

รหัสเอกสาร

ปรับปรุง 1 ตุลาคม 2558

เรื่อง งานคลินิกพิเศษ โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

กลุ่มงานการพยาบาล

1. วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นแนวทางในการให้บริการงานคลินิกพิเศษ

2. แผนผังแสดงขั้นตอน

ผู้รับผิดชอบ	แผนภูมิสายงาน (Flowchart)	ขั้นตอน / วิธีดำเนินการ	จุดควบคุมความเสี่ยง	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลาดำเนินการ
	เริ่มต้น				
เทียนจรัส อารีย์ ขวัญดาว ทิพย์ศุภางค์	การคัดกรอง	- คัดกรองเบื้องต้น - ระบุตัวผู้ป่วย - จำแนกประเภทผู้ป่วย - วัดสัญญาณชีพ - การช่วยเหลือฉุกเฉิน	- การระบุตัวผู้ป่วย - ผู้ป่วยไม่มาตามนัด - บริการล่าช้า	- เวชระเบียนผู้ป่วย - มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน - สมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง - ข้อร้องเรียน	5 นาที
เทียนจรัส อารีย์ ขวัญดาว ทิพย์ศุภางค์	การประเมินผู้ป่วย	- ชักประวัติ - ตรวจร่างกาย - คำแนะนำการดูแลตนเอง - เฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยขณะรอตรวจ	- รายงานอุบัติการณ์ - ผลการนิเทศทางการพยาบาล - การบันทึกเวชระเบียน	- แบบฟอร์มการชักประวัติ - สมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	5 นาที
เทียนจรัส อารีย์ ขวัญดาว	การตรวจ ↓ ผู้ป่วยควบคุมไม่ได้ ↓ ส่งพบแพทย์ ↓ ผู้ป่วยควบคุมได้	ให้การพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง - วินิจฉัย/การค้นหาลักษณะแทรกซ้อน	- การบันทึกในเวชระเบียน - สมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง - ตรวจสอบความถูกต้องความสมบูรณ์ ของเวชระเบียน - ความไม่พร้อมของเครื่องมือ	- เวชระเบียนผู้ป่วย - มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน - สมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง - คู่มือการใช้และบำรุงรักษาเครื่องมือ - ตามคู่มือ ICD 10	10 นาที
เทียนจรัส อารีย์ ขวัญดาว ทิพย์ศุภางค์	จุดนัด FU	- ให้คำแนะนำ ก่อนกลับ - ลงรหัสโรค ตาม ICD 10 - ลงนัดในระบบ HOSxP และ สมุดประจำตัวผู้ป่วย	- บันทึกการให้คำแนะนำ - บันทึกการนัดในเวชระเบียนในระบบHOSxP และสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน/	- เวชระเบียนผู้ป่วย - สมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	3 นาที
	จำหน่าย	- ส่งผู้ป่วยไปรับยา	- การตรวจสอบความถูกต้อง	- แนวทางการตรวจสอบระบบตัวผู้ป่วย	1 นาที

มาตรฐานวิธีการปฏิบัติ

1. วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานผู้ป่วยนอก
2. ชื่อผู้รับผิดชอบ นางณปภัช ธนัทธรรมมล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. แผนผังแสดงขั้นตอน

ชื่อผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	จุดควบคุมความเสี่ยง	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลา
นางณปภัช ธนัทธรรมมล นางอินธิรา คุณวุฒิ น.ส.ทัศนีย์ อินตะขุม นางสุภารัตน์ เจริญยิ่ง นางกัญกร สุนันทชัยกุล	1. คัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน/ไม่ฉุกเฉิน - ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อทางเดินหายใจ วัดสัญญาณชีพ ↓	อุบัติการณ์ผู้ป่วยมีอาการ ฉุกเฉินขณะรอตรวจ	- คู่มือการคัดแยก ผู้ป่วยฉุกเฉิน / ไม่ฉุกเฉิน	2 นาที/คน
นางณปภัช ธนัทธรรมมล นางอินธิรา คุณวุฒิ น.ส.ทัศนีย์ อินตะขุม นางสุภารัตน์ เจริญยิ่ง นางกัญกร สุนันทชัยกุล	2. ชักประวัติผู้ป่วยโรคทั่วไป - ชักประวัติผู้ป่วยนัด / สูงอายุ/โรงเรีอร้าง ผู้ป่วยนัด ↓	อัตราการส่มเวชระเบียน ผู้ป่วยนอกถูกต้อง ร้อยละ 90	วิธีปฏิบัติการบันทึก เวชเบียนผู้ป่วยนอก	3 นาที/คน
นางณปภัช ธนัทธรรมมล นางอินธิรา คุณวุฒิ น.ส.ทัศนีย์ อินตะขุม นางสุภารัตน์ เจริญยิ่ง นางกัญกร สุนันทชัยกุล	3. เรียกชื่อผู้รับบริการเข้าพบแพทย์ 4. ช่วยเหลือผู้รับบริการสูงอายุ, ผู้พิการ, เด็ก เข้าพบแพทย์/ เตรียมร่างกายผู้รับบริการ เพื่อให้แพทย์ตรวจได้แก่ เตรียม Set PV ↓			
นางสุภารัตน์ เจริญยิ่ง นางกัญกร สุนันทชัยกุล	5. ตรวจแทนแพทย์ ↓	อัตราการตรวจแทน แพทย์ถูกต้องร้อยละ100	ส่มตรวจเวชระเบียน โดยแพทย์	5-10 นาที/คน
นางณปภัช ธนัทธรรมมล นางอินธิรา คุณวุฒิ น.ส.ทัศนีย์ อินตะขุม นางสุภารัตน์ เจริญยิ่ง นางกัญกร สุนันทชัยกุล	6. นัด - Refer - Admitted - ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย ก่อนกลับบ้าน	อัตราผู้ป่วยทั่วไป ผิคนน้อยกว่าร้อยละ20 ผู้รับบริการมีความรู้ ความเข้าใจในการ ปฏิบัติตัวถูกต้องร้อยละ80	ส่มตรวจจาก เวชระเบียนที่ไม่มา ตามนัด คู่มือการแนะนำการ ปฏิบัติตัวโรคทั่วไป แก่ผู้รับบริการ	5-10 นาที/คน 5 นาที/คน



มาตรฐานวิธีการปฏิบัติ

Standard Operating Procedure

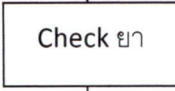
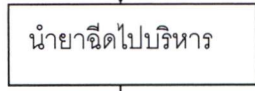
รหัสเอกสาร		เรื่อง ระบบบริการผู้ป่วยใน
วันที่เริ่มใช้		

- วัตถุประสงค์ เพื่อให้บริการผู้ป่วยที่นอนรักษาในโรงพยาบาลตามมาตรฐานแบบองค์รวม และมีความพึงพอใจ
- ชื่อผู้รับผิดชอบ
- แผนผังแสดงขั้นตอน

ชื่อผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	จุดควบคุมความเสี่ยง	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
นางสาว ก. นางสาว ข.	กรณีรับใหม่ 1. รับข้อมูลผู้ป่วยจากห้องฉุกเฉินหรืองานผู้ป่วยนอก ตรวจสอบความถูกต้องโดยการระบุตัวผู้ป่วยจากการซักถาม และตรวจสอบเวชระเบียน จัดหาเตียงให้ผู้ป่วยตามเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วย	- ป้ายข้อมือ, เวชระเบียน - ระเบียบปฏิบัติการจำแนกประเภทผู้ป่วย	- เวชระเบียน
นางสาว ข.	2. พยาบาลหัวหน้าทีมประเมินผู้ป่วยและวัดสัญญาณชีพ ให้การพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์	- บันทึกข้อมูลที่ประเมินได้ในเวชระเบียน	- เวชระเบียน
นางสาว ก.	3. พยาบาลผู้ดูแลให้การดูแลตามมาตรฐาน และส่งเวร การดูแลผู้ป่วยให้เวรถัดไปเพื่อให้การดูแลต่อเนื่อง	- บันทึกข้อมูลที่ประเมินได้ในเวชระเบียน	- เวชระเบียน

	มาตรฐานวิธีปฏิบัติ Standard Operating Procedure
รหัสเอกสาร	เรื่อง การบริหารยาฉีดภายในหอผู้ป่วย หน้า 1
วันที่เริ่มใช้	

1.วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาฉีดอย่างถูกต้องตามแผนการรักษาของแพทย์ 2.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาฉีดตามมาตรฐานทางการพยาบาลยา 2.แผนผังแสดงขั้นตอน
--

ผู้รับผิดชอบ	แผนภูมิสายงาน (Flow chart)	ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	จุดควบคุมความเสี่ยง	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	เวลา
พยาบาล					
พยาบาล (M1)		1.check order กับซองยาและMed sheet ถูกต้อง ตรงกัน 2.เขียนเวลาบริหารยาฉีด และชื่อ เติยงติด stickerให้ชัดเจน ถูกต้อง	-ใบOrder -ใบบันทึกการให้ยา (Med sheet)	ใบบันทึกอุบัติการณ์	30-45 นาที
Med Nurse		-นำยาไปบริหารกับผู้ป่วยและเซ็นเวลาบริหารแบบ Real time	-ใบบันทึกการให้ยา (Med sheet)	ใบบันทึกอุบัติการณ์	60-90 นาที
พยาบาล	 -ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้องตามแผนการรักษาของแพทย์	-ถ้าเป็นยา HAD ต้องผ่านการตรวจเช็คจาก Incharge ถูกต้องอีกครั้ง ก่อนนำไปบริหารยา			



โรงพยาบาลห้างฉัตร ลำปาง
วิธีปฏิบัติ : WI -ER-009

จำนวนหน้าที่ :4.....
ฉบับที่ :แก้ไขครั้งที่ :2.....
วันที่บังคับใช้.....

เรื่อง : แนวทางการปฏิบัติในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ

ผู้จัดทำ : งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจทาน : 

(นางรำพึง กิตติภาค)

หัวหน้างานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

กลุ่มการพยาบาล

ผู้อนุมัติ :

(นายแพทย์โอฬาร ยิ่งเสรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้เป็นในทิศทางเดียวกัน

หน้าที่รับผิดชอบ

1. แพทย์

- ทำหน้าที่เป็นหน่วยรักษาพยาบาล (หน่วยกู้ชีพ)
- ตัดสินใจสั่งการรักษาที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วย โดยพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้รับคำสั่ง
- วินิจฉัยสภาพผู้ป่วยฉุกเฉินจากลักษณะทางคลินิก สัญญาณชีพ EKG
- ทำการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง
- ทำหัตถการต่างๆที่จำเป็นเพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วย
- ติดต่อสื่อสารกับศูนย์อำนวยการกู้ชีพหรือสำนักบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดในการให้และการรับข้อมูลอย่างถูกต้องและเหมาะสม
- ให้ความรู้ ควบคุมกำกับดูแลแก่เจ้าหน้าที่ทีมให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพทั้งในเรื่องการรักษาพยาบาลและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอย่างถูกต้อง

2. พยาบาล

- ทำหน้าที่เป็นรองหัวหน้าทีมเมื่อออกปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ และเป็นหัวหน้าทีมเมื่อไม่มีแพทย์ออกร่วมปฏิบัติงาน
- ช่วยเหลือแพทย์ในการรักษาพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุได้แก่
 - ส่งเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ที่ต้องใช้ในการรักษาพยาบาลได้อย่างถูกต้องทั้งเทคนิคและวิธีการ
 - ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และให้ยาแก่ผู้ป่วยตามคำสั่งของแพทย์อย่างถูกต้องและรวดเร็ว
 - ดูแลการหายใจของผู้ป่วย
 - ทำการนวดหัวใจภายนอกแก่ผู้ป่วยเมื่อได้รับคำสั่งจากแพทย์
 - สามารถทำการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงแก่ผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ ได้แต่ต้องอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของแพทย์

- เตรียมอุปกรณ์ในการช่วยชีวิตประจำรถพยาบาลได้อย่างครบถ้วนและถูกต้อง
- ให้การรักษาพยาบาลและทำหัตถการต่างๆ ในกรณีที่เป็นหัวหน้าทีม ซึ่งกระทำได้ตามความเหมาะสมและได้รับมอบหมายในข้อปฏิบัติ (Protocol) และคำสั่งจากแพทย์ (Stranding Order)
- ติดต่อสื่อสารกับศูนย์อำนวยการกู้ชีพได้อย่างถูกต้อง
- เตรียมความพร้อม ตรวจสอบอุปกรณ์ยาและเวชภัณฑ์ในรถพยาบาลทั้งก่อนและหลังการปฏิบัติการ
- ควบคุมกำกับดูแลและแนะนำพยาบาลจบใหม่และเจ้าหน้าที่ในทีมให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
- บันทึกการปฏิบัติงานตามแบบบันทึกได้อย่างถูกต้อง

3. EMTB และพนักงานเปล

- ช่วยเหลือพยาบาลวิชาชีพในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นอย่างถูกต้องตามเทคนิค
- ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในการรักษาพยาบาลได้อย่างถูกวิธี
- ช่วยเหลือพยาบาลวิชาชีพในระหว่างการทำหัตถการต่างๆ การจัดทำผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมรวมถึงการ Hold mask ได้อย่างถูกต้อง
- นวดหัวใจได้อย่างเหมาะสม เมื่อได้รับคำสั่งจากพยาบาลวิชาชีพ
- ช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากจุดเกิดเหตุขึ้นรถพยาบาล และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยส่งสถานพยาบาลได้อย่างปลอดภัย

4. พนักงานขับรถ

- ทำหน้าที่ขับรถพยาบาลฉุกเฉิน ออกปฏิบัติการภายใน 5 นาที หลังได้รับแจ้งเหตุ
- ช่วยเหลือแพทย์หรือพยาบาลในการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ เช่น
 - การส่งเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ในการรักษาพยาบาลได้อย่างถูกต้องทุกชนิดและวิธีการรวมทั้งการใช้ Sterile technique
 - ดูแลการหายใจของผู้ป่วย Clear airway, Hold mask
- ให้การปฐมพยาบาลขั้นต้นที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยอย่างถูกต้องเหมาะสม เช่น การห้ามเลือด การ Splint
- ทำความสะอาดรถพยาบาล เปลนอนในรถพยาบาลและอุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยรวมถึงเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ เช่น ไม้ Splint ให้สะอาดและตรวจสอบให้พร้อมใช้งาน
- ตรวจสอบเครื่องยนต์และน้ำมันเชื้อเพลิงของรถพยาบาลฉุกเฉินให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานเสมอ

อุปกรณ์ เครื่องมือ -

วิธีปฏิบัติ

1. ตำรวจ/ประชาชน/ศูนย์ EMS ลำปาง แจ้งเหตุมายังโรงพยาบาลห้างฉัตร
2. หัวหน้าห้อง ER /หัวหน้าเวร รับแจ้งเหตุ พร้อมลงบันทึกเวลารับแจ้ง
3. แจ้งแพทย์เวรเพื่อขออนุมัติการใช้รถพยาบาลฉุกเฉิน
4. เรียกรถพยาบาลฉุกเฉินเพื่อออกปฏิบัติการ
5. พยาบาลตำแหน่งเสริม2 ของห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินร่วมออกปฏิบัติงานกับพยาบาลห้องคลอด (ในเวลาราชการ) และออกปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลตำแหน่งเสริม3 (นอกเวลาราชการ)

6. หัวหน้าห้อง ER /หัวหน้าเวรแจ้งศูนย์ EMS ลำปาง (1669/054-217045) เพื่อแจ้งการออกปฏิบัติการ และลงบันทึกเวลาที่ออกปฏิบัติการ
7. หน่วย EMS รพ.ห้างฉัตรออกปฏิบัติการ ณ จุดเกิดเหตุ โดยจะทำการประเมินสภาพแวดล้อมประเมินสภาพผู้บาดเจ็บ เพื่อให้การดูแลรักษาตามความเหมาะสมและให้การพยาบาลฉุกเฉินตามที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์เวรผู้เป็นหัวหน้าทีม โดยมีหลักการในการดูแลว่าเน้นความรวดเร็วและปลอดภัย
8. การดูแลระหว่างนำส่ง หลักสำคัญยิ่งในการลำเลียงเคลื่อนย้าย คือ การไม่ทำให้บาดเจ็บซ้ำเติมแก่ผู้บาดเจ็บมีการประเมินสภาพผู้บาดเจ็บเป็นระยะๆ โดยปฏิบัติการบางอย่างอาจทำบนรถได้ เช่น การให้สารน้ำ การตามกระดุก เป็นต้น
9. การนำส่ง โรงพยาบาลโดยมีการประสานงานระหว่างหน่วย EMS ที่ออกปฏิบัติงานและโรงพยาบาลห้างฉัตรเพื่อมีการเตรียมความพร้อมในการรับผู้ป่วยและให้การรักษายาบาลที่เหมาะสม
10. หลังการออกปฏิบัติการ หัวหน้า ER /หัวหน้าเวรบันทึกข้อมูลการการออกปฏิบัติการในสมุดบันทึกการออกปฏิบัติการและขอเลขปฏิบัติการ

เกณฑ์การตรวจสอบ -

ข้อควรระวัง

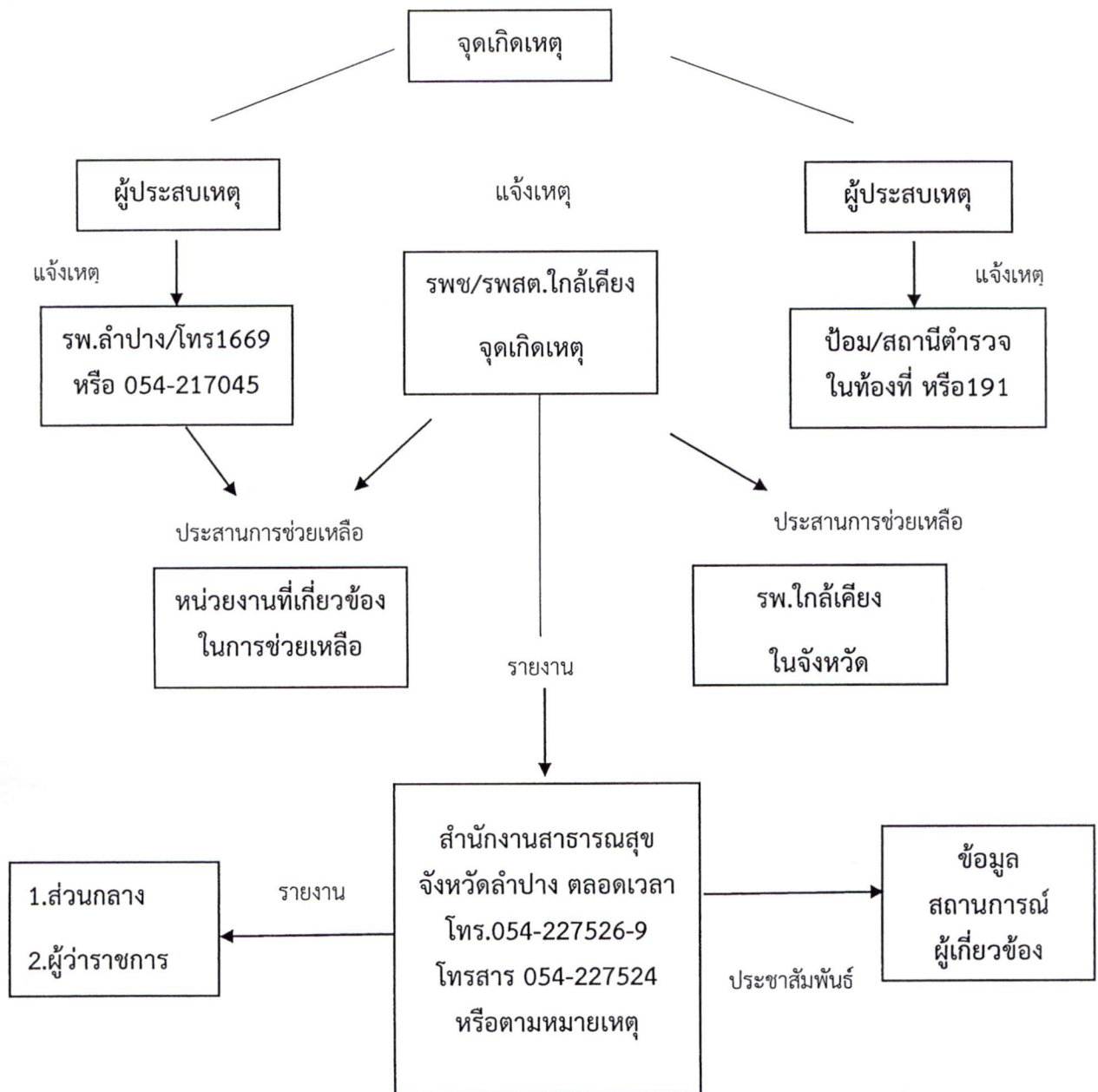
การออกเหตุรับผู้บาดเจ็บต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ที่ออกปฏิบัติงานเป็นอันดับแรกในการออกเหตุแต่ละครั้ง

เอกสารอ้างอิง

-ระเบียบปฏิบัติเลขที่ WI/ER/009 ของโรงพยาบาลห้างฉัตร

-คู่มือการช่วยฟื้นคืนพื้นฐาน สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ฉบับพิมพ์ครั้งที่1 (พ.ศ.2551)

แผนภูมิการปฏิบัติงานในกรณีเกิดอุบัติเหตุ



หมายเหตุ : ผู้รับแจ้งเหตุในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

1. หัวหน้างานแผนงาน โทร.054-227526-9 ต่อ 301
2. หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ โทร.054-227526-9 ต่อ 408
3. นายแพทย์9 ด้านเวชกรรมป้องกัน โทร.054-227524-9 ต่อ 202
4. นักวิชาการสาธารณสุข 9 ด้านส่งเสริมพัฒนา โทร.054-227526-9 ต่อ 203



โรงพยาบาลห้างฉัตร ลำปาง
วิธีปฏิบัติ : WI

หน้า : 4
ฉบับที่ :แก้ไขครั้งที่ : 1
วันที่.....

เรื่อง : แนวทางการปฏิบัติการใช้วิทยุสื่อสาร

ผู้จัดทำ : เจ้าหน้าที่งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ผู้อนุมัติ :

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ที่ใช้ในการใช้วิทยุสื่อสาร เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

หน้าที่รับผิดชอบ

1. ในกรณีเฝ้าระวังในเวลาราชการ หัวหน้างานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่
2. นอกเวลาราชการ หัวหน้าเวรนั้นๆ จะเป็นผู้รับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่

วิธีปฏิบัติ

1. ตำรวจ/ประชาชน/ศูนย์ EMS ลำปาง แจ้งเหตุมายังโรงพยาบาลห้างฉัตร
2. หัวหน้างานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน / หัวหน้าเวรรับแจ้งเหตุ พร้อมลงบันทึกเวลารับแจ้ง
3. แจ้งแพทย์เวรเพื่อขออนุมัติการใช้รถพยาบาลฉุกเฉิน

วิธีการติดต่อสื่อสาร

1. ตรวจสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานโดยอยู่เสมอ
2. ข้อความที่ส่งสั้น เข้าใจง่าย สะท้อนคำหยาบและการพูดเล่น
3. ก่อนทำการส่งต้องเรียงลำดับ ข้อความ
4. ต้องระบุสัญญาณเรียกขาน
5. ก่อนส่งข่าวสาร ต้องไม่รบกวน หรือขัดขวาง การส่งข่าวสารของผู้อื่น
6. ควรใช้คำย่อหรือภาษาที่กำหนดให้ใช้ในข่ายสื่อสารนั้นๆ เช่น ประมวลสัญญาณ ว. หรือ code Q
7. แบ่งวรรค ตอนของข้อความที่จะส่งให้ถูกต้อง
8. หลีกเลี่ยงสิ่งรบกวนรอบๆตัว ขณะส่งข่าว เช่น เสียงคุย เสียงเพลง เสียงเครื่องยนต์ ฯลฯ
9. ให้โอกาสแก่สถานีที่มีข่าวสำคัญเร่งด่วนฉุกเฉิน ส่งข่าวก่อน
10. การรับ-ส่งข่าวทุกครั้ง ควรบันทึกข้อความให้ถูกต้อง รวมทั้ง วัน เวลา ผู้รับ ผู้ส่ง
11. ควรใช้การอ่านออกเสียงตัวอักษร จะช่วยให้การส่งข่าวสารถูกต้องรวดเร็วขึ้น
12. ต้องระลึกละเอียดว่ามีผู้เฝ้าฟังการติดต่อสื่อสารของท่านตลอดเวลา
13. ต้องปฏิบัติตามระเบียบโดยเคร่งครัด
14. ใช้ถ้อยคำวาจาสุภาพ ในการติดต่อ

15. ไม่แสดงอารมณ์โกรธในการติดต่อสื่อสาร
16. ห้ามรับ-ส่งข่าวสาร อันมีเนื้อหาละเมิดต่อกฎหมาย
17. ไม่ส่งเสียงดนตรี รายการบันเทิง และการโฆษณา
18. ห้ามทำให้เกิดการรบกวนหรือขัดขวางการสื่อสาร
19. ไม่ควรแย่งใช้ความถี่ ในการสื่อสาร
20. ไม่แอบอ้างใช้สัญญาณเรียกขานของผู้อื่น
21. ห้ามติดต่อสื่อสารในขณะที่มีเมฆหรือควบคุมสติไม่ได้
22. ก่อนใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแต่ละรุ่นควรศึกษาวิธีการใช้งานจากคู่มือทุกครั้ง
23. อย่าวางเครื่องวิทยุคมนาคมไว้ในที่ร้อนจัด / ใกล้แหล่งความร้อน
24. อย่าให้เครื่องวิทยุคมนาคมถูกกระทบกระเทือนอย่างรุนแรง
25. ห้ามเปลี่ยนแปลงกำลังส่งหรือความถี่ในขณะที่ทำการส่ง
26. อย่าใช้เครื่องวิทยุคมนาคมในบริเวณที่มีละอองน้ำมัน หรือก๊าซฟุ้งกระจาย
27. ควรตรวจตราน็อตยึดเครื่อง หากพบว่าหลวมควรขันให้แน่น
28. ในกรณีที่จอหน้าปัดของเครื่องวิทยุคมนาคมเป็นแบบ LCD พยายามอย่าให้ถูกแสงแดดนานเกินไป เพราะจะทำให้จอ LCD ดำหรือแตกได้
29. ในการกดคีย์เพื่อส่งข้อความแต่ละครั้งไม่ควรกดคีย์นานเกิน 1 นาที เพราะอาจทำความเสียหายให้กับเครื่องวิทยุคมนาคมได้
30. ในการสื่อสาร ควรเลือกใช้กำลังส่งที่น้อยที่สุดเท่าที่จะติดต่อกันได้
31. การต่อไฟ DC จากภายนอกเข้าเครื่อง จะต้องต่อแฉกเสียบให้ถูกขั้ว
32. ถ้าจะทำการเปลี่ยนฟิวส์ ให้เปลี่ยนใหม่ตามขนาดเดิมหรือที่คู่มือระบุ
33. ไม่สมควรทำการปรับจูน แก๊ซ เครื่องวิทยุคมนาคม หากไม่มีความรู้ความชำนาญในการตรวจสอบ

ประมวลสัญญาณ ว

รหัส	คำอ่าน	ความหมาย
ว.00	วอศูนย์ศูนย์	คอย / ให้คอยอยู่
ว.01	วอศูนย์หนึ่ง	ที่ทำงาน
ว.02	วอศูนย์สอง	ที่พัก
ว.0	วอศูนย์	คำสั่ง / ขอรับคำสั่ง
ว.1	วอหนึ่ง	อยู่ที่ไหน / อยู่ที่นี่
ว.2	วอสอง	ได้ยินหรือไม่ตอบด้วย / ได้ยินแล้ว
ว.3	วอสาม	ทวนข้อความเดิมซ้ำอีกครั้ง
ว.4	วอสี่	ปฏิบัติหน้าที่ / ดำเนินการ
ว.5	วอห้า	ราชการลับ / ความลับ
ว.6	วอหก	ขอติดต่อ / ได้ตอบกับ.....
ว.7	วอเจ็ด	ขอความช่วยเหลือ (เหตุคับขัน)
ว.8	วอแปด	ข่าวสาร / ข้อความ
ว.9	วอเก้า	มีเหตุฉุกเฉิน
ว.10	วอสิบ	อยู่ประจำที่ติดต่อทางวิทยุได้

รหัส	คำอ่าน	ความหมาย
ว.11	วอลิบหนึ่ง	หยุดพักติดต่อทางวิทยุใด
ว.12	วอลิบสอง	หยุดพักติดต่อทางวิทยุไม่ได้
ว.13	วอลิบสาม	ติดต่อทางโทรศัพท์
ว.14	วอลิบสี่	เลิกงาน / ปิดสถานี
ว.15	วอลิบห้า	พบ / ให้ไปพบ
ว.16	วอลิบหก	ทดสอบสัญญาณวิทยุ
ว.16-1	วอลิบหกหนึ่ง	จับใจความไม่ได้
ว.16-2	วอลิบหกสอง	เสียงไม่ชัดเจน
ว.16-3	วอลิบหกสาม	เสียงชัดเจนพอใช้ได้
ว.16-4	วอลิบหกสี่	เสียงชัดเจนดี
ว.16-5	วอลิบหกห้า	เสียงชัดเจนดีมาก
ว.17	วอลิบเจ็ด	มีอันตรายห้ามผ่าน
ว.18	วอลิบแปด	นำรถออกทดลองเครื่องยนต์ หรือเครื่องยนต์เสีย
ว.19	วอลิบเก้า	สถานีถูกยึด / ถูกโจมตี
ว.20	วอยีลิบ	ตรวจค้น / จับกุม
ว.21	วอยีลิบหนึ่ง	ออกเดินทางจาก.....(สถานที่)
ว.22	วอยีลิบสอง	ถึง.....(สถานที่)
ว.23	วอยีลิบสาม	ผ่าน.....(สถานที่)
ว.24	วอยีลิบสี่	เวลา / ขอทราบเวลา
ว.25	วอยีลิบห้า	ไป.....(สถานที่)
ว.26	วอยีลิบหก	ติดต่อทางวิทยุให้น้อยที่สุด
ว.27	วอยีลิบเจ็ด	ติดต่อทางโทรพิมพ์
ว.28	วอยีลิบแปด	ประชุม
ว.29	วอยีลิบเก้า	ธุระ / ราชการ
ว.30	วอลสามลิบ	จำนวน / ขอทราบจำนวน
ว.31	วอลสามลิบหนึ่ง	เปลี่ยนไปให้ความถี่ช่อง1
ว.32	วอลสามลิบสอง	เปลี่ยนไปให้ความถี่ช่อง2
ว.33	วอลสามลิบสาม	เปลี่ยนไปให้ความถี่ช่อง3
ว.34	วอลสามลิบสี่	เปลี่ยนไปให้ความถี่ช่อง4
ว.35	วอลสามลิบห้า	เตรียมพร้อมเพื่อเตรียมปฏิบัติการ
ว.36	วอลสามลิบหก	เตรียมพร้อมเต็มอัตรา
ว.37	วอลสามลิบเจ็ด	เตรียมพร้อมครึ่งอัตรา
ว.38	วอลสามลิบแปด	เตรียมพร้อม 1/3 อัตรา
ว.39	วอลสามลิบเก้า	สภาพการจราจรคับคั่ง
ว.40	วอลสี่ลิบ	อุบัติเหตุจราจร
ว.41	วอลสี่ลิบหนึ่ง	สัญญาณไฟจราจร

รหัส	คำอ่าน	ความหมาย
ว.42	วอสี่สอสอง	ขบวนยานพาหนะ
ว.43	วอสี่สอสาม	จุดตรวจยานพาหนะ
ว.44	วอสี่สอสี่	ติดต่อทางโทรสาร
เหตุ100	เหตุหนึ่งศูนย์ศูนย์	มีเหตุประทุษร้ายต่อทรัพย์สิน
เหตุ111	เหตุหนึ่งหนึ่งหนึ่ง	ลักทรัพย์
เหตุ121	เหตุหนึ่งสองหนึ่ง	วิ่งราวทรัพย์
เหตุ141	เหตุหนึ่งสี่หนึ่ง	ปล้นทรัพย์
เหตุ200	เหตุสองศูนย์ศูนย์	มีเหตุประทุษร้ายต่อร่างกาย
เหตุ211	เหตุสองหนึ่งหนึ่ง	ทำร้ายร่างกายไม่ได้รับบาดเจ็บ
เหตุ231	เหตุสองสามหนึ่ง	ทำร้ายร่างกายได้รับบาดเจ็บสาหัส
เหตุ241	เหตุสองสี่หนึ่ง	ฆ่าคนตาย
เหตุ300	เหตุสามศูนย์ศูนย์	การพนัน
เหตุ510	เหตุห้าหนึ่งศูนย์	วัสดุสงสัยที่เกี่ยวกับระเบิด
เหตุ512	เหตุห้าหนึ่งสอง	วัตถุระเบิดได้ตรวจสอบแล้วไม่ระเบิด
เหตุ600	เหตุหกศูนย์ศูนย์	นักเรียนจะก่อเหตุทะเลาะวิวาท
เหตุ601	เหตุหกศูนย์หนึ่ง	นักเรียนรวมกลุ่มมีสิ่งบอกเหตุเชื่อว่าจะก่อเหตุ
เหตุ602	เหตุหกศูนย์สอง	นักเรียนก่อเหตุหลบหนีไปแล้ว
เหตุ603	เหตุหกศูนย์สาม	นักเรียนก่อเหตุยกพวกทำร้ายกัน
เหตุ304	เหตุหกศูนย์สี่	นักเรียนก่อเหตุยกพวกทำร้ายกันถึงตาย
เหตุ605	เหตุหกศูนย์ห้า	นักเรียนก่อเหตุยกพวกทำร้ายกันมีวัตถุระเบิด

เกณฑ์การตรวจสอบ

ข้อควรระวัง การใช้วิทยุติดต่อสื่อสารจะต้องปฏิบัติตามวิธีการติดต่อสื่อสารข้างต้นอย่างถูกต้อง เพื่อให้การสื่อสารโดยใช้วิทยุสื่อสารมีประสิทธิภาพสูงสุด

เอกสารอ้างอิง

คู่มือการใช้วิทยุสื่อสารเบื้องต้นและกฎหมายวิทยุคมนาคม (Samui 2210/HS9KSV) ศูนย์สื่อสาร
โรงพยาบาลเกาะสมุย