

ชื่อผลงาน : การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหอบหืด ตึกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลหนองงูศรี

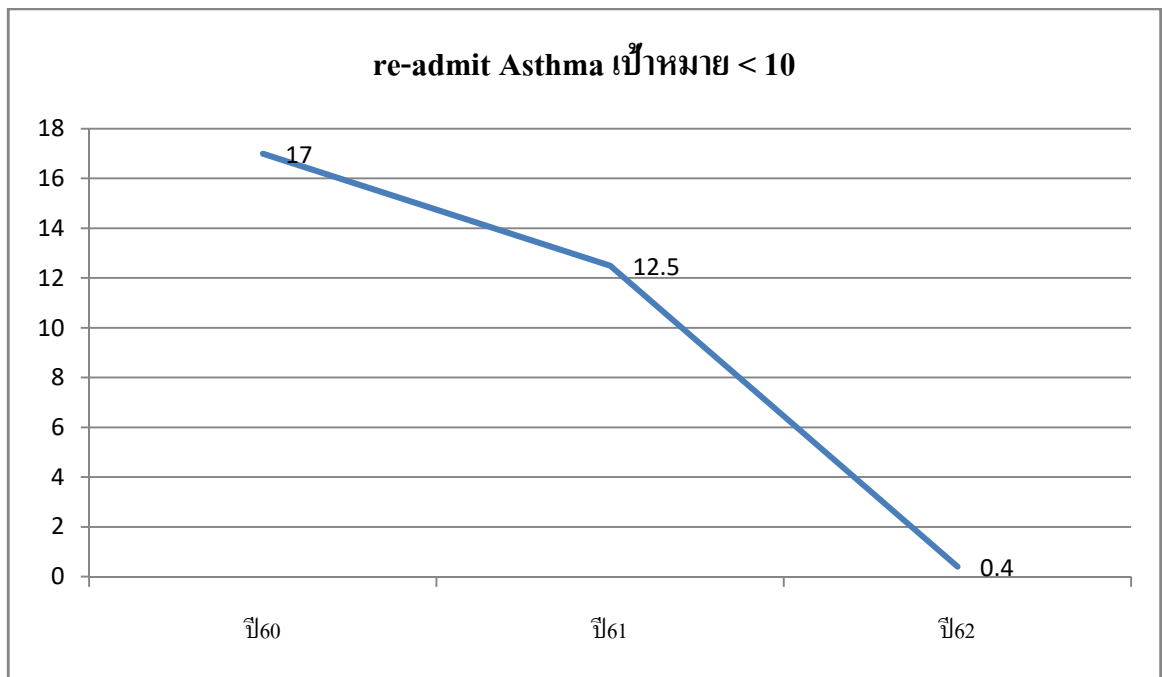
ชื่อผู้เสนอผลงาน : นางสาวอัมพร แสบงบาล043 881106 ต่อ200

โรคหืด (Asthma) เป็นโรคเรื้อรังที่พบบ่อยและเป็นปัญหาทางสาธารณสุขของประเทศไทย และประเทศต่างๆทั่วโลกจากข้อมูลของโครงการริเริ่มเพื่อโรคหอบหืดระดับหลังจากมีการนำเอา GINA guideline มาใช้หลายปีได้มีการสำรวจผลการรักษาโรคหืดในประเทศไทยกลับพบว่าการควบคุมโรคหืดยังต่ำกว่ามาตรฐานที่ตั้งไว้เป็นอย่างมากโดยพบว่าร้อยละ14.8 ของผู้ป่วยโรคหืดต้องมีอาการหอบรุนแรงจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

จากสถิติรายงานผู้ป่วยในโรงพยาบาลหนองงูศรี จังหวัดกาฬสินธุ์ปีงบประมาณ 2558- 2560 พบมีผู้ป่วยโรคหอบหืดที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมด466ราย 511รายและ 554 ราย ตามลำดับในจำนวนนี้ได้เข้ารับการนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน 55ราย 63 รายและ 120 รายตามลำดับใน คิดเป็นร้อยละ9.92 ,11.37 และ 21.66ตามลำดับ อัตราre-admitจำนวน 8ราย 3 ราย และ 2คน คิดเป็นร้อยละ17,12 และ 0.4 ตามลำดับ จากการวิเคราะห์สาเหตุของการre-admit พบว่าเป็นการสูดพ่นยาไม่ถูกวิธี/ไม่มีแรงสูดสิ่งแวดล้อมรอบบ้านและ ขาดยาขาดนัดจากข้อมูลดังกล่าวจะเห็นว่าโรคหอบหืดเป็นโรคที่มีความรุนแรงหากไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้องและเหมาะสมจะส่งผลกระทบต่อทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจของทั้งผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยจะมีอาการหอบเหนื่อยไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้และเสี่ยงต่อการเสียชีวิตญาติต้องหยุดงานทำให้ขาดรายได้ ดังนั้นหน่วยงานผู้ป่วยใน จึงพัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหอบหืด เพื่อให้บุคลากรมีแนวทางการดูแลและวิธีปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหอบหืดป้องกันการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลการวางแผนจำหน่ายหรือการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและญาติก่อนกลับบ้าน ในทุกระยะของภาวะสุขภาพจึงเป็นสิ่งที่สำคัญโดยต้องมีการวางแผนอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระยะเริ่มมีการเจ็บป่วยจนกระทั่งพ้นหายจากอาการกำเริบของโรค (Exacerbation) ได้ในระยะเวลาที่เหมาะสมเพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้สามารถในการดูแลตนเองอย่างถูกต้อง ญาติมีความรู้สามารถดูแลผู้ป่วยได้เพื่อคงไว้ซึ่งสมรรถภาพร่างกายและคุณภาพชีวิตที่ดี

วิธีการดำเนินการประชุมชี้แจงแก่บุคลากรในหน่วยงานทุกคนจัดประชุมวิชาการเจ้าหน้าที่พยาบาล เรื่อง “การพัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหอบหืด” กำหนดรูปแบบการพัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหอบหืดในตึกผู้ป่วยใน โดยจัดทำแผนพัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหอบหืด และสร้างแบบฟอร์ม “บันทึกแผนการรักษาและการวางแผนจำหน่ายโรคหอบหืด” ให้เจ้าหน้าที่พยาบาลตึกผู้ป่วยในทุกท่านศึกษาเรื่องการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหอบหืด และนำไปปฏิบัติตามขั้นตอนติดตามและประเมินผล

ตารางแสดงอัตราการกลับมารักษาซ้ำโดยไม่ได้วางแผนของผู้ป่วยหอบหืด



บทเรียนที่ได้รับ:

1. เน้นบทบาทของสหวิชาชีพ ผู้ป่วยและญาติตระหนักถึงสมรรถนะแห่งตนเองสามารถจัดการกับอาการที่เกิดขึ้นในแต่ละระยะของโรคได้ ส่งติดตามเยี่ยมบ้านทุกราย
2. ทีมสหวิชาชีพควรร่วมพัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยที่ขาดนัดให้มารับบริการรักษาอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การรักษามีความครอบคลุมและมีประสิทธิภาพสูงสุดรวมทั้งการพิจารณาใช้ยากุ่มสเตียรอยด์ผสมยาขยายหลอดลมออกฤทธิ์ยาวตามGuide GINA ควรปฏิบัติตามโดยคำนึงถึงระดับการควบคุมอาการมากกว่า คำนึงถึงราคายาเนื่องจากสามารถเพิ่มระดับการควบคุมอาการ คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น

เอกสารอ้างอิง

กิตติพงษ์ มณีโชติสุวรรณ.Asthma Remission.วารสารวัณโรค โรคทรวงอกและเวชบำบัดวิกฤต 2552;30:74-83.

คณะกรรมการปรับปรุงแนวทางการวินิจฉัยและการรักษาโรคหืดพ.ศ.2551.แนวทางการปฏิบัติบริการ สาธารณสุข การดูแลผู้ป่วยโรคหืด พ.ศ.2551.กรุงเทพมหานคร:พิมพ์ครั้งที่1.กรุงเทพมหานคร:ศรีเมืองการพิมพ์;2552.