาที่ใช้ฉุกเฉิน ดังภาพที่ 3 และตารางที่ 2

รถเข็นฉุกเฉินมาตรฐาน 2 ใช้กับหผู้ป่วยสามัญได้แก่ Ped2, Ped3, Ped4, Ped5, NS2, NS3, ห้องตรวจเด็กนอกเวลาราชการ ประกอบด้วยอุปกรณ์และยาที่ใช้ฉุกเฉิน ดังภาพที่ 4 และตารางที่ 3

กระเป๋าฉุกเฉินมาตรฐาน 3 ใช้สำหรับแพทย์นำไปรับทารกแรกเกิดที่มีภาวะเสี่ยงที่ห้องคลอดหรือห้องผ่าตัดที่ประจำหผู้ป่วย NS2 , NS3 ประกอบด้วยอุปกรณ์และยาที่ใช้ฉุกเฉิน ดังตารางที่ 4

กระเป๋าฉุกเฉินมาตรฐาน 4 ใช้กับหผู้ป่วยที่ต้องนำไปในขณะที่เคลื่อนย้าย ผู้ป่วยไปหผู้ป่วยอื่น หรือไปส่งตรวจนอกหผู้ป่วย และส่งผู้ป่วยผ่าตัดประกอบด้วยอุปกรณ์และยาที่ใช้ฉุกเฉิน ดังตารางที่ 5

เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator) อยู่ประจำที่หผู้ป่วย PICU1, PICU2, NICU1, Ped2

3. ขั้นตอนปฏิบัติ

3.1 ตรวจสอบความพร้อมของรถเข็นฉุกเฉินและกระเป๋าฉุกเฉิน โดย

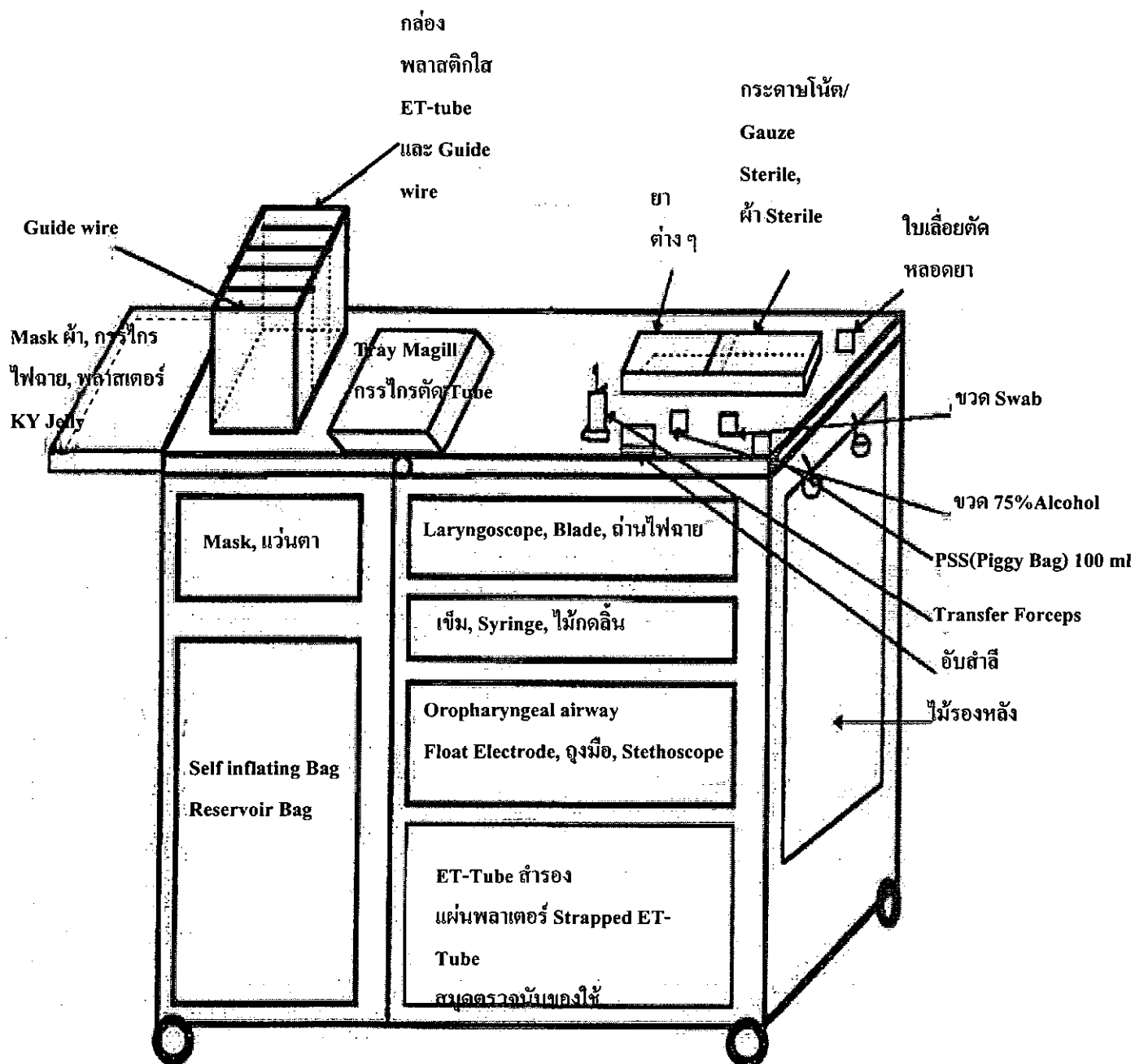
3.1.1 ตรวจสอบจำนวนของใช้ ในรถเข็นฉุกเฉินและกระเป๋าฉุกเฉินโดยพยาบาลทุกเวร

3.1.2 ตรวจสอบประสิทธิภาพอุปกรณ์ของใช้ทุกชนิด ให้พร้อมใช้

3.1.3 เซ็นชื่อผู้ตรวจสอบ

3.2 ภายหลังจากใช้งานมีการดูแลและจัดเต็มของใช้ที่จำเป็นในรถเข็นฉุกเฉินและกระเป๋าฉุกเฉินให้ครบตามที่กำหนดไว้ โดยเจ้าหน้าที่พยาบาลที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

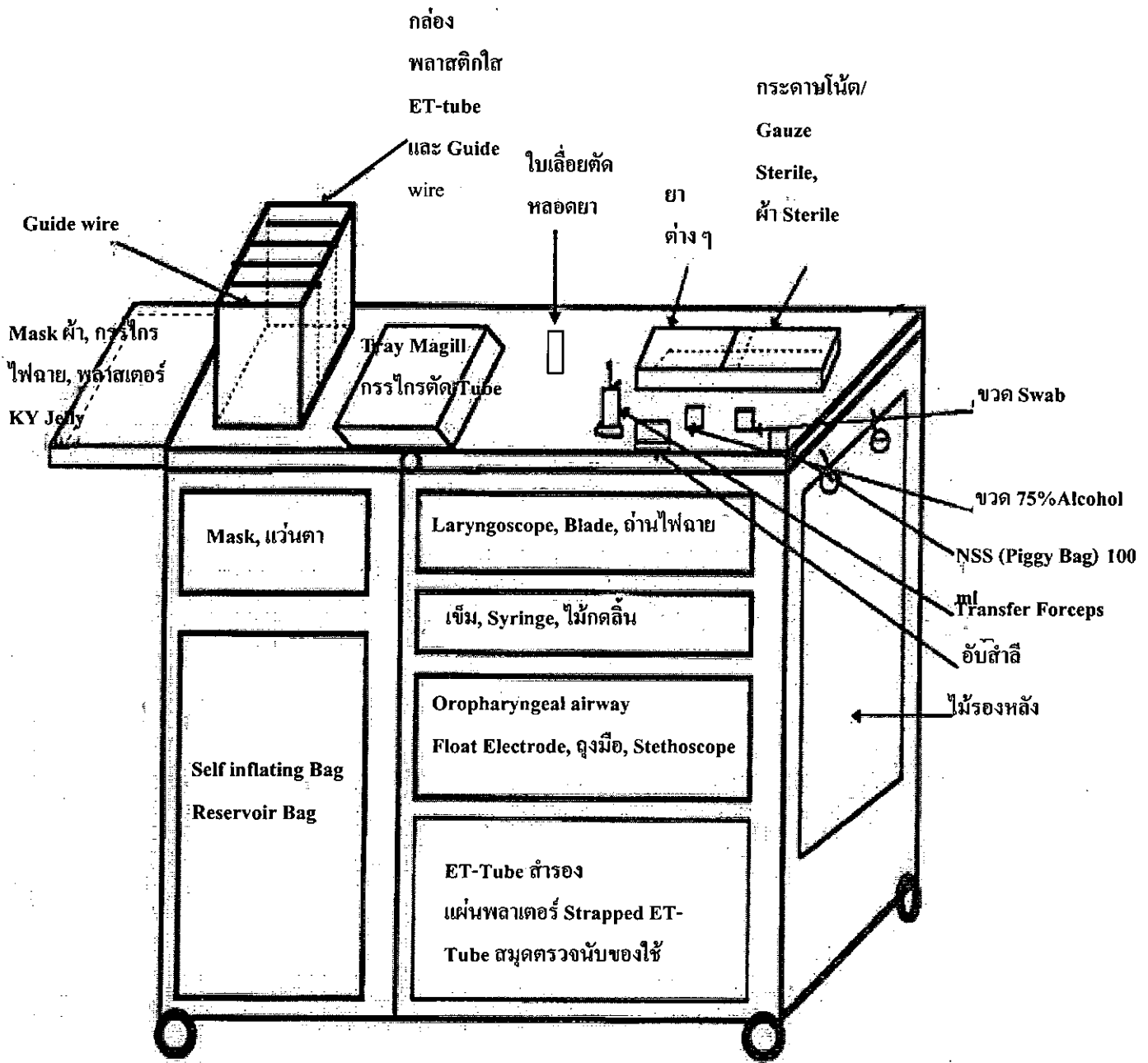
ภาพที่ 3 รถเข็นฉุกเฉินมาตรฐาน 1



ตารางที่ 4 แสดงรายการอุปกรณ์และยาในรถเข็นฉุกเฉินมาตรฐาน 1

อุปกรณ์	จำนวนที่ควรมี
1. Oropharyngeal Airway เล็ก , กลาง , ใหญ่	1,1,1
2. Self Inflating Bag with Reservoir 250 ml,500ml,1000ml,	1,1,1
3. Mask ครอบปากและจมูก เล็ก, กลาง, ใหญ่	1,1,1
4. Laryngoscope ประกอบด้วย	
4.1 ด้ามจับ (Handle)	1
4.2 Blade ตรง No. 0,1,2	1,1,1
4.3 Blade โค้ง No. 1,2,3,4	1,1,1,1
5. ET-Tube No.2.5,3,3.5,4	2,2,2,2
No.4.5,5.5,5.5,6	2,2,2,2
No.6.5,7,7.5	2,2,2
6. Stylet (Guide Wire) เล็ก,กลาง,ใหญ่	3,3,3
7. KY-Jelly	1
8. Stethoscope	1
9. กระปุก Forceps, ขวด Swab, 75% Alcohol	1,1,1
10. โบลิออย Ampoule ยา	1
11. ไฟฉาย , ถ่านไฟฉาย	1,2
12. ไม้กดลิ้น	1
13. พลาสเตอร์ผ้าสำหรับยึด ET-Tube	1
14. เข็ม No. 18,20, เข็ม Intraosseous	5,5,1
15. Syringe ขนาด 1ml,2ml,5ml,10ml	3,3,3,3
16. ถุงมือ Sterile No.6.5,7,7.5	1,1,1
17. ไม้กระดานรองหลัง เล็ก,ใหญ่	1,1
18. ยา Adrenaline, NaHCO ₃ , Adenosine, 2% Xylocaine for arrhythmia	3,3,1,1
19. PSS(Physiological Saline Solution) แบบถุง 100 ml	1
20. แว่นตา (goggle), ผ้าปิดปาก-ปิดจมูก (Mask)	1,1
21. กรรไกรตัด ET-Tube, กรรไกรตัดพลาสเตอร์	1,1
22. Gauze Sterile, ผ้ารอง Sterile	2,2
23. Float Electrode	6
24. Magill Forceps, Nasal Forceps, Nasal Speculum	1,1,1
25. กระดาษไนต์	1

ภาพที่ 4 รถเข็นฉุกเฉินมาตรฐาน 2



ตารางที่ 5 แสดงรายการอุปกรณ์และยาในรถเข็นฉุกเฉินมาตรฐาน 2

อุปกรณ์	จำนวนที่ควรมี
1. Oropharyngeal Airway เล็ก , กลาง , ใหญ่	1,1,1
2. Self Inflating Bag with Reservoir 250 ml,500ml,1000ml,	1,1,1
3. Mask ครอบปากและจมูก เล็ก, กลาง, ใหญ่	1,1,1
4. Laryngoscope ประกอบด้วย	
4.1 ด้ามจับ (Handle)	1
4.2 Blade ตรง No. 0,1,2	1,1,1
4.3 Blade โค้ง No. 1,2,3,4	1,1,1,1
5. ET-Tube No.2,5,3,3,5,4	2,2,2,2
No.4,5,5,5,5,6	2,2,2,2
No.6,5,7,7,5	2,2,2
6. Stylet (Guide Wire) เล็ก,กลาง,ใหญ่	3,3,3
7. KY-Jelly	1
8. Stethoscope	1
9. กระปุก Forceps,ขวด Swab,75%Alcohol	1,1,1
10. โบลัส Ampoule ยา	1
11.ไฟฉาย , ถ่านไฟฉาย	1,2
12.ไม้กดลิ้น	1
13.พลาสติกสำหรับยึด ET-Tube	1
14.เข็ม No. 18,20,เข็ม Intraosseous	5,5,1
15.Syringe ขนาด 1ml,2ml,5ml,10ml	3,3,3,3
16.ถุงมือ Sterile No.6,5,7,7,5	1,1,1
17.ไม้กระดานรองหลัง เล็ก,ใหญ่	1,1
18.ยา Adrenaline, NaHCO ₃	3,3
19.PSS(Physiological Saline Solution) แบบถุง 100 ml	1
20.แว่นตา (goggle), ผ้าปิดปาก-ปิดจมูก (Mask)	1,1
21.กรรไกรตัด ET-Tube, กรรไกรตัดพลาสติก	1,1
22.Gauze Sterile, ผ้ารอง Sterile	2,2
23.Float Electrode	6
24.Magill Forceps, Nasal Forceps, Nasal Speculum	1,1,1
25.กระดาดชนิด	1

ตารางที่ 6 รายการอุปกรณ์ในกระเป๋าฉุกเฉินมาตรฐาน 3

อุปกรณ์	จำนวนที่ควรมี
1. Handle	1
2. Blade ตรง No. 0	1
3. Self Inflating Bag with Reservoir 250 ml	1
4. Mask No. 0, 1	1, 1
5. Guide Wire No. เล็ก	1
6. ET-Tube No. 2.5,3,3.5,4	3,3,3,3
7. สาย Suction No. 6 , 8	2,2
8. Stethoscope	1
9. KY – Jelly, ขวด Swab	1
10. Meconium Aspirator	1
11. Syringe ขนาด 1 ml, 2 ml , 10 ml	2, 2, 2
12. เข็ม No. 18, 27	3,3
13. NG-tube (50 cm) No. 5 ,8	2, 2
14. Set Umbilical Catheter	1
15. ลูกสูบยาง	1
16. Y-tube	1
17. ถุงมือ Sterile	1
18. NSS ขนาด 100 ml	1
19. พลาสเตอร์ยึด ET-Tube	1
20. ยา Adrenaline, Narcan, 7.5% NaHco3	1, 1
21. เลื่อยตัดยา	1

ตารางที่ 7 รายการอุปกรณ์ในกระเป๋าฉุกเฉินมาตรฐาน 4

อุปกรณ์	จำนวนที่ควรมี
1. Handle	1
2. Blade ตรง No. 0	1
3. Self Inflating Bag with Reservoir(ขนาดตามความเหมาะสมกับผู้ป่วย)	1
4. Mask (ขนาดตามความเหมาะสมกับผู้ป่วย)	1
5. Guide Wire (ขนาดตามความเหมาะสมกับผู้ป่วย)	1
6. ET-Tube (ขนาดตามความเหมาะสมกับผู้ป่วย)	1
7. Syringe บรรจุ NSS ขนาด 10 ml	1
8. Stethoscope	1
9. KY – Jelly, ขวด Swab	1
10. ยา Adrenaline(1:1,000) (ตามความเหมาะสม)	1
11. เลื่อยตัดยา	1
12. Gauze Sterile , ผ้ารอง Sterile	1,1
13. ถุงมือ Sterile	1
14. สำลีชุบ Alcohol	1

หมายเหตุ จะจัดของใช้ในกระเป๋าตามความจำเป็น เมื่อจะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย อาจเพิ่มเติมของใช้อื่นๆ ตามความจำเป็นเฉพาะกรณี

3.3 พยาบาลหัวหน้าทีม / พยาบาลประจำการ จะต้องทำหน้าที่รับผิดชอบในการตรวจสอบอุปกรณ์ของใช้ในรถเข็นฉุกเฉิน หรือ กระเป๋าฉุกเฉิน ให้ครบ และถูกต้องทุกเวอร์และจัดเตรียมของใช้ให้ครบทันที หลังมีการนำไปใช้แต่ละครั้ง หรือเมื่อของหมดอายุ หรือเมื่อของขาดหายไป

3.4 รถเข็นฉุกเฉินและกระเป๋าฉุกเฉินจะต้องมีการตรวจเช็คโดยพยาบาล เช็คจำนวนให้ครบ ถูกต้อง และตรวจสอบประสิทธิภาพ เครื่องมือที่จำเป็นให้พร้อมใช้งานได้ทันที

3.5 รถเข็นฉุกเฉินและกระเป๋าฉุกเฉิน จะมีการเปลี่ยนอุปกรณ์ของใช้โดยเจ้าหน้าที่พยาบาล ในกรณีดังต่อไปนี้

3.5.1 ได้นำไปใช้ช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินแล้ว

3.5.2 ของบางอย่างหมดอายุ ขาดหายไป ใช้การไม่ได้ เนื่องจากเสื่อมสภาพ /ชำรุด

3.5.3 ล้อเข็นชำรุด หรือเคลื่อนย้ายลำบาก

3.6 สถานที่เก็บรถเข็นฉุกเฉินและกระเป๋าฉุกเฉิน จะต้องไว้ในที่ๆ เคลื่อนย้ายได้สะดวก และสามารถไปถึงผู้ป่วยได้ภายใน 2 นาที

3.7 การทำความสะอาดอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ มีแนวทางปฏิบัติ ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 8 แนวทางการทำความสะอาดอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในรถเข็นฉุกเฉิน

รายการชื่ออุปกรณ์	วิธีการทำความสะอาด	อายุการใช้งาน (re-sterile)
Self Inflating Bag	<ul style="list-style-type: none"> - ขจัดสิ่งปนเปื้อนออกก่อน - แยกชิ้นส่วนล้างด้วยน้ำและน้ำผสมผงซักฟอก แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด - เช็ดแล้วผึ่งให้แห้งประกอบชิ้นส่วนเข้ากันเหมือนเดิม - ส่ง central supply เพื่ออบไอน้ำ หรืออบ Gas 	1 เดือน (อบไอน้ำ) 1 ปี (อบ gas)
Reservoir bag	<ul style="list-style-type: none"> - ขจัดสิ่งปนเปื้อนออกก่อน - ล้างด้วยน้ำและน้ำผสมผงซักฟอก แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด - เช็ดแล้วผึ่งให้แห้ง - ส่ง central supply เพื่ออบไอน้ำ หรืออบ Gas 	1 เดือน (อบไอน้ำ) 1 ปี (อบ gas)
Oropharyngeal airway	<ul style="list-style-type: none"> - ขจัดสิ่งปนเปื้อนออกก่อน - ล้างด้วยน้ำและน้ำผสมผงซักฟอก แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด - เช็ดแล้วผึ่งให้แห้ง - ส่ง central supply เพื่ออบ Gas 	1 ปี
Handle	<ul style="list-style-type: none"> - เช็ดด้วย 75% Alcohol ทุกครั้งหลังการใช้ 	7 วัน
Blade	<ul style="list-style-type: none"> - ขจัดสิ่งปนเปื้อนออกก่อน - ล้างด้วยน้ำและน้ำผสมผงซักฟอก แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด - เช็ดให้แห้ง เช็ดตามด้วย 75% Alcohol - เก็บในถุงพลาสติกสะอาด 	7 วัน
Stylet (Guide wire) , กรรไกรตัด ET tube, Magill Forceps , Nasal Forceps , Nasal speculum	<ul style="list-style-type: none"> - ขจัดสิ่งปนเปื้อนออกก่อน - ล้างด้วยน้ำและน้ำผสมผงซักฟอก แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด - เช็ดแล้วผึ่งให้แห้ง - ส่ง central supply เพื่ออบไอน้ำ หรืออบ Gas 	1 เดือน (อบไอน้ำ) 1 ปี (อบ gas)
Face Mask	<ul style="list-style-type: none"> - ขจัดสิ่งปนเปื้อนออกก่อน - ล้างด้วยน้ำและน้ำผสมผงซักฟอก แล้วล้าง 	7 วัน

รายการชื่ออุปกรณ์	วิธีการทำความสะอาด	อายุการใช้งาน (re-sterile)
	ด้วยน้ำสะอาด - เช็ดแล้วผึ่งให้แห้ง - เช็ดตามด้วย 75% Alcohol - เก็บในถุงพลาสติกสะอาด	
ไม้กุดลิ้น	- ขจัดสิ่งปนเปื้อนออกก่อน - ล้างด้วยน้ำและน้ำผสมผงซักฟอก แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด - เช็ดแล้วผึ่งให้แห้ง - เช็ดตามด้วย 75% Alcohol หรือต้มในน้ำเดือด 20 นาที เก็บในถุงพลาสติกสะอาด หรืออบไอน้ำ	7 วัน (เช็ดด้วย 75% Alcohol หรือต้มในน้ำเดือด) 1 เดือน (อบไอน้ำ)
แว่นตาป้องกัน Face shield	- ขจัดสิ่งปนเปื้อนออกก่อน - ล้างด้วยน้ำและน้ำผสมผงซักฟอก แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด - เช็ดแล้วผึ่งให้แห้ง - เช็ดตามด้วย 75% Alcohol - เก็บในถุงพลาสติกสะอาด	7 วัน
Stethoscope	- เช็ดด้วย 75% Alcohol	ทำความสะอาดทุกวัน
Defibrillator	- หลังใช้งานให้เช็ดครีมนอกจาก Paddle ให้สะอาด - ทำความสะอาดประจำวันโดยใช้ผ้าชุบน้ำหมาด แล้วเช็ดให้แห้งด้วยผ้าสะอาด	ทำความสะอาดทุกวัน
ไม้กระดานรองหลัง	- เช็ดทำความสะอาดด้วยผ้าชุบน้ำและ - ผงซักฟอก เช็ดตามด้วยน้ำแล้วเช็ดให้แห้ง	ทำความสะอาดทุก 7 วัน
กล่องต่างๆในล้อและ ตัวรถ Emergency	เช็ดทำความสะอาดด้วยผ้าชุบน้ำผสมผงซักฟอก เช็ดตามด้วยน้ำแล้วเช็ดให้แห้ง รวมทั้งทดสอบ การหมุนของล้อ ถ้าล้อหมุนไม่สะดวกให้หยอด น้ำมันหล่อลื่นทุกสัปดาห์	ทำความสะอาดทุก 7 วัน

แหล่งที่มา คณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. วิธีปฏิบัติเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล. 2554.

4. กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล พนักงานช่วยการพยาบาล

5. ผู้รับผิดชอบ

พยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย ผู้ตรวจการพยาบาล หัวหน้างานการพยาบาล

6. เกณฑ์ชี้วัด

6.1 บุคลากรพยาบาลปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ 100 %

7. การประเมินผล

7.1 ประเมินตนเองในหน่วยงานโดยใช้แบบตรวจสอบ

7.2 ประเมินโดยกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของหอผู้ป่วย

8. บรรณานุกรม

1. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล. วิธีปฏิบัติเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล. เชียงใหม่: โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. 2554.

แบบประเมินการปฏิบัติ การบริหารจัดการอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยทารกและเด็ก

วัน เดือน ปี ที่ประเมิน.....หอผู้ป่วย.....

กิจกรรม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
1. จัดอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพตามมาตรฐานที่กำหนด			
2. มีการตรวจเช็คของใช้ทุกเวรโดยพยาบาล			
3. มีการตรวจสอบประสิทธิภาพของใช้			
- Laryngoscope			
- Self Inflating Bag			
- Defibrillator			
- แสดงวันหมดอายุของยา และอุปกรณ์			
4. รถเข็นและกระเป๋าฉุกเฉินวางอยู่ในตำแหน่งเหมาะสมเคลื่อนย้ายสะดวก			
5. มีการดูแลความสะอาดทั่วไปของรถเข็นและกล่องต่าง ๆ			

แบบบันทึกประวัติการสร้างมาตรฐานและการปรับปรุงแก้ไข

มาตรฐานฉบับนี้			เหตุผลในการปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงมาตรฐาน						เปลี่ยนแปลง การปฏิบัติ	
มาตรฐาน ใหม่	ปรับ รูปแบบ Re- formatted	ปรับปรุง ใหม่ Revised	แก้ไข/ เพิ่มเติม ข้อความ ที่จำเป็น	แก้ไขให้ สอดคล้องกับ มาตรฐาน	ปรับ เปลี่ยน กฎระเบียบ	มีความ เสี่ยง	เป็นความรู้/ วิทยาการ ใหม่	เพิ่ม ประสิทธิภาพ	Yes	No
		✓	✓						✓	
การปรับปรุงแก้ไข: มาตรฐานด้านนโยบายฉบับนี้จะปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงแก้ไขทุก3-5ปี หรือเมื่อมีความจำเป็น										
วัน/เดือน/ปี ที่สร้างครั้งแรก: 15 กรกฎาคม 2544										
วัน/เดือน/ปี ที่ปรับปรุงแก้ไข: 31 กรกฎาคม 2555										
วัน/เดือน/ปี ที่เผยแพร่: ตุลาคม 2555										
File Name: แนวทางปฏิบัติ (Guideline) เรื่อง การบริหารจัดการอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่										

รายชื่อคณะกรรมการและที่ปรึกษา

ที่ปรึกษา

1.รศ.พญ. สุขญา	ศิลาภิไธยรัตน์	อาจารย์ประจำหน่วยโรคหัวใจเด็ก
2.ผศ.พญ. วัชรวิ	ตันติประภา	อาจารย์ประจำหน่วยทารกแรกเกิด
3.นางสาว พวงเพชร	ยัพวัฒน์พันธ์	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์
4.นางสาว สุคนธา	คุณาพันธ์	ผู้ตรวจการงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์

คณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์

1.นาง ธนภร	วิไลรักษ์	ประธาน
2.นาง พิมพ์ทอง	มณีวรรณ	กรรมการ
3.นางสาว ไกรวรรณ	กาพันธ์	กรรมการ
4.นางสาว วารุณี	จันทร์อำนาจ	กรรมการ
5.นางสาว วราพร	ปัตตานี	กรรมการ
6.นางสาว ปิยะมาส	ผาสุข	กรรมการ
7.นางสาว นวพรรณ	ปะปানা	กรรมการ
8.นางสาว นงเยาว์	ชุ่มคำมูล	กรรมการ
9.นาง พิณทิพย์	พิลาวรรณ	กรรมการ
10.นางสาว ขวัญหทัย	กัณฑะโรจน์	กรรมการ
11.นาง พรพิมล	ปัญญากลาง	กรรมการ
12.นาง เบญจวรรณ	จารุพันธ์	กรรมการ
13.นาง สุจิตรา	ทะจะกัน	กรรมการ
14.นางสาว อัญชนา	โตศิลากุล	กรรมการ
15.นาง ยุคนธ์	นิมิตภาคภูมิ	กรรมการ
16.นางสาว สิริพิม	วสันต์สุชิตกุล	กรรมการ
17.นาย เต๋น	อินท่า	กรรมการ