

ชื่อเรื่อง Intermediate care สู่ Home health care ในชุมชน
ชื่อผู้วิจัย นางเปรมจิตต์ เบญจมาศ, น.ส.ณัฐชรินทร์ แก่นแก้ว, น.ส.วิสา จุลสินธนาภรณ์
และ น.ส.ขวัญฤดี ตาลทอง
หน่วยงาน กลุ่มการพยาบาล
ผู้นำเสนอผลงาน นางเปรมจิตต์ เบญจมาศ

บทคัดย่อ

โรงพยาบาลนาโพธิ์พบว่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผู้ป่วย Intermediate care คือผู้ป่วยระยะกลางที่มีอาการทางคลินิก ผ่านพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่ และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ โดยทีมสหวิชาชีพ (multidisciplinary approach)อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึง ชุมชน ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผู้ป่วย intermediate ที่ได้รับการส่งเยี่ยมผ่านโปรแกรม Thai COC ๑๒ ราย เป็น spinal cord injury ๒ ราย stroke ๑๐ ราย จำเป็นต้องได้รับการส่งต่อและดูแลต่อเนื่องในชุมชน เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ รวมทั้งกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มศักยภาพ

ผลการดำเนินการ พบว่า ผู้รับบริการ IMC ได้รับการเยี่ยมตามเกณฑ์คุณภาพ ร้อยละ มีระดับ Barthel ADL index เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๘.๘๙ และมีระดับ modified ranking scale เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๕.๐๐

คำสำคัญ: IMC, Barthel index, MRS

ชื่อเรื่อง Intermediate care สู่ Home health care ในชุมชน

ชื่อผู้วิจัย นางเปรมจิตต์ เบญจมาศ, น.ส.ณัฐชรินทร์ แก่นแก้ว, น.ส.วิสา จุลสินธนาภรณ์,
น.ส.ขวัญฤดี ตาลทอง

หน่วยงาน กลุ่มการพยาบาล

ผู้นำเสนอผลงาน นางเปรมจิตต์ เบญจมาศ

สถานที่ติดต่อกลับ งานโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลนาโพธิ์ ๑๐๓ หมู่ ๘ ต.ศรีสว่าง อ.นาโพธิ์ จ.บุรีรัมย์ ๓๑๒๓๐
โทรศัพท์ ๐๙๘-๒๐๘๑๙๑๗ โทรสาร ๐๔๔-๖๒๙๓๒๗ ต่อ ๑๒๖ Email.prbenjamas@hotmail.com

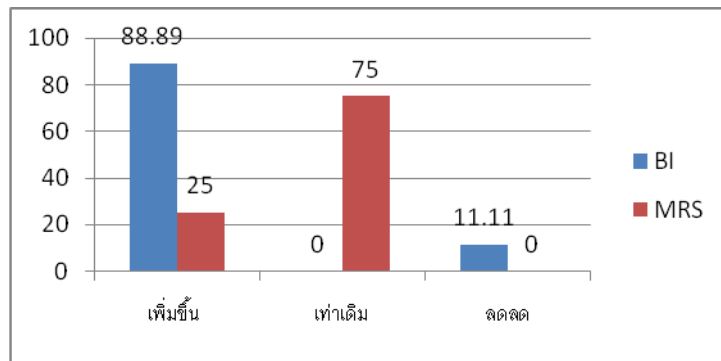
สรุปสาระสำคัญ

จากข้อมูลโรงพยาบาลนาโพธิ์พบว่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผู้ป่วย Intermediate care คือผู้ป่วยระยะกลางที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โดยทีมสหวิชาชีพ (multidisciplinary approach) อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผู้ป่วย intermediate ที่ได้รับการส่งเยี่ยมผ่านโปรแกรม Thai COC ๑๒ ราย เป็น spinal cord injury ๒ ราย stroke ๑๐ ราย จำเป็นต้องได้รับการส่งต่อและดูแลต่อเนื่องในชุมชน เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ ใน การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพรวมทั้งกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มศักยภาพ

วิธีการศึกษาเป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi Experimental Research) แบบกลุ่มเดียว วัดผล ก่อน-หลัง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑- มีนาคม ๒๕๖๒ จำนวนผู้ป่วย intermediate ที่ได้รับการส่งเยี่ยมผ่านโปรแกรม Thai COC ๑๒ ราย เป็น spinal cord injury ๒ ราย stroke ๑๐ ราย การวางแผนการดูแลร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ค้นหาผู้ป่วยกลุ่ม IMC ได้แก่ stroke, spinal cord injury , traumatic brain injury ทั้งใน รพ.และในชุมชน และผ่านโปรแกรม Thai COC วางแผนเยี่ยมบ้านเกณฑ์คุณภาพ ๔ ครั้งใน ๖ เดือน โทรประสานการเยี่ยมบ้าน สอบถามอาการ อสม.รพสต.เครือข่าย ญาติผู้ดูแล ส่งเยี่ยมบ้านในโปรแกรม Thai COC ประเมินผล (Check) Barthel ADL Index ในวันที่ ๗, ๑๔, ๓๐ วัน , ๓ เดือน, ๖ เดือน ประเมิน Modified ranking scale ในวันที่ ๗, ๑๔, ๓๐ วัน, ๓ เดือน, ๖ เดือน

ผลการวิจัย

- ผู้รับบริการ IMC ได้รับการเยี่ยมตามเกณฑ์คุณภาพ ๔ ครั้งใน ๖ เดือน = ร้อยละ ๑๐๐
- ผู้รับบริการ IMC มีระดับ Barthel ADL index เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๘.๘๙ เท่าเดิมร้อยละ ๐.๐๐ ลดลงกว่าเดิม ร้อยละ ๑๑.๑๑
- ผู้รับบริการ IMC มีระดับ modified rankings cale เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๕.๐๐ เท่าเดิมร้อยละ ๗๕.๐๐ ลดลงกว่าเดิม ร้อยละ ๐๐.๐๐



อภิปราย สรุป และข้อเสนอแนะ

การส่งเยี่ยมในโปรแกรม Thai COC ต้องติดตามทุกวัน และถ้าคนไข้ในกลุ่ม Intermediate care ไม่ได้ส่งในโปรแกรม ถ้าไม่ได้นัดมาโรงพยาบาลจะไม่ได้ติดตามเยี่ยมโดยทีมสหวิชาชีพ คนไข้ stroke ที่เป็น IMC มากขึ้นเรื่อย ๆ จำเป็นต้องมีพยาบาลฟื้นฟูที่มีความรู้เฉพาะทางร่วมจัดการ

เอกสารอ้างอิง

1. Intermediate care service plan กระทรวงสาธารณสุข. http://www.snmri.go.th/snmri/download/train/pm/Intermediate_สืบค้นเมื่อวันที่ ๐๑ มกราคม ๒๕๖๒
2. แบบประเมิน คัดกรอง Barthel ADL. http://www.snmri.go.th/snmri/download/train/pm/Intermediate_๑.pdf.สืบค้นเมื่อวันที่ ๐๑ มกราคม ๒๕๖๒
3. สมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย. การพัฒนางาน การดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (Subacute Rehabilitation) และถอดบทเรียนการดำเนินงาน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข , สืบค้นเมื่อวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒