



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ : 1.กรณีทีผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 5
2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☐ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☒ Patient Care Process ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*] ☐ ระยะเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

ส่วนที่ 2

ชื่อโครงการ การพัฒนารูปแบบการให้คำแนะนำการเตรียมตัวก่อนการตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน

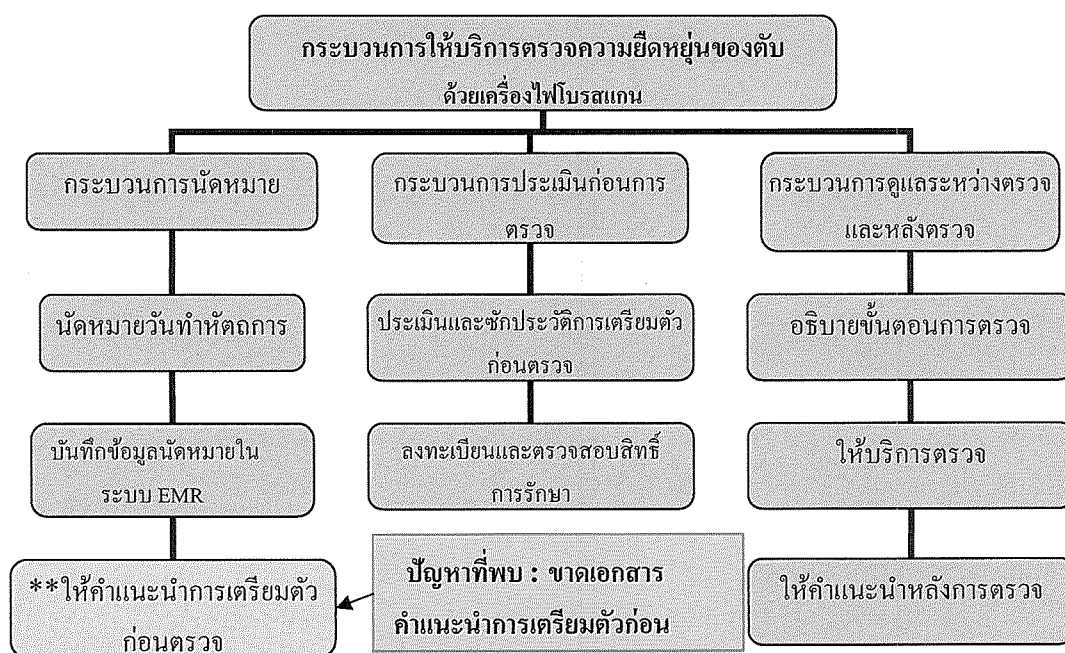
1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

ห้องส่องกล้องทางเดินอาหาร อาการศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ สังกัดสาขาวิชาโรคทางเดินอาหารและตับ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ให้บริการตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกนให้ผู้รับบริการจำนวนประมาณ 2000 ราย/ปี สำหรับการนัดหมายตรวจนั้นสามารถนัดจากโปรแกรม EMR ได้ และผู้รับบริการจะได้รับบัตรนัดหมายตรวจ ในรูปแบบบัตรนัดพบแพทย์ ซึ่งจะมีข้อมูลรายละเอียด วันที่ตรวจ สถานที่ตรวจ เดิมนั้นไม่สามารถเพิ่มข้อความได้มาก มีข้อจำกัดทำได้เพียงเพิ่มข้อความเล็กๆ ในบัตรนัด แต่ไม่เป็นจุดเด่น ทำให้ผู้รับบริการบางท่าน ไม่ทันสังเกต อ่านไม่ละเอียด จึงทำให้ผู้รับบริการเตรียมตัวก่อนมาตรวจไม่ถูกต้อง ทำให้ไม่สามารถตรวจได้ในวันนัดตรวจ ต้องนัดวันนัดหมายใหม่ หรือกรณีไม่ได้งดอาหารมา ทำให้ผู้รับบริการต้องเสียเวลาในการรอคอยนานขึ้นหรือเสียเวลาในการเดินทางมาตรวจในวันอื่น บางท่านอาจเสียรายได้จากการขาดงานเกินความจำเป็น เกิดความไม่พึงพอใจต่อการให้บริการ จากการเก็บข้อมูลในปี 2559 จำนวนผู้มารับบริการที่ปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องและต้องถูกเลื่อนนัด มีจำนวนร้อยละ 10 ซึ่งทำให้เกิดความล่าช้าต่อการพิจารณาการรักษา หรือการติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นทางทีมห้องตรวจจึงได้คิดพัฒนารูปแบบการให้คำแนะนำการเตรียมตัวก่อนตรวจ เพื่อให้ผู้รับบริการปฏิบัติตัวได้ถูกต้องก่อนการตรวจ มีความรู้ความเข้าใจกับการตรวจ และเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการ และช่วยให้การทำงานของเจ้าหน้าที่ให้ง่ายขึ้น

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

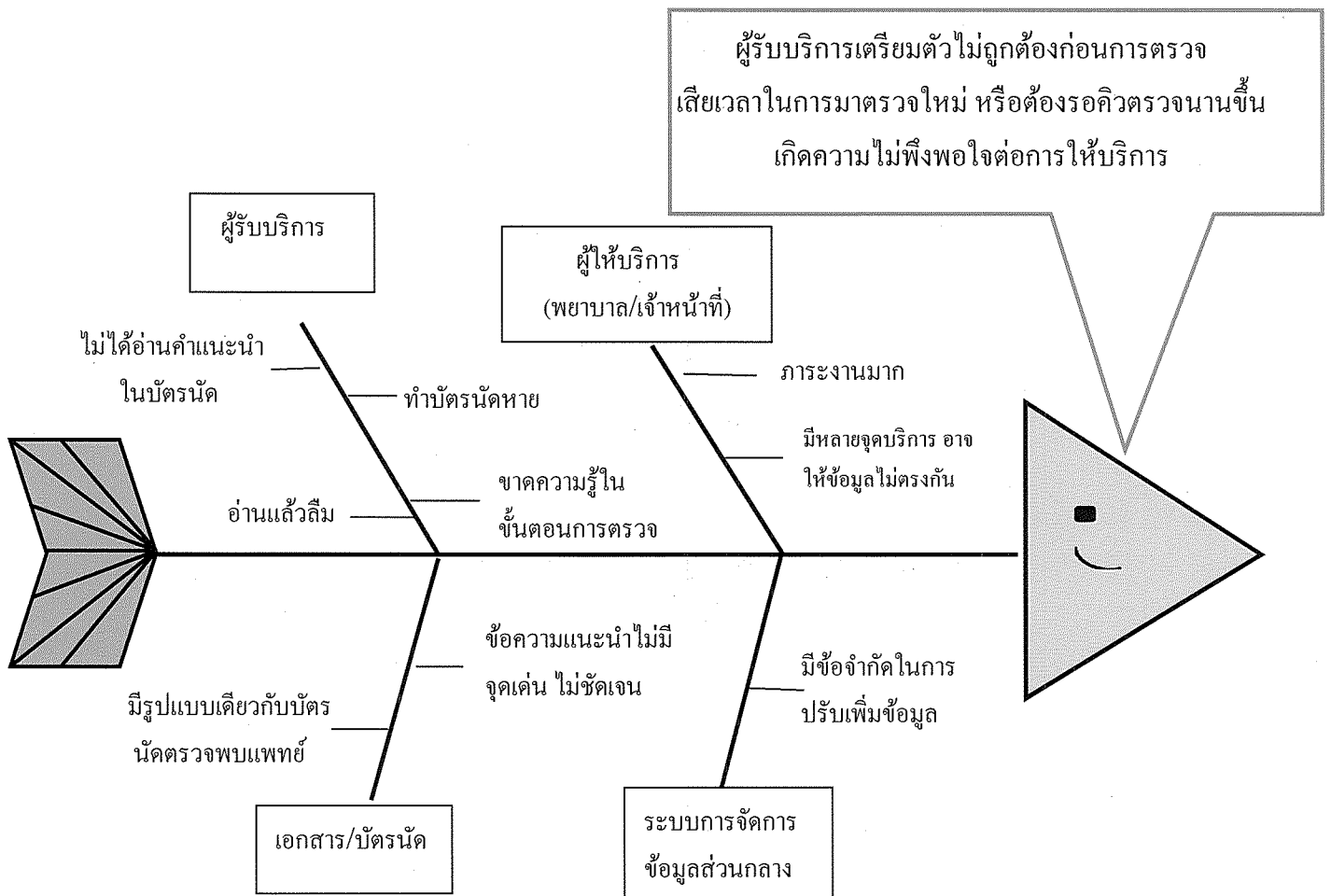
2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow)

ห้องส่องกล้องทางเดินอาหาร อาการศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ มีการให้บริการทำหัตถการหลักได้แก่ การให้บริการทำหัตถการเจาะดูดชิ้นเนื้อตับ การตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน และการส่องกล้องทางเดินอาหารสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยในของฝั่งอาคารหลักและอาคารศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ และทีมห้องตรวจได้พบปัญหาที่เกิดจากกระบวนการนัดหมายตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน ดังรูปที่ 1



รูปที่ 1 กระบวนการให้บริการตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน

2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ



จากการวิเคราะห์ปัญหา พบว่าสาเหตุที่ทำให้ผู้รับบริการปฏิบัติตัวก่อนการตรวจไม่ถูกต้องนั้นมีหลายสาเหตุ

1. พยาบาล/เจ้าหน้าที่

- มีภาระงานมาก มีจำนวนผู้รับบริการมากในแต่ละวัน ทำให้รับเร่งการทำงาน อาจทำให้มีเวลาในการให้ข้อมูลคำแนะนำการตรวจไม่เพียงพอ
- เนื่องจากการนัดตรวจความยืดหยุ่นด้วยเครื่องไฟโบรสแกนสามารถนัดหมายได้จากหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกจุดอื่นๆ ได้โดยผ่านโปรแกรม EMR ซึ่งการให้ข้อมูลการเตรียมตัวก่อนตรวจ อาจให้ข้อมูลไม่เป็นไปในแนวทางปฏิบัติเดียวกัน
- พยาบาล/เจ้าหน้าที่ของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกอื่นๆ ไม่รู้จักเครื่องตรวจความยืดหยุ่นของตับ ทำให้ขาดความรู้ในขั้นตอนการตรวจ

2. ผู้รับบริการ

- ไม่ได้อ่านคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนการตรวจ หรืออ่านคำแนะนำแล้วลืมปฏิบัติตาม
- ขาดความรู้ความเข้าใจในการตรวจ

3. เอกสาร/บัตรนัดหมายตรวจ

- มีรูปแบบเดียวกับบัตรนัดพบแพทย์ (ตามเอกสารแนบ รูปที่ 1) มีข้อความคำแนะนำไม่ชัดเจน

4. ระบบการจัดการข้อมูลส่วนกลาง

- ระบบเดิมของโปรแกรม EMR มีข้อจำกัดในการเพิ่มเติมข้อมูลในบัตรนัด

3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนารูปแบบการให้ข้อมูลการเตรียมตัวก่อนการตรวจความยืดหยุ่นด้วยเครื่องไฟโบรสแกน
2. เพื่อลดอัตราการเลื่อนนัดที่เกิดจากการปฏิบัติตัวก่อนการตรวจไม่ถูกต้อง
3. เพื่อสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

จากปัญหาที่พบได้มีการประชุมร่วมหาแนวทางปฏิบัติในหน่วยงานนำมาสู่การพัฒนา ได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนมกราคม 2560 โดยมีแนวทางแก้ไขปรับปรุงดังนี้

สภาพการทำงาน	แนวทางแก้ไขปรับปรุง	ผลลัพธ์
แบบเดิม 2558 - 2559 <u>ผู้รับบริการ</u> - หลังพบแพทย์จะได้รับบัตรนัดหมายตรวจแบบเดิม (ตามเอกสารแนบรูปที่ 1) <u>ผู้ให้บริการ</u> - นัดหมายวันตรวจและให้บัตรนัดหมาย พร้อมทั้งให้คำแนะนำขั้นตอนการตรวจตามบัตรนัดแบบเดิมที่มีช่องให้เลือกว่าต้องงดน้ำหรืออาหารหรือไม่	ปรับปรุงครั้งที่ 1 ม.ค. 2560-เม.ย.2560 - จัดทำเอกสารให้คำแนะนำเป็นลักษณะกระดาษโน้ตขนาดเล็กเพื่อแนบติดกับบัตรนัดหมายตรวจ (ตามเอกสารแนบรูปที่ 2)	<u>ผู้รับบริการ</u> - ได้รับบัตรนัดหมายพร้อมเอกสารคำแนะนำขั้นตอนการตรวจ - ผู้รับบริการบางท่านยังเข้าใจว่าเป็นการตรวจเดียวกันกับการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง - เอกสารคำแนะนำหลุดหายจากบัตรนัด <u>ผู้ให้บริการ</u> - ต้องจัดเตรียมพิมพ์เอกสารคำแนะนำไว้ให้เพียงพอในแต่ละจุดบริการ - ต้องเย็บติดเอกสารคำแนะนำขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนตรวจไปพร้อมกับบัตรนัดหมายให้แก่ผู้รับบริการ
แบบใหม่ เม.ย. 2562-ปัจจุบัน <u>ผู้รับบริการ</u> - ได้รับเอกสารคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนตรวจในรูปแบบแผ่นพับ (ตามเอกสารแนบรูปที่ 3) พร้อมบัตรนัดตรวจ - กรณีโทรมานัดหมาย จะได้รับเอกสารคำแนะนำการเตรียมตัวผ่านทาง Line@ ของห้องตรวจ <u>ผู้ให้บริการ</u> - นัดหมายวันตรวจและให้บัตรนัดหมาย พร้อมทั้งให้เอกสารแผ่นพับคำแนะนำขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนตรวจ - ส่งเอกสารคำแนะนำให้ผู้รับบริการผ่านทาง Line@ ได้ กรณีติดต่อนัดหมายทางโทรศัพท์	ปรับปรุงครั้งที่ 2 เม.ย. 2562-ปัจจุบัน - จัดทำเอกสารแผ่นพับการตรวจความยืดหยุ่นในตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกนที่มีรายละเอียดหลักการทำงานของเครื่องไฟโบรสแกนและขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนตรวจ (ตัวอย่างในเอกสารแนบรูปที่ 3) - เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการผ่านช่องทาง Line@ ของห้องตรวจ	<u>ผู้รับบริการ</u> - ได้รับบัตรนัดหมายพร้อมเอกสารคำแนะนำขั้นตอนการตรวจในรูปแบบใหม่ที่เป็นแผ่นพับ - มีความรู้ความเข้าใจรายละเอียดและขั้นตอนการตรวจด้วยเครื่องไฟโบรสแกน - ผู้รับบริการบางท่านทำเอกสารแผ่นพับหาย <u>ผู้ให้บริการ</u> - พยาบาล/เจ้าหน้าที่ของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกอื่นๆ สามารถทราบรายละเอียดการทำงานและขั้นตอนการตรวจด้วยเครื่องไฟโบรสแกนได้จากเอกสารแผ่นพับคำแนะนำรูปแบบใหม่นี้ - ส่งเอกสารคำแนะนำให้ผู้รับบริการผ่านทาง Line@ ได้ - ต้องจัดเตรียมพิมพ์เอกสารคำแนะนำไว้ให้เพียงพอในแต่ละจุดบริการ

แบบใหม่ ผู้รับบริการ -ได้รับบัตรนัดหมายตรวจแบบใหม่ (ตามเอกสารแนบรูปที่ 4) พร้อมเอกสารแผ่นพับคำแนะนำขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนตรวจ ผู้ให้บริการ -นัดหมายวันตรวจและให้บัตรนัดหมาย พร้อมเอกสารแผ่นพับคำแนะนำขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนตรวจ	ปรับปรุงครั้งที่ 3 มิ.ย. 62 –ปัจจุบัน -เพิ่มคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนตรวจ และขั้นตอนการรับบริการในบัตรนัดหมายตรวจโดยผ่าน โปรแกรม EMR	ผู้รับบริการ -ได้รับบัตรนัดหมายตรวจแบบใหม่พร้อมเอกสารแผ่นพับคำแนะนำขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนตรวจ -ลดความกังวลกรณีทำเอกสารแผ่นพับให้คำแนะนำขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนตรวจหาย ผู้ให้บริการ -ต้องจัดเตรียมพิมพ์เอกสารคำแนะนำไว้ให้เพียงพอในแต่ละจุดบริการ
--	---	---

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ) กรณาระบุช่วงเวลาชัดเจน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)				ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบ
	2559	2560	2561	2562	
1. วิเคราะห์ รวบรวมขั้นตอนการนัดหมาย ตั้งแต่ผู้รับบริการมาติดต่อจนถึงเสร็จสิ้น					ปิยะพร แก้วดวง และทีมเจ้าหน้าที่
2.วางแผน จัดทำรูปแบบเอกสารการให้คำแนะนำขั้นตอนการตรวจและการเตรียมตัวก่อนตรวจ					ปิยะพร แก้วดวง และทีมเจ้าหน้าที่
3.ติดต่อประสานงานและจัดเอกสารแผ่นพับคำแนะนำขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนตรวจให้กับหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแผนกอื่นๆที่ทำนัดหมายตรวจให้กับผู้รับบริการ					ปิยะพร แก้วดวง และทีมเจ้าหน้าที่
4. ดำเนินการให้บริการตามที่วางแผนไว้					ปิยะพร แก้วดวง และทีมเจ้าหน้าที่
5. ประเมินผลการดำเนินงาน					ปิยะพร แก้วดวง
6. สรุปผลการดำเนินงาน					ปิยะพร แก้วดวง

↔ วางแผนงาน

↔ ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
		ก่อนดำเนินการ 2559	หลัง		
			2560	2561	2562
1.อัตราการเลื่อนนัดจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง	≤ 5%	10%	4.3%	3.9%	2.7%
2.ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อรูปแบบเอกสารการให้คำแนะนำในการตรวจความยืดหยุ่นด้วยเครื่องไฟโบรสแกน	ระดับดี	NA	ดี	ดี	ดีมาก

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

จากการดำเนินการพัฒนารูปแบบการให้คำแนะนำการตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน ตั้งแต่เดือนมกราคม 2560 พบว่า ผู้รับบริการมีความรู้ความเข้าใจต่อการตรวจความยืดหยุ่นด้วยเครื่องไฟโบรสแกน มากขึ้น สามารถปฏิบัติตามคำแนะนำก่อนตรวจได้ถูกต้องมากขึ้น ช่วยลดอัตราการเลื่อนนัดหมายวันตรวจ จากการเก็บข้อมูลพบว่า อัตราการเลื่อนนัดจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องลดลงจากเดิม ร้อยละ 10 ลดลงเป็นร้อยละ 2.7 ในปี 2562 และจากการประเมินคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการพบว่า มีระดับดีมาก ในส่วนของผู้ให้บริการนั้น ช่วยทำให้การทำงานง่ายขึ้น ช่วยลดขั้นตอนในการอธิบาย และช่วยให้การทำงานปฏิบัติไปในทางเดียวกัน

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

หน่วยงานได้เรียนรู้ วิเคราะห์วิธีการทำงานแบบใหม่ มีความคิดสร้างสรรค์ ถือเป็นโอกาสพัฒนางานบริการ มีส่วนร่วมในการทำงานเป็นทีม มีการประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ เพื่อให้การทำงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ สร้างภาพลักษณ์ที่ดีต่อหน่วยงานและองค์กร และยังได้มีส่วนร่วมในการทำงานเป็นทีม มีการประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ เพื่อให้การทำงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

จากการติดตามผลการพัฒนาปรับปรุงรูปแบบเอกสารการให้คำแนะนำการตรวจความยืดหยุ่นด้วยเครื่องไฟโบรสแกน ทางทีมห้องตรวจจึงได้ปรับปรุงกระบวนการทำงานเพิ่มโดยปรึกษาคณะกรรมการที่กำกับดูแลการใช้โปรแกรม Rama application ขอเพิ่มคำแนะนำขั้นตอนการตรวจลงในข้อมูลนัดหมายของผู้รับบริการด้วย ซึ่งสามารถทำได้โดยเพิ่มข้อความคำแนะนำการตรวจสั้นๆ กระชับได้ใจความลงในโปรแกรม EMR ซึ่งผู้รับบริการจะสามารถเห็นคำแนะนำขั้นตอนการตรวจนี้ได้ทั้งในบัตรนัดหมายที่พิมพ์จากโปรแกรม EMR และในโปรแกรม Rama application ดังแสดงในเอกสารแนบ รูปที่ 5

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

ทางหน่วยงานจึงมีโครงการที่จะจัดทำสื่อวีดิทัศน์เป็นภาพเคลื่อนไหวแนะนำขั้นตอนการตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน และจะพัฒนาเป็นงานวิจัย เช่น ทำการศึกษาเปรียบเทียบความวิตกกังวลของผู้รับบริการก่อนและหลังการตรวจหลังจากได้รับข้อมูลในรูปแบบสื่อวีดิทัศน์ เป็นต้น

เอกสารแนบท้าย

เงินสด		คณะแพทยศา โรงพยาบาลวราวุฒ	
บัตรนัดตรวจ		<เก่า>	
วันนัด ศุกร 23 มี.ค. 2561 เวลา: 09:00 น คลินิก ทางเดินอาหาร-เข้า(ตรวจฟังผิดปกติด้วยเครื่องไฟโบรสแกน) ตรวจกับแพทย์ กองกลางคลินิก CNO1 ส่งตรวจ 002559		ข้อควรปฏิบัติ **กรณีมียาเหลือกรุณานับเม็ดยาที่เหลือในแต่ละรายการและแจ้งให้แพทย์ทราบในวันที่พบแพทย์	
นัดตรวจที่: ห้องตรวจและรักษาผู้ป่วยโรคทางเดินอาหาร อาคาร สิริกิตี ชั้น 6 ห้อง 602 (JK37) โทร. 02-2011666 โปรดยื่นบัตรนัดก่อนเวลานัด ครึ่งชั่วโมง ถ้าต้องการเลื่อนนัดหรือนัดตรวจโปรดแจ้งที่			
การเตรียมตัวตรวจ : ให้งดน้ำและอาหารอย่างน้อย 6 ชม. ก่อนเวลานัดตรวจ [] ต้อง [] ไม่ต้อง			
นัดจาก: หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ-อายุรกรรม โดย: นพ.กิตติ อามะ Pd: 2/3/2561, 16:51 น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร ☐ รกน ☐ รกนอน BP.....mmHg นัดตรวจ: หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ-อายุรกรรม 002559 วันที่: 02/03/2561 เวลา: 15:30 น. หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ-อายุรกรรม 002559 วันที่: 23/03/2561 เวลา: 15:30 น.			

รูปที่ 1 รูปแบบบัตรนัดหมายแบบเดิม ที่มีคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนตรวจข้อความเล็กๆ ในบัตรนัดหมาย

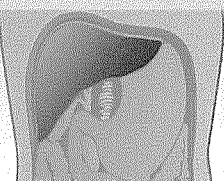
เงินสด		คณะแพทยศา โรงพยาบาลวราวุฒ	
บัตรนัดตรวจ		<เก่า>	
นาย HN วันนัด ศุกร 23 มี.ค. 2561 เวลา: 09:00 น คลินิก ทางเดินอาหาร-เข้า(ตรวจฟังผิดปกติด้วยเครื่องไฟโบรสแกน) ตรวจกับแพทย์ กองกลางคลินิก CNO1 ส่งตรวจ 002559		ข้อควรปฏิบัติ **กรณีมียาเหลือกรุณานับเม็ดยาที่เหลือในแต่ละรายการและแจ้งให้แพทย์ทราบในวันที่พบแพทย์	
นัดตรวจที่: ห้องตรวจและรักษาผู้ป่วยโรคทางเดินอาหาร อาคาร สิริกิตี ชั้น 6 ห้อง 602 (JK37) โทร. 02-2011666			
การเตรียมตัวก่อนการตรวจไฟโบรสแกน(Fibroscan) - งดน้ำและอาหารอย่างน้อย 4-6 ชั่วโมง - ไม่ใส่ชุดเครส ,ชุดแขน ,ชุดเอว ,ชุด Body Suit - ใช้เวลาตรวจ 10 - 30 นาที ทราบผลทันที - กรณีผู้ป่วยโรคไต ที่มีการฟอกไต (Hemodialysis) ต้องฟอกไตก่อนมาตรวจ 1 วัน - และผู้ป่วยที่มีการสร้างไตผ่านทางหน้าท้อง (CAPD) ต้องเปลี่ยนน้ำออกก่อนตรวจ 1 ชั่วโมง (ผู้ป่วยจะสามารถนำน้ำเข้าได้หลังจากตรวจเสร็จ) - กรณีผู้ป่วยที่มีท้องมาน (Ascites) จะไม่สามารถตรวจได้ *** หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อสอบถามได้ที่ ห้องต้องกล้องทางเดินอาหาร ห้อง 602 ชั้น 6 ตึกศิริกิตี หรือโทร 02-2011666 ทุกวันเวลาทำการ ตั้งแต่ 10.00-16.00 น ยกเว้น วันพฤหัสบดี			

รูปที่ 2 ปรับปรุงรูปแบบเอกสารคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนตรวจแนบพร้อมบัตรนัดหมาย

เอกสารแนบท้าย



การตรวจความยืดหยุ่นของตับ
ด้วยเครื่องไฟโบรสแกน



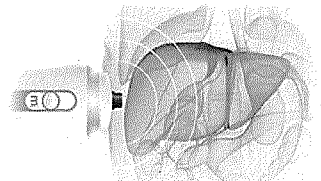
ห้อง 602 ชั้น 6 อาคารศูนย์การแพทย์สิริกิติ์
สพ. รามาธิบดี

ไฟโบรสแกน

เป็นเครื่องตรวจความยืดหยุ่นของตับ
และวัดปริมาณไขมันสะสมในตับโดยไม่ก่อให้เกิด
ความเจ็บปวดและไม่มีความเสี่ยงจากภาวะ
แทรกซ้อนเนื่องด้วยเป็นการตรวจด้วยคลื่นเสียง

หลักการทํางานของเครื่อง

ใช้หลักการปล่อยคลื่นความถี่ต่ำ 50 เฮิรตซ์ ด้วยเทคนิค Vibration Controlled
Transient Elastography เข้าไปในตับแล้ววัดคลื่นสะท้อนกลับมาด้วยคลื่นเสียง
ความถี่ต่ำ ซึ่งเครื่องจะประมวลผลออกมาเป็นค่าความยืดหยุ่นของตับ หรือค่าความ
แข็งตัวของตับ



สำหรับการวัดปริมาณไขมันสะสมในตับสามารถทำได้ด้วยวิธี CAP (Controlled
Attenuation Parameter) ใช้หลักการปล่อยคลื่นเสียงสะท้อนกลับมาด้วยคลื่นเสียง
ความถี่สูง จะมีการบันทึกค่าการสะท้อนกลับของคลื่นเสียงที่ส่งกลับเข้ามา

การตรวจความยืดหยุ่นของตับ
ด้วยเครื่องไฟโบรสแกน

- ไม่เกิดความเจ็บปวด
- ไม่เป็นอันตรายต่อร่างกาย
- ง่าย รวดเร็ว ใช้เวลาไม่เกิน 5-10 นาที
- ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล
- สามารถตรวจซ้ำได้หลายครั้ง
ในกรณีที่ต้องการติดตามผล

วิธีการตรวจ

1. งดอาหารและน้ำอย่างน้อย 4-6 ชั่วโมงก่อนตรวจ ถ้ารู้สึก
ท้องเฟ้อ จิบน้ำได้เล็กน้อยก่อนตรวจ 3 ชม.
2. หากท่านมีไข้หรือให้ฟอกไตล่วงหน้า 1 วันเท่านั้น
เช่น งดตรวจวันจันทร์ ให้ฟอกไตวันอาทิตย์
3. บอมนาย โดยยกแขนสูงทั้ง 2 ข้างไว้เหนือศีรษะ ทาเจลที่
หัวตรวจ หรือผิวหน้าอกซ้ายด้วยเจลเล็กน้อย
4. ทำการตรวจกับบริเวณตำแหน่งตรงกลางบนท้อง 10 ครั้ง
ในจุดเดียวกัน

ข้อจำกัด

1. ไม่ทำในผู้ป่วยที่มีภาวะท้องบวม หรือมีน้ำในช่องท้อง (ascites)
2. ผู้ป่วยนอนไม่หลับ ไม่ร่วมมือในการตรวจ

“ ผลตรวจจากเครื่องไฟโบรสแกนไม่สามารถช่วยในการ
ติดตามผลการดำเนินของโรคและประเมินความรุนแรงของ
ภาวะตับแข็ง เพียงแต่วางแผนการรักษาต่อไป ”



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
และนัดหมายได้ที่

โทร 02-201-1666
หรือ Line @ramaliver

ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 10:00-15:30 น.
ยกเว้นวันหยุดพักรักษา และวันเสาร์-อาทิตย์



Line @ramaliver

รูปที่ 3 รูปแบบเอกสารคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนตรวจความยืดหยุ่นด้วยเครื่องไฟโบรสแกน ที่มีรายละเอียดการทำงานของเครื่อง และขั้นตอนการตรวจ

บัตรนัดตรวจ <ผู้ป่วยเก่า>

HN 5606411

วันนัด จันทร์ 27 เม.ย. 2563

คลินิก ทางเดินอาหาร-เข้า (ตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน)

ตรวจกับแพทย์ กองกลางคลินิก CN01

สิทธิการรักษา ข้าราชการ

ส่งตรวจ 006617+FIBRESCAN/20/01/63

นัดตรวจที่ : ห้องตรวจและรักษาผู้ป่วยโรคทางเดินอาหาร
อาคาร สิริกิติ์ ชั้น 6 ห้อง 602 (JK37)

สอบถามรายละเอียดหรือเลื่อนนัด
กรุณาติดต่อ 02-201-1666 วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 10.00-15.00 น.
(ยกเว้นวันหยุดพักรักษา และวันหยุดราชการ)
หรือ ติดต่อได้ที่ @ramaliver

น้ำหนัก.....กิโลกรัม	ส่วนสูง.....เซนติเมตร
หายใจ.....ครั้ง/นาที	ชีพจร.....ครั้ง/นาที
BP.....mmHg	T.....°C
☐ รดน้ำ	☐ รดนอน
☐ ไรบรอน	☐ ไรบรอนแพทย์

นัดตรวจ: หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ-อายุรกรรม 006617 วันที่ 27/04/2563 11:00
หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ-อายุรกรรม 006617 วันที่ 12/10/2563 09:00
คืนนัดจาก หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ-อายุรกรรม แนะนำโดย.....
คืนนัดโดย กาญจนา หรรษา Pd: 27/04/2563 15:47

บัตรรับบริการ <ผู้ป่วยเก่า>

HN 5606411

วันนัด จันทร์ 27 เม.ย. 2563 เวลา : 10.00 น.

คลินิก ทางเดินอาหาร-เข้า (ตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน)

ตรวจกับแพทย์ กองกลางคลินิก CN01

งดน้ำและอาหารก่อนตรวจ 4 ชั่วโมง

-หากท่านเป็นผู้ป่วยที่ต้องฟอกไต ให้ฟอกไตมา 1 วันก่อนวันตรวจ
เช่น นัดตรวจวันจันทร์ ให้ฟอกไตวันอาทิตย์

-หากท่านต้องล้างไตผ่านทางหน้าท้อง ให้น้ำนํ้าออกก่อนมาตรวจ

-กรณีผู้หญิงไม่ใส่ชุดเดรส หรือชุดซับในทั้งตัว เพื่อความสะดวกในการตรวจ

*การตรวจนี้ไม่ใช่การส่องกล้อง การตรวจคล้ายการทำอัลตราซาวด์
โทรสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ 02-201-1666*

** ค่าตรวจบริการ 2,500 บาท**

<<ผู้ป่วยประกันสุขภาพ หรือผู้ป่วยประกันสังคม>>
กรุณาลงทะเบียนรับรองสิทธิ ก่อนรับบริการทุกครั้ง

รามาชนแนต สถานีสุขภาพดี 24 ชม. TrueVisions ช่อง 42, HD 571

รูปที่ 4 รูปแบบบัตรนัดหมายที่มีคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนตรวจ ในช่องด้านขวา

เอกสารแนบท้าย

dtac-T: Stay Safe 4G 13:47 91%

< นัดหมาย

หมายเลขผู้ป่วย (HN) ห้องตรวจ

ชื่อ - สกุล สิทธิการรักษา

ปศ.ใบเขต

วันที่นัดหมาย 13 พ.ค. 2563 13:00 น.

แพทย์ กองกลางคลินิก

คลินิก ทางเดินอาหาร

หน่วยตรวจ ห้องตรวจและรักษาผู้ป่วยโรคทางเดินอาหาร

อาคาร สิริกิติ์ ชั้น 6 ห้อง 602 (JK37)

แจ้งเตือนก่อน 1 วัน

ประเภทการรักษา/เข้ารับบริการ

ตรวจความยืดหยุ่นของตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน

ข้อมูลการปฏิบัติตน.

- งดอาหารและน้ำก่อนตรวจ 4 ชั่วโมง
- หากท่านเป็นผู้ป่วยที่ต้องฟอกไต ให้ฟอกไตมา 1 วันก่อนวันตรวจ
- เช่นนัดตรวจวันจันทร์ ให้ฟอกไตวันอาทิตย์
- หากท่านต้องล้างไตผ่านทางหน้าท้อง ให้นำน้ำออกก่อนมาตรวจ
- กรณีผู้หญิงไม่ใส่ชุดเดรส หรือชุดซับในทั้งตัว เพื่อความสะดวกในการตรวจ
- การตรวจนี้ไม่ใช้การส่องกล้อง การตรวจคล้ายการทำอัลตราซาวด์

รูปที่ 5 รูปแบบบัตรนัดหมายในโปรแกรม Rama appointment ที่มีคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนตรวจ