

ONE PAGE INFORMATION

เกร็ดความรู้จากการเข้าร่วมประชุมวิชาการ

“Contemporary issues and trends in nursing: Palliative care”

ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี ร่วมกับชมรมแบบประคับประคอง

เมื่อวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เสนอ อ.ดร.ดวงรัตน์ กวินันท์ชัย และ อ.สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง

เกร็ดความรู้จากการเข้าร่วมประชุมวิชาการ

๑. แลกเปลี่ยนแนวทางและรูปแบบการดูแลแบบประคับประคองในประเทศแคนาดา
ในรูปแบบ ดังนี้
 - Medical assistance in dying เป็นการให้ยาโดยแพทย์หรือพยาบาลแก่บุคคลตามคำร้องขอผู้ป่วย
 - Use of Digital/virtual modalities การใช้รูปแบบดิจิทัลในการสื่อสารกับครอบครัว
 - Early palliative care approach แนวทางการดูแลแบบประคับประคองระยะแรกเน้นการสนทนาในช่วงต้นเกี่ยวกับความปรารถนาของผู้ป่วยพยาบาลจึงควรเป็นผู้นำในการดูแลแบบประคับประคอง โดยต้องมีความรู้และการเพิ่มทักษะในการดูแลแบบประคับประคอง โดยมีการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษาและผลักดันให้การดูแลประคับประคองในระดับนโยบาย
๒. การวางแผนดูแลรักษาตนเองล่วงหน้า (Advance Care Planing)
๓. สำหรับมีผู้ศึกษาสมรรถนะของพยาบาลที่ให้การดูแลแบบประคับประคอง ประกอบด้วยด้านต่าง ๆ ดังนี้
 - สมรรถนะด้านการดูแลผู้ป่วยและครอบครัว
 - สมรรถนะด้านการประเมินและจัดการความปวด
 - สมรรถนะด้านการประเมินและจัดการอาการรบกวน
 - สมรรถนะด้านการดูแลระยะใกล้ตาย
 - สมรรถนะด้านการดูแลเมื่อเกิดความสูญเสีย/ความเศร้าโศก
 - สมรรถนะด้านการปฏิบัติโดยการประสานความร่วมมือระหว่างสาขาวิชาชีพ
 - สมรรถนะด้านการให้ความรู้
 - สมรรถนะด้าน จริยธรรมและกฎหมาย
 - สมรรถนะด้านการพัฒนาวิชาชีพและการปกป้องสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย
๔. มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง การสร้างแนวทางกลางที่เป็นระบบให้ทุกฝ่ายสามารถนำไปใช้เป็นกรอบแนวทางในการประยุกต์ใช้ในการดูแลประคับประคอง