

DOPs : การประเมินหัตถการแพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1

| Tracheostomy  | ไม่ได้ทำ | พอใช้ | ทำได้ดี |
|---|----------|-------|---------|
| <b>Pre-operative evaluation</b>   |          |       |         |
| 1. Indication ในการผ่าตัด   |          |       |         |
| 2. Laboratory investigation ที่จำเป็น   |          |       |         |
| 3. การแนะนำผู้ป่วย/ญาติ เกี่ยวกับการผ่าตัด และการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด           |          |       |         |
| <b>Intra-operative management</b>   |          |       |         |
| 1. จัดท่าก่อนการผ่าตัดได้เหมาะสม  |          |       |         |
| 2. เลือกขนาด Tracheostomy tube และขนาดของ tube ส้ารองได้เหมาะสม                 |          |       |         |
| 3. บอกตำแหน่ง ขนาดของ skin incision ได้ถูกต้อง                                  |          |       |         |
| 4. ตำแหน่งเปิด trachea ได้ถูกต้อง   |          |       |         |
| 5. ใช้ xylocaine without adrenaline ในการ anesthesia trachea ได้ถูกต้อง         |          |       |         |
| 6. Stay suture ที่ Inverted-U flap ถูกต้อง                                      |          |       |         |
| 7. แจ้ง ดมยา/scrub nurse ถึงขั้นตอนการเปิด trachea, พรีอิมใส่ tracheostomy tube |          |       |         |
| 8. ใส่ tracheostomy tube อย่างนุ่มนวล และไม่ false tract                        |          |       |         |
| 9. Suction ใน trachea อย่างนุ่มนวล  |          |       |         |
| 10. Stop bleeding ได้ถูกวิธี  |          |       |         |
| <b>Post-operative care</b>  |          |       |         |
| 1. บอกสิ่งที่ต้องเฝ้าระวังหลังการผ่าตัด Tracheostomy ได้ครบถ้วน                 |          |       |         |
| 2. รายงาน case / Progress note อย่างครบถ้วน                                     |          |       |         |
| 3. บอกกำหนดการ off stay suture และ ไป change tube ผู้ป่วยด้วยตัวเอง             |          |       |         |
| 4. no complication  |          |       |         |

|                  |  |
|------------------|--|
| รวมคะแนนที่ได้   | 1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10 |
| ข้อควรปรับปรุง   | .....  |
| สรุปผลการประเมิน | <input type="radio"/> Pass<br><input type="radio"/> Fail |

.....  
 อาจารย์ผู้ประเมิน