



สถาบันราชประชาสมาสัย
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบปฏิบัติ
เรื่อง
การยุติช่วยฟื้นคืนชีพ

SP – MSO - 003 – REV00

ชื่อ-สกุล/ ทีม/คณะกรรมการ/หน่วยงาน/กลุ่มงาน	ลายเซ็น	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	คณะกรรมการองค์กรแพทย์	14 กุมภาพันธ์ 2563
ทบทวนโดย	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ	19 กุมภาพันธ์ 2563
อนุมัติโดย	ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย	19 ส.ค. 2563
วันที่เริ่มใช้	19 ส.ค. 2563	

ห้ามหน่วยงานแก้ไข/เพิ่มเติมข้อความใดๆ ในเอกสารควบคุมหรือทำสำเนาเผยแพร่เอง
สามารถดำเนินการได้โดยผ่านศูนย์พัฒนาคุณภาพเท่านั้น

ระเบียบปฏิบัติ	
SP : SP – MSO - 003 - REV00	ฉบับที่ : 1 หน้า 3/6
เรื่อง : การยุติช่วยฟื้นคืนชีพ	วันที่ : 14 กุมภาพันธ์ 2563
แผนก : คณะกรรมการองค์กรแพทย์	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการองค์กรแพทย์	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์อาจินต์ ชลพันธุ์

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเรื่อง การยุติช่วยฟื้นคืนชีพเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

1.2 เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

2. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติงานฉบับนี้จัดทำเพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับในหอผู้ป่วยใช้เป็นแนวทางหลังจากทีมการรักษาได้ทำการช่วยฟื้นคืนชีพ เป็นเวลา 30 นาที ไม่มีลักษณะบ่งบอกว่าการช่วยฟื้นคืนชีพจะประสบความสำเร็จ

3. ความรับผิดชอบ

-

4. คำจำกัดความ

4.1 การยุติการช่วยฟื้นคืนชีพ หมายถึง การหยุดกระทำการใดๆที่เป็นการช่วยชีวิตผู้ป่วย หรือชะลอชีวิตผู้ป่วยหลังจากที่ได้ช่วย เป็นระยะเวลา 30 นาที แล้วไม่มีลักษณะที่บ่งบอกว่าการช่วยฟื้นคืนชีพจะประสบความสำเร็จ

4.2 ไม่มีสัญญาณชีพ หมายถึง EKG wave show standstill , ไม่มีชีพจร ,ไม่หายใจเอง , วัดความดันโลหิตไม่ได้

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

5.1 รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

หลังจากทีมการรักษาได้ทำการช่วยฟื้นคืนชีพ เป็นเวลา 30 นาที ไม่มีลักษณะบ่งบอกว่าการช่วยฟื้นคืนชีพจะประสบความสำเร็จ ให้ดำเนินการดังนี้

5.1.1 แพทย์ ทำหน้าที่

1) แจ้งญาติ/ผู้ดูแล เรื่องผลการช่วยฟื้นคืนชีพ และให้ความเห็นร่วมกันว่า สมควรยุติการช่วยฟื้นคืนชีพ

2) แจ้งทีมการรักษาให้ยุติการช่วยฟื้นคืนชีพ

ระเบียบปฏิบัติ	
SP : SP – MSO - 003 - REV00	ฉบับที่ : 1 หน้า 3/6
เรื่อง : การยุติช่วยฟื้นคืนชีพ	วันที่ : 14 กุมภาพันธ์ 2563
แผนก : คณะกรรมการองค์กรแพทย์	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการองค์กรแพทย์	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์อาจินต์ ชลพันธุ์

5.1.2 พยาบาล ทำหน้าที่

2.1 ติดตาม,ส่งข้อมูลเรื่องสัญญาณชีพ,รายงานระยะเวลาการช่วยฟื้นคืนชีพ

2.2 ให้ข้อมูลกับญาติผู้ป่วย/ผู้ดูแล เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ เป็นระยะๆ ทุก 30 นาที

2.3 ให้การดูแลญาติผู้ป่วย/ผู้ดูแล ในด้านจิตใจ,จิตวิญญาณ ตาม WI การดูแลผู้ป่วย+ครอบครัว

ระยะสุดท้าย

2.4 อำนวยความสะดวกแก่ญาติผู้ป่วย เช่น การจัดการเกี่ยวกับศพ

6. ตัวชี้วัดการดำเนินงาน

7. เอกสารอ้างอิง