

วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
แผนพัฒนารายบุคคลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญ
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) ปีการศึกษา 2567
ระหว่างวันที่ 10 มิถุนายน 2567 – 15 สิงหาคม 2567

ชื่อ- สกุล นางสาวปัทมา บุญช่วยเหลือ

ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

หน่วยให้บริการ ผู้ป่วยนอกเด็กโรคเลือดและมะเร็งในเด็ก และหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระปกเกล้า

ความเป็นมา

ผลจากการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในปีการศึกษา 2565 และ 2566 พบว่า ผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งต้องเผชิญกับผลข้างเคียงจากการรักษาและการดำเนินโรคทั้งในระยะสั้นและระยะยาว รวมทั้งผลข้างเคียงจากการได้รับยาเคมีบำบัด เช่น เยื่อช่องปากอักเสบ (oral mucositis) ไข้จากเม็ดเลือดขาวต่ำ ผื่นร่วง อ่อนเพลียคลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร นอกจากด้านร่างกายแล้ว ยังส่งผลกระทบต่อเด็กและครอบครัวในด้านจิตใจและสังคม ซึ่งภาวะแทรกซ้อนเหล่านี้ส่งผลกระทบรุนแรงต่อการรักษา ทำให้อาการแย่ลง ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้น และลดคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเด็กและครอบครัว (Quality of life)

ปัญหาที่พบบ่อยในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระปกเกล้า คือ เยื่อช่องปากอักเสบ (oral mucositis) ไข้จากเม็ดเลือดขาวต่ำ ได้รับแก้ปัญหาในปีการศึกษาที่ผ่านมา ซึ่งเป็นการพยาบาลด้านร่างกาย จากผลกระทบในด้านจิตใจและสังคมที่กล่าวมาข้างต้น จึงเห็นความสำคัญของการพยาบาลด้านจิตใจ รวมถึงความสำคัญของคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเด็ก (QoL)

เป้าหมาย พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดและครอบครัวที่มีคุณภาพชีวิตลดลง โดยใช้งานวิจัยของ พัทธราภา กาญจนอุดม และ พูลสุข ศิริพูล (2565) ซึ่งใช้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวลิ้มโพลาสชนิดเฉียบพลันเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ร่วมกับ พยาบาลประจำหอผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

ผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดมีคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้น (QoL)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดเพิ่มขึ้น
2. ลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)
<u>ผู้ป่วยนอกเด็กโรคเลือดและมะเร็งในเด็ก</u> เดือนมิถุนายน 2567 ถึง กรกฎาคม 2567 (20 ชั่วโมง) <u>หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม</u> เดือนมิถุนายน 2567 ถึง สิงหาคม 2567 (60 ชั่วโมง) รวม 80 ชั่วโมง	ผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดมีคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้น (QoL)	ใช้งานวิจัยของ พัชรภา กาญจนอุดม และ พูลสุข ศิริพูล (2565) ซึ่งใช้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวลิโมโบลาสชนิดเฉียบพลันเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตร่วมกับ พยาบาลประจำหอผู้ป่วย

กิจกรรม	ระยะเวลา (Timeline)					
	พฤศจิกายน 2567	ธันวาคม 2567	มกราคม 2568	กุมภาพันธ์ 2568	มีนาคม 2568	เมษายน 2568
ศึกษาวิธีการ เพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วย เด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมี บำบัด ร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย และลงไปศึกษาสถานการณ์ในหอผู้ป่วย กุมารเวชกรรม (PLAN)	←→					
ดำเนินการ กิจกรรมตามที่วางแผนไว้ (DO)	←→			→		
ประเมินผลทำให้การพยาบาลเพื่อเพิ่ม คุณภาพชีวิต (CHECK)					←→	
การพัฒนาปรับปรุงจากการประเมินผล/ การนำไปใช้ (ACT)						←→

การทำแบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

1. ชื่อ อาจารย์ ปัทมา บุญช่วยเหลือ ความเชี่ยวชาญ การดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด หน่วยให้บริการ รพ.พระปกเกล้า ผู้ป่วยนอกเด็กโรคเลือดและมะเร็งในเด็ก และหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
2. เป้าหมาย พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดและครอบครัวที่มีคุณภาพชีวิตลดลง โดยใช้งานวิจัยของ พัทธราภา กาญจนอุดม และ พูลสุข ศิริพล (2565) ซึ่งใช้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวลิมโฟบลาสชนิดเฉียบพลันเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ร่วมกับ พยาบาลประจำหอผู้ป่วย
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ (ระหว่างวันที่ 10 มิถุนายน 2567 – 15 สิงหาคม 2568)

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
ดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด <u>ผู้ป่วยนอกเด็กโรคเลือดและมะเร็งในเด็ก</u> วันที่ 7, 14, 21 พ.ย. 67 วันที่ 9, 16 ม.ค. 68 เวลา 08.00-12.00 น. (20 ชั่วโมง) <u>หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม</u>	ผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด มีคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้น (QoL)	ดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด จำแนกตามระยะการเจ็บป่วยของโรคและการรักษาเป็น 4 ประเด็นหลัก คือ 1) การเตรียมความพร้อมสู่การรักษา 2) การดูแลตามการรักษา 3) การดูแลตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง และ 4) การดูแลตามผลการรักษา มีรายละเอียด ดังนี้ 1) การเตรียมความพร้อมสู่การรักษา: ดูแลผู้ป่วยเด็กโรคที่เริ่มตั้งแต่มีอาการผิดปกติที่สงสัยว่าเป็นมะเร็ง และภายหลังที่ได้รับการวินิจฉัยแล้ว เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กมีความพร้อมในการได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ ให้ข้อมูลการรักษา แผนการรักษา และการพยากรณ์โรค ประเมินการ	ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดจำนวน 15 ราย หลังการประเมินด้วยเครื่องมือ Pediatric Quality of Life Inventory 4.0 พบว่าผู้ป่วยเด็กมีคะแนนคุณภาพชีวิตสูงขึ้นจำนวน 10 ราย คะแนนคุณภาพชีวิตเท่าเดิม 5 ราย และส่งต่อข้อมูลกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วยเพื่อดูแลต่อ

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
วันที่ 11,18 พ.ย.67 3,10,17,24 ก.พ.68 3,10,17,24,31 มี.ค. 68 7,14,21,28 เม.ย. 68 เวลา 08.00-12.00 น. (60 ชั่วโมง) รวม 80 ชั่วโมง		ปรับตัวของเด็กและผู้ดูแล และเตรียมความพร้อมก่อน ให้ยา โดยการทำFamily Meeting (การแจ้งข่าว เกี่ยวกับการเจ็บป่วยของเด็กให้ครอบครัวของเด็กทราบ) เพื่อให้บิดามารดาหรือผู้ดูแลเด็กทราบและตัดสินใจใน การรักษาด้วย 2) การดูแลตามการรักษา: ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการ รักษาด้วยยาเคมีบำบัดตามแนวทางการรักษา (Protocol) ที่ต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ ให้การ รักษาตามขั้นตอน ลดความเสี่ยงจากการให้ยา จัดการ อาการแทรกซ้อน ติดตามผลการรักษา ให้ข้อมูลการ ปฏิบัติตัวในช่วงการรักษา และช่วยเหลือเมื่อมีปัญหา 3) การดูแลตามสภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลง เช่น การติด เชื้อ เกิดภาวะเลือดออกง่าย หรือช็อค 4) การดูแลตามผลการรักษา: ดูแลตามการตอบสนอง ต่อการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด หากผู้ป่วยไม่ตอบสนอง ต่อการรักษา ชี้แจงทางเลือก รักษาตามการตัดสินใจของ ครอบครัว ดูแลแบบประคับประคอง ส่งเสริมการอยู่กับ ครอบครัวและติดตามการเยี่ยม	

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดและครอบครัวที่มีคุณภาพชีวิตลดลง โดยใช้งานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วยเด็ก

การนำไปใช้ประโยชน์

ด้านการจัดการเรียนการสอน (นำความรู้ที่ได้ไปจัดการเรียนการสอนหัวข้อไหน ให้ระบุในแผนการสอน)

จากการให้บริการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนาในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดและมีคุณภาพชีวิตลดลง ได้นำความรู้ที่ได้ไปจัดการเรียนการสอนหัวข้อการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาเซลล์เจริญผิดปกติ ในรายวิชา 0104303208 วิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ด้านการวิจัย/ ตำรา/ บทความวิชาการ

ได้นำความรู้ที่ได้จากการบริการตามความเชี่ยวชาญไปเขียนบทความวิชาการเรื่อง คุณภาพชีวิตครอบครัวของเด็กวัยก่อนเรียนที่เป็นมะเร็งเม็ดเลือดขาวलिम्फोบลาสต์ชนิดเฉียบพลัน

ลงชื่อ

(นางสาวปัทมา บุญช่วยเหลือ)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จริยาพร วรรณโชติ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น