

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (descriptive design) มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554 ถึงเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2554 กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจำนวน 10 คน ญาติผู้ป่วยจำนวน 10 คน ผู้บริหารจำนวน 3 คน ได้แก่ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล 1 คน หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล 1 คน หัวหน้าหน่วยไตเทียม 1 คน และบุคลากรทีมสุขภาพ จำนวน 5 คน ประกอบด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคไต 1 คน พยาบาลหน่วยไตเทียม 3 คน และนักโภชนาการ 1 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ ประกอบด้วย 1)แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการคุ้ดที่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและญาติได้รับ 2)แบบสอบถามเกี่ยวกับการคุ้ดและ/หรือการรักษาเพื่อจัดการภาวะน้ำเกิน 3)แนวคำถามสำหรับการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้างของผู้บริหาร และ 4)แบบสำรวจการบันทึกและมาตรฐานเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกิน

ผลการศึกษา

ผลการศึกษาพบว่าสถานการณ์ทางคลินิกเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลลำปาง มีดังนี้

1. การพิทักษ์สิทธิ์และจริยธรรม

ข้อค้นพบ สถานศึกษามีการพิทักษ์สิทธิ์ในเรื่องการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม สิทธิ์ในการเข้าถึงการตรวจวินิจฉัยโรคที่จำเป็นตามมาตรฐานการรักษาโรค และสิทธิ์ในการเข้าถึงการรักษาที่จำเป็นของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ด้านจริยธรรมมีนโยบายการจัดระบบการคุ้ดผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วย

เครื่องไトイเที่ยมตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายในการจัดอัตรากำลังเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยโรคไトイเรื้อรัง นโยบายในการจัดสรรด้านเวชภัณฑ์ นโยบายในการทำงานแบบทีมสหสาขา วิชาชีพ และนโยบายการดูแลอย่างต่อเนื่องและการควบคุมคุณภาพในการดูแล

ข้อควรปรับปรุงพัฒนาคือ ความมีการทำงานโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องอัตรากำลังไม่เพียงพอ ภาระงานมาก และมีเวลาอ้อม ดังนั้นสถานศึกษาควรมีการส่งเสริมการทำงานในรูปสหสาขาวิชา ณ หน่วยไトイเที่ยม ให้เป็นรูปธรรมเนื่องจากการทำงานในรูปสหสาขาวิชาชีพจะทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลจากผู้เชี่ยวชาญในแต่ละด้านได้รับคำแนะนำโดยตรงจากผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้น ๆ ผู้ป่วยจะได้ประโยชน์สูงสุด และสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน

2. การประเมินภาวะน้ำเกิน

ข้อค้นพบสถานศึกษามีการประเมินภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไトイเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไトイเที่ยมทั้งก่อนฟอกเลือด ขณะฟอกเลือด และหลังการฟอกเลือด แต่ยังไม่มีแบบประเมินที่ใช้เฉพาะในการประเมินภาวะน้ำเกิน แยกบันทึกในแบบฟอร์มที่แยกเป็นส่วน ๆ ไม่ได้นำมาร่วมไว้ในแผ่นเดียวกันการบันทึกแพทย์จะทำการบันทึกไว้ในแผนกรักษาของแพทย์และพยาบาลจะบันทึกไว้ที่บันทึกการพยาบาลในเวชระเบียนส่วนการส่งต่อข้อมูลหน่วยงานยังไม่มีการส่งต่อข้อมูล หากผู้ป่วยเข้านักการรักษาในแผนกผู้ป่วยในพยาบาลเจ้าของไข้จะส่งต่ออาการของผู้ป่วยด้วยว่าจะและบันทึกไว้มนเวชระเบียน

ข้อควรปรับปรุงพัฒนา คือ หน่วยงานควรจัดทำแบบประเมินสำหรับการรวมข้อมูล และประเมินภาวะน้ำเกินที่เหมาะสมกับผู้ป่วยเพื่อเป็นแนวทางในการประเมิน และควรแนะนำให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงวิธีการประเมินภาวะน้ำเกินด้วยตนเอง เช่น การจดบันทึกปริมาณอาหาร และน้ำที่บริโภคในแต่ละวัน การบันทึกน้ำหนักตัว โดยการซึ่งน้ำหนักทุกวันในตอนเช้า เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาประกอบกับการประเมินภาวะน้ำเกินของบุคลากรทีมสุขภาพ หน่วยงานยังขาดการประเมินความรู้ผู้ป่วยและญาติหลังการให้ความรู้และการประเมินความสามารถในการดูแลตนเอง ควรจัดทำแบบประเมินความรู้และแบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเองด้วย นอกจากนี้ยังไม่พนักงานส่งต่อข้อมูลจากห้องฉุกเฉิน และแผนกผู้ป่วยใน ดังนั้นหน่วยงานจึงควรพัฒนาหารแนวทางเพื่อสร้างระบบในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการรักษาที่มีคุณภาพ

3. การดูแลเพื่อจัดการภาวะน้ำเกิน

ข้อค้นพบสถานศึกษามีการดูแลผู้ป่วยโรคไトイเรื้อรังตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคไトイเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไトイเที่ยมของสมาคมโรคไトイแห่งประเทศไทย มีการสนับสนุน

และส่งเสริมทักษะที่จำเป็นในการจัดการภาวะน้ำเกินด้วยตนเองแก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและญาติ

ข้อควรปรับปรุงพัฒนา คือสถานศึกษาควรมีการพัฒนาและนำแนวปฏิบัติทางคลินิกที่เฉพาะสำหรับการจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมมาใช้ รวมมีการพัฒนารูปแบบในการส่งเสริมการจัดการภาวะน้ำเกิน มีการสนับสนุนให้ผู้ป่วยมีความสามารถในการจัดการตนเองเพื่อควบคุมภาวะน้ำเกิน และการส่งเสริมญาติให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

4. การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคและญาติ

ข้อค้นพบสถานศึกษามีการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและครอบครัวเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกิน มีการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับโรค การรักษา และการปฏิบัติตัว ซึ่งการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติเป็นการให้ความรู้แบบรายบุคคล เน้นการให้ความรู้ด้วยวิชา ไม่มีการใช้สื่อการสอน แต่มีการแจกแผ่นพับเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว และยังไม่มีการประเมินผู้ป่วยและญาติหลังได้รับความรู้

ข้อควรปรับปรุงพัฒนา คือ หน่วยงานควรพัฒนาการจัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ใช้สื่อการสอนเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติที่บ้านได้อย่างถูกต้อง เพิ่มกลวิธีต่าง ๆ ในการให้ความรู้ เช่น มือปกรณ์ ใช้วิดีโอ หรือแบบตัวอย่างสาธิตร่วมกับการสอน มีการถ่ายทอดความรู้จากผู้มีประสบการณ์ จัดทำโปสเตอร์หรือแผ่นพับแจกเพื่อเป็นการกระตุ้นเตือน เป็นต้น

5. การดูแลอย่างต่อเนื่อง

ข้อค้นพบสถานศึกษามีระบบการทำงานเป็นแบบเจ้าของไข้ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องจากแพทย์และพยาบาลเจ้าของไข้ ให้ไม่มีการส่งต่อให้กับทีมเยี่ยมบ้าน แต่มีการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีที่มีปัญหาในด้านจิตใจ และการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการรับประทานอาหารที่ไม่ถูกต้อง จะส่งผู้ป่วยพบบุคคลแพทย์และนักโภชนาการ

ข้อควรปรับปรุงพัฒนา คือการให้การดูแลผู้ป่วยโดยระบบการพยาบาลแบบเจ้าของไข้จะสามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่องและครอบคลุม แต่มีข้อจำกัดในกรณีที่พยาบาลเจ้าของไข้ล้า หรือติดประชุมอบรม ไม่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้ ควรมีการมอบหมายงานให้กับพยาบาลที่ต้องมารับหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยแทนเพื่อความต่อเนื่องในการดูแล แต่การดูแลผู้ป่วยตามระบบพยาบาลเจ้าของไข้ต้องใช้พยาบาลจำนวนมาก ดังนั้นหน่วยงานจึงควรเพิ่มอัตรากำลังในการดูแลผู้ป่วย

6. การควบคุมและพัฒนาคุณภาพการบริการ

ข้อค้นพบมีการควบคุมและพัฒนาคุณภาพการบริการเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยมีการพัฒนาด้านบุคลากร มีนโยบายในการบริหารทรัพยากรบุคคลในโรงพยาบาล มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลโดยมีการตรวจสอบคุณภาพภายในหน่วยงาน มีการใช้แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย มีการกำหนดตัวชี้วัดของหน่วยงาน

ข้อควรปรับปรุงพัฒนา คือสถานที่ศึกษามีการติดตามตัวชี้วัดในการดำเนินงานเพื่อควบคุมคุณภาพการดูแลแต่ยังไม่ครอบคลุมไปถึงการติดตามตัวชี้วัดที่เกี่ยวกับภาวะน้ำเกิน เช่น การมารับการรักษาช้า ในโรงพยาบาลภายใน 28 วันด้วยภาวะน้ำเกินเพื่อเป็นการประเมินถึงคุณภาพในการจัดการภาวะน้ำเกินของหน่วยงานและได้ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยเพื่อนำมาวิเคราะห์และเป็นข้อมูลพื้นฐานในการจัดทำแนวปฏิบัติหรือการพัฒนาคุณภาพการจัดการดูแลป้องกันภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อไป

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

ผลการศึกษาระบบนี้ได้ข้อมูลพื้นฐานเพื่อเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการปรับปรุงการจัดการดูแลเพื่อจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยเฉพาะ จึงควรมีการดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ควรมีการส่งเสริมให้เกิดการทำงานแบบทีมสหสาขาวิชาชีพที่เป็นรูปธรรม

2. ควรมีแบบประเมินภาวะน้ำเกิน โดยจัดทำแบบประเมินที่รวมรวมข้อมูลเกี่ยวกับภาวะน้ำเกินเพื่อความสะดวกในการประเมินภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

3. ควรมีการพัฒนาแนวปฏิบัติที่เฉพาะสำหรับการจัดการภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการจัดการตนเองแก่ผู้ป่วยและครอบครัว

4. การพัฒนากิจกรรมการสอนแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกินด้วยตนเอง เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลตนเองที่บ้าน สามารถจัดการกับอาการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นก่อนมา rับการรักษาที่โรงพยาบาล โดยเพิ่มการใช้สื่อการสอน การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนความรู้ วิธีการ

จัดการภาวะน้ำเกินระหว่างผู้ป่วยและญาติที่มารับบริการ เน้นการส่งเสริมให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยให้มากขึ้น

5. ควรมีการติดตามตัวชี้วัดในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะน้ำเกิน เช่น การมารับการรักษาพัฒนาโรงพยาบาลภายใน 28 วันด้วยภาวะน้ำเกิน

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาเกี่ยวกับการจัดระบบการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง โดยมีทีมสาขาวิชาชีพและนักกายภาพที่ทำหน้าที่เป็นผู้จัดการรายกรณี

2. ควรมีการพัฒนาแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการภาวะน้ำเกินและศึกษาประสิทธิผลของแนวปฏิบัติ

3. ควรมีการศึกษาผลของการส่งเสริมญาติในการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังเพื่อป้องกันการเกิดภาวะน้ำเกิน

4. ควรมีการศึกษาถึงผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ข้อจำกัดในการศึกษาครั้งนี้

1. การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาในสถานที่ศึกษาเดียว และเฉพาะ ณ หน่วยไตเทียม มิได้ครอบคลุมทั้งแผนกผู้ป่วยในหรือแผนกอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น แผนกเยี่ยมบ้าน ดังนั้นจึงอาจมีข้อจำกัดในการอ้างอิงผลการศึกษาในสถานที่ศึกษาอื่น

2. การศึกษาครั้งนี้มีการรวบรวมข้อมูลโดยใช้เครื่องมือรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณ ดังนั้นอาจยังขาดข้อมูลในบางส่วนจึงควรมีการเพิ่มการรวบรวมข้อมูลโดยใช้เครื่องมือที่เป็นแนวคิดตามปลายเปิดเพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงลึกมากขึ้น

