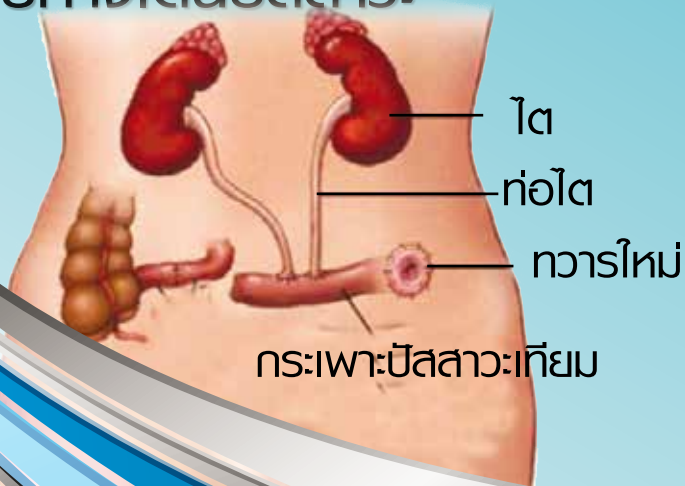




การดูแลตนเองเมื่อมี ภาวะโหนม

ของระบบทางเดินปัสสาวะ:



ออสโตมี คลินิก

งานการพยาบาลศัลยกรรม

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลราชวิถี

โทร. 02-3548108 ต่อ 3818



การดูแลตนเองเมื่อมี
ภาวะใหม่
ของระบบทางเดินปัสสาวะ

คำนำ

คู่มือการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะใหม่ของระบบทางเดินปัสสาวะ จัดทำขึ้น เพื่อให้เป็นข้อมูลความรู้ ประกอบการเรียนรู้วิธีการดูแลตนเองของผู้ป่วยผ่าตัดภาวะใหม่ ซึ่งมีความสำคัญ ในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้และลดค่าใช้จ่ายจากการใช้อุปกรณ์รองรับ ออสโตมีคลินิก งานการพยาบาล ศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี ได้จัดพิมพ์เอกสารนี้ เป็นครั้งที่ 3 จำนวน 500 เล่ม และมุ่งหวังให้ผู้ป่วยและพผู้ดูแล สามารถกลับไปดูแลตนเองที่บ้าน และจัดการกับภาวะสุขภาพได้อย่างเหมาะสม สามารถดูแลตนเองได้

นางสาวบุญชิ้น อิ่มมาก
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษด้านการพยาบาล
พยาบาลปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง
สาขาอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์
มิถุนายน 2562

สารบัญ

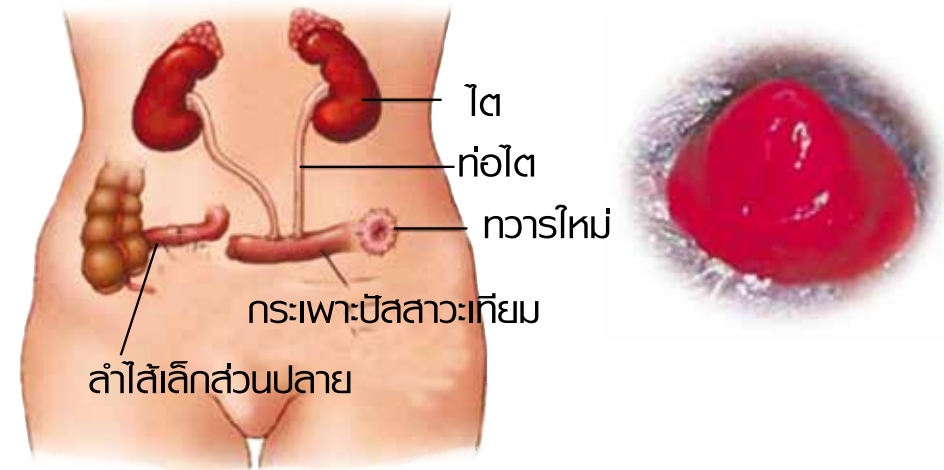
ภาวะใหม่ของระบบทางเดินปัสสาวะ:	5
กร่าง นของระบบท ง	6
เดินปัสสาวะ:	19
ออสโตมี คลินิก โรงพยาบาล	20
ส ชวัก	22
แพนท เรียนรู้ สำหรับผู้ ป	24
่วยผ่าตัดทว ใหม่ ขึ้นตอนรับมริก	26
ารผู้ ป วยนอก-ใน	27
พิงโรงพยาบาลราชวัก	28
เอกส รที่ตั องยื่นตรวจสอบสิทธิ	30
เส้นทางสุขภาพ	31
จุดรับ-ส่งผู้ป่วย	

กร สลกทะเบียนใหม่ออนไลน์

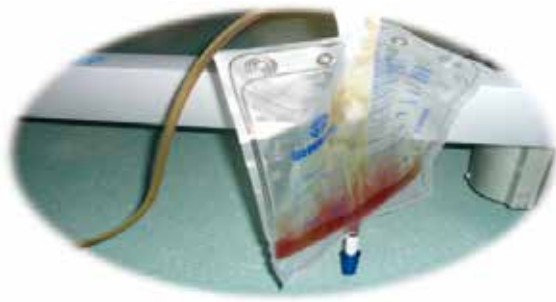
จอท องพิศษออนไลน์

การ ผ่าตัดเพื่อเปิดช่องขับถ่ายของเสียบริเวณหน้าท้องหรือที่เรียกว่า **ทวารใหม่** เป็นวิธีการรักษาผู้ป่วยบางรายที่มีโรคหรือความผิดปกติเกี่ยวกับลำไส้ หรืออวัยวะสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ ภายหลังผ่าตัดผู้ป่วยสามารถดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมได้เหมือนคนปกติทั่วไป

ภาวะใหม่ของระบบทางเดินปัสสาวะ



- ทวารใหม่ หรือ ทวารเทียม หรือเรียกทับศัพท์ว่า “ออสโตมี” เป็นการนำลำไส้มาเปิดออกทางหน้าท้อง เพื่อขับถ่ายของเสีย
- ทวารใหม่ระบบทางเดินปัสสาวะ เป็นช่องเปิดของลำไส้ส่วนหน้าท้องเพื่อนำน้ำปัสสาวะออกสู่ภายนอก ทำหน้าที่แทนท่อปัสสาวะ
- ปกติ จะมีสีแดงหรือสีชมพู ผิวมันเรียบลักษณะชุ่มชื้น ไม่มีเส้นประสาทไปเลี้ยง จึงไม่มีความรู้สึกสัมผัส หากถูกระแทกกระแทกและใช้ความรุนแรงจะทำให้เลือดออกได้ ขณะการทำความสะดวก อาจมีเลือดออกได้เล็กน้อยควรระมัดระวังและทำด้วยความนุ่มนวล
- ทวารใหม่ จะมีขนาดเล็กลงหลังผ่าตัดไปแล้ว ประมาณ 2 เดือน



สภาพทั่วไปหลังผ่าตัด

- ใส่สายระบายน้ำย่อยจากกระเพาะอาหาร จนกระทั่งการทำงานของลำไส้เป็นปกติ
- ใส่สายดามท่อไตกับกระเพาะปัสสาวะเทียม ลักษณะสายสีใส โดยใส่ไว้นาน 14 วัน เพื่อให้ระบายปัสสาวะได้ดีในระยะแรก
- มีที่ระบายเลือดและน้ำเหลืองจากแผลภายในช่องท้อง 2 ด้าน ซึ่งจะตั้งออกเมื่อพบว่าไม่มีเลือดหรือน้ำเหลืองออกเพิ่ม
- ลักษณะปัสสาวะที่ออกมา น้ำปัสสาวะจะไหลต่อเนื่องตลอดเวลา มีสีแดงจาง จนเหลือง อาจปนเยื่อเมือกที่ลำไส้เล็กส่วนที่นำมาทำกระเพาะปัสสาวะเทียมผลิตขึ้นออกมาปน จึงควรดื่มน้ำมากๆ 8 - 12 แก้ว เพื่อลดความเข้มข้นของปัสสาวะ ลดการทำลายผิวหนังหน้าท้องและป้องกันการติดเชื้อของทางเดินปัสสาวะ

อุปกรณ์สำหรับรองรับสิ่งขับถ่าย

อุปกรณ์รองรับมีทั้งแบบชิ้นเดียว และแบบ 2 ชิ้น นิยมใช้ถุงชนิดปลายเปิด ที่มีช่องระบายน้ำปัสสาวะออกและสามารถต่อลงถุงรองรับได้ในเวลาฉุกเฉิน โดยถุงต้องป้องกันการไหลย้อนกลับได้



ถุงรองรับแบบชิ้นเดียว



แบบ 2 ชิ้น : ถุงรองรับและแป้นสำหรับติดกับผิวหนัง

การตัดสินใจในการเลือกอุปกรณ์

ขึ้นอยู่กับความต้องการของแต่ละบุคคล ความพอใจ และสภาพเศรษฐกิจ และยังต้องคำนึงถึง ความสามารถในการใช้มือ การมองเห็น การเคลื่อนไหว ความสามารถในการรับรู้ และความสามารถในการจดจำอีกด้วย ท่านควรเลือกอุปกรณ์ที่ท่านใช้แล้วสะดวก ไม่มีอาการแพ้ ส่วนประกอบของแป้น

การถ่ายเทของเสียและการทำความสะอาดถุงรองรับสิ่งขับถ่าย

- โดยปกติเมื่อปัสสาวะมีปริมาณ $\frac{1}{2}$ หรือ $\frac{1}{3}$ ของถุง ควรถ่ายเทปัสสาวะออก เพื่อป้องกันถุงหลุดจากการถ่วงน้ำหนักของของเสีย
- รายที่ใช้ถุงแบบชิ้นเดียวปลายเปิด แนะนำให้ผู้ช่วยนั่งบนโถส้วมหรือเก้าอี้แยกขาออกปล่อยปลายถุงลงช่องระหว่างขาพร้อมทั้งเปิดปลายถุง เทลงในโถส้วมหรือภาชนะที่เตรียมรองรับไว้
- เมื่อถ่ายเทปัสสาวะออกเสร็จแล้ว ล้างปลายถุงให้สะอาด และเช็ดด้วยกระดาษชำระให้สะอาดก่อนปิดถุงอีกครั้ง



- กรณีใช้ถุงระบบ 2 ชั้น อาจะปล่อยของเสียออกแบบเดียวกันก็ได้หรือเปิดถุงออกจากแป้นรอง แล้วจึงปล่อยของเสียลงในโถส้วม พร้อมทั้งทำความสะอาดถุงโดยการใช้ผ้าเช็ดล้างจากด้านบนถุงลงไปจนสะอาด แล้วจึงปิดถุงไว้เช่นเดิม
- ทำความสะอาดถุงด้วยน้ำยาล้างจาน สบู่เหลว หรือแชมพูจนสะอาด ผึ่งลมให้แห้ง แล้วจึงนำมาใช้ใหม่

การทำความสะอาดทวารใหม่และเปลี่ยนถุงรองรับ

การทำความสะอาดทวารใหม่ ร่วมกับการใช้อุปกรณ์รองรับ จะช่วยลดกลิ่นเหม็นของสิ่งขับถ่าย มีสุขอนามัยที่ดี และช่วยให้ตรวจพบความผิดปกติต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรก แก้อาการความผิดปกติได้ง่ายและได้ผลดี โดยมีขั้นตอน ดังนี้

1. ลอกหรือถอดอุปกรณ์รองรับ ออกจากผิวหนัง เมื่อรั่วซึม



2. ทำความสะอาดทวารใหม่และผิวหนังโดยรอบ ด้วยน้ำ/น้ำสบู่อ่อน แล้วเช็ดหรือล้างคราบออกให้หมดด้วยน้ำสะอาด ซับผิวหนังโดยรอบทวารใหม่ให้แห้ง
3. การติดแป้น/ถุงรองรับใหม่ โดย เลือกแป้นที่มีขนาดวงพลาสติกกว้างกว่าขนาดของทวารใหม่ประมาณ 1/2 นิ้ว และถุงรองรับที่เข้าชุดกัน



ตัดแป้นที่อยู่ใวงพลาสติกให้เป็นช่องขนาดใหญ่กว่าทวารใหม่ ประมาณ 1-2 มิลลิเมตร โดยเทียบขนาดกับแบบวัดหรือลอกขนาดทวารใหม่ลงบนแผ่นพลาสติกใสก่อน แล้วจึงนำไปเป็นแบบในการตัด(ตั้งรูป)



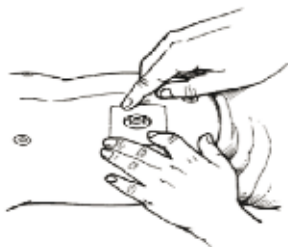
วัดขนาดของช่องทวารใหม่ ทุกครั้งที่เปลี่ยนอุปกรณ์ และขนาดของทวารใหม่จะเล็กลงและจะคงที่หลังผ่าตัด 6 - 8 สัปดาห์

ในกรณีผิวหนังโดยรอบทวารใหม่ไม่เรียบ ให้ปรับระดับผิวหนังโดยทากาว(paste) รอบทวารใหม่ ดังรูป



ใช้สำลีชุบน้ำสะอาดบีบหมาด แล้วปรับแต่งกาวบนผิวหนังรอบทวารใหม่ รอจนกาวแห้ง ระหว่างนี้ คอยขับปัสสาวะจากทวารใหม่ เป็นระยะ

เมื่อแน่ใจว่าผิวหนังรอบทวารใหม่แห้งดีแล้ว ลอกกระดาษกาวด้านหลังออก แล้วปิดแป้นครอบทวารใหม่



เริ่มติดที่ส่วนล่างของทวารใหม่ก่อนและรีดให้ตัวแป้นแนบสนิทกับผิวหนังโดยรอบ

ติดถุงรองรับ โดยให้ถุงเอียงทำมุม 45 องศา ต่อบลายถุงกับถุงรองรับปัสสาวะ เพื่อให้ระบายปัสสาวะลงถุงรองรับสะดวก

อาการผิดปกติของทวารใหม่และผิวหนังโดยรอบ

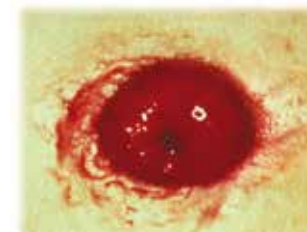
การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ

อาการและอาการแสดงของการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ ได้แก่ ปัสสาวะสีขุ่น เข้ม มีกลิ่นฉุน รุนแรง มีอาการปวดหลังบริเวณไต มีไข้ อุณหภูมิสูงกว่า 37.5 องศาเซลเซียส เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน

รอยนูนของผิวหนังรอบทวารใหม่

เกิดจากการที่มีปัสสาวะมีสัมผัสกับผิวหนังชั้นนอก รอบๆ ทวารใหม่บ่อยๆ ทำให้ผิวหนังหนาตัวขึ้น **แก้ไขโดย**

- วัดขนาดทวารใหม่และทากาวรอบทวารใหม่ก่อนปิดแป้น



มีผลึกปัสสาวะค้างรอบทวารใหม่ เกิดจากสารที่อยู่ในปัสสาวะรวมตัวกัน กลายเป็นผลึกสีขาวใสบนทวารใหม่ ผิวหนังรอบทวารใหม่
แก้ไขโดย



- ใช้ล้าสีชุบน้ำผสมน้ำส้มสายชู 1 : 4 วางบริเวณผลึกนาน 5 นาที แล้วค่อยๆ เช็ดออก
- การดื่มน้ำมากๆ
- รับประทานวิตามิน ซี วันละ 2 กรัม

อาการผิดปกติของทวารใหม่และผิวหนังที่พบบ่อย



ผิวหนังเป็นรอยแดง เป็นผื่นแพ้หรือลอก เป็นแผลตื้นๆ มีอาการคันจากการแพ้กาวของอุปกรณ์รองรับ หรือการลอกแป้นออกแรงหรือบ่อยเกินไป



ผิวหนังเป็นตุ่มอักเสบทุ่มหรือตุ่มหนอง มักเกิดจากการอักเสบของรูขุมขน จากการลอกแป้นแรงเกินไป เกิดร่วมกับการขังของสิ่งขับถ่าย



การมีเลือดออกจากทวารใหม่ มักเกิดจากการขีดบริเวณทวารใหม่แรงเกินไป หรือได้รับบาดเจ็บโดยไม่รู้ตัว ถ้ามีเลือดออกจากทวารใหม่มากเกินไปควรปรึกษาแพทย์



ผิวหนังเป็นแผลตื้น ๆ รอบทวารใหม่ เกิดจากการระคายเคืองของผิวหนังจากการรั่วของแป้น เกิดร่วมกับการขังของสิ่งขับถ่าย

อาการผิดปกติที่ต้องเฝ้าระวัง คือ มีการรั่วเกิดขึ้น ผิวหนังรอบทวารใหม่เปลี่ยนสี ปัสสาวะเป็นเลือด รวมทั้งภาวะทวารใหม่มีขนาดโตขึ้นกว่าเดิม

อาหารสำหรับผู้ป่วย

- ไม่ต้องจำกัดจำนวนและมื้ออาหาร หรือระมัดระวังเกี่ยวกับอาหาร
- ในการรับประทานอาหาร ควรรับประทานให้สมดุล ครบ 5 หมู่
- ดื่มน้ำมากๆ เพื่อหลีกเลี่ยงภาวะติดขัดในระบบทางเดินปัสสาวะ

อาหารที่ทำให้เกิดกลิ่นฉุน ได้แก่ อาหารรสจัด สะตอ หน่อไม้ฝรั่ง



วิธีการลดกลิ่นและแบคทีเรีย

- อาหารที่ช่วยลดกลิ่นของปัสสาวะ คือ น้ำผลไม้แครนเบอร์รี่ โยเกิร์ต บัตเตอร์มิลค์
- เติมน้ำดื่มสะอาดประมาณ 30 - 60 ซีซี ลงในถุงปัสสาวะ
- ทำความสะอาดถุงทุกครั้งที่มีการเปลี่ยน จะช่วยให้หมดความกังวลใจเรื่องกลิ่นได้มาก

การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

การออกกำลังกาย

หลังผ่าตัด 6 สัปดาห์แรก สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ ทั้งเรื่องงานอาชีพ เล่นกีฬา เริ่มจากกีฬาเบาๆ เลี้ยงกีฬา ประเภทที่ใช้กล้ามเนื้อหน้าท้องหรือมีการปะทะ

ท่านอาจใช้เข็มขัดหรือผ้าพันหน้าท้องเจาะช่องเปิด ทวารใหม่ไว้ เพื่อป้องกันการรั่วซึมขณะเล่นกีฬา หรือในขณะที่ ทำกิจกรรมที่ต้องการความแน่นกระชับของถุงรองรับ แต่ ต้องระวังไม่ควรยกของหนักเพื่อป้องกันไส้เลื่อนและลำไส้ยื่น

การมีเพศสัมพันธ์

เมื่อมีสภาพร่างกายแข็งแรง ท่านสามารถมีเพศสัมพันธ์ ได้ตามปกติ เตรียมตัวโดยระบายสิ่งขับถ่าย การทำความสะอาด หรือเปลี่ยนอุปกรณ์รองรับก่อนการมีเพศสัมพันธ์ รวมทั้งการใช้ผ้าพันรอบลำตัวปิดทวารใหม่จะช่วยให้อุ่นใจ เพิ่มขึ้น ท่านสามารถขอรับคำปรึกษาจากแพทย์และพยาบาล ผู้ดูแลได้



การอาบน้ำ

ควรใช้วิธีซักอบหรืออบด้วยฝักบัว โดยปิดอุปกรณ์รองรับหรือไม่ปิดก็ได้ หลังอาบน้ำให้รีบซับทุกส่วนของ อุปกรณ์รองรับที่ปิดอยู่เดิมให้แห้งหรือรีบปิดอุปกรณ์รองรับชุดใหม่

การแต่งกาย

ควรสวมเสื้อผ้าที่หลวมเล็กน้อย ใช้เสื้อกั๊ก เสื้อคลุม กระโปรง หรือกางเกงที่มีจีบด้านหน้า ช่วยพรางตา สามารถใช้กางเกงในตัวหลวมที่คลุมถุงรองรับสิ่งขับถ่าย หรือใช้กางเกงในที่มิชอบเอวอยู่ใต้ถุงรองรับสิ่งขับถ่ายก็ได้ ตามชอบ

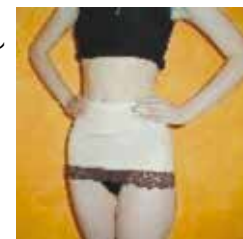
การเดินทาง

ท่านสามารถเดินทางไปที่ต่างๆ ได้ เพียงแต่เตรียม อุปกรณ์รองรับสำรองไปด้วย 2 - 3 ชุด เพื่อให้พร้อมใช้งานเมื่อมีความจำเป็น

การเข้าสังคมและการทำงาน

การใช้ชีวิตในสังคม แรกๆ ท่านอาจรู้สึกมีผลกระทบ บ้าง แต่ความรู้อุบายความเข้าใจ รวมทั้งแรงสนับสนุนจากบุคคล ใกล้ชิด จะช่วยสร้างกำลังใจที่ดี ทำให้รับรู้ว่าเป็นที่รัก และต้องการของบุคคลรอบข้าง จะช่วยให้ปรับตัวได้ดีขึ้น

ในการทำงาน ท่านอาจเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาดไว้ เพื่อดูแลทวารใหม่เมื่อจำเป็น นอกจากนี้ท่านสามารถใช้ถุงรองรับชนิดปลายปิดในสถานที่ที่ไม่สะดวกในการทำความสะดวกอุปกรณ์ เพื่อช่วยเพิ่มความมั่นใจ



ก่อนกลับบ้านผู้ป่วยและญาติ ควรได้ฝึกปฏิบัติ ดังนี้

- เปลี่ยนแป้นหรือถุงรองรับด้วยตนเอง
- ได้รับการนัดหมายในการกลับมารับการตรวจจากแพทย์ และสถานที่บริการสุขภาพในชุมชน เช่น ศูนย์บริการต่างๆ แหล่งซื้ออุปกรณ์ และชนิดของอุปกรณ์ที่ใช้
- ฝึกสังเกต เรียนรู้เกี่ยวกับ ทวารใหม่ และการขอความช่วยเหลือจากแพทย์และพยาบาล

แหล่งที่ท่านสามารถหากกลุ่มเพื่อน คำแนะนำและความช่วยเหลือ

ได้แก่ ชมรมจิตอาสาทวารเทียม ออสโตมี คลินิก โรงพยาบาลราชวิถี สถาบัน มะเร็งแห่งชาติ โรงพยาบาลรามธิบดี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ศิริราชพยาบาล และโรงพยาบาลใกล้บ้านท่าน

อุปกรณ์ที่ใช้ปัจจุบัน

ชนิดแป้น ยี่ห้อ

ถุง ยี่ห้อ

อุปกรณ์ช่วยติด ยี่ห้อ

ออสโตมี คลินิก โรงพยาบาลราชวิถี

- เปิดบริการทุกวัน เวลา 8.00 - 16.00 น.

โดยให้บริการพยาบาลแก่ ผู้มีทวารใหม่ ทั้งใน และนอกโรงพยาบาล เป็นที่ปรึกษาในการปรับตัวทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ การป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉพาะภายหลังจากผ่าตัดทวารใหม่ ความรู้และคำแนะนำเพื่อส่งเสริมการดูแลตนเอง ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดทวารใหม่ แหล่งบริการอื่น รวมทั้งความรู้เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ออสโตมี

ติดต่อ โทร 02-3548108-37 ต่อ 3818



ด้วยความปรารถนาดีจาก
ออสโตมี คลินิก โรงพยาบาลราชวิถี

ปรับปรุงครั้งที่ 2 โดย

น.ส.บุญชื่น อิ่มมาก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ด้านการพยาบาล

ออสโตมี ทีมงานการพยาบาลศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี

ที่ปรึกษา

นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

นางศรีรัตน์ บวรโกศล รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล

นพ.วรพจน์ ชุนหคล้าย นพ.ธเนศ ไทยดำรงค์ พว.एमОР สุวิสุทธิเกษม

และหอผู้ป่วยศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ

แผนการเรียนรู้สำหรับผู้ป่วยผ่าตัดทวารใหม่ ออสโตมี คลินิก sw.ราชวิถี

เรื่องที่ทำให้ความรู้/สอสนสาธิต	ผู้แนะนำ/วันที่			
การทำความสะอาด/สังเกตอาการผิดปกติของทวารใหม่/ผิวหนังโดยรอบ				
การเตรียมและติดถุงรองรับสิ่งขับถ่าย				
การถ่ายเทของเสียและการทำความสะอาดถุงรองรับสิ่งขับถ่าย				
การเลือกใช้ถุงรองรับสิ่งขับถ่าย				
การเตรียมตัวก่อนผ่าตัด/การเตรียมลำไส้				
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับทวารใหม่				
อุปกรณ์รองรับสิ่งขับถ่าย				
การดูแลความสะอาดร่างกายทั่วไป				
การจัดการความปวด				
การแต่งกาย				
การควบคุมการขับถ่าย				
อาหารและพฤติกรรมมารับประทานที่เหมาะสม				
อาการผิดปกติที่ควรปรึกษาแพทย์/ET nurse				

แผนการเรียนรู้สำหรับผู้ป่วยผ่าตัดทวารใหม่ ออสโตมี คลินิก sw.ราชวิถี

เรื่องที่ทำให้ความรู้/สอสนสาธิต	ผู้แนะนำ/วันที่			
การควบคุมกลิ่น				
การเตรียมพร้อมเมื่อเริ่มทำงาน				
การเดินทาง				
การเล่นกีฬา/การออกกำลังกาย				
แหล่งให้บริการด้านอุปกรณ์/คำแนะนำเกี่ยวกับออสโตมี				
การแก้ปัญหาเบื้องต้นเมื่อมีปัญหา เช่น ปัสสาวะขุ่น มีกลิ่น ออกน้อย				
การนัดติดตามผลการรักษาหลังผ่าตัด				

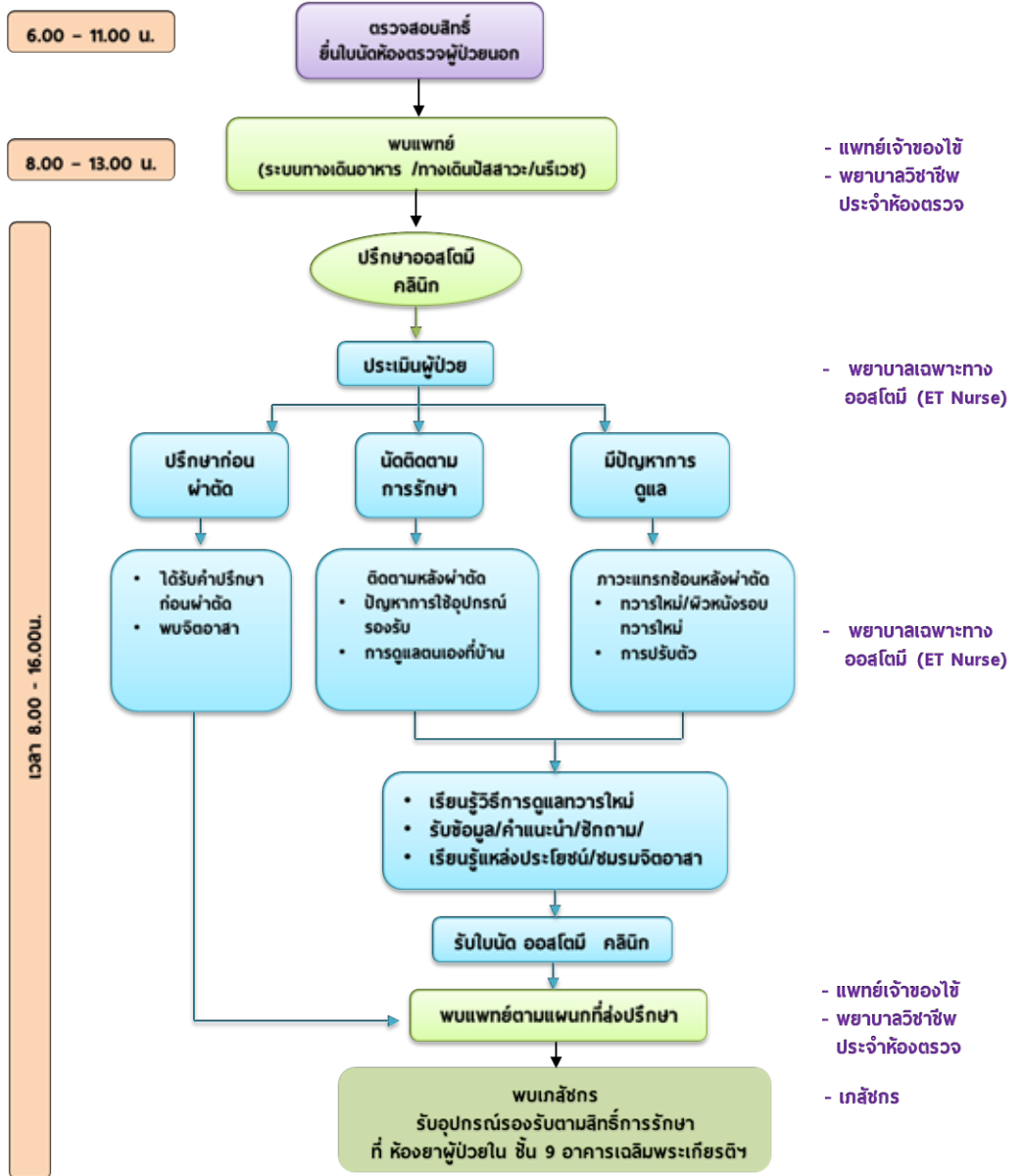
หมายเหตุ เอกสารหน้านี้สำหรับผู้ป่วย ลงบันทึกเรื่องที่ได้รับความแนะนำ
ประเมินความเข้าใจของท่าน
โดยให้คะแนน ดังนี้คะแนน

3 : เข้าใจดี

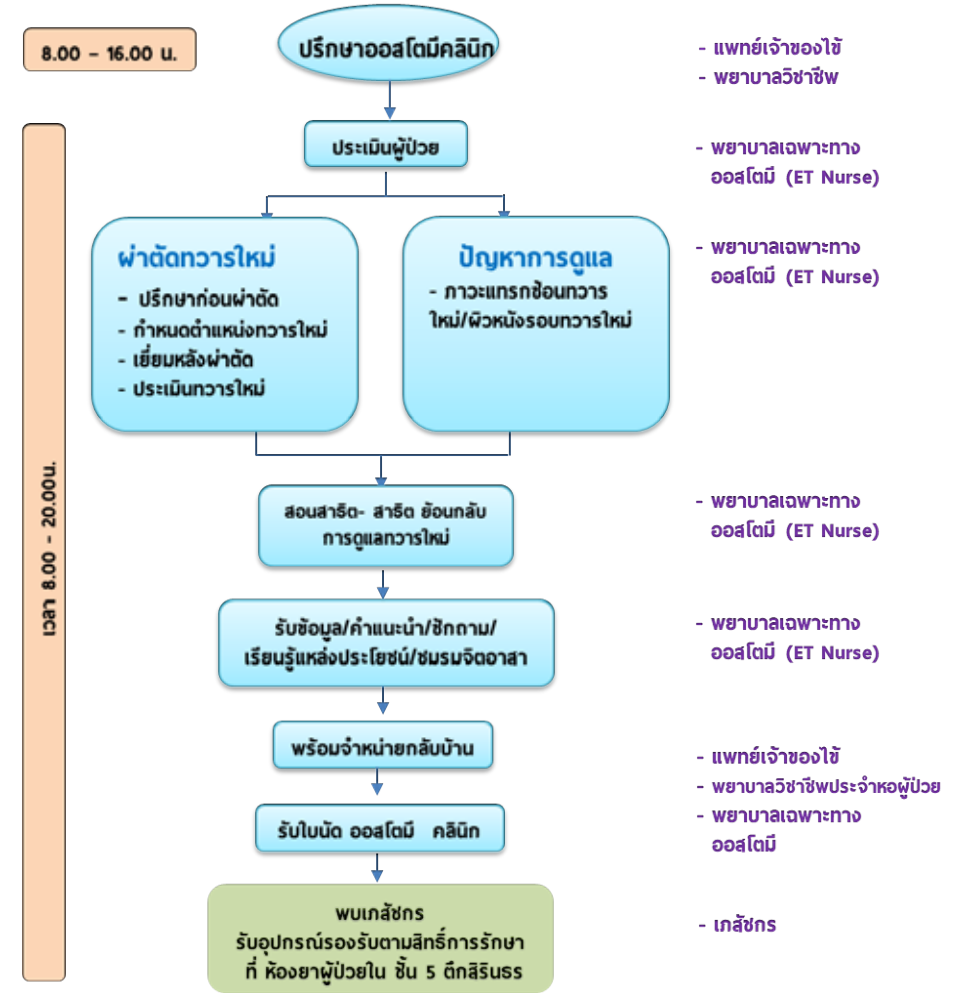
2 : พอเข้าใจ

1 : ไม่เข้าใจ

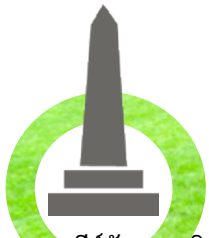
ขั้นตอนรับบริการ ออสโตมี คลินิก ชั้น 8 ตึกสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี (กรณีผู้ป่วยนอก)



ขั้นตอนรับบริการ ออสโตมี คลินิก ชั้น 8 ตึกสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี (กรณีผู้ป่วยใน)



แผนผังโรงพยาบาลราชวิถี (Rajavithi Hospital)



อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ
Victory Monument

เลขที่ 2 ถนนพญาไท ทุ่งพญาไท
ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 02-354-8108-37 ต่อ 3421, 3422

โทรสาร 02-3548145



สถานีรถไฟฟ้ามหานคร อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ
Victory Monument Station

ถนนพญาไท Phayathai Rd.

ถนนราชวิถี Rajavithi Rd.

ถนนโยธี Yotee Rd.



- A อาคารศูนย์การแพทย์ราชวิถี Rajavithi Medical Center
 - B ตึกลิบริจอร์ Sinthorn Building
 - C อาคารเฉลิมพระเกียรติ 66 ปี สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ The King's 66th Birthday Anniversary Building
 - D ตึกอำนวยการ Administrative Building
 - E ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน EMS Emergency Building
 - F ตึกอายุรกรรม Medicine Building
 - G ตึกสอาด ศิริพัฒน์ (สถาบันโรคหัวใจ) Saard Siphath Building (Institute of Cardiovascular Diseases)
 - H ตึกหลวงชำนาญพิเศษ Luang Chaman Building
 - I ตึกเจริญ พูลวรลักษณ์ Charoeng Poolvoralak Building
 - J ตึกวิเคราะห์โรคหัวใจ Cardiological Diagnostic Building
 - K ตึกवासูทิส Was-U-Tis Building
 - ศูนย์กู้ชีพนเรนทร Narenthorn EMS Center
- ติดต่อสอบถาม 02-3548108-37 ต่อ 3037
ติดต่อสอบถาม (จองห้องพิเศษ) 02-3548108-37 ต่อ 2115, 2118 หรือ 02-3548107
ห้องฉุกเฉิน 02-3548108-37 ต่อ 6111, 6115, 6138
ขอบัตรตรวจโรคทางโทรศัพท์ 02-3548108-37 ต่อ 2236, 2243

- ทางเดินภายใน Walking Path
- ทางรถยนต์ Road Traffic
- ห้องน้ำ Toilet
- เอทีเอ็ม ATM
- ธนาคารไทยพาณิชย์ SCB Bank
- ลิฟท์ Lift
- ห้องอาหาร Food center
- เซเว่นอีเลฟเว่น 7-Eleven
- โทรศัพท์ Telephone
- กาแฟ ช้อป Coffee Shop
- ติดต่อสอบถาม Information

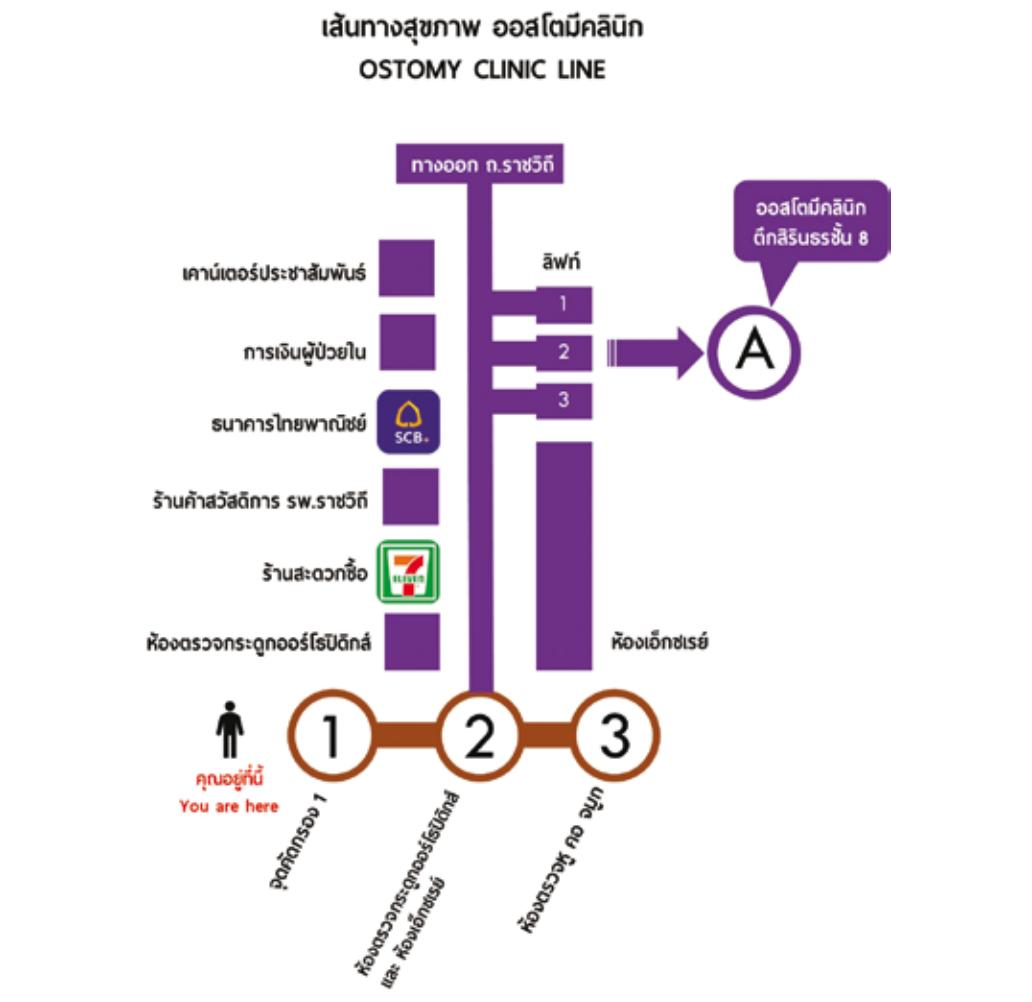


เอกสารที่ต้องยื่นตรวจสอบสิทธิ์ หน่วยทะเบียนรับ-ส่งต่อ

- 1 บัตรประจำตัวประชาชน
- 2 สำเนาทะเบียนบ้าน สูติบัตร (เด็กต่ำกว่า 7 ปี)
- 3 บัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว
- 4 หนังสือส่งตัว (ใหม่และเก่า)



เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ที่อยู่ใกล้ตัวท่าน



เรียน ผู้มารับบริการทุกท่าน



ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2560 เป็นต้นไป

โรงพยาบาลราชวิถี จะยกเลิกจุดรับ - ส่งผู้ป่วย ดังนี้

➤ บริเวณลานจอดรถ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ (C)

โรงพยาบาลราชวิถีมีที่จอดรถไม่เพียงพอแก่ผู้ใช้บริการ กรุณาอย่านำรถส่วนตัวมา

โดยท่านสามารถ รับ - ส่ง ผู้ป่วยทั่วไป ได้ที่

บริเวณโถงลิฟต์ใหม่
ชั้น 1 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ



สายรถประจำทางที่ผ่านโรงพยาบาลราชวิถี
29, 34, 59, 503, 510, 522, 26, 513, 536 ทางด่วน 12, 62, 77, 140, 509, 515, 18, 63, 97, 54, 36, 36ก, 204, 551, 39
สายรถประจำทางที่ผ่านอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ
510, 96, 168, 502, 18, 63, 166, 24, 529, 139, 14, 69, 74, 8, 88, 92, 93, 104
รถไฟฟ้า BTS สถานี : อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ

โรงพยาบาลราชวิถี เปิดให้บริการ
จุดเรียกรถ



TAXI

สำหรับ รับ - ส่ง ผู้ป่วย และผู้มารับบริการทุกท่าน

บริเวณโถงลิฟต์ใหม่
ชั้น 1 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ



➤ วันจันทร์ - ศุกร์ 0๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
➤ วันเสาร์ 0๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.



หมายเหตุ
มีค่าบริการเพิ่มเติม
ตามอัตราของผู้ให้บริการ



ง่ายๆ
เพียง 4 ขั้นตอน

1. เดินไปที่จุดบริการ "เรียกรถแท็กซี่" ณ บริเวณโถงลิฟต์ใหม่ ชั้น 1 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ
2. แจ้งข้อมูลเบื้องต้น และสถานที่ที่จะไปกับเจ้าหน้าที่
3. เจ้าหน้าที่จะทำการเรียกรถแท็กซี่ผ่าน Application และแจ้งทะเบียนรถให้กับท่าน
4. รอรถแท็กซี่ที่จุดเรียก



โรงพยาบาลราชวิถี
เปิดให้บริการ

ลงทะเบียนบัตรใหม่ออนไลน์

1

• เข้า Website : <http://www.rajavithi.go.th>

• เลือกหัวข้อ

- ▶ บริการสำหรับผู้ป่วย
- ▶ ลงทะเบียนบัตรใหม่ออนไลน์



QR Code
สำหรับผู้ที่ยังไม่มีบัตรของโรงพยาบาล

2

• เลือกหัวข้อ

คลิก **ลงทะเบียนบัตรใหม่ออนไลน์**

• กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน



กรณีผู้ป่วยมีประวัติการรักษาที่โรงพยาบาลอยู่แล้ว
จะปรากฏหน้าจอ ดังนี้



กรณีที่ผู้ป่วยยังไม่มีประวัติการรักษาที่โรงพยาบาล
จะปรากฏหน้าจอให้กรอกข้อมูลทะเบียนทำบัตรใหม่ ดังนี้



กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และคลิก > บันทึกข้อมูล
หลังจากนั้นรอ SMS รับเลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) ภายใน 2 วัน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
02 354 8108 ต่อ 2721 , 2724

จองห้องพิเศษ..ออนไลน์ ง่ายๆ ง่ายๆ

✓ ใช้งานง่าย จองห้องพิเศษผ่านออนไลน์ได้ทันที ทุกที่ ทุกเวลา

STEP

สแกน
QR CODE



หรือเข้าเว็บไซต์ <http://online.rajavithi.go.th/RJ/?url=bookipt/index/>

STEP

2 กรอกข้อมูล
ให้ครบถ้วน ▶ บันทึกข้อมูล

STEP

3 ตรวจสอบการจอง
เข้าสู่ระบบ และกรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย หรือ เลข HN

หลังจาก 48 ชม. หากข้อมูลขึ้นสถานะ: **"ยังไม่ได้ตรวจสอบ"** กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่

STEP

4 ยืนยันหลักฐานการจอง

ในวันที่แพทย์นัดนอนโรงพยาบาล ที่เคาเตอร์ประชาสัมพันธ์จองห้องพิเศษ

โดยจะทราบว่าได้ห้องพิเศษหรือไม่ในเวลา 10.30 น.



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 02 354 8108 ต่อ 3037 , 2115 , 2118
แท็กโซเชียลมีเดีย หรือ เลื่อนนัด

เคาเตอร์ประชาสัมพันธ์ห้องพิเศษ
ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ โรงพยาบาลราชวิถี



ด้วยความปรารถนาดีจาก
ออสโตมี คลินิก โรงพยาบาลราชวิถี
โทร 02-3548108 ต่อ 3818

จัดทำโดย



Rajavithi Hospital

งานพัฒนาและส่งเสริมวิชาการสุขภาพ
กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี
โทร 02-644-7000 ต่อ 2823, 2824

สุขภาพดี
เริ่มต้นที่นี่

