

## การจัดทำแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้าย

### เพื่อรับการดูแลตามกระบวนการแบบประคับประคอง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานดูแลแบบประคับประคอง กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ผู้รับผิดชอบ นางสุภาพรณ ชูประเสริฐ และคณะทำงานดูแลแบบประคับประคอง  
งานผู้ป่วยนอก งานไตเทียม

ที่ปรึกษา ผศ.(พิเศษ)นพ. วิทยา บุญเลิศเกิดไกร

นางแสงสม เพิ่มพูล

น.ส.ปราณีต โชติกนกรัตน์

### หลักการและเหตุผล

ผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้าย การรักษาด้วยวิธีการดูแลแบบประคับประคอง ผู้ป่วยจะได้รับการดูแลทั้งด้านร่างกายและจิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ โดยไม่ใช้การบำบัดทดแทนไตวิธีใดวิธีหนึ่งร่วมด้วย มีเป้าหมายการดูแลเพื่อให้ผู้ป่วยเกิดคุณภาพชีวิตที่ดี ลดภาวะแทรกซ้อน ลดความทุกข์จากโรคและให้การดูแลที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย คือผู้ป่วยจะได้รับการดูแลรักษาภาวะไตเรื้อรังระยะสุดท้ายกับแพทย์โรคไตซึ่งเป็นแพทย์เจ้าของไข้ โดยทีมดูแลแบบประคับประคองจะร่วมดูแลชูนานไปกับการรักษาโรคหลัก โดยแพทย์ประคับประคองที่มีความเชี่ยวชาญเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

### การดำเนินงาน

คณะทำงานได้รวบรวมข้อมูลสถิติภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น วิเคราะห์ปัญหาและใช้กระบวนการการจัดการความรู้ แสวงหาความรู้ทั้งในและนอกองค์กร รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญ รวบรวมจัดทำเป็นแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อรับการดูแลตามกระบวนการวัฏจักรแบบบอริสสันนิคม ประกอบด้วยเรื่องแบบขอรับคำปรึกษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังเพื่อเข้ารับการดูแลแบบบอริสสันนิคม แบบประเมินผู้ป่วยโรคไตระยะสุดท้ายเพื่อเข้ารับการดูแลแบบบอริสสันนิคม และแบบบันทึกการวางแผนการรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

### ผลการดำเนินงาน

จัดทำแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อรับการดูแลตามกระบวนการวัฏจักรแบบบอริสสันนิคม

### สรุปประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินการ ปัญหาและอุปสรรค โอกาสพัฒนา

จากแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อรับการดูแลตามกระบวนการวัฏจักรแบบบอริสสันนิคม เกิดการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้าย คือการจัดการอาการไม่สุขสบายต่างๆ เช่น อาการปวด หายใจลำบาก คัน คลื่นไส้ อาเจียน ฯลฯ ส่งเสริมสมรรถนะร่างกายไว้ให้มากที่สุด ติดตามการรักษาอย่างสม่ำเสมอ การสื่อสารเพื่อให้ข้อมูลโรค การดำเนินโรค การดูแลต่างๆ การจัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นต้องใช้ที่บ้าน การประสานทีมสุขภาพชุมชนร่วมดูแล