

บันทึกทางการพยาบาลมุมมองเชิงระบบ: ความเข้าใจพื้นฐานในการปฏิรูป



พว.ดร. ยุวดี เกตสัมพันธ์

รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ปัญหาเชิงวิชาชีพเกี่ยวกับบันทึกทางการพยาบาล

- พยายามเขียนตามแนวทางที่องค์กรกำหนด
- ทำให้ใช้เวลายันทึกมาก ลงเวรซ้ำ
- แก้ปัญหาโดยทำบันทึกสำเร็จรูปไว้ก่อน ตามกลุ่มโรคสำคัญ
- ต้องใช้กระดาษมาก ถ้าบันทึก online มีข้อมูลมาก
- ปัญหาตามมา ไม่เห็นผู้ป่วยเป็นรายบุคคล
- ไม่มีใครอ่าน นอกจากกลุ่ม AUDIT
- 10.30 , 18.00, 0.00 น. เขียนเสร็จ
- มีประเด็นจริยธรรมและความน่าเชื่อถือ

พบบันทึกไม่มีคุณค่า

- มักบันทึกข้อมูล Routine
- ไม่เห็นเป็นรายบุคคล
- ไม่ใช้ประโยชน์ และเชื่อมโยงข้อมูลในบันทึกแบบฟอร์มอื่นๆ ที่มีอยู่



ความจำเป็นต้องปฏิรูประบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล

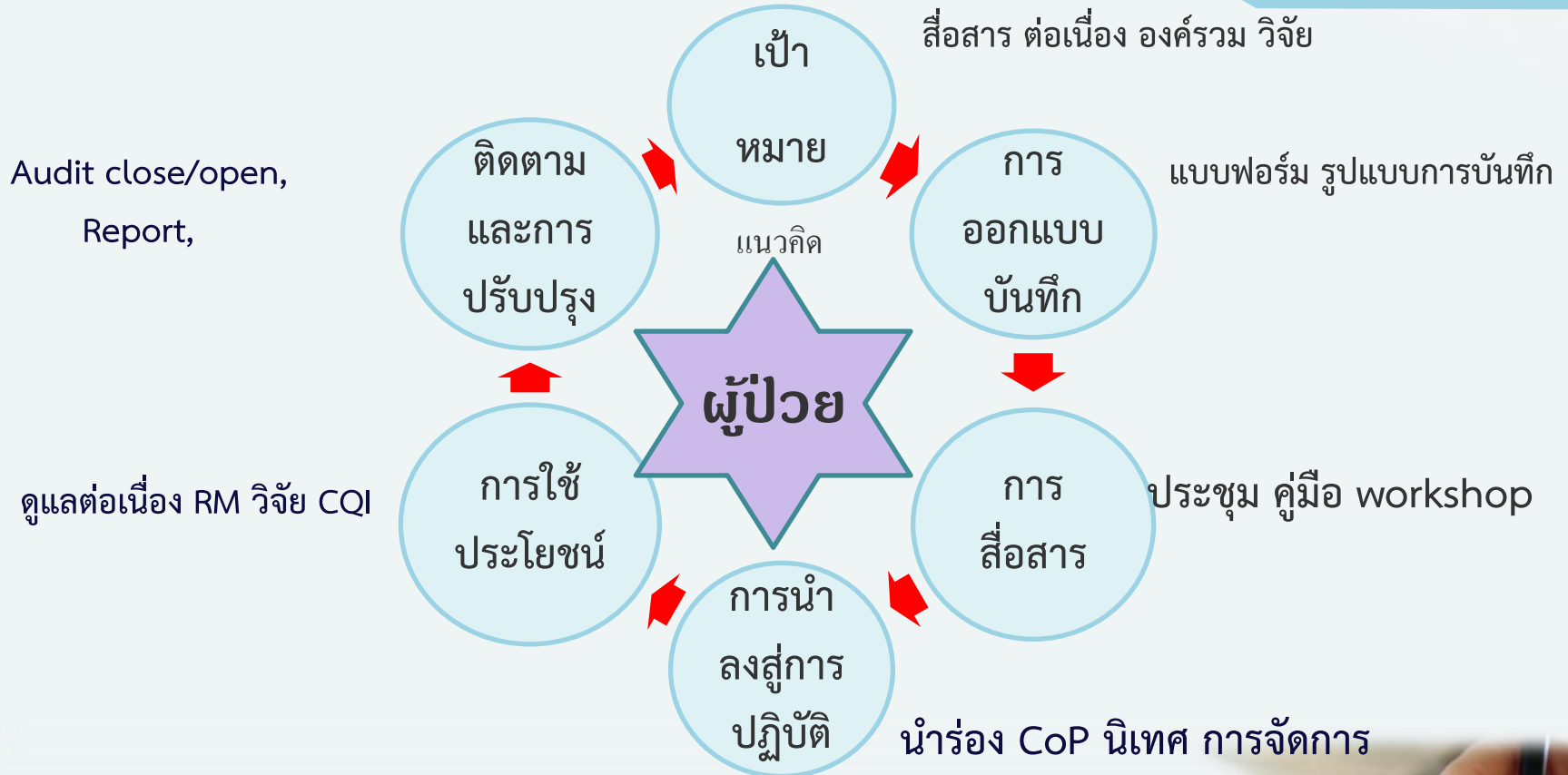
ปัญหาบันทึกทางการแพทย์พยาบาลเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นมานาน

มีความพยายามที่จะแก้ปัญหาโดยการเปลี่ยนแปลงตามปกติ

จำเป็นต้องปฏิรูป คือปัญหามีมานาน แก้ไม่ได้ด้วยวิธีปกติ ต้อง
เปลี่ยนทั้งระบบและเปลี่ยนวิสัยทัศน์ของผู้ปฏิบัติและผู้นำให้
สอดคล้องกับแนวคิดที่ถูกต้องคือ **ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง** ของระบบ
บันทึกทางการแพทย์พยาบาล



กรอบแนวคิดเชิงระบบของบันทึกทางการพยาบาล



↑
ผู้นำ

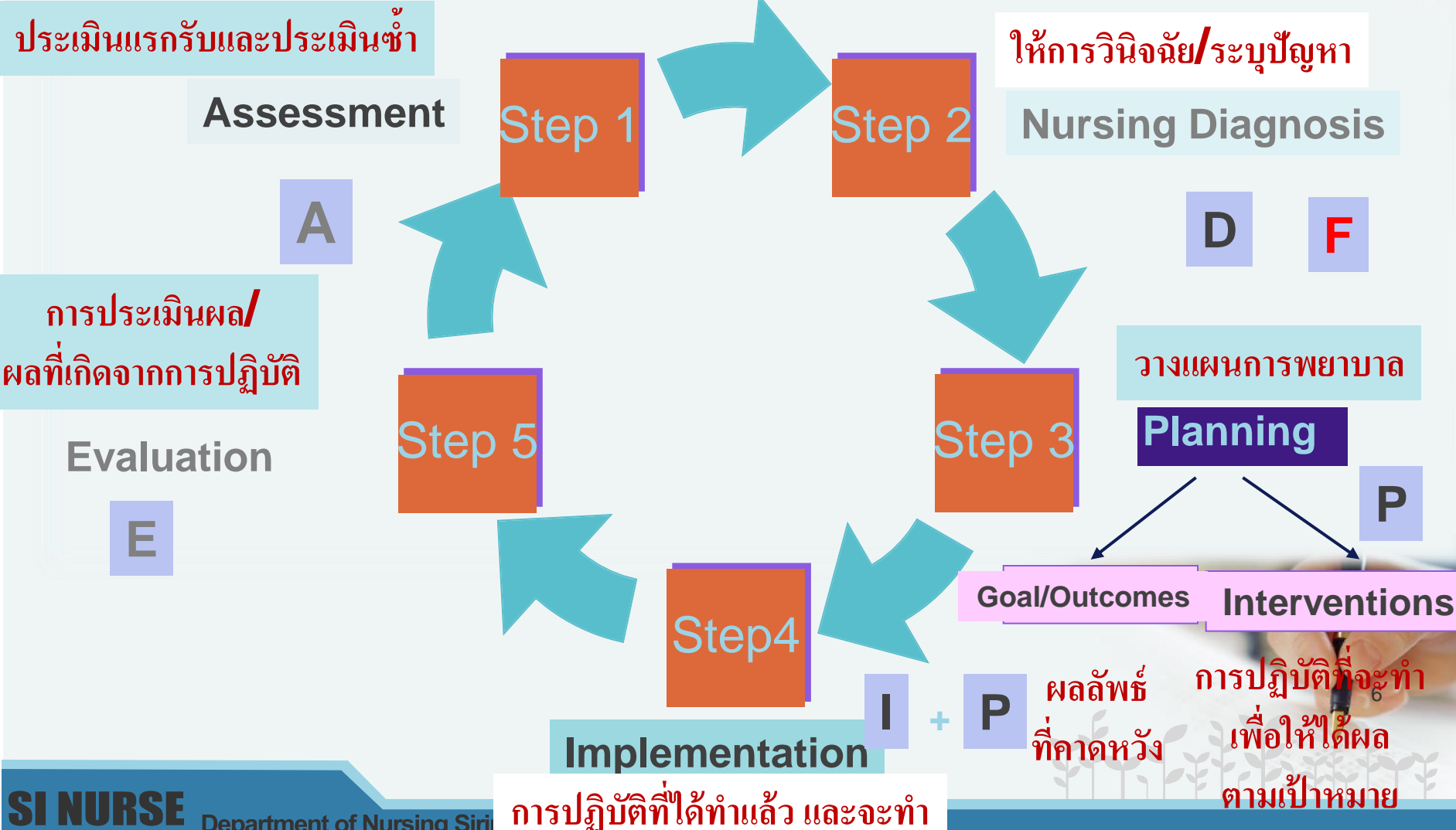
↑
นโยบาย

↑
ผู้ปฏิบัติ

↑
ผู้ใช้ข้อมูล: วิชาชีพ ทีมสหสาขา ทนาย

มุมมองใหม่:

กระบวนการพยาบาล 5 ขั้นตอนและการบันทึก



ข้าสอน

NURSING CARE PLAN

X HOSPITAL

Ward X

H.N. 4x-45312x

A.N. 1-1234-47

Name นางใจ วัฒนก Age 60 yrs Diagnosis Carcinoma of Ovary with gut obstruction s/p Explore laparotomy with Ileostomy with Deshiscence wound

Date	Nursing Diagnosis	Goals & Outcome Criteria	Care Plan	Expired Date
20มค53	1.ระบบปกป้องร่างกายพร่อง	ระบบปกป้องร่างกายทำ	1. สังเกตอาการแสดงของการอักเสบ	
	เนื่องจากมีแผลแยกบริเวณ	หน้าที่ได้ตามปกติ	เฉพาะบริเวณ ได้แก่ อาการบวมแดง	
	หน้าท้อง	เกณฑ์	ร้อน บริเวณผิวหนังรอบๆแผล ลักษณะ	
		1. ไม่มีการติดเชื้อบริเวณแผล	สารขับหลังจากแผล และอาการแสดง	
		ผ่าตัด	ของการอักเสบทั่วร่างกายโดย	
		2. อัตราการหายของแผล	บันทึกอุณหภูมिर่างกายทุก 4 ชั่วโมง	
		ไม่ต่ำกว่า 0.05 ซม./สัปดาห์	2. ทำแผลวันละ 2 ครั้ง เพื่อ	
		(คำนวณจาก Gillman's	2.1 ติดตามความเปลี่ยนแปลงของ	
		transform equation	พื้นแผล โดยวัดขนาดแผลทุกสัปดาห์	
		ผลต่างของพ.ท.แผล/ผลต่าง	2.2 เตรียมพื้นแผลให้มีสภาพ	
		ของความยาวของแผล /	แวดล้อมที่เหมาะสมกับการหาย	

ข้าสอน

NURSING PROGRESS NOTE
HOSPITAL

Ward Y
H.N. 4x-45312x
A.N. 1-1234-47

Name นางใช้ หัตถนภ Age 60 yrs Diagnosis Carcinoma of Ovary with gut obstruction s/p Explore laparotomy with Ileostomy with Deshiscence wound

Date	Nursing Diagnosis	Assessment	Intervention	Evaluation
20มค53	1.ระบบปกป้องร่างกาย	: ผู้ป่วยบอกว่าแผลผ่าตัดที่	1. สังเกตอาการแสดงของการ	:แผลแห้ง
	พร่องเนื่องจากมีแผลแยก	หน้าท้องเปื่อยและมากขอให้	อักเสบเฉพาะบริเวณ ได้แก่ อาการ	สะอาดดี ไม่มี
	บริเวณหน้าท้อง	ทำแผล	บวม แดง ร้อน บริเวณผิวหนังรอบๆ	exudate ซึม
			แผล ลักษณะสารขับหลังจากแผล	dressing
			และอาการแสดง	
			ของการอักเสบทั่วร่างกายโดย	
			บันทึกอุณหภูมิร่างกายทุก 4 ชั่วโมง	
			2. ทำแผลวันละ 2 ครั้ง เพื่อ	
			2.1 ติดตามความเปลี่ยนแปลง	
			ของพื้นแผล โดยวัดขนาดแผลทุก	
			สัปดาห์	



Thank You!

