

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรค CA Breast หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง อาคาร 9 ชั้น 2 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

1. ผู้นิเทศ
2. วันที่วางแผนนิเทศ
3. นิเทศเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดมะเร็งเต้านม CA Breast
4. ผู้รับการนิเทศ บุคลากรทางการพยาบาล หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลสุรินทร์
5. นิเทศที่ หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลสุรินทร์
6. วัน – เวลา นิเทศตามเอกสารแนบ
7. เหตุผลการนิเทศ

โรคมะเร็งเต้านมพบมากเป็นอันดับหนึ่งของสตรีไทย และเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับต้น ๆ ในผู้หญิงทั่วโลกจากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก พบอุบัติการณ์ของมะเร็งเต้านมรายใหม่ในสตรีถึง 2,088,849 ล้านราย (สถิติสาธารณสุข พ.ศ. 2562) มะเร็งเต้านมเกิดจากการแบ่งตัวของเซลล์ที่ผิดปกติบริเวณของท่อน้ำนมหรือต่อมน้ำนมที่มีการเจริญเติบโต เซลล์เหล่านี้มีการแบ่งตัวผิดปกติไม่สามารถควบคุมได้ จนอาจเกิดเป็นแผลแตกบริเวณผิวหนังเหนือก้อน หรือมีการกระจายไปตามต่อมน้ำเหลืองที่อวัยวะใกล้เคียง เช่น ต่อมน้ำเหลืองบริเวณรักแร้ หรือบริเวณไหปลาร้า (ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล, 2563) ซึ่งในปัจจุบันการรักษามะเร็งเต้านมส่วนใหญ่เป็นการรักษาแบบ ผสมผสานกันหลายวิธี ได้แก่ การผ่าตัด (surgery) การให้ยาเคมีบำบัด (chemotherapy) การใช้รังสีรักษา (radiation) การให้ยาต้านฮอร์โมน (hormone therapy) และการรักษาที่เป้าหมายของการเกิดมะเร็ง (NCCN, 2011; ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล, 2555) สำหรับการรักษามะเร็งเต้านม ระยะเริ่มแรกการรักษาโดยการผ่าตัดเป็นอันดับแรกและส่วนมากต้องรักษาด้วยวิธีอื่น ๆ ร่วมด้วยเพื่อเสริมให้ผลการรักษาดีขึ้น ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดมะเร็งเต้านมดังกล่าว ทำให้เกิดการจำกัดการเคลื่อนไหวของแขนและข้อไหล่ ทำให้เกิดภาวะข้อไหล่ติด กระทบต่อการทำหน้าที่ของแขนและไหล่ และก่อให้เกิดความทุกข์ทรมานต่อผู้ป่วยมาก อีกทั้งความสามารถในการใช้แขนข้างที่ทำผ่าตัดในการทำกิจวัตรประจำวันลดลง อาการปวดที่มากขึ้นส่งผลต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ลดลงนำไปสู่ปัญหาที่เรื้อรัง กระทบต่อด้านจิตใจมากขึ้นทำให้ผู้ป่วยต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้นและต้องกลับมาได้รับการรักษาซ้ำ (Cheng, Wong and Koh, 2016; Stagl, Bouchard and Lecher, 2015; โสภิต ก่อพูนศิลป์ และทิพาพร พงษ์เมษา, 2560)

ปัญหาเหล่านี้ พยาบาลเป็นบุคคลสำคัญอย่างยิ่งในการดูแลผู้ป่วย ควรตระหนักถึงการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพทั้ง 3 ระยะ ได้แก่ ระยะก่อนผ่าตัด ระยะหลังผ่าตัดและระยะจำหน่าย เพื่อการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นตลอดการรักษา รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ป่วยเกิดพฤติกรรมในการดูแลตนเองและการปรับตัวที่ถูกต้องทั้งขณะอยู่โรงพยาบาลและกลับบ้านนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี (จินตนา กิ่งแก้ว, 2560) นำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วย

จากที่กล่าวมาข้างต้น เพื่อให้การปฏิบัติการพยาบาลเกิดผลลัพธ์ที่ดีและนำไปสู่เป้าหมายหลักคือคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วย ผู้วิจัยจึงเห็นความสำคัญการพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด (MRM) หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลสุรินทร์ เพื่อให้เป็นมาตรฐานในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัด มะเร็งเต้านม

การดูแลผู้ป่วยการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด (MRM) เป็นการพยาบาลที่สำคัญในกระบวนการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับการผ่าตัด ดังนั้นการนิเทศการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด (MRM) มีความสำคัญ เพื่อความเข้าใจตรงกันในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด (MRM) และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับการผ่าตัดต่างๆ

- เพื่อสื่อสารให้พยาบาลและผู้ร่วมทีมที่ให้การดูแลผู้รับบริการ มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด (MRM) อย่างชัดเจน ครบถ้วนเหมือนกันซึ่งจะก่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยอย่างได้มาตรฐาน
- เป็นเอกสารที่ช่วยให้เกิดการเรียนรู้แนวทางในการให้การพยาบาลการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด (MRM)
- เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ เช่น Bleeding ,Hematoma, Infection ,Necrosis ,Seroma และข้อไหล่ติด เป็นต้น
- เป็นการกระตุ้นให้บุคลากรในหน่วยงานมีการตระหนักในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดมะเร็งเต้านม
- เพื่อให้เป็นมาตรฐานในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ
- เพื่อให้ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดมะเร็งเต้านม

การนิเทศตรวจสอบ

ความถูกต้อง (Correct)

- ถูกต้องตามแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ได้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด (MRM)
- ประเมินถูกต้องตามแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด (MRM)
- ระยะเวลา ความถี่ของการบันทึกถูกต้องและสอดคล้องกับกิจกรรมที่ทำ

ความครบถ้วน (Complete)

- มีความสมบูรณ์ ครอบคลุม ครบถ้วน และต่อเนื่องในแบบฟอร์มทุกช่อง
- มีการดูแลผู้ป่วยให้การพยาบาลผู้ป่วยครบถ้วนตามแบบบันทึกการดูแลผู้ป่วยการผ่าตัดมะเร็งเต้านม

ความชัดเจน (Clear)

- บันทึกข้อมูลชัดเจน เป็นระเบียบ อยู่ในช่องที่กำหนด
- ไม่มีรอยลบ หากต้องการเปลี่ยนแปลงข้อมูลต้องขีดฆ่าเห็นข้อความเดิม แล้วลงชื่อกำกับพร้อมตำแหน่ง
- ตีตัสติกเกอร์ชื่อผู้ป่วยให้ชัดเจน

ได้ใจความ (concise)

- ชี้บ่งให้เห็นความก้าวหน้าในการพยาบาล

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรค CA Breast หรือผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง อาคาร 9 ชั้น 2 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันเดือนปี...../...../.....ผู้นิเทศ.....ผู้รับการนิเทศ.....

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	เป้า
1. พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม	- ร้อยละของพยาบาลวิชาชีพได้รับการพัฒนา	1 ครั้ง / เดือน
2. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด	- ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด	1 ครั้ง / เดือน
3. ผู้ป่วยมีประทับใจต่อการบริการ	- ร้อยละของความพึงพอใจ	10 ครั้ง / เดือน

7 Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI	ข้อเสนอแนะ
1. การประเมิน(Assessment) 1.1 การประเมินสภาพแรกรับ 1.2 การประเมินซ้ำ	1. มีการประเมินอาการ ปัญหา ความต้องการของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง 2. มีการรวบรวมข้อมูลอย่างครบถ้วนทันทีที่ได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่องจนกระทั่งจำหน่าย	1.การประเมินได้ตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด	
2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management)	1. มีการบรรเทาความทุกข์ทรมานทั้งด้านร่างกายและจิตใจ เช่น ปวดแผล อาการคลื่นไส้อาเจียน ความวิตกกังวล นอนไม่หลับ กลัว การช่วยฟื้นคืนชีพ การช่วยหายใจ เป็นต้น	2. อัตราการบริหารความปวดและการบริหารยาแก้ปวด	
3. การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัย (Safety)	1. มีการจัดการด้านความปลอดภัยจากความเสี่ยง เช่น Fall , Med error, การบาดเจ็บจากการผูกยึด ขวดระบายสูญญากาศหลุด การป้องกันการติดเชื้อ การบาดเจ็บจากการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์ 2. มีการจัดให้ผู้ป่วยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย เช่น รังสี ความร้อน แสง และเสียง 3. มีการจัดการดูแลอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้เพียงพอ และพร้อมใช้งาน 4. การให้การพยาบาลตาม WI 5. การวัดองศาแขน (TAN scale)	1.อุบัติการณ์ความเสี่ยง 2.อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	

7 Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI	ข้อเสนอแนะ
4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication)	1.มีการบริหารไหล่ การป้องกันไหล่ติด Hematoma แขนบวม ชา Necrosis การป้องกันการติดเชื้อ 2. การนอนยกแขนสูงกว่าระดับหัวใจ 3. การสังเกตการทำงานของขวาระบายสุญญากาศ	1. การบันทึกทางการพยาบาล	
5. การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care)	1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง ทั้งด้านการจัดการความปวด การป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด 2.การส่งเวร การประสานกับหน่วยงานหรือทีมงานที่เกี่ยวข้อง 3. การส่ง Thai COC	1.มีการได้รับการฟื้นฟูสภาพ	
6. การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และครอบครัวมีส่วนร่วม (Empowerment)	1. มีการอธิบายก่อนลงนามยินยอมรับการรักษาหรือก่อนการส่งต่อไปรักษายังสถานพยาบาลอื่น และการแจ้งข่าวร้ายกรณีผู้ป่วยเสียชีวิต 2.ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับดูแลตนเอง 3. มีการแนะนำการสังเกตอาการผิดปกติ การดูแลขวาระบายสุญญากาศ 4. การปฏิบัติตัวก่อน - หลังการผ่าตัด 5. การขอความช่วยเหลือด้านสุขภาพ 6. การมาตรวจตามนัด	1. ได้รับการสอนตาม Care map	
7. ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ ผู้ใช้บริการ (Enhancement of Patient Satisfaction)	1. มีการสอบถามความคาดหวังต่อการเข้ารับบริการ 2. มีบุคลากรที่เหมาะสมในการให้บริการ	1. ข้อร้องเรียน	

เอกสารอ้างอิง : สำนักการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

7 Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI	ข้อเสนอแนะ
<p>1. การประเมิน(Assessment)</p> <p>1.3 การประเมินสภาพแรกรับ</p> <p>1.4 การประเมินซ้ำ</p>	<p>ประเมินสภาพแรกรับ</p> <p>() ซักประวัติตามแบบประเมินสมรรถนะ</p> <p>อาการ</p> <p>ลักษณะก้อน</p> <p>มีแผล.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>() U/D</p> <p><input type="checkbox"/> มี..... <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>() การได้รับยาละลายลิ่มเลือด</p> <p><input type="checkbox"/> งดมากกว่า 7วัน <input type="checkbox"/> ไม่ได้งดยา</p> <p>() แนะนำการปฏิบัติตัวขณะเข้ารับบริการในโรงพยาบาล</p> <p>สถานที่/การเข้าเยี่ยม/สิทธิการรักษา</p> <p>ประเมินด้านร่างกาย</p> <p>() ประเมิน Vital Sign</p> <p>() ความสามารถในการยกแขนข้างที่ทำผ่าตัด</p> <p><input type="checkbox"/> ยกได้ไม่สุดแขน 90 – 120 องศา</p> <p><input type="checkbox"/> ยกได้เกือบสุดแขน 121-150 องศา</p> <p><input type="checkbox"/> ยกได้สุดแขนและแขน ขีดไขว้ 150 – 180 องศา</p> <p>() ประเมิน TAN scale.....องศา</p> <p>() ตำแหน่ง/ข้างที่ทำผ่าตัด</p> <p><input type="checkbox"/> ซ้าย <input type="checkbox"/> ขวา</p>	<p>- อัตราการประเมินสภาพผู้ป่วยแรกรับครบถ้วน</p>	
<p>2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management)</p> <p>2.1 ปวด</p>	<p>() ประเมินความปวดโดยใช้ Pain Scale (คะแนน 1-10)</p> <p>ระดับ <input type="checkbox"/> มาก (8-10) คะแนน</p> <p>ระดับ <input type="checkbox"/> ปานกลาง (4-7)</p> <p>ระดับ <input type="checkbox"/> น้อย (1-3) คะแนน</p>	<p>- อัตราการประเมินความปวด</p> <p>- อัตราการประเมินความวิตกกังวล</p>	

7 Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI	ข้อเสนอแนะ
2.2 วิดกกังวล 2.3 ความเครียด 2.4 การเปลี่ยนแปลงสภาพลักษณะ	() ประเมินความวิตกกังวล คะแนน () ประเมินความเครียด คะแนน () การเปลี่ยนแปลงสภาพลักษณะ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
3. การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัย (Safety) 3.1 ร่างกาย 3.2 สิ่งแวดล้อม 3.3 Complication	() Consent form () ตรวจสอบป้ายชื่อมือ ชื่อระบุตัวบุคคล () Diet as tolerate () NPO AMN () CBC () Hct () BUN, Cr () E'lyte () Coag () BS () G/M PRC () Ultrasound () X-ray () EKG (อายุมากกว่า 40 ปี) () Mammogram () Biopsy () ตรวจสอบตำแหน่ง mark site () Prep skin ข้างที่ผ่าตัด () ประเมินความเสี่ยงต่อการปลัดตกหกล้ม =.....คะแนน ปฏิบัติตาม WI-NUR-110	- อัตราการปลัดตกหกล้ม - อัตราการงดเลื่อนผ่าตัด	
4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน	<input type="checkbox"/> Shoulder exercise <input type="checkbox"/> Breathing exercise	- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด	

7 Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI	ข้อเสนอแนะ
<p>(Prevention of complication)</p> <p>4.1 Bleeding</p> <p>4.2 Hematoma</p> <p>4.3 Hypovolemic shock</p> <p>4.4 Necrosis</p> <p>4.5 infection</p> <p>4.6 ข้อไหล่ติด</p>	<p>() แนะนำการปฏิบัติตัวก่อน-หลังผ่าตัด</p> <p>() แนะนำการบริหารแขนหลังผ่าตัด</p> <p>() ประเมิน TAN Scale</p> <p><input type="checkbox"/> Bleeding</p> <p>() ประเมิน vital signs ทุก 15 นาที 4 ครั้ง ทุก 30 นาที 2 ครั้ง และทุก 1 ชม. จนคงที่</p> <p>() ประเมินบาดแผล</p> <p>() จัดทำนอนยกแขนข้างที่ทำผ่าตัดสูงกว่าระดับหัวใจ</p> <p>() Observe Bleeding Radivac drain ออก < 200 cc/2hr</p> <p>() ประเมินการทำงานของขวด Radivac drain ให้อยู่ในระบบสุญญากาศ</p> <p><input type="checkbox"/> Hematoma</p> <p>() ประเมิน vital signs ทุก 15 นาที 4 ครั้ง ทุก 30 นาที 2 ครั้ง และทุก 1 ชม. จนคงที่</p> <p>() ประเมินบาดแผล</p> <p>() จัดทำนอนยกแขนข้างที่ทำผ่าตัดสูงกว่าระดับหัวใจ</p> <p>() Observe Bleeding Radivac drain ออก < 200 cc/2hr</p> <p>() ประเมินการทำงานของขวด Radivac drain ให้อยู่ในระบบสุญญากาศ</p> <p><input type="checkbox"/> Hypovolemic shock</p> <p>() ประเมิน vital signs ทุก 15 นาที 4 ครั้ง ทุก 30 นาที 2 ครั้ง และทุก 1 ชม. จนคงที่</p> <p>() ประเมินบาดแผล</p> <p>() จัดทำนอนยกแขนข้างที่ทำผ่าตัดสูงกว่าระดับหัวใจ</p> <p>() Observe Bleeding Radivac drain ออก < 200 cc/2hr</p> <p>() ประเมินการทำงานของขวด Radivac drain ให้อยู่ในระบบสุญญากาศ</p>		

7 Aspect of care	ประเด็นสำคัญกรณีพิเศษ	KPI	ข้อเสนอแนะ
	<p>() Observe I&O</p> <p><input type="checkbox"/> Necrosis</p> <p>() ประเมินบาดแผล ลักษณะ ขอบแผลผ่าตัด ช้ำ ดำ มีเนื้อตาย</p> <p><input type="checkbox"/> Infection</p> <p>() ประเมิน vital signs ทุก 4 ชม.</p> <p>() ประเมินบาดแผล</p> <p>() จัดทำนอนยกแขนข้างที่ทำผ่าตัดสูงกว่าระดับหัวใจ</p> <p>() ประเมินลักษณะ สี จำนวน content ที่ออก</p> <p>() ประเมินการทำงานของขวด Radivac drain ให้อยู่ในระบบสุญญากาศ</p>		
<p>5. การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care)</p>	<p>() รายงานแพทย์ประเมินผู้ป่วยแรกรับ</p> <p>() ประเมิน vital signs ทุก 4 ชม.</p> <p>() ประเมินการพักผ่อนนอนหลับ</p> <p>() สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัว</p> <p>() แนะนำโรคและแผนการรักษาของแพทย์</p> <p>() แนะนำการปฏิบัติตัวก่อน-หลังผ่าตัด</p> <p>() แนะนำการบริหารแขนหลังผ่าตัด</p> <p>() ตรวจสอบ Lab , การจ้องเลือด , CXR, EKG ,Mammogram และการตรวจอื่นๆ</p> <p>() ประเมิน TAN Scale.....องศา</p>	<p>- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด</p>	
<p>6. การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และครอบครัวมีส่วนร่วม</p>	<p>() Orientation</p> <p>() วางแผนจำหน่าย</p> <p>() ร่วมมือดี ปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง</p>	<p>- อัตราผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวก่อนหลังการผ่าตัด</p>	

7 Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI	ข้อเสนอแนะ
(Empowerment)	<input type="checkbox"/> อธิบาย / บอกได้ ถูกต้องเกี่ยวกับ <input type="checkbox"/> โรคและอาการแสดง <input type="checkbox"/> การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด <input type="checkbox"/> การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด <input type="checkbox"/> การได้รับยาแก้ปวด <input type="checkbox"/> ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด <input type="checkbox"/> แผนการรักษาขั้นต่อไป <input type="checkbox"/> Support Family <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
7. ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ ผู้ใช้บริการ (Enhancement of Patient Satisfaction)	<input type="checkbox"/> สอบถามความคาดหวังต่อการเข้ารับบริการ	- อัตราความพึงพอใจต่อการมารับบริการ	