

ใบรายงานผล

การตรวจสอบสภาพรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินและอุปกรณ์ประจำรถฉุกเฉินลำเลียงผู้ป่วยขั้นสูง

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง (ผู้อำนวยการ/ผู้แทน).....
 ได้ทำการตรวจสอบสภาพของรถและอุปกรณ์ประจำรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินยี่ห้อ.....
 รุ่น.....ลักษณะรถ (ตามเล่มทะเบียนรถ)..... หมายเลขทะเบียน.....
 ซึ่งใช้บริการรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินของหน่วยงานชื่อ.....
 ประเภทหน่วยงาน สถานพยาบาลรัฐ สถานพยาบาลเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
มูลนิธิหรือองค์กรการกุศลอื่นๆ อื่นๆ.....

พบว่า มีลักษณะรถ และอุปกรณ์รักษาพยาบาลประจำรถ ดังนี้

ที่	รายการ	มีพร้อมใช้	ไม่มีพร้อมใช้	ไม่มี
๑.	เป็นรถยนต์ตู้ / รถที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน ขนาดมาตรฐาน สีขาวตลอด มีทะเบียนยานพาหนะถาวร / ได้รับการต่อทะเบียนแล้ว ห้องคนขับมีผนังกันแยกออกจากห้องพยาบาล, ห้องคนขับ-ห้องพยาบาลสามารถสื่อสารกันได้, ประตูด้านท้ายสามารถล็อกปิดสนิท, มีแสงสว่างในห้องผู้ป่วยเพียงพอที่จะทำหัตถการ, เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยมีล้อพับได้พร้อมรางเลื่อน และระบบล็อกเตียง, ด้านล่างของฐานมีพื้นที่ว่างพอสำหรับเก็บ Spinal Board, มีพัดลมไฟฟ้า / เครื่องระบายอากาศในห้องพยาบาล, เพดานรถมีที่แขวนตัวให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติการ ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) - มีที่แขวนภาชนะใส่น้ำเกลือ / เลือด			
๒.	ติดตั้งวิทยุคมนาคม ระบบ VHF/FM พร้อมอุปกรณ์			
๓.	มีออกซิเจนท่อขนาดใหญ่ (Size G) พร้อม Pipe Line มี Flow meter และ Bubble – jet Nebulizer ติดตั้งชุดปรับความดันออกซิเจนสำหรับผู้ป่วย (Regulator) ซึ่งอุปกรณ์ทุกชิ้น สามารถใช้งานได้ดี			
๔.	ติดตั้งเครื่องดับเพลิงน้ำยาเหลวระเหยชนิดไม่มีสาร CFC ขนาดไม่น้อยกว่า ๕ ปอนด์			
๕.	มี Long spinal board พร้อมสายรัดตรึง – ที่ยึดตรึงศีรษะ (Head Immobilizer)			
๖.	มีเฝือกคอชนิดแข็ง (Hard collar) ไม่น้อยกว่า ๓ ขนาด / ชนิดปรับขนาดได้			
๗.	มีเฝือกตาม แขน ขา / มี Vacuum Splint			
๘.	มีอุปกรณ์เพื่อการตรวจวินิจฉัย : พรอทวัดไข้, เครื่องวัดความดันโลหิต, หูฟัง			
๙.	มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลและทำแผล พื้นฐาน (ถุงมือปราศจากเชื้อ, สำลี ไม้พันสำลี, ผ้าก๊อช ชนิดบางและหนา, ผ้าก๊อชชุบวาสลีน, Elastic bandage ขนาด ๔ และ ๖ นิ้ว, พลาสเตอร์เหนียว, กรรไกร, แอลกอฮอล์, น้ำเกลือสำหรับล้างแผล, สายรัด (Tourniquet), ครีมทาแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวกอุปกรณ์ล้างตา)			
๑๐.	มี Pocket mask			
๑๑.	มีเครื่องดูดเสมหะชนิดมือบีบ			
๑๒.	อุปกรณ์สำหรับทำคลอด : - Umbilical cord clamp และ Umbilical cord tape + กรรไกรตัดสายสะดือ + ลูกยางดูดเสมหะ + ผ้าก๊อช ขนาด ๔ x ๔ นิ้ว + ผ้าเช็ดตัวผ้าห่อตัวเด็ก			
๑๓.	มีเครื่อง Suction และสายขนาดต่างๆ			
๑๔.	มี Air way สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ขนาดต่าง ๆ			
๑๕.	มี Gluco-meter			
๑๖.	มี Pulse Oximeter			
๑๗.	มี Laryngoscope			
๑๘.	มี Endotracheal tube			
๑๙.	มี Portable respirator			

ที่	รายการ	มีพร้อมใช้	มีไม่พร้อมใช้	ไม่มี
๒๐.	มี Ambu bag			
๒๑.	มี Magill Forceps			
๒๒.	มี KED			
๒๓.	มีเครื่องช็อคหัวใจด้วยกระแสไฟฟ้า (AED / Defibrillator) ประจำ / สามารถเคลื่อนย้ายไปใช้นอกยานพาหนะได้			
๒๔.	มียาหรือเวชภัณฑ์ สำหรับชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง ตามรายละเอียดที่กำหนด และมีคุณภาพสำหรับใช้กับผู้ป่วย จำนวน / ปริมาณตามความจำเป็นหรือเท่ากับ Adrenaline ๑๐ amp, Atropine ๕ amp, Calcium chloride ๒ amp, Dextrose ๕๐% ๒ amp, Diazepam (๑๐ mg) ๒ amp, Furosemide ๒ amp, Sodium Bicarbonate ๒ amp, Nitroglycerine (อมใต้ลิ้น) ๕ tab, Nitroderm (แปะหน้าอก) ๒ แผ่น, Lactated Ringer Solution (๕๐๐ ml) ๒ ถุง, Normal Saline Solution (๕๐๐ ml.) ๒ ถุง, ๕ % D / N / ๒ ๕๐๐ ml. ๒ ถุง, Xylocard ๑๐๐ mg. ๑ amp หรือ Caudarone ๑๕๐ mg. ๔ amp, ASA grV สำหรับเคี้ยว ๕ tab, Morphine ๒ amp, Pethidine ๒ amp, Salbutamol ๓ nebulas, Naloxone ๒ amp			
๒๕.	มีอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ : ถุงมือ, Mask, ถุงขยะติดเชื้อ, ผ้ากันเปื้อน, รองเท้าบูต			
๒๖.	มีอุปกรณ์ควบคุมสถานการณ์ : กรวยจราจร, ไฟฉายหรือไฟควบคุมจราจร, เสื้อสะท้อนแสง, เทปกั้นการจราจร, นกหวีด			
๒๗.	มีอุปกรณ์กู้ภัยเบื้องต้น : ขวานขนาดใหญ่, เชือกคล้องตัวพร้อมอุปกรณ์ยึดเหนี่ยว, ท่อ PVC สำหรับสอดเชือกคล้องตัว, กรรไกรตัดเหล็กขนาดใหญ่, อุปกรณ์ดับเพลิงชนิด ABC			
๒๘.	อุปกรณ์ความปลอดภัย : ติดตั้งไฟกระพริบ ๖ จุด (ด้านละ ๓ จุด), เข็มขัดนิรภัยทุกที่นั่ง, ติดตั้งโคมไฟสปอร์ตไลท์สามารถปรับมุมสูง-ต่ำ-ซ้าย-ขวา จำนวน ๔ จุด			

ผลการตรวจสภาพของรถและอุปกรณ์ประจำรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินของรถคันดังกล่าว

มีความพร้อมและอยู่ในสภาพการใช้งานได้ดี เห็นควรรับรอง

มีความพร้อมและอยู่ในสภาพการใช้งานได้ เห็นควรรับรองอย่างมีเงื่อนไข เนื่องจาก

ไม่มีความพร้อม ไม่ควรรับรอง

..... ผู้ตรวจสภาพ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../ เดือน...../ พ.ศ.....