

DEVELOPMENT OF SELF-MANAGEMENT SUPPORT PROGRAM FOR DIABETES TYPE 2 PATIENTS IN BANKRADANNAKLAE HEALTH CENTER

PILAIPHORN SITTHICHANASUTH 4836935 NSFN/M

M.N.S. (FAMILY NURSE PRACTITIONER)

THEMATIC PAPER ADVISORY COMMITTEE: PANUDDA PRIYATRUK, M.S. (EPIDEMIOLOGY), KERADA KRAINUWAT, Ph.D. (NURSING)

ABSTRACT

Diabetes mellitus has been identified globally as the leading cause of death and disability. People with uncontrolled diabetes often experience several complications. Promoting proper self-management helped patients control the disease and reduce complications, resulting in improving patients' quality of life.

The aim of this thematic paper was to develop a self-management support program for reducing blood glucose in diabetes type 2 patients at Bankradannaklae Health Center. Soukup's evidence-based practice model was selected as the conceptual framework. The developmental stage started with analyzing clinical problems and etiology. Keywords in searching for evidence were identified. Eight relevant evidence reports were obtained from several well-known databases, and then categorized and synthesized to develop the self-management support program. The program consisted of 3 stages which were: 1) Selected diabetes type 2 patients, 2) Assessment of patient's knowledge, skills, HbA1C, and demographic data, and 3) Program activities which were knowledge and skills mastery. If the patient was able to control their blood sugar then the nurse encouraged and empowered those patients to feel more confident when dealing with their health and disease. If the patient could not control their blood glucose, individual consultation took place to reassess the patient's problems, knowledge, and skills. Knowledge and skills training were provided to the patient according to his/her needs. If the patient was still unable to control their blood sugar, home visits were used to assess the patient problems, knowledge, and skills again. Knowledge and skills training was also provided to the patient to ensure that the patient was able to perform self care that was appropriate to their blood glucose level. Patients who failed to control their blood glucose after receiving the self management support program would be referred to Nongbua Hospital.

This study revealed that the self-management support program for diabetes type 2 patients should be implemented at Bankradannaklae Health Center. Staff nurses at the health center should be trained to use the program before implementing the program. The program should be tried out and evaluated for further improvement.

KEY WORDS: DIABETES / SELF-MANAGEMENT / SELF-MANAGEMENT SUPPORT / PROGRAM / EVIDENCE BASED PRACTICE

78 pages

การพัฒนาโปรแกรมการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในสถานอนามัย
บ้านกระดานหน้าแกล

DEVELOPMENT OF SELF-MANAGEMENT SUPPORT PROGRAM FOR DIABETES TYPE
2 PATIENTS IN BANKRADANNA KLAE HEALTH CENTER

พิไลพร สิทธิขนาสุทธิ์ 4836935 NSFN/M

พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์: ปนัดดา ปรียทฤณ, M.S. (EPIDEMIOLOGY),
กิริดา ไกรนุวัตร, Ph.D. (NURSING)

บทคัดย่อ

โรคเบาหวานเป็นสาเหตุสำคัญของการตายและทุพพลภาพของประชากรทั่วโลก ผู้ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้จะเกิดภาวะแทรกซ้อนตามมาหลายประการ การส่งเสริมการจัดการตนเองอย่างเหมาะสมจะช่วยควบคุมโรคเบาหวาน และลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนอันนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดี

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาโปรแกรมการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในสถานอนามัยบ้านกระดานหน้าแกล โดยใช้กรอบแนวคิด Evidence-based Practice Model (Soukup, 2000) โดยเริ่มจากการวิเคราะห์ปัญหาจากประสบการณ์ในคลินิกและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับปัญหา กำหนดขอบเขตการสืบค้นข้อมูล หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการวิจัย ได้หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด 8 เรื่อง จากการวิเคราะห์และสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ทั้ง 8 เรื่อง จากนั้นนำมาวิเคราะห์และสังเคราะห์ พัฒนาเป็นโปรแกรมการสนับสนุนการจัดการตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งประกอบด้วย 1) การคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย 2) การประเมินผู้ป่วย 3) การจัดกิจกรรมและฝึกทักษะให้เกิดความชำนาญ โดยดำเนินการให้ความรู้และทักษะ ถ้าผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ พยาบาลจะให้กำลังใจและแรงเสริมทางบวกแก่ผู้ป่วยเพื่อให้พฤติกรรมนั้นยังคงอยู่ หากควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ ให้นำสู่การให้คำปรึกษารายบุคคลเพื่อค้นหาปัญหาของผู้ป่วย ส่งเสริมและพัฒนาทักษะการจัดการกับปัญหาให้บรรลุเป้าหมาย ถ้าผู้ป่วยยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้อีกจะมีการติดตามเยี่ยมบ้าน ถ้าผู้ป่วยยังควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ จะส่งตัวกลับไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลหนองบัว

การศึกษานี้ ควรมีการนำโปรแกรมการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในสถานอนามัยบ้านกระดานหน้าแกลที่สร้างขึ้นไปทดลองใช้ ควรฝึกพยาบาลให้สามารถใช้โปรแกรมก่อนนำไปใช้จริง เมื่อนำโปรแกรมไปทดลองใช้แล้วควรทำการประเมินผลโปรแกรมเพื่อการปรับปรุงโปรแกรมให้ดีขึ้นต่อไป