



โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

หน่วย : กองการพยาบาล รพ.ร.ร.6
วิธีปฏิบัติที่ : PMK-WND-027

หน้า : 1 / 4
ฉบับที่ : 27 แก้ไขครั้งที่ : 2 (17 เม.ย. 2560)
วันที่เริ่มใช้ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2552

เรื่อง : การป้องกันการพลัดตกหกล้ม

ผู้ทบทวน : คณะกรรมการบริหารการพยาบาล

ผู้จัดทำ : คณะกรรมการประกันคุณภาพการป้องกันการพลัดตกหกล้ม กพย.รพ.ร.ร.6

ผู้อนุมัติ : ผอ.กองการพยาบาล รพ.ร.ร.6

วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการประเมินระดับความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย
2. เพื่อใช้เป็นแนวปฏิบัติในการป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย
3. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการประเมินการประกันคุณภาพการป้องกันการพลัดตกหกล้ม

นโยบาย

พยาบาลและบุคลากรทีมการพยาบาล สามารถให้การดูแลและป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและมีคุณภาพ

ขอบเขต

ใช้กับผู้ป่วยทุกรายที่นอนพักรักษาในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

คำจำกัดความ

การพลัดตกหกล้ม หมายถึง การเปลี่ยนตำแหน่งของร่างกาย จากการลื่น ไถล ถลา หรือ ตกไปสู่อุปกรณ์ที่ต่ำกว่าร่างกาย ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้ตั้งใจ หรือ ไม่สามารถควบคุมได้ อาจส่งผลให้ร่างกายได้รับบาดเจ็บหรือไม่ได้รับบาดเจ็บก็ตาม

ระดับความรุนแรงของการบาดเจ็บ แบ่งออกเป็น

- A = มีสถานการณ์หรือสิ่งแวดล้อมที่อาจทำให้เกิดการพลัดตกหกล้ม
- B = มีสถานการณ์ที่ผู้ป่วยเกือบพลัดตกหกล้มแต่สามารถช่วยเหลือไว้ได้ทัน
- C = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้ม แต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ
- D = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้ม และได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย ได้แก่ รอยถลอกข้ำ
- E = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้ม และได้รับบาดเจ็บปานกลาง ได้แก่ มีแผลถลอกเปิด กล้ามเนื้อฉีกขาด มีรอยจ้ำเลือด (Hematoma) มีความบกพร่องในการเคลื่อนไหว อันเนื่องมาจากการพลัดตกหกล้ม และแพทย์มีการรักษา
- F = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้ม และได้รับบาดเจ็บรุนแรง มีกระดูกหัก ศีรษะได้รับอันตราย มีเลือดออกในเยื่อหุ้มสมอง มีแผนการรักษา และทำให้เกิดความพิการชั่วคราว ต้องนอนพักรักษาในโรงพยาบาลนานขึ้น
- G = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้ม และได้รับบาดเจ็บรุนแรงมาก ส่งผลให้เกิดความพิการถาวร
- H = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้ม และได้รับบาดเจ็บรุนแรงมาก ต้องได้รับการรักษาเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพ
- I = ผู้ป่วยมีการพลัดตกหกล้ม และเสียชีวิต



โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

หน่วย : กองการพยาบาล รพ.รร.6
วิธีปฏิบัติที่ : PMK-WND-027

หน้า : 2 / 4

ฉบับที่ : 27 แก้ไขครั้งที่ : 2 (17 เม.ย. 2560)
วันที่เริ่มใช้ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2552

เรื่อง : การป้องกันการพลัดตกหกล้ม

ผู้ทบทวน : คณะกรรมการบริหารการพยาบาล

ผู้จัดทำ : คณะกรรมการประกันคุณภาพการป้องกันการพลัดตกหกล้ม กพย.รพ.รร.6

ผู้อนุมัติ : ผอ.กองการพยาบาล รพ.รร.6

หน้าที่ความรับผิดชอบ

พยาบาล :

- ประเมินระดับความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย
- จัดการป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย
- บันทึกการประเมิน และการจัดการป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย

ผู้ช่วยพยาบาล / นายสิบพยาบาล / พนักงานช่วยการพยาบาล :

- ช่วยประเมินระดับความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย
- ให้การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ตามการมอบหมายงาน และการกำกับดูแลของพยาบาล

เครื่องมือ ประกอบด้วย

1. แบบประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มผู้ป่วยผู้ใหญ่ (Morse Fall Risk Assessment) และแบบประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มผู้ป่วยเด็ก (Humpty Dumpty Fall Risk Assessment)
2. แบบบันทึกทางการพยาบาล
 - 2.1 Monitoring Record / Critical Care Record
 - 2.2 Nursing Focus List
 - 2.3 Nursing Progress Note
3. แนวทางป้องกันการพลัดตกหกล้ม สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้ป่วยเด็ก
4. คู่มือการใช้ Morse Fall Risk Assessment (FND-041) และ Humpty Dumpty Fall Risk Assessment (FND-042)
5. แนวทางปฏิบัติการป้องกันการพลัดตกหกล้ม สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้ป่วยเด็ก

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. การประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม
 - 1.1 พยาบาล ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยรับใหม่ หรือ รับย้าย ทุกราย
 - 1.2 ทำการประเมินซ้ำ ดังนี้
 - 1) มีการเปลี่ยนแปลงอาการ หรือการรักษา
 - 2) ภาวะหลังผ่าตัด วันที่ 0 และ วันที่ 3
 - 3) ภาวะหลังคลอด ภายใน 8 ชั่วโมง
 - 4) ภาวะหลังพลัดตกหกล้ม



โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

หน่วย : กองการพยาบาล รพ.ร.ร.6
วิธีปฏิบัติที่ : PMK-WND-027

หน้า : 3 / 4
ฉบับที่ : 27 แก้ไขครั้งที่ : 2 (17 เม.ย. 2560)
วันที่เริ่มใช้ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2552

เรื่อง : การป้องกันการพลัดตกหกล้ม

ผู้ทบทวน : คณะกรรมการบริหารการพยาบาล

ผู้จัดทำ : คณะกรรมการประกันคุณภาพการป้องกันการพลัดตกหกล้ม กพย.รพ.ร.ร.6

ผู้อนุมัติ : ผอ.กองการพยาบาล รพ.ร.ร.6

5) ครอบคลุมการประเมินซ้ำ

- มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ระดับต่ำ ประเมินซ้ำ ทุก 7 วัน เวรเช้า
- มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ระดับปานกลาง ประเมินซ้ำ ทุกวัน เวรเช้า
- มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ระดับสูง ประเมินซ้ำ ทุกเวร

2. การป้องกันการพลัดตกหกล้ม

แบ่งออกเป็น 3 ระดับ คือ

- 2.1 การป้องกันผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มระดับต่ำ
- 2.2 การป้องกันผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มระดับปานกลาง
- 2.3 การป้องกันผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มระดับสูง

3. การจัดการเมื่อเกิดอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม และการรายงาน

ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติที่ PMK-PND-001

4. การบันทึก

บันทึกคะแนนความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม (Fall Risk Score) ประเด็นสำคัญของผู้ป่วย(Focus) การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล การประเมินผล และการจัดการเมื่อเกิดอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม ดังนี้

4.1 Monitoring Record / Critical Care Record : บันทึก “Fall Risk Score” ในแบบบันทึก Monitoring Record / Critical Care Record และบันทึกคะแนนรวมความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม เป็นตัวเลขที่ประเมินได้ จากการประเมิน โดยใช้แบบประเมิน Morse Fall Risk Assessment (ผู้ป่วยผู้ใหญ่) หรือ Humpty Dumpty Fall Risk Assessment (ผู้ป่วยเด็ก) เมื่อรับใหม่ หรือรับย้ายผู้ป่วยเข้าหอผู้ป่วย และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงอาการ / การรักษา / ภาวะหลังผ่าตัด วันที่ 0 และ วันที่ 3 / ภาวะหลังคลอด ภายใน 8 ชั่วโมง หรือ มีการพลัดตกหกล้ม และ ครอบคลุมการประเมินซ้ำ

4.2 Nursing Focus List : บันทึก Focus: Risk for fall กรณีที่ผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ระดับต่ำ ปานกลาง หรือ สูง และผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมที่มีแนวโน้มจะเกิดอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม (ได้แก่ สับสน ไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำ ต้องการลุกเดิน นั่ง หรือเข้าห้องน้ำ หรือดื่งสายต่างๆ เป็นต้น) ณ วัน / เวลา ที่ผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมนั้นๆ และ บันทึก เป้าหมาย/ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยเฉพาะ ราย (Goal / Outcome)



โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

หน่วย : กองการพยาบาล รพ.ร.ร.6
วิธีปฏิบัติที่ : PMK-WND-027

หน้า : 4 / 4
ฉบับที่ : 27 แก้ไขครั้งที่ : 2 (17 เม.ย. 2560)
วันที่เริ่มใช้ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2552

เรื่อง : การป้องกันการพลัดตกหกล้ม

ผู้ทบทวน : คณะกรรมการบริหารการพยาบาล

ผู้จัดทำ : คณะกรรมการประกันคุณภาพการป้องกันการพลัดตกหกล้ม กพย.รพ.ร.ร.6

ผู้อนุมัติ : ผอ.กองการพยาบาล รพ.ร.ร.6

4.3 Nursing Progress Note : บันทึก Focus: Risk for fall กรณีที่ผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ระดับต่ำ ปานกลาง หรือ สูง และผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมที่มีแนวโน้มจะเกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้ม (ได้แก่ สับสน ไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำ ต้องการลุกเดิน นั่ง หรือเข้าห้องน้ำ หรือดึงสายต่างๆ เป็นต้น) ณ วัน / เวลา ที่ผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมนั้นๆ บันทึกการประเมิน (Assessment) โดยการบันทึกคะแนนรวมความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มที่ประเมินได้ (Fall Risk Score) การเปลี่ยนแปลงสถานะ / อาการของผู้ป่วยอย่างฉับพลัน บันทึกสิ่งที่ปฏิบัติทันทีต่อผู้ป่วย หรือจะปฏิบัติ หรือแผนการดูแลผู้ป่วย (Intervention) และผลการตอบสนองของผู้ป่วยต่อการปฏิบัติ (Evaluation)

4.4 Incident Report : บันทึก IR online เมื่อเกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้ม ทุกระดับความรุนแรง

4.5 แบบรายงานอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม กพย.รพ.ร.ร.6 (FND – 048) : บันทึกรายงานส่งอนุกรรมการประกันคุณภาพการป้องกันการพลัดตกหกล้ม แต่ละแผนกพยาบาล ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

4.6 แบบประเมินคุณภาพการป้องกันการพลัดตกหกล้มในหอผู้ป่วย (FND – 037) : บันทึกการปฏิบัติฯ เดือนละ 5 ราย ส่ง อนุกรรมการประกันคุณภาพการป้องกันการพลัดตกหกล้ม แต่ละแผนกพยาบาล ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

5. การติดตามลักษณะ

ติดตามลักษณะเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม ที่เตียง และแอมผู้ป่วย กรณีที่ผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม **ระดับสูง**

ข้อควรระวัง

ถ้าไม่มีการบันทึกทางการพยาบาล ถือว่าไม่ได้ปฏิบัติตามพยาบาล

เครื่องชี้วัด

- อัตราการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย ระดับ C-I (Total fall rate) เป้าหมาย ไม่เกิน 0.25 ครั้งต่อ 1,000 วันนอน
- อัตราการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย ระดับ D-I (Fall with injury rate) เป้าหมาย ไม่เกิน 0.20 ครั้งต่อ 1,000 วันนอน



โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

หน่วย : กองการพยาบาล รพ.ร.ร.6

วิธีปฏิบัติที่ : PMK-WND-027

หน้า : 5 / 4

ฉบับที่ : 27 แก้ไขครั้งที่ : 2 (17 เม.ย. 2560)

วันที่เริ่มใช้ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2552

เรื่อง : การป้องกันการพลัดตกหกล้ม

ผู้ทบทวน : คณะกรรมการบริหารการพยาบาล

ผู้จัดทำ : คณะกรรมการประกันคุณภาพการป้องกันการพลัดตกหกล้ม กพย.รพ.ร.ร.6

ผู้อนุมัติ : ผอ.กองการพยาบาล รพ.ร.ร.6

เอกสารอ้างอิง

คณะทำงานตัวชี้วัดการพลัดตกหกล้ม ชมรมเครือข่ายพัฒนาการพยาบาล. (2560). เอกสารประกอบการประชุม

คณะทำงานตัวชี้วัดการพลัดตกหกล้ม ชมรมเครือข่ายพัฒนาการพยาบาล. วันที่ 12 มกราคม 2560.

Aller, B. (2010). Morse falls scale assessment.

<http://www.docstoc.com/docs/.../MORSE-FALLS-SCALE-ASSESSMENT>

Perell K.L., et al. (2001). Fall Risk Assessment Measures: An Analytic Review. *Journal of*

Gerontology: Medical Sciences, 56A (12), 761-766.

Rheingans, J.I. (2009). Pediatric fall prevention program.

[http://www.mnhospitals.org/inc/data/tools/Safe-from-Falls-Toolkit/Falls Prevention Program \(Pediatrics\). pdf](http://www.mnhospitals.org/inc/data/tools/Safe-from-Falls-Toolkit/Falls_Prevention_Program_(Pediatrics).pdf)

ประกาศ ณ วันที่ 17 เมษายน พ.ศ. 2560

พ.อ.หญิง 
(ศิริวรรณ มั่นสุข)

ผู้อำนวยการกองการพยาบาล รพ.ร.ร.6