



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ... นัยนา แก้วคง..... ตำแหน่ง... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน).....

ภาควิชา..... การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|---|
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | ☐ การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | ☐ การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | ☐ การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค |
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย | ☐ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ |
| ☐ การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| ☒ อื่น ๆ (ระบุ)..... การพยาบาลนรีเวช..... | |

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- | | |
|---|---|
| ☐ ทารกแรกเกิด | ☐ เด็กและวัยรุ่น |
| ☒ ผู้ใหญ่ | ☐ ผู้สูงอายุ |
| ☐ ผู้ป่วยจิตเวช | ☐ หญิงตั้งครรภ์ |
| ☐ อื่น ๆ เช่น..... | |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- | |
|---|
| ☐ ครอบครัว |
| ☐ กลุ่ม/ชุมชน..... |
| ☐ อื่น ๆ เช่น..... |

3 สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ..... โรงพยาบาลอุตรดิตถ์.....

- | |
|--|
| ☒ หอผู้ป่วย ระบุ..... นรีเวชกรรม..... |
| ☐ คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting ระบุ..... |

3.2 ในชุมชน ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- ☐ ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ
- ☐ โรงเรียน
- ☐ Home Health Care /Hospice Care.....
- ☐ ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย
- ☐ ศูนย์ผู้สูงอายุ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

4 บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

- ☒ Direct care
- ☐ Consultation
- ☐ พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

การดูแลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่

คำจำกัดความ

ผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่ หมายถึง ผู้รับบริการที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งปากมดลูกทุกระยะและมีแผนการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดเป็นครั้งแรก

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่ในหอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ระยะเวลา.....มิถุนายน 2566 - พฤษภาคม 2567.....จำนวน...84...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและแนวทางการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
2. กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมการดูแลตนเองเมื่อได้รับการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยยาเคมีบำบัดที่ถูกต้อง

ระยะยาว

1. กลุ่มเป้าหมายไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
2. กลุ่มเป้าหมายได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดครบถ้วนตามแผนการรักษา

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 20 มิถุนายน 2566 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดรายใหม่ <u>กรณีศึกษาที่ 1 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 1</u> 1. สร้างสัมพันธภาพ 2. ประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยด้วยการ ซักประวัติ ตรวจร่างกายโดยใช้ เครื่องมือ ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- รายงานประวัติครอบครัว - รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วย - รายงานผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ
ครั้งที่ 2 27 มิถุนายน 2566 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 1 <u>กรณีศึกษาที่ 1 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 2</u> 1. วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคมะเร็งปาก มดลูกก่อนได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 1 2. วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วย ก่อนได้รับยาเคมีบำบัดในด้าน สมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิตสังคม จิต วิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแล ตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของยาเคมี บำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- รายการปัญหาของผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกก่อนได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 - แผนการให้การพยาบาลผู้ป่วย ก่อนได้รับยาเคมีบำบัดในด้าน สมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความ เข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิด ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 3 24 กรกฎาคม 2566 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 2 <u>กรณีศึกษาที่ 1 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 3</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนใน ด้านการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของ ยาเคมีบำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 - การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 4 21 สิงหาคม 2566 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 3 <u>กรณีศึกษาที่ 1 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 4</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนใน ด้านการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 - การปรับแผนการให้การดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด		
ครั้งที่ 5 18 กันยายน 2566 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 4 <u>กรณีศึกษาที่ 1 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 5</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนใน ด้านการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของ ยาเคมีบำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 - การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 6 16 ตุลาคม 2566 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 5 <u>กรณีศึกษาที่ 1 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 6</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนใน ด้านการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของ ยาเคมีบำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 - การปรับแผนการให้การดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 7 20 พฤศจิกายน 2566 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 6 <u>กรณีศึกษาที่ 1 ตรวจสอบครั้งที่ 7</u> - ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล - สนทนาร่วมกับผู้ป่วยเพื่อสรุปผลการ ให้การพยาบาลและการดูแลตนเองเมื่อ ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด - ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วย โรคมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษา ด้วยยาเคมีบำบัด ตามวัตถุประสงค์โดย ให้แบบวัดความรู้ และแบบวัด พฤติกรรม - ถอดบทเรียนร่วมกับผู้ป่วยเพื่อ ประเมินความพึงพอใจและปัญหา อุปสรรคในการให้การดูแล	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกประสิทธิภาพการดูแล ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับ การรักษาด้วยยาเคมีบำบัดครบ ตามแผนการรักษา - บันทึกการถอดบทเรียน ร่วมกับผู้ป่วยเพื่อประเมินความ พึงพอใจและปัญหาอุปสรรคใน การให้การดูแล
ครั้งที่ 8 18 ธันวาคม 2566 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดรายใหม่ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจสอบครั้งที่ 1</u> - สร้างสัมพันธภาพ - ประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ โรคมะเร็งปากมดลูกและการรักษาด้วย ยาเคมีบำบัด - ประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเอง เพื่อเตรียมการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- แผนการดูแลผู้ป่วยมะเร็งปาก มดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยา เคมีบำบัด - บันทึกข้อมูลด้านความรู้ และ พฤติกรรมการดูแลตนเองของ ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกก่อน ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 9 19 ธันวาคม 2566 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 1 <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 2</u> 1. วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคมะเร็งปาก มดลูกก่อนได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 1 2. วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วย ก่อนได้รับยาเคมีบำบัดในด้าน สมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิตสังคม จิต วิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแล ตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของยาเคมี บำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกรายงานปัญหาของ ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกก่อน ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด ครั้งที่ 1 - แผนการให้การพยาบาลผู้ป่วย ก่อนได้รับยาเคมีบำบัดในด้าน สมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความ เข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิด ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด
ครั้งที่ 10 31 มกราคม 2567 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 2 <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 3</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนใน ด้านการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 - การปรับแผนการให้การดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด		
ครั้งที่ 11 26 กุมภาพันธ์ 2567 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 3 <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 4</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนใน ด้านการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของ ยาเคมีบำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 - การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 12 26 มีนาคม 2567 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 4 <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 5</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนใน ด้านการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของ ยาเคมีบำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 - การปรับแผนการให้การดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 13 30 เมษายน 2567 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 5 <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 6</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนใน ด้านการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิต สังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของ ยาเคมีบำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 - การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 14 31 พฤษภาคม 2567 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 6 <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 7</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. สนทนาร่วมกับผู้ป่วยเพื่อสรุปผลการ ให้การพยาบาลและการดูแลตนเองเมื่อ ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด 3. ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วย โรคมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษา ด้วยยาเคมีบำบัด ตามวัตถุประสงค์โดย ให้แบบวัดความรู้ และแบบวัด พฤติกรรม	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกประสิทธิผลการดูแล ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับ การรักษาด้วยยาเคมีบำบัดครบ ตามแผนการรักษา - บันทึกการถอดบทเรียน ร่วมกับผู้ป่วยเพื่อประเมินความ พึงพอใจและปัญหาอุปสรรคใน การให้การดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	4. ถอดบทเรียนร่วมกับผู้ป่วยเพื่อ ประเมินความพึงพอใจและปัญหา อุปสรรคในการให้การดูแล		

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ

(นางสาวนัยนา แก้วคง)

อาจารย์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เสาวลักษณ์ เนตรขันธ์)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สิดานันท์ ศรีใจวงศ์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดุจดเดือน เขียวเหลือง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

ปีการศึกษา 2566 (มิถุนายน 2566 – พฤษภาคม 2567)

1. ชื่อ-สกุล นางสาวนัยนา แก้วคง
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลนรีเวช
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
ระหว่างวันที่ 20 มิถุนายน 2566 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2567 รวมระยะเวลา 14 วัน
รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 84 ชั่วโมง

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่ มีความรู้เกี่ยวกับเรื่องการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิตสังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดอยู่ในระดับดีขึ้นไป

- คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 18 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)

6.1.2 ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่ มีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการประเมินสมรรถนะทางกาย ความเสี่ยง ปัจจัยพื้นฐาน จิตใจและจิตสังคม จิตวิญญาณ ความรู้ความเข้าใจ การดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดอยู่ในระดับดีขึ้นไป

- คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 82 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน)

6.1.3 ในรอบ 6 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่ เกิดผลข้างเคียงจากการได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด 2 ราย และทุกรายได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดครบถ้วนตามแผนการรักษา

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่ และสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนขณะรับการรักษา

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

เป็นการพัฒนาสมรรถนะในการปฏิบัติทางการพยาบาล และเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลของตนเองอย่างต่อเนื่องในเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด และสามารถนำไปบูรณาการความเป็นนักวิชาการ การศึกษา การวิจัย และการปฏิบัติการพยาบาล

ลงชื่อ.....

(นางสาวนัยนา แก้วคง)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

กรณีศึกษาที่ 1

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 1

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 40 ปี สถานภาพสมรสคู่ นับถือศาสนาพุทธ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 รายได้ 8,000 บาท/เดือน ลักษณะครอบครัวเป็นครอบครัวเดี่ยว

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

8 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีตกขาวมากผิดปกติ 3 เดือน คันบริเวณช่องคลอด และมีเลือดไหลออกจากช่องคลอดหลังมีเพศสัมพันธ์ แพทย์โรงพยาบาลชุมชนตรวจพบเนื้องอกที่ปากมดลูกและตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจ ผลเป็น well differentiated adenocarcinoma, endocervical type จึงส่งตัวผู้ป่วยมารักษาต่อที่โรงพยาบาลศูนย์ จากการ review slide พบเป็น adenocarcinoma well differentiated stage IIIb มาพบแพทย์ตามนัดเพื่อรับยาเคมีบำบัด

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

- ไม่เคยแพ้ยาหรืออาหาร ไม่เคยสูบบุหรี่ ดื่มสุรา หรือใช้สารเสพติดใด ๆ

ประวัติครอบครัว

- ปฏิเสธโรคทางพันธุกรรม โรคติดต่อร้ายแรง โรคเลือด และจิตเวชในครอบครัว

ประวัติการมีระดู

มีระดูครั้งแรก (onset) เมื่ออายุ 14 ปี ระยะเวลา (duration) 2-3 วันต่อรอบ ระยะเวลาสม่ำเสมอเดือน (interval) ใช้ผ้าอนามัย 3 - 4 ผืนต่อวัน มีปวดระดูบ้างบางเดือน มีระดูครั้งสุดท้ายเมื่อ 15 พฤษภาคม 2563

ประวัติการมีเพศสัมพันธ์:

มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุ 17 ปี ความถี่ของการมีเพศสัมพันธ์ประมาณเดือนละ 2-3 ครั้ง

สามีไม่เคยใช้ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ โดยปกติ สามีเป็นคนชอบเที่ยวกลางคืน เคยมีประวัติเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มาก่อน (หนองในและหูดหงอนไก่)

ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอด:

- G₁ P₁ A₀ คลอดบุตรโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง (ท่าก้น) ทำหมันแล้วเมื่อ 12 ปี ก่อน

ประวัติทางจิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ:

คิดว่าการเจ็บป่วยครั้งนี้มาจากเวรกรรมที่ทำไว้แต่ชาติก่อน ไม่ได้วิตกกังวลมากนักเกี่ยวกับร่างกายตนเอง เพราะคิดว่ามีทางรักษาและมีบุตรชายคอยเป็นกำลังใจและโทรศัพท์มาสอบถามอาการทุกวัน คาดหวังว่าจะได้ออกจากโรงพยาบาลและกลับไปอยู่กับบุตรชายที่บ้าน กลับไปทำงานเหมือนเดิมการเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลกระทบกับรายได้ครอบครัว สามีต้องทำงานหนักเพื่อหาเงินมาจุนเจือครอบครัว

การประเมินสมรรถนะทางกาย

Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) Performance Status

ECOG 0	Asymptomatic, normal activity	ทำกิจวัตรได้ตามปกติ ทำงานหนักได้
ECOG1	Fully ambulatory, symptomatic, able to perform activities of daily living	ทำกิจวัตรประจำวันได้ปกติ ทำงานได้แต่ไม่หนักมาก มีอาการเล็กน้อย
ECOG2	Symptomatic, up and about, in bed < 50% of daytime	มีอาการเหนื่อย ทำกิจวัตรประจำวันยังได้ แต่ต้องมีการพักระหว่างวันแต่น้อยกว่าร้อยละ 50
ECOG3	Symptomatic, capable of only limited self-care, in bed > 50% of daytime	มีอาการเหนื่อยมากขึ้น ทำกิจวัตรประจำวันได้แต่ไม่ทุกอย่าง ต้องพักระหว่างวันมากกว่าร้อยละ 50
ECOG4	Completely disabled, cannot perform any self-care, bedridden 100% of time	มีอาการมาก ไม่สามารถทำกิจวัตรได้เอง และต้องนอนพักตลอดเวลา
ECOG5	Dead	เสียชีวิต

ผลการตรวจภายใน:

MIUB: normal
 Vagina: บริเวณ 12 นาฬิกา พบมีรอยขรุขระ แฉ่ง
 Cervix: looked normal แต่แข็ง
 Uterus: normal size, anteflexion
 Adnexa: negative

Cul-de-sac: negative

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

CBC: Hb 12.7 g/dl Hct 38.2% WBC 5,500/mm³ N 20% Absolute neutrophil count (ANC) 1,600/mm³ Platelet count 188,000/mm³

Renal: BUN 16 mg/dl Creatinine 0.96 mg/dl

Liver: Total Bilirubin 0.5 mg/dl SGOT 20 U/L SGPT 33 U/L

Alkaline phosphatase 58 U/L Albumin 2.4 g/ml Total protein 4.5 g/ml

Electrolytes: Na 138 mmol/L, K 3.6 mmol/L, HCO 33 mmol/L, Cl 106mmol/L

CXR: Normal

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 2

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 สามารถลืมตาเองได้ พูดคุยได้ตามปกติ ทำตามคำสั่งได้ ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นผิดปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 110/69 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

รายการปัญหา (Problem lists)

1. วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด
2. มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
3. พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

การวางแผนการพยาบาล

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด	วัตถุประสงค์ 1. มีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย และจิตใจก่อนได้รับการรักษา	1. สร้างสัมพันธภาพให้การต้อนรับเข้าสู่หอผู้ป่วยด้วยความเป็นกันเอง ยิ้มแย้ม แจ่มใส เห็นอกเห็นใจ และพร้อมที่จะอธิบายสิ่งต่างๆ ที่ผู้ป่วยคับข้องใจหรือลังเลใจ	1. ผู้ป่วยมีสีหน้าสดชื่นขึ้น 2. ซักถามและบันทึกความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
S: “ยังไม่เคยรู้เลยว่ายาเคมีคืออะไร ไม่เคยได้ยานี้มาก่อน” “ได้ยาแล้วต้องทำตัวยังงี้บ้าง กินอะไรไม่ได้บ้าง จะอ้วกเยอะมัย” O: -สีหน้าไม่สดชื่น หน้านิวัวเขียวมวด - ไม่มีประวัติการได้รับเคมีบำบัดมาก่อน - ซักถามถึงความหมายของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง - ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดได้	2.คลายความวิตกกังวล ยอมรับ เข้าใจขั้นตอนการรักษา และให้ความร่วมมือในการรักษาของแพทย์ เกณฑ์การประเมินผล 1.บอกถึงความวิตกกังวลลดลง 2.สีหน้าสดชื่นขึ้น 3.ซักถามถึงการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 4.บอกวิธีการปฏิบัติตัวก่อนได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้อง ไม่น้อยกว่า 80%	2.ประเมินสภาพร่างกายก่อนได้รับยาตามหลัก ECOG 3. ประเมินการรับรู้ของผู้ป่วยเกี่ยวกับการรักษา เพื่อความเจตคติที่มีต่อการรักษา และเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาของแพทย์ เพื่อคำแนะนำที่ถูกต้อง 4. ประเมินระดับความวิตกกังวลเกี่ยวกับการรักษาด้วยเคมีบำบัด หรือภาวะจิตสังคมของผู้ป่วย เพื่อการพยาบาลด้านจิตใจให้ผู้ป่วยเกิดกำลังใจในการรักษา 5. ติดตามผล และรวบรวมผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนให้ยาทุกครั้ง 6. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการให้ยาเคมีบำบัด โดยแนะนำเกี่ยวกับ 6.1 ความหมายของยาเคมีบำบัด การออกฤทธิ์ของยา 6.2 เป้าหมายของการให้ยา วิธีการให้ยาให้อย่างไร เช่น การให้ยาจะให้ทั้งหมดกี่ชุด ชุดละกี่วัน ยามีกี่ชนิด ระยะเวลาที่ต้องให้นานเท่าไร จะลากลับบ้านได้เมื่อไร 6.3 ข้อควรระวังระหว่างการให้ยา 6.4 อาการข้างเคียงที่พบบ่อยขณะให้ยา 6.5 การตรวจระหว่างการให้ยา เช่น การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องทดลองและเหตุผลในการตรวจ 6.6 ผู้ที่จะให้ความช่วยเหลือหรือคำแนะนำเมื่อเกิดปัญหา เช่น อาการผิดปกติ ปัญหาที่พบและต้องเฝ้าระวังบุคคลหรือสถานที่ที่จะติดต่อ ทั้งนี้ อาจจัดทำเป็นคู่มือแนะนำ เพื่อให้ผู้ป่วยได้ศึกษาทำความเข้าใจและนำกลับบ้านได้ 7. เตรียมผู้ป่วยก่อนให้ยา โดย 7.1 บันทึกสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนักตัว	3.สามารถบอกถึงวิธีการปฏิบัติตัวก่อนได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้อง 80%

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		7.2 เจาะเลือด ตรวจดูสภาพการทำงาน ของไขกระดูก ตับ ไต บางรายอาจจะ ต้องตรวจดูการทำงานของหัวใจด้วย 7.3 จัดอาหารให้ผู้ป่วยรับประทานก่อน การให้ยา เพื่อป้องกันอาการคลื่นไส้ อาเจียน 7.4 บางรายแพทย์อาจสั่งยาให้ยาแก้ อาเจียน (Plasil, Hadol) ก่อนอาหาร 7.5 แนะนำผู้ป่วยให้สวนปัสสาวะก่อนให้ ยา โดยเฉพาะยาที่จำเป็นต้องหยดร่วมกับ สารน้ำฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ	
มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด S: - O: - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ	วัตถุประสงค์ ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการได้รับยาเคมีบำบัด เกณฑ์การประเมินผล 1. ระดับความรู้สึกตัวปกติ 2. ไม่พบการร่วซึมของยาเคมีบำบัดบริเวณที่ให้ยา 3. บริเวณที่ให้ยาไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือหลุดลอกของผิวหนัง 4. สัญญาณชีพปกติ	1. อธิบายและแนะนำการปฏิบัติตน ขณะให้ยาที่หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ เช่น การไม่ยกแขน หรือบริเวณที่ให้ยาขึ้นลง หรือเคลื่อนไหวบ่อย ๆ หรือขยับลูกนั่ง โดยไม่จำเป็นหรือลุกเดินไปห้องน้ำเอง เพราะจะทำให้เกิดการร่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือดได้ 2. จัดทำผู้ป่วยให้อยู่ในท่าที่สบาย ถ้าต้องการความช่วยเหลือให้กดกริ่งเรียกพยาบาลได้ 3. จัดเตรียมยาเคมีบำบัดตามแพทย์สั่งให้ตรงกับเตียงและ ชื่อ นามสกุล ผู้ป่วย ผสมยากับสารน้ำตามกระบวนการ และวิธีการที่ต้องตามเทคนิค และปลอดภัย เขียนชื่อผู้ป่วย นามสกุล เบอร์ห้อง หรือเตียง ชื่อยาที่ให้ วันที่ เวลาที่ให้ เวลาที่คาดว่าจะให้ได้หมด บน แผ่นกระดาษติดไว้ข้างขวดน้ำเกลือที่ผสมยาไว้ เพื่อป้องกันการผิดพลาดในการให้ยา 4. ปฏิบัติพยาบาลในการให้ยาเคมีบำบัด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการร่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด กระทำได้โดย	1. ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ขณะให้ยา มีการเคลื่อนไหวบริเวณที่ให้ยาบ่อยครั้ง 2. บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการร่วซึม 3. ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนัง บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด 4. สัญญาณชีพ BP=116/76 mmHg., T =37.2°C, HR = 80 ครั้ง/นาที, RR 22 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		4.1 เลือกเส้นเลือดดำที่มีเส้นใหญ่ ไม่แข็ง ไม่คด ไม่อยู่ใกล้กับส่วนข้อพับ เช่น ข้อมือ ข้อศอก ควรเริ่มใช้ส่วนปลายของเส้นเลือดก่อนแล้วจึงค่อยเลื่อนขึ้นไป บริเวณที่ให้บ่อยคือ บริเวณหลังมือ และใต้ท้องแขน และควรหลีกเลี่ยงเส้นเลือดที่ได้รับการเจาะเลือดใหม่หรือใช้บ่อย ๆ จนเส้นเลือดแข็ง เส้นเลือดที่มีการไหลเวียนเลือดไม่ดี หรือมีอาการบวม 4.2 เข็มที่ใช้ควรเป็นเข็มใหม่ ที่คม ขนาดเล็กแบบ Scalp vein needle เบอร์ 21 หรือ 23 แล้วใช้พลาสติก เตอร์ไซด์ติดเข็มให้แน่น เพื่อให้มองเห็นเส้นเลือดและสายน้ำเกลือบริเวณที่ต่อเข็มได้ชัดเจน 4.3 ก่อนฉีดยาควรทดสอบดูก่อนว่า แขนงเข้าเส้นเลือดได้แล้วโดยใช้กระบอกฉีดยาบรรจุ Normal saline ทดสอบก่อน แล้วจึงฉีดยาตาม ขณะฉีดยาควรทดสอบเส้นเลือดเป็นระยะ และเมื่อยาหมดควรฉีด Normal saline ตามเข้าไป 5-10 ซีซี เพื่อให้ยาจากเข็มและเส้นเลือดบริเวณนั้น 4.4 การหยดน้ำยาควรหยดประมาณ 60 หยดต่อนาที่ หรือให้น้ำเกลือ (500 ซีซี.) ขวดละไม่เกิน 3 ชั่วโมง 4.5 ถ้าผู้ป่วยต้องยาหลายชนิด ให้ใช้กระบอกฉีดยาแยกกัน และทั้งระยะการให้ยาแต่ละชนิดสักเล็กน้อย เพื่อป้องกันยาที่อาจจะผสมรวมกัน 4.6 ขณะฉีดยาถ้าผู้ป่วยมีอาการปวดแสบปวดร้อน หรือเมื่อดูดยากกลับแล้วไม่มีเลือดตามออกมาให้หยุดฉีดยาทันที 4.7 ถ้าเส้นเลือดรั่ว ชีบ หรือเส้นแตก จะต้องเปลี่ยนตำแหน่งใหม่ อาจเป็นเส้นเลือดใหญ่หรือเส้นเลือดที่อยู่เหนือขึ้นไป	

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		4.8 สังเกตอาการปวดหรือบวมบริเวณที่ให้ยา และเฝ้าระวังดูว่าอาการที่พบจะเกิดจากพิษเฉพาะที่ของยา หรือจากการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด 5. ขณะฉีดยาบางชนิด ถ้าผู้ป่วยเกิดอาการปวดหรือแสบร้อน บวม หรือเมื่อตุดยากกลับแล้วไม่มีเลือดตามออกมา แสดงว่า ยามั่วออกนอกเส้นเลือด ยาเหล่านี้จะมีผลทำลายเนื้อเยื่อรอบ ๆ บริเวณนั้น การช่วยเหลือ ควรกระทำดังนี้ 5.1 หยุดการให้ยาทันที และพยายามดูดยากลับให้มากที่สุด 5.2 ฉีดยาด้านฤทธิ์ยาเคมีบำบัด โดยใช้ 1% hydrocortisone injection ฉีดกลับเข้าไปในบริเวณที่มีการรั่วซึมหรือฉีดยาบริเวณที่มีการรั่วซึมของยา โดยฉีด Subcutaneous หรือ intradermal 5.3 ประคบบริเวณที่มีการรั่วซึมด้วยน้ำแข็งหรือ Ice pack 15-20 นาที ทุก 4-6 ชั่วโมง อย่างน้อย 3 วัน 5.4 ทาบริเวณที่มีการรั่วซึมด้วย Hydrocortisone crem 1% และถ้าบริเวณนั้นยังบวมแดงอยู่ ให้ทาต่อไปวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น จนกว่าอาการจะดีขึ้น 5.5 ในรายที่มีการทำลายเนื้อเยื่ออย่างรุนแรง หรือเป็นบริเวณกว้าง เนื้อเยื่อจะกลายเป็นเนื้อตาย เน่าหลุด ซึ่งแพทย์จะพิจารณาทำ Skin graft ให้ 5.6 พยาบาลจะต้องให้กำลังใจ และดูแลอย่างใกล้ชิด เพราะผู้ป่วยจะเกิดความวิตกกังวล การอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึง	

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
พร้อมความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด S: “กลับบ้านไปต้องระวังเรื่องอะไรบ้าง” “ครั้งที่2จะนัดอีกเมื่อไหร่” O: - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งแรกบ่อยครั้ง - ไม่สามารถบอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วน	วัตถุประสงค์ ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัดครบตามแผนการรักษา และสามารถปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้านได้ถูกต้อง เกณฑ์การประเมินผล 1.ซักถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 2.บอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วนไม่น้อยกว่า 80% 3.มารับยาเคมีบำบัดครั้งต่อไปตามแพทย์นัด	ปัญหาที่เกิดขึ้น และการดูแลที่จะรับต่อไปจะช่วยเหลืออาการวิตกกังวลได้ 1.ให้คำแนะนำ วิธีการสังเกตตนเองเกี่ยวกับความผิดปกติต่าง ๆ ได้แก่ มีไข้ มีเลือดออก คลำพบก้อนในท้อง น้ำหนักตัวลด ท้องเดิน คลื่นไส้อาเจียนอย่างรุนแรง เจ็บปวดบริเวณท้องน้อยมาก มีแผลในช่องปากมากจนรับประทานอาหารไม่ได้ หายใจลำบากหรือมีอาการไอ เหนื่อยหอบ ถ้าพบอาการเหล่านี้ให้รีบมาพบแพทย์ทันที 2.เน้นการมาให้ยาครั้งต่อไป หรือมาตรวจตามแพทย์นัดในรายที่ให้ยาครบแล้ว หรือถ้ามีอาการผิดปกติก่อนนัดก็ให้รีบมาพบแพทย์ก่อนวันนัด อธิบายให้เห็นถึงความสำคัญและผลดีของการมาตรวจตามนัดทุกครั้ง 3.แนะนำให้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย เพื่อร่างกายแข็งแรง มีภูมิต้านทานโรค 4.แนะนำให้ดื่มน้ำมาก ๆ อย่างน้อยวันละ 2-3 ลิตร อาจจะเป็นน้ำผลไม้ หรือเครื่องดื่มอื่น หรือน้ำหวานก็ได้ 5.แนะนำให้พักผ่อนให้มากที่สุด ควรนอนหลับอย่างน้อยวันละ 6-8 ชั่วโมง สามารถออกกำลังกายหรือทำงานเบาๆได้ 6.กิจวัตรประจำวัน กระทำได้ตามปกติ 7.แนะนำให้หลีกเลี่ยงการติดเชื้อโดยการรักษาความสะอาดร่างกาย ปากฟัน และสภาพแวดล้อม ให้อยู่ในที่ที่อากาศถ่ายเทได้ดี หลีกเลี่ยงจากการสัมผัสกับผู้ที่เป็โรคติดต่อ หรือโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ	1.ซักถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 2.บอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วนไม่น้อยกว่า 80% 3.มารับยาเคมีบำบัดครั้งต่อไปตามแพทย์นัด

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		8.การมีเพศสัมพันธ์ สามารถมีเพศสัมพันธ์ได้ตามปกติ เว้นแต่ผู้ป่วยและสามี มีการติดเชื้อของอวัยวะสืบพันธุ์ ควรจะได้รับการรักษาให้หายก่อน หรือในรายที่มีเลือดออกทางช่องคลอดต้องงดไว้ก่อน จนกว่าเลือดจะหยุดแล้วนาน1-2สัปดาห์ 9.แนะนำให้หางานอดิเรกทำในเวลาว่าง หรือทำในสิ่งที่ผู้ป่วยชอบโดยไม่ขัดต่อโรค เพื่อช่วยให้เพลิดเพลิน และลืมเกี่ยวกับความเจ็บปวดลงได้	

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 3

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 สามารถลืมตาเองได้ พูดคุยได้ตามปกติ ทำตามคำสั่งได้ อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้นนมหวั่นผิดปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 118/72 mmHg, PR : 88 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพ้องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ยาเคมีจะมีผลข้างเคียงทุกคนมั๊ย”

“มาให้ครั้งที่ 2 แล้วจะอ้วกหรือเปล่า”

O: - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านูนคิ้วขมวด

- ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 และอาจเกิดผลข้างเคียงจากยา

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่พบบ่งชี้จากการได้รับยาเคมีบำบัด เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน เป็นต้น

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียนได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- การให้ยาครั้งที่ 1 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวบริเวณที่ให้ยาบ่อยครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 2

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการไม่เคลื่อนไหวบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดบ่อยเกินไป

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสมแต่ยังมีลูกเข้าน้ำบ่อบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรื้อซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด
สัญญาณชีพ BP=120/82 mmHg., T =37.2°C, HR =82 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “ครั้งที่แล้วไม่มีอาการอะไร ไม่รู้ครั้งนี้จะเป็นหรือเปล่า”

“ครั้งที่ 3 นานกว่าเดิมได้มัย”

O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 2 บ่อยครั้ง

- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 2

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัด

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 4

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 สามารถสังเกตตัวเองได้ พูดคุยได้ตามปกติ ทำตามคำสั่งได้ อ่อนเพลียเล็กน้อย ซิตเล็กน้อย ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 สีหน้าไม่สดชื่น ชักถาม

เกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 120/82 mmHg, PR : 82 ครั้ง/นาที่, RR : 20 ครั้ง/นาที่, T : 37.0 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “หลังให้ยาครั้งที่ 2 ยังไม่มีอาการผิดปกติ ไม่รู้ครั้งนี้จะมีหรือเปล่า”

“มีคนบอกว่าถ้าให้ 3 ครั้งไปแล้ว จะเริ่มมีอาการไม่ดี”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านัวคิ้วขมวด

- ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 และอาจเกิดผลข้างเคียงจากยา

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่พบบ่อยจากการได้รับยาเคมีบำบัด เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน ผื่นแดง ปากเป็นแผล เป็นต้น

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียนได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- ขณะให้ยาครั้งที่ 2 ผู้ป่วยมีการลุกเดินเข้าห้องน้ำบ่อยครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 3

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการลุกเข้าห้องน้ำต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=120/82 mmHg., T =37.2°C, HR =82 ครั้ง/นาที่, RR 20 ครั้ง/นาที่

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “ครั้งที่แล้วไม่มีอาการอะไร ไม่รู้ครั้งนี้จะเป็นหรือเปล่า”

“ไม่รู้จะทนไหวจนครบ 6 ครั้งมั๊ย รู้สึกเพลียมากขึ้นกว่าเดิม”

- O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 3 บ่อยครั้ง
 - บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
 - สีหน้าไม่สดชื่น อึดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct.36%

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 3

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลียมากขึ้น และซีดเล็กน้อย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 5

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 สามารถลืมตาเองได้ พูดคุยได้ตามปกติ ทำตามคำสั่งได้ อ่อนเพลียเล็กน้อย ซีดเล็กน้อย Hct. 36 % ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 สีหน้าไม่สดชื่น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เดินมั่วหุนหันปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 4 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 120/80 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 36.8 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

- S : “ครั้งที่แล้วให้ยาไปแล้วรู้สึกเพลียๆ ไม่ค่อยมีแรงทำงาน”
 “อยากทำอะไรได้แข็งแรงเหมือนก่อนให้ยา”

- O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้ามืดวิงเวียน
 - ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยา

เคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน
- สีหน้าอึดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct. 36 %

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 และเกิดผลข้างเคียงจากยา คือ มีภาวะซีดเล็กน้อย อ่อนเพลีย

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่เกิดจากการได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ ภาวะซีด อ่อนเพลีย

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดภาวะซีด อ่อนเพลียได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ
- ขณะให้ยาครั้งที่ 3 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 4

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=118/76 mmHg., T=37.0°C, HR =80 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “รอบนี้ให้ยาแล้วไม่รู้จะมีอาการอะไรอีกมั้ย”

“รู้สึกเพลียมากขึ้นกว่าครั้งที่แล้ว”

O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 4 บ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
- สีหน้าไม่สดชื่น อิดโรย เหลือตกขาวเล็กน้อย Hct.36%

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 4

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการรับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลียมากขึ้น และซีดเล็กน้อย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 6

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 สามารถลืมตาเองได้ พูดคุยได้ตามปกติ ทำตามคำสั่งได้ อ่อนเพลียเล็กน้อย ซีดเล็กน้อย Hct. 34 % ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง ด้านมหัพภาคปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 118/70 mmHg, PR : 84 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ยังมีเพลียอยู่บ้าง ไม่รู้จะดีขึ้นเมื่อไหร่”

“กว่าจะให้ยาครบจะเพลียมากขึ้นอีกมั้ย”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้ามืดวิงเวียน

- ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

- สีหน้าอิดโรย เหลืองตาซีดเล็กน้อย Hct. 34 %

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 และเกิดผลข้างเคียงจากยา คือ มีภาวะซีดเล็กน้อย อ่อนเพลีย

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่เกิดจากการได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ ภาวะซีด อ่อนเพลีย

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย ซีดเล็กน้อย Hct. 34 % ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดภาวะซีด อ่อนเพลียได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- ขณะให้ยาครั้งที่ 4 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้น้ำยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้น้ำยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 5

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้น้ำยาเคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้น้ำยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรื้อซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=120/76 mmHg., T =37.2°C, HR =82ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “กลับบ้านไปจะอย่างไรให้ไม่เสียกว่าเดิม”

“ยังไปทำงานได้เหมือนปกติอยู่มั้ย”

- O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 5 บ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
- สีหน้าไม่สดชื่น อิดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct. 34 %

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 5

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลียมากขึ้น และซีดเล็กน้อย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 7

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารเรื่อง E4V5M6 สามารถลืมตาเองได้ พูดคุยได้ตามปกติ ทำตามคำสั่งได้ อ่อนเพลียเล็กน้อย ซีดเล็กน้อย Hct. 36 % ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 เต้านมหวั่นผิดปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 122/78 mmHg, PR : 82 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “วันนี้รับยาครบแล้ว ก็ดูแลตัวเองได้มากขึ้น”

“ให้ยาครบก็ยังคงดูแลตัวเองเหมือนเดิมใช่มั้ย”

- O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้ามืดวิงเวียน
- ซักถามเกี่ยวกับการดูแลตนเองหลังได้ยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง

- บอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน

- สีหน้าอิดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct. 36 %

A : ปัญหาลดลง เนื่องจากผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดมากขึ้น

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย ซีดเล็กน้อย Hct. 36 % ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้งได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- ขณะให้ยาครั้งที่ 5 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 6

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=116/70 mmHg., T =37.0°C, HR =78ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “ได้ยาครบแล้วต้องดูแลเรื่องอะไรเป็นพิเศษมัย”

“หมอจะนัดมาเจออีกมัย”

O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครบบ่อยครั้ง

- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบได้บางส่วน

- สีหน้าไม่สดชื่น อิดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct. 36 %

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยได้รับยาครบ แต่ยังไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังการได้รับยาเคมีบำบัดครบได้ครบถ้วน

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลียมากขึ้น และซีดเล็กน้อย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

สรุปกรณีศึกษา

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 40 ปี สถานภาพสมรสคู่ นับถือศาสนาพุทธ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 รายได้ 8,000 บาท/เดือน ลักษณะครอบครัวเป็นครอบครัวเดี่ยว 8 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีตกขาวมากผิดปกติ 3 เดือน คันบริเวณช่องคลอด และมีเลือดไหลออกทางช่องคลอดหลังมีเพศสัมพันธ์ แพทย์โรงพยาบาลชุมชนตรวจพบเนื้องอกที่ปากมดลูกและตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจ ผลเป็น well differentiated adenocarcinoma, endocervical type จึงส่งตัวผู้ป่วยมารักษาต่อที่โรงพยาบาลศูนย์ จากการ review slide พบเป็น adenocarcinoma well differentiated stage IIIb มาพบแพทย์ตามนัดเพื่อรับยาเคมีบำบัดจำนวน 6 ครั้ง แรกผู้ป่วยรูปร่างผอม ผิวง่ายแพ้ รุ้สึกตัวดี พุดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 สีหน้าไม่สดชื่น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 110/69 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

หลังได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พุดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย ซีดเล็กน้อย Hct. 36 % ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) สีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 122/78 mmHg, PR : 82 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล พบว่า ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการทำให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและแนวทางการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด และมีพฤติกรรมดูแลตนเองเมื่อได้รับการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยยาเคมีบำบัดที่ถูกต้อง

กรณีศึกษาที่ 2

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 1

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 45 ปี สถานภาพสมรสคู่ นับถือศาสนาพุทธ การศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 6 เป็นแม่บ้าน รายได้ครอบครัว 15,000 บาท/เดือน ลักษณะครอบครัวเป็นครอบครัวเดี่ยว อาศัยอยู่กับสามีและบุตร ความสัมพันธ์ในครอบครัวรักใคร่กันดี

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

1 ปีก่อนมาโรงพยาบาล มีเลือดออกกะปริดกะปรอย ใช้ผ้าอนามัย 4 ผืนต่อวัน ไปตรวจที่คลินิกแพทย์สงสัยเป็นเนื้อร้าย จึงแนะนำให้ไปตรวจที่โรงพยาบาลศูนย์ แพทย์ทำ biopsy พบ multiple fragment of invasive squamous cell carcinoma วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก Staging IIIa และมีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัด 6 ครั้ง

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

- เป็นโรคความดันโลหิตสูงมาประมาณ 3 ปี รักษาโดยการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง
- ไม่เคยแพ้ยาหรืออาหาร เคยสูบบุหรี่และดื่มสุรานานกว่าสิบปี ไม่เคยใช้สารเสพติด

ประวัติครอบครัว

- มารดาเป็นมะเร็งปากมดลูก (เสียชีวิตแล้วด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก)

ประวัติการมีโรค

มีโรคครั้งแรก (onset) เมื่ออายุ 15 ปี ระยะเวลา (duration) 4-5 วันต่อรอบ ระยะเวลาไม่สม่ำเสมอ (interval) ใช้ผ้าอนามัย 3 - 4 ผืนต่อวัน ไม่ช้ำ มีปวดระดูบ้างบางเดือน มีระดูครั้งสุดท้ายเมื่อ 28 พฤศจิกายน 2563

ประวัติการมีเพศสัมพันธ์:

มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุ 16 ปี ผู้ป่วยเคยทำงานกลางคืนเป็นเวลานาน 18 ปีและยอมรับว่ามีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายหลายคน แต่งงานมาแล้ว 2 ครั้ง มีเพศสัมพันธ์กับสามีคนปัจจุบันวันเว้นวัน การเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลต่อเพศสัมพันธ์มาก แต่สามีเข้าใจและลดการมีเพศสัมพันธ์ลงบ้าง

ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอด:

- G₃ P₂ A₁ คลอดปกติทางช่องคลอดที่โรงพยาบาลทั่วไป บุตรทุกคนแข็งแรงดี เคยขูดมดลูกเนื่องจากแท้งบุตร 1 ครั้ง เมื่อ 10 ปีก่อน

ประวัติทางจิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ:

คิดว่าการเจ็บป่วยครั้งนี้เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์มากเกินไป อีกส่วนหนึ่งคิดว่ามาจากพันธุกรรม เพราะมารดาเป็นมะเร็งปากมดลูกเหมือนกัน ไม่ได้วิตกกังวลเกี่ยวกับร่างกายตนเองมากนัก เพราะคิดว่ามีทางรักษา บุตรและสามีคอยให้กำลังใจและมาเยี่ยมทุกวัน

การประเมินสมรรถนะทางกาย

Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) Performance Status

ECOG 0	Asymptomatic, normal activity	ทำกิจวัตรได้ตามปกติ ทำงานหนักได้
ECOG1	Fully ambulatory, symptomatic, able to perform activities of daily living	ทำกิจวัตรประจำวันได้ปกติ ทำงานได้แต่ไม่หนักมาก มีอาการเล็กน้อย
ECOG2	Symptomatic, up and about, in bed < 50% of daytime	มีอาการเหนื่อย ทำกิจวัตรประจำวันยังได้ แต่ต้องมีการพักระหว่างวันแต่น้อยกว่าร้อยละ 50
ECOG3	Symptomatic, capable of only limited selfcare, in bed > 50% of daytime	มีอาการเหนื่อยมากขึ้น ทำกิจวัตรประจำวันได้แต่ไม่ทุกอย่าง ต้องพักระหว่างวันมากกว่าร้อยละ 50
ECOG4	Completely disabled, cannot perform any self-care, bedridden 100% of time	มีอาการมาก ไม่สามารถทำกิจวัตรได้เอง และต้องนอนพักตลอดเวลา
ECOG5	Dead	เสียชีวิต

ผลการตรวจภายใน:

MIUB: normal
 Vagina: normal mucosa, minimal bloody discharge
 Cervix: exophytic growth lesion 2 cm. at anterior lip
 Uterus: normal size, anteflexion
 Adnexa: negative
 Cul-de-sac: negative
 PR: นุ่ม เรียบทั้งสองข้าง

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

CBC: Hb 11.8 g/dl Hct 39.6% WBC 4,500/mm³ N 40% Absolute neutrophil count (ANC) 1, 500/mm³ Platelet count 176,000/mm³
 Renal: BUN 15 mg/dl Creatinine 0.89 mg/dl
 Liver: Total Bilirubin 0.6 mg/dl SGOT 18 U/L SGPT 32 U/L
 Alkaline phosphatase 56 U/L Albumin 2.0 g/ml Total protein 4.6 g/ml
 Electrolytes: Na 139 mmol/L, K 3.5 mmol/L, HCO 32 mmol/L, Cl 104 mmol/L
 CXR: Normal

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 2

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างสมส่วน ผิวสองสี รู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบอຍครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง คลำไม่พบก้อน ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 118/78 mmHg, PR : 76 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

รายการปัญหา (Problem lists)

1. วิดกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด
2. มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
3. พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

การวางแผนการพยาบาล

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
วิดกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด S: “รักษาด้วยยาเคมีบำบัดจะมีผลกับร่างกายอย่างไรบ้าง” “ต้องดูแลตัวเองอย่างไรระหว่างที่ให้ยาเคมีบำบัด” “ไม่อยากให้ยาเคมีเลยมีคนบอกว่าจะอ่อนแอ” O: - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านี้ว้าว - ไม่มีประวัติการได้รับเคมีบำบัดมาก่อน	วัตถุประสงค์ 1. มีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย และจิตใจก่อนได้รับการรักษา 2. คลายความวิตกกังวล ยอมรับ เข้าใจขั้นตอนการรักษา และให้ความร่วมมือในการรักษาของแพทย์ เกณฑ์การประเมินผล 1. บอกถึงความวิตกกังวลลดลง 2. สีหน้าสดชื่นขึ้น 3. ซักถามถึงการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง	1. สร้างสัมพันธภาพให้การต้อนรับเข้าสู่หอผู้ป่วยด้วยความเป็นกันเอง ยิ้มแย้ม แจ่มใส เห็นอกเห็นใจ และพร้อมที่จะอธิบายสิ่งต่างๆ ที่ผู้ป่วยคับข้องใจหรือลังเลใจ 2. ประเมินสภาพร่างกายก่อนได้รับยาตามหลัก ECOG 3. ประเมินการรับรู้ของผู้ป่วยเกี่ยวกับการรักษา เพื่อตรวจเช็คความเข้าใจที่ต่อการรักษา และเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาของแพทย์ เพื่อคำแนะนำที่ถูกต้อง 4. ประเมินระดับความวิตกกังวลเกี่ยวกับการรักษาด้วยเคมีบำบัด หรือภาวะจิตสังคมของผู้ป่วย เพื่อการพยาบาลด้านจิตใจให้ผู้ป่วยเกิดกำลังใจในการรักษา 5. ติดตามผล และรวบรวมผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนให้ยาทุกครั้ง	1. ผู้ป่วยมีสีหน้าสดชื่นขึ้น 2. ซักถามและบ่นถึงความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 3. สามารถบอกถึงวิธีการปฏิบัติตัวก่อนได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้อง 80%

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
- ชักถามถึงความหมายของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง - ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดได้	4.บอกวิธีการปฏิบัติตัวก่อนได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้อง ไม่น้อยกว่า 80%	6. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการให้ยาเคมีบำบัด โดยแนะนำเกี่ยวกับ 6.1 ความหมายของยาเคมีบำบัด การออกฤทธิ์ของยา 6.2 เป้าหมายของการให้ยา วิธีการให้ยาให้อย่างไร เช่น การให้ยาจะให้ทั้งหมดกี่ชุด ชุดละกี่วัน ยามีกี่ชนิด ระยะเวลาที่ต้องให้นานเท่าไร จะลากลับบ้านได้เมื่อไร 6.3 ข้อควรระวังระหว่างการให้ยา 6.4 อาการข้างเคียงที่พบบ่อยขณะให้ยา 6.5 การตรวจระหว่างการให้ยา เช่น การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องทดลองและเหตุผลในการตรวจ 6.6 ผู้ที่จะให้ความช่วยเหลือหรือคำแนะนำเมื่อเกิดปัญหา เช่น อาการผิดปกติ ปัญหาที่พบและต้องเฝ้าระวัง บุคคลหรือสถานที่ที่จะติดต่อ ทั้งนี้ อาจจัดทำเป็นคู่มือแนะนำ เพื่อให้ผู้ป่วยได้ศึกษาทำความเข้าใจและนำกลับบ้านได้ 7. เตรียมผู้ป่วยก่อนให้ยา โดย 7.1 บันทึกสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนักตัว 7.2 เจาะเลือด ตรวจดูสภาพการทำงานของไขกระดูก ตับ ไต บางรายอาจจะต้องตรวจดูการทำงานของหัวใจด้วย 7.3 จัดอาหารให้ผู้ป่วยรับประทานก่อนการให้ยา เพื่อป้องกันอาการคลื่นไส้ อาเจียน 7.4 บางรายแพทย์อาจสั่งยาให้ยาแก้อาเจียน (Plasil, Hadol) ก่อนอาหาร 7.5 แนะนำผู้ป่วยให้สวนปัสสาวะก่อนให้ยา โดยเฉพาะยาที่จำเป็นต้องหยดร่วมกับสารน้ำฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ	
มีโอกาสดังกล่าวแทรกซ้อนขณะ	วัตถุประสงค์	1. อธิบายและแนะนำการปฏิบัติตน ขณะให้ยาที่หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ เช่น	1. ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ขณะให้ยา

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด S: “ตอนที่หมอให้ยาอยู่จะลุกออกจากเตียงได้มั๊ย” O: - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ	ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการได้รับยาเคมีบำบัด เกณฑ์การประเมินผล 1. ระดับความรู้สึกตัวปกติ 2. ไม่พบการรั่วซึมของยาเคมีบำบัดบริเวณที่ให้ยา 3. บริเวณที่ให้ยาไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือหลุดลอกของผิวหนัง 4. สัญญาณชีพปกติ	การไม่ยกแขน หรือบริเวณที่ให้ยาขึ้นลง หรือเคลื่อนไหวบ่อย ๆ หรือขยับลูกนั่งโดยไม่จำเป็นหรือลุกเดินไปห้องน้ำเอง เพราะจะทำให้เกิดการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือดได้ 2. จัดทำผู้ป่วยให้อยู่ในท่าที่สบาย ถ้าต้องการความช่วยเหลือให้กดกริ่งเรียกพยาบาลได้ 3. จัดเตรียมยาเคมีบำบัดตามแพทย์สั่งให้ตรงกับเตียงและ ชื่อ นามสกุล ผู้ป่วย ผสมยากับสารน้ำตามกระบวนการ และวิธีการที่ถูกต้องตามเทคนิค และปลอดภัย เขียนชื่อผู้ป่วย นามสกุล เบอร์ห้อง หรือเตียง ชื่อยาที่ให้ วันที่ เวลาที่ให้ เวลาที่คาดว่าจะให้ได้หมด บนแผ่นกระดาษติดไว้ข้างขวดน้ำเกลือที่ผสมยาไว้ เพื่อกันการผิดพลาดในการให้ยา 4. ปฏิบัติพยาบาลในการให้ยาเคมีบำบัดเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด กระทำได้โดย 4.1 เลือกเส้นเลือดดำที่มีเส้นใหญ่ ไม่แข็ง ไม่คด ไม่อยู่ใกล้กับส่วนข้อพับ เช่น ข้อมือ ข้อศอก ควรเริ่มใช้ส่วนปลายของเส้นเลือดก่อนแล้วจึงค่อยเลื่อนขึ้นไป บริเวณที่ให้บ่อยคือ บริเวณหลังมือ และใต้ท้องแขน และควรหลีกเลี่ยงเส้นเลือดที่ได้รับการเจาะเลือดใหม่หรือใช้บ่อย ๆ จนเส้นเลือดแข็ง เส้นเลือดที่มีการไหลเวียนเลือดไม่ดี หรือมีอาการบวม 4.2 เข็มที่ใช้ควรเป็นเข็มใหม่ ที่คม ขนาดเล็กแบบ Scalp vein needle เบอร์ 21 หรือ 23 แล้วใช้พลาสติก เตอร์ไสติดเข็มให้แน่น เพื่อให้มองเห็นเส้นเลือดและสายน้ำเกลือบริเวณที่ต่อเข็มได้ชัดเจน	ลุกออกจากเตียงเป็นบางครั้ง 2. บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม 3. ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด 4. สัญญาณชีพ BP=116/76 mmHg., T =37.2°C, HR = 80 ครั้ง/นาที, RR 22 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		4.3 ก่อนฉีดยาควรทดสอบดูก่อนว่า แขนงเข้าเส้นเลือดได้แล้วโดยใช้กระบอกฉีดยาบรรจุ Normal saline ทดสอบก่อน แล้วจึงฉีดยาตาม ขณะฉีดยาควรทดสอบเส้นเลือดเป็นระยะ และเมื่อยาหมดควรฉีด Normal saline ตามเข้าไป 5-10 ซีซี เพื่อให้ยาจากเข็มและเส้นเลือดบริเวณนั้น 4.4 การหยดน้ำยาควรหยดประมาณ 60 หยดต่อนาที หรือให้น้ำเกลือ (500 ซีซี.) ขวดละไม่เกิน 3 ชั่วโมง 4.5 ถ้าผู้ป่วยต้องยาหลายชนิด ให้ใช้กระบอกฉีดยาแยกกัน และทั้งระยะการให้ยาแต่ละชนิดสักเล็กน้อย เพื่อป้องกันยาที่อาจจะผสมรวมกัน 4.6 ขณะฉีดยาถ้าผู้ป่วยมีอาการปวดแสบปวดร้อน หรือเมื่อดูดยากลับแล้วไม่มีเลือดตามออกมาให้หยุดฉีดยาทันที 4.7 ถ้าเส้นเลือดรั่ว ซึม หรือเส้นแตก จะต้องเปลี่ยนตำแหน่งใหม่ อาจเป็นเส้นเลือดใหญ่หรือเส้นเลือดที่อยู่เหนือขึ้นไป 4.8 สังเกตอาการปวดหรือบวมบริเวณที่ให้ยา และเฝ้าระวังว่าอาการที่พบจะเกิดจากพิษเฉพาะที่ของยา หรือจากการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด 5. ขณะฉีดยาบางชนิด ถ้าผู้ป่วยเกิดอาการปวดหรือแสบร้อน บวม หรือเมื่อดูดยากลับแล้วไม่มีเลือดตามออกมา แสดงว่า ยามั่วออกนอกเส้นเลือด ยาเหล่านี้จะมีผลทำลายเนื้อเยื่อรอบ ๆ บริเวณนั้น การช่วยเหลือ ควรกระทำดังนี้ 5.1 หยุดการให้ยาทันที และพยายามดูดยากลับให้มากที่สุด	

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		5.2 ฉีดยาต้านฤทธิ์ยาเคมีบำบัด โดยใช้ 1% hydrocortisone injection ฉีดกลับเข้าไปในบริเวณที่มีการรั่วซึมหรือฉีดรอบๆ บริเวณที่มีการรั่วซึมของยา โดยฉีด Subcutaneous หรือ intradermal 5.3 ประคบบริเวณที่มีการรั่วซึมด้วยน้ำแข็งหรือ Ice pack 15-20 นาที ทุก 4-6 ชั่วโมง อย่างน้อย 3 วัน 5.4 ทาบริเวณที่มีการรั่วซึมด้วย Hydrocortisone crem 1% และถ้าบริเวณนั้นยังบวมแดงอยู่ ให้ทาต่อไปวันละ 2 ครั้ง เข้า-เย็น จนกว่าอาการจะดีขึ้น 5.5 ในรายที่มีการทำลายเนื้อเยื่ออย่างรุนแรง หรือเป็นบริเวณกว้าง เนื้อเยื่อจะกลายเป็นเนื้อตาย เน่าหลุด ซึ่งแพทย์จะพิจารณาทำ Skin graft ให้ 5.6 พยาบาลจะต้องให้กำลังใจ และดูแลอย่างใกล้ชิด เพราะผู้ป่วยจะเกิดความวิตกกังวล การอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงปัญหาที่เกิดขึ้น และการดูแลที่จะรับต่อไปจะช่วยทุเลาอาการวิตกกังวลได้	
พร้อมความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด S: “ถ้ากลับไปบ้านแล้วรู้สึกว่ามีอาการผิดปกติต้องทำอะไร” “ให้ยาครั้งต่อไปอีกนานมัย ต้องนัดบ่อยหรือเปล่า”	วัตถุประสงค์ ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัดครบตามแผนการรักษา และสามารถปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้านได้ถูกต้อง เกณฑ์การประเมินผล 1.ซักถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 2.บอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วนไม่น้อยกว่า 80%	1.ให้คำแนะนำ วิธีการสังเกตตนเองเกี่ยวกับความผิดปกติต่าง ๆ ได้แก่ มีไข้ มีเลือดออก คลำพบก้อนในท้อง น้ำหนักตัวลด ท้องเดิน คลื่นไส้อาเจียนอย่างรุนแรง เจ็บปวดบริเวณท้องน้อยมาก มีแผลในช่องปากมากจนรับประทานอาหารไม่ได้ หายใจลำบากหรือมีอาการไอเหนื่อยหอบ ถ้าพบอาการเหล่านี้ให้รีบมาพบแพทย์ทันที 2.เน้นการมาให้ยาครั้งต่อไป หรือมาตรวจตามแพทย์นัดในรายที่ให้ยาครบแล้ว หรือถ้ามีอาการผิดปกติก่อนนัดก็ให้รีบมาพบ	1.ซักถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 2.บอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วนไม่น้อยกว่า 80% 3.มารับยาเคมีบำบัดครั้งต่อไปตามแพทย์นัด

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
○: - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งแรกบ่อยครั้ง - ไม่สามารถบอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วน	3.มารับยาเคมีบำบัดครั้งต่อไปตามแพทย์นัด	แพทย์ก่อนวันนัด อธิบายให้เห็นถึงความสำคัญและผลดีของการมาตรวจตามนัดทุกครั้ง 3.แนะนำให้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย เพื่อร่างกายแข็งแรง มีภูมิต้านทานโรค 4.แนะนำให้ดื่มน้ำมาก ๆ อย่างน้อยวันละ 2-3 ลิตร อาจจะเป็นน้ำผลไม้ หรือเครื่องดื่มอื่น หรือน้ำหวานก็ได้ 5.แนะนำให้พักผ่อนให้มากที่สุด ควรนอนหลับอย่างน้อยวันละ 6-8 ชั่วโมง สามารถออกกำลังกายหรือทำงานเบาๆได้ 6.กิจวัตรประจำวัน กระทำได้ตามปกติ 7.แนะนำให้หลีกเลี่ยงการติดเชื้อโดยการรักษาความสะอาดร่างกาย ปากฟัน และสภาพแวดล้อม ให้อยู่ในที่ที่อากาศถ่ายเทได้ดี หลีกเลี่ยงจากการสัมผัสกับผู้ที่เป็โรคติดต่อ หรือโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ 8.การมีเพศสัมพันธ์ สามารถมีเพศสัมพันธ์ได้ตามปกติ เว้นแต่ผู้ป่วยและสามี มีการติดเชื้อของอวัยวะสืบพันธุ์ ควรจะได้รับการรักษาให้หายก่อน หรือในรายที่มีเลือดออกทางช่องคลอดต้องงดไว้ก่อน จนกว่าเลือดจะหยุดแล้วนาน1-2สัปดาห์ 9.แนะนำให้หางานอดิเรกทำในเวลาว่าง หรือทำในสิ่งที่ผู้ป่วยชอบโดยไม่ขัดต่อโรค เพื่อช่วยให้เพลิดเพลิน และลืมเกี่ยวกับความเจ็บปวดลงได้	

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 3

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างสมส่วน ผิวสองสี รู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง ด้านมหันมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 118/72 mmHg, PR : 82 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ครั้งที่แล้วให้ยาไป ยังจำไม่ค่อยได้ว่าต้องเตรียมตัวก่อนได้ยาอย่างไรบ้าง”

“ผลข้างเคียงจะต้องมีทุกคนมั๊ย ครึ่งไหนถึงจะมีอาการ”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านู้วคิ้วขมวด

- ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 และอาจเกิดผลข้างเคียงจากยา

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่พบบ่อยจากการได้รับยาเคมีบำบัด เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน เป็นต้น

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียนได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : - “ครั้งที่แล้วให้ยาแล้วปวดฉี่บ่อย เลยต้องลุกเข้าห้องน้ำบ่อยเลย”

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- การให้ยาครั้งที่ 1 ผู้ป่วยลุกออกจากเตียงบ่อยครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 2

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวหรือลุกออกจากเตียง ควรทำเท่าที่จำเป็นและระมัดระวังไม่เคลื่อนไหวบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดมากเกินไป

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม มีลุกเข้าห้องน้ำเป็นระยะๆบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการร้าวซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=122/78 mmHg., T =37.0°C, HR =80 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “ครั้งนี้จะมีอาการอะไรหรือเปล่า ครั้งที่แล้วกลับบ้านไปก็ยังปกติดี”

“อยากให้หาห่างๆกันหน่อยได้มั้ย”

O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 2 บ่อยครั้ง

- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากการเป็นกรให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 2

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัด

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 4

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างสมส่วน ผิวสองสี รู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 สีหน้าไม่สดชื่น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 118/76 mmHg, PR : 76 ครั้ง/นาที, RR : 22 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ยังไม่มีอาการผิดปกติอะไรหลังให้ยาครั้งที่แล้ว ไม่รู้ครั้งนี้จะมีหรือเปล่า”

“ให้ยาครั้งที่ 3 จะมีผลกับร่างกายมากขึ้นมั้ย”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้ามืดวิงเวียน

- ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 และอาจเกิดผลข้างเคียงจากยา

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่พบบ่อยจากการได้รับยาเคมีบำบัด เช่น อาการคลื่นไส้อาเจียน ผื่นแดง ปากเป็นแผล เป็นต้น

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ
- ขณะให้ยาครั้งที่ 2 ผู้ป่วยมีการลุกเดินเข้าห้องน้ำเป็นระยะๆ

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 3

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการลุกเข้าห้องน้ำต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=116/74 mmHg., T =37.2°C, HR =76ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “ครั้งที่แล้วกลับบ้านไปเหมือนผมร่วงเยอะขึ้น ต้องทำอย่างไร”
“หลังให้ยาครั้งนี้มีคลื่นไส้อาเจียน 2-3 ครั้ง”

O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 3 บ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวเมื่อมีอาการข้างเคียงจากการได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
- สีหน้าไม่สดชื่น อิดโรย
- เส้นผมหลุดร่วงมากขึ้น

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 3

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลีย แนะนำวิธีการลดอาการคลื่นไส้อาเจียน และการดูแลเส้นผมที่หลุดร่วงมากขึ้น รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามถึงการดูแลตนเองเมื่อมีผลข้างเคียงหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 5

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างสมส่วน ผิวสองสี รู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 สีหน้าไม่สดชื่น เส้นผมมีลักษณะบางลง ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง ได้ถาม

ห้วนมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่าย อุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 120/78 mmHg, PR : 80 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 36.8 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ครั้งที่แล้วให้ยาไปแล้วผมร่วงมากขึ้นเยอะเลย”

“เมื่อไหร่จะหายเพสีย กลับไปวันแรกๆอ้วกหลายรอบ แต่ตอนนี้ดีขึ้นละ”

O: - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านัวคิ้วขมวด

- ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยา

เคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

- สีหน้าอิดโรย ผมบางลง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 และเกิดผลข้างเคียงจากยา คือ ผมร่วง คลื่นไส้อาเจียน และอ่อนเพลีย

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่เกิดจากการได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ ผมร่วง คลื่นไส้อาเจียน และอ่อนเพลีย

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดภาวะผมร่วง คลื่นไส้อาเจียน และอ่อนเพลียได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- ขณะให้ยาครั้งที่ 3 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 4

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=122/78 mmHg., T =37.2°C, HR =78 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “ถ้ากลับไปแล้วผมร่วงมากขึ้น ป้าว่าจะโกนเลยจะได้ไม่ร่วงอีก”

“รอบนี้อ้วกเยอะขึ้น แต่ก็พอดูแลตัวเองได้บ้าง”

- O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 4 บ่อยครั้ง
 - บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
 - สีหน้าไม่สดชื่น อิดโรย คลื่นไส้อาเจียนเล็กน้อย

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 4

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลียมากขึ้น แนะนำการดูแลภาวะผมร่วง และวิธีการลดอาการคลื่นไส้อาเจียน รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 6

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างสมส่วน ผิวสองสี รู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 สีหน้าไม่สดชื่น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 120/74 mmHg, PR : 82 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

- S : “ก็ยังเพลียอยู่ ผมปากก็โหนละ ใส่หมวกเอา”
 “ครั้งนี้จะอ้วกมากกว่าครั้งที่แล้วมัย กลัวกินไม่ได้”

- O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านิวคิ้วขมวด
 - ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน
- สีหน้าอิดโรย อ่อนเพลีย ศีรษะล้านจากการโกนผม

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 และเกิดผลข้างเคียงจากยา คือ คลื่นไส้อาเจียน ผมร่วง อ่อนเพลีย

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่เกิดจากการได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ คลื่นไส้อาเจียน ผมร่วง อ่อนเพลีย

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย ซีดเล็กน้อย Hct. 34 % ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดภาวะคลื่นไส้อาเจียน ผอมร่าง อ่อนเพลียได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ
- ขณะให้ยาครั้งที่ 4 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 5

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข้มน้ำหรือแผลจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=118/74 mmHg., T =36.8°C, HR =78ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “รอบนี้ไม่ค่อยอ้วกเหมือนครั้งที่แล้ว กินได้มากขึ้นเพราะทำตามทีพยาบาลแนะนำ”
“ไม่ค่อยเพลียมาก จะทำงานได้เหมือนเดิมหรือยัง”

O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 5 บ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
- สีหน้าสดชื่นขึ้น ยังอดโรยเล็กน้อย

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 5

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการคลื่นไส้อาเจียนหลังได้รับยา และมีอ่อนเพลียเล็กน้อย ให้งดทำงานหนักชั่วคราว รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 7

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างสมส่วน ผิวสองสี รู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 เต้านมหวั่นผิดปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 120/76 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ให้ยามาหลายครั้ง พอดูแลตัวเองได้บ้างแล้ว แต่บางอย่างก็จำไม่ค่อยได้”
“ครั้งนี้ครั้งสุดท้ายกลัวจะมีอาการแย่งอีก”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านวลตัวขมวด
- ซักถามเกี่ยวกับการดูแลตนเองหลังได้ยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง
- บอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
- อ่อนเพลียเล็กน้อย

A : ปัญหาลดลง เนื่องจากผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดมากขึ้น

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้งได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ
- ขณะให้ยาครั้งที่ 5 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 6

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข้มน้ำหรือโดนน้ำจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=118/76 mmHg., T =37.2°C, HR =72ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “ต้องทำอะไรบ้างหลังได้ยาครบแล้ว”

“หมอจะนัดมาเจออีกเมื่อไหร่”

- O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครบบ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบได้บางส่วน
- สีหน้าสดชื่นขึ้น คลื่นไส้เล็กน้อย ไม่มีอาเจียน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยได้รับยาครบ แต่ยังไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังการได้รับยาเคมีบำบัดครบได้ครบถ้วน

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลีย คลื่นไส้บางครั้ง รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

สรุปกรณีศึกษา

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 45 ปี สถานภาพสมรสคู่ นัถือศาสนาพุทธ การศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 6 เป็นแม่บ้าน รายได้ครอบครัว 15,000 บาท/เดือน ลักษณะครอบครัวเป็นครอบครัวเดี่ยว อาศัยอยู่กับสามีและบุตร ความสัมพันธ์ในครอบครัวรักใคร่กันดี 1 ปีก่อนมาโรงพยาบาล มีเลือดออกกะปริดกะปรอย ใช้ผ้าอนามัย 4 ผืนต่อวัน ไปตรวจที่คลินิกแพทย์สงสยเป็นเนื้อร้าย จึงแนะนำให้ไปตรวจที่โรงพยาบาลศูนย์ แพทย์ทำ biopsy พบ multiple fragment of invasive squamous cell carcinoma วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก Staging IIIa และมีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัด 6 ครั้ง แรกได้รับประเมินสภาพพบผู้ป่วยรูปร่างสมส่วน ผิวสองสี รู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะฟุ้งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง คลำไม่พบก้อน ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 118/78 mmHg, PR : 76 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

หลังได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะฟุ้งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มี

เลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 120/76 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที่, RR : 20 ครั้ง/นาที่, T : 37.0 องศาเซลเซียส

ผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล พบว่า ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการทำให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและแนวทางการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด และมีพฤติกรรมการดูแลตนเองเมื่อได้รับการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยยาเคมีบำบัดที่ถูกต้อง