

แผนการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุขั้นสูง (Advance Care Plan) โรค.....มีภาวะพึ่งพิงกลุ่ม.....

ชื่อ-สกุล..... เลขที่ HHC..... วัน เดือน ปี.....

| GOLD STANDARD OF PALLIATIVE CARE (๗C)   |  |   |   |   |   |  |
|---|--|---|---|---|---|--|
| การสื่อสาร<br>Communication   | การประสานความร่วมมือ<br>Co-ordination  | การรักษาและบริหารยาตามอาการ<br>Control of Symptoms  | การดูแลต่อเนื่อง<br>Continuous care   | ค้นหาความเชื่อและวัฒนธรรมการอยู่ร่วมกัน<br>Continued Learning   | การประคับประคองผู้ดูแล<br>Care Support  | การดูแลระยะท้าย<br>Care in the dying phase   |
| <input type="checkbox"/> มีการสื่อสารโดยใช้ทักษะCounseling<br><input type="checkbox"/> FAMILY MEETING ให้ผู้ป่วยและญาติรู้และเข้าใจ/ยอมรับในกฎธรรมชาติของชีวิต และร่วมตัดสินใจในการดูแลระยะท้ายของชีวิต<br><input type="checkbox"/> ร่วมวางแผนกับครอบครัวในเรื่องความถี่ในการเยี่ยมผู้ป่วย และจัดให้มีผู้ดูแลสลับเปลี่ยนตลอดเวลา ในช่วงระยะท้ายของชีวิต<br><input type="checkbox"/> การให้ข้อมูลข่าวสารต่างๆให้ผู้ป่วยและครอบครัวรับทราบ (การดำเนินโรคแผนการรักษาข้อเท็จจริงต่างๆ)<br><input type="checkbox"/> ส่งเสริมให้ผู้ป่วยภาคภูมิใจในศักดิ์ศรีของตนเอง<br><input type="checkbox"/> LIVING WILL | <input type="checkbox"/> ประสานเชื่อมโยงครอบครัว ผู้ดูแล และทีมสหวิชาชีพตามความต้องการของผู้ป่วย<br><input type="checkbox"/> ส่งเสริม/สนับสนุนและอำนวยความสะดวกให้ญาติได้ดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด<br><input type="checkbox"/> ประสานด้านกายอุปกรณ์<br><input type="checkbox"/> อำนวยความสะดวกในการประกอบพิธีทางศาสนา หรือตามความเชื่อ<br><input type="checkbox"/> ประสานงานเครือข่ายเชื่อมต่อการดูแลจากบ้านสู่รพ.<br><input type="checkbox"/> จัดทีมสหวิชาชีพ (functional care team) เข้าร่วมเยี่ยม | อาการไม่สุขสบาย ได้แก่<br><input type="checkbox"/> อาการปวด<br><input type="checkbox"/> เบื่ออาหาร<br><input type="checkbox"/> ผอมแห้ง<br><input type="checkbox"/> ปากแห้ง ตาแห้ง<br><input type="checkbox"/> คลื่นไส้ อาเจียน<br><input type="checkbox"/> เหนื่อยหอบ หายใจลำบาก หรือหยุดหายใจ<br><input type="checkbox"/> อ่อนเพลียและเหนื่อยล้า<br><input type="checkbox"/> ซึมเศร้า สับสน เพื่อกระสับกระส่าย<br><input type="checkbox"/> ปัสสาวะผิดปกติ<br><input type="checkbox"/> ถ่ายเหลวหรือท้องผูก<br><input type="checkbox"/> ปัญหาของผิวหนัง เช่น เป็นแผล ผื่นคัน<br><u>มีการบรรเทาความทุกข์ทรมานทางกายโดย</u><br><input type="checkbox"/> ให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา<br><input type="checkbox"/> การจัดการความเจ็บปวดโดยไม่ใช้ยา เช่น การนวด ความร้อนหรือความเย็น การทำสมาธิบำบัด | <input type="checkbox"/> สร้างCG/Nurse aid CG เพื่อดูแลผู้ป่วยในชุมชนร่วมกับทีมพยาบาล<br><input type="checkbox"/> ดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทั้งในและนอกเวลาราชการอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อสัปดาห์<br><input type="checkbox"/> ประเมินสัญญาณชีพแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าเบื้องต้น<br><input type="checkbox"/> ประเมิน Activity Daily Living (ADL)<br><input type="checkbox"/> ประเมินติดตามอาการด้วย Pain scale, PPSV๒, ESAS<br><input type="checkbox"/> Pain and Symptom Control เช่น เภสัชกร การรักษาโดยใช้แพทย์ทางเลือก เช่น การฝังเข็มเพื่อลดpain<br><input type="checkbox"/> เปิดโอกาสให้ระบายความรู้สึกเกี่ยวกับความเชื่อ ความศรัทธาและความรู้สึกต่อบุคคลที่รัก<br><input type="checkbox"/> ค้นหาความปรารถนา | <input type="checkbox"/> ประเมินแบบแผนการดำเนินชีวิต (Life Style) แบบแผนความเชื่อทางวัฒนธรรมของผู้ป่วยและบุคคลในบ้าน แล้วนำมาจัดกิจกรรมทางการพยาบาลให้สอดคล้องกัน และแตกต่างกันในแต่ละบุคคล<br><input type="checkbox"/> พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย<br>๑) พยาบาล: การใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์<br>๒) CG/NACG: การใช้แบบประเมิน TAI ADL ST- ๕ ๒Q ๘Q การป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอน<br><input type="checkbox"/> จัดการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เช่น การฝึกทักษะ SKT | <input type="checkbox"/> ให้ข้อมูลแก่ครอบครัวถึงการเปลี่ยนแปลงและอาการต่าง ๆ ที่พบในช่วงสุดท้ายก่อนเสียชีวิต<br><input type="checkbox"/> แนะนำให้สมาชิกในครอบครัวทุกคนมีส่วนร่วมในการดูแล มีการพูดคุยเพื่อระบายความรู้สึกซึ่งกันและกัน<br><input type="checkbox"/> เตรียมความพร้อมญาติและผู้ดูแลโดยส่งเสริมให้ผ่านหลักสูตร Nurse aids caregiver เพื่อฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย รวมถึงการใช้แบบประเมิน PPS<br><input type="checkbox"/> การเสริมพลัง (Empowerment) ญาติ / ผู้ดูแล โดยชื่นชมและให้กำลังใจในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย<br><input type="checkbox"/> Psychological Support โดยใช้แบบประเมินความเครียด 20 ข้อ /2Q<br><input type="checkbox"/> การสร้างบุคคล | <input type="checkbox"/> การนำทางจิตวิญญาณ (spiritual guidance) <u>ระยะก่อนการสูญเสีย</u><br><input type="checkbox"/> ประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้นของผู้ป่วย<br><input type="checkbox"/> Counseling ผู้ป่วยและครอบครัว ยอมรับความตายที่จะมาถึง<br><input type="checkbox"/> ส่งเสริมให้คิดเชิงบวกตามความต้องการของผู้ป่วย เช่น การอ่านหนังสือธรรม<br><input type="checkbox"/> ส่งเสริมสุขภาพจิต เช่น การจัดงานวันเกิด, Family Meeting, การทำสมาธิบำบัด SKT<br><input type="checkbox"/> จัดสิ่งแวดล้อมให้สะดวกสบาย สงบ ร่มเย็น ใกล้ชิดสิ่งที่รักหรือที่ชอบ (Dying Room) เช่น การจัดแต่งบ้าน / คนใกล้ชิด<br><input type="checkbox"/> เมื่อผู้ดูแลพบปัญหา ส่งต่อพยาบาล<br><input type="checkbox"/> หยุดการใช้เครื่องมืออุปกรณ์และยาที่ไม่จำเป็น |

ชื่อ-สกุล..... เลขที่ HHC..... วัน เดือน ปี.....(ต่อ)

| GOLD STANDARD OF PALLIATIVE CARE (๗C)   |   |   |   |   |  |   |
|---|---|---|---|---|--|---|
| การสื่อสาร<br>Communication   | การประสานความร่วมมือ<br>Co-ordination   | การรักษาและบริหารยาตามอาการ<br>Control of Symptoms  | การดูแลต่อเนื่อง<br>Continuous care   | ค้นหาความเชื่อและวัฒนธรรมการอยู่ร่วมกัน<br>Continued Learning   | การประคับประคองผู้ดูแล<br>Care Support   | การดูแลระยะท้าย<br>Care in the dying phase  |
|   | ผู้ป่วยในระยะท้ายที่บ้าน เช่น แพทย์ นักจิต นักสังคมฯ ควรเยี่ยมพร้อมกันอย่างน้อย ๑ ครั้ง | <p><u>การควบคุมอาการป้องกันภาวะแทรกซ้อน</u> โดย</p> <p><input type="checkbox"/> ใช้นวัตกรรมในการดูแล เช่น ถูมมือหัตถ์ศรร์ย์ ป้องกันการดิ่งสายให้อาหาร หนีบหนีบขยับมือป้องกันข้อนิ้วติด เป่านกหวีดบริหารปอด รอกบริหารกล้ามเนื้อ</p> <p><input type="checkbox"/> การใช้อุปกรณ์เสริม เช่น แผ่นเจลป้องกันแผลกดทับ</p> | <p>สุดท้ายของผู้ป่วยและตอบสนองความต้องการ</p> <p><input type="checkbox"/> มีการบันทึกผลการปฏิบัติงาน และรายงานอาการผู้ป่วยเป็นระยะ ๆ ต่อพยาบาล (Nurse Care Manager) ทำให้ได้ทราบข้อมูลและอาการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง</p> | <p><input type="checkbox"/> สร้างทีมจิตอาสาด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย และพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง เช่น Nurse Aids Caregiver</p> <p><input type="checkbox"/> แนะนำการใช้ social network/จัดทำคู่มือและสื่ออิเล็กทรอนิกส์</p> | <p>ทดแทน เช่น CG หรือจิตอาสาสืบเปลี่ยนผู้ดูแลเพื่อลดความเครียด</p> <p><input type="checkbox"/> การดูแลหลังความตาย (Bereavement care) คือการดูแลครอบครัว/ญาติ ให้ผ่านภาวะโศกเศร้าหลังการเสียชีวิตของผู้ป่วยเช่น การติดตามเยี่ยมบ้านอย่างต่อเนื่อง</p> | <p>ในช่วงท้ายของชีวิต</p> <p><input type="checkbox"/> ขอโหลิกรรม</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เน้นความสุขสบายด้านจิตใจโดยใช้หลักศาสนา</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Good Death โดย</p> <p>๑) การบรรเทาความเจ็บปวด/ทุกข์ทรมาน โดยบริหารยาแก้ปวด ,music therapy, Art therapy</p> <p>๒) ยอมรับความตายอย่างสงบโดยช่วยให้ผู้ป่วยได้จัดการกับเรื่องที่ค้างคาใจ</p> <p>๓) เลือกสถานที่และตายท่ามกลางญาติ</p> <p>๔) มีการนำทางทางศาสนาตามความเชื่อของผู้ป่วย</p> <p>๕) คงไว้ซึ่งศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์</p> <p><input type="checkbox"/> วางแผนให้ข้อมูลญาติในการดูแลหลังความตาย</p> <p><u>ระยะหลังการสูญเสีย (Bereavement Care)</u></p> <p><input type="checkbox"/> การดูแลภาวะโศกเศร้าหลังความตาย</p> |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 20px; padding: 10px; margin: 10px;"> <p><b>กลุ่ม Dementia (เพิ่ม)</b></p> <p><b>การพิทักษ์สิทธิ: Advocacy</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ประเมินการถูกล่วงละเมิด (abuse)</li> <li>-ส่งต่อเพื่อรับการดูแล</li> <li>-ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง</li> <li>-ติดตามเยี่ยม ประเมินอย่างต่อเนื่อง</li> </ul> </div> |   |   |   |   |  |   |