

เกร็ดความรู้ที่ได้จากการนำเสนอ เรื่อง ลูกสะใภ้ยอดกตัญญู

เรื่อง ลูกสะใภ้ยอดกตัญญู เป็น case ที่มีภาวะโรคร่วมทางกาย มีความดันโลหิตสูงและมีแผล bed sore มาจากบ้าน ทางทีมงานได้ตระหนักถึงความสำคัญด้านอาการทางกาย เพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนทางกายที่รุนแรง โดยกำหนดแนวทางในการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่แรกเริ่ม และมีการสื่อสารในทีมงานพยาบาลและสหวิชาชีพ โดยกำหนดหน้าที่ของผู้ช่วยเหลือคนไข้ในการดูแลผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง ดังนี้

เวรตึก

1. ดูแลให้ผู้ป่วยพักผ่อนอย่างเพียงพอ จัดให้ผู้ป่วยนอนในท่าที่สบาย ให้ศีรษะสูงประมาณ 30-45 องศา
2. พลิกตะแคงตัวให้ผู้ป่วยทุก 2 ชั่วโมง โดยใช้ผ้าขวางเตียงยกตัวผู้ป่วยขณะพลิกตะแคงตัว แทนการจับตัวผู้ป่วยเพื่อป้องกันผิวหนังถลอกเป็นแผล
3. ดูแลความสุขสบายของผู้ป่วย ในการขับถ่ายอุจจาระ ปัสสาวะ เปลี่ยนผ้าอ้อมทุกครั้งเมื่อเปียกชื้น ป้องกันการเกิดแผลกดทับมากขึ้น
4. บันทึกสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงและรายงานพยาบาลทราบ
5. มอบหมายให้ผู้ช่วยเหลือคนไข้ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ

เวรเช้า- เวรบ่าย

1. รับ-ส่งเวรเกี่ยวกับอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย ส่งต่อข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยให้ในทีมงานรับทราบ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
2. มอบหมายให้ผู้ช่วยเหลือคนไข้ดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ดูแลความสะอาดของร่างกายทั่วไป ดูแลความสุขสบายของผู้ป่วย สังเกตอาการและรายงานให้พยาบาลรับทราบ
3. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ช่วยเหลือพยาบาลในการช่วยกระตุ้น Ambulate ผู้ป่วยดังนี้

8.00-10.00 น.

กระตุ้นผู้ป่วย Ambulate ในทำนองกับ Wheel chair ผู้ช่วยเหลือคนไข้ช่วยเหลือนักกายภาพบำบัดในการช่วยกระตุ้นการกลืนของผู้ป่วย การบริหารข้อต่อต่าง ๆ การลงน้ำหนักเท้า

10.00-12.00 น.

ผู้ป่วยนอนพักบนเตียง ขณะนอนบนเตียง ผู้ช่วยเหลือคนไข้ช่วยพลิกตะแคงตัวให้ผู้ป่วยทุก 1-2 ชั่วโมง โดยใช้ผ้าขวางเตียงช่วยยก

12.00-13.00 น.

กระตุ้น Ambulate ผู้ป่วยนั่ง Wheel chair กระตุ้นพูดคุยกับผู้ป่วย กระตุ้นรับประทาน
อาหาร น้ำ

13.00-14.00 น.

ดูแลให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียง และช่วยพลิกตะแคงตัวผู้ป่วย

15.00-16.00 น.

ผู้ช่วยเหลือคนไข้ดูแลความสะอาดร่างกายของผู้ป่วย อาบน้ำเปลี่ยนเสื้อผ้าให้ผู้ป่วยและ
ช่วยพยาบาลทำแผลบริเวณ coccyx ให้ผู้ป่วย

16.00-17.00 น.

ช่วยเหลือผู้ป่วย Ambulate ในท่านั่ง wheel chair

17.00-18.00 น.

ดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารและยา สังเกตอาการใกล้ขีด

19.00-20.00 น.

ดูแลให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียง ให้นอนศีรษะสูง กระตุ้นป้อนน้ำระหว่างมือ ดูแลให้
ได้รับการพักผ่อนและตรวจเช็ลมอาการผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ

ด้านการพยาบาล

ทีมงานพยาบาลได้ประชุมปรึกษาและวางแผนในการดูแลผู้ป่วยทุกวันในช่วงเช้า
เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยมีความต่อเนื่อง มีการสื่อสารในทีมงาน และส่งต่อข้อมูลให้ผู้ช่วยเหลือคนไข้
รับทราบ ทำให้การดูแลผู้ป่วยไปในทิศทางเดียวกัน ผู้ป่วยจึงไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางกายเกิดขึ้น
เมื่ออาการทางกายทุเลา อาการทางจิตดีขึ้น ผู้ป่วยจึงจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลภายใน 15 วัน ซึ่ง
เป็นไปตามแผนการรักษาของแพทย์ที่ได้วางแผนไว้

สิ่งที่ได้เกินเป้าหมาย

สำหรับ case นี้ ผู้ป่วยอยู่รับการรักษาในโรงพยาบาลระยะสั้น และไม่เกิดโรคแทรก
ซ้อนทางกาย ทั้งนี้ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีในทีมสหวิชาชีพ ทีมแพทย์ พยาบาล นัก
กายภาพบำบัด โภชนากรในการช่วยมาดูแลผู้ป่วย อีกทั้งยังได้รับความร่วมมือในการการดูแลผู้ป่วย
ครั้งนี้จากญาติซึ่งเป็นลูกสะใภ้ และญาติได้มีส่วนร่วมในการวางแผนดูแลผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับจน
จำหน่าย ทำให้ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้โดยไม่ต้องกลับมารักษาซ้ำ

ในโรงพยาบาลอีก ทางทีมงานได้ติดตามเยี่ยมอาการของผู้ป่วยทางโทรศัพท์ และตรวจสอบทางเวชระเบียน พบว่าผู้ป่วยมารับยาอย่างสม่ำเสมอ และญาติสามารถดูแลผู้ป่วยอยู่ที่บ้านได้

Success story เรื่องนี้ทำให้ทีมงานทราบถึงกระบวนการดูแลผู้ป่วยมีความสำคัญ ควรทำตามขั้นตอนการดูแลอย่างครบถ้วน ตั้งแต่แรกรับจนกลับไปสู่ชุมชน และมีการติดตามให้คำแนะนำเมื่อกลับไปชุมชน