

หลักการและเหตุผล:

สืบเนื่องจากการปฏิบัติการพยาบาล ในปัจจุบันเป็นการให้การพยาบาลทั่วไป ยังไม่มีแนวปฏิบัติการพยาบาลที่มุ่งเน้นเฉพาะ ดังนั้นการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งระดับและท่อน้ำดี จะสะท้อนการให้บริการที่มุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และลดการปฏิบัติที่หลากหลายในปัจจุบัน

วัตถุประสงค์:

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งระดับและท่อน้ำดีให้ครอบคลุมองค์รวมในทุกระยะของโรค

วิธีดำเนินการ:

1. สืบค้นงานวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการอาการ ความปวด การผ่าตัด การให้ยาเคมีบำบัด ที่มีการตีพิมพ์ และไม่มีตีพิมพ์ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ด้วยการทบทวนงานวิจัยอย่างมีระบบ (Cochrane Reviews) วารสารงานวิจัย บทความวิชาการและวิทยานิพนธ์

2. วิเคราะห์งานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้ง 22 เรื่อง นำมาสร้างแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งระดับและท่อน้ำดี ด้วยการสรุปข้อแนะนำแนวทางปฏิบัติการพยาบาลโดยรวม ประกอบด้วย การประเมินองค์รวม การเสริมสร้างพลังอำนาจและการให้ความรู้ เป้าหมายการดูแล การจัดการการรักษาและการพยาบาล การประเมินผล การพัฒนาวิชาชีพ ระบบสนับสนุนและนโยบายองค์กร และเพื่อยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยของพยาบาล จึงได้จัดทำสรุปข้อแนะนำแนวปฏิบัติการพยาบาลใน 7 จุดบริการ โดยมุ่งเน้นความปลอดภัย ลดความทุกข์ทรมาน รับรู้และยอมรับต่อภาวะสุขภาพ มีกำลังใจและพึงพอใจ

3. กระบวนการนำไปใช้ คณะวิจัยและทีมพัฒนาคุณภาพการพยาบาลสู่ความเป็นเลิศกลุ่มมะเร็งระดับและท่อน้ำดี แนวปฏิบัติการพยาบาลนี้ได้ประเมินคุณภาพ โดยใช้ เครื่องมือจาก The AGREE Collaboration 2001 แนวปฏิบัติการพยาบาลได้นำไปทดลองใช้ในแต่ละจุดบริการ โดยทดลองกับผู้ป่วยจำนวน 10 ราย ประเมินผลการใช้จากมุมมองของพยาบาลผู้ปฏิบัติงาน โดยใช้แบบประเมินกิจกรรมการพยาบาลที่คณะวิจัยสร้างขึ้น ในรูปของ 2 คำตอบ คือ ปฏิบัติ กับ ไม่ได้ปฏิบัติ

ผลการประเมินการนำแนวปฏิบัติไปใช้: ผลการประเมิน พบว่า แนวปฏิบัติการพยาบาลช่วยให้พยาบาลปฏิบัติแนวทางเดียวกัน ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าถึงบริการพยาบาล และรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ
สรุป: เพื่อให้แนวปฏิบัตินี้สามารถใช้ได้กับโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอื่นๆ ควรมีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเป็นเลิศร่วมกัน ซึ่งเป็นความท้าทายสำหรับพยาบาล

Background:

According to many examples of clinical nursing practices exist there is a lack of reliable statement focusing specifically on nursing practice guideline. The development of best practice statement reflects the current emphasis on delivering care that is patients centered, and will attempt to reduce existing variations in practice.

Objective:

To develop nursing best practice guideline for cholangiocarcinoma patients cover holistic care

Method:

1. Search the literature: Publication and non-publication documents both national and international were searched from Cochrane Reviews, journals and theses and academic articles. All article related to symptom management, pain management, chemotherapy, abdominal drainage, surgery and palliative care.

2. Synthesis best evidence: Twenty two articles extracted and retrieved for development of Nursing best practice guideline by summary recommendation as a whole. The recommendation composed of holistic assessment, empowerment and education, purpose of care, care management, evaluation, professional development, organization and policy support. To improve quality of care, the recommendation was set up for five service delivery by emphasis safety, suffering , perception of disease and health, and satisfaction.

3. Pilot and evaluation: After the nursing best practice guideline for cholangiocarcinoma patients were developed by research team. A quality was conducted by clinical expertises using the Appraisal of Guidelines for Research and evaluation instrument (AGREE Collaboration).The guidelines were piloted in each service delivery with 10 patients. The evaluation using the opinion of nurses with assessment audit which developed by research team.

Result:

The result found that the nursing best practice guideline in each service delivery was appropriate, practical.

Conclusion:

Design education sessions and ongoing support for implementation has been challenging process. It will bring to practice in network hospitals.