



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองเชิงจริยธรรม



เอกสารเลขที่ 131/2552

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการ
จำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ (Effectiveness of
Implementing the Discharge Planning Guidelines Among Older Persons with Chronic Obstructive
Pulmonary Disease at Phichai Hospital, Uttaradit Province)

ของ : นางสาวสุชัยญา มะโนป่า

สังกัด : นักศึกษาลำดับชั้นพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผน
ก. ภาคนิติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้ถึงวันที่ 23 กรกฎาคม 2553

หนังสือออกวันที่ 23 กรกฎาคม 2552

ลงนาม.....	ลงนาม.....
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)	(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนาธิภรณ์ สุวรรณประทีป)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
โรงพยาบาลพิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์

คณะกรรมการพัฒนาแนวปฏิบัติ

- | | |
|--------------------|------------|
| 1. นางสาวจิรพันธุ์ | เพชรหาญ |
| 2. นายแพทย์สุรพงษ์ | ดีพอ |
| 3. นางไพรวรรณ | เขื่อนแก้ว |
| 4. นางศรีรัตน์ | อินตา |
| 5. นางพิกุล | จินายะ |
| 6. นางสาวรุ่ง | ใจนนถิ |
| 7. นางสาวประภัสสร | ก้อนแก้ว |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ค

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของทีมผู้ดูแล

ID: ๐๐๐

คำชี้แจง

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับตัวท่าน ซึ่งคำตอบของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจผลของการศึกษาค้น
นี้ได้ดีขึ้น ขอความกรุณาตอบคำถามในแต่ละข้อหรือทำเครื่องหมายถูก (✓) ในข้อที่มีคำตอบให้
เลือกตอบ

1. อายุปี.....เดือน

2. หอผู้ป่วย

3. เพศ 1 ☐ ชาย 2 ☐ หญิง

4. ระดับการศึกษา

1 ☐ ปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า

2 ☐ ปริญญาโทหรือสูงกว่า

5. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานหอผู้ป่วยใน.....ปี

6. ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังหรือไม่

1 ☐ ไม่เคย

2 ☐ เคยจากแหล่งใด โปรดระบุ

.....
.....

**แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย
สำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง**

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นแบบสอบถามความพึงพอใจของท่านต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย สำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยคำตอบของท่านไม่มีถูกหรือผิด ขอให้ท่านทำเครื่องหมายถูก (✓) ตรงกับช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด คำตอบของท่านจะไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของท่าน หากท่านปฏิบัติงานในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ขอให้ท่านตอบคำถามข้อที่ 1 ปฏิบัติงานในแผนกหอผู้ป่วยใน ตอบข้อที่ 1 และ 2 และท่านที่ปฏิบัติงานที่มโนราห์ทางคลินิก ขอให้ท่านตอบคำถามข้อที่ 3

พึงพอใจมาก	หมายถึง	มีความรู้สึกทางบวกหรือความรู้สึกในทางที่ดีมาก
พึงพอใจปานกลาง	หมายถึง	มีความรู้สึกทางบวกหรือความรู้สึกในทางที่ดีปานกลาง
พึงพอใจน้อย	หมายถึง	มีความรู้สึกทางบวกหรือความรู้สึกในทางที่ดีน้อย
ไม่พึงพอใจ	หมายถึง	ไม่มีความรู้สึกทางบวกหรือความรู้สึกในทางที่ดี

	ระดับความพึงพอใจ			
	ไม่พึงพอใจ	พึงพอใจ น้อย	พึงพอใจ ปานกลาง	พึงพอใจ มาก
1.ท่านพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในระยะอาการกำเริบ มากน้อยเพียงใด				
2.ท่านพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในระยะอาการสงบ มากน้อยเพียงใด				
3.ท่านพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในระยะจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลหรือระยะที่อยู่ที่บ้าน มากน้อยเพียงใด				

ภาคผนวก ง

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปและข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาสำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ID:

คำชี้แจง:

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับตัวท่าน ซึ่งคำตอบของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจผลของการศึกษาค้าง
นี้ได้ดีขึ้น ขอความกรุณาตอบคำถามในแต่ละข้อหรือทำเครื่องหมายถูก (✓) ในข้อที่มีคำตอบให้
เลือกตอบ

1. อายุปี.....เดือน

2. เพศ 1 ☐ ชาย 2 ☐ หญิง

3. สถานภาพสมรส

- 1 ☐ โสด
2 ☐ คู่
3 ☐ หม้าย หย่า แยก

4. ศาสนา

- 1 ☐ พุทธ
2 ☐ คริสต์
3 ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

5. ระดับการศึกษา

- 1 ☐ ประถมศึกษา
2 ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น
3 ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
4 ☐ ประกาศนียบัตร
5 ☐ปริญญาตรีหรือสูงกว่า
6 ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

6. อาชีพ

- 1 ☐ ไม่มีอาชีพ
- 2 ☐ แม่บ้าน
- 3 ☐ เกษตรกรรม ระบุ
- 4 ☐ รับจ้าง ระบุ
- 5 ☐ ค้าขาย
- 6 ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- 7 ☐ รับราชการ
- 8 ☐ อื่น ๆ ระบุ

7. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน (บาท)

- | | |
|--|--|
| 1 ☐ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2,000 | 7 ☐ 12,001-14,000 |
| 2 ☐ 2,001-4,000 | 8 ☐ 14,001-16,000 |
| 3 ☐ 4,001-6,000 | 9 ☐ 16,001-18,000 |
| 4 ☐ 6,001-8,000 | 10 ☐ 18,001-20,000 |
| 5 ☐ 8,001-10,000 | 11 ☐ มากกว่า 20,000 |
| 6 ☐ 10,001-12,000 | |

8. สิทธิการรักษาพยาบาล

- | | |
|--|---|
| 1 ☐ จ่ายเอง | 2 ☐ บัตรทอง ไม่ชำระ 30 บาท |
| 3 ☐ บัตรทอง ชำระ 30 บาท | 4 ☐ ประกันสังคม |
| 5 ☐ เบิกค่ารักษาพยาบาลได้ | 6 ☐ อื่น ๆ ระบุ |

9. ได้รับการวินิจฉัยเมื่อ เดือน.....พ.ศ.

10. จำนวนบุคคลในครอบครัว

- 1 ☐ 1-2 คน
- 2 ☐ 3-4 คน
- 3 ☐ 4-5 คน
- 4 ☐ 5-6 คน
- 5 ☐ 6 คนขึ้นไป

11. มีคนช่วยเหลือหรือไม่

1 ☐ ไม่มี

2 ☐ มี

12. ประวัติการสูบบุหรี่

1 ☐ ไม่สูบ

2 ☐ สูบ

☐ ปัจจุบันเลิกสูบแล้วนาน ปี

☐ ปัจจุบันยังคงสูบบุหรี่อยู่

13. การรักษาที่ได้ท่านได้รับสำหรับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1 ☐ ยารับประทาน

2 ☐ ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด

3 ☐ ออกซิเจนระยะยาวที่บ้าน

4 ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

.....

14. ระดับความรุนแรงของโรค.....

15. คุณมีปัญหาสุขภาพอื่นหรือไม่

1 ☐ ไม่มี

2 ☐ มี โปรดระบุ.....

16. คุณรู้สึกว่าคุณภาพของคุณในตอนนี้

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

สุขภาพไม่ดีเลย

สุขภาพดีมาก

**แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย
สำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลพิชัย
จังหวัดอุดรธานี**

คำชี้แจง:

แบบสัมภาษณ์นี้เป็นแบบประเมินความพึงพอใจของท่านต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ขอให้ท่านทำเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด คำตอบของท่านไม่มีผิด ไม่มีถูก และจะไม่มีผลกับการรักษาที่ท่านได้รับ

พึงพอใจมาก	หมายถึง	มีความรู้สึกทางบวกหรือความรู้สึกในทางที่ดีมาก
พึงพอใจปานกลาง	หมายถึง	มีความรู้สึกทางบวกหรือความรู้สึกในทางที่ดีปานกลาง
พึงพอใจน้อย	หมายถึง	มีความรู้สึกทางบวกหรือความรู้สึกในทางที่ดีน้อย
ไม่พึงพอใจ	หมายถึง	ไม่มีความรู้สึกทางบวกหรือความรู้สึกในทางที่ดี

	ระดับความพึงพอใจ			
	ไม่พึงพอใจ	พึงพอใจ น้อย	พึงพอใจ ปานกลาง	พึงพอใจ มาก
1.ท่านพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในขณะที่ท่านเกิดอาการกำเริบ ในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน และ ในหอผู้ป่วยใน มากน้อยเพียงใด				
2.ท่านพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในขณะที่ท่านอาการสงบ ในหอผู้ป่วยใน มากน้อยเพียงใด				
3.ท่านพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในขณะที่ท่านอาการสงบภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลหรือขณะอยู่ที่บ้าน มากน้อยเพียงใด				

ภาคผนวก จ

การติดตามการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายของพยาบาล ข้อมูลการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังระยะกำเริบ

ผลการติดตามพบว่าตาม พยาบาลแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินปฏิบัติตามแผนการจำหน่ายทุกข้อ แต่สำหรับการค้นหาปัญหาของผู้ป่วยจะเน้นปัญหาที่สำคัญที่จะต้องแก้ไขเร่งด่วนเท่านั้นสำหรับ การให้ยาขยายหลอดลม แพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำแนะนำให้ใช้ ให้ยาขัดขวางสารอเซติลโคลีน (anticholinergic) ชนิดออกฤทธิ์สั้น เช่น บีโรดูอัลด์ 0.5 มก. เนื่องจากไม่มีผลข้างเคียงที่ทำให้ผู้ป่วย มีอัตราการเต้นของหัวใจเร็วขึ้น

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

จำนวนร้อยละของบุคคลกาสุขภาพที่เป็นพยาบาลที่ใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายใน
ผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในการดูแลระยะกำเริบ (n=8)

	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ บางครั้ง จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ ทุกครั้ง จำนวน (ร้อยละ)
แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ด้านการดูแลระยะกำเริบ			
การดูแลระยะกำเริบ			
1. ค้นหาสาเหตุของการเกิดอาการกำเริบ			
: การประเมินภาวะสุขภาพโดยใช้แบบแผนภาวะสุขภาพ(คู่มือแนวปฏิบัติ 1)	00.00	00.00	100.00
: การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
- ตรวจ CBC	00.00	00.00	100.00
- เอกซเรย์ทรวงอก	00.00	00.00	100.00
: สรุปปัญหาเรื้อรับพร้อมระบุความรู้แรงของโรค	00.00	00.00	100.00
2. การดูแลให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนแบบควบคุม ปรับอัตราการไหลเพื่อให้ได้ระดับ SatO ₂ ≥90-92% โดยให้ออกซิเจน 2 ลิตรต่อนาทีทางสายสวดจมูกและประเมินอาการข้างเคียงหลังการให้ออกซิเจน 30 นาที	00.00	00.00	100.00
3. การดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยา			
3.1 ให้ขยายหลอดลม			
3.1.1 ยาให้ยานชนิดเบต้าทูมิเมทาเซติกนิคไดออกฤทธิ์สั้น (short acting β ₂ agonist) เช่น ซัลบูตามอล 2.5 มก.	00.00	00.00	00.00
3.1.2 ให้ยาคัดขวางสารอะซิลโคลีน (anticholinergic) ชนิดออกฤทธิ์สั้น เช่น ปิโรควออลล์ 0.5 มก.	00.00	00.00	100.00
3.1.3 การให้ยาร่วมกัน ยกเว้นตัวรับประทานเบต้าทูมิเมทาเซติคนิดออกฤทธิ์สั้น และยาคัดขวาง	00.00	00.00	00.00
3.2 ยากลุ่มกลูโคคอร์ตีโคสเตียรอยด์ (glucocorticosteroids) ให้เด็กซาเมธาโซน (dexamethasone) 4 มก. ทางหลอดเลือดดำ ทุก 6 ชั่วโมง ภายใน 72 ชั่วโมงตามด้วยชนิดรับประทาน ขนาดรับประทาน 30-40 มก. ต่อวัน เป็นระยะเวลา 10-14 วัน ในรายที่ไม่มีข้อห้าม	00.00	00.00	100.00

แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ด้านการดูแลระยะกำเริบ	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ บางครั้ง จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติทุก ครั้ง จำนวน (ร้อยละ)
3.3 ยาปฏิชีวนะ ชนิดรับประทานหรือให้ทางหลอดเลือดดำเมื่อมีข้อบ่งชี้การติดเชื้อหรือพิจารณาจากการเอ็กซ์เรย์ทรวงอก ให้ยาปฏิชีวนะชนิดเจาะจงกับเชื้อโรค (narrow-spectrum) เช่น amoxicillin, doxycycline, trimethoprim/sulfamethoxazole เป็นระยะเวลา 7-14 วัน	00.00	00.00	100.00
4. ส่งเสริมการระบายอากาศ โดยพิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจเมื่อมีข้อต่อไปนี้ : อัตราการหายใจมากกว่า 40 ครั้ง/นาที	00.00	00.00	100.00
: การหายใจผิดปกติ กล้ามเนื้อการหายใจมีความอ่อนล้า	00.00	00.00	100.00
: มีภาวะออกซิเจนในเลือดต่ำอย่างรุนแรง	00.00	00.00	100.00
: มีอาการของการอุดกั้นทางเดินหายใจชัดเจน	00.00	00.00	100.00
: ความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลงเช่น ซึม สับสน หรือหมดสติ	00.00	00.00	100.00
: มีความเสี่ยงที่จะเกิดการสำลัก	00.00	00.00	100.00
: ไม่สามารถกำจัดเสมหะได้	00.00	00.00	100.00
5. รักษาภาวะโภชนาการ ภาวะสมดุลของน้ำและอิเล็กโตรไลต์			
: ประเมินผู้ป่วยเกี่ยวกับความเหนื่อยหอบของเสมหะ ลิ้นหยาบแห้ง ไอ ไม่ออกนํ้าหนักลดผิหนังเหี่ยว	00.00	00.00	100.00
: ให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำตามแผนการรักษาและประเมินภาวะน้ำเกิน และแนะนำให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารที่มีกากใยเช่น ผัก ธัญพืชต่างๆ โปรตีนจากไข่ ปลา คาร์โบไฮเดรตจากข้าว ธัญพืช ขนมปัง ส่วนไขมันจากพืชเช่น น้ำมันถั่วเหลือง น้ำมันข้าวโพด น้ำมันดอกทานตะวันลดอาหารเค็ม หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มากเกินไปและอาหารที่มีก๊าซเช่น ถั่ว กะหล่ำปลี หัวหอม น้ำอัดลม และให้รับประทานอาหารที่ละน้อยแต่บ่อยครั้ง แนะนำให้ ผู้ป่วยรับประทานอาหารเช้าให้ละเอียดรับประทานครั้งละน้อยๆ แต่บ่อยครั้ง พักหลังรับประทานอาหาร 30-60 นาที	00.00	00.00	100.00

แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ด้านการดูแลระยะกำเริบ	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ บางครั้ง จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติทุก ครั้ง จำนวน (ร้อยละ)
6. ประเมินสาเหตุอื่นร่วมและให้การรักษา			
: โรคหัวใจล้มเหลว	00.00	00.00	100.00
: ปอดบวม	00.00	00.00	100.00
: ภาวะลมในช่องปอดชนิดที่เกิดขึ้นเอง	00.00	00.00	100.00
: ผู้ป่วยที่ได้รับยาทางจิต	00.00	00.00	100.00
: ผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยา เช่น penicillin, cephalosporin	00.00	00.00	100.00
: โรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง	00.00	00.00	100.00
: ภาวะขาดสารอาหารจากค่าดัชนีมวลกายที่ต่ำกว่าปกติ	00.00	00.00	100.00
7. ประเมินอาการซ้ำภายใน 30 นาที จะต้องพิจารณาจำหน่าย รับเป็นผู้ป่วยในหรือการส่งต่อ			
7.1 ผู้ป่วยที่มีอาการดีขึ้นจะจำหน่ายโดยให้คำแนะนำการปฏิบัติ ตัวพร้อมคู่มือการดูแลสุขภาพ (คู่มือแนวปฏิบัติ 2) หรือรับไว้เป็น ผู้ป่วยในโดยพิจารณาข้อบ่งชี้ดังนี้	00.00	00.00	100.00
7.1.1 ผู้ป่วยมีอาการกำเริบและมีอาการอื่นร่วมอย่างน้อย 1 อย่าง ดังนี้			
1) อาการไม่ดีขึ้นหลังจากได้รับการรักษา	00.00	00.00	100.00
2) ไม่สามารถเดินท่าระยะที่เคยเดินได้	00.00	00.00	100.00
3) ไม่สามารถรับประทานอาหารหรือนอนหลับได้	00.00	00.00	100.00
เนื่องจากอาการเหนื่อยหอบ			
4) ผู้ป่วยญาติและแพทย์มีความคิดเห็นที่ไม่สามารถดูแล ผู้ป่วยที่บ้านได้	00.00	00.00	100.00
5) มีความเสี่ยงต่อโรคอื่นร่วมเช่น โรคปอดบวม	00.00	00.00	100.00
6) มีอาการเหนื่อยหอบระยะยาวนานก่อนมารับการรักษา	00.00	00.00	100.00
7) มีอาการเปลี่ยนแปลงทางด้านอารมณ์ จิตใจ	00.00	00.00	100.00
8) มีอาการอย่างเฉียบพลันและรุนแรง	00.00	00.00	100.00
9) มีประวัติการเกิดอาการอย่างรุนแรง	00.00	00.00	100.00
10) สูงอายุ	00.00	00.00	100.00

แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ด้านการดูแลระยะกำเริบ	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ บางครั้ง จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติทุก ครั้ง จำนวน (ร้อยละ)
7.1.2 ผู้ป่วยเริ่มมีภาวะหัวใจห้องขวาล้มเหลว (cor pulmonale)	00.00	00.00	100.00
7.2 รับไว้ในหอผู้ป่วยวิกฤติ/ส่งต่อโดยใช้เกณฑ์พิจารณาดังนี้ มี อาการกำเริบที่มีระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง หรือมีอาการอื่นร่วม อย่างน้อย 2 อย่างดังนี้	00.00	00.00	100.00
7.2.1 หายใจลำบากขณะพักไม่ตอบสนองต่อการรักษา	00.00	00.00	100.00
7.2.2 อัตราการหายใจมากกว่าหรือเท่ากับ 25 ครั้ง/นาที	00.00	00.00	100.00
7.2.3 อัตราการเต้นหัวใจมากกว่าหรือเท่ากับ 110 ครั้ง/นาที	00.00	00.00	100.00
7.2.4 มีอาการเพ้อ	00.00	00.00	100.00
7.2.5 ใช้กล้ามเนื้อช่วยในการหายใจหรือกล้ามเนื้อหายใจอ่อนล้า	00.00	00.00	100.00

ข้อมูลการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังระยะสงบ

ผลการประเมินพบว่า กลุ่มตัวอย่าง ร้อยละร้อยปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ทุกข้อ พยาบาลแผนกผู้ป่วยในมีหน้าที่ในการประสานงานให้เภสัชกรเข้ามาสอนและสาธิตการพ่นยาที่ถูกต้องวิธีในวันที่ 2 ของการนอนโรงพยาบาล การฟื้นฟูสภาพปอดและการออกกำลังกายพยาบาลจะประสานงานนักกายภาพบำบัดมาสอนในวันที่ 2 ของการนอนโรงพยาบาลเช่นกัน ส่วนเรื่องโภชนาการ ถ้าผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล จะจัดอาหารสำหรับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยเฉพาะ กรณีที่ผู้ป่วยมีปัญหาทุพโภชนาการหรือ BMI ต่ำ พยาบาลจะประสานงานโภชนากร มาสอนและสาธิตเมนูอาหารสำหรับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ตารางที่ จ-2

จำนวนร้อยละของบุคคลากรสุขภาพที่เป็นพยาบาลที่ใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายใน
ผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในการดูแลระยะสงบ (n=16)

แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ด้านการดูแลระยะสงบ	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ บางครั้ง จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ ทุกครั้ง จำนวน (ร้อยละ)
การดูแลระยะสงบ			
1. ให้การดูแลตามแผนการดูแลประจำวัน (คู่มือแนวปฏิบัติ)	00.00	00.00	100.00
2. ให้คำแนะนำเพื่อเพิ่มทักษะในการปรับตัวต่อภาวะเจ็บป่วย (คู่มือ แนวปฏิบัติ 2)			
2.1 การหยุดสูบบุหรี่	00.00	00.00	100.00
2.2 การฟื้นฟูสภาพปอด เช่น การฝึกการหายใจ การออกกำลังกาย	00.00	00.00	100.00
2.3 การบรรเทาอาการเหนื่อยหอบด้วยตนเอง	00.00	00.00	100.00
2.4 ความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค การรักษาสาเหตุที่ทำให้เกิด อาการกำเริบลงภายในและภายนอกบ้านเช่นควันบุหรี่	00.00	00.00	100.00
2.5 ภาวะแทรกซ้อนของยาที่รักษาเช่น คลื่นไส้ อาเจียน กระสับกระส่ายนอนไม่หลับอาการใจสั่น	00.00	00.00	100.00
3. การให้ยา	00.00	00.00	100.00
ขยายยาหดรอดลมชนิดรับประทานและชนิดพ่นสูด เช่นยากระตุ้น ตัวรับประสาทต้านยูซิมพาทรีคยธิ โอฟิลลีน หรือยาขับทางสารออก ซิลโคลีนและการใช้ยาร่วมกัน 1 อย่างหรือมากกว่าในยากลุ่มนี้			
4. การให้ออกซิเจนระยะยาว ภาวะมีดเลือดแดงมากกว่าปกติ (Hct >55%) ให้ <15 มม/วัน	00.00	00.00	100.00
5. การรักษาอื่น ๆ			
5.1 ให้การดูแลปัญหาทางด้านจิตใจ	00.00	00.00	100.00
5.2 ประเมินและรักษาเมื่อมีภาวะทุพโภชนาการโดยเฉพาะ BMI ต่ำ กว่าปกติ โดยให้อาหารแก่ผู้ป่วยเมื่อระน้อยเพิ่มเป็น 6 มื้อและกระตุ้น ให้ได้รับน้ำอย่างเพียงพอ	00.00	00.00	100.00

ข้อมูลการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังระยะจำหน่าย

ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างทุกคนร้อยละ 100.00 ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังระยะจำหน่ายทุกข้อ กลุ่มตัวอย่าง ได้ออกเยี่ยมบ้านพร้อมกับทีมนำทางคลินิกและเจ้าหน้าที่สถานีนามัย ทำให้สามารถเข้าใจและทราบปัญหาที่แท้จริงของผู้ป่วยแต่ละราย และสามารถ ร่วมกันช่วยผู้ป่วยแก้ปัญหาได้อย่างถูกต้อง ตรงกับปัญหาที่แท้จริง เช่น การได้ประสานงานกลับสถานีนามัยสำรองถึงออกซิเจนและยาพ่นฉุกเฉินไว้ตลอดเวลา เพื่อช่วยบรรเทาอาการกำเริบของผู้ป่วยก่อนที่จะมารับการรักษาที่โรงพยาบาล ช่วยแก้ไขสภาพแวดล้อมในบ้านที่เป็นสิ่งกระตุ้นให้เกิดอาการกำเริบ เช่น การเลี้ยงสัตว์ได้ทุนบ้าน หรือควันจากการเผาถ่าน เป็นต้น

ตารางที่ จ-3

จำนวนร้อยละของบุคคลากรที่เป็นพยาบาลที่ใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรค
ปอดอุดกั้นเรื้อรังในการดูแลระยะจำหน่าย (n=8)

แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ด้านการดูแลระยะจำหน่าย	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ บางครั้ง จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติทุก ครั้ง จำนวน (ร้อยละ)
การดูแลระยะจำหน่าย			
1. ประเมินความเสี่ยงการจำหน่ายโดยผู้ป่วยจะมีความเสี่ยงสูงในภาวะต่อไปนี้			
1.1 อายุมากกว่า 65 ปี	00.00	00.00	100.00
1.2 อาศัยอยู่ตามลำพังไม่มีผู้ดูแล	00.00	00.00	100.00
1.3 อยู่ในความรับผิดชอบของผู้อื่น	00.00	00.00	100.00
1.4 ไม่สามารถเข้ารับการรักษาได้อย่างรวดเร็ว	00.00	00.00	100.00
1.5 มีปัญหาการดูแลตนเอง	00.00	00.00	100.00
2. การประเมินความพร้อมในการจำหน่าย			
2.1 มีอาการคงที่หลังจากการรักษาด้วยยาขยายหลอดลม	00.00	00.00	100.00
2.2 ประเมินอาการข้างเคียงและผลการรักษาก่อนจำหน่าย	00.00	00.00	100.00
2.3 มีความเข้าใจเรื่องยาและได้รับยาเพียงพอที่จะมาพบแพทย์ในครั้งต่อไป	00.00	00.00	100.00
2.4 ความสามารถจัดการอาการเหนื่อยหอบด้วยตัวเอง	00.00	00.00	100.00
2.5 มีการนัดหมายและการดูแลต่อเนื่องเช่นการเยี่ยมบ้าน การส่งต่อ	00.00	00.00	100.00
2.6 มีแหล่งประโยชน์ที่จะสามารถให้ความช่วยเหลือได้เมื่อมีอาการเหนื่อยหอบ	00.00	00.00	100.00
3. จำหน่ายตามแผนการรักษาเมื่อมีข้อบ่งชี้ดังนี้			
3.1 มีอาการดีขึ้นเช่นอาการไอ ปริมาณเสมหะ อาการเหนื่อยหอบ ลดลง อัตราการหายใจและอัตราเต้นของหัวใจอยู่ในช่วงปกติ >4 ชม..	00.00	00.00	100.00
3.2 ผู้ป่วยสามารถเดินเท่าระยะที่เคยเดินได้	00.00	00.00	100.00
3.3 ผู้ป่วยสามารถรับประทานอาหาร และนอนหลับได้โดยไม่ตื่นเนื่องจากอาการเหนื่อยหอบ	00.00	00.00	100.00

แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ด้านการดูแลระยะจำหน่าย	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ บางครั้ง จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติทุก ครั้ง จำนวน (ร้อยละ)
3.4 สามารถควบคุมอาการติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจได้	00.00	00.00	100.00
3.5 ผู้ป่วยมีอาการคงที่สามารถหยุดการให้การรักษาทางเส้นเลือดดำ ได้ 12-24 ชั่วโมง	00.00	00.00	100.00
3.6 ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลมีความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้ยา	00.00	00.00	100.00
3.7 สามารถตรวจตามนัดได้	00.00	00.00	100.00
3.8 ผู้ป่วย ครอบครัว และแพทย์มีความเชื่อมั่นว่าการรักษาประสบ ความสำเร็จ	00.00	00.00	100.00
3.9 บันทึกสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย (คู่มือแนวปฏิบัติ 4)	00.00	00.00	100.00
3.10 บันทึกการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (คู่มือแนวปฏิบัติ 5)	00.00	00.00	100.00
4. ทบทวนการให้ความรู้โดยอาศัยทีมสหสาขาวิชาชีพเกี่ยวกับ			
4.1 ยาที่ใช้รักษาทั้งหมด (คู่มือแนวปฏิบัติ 2)	00.00	00.00	100.00
4.2 การปฏิบัติตัว เช่น การฝึกการหายใจ การออกกำลังกาย การ รับประทานอาหารการจัดสิ่งแวดล้อม (คู่มือแนวปฏิบัติ 2: คู่มือการ ดูแลสุขภาพสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง)	00.00	00.00	100.00
5. การติดตามเยี่ยมบ้านโดยศูนย์สุขภาพชุมชนหรือการนัดหมายผู้ป่วย หลังการจำหน่าย 4-6 สัปดาห์ โดยจะต้องประเมินผู้ป่วยดังนี้			
5.1 ความสามารถในการปรับตัวต่อโรค	00.00	00.00	100.00
5.2 ความสามารถพ่นยาขยายหลอดลมได้อย่างถูกต้อง	00.00	00.00	100.00
5.3 ความต้องการการให้ออกซิเจนระยะยาว หรือการใช้เครื่องพ่น ละอองฝอยที่บ้านในรายที่มีอาการบ่งชี้และมีความพร้อมทางเศรษฐกิจ โดยให้คำปรึกษาเกี่ยวกับอุปกรณ์และการใช้ยา	00.00	00.00	100.00
5.4 การเลิกสูบบุหรี่	00.00	00.00	100.00
5.5 ประเมินผลการรักษาจากยาที่ได้รับ	00.00	00.00	100.00
5.6 บันทึกรายงานผลการติดตามผู้ป่วยภายหลังจำหน่าย (คู่มือแนว ปฏิบัติ 6)	00.00	00.00	100.00

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. รองศาสตราจารย์ ดร.กรรณิการ์ กันธะรักษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โรจน์ จินตนาวัฒน์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ที่ปรึกษา แจ่มกระจ่าง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
4. นางสาวดาริตน์ สาทินันท์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นางสาวลัดดาวรรณ จรรย์ยานะ พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
6. นางสาวจิตรลดา สมรัตน์ พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลแม่สรวย

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวสุชัญญา มะโนปา

วัน เดือน ปีเกิด

14 พฤศจิกายน 2518

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2541

ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยนเรศวร

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2541-2543

พยาบาลประจำการ
งานผู้ป่วยใน โรงพยาบาลบ้านโคก
อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

พ.ศ. 2544-ปัจจุบัน

พยาบาลประจำการ
งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลพิชัย
อำเภอพิชัย จังหวัดอุดรธานี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved