

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในโลกยุคเทคโนโลยีสารสนเทศนี้ ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทุกวงการ รวมทั้งด้านสุขภาพในด้านการรักษาพยาบาล ข้อมูลด้านการแพทย์ จำเป็นจะต้องได้รับการจัดหมวดหมู่เพื่อใช้ในการจัดทำฐานข้อมูลทางการแพทย์ที่จะทำให้มีการวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ซึ่งจะช่วยให้เกิดประโยชน์ในด้านการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพความรู้ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง จะต้องอยู่บนพื้นฐานขององค์ความรู้ที่ถูกต้อง ทันสมัย ทันต่อเหตุการณ์และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นเพื่อให้สามารถนำความรู้ที่พัฒนางานบริการให้มีคุณภาพ ตอบสนองความต้องการของประชาชนและสังคมได้ (ทัศนยา บุญทอง, 2543)

การที่พยาบาลไม่มีฐานข้อมูลทางการแพทย์ที่จำเป็นในการศึกษาผลของการให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการ ทำให้การได้รับการยอมรับในความเป็นวิชาชีพยังไม่เป็นที่น่าพอใจ เพราะความหมายของวิชาชีพจะต้องสามารถระบุเป้าหมาย กิจกรรมและผลลัพธ์ของการดูแลผู้รับบริการที่ชัดเจน การพัฒนาระบบการพยาบาลให้มีความเข้มแข็งและชัดเจน ช่วยสะท้อนให้เห็นถึงสิ่งที่พยาบาลปฏิบัติ รวมทั้งการรายงานผลและการวิเคราะห์อย่างเป็นระบบได้จะช่วยให้สามารถอธิบายผลลัพธ์ที่เกิดจากการดูแลของพยาบาลได้โดยตรงและทำให้การใช้วิธีการทางสถิติ และการศึกษาข้อมูลทางการแพทย์มีความเป็นไปได้มากขึ้น ระบบข้อมูลทางการแพทย์ที่ดีเชื่อถือได้ จึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง (รุจา ภูไพบูลย์, 2542) นอกจากนั้นในการปฏิบัติการพยาบาลนั้นจำเป็นต้องมีภาษาทางการแพทย์ที่เป็นสากล เพื่อใช้สื่อสารกันภายในวิชาชีพและในระหว่างบุคคลทั่วไปให้ทราบว่า พยาบาลเป็นผู้ที่มีส่วนรับผิดชอบและพัฒนาสุขภาพของประชาชนในเรื่องใดบ้างและมีการปฏิบัติอย่างไร (สมจิต หนูเจริญกุล, 2543) ดังคำกล่าวของแลง (Lang cited in Joel, 1998) เกี่ยวกับการปฏิบัติพยาบาลที่ว่า ถ้าวิชาชีพไม่สามารถระบุถึงการพยาบาลที่ให้ได้ ก็จะไม่สามารถควบคุม ปฏิบัติ สอน วิจัย จัดสรรทรัพยากรสนับสนุน หรือจัดทำนโยบายด้านสุขภาพได้ นอกจากนั้นอาจจะมีผลต่อการให้บริการที่มีคุณภาพได้

ในการจัดระบบบริการพยาบาลที่มีคุณภาพนั้น จะต้องมีการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลโดยการสร้างทฤษฎีหรือกรอบแนวคิดทางการพยาบาลและการวิจัย เพื่อที่จะใช้วางเป้าหมาย ขอบเขตของการพยาบาล และการบำบัดทางการพยาบาลให้ชัดเจนยิ่งขึ้น รวมทั้งการพัฒนาวิธีปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล (สมจิต หนูเจริญกุล, 2543) ปัจจุบันมีการนำกระบวนการพยาบาลมาใช้เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติการทั่วโลก (Gordon, 1994) การบันทึกทางการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลจะเป็นประโยชน์หลายด้านเช่น ใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจในเรื่องต่างๆ การบริหารทรัพยากร และยังใช้เป็นข้อมูลทางกฎหมายได้ด้วย (ไชแสง ขวศิริ, ปรีดา อุ่นเสียม, พนิดา ชูสุวรรณ, และวิลาวด์ ผลพลอย, 2537) โดยขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลประกอบด้วย การประเมินข้อมูลผู้รับบริการ การวินิจฉัยการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล และการประเมินผลการพยาบาล (Carson, Craft, & McGuire, 1982) โดยขั้นตอนการวินิจฉัยการพยาบาลเป็นขั้นตอนที่สำคัญมากของกระบวนการพยาบาล (Roper et al, 1986 cited in Hogston, 1997) เนื่องจากเป็นการวิเคราะห์ตัดสินใจการตอบสนองของผู้รับบริการ ออกมาเป็นข้อความในรูปของปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นจริงหรือคาดว่าจะเกิดขึ้น รวมทั้งสาเหตุ ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสามารถแก้ไขปัญหานั้นได้โดยใช้กิจกรรมการพยาบาล (กองงานวิทยาลัยพยาบาล, 2535) ขั้นตอนการวินิจฉัยการพยาบาลประกอบด้วย การวิเคราะห์ข้อมูล การระบุปัญหา และการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Murray, & Atkinson, 1997) ซึ่งการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้มาต้องอาศัยความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ในการแปลผล เพื่อกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Hurley, 1986 อ้างใน อารีย์กุลจุ, 2535)

การวินิจฉัยการพยาบาลจะช่วยให้พยาบาลมองเห็นสภาพการณ์ของผู้รับบริการได้ชัดเจนขึ้นว่าต้องการความช่วยเหลืออะไรตามลำดับ เกิดการสื่อสารในกลุ่มทีมการพยาบาล เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการให้บริการ และแสดงออกถึงเอกลักษณ์ของวิชาชีพ มองเห็นความเป็นอิสระของการให้บริการเพื่อตอบสนองความต้องการบริการพยาบาลอย่างแท้จริง ซึ่งนำไปสู่การประกันคุณภาพของวิชาชีพการพยาบาล (Carson, Craft, & McGuire, 1982) แต่เนื่องจากการวินิจฉัยการพยาบาลมีความหลากหลายและเป็นขั้นตอนที่ยาก ถ้าพยาบาลมีความรู้ทางวิทยาศาสตร์ไม่ดี ก็จะทำให้เกิดความล้มเหลวในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล (บุญนาค พนาสันติภาพ และคณะ, 2543) ปัจจุบันพบว่ามีปัญหาเช่น พยาบาลส่วนมากยังสับสนเกี่ยวกับการนำการวินิจฉัยการพยาบาลมาใช้ในคลินิก และมีความขัดแย้งในการนำข้อมูลมากำหนดการวินิจฉัยการพยาบาล ไม่เข้าใจความหมายของการวินิจฉัยการพยาบาลอย่างชัดเจน

ไม่สามารถให้การวินิจฉัยการพยาบาลด้วยความมั่นใจ เนื่องจากลังเล ไม่กล้าตัดสินใจ ไม่กล้าแสดงออกเพราะการวินิจฉัยการพยาบาลบ่งบอกถึงคุณภาพการตัดสินใจ และยึดการทำงานลักษณะปฏิบัติหน้าที่ตามกิจวัตรโดยไม่เห็นความจำเป็นและประโยชน์ของการวินิจฉัยการพยาบาล นอกจากนี้ยังไม่ได้รับการกระตุ้นให้ใช้การวินิจฉัยการพยาบาลเพื่อสื่อสารในทีมการพยาบาลอย่างแท้จริง (ฟาริดา อิบราฮิม, 2537; อารีย์ กุลจุ, 2535) ซึ่งปัญหาเหล่านี้อาจจะมีผลต่อการให้การพยาบาลที่มีคุณภาพได้

การวินิจฉัยการพยาบาลในปัจจุบันได้พัฒนาออกมาในรูปของระบบรายการ (diagnosis classification system) ซึ่งเป็นการจัดลักษณะต่างๆเข้ากลุ่มกันอย่างเป็นระบบและมีวัตถุประสงค์ (สิริมาศ มุตตามระ, รัตนา สิงห์โต, และวชิรา ไกรถิ่น, 2536) และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ดังเช่นข้อวินิจฉัยของสมาคมวินิจฉัยการพยาบาลของอเมริกาเหนือ (The North America Nursing Diagnosis Association, NANDA) และ ข้อวินิจฉัยของระบบการจำแนกการปฏิบัติการพยาบาลนานาชาติ (International Classification for Nursing Practice, ICNP) เป็นต้น ปัจจุบันประเทศไทยยังไม่มีข้อกำหนดการใช้มาตรฐานการวินิจฉัยการพยาบาลแบบใดแบบหนึ่งที่ชัดเจนในทางปฏิบัติ (ฟาริดา อิบราฮิม, 2541) ดังนั้นในการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาลนี้พยาบาลจะต้องใช้รายการการวินิจฉัยการพยาบาล ซึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับสากล โดยการนำไปทดสอบและทดลองใช้ในคลินิกเป็นแนวทาง และอาจจะดัดแปลงปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับการนำไปใช้ให้เข้ากับพื้นฐานสังคม วัฒนธรรม ความเชื่อที่แตกต่างกัน (Fitzpatrick, 1995 อ้างใน วิพร เสนารักษ์, 2543)

NANDA ได้พัฒนาระบบการวินิจฉัยการพยาบาล เพื่อช่วยให้พยาบาลมีทิศทางในการดูแลผู้รับบริการอย่างเป็นลักษณะเฉพาะของตนเองตั้งแต่ปี ค.ศ. 1973 (Cox et al., 1993) โดยพัฒนาให้อยู่ในรูปของระบบรายการ ข้อวินิจฉัยของ NANDA ถูกนำมาใช้หลายสถาบัน เช่น คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดพระบรมราชชนก เป็นต้น เนื่องจากข้อวินิจฉัยของ NANDA ได้ผ่านการตรวจสอบความตรงของข้อวินิจฉัยเป็นอย่างดีแล้ว แต่ก็ยังมีหลายแห่งที่ไม่ได้ใช้ เนื่องจากพบว่าข้อวินิจฉัยของ NANDA ใช้ภาษาที่เข้าใจยากและมีข้อวินิจฉัยไม่เพียงพอที่จะระบุได้ครอบคลุมปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ (ดวงพร ปิยะคง, 2539) ต่อมาได้มีการพยายามพัฒนาข้อวินิจฉัยการพยาบาลให้เป็นระบบสากลให้มากขึ้น เพื่อให้ครอบคลุมพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างกัน เพื่อให้เกิดการยอมรับในระดับสากลตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก ในปี ค.ศ.1989 สภานานาชาติ (International Council of Nurses, ICN) ได้ดำเนินการ

พัฒนา ICNP ซึ่งมีส่วนประกอบสำคัญ 3 ประการคือ การวินิจฉัยการพยาบาลหรือปรากฏการณ์ทางการพยาบาล การบำบัดทางการพยาบาลหรือกิจกรรมทางการพยาบาล และ ผลลัพธ์ทางการพยาบาล (International Council of Nurses, 2000 June; Wake & Coenen, 1998) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างภาษาสากลที่ใช้ในการอธิบายการปฏิบัติการพยาบาลในการสื่อสารระหว่างพยาบาลและบุคลากรสาขาวิชาชีพอื่นในทีมสุขภาพ อธิบายถึงการบำบัดทางการพยาบาลที่กระทำต่อ บุคคล ครอบครัว ชุมชน ซึ่งมีความแตกต่างกันทั้งในและนอกสถานบริการสุขภาพ เพื่อจัดฐานข้อมูลทางการพยาบาลที่สามารถเปรียบเทียบได้ระหว่างผู้ปฏิบัติงานต่างสถานที่หรือช่วงเวลาที่แตกต่างกัน เพื่อดูแนวโน้มในการดูแลของพยาบาลซึ่งจำเป็นต้องอยู่บนพื้นฐานของข้อวินิจฉัยการพยาบาลรวมทั้งเป็นการกระตุ้นให้เกิดการวิจัยทางการพยาบาลในการเชื่อมโยงข้อมูลทางการพยาบาลและข้อมูลด้านสุขภาพอื่นๆ และเตรียมข้อมูลด้านการปฏิบัติพยาบาลซึ่งจะมีผลต่อการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล การพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการพัฒนานโยบายด้านสุขภาพ (International Council of Nurses, 2000 July) โดยในส่วนการวินิจฉัยการพยาบาลนั้นมีการออกแบบคิดที่ชัดเจน ครอบคลุมตั้งแต่ความเป็นมนุษย์ และสิ่งแวดล้อม เริ่มจากฉบับแอลฟาซึ่งเป็นฉบับแรกในการพัฒนานั้นถูกนำไปทดลองใช้กับประเทศต่างๆ ทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทยซึ่งเป็นสมาชิกสหภาพพยาบาลนานาชาติภายใต้การดำเนินงานของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยได้เริ่มนำข้อวินิจฉัยการพยาบาลตาม ICNP มาศึกษาถึงความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ในสถานการณ์จริง อยู่ในระหว่างการแนะนำและสนับสนุนให้องค์การพยาบาลทั่วประเทศได้นำไปทดลองใช้กับหน่วยงานของตน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุงข้อความของการวินิจฉัยให้สามารถนำไปใช้ได้ในการปฏิบัติจริงได้ โดยได้รับการสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก (จุฬา ภูไพบูลย์, 2541) โดยมีคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิได้ร่วมกันแปลจาก ข้อวินิจฉัยการพยาบาล ฉบับแอลฟาของสหภาพพยาบาลนานาชาติ โดยถือว่าเป็นการเผยแพร่ครั้งแรกในประเทศ ซึ่งหากมีการพัฒนาเต็มรูปแบบ จะนำไปสู่การจัดทำฐานข้อมูลทางการพยาบาลที่สมบูรณ์ได้

โรงพยาบาลน่าน เป็นโรงพยาบาลทั่วไป เขต 9 ภาคเหนือ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข กำลังอยู่ระหว่างการปรับปรุงแบบบันทึกทางการพยาบาลให้เป็นระบบมากขึ้น เนื่องจากพบปัญหาในเรื่องการร้องเรียนเกี่ยวกับความไม่พึงพอใจในการรับบริการ เมื่อมีการค้นหาข้อมูลย้อนหลังเกี่ยวกับการบันทึกทางการพยาบาล พบว่าไม่มีข้อมูลที่ครอบคลุมและชัดเจนที่แสดงให้เห็นถึงบทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการ ประกอบกับปัจจุบันทุกโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีการคิดค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาโดย นำบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศมาใช้

ร่วมกับการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมมาประกอบการคิดค่าใช้จ่ายโดยรวม ซึ่งหน่วยงานอื่นๆ มีระบบการคิดค่าใช้จ่ายค่อนข้างสมบูรณ์แล้ว แต่ในด้านการพยาบาลยังไม่มีระบบการรวบรวมข้อมูลที่ชัดเจนในการคิดค่าดูแลของพยาบาล นอกจากนั้นโรงพยาบาลมีความตื่นตัวในเรื่องของการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ซึ่งระบบการบันทึกทางการพยาบาลมีส่วนสำคัญที่ช่วยให้เห็นบทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการ

การบันทึกทางการพยาบาลของโรงพยาบาลน่านแบบเดิมนั้น มีแบบฟอร์มที่หลากหลายในแต่ละหน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลจึงได้มีการประชุมระดมความคิดในการสร้างแบบฟอร์มสำหรับการบันทึกทางการพยาบาลในแต่ละงานการพยาบาลให้เป็นรูปแบบที่ใกล้เคียงกันตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 มีโครงการเชิงรุกในการเขียนข้อวินิจฉัยการพยาบาล โดยการจัดอบรมให้ความรู้และส่งเสริมให้มีการเขียนข้อวินิจฉัยการพยาบาลในแต่ละหอผู้ป่วย ดำเนินการในเรื่องนี้อย่างจริงจังโดยทีมพยาบาลที่มีความชำนาญในการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นแนวทางกว้างๆ ในการเขียนข้อวินิจฉัยซึ่งไม่ได้เฉพาะเจาะจงนำระบบใด ระบบหนึ่งเข้ามาใช้ แต่ให้ประยุกต์การเขียนไปใช้ในหน่วยงานแต่ละแห่งเอง เนื่องจากพบว่าพยาบาลส่วนใหญ่ยังไม่เห็นความสำคัญของการเขียนข้อวินิจฉัยการพยาบาล ซึ่งตามบทบาทหน้าที่แล้วพยาบาลวิชาชีพมีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรงในการให้การวินิจฉัยการพยาบาล โดยปัญหาสุขภาพที่กำหนดในการวินิจฉัยการพยาบาลจะบอกสภาพการณ์หรือสถานการณ์ซึ่งผู้รับบริการต้องการความช่วยเหลือ เพื่อนำไปสู่แนวทางในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นได้ จากการประเมินผลหลังโครงการดังกล่าวในระยะเวลา 6 เดือนพบว่า พยาบาลส่วนใหญ่มีความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญในการเขียนข้อวินิจฉัยการพยาบาลเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตามในการเขียนข้อวินิจฉัยการพยาบาลนั้นยังไม่มีระบบที่ใช้ในการเขียนที่ชัดเจน และเนื่องจากการเขียนข้อวินิจฉัยการพยาบาลเป็นสิ่งที่พยาบาลส่วนใหญ่ยังไม่แน่ใจว่ามีความถูกต้องหรือไม่ ประกอบกับการที่ได้รับแนวทางการพัฒนาระบบการบันทึกทางการพยาบาลเกี่ยวกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลตาม ICNP ในการประชุมระดับประเทศ กลุ่มงานการพยาบาลจึงมีแผนที่จะนำเอาข้อวินิจฉัยการพยาบาลตาม ICNP มาทดลองใช้ในโรงพยาบาลน่าน

ผู้วิจัยซึ่งได้ติดตามการดำเนินงานของการพัฒนาระบบบันทึกทางการพยาบาลโรงพยาบาลน่านมาโดยตลอด จึงมีความสนใจที่จะศึกษาการวินิจฉัยการพยาบาล และเนื่องจากพยาบาลโรงพยาบาลน่านเองยังไม่มีแนวทางแน่ชัดว่าจะใช้ข้อวินิจฉัยการพยาบาลแบบใด การวิจัยครั้งนี้จึงเป็นการศึกษาข้อวินิจฉัย การพยาบาลที่พยาบาลโรงพยาบาลน่านใช้ว่าเป็นอย่างไร มีความใกล้เคียงกับ ICNP ของสภาพพยาบาลนานาชาติ ซึ่งแปลโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากสาขาต่างๆ ว่ามีความแตกต่างกันหรือไม่ อย่างไร หรือใช้รูปแบบอื่น เพื่อนำผล

วิจัยเสนอผู้บริหารกลุ่มงานการพยาบาลใช้เป็นข้อมูลเบื้องต้นว่ารูปแบบที่เสนอโดยสภาพยาบาลนานาชาติ มีความเหมาะสมและเป็นไปได้เพียงใดในการนำมาใช้ และหากมีความเป็นไปได้ในการนำรูปแบบของ ICNP ไปใช้ ก็จะช่วยให้การพัฒนาระบบข้อมูลทางการพยาบาลของโรงพยาบาลน่านมีความเป็นไปได้

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลน่าน ใช้ในการปฏิบัติงาน

คำถามการวิจัย

ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลน่าน ใช้ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างไร

ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นวิจัยเชิงพรรณนาโดยศึกษาข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ใช้ในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทุกกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลน่าน โดยเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนมีนาคม 2544

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลน่านใช้ หมายถึง ข้อความที่กำหนดถึงปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการที่เป็นอยู่ ปัญหาที่สามารถหรืออาจจะเกิดขึ้นได้ซึ่งพยาบาล โรงพยาบาลน่าน ระบุเป็นข้อวินิจฉัยก่อนการให้การพยาบาล วัดได้จากแบบสอบถามการใช้ข้อวินิจฉัยการพยาบาลประกอบด้วย ข้อคำถามตามข้อวินิจฉัยการพยาบาลของสภาพยาบาลนานาชาติ ฉบับแอลฟา

ข้อวินิจฉัยการพยาบาลตาม ICNP ฉบับแอลฟา หมายถึง ชื่อปรากฏการณ์ทางการพยาบาลที่พยาบาลตัดสินใจเรียกและเป็นจุดเน้นที่พยาบาลต้องให้การ

บำบัดทางการพยาบาล ปรากฏการณ์เหล่านั้น เป็นภาวะ/ความต้องการ/ปัญหาสุขภาพที่พยาบาล ต้องเข้าไปช่วยเหลือ หรือให้การบำบัดทางการพยาบาล เป็นรูปแบบตามที่สภาพพยาบาลนานาชาติ ระบุไว้ ตามกรอบแนวคิดฉบับแอลฟา

ข้อวินิจฉัยการพยาบาลตามระบบ NANDA หมายถึง การใช้ข้อความที่ ระบุถึงภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ เป็นรูปแบบตามที่สมาคมวินิจฉัยการพยาบาลของอเมริกาเหนือ (NANDA) ได้ระบุไว้ตามระบบรายการข้อวินิจฉัยและถูกจัดกลุ่มตามแบบแผนสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพ หมายถึง ผู้สำเร็จการศึกษาระดับวิชาชีพการพยาบาลที่ได้ขึ้นทะเบียน และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้น 1 ของสภาการพยาบาล ที่ปฏิบัติงาน ในการให้การพยาบาล