

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น (UGIB)

หอผู้ป่วย..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

1. ผู้นิเทศ
2. วันที่วางแผนนิเทศ
3. นิเทศเรื่อง :
4. ผู้รับการนิเทศ :
5. นิเทศที่ หอผู้ป่วย
6. วัน - เวลา นิเทศ ตามเอกสารแนบ
7. เหตุผลการนิเทศ

เหตุผลการนิเทศ

ความสำคัญ :

โรคเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น จากสถิติหอผู้ป่วยอายุกรรมหญิง 14/6 ปี 63 เป็นอันดับ5ของโรคหลัก และ อันดับ 2 สาเหตุการตายซึ่งสัมพันธ์กับสถิติของแผนกที่ติด1ใน5โรคหลักและสาเหตุการตาย ผู้ป่วยที่มาด้วยโรคเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้นเป็นผู้ป่วยที่มีโรคร่วมคือตับแข็งจากการดื่มสุราทำให้มีปัญหาเรื่องการแข็งตัวของเลือดซ้ำ และยังดื่มสุราอยู่ 47.8% ทำอัตราการตายสูง ดังนั้นพยาบาล จำเป็นอย่างยิ่งต้องให้การพยาบาลทั้งในภาวะวิกฤตเพื่อให้อัตราการรอดภัยและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งการดูแลต่อเนื่องเพื่อส่งเสริมการมีคุณภาพชีวิตที่ดีให้แก่ผู้ป่วย

แนวทางการนิเทศ

1. การสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล
2. ใช้เวชระเบียน การสัมภาษณ์ กระตุ้นให้คิดวิเคราะห์ว่าการปฏิบัติงานมีความถูกต้อง ครอบคลุม ร่วมกันสรุปประเด็นที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง สะท้อนความคิดเห็นการดูแลตามมาตรฐาน

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
<p>1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร</p>	<p>โรคเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น (UGIB): สาเหตุเกิดส่วนใหญ่จากเส้นเลือดดำในตับ โป่งพองจากตับแข็ง (Portal vein hypertension) ส่งผลให้เกิดหลอดเลือดดำขอดในหลอดอาหาร (Esophageal avarices) และมีการแตกเกิดเลือดออกจากหลอดอาหาร (Esophageal Variceal Bleeding :EV Bleeding) อาการและอาการแสดงที่พบได้บ่อย</p> <p>อาการอาเจียนเป็นเลือด (Hematemesis) อุจจาระดำ (Melena) ปวดท้องท้องแข็ง อ่อนเพลีย</p> <p>ภาวะแทรกซ้อนที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต</p> <p>1. ภาวะ Hypovolemic ความดันโลหิตต่ำกว่า 90/60 mmHg</p> <p>2. ภาวะไตวายเฉียบพลัน (acute kidney injury) ปัสสาวะออกน้อยกว่า 30 cc/hr หรือน้อยกว่า 0.5 cc/Kg/hr ค่า BUN,cr มากกว่าปกติ และ GFR น้อยกว่าปกติ</p> <p>เป้าหมายในการรักษา คือ Prevent first bleeding, Control active bleeding, Prevent rebreeding</p>	<p>1. การมีส่วนร่วมสะท้อนความคิด เพื่อผลักดันให้เกิดความเข้าใจที่เพิ่มขึ้น มีความคึกเคย ไว้วางใจ สร้างสัมพันธภาพที่ดี</p> <p>2. การแสดงความสามารถ การสอน เสนอแนะ นำไปสู่การยอมรับ พัฒนาไปสู่ความน่าเชื่อถือ ศรัทธาต่อผู้นิเทศ</p> <p>3. ทฤษฎีแรงจูงใจตามลำดับขั้นของ มาสโลว์ (Maslow) มนุษย์มีความต้องการ ความปรารถนา และได้รับสิ่งที่มีความหมายต่อตนเอง ความต้องการการยกย่อง (esteem needs) หรือ ความภาคภูมิใจ ในตนเอง เป็นความต้องการการได้รับการยกย่อง นับถือ และสถานะจากสังคม</p>	<p>1. การประเมินได้ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด</p> <p>2. สามารถตอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตาม 7 Aspect of care ผู้ป่วยโรคหัวใจวายได้ โดยเน้นเรื่อง specific clinical risk และการรายงานเมื่อพบความเปลี่ยนแปลงอย่างทันท่วงที</p> <p>3. ความสนใจ การมีปฏิสัมพันธ์ได้ต่อการตอบคำถาม ความสนใจและรับฟังการนิเทศอย่างตั้งใจ</p> <p>4. การเสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน และถูกต้อง</p>	<p>- การประเมินภาวะเลือดออก และสัญญาณชีพได้ถูกต้อง</p> <p>- สามารถตอบข้อมูลที่มีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับอาการและอาการแสดง ที่จำเป็นต้องรายงานแพทย์ทันที</p> <p>- สามารถบอก Specific clinical risk ที่สำคัญในแต่ละช่วงเวลา</p> <p>- มีการปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมมาตรฐาน</p> <p>- มีการให้ข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง</p> <p>- ผู้ป่วยและญาติได้รับการทำ Nursing round</p>

แผนการนิเทศ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล																								
<p>1. เสริมสร้าง ความมั่นใจของ บุคลากรทางการ พยาบาลในการ ดูแลผู้ป่วย 2. เพื่อพัฒนา ความรู้ ความสามารถ และทักษะในการ ปฏิบัติการ พยาบาลของ บุคลากร</p>	<p>เนื้อหาการนิเทศ 1.การประเมินความรุนแรงของโรคในภาวะวิกฤต (Early warning signs) - V/S BP < 90/60 mmHg - Pulse > 100 ครั้ง / min - Hct. < 30% - Urine <30 cc/hr หรือ< 0.5 cc/Kg/hr - ระดับความรู้สึกตัวลดลง กระสับกระส่าย/ตัวเย็น - O₂ sat < 95% - ประเมินระดับความรุนแรงตามตาราง</p> <table border="1" data-bbox="414 850 1229 1278"> <thead> <tr> <th colspan="4">การจำแนกระดับความรุนแรงของการเสียเลือด</th> </tr> <tr> <th>ประเภทที่</th> <th>เลือดที่เสีย</th> <th>การตอบสนองของร่างกาย</th> <th>การรักษา</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I</td> <td><15% (0.75 L)</td> <td>เล็กน้อย อาจมีหัวใจเต้นเร็ว ความดันเลือดปกติ</td> <td>เล็กน้อย</td> </tr> <tr> <td>II</td> <td>15-30% (0.75-1.5 L)</td> <td>ซีฟจรเร็ว ความดันเลือดต่ำ</td> <td>ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ</td> </tr> <tr> <td>III</td> <td>30-40% (1.5-2 L)</td> <td>ซีฟจรเร็วมาก ความดันเลือดต่ำ ความรู้สึกตัวลดลง</td> <td>ให้สารน้ำและเลือด</td> </tr> <tr> <td>IV</td> <td>>40% (>2 L)</td> <td>ซีฟจรและความดันเลือดระดับวิกฤต</td> <td>ให้การรักษาย่างรุนแรง</td> </tr> </tbody> </table>	การจำแนกระดับความรุนแรงของการเสียเลือด				ประเภทที่	เลือดที่เสีย	การตอบสนองของร่างกาย	การรักษา	I	<15% (0.75 L)	เล็กน้อย อาจมีหัวใจเต้นเร็ว ความดันเลือดปกติ	เล็กน้อย	II	15-30% (0.75-1.5 L)	ซีฟจรเร็ว ความดันเลือดต่ำ	ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	III	30-40% (1.5-2 L)	ซีฟจรเร็วมาก ความดันเลือดต่ำ ความรู้สึกตัวลดลง	ให้สารน้ำและเลือด	IV	>40% (>2 L)	ซีฟจรและความดันเลือดระดับวิกฤต	ให้การรักษาย่างรุนแรง			
การจำแนกระดับความรุนแรงของการเสียเลือด																												
ประเภทที่	เลือดที่เสีย	การตอบสนองของร่างกาย	การรักษา																									
I	<15% (0.75 L)	เล็กน้อย อาจมีหัวใจเต้นเร็ว ความดันเลือดปกติ	เล็กน้อย																									
II	15-30% (0.75-1.5 L)	ซีฟจรเร็ว ความดันเลือดต่ำ	ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ																									
III	30-40% (1.5-2 L)	ซีฟจรเร็วมาก ความดันเลือดต่ำ ความรู้สึกตัวลดลง	ให้สารน้ำและเลือด																									
IV	>40% (>2 L)	ซีฟจรและความดันเลือดระดับวิกฤต	ให้การรักษาย่างรุนแรง																									

แผนการนิเทศผู้ป่วยโรคเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น (UGIB) หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย อ.14/3 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>เนื้อหาการนิเทศ</p> <p>2.การจัดการอาการรบกวน / Specific clinical risk การพยาบาลตามระดับความรุนแรง</p> <ul style="list-style-type: none"> - มี / เสี่ยงต่อภาวะ Hypovolemic shock การให้สารน้ำและส่วนประกอบของเลือด -การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือดด่วนภายใน 30 นาทีตามแผนการรักษา -การเตรียมผู้ป่วยเพื่อทำ EGD มีการให้ข้อมูล ความจำเป็น ภาวะแทรกซ้อน การปฏิบัติตัว และการเซ็นใบยินยอม -การดูแลผู้ป่วยหลังทำ EGD เฝ้าระวังสัญญาณชีพทุก 15 นาที 4 ครั้ง ทุก 30 นาที 2 ครั้ง ทุก 1 ชม จนคงที่ และทุก 4 ชม. <p>3.การดูแลต่อเนื่อง มีการเฝ้าระวัง Rebreeding</p> <p>4.การวางแผนจำหน่าย มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค ปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่ได้ถูกต้อง หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงเช่น การหยุดดื่มสุรา การซื้อยาหรืออาหารเสริมรับประทานเอง การมาตรวจตามนัดเพื่อรับการรักษาต่อเนื่อง</p> <p>5.ในผู้ป่วยที่ยังดื่มสุราส่งคลินิกเลิกเหล้า/นัดเข้าคลินิกเหล้า และส่งเยี่ยมบ้าน</p>			

การนิเทศรายบุคคล การดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น (UGIB). หอผู้ป่วย..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่	ผู้รับการนิเทศ	อธิบายวัตถุประสงค์ของการนิเทศ	การประเมินผล			หมายเหตุ	
			รายการปฏิบัติ	0	1		2
		เพื่อให้ผู้ปฏิบัติสามารถประเมินวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ถูกต้อง	1. ประเมินความรู้เรื่องพยาธิสภาพโรค สาเหตุ/ปัจจัยการเกิด อาการแสดง และการรักษา				
			2. การประเมินความรุนแรงของโรคในภาวะวิกฤต (Early warning signs) ครอบคลุม ปริมาณเสียเลือด Hct, V/S, I/O, O2 sat และอาการกระสับกระส่ายเหงื่อออกตัวเย็น				
			3. การจัดการอาการรบกวน / Specific clinical risk				
			3.1 มี / เสี่ยงต่อภาวะ Hypovolemic shock				
			3.1 การให้สารน้ำตามแผนการรักษา				
			3.2 การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือดด่วนภายใน 30 นาทีตามแผนการรักษา				
			3.3 การเตรียมผู้ป่วยเพื่อทำ EGD มีการให้ข้อมูล ความจำเป็น ภาวะแทรกซ้อน การปฏิบัติตัว และการเซ็นใบยินยอม				
			3.4 ทำ EGD ใน 24 ชม. ในผู้ป่วย Active bleeding				
			3.4 การดูแลผู้ป่วยหลังทำ EGD เฝ้าระวังสัญญาณชีพทุก 15 นาที 4 ครั้ง ทุก 30 นาที 2 ครั้ง ทุก 1 ชม จนคงที่ และทุก 4 ชม.				
			3.5 การดูแลต่อเนื่อง มีการเฝ้าระวัง Rebleeding				
			4. การวางแผนจำหน่าย ปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่ได้ถูกต้อง				
			4.1 ให้ความรู้เรื่องโรค หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงเช่น การหยุดดื่มสุรา การชื้อยา/อาหารเสริมรับประทานเอง				
			4.2 การมาตรวจตามนัดเพื่อรับการรักษาต่อเนื่อง				
			5. กรณีผู้ป่วยที่ยังดื่มสุราส่งคลินิกเลิกเหล้า/นัดเข้าคลินิกเหล้า				
		6. กรณีผู้ป่วยที่ยังดื่มสุราให้ส่งเยี่ยมบ้าน					
รวม							

สรุปผลการนิเทศ : การดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น (UGIB).

ผลการนิเทศ :

ผู้นิเทศ : ผู้รับการนิเทศ :

หมายเหตุ

0 คะแนน หมายถึงไม่พบข้อมูล

1 คะแนน หมายถึง มีข้อมูลบางส่วน

2 คะแนน หมายถึงมีข้อมูลสมบูรณ์