

5.8.7 มีแนวทาง ขั้นตอนการอพยพผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้

-1-

	แนวทางการอพยพผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โรงพยาบาลโนนคูณ กรณีเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาล จัดทำโดย: คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยโรงพยาบาลโนนคูณ
1. วัตถุประสงค์	เพื่อกำหนดขั้นตอนที่ชัดเจนและปลอดภัยในการอพยพผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ลดการสูญเสียชีวิตและการบาดเจ็บของผู้ป่วย บุคลากร และผู้รับบริการ
2. ขอบเขต	ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ไม่สามารถเคลื่อนไหวหรือช่วยเหลือตัวเองได้ เช่น - ผู้ป่วยติดเตียง - ผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ - ผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต - ผู้ป่วยหมดสติ / ผู้ป่วยวิกฤต - ผู้ป่วยเด็กเล็กหรือผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้
3. หลักการอพยพผู้ป่วย (แนวคิด RACE)	- R (Rescue) : ช่วยเหลือผู้ป่วยที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงก่อน - A (Alarm) : แจ้งเหตุเพลิงไหม้ตามระบบของโรงพยาบาล - C (Contain) : ปิดประตู หน้าต่าง เพื่อลดการลุกลามของไฟและควัน - E (Evacuate) : อพยพผู้ป่วยตามลำดับความเร่งด่วน
4. การจัดลำดับความสำคัญในการอพยพผู้ป่วย	- ผู้ป่วยที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุไฟไหม้ - ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ - ผู้ป่วยวิกฤตที่ต้องพึ่งพาเครื่องมือแพทย์ - ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ (อพยพภายหลัง)
5. ขั้นตอนการอพยพผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้	ขั้นตอนที่ 1 : ประเมินสถานการณ์ - ประเมินตำแหน่งไฟ ควัน และเส้นทางอพยพที่ปลอดภัย - ประเมินสภาพผู้ป่วย (การหายใจ สติสัมปชัญญะ เครื่องมือแพทย์) ขั้นตอนที่ 2 : เตรียมความพร้อมก่อนอพยพ - แจ้งทีมช่วยเหลือ / หัวหน้าหอผู้ป่วย - เตรียมอุปกรณ์ช่วยอพยพ เช่น เหยื่อล้อยื่น รถเข็น ผ้าห่ม/ผ้าปูเตียง (สำหรับลาก) เปลสนาม (ถ้ามี) - ถอดปลั๊กไฟ/แก๊สทางการแพทย์ หากปลอดภัยและจำเป็น ขั้นตอนที่ 3 : วิธีการอพยพผู้ป่วย เลือกวิธีตามสภาพผู้ป่วยและสถานการณ์ 3.1 ผู้ป่วยติดเตียง - ใช้เตียงล้อยื่นเข็นออกจากพื้นที่

	แนวทางการอพยพผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โรงพยาบาลโนนคูณ กรณีเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาล
	จัดทำโดย: คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยโรงพยาบาลโนนคูณ
	- หากใช้เตียงไม่ได้ ให้ใช้ผ้าปูเตียง/ผ้าห่มรองตัวผู้ป่วยแล้วลากออก 3.2 ผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ/เครื่องมือสำคัญ - ใช้ถังออกซิเจนแบบพกพา - บุคลากรอย่างน้อย 2-3 คน ช่วยดูแลการเคลื่อนย้าย - เผื่อระวางท่อช่วยหายใจและสายต่าง ๆ 3.3 ผู้ป่วยหมดสติ - จัดท่าศีรษะให้ปลอดภัย - เคลื่อนย้ายโดยใช้เปลหรือผ้าห่มรองตัว ขั้นตอนที่ 4 : การอพยพไปยังพื้นที่ปลอดภัย - อพยพไปยังจุดรวมพลหรือพื้นที่ปลอดภัยที่กำหนด - จัดผู้ป่วยให้อยู่ในท่าที่ปลอดภัย - ตรวจสอบประเมินอาการซ้ำหลังการอพยพ ขั้นตอนที่ 5 : การดูแลหลังอพยพ - บันทึกจำนวนและรายชื่อผู้ป่วยที่อพยพแล้ว - ประเมินสัญญาณชีพและอาการผิดปกติ - รายงานเหตุการณ์ต่อผู้บังคับบัญชาและทีมบริหารความเสี่ยง
6. บทบาทหน้าที่บุคลากร	- หัวหน้าหอผู้ป่วย : ควบคุมและสั่งการอพยพ - พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล : อพยพผู้ป่วย ดูแลความปลอดภัย - เจ้าหน้าที่สนับสนุน : ช่วยเคลื่อนย้ายและจัดพื้นที่ปลอดภัย - ทีมอัคคีภัย : ควบคุมเพลิงและอำนวยความสะดวก
7. การทบทวนและฝึกซ้อม	- มีการซ้อมแผนอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - ทบทวนบทเรียนหลังการซ้อมหรือเกิดเหตุจริง