

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงานสัมมนาปฏิบัติการวิจัย ในประเทศและต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ นางเบญจมาศ ดิษยนันท์

อายุ ๔๕ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การพยาบาลผู้ป่วยสาขาโรคมะเร็ง

๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑.๓ ชื่อโครงการ การประชุมเชิงปฏิบัติการการบริหารยาเคมีบำบัดทางสายสวน

ตลอดเลืดดำเนินการที่บ้าน ครั้งที่ ๔

เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล

จำนวนเงิน ๑,๕๐๐ บาท

ระหว่างวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สถานที่ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ เข้าใจหลักการ และความรู้พื้นฐานในการบริหารยาเคมีบำบัด ทางสายสวน

ตลอดเลืดดำเนินการที่บ้าน

๒.๑.๒ มีทักษะในการเตรียมและบริหารยาเคมีบำบัดใน Elastomeric Pump (EP)

ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

๒.๑.๓ มีทักษะในการบริหารยาเคมีบำบัดทางสายสวนตลอดเลืดดำเนินการที่บ้าน

ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้าน

๒.๒ เนื้อหา

การบริหารยาเคมีบำบัดทางตลอดเลืดดำเนินการที่บ้าน

เนื่องจากอุบัติการณ์โรคมะเร็งมีอัตราเพิ่มขึ้นและจำนวนผู้ป่วยที่มาับการรักษา
ในโรงพยาบาลมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นทุกปี แต่โรงพยาบาลมีข้อจำกัดของสถานที่ และจำนวนเตียงบริการผู้ป่วยใน
มีจำกัด ทำให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่รับยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยในล่าช้า ไม่สามารถเข้ารับการรักษา
ตรงตาม เวลาที่กำหนด ส่งผลกระทบต่อผลลัพธ์ของการรักษาลดลง ผู้ป่วยและญาติเกิดความเครียด วิตกกังวล
ถึงความไม่แน่นอนของการรักษา ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิต นอกจากนี้การนอนรักษา
ในโรงพยาบาลทำให้เกิดภาระต่อผู้ป่วย ครอบครัวและสังคม ผู้ป่วยต้องหยุดงาน สูญเสียรายได้ อีกทั้งยังเพิ่ม
ค่าใช้จ่ายด้านการเดินทาง ค่าที่พัก ค่าอาหารสำหรับญาติที่ติดตามมาดูแลและค่าใช้จ่ายอื่นๆในระหว่าง
การนอนรับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล

จากเหตุผลข้างต้น โรงพยาบาลรามาธิบดีได้มีการพัฒนาระบบบริการแบบใหม่โดยให้ผู้ป่วย
และญาติมีส่วนร่วมในการบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน ภายใต้ชื่อที่เรียกว่า โครงการบริหารยาเคมีบำบัดทาง

ตลอดเลืดดำเนินการ...

หลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน (Home Chemotherapy RAMA Model : HCRM) หวังผลเพื่อเพิ่มความสะดวกสบายแก่ผู้ป่วย โดยคำนึงถึงความปลอดภัยในการบริหารยา และคงประสิทธิภาพ ของการรักษาช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาล นอกจากนี้การบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน ช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยและญาติใช้ ชีวิตประจำวันใกล้เคียงกับปกติมากที่สุด บางท่านสามารถไปทำงานได้ในขณะรับยาเคมีบำบัด

เกณฑ์การบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน

- ๑.ผู้ป่วยได้รับยาฟลูออโรยูราซิลหรือ ๕-FU แบบต่อเนื่องทางหลอดเลือดดำประมาณ ๒-๕ วัน
- ๒.ผู้ป่วยต้องใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ซึ่งส่วนใหญ่จะใช้รักษาผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งบริเวณ ศีรษะและลำคอ ได้แก่ พอร์ต พิคไลน์ เป็นต้น
- ๓.ผู้ป่วยมีที่พักอาศัยไม่ห่างไกลจากโรงพยาบาลรามาริบัติ อยู่ในเขตกรุงเทพและปริมณฑล
- ๔.ผู้ป่วยและญาติยินดี และมีความพร้อมในการดูแลตนเอง และอุปกรณ์การให้ยาเคมีบำบัดที่บ้านได้

ขั้นตอนการรับบริการ (ครั้งที่ ๑)

- ๑.ผู้ป่วยเข้าพบแพทย์ เพื่อรับการอธิบายเกี่ยวกับการรักษา
- ๒.พยาบาลหน่วยมะเร็งและเภสัชกรคลินิกแนะนำการปฏิบัติตัวขณะบริหารเคมีบำบัดที่บ้าน การดูแลอุปกรณ์และผลข้างเคียงของยา
- ๓.พยาบาลประจำหอผู้ป่วยบริหารยาเคมีบำบัด
- ๔.พยาบาลประสานงานโครงการประเมินความพร้อม และความสามารถในการดูแลของผู้ป่วยและญาติ

๕.พยาบาลเยี่ยมบ้าน ประเมินความต้องการเรื่องการเยี่ยมดูแลที่บ้าน

ขั้นตอนการรับบริการ (ครั้งที่ ๒)

- ๑.ผู้ป่วยเข้าพบแพทย์ เพื่อรับการอธิบายเกี่ยวกับการรักษา
- ๒.พยาบาลหน่วยมะเร็งและเภสัชกรคลินิกแนะนำการปฏิบัติตัวขณะบริหารเคมีบำบัดที่บ้าน การดูแลอุปกรณ์และผลข้างเคียงของยา
- ๓.พยาบาลประจำหอผู้ป่วยบริหารยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยนอกและต่อยา ๕-FU ในอุปกรณ์บริหารยาให้ ผู้ป่วยนำกลับบ้าน
- ๔.พยาบาลโทรศัพท์ประเมินอาการทุกวัน โทรเบอร์สายด่วน ขอคำแนะนำเมื่อมีปัญหาการบริหารยาที่บ้าน

๕.เมื่อบริหารยาหมดแล้ว มารับการถอดอุปกรณ์และรับบริการ ดูแลสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (ฉีดยาละลายลิ่มเลือดเฮพาริน) หรือพยาบาลเยี่ยมบ้านไปถอดอุปกรณ์ออกให้ที่บ้าน ในกรณีติดต่อประสานงานกันไว้ล่วงหน้า

การดูแลตนเองในการบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน

- ๑.ระวังข้อต่อต่างๆของสายให้ยาเคมีบำบัดหลุด ซึ่งหากเกิดเหตุการณ์เหล่านี้ขึ้น ต้องหยุดให้ยาทันที โดยการปิดแคลมป์ และให้ติดต่อพยาบาลประสานงาน
- ๒.ไม่ประคบร้อน หรือประคบเย็นบริเวณกระเปาะและสายให้ยาเคมีบำบัด
- ๓.ไม่นอนทับหรือนำอุปกรณ์ใดมาทับกระเปาะและสายให้ยาเคมีบำบัดแม้ว่าไม่กระทบต่ออัตราการไหล หรือก่อให้เกิดการฉีกขาดก็ตาม

๔. ควรเก็บ...

๔. ควรเก็บรักษากระเปาะยาภายใต้เสื้อผ้าหรือในกระเปาะ และควรวางกระเปาะยาในระดับเดียวกับร่างกายขณะนอนหลับ และไม่ต่ำกว่าระดับเอวขณะนั่งหรือยืน

๕. ระวังของมีคมอย่าให้มาทิ่มแทงกระเปาะให้ยาเคมีบำบัด

๖. อัตราการไหลขึ้นอยู่กับอุณหภูมิ: อุปกรณ์ถูกออกแบบให้ทำงานที่อุณหภูมิห้อง ๒๓°C ซึ่งตัวกำหนดอัตราการไหล จะถูกสอบเทียบที่อุณหภูมิ ๓๑°C เวลาใช้งานควรให้ตัวจำกัดการไหลสัมผัสกับผิวหนังของผู้ป่วยตลอดเวลา เพื่อให้มีอัตราการไหลคงที่ และมีอุณหภูมิใกล้เคียง ๓๑°C โดยหากอุณหภูมิเพิ่มขึ้น หรือลดลงทุกๆ ๑°C จะส่งผล ให้อัตราการไหลเปลี่ยนแปลงไม่คงที่ เพิ่มขึ้นหรือลดลงประมาณ ๒.๕% กล่าวคือ ถ้าอุณหภูมิเพิ่มสูงขึ้น จะส่งผลให้อัตราการไหลเพิ่มขึ้น

๗. สังเกตขนาดของกระเปาะให้ยา โดยสังเกตความตึงของกระเปาะให้ยา ขนาดของกระเปาะยาจะค่อย ๆ ลดลงตามระยะเวลา หากยาหมดกระเปาะยาจะแฟบแนบกับแกนด้านในคลำได้แกนแข็ง กรณีที่ครบระยะเวลาให้ยาแล้วยังไม่หมด ให้โทรสายด่วนติดต่อพยาบาลประสานงาน

๘. โทรขอคำปรึกษาที่เบอร์โทรสายด่วนได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง เมื่อพบปัญหาเช่น สายให้ยาหลุด ยาเคมีรั่วไหลออกนอกสาย, มีอาการปวดแสบร้อนที่ผิวหนัง, ผิวหนังมีผื่นแดง อาการไข้ หรืออาการผิดปกติอื่นๆ

การดูแลตนเอง

๑. พักผ่อนให้เพียงพอ

๒. ล้างมือให้สะอาด ดูแลความสะอาดของร่างกาย

๓. รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ หลีกเลี่ยงอาหารเผ็ดจัด เค็มจัด มันจัด อาหารที่มีกลิ่นฉุน

๔. ควรรับประทานอาหารที่ไม่ร้อนหรือเย็นจัดจนเกินไป โดยเฉพาะผู้ที่ได้รับยาที่ชื่อ Oxaliplatin ร่วมด้วย ควรหลีกเลี่ยงความเย็นช่วงที่รับยาและหลังรับยาไป ๓-๕ วัน

๕. ควรรับประทานอาหารที่ปรุงสุก เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากอาหาร

๖. ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ ๒ ลิตร (๒,๐๐๐ ซีซี) ขึ้นไป

๗. ดูแลสุขภาพปากด้วยการทำความสะอาดปาก และบ้วนปากด้วยน้ำเกลือบ่อยๆ

๘. หลีกเลี่ยงการคลุกคลีกับคนเจ็บป่วยและเด็ก

๙. รับประทานยาตามแพทย์สั่งให้ครบตามแผนการรักษา

๑๐. หลีกเลี่ยงสัมผัสหรืออยู่ใกล้สัตว์เลี้ยง

๑๑. ขำระล้างอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอกภายหลังการขับถ่ายทุกครั้ง เพื่อลดจำนวนเชื้อ

แบคทีเรีย

การดูแลเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของยาเคมีบำบัด

๑. หลังจากขับถ่ายในห้องน้ำควรปิดฝาชักโครกและกดชักโครก ๒ ครั้ง

๒. ควรล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้งเมื่อสัมผัสสารคัดหลั่งจากร่างกายผู้ป่วย

๓. ทำความสะอาดบริเวณที่สัมผัสกับของเสียจากร่างกาย ด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้ง และควรสวมถุงมือขณะทำความสะอาดทุกครั้ง

๔. หากมียาเคมีบำบัดรั่วออกมาสัมผัสกับผิวหนังให้ล้างบริเวณนั้นทันทีด้วยน้ำสะอาด และสบู่ และหากผิวหนังมีผื่นแดงและมีการระคายเคืองบริเวณที่สัมผัส ให้รีบติดต่อที่เบอร์โทรสายด่วน

๕. ควรใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์

๖. หากมี...

๖. หากมียาเคมีบำบัดสัมผัสผิวดำให้รีบล้างตาด้วยน้ำสะอาดเป็นเวลานาน ๑๐-๑๕ นาที และให้ติดต่อที่เบอร์โทรสายด่วน เพื่อพบแพทย์ทันที

การปฏิบัติตัวเมื่อยาเคมีบำบัดหมด

พยาบาลประสานงานจะวางแผนในการถอดอุปกรณ์ร่วมกับผู้ป่วยในวันที่ได้รับบริการเมื่อนำกลับบ้าน ท่านจะได้รับคำแนะนำพร้อมทั้งระบุวัน เวลาที่ยาควรจะหมด และนัดหมายถอดอุปกรณ์ ท่านสามารถเลือกการบริการในการถอดอุปกรณ์ได้ ๒ วิธี คือ

๑. ที่หน่วยบำบัดระยะสั้น ชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

๒. พยาบาลเยี่ยมบ้านบริการถอดอุปกรณ์ที่บ้าน

กรณีถอดอุปกรณ์ที่หน่วยบำบัดระยะสั้น ควรปฏิบัติดังนี้

๑. ท่านจะได้รับการนัดหมาย วัน เวลา ที่จะถอดอุปกรณ์ จากพยาบาลทุกครั้ง พร้อมบัตรนัด

๒. ยื่นบัตรนัดเพื่อรับบริการที่จุดลงทะเบียนชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ตั้งแต่

เวลา ๘.๐๐ - ๒๔.๐๐ น.

๓. กรณียาหมดก่อนนัดสามารถมาถอดก่อนเวลานัดได้

๔. หากมีข้อขัดข้องใด กรุณาติดต่อ พยาบาลประสานงานโครงการ ที่เบอร์ ๐๒-๒๐๐๓๖๑๔ หรือ ๐๙๑-๗๗๔๕๒๖๑

กรณีพยาบาลเยี่ยมบ้านบริการถอดอุปกรณ์ที่บ้าน เกณฑ์ในการให้บริการถอดอุปกรณ์ที่บ้าน

๑. ผู้ป่วยต้องอยู่ในพื้นที่กรุงเทพและเขตปริมณฑล

๒. ให้บริการเฉพาะช่วงเวลา วันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๘.๐๐-๑๕.๐๐ น.

๓. พยาบาลเยี่ยมบ้านจะพิจารณาให้บริการตามความเหมาะสม

ขั้นตอนในการรับบริการ

๑. ท่านต้องแจ้งความประสงค์ในการรับบริการกับพยาบาลประสานงาน

๒. เขียนแผนที่บ้านในแบบฟอร์มการเยี่ยมบ้าน พร้อมทั้งนำอุปกรณ์สำหรับถอดกลับบ้าน

ไปด้วย

๓. พยาบาลเยี่ยมบ้านตามวันเวลาที่นัดหมาย ขณะพยาบาลเยี่ยมบ้านควรมีญาติ

หรือผู้ดูแลอยู่ด้วย

ประโยชน์ของการบริหารยาเคมีบำบัด ทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน

๑. ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตประจำวันอยู่กับครอบครัวที่บ้านตามปกติ หรือไปทำงานได้ผู้ป่วยได้รับยาตรงตามรอบการรักษา

๒. ผู้ป่วยสามารถอาบน้ำได้ แต่หลีกเลี่ยงผิวหนังบริเวณที่แทงเข็มพอร์ต

๓. ประหยัดค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาล

๔. สามารถนอนหลับตามปกติได้ ไม่มีอุปกรณ์รบกวน

๕. ผู้ป่วยสามารถออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมต่างๆได้ โดยเก็บอุปกรณ์ยาอยู่ในเสื้อผ้าหรือ

กระเป๋าคาด

๖. ผู้ป่วยสามารถอาบน้ำได้ แต่หลีกเลี่ยงผิวหนังบริเวณที่แทงเข็มพอร์ต

ขั้นตอนการ...

ขั้นตอนการเตรียมยา ๕-FU ใน Elastomeric pump

๑. เกล็ดขกรล่างมือให้สะอาด สวมหน้ากากอนามัย สวมหมวกคลุมผม ชุดป้องกันและสวมถุงมือ เกล็ดขกรประจำในตู้เตรียมยาเคมีบำบัด

๒. เกล็ดขกรทบทวนชื่อคนไข้, ชื่อยา, ขนาดยา, ปริมาณสารละลาย, ใบสั่งยาจากแพทย์ให้ถูกต้อง ก่อนการเตรียมยา

๓. เตรียมอุปกรณ์ในการเตรียมยา ดังนี้

๓.๑ Elastomeric pump ขนาด ๑๐๐ ml ๕๐ hrs (อัตราการไหล ๒ ml/hr)

๓.๒ กระจกฉีดยาแบบ Luer lock ขนาด ๕๐ ml จำนวน ๓ อัน

๓.๓ กระจกฉีดยาแบบ Luer lock ขนาด ๑๐ ml จำนวน ๑ อัน

๓.๔ เข็มเบอร์ ๑๘ จำนวน ๒ อัน

๓.๕ NSS ขนาด ๕๐ ml

๓.๖ ยา ๕-FU ตามขนาดที่แพทย์สั่ง

๓.๗ ผ้าก๊อชชุบแอลกอฮอล์

๔. เช็ดทำความสะอาดบริเวณ ฝ่าขวดยาและขวดน้ำเกลือด้วยผ้าก๊อชชุบแอลกอฮอล์

๕. ดูด NSS ปริมาณ ๑๐ ซีซี โดยใช้กระจกฉีดยา แบบ Luer lock ขนาด ๑๐ ml เพื่อทำการหล่อสาย

๖. ดูด NSS ปริมาณ ส่วนที่ต้องการเติมเพิ่มจากปริมาณยาที่ใช้เพื่อให้ครบปริมาตรสุดท้าย ที่ ๑๐๓ ml โดยใช้ กระจกฉีดยา Luer lock ขนาด ๕๐ ml

๗. ดูดยา ๕-FU ปริมาณตามขนาดยาที่แพทย์สั่งและเพิ่มปริมาณยา ๓% เนื่องจากต้องเตรียมเพื่อปริมาณที่คงเหลือใน pump และสายโดยใช้กระจกฉีดยาแบบ Luerlock ขนาด ๕๐ ml

๘. เตรียม Easypump II LT ๑๐๐-๕๐ - S เพื่อทำการเตรียมยา

๙. เปิดฝาครอบ Elastomeric Pump ออก

๑๐. หมุนเปิดฝาเกลียวด้านในเพื่อเปิด พอร์ตสำหรับบรรจุสารละลาย และวางฝาเกลียว ในบริเวณปราศจากเชื้อ

๑๑. ปิดแคลมป์ที่สาย Elastomeric Pump และต่อพอร์ตสำหรับบรรจุสารละลาย ของ Elastomeric Pump กับกระจกฉีดยา ขนาด ๑๐ ml ที่บรรจุ NSS ๓ ml

๑๒. ดึงเอากระจกฉีดยาออกจากบริเวณพอร์ตสำหรับบรรจุสารละลายปิดฝาเกลียว และปิดฝาครอบ

๑๓. เปิดจุกที่ปลายสายของ Elastomeric Pump ส่วนที่ต่อเข้ากับผู้ป่วย พร้อมเปิดแคลมป์ เพื่อทำการหล่อสายด้วยตัวทำละลาย จนเห็นสารละลายที่ปลายสายส่วนที่ต่อเข้ากับผู้ป่วย

๑๔. ปิดแคลมป์ และปิดจุกที่ปลายสาย ของ Elastomeric Pump ส่วนที่ ต่อเข้ากับผู้ป่วย

๑๕. เปิดฝาครอบและหมุนเปิดฝาเกลียวด้านใน เพื่อเปิดพอร์ต สำหรับต่อพอร์ตสำหรับบรรจุ สารละลายของ Elastomeric Pump กับกระจกฉีดยาขนาด ๕๐ ml ที่บรรจุ NSS ปริมาณที่เหลือลงไป

๑๖. ต่อพอร์ตสำหรับบรรจุสารละลาย Elastomeric Pump กับกระจก ขนาด ๕๐ ml ที่บรรจุ ๕-FU ปริมาณต้องการเตรียมลงไปให้ครบถ้วน

๑๗. ดึงเอากระจกฉีดยาออกจากบริเวณ พอร์ตสำหรับบรรจุสารละลายปิดฝาเกลียว และปิดฝาครอบ

- ๑๘. ติดฉลากยาชื่อผู้ป่วยและฉลากเคมีบำบัดลงบนกระเปาะ Elastomeric Pump
- ๑๙. ใส่ Elastomeric Pump ที่เตรียมเสร็จแล้วในถุงซิปล็อคกันแสง

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง

- ได้รับความรู้พื้นฐานหลักการเกี่ยวกับยาเคมีบำบัดและการบริหารยาที่บ้าน
- ได้รับความรู้เรื่องยาและคุณสมบัติของยาที่สามารถบริหารที่บ้านได้
- ได้รับความรู้การบริหารยาเคมีบำบัดอย่างปลอดภัย ทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง
- ได้รับการฝึกปฏิบัติในการเตรียมยาบรรจุใน Elastomeric Pump และการบริหารยาผ่านทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (implanted port)

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

- สามารถนำความรู้ และประสบการณ์ที่ได้รับ ไปปรับการให้บริการที่ เหมาะสมกับบริบทของหน่วยงาน
- พัฒนาระบบบริการ การบริหารยาเคมีบำบัด ให้กับผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัยมากยิ่งขึ้น
- นำความรู้ที่ได้ ไปถ่ายทอดให้กับบุคลากร ในการบริหารยาผ่านทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (implanted port) ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

๒.๓.๓ อื่น ๆ

วางแผนจัดการให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน กับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ถึงข้อดีในการบริหารยาเคมีที่บ้าน เพื่อลดจำนวนเตียงผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาและลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง

- เนื้อหาสาระค่อนข้างมาก จึงมีข้อจำกัดด้านเนื้อหาและเวลา ทำให้วิทยากรบางท่านพูดเร็วและตัดเนื้อหาบางส่วน ทำให้ได้ข้อมูลไม่ครบถ้วนในตอนฟังบรรยาย
- มีการแบ่งกลุ่มในการเข้าฝึกภาคปฏิบัติ แต่จำนวนผู้เข้าอบรมมีจำนวนมากในแต่ละกลุ่ม ทำให้ในแต่ละกลุ่มนานใช้เวลารอเข้าฝึกภาคปฏิบัตินาน และอุปกรณ์ไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้าอบรม
- ไม่มีเอกสารประกอบการบรรยาย แต่ให้ไป download ข้อมูลจากเว็บไซต์ แต่ระบบอินเทอร์เน็ตมีปัญหา

๓.๒ การพัฒนา

ต้องฝึกทักษะ และค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติม ในการดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางเพื่อเพิ่มสมรรถนะทางการพยาบาล ให้แก่ผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง และส่งผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- นำความรู้มาสร้างแนวทางการดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง
- นำเสนอแนวคิดโครงการการบริหารยาเคมีบำบัดทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน ความพร้อมของทีมสหสาขาในการริเริ่มดำเนินโครงการฯ ในหน่วยเคมีบำบัดโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
- เป็นโรงพยาบาลเครือข่าย มีการทำงานร่วมกันระหว่างสถาบันอย่างในการให้คำปรึกษา ส่งต่อการให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดคาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

(ลงชื่อ) 1 พฤษภาคม 2564 (ผู้รายงาน)
(นางเบญจมาศ ดิษยนันท์)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการประชุม เกี่ยวกับหลักการและความรู้พื้นฐานในการบริหารยาเคมีบำบัดทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน มีทักษะในการเตรียมและบริหารยาเคมีบำบัดใน elastomeric pump (EP) ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย มีแนวคิดและมีสมรรถนะ ความพร้อมของทีมสหสาขา ฯ สามารถริเริ่มดำเนินโครงการฯ ณ สถาบันต้นสังกัด และเป็นโรงพยาบาลเครือข่ายมีการทำงานร่วมกันระหว่างสถาบันอย่างต่อเนื่องในการให้คำปรึกษา ส่งต่อการให้บริการผู้ป่วย และเผยแพร่แก่เพื่อนร่วมงาน


(นายพรเทพ ชัยชัย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์



การประชุมเชิงปฏิบัติการ การบริหารยาเคมีบำบัดทางสายสวน หลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน ครั้งที่ 4

จัดคำโดย
นางเบญจมาศ ติชอนันต์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หน่วยเคมีบำบัด โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

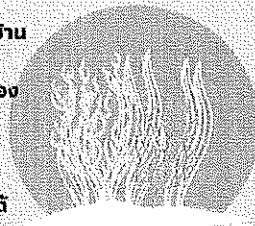


วัตถุประสงค์

1. เข้าใจหลักการ และความรู้พื้นฐานในการบริหารยาเคมีบำบัดทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน
2. มีทักษะในการเตรียมและบริหารยาเคมีบำบัดใน elastomeric pump (EP) ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัยและ
3. มีทักษะในการบริหารยาเคมีบำบัดทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้านได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้าน
4. มีแนวคิด และมีสมรรถนะ ความพร้อมของกับสหสาขาฯ สามารถริเริ่มดำเนินโครงการฯ ณ สถาบันต้นสังกัด
5. เป็นโรงพยาบาลเครือข่าย มีการทำงานร่วมกันระหว่างสถาบันอย่างต่อเนื่องในการให้คำปรึกษา ส่งต่อการให้บริการผู้ป่วย

เนื้อหาหลักสูตร

1. ความรู้พื้นฐาน หลักการเกี่ยวกับยาเคมีบำบัดและการบริหารยาที่บ้าน
2. ความรู้เรื่องยาและคุณสมบัติของยาที่สามารถบริหารที่บ้านได้
3. ความรู้เรื่องอุปกรณ์ การดูแล และประเมิน การทำงานของอุปกรณ์
4. การบริหารยาเคมีบำบัดอย่างปลอดภัยทางหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน
5. บทบาทของพยาบาล และสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลและที่บ้าน
6. ฝึกปฏิบัติในการเตรียมยาบรรจุใน EP และการบริหารยาผ่านทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (implanted port)



วิธีดำเนินการ

1. การบรรยายโดยทีมวิทยากรสหสาขาฯ ประกอบด้วย แพทย์อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง พยาบาลและเภสัชกร โดยใช้ POWER POINT และ LCD
2. การนำเสนอ PITFALLS การจัดการแก้ไขปัญหา และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (SHARING) ประสบการบริหารยาที่บ้าน
3. ฝึกปฏิบัติเตรียมยาและบริหารยาทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (IMPLANTED PORT)

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้รับความรู้พื้นฐานหลักการเกี่ยวกับยาเคมีบำบัดและการบริหารยาที่บ้าน
2. ได้รับความรู้เรื่องยาและคุณสมบัติของยาที่สามารถบริหารที่บ้านได้
3. ได้รับความรู้การบริหารยาเคมีบำบัดอย่างปลอดภัยทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง
4. ได้รับทราบดีกปฏิบัติในการเตรียมยาบรรจุใน Elastomeric pump และการบริหารยาผ่านทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (implanted port)
5. มีศักยภาพให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย (ในการดูแลยาผ่านทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (implanted port) ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

