



คู่มือการใช้งาน โปรแกรม BMS HOSxP XE

ระบบงานวิสัญญี

โรงพยาบาลสิรินธร  
จังหวัดอุบลราชธานี

บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด



## 1. การลงข้อมูลการเยี่ยม

แถบ “รายการผ่าตัด” > ค้นหาคนไข้จากตัวกรองในหน้าจอ เมื่อได้แล้วให้ Double Click เพื่อเปิดหน้าจอ สำหรับการลงข้อมูล

รายการผู้ป่วยห้องผ่าตัด

การลงข้อมูล

ช่วงวันที่ 31/5/2560 ถึงวันที่ 31/5/2560 แสดงข้อมูลตาม วันที่ Set ผ่าตัด HN ค้นหา Refresh

สถานะภาพ ห้องผ่าตัด แพทย์คนยา บริษัทเครื่องมือ

รายการ ส่งผ่าตัด บันทึกข้อมูลผ่าตัด Excel พิมพ์

รายการผ่าตัด Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	รับแจ้งแล้ว	ส่งผ่าตัดวันที่	ส่งผ่าตัดเวลา	HN	AN	ชื่อ	อายุ	ชื่อการผ่าตัด
1	<input checked="" type="checkbox"/>	1/6/2560	09:00				23 ปี 5 วัน	Total abdominal hysterect
2	<input checked="" type="checkbox"/>	1/6/2560	09:00				27 ปี 6 เดือน 30 วัน	Low cervical cesarean sec
3	<input checked="" type="checkbox"/>	31/5/2560	09:00				33 ปี 1 เดือน 29 วัน	Salpingectomy with remov
4	<input checked="" type="checkbox"/>	31/5/2560	09:00				10 ปี 10 เดือน 30 วัน	Appendectomy(4709)
5	<input checked="" type="checkbox"/>	1/6/2560	09:00				24 ปี 6 เดือน 7 วัน	EGD
6	<input checked="" type="checkbox"/>	1/6/2560	09:00				25 ปี 11 เดือน 24 วัน	Rt.Nephrectomy
7	<input checked="" type="checkbox"/>	1/6/2560	08:00				30 ปี 3 เดือน	Classical cesarean sector
8	<input checked="" type="checkbox"/>	31/5/2560	09:00				30 ปี 2 เดือน 21 วัน	ORIF Rt leg
9	<input checked="" type="checkbox"/>	31/5/2560	00:00				28 ปี 9 เดือน 24 วัน	Colonoscopy

เมื่อเข้ามาถึงหน้าจอให้กดที่ แถบ “การเยี่ยม” > กดปุ่ม “เพิ่ม”

ข้อมูลผ่าตัด HN AN ชื่อผู้ป่วย อายุ 23 ปี

โรคประจำตัว การแพทย์

ข้อมูล Set ผ่าตัด

การเยี่ยม + เพิ่ม แก้ไข

ลำดับ	ประเภท	วันที่	เวลา	ผู้เยี่ยม	บันทึกการเยี่ยม
-------	--------	--------	------	-----------	-----------------

ยา/เวชภัณฑ์ การนัดหมาย สิ่ง Lab

บันทึกข้อมูลการเยี่ยมผู้ป่วยผ่าตัด

การเยี่ยม วันที่ 4/6/2560 เวลา 16:25:21 ประเภทการเยี่ยม Pre Visit Anes or OR

เจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง

Pre Visit

การผ่าตัด + เพิ่ม แก้ไข

การดมยา

การใส่ยา

Premed

ลำดับ operation\_name

<No data to display>

โรคประจำตัว

Note

บันทึก ปิด

บันทึกข้อมูลการเยี่ยมผู้ป่วยผ่าตัด

การเยี่ยม วันที่ 4/6/2560 เวลา 16:25:21 ประเภทการเยี่ยม Post Visit Anes or OR

เจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง

รายการที่ขอยกเว้น

- Service-NEURO
- Service-PLASTIC
- Service-PED
- Service-URO
- Service-EYE
- Service-ENT
- Service-ORTHO
- Service-OBS
- Service-GI
- Service-CVT
- Position-Supine
- Position-Lateral
- Position-Prone
- Position-Litho
- Position-J-Knife

ความพึงพอใจ

Note

บันทึก ปิด



## 2. การลงข้อมูลการคัดกรอง

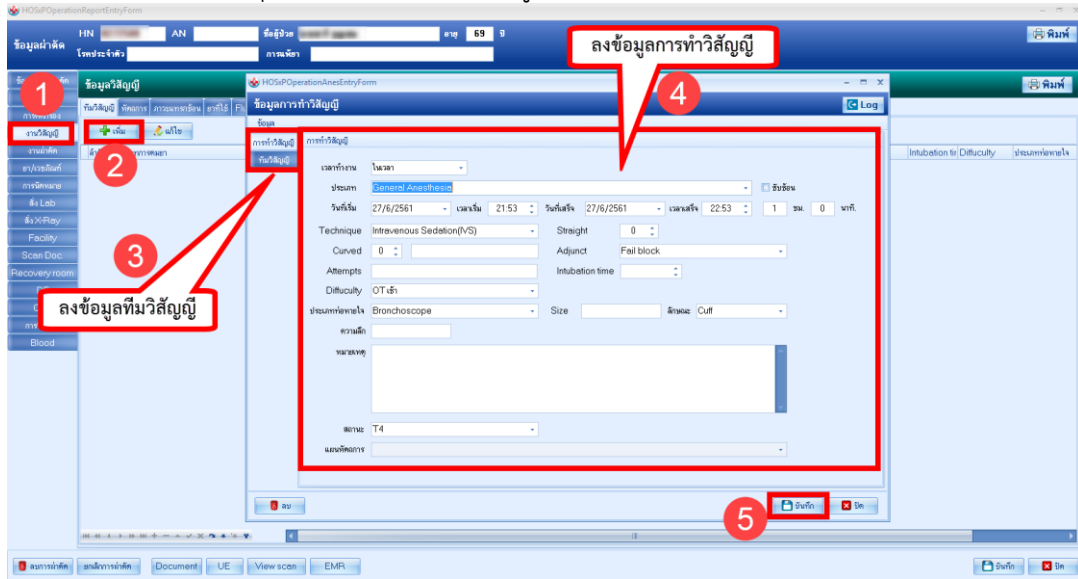
แถบ “การคัดกรอง” มีการลงข้อมูลอยู่สองส่วน คือ การลงรับเข้า / ออก ของคนไข้ เข้าห้องก่อนเข้าห้องผ่าตัด  
 กับการลงข้อมูล Vital Sign และการ Screen อาการคนไข้ของงานผ่าตัด



### 3. การลงข้อมูลของงานวิสัญญี

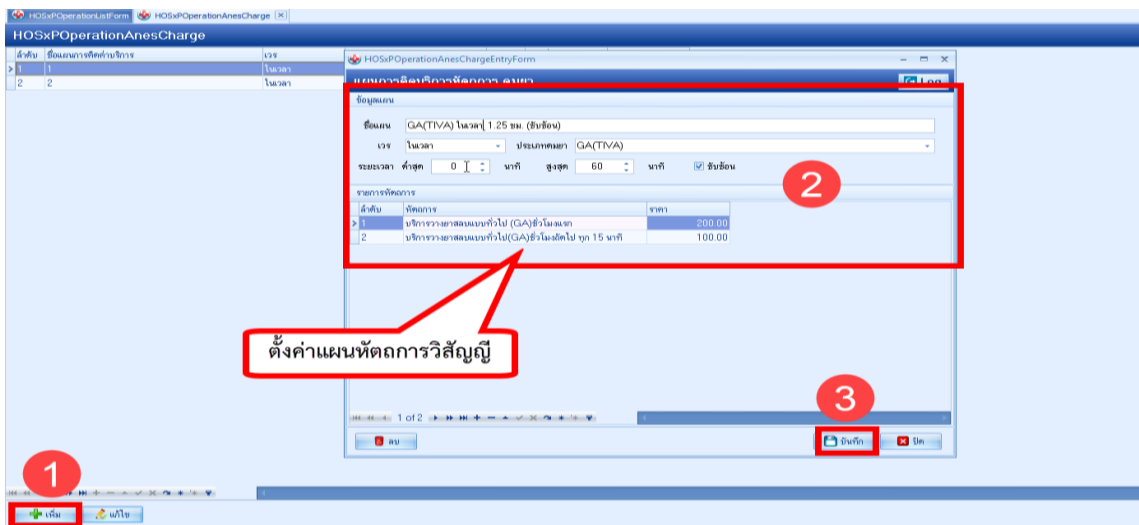
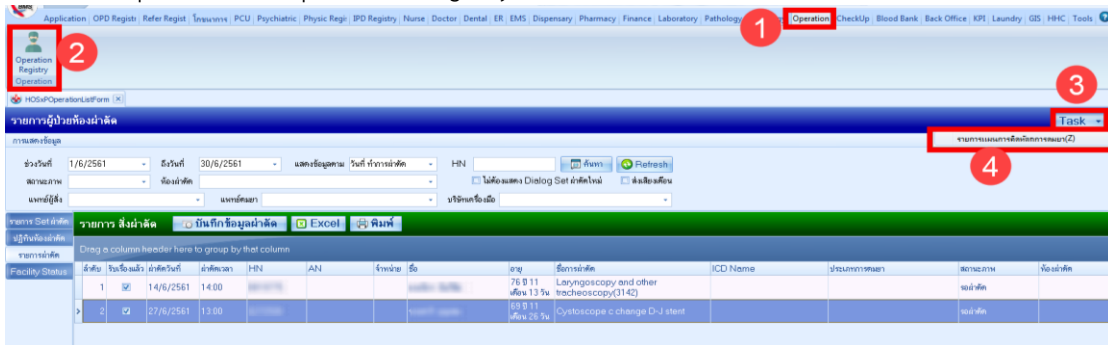
#### 3.1 การลงแบบปกติ

แถบ “งานวิสัญญี” > กดปุ่ม “เพิ่ม” ทำการลงข้อมูลรายละเอียดวิธีของการทำวิสัญญี



#### 3.2 การลงแบบแผนเหตุการณ์

การกำหนดแผน : Operation > Operation Registry > Task > รายการแผนการคิดห้เหตุการณ์ตามยา



การใช้งาน : เมื่อทำการลงเหตุการณ์แล้วรายละเอียดตรงกับแผน เมื่อกดบันทึก จะได้เหตุการณ์ที่ถูกบันทึกให้อัตโนมัติในระบบ



The screenshot shows the 'ข้อมูลการทำวิสัญญี' (Anesthesia Information) form. Red boxes and callouts highlight specific features:

- 1**: A red box highlights the 'ประเภท' (Type) dropdown menu, with a callout pointing to it that says 'ลงรายละเอียดของการทำวิสัญญี' (Detail the anesthesia procedure).
- 2**: A red box highlights the 'แผนหัตถการ' (Surgical Plan) dropdown menu, with a callout pointing to it that says 'แผนหัตถการขึ้นให้อัตโนมัติ' (Surgical plan is automatically generated).
- 3**: A red box highlights the 'บันทึก' (Save) button at the bottom right.

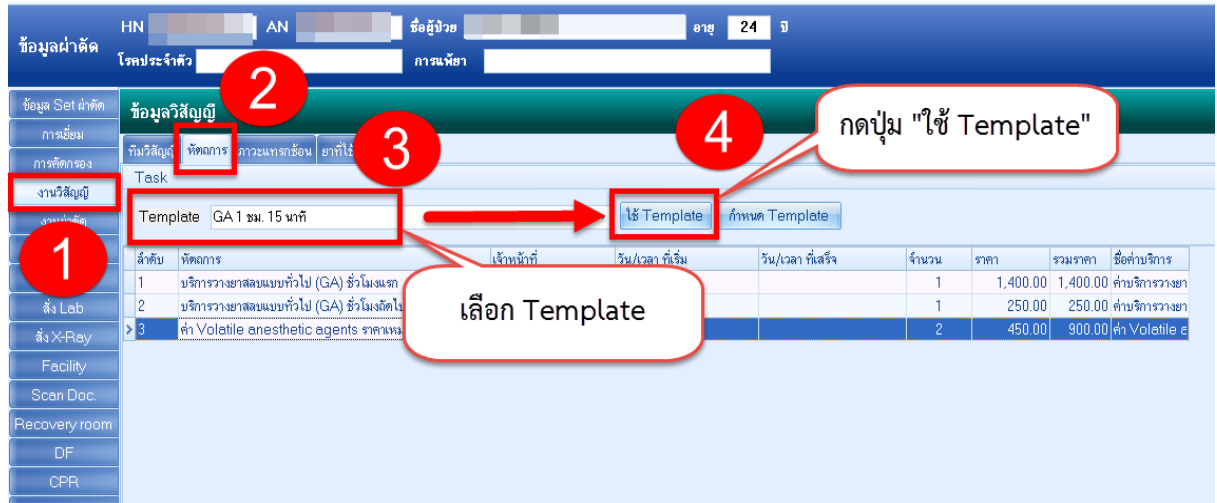
เมื่อดูที่หน้าจอ การทำหัตถการ จะได้ Set ของหัตถการมาอัตโนมัติ

ลำดับ	หัตถการ	เจ้าหน้าที่	วัน/เวลาที่เริ่ม
1	บริหารวางยาสลบแบบทั่วไป (GA)ชั่วคราว		27/6/2561 22:23:01
2	บริหารวางยาสลบแบบทั่วไป(GA)ชั่วคราวทุก 15 นาที		27/6/2561 22:23:01



#### 4.การลงข้อมูลการทำหัตถการของงานวิสัญญี

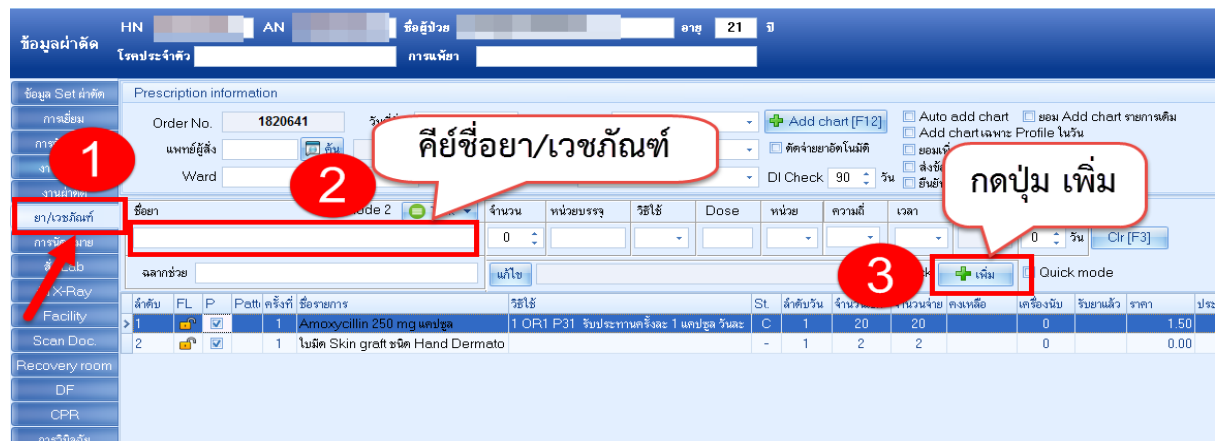
เมื่อมีการทำหัตถการวิสัญญี ให้มาลงข้อมูลที่ แถบ “งานวิสัญญี” > แถบ “หัตถการ” โดยให้เลือก Set ของรายการหัตถการที่ได้ทำจาก Template โดยเมื่อเลือกได้แล้วให้กดปุ่ม “ใช้ Template” หลังจากนั้นคือรายละเอียดต่างๆ ของการทำหัตถการเพิ่มเติมเข้าไป



#### 5.การลงข้อมูลยา/เวชภัณฑ์

แถบ “ยา/เวชภัณฑ์” โดยคีย์ที่ช่องชื่อยา (ทั้งชื่อยาและชื่อเวชภัณฑ์ ให้ใช้ช่องเดียวกัน) เมื่อคีย์เลือกรายการ > ใส่จำนวน > กดปุ่ม “เพิ่ม” จะได้รายการลงไปที่หน้าจอด้านล่าง

หมายเหตุ : กรณีที่เป็นคนไข้ IPD ให้กดปุ่ม “บันทึก F9” ก่อนที่จะทำการกดปุ่มบันทึก  
 กรณีที่เป็นคนไข้ OPD เมื่อคีย์ข้อมูลเสร็จแล้ว(เสร็จจากคนไข้) ค่อยกดปุ่ม “บันทึก” ที่เดียวหน้าจอคือ ยา/เวชภัณฑ์ OPD





### หน้าจอคีย์ ยา/เวชภัณฑ์ IPD

1. ยา/เวชภัณฑ์

2. คีย์ชื่อยา/เวชภัณฑ์

3. กดปุ่ม "+ เพิ่ม"

4. กดปุ่ม "บันทึก[F9]"

### 6.การลงข้อมูล Recovery room

แถบ “Recovery room” และทำการลงข้อมูลการประเมินในระหว่างที่คนไข้อยู่ / ก่อนออกจากห้อง รวมถึงการลงข้อมูล Vital Sign ในระหว่างที่คนไข้อยู่ในห้อง Recovery room ด้วย

1. Recovery room

2. ลงข้อมูลการเข้าห้อง

3. บันทึก Vital Sign



## 7.การลงข้อมูล CPR

แถบ “CPR” สำหรับการลงข้อมูลการทำ CPR ให้กับคนไข้

1: CPR menu item

2: Add (+) button

3: Add (+) button in CPR form

4: Add (+) button in Defibrillator form

5: Add Defibrillator form

6: Save (บันทึก) button

7: Save (บันทึก) button

Callouts: ลงข้อมูลการทำ CPR, ลงข้อมูลการใช้เครื่องมือที่มี

## 8.การลงข้อมูลการใช้โลหิต

แถบ “Blood” สำหรับการลงข้อมูลปริมาณโลหิตที่ได้ให้กับคนไข้

1: Blood menu item

2: Add (+) button

3: Add Blood form

4: Save (บันทึก) button

Callout: บันทึกข้อมูลการใช้โลหิต

Callout: บันทึก