

เกร็ดความรู้จากการเข้าร่วมประชุมวิชาการ

“Critical Care Nursing Conference ๒๐๑๘: Assessment and Management
(การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต)” โรงเรียนรามาริบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ
เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เสนอโดย อ.ดร. ยุพา วงศ์สไตร

เกร็ดความรู้จากการเข้าร่วมประชุมวิชาการ

๑. ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับ hemodynamic and cardiac monitoring, mechanical ventilation and IABP มีความสำคัญอย่างมากในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต

- Hemodynamic monitoring เป็นการสังเกตอาการผู้ป่วยที่นอกเหนือจาก vital signs เป็นการศึกษาเรื่องการไหลเวียนโลหิตและแรงดันที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจโดยตรง ดังนั้น Hemodynamic monitoring จึงมีความสำคัญสำหรับพยาบาล ต้องมีความรู้และทักษะในการใช้อุปกรณ์ เช่น Arterial line, central line, การวัด cardiac output, pulmonary artery catheter ที่สำคัญคือเมื่อได้ค่าเหล่านี้มาแล้ว พยาบาลต้องสามารถแปลผลได้ในเบื้องต้น เพื่อให้ดูแลรักษาพยาบาลและสามารถตัดสินใจทางคลินิกได้ในเบื้องต้น

- Oxygenation therapy and mechanical ventilation เป็นการประเมินผู้ป่วยในด้าน oxygenation delivery รวมทั้งการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ เผื่อระวังไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน การให้ยา sedative and muscle relaxant, inotrope drug, and vasopressor ที่มีผลต่อการยาเครื่องช่วยหายใจ ดังนั้นการแปลผลค่า Arterial blood gas การบริหารยาที่กล่าวมาแล้วจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องมีการพัฒนาความรู้ที่ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง

- Cardiac monitoring เป็นการติดตามการทำงานด้านหัวใจของผู้ป่วย มี parameter ที่สำคัญคือ cardiac output เป็นต้น

๒. การแปลผลจาก monitoring เพื่อเป็นแนวทางการรักษา ค่าที่ได้จากการ monitoring นี้เป็นการประเมินที่รวดเร็วและต่อเนื่องที่ใช้เป็นแนวทางรักษาพยาบาลต่อไป สิ่งเหล่านี้เป็นบทบาทที่สำคัญของพยาบาลที่ต้องมีความรู้และเข้าใจ parameter แต่ละชนิดก็ใช้ประเมินการทำงานของอวัยวะต่างๆของร่างกายที่แตกต่างกัน เช่น stroke volume ใช้ประเมิน pumping performance, cardiac output ประเมิน blood flow, CVP ประเมิน right heart filling pressure เป็นต้น

๓. Critical thinking การคิดอย่างมีวิจารณญาณซึ่งมีความสำคัญต่อพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ซึ่ง critical thinking เป็นกระบวนการหนึ่งใน critical judgment process ประกอบด้วย observation, reasoning and critical thinking และนำไปสู่กระบวนการวินิจฉัยทางการพยาบาลอย่างเป็นเหตุเป็นผล ให้การวางแผนเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย เช่น ภาวะแทรกซ้อน หรือการเกิดเป็นซ้ำ นอกจากนั้นการคิดอย่างมีวิจารณญาณยังช่วยส่งเสริมให้เกิดการดูแลอย่างเป็นองค์รวม หรือแม้แต่การดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้ายก็ตาม ทักษะที่จำเป็นที่จะช่วยการฝึกการคิดอย่างมีวิจารณญาณนั้น ประกอบด้วย กรณีศึกษาทางคลินิก การตั้งคำถาม การสัมมนาเชิงวิชาการ สถานการณ์จำลอง การทำแผนภูมิความคิด (concept mapping) เป็นต้น