

MD 233/2562

22 พฤษภาคม 2562

เรื่อง การ Set ผ่าตัดผู้ป่วยทาง GYN ที่ห้องผ่าตัดสูตินรีเวช (ห้องคลอด)

เรียน สูตินรีแพทย์และผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน

เพื่อเป็นการเตรียมรองรับ Case OR ที่จะเพิ่มขึ้น และเพิ่ม Utilizes ห้องผ่าตัดสูตินรีเวช (ห้องคลอด) ทางโรงพยาบาล จึงขอให้การ Set Case ผ่าตัดทางนรีเวช บาง Procedure ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน นอกเหนือจาก D&C, Curettage, Marsupialization ซึ่งปัจจุบันทำที่ห้องผ่าตัดสูตินรีเวช (ห้องคลอด) อยู่แล้วให้มาใช้ Facilities ที่ห้องผ่าตัดสูตินรีเวช (ห้องคลอด) ชั้น 3 อาคาร B แทน ดังต่อไปนี้

1. TAH
2. TAH with BSO or RT.SO or Lt.SO'
3. Open Myomectomy


โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. แพทย์ Private Doctor ใช้ห้องผ่าตัดทั่วไป (ชั้น 3 อาคาร A) เช่นเดิม
2. เมื่อแพทย์ Set ผ่าตัดตาม Procedure ข้างต้น ให้ OPD หรือ Ward โทร Set กับห้องผ่าตัดสูตินรีเวช (ห้องคลอด)
3. หากในกรณีที่ห้องผ่าตัดสูตินรีเวช (ห้องคลอด) ไม่มี Schedule ที่จะรับ Case GYN ดังข้างต้นได้ จะแจ้งให้ผู้ Set Case ทราบ เพื่อไป Set Case ที่ ห้องผ่าตัดทั่วไป (ชั้น 3 อาคาร A) แทน
4. กรณีที่มี Emergency Case C/S ให้ทางห้องผ่าตัดสูตินรีเวช (ห้องคลอด) ประสานกับ ห้องผ่าตัดทั่วไป (ชั้น 3 อาคาร A) เพื่อยก Case ที่ Set ไว้เดิม ให้ไปทำ ที่ ห้องผ่าตัดทั่วไป (ชั้น 3 อาคาร A) และสื่อสารแจ้งให้ทีมแพทย์รับทราบ
5. ห้องผ่าตัดสูตินรีเวช (ห้องคลอด) จะสำรองห้อง สำหรับ Case Emergency ไว้ 1 ห้องเสมอ

หมายเหตุ: Case OR-OB คงถือเป็น First Priority ในการใช้ห้องผ่าตัดสูตินรีเวช (ห้องคลอด) เสมอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นพ.อภิรักษ์ ปาลวัฒน์วิไชย)

ผู้อำนวยการแพทย์ รพ.พญาไท 2