

พว.อัมภรรณ์ ใจเป็ย, พว.ปณิดา สุวรรณ, พว.รัชก แดงเบตต์
หน่วยผู้จัดการรายกรณีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
งานวิชาการและพัฒนาทางการพยาบาล
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ความเป็มาและ
ความสำคัญของ
ปัญหา

ปัญหาสำคัญอย่างหนึ่งในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและระยะท้าย คือถ้าผู้ป่วยไม่ทราบอาการของตนเองเพราะญาติปิดบังผู้ป่วยจะไม่สามารถตัดสินใจ เลือกรวิธีการดูแลตัวเอง ขณะเดียวกันญาติก็ไม่กล้าตัดสินใจ หรือกรณีที่ผู้ป่วยมีญาติหลายคน ความเห็นของญาติ อาจไม่ตรงกัน ฝ่ายหนึ่งอาจให้ดูแลเต็มที่ แต่อีกฝ่ายไม่ต้องการให้ยื้อชีวิต ล้วนแล้วแต่จะสร้างความลำบากใจแก่ทุกฝ่าย เมื่อเป็นเช่นนี้ผู้ป่วยที่มาถึงระยะสุดท้ายจึงมักถูกยื้อชีวิตโดยไม่จำเป็น ทำให้ผู้ป่วยต้องเจ็บปวดและทรมาน จากเครื่องมือกู้ชีพต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นการเจาะคอเพื่อใส่ท่อช่วยหายใจ การปั๊มหัวใจ การต่อสายให้อาหารฯลฯ มีผลให้ผู้ป่วยจากไปอย่างไม่สงบ และยังเกิดค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งเป็นสิ่งที่สร้างความทุกข์ใจทั้งแก่ผู้ป่วยญาติและทีมผู้ดูแล การทำความเข้าใจเรื่องแผนการดูแลล่วงหน้า จึงเป็นกระบวนการของการปรึกษาหารือระหว่างผู้ป่วย ญาติและ ทีมผู้ดูแล โดยมีเป้าหมายให้การดูแลที่จะเกิดขึ้น ตรงกับความต้องการของผู้ป่วยให้มากที่สุด ซึ่งกระบวนการที่จะนำมาเพื่อให้ได้เป้าหมายนี้ คือการจัดประชุมระหว่างครอบครัวผู้ป่วยและทีมที่ดูแล หรือที่เรียกว่า "Family Meeting"

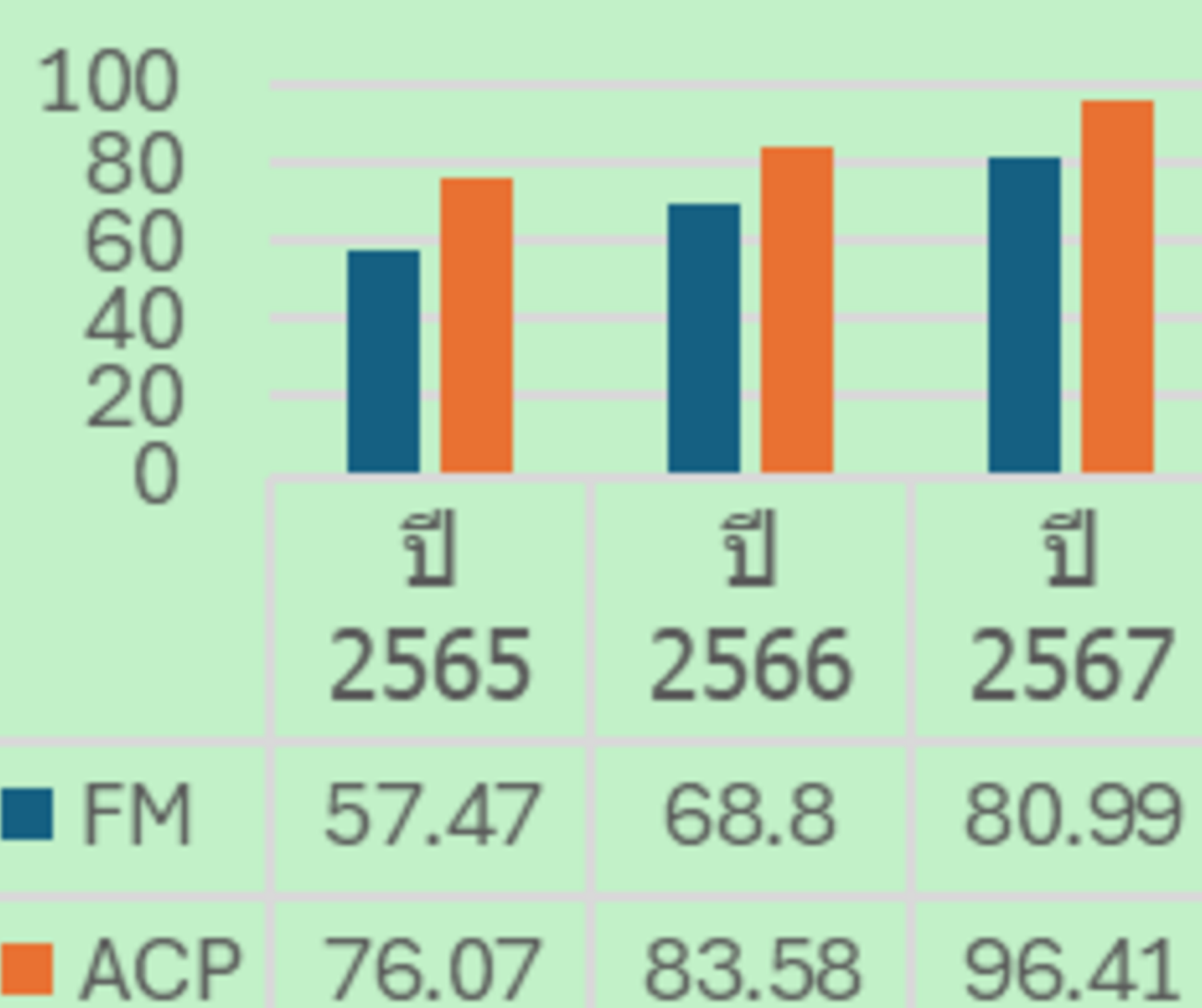
1. เพื่อพัฒนาระบบการทำ Family meeting ในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง
2. ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ได้รับการทำ family meeting >= ร้อยละ 80
3. ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ได้รับการทำ Advance care plan >= ร้อยละ 80

กระบวนการ
ทำงาน

1. วางแผนการทำ family meeting ในผู้ป่วยที่ส่งปรึกษาไปที่ศูนย์การดูแลแบบประคับประคองทุกราย
2. ปรับปรุงแบบฟอร์มการบันทึกการประชุมครอบครัว (family meeting) เพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน
3. ตรวจสอบและประเมินผลการทำ family meeting และการบันทึกการประชุมครอบครัว (family meeting) เพื่อสื่อสารให้ทีมสุขภาพ เข้าใจแผนการรักษาของผู้ป่วย
4. เผยแพร่การทำ Family meeting ให้แก่แพทย์และพยาบาล เพื่อทำในกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่ใช่ผู้ป่วยดูแลแบบประคับประคอง

ผลการ
ดำเนินงาน

ผลลัพธ์



ผลกระทบที่เป็
ประโยชน์หรือการ
สร้างคุณค่า

การทำ Family meeting ทำให้ผู้ป่วยและครอบครัว ได้รับรู้ข้อมูลเรื่องโรคและแนวทางการรักษาที่ชัดเจน รวมทั้งสามารถตัดสินใจการวางแผนการดูแลรักษาในอนาคตที่อาจเกิดขึ้นได้ด้วยตัวเอง ลดความขัดแย้งในครอบครัวและทีมผู้รักษา

ปัจจัยแห่ง
ความสำเร็จ

การนำค่านิยมขององค์กร CQIT มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย โดยให้ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง มีส่วนร่วม ในการดูแลรักษา ทรพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และการทำงานเป็นทีม จะช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามที่ผู้ป่วยปรารถนา

ปัญหาและ
อุปสรรค

การทำ Family meeting อาจไม่สามารถได้การวางแผนดูแลล่วงหน้าชัดเจนในการพูดคุยในครั้งแรก เนื่องจากผู้ป่วยและครอบครัว ยังมีความคิดเห็นที่ไม่ตรงกัน อาจจำเป็นต้องมีการทำ Family meeting หลายครั้ง

ผู้ประสานงาน :

พว.อัมภรรณ์ ใจเป็ย E-mail : ajaipear@gmail.com
โทรศัพท์ 0818822212

FAMILY MEETING
เป้าหมายที่มากกว่าการพูดคุย ในการดูแล
ผู้ป่วยแบบประคับประคอง และระยะท้าย

