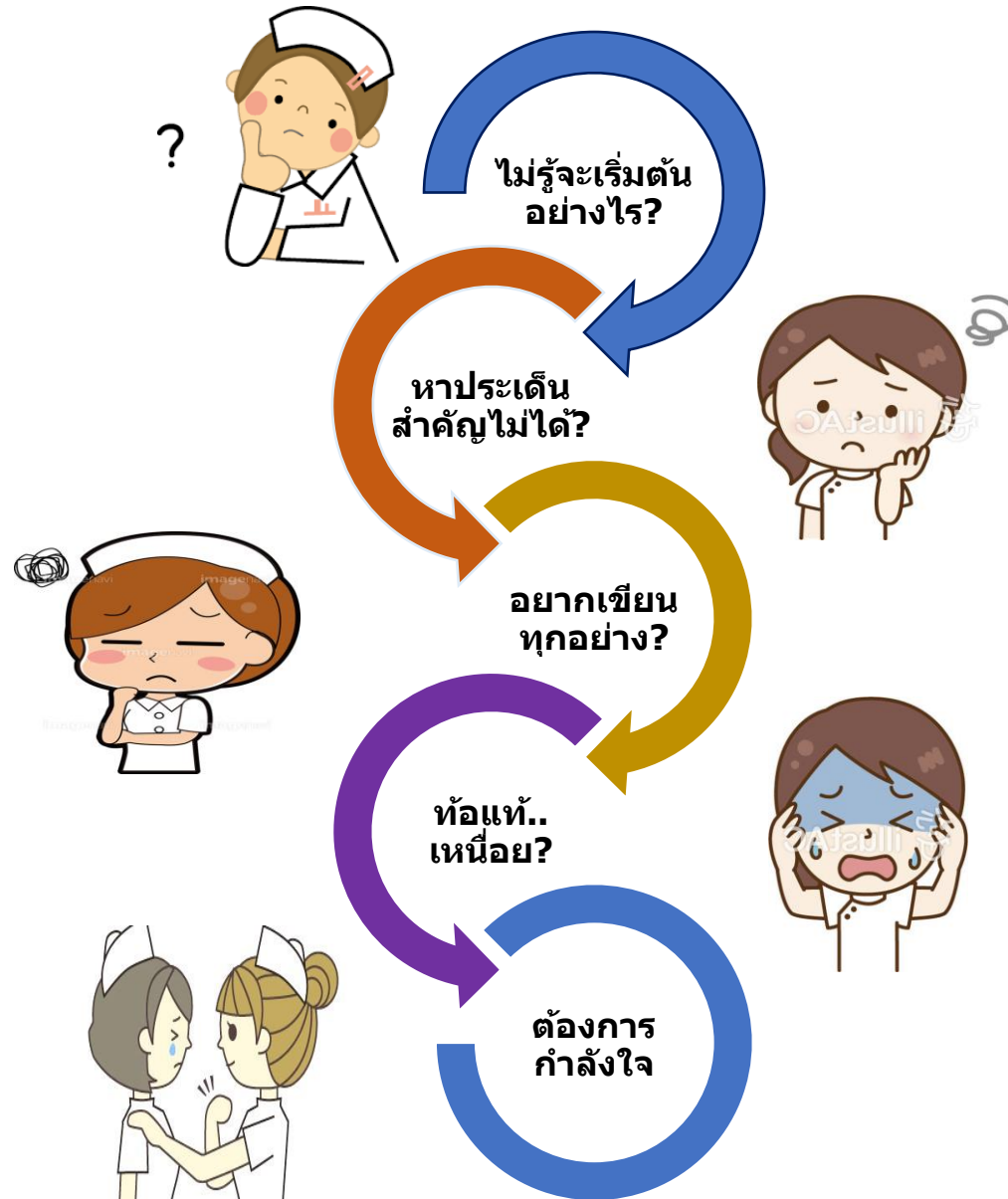


**การนำเสนอผลงานตัวอย่าง
การขอรับหนังสืออนุมัติหรือ
วุฒิบัตรเส้นทางสู่... APN**

**กัลปิงหา โชติวิสกกุล
วพย.การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน**



ท่าน...มีความรู้สึกแบบนี้หรือไม่? กับการเริ่มต้นเขียนกรณีศึกษา



เราจะเริ่มต้น...อย่างไร

สร้าง
กำลังใจให้
ตัวเอง



พิจารณา
CASE ที่มี
ความ
ซับซ้อน

รวบรวม
ข้อมูลCase
ที่เราดูแล



ใช้กระบวนการ
พยาบาล

1.การประเมิน
-ชีพจรวัด
-ตรวจร่างกาย
-ผลทาง
ห้องปฏิบัติการ

5.
ประเมินผล

กรณีศึกษา

2.การ
วินิจฉัยการ
พยาบาล

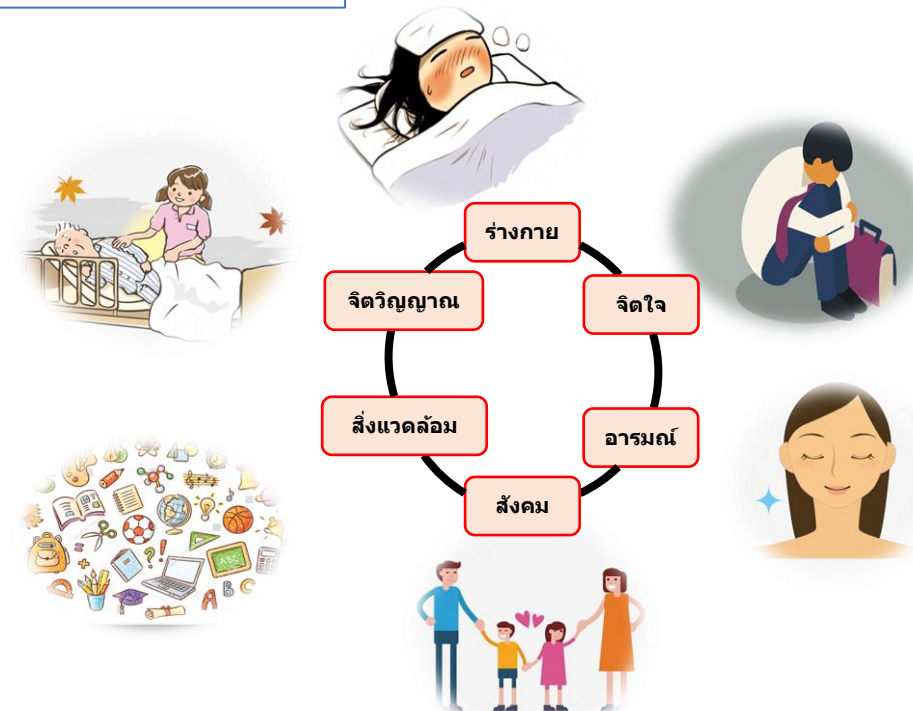
4.การ
ปฏิบัติการ
พยาบาล

3.การ
วางแผน
การ
พยาบาล

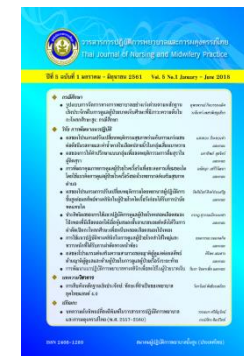
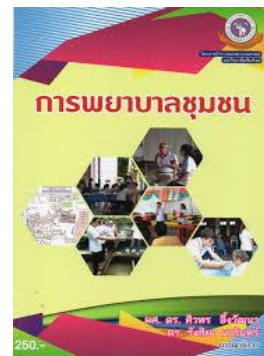
การออกแบบการเขียน...ชั้นเขียนCase



1. วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อผู้ป่วย



2. ศึกษาหลักฐานทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง

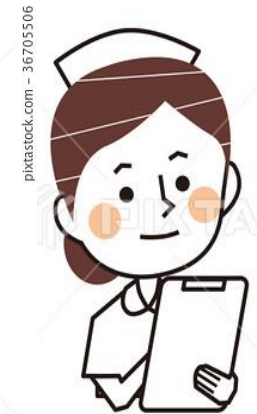




**3. นำทฤษฎีการ
พยาบาลมาประยุกต์ใช้
ที่สอดคล้องกับCASE**

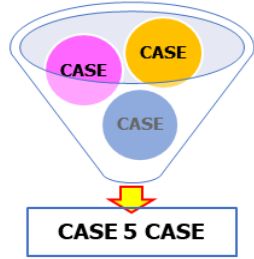


**4. สรุป/ อภิปราย /
ข้อเสนอแนะ/
สิ่งที่ได้เรียนรู้**



ขั้นตอนการสอบกรณีศึกษา

ขั้นเตรียม

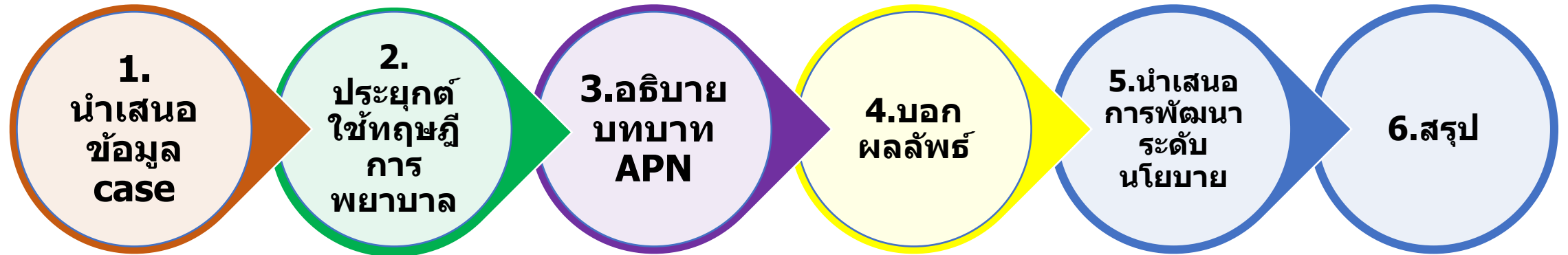


ขั้นสอบ



นำเสนอ 3 case
ประมาณ 60 นาที
ซักถาม 20-30 นาที

แลกเปลี่ยนประสบการณ์ การสอบกรณีศึกษา



1.การนำเสนอกรณีศึกษา

ผลลัพธ์ของการเสริมพลังอำนาจในผู้ป่วย
โรคไตเรื้อรังระยะที่ 3
ที่มีปัญหาซับซ้อน

เหตุผลในการนำเสนอกรณีศึกษา รายนี้

1.มีความ
ซับซ้อนใน
การจัดการ
กับปัญหา



2.มีความ
ท้าทายการ
ทำงาน



3.มี
ค่าใช้จ่าย
สูงหากไม่
ดำเนินการ

4.การ
ทำงาน
กับทีม
สหสาขา



2.
ประยุกต์
ใช้ทฤษฎี
การ
พยาบาล



3.ใช้
สมรรถนะ
ของAPN

บทนำ

โรคไตเรื้อรังเป็นภาวะที่มีการทำลายของไตทำให้ความสามารถในการกำจัดของเสียลดลง ข้อมูลการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังได้เพิ่มจากลำดับที่ 27 ในปี ค.ศ. 1990 (พ.ศ. 2533) ขึ้นมาอยู่ลำดับที่ 18 ปี ค.ศ. 2010 (พ.ศ. 2553)

(National Kidney Foundation, 2017)

ความชุกของโรคไตเรื้อรังในประเทศไทยในปี พ.ศ. 2550-2552 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 17.6 ซึ่งเป็นผู้ป่วยระยะที่ 3 มากที่สุดร้อยละ 7.52

(Ingsathit A. et al., 2010)

ผลกระทบด้านร่างกายเมื่ออาหาร การรับรสชาติของอาหารลดลง คลื่นไส้ อาเจียน ปวดเมื่อย ชีวมลงจนถึงไม่รู้สีก้าว และเสียชีวิตตามมา

ด้านจิตใจมีความวิตกกังวล ความบกพร่องด้านสัมพันธภาพ ชีวมเศร้าและกลัวการเสียชีวิตตามมา

ค่าใช้จ่ายการบำบัดทดแทนไตของประเทศไทยสูงขึ้นจาก 1,700 ล้านบาทในปีพ.ศ. 2551 เป็น 42,900 ล้านบาทในปี 2555



จากการวิเคราะห์รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพ
การให้บริการผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง



การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์และชะลอความเสื่อมของไตที่ดีขึ้น จำเป็นต้องมีการออกแบบและหาแนวทางที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ผสมผสานรูปแบบเทคนิคต่างๆมาประยุกต์ใช้ที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

ข้อมูลทั่วไป: ผู้ป่วย

ชายไทยอายุ 61 ปี สถานภาพสมรสคู่ การศึกษาจบชั้น ประถมศึกษา **อาชีพขายยาสมุนไพรมา 12 ปี** รูปร่างท้วม พุดคุย ได้ไม่สับสน ตอบคำถามได้ มารักษา ในคลินิกชะลอไตทุกครั้งตามนัด

อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล
(Chief complaint)

ตรวจตามนัดในคลินิกชะลอไต



ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน (Present Illness)

2 วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการ ปัสสาวะบ่อย ความคุมระดับระดับน้ำตาล ไม่ได้มา 6 เดือน โรคความดันโลหิตสูง และ โรคเบาหวานมา 6 ปี **ได้รับการวินิจฉัยว่าป็นโรคไตเรื้อรังระยะ 3 มา 1 ปี** รักษาโรคเบาหวานด้วยยาชนิดเม็ด รับประทาน

ประวัติส่วนบุคคล (Personal history)

มีความเชื่อมั่นในตัวเอง มีสัมพันธ์ภาพที่ดีกับเพื่อนบ้านเป็นที่รู้จักของชุมชน ปฏิเสธการสูบบุหรี่ มีการดื่มสุรา ตามงานสังสรรค์ ประมาณ 1 ครั้ง/เดือน **รับประทานยาสมุนไพรมา 7 ปี** รับประทานอาหาร 3 มื้อ ข้าว 2 ทัพพีต่อมื้อ อาหารที่รับประทานเป็นประเภทผักต้ม แกลง รับประทานผลไม้รสหวาน เช่น มะม่วง ลำไย เงาะ ทุเรียน ขนมหวาน น้ำหวาน น้ำอัดลม และดื่มกาแฟทุกวัน

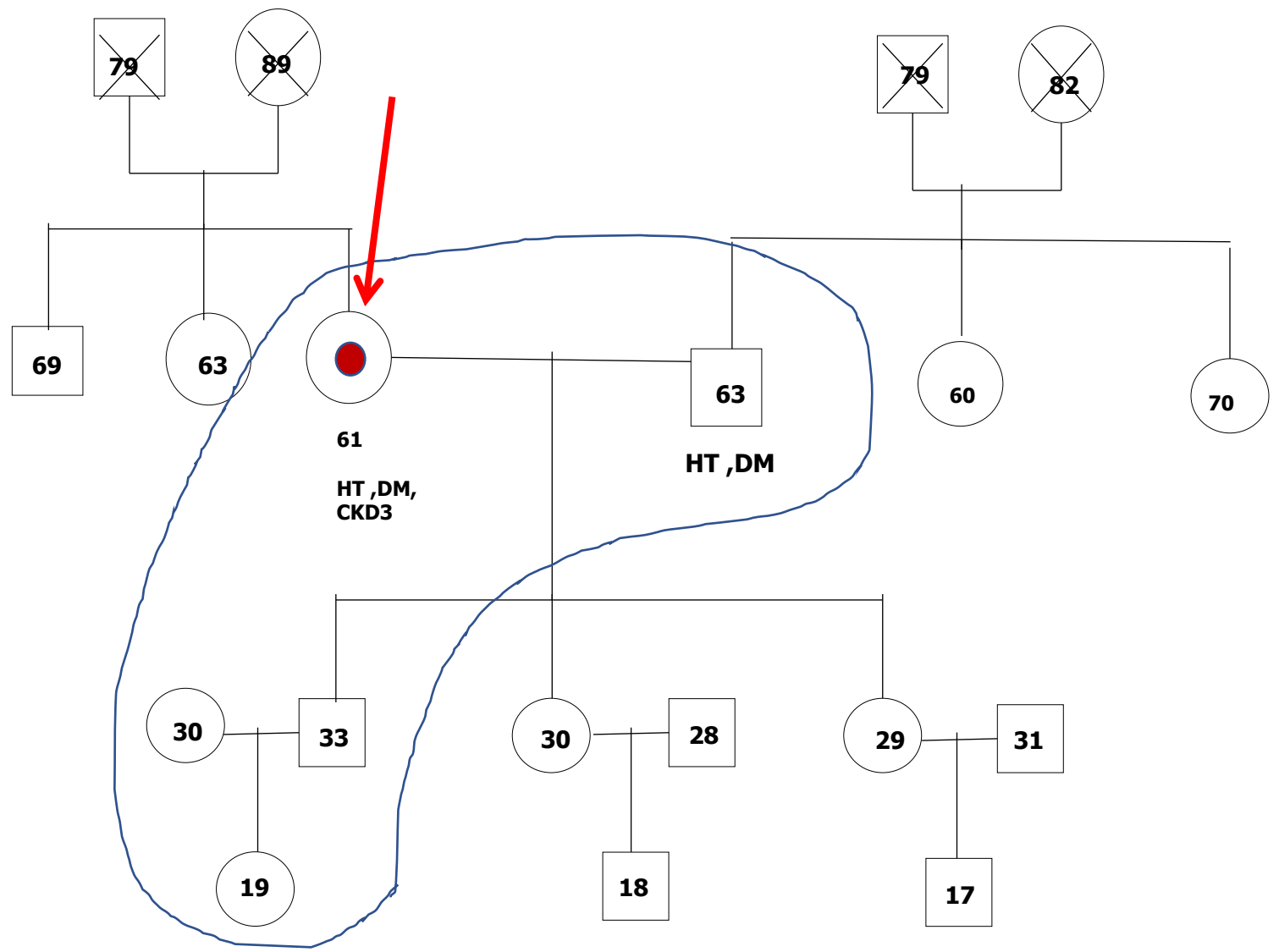
การเจ็บป่วยในอดีต (Past history)

ได้รับการรักษาอาการปวด หลังจากการทำ กายภาพบำบัด ปัจจุบันมีอาการปวดหลังลดลง ที่ดีขึ้น

ประวัติครอบครัว (Family history)

บิดาและมารดาป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง เสียชีวิตไปแล้ว เป็นหัวหน้าครอบครัวอาศัยกับภรรยา บุตรแยกครอบครัวไปแล้ว 3 คน

ผังครอบครัว (Genogram)



การประเมินภาวะสุขภาพและการตรวจร่างกายที่สำคัญ

1 T= 35.5, PR=76ครั้ง/นาที ,RR=24ครั้ง/นาที, BP=150/93mmHg

2 น้ำหนัก 72 กิโลกรัม ส่วนสูง 165 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 26.45 กิโลกรัมต่อตารางเมตร แผลแผล มีภาวะอ้วน ระดับ 2

3 หายใจเข้าออกทรวงอกมีการขยายเท่ากัน 2 ข้าง

4 คลำบริเวณท้องนุ่ม คลำตับและม้ามไม่โต ไม่ปวดท้อง

ประวัติยาที่ได้รับจากรักษาในโรงพยาบาล

Metformin (500) 1tab x2 pc

Losartan 50mg 1/2tab x1pc

Simvastatin 20 mg 2tabx hs,

Asprin 81 mg 1tabx OD

Glipizine 5 mg1tabxhs

วิเคราะห์พฤติกรรมของผู้ป่วย



รับประทาน
อาหารหวาน
มัน เค็ม



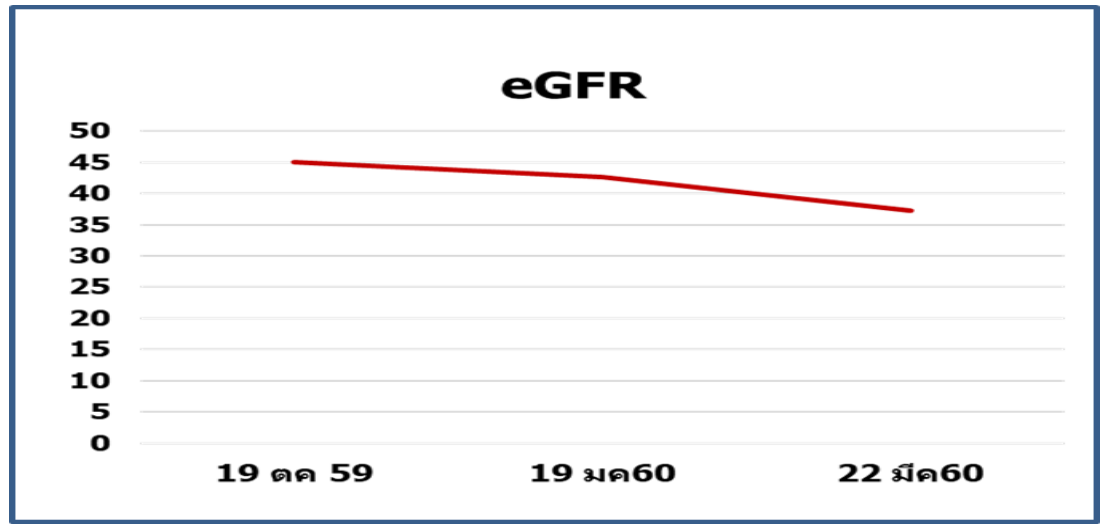
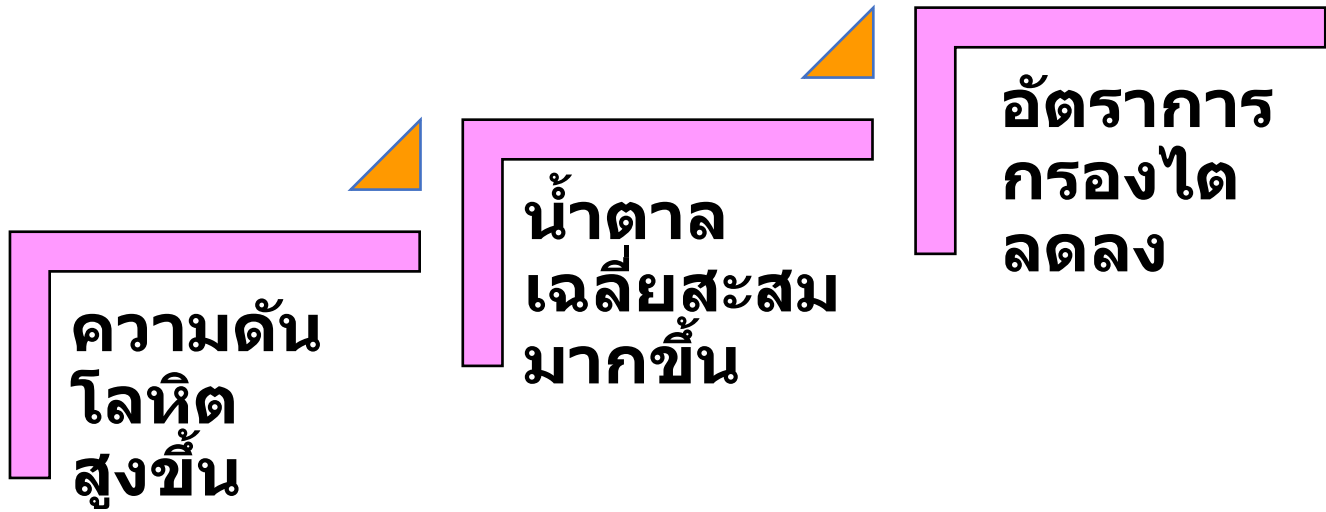
ใช้ยา
สมุนไพร



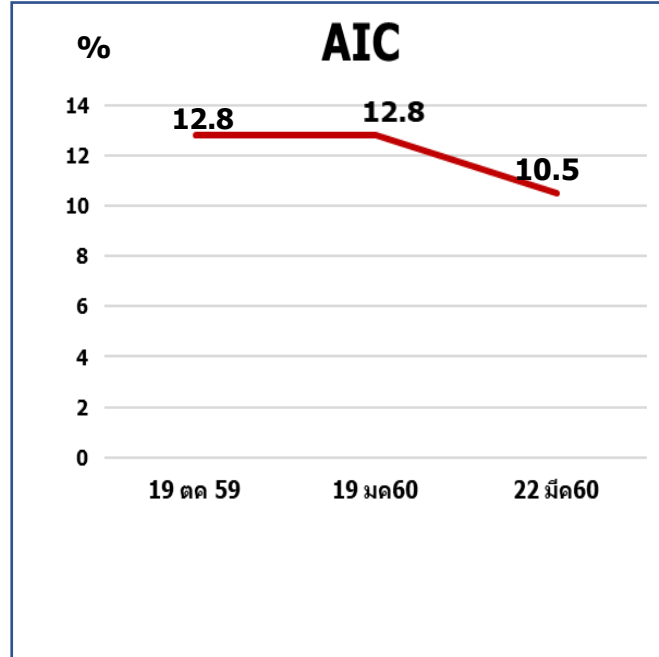
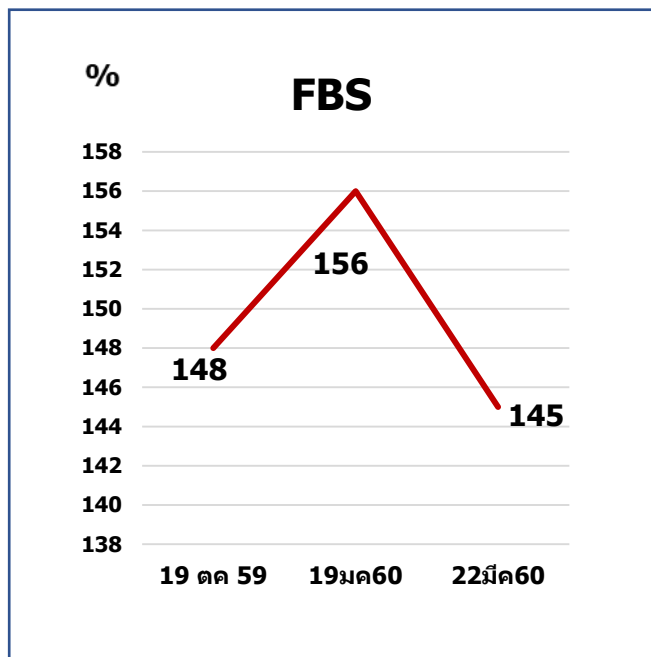
ไม่ออก
กำลังกาย



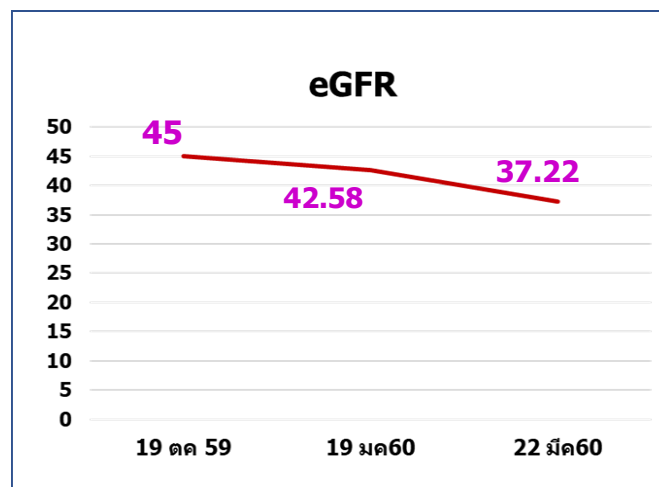
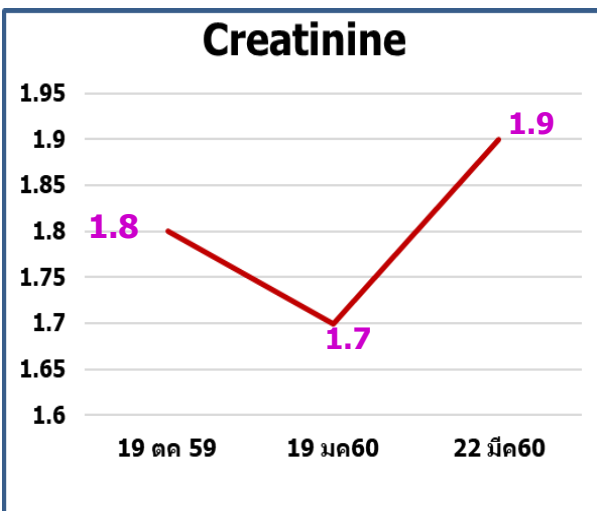
ผลที่เกิดขึ้น



วิเคราะห์ผลทางห้องปฏิบัติการ 3 เดือนย้อนหลัง มีผลการตรวจดังนี้



มีระดับน้ำตาลและค่าน้ำตาล
เฉลี่ยสะสมสูง



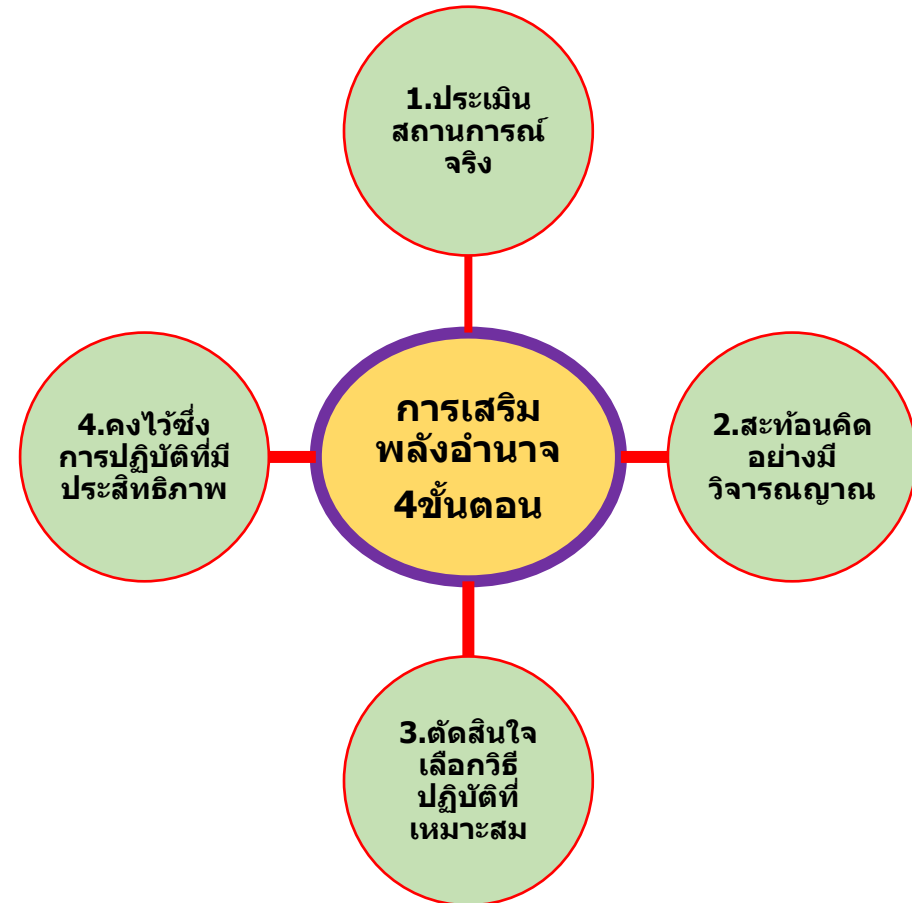
มีของเสียคั่งในเลือดสูงกว่าปกติ พบว่าเกิด
ภาวะไตเรื้อรังระดับ 3a-3b
มีการทำงานของไตลดลงเล็กน้อย
ถึงปานกลาง

2. ประยุกต์ใช้ทฤษฎีการพยาบาล

การประยุกต์ใช้กลวิธีการเสริมพลังอำนาจในผู้ป่วยและครอบครัวตามแนวคิดของ กิบสัน

สนับสนุนให้บุคคลเกิดการตระหนักรู้ในความสามารถของตนเองเกิดความร่วมมือที่ดีในการส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพ ทำให้ผู้ป่วยและครอบครัวตระหนักถึงปัญหาสาเหตุ รับรู้ถึงศักยภาพและข้อจำกัดของตนเอง

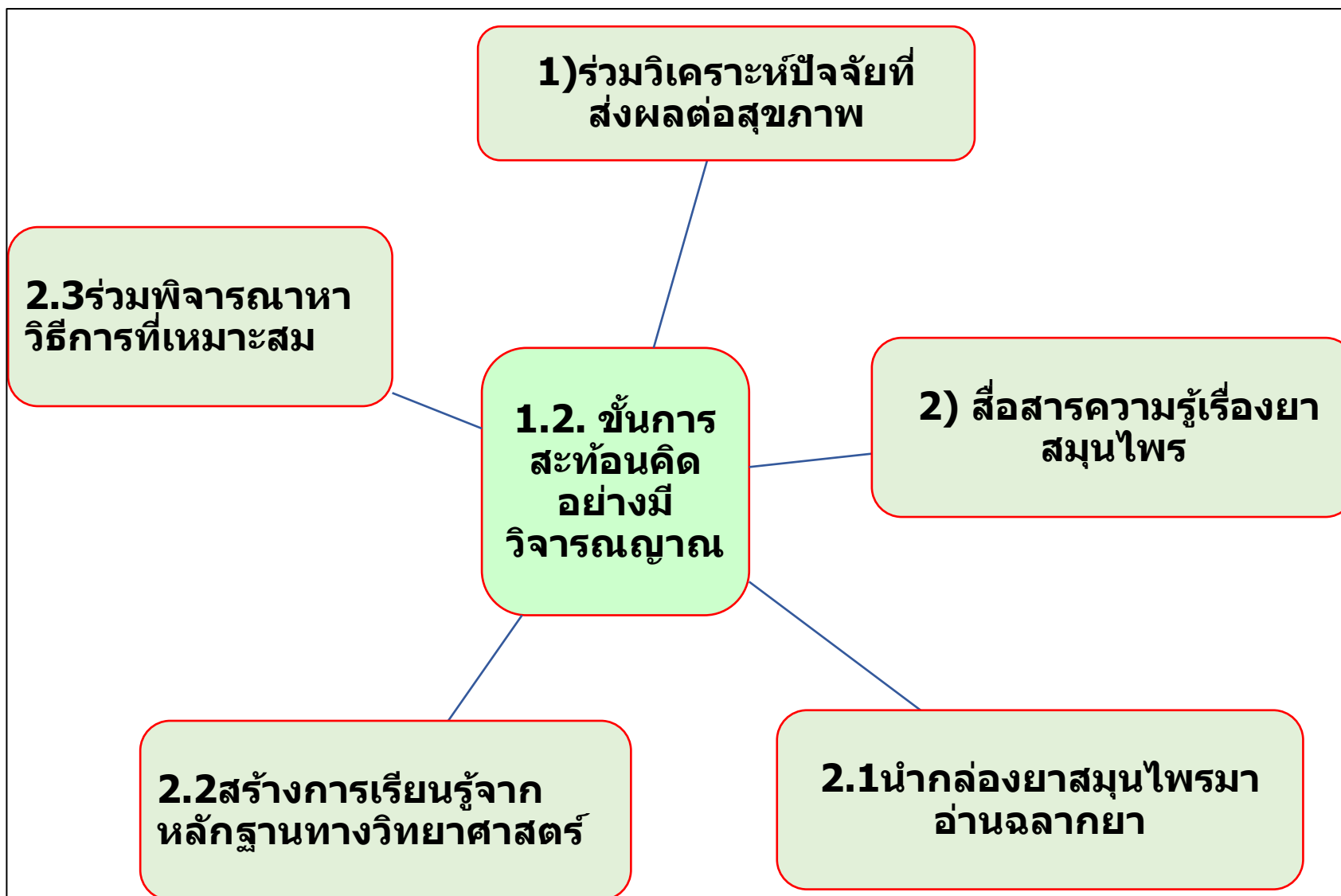
Gibson.CH (1995)



กลวิธีการเสริมพลังอำนาจ



กลวิธีการเสริมพลังอำนาจ(ต่อ)



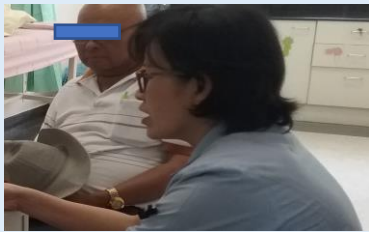
2.1) ให้ผู้ป่วยนำกลองยาสมุนไพรชนิดน้ำที่รับประทานมาสอนการอ่านฉลากยา



สอนความรู้เรื่องฉลากยา

完全採用高質量、高價格中藥，味道香醇、味甜、易飲用。
精取中藥飲劑，萬生精適用於各種年齡階段人士，自幼童5歲起至年老人士均可食用，5-12歲，每日2次，每次1湯匙，超過12歲直至年老人士，每日2次，每次2湯匙，餐前及入睡前飲用。

คำเตือน ผู้ป่วยโรคไตไม่ควรรับประทาน



ผู้ป่วยตกใจ พร้อมแสดงสีหน้ากังวลและกล่าวถ้อยคำดังนี้

ผมดื่มยานี้มาเกือบ 10 ปี ไม่เคยรู้มาก่อนว่าผู้ป่วยโรคไตไม่ควรรับประทาน ตอนไปซื้อคนขายไม่เคยบอกให้อ่านฉลากยาที่ข้างกล่องยาเลย ผมรับประทานมาตลอด โดยไม่รู้ว่ามันมีข้อห้ามในผู้ป่วยโรคไต ผมเริ่มกังวลใจมาก สงสัยจะต้องหยุดดื่มแล้ว



2.2 นัดหมายผู้ป่วยพบกับเภสัชกร อนุญาตทำการตรวจสอบยาเม็ดสมุนไพร



2.2สร้างการเรียนรู้จากหลักฐานทางวิทยาศาสตร์
ตรวจสอบยาสมุนไพรด้วยชุดตรวจหาสารสเตียรอยด์ในยาสมุนไพรที่เป็นชุดสำเร็จรูปใช้
ตรวจสาร สเตียรอยด์ (STEROIDS TEST KIT) ผลิตโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

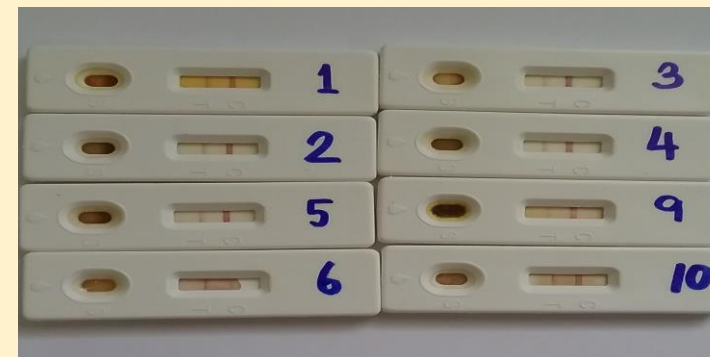


ปริมาณต่ำสุดของสารสเตียรอยด์ ตามมาตรฐานที่อ่าน
ผลได้ชัดเจนคือ
2 ไมโครกรัม
ผลการวิเคราะห์ให้ผลเป็น
บวก แสดงว่าในตัวอย่งยา
สมุนไพรมีสารสเตียรอยด์ (เดก
ซาเมทาโซน เพรดนิโซโลน)
มากกว่า 2
ไมโครกรัม
ผลการประเมินแถบสีที่ขึ้น
มีแถบสีขึ้น 1 แถบ แปลว่ามี
สารสเตียรอยด์ปนเปื้อน
แถบสีขึ้น 2 แถบ แปลว่า
ไม่มีสารสเตียรอยด์ปนเปื้อน

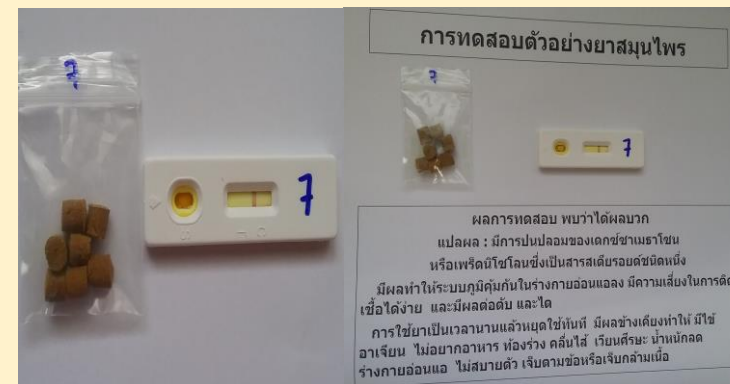
การตรวจสอบยาสมุนไพรด้วยชุดตรวจหาสารสเตียรอยด์ในยาสมุนไพร

ยาสมุนไพรที่ผู้ป่วยรับประทาน

จัดกลุ่ม เขียนเลขที่ถุงยาที่จะทดสอบ



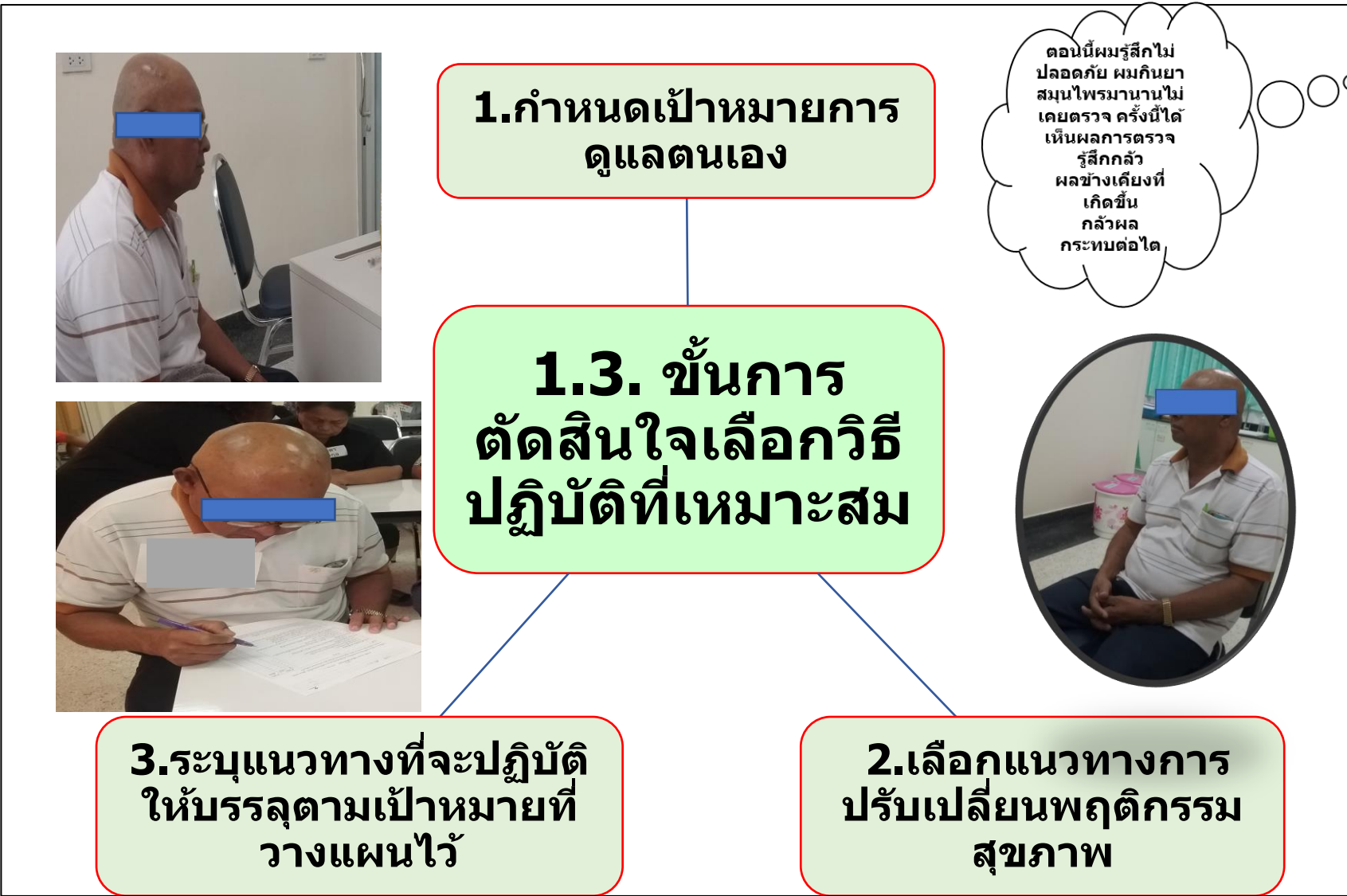
ผลการตรวจ
พบสารสเตียรอยด์



การทดสอบตัวอย่างยาสมุนไพร

ผลการทดสอบ พบว่าได้ผลบวก
แปลผล : มีการปนเปื้อนของสเตียรอยด์ในยาสมุนไพร
หรือเฟร็ดนัโซโลนซึ่งเป็นสารสเตียรอยด์ชนิดหนึ่ง
มีผลทำให้ระบบภูมิคุ้มกันในร่างกายอ่อนแอ มีความเสี่ยงในการติด
เชื้อได้ง่าย และมีผลต่อตับ และไต
การใช้ยาเป็นเวลานานแล้วหยุดใช้ทันที มีผลข้างเคียงทำให้ มีไข้
อาเจียน ไม่อยากอาหาร ท้องร่วง คลื่นไส้ เวียนศีรษะ น้ำหนักลด
ร่างกายอ่อนแอ ไม่สบายตัว เงินตามข้อหรือเงินกล้ามเนื้อ

กลวิธีการเสริมพลังอำนาจ(ต่อ)



3.1 แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ กรณีศึกษาที่ลำปางใต้ทางหน้าห้องซึ่ง



3.2 สาธิตและสาธิตย้อนกลับ การฉีดอินซูลินให้ผู้ป่วยทุกขั้นตอน

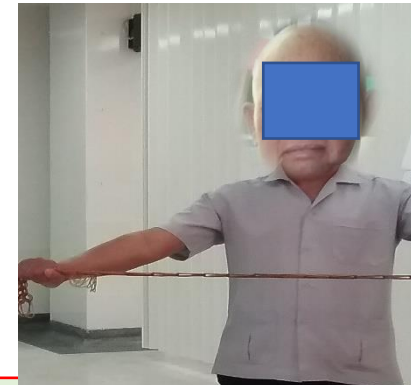
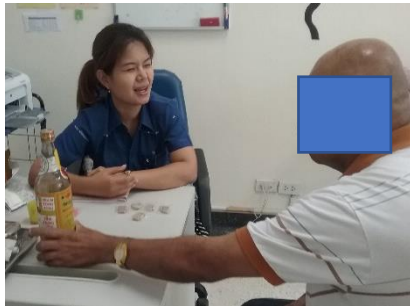


กลวิธีการเสริมพลังอำนาจ(ต่อ)

1.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
การรับประทานอาหาร หวาน
มัน เค็ม



1.4 ขั้นตอนการคงไว้ซึ่งการ
ปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ



3.ตั้งเป้าหมายระยะยาว

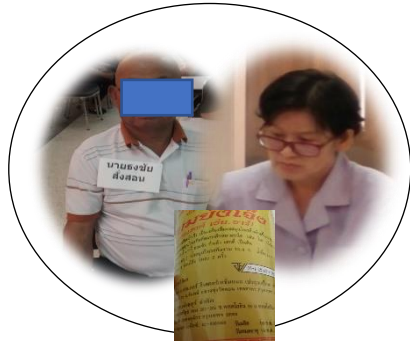
2. ออกกำลังกายเพิ่ม
มากขึ้นแล้ว

บทบาท APN ในการส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วย

1.ประเมินภาวะ
สุขภาพที่ซับซ้อน
ครอบคลุมทุกมิติ



2.ประเมินความรู้
โรคไตเรื้อรัง การ
อ่านฉลากยา และ
ประเมินพฤติกรรม
การจัดการตนเอง



6.การให้
คำปรึกษาทาง
คลินิก คั้นข้อมูล
ปัญหาสุขภาพ



3.อธิบาย บทบาทAPN

3.ประสานความ
ร่วมมือกับเภสัช
ตรวจสอบ
สารสเตียรอยด์ที่
ปนเปื้อนในยา
สมุนไพร



5.การติดตาม
เยี่ยมทาง
โทรศัพท์



4.การนำตัวแบบ
กรณีศึกษามา
แลกเปลี่ยน
เรียนรู้



4.บอก ผลลัพธ์



การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานยา

ก่อนได้รับความรู้

เช้า



เย็น



หลังได้รับความรู้

เช้า

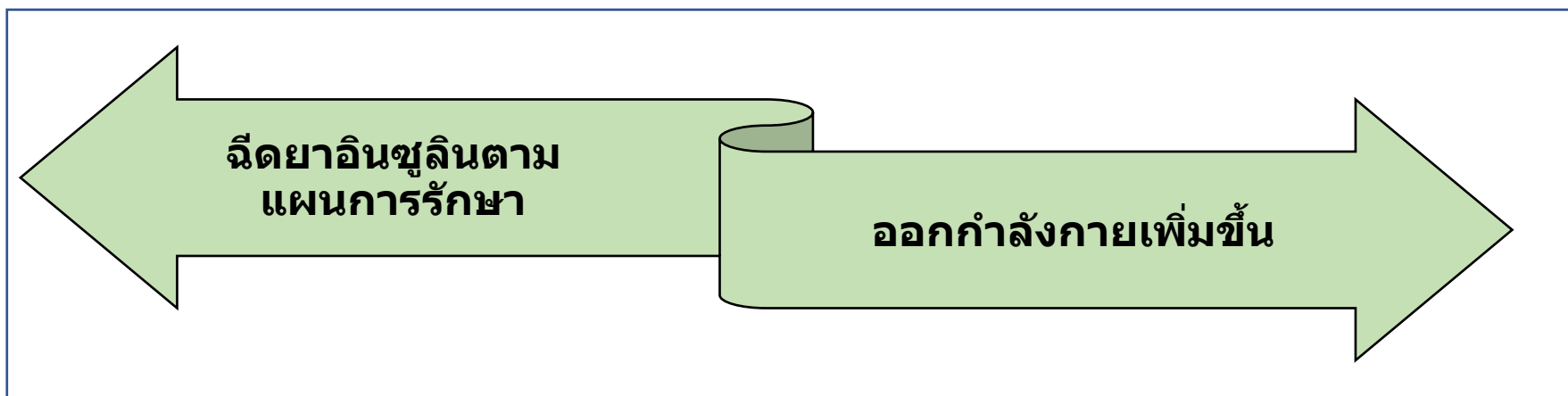
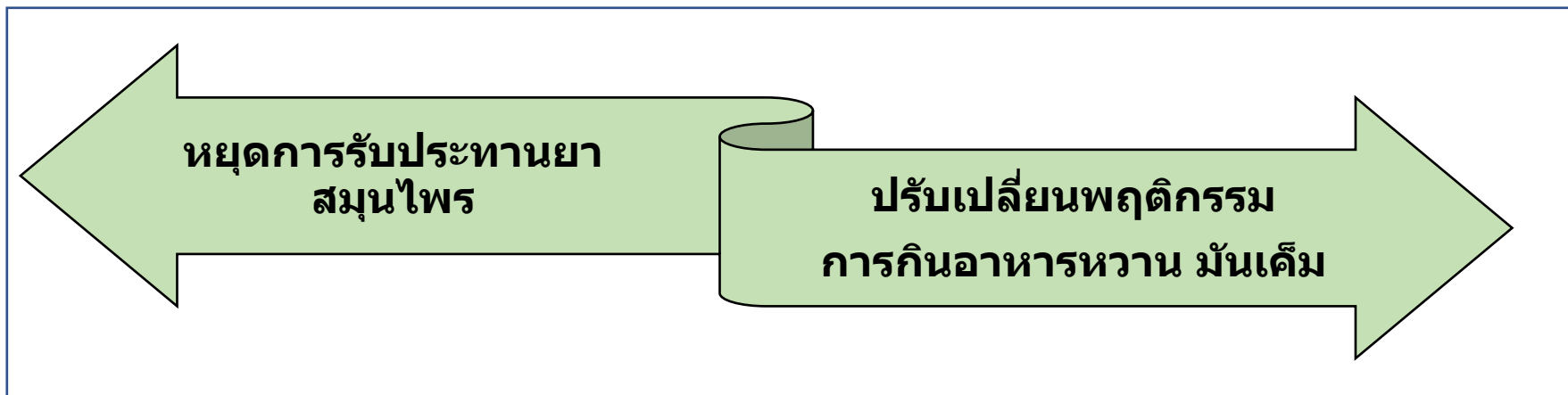


เย็น

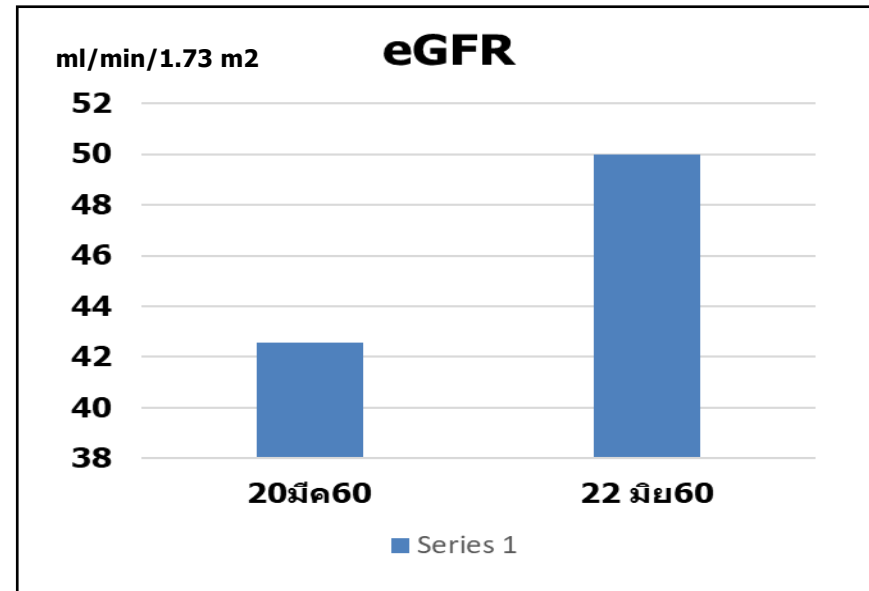
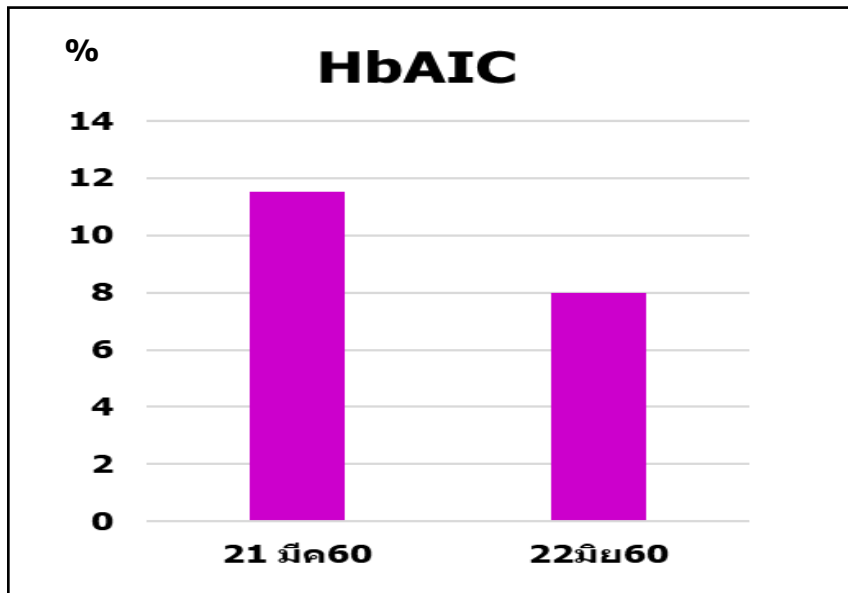
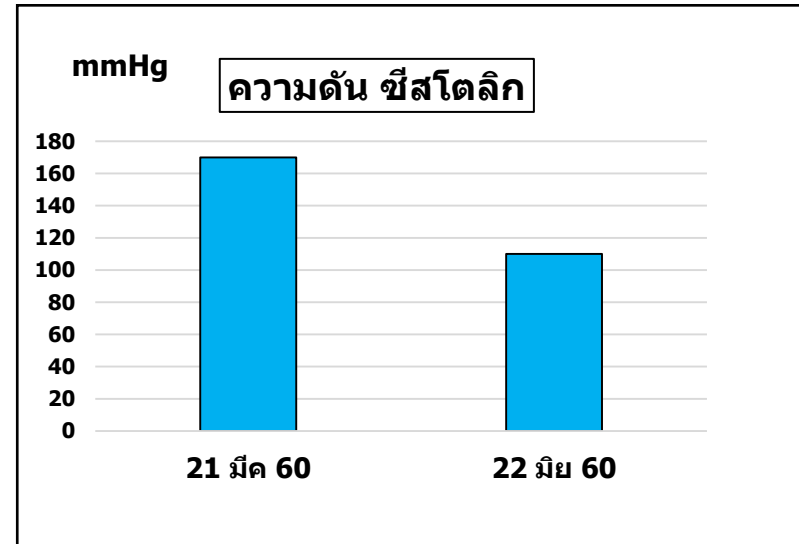
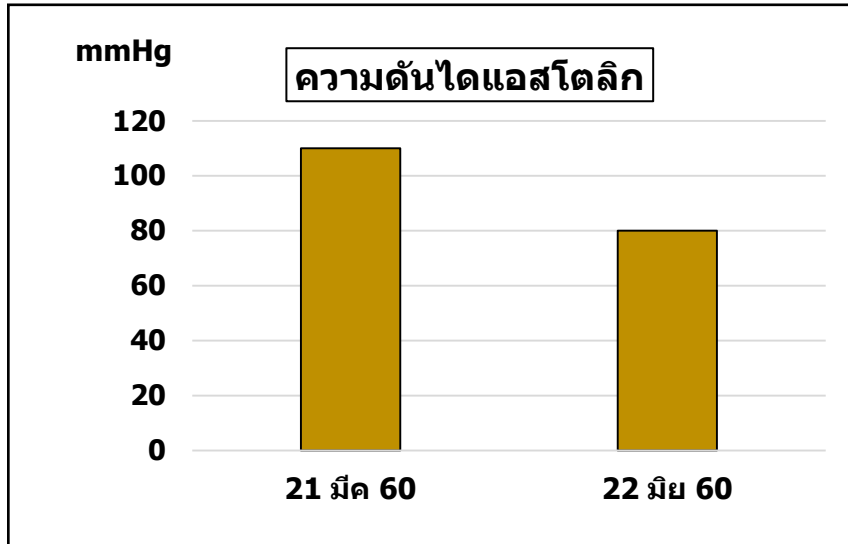


ติดตาม 3 เดือน ลดการใช้ยาสมุนไพรชนิดเม็ดจากเดิมวันละ 25 เม็ดเหลือวันละ 5 เม็ด
ลดการรับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม ออกกำลังกายเพิ่มขึ้น ตลอดจนถึงยาอินซูลินตามแผนการรักษาทุกวัน

ผลลัพธ์ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



ผลลัพธ์ ทางคลินิกติดตาม 3 เดือน



5. นำเสนอการ พัฒนาการทำงานในหน่วยงาน



1

ออกแบระบบบริการที่เหมาะสม
กับผู้ป่วยแต่ละราย

2

พัฒนาระบบการติดตามและ
ส่งต่อการดูแลต่อเนืองที่บ้าน

3

การทำงานร่วมกับทีมสหสาขา
วิชาชีพ

**1.การดูแลที่ซับซ้อน
ใช้สมรรถนะของ
ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง**

6.สรุป อภิปราย

**3.ประยุกต์ใช้กลวิธีต่างๆ
ในการส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ป่วยที่หลากหลาย**

**2.ประเมินสภาพปัญหา
อย่างรอบด้าน**



**ขอให้ทุกท่าน
ก้าวไปสู่
เป้าหมาย
อย่างที่ตั้งใจ**

กัลปึงหา โชสิวสกุล
โทร: 083-715-5509
E-mail: kallapungha.c @bcn.ac.th