



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 2567 - พฤษภาคม 2568.....จำนวน...80...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและแนวทางการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
2. กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมการดูแลตนเองเมื่อได้รับการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยยาเคมีบำบัดที่ถูกต้อง

ระยะยาว

1. กลุ่มเป้าหมายไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
2. กลุ่มเป้าหมายได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดครบถ้วนตามแผนการรักษา

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 12 มิถุนายน 2567 (4 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 28 มิถุนายน 2567 (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 12 กรกฎาคม 2567 (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 16 สิงหาคม 2567 (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 20 กันยายน 2567 (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 18 ตุลาคม 2567 (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 25 พฤศจิกายน 2567 (6 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดครั้งที่ 6 <u>กรณีศึกษาที่ 1 ตรวจสอบครั้งที่ 7</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและปรับแผนการ ให้การดูแล 2. สนทนาร่วมกับผู้ป่วยเพื่อสรุปผลการ ให้การพยาบาลและการดูแลตนเองเมื่อ ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด 3. ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วย โรคมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษา ด้วยยาเคมีบำบัด ตามวัตถุประสงค์โดย ให้แบบวัดความรู้ และแบบวัด พฤติกรรม 4. ถอดบทเรียนร่วมกับผู้ป่วยเพื่อ ประเมินความพึงพอใจและปัญหา อุปสรรคในการให้การดูแล	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- บันทึกประสิทธิผลการดูแล ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับ การรักษาด้วยยาเคมีบำบัดครบ ตามแผนการรักษา - บันทึกการถอดบทเรียน ร่วมกับผู้ป่วยเพื่อประเมินความ พึงพอใจและปัญหาอุปสรรคใน การให้การดูแล
ครั้งที่ 8 6 ธันวาคม 2567 (4 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย นรีเวชกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัดรายใหม่ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจสอบครั้งที่ 1</u> 1. สร้างสัมพันธภาพ 2. ประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ โรคมะเร็งปากมดลูกและการรักษาด้วย ยาเคมีบำบัด 3. ประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเอง เพื่อเตรียมการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด	หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	- แผนการดูแลผู้ป่วยมะเร็งปาก มดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยา เคมีบำบัด - บันทึกข้อมูลด้านความรู้ และ พฤติกรรมการดูแลตนเองของ ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกก่อน ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 9 26 ธันวาคม 2567 (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 17 มกราคม 2568 (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 4 กุมภาพันธ์ 2568 (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 10 มีนาคม 2568 (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 18 เมษายน 2568 (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 23 พฤษภาคม 2568 (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

(นางสวณัณนา แก้วคง)

อาจารย์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เสาวลักษณ์ เนตรซัง)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สิดานันท์ ศรีใจวงศ์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดุจเดือน เขียวเหลือง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

ปีการศึกษา 2567 (มิถุนายน 2567 – พฤษภาคม 2568)

1. ชื่อ-สกุล นางสาวนัยนา แก้วคง
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลนรีเวช
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดรายใหม่
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ 12 มิถุนายน 2567 ถึงวันที่ 23 พฤษภาคม 2568 รวมระยะเวลา 14 วัน

รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 80 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

การตรวจเย็บครั้งที่ 1

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 55 ปี สถานภาพสมรส หย่าร้าง นัถือศาสนาพุทธ การศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 6 อาชีพรับจ้าง รายได้ 10,000 บาท/เดือน ลักษณะครอบครัวเป็นครอบครัวเดี่ยว ความเป็นอยู่พอกินพอใช้ มีขัดสนเป็นบางครั้ง

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

6 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีระดูออกนานกว่าปกติ (menorrhagia) ระดูกะปริดกะปรอย (metrorrhagia) ไม่มีตกขาว ปัสสาวะและอุจจาระปกติ ได้รับการตรวจ Pap smear พบเป็น invasive squamous cell carcinoma

3 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ไม่มีอาการตกขาวผิดปกติ ปัสสาวะและอุจจาระปกติ ไม่มีไข้หรือชาบวม อาการ menometrorrhagia ยังคงมีเช่นเดิม (ระดูมา 2-3 เดือนต่อรอบ ใช้ผ้าอนามัย 6 ผืนชุ่มต่อวันไม่มีเลือดออกกระหว่างรอบ) แพทย์นัดมาทำ LEEP ส่งชิ้นเนื้อตรวจ ผลพบความผิดปกติ แพทย์วินิจฉัย cervical cancer staging IIIB มีแผนการรักษาโดยให้ยาเคมีบำบัด

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

- ไม่เคยแพ้ยาหรืออาหาร ไม่เคยสูบบุหรี่ ต้มสุรา หรือใช้สารเสพติดใด ๆ

ประวัติครอบครัว

- ปฏิเสธโรคทางพันธุกรรม โรคติดต่อร้ายแรง โรคเลือด และจิตเวชในครอบครัว

ประวัติการมีระดู

มีระดูครั้งแรก (onset) เมื่ออายุ 17 ปี ระดูมานาน (duration) 7 วันต่อรอบ ระยะห่างของระดูแต่ละรอบสม่ำเสมอ (interval) ใช้ผ้าอนามัย 3 ผืนต่อวัน ไม่ชุ่ม ไม่มีอาการปวดระดู (dysmenorrhea) ระดูครั้งสุดท้ายเมื่อ 12 พฤษภาคม 2567

ประวัติการมีเพศสัมพันธ์:

มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุ 17 ปี มีเพศสัมพันธ์กับสามีเพียงคนเดียว มีเพศสัมพันธ์ทุกวัน สามีไม่ได้ใช้วิธีป้องกันใด ๆ ขณะมีเพศสัมพันธ์ (ปัจจุบันสามีเสียชีวิตแล้ว)

ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอด:

- G₄ P₄ A₀ คลอดปกติทางช่องคลอดที่โรงพยาบาลทั่วไป บุตรทุกคนแข็งแรงดี

ประวัติทางจิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ:

คิดว่าการเจ็บป่วยครั้งนี้มาจากเวรกรรมที่เคยทำไว้ ไม่ได้วิตกกังวลมาก เพราะเชื่อว่าการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์จะทำให้ร่างกายแข็งแรง ความเสี่ยงต่อการเป็นโรคลดลง

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: cysto-rectocele
 Vagina: normal discharge
 Cervix: S/P LEEP แห้งดี os กลม มีเลือดออกเล็กน้อย
 Uterus: normal size, anteflexion
 Adnexa: negative
 Cul-de-sac: negative

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

CBC: Hb 11.8 g/dl Hct 36.1% WBC 6,500/mm³ N 20% Absolute neutrophil count (ANC) 1,600/mm³ Platelet count 208,000/mm³

Renal: BUN 17.3 mg/dl Creatinine 0.85 mg/dl

Liver: Total Bilirubin 0.6 mg/dl SGOT 20 U/L SGPT 29 U/L

Alkaline phosphatase 48 U/L Albumin 3.5 g/ml Total protein 7.5 g/ml

Electrolytes: Na 138 mmol/L, K 3.6 mmol/L, HCO 28 mmol/L, Cl 105mmol/L

CXR: Normal

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 2

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างท้วม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 118/68 mmHg, PR : 72 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: “หมอบอกจะให้ยาเคมี รู้สึกกลัว ผลข้างเคียง” “ตอนให้ยาต้องทำอย่างไรบ้าง ผมจะร่วมมัย”	วัตถุประสงค์ 1. มีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย และจิตใจก่อนได้รับการรักษา 2. คลายความวิตกกังวล ยอมรับ เข้าใจขั้นตอนการรักษา และให้ความร่วมมือในการรักษาของแพทย์ เกณฑ์การประเมินผล	1. สร้างสัมพันธภาพให้การต้อนรับเข้าสู่หอผู้ป่วยด้วยความเป็นกันเอง ยิ้มแย้มแจ่มใส เห็นอกเห็นใจ และพร้อมที่จะอธิบายสิ่งต่างๆ ที่ผู้ป่วยคับข้องใจหรือลังเลใจ 2. ประเมินสภาพร่างกายก่อนได้รับยาตามหลัก ECOG 3. ประเมินการรับรู้ของผู้ป่วยเกี่ยวกับการรักษา เพื่อดูว่าเจตคติที่มีต่อการรักษา	1. ผู้ป่วยมีสีหน้าสดชื่นขึ้น 2. ซักถามและบ่นถึงความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 3. สามารถบอกถึงวิธีการปฏิบัติตัวก่อนได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้อง 80%

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
○: -สีหน้าไม่สดชื่น หน้ามืดวิงเวียน - ไม่มีประวัติการได้รับเคมีบำบัดมาก่อน - ชักถามถึงความหมายของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง - ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดได้	1.บอกถึงความวิตกกังวลลดลง 2.สีหน้าสดชื่นขึ้น 3.ซักถามถึงการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 4.บอกวิธีการปฏิบัติตัวก่อนได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้อง ไม่น้อยกว่า 80%	และเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาของแพทย์เพื่อคำแนะนำที่ถูกต้อง 4. ประเมินระดับความวิตกกังวลเกี่ยวกับการรักษาด้วยเคมีบำบัด หรือภาวะจิตสังคมของผู้ป่วย เพื่อการพยาบาลด้านจิตใจให้ผู้ป่วยเกิดกำลังใจในการรักษา 5. ติดตามผลและรวบรวมผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนให้ยาทุกครั้ง 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 การตรวจทางห้องทดลอง และเหตุผลในการตรวจ 6.6 ผู้ที่จะให้ความช่วยเหลือหรือคำแนะนำเมื่อเกิดปัญหา เช่น อาการผิดปกติ ปัญหาที่พบและต้องเฝ้าระวัง บุคคลหรือสถานที่ที่จะติดต่อ ทั้งนี้ อาจจัดทำเป็นคู่มือแนะนำ เพื่อให้ผู้ป่วยได้ศึกษาทำความเข้าใจและนำกลับบ้านได้ 7. เตรียมผู้ป่วยก่อนให้ยา โดย 7.1 บันทึกสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนักตัว 7.2 เจาะเลือด ตรวจคุณภาพการทำงานของไขกระดูก ตับ ไต บางรายอาจจะต้องตรวจดูการทำงานของหัวใจด้วย	

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		7.3 จัดอาหารให้ผู้ป่วยรับประทานก่อนการให้ยา เพื่อป้องกันอาการคลื่นไส้ อาเจียน 7.4 บางรายแพทย์อาจสั่งยาให้ยาแก้ อาเจียน (Plasil, Hadol) ก่อนอาหาร 7.5 แนะนำผู้ป่วยให้สวนปัสสาวะก่อนให้ยา โดยเฉพาะยาที่จำเป็นต้องหยดร่วมกับสารน้ำฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ	
มีโอกาสดังกล่าวแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด S: - O: - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ - บอกการปฏิบัติตัวขณะได้รับยาเคมีบำบัดไม่ได้	วัตถุประสงค์ ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการได้รับยาเคมีบำบัด เกณฑ์การประเมินผล 1. ระดับความรู้สึกตัวปกติ 2. ไม่พบการรั่วซึมของยาเคมีบำบัดบริเวณที่ให้ยา 3. บริเวณที่ให้ยาไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือหลุดลอกของผิวหนัง 4. สัญญาณชีพปกติ	1. อธิบายและแนะนำการปฏิบัติตน ขณะให้ยาที่หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ เช่น การไม่ยกแขน หรือบริเวณที่ให้ยาลง หรือเคลื่อนไหวบ่อยๆ หรือขยับลูกนั่งโดยไม่จำเป็นหรือลุกเดินไปห้องน้ำเอง เพราะจะทำให้เกิดการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือดได้ 2. จัดท่าผู้ป่วยให้อยู่ในท่าที่สบาย ถ้าต้องการความช่วยเหลือให้กดกริ่งเรียกพยาบาลได้ 3. จัดเตรียมยาเคมีบำบัดตามแพทย์สั่งให้ตรงกับเตียงและชื่อนามสกุลผู้ป่วย ผสมยากับสารน้ำตามกระบวนการและวิธีการที่ต้องทำตามเทคนิคและปลอดภัย เขียนชื่อผู้ป่วย นามสกุล เบอร์ห้อง หรือเตียง ชื่อยาที่ให้ วันที่ เวลาที่ให้ เวลาที่คาดว่าจะให้ได้หมดบนแผ่น กระดาษ ติดไว้ข้างขวดน้ำเกลือที่ผสมยาไว้ เพื่อป้องกันการผิดพลาดในการให้ยา 4. ปฏิบัติพยาบาลในการให้ยาเคมีบำบัดเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด กระทำได้โดย 4.1 เลือกเส้นเลือดดำที่มีเส้นใหญ่ ไม่แข็ง ไม่คด ไม่อยู่ใกล้กับส่วนข้อพับ เช่น ข้อมือ ข้อศอก ควรเริ่มใช้ส่วนปลายของเส้นเลือดก่อนแล้วจึงค่อยเลื่อนขึ้นไป บริเวณที่ให้	1. ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ขณะให้ยา มีการเคลื่อนไหวบริเวณที่ให้ยาบ่อยครั้ง 2. บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม 3. ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนัง บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด 4. สัญญาณชีพ BP=120/78 mmHg., T =37.2°C, HR = 78 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		บ่อยคือ บริเวณหลังมือ และใต้ท้องแขน และควรหลีกเลี่ยงเส้นเลือดที่ได้รับการเจาะเลือดใหม่หรือใช้บ่อยๆ จนเส้นเลือดแข็ง เส้นเลือดที่มีการไหลเวียนเลือดไม่ดี หรือมีอาการบวม 4.2 เข็มที่ใช้ควรเป็นเข็มใหม่ ที่คม ขนาดเล็กแบบ Scalp vein needle เบอร์ 21 หรือ 23 แล้วใช้พลาสติกใส่ติดเข็มให้แน่น เพื่อให้มองเห็นเส้นเลือดและสายน้ำเกลือบริเวณที่ต่อเข็มได้ชัดเจน 4.3 ก่อนฉีดยาควรทดสอบดูก่อนว่าแทงเข้าเส้นเลือดได้แล้วโดยใช้กระบอกฉีดยาบรรจุ normal saline ทดสอบก่อนแล้วจึงฉีดยาตาม ขณะฉีดยาควรทดสอบเส้นเลือดเป็นระยะ และเมื่อยาหมดควรฉีด normal saline ตามเข้าไป 5-10 ซีซี เพื่อให้ไล่ยาจากเข็มและเส้นเลือดบริเวณนั้น 4.4 การหยดย้ายาควรหยดประมาณ 60 หยดต่อนาที หรือให้น้ำเกลือ (500 ซีซี) ขวดละไม่เกิน 3 ชั่วโมง 4.5 ถ้าผู้ป่วยต้องยาหลายชนิด ให้ใช้กระบอกฉีดยาแยกกัน และทั้งระยะการให้ยาแต่ละชนิดสักเล็กน้อย เพื่อป้องกันยาที่อาจจะผสมรวมกัน 4.6 ขณะฉีดยาถ้าผู้ป่วยมีอาการปวดแสบปวดร้อน หรือเมื่อดยากลับแล้วไม่มีเลือดตามออกมาให้หยุดฉีดยาทันที 4.7 ถ้าเส้นเลือดรั่ว ชีบ หรือเส้นแตก จะต้องเปลี่ยนตำแหน่งใหม่ อาจเป็นเส้นเลือดใหญ่หรือเส้นเลือดที่อยู่เหนือขึ้นไป 4.8 สังเกตอาการปวดหรือบวมบริเวณที่ให้ยา และเฝ้าระวังดูว่าอาการที่พบจะเกิดจากพิษเฉพาะที่ของยา หรือจากการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด	

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		5. ขณะฉีดยาบางชนิด ถ้าผู้ป่วยเกิดอาการปวดหรือแสบร้อน บวม หรือเมื่อฉีดยาไปแล้วไม่มีเลือดตามออกมา แสดงว่ายารั่วออกนอกเส้นเลือด ยาเหล่านี้จะมีผลทำลายเนื้อเยื่อรอบๆ บริเวณนั้น การช่วยเหลือควรกระทำดังนี้ 5.1 หยุดการให้ยาทันทีและพยายามดูดยากลับให้มากที่สุด 5.2 ฉีดยาต้านฤทธิ์ยาเคมีบำบัด 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 % และถ้าบริเวณนั้นยังบวมแดงอยู่ให้ทาต่อไปวันละ 2 ครั้งเข้า-เย็นจนกว่าอาการจะดีขึ้น 5.5 ในรายที่มีการทำลายเนื้อเยื่ออย่างรุนแรงหรือเป็นบริเวณกว้าง เนื้อเยื่อจะกลายเป็นเนื้อตาย เน่าหลุด ซึ่งแพทย์จะพิจารณาทำ skin graft ให้ 5.6 พยาบาลจะต้องให้กำลังใจและดูแลอย่างใกล้ชิดเพราะผู้ป่วยจะเกิดความวิตกกังวล การอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงปัญหาที่เกิดขึ้นและการดูแลที่จะรับต่อไปจะช่วยทุเลาอาการวิตกกังวลได้	
พร้อมความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด	วัตถุประสงค์ ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัดครบตามแผนการรักษา และสามารถปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้านได้ถูกต้อง	1.ให้คำแนะนำ วิธีการสังเกตตนเองเกี่ยวกับความผิดปกติต่าง ๆ ได้แก่ มีไข้ มีเลือดออก คลำพบก้อนในท้อง น้ำหนักตัวลด ท้องเดิน คลื่นไส้อาเจียนอย่างรุนแรง เจ็บปวดบริเวณท้องน้อยมาก มี	1.ซักถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 2.บอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัด

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
S: “ให้ยาครั้งแรก กลับบ้านไปจะมีอาการอะไรมั๊ย” “ครั้งที่ 2 จะนัดอีกนานมั๊ย” O: - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งแรกบ่อยครั้ง - ไม่สามารถบอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วน	เกณฑ์การประเมินผล 1.ซักถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 2.บอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วนไม่น้อยกว่า 80% 3.มารับยาเคมีบำบัดครั้งต่อไปตามแพทย์นัด	แผลในช่องปากมากจนรับประทานอาหารไม่ได้ 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 8.การมีเพศสัมพันธ์ สามารถมีเพศสัมพันธ์ได้ตามปกติ เว้นแต่ผู้ป่วยและสามี มีการติดเชื้อของอวัยวะสืบพันธุ์ ควรจะได้รับการรักษาให้หายก่อน หรือในรายที่มีเลือดออกทางช่องคลอดต้องงดไว้ก่อน จนกว่าเลือดจะหยุดแล้วนาน1-2สัปดาห์ 9.แนะนำให้หางานอดิเรกทำในเวลาว่าง หรือทำในสิ่งที่ผู้ป่วยชอบโดยไม่ขัดต่อโรค	ได้ถูกต้องครบถ้วนไม่น้อยกว่า 80% 3.มารับยาเคมีบำบัดครั้งต่อไปตามแพทย์นัด

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		เพื่อช่วยให้ผลิตเพลิน และลิ้มเกี่ยวกับความเจ็บปวดลงได้	

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 3

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างท้วม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมห้านมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 116/70 mmHg, PR : 80 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 36.8 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ให้ยาครั้งที่ 2 ไม่รู้จะเริ่มมีอาการอะไรหรือเปล่า”

“กว่าจะครบ 6 ครั้ง ไม่รู้จะเกิดอะไรขึ้นบ้าง”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านวลคิ้วขมวด

- ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 และอาจเกิดผลข้างเคียงจากยา

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่พบบ่อยจากการได้รับยาเคมีบำบัด เช่น อาการคลื่นไส้อาเจียน เป็นต้น

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- การให้ยาครั้งที่ 1 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวบริเวณที่ให้อาบน้ำบ่อยครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 2

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการไม่เคลื่อนไหวบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดบ่อยเกินไป

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสมแต่ยังมีลุกเข้าห้องน้ำบ่อยบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรื้อซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด
สัญญาณชีพ BP=118/72 mmHg., T =37.0°C, HR =72 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “เพิ่งจะได้ 2 ครั้ง ไม่รู้จะมีอาการไหม้”

“ถ้ากลับไปมีอาการผิดปกติ ต้องทำอย่างไรบ้าง”

O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 2 บ่อยครั้ง

- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 2

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัด

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 4

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างท้วม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เฝ้านมหัวนมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 4 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 116/68 mmHg, PR : 70 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “กลัวว่าครั้งนี้จะเริ่มมีอาการผิดปกติ”

“เคยมีคนบอกว่าถ้าให้ 3 ครั้งไปแล้ว จะเริ่มอ้วก”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้ามืดวิงเวียน

- ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 และอาจเกิดผลข้างเคียงจากยา

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่พบบ่งชี้จากการได้รับยาเคมีบำบัด เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน ผื่นแดง ปากเป็นแผล เป็นต้น

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียนได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ
- ขณะให้ยาครั้งที่ 2 ผู้ป่วยมีการลุกเดินเข้าห้องน้ำบ่อยครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 3

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการลุกเข้าห้องน้ำต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้สัมผัสโดนน้ำหรือของสกปรก อาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=120/72 mmHg., T =37.0°C, HR = 72 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “ครั้งที่แล้วไม่มีอาการอะไร ไม่รู้ครั้งนี้จะเป็นหรือเปล่า”
“ถ้ากลับไปบ้านครั้งนี้ มีอาการผิดปกติไม่รู้จะยังจำที่พยาบาลแนะนำได้มั้ย”

O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 3 บ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
- สีหน้าไม่สดชื่น อ่อนเพลียเล็กน้อย

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 3

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลีย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 5

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างท้วม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลีย ชีตเล็กน้อย Hct 34 % ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง ต้านมหัวนมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 118/74 mmHg, PR : 76 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ครั้งที่แล้วให้ยาไปแล้วรู้สึกเพลียๆ ไม่ค่อยมีแรงทำงาน”

“ยังจำเรื่องดูแลตัวเองไม่ค่อยได้เลย”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านิวคิวขาว

- ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

- สีหน้าอิดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct 34 %

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 และเกิดผลข้างเคียงจากยา คือ มีภาวะซีดเล็กน้อย อ่อนเพลีย

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่เกิดจากการได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ ภาวะซีด อ่อนเพลีย

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดภาวะซีด อ่อนเพลียได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- ขณะให้ยาครั้งที่ 3 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่หย่าบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 4

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่หย่าเคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรื้อซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=120/76 mmHg., T =37.0°C, HR = 78ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “รอบนี้ให้ยาแล้วไม่รู้ว่ามีการอะไรอีกมั้ย”

“รู้สึกเพลียมากขึ้นกว่าครั้งที่แล้ว”

- O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 4 บ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
- สีหน้าไม่สดชื่น อิดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct 34 %

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากการเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 4

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลียมากขึ้น และซีดเล็กน้อย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct 36 % ซักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 6

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างท้วม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารเรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct 36 % ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นผิดปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 120/76 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “เพลียนิดหน่อย พอทำงานได้อยู่บ้าง”

“กว่าจะให้ยาครบจะเพลียมากขึ้นอีกมั้ย”

- O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้ามืดวิงเวียน
- ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยา

เคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน
- สีหน้าอิดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct 36 %

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 และเกิดผลข้างเคียงจากยา คือ มีภาวะซีดเล็กน้อย อ่อนเพลีย

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่เกิดจากการได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ ภาวะซีด อ่อนเพลีย

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย ซีดเล็กน้อย Hct 36 % ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดภาวะซีด อ่อนเพลียได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

- O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ
- ขณะให้ยาครั้งที่ 4 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 5

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

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

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “เวลากลับบ้านไปแล้วนึกไม่ค่อยออกว่าพยาบาลแนะนำว่าอย่างไรบ้าง”
“อาการเพลียๆจะทำให้ดีขึ้นได้อย่างไร”

- O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 5 บ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
- สีหน้าไม่สดชื่น อิดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct 36 %

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 5

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลียมากขึ้น และชดเล็กน้อย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 7

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างท้วม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารเรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct 36 % ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 เต้านมหวั่นผิดปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 120/78 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ได้ยาครบ 6 ครั้ง พอจะดูแลตัวเองตามคำแนะนำได้บ้าง”

“ยาครบแล้วก็ต้องดูแลตัวเองเหมือนเดิมใช่ไหม”

- O :
- สีหน้าไม่สดชื่น หน้ามืดวิงเวียน
 - ชักถามเกี่ยวกับการดูแลตนเองหลังได้ยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง
 - บอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
 - สีหน้าอิดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct 36 %

A : ปัญหาลดลง เนื่องจากผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดมากขึ้น

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย ชดเล็กน้อย Hct 36 % ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้งได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

- O :
- แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ
 - ขณะให้ยาครั้งที่ 5 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 6

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยา

เคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=118/72 mmHg., T =37.0°C, HR =68ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “กลับบ้านไปรอบนี้คงดูแลตัวเองได้มากขึ้น ได้ยาครบ 6 ครั้งแล้ว”

“เมื่อไหร่หมอถึงจะนัดมาเจออีก”

O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครบรอบยั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบได้บางส่วน
- สีหน้าไม่สดชื่น อิดโรย เปลือกตาซีดเล็กน้อย Hct 36 %

A : ปัญหาลดลง เนื่องจากผู้ป่วยได้รับยาครบ สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังการได้รับยาเคมีบำบัดครบได้เกือบสมบูรณ์

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลีย และซีดเล็กน้อย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

สรุปกรณีศึกษา

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 55 ปี สถานภาพสมรส หย่าร้าง นัภถือศาสนาพุทธ การศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 6 อาชีพรับจ้าง รายได้ 10,000 บาท/เดือน ลักษณะครอบครัวเป็นครอบครัวเดี่ยว ความเป็นอยู่พอกินพอใช้ มีขัดสนเป็นบางเดือน 6 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีระดูออกนานกว่าปกติ (menorrhagia) ระดูกะปริดกะปรอย (metrorrhagia) ไม่มีตกขาว ปัสสาวะและอุจจาระปกติ ได้รับการตรวจ Pap smear พบเป็น invasive squamous cell carcinoma 3 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ไม่มีอาการตกขาวผิดปกติ ปัสสาวะและอุจจาระปกติ ไม่มีไข้หรือชา บวม อาการ menometrorrhagia ยังคงมีเช่นเดิม (ระดูมา 2-3 เดือนต่อรอบ ใช้ผ้าอนามัย 6 ผืนชุ่มต่อวันไม่มีเลือดออกระหว่างรอบ) แพทย์นัดมาทำ LEEP ส่งชิ้นเนื้อตรวจ ผลพบความผิดปกติ แพทย์วินิจฉัย cervical cancer staging IIIB มีแผนการรักษาโดยให้ยาเคมีบำบัด รูปร่างท้วม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 สีหน้าไม่สดชื่น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านม

ห้วนมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 118/68 mmHg, PR : 72 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

หลังได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย เปรื่องตาซีดเล็กน้อย Hct 36 % ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 เต้านมห้วนมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 120/78 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

ผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล พบว่า ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการทำให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและแนวทางการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด และมีพฤติกรรมดูแลตนเองเมื่อได้รับการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยยาเคมีบำบัดที่ถูกต้อง

กรณีศึกษาที่ 2

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 1

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 50 ปี สถานภาพสมรสหม้าย (แยกทางกับสามี) นักร้องศาสนาพุทธ ไม่ได้เรียนหนังสือ อาชีพรับจ้าง รายได้ 6,000 บาทเดือน อาศัยอยู่กับบุตรสาวสองคน ความเป็นอยู่ขัดสน ไม่มีเงินเก็บ

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

4 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีระดูออกมากกว่าปกติ ใช้ผ้าอนามัย 7-10 ผืนต่อวัน ลักษณะเลือดที่ออกเป็นก้อนๆ มีด้วยกันหลายก้อน ขนาดประมาณ 3 เซนติเมตร สีค่อนข้างดำและมีกลิ่นคาวมากกว่าปกติมีอาการปวดท้องน้อยร่วมด้วย ไปพบแพทย์ที่คลินิก ได้รับยาฉีด 1 เข็ม และแพทย์ให้ยามารับประทานต่อที่บ้าน อาการดังกล่าวหายไป ประมาณ 2 เดือนต่อมามีระดู 2 ครั้งต่อเดือน ไม่มีอาการปวดท้อง อาการทุเลาลง

2 สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล มีเลือดออกทางช่องคลอดกะปริดกะปรอยมากขึ้น ไปตรวจที่คลินิกอีกครั้ง แพทย์ตรวจภายในพบก้อนที่ปากมดลูกขนาดประมาณ 2 เซนติเมตร จึงส่งตัวไปโรงพยาบาลทั่วไป แพทย์ทำ biopsy พบ multiple fragment of invasive squamous cell carcinoma วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก Staging IIIb และมีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัด 6 ครั้ง

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

- 10 ปีก่อน เคยได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งที่เต้านม
- มีโรคประจำตัว คือ ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน
- ไม่เคยแพ้ยาหรืออาหารใดๆ

ประวัติครอบครัว

ปฏิสโรคมะเร็ง โรคเลือด และจิตเวชในครอบครัว

ประวัติการมีระดู

มีระดูครั้งแรก (onset) เมื่ออายุ 12 ปี ระยะเวลา (duration) 3-4 วันต่อรอบ ระดูมาสม่ำเสมอดีทุกรอบ (interval) ใช้ผ้าอนามัย 2-3 ผืนต่อวัน ขณะมีระดูจะมีอาการปวดท้องน้อย ในวันแรกๆ ของรอบเดือน ไม่ได้รับประทานยาแก้ปวด มีระดูครั้งสุดท้ายเมื่อ 20 พฤศจิกายน 2567

ประวัติการมีเพศสัมพันธ์:

มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุ 21 ปี มีเพศสัมพันธ์ประมาณ 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์ สามิไม่เคยใช้ถุงยางอนามัย แต่จะงดการมีเพศสัมพันธ์ขณะมีระดู เลิกกับสามิมานานแล้ว ตั้งแต่ตนเองตั้งครรภ์ได้ 6 เดือน เพราะสามิไปติดพันผู้หญิงอื่นและแต่งงานมีครอบครัวใหม่ หลังจากตัดขาดกับสามิก็ไม่เคยติดต่อกันอีกเลย ผู้ป่วยแต่งงานใหม่หลังจากแยกทางกับสามิคนแรก แต่สามิใหม่เสียชีวิตแล้วประมาณ 1 ปี

ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอด:

- G₃ P₃ A₀ คลอดปกติทางช่องคลอด บุตรแข็งแรงดี ปัจจุบันบุตรอายุ 27 ปี 25 ปี และ 18 ปี ตามลำดับ

ประวัติทางจิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ:

ผู้ป่วยคิดว่าการเจ็บป่วยครั้งนี้เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติ ไม่ได้คิดว่าเป็นเรื่องของเวรกรรมชอบทำบุญตักบาตรทุกเช้าเพราะทำแล้วรู้สึกสบายใจ ปัจจุบันอาศัยอยู่กับบุตรสาวคนโตสองคน บุตรสาวเป็นผู้ให้กำลังใจและดูแลตนเองทั้งในยามทุกข์และยามสุข

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 posterior lip
Uterus:	normal size, anteflexion
Adnexa:	negative
Cul-de-sac:	negative
PR:	นุ่ม เรียบทั้งสองข้าง

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

CBC: Hb 12.2 g/dl Hct 38.4% WBC 5,500/mm³ N 40% Absolute neutrophil count (ANC) 1,600/mm³ Platelet count 196,000/mm³

Renal: BUN 16.8 mg/dl Creatinine 0.75 mg/dl

Liver: Total Bilirubin 0.75 mg/dl SGOT 20 U/L SGPT 28 U/L

Alkaline phosphatase 68 U/L Albumin 4.1 g/ml Total protein 6.6 g/ml

Electrolytes: Na 138 mmol/L, K 3.7 mmol/L, HCO 28 mmol/L, Cl 102 mmol/L

CXR: Normal

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 2**การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน**

รูปร่างผอมบาง ผิวคล้ำ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 136/84 mmHg, PR : 76 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

รายการปัญหา (Problem lists)

1. วิดกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด
2. มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
3. พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

การวางแผนการพยาบาล

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด S: “เป็นมะเร็งต้องให้ยาเคมีทุกคนเลยหรอ” “ถ้าให้ยาแล้วมีอาการข้างเคียง ต้องทำยังไง” O: - สีหน้าไม่สดชื่น หน้ามืดวิงเวียน - ไม่มีประวัติการได้รับเคมีบำบัดมาก่อน - ซักถามถึงความหมายของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง - ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดได้	วัตถุประสงค์ 1.มีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย และจิตใจก่อนได้รับการรักษา 2.คลายความวิตกกังวล ยอมรับ เข้าใจขั้นตอนการรักษา และให้ความร่วมมือในการรักษาของแพทย์ เกณฑ์การประเมินผล 1.บอกถึงความวิตกกังวลลดลง 2.สีหน้าสดชื่นขึ้น 3.ซักถามถึงการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 4.บอกวิธีการปฏิบัติตัวก่อนได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้อง ไม่น้อยกว่า 80%	1.สร้างสัมพันธภาพให้การต้อนรับเข้าสู่หอผู้ป่วยด้วยความเป็นกันเอง ยิ้มแย้มแจ่มใส เห็นอกเห็นใจ และพร้อมที่จะอธิบายสิ่งต่างๆ ที่ผู้ป่วยคับข้องใจหรือลังเลใจ 2.ประเมินสภาพร่างกายก่อนได้รับยาตามหลัก ECOG 3. ประเมินการรับรู้ของผู้ป่วยเกี่ยวกับการรักษา เพื่อตรวจเช็คความเข้าใจต่อการรักษา และเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาของแพทย์ เพื่อคำแนะนำที่ถูกต้อง 4. ประเมินระดับความวิตกกังวลเกี่ยวกับการรักษาด้วยเคมีบำบัด หรือภาวะจิตสังคมของผู้ป่วย เพื่อการพยาบาลด้านจิตใจให้ผู้ป่วยเกิดกำลังใจในการรักษา 5. ติดตามผลและรวบรวมผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนให้ยาทุกครั้ง 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 การตรวจระหว่างการรักษา เช่น การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องทดลอง และเหตุผลในการตรวจ 6.6 ผู้ที่จะให้ความช่วยเหลือหรือคำแนะนำเมื่อเกิดปัญหา เช่น อาการ	1.ผู้ป่วยมีสีหน้าสดชื่นขึ้น 2.ซักถามและบ่นถึงความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 3.สามารถบอกถึงวิธีการปฏิบัติตัวก่อนได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้อง 80%

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		ผิดปกติ 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 บางรายแพทย์อาจสั่งยาให้ยาแก้ อาเจียน (Plasil, Hadol) ก่อนอาหาร 7.5 แนะนำผู้ป่วยให้สวนปัสสาวะก่อนให้ยาโดยเฉพาะยาที่จำเป็นต้องหยดร่วมกับสารน้ำฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ	
มีโอกาสดังกล่าวแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด S: - O: - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ - บอกการปฏิบัติตัวขณะได้รับยาเคมีบำบัดไม่ได้	วัตถุประสงค์ ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการได้รับยาเคมีบำบัด เกณฑ์การประเมินผล 1. ระดับความรู้สึกตัวปกติ 2. ไม่พบการรั่วซึมของยาเคมีบำบัดบริเวณที่ให้ยา 3. บริเวณที่ให้ยาไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือหลุดลอกของผิวหนัง 4. สัญญาณชีพปกติ	1. อธิบายและแนะนำการปฏิบัติตน ขณะให้ยาที่หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ เช่น การไม่ยกแขน หรือบริเวณที่ให้ยาขึ้นลง หรือเคลื่อนไหวบ่อยๆ หรือขยับลูกนั่งโดยไม่จำเป็นหรือลุกเดินไปห้องน้ำเอง เพราะจะทำให้เกิดการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือดได้ 2. จัดทำผู้ป่วยให้อยู่ในท่าที่สบาย ถ้าต้องการความช่วยเหลือให้กดกริ่งเรียกพยาบาลได้ 3. จัดเตรียมยาเคมีบำบัดตามแพทย์สั่งให้ตรงกับเตียงและชื่อนามสกุลผู้ป่วย ผสมยากับสารน้ำตามกระบวนการและวิธีการที่ต้องตามเทคนิคและปลอดภัย เขียนชื่อผู้ป่วย นามสกุล เบอร์ห้อง หรือเตียง ชื่อยาที่ได้รับ วันที่ เวลาที่ให้ เวลาที่คาดว่าจะให้ได้หมดบนแผ่น กระดาษ ติดไว้ข้างขวด	1. ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ขณะให้ยา มีการเคลื่อนไหวบริเวณที่ให้ยาบ่อยครั้ง 2. บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม 3. ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนัง บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด 4. สัญญาณชีพ BP=130/80 mmHg., T =37.0°C, HR = 88 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		น้ำเกลือที่ผสมยาไว้ เพื่อกันการผิดพลาดในการให้ยา 4. ปฏิบัติพยาบาลในการให้ยาเคมีบำบัด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด กระทำได้โดย 4.1 เลือกเส้นเลือดดำที่มีเส้นใหญ่ ไม่แข็ง ไม่คด ไม่อยู่ใกล้กับส่วนข้อพับ เช่น ข้อมือ ข้อศอก ควรเริ่มใช้ส่วนปลายของเส้นเลือดก่อนแล้วจึงค่อยเลื่อนขึ้นไป บริเวณที่ให้บ่อยคือ บริเวณหลังมือ และใต้ท้องแขน และควรหลีกเลี่ยงเส้นเลือดที่ได้รับการเจาะเลือดใหม่หรือใช้บ่อยๆ จนเส้นเลือดแข็ง เส้นเลือดที่มีการไหลเวียนเลือดไม่ดี หรือมีอาการบวม 4.2 เข็มที่ใช้ควรเป็นเข็มใหม่ ที่คม ขนาดเล็กแบบ Scalp vein needle เบอร์ 21 หรือ 23 แล้วใช้พลาสติกใสติดเข็มให้แน่น เพื่อให้มองเห็นเส้นเลือดและสายน้ำเกลือบริเวณที่ต่อเข็มได้ชัดเจน 4.3 ก่อนฉีดยาควรทดสอบดูก่อนว่าทางเข้าเส้นเลือดได้แล้วโดยใช้กระบอกฉีดยาบรรจุ normal saline ทดสอบก่อนแล้วจึงฉีดยาตาม ขณะฉีดยาควรทดสอบเส้นเลือดเป็นระยะ และเมื่อยาหมดควรฉีด normal saline ตามเข้าไป 5-10 ซีซี เพื่อให้ไล่ยาจากเข็มและเส้นเลือดบริเวณนั้น 4.4 การหยดน้ำยาควรหยดประมาณ 60 หยดต่อนาที หรือให้น้ำเกลือ (500 ซีซี) ขวดละไม่เกิน 3 ชั่วโมง 4.5 ถ้าผู้ป่วยต้องยาหลายชนิด ให้ใช้กระบอกฉีดยาแยกกัน และทั้งระยะการให้ยาแต่ละชนิดสักเล็กน้อย เพื่อป้องกันยาที่อาจจะผสมรวมกัน	

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		4.6 ขณะฉีดยาถ้าผู้ป่วยมีอาการปวดแสบปวดร้อน หรือเมื่อฉีดยากลับแล้วไม่มีเลือดตามออกมาให้หยุดฉีดยาทันที 4.7 ถ้าเส้นเลือดรั่ว ซึม หรือเส้นแตก จะต้องเปลี่ยนตำแหน่งใหม่ อาจเป็นเส้นเลือดใหญ่หรือเส้นเลือดที่อยู่เหนือขึ้นไป 4.8 สังเกตอาการปวดหรือบวมบริเวณที่ให้ยา และเฝ้าระวังดูว่าอาการที่พบจะเกิดจากพิษเฉพาะที่ของยา หรือจากการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด 5. ขณะฉีดยาบางชนิด ถ้าผู้ป่วยเกิดอาการปวดหรือแสบร้อน บวม หรือเมื่อฉีดยากลับแล้วไม่มีเลือดตามออกมา แสดงว่ายารั่วออกนอกเส้นเลือด ยาเหล่านี้จะมีผลทำลายเนื้อเยื่อรอบๆ บริเวณนั้น การช่วยเหลือควรกระทำดังนี้ 5.1 หยุดการให้ยาทันทีและพยายามดูดยากลပ်ให้มากที่สุด 5.2 ฉีดยาต้านฤทธิ์ยาเคมีบำบัด 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 cream 1 % และถ้าบริเวณนั้นยังบวมแดงอยู่ให้ทาต่อไปวันละ 2 ครั้งเข้า-เย็นจนกว่าอาการจะดีขึ้น 5.5 ในรายที่มีการทำลายเนื้อเยื่ออย่างรุนแรงหรือเป็นบริเวณกว้าง เนื้อเยื่อจะกลายเป็นเนื้อตาย เน่าหูลุด ซึ่งแพทย์จะพิจารณาทำ skin graft ให้	

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		5.6 พยาบาลจะต้องให้กำลังใจและดูแลอย่างใกล้ชิดเพราะผู้ป่วยจะเกิดความวิตกกังวล การอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงปัญหาที่เกิดขึ้นและการดูแลที่จะรับต่อไปจะช่วยทุเลาอาการวิตกกังวลได้	
พร้อมความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด S: “กลับบ้านไปต้องดูแลตัวเองยังงัยบ้าง” “หมอจะนัดมาให้ครั้งที่ 2 อีกเมื่อไหร่” O: - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งแรกบ่อยครั้ง - ไม่สามารถบอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วน	วัตถุประสงค์ ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัดครบตามแผนการรักษา และสามารถปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้านได้ถูกต้อง เกณฑ์การประเมินผล 1.ซักถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 2.บอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วนไม่น้อยกว่า 80% 3.มารับยาเคมีบำบัดครั้งต่อไปตามแพทย์นัด	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 หลีกเลี่ยงจากการสัมผัสกับผู้ที่เป็	1.ซักถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดลดลง 2.บอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้ถูกต้องครบถ้วนไม่น้อยกว่า 80% 3.มารับยาเคมีบำบัดครั้งต่อไปตามแพทย์นัด

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์	ประเมินผลการพยาบาล
		โรคติดต่อ หรือโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ 8.การมีเพศสัมพันธ์ สามารถมีเพศสัมพันธ์ได้ตามปกติ เว้นแต่ผู้ป่วยและสามี มีการติดเชื้อของอวัยวะสืบพันธุ์ ควรจะได้รับการรักษาให้หายก่อน หรือในรายที่มีเลือดออกทางช่องคลอดต้องงดไว้ก่อน จนกว่าเลือดจะหยุดแล้วนาน 1-2 สัปดาห์ 9.แนะนำให้หางานอดิเรกทำในเวลาว่าง หรือทำในสิ่งที่ผู้ป่วยชอบโดยไม่ขัดต่อโรค เพื่อช่วยให้เพลิดเพลิน และสัมพันธ์กับความเจ็บปวดลงได้	

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 3

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอมบาง ผิวคล้ำ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 136/82 mmHg, PR : 82 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 36.8 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “รู้สึกกังวลนิดๆ เพราะให้ครั้งนี้ครั้งที่สองแล้ว”

“ยังจำเรื่องการดูแลตัวเองตอนให้ยาไม่ค่อยได้”

O: - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านวลคิ้วขมวด

- ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 และอาจเกิดผลข้างเคียงจากยา

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่พบบ่งชี้จากการได้รับยาเคมีบำบัด เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน แผลในปาก อ่อนเพลีย ซีด เป็นต้น

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการข้างเคียงได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- การให้ยาครั้งที่ 1 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวบริเวณที่ให้ยาบ่อยครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 2

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการไม่เคลื่อนไหวบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดบ่อยเกินไป

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสมแต่ยังมีลุกเข้าห้องน้ำบ่อยบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรื้อเข็ม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด
สัญญาณชีพ BP=128/78 mmHg., T =37.2°C, HR =78 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “รอบนี้กลับไปจะมีผลข้างเคียงเกิดขึ้นมั้ย”

“ตอนอยู่บ้านถ้ามีอาการผิดปกติ ต้องดูแลตัวเองยังไง”

O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 2 บ่อยครั้ง

- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 2

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัด และการดูแลตนเองเมื่อพบความผิดปกติ หรือเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัด

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 4

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอมบาง ผิวคล้ำ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 สีหน้าไม่สดชื่น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมท่อนมปกติ

รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง
สัญญาณชีพ BP : 132/82 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ครั้งที่ 3 จะเริ่มมีผลข้างเคียงทุกคนมั๊ย”

“ถ้าให้ครั้งนี้แล้วคลื่นไส้อาเจียนต้องทำอย่างไร”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านัวคิ้วขมวด

- ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยา

เคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 และอาจเกิดผลข้างเคียงจากยา

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่พบบ่อยจากการได้รับยาเคมีบำบัด เช่น อาการคลื่นไส้อาเจียน อ่อนเพลีย ซีด ผม่วปากเป็นแผล เป็นต้น

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการข้างเคียงได้ถูกต้องครบถ้วน

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=134/86 mmHg., T =36.8 °C, HR = 80 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “หลังให้ครั้งที่ 3 มักจะมีผลข้างเคียงไหม้”

“ยังจำเรื่องการดูแลตัวเองไม่ค่อยได้เลย”

- O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 3 บ่อยครั้ง
 - บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
 - สีหน้าไม่สดชื่น อ่อนเพลียเล็กน้อย
- A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 3
- P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลีย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ
- E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 3 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 5

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างท้วม ผิวสองสี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่ซีด ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 สีหน้าไม่สดชื่น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นผิดปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 128/82 mmHg, PR : 78 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

- S : “ครั้งที่แล้วให้ยาไปแล้วรู้สึกเพลียๆ นิดหน่อย”
 “พอดูแลตัวเองตอนให้ยาได้บ้าง แต่จำได้ไม่หมด”
- O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านิวคิวสมวด
 - ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง
 - ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน
 - สีหน้าอิดโรย อ่อนเพลียเล็กน้อย
- A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 และเกิดผลข้างเคียงจากยา ได้แก่ มีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อย
- P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่เกิดจากการได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ อ่อนเพลีย

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อมีภาวะอ่อนเพลียได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ
- ขณะให้ยาครั้งที่ 3 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 4

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข็มเลื่อนหลุดจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=120/76 mmHg., T=37.0°C, HR = 78ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “รอบนี้ให้ยาแล้วรู้สึกคลื่นไส้เป็นบางครั้ง แต่ไม่อาเจียน”
“ให้ยาครั้งนี้เหมือนจะเพลียมากขึ้น”

O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 4 บ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
- สีหน้าไม่สดชื่น อิดโรย อ่อนเพลียเล็กน้อย มีอาการคลื่นไส้ขณะได้รับยาเป็นระยะๆ แต่ไม่

อาเจียน

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 4

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการรับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลียมากขึ้น และแนะนำวิธีการบรรเทาอาการคลื่นไส้ ป้องกันการเกิดอาการอาเจียน แนะนำให้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย ยังมีอาการคลื่นไส้ แต่ไม่อาเจียน ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 4 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 6

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอมบาง ผิวคล้ำ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด

ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 สีหน้าไม่สดชื่น บ่นถึงอาการข้างเคียงที่เกิดขึ้นและซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง เต้านมหวั่นมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 128/76 mmHg, PR : 76 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ให้ยาครั้งที่แล้วมีคลื่นไส้ คราวนี้อาการจะมากขึ้นมั๊ย”

“อาการเพลียๆก็ยังมีอยู่ ต้องทำยังไงถึงจะดีขึ้นบ้าง”

O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านวลผิวขมวด

- ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยา

เคมีบำบัดบ่อยครั้ง

- ไม่สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดผลข้างเคียงรับยาเคมีบำบัดได้ครบถ้วน

- สีหน้าอิดโรย อ่อนเพลียเล็กน้อย

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 และเกิดผลข้างเคียงจากยา อ่อนเพลีย และคลื่นไส้

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองเมื่อเกิดผลข้างเคียงที่เกิดจากการได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ อ่อนเพลีย คลื่นไส้

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่ออ่อนเพลียและคลื่นไส้ได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ

- ขณะให้ยาครั้งที่ 4 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 5

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข้มน้ำหรือสิ่งสกปรกจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=136/84 mmHg., T =37.0°C, HR =82ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “พอจะจำได้แล้วว่าต้องทำยังไงเวลาคลื่นไส้”

“จะเกิดผื่นร่วนเหมือนที่คนอื่นเป็นมัย ต้องทำยังไงถ้าผื่นร่วน”

- O : - ชักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครั้งที่ 5 บ่อยครั้ง
 - บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
 - สีหน้าไม่สดชื่น อ่อนเพลียเล็กน้อย มีอาการคลื่นไส้แต่ไม่อาเจียนบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากเป็นการให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 5

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการมารับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลีย แนะนำการดูแลตนเองเมื่อมีอาการคลื่นไส้อาเจียนเกิดขึ้น แนะนำการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ชักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 5 ลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

การตรวจเยี่ยมครั้งที่ 7

การประเมินสภาพและอาการปัจจุบัน

รูปร่างผอมบาง ผิวคล้ำ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารเรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะพึ่งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 เต้านมหวั่นผิดปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 130/88 mmHg, PR : 76 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วิตกกังวลเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด

S : “ตอนนี้ไม่ค่อยกังวลเรื่องให้ยาแล้ว เพราะให้ครบตามที่หมอนัด”

“จำการดูแลตัวเองได้มากขึ้น แต่มีบางเรื่องที่ยังจำได้ไม่ครบ”

- O : - สีหน้าไม่สดชื่น หน้านวลตัวเขียว
 - ชักถามเกี่ยวกับการดูแลตนเองหลังได้ยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง
 - บอกถึงการปฏิบัติตัวเมื่อหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้บางส่วน
 - อ่อนเพลียเล็กน้อย คลื่นไส้บางครั้ง ไม่มีอาเจียน

A : ปัญหาลดลง เนื่องจากผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการได้รับยาเคมีบำบัดมากขึ้น

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เพิ่มเติมเรื่องการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น อ่อนเพลียเล็กน้อย คลื่นไส้บางครั้ง ไม่มีอาเจียน ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดลดลง และบอกถึงวิธีการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัดครบ 6 ครั้งได้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : -

O : - แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 โดยให้ทางหลอดเลือดดำ
- ขณะให้ยาครั้งที่ 5 ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายและบริเวณที่ให้ยาบางครั้ง

A : ปัญหาคงเดิม เนื่องจากการเป็นกรให้ยาเคมีบำบัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 6

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการเคลื่อนไหวร่างกายต้องระมัดระวังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่ให้เข้มน้ำหรือแผลจนอาจทำให้ยาเคมีรั่วซึม

E : ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ ปฏิบัติตัวขณะให้ยาเหมาะสม เคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะตำแหน่งที่ให้ยา บริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดไม่เกิดการรั่วซึม ไม่เกิดอาการปวด บวม แดง หรือมีการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัด สัญญาณชีพ BP=134/82 mmHg., T =37.2°C, HR =80 ครั้ง/นาที, RR 20 ครั้ง/นาที

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล พร่องความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

S : “ดีใจที่อดทนจนให้ยาครบตามที่หมอกำหนด แต่อยากได้คำแนะนำเรื่องการดูแลตัวเองเพิ่ม”
“ให้ยาครบแล้วต้องมาพบหมออีกมั๊ย”

O : - ซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาครบบ่อยครั้ง
- บอกวิธีการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบได้บางส่วน
- อ่อนเพลียเล็กน้อย มีคลื่นไส้เป็นระยะ แต่ไม่อาเจียน

A : ปัญหาลดลง เนื่องจากผู้ป่วยได้รับยาครบ สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังการได้รับยาเคมีบำบัดครบได้เกือบสมบูรณ์

P : กิจกรรมการพยาบาลคงเดิม เน้นย้ำเรื่องการรับยาเคมีบำบัดตามนัดและการสังเกตความผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังรับยา พักผ่อนให้เพียงพอเนื่องจากมีอาการอ่อนเพลีย และคลื่นไส้บางครั้ง แนะนำการป้องกันการกระตุ้นให้เกิดอาการอาเจียน แนะนำรับประทานอาหารที่มีประโยชน์อย่างเพียงพอ

E : ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น ซักถามถึงการดูแลตนเองหลังได้รับยาเคมีบำบัดครบลดลง สามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้มากขึ้น

สรุปกรณีศึกษา

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 50 ปี สถานภาพสมรสหม้าย (แยกทางกับสามี) นับถือศาสนาพุทธ ไม่ได้เรียนหนังสือ อาชีพรับจ้าง รายได้ 6,000 บาทเดือน อาศัยอยู่กับบุตรสาวสองคน ความเป็นอยู่ขัดสน ไม่มีเงินเก็บ 4 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีระดูออกมากกว่าปกติ ใช้ผ้าอนามัย 7-10 ผืนต่อวัน ลักษณะเลือดที่ออกเป็นก้อนๆ มีด้วยกันหลายก้อน ขนาดประมาณ 3 เซนติเมตร สีค่อนข้างดำและมีกลิ่นความมากกว่าปกติมีอาการปวดท้องน้อยร่วมด้วย ไปพบแพทย์ที่คลินิก ได้รับยาฉีด 1 เข็ม และแพทย์ให้ยามารับประทานต่อที่บ้าน อาการดังกล่าวหายไป ประมาณ 2 เดือนต่อมา มีระดู 2 ครั้งต่อเดือน ไม่มีอาการปวดท้อง อาการทุเลาลง 2 สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล มีเลือดออกทางช่องคลอดกะปริดกะปรอยมากขึ้น ไปตรวจที่คลินิกอีกครั้ง แพทย์ตรวจภายในพบก้อนที่ปากมดลูกขนาดประมาณ 2 เซนติเมตร จึงส่งตัวไปโรงพยาบาลทั่วไป แพทย์ทำ biopsy พบ multiple fragment of invasive squamous cell carcinoma วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก Staging IIIb และมีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัด 6 ครั้ง รูปร่างผอมบาง ผิวดำ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 ไม่อ่อนเพลีย ไม่ซีด ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะฟุ้งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1 สีหน้าไม่สดชื่น ซักถามเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดบ่อยครั้ง ด้านมึนงงมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 3 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 136/84 mmHg, PR : 76 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.0 องศาเซลเซียส

หลังได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดครบ 6 ครั้ง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยสื่อสารรู้เรื่อง E4V5M6 อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่ซีด คลื่นไส้บางครั้ง ไม่มีอาเจียน ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) = 20 คะแนน (ไม่มีภาวะฟุ้งพา) แพทย์มีแผนการรักษาให้รับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 6 ด้านมึนงงมปกติ รับประทานอาหารธรรมดา ไม่มีอาการอึดแน่นท้อง ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ปัสสาวะ 2 ครั้ง ขับถ่ายอุจจาระ 1 ครั้ง สัญญาณชีพ BP : 130/88 mmHg, PR : 76 ครั้ง/นาที, RR : 20 ครั้ง/นาที, T : 37.2 องศาเซลเซียส

ผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล พบว่า ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการทำให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและแนวทางการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด และมีพฤติกรรมดูแลตนเองเมื่อได้รับการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยยาเคมีบำบัดที่ถูกต้อง