

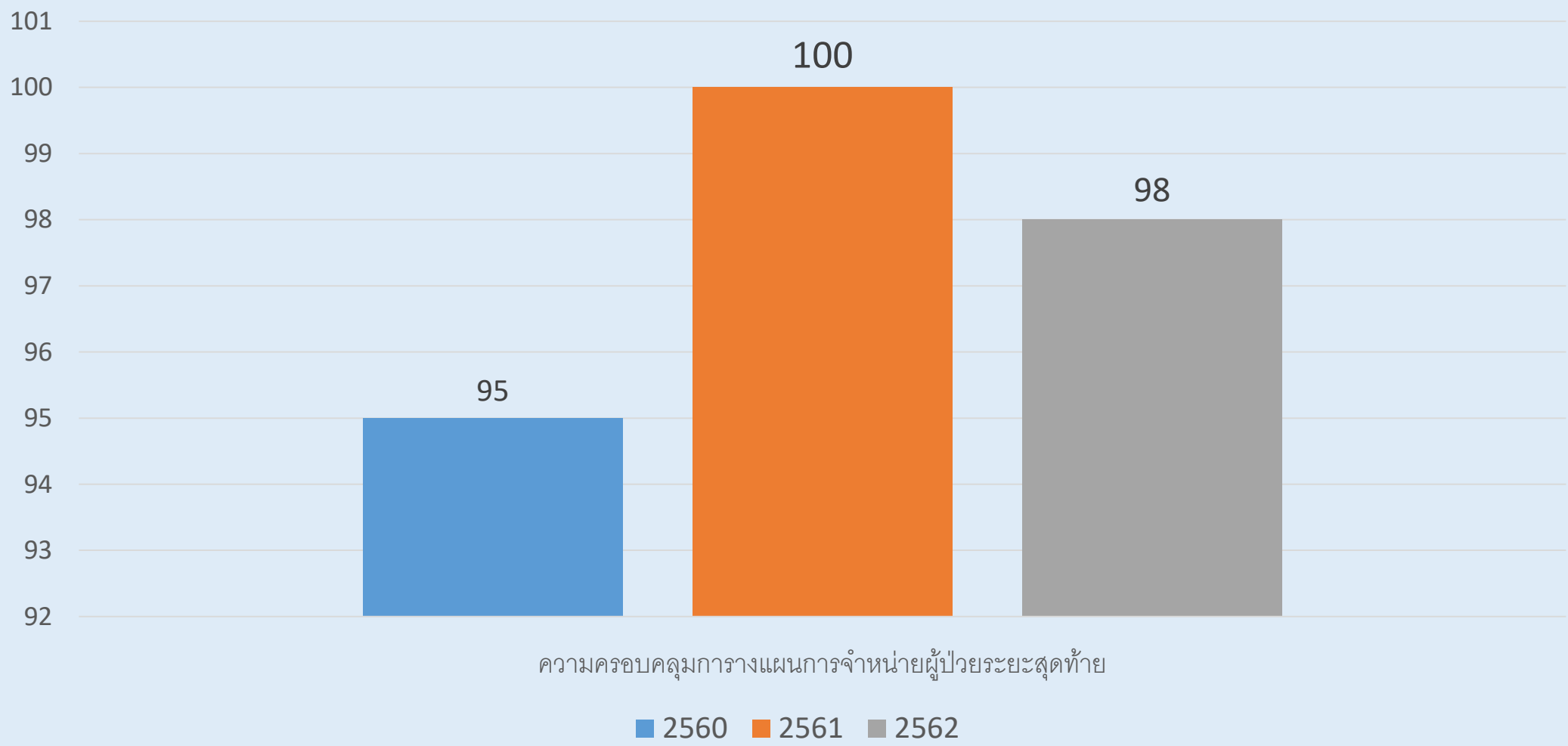
การพัฒนาแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย  
อำเภอด่านซ้าย จังหวัดเลย

Development of a Hospice Care Practice Guideline Dansai Crown Prince  
Hospital Dan Sai District Loei Province

วิมลมาศ พงษ์อำนวยกฤต พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย 15/8/2564

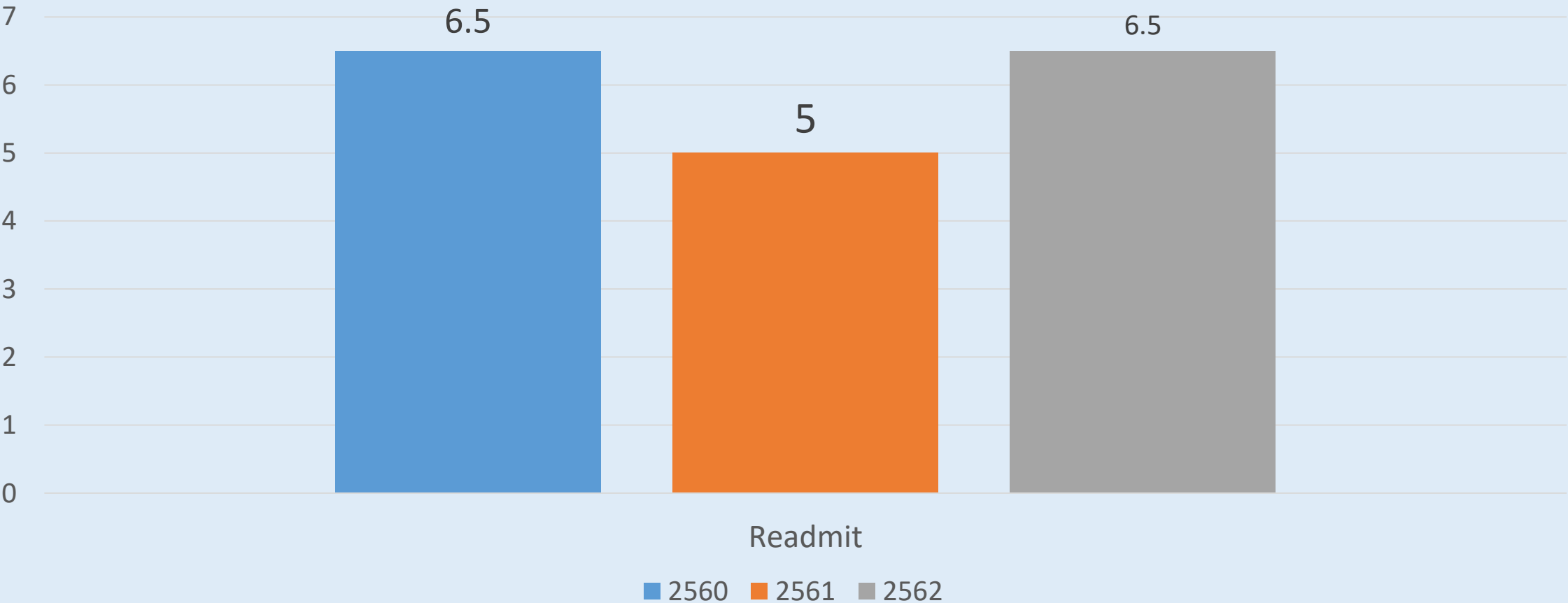
# ความเป็นมาและความสำคัญ

กราฟแสดง : ร้อยละความครอบคลุมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยระยะสุดท้าย



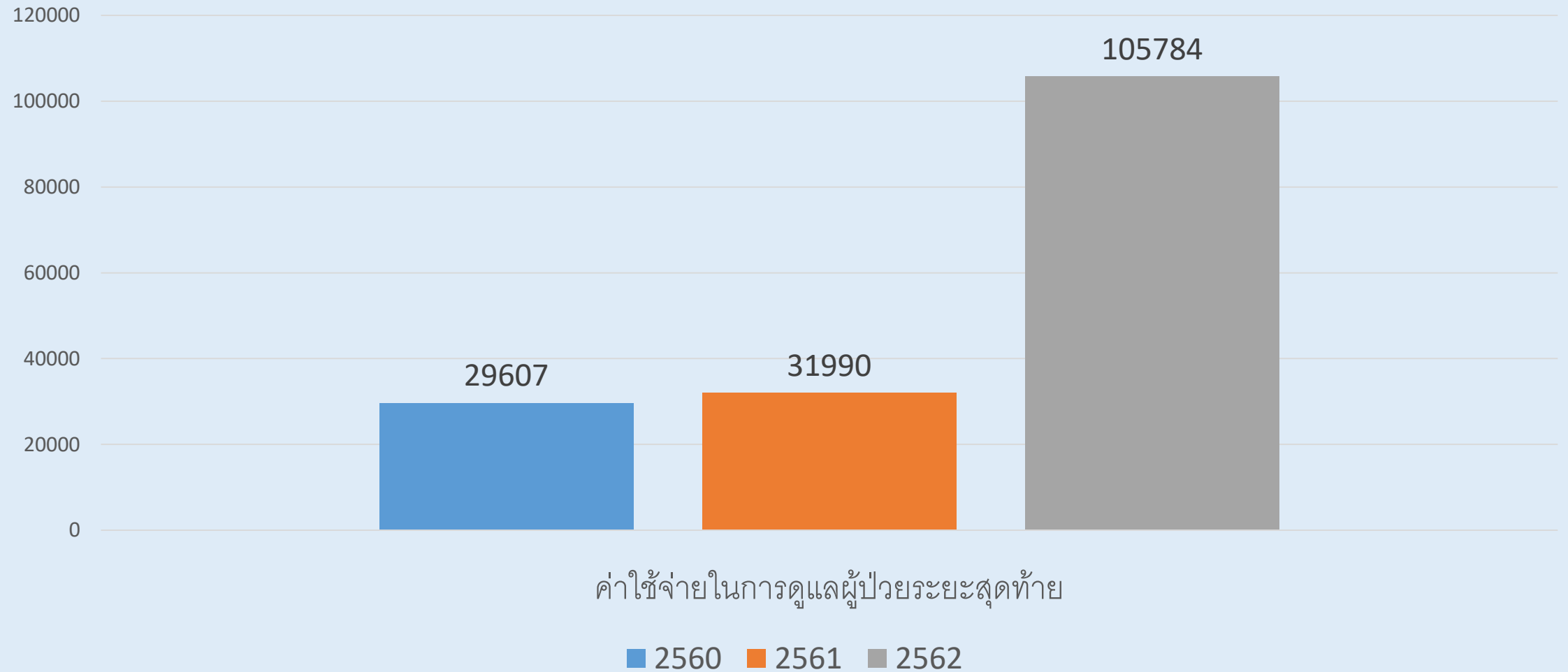
# ความเป็นมาและความสำคัญ

กราฟแสดง : ร้อยละผู้ป่วยระยะสุดท้ายกลับมา Readmit ภายใน 14 วัน



# ความเป็นมาและความสำคัญ

กราฟแสดง : ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย บาท/ปี

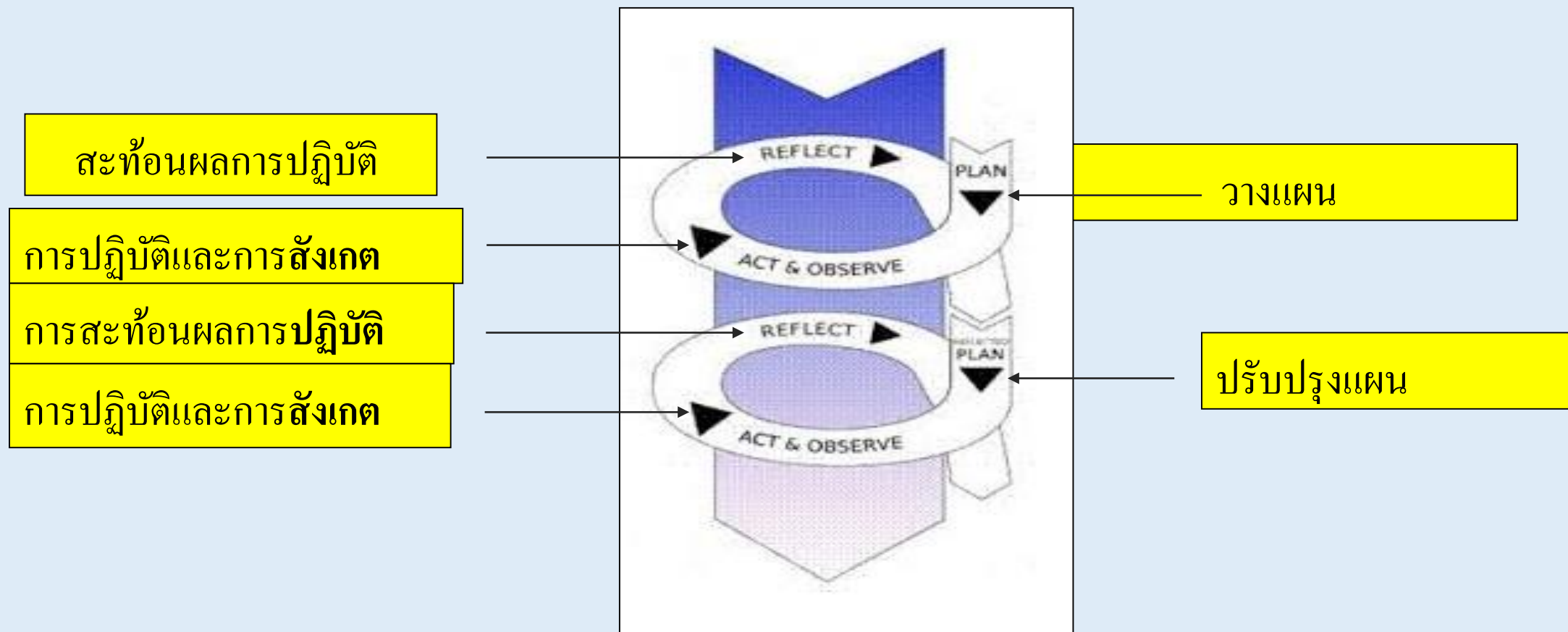


# ความเป็นมาและความสำคัญ

## ปัญหาอุปสรรคการดำเนินการจากการทำ Focus Group

- การติดต่อสื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ
- ความรู้และทักษะของพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- การขาดความร่วมมือของบุคลากรในทีมสุขภาพต่างๆ ผู้ป่วยและครอบครัว
- ความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัว ญาติ

# แบบวิจัยเชิงปฏิบัติการตามแนวคิดของ โดย Kemmis & McTaggart (1988)

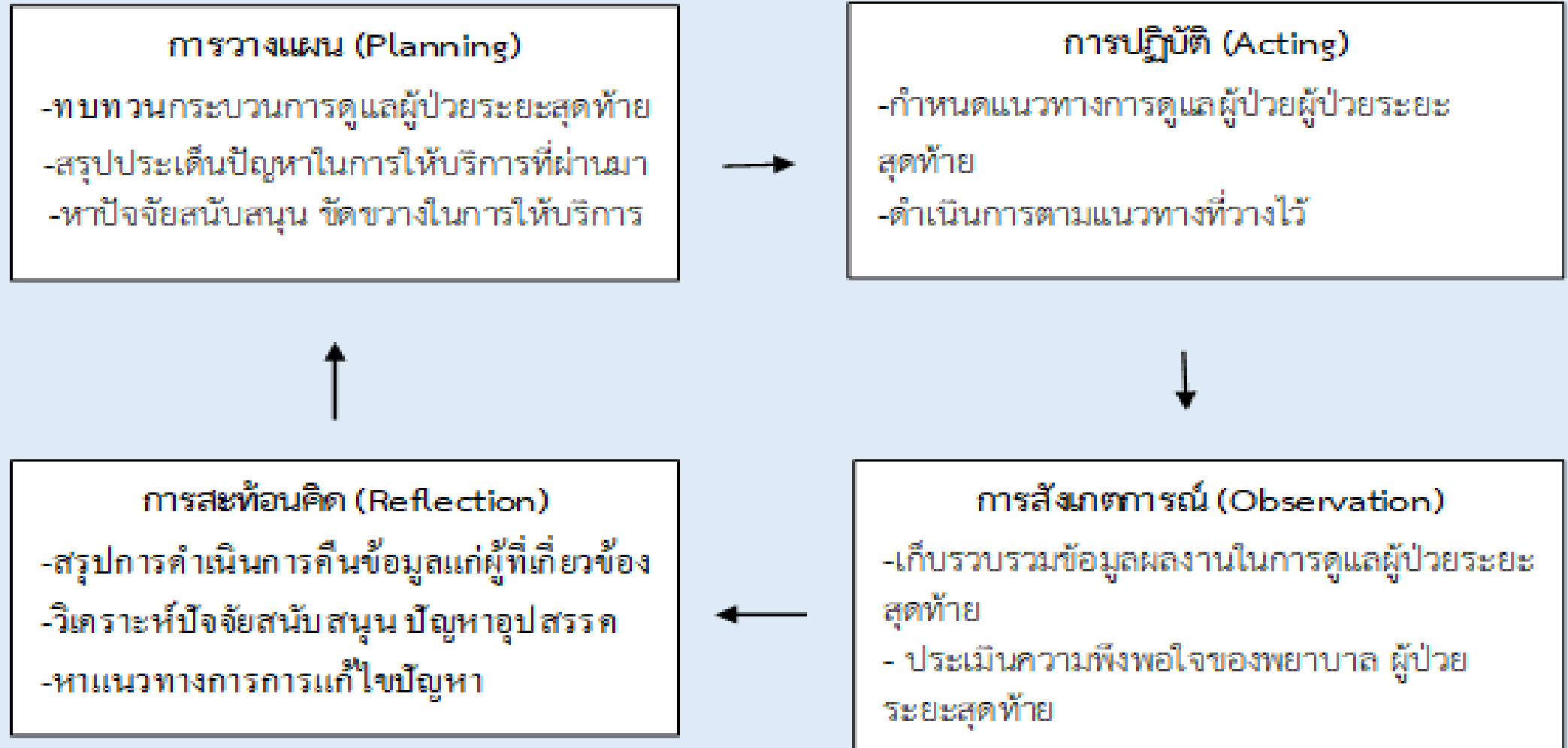


ที่มา : Kemmis & McTaggart (2554, อ้างถึงใน องอาจ นัยพัฒน์, 2554)

# วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

1. เพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย อำเภอด่านซ้าย จังหวัดเลย
2. เพื่อศึกษาผลการนำแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

# กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย





## ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

- 1.พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในอำเภอด่านซ้าย จำนวน 35 คน
2. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการวินิจฉัย รหัส ICD 10 Z 515 ที่เข้ารับการรักษารักษาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย จำนวน 20 คน

# เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล
2. แบบประเมินความรู้และทัศนคติต่อการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
3. กระบวนการ Focus group
4. หลักสูตรการอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
5. แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
6. แบบติดตามการดูแลต่อเนืองที่บ้าน
7. แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วยระยะสุดท้าย
8. แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลต่อแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

# ขั้นตอนการดำเนินการ

1. วิเคราะห์ปัญหาและสถานการณ์ ทบทวนองค์ความรู้ แนวทางปฏิบัติ
2. Focus Group ศึกษาสถานการณ์และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยการทำ
3. พัฒนาแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
4. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

# ขั้นตอนการดำเนินการ

5. นำแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายลงสู่การปฏิบัติ
6. Focus group สรุปปัญหาอุปสรรค ปัจจัยสนับสนุนและขัดขวางต่อความสำเร็จ
7. ประเมินผลลัพธ์ด้านผู้ป่วยและพยาบาลผู้ให้การพยาบาล
8. ประเมินความพึงพอใจผู้ป่วย
9. ประเมินความพึงพอใจของพยาบาลต่อแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

# การวิเคราะห์ข้อมูล

- วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป
- การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ค่าความถี่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ
- ข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การวิเคราะห์เนื้อหาโดยสรุปเป็นประเด็นหลัก
- วิเคราะห์และอภิปรายร่วมกับพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการวิจัย

พิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมการวิจัย

เลขที่อนุมัติ **ECLOEI013/2564**

# ผลลัพธ์การนำรูปแบบการพัฒนาแนวทางปฏิบัติ การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายไปปฏิบัติ

## ผลลัพธ์ด้านผู้ป่วย

| ผลการดำเนินการ                              | หลังดำเนินการ<br>(n= 20 คน) |        |
|---------------------------------------------|-----------------------------|--------|
|                                             | จำนวน                       | ร้อยละ |
| ประเภทผู้ป่วย                               |                             |        |
| ผู้ป่วยโรคมะเร็ง                            | 16                          | 80     |
| ผู้ป่วยโรคอื่น ๆ                            | 4                           | 20     |
| Advance care plan                           | 20                          | 100.00 |
| เยี่ยมภายใน 14 วัน                          | 19                          | 95.00  |
| การจัดการอาการรบกวน                         |                             |        |
| อาการปวด *                                  | 15                          | 100    |
| อาการคลื่นไส้อาเจียน*                       | 15                          | 100    |
| อาการเบื่ออาหาร*                            | 19                          | 100    |
| อาการแน่นท้อง/ท้องผูก*                      | 12                          | 75     |
| อาการหายใจลำบาก/หายใจไม่สะดวก/หายใจเหนื่อย* | 17                          | 100    |

## ผลลัพธ์ด้านผู้ป่วย

| ความพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย                | $\bar{X}$ | S.D | แปลผล     |
|-----------------------------------------------------------------|-----------|-----|-----------|
| ความพึงพอใจต่อบริการที่ผู้ป่วยและญาติได้รับจากโรงพยาบาลในภาพรวม | 4.40      | .50 | มากที่สุด |



## ผลลัพธ์ด้านพยาบาลต่อแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

| ระดับความรู้และทัศนคติ | ก่อนการพัฒนา<br>(ร้อยละ) | หลังการพัฒนา<br>(ร้อยละ) |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| มีความรู้ระดับมาก      | 37.14                    | 91.43                    |
| มีความรู้ระดับปานกลาง  | 42.86                    | 8.57                     |
| มีความรู้ระดับน้อย     | 20                       | 0                        |

# ผลลัพธ์ด้านผู้ให้บริการ

| ความพึงพอใจต่อแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย | $\bar{X}$ | S.D | แปลผล |
|------------------------------------------------------|-----------|-----|-------|
| ด้านโครงสร้างหน่วยงาน                                | 3.96      | .56 | มาก   |
| ด้านการสนับสนุนทรัพยากร                              | 3.73      | .54 | มาก   |
| ด้านการประสานงาน การทำงานร่วมกัน                     | 3.85      | .66 | มาก   |
| แบบบันทึก                                            | 3.85      | .59 | มาก   |
| การประชุมชี้แจง                                      | 3.60      | .64 | มาก   |
| ด้านกระบวนการดูแลผู้ป่วยแนวปฏิบัติทางคลินิก (CPG)    | 3.90      | .50 | มาก   |
| ผังงาน (Flow chart)                                  | 3.71      | .71 | มาก   |
| ระบบการดูแลต่อเนื่อง                                 | 3.90      | .58 | มาก   |
| ด้านการประเมินผลลัพธ์                                | 3.85      | .53 | มาก   |
| รวม                                                  | 3.82      | .48 | มาก   |

## ข้อเสนอแนะ

- 1.ควรพัฒนาเครือข่ายในการดูแลต่อเนื่องในชุมชน
- 2.ควรมีช่องทางในการศึกษาความรู้เพิ่มเติมแก่ญาติ
- 3.ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและพยาบาลที่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- 4.ควรมีสหวิชาชีพอื่นที่เข้าร่วมในการประเมินผู้ป่วยและญาติ

# จบการนำเสนอ

ขอขอบพระคุณสำหรับคำแนะนำเพื่อการพัฒนางานให้สมบูรณ์มากขึ้นค่ะ