


รูปแสดงขั้นตอนบริการและเวลาบริการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

9





ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
EMERGENCY ROOM
 ឧទ្ទេសប័ណ្ណ
 បន្ទប់ ឧបត្ថម្ភភូមិ និង សង្គ្រោះ បន្ទាន់

MASS
Z
បា

Emergency & Trauma unit
เพื่อคนมาตลอดชีวิตของเรา
โรงพยาบาลสิงตวงได้จัดลำดับในกรณีเข้ารับบริการในห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินดังนี้





ประเภทผู้ป่วย	ลักษณะผู้ป่วย	ระยะเวลาในการรอคอย
ระดับที่ 1 ฟื้นตง (Resuscitation) ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต	ไม่หายใจ ไม่รู้สึกตัว ไม่มีชีพจร เลือดออกมามาก ขนาดแขนหนัก เจ็บหน้าอก-ซี่โครง/เข่า/คอ/อก	
ระดับที่ 2 ฉุกเฉิน (Emergency) ผู้ป่วยฉุกเฉิน	ผู้ป่วยฉุกเฉินเสียชีวิตได้หรือ มีอาการ ที่ต้องรีบช่วยเหลือ เช่น ความรู้สึกตัว เปลี่ยนแปลง หายใจเร็ว/เหนื่อย เลือดออก บาดแผลขนาดใหญ่/หลายตำแหน่ง/ ดำก้น/ปัสสาวะดำ/ชัก/ไข้สูง ทุพโภชนาการ	รอตรวจได้ภายใน 10 นาที
ระดับที่ 3 ฉุกเฉิน (Urgent) ผู้ป่วยธรรมดา	ปวดศีรษะ ปวดท้อง ปวดมาก PS-8 แขน ขาหัก ไม่เสียเลือด	รอตรวจได้ภายใน 30 นาที
ระดับที่ 4 ฉุกเฉิน (Semi-Urgent) ฉุกเฉินไม่รุนแรง	แผลฉีกขาด แผลฉีกที่ต้องเย็บแผล ข้อเท้าหักไม่เคลื่อน ยาวไม่มาก ไข้ ไอ เจ็บคอ ท้องเสีย ปวดท้อง ปัสสาวะแสบขัด กวาระจิตใจ	รอตรวจภายใน 1 ชั่วโมง
ระดับที่ 5 ฉุกเฉิน (Non-Urgent) ไม่เร่งด่วน	ห้ามแผลรวมเท่า นัดฉีดยา จอลรับรอนงแพทย์	รอตรวจได้ภายใน 2 ชั่วโมง

▶▶▶ ประศูระบบเปิด-ปิดอัตโนมัติ
ถ้าไม่มีกิจธุระ กรุณาอยู่ภายนอกเส้นสีเขียว ◀◀◀

 โรงพยาบาลเล็งสาข	วิธีปฏิบัติ เรื่อง ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและงาน ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเล็งสาข		รหัสเอกสาร : WI-PCT-014/2560 ฉบับแก้ไข : 02
	ผู้จัดทำ  น.พ.สาโรจน์ หัตถกิจพาศินกุล และทีม PCT	ผู้เห็นชอบ  นางสาวแจ่ม กรกระโทก หัวหน้าศูนย์คุณภาพ	ผู้อนุมัติ  นายวิญญู จันทรเนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล


ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน และงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเล็งสาข

ระดับความรุนแรง	รหัสสี (ใหม่)	รหัสสี (เดิม)	อาการ กลุ่มอาการ	รหัส คัดแยก
ระดับ 1 - Life threatening condition ภาวะเจ็บป่วยที่เป็นอันตรายต่อชีวิต ต้องช่วยเหลือทันที (ระยะเวลารอคอย 0 นาที)	แดงเข้ม	แดง	ผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น (cardiac arrest)	E1
			ผู้ป่วยหยุดหายใจ (respiratory arrest)	E2
			ผู้ป่วยที่มีภาวะหายใจล้มเหลว <ul style="list-style-type: none"> ➢ เจ็บว ➢ หายใจช้า < 10 ครั้ง/นาที หรือ หายใจเร็วมากกว่า 35 ครั้ง/นาที ➢ Sat O₂ < 90 	E3
			ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะช็อก <ul style="list-style-type: none"> ➢ SBP < 90 mm.Hg ในผู้ใหญ่ ➢ SBP < 80 mm.Hg ในเด็กอายุ > 5 ปี 	E4
			Glassglow coma score ≤ 8	E5
			ผู้ป่วยชกที่ยังอยู่ในภาวะชก หรือ ไม่รู้ตัว	E6
			Hypothermia BT < 35 ^o	E7
			Hyperthermia BT > 40.5 ^o	E8

 โรงพยาบาลเล็งสา ผู้จัดทำ  น.พ.สาโรจน์ หัตถกิจพาณิชย์กุล และทีม PCT	วิธีปฏิบัติ เรื่อง ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและงาน ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเล็งสา		รหัสเอกสาร : WI-PCT-014/2560 ฉบับแก้ไข : 02
	ผู้เห็นชอบ  นางสาวแจ่ม กรกระโทก หัวหน้าศูนย์คุณภาพ	ผู้อนุมัติ  นายวิญญู จันทร์เนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	วันที่บังคับใช้ 4 สิงหาคม 2560 หน้า 2/9




ระดับ 2 Emergency condition ภาวะเจ็บป่วยรุนแรงที่ต้องให้การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน (ระยะเวลารอคอยไม่เกิน 15 นาที)	แดงอ่อน หรือชมพู	แดง	ผู้ป่วยทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน(upper airway obstruction) เช่น มี stridor หรือ drooling	E9												
			ผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการมีภาวะหายใจล้มเหลว (severe respiratory distress) <ul style="list-style-type: none"> ➢ หายใจเร็ว > 30 ครั้ง/นาที ➢ Sat O₂ < 95 ➢ หายใจโดยใช้ accessory muscle หรือมี chest wall retraction 	E10												
			ผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะช็อก <ul style="list-style-type: none"> ➢ ตัวลาย หรือ capillary refill > 2 วินาที ➢ ชีพจร < 50 ครั้ง/นาที หรือชีพจร > 150 ครั้ง/นาที ในผู้ใหญ่ ➢ เสียเลือดมาก (> 750 cc) 	E11												
ระดับ 2 Emergency condition ภาวะเจ็บป่วยรุนแรงที่ต้องให้การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน (ระยะเวลารอคอยไม่เกิน 15 นาที)	แดงอ่อน หรือชมพู	แดง	ผู้ป่วยเจ็บหน้าอกที่สงสัยสาเหตุจากโรคหัวใจ	E12												
			ผู้ป่วยที่มีอาการปวดรุนแรง(pain score > 7) ร่วมกับมี vital signs ผิดปกติ	E13												
			ผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลต่ำ <ul style="list-style-type: none"> ➢ DTX < 60 mg% หรือ DTX > 400 mg% ร่วมกับมีอาการ 	E14												
			Glassglow coma score ≤ 13	E15												
			ผู้ป่วยที่มีอาการอ่อนแรง ปากเบี้ยว หรือ พูดไม่ชัด	E16												
			Hypothermia BT < 36°	E17												
			Hyperthermia BT > 40° ในผู้ใหญ่ หรือ BT > 39° ในเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี	E18												
			ผู้ป่วยถูกกรดค้างกระเด็นเข้าตา	E19												
			ผู้ป่วยอุบัติเหตุ บาดเจ็บมากกว่า 2 ระบบขึ้นไป	E20												
			ผู้ป่วยอุบัติเหตุ บาดเจ็บเฉพาะที่แบบรุนแรง เช่น แขนขาขาด กระดูกซี่โครงหัก	E21												
			ผู้ป่วยที่สงสัยได้รับพิษ หรือ กินยาเกินขนาด	E22												
			ผู้ป่วยที่ถูกสัตว์มีพิษรุนแรงกัด	E23												
			ผู้ป่วยจิตเวช หรือพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงที่มี พฤติกรรมรุนแรงเสี่ยงต่อการบาดเจ็บของตัวเองและผู้อื่น	E24												
กรณีผู้ป่วยเด็กให้พิจารณาตามตาราง กลุ่มที่ vital signs อยู่ใน danger zone จัดเป็น ระดับ 2 Danger zone vitals? <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>< 3 m</td> <td>> 180</td> <td>> 60</td> </tr> <tr> <td>3 m – 1 yr</td> <td>> 160</td> <td>> 50</td> </tr> <tr> <td>1 yr – 5 yr</td> <td>> 140</td> <td>> 40</td> </tr> <tr> <td>5-8 yr</td> <td>> 120</td> <td>> 30</td> </tr> <tr> <td>>8 yr</td> <td>>110</td> <td>>22</td> </tr> </table>	< 3 m	> 180	> 60	3 m – 1 yr	> 160	> 50	1 yr – 5 yr	> 140	> 40	5-8 yr	> 120	> 30	>8 yr	>110	>22	E25
< 3 m	> 180	> 60														
3 m – 1 yr	> 160	> 50														
1 yr – 5 yr	> 140	> 40														
5-8 yr	> 120	> 30														
>8 yr	>110	>22														

ระดับ 2 Emergency





 โรงพยาบาลเล็งสา โรงพยาบาลเล็งสา	วิธีปฏิบัติ เรื่อง ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและงาน ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเล็งสา		รหัสเอกสาร : WI-PCT-014/2560 ฉบับแก้ไข : 02
	ผู้จัดทำ  น.พ.สาโรจน์ หัตถกิจพาณิชย์กุล และทีม PCT	ผู้เห็นชอบ  นางสาวแจ่ม กรกระโทก หัวหน้าศูนย์คุณภาพ	ผู้อนุมัติ  นายวิญญู จันทร์เนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ระดับความรุนแรง	รหัสสี (ใหม่)	รหัสสี (เดิม)	AGE	HR	RR	อาการ กลุ่มอาการ	รหัส คัดแยก
			S at O ₂ < 95 ** รพ.รามาริบัติ				
ระดับ 3 Urgency condition ภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนที่อาจ ก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและ อวัยวะหากให้การช่วยเหลือล่าช้า (ระยะเวลารอคอย ไม่เกิน 30 นาที)	เหลือง	เหลือง	ความดันโลหิตสูง ➤ SBP ≥ 180 mm.Hg ➤ DBP ≥ 110 mm.Hg ➤ BP ≥ 160/90 mm.Hg ร่วมกับมีอาการรบกวน			U1	
			เสียเลือดปานกลาง (> 500 cc)			U2	
			ผู้ป่วยมีอาการหายใจลำบาก หรือ หายใจติดขัด			U3	
			ผู้ป่วยช็อก ที่หยุดช็อกแล้ว และรู้ตัวดี			U4	
			ไข้ ในกลุ่มผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น ผู้ป่วยมะเร็ง หรือ กินยากด ภูมิคุ้มกันหรือ ไข้ ร่วมกับมีอาการของ SIRS (sepsis)			U5	
			ผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะที่มีประวัติสลบ หรือ จำเหตุการณ์ไม่ได้ แต่ รู้ตัวดี			U6	
			ปวดรุนแรงปานกลาง (pain score ≥ 5) ร่วมกับมี vital sign ผิดปกติ			U7	
			ผู้ป่วยที่มีแขนขาผิดปกติ มีแผลขนาดใหญ่ หรือแผลถูกทับ / กระแทกรุนแรง			U8	
			ผู้ป่วยที่คล้ำซีพจรบริเวณแขนขาไม่ได้ หรือมีอาการชาแขนขา			U9	
			ผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มีประวัติอุบัติเหตุรุนแรงมาก			U10	
			ผู้ป่วยตาอักเสบหรือสิ่งแปลกปลอมเข้าตาที่การมองเห็นปกติ			U11	
			Open fx เข้าอุบัติเหตุฉุกเฉินทุกกรณี			U12	

ระดับความรุนแรง	รหัสสี	รหัสสี	อาการ กลุ่มอาการ	รหัส
-----------------	--------	--------	------------------	------

 โรงพยาบาลเล็งสา ผู้จัดทำ  น.พ.สาโรจน์ ทัดถกิจพานิชกุล และทีม PCT	วิธีปฏิบัติ เรื่อง ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและงาน ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเล็งสา		รหัสเอกสาร : WI-PCT-014/2560 ฉบับแก้ไข : 02
	ผู้เห็นชอบ  นางสาวแจ่ม กรกระโทก หัวหน้าศูนย์คุณภาพ	ผู้อนุมัติ  นายวิญญู จันทรเนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	วันที่บังคับใช้ 4 สิงหาคม 2560 หน้า 4/9

	(ใหม่)	(เดิม)		คัดแยก
ระดับ 4 Semi-Urgency condition ภาวะเจ็บป่วยเร่งด่วนทั่วไป (ระยะเวลารอคอย ไม่เกิน 60 นาที)	เจ็บ	เจ็บ	เสียเลือดเล็กน้อย (< 500 cc)	N1
			ผู้ป่วยที่กลืน หรือสำลักสิ่งแปลกปลอม โดยไม่มีอาการหายใจติดขัด	N2
			บาดเจ็บทรวงอกที่ไม่มีอาการหายใจลำบาก หรือ เจ็บหน้าอก	N3
			ผู้ป่วยกลืนลำบากที่ไม่มีภาวะหายใจติดขัด	N4
			บาดเจ็บศีรษะเล็กน้อย โดยที่ไม่มีประวัติสลบ หรือ จำเหตุการณ์ไม่ได้	N5
			ปวดรุนแรงปานกลาง (5 > pain score ≥ 3)	N6
			ผู้ป่วยอาเจียน หรือถ่ายเหลวที่ไม่มีภาวะขาดน้ำ	N7
			บาดเจ็บแขนขาเล็กน้อย เช่น กล้ามเนื้ออักเสบ สงสัยกระดูกชิ้นเล็กหัก หรือบาดแผลขนาดเล็ก	N8
			เฟือกคับจากอาการบวม โดยที่ไม่มีอาการของ compartment syndrome	N9
			ข้ออักเสบบวมแดง	N10
			ผู้ป่วยปวดท้องที่ยังไม่ทราบสาเหตุชัดเจน แต่ประวัติไม่มีความเสี่ยง (อายุ < 65 ปี หรือ > 5 ปี และไม่สงสัยสาเหตุที่รุนแรง)	N11
			ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการเปลี่ยนแปลง แต่สามารถสังเกตอาการได้ และไม่เสี่ยงทำร้ายตัวเองและผู้อื่น	N12
ระดับ 5 Non urgency			ปวดเล็กน้อย (pain score < 3) ประวัติเจ็บป่วยไม่รุนแรง	N13
			อาการเจ็บป่วยเล็กน้อย และไม่รุนแรงขึ้น หรือเป็นภาวะที่	N14

 โรงพยาบาลเสิงสาง	วิธีปฏิบัติ เรื่อง ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและงาน ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเสิงสาง		รหัสเอกสาร : WI-PCT-014/2560 ฉบับแก้ไข : 02
	ผู้จัดทำ  น.พ.สาโรจน์ หัตถกิจพานิชกุล และทีม PCT	ผู้เห็นชอบ  นางสาวแจ่ม กรกระโทก หัวหน้าศูนย์คุณภาพ	ผู้อนุมัติ  นายวิญญู จันทรเนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

<i>condition</i> ภาวะเจ็บป่วยไม่ฉุกเฉิน (ระยะเวลารอคอย ไม่เกิน 120 นาที)	ขาว	เจียว	ไม่มีความเสี่ยง	
			ผู้ป่วยอุบัติเหตุ บาดแผลเล็กน้อย ไม่ต้องเย็บ	N15
			ผู้ป่วยน็อค เช่น ทำแผล หรือ ฉีควัคซีน	N16
			ผู้ป่วยจิตเวชที่ป่วยมานาน และไม่มีพฤติกรรมรุนแรง	N17

หมายเหตุ

กรณีภาวะเจ็บป่วยที่ไม่ได้ระบุไว้ในหลักเกณฑ์ข้างต้นให้พิจารณาตามหลักการของ ESI V.4 ดังนี้


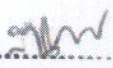


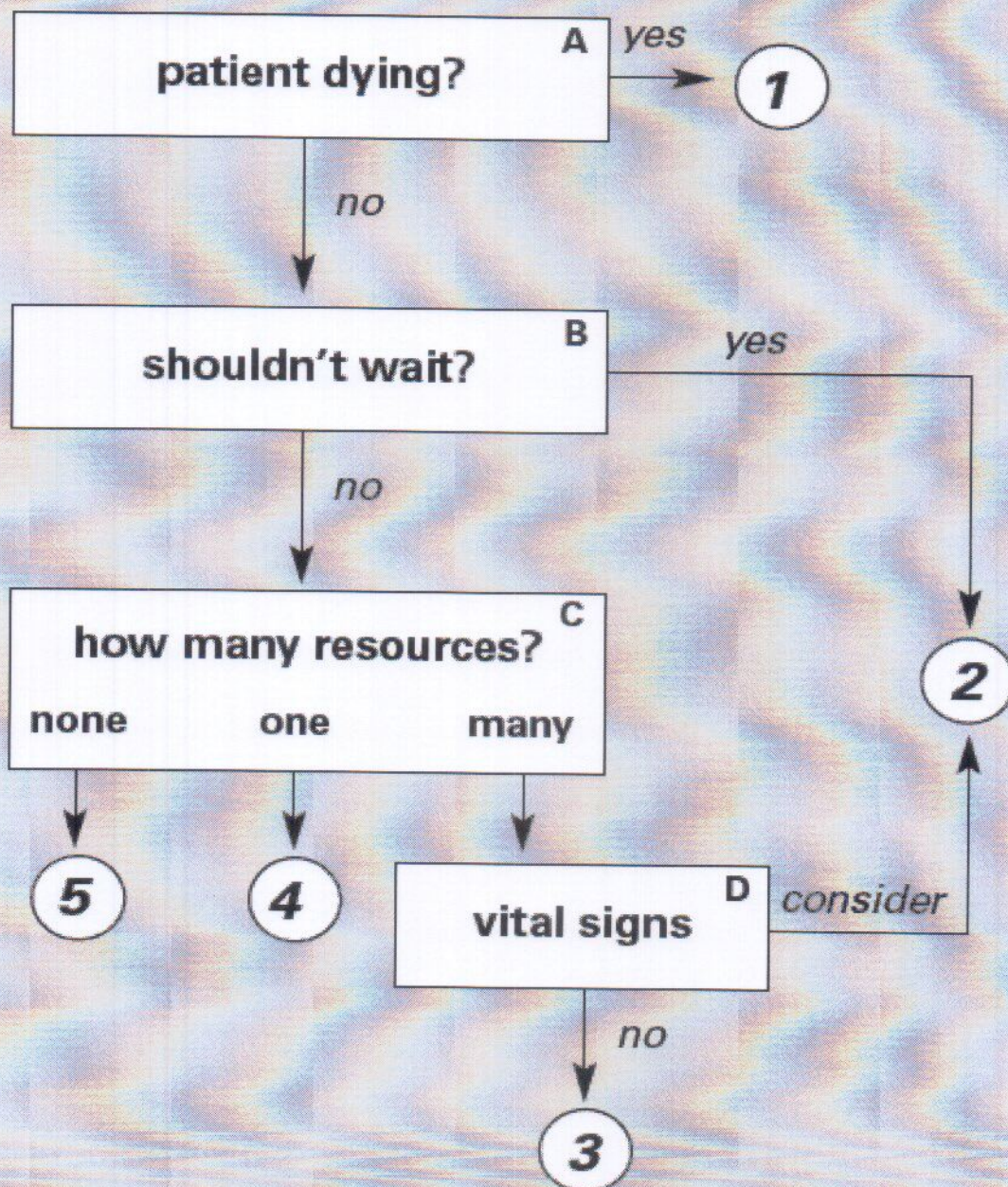
 โรงพยาบาลเล็งสาาง	วิธีปฏิบัติ เรื่อง ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและงาน ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเล็งสาาง	รหัสเอกสาร : WI-PCT-014/2560 ฉบับแก้ไข : 02
ผู้จัดทำ  น.พ.สาโรจน์ หัตถกิจพานิชกุล และทีม PCT	ผู้เห็นชอบ  นางสาวแจ่ม กรกระโทก หัวหน้าศูนย์คุณภาพ	ผู้อนุมัติ  นายวิญญู จันทรเนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
วันที่บังคับใช้ 4 สิงหาคม 2560 หน้า 6/9		

Figure 3-1. Emergency Severity Index Conceptual Algorithm, v. 4



©ESI Triage Research Team, 2004. Reproduced with permission.


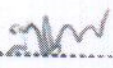


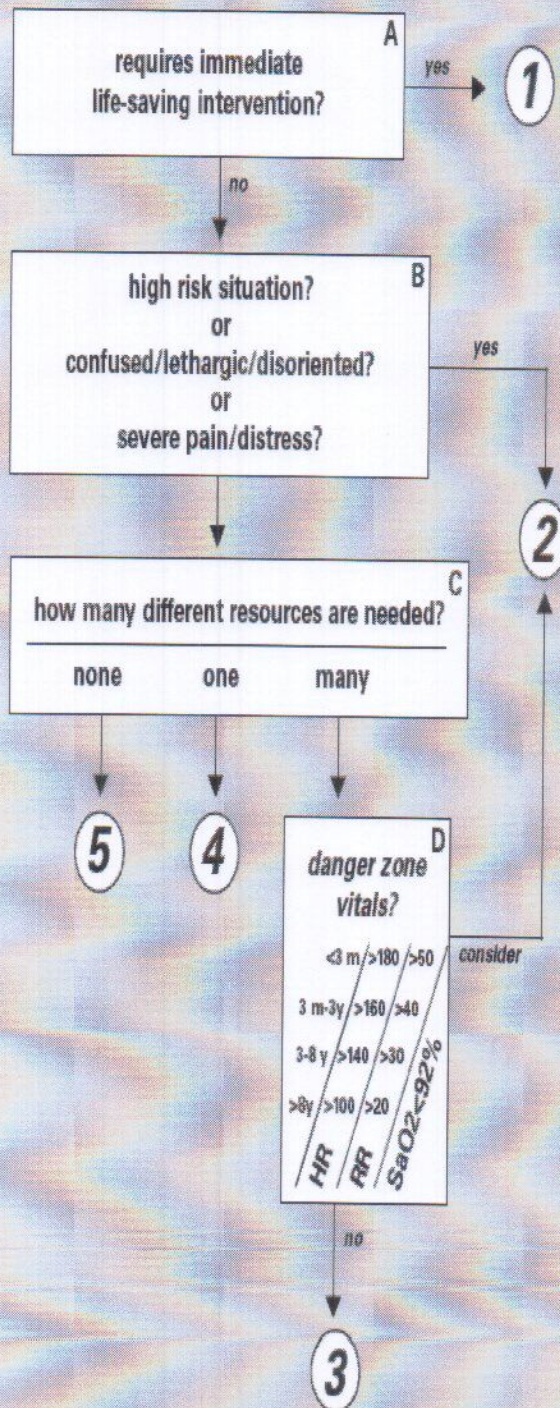
 โรงพยาบาลเล็งสา เชียงใหม่	วัตถุประสงค์ เรื่อง ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและงาน ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเล็งสา เชียงใหม่	รหัสเอกสาร : WI-PCT-014/2560 ฉบับแก้ไข : 02
ผู้จัดทำ  น.พ.สาโรจน์ หัตถกิจพาณิชย์กุล และทีม PCT	ผู้เห็นชอบ  นางสาวแจ่ม กรกระโทก หัวหน้าศูนย์คุณภาพ	ผู้อนุมัติ  นายวิญญู จันทร์เนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
วันที่บังคับใช้ 4 สิงหาคม 2560 หน้า 7/9		

Figure 3-1a. ESI Triage Algorithm



A. Immediate life-saving intervention required: airway, emergency medications, or other hemodynamic interventions (IV, supplemental O₂, monitor, ECG or labs DO NOT count); and/or any of the following clinical conditions: intubated, apneic, pulseless, severe respiratory distress, SPO₂<90, acute mental status changes, or unresponsive.

Unresponsiveness is defined as a patient that is either:
 (1) nonverbal and not following commands (acutely); or
 (2) requires noxious stimulus (P or U on AVPU) scale.

B. High risk situation is a patient you would put in your last open bed.

Severe pain/distress is determined by clinical observation and/or patient rating of greater than or equal to 7 on 0-10 pain scale.

C. Resources: Count the number of different types of resources, not the individual tests or x-rays (examples: CBC, electrolytes and coags equals one resource; CBC plus chest x-ray equals two resources).

Resources	Not Resources
<ul style="list-style-type: none"> Labs (blood, urine) ECG, X-rays CT/MRI-ultrasound-angiography 	<ul style="list-style-type: none"> History & physical (including pelvic) Point-of-care testing
<ul style="list-style-type: none"> IV fluids (hydrators) 	<ul style="list-style-type: none"> Saline or heparin
<ul style="list-style-type: none"> IV or IM or nebulized medications 	<ul style="list-style-type: none"> PO medications Tetanus immunization Prescription refills
<ul style="list-style-type: none"> Specialty consultation 	<ul style="list-style-type: none"> Phone call to PCP
<ul style="list-style-type: none"> Simple procedure =1 (lac repair, Foley cath) Complex procedure =2 (conscious sedation) 	<ul style="list-style-type: none"> Simple wound care (dressings, recheck) Crutches, splints, slings

D. Danger Zone Vital Signs


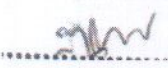

Consider uptriage to ESI 2 if any vital sign criterion is exceeded.

Pediatric Fever Considerations

1 to 26 days of age: assign at least ESI 2 if temp >38.0 C (100.4F)

1-3 months of age: consider assigning ESI 2 if temp >38.0 C (100.4F)

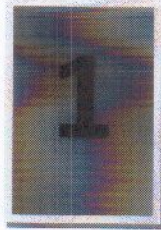
3 months to 3 yrs of age: consider assigning ESI 3 if: temp >39.0 C (102.2 F), or incomplete immunizations, or no obvious source of fever

 โรงพยาบาลเล็งสา	วิธีปฏิบัติ เรื่อง ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและงาน ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเล็งสา		รหัสเอกสาร : WI-PCT-014/2560 ฉบับแก้ไข : 02
ผู้จัดทำ  น.พ.สาโรจน์ ทัดถิกพานิชกุล และทีม PCT	ผู้เห็นชอบ  นางสาวแจ่ม กรกระโทก หัวหน้าศูนย์คุณภาพ	ผู้อนุมัติ  นายวิญญู จันทรเนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	วันที่บังคับใช้ 4 สิงหาคม 2560 หน้า 8/9

การคัดแยกและกำหนดบัตรคิวงานคัดแยกโรงพยาบาลเล็งสา

กำหนดแนวทางคัดแยกผู้ป่วยเป็นระดับ ดังนี้

1. Resuscitation บัตรคิวสีแดงสีแดง



ประเมินอาการและสัญญาณชีพ ถ้าพบว่า ต้อง Resuscitation ให้ส่งเข้าห้องฉุกเฉินทันที

2. Emergency บัตรคิวสีเขียว



ประเมินอาการ, สัญญาณชีพ, Neuro sign, Oxygen sat, เขียนบันทึกในใบสีเขียว ส่งห้องฉุกเฉินทันที

3. Urgency บัตรคิวสีเหลือง



ประเมินอาการ, สัญญาณชีพ, Neuro sign, Oxygen sat, sprint, stop bleeding เขียนบันทึกในใบสีเหลือง ส่งห้องฉุกเฉินทันที

4. Semi-Urgency บัตรคิวสีเขี้ยว






ให้คำแนะนำ / ช่วยผู้ป่วยวัดความดันโลหิตโดยใช้เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ ชั่งน้ำหนัก ถ่ายบัตรคิวตรวจและคิวห้องบัตรสีเขี้ยว ให้ผู้ป่วยหรือญาติกรอเรียกทำบัตรที่ห้องบัตรหมายเลข 5



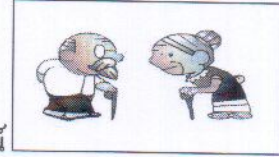
○ พระภิกษุ สามเณร ชี พราหมณ์ นักบวช

ให้แนบป้ายสัญลักษณ์

 โรงพยาบาลเล็งสาข	วัตถุประสงค์ เรื่อง ตารางการคัดกรองผู้ป่วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและงาน ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเล็งสาข	รหัสเอกสาร : WI-PCT-014/2560 ฉบับแก้ไข : 02
ผู้จัดทำ  น.พ.สาโรจน์ หัตถกิจพาดิษฐกุล และทีม PCT	ผู้เห็นชอบ  นางสาวแจ่ม กรกระโทก หัวหน้าศูนย์คุณภาพ	ผู้อนุมัติ  นายวิญญู จันทรเนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

○ ผู้สูงอายุ(อายุ60ปีขึ้นไป)

ให้แนบป้ายสัญลักษณ์



○ ผู้พิการ

ให้แนบป้ายสัญลักษณ์



○ ทำใบรับรองแพทย์ที่ไม่ต้องส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้แนบป้ายสัญลักษณ์ “ใบรับรองแพทย์”

○ ผู้ป่วยนัดที่มาตรงวันนัด

ให้แนบป้ายสัญลักษณ์ “นัด”

○ ผู้ป่วยติดเชื้ระบบทางเดินหายใจ

ให้แนบป้ายสัญลักษณ์



○ ผู้ป่วยวัด โรค

ให้แนบป้ายสัญลักษณ์



5. Non-Urgent บัตรคิวสีขาว

1

ให้คำแนะนำ / ช่วยผู้ป่วยวัดความดันโลหิตโดยใช้เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ ชั่งน้ำหนัก ถ่ายบัตรคิวตรวจและคิว
 ห้องบัตรคิวขาว ให้ผู้ป่วยหรือญาติรอเรียกทำบัตรที่ห้องบัตรหมายเลข 5