

ชื่อเรื่องพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

เจ้าของผลงาน นางณัฐกฤตา เพิ่มเบญจบุญ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๓ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

บทนำและวัตถุประสงค์ โรคไข้เลือดออกส่วนใหญ่ พบในเด็กโตอายุ ๕-๑๔ ปี แต่ปัจจุบันพบมากขึ้นในผู้ใหญ่ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีอาการรุนแรงมากขึ้นจนถึงช็อก หากไม่สามารถวินิจฉัยได้อย่างรวดเร็วและให้การดูแลรักษา อย่างทันท่วงที ภาวะที่ช็อกนานและมีเลือดออกตามร่างกายที่รุนแรง และเกิดภาวะแทรกซ้อนในปอด ตับ ไต วาย อาจทำให้เสียชีวิตได้ภายในเวลา ๘-๑๐ ชั่วโมง ในปี ๒๕๕๖-๒๕๕๗ โรงพยาบาลศรีสะเกษพบผู้ป่วยเด็ก โรคไข้เลือดออกเสียชีวิตปีละ ๑ ราย ปี ๒๕๕๘ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกผู้ใหญ่ เสียชีวิต ๓ ราย สถานการณ์การ ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่รุนแรง จึงเป็นเรื่องเร่งด่วนที่ต้องได้รับการแก้ไขพัฒนาทั้งในด้านการป้องกันและ การดูแลรักษาพยาบาล การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยไข้เลือดออกในโรงพยาบาล ขณะที่โรคมีอาการรุนแรงจน มีผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่มขึ้น ภาวะในการดูแลผู้ป่วยจึงหนักมากขึ้น ขณะที่อัตราค่าล้างพยาบาลมีจำกัด การดูแล ผู้ป่วยทำได้ไม่สมบูรณ์ พยาบาลยังขาดความรู้ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยภาวะแทรกซ้อนในแต่ละระยะ ของโรค อีกทั้งยังไม่มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก สำหรับพยาบาลที่ชัดเจนโครงการพัฒนา ศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจึงมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มความรู้และทักษะของพยาบาลในการดูแล ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและจัดทำแนวทางดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่มีมาตรฐานสามารถใช้ดูแลผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกให้ปลอดภัย ห่างจากโรคโดยและไม่มีภาวะแทรกซ้อน

วิธีการศึกษา โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และจัดทำแนว ทางการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก สำหรับพยาบาล กลุ่มเป้าหมายคือพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศรีสะเกษ ที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๕๐ คน มีการประเมินความรู้และทักษะพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย โรคไข้เลือดออก พัฒนาระบบการบันทึกพยาบาลโรคไข้เลือดออกโดยใช้ Focus list ทบทวน Chart trigger ไข้เลือดออก และทำ Dead Case conference พัฒนาระบบ Hot Line สายด่วนไข้เลือดออกเพื่อการ Refer และ Consult มีการเชื่อมโยงกับทีม SSRT เครือข่ายชุมชน ในการสอบสวนโรคควบคุมป้องกันการ ระบาดของโรคไข้เลือดออก

ผลการศึกษา ได้แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก สำหรับพยาบาลใช้ในการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ในโรงพยาบาล ศักยภาพพยาบาลความรู้เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๕๘.๓๓ เป็น ๙๘.๐๐ ทักษะเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๘๓.๓๓ เป็น ๙๕.๘๓ มีการบันทึกทางพยาบาลโดยใช้ Focus list โรคไข้เลือดออก มีการทบทวน Chart และ Dead Case conference ทุกราย พัฒนาระบบ consult แบบ Hot Line กับทีมแพทย์ และรายงาน การสอบสวนโรคเชื่อมโยงกับเครือข่ายการชุมชนเมื่อมีผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย

สรุป หลังดำเนินการพยาบาลมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น และได้แนวทางใน การดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก สำหรับพยาบาล

ข้อเสนอแนะ ควรพัฒนาความรู้ทักษะพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสม่ำเสมอ และประเมินผลการ ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย