

บทที่ 4

ผลการพัฒนาระบบ

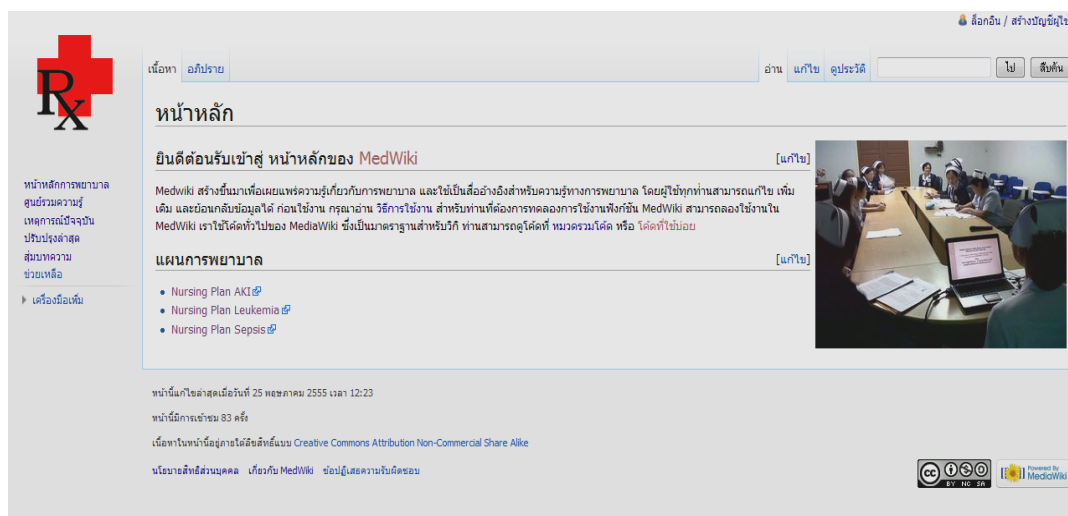
ในบทนี้จะกล่าวถึงผลการจัดทำและผลการทดสอบระบบในสาหรณกรมความรู้เกี่ยวกับงานพยาบาลกรณีศึกษา : สามกลุ่มโรคใน กองอายุรกรรมโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช ซึ่งมีการอธิบายรายละเอียดในการจัดทำและแสดงถึงผลการทดสอบระบบตั้งแต่เริ่มต้นจนจบกระบวนการทำงานของระบบ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ระบบประกอบไปด้วยความรู้ด้านการพยาบาลจัดทำโดยการสร้างหน้าเว็บเพจด้วยระบบบริหารจัดการเนื้อหา (Content Management System: CMS) ซึ่งใช้โปรแกรมมีเดียวิกิ (Media Wiki) เป็นโปรแกรมในการจัดการเนื้อหาของเว็บไซต์ให้เป็นระบบ ร่วมกับฐานข้อมูลและภาษาสคริปต์ ที่ประกอบด้วยเครื่องมือสำหรับการสร้างเว็บแอปพลิเคชัน และแผนการพยาบาลระบบใช้การเขียนโปรแกรมภาษาพีเอชพี (PHP) ติดต่อกับฐานข้อมูลมายเอสคิวแอล (MySQL) โดยใช้ชื่อว่า Med wiki

ในส่วนนี้จะกล่าวถึงความสามารถของระบบโดยแบ่งเป็นส่วนๆดังนี้

1. การใส่ความรู้ด้านการพยาบาล
2. การตรวจสอบและแก้ไขความรู้ด้านการพยาบาล
3. การลบความรู้ด้านการพยาบาล
4. การสืบค้นความรู้ด้านการพยาบาล
5. การสืบค้นแผนการพยาบาล

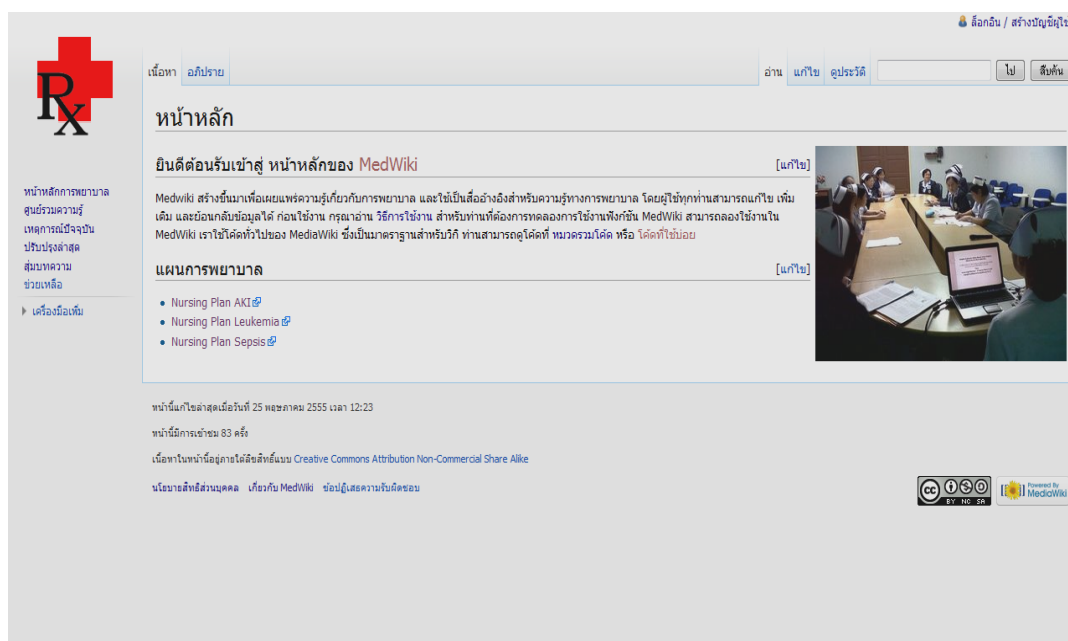
หน้าหลักจะประกอบไปด้วยการแสดงผลข้อมูลในส่วนของศูนย์ความรู้ เหตุการณ์ปัจจุบัน การปรับปรุงล่าสุด และแผนการพยาบาล ดังภาพที่ 4.1



รูปที่ 4.1 หน้าจอหลักของระบบ

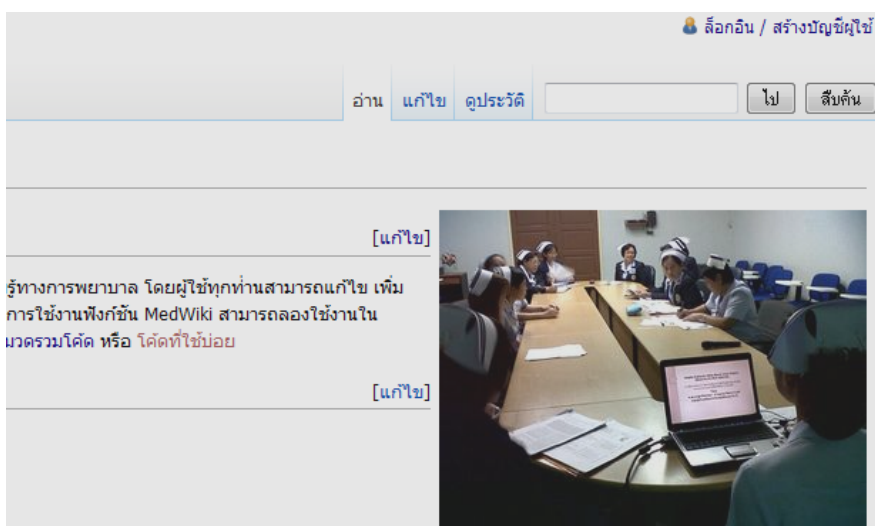
4.1 การใส่ความรู้ด้านการพยาบาล

เมื่อพยาบาลต้องการใส่ความรู้ในระบบสามารถเข้ามาที่หน้าหลักของ med wiki จากนั้นเลือกที่ศูนย์รวมความรู้ที่เมนูด้านซ้ายมือ ดังแสดงในรูปที่ 4.2



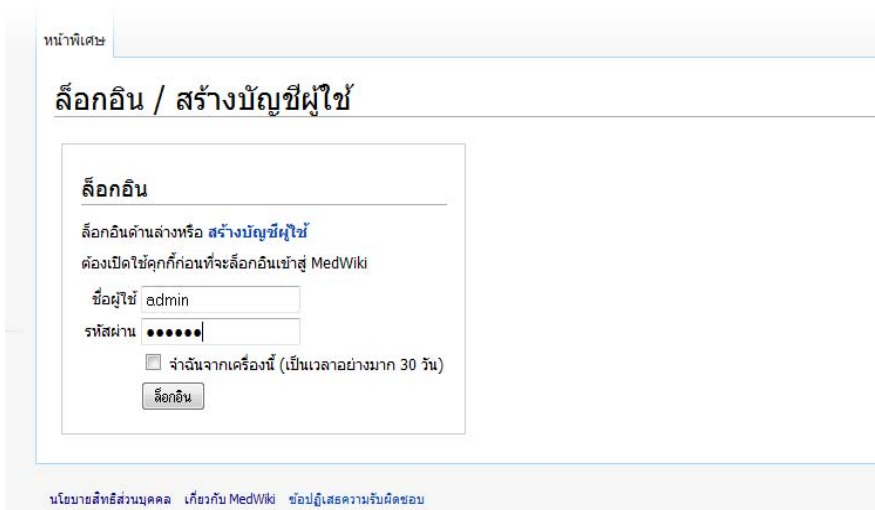
รูปที่ 4.2 เมนูศูนย์รวมความรู้สำหรับใส่ความรู้ด้านการพยาบาล

จากนั้นทำการล็อกอินเข้าสู่ระบบโดยเลือกที่ปุ่มล็อกอิน/สร้างบัญชีผู้ใช้ ที่มุมขวาบนของหน้าจอ ดังแสดงในรูปที่ 4.3



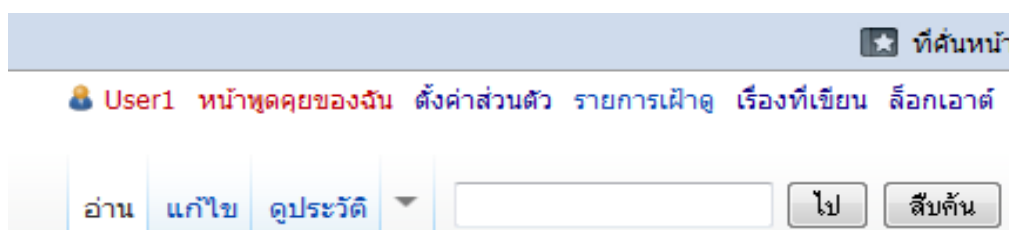
รูปที่ 4.3 หน้าจอแสดงปุ่มล็อกอิน/สร้างบัญชีผู้ใช้ของระบบ

พยาบาลใส่ชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่านกดปุ่มล็อกอิน ดังแสดงในรูปที่ 4.4



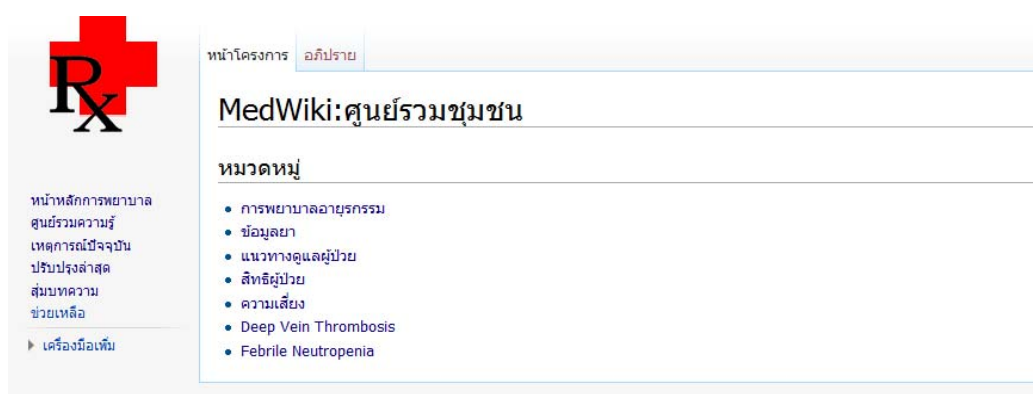
รูปที่ 4.4 หน้าจอสำหรับล็อกอิน/สร้างบัญชีผู้ใช้ของระบบ

จะปรากฏหน้าจอชื่อผู้ที่ทำการล็อกอิน/สร้างบัญชี ดังแสดงในรูปที่ 4.5 ดังแสดง User1



รูปที่ 4.5 หน้าจอแสดงชื่อผู้ใช้ที่ทำการล็อกอิน/สร้างบัญชีผู้ใช้ของระบบ

พยาบาลเลือกหัวข้อความรู้ที่ต้องการใส่ความรู้เพิ่ม เช่นต้องการใส่ความรู้เกี่ยวกับยา Dopamine เพิ่มในระบบ โดยเลือกที่ศูนย์รวมความรู้ซึ่งจะมีการจัดหมวดหมู่ความรู้ไว้ 7 หมวดหมู่ ดังแสดงในรูปที่ 4.6



รูปที่ 4.6 หน้าจอแสดงหมวดหมู่ความรู้ในหน้าศูนย์รวมความรู้ของระบบ

เมื่อผู้ใช้เลือกหัวข้อข้อมูลยาจะพบความรู้ในระบบมี 2 หัวข้อย่อย เลือกที่กลุ่มยา High Alert Drug โดยกดเลือกที่ปุ่มแก้ไขที่ตรงกับคำว่า High Alert Drug ดังแสดงในรูปที่ 4.7

รูปที่ 4.7 หน้าจอแสดงข้อมูลยา High Alert Drug ของระบบ

ผู้ใช้สามารถเพิ่ม หรือแก้ไขความรู้เข้าไปในระบบได้ เช่น พิมพ์คำว่า Dopamine เพิ่มในระบบแล้วกดปุ่มบันทึกด้านล่างดังแสดงในรูปที่ 4.8

รูปที่ 4.8 แสดงการบันทึกการใส่ความรู้ในระบบ

เมื่อพยาบาลทำการเพิ่มข้อมูลหัวข้อยา Dopamine แล้วกดปุ่มบันทึกหน้าจอจะแสดงผล
ดังรูป 4.11

เนื้อหา

อภิปราย

อ่าน

แก้ไข

ดูประวัติ

Dopamine

ข้อบ่งใช้

- รักษา shock หลังจากได้รับการทดแทนสารน้ำเพียงพอแล้ว โดยเพิ่ม cardiac output, blood pressure, urine flow
- รักษา cardiopulmonary resuscitation โดยเพิ่ม cardiac output, blood pressure

ขนาดและการใช้ยา

ขนาดยา 1-5 mcg/kg/min สามารถให้ได้มากถึง 50 mcg/kg/min โดยสามารถปรับเพิ่มขนาดทีละ 1-4 mcg/kg/min ทุก 10-30 นาที จนกว่าผู้ป่วยจะมีการตอบสนองตามต้องการ

ผลของยา dopamine ที่มีผลต่อระบบเลือด(dose dependent) ขนาดต่ำ(low-dose): 1-3 mcg/kg/min เพิ่ม renal blood flow และ urine output
ขนาดปานกลาง(intermediate-dose): 3-10 mcg/kg/min เพิ่ม renal blood flow, HR, cardiac contraction และ cardiac output
ขนาดสูง(High-dose): >10 mcg/kg/min (alpha-adrenergic effect) มีผล vasoconstriction, เพิ่ม blood pressure

การเฝ้าระวัง

1. ตรวจสอบค่าสิ่งของแพทย์ให้รอบคอบว่าสั่งในสัดส่วนใด 1:1 หรือ 2:1 [dopamine(mg): solution(ml)]
2. ต้องเจือจางก่อนใช้ และต้องให้ Infusion pump ทุกครั้ง
3. ควรให้ยาทาง large vein (เช่น antecubital fossa) หรือ central line เพื่อหลีกเลี่ยงการรั่วซึม และจะทำให้เกิดเนื้อตายได้ (หลีกเลี่ยงการให้ยาผ่านเส้นเลือด
4. ให้ค่อยๆเพิ่มการปรับขนาดยา เพิ่มขึ้น 1-4 mcg/kg/ml ทุก 10-30 นาที จนกว่าผู้ป่วยจะมีการตอบสนองตามที่ต้องการ กรณีผู้ป่วยอาการรุนแรงอาจเพิ่มเป็น 5-10 mcg/kg/min และอาจสูงถึง 20-50 mcg/kg/min
5. การหยุดยา ต้องค่อยๆหยุดยา เนื่องจากการหยุดยากะทันหัน จะทำให้ผู้ป่วยความดันโลหิตต่ำได้ทันที ดังนั้นต้องค่อยๆลดขนาดยาลงจน รอให้ความดันคงที่
6. ห้ามผสมร่วมกับสารละลายที่เป็นด่าง เช่น sodium bicarb เพราะจะทำให้ฤทธิ์ของยาหมดไป (และอาจเปลี่ยนเป็นสีชมพู)
7. สารละลายที่เจือจางแล้วต้องใชภายใน 24 ชั่วโมง
8. หากสารละลายเปลี่ยนเป็นสีชมพูขึ้น หมายถึงการสลายตัว ไม่ควรใช้ต่อ

รูปที่ 4.11 หน้าจอหลังการบันทึกข้อมูลในหัวข้อยา Dopamine

สำหรับการได้ความรู้ ผู้ที่ทำการได้ความรู้สามารถศึกษาวิธีการใช้งานใน Med wiki ได้
ที่หน้าหลัก ในวิธีการใช้งาน หมวครวมโค้ดแสดงผลดังรูป 4.12-4.13

เนื้อหา

อภิปราย

อ่าน

แก้ไข

ดูประวัติ

วิธีการใช้งาน

- การจัดรูปแบบหน้า
- การใส่ลิงค์
- การใส่การเชื่อมโยงหลายมิติ
- การอัปโหลดรูป
- การใส่รูปภาพในบทความ
- คู่มือการเขียนบทความ

หน้านี้แก้ไขล่าสุดเมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2555 เวลา 12:14

หน้านี้มีการเข้าชม 18 ครั้ง

เนื้อหาบนหน้านี้ถูกภายใต้ลิขสิทธิ์แบบ Creative Commons Attribution Non-Commercial Share Alike

นโยบายสิทธิส่วนบุคคล เกี่ยวกับ MedWiki ข้อปฏิบัติและความเป็นส่วนตัว

รูปที่ 4.12 หน้าจอแสดงวิธีการใช้งาน

 หน้าหลักการพยาบาล ศูนย์รวมความรู้ เหตุการณ์ปัจจุบัน ปรับปรุงล่าสุด ส่วนบทความ ช่วยเหลือ » เครื่องมือเพิ่ม			
Admin หน้าพูดคุยของฉัน ตั้งค่าส่วนตัว รายการเฝ้าดู เรื่องที่เกี่ยวข้อง ล็อกเอาท์			
ค้นหา อภิปราย อ่าน แก้ไข ดูประวัติ ไป สิ้นสุด			
หมวดรวมโค้ด หน้านี้อธิบายถึงการแก้ไขในวิกิที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ วัตถุประสงค์ได้แก่ วิกิพีเดีย:การแก้ไขหน้า และ บทความและส่วนประกอบบทความที่ดี			
ต้องการ</tt>	คำสั่ง	ผลลัพธ์แสดง	หมายเหตุ
ทำลิงก์ภายใน	[[ประเทศไทย]] [[ประเทศไทย ลาว]]	ประเทศไทย ลาว	สังเกตได้ว่า จะลิงก์ไปหน้า "ประเทศลาว" แต่แสดงผลแค่คำว่า "ลาว"
ทำลิงก์ภายนอก	[http://www.example.org ลิงก์ภายนอก] [http://www.example.org] http://www.example.org	ลิงก์ภายนอก ^๕ [1] ^๕ http://www.example.org ^๕	
ทำตัวหนา	'''ตัวหนา'''	ตัวหนา	
ทำตัวเอียง	"ตัวเอียง"	ตัวเอียง	
ทำตัวหนาและเอียง	'''ตัวหนาและเอียง'''	ตัวหนาและเอียง	
ทำหัวข้อย่อย	== หัวข้อ 1 ==	หัวข้อ 1 [แก้ไข]	
ทำเป็นหัวข้อย่อย	* ข้อความ 1 * ข้อความ 2 ** ข้อความ 2.1 *** ข้อความ 2.1.1 * ข้อความ 3	- ข้อความ 1 - ข้อความ 2 - ข้อความ 2.1 - ข้อความ 2.1.1 - ข้อความ 3	
ทำหมายเลขลำดับ	# หัวข้อ 1 # หัวข้อ 2 ## หัวข้อ 2.1 ## หัวข้อ 2.1.1 # หัวข้อ 3	- หัวข้อ 1 - หัวข้อ 2 - หัวข้อ 2.1 - หัวข้อ 2.1.1	

รูปที่ 4.13 หน้าจอหมวดรวมโค้ดที่ใช้จัดรูปแบบ

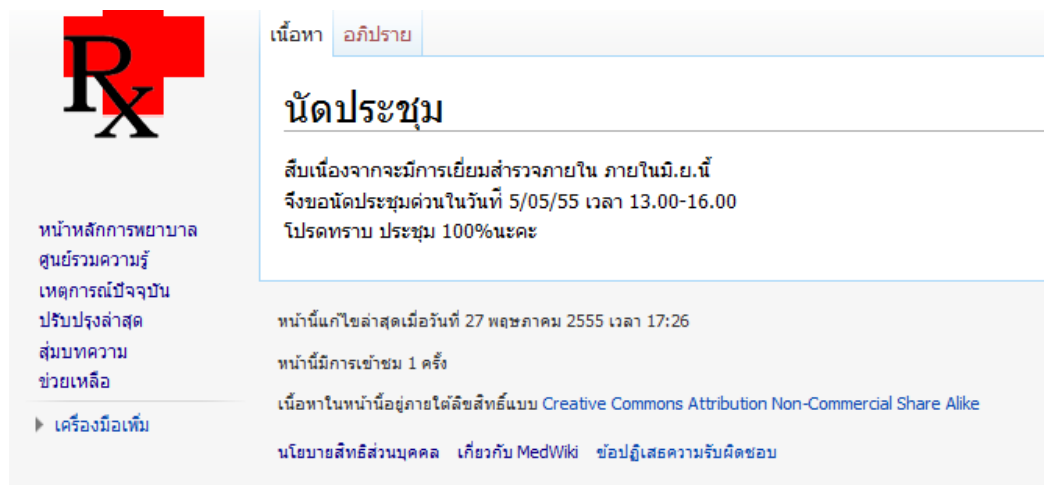
4.2 การตรวจสอบและแก้ไขความรู้ด้านการพยาบาล

ขั้นตอนในการตรวจสอบและแก้ไขความรู้ด้านการพยาบาล นั้นพยาบาลที่จะกระทำการดังกล่าวต้องผ่านระบบการล็อกอิน/สร้างบัญชีผู้ใช้เหมือนกับการใส่ความรู้ด้านการพยาบาล ดังแสดงในรูปที่ 4.1-4.5 หากมีความรู้ที่เปลี่ยนแปลงก็สามารถแก้ไขได้ ซึ่งการตรวจสอบความรู้ด้านการพยาบาลนั้นสามารถทำได้โดยผู้ดูแลระบบเท่านั้นเช่นเดียวกับการเปลี่ยนแปลงการนัดหมายประชุมใหม่ สามารถแก้ไขได้ โดยจากหน้าหลักเลือกที่เหตุการณ์ปัจจุบันดังแสดงในรูปที่ 4.14

 หน้าหลักการพยาบาล ศูนย์รวมความรู้ เหตุการณ์ปัจจุบัน ปรับปรุงล่าสุด ส่วนบทความ ช่วยเหลือ » เครื่องมือเพิ่ม			
Admin หน้าพูดคุยของฉัน ตั้งค่าส่วนตัว รายการเฝ้าดู เรื่องที่เกี่ยวข้อง ล็อกเอาท์			
หน้าโครงการ อภิปราย อ่าน แก้ไข ดูประวัติ ไป สิ้นสุด			
MedWiki:เหตุการณ์ปัจจุบัน ประชุม ประกาศ			
- นัดประชุม - วิธีการรับส่งเวรพยาบาล - ขอความร่วมมือหัวหน้าพยาบาลผู้ป่วย - โครงการ SHARP INU. 8/4			
หน้าแก้ไขล่าสุดเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2555 เวลา 17:25 หน้านี้มีถาวร 37 ครั้ง เนื้อหาในหน้านี้ภายใต้ลิขสิทธิ์แบบ Creative Commons Attribution Non-Commercial Share Alike นโยบายลิขสิทธิ์ส่วนบุคคล เกี่ยวกับ MedWiki ข้อปฏิบัติและความเป็นส่วนตัว  			

รูปที่ 4.14 หน้าจอแสดงหน้าเหตุการณ์ปัจจุบัน

พยายามทำการเลือกที่คำว่านัดประชุมดังแสดงในรูปที่ 4.15



หน้าหลักการพยาบาล
ศูนย์รวมความรู้
เหตุการณ์ปัจจุบัน
ปรับปรุงล่าสุด
สัมมนา
ช่วยเหลือ

▶ เครื่องมือเพิ่ม

เนื้อหา **อภิปราย**

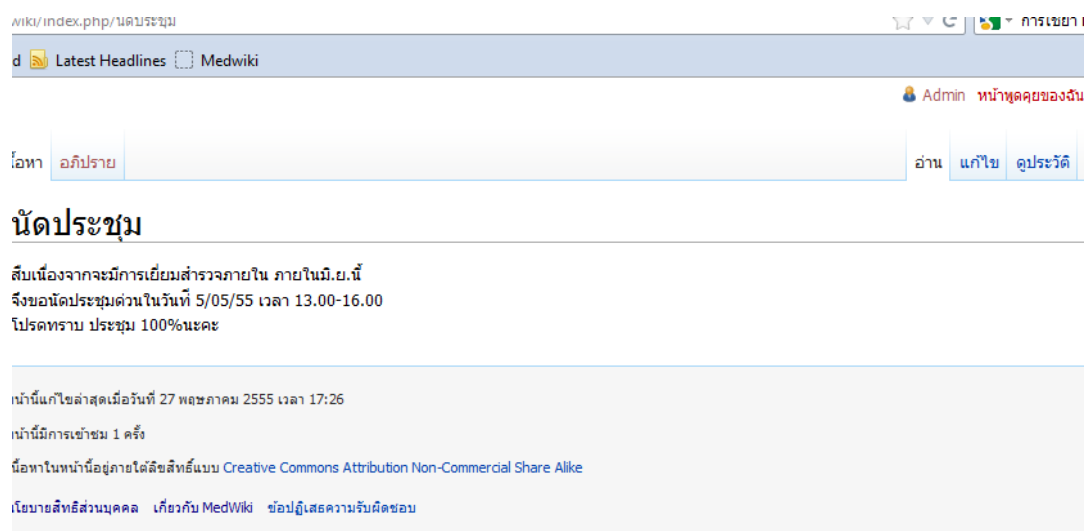
นัดประชุม

สืบเนื่องจากจะมีการเยี่ยมสำรวจภายใน ภายในมี.ย.นี้
จึงขอนัดประชุมด่วนในวันที่ 5/05/55 เวลา 13.00-16.00
โปรดทราบ ประชุม 100% นะคะ

หน้าแก้ไขล่าสุดเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2555 เวลา 17:26
หน้ามีการเข้าชม 1 ครั้ง
เนื้อหาในหน้านี้อยู่ภายใต้ลิขสิทธิ์แบบ Creative Commons Attribution Non-Commercial Share Alike
นโยบายสิทธิ์ส่วนบุคคล เกี่ยวกับ MedWiki ข้อปฏิเสธความรับผิดชอบ

รูปที่ 4.15 หน้าจอแสดงหน้านัดประชุม

จากนั้นกดปุ่มแก้ไขที่หน้านัดประชุมดังแสดงในรูปที่ 4.16



wiki/index.php/นัดประชุม

d Latest Headlines Medwiki

Admin หน้าพูดคุยของเงิน

เนื้อหา **อภิปราย** อ่าน แก้ไข ดูประวัติ

นัดประชุม

สืบเนื่องจากจะมีการเยี่ยมสำรวจภายใน ภายในมี.ย.นี้
จึงขอนัดประชุมด่วนในวันที่ 5/05/55 เวลา 13.00-16.00
โปรดทราบ ประชุม 100% นะคะ

หน้าแก้ไขล่าสุดเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2555 เวลา 17:26
หน้ามีการเข้าชม 1 ครั้ง
เนื้อหาในหน้านี้อยู่ภายใต้ลิขสิทธิ์แบบ Creative Commons Attribution Non-Commercial Share Alike
นโยบายสิทธิ์ส่วนบุคคล เกี่ยวกับ MedWiki ข้อปฏิเสธความรับผิดชอบ

รูปที่ 4.16 หน้าจอแสดงการแก้ไขการนัดประชุม

พยาบาลสามารถทำการแก้ไขข้อความในเนื้อหาได้โดยเสีรดังแสดงในรูปที่ 4.17

Admin หน้าพูดคุยของฉัน ตั้งค้

เนื้อหา อภิปราย

อ่าน แก้ไข ดูประวัติ

กำลังแก้ไข นัดประชุม

B *I* U A A [Link](#) [Unlink](#) [List](#)

สืบเนื่องจากจะมีการเยี่ยมสำรวจภายใน ภายในมี.ย.นี้

 จึงขอนัดประชุมด่วนในวันที่ 6/05/55 เวลา 13.00-16.00

 ขอให้ทุกคนเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับตัวชี้วัดหน่วยงานและเพิ่มประวัติส่วนตัวที่ up date แล้วมาด้วย
 โปรดทราบ ประชุม 100%นะคะ

รูปที่ 4.17 หน้าจอแสดงข้อความในการแก้ไขนัดประชุม

หากต้องการดูข้อความหลังการบันทึกว่าจะปรากฏอย่างไรสามารถกดดูตัวอย่างที่ปุ่มแสดงตัวอย่างได้ดังแสดงในรูปที่ 4.18

B *I* U A A [Link](#) [Unlink](#) [List](#)

สืบเนื่องจากจะมีการเยี่ยมสำรวจภายใน ภายในมี.ย.นี้

 จึงขอนัดประชุมด่วนในวันที่ 6/05/55 เวลา 13.00-16.00

 ขอให้ทุกคนเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับตัวชี้วัดและเพิ่มประวัติส่วนตัวที่ up dateแล้วมาด้วย
 โปรดทราบ ประชุม 100%นะคะ

โปรดอย่าลืมว่างานเขียนทั้งหมดใน MedWiki ผู้เขียนทั้งหมดยินดีให้งานเก็บไว้ภายใต้สัญญาสิทธิ์ Creative Commons (เดิม) ถ้าคุณไม่ต้องการให้งานของคุณถูกแก้ไข หรือไม่ต้องการให้งานเผยแพร่ตามที่ใดกล่าวไว้ อย่าส่งข้อความเข้ามา นอกจากนี้แน่ใจว่าข้อความที่ส่งเข้ามาได้เขียนด้วยตัวเอง ไม่ได้คัดลอก หรือทำซ้ำจากแหล่งอื่น อย่าส่งงานที่มีลิขสิทธิ์

คำอธิบายโดยย่อ:

☐ เป็นการแก้ไขเล็กน้อย ☐ เผื่อดูหน้านี้

[ยกเลิก](#) | [คำอธิบายการแก้ไข \(เปิดหน้าต่างใหม่\)](#)

รูปที่ 4.18 หน้าจอแสดงการกดบันทึกตัวอย่างข้อความในการแก้ไขนัดประชุมก่อนการบันทึกจริง

4.3 การลบความรู้ด้านการพยาบาล

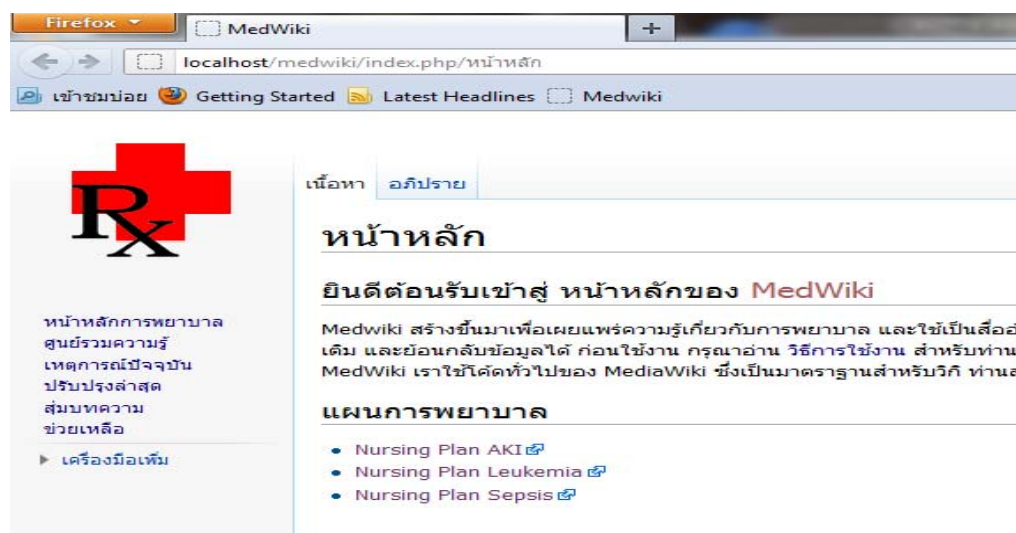
ขั้นตอนในการการลบความรู้ด้านการพยาบาลนั้นผู้ที่กระทำการดังกล่าวคือผู้ดูแลระบบเท่านั้น และต้องผ่านระบบการล็อกอิน/สร้างบัญชีผู้ใช้เหมือนกับการใส่ความรู้ด้านการพยาบาล ดังแสดงในรูปที่ 4.1-4.5 หากมีความรู้ที่ต้องการลบก็สามารถลบได้ดังแสดงต่อไปนี้ เช่น การประชุมผ่านไปแล้วจะมีการนัดหมายประชุมใหม่ ก็สามารถดำเนินการคล้ายกับการแก้ไขความรู้ ดังแสดงในรูปที่ 4.14-4.17 จากนั้นสามารถลบข้อความดังกล่าวได้โดยกดปุ่มบันทึกหน้าจอ หากมีการนัดประชุมใหม่ก็สามารถใส่ข้อความใหม่ในหน้าเดิมได้ดังแสดงในรูปที่ 4.21



รูปที่ 4.21 หน้าจอแสดงการลบการนัดประชุม

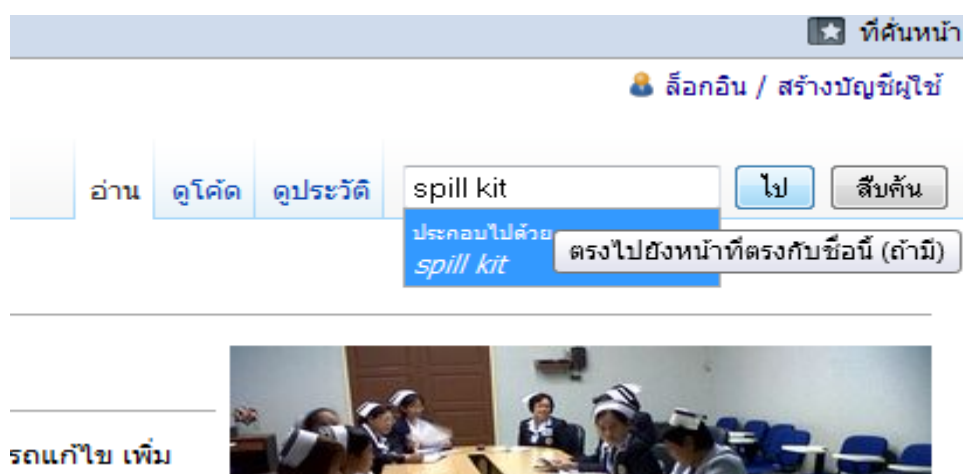
4.4 การสืบค้นความรู้ด้านการพยาบาล

การสืบค้นความรู้สามารถเข้าสู่ระบบได้โดยไม่ต้องล็อกอิน/สร้างบัญชีผู้ใช้โดยสามารถเข้าสู่หน้าหลักแล้วสืบค้นความรู้ในระบบได้ดังแสดงในรูปที่ 4.22



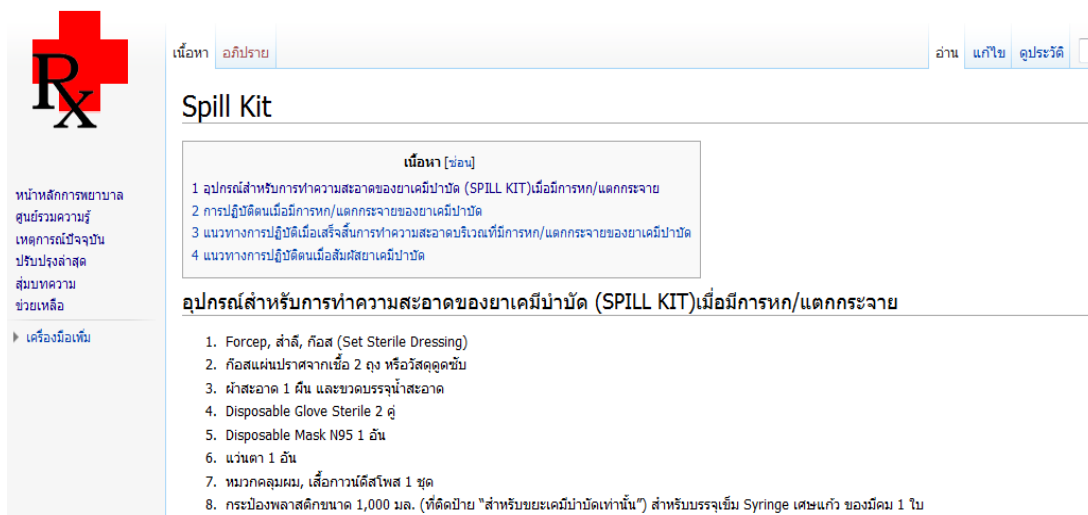
รูปที่ 4.22 หน้าจอแสดงหน้าหลักในการสืบค้นความรู้ด้านการพยาบาล

จากนั้นเลือกที่ศูนย์รวมความรู้เพิ่มค้นหาคำถามที่สนใจ เช่นสนใจเรื่องยาเคมี ข้อปฏิบัติเมื่อเกิดยาเคมีหก (spill kit) สามารถทำได้ 2 กรณี แบบแรกสืบค้นโดยการพิมพ์คำลงในช่องสืบค้น ระบบจะสืบค้นคำดังกล่าวจากฐานข้อมูลใน Med wiki ดังแสดงในรูปที่ 4.23



รูปที่ 4.23 หน้าจอแสดงหน้าสืบค้นโดยการพิมพ์คำลงในช่องสืบค้น

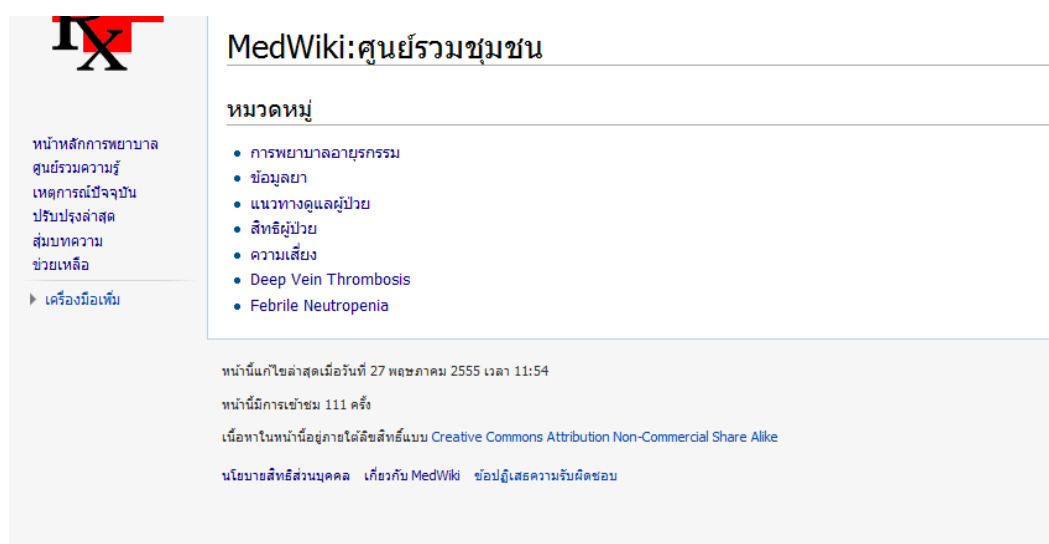
ตัวอย่าง เช่น เมื่อใส่คำว่า “spill kit” ระบบก็จะปรากฏผลลัพธ์ดังแสดงในรูปที่ 4.24



The screenshot shows a web application interface. On the left is a sidebar with a red cross logo and the text 'Rx'. Below the logo are links: 'หน้าสภการพยาบาล', 'ศูนย์รวมความรู้', 'เหตุการณ์ปัจจุบัน', 'ปรับปรุงล่าสุด', 'ส่วนบทความ', 'ช่วยเหลือ', and 'เครื่องมือเพิ่ม'. The main content area has a search bar with 'เนื้อหา' and 'อภิปราย' tabs. Below the search bar is the title 'Spill Kit'. Underneath is a box labeled 'เนื้อหา [ซ่อน]' containing a list of 4 items: 1. อุปกรณ์สำหรับการทำความสะอาดของยาเคมีบำบัด (SPILL KIT)เมื่อมีการหก/แตกกระจาย, 2. การปฏิบัติเมื่อมีการหก/แตกกระจายของยาเคมีบำบัด, 3. แนวทางการปฏิบัติเมื่อเสร็จสิ้นการทำความสะอาดบริเวณที่มีการหก/แตกกระจายของยาเคมีบำบัด, 4. แนวทางการปฏิบัติเมื่อสัมผัสยาเคมีบำบัด. Below this box is the title 'อุปกรณ์สำหรับการทำความสะอาดของยาเคมีบำบัด (SPILL KIT)เมื่อมีการหก/แตกกระจาย' followed by a list of 8 items: 1. Forcep, สำลี, ก๊อส (Set Sterile Dressing), 2. ก๊อสแผ่นปราศจากเชื้อ 2 ถัง หรือวัสดุดูดซับ, 3. ผ้าสะอาด 1 ผืน และขวดบรรจุน้ำสะอาด, 4. Disposable Glove Sterile 2 คู่, 5. Disposable Mask N95 1 อัน, 6. แวนดา 1 อัน, 7. หมวกคลุมผม, เสื้อกาวัดส์โพลี 1 ชุด, 8. กระป๋องพลาสติกขนาด 1,000 มล. (ที่ติดป้าย "สำหรับขยะเคมีบำบัดเท่านั้น") สำหรับบรรจุเข็ม Syringe เศษแก้ว ของมีคม 1 ใบ.

รูปที่ 4.24 หน้าจอแสดงผลลัพธ์ของความรู้ spill kit

การค้นแบบที่สองสามารถสืบค้นได้จากการเลือกจากหน้าหลักดังรูปที่ 4.22 แล้วเลือก “ศูนย์รวมความรู้” ดังแสดงในรูปที่ 4.25



The screenshot shows a web application interface. On the left is a sidebar with a red cross logo and the text 'IX'. Below the logo are links: 'หน้าสภการพยาบาล', 'ศูนย์รวมความรู้', 'เหตุการณ์ปัจจุบัน', 'ปรับปรุงล่าสุด', 'ส่วนบทความ', 'ช่วยเหลือ', and 'เครื่องมือเพิ่ม'. The main content area has the title 'MedWiki:ศูนย์รวมชุมชน'. Below the title is the section 'หมวดหมู่' followed by a list of 6 items: 1. การพยาบาลอายุรกรรม, 2. ข้อมูลยา, 3. แนวทางดูแลผู้ป่วย, 4. สิทธิผู้ป่วย, 5. ความเสี่ยง, 6. Deep Vein Thrombosis, 7. Febrile Neutropenia. Below this list is the text 'หน้านี้แก้ไขล่าสุดเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2555 เวลา 11:54', 'หน้านี้มีการเข้าชม 111 ครั้ง', 'เนื้อหาในหน้านี้มีลิขสิทธิ์แบบ Creative Commons Attribution Non-Commercial Share Alike', and 'นโยบายสิทธิส่วนบุคคล เกี่ยวกับ MedWiki ข้อปฏิบัติเพื่อความรับผิดชอบ'.

รูปที่ 4.25 หน้าจอแสดงศูนย์รวมความรู้

พยายามทำการเลือกที่หมวดหมู่ข้อมูลดังแสดงในรูปที่ 4.26

เนื้อหา **อภิปราย** อ่าน แก้ไข

ข้อมูลยา

ข้อมูลยา

- Levophed
- Omesec
- ยาเคมีบำบัด

High Alert Drug

- Epinephrine
- MORPHINE
- Dopamine

หน้านี้แก้ไขล่าสุดเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2555 เวลา 16:29

หน้านี้มีการเข้าชม 66 ครั้ง

เนื้อหาในหน้านี้ถูกภายใต้ลิขสิทธิ์แบบ Creative Commons Attribution Non-Commercial Share Alike

นโยบายสิทธิส่วนบุคคล เกี่ยวกับ MedWiki ข้อปฏิเสธความรับผิดชอบ

รูปที่ 4.26 หน้าจอแสดงข้อมูลยา

พยายามทำการเลือกที่ยาเคมีบำบัดดังแสดงในรูปที่ 4.27

เนื้อหา **อภิปราย** อ่าน แก้ไข ดูประวัติ ไป สืบค้น

ยาเคมีบำบัด

ยาเคมีบำบัดมีความหมายถึงยาเกือบทุกชนิดที่ใช้ในการรักษาความเจ็บป่วย ในปัจจุบันมียาเคมีบำบัดมากกว่า 100 ชนิดที่ใช้ในการรักษาโรคมะเร็ง ซึ่งยาแต่ละตัวก็มีคุณสมบัติที่แตกต่างกัน ทั้งทางเคมี การบริหารยาเข้าสู่ร่างกาย ประสิทธิภาพในการรักษาโรคมะเร็งแต่ละชนิด และผลข้างเคียงของยา แต่ละชนิด ในการทดลอง

ยาตัวใหม่จะเริ่มจากในห้องปฏิบัติการในหลอดทดลองและสัตว์ทดลอง หลังจากนั้นจึงจะนำมาทดลองในผู้ป่วยจริงเพื่อประเมินประสิทธิภาพและความปลอดภัย

เนื้อหา [ซ่อน]

- ประวัติความเป็นมาของยาเคมีบำบัด
- วัตถุประสงค์ในการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
- ประเภทของยาเคมีบำบัด
- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด
- รายชื่อยาเคมีบำบัด
- เพิ่มเติม

ประวัติความเป็นมาของยาเคมีบำบัด [แก้ไข]

ยาเคมีบำบัดในระยะเริ่มต้นนั้นไม่ได้ใช้ในการรักษาผู้ป่วย แต่ใช้ในสงครามโลกครั้งที่ 1 และ 2 โดยเริ่มค้นจากมีสตาซิกซ์(Mustard gas) พบว่าผู้ที่สัมผัสกับยาเคมีบำบัดเข้าไปจะมีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจากฤทธิ์ทำลายเซลล์ที่มีการแบ่งตัวอย่างรวดเร็ว เช่น เซลล์เม็ดเลือดขาว และแพทย์ในสมัยดังกล่าวก็ทราบว่าเซลล์มะเร็งที่มีการเจริญแบ่งตัวอย่างรวดเร็วเช่นเดียวกัน จึงมีการทดลองให้ยาทางเส้นเลือดดำกับผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเป็นครั้งแรกในปี พ.ศ. 2483 ซึ่งผลการรักษาที่ดี หลังจากการทดลอง ดังกล่าวก็มีการค้นคว้าอย่างมากในการค้นคว้าวิจัยยาที่มีฤทธิ์ในการรักษาโรคมะเร็ง [chulacancer](#) [ⓘ]

วัตถุประสงค์ในการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด [แก้ไข]

- เพื่อรักษาให้หายขาด (CURE)** เป็นการรักษาเพื่อให้ผู้ป่วยหายจากโรคมะเร็ง และไม่กลับมาเป็นซ้ำ ในโรคมะเร็งบางชนิดที่มีโอกาสหายขาด ซึ่งต้องใช้เวลาในการตรวจติดตามผู้ป่วยเป็นระยะเวลานานหลายปีจึงจะสรุปได้ว่าผู้ป่วยหายขาดจากโรคมะเร็งแล้ว เช่น มะเร็งเม็ดเลือดขาว มะเร็งต่อมน้ำเหลือง มะเร็งเต้านม เป็นต้น
- เพื่อควบคุมโรค (CONTROL)** สำหรับมะเร็งบางชนิดที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ เป้าหมายในการรักษาก็จะเป็นการควบคุมโรคให้ก่อนเริ่มมีขนาดเล็กลงหรือไม่โตขึ้น และในแพร่กระจายไปยังอวัยวะส่วนอื่น ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ลดความเจ็บปวด และมีชีวิตอยู่ได้นานขึ้น
- เพื่อบรรเทาอาการ (PALLIATION)** สำหรับผู้ป่วยมะเร็งระยะแพร่กระจาย เพื่อบรรเทาอาการจากโรคมะเร็งเพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ในโรคมะเร็งบางชนิดต้องให้การรักษาโดยยาเคมีบำบัด ร่วมกับการฉายรังสีหรือการผ่าตัด ซึ่งมีทั้งแบบให้ยาเคมีบำบัดก่อนการผ่าตัดหรือฉายรังสี (Neoadjuvant chemotherapy) หรือให้ยาเคมีบำบัดหลังการผ่าตัดหรือฉายรังสี (Adjuvant chemotherapy)

ประเภทยาเคมีบำบัด [แก้ไข]

รูปที่ 4.27 รูปแสดงหน้ายาเคมีบำบัด

พยาบาลทำการเลือกที่ข้อปฏิบัติเมื่อเกิดยาเคมีหกดังแสดงในรูปที่ 4.28

5. Mitotic inhibitors

6. Corticosteroids

7. ยาค่ามะเร็งกลุ่มอื่น

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด

อ่านเพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด และการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดเพื่อลดความเสี่ยงจากเส้นเลือดดำ

รายชื่อยาเคมีบำบัด

1. Cyclophosphamide (Endoxan)

2. Methotrexate

3. 5-FU (5-Fluorouracil)

4. Carboplatin

5. Cisplatin

ที่มา - ChulaCancer.net

เพิ่มเติม

ยาเคมีบำบัดรั่วจากเส้นเลือด

ข้อปฏิบัติเมื่อยาเคมีบำบัดหก

หมวดหมู่: เคมีบำบัด

หน้านี้แก้ไขล่าสุดเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2555 เวลา 12:55

หน้านี้มีการเข้าชม 35 ครั้ง

เนื้อหาในหน้านี้อยู่ภายใต้ลิขสิทธิ์แบบ Creative Commons Attribution Non-Commercial Share Alike

นโยบายสิทธิส่วนบุคคล เกี่ยวกับ MedWiki ข้อปฏิบัติและความรับผิดชอบ

CC BY NC SA

Powered by MediaWiki

รูปที่ 4.28 รูปแสดงหน้าข้อปฏิบัติเมื่อเกิดยาเคมีหก (spill kit)

4.5 การสืบค้นแผนการพยาบาล

การสืบค้นแผนการพยาบาลนั้นได้ออกแบบไว้โดยใช้ลิงค์เชื่อมต่อกันระหว่าง Med wiki กับโปรแกรม PHP โดยการสืบค้นแผนการพยาบาลดังกล่าวไม่ต้องผ่านการล็อกอิน/สร้างบัญชี ผู้ใช้ก็สามารถเข้าสู่แผนการพยาบาลดังกล่าวได้จากหน้าหลักดังแสดงในรูปที่ 4.29

หน้าหลัก

ยินดีต้อนรับเข้าสู่ หน้าหลักของ MedWiki

MedWiki สร้างขึ้นมาเพื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการพยาบาล และใช้เป็นสื่ออ้างอิงสำหรับความรู้ทางการพยาบาล โดยผู้ใช้ทุกท่านสามารถแก้ไข เพิ่มเติม และย้อนกลับข้อมูลได้ ก่อนใช้งาน กรุณาอ่าน วิธีการใช้งาน สำหรับท่านที่ต้องการทดลองการใช้งานฟังก์ชัน MedWiki สามารถลองใช้งานใน MedWiki เราใช้โค้ดทั่วไปของ MediaWiki ซึ่งเป็นมาตรฐานสำหรับวิกิ ท่านสามารถดูโค้ดที่ หมดรวมโค้ด หรือ โค้ดที่ใช้น้อย

แผนการพยาบาล

Nursing Plan AKI

Nursing Plan Leukemia

Nursing Plan Sepsis

หน้านี้แก้ไขล่าสุดเมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2555 เวลา 12:23

หน้านี้มีการเข้าชม 97 ครั้ง

เนื้อหาในหน้านี้อยู่ภายใต้ลิขสิทธิ์แบบ Creative Commons Attribution Non-Commercial Share Alike

นโยบายสิทธิส่วนบุคคล เกี่ยวกับ MedWiki ข้อปฏิบัติและความรับผิดชอบ

CC BY NC SA

Powered by MediaWiki

รูปที่ 4.29 หน้าจอแสดงหน้าหลักของระบบ

พยาบาลเลือกที่แผนการพยาบาลที่ต้องการใช้ดังแสดงในรูปที่ 4.30

LEUKEMIA DIAGNOSIS

- ☐ ANC < 500 cells/mm3 หรือ wbc < 1,000 cells/mm3
- ☐ T > 38.0 C (ไข้)
- ☐ มีเลือดออกจากรูขุมขนต่างๆของร่างกาย
- ☐ Platelet < 50000 cells/mm3 (ภาวะเกร็ดเลือดต่ำ)
- ☐ Hct <= 25%
- ☐ O2 < 95%
- ☐ PS > 6 (ปวด)
- ☐ ปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์
- ☐ คลื่นไส้ อาเจียน
- ☐ ท้องเสีย
- ☐ แผลในช่องปาก
- ☐ สิวหน้าไม่สุบสวย
- ☐ ผู้ป่วย/ญาติ
 - ☐ ผู้ป่วย/ญาติ สิทธาวิรคกังวล สอนตามบ่อย
 - ☐ ผู้ป่วย กังวลข้อปฏิบัติตน ต่างๆ

Department of Medicine Bhumibol Hospital

NURSING PLAN LEUKEMIA

แผนการพยาบาลผู้ป่วย โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว
(LEUKEMIA DISEASE)

วิธีการใช้งาน

โปรดเลือก อาการของโรค ทางด้านซ้ายมือ
เพื่อแสดงแผนการพยาบาล

รูปที่ 4.30 หน้าจอแสดงแผนการพยาบาล โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว

พยาบาลเลือกใส่อาการของโรคโดยการทำเครื่องหมายถูกในช่องทางซ้ายมือเพื่อทำแผนการพยาบาลที่ต้องการดังแสดงในรูปที่ 4.31

LEUKEMIA DIAGNOSIS

- ☒ ANC < 500 cells/mm3 หรือ wbc < 1,000 cells/mm3
- ☐ T > 38.0 C (ไข้)
- ☐ มีเลือดออกจากรูขุมขนต่างๆของร่างกาย
- ☐ Platelet < 50000 cells/mm3 (ภาวะเกร็ดเลือดต่ำ)
- ☐ Hct <= 25%
- ☐ O2 < 95%
- ☐ PS > 6 (ปวด)
- ☐ ปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์
- ☐ คลื่นไส้ อาเจียน
- ☐ ท้องเสีย
- ☐ แผลในช่องปาก
- ☐ สิวหน้าไม่สุบสวย
- ☐ ผู้ป่วย/ญาติ
 - ☐ ผู้ป่วย/ญาติ สิทธาวิรคกังวล สอนตามบ่อย
 - ☐ ผู้ป่วย กังวลข้อปฏิบัติตน ต่างๆ

Department of Medicine Bhumibol Hospital

NURSING PLAN LEUKEMIA

PRINT

☐ Nursing Diagnosis

มีโอกาสเกิดภาวะไข้จาก % ภูมิคุ้มกันต่ำ

Objective Expected Outcome

* ปลอดภัยจากภาวะไข้

Plan

1. ให้ข้อมูลคำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการป้องกันภาวะติดเชื้อ
2. แยกผู้ป่วยจากผู้ป่วยอื่น
3. ประเมินการไข้โดยทางใกล้ชิด
4. รายงานแพทย์ทันทีที่พบภาวะมีไข้
5. ดูแลให้ยาคตามแผนการรักษา
6. Record T ทุก 4 ชม.เพื่อประเมินภาวะไข้
7. ให้อาบน้ำ / Tepid sponge เมื่อไข้สูงมากกว่า 38.0 c
8. จัดสิ่งแวดล้อมให้ผู้ป่วยได้พักผ่อน

รูปที่ 4.31 หน้าจอแสดงผลการทำงาน แผนการพยาบาล โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว

หากผู้ป่วยในมีความดูแลมีอาการหลายอาการแผนการพยาบาลที่ได้ก็จะเพิ่มขึ้นดังแสดง
ในรูปที่ 4.32

LEUKEMIA DIAGNOSIS

- ☒ ANC < 500 cells/mm3 หรือ wbc < 1,000 cells/mm3
- ☐ T > 38.0 C (ไข้)
- ☐ มีเลือดออกจากรูขุมขนของร่างกาย
- ☐ Platelet < 50000 cells/mm3 (ภาวะเกร็ดเลือดต่ำ)
- ☒ Hct <= 25%
- ☐ O2 < 95%
- ☒ PS > 6 (ปวด)
- ☐ ปลอดภัยจากการไม่พึงประสงค์
- ☒ คลื่นไส้ อาเจียน
- ☒ ท้องเสีย
- ☐ แผลในช่องปาก
- ☐ สิ้นหายใจ/หยุดหายใจ
- ☐ ผู้ป่วย/ญาติ
 - ☐ ผู้ป่วย/ญาติ สิ้นหายใจ/หยุดหายใจ
 - ☐ ผู้ป่วย/ญาติ สิ้นหายใจ/หยุดหายใจ

มีโอกาสเกิดภาวะไข้จาก % ภูมิคุ้มกันต่ำ

Objective Expected Outcome

* ปลอดภัยจากภาวะไข้

Plan

1. ให้ข้อมูลคำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการป้องกันภาวะติดเชื้อ
2. แยกผู้ป่วยจากผู้ป่วยอื่น
3. ประเมินภาวะไข้/อุณหภูมิร่างกาย
4. รายงานแพทย์ทันทีที่พบภาวะไข้
5. ดูแลให้ยาตามแผนการรักษา
6. Record T ทุก 4 ชม. เพื่อประเมินภาวะไข้
7. ใช้ยาลดไข้ / Tepid sponge เมื่อไข้สูงมากกว่า 38.0 c
8. จัดสิ่งแวดล้อมให้ผู้ป่วยได้พักผ่อน

PRINT

Nursing Diagnosis

อ่อนเพลียเนื่องจากมีภาวะซีด

Objective Expected Outcome

* ผู้ป่วยไม่มีอาการอ่อนเพลีย

Plan

1. ให้ความช่วยเหลือในการทำกิจวัตร
2. ประเมินภาวะซีด เช่น แผล/รอยขีด
3. ดูแลให้เลือดตามแผนการรักษา
4. ติดตามผล Hb, Hct
5. ระวังการเกิดอุบัติเหตุ

PRINT

รูปที่ 4.32 หน้าจอแสดงแผนการพยาบาลที่เกิดจากการที่ผู้ป่วยมีหลายอาการ

เมื่อต้องการใช้เพื่อสลับลำดับก่อนหลังแผนการพยาบาลโดยพิจารณาจากผู้ป่วยเป็นหลักก็สามารถใช้ลูกศรบน, ลูกศรล่างในการสลับลำดับได้ ในรายการที่ต้องการพิมพ์สามารถเลือกที่ตำแหน่ง Nursing Diagnosis ดังแสดงในรูปที่ 4.33

Nursing Diagnosis

PRINT

รูปที่ 4.33 หน้าจอแสดงตำแหน่งที่ 1 และตำแหน่งที่ 2 เมื่อต้องการเลือกรายการพิมพ์

เมื่อกรปุ่น PRINT สั้งพิมพ์จะได้แผนการพยาบาลดังแสดงในรูปที่ 4.34

PRINT PREVIEW LEUKEMIA PLAN - Windows Internet Explorer

http://localhost/medwiki/nurse/ppreview.php

PRINT PREVIEW LEUKEMIA PLAN

Nursing LEUKEMIA PLAN						
D/M/Y	No	Nursing Diagnosis	Objective Expected Outcome	Plan	Signature	Exp.Date
30/8/2553	1	อาจได้รับอันตรายจากภาวะ	* ปลอดภัยจากภาวะมีเลือดออกทางช่องคลอด	1. ประเมินปริมาณเลือดที่ออกทางช่องคลอด 2. ให้นยา Primalute-N และติดตามผลของการให้ยา 3. ติดตามผลHb, Hct 4. ระวังการเกิดอุบัติเหตุ		
30/8/2553	2	อ่อนเพลียเนื่องจากมีภาวะซีด	* ผู้ป่วยไม่มีอาการอ่อนเพลีย	1. ให้ความช่วยเหลือในการทำกิจวัตร 2. ประเมินภาวะซีด เช่น เป็ลือกตา เล็บ 3. ดูแลให้เลือดตามแผนการรักษา 4. ติดตามผลHb, Hct 5. ระวังการเกิดอุบัติเหตุ		

ชื่อ..... อายุ.....ปี
โรค..... HN..... LN.....

Done Local intranet | Protected Mode: Off 100%

รูปที่ 4.34 ตัวอย่างหน้าจอแผนการพยาบาลโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว ที่ถูกเลือกและรอการพิมพ์