

## ชุดการเรียนรู้ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะ โรงพยาบาลขุนหาญ

นางสาวฐานันวรรณ ดาวจันทร์

โรงพยาบาลขุนหาญ

**ปัญหาและสาเหตุ** เนื่องด้วยโรงพยาบาลขุนหาญได้จัดทำ “โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์เฉพาะทาง และพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยแบบบูรณาการ” ซึ่งหนึ่งในสาขาบริการทางการแพทย์ที่ร่วมโครงการนี้คือ สาขาศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ โดยแพทย์เฉพาะทางสาขาระบบทางเดินปัสสาวะได้ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก และทำหัตถการที่ห้องผ่าตัด โดยหัตถการที่พบบ่อยที่ห้องผ่าตัดคือการส่งกล้องในกระเพาะปัสสาวะเพื่อการวินิจฉัยและรักษา โดยเฉลี่ยเดือนละประมาณ 6 – 8 ราย ซึ่งส่วนมากเป็นผู้ป่วยรายใหม่ที่ยังไม่เคยได้รับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะมาก่อน จึงทำให้ผู้ป่วยส่วนมากขาดความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะ จนส่งผลให้เกิดความวิตกกังวลในผู้ป่วยบางราย และขาดความร่วมมือขณะทำหัตถการ ดังนั้นจึงได้จัดทำสื่อชุดการเรียนรู้แก่ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะนี้ เพื่อเป็นการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและเป็นการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย และจิตใจให้มีความพร้อม ในการเข้ารับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะ และลดความวิตกกังวลของ ผู้ป่วย การทำหัตถการเป็นไปด้วยความสะดวกและรวดเร็ว ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ทั้งในขณะทำหัตถการ และภายหลังการทำหัตถการ

### กิจกรรมพัฒนา

1. ชั้นเตรียมการ
  - จัดทำชุดการเรียนรู้เกี่ยวกับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะ
  - แจง และชี้แจงวัตถุประสงค์ของการนำชุดความรู้เกี่ยวกับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะ มาใช้ในผู้ป่วยที่มารับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะที่ห้องผ่าตัด
2. ชั้นดำเนินการ
  - ในวันที่ผู้ป่วยมารับการตรวจที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก และแพทย์ได้วางแผนการรักษาว่าต้องทำการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะ เจ้าหน้าที่ทำการประเมินความรู้ของผู้ป่วยโดยการทำแบบสอบถามเกี่ยวกับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะ
  - ในวันที่ทำหัตถการ เมื่อรับผู้ป่วย มาถึงห้องผ่าตัด เจ้าหน้าที่ใช้ชุดความรู้เพื่อให้ความรู้แก่ผู้ป่วย ที่มารับการส่งกล้องตรวจ
  - ภายหลังการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะ ก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน ประเมินความรู้ผู้ป่วยอีกครั้ง โดยการให้ผู้ป่วยทำแบบสอบถามเกี่ยวกับการส่งกล้องตรวจในกระเพาะปัสสาวะชุดเดียวกันกับที่ใช้ประเมินก่อนการให้ความรู้ผู้ป่วย

### โอกาสพัฒนา

1. ขยายรูปแบบการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในสาขาอื่นๆ ที่มารับบริการที่ห้องผ่าตัด
2. พัฒนารูปแบบชุดความรู้ให้มีความหลากหลาย และเหมาะสมกับหัตถการแต่ละชนิดต่อไป