

บทที่ 4

บทสรุป

การพัฒนา รูปแบบการบริการพยาบาลเพื่อส่งเสริมความสามารถในการดูแลของครอบครัว ผู้ป่วยเรื้อรังที่มีพยาธิสภาพระบบประสาท แบ่งการศึกษาเป็น 2 ระยะ คือ ระยะการศึกษาองค์ความรู้และ สถานการณ์เกี่ยวกับการดูแลของผู้ดูแล และระยะการพัฒนา รูปแบบการบริการพยาบาล โดยเลือกกลุ่มที่ ศึกษา คือ กลุ่มผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดสมอง

จากการศึกษา สรุปได้ว่า เมื่อครอบครัวมีสมาชิกเกิดการเจ็บป่วยเรื้อรังและมีสภาพที่ต้องการพึ่งพา จากผู้ดูแล ดังเช่น ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพที่ระบบประสาทและได้รับการผ่าตัดสมอง จากการศึกษา ทบทวนองค์ ความรู้และการศึกษาวิจัยเพื่อเข้าใจสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยของครอบครัว พบว่า สมาชิกคนใดคนหนึ่ง ในครอบครัวจะทำหน้าที่เป็นผู้ดูแล จากการศึกษา พบว่า มีการศึกษาตัวแปรที่มีผลต่อความสามารถดูแล ของผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังกลุ่มผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพทางระบบประสาทและไขสันหลังจำนวนมากพอควร ซึ่ง ตัวแปรเหล่านี้อาจสรุปเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ 1) ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย เช่น ภาวะสุขภาพ ระดับการ ช่วยเหลือตัวเอง ระดับความรุนแรงของโรค เป็นต้น 2) ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับผู้ดูแล เช่น ประสบการณ์ การดูแลผู้ป่วย ภาระการดูแล ภาวะสุขภาพ ความเครียดในบทบาทดูแล เป็นต้น และ 3) ตัวแปรที่ เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม เช่น แรงสนับสนุนทางสังคม ความเข้มแข็งของครอบครัว เป็นต้น

สำหรับการศึกษาเพื่อพัฒนา รูปแบบการบริการพยาบาลเพื่อส่งเสริมความสามารถในการดูแล ของครอบครัว/ ผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดสมอง ซึ่งเป็นกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังที่ต้องการการ ดูแลจากครอบครัว การศึกษาครั้งนี้ใช้กรอบแนวคิดการมีส่วนร่วมเป็นแนวทางการวิจัย โดยใช้ระเบียบวิธี วิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม รูปแบบการบริการพยาบาลจะเริ่มตั้งแต่เมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาล ซึ่งอยู่ในภาวะวิกฤตจนกลับไปดูแลที่บ้าน ผลการศึกษา พบว่า การจัดระบบบริการพยาบาลที่เน้นการมี ส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน จะช่วยให้ผู้ดูแล/ ครอบครัวสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีคุณภาพ

ข้อเสนอแนะ

1. การจัดระบบบริการพยาบาลที่โรงพยาบาล ควรสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัว ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล พยาบาลควรกำหนดการประเมินความต้องการการมีส่วนร่วม รวมถึงปัญหาหรือความต้องการอื่นๆ และกำหนดแนวทางการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการแต่ ละครอบครัว

2. การจัดระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งจำเป็น โดยเฉพาะอย่างยิ่งระบบการดูแลอย่าง ต่อเนื่องที่บ้าน ครอบครัวจะเป็นหน่วยที่สำคัญในการสนับสนุนและช่วยเหลือให้ผู้ดูแลที่ได้รับการผ่าตัด สมองและอยู่ในสภาพที่ต้องการการพึ่งพาจากผู้ดูแลและครอบครัว ดังนั้นระบบบริการพยาบาลควรมี ระบบการส่งต่อที่ชุมชน เพื่อส่งเสริมความสามารถในการดูแลของครอบครัวอย่างต่อเนื่อง