

ข้อบังคับสภากาражยาบาล

ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้ครอบคลุมการประกอบวิชาชีพการพยาบาลในส่วนที่เกี่ยวข้องด้านตา

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๓) (๗) และด้วยความเห็นชอบของสภากิจพิเศษ ตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๙ อันเป็นกฎหมายที่มีบังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป ประกอบกับมาตรา ๔๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย คณะกรรมการสภากาражยาบาลจึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภากาражยาบาลว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาที่สภากาражยาบาลให้การรับรอง และได้ขึ้นทะเบียนเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาที่สภากาражยาบาล ให้กระทำการพยาบาล การคัดกรอง ผู้ป่วย การเจ็บป่วยทางตาอุกเฉิน หรือการเจ็บป่วยวิกฤต และการฟื้นฟูสมรรถภาพการมองเห็น

ข้อ ๔ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาที่สภากาражยาบาลให้การรับรอง และได้ขึ้นทะเบียนเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา ให้กระทำการพยาบาลโดยการกระทำหัตถการ ดังนี้

๔.๑ การเขยิสิ่งแปลกปลอมออกจากตา (Remove conjunctival or corneal foreign body) ในกรณีที่สิ่งแปลกปลอมไม่ฝังลึกในร่างกายตาอาจเกิดอันตรายได้

๔.๒ การวัดค่าสายตาผิดปกติ (Refraction) ด้วยเครื่องมือ retinoscope หรือ autorefractor และทดลองเลนส์แวนตา (Trial Lens set)

๔.๓ การขุดหาเชื้อจากแผลกระจากตา (Corneal scraping and curette) และส่งเพาะเชื้อจากบริเวณแผลกระจากตา

๔.๔ การวัดกำลังเลนส์แก้วตาเทียม (Intraocular lens power measurement) ด้วยเครื่องมือที่เหมาะสม

๔.๕ การล้างท่อน้ำตา (Lacrimal sac irrigation) ยกเว้นผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่ไม่สามารถให้ร่วมมือได้ เช่น ผู้ป่วยเด็กเล็ก หรือผู้ที่มีสติไม่สมบูรณ์

๔.๖ การเจาะตาคุ้งยิง (Incision and curette) ยกเว้นกรณีตาคุ้งยิงอยู่ใกล้ท่อน้ำตา หรือผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่ไม่สามารถให้ร่วมมือได้ เช่น ผู้ป่วยเด็กเล็ก หรือผู้ที่มีสติไม่สมบูรณ์

ข้อ ๕ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ขั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาที่สภากาชาดไทยได้ขึ้นทะเบียนเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาที่สภากาชาดไทย กระทำการรักษาโรคเบื้องต้น ดังนี้

๕.๑ ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคทางตาตามมาตรฐานของการประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยเคร่งครัด

๕.๒ การตรวจประเมินสภาพผู้ป่วยและสายตาโดยการซักประวัติ ตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคตา

๕.๒.๑ ภาวะชุกเฉินทางตา

๕.๒.๒ ต้อลม ต้อเนื้อ ต้อกรจาก ต้อหิน

๕.๒.๓ ตาแดงจากไวรัส แบคทีเรีย ภูมิแพ้

๕.๒.๔ ตาคุ้งยิง

๕.๒.๕ สายตาผิดปกติ สายตาสั้น ยาว เอียง ภาวะตาขี้เกียจ ตาเขย สายตา

เลื่อนราง

๕.๒.๖ ท่อน้ำตาอุดตัน ตาแฉะ ตามีหนอง

๕.๒.๗ อื่น ๆ

๕.๓ การตรวจประเมินสภาพตาและสายตา การบันทึกผลการตรวจ และการแปลผล

๕.๓.๑ การวัด VA (Visual Acuity)

๕.๓.๒ การวัดความดันถุงตาด้วย Schiotz Tonometer

๕.๓.๓ การตรวจดู retina ด้วย Direct Ophthalmoscope

๕.๓.๔ การวัดความโค้งของกระจกตา และวัดกำลังเลนส์แก้วตาเทียม (Intraocular Lens)

๕.๓.๕ การใช้เครื่องมือพิเศษในการตรวจสภาพตาส่วนหน้าด้วย Slit lamp biomicroscope การวัดແわ่นด้วย Retinoscope, Auto Refractor การวัดกำลังແわ่นสายตาด้วย Lensometer การวัดลานสายตาด้วย Goldman VF, Computerized Visual Field การวัดมุมตาเขวัดการมองเห็นภาพช้อน วัดการมองเห็นภาพ ๓ มิติ การตรวจตาบอดสี และการถ่ายภาพจอตา

๕.๓.๖ การบันทึกผลการตรวจประเมินสภาพผู้ป่วย และการประเมินสภาพตา และสายตา

๕.๓.๗ แปลผลการประเมินสภาพตาและสายตา เพื่อประกอบการรักษาโรคเบื้องต้น

- ๕.๔ การตรวจประเมินภาวะฉุกเฉินทางตาที่ต้องให้การช่วยเหลือเบื้องต้นและส่งต่อ
- ๕.๔.๑ บาดเจ็บทางตาจากอุบัติเหตุหรือถูกทำร้าย
- ๕.๔.๒ กรด ด่าง สารเคมีเข้าตา (Chemical burn)
- ๕.๔.๓ ตาแดง บริเวณรอบกระจากตา (Perilimbal หรือ ciliary injection)
- ๕.๔.๔ แมลง หรือสิ่งแผลกปลอมเข้าตา
- ๕.๔.๕ ตามองเห็นไม่ชัด หรือมีดมัวอย่างรุนแรง และเฉียบพลัน
- ๕.๔.๖ มีอาการปวดตาอย่างรุนแรง
- ๕.๔.๗ เลือดออกใต้เยื่อบุตาขาว (Subconjunctival hemorrhage)
- ที่มีระดับการมองเห็น (Visual acuity) ลดลง
- ๕.๔.๘ เยื่อบุตาฉีกขาด (Conjunctival tear)
- ๕.๔.๙ กระจกตาอักเสบจากแสงยูวี (U.V.keratitis)
- ๕.๔.๑๐ กระจกตาทะลุ (Perforated cornea)
- ๕.๔.๑๑ เห็นขยายไย่จุดดำลอยไปมาในลูกตา และ/หรือเห็นแสงฟ้าแลบ
- ๕.๕ การตรวจวินิจฉัยแยกโรค และให้การรักษาโรคเบื้องต้น
- ๕.๕.๑ เคืองตา
- ๕.๕.๒ ตาแดง
- ๕.๕.๓ ตามัว
- ๕.๕.๔ อุบัติเหตุต่อดวงตาที่ไม่รุนแรง

ข้อ ๖ ส่งต่อผู้ป่วยไปรับการบำบัดรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพอื่น เมื่อปรากฏตรวจพบ หรือเห็นว่าอาการไม่บรรเทา มีอาการรุนแรงเพิ่มขึ้น มีโรคหรือภาวะแทรกซ้อน หรือมีเหตุอันควรอื่น ๆ เกี่ยวกับการบำบัดรักษา เช่น เครื่องมือ อุปกรณ์บำบัดรักษา เวชภัณฑ์ เป็นต้น

ข้อ ๗ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้ยา ให้ใช้ยาได้ตามที่สภากาражยาบาลกำหนด

ข้อ ๘ เขียนบันทึกรายงานเกี่ยวกับประวัติของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ อาการและการเจ็บป่วย โรค และการให้การรักษาโรค หรือการให้บริการตามความเป็นจริง และต้องเก็บบันทึกรายงานไว้เป็นหลักฐาน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ศาสตราจารย์เกียรติคุณวิจิตร ศรีสุวรรณ

นายกสภากาражยาบาล