

การศึกษานี้เพื่อพัฒนาแผนการดูแลผู้ป่วยโรคนี้ไตในโรงพยาบาลขอนแก่น ประชากรที่ศึกษาได้แก่ ทีมสหสาขาวิชาชีพ จำนวน 14 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาคือ แผนการดูแลแบบบันทึกการประเมินผลลัพธ์ และคู่มือความรู้สำหรับผู้ป่วยโรคนี้ไต ขั้นตอนการพัฒนาประกอบด้วย การสร้างทีมสหสาขาวิชาชีพ การเลือกกลุ่มโรคที่จะสร้างแผนการดูแล การประชุมทีม ระยะก่อนนำไปใช้ด้วยการนำไปหาความเที่ยงตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 7 คน แล้วนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วย จำนวน 10 คน และประเมินผลลัพธ์ตามแบบประเมินผลลัพธ์

ผลการศึกษา

1. ได้แผนการดูแลผู้ป่วยโรคนี้ไตที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน และได้รับการผ่าตัดด้วยวิธี Anatomic Nephrolithotomy ซึ่งประกอบด้วย การประเมินสภาพ การบำบัดรักษา ปฏิบัติการพยาบาล การให้ยา การให้อาหาร กิจกรรมการเคลื่อนไหว การให้สุขศึกษา การวางแผนจำหน่าย และแบบประเมินผลลัพธ์ในแต่ละวัน

2. จากการนำแผนการดูแลมาใช้ พบความแตกต่างจากแผนการดูแล คือ มีคำสั่งการรักษาเกี่ยวกับการตรวจทางรังสีและการตรวจคลื่นหัวใจ มากกว่าเกณฑ์ที่กำหนดตามแผนการดูแล คิดเป็นร้อยละ 20 และมีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดคือภาวะท้องอืดในวันที่ 1 และวันที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 40 และ 30 ตามลำดับ ในส่วนของการให้ยา พบว่ามีคำสั่งการให้นยาน้อยกว่าเกณฑ์ที่กำหนดตามแผนการดูแลในวันที่ 1 และ 2 คือ ยาปฏิชีวนะ ยาลดปวดและยารักษาและป้องกันนี้วไต คิดเป็นร้อยละ 10 40 และ 60 ตามลำดับ แต่อย่างไรก็ตามสิ่งเหล่านี้ไม่มีผลต่อระยะเวลาการนอนรักษาในโรงพยาบาล

จากการศึกษานี้ ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะในการสร้างแผนการดูแลควรสร้างขึ้นโดยการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องร่วมกับการใช้รูปแบบการจัดการผู้ป่วยรายกรณี เพื่อให้มีการนำแผนการดูแลไปใช้อย่างต่อเนื่อง

The purpose at this study was to develop of Renal Calculi CareMap in Khon kaen Hospital. The population of this study were Multidisciplinary team. Tool for studying was Renal Calculi CareMap which is the model outcome of evaluation and document about the knowledge of Renal caculi. Process of development composed to set up multidisciplinary team to choose group of disease, brain storming and set up CareMap Renal Calculi. CareMap was evaluated by seven experts which, tested and evaluated in ten patients who were admitted in Urology unit.

The result for studying were

1. Outcome evaluation without patient's complication of Renal Calculi CareMap were operated by using Anatomic Nephrolithotomy method that composed of assessment, treatment, Nursing Care Medication Nutrition Activity Health education and Discharge plan.
2. According to after using Renal Calculi CareMap Resercher found the difference from Renal Calculi CareMap was treatment of X-ray and Electrocardiogram rather than criteria of Renal Calculi CareMap 20 percentage. After operation which was found the complication of abdominal distension on the first day and the third day which was 40 and 30 percentage respectively. In part of drug use Resercher found that prescription order less than criteria of Renal Calculi CareMap in the first and the second day. The Antibiotic drug, Antipain drug and Drug prevention of Renal calculi were 10, 40 and 60 percentage respectively. However, there were not effected to Length Of Stay in Hospital.

According to study, Resercher has recommendation for setting up CareMap which was set up by Multidisciplinary team operated with application of case management by using CareMap continously.