



เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐
วันที่บังคับใช้ :

หน้า
๑/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการรบกวน

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อลดอาการรบกวนในผู้ป่วยระยะท้าย

๒. ขอบเขต

ผู้ป่วยระยะท้ายที่มีอาการรบกวนในโรงพยาบาล

๓. นิยามศัพท์

แนวทางการจัดการอาการรบกวน หมายถึง การให้การดูแลเพื่อลดอาการไม่สุขสบายทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- ๔.๑ แพทย์เจ้าของไข้
- ๔.๒ พยาบาลวิชาชีพ
- ๔.๓ ทีมแพทย์ทางเลือก
- ๔.๔ นักจิตวิทยา
- ๔.๕ นักกิจกรรมบำบัด

๕. อุปกรณ์และเครื่องมือ

- ๕.๑ แนวทางปฏิบัติการจัดการอาการรบกวน
- ๕.๒ แบบประเมิน Behavioral pain scale (BPS)
- ๕.๓ แบบประเมิน Numeric rating scale (NRS)
- ๕.๔ แบบประเมิน Sedative scale





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI - NUR๐๑-๐๓๘

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐
วันที่บังคับใช้ :

หน้า
๒/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการจัดการอาการรบกวน

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
พยาบาล		<ul style="list-style-type: none"> -ประเมินอาการปวด/ไม่สบาย โดยใช้ Behavioral pain scale, การสังเกตพฤติกรรมของผู้ป่วยโดยพยาบาลผู้ดูแล - สัญญาณชีพ - การบอกข้อมูลโดยผู้ป่วย/Numeric rating scale 	๑. ปฐมพร ศิริระประภาศิริ (๒๕๖๓), คู่มือการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและระยะท้าย (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์), สำนักงานกิจการโรงพยาบาลการสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์
แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา		<ul style="list-style-type: none"> -หาสาเหตุของอาการรบกวนว่ามาจากทางกายหรือจิตใจ โดยการประเมินจากแพทย์ พยาบาล และนักจิตวิทยา 	
แพทย์ พยาบาล แพทย์ทางเลือก นักกิจกรรมบำบัด นักโภชนาการ		<ul style="list-style-type: none"> -อาการคลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร พิจารณาใช้ aromatherapy กลิ่นฟรุตตี้ (เปรี้ยวอมหวาน) เพื่อกระตุ้นความอยากอาหาร ทำให้รู้สึกสดชื่น การจัดอาหารหมุนเวียน หลากหลาย การแบ่งมื้ออาหารเป็นหลายมื้อแต่ปริมาณต่อมือน้อยลงร่วมกับพิจารณาให้ยาลดอาการคลื่นไส้อาเจียน 	
แพทย์ พยาบาล แพทย์ทางเลือก นักโภชนาการ		<ul style="list-style-type: none"> - อาการท้องผูก ใช้วิธีนวดกดจุดในรายที่ไม่มีข้อห้าม ร่วมกับพิจารณาให้ยาระบายอ่อนๆ ในรายที่ท้องผูกมากกว่า ๓ วัน พิจารณา evacuate หรือใช้ยาสวนอุจจาระ - ปรึกษาโภชนาการจัดอาหารที่เหมาะสม 	

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

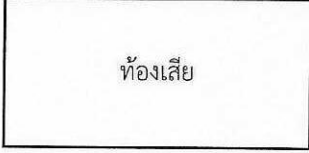
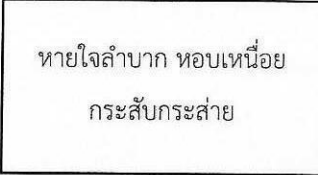
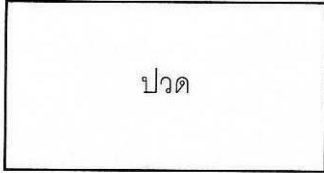
หมายเลขเอกสาร
WI - NUR๐๑-๐๓๘

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐
วันที่บังคับใช้ :

หน้า
๓/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการจัดการอาการรบกวน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ พยาบาล แพทย์ทางเลือก		<ul style="list-style-type: none"> - อาการท้องเสีย พิจารณาให้รับประทานอาหารเหลว หรืออาหารอ่อนย่อยง่าย ร่วมกับการให้activated charcoal เพื่อลดอาการท้องเสีย และหมั่นดูแลทำความสะอาดบริเวณ perineum อยู่เสมอ เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดแผลจากอาการท้องเสีย 	
แพทย์ พยาบาล แพทย์ทางเลือก		<ul style="list-style-type: none"> - อาการหายใจลำบาก/หอบเหนื่อย พิจารณาจัดท่านอนศีรษะสูง 30 - 45 องศา พิจารณาให้ aromatherapy, fan therapy, ให้ยาขยายหลอดลม, ให้ออกซิเจน และการให้ยาระงับอาการหอบเหนื่อยตามความรุนแรงของอาการหอบเหนื่อยและประเมิน sedative scale 	
		<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินอาการปวด โดยใช้ BPS, NRS, self report - อาการปวด หากมีอาการปวดเล็กน้อย ให้งดการรบกวน หากอาการปวดปานกลาง ใช้ aroma therapy, relaxing music therapy, การนวดกดจุดในรายที่ไม่มีข้อห้าม หากอาการปวดรุนแรง พิจารณาให้ยาระงับปวดตามความเหมาะสมและประเมิน sedative scale 	

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐
วันที่บังคับใช้ :

หน้า
๔/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการจัดการอาการรบกวน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักกิจกรรมบำบัด แพทย์ทางเลือก	วิตกกังวล/ท่อแท้/ลิ้นห้วง	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมิน 2Q 9Q - ปรีksenักจิตวิทยาเพื่อให้คำปรึกษา - ปรีksenักกิจกรรมบำบัด เพื่อประเมินกิจกรรมการดูแล และจัดกิจกรรมบำบัดให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย เช่น ดนตรีบำบัด ศิลปะบำบัด Pet therapy เป็นต้น - แพทย์พิจารณาให้ยานอนหลับ ยาลดความวิตกกังวล - ปรีksenแพทย์ทางเลือกเพื่อพิจารณาฝังเข็ม หรือ Homeopathy 	

๗. เอกสารอ้างอิง

ปฐมพร ศิระประภาศิริ (๒๕๖๓),คู่มือการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและระยะท้าย(สำหรับบุคลากรทางการแพทย์), สำนักงานกิจการโรมพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์

๘. บันทึก

- ๘.๑ แบบประเมิน Behavioral pain scale (BPS)
- ๘.๒ แบบประเมิน Numeric rating scale (NRS)
- ๘.๓ แบบประเมิน Sedative scale

