



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกลาง (งานศึกษาและฝึกอบรม ฝ่ายวิชาการ โทร.๐-๒๒๒๐-๘๐๐๐ ต่อ ๒๒๐๐๕)

ที่ กท ๐๖๐๕/ ๕๖๕๔

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอส่งรายงานการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ตามที่ สำนักงานการแพทย์ได้มีบันทึกที่ กท ๐๖๐๒/ ๒๕๒๓ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ อนุมัติให้ข้าราชการโรงพยาบาลกลาง จำนวน ๒ ราย เข้าร่วมประชุมดังนี้ คือ

๑. นางสาวกนกนภา มีดี พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล
๒. นางสาวรัชดาภรณ์ แก้วก่า พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล

เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพยาบาลผู้ป่วยที่มีทวารเทียมและแผลเรื้อรัง ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมพญาไท ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี โดยขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนในลำดับที่ ๑ - ๒ เป็นเงินคนละ ๒,๔๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐ บาท ( สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน ) จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลกลาง ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๘ โดยให้ข้าราชการดังกล่าว จัดทำรายงานการเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้นั้น

โรงพยาบาลกลางจึงขอส่งรายงานการเข้าร่วมประชุมของข้าราชการทั้ง ๒ รายดังกล่าวตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

( นายชววิทย์ ประดิษฐ์บาทุกา )  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศและต่างประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ / นามสกุล ... นางสาวกนกนภา ... มีดี  
อายุ ... ๒๕ ... ปี การศึกษา ๒๕๕๘  
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ... การพยาบาลศัลยกรรม
- ๑.๒ ตำแหน่ง ... พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ... ปฏิบัติการพยาบาลด้านศัลยกรรม ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย  
สามัญ ชั้น ๙
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง/หลักสูตร ... ประชุมเชิงปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีทวารเทียมและแผลเรื้อรัง  
สาขา ...  
เพื่อ  ศึกษา  ฝึกอบรม  ประชุม  ดูงาน  สัมมนา  ปฏิบัติการวิจัย  
แหล่งที่ให้ทุน ... โรงพยาบาลราชวิถี  
งบประมาณ  เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร  เงินบำรุงโรงพยาบาล  
จำนวน ... ๒๕๐๐ ... บาท  
ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘  
สถานที่ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น ๑๑ โรงพยาบาลราชวิถี  
รวมระยะเวลาการรับทุน ... ๓ วัน  
ภายใต้โครงการ ... ประชุมเชิงปฏิบัติการประจำปี ๒๕๕๘  
ของหน่วยงาน ... ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี  
คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ ... ประกาศนียบัตร

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย  
(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

๑. ได้ทราบถึงการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดลำไส้เปิดทางหน้าท้อง (Colostomy)
๒. ได้ทราบถึงอุปกรณ์และผลิตภัณฑ์ใหม่ๆ ในการประยุกต์ใช้ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดลำไส้เปิดทางหน้าท้อง (Colostomy) ได้เหมาะสม
๓. ได้ทราบถึงการป้องกันและการดูแลผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับ
๔. ได้ทราบถึงอุปกรณ์และผลิตภัณฑ์ใหม่ๆ ในการประยุกต์ใช้ดูแลผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับได้เหมาะสม

## ๒.๒ เนื้อหา (โดยย่อ)

การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดลำไส้เปิดทางหน้าท้อง Pre-Postoperative for Ostomy Patients

สิ่งที่ผู้ป่วยที่เปิดลำไส้ทางหน้าท้องต้องได้รับ (United State of America Ostomy Association)

๑. การเตรียมผู้ป่วย โดยให้คำปรึกษาก่อนการผ่าตัด
๒. ได้รับการกำหนดตำแหน่งลำไส้เปิดทางหน้าท้อง ให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม
๓. มีลักษณะของลำไส้เปิดทางหน้าท้องที่ดี อยู่เหนือระดับผิวหนัง
๔. ได้รับการดูแลจากพยาบาลที่มีทักษะในการดูแลลำไส้เปิดทางหน้าท้องหลังการผ่าตัด
๕. ได้รับการดูแลด้านอารมณ์
๖. ได้รับคำแนะนำจากแพทย์เฉพาะทาง
๗. ได้รับข้อมูลในเรื่องของวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้
๘. ได้รับข้อมูลในด้านแหล่งสนับสนุนทางสังคม
๙. มีการดูแลติดตามอย่างต่อเนื่อง
๑๐. มีทีมงานเฉพาะทางในการดูแล

ในการดูแลผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดทางหน้าท้อง ๒ ประกอบด้วย

- การกำหนดตำแหน่งลำไส้เปิดทางหน้าท้อง
- การให้ข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์รับอุจจาระ
- การป้องกันการเกิด Skin Complication
- การให้ข้อมูลในเรื่องการดูแลลำไส้เปิดทางหน้าท้อง
- การดูแลด้านจิตใจ

## การดูแลหลังการผ่าตัดลำไส้เปิดทางหน้าท้อง

### การประเมินลำไส้เปิดทางหน้าท้อง

๑. ชนิดของ Stoma (Type) เป็นชนิดใด เช่น Ileostomy, Transverse Colostomy, Sigmoid Colostomy เป็นต้น
๒. โครงสร้างของ Stoma (Construction)
  - End มีรูเปิดรูเดียว
  - Loop มีรูเปิด ๒ รู คือ ด้าน proximal และ distal
  - Double barrel
๓. ความชุ่มชื้น, สี (Visibility, Colour) ลำไส้เปิดต้องมีลักษณะชุ่มชื้น, สีแดง หรือชมพูเข้ม
๔. ขนาด, รูปร่าง (Size, Shape) ขนาดของลำไส้เปิดวัดเส้นผ่าศูนย์กลางเป็น มิลลิเมตร ถ้าเป็นวงกลม อาจวัดขนาดโดยใช้ Stoma guide ถ้าเป็นวงรี หรือรูปร่างไม่สมมาตร ใช้วิธีการวาดแบบ ลอกลาย
๕. ความสูง (Height)
๖. รูเปิดของ Stoma (Opening of Lumen)
๗. รอยเย็บระหว่าง Stoma กับผิวหนัง (Mucocutaneous Suture Line)
๘. ผิวหนังรอบลำไส้เปิดทางหน้าท้อง (Peristomal Skin)
๙. ลักษณะของสิ่งที่ออกมาจากลำไส้เปิดทางหน้าท้อง (Effluent)

### การดูแลด้านจิตใจ

๑. ควรประเมินภาวะอารมณ์ด้านจิตใจก่อนให้การพยาบาล
๒. เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยระบายความรู้สึกเกี่ยวกับการมีลำไส้เปิดทางหน้าท้อง (ถ้าผู้ป่วยต้องการระบาย) โดยพยาบาลและญาติร่วมรับฟังด้วยความใส่ใจ
๓. พุดให้กำลังใจ ยกตัวอย่างผู้ป่วยอื่นที่ผ่าตัดเปิดลำไส้ทางหน้าท้อง และสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ แต่อาจจะต้องใช้ระยะเวลาในการปรับตัว

## การเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด

เริ่มจากการสร้างความคุ้นเคย พูดคุย สร้างสัมพันธภาพ ทั้งตัวผู้ป่วยและครอบครัว ประเมินทัศนคติและความรู้สึกเกี่ยวกับการเปิดลำไส้ทางหน้าท้อง อธิบายเกี่ยวกับการเตรียมลำไส้ก่อนการผ่าตัด การดูแลหลังการผ่าตัด ทุกรองรับอาการ และการกำหนดตำแหน่งลำไส้เปิด

ตัวอย่างการเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ป่วย และญาติผู้ป่วยที่มีลำไส้ใหญ่เปิดทางหน้าท้อง พูดคุยกับญาติเพื่อหาบุคคลในครอบครัว หรือบุคคลที่มีความสำคัญสำหรับผู้ป่วย เพื่อช่วยเหลือให้การประคับประคอง ในด้านอารมณ์ ความรู้สึก จิตใจของผู้ป่วย โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ให้ญาติและบุคคลในครอบครัวทราบว่า ตนเองเป็นบุคคลสำคัญในการช่วยเหลือฟื้นฟู สภาพจิตใจของผู้ป่วย

๒. อธิบายถึงการเปลี่ยนแปลงภาพลักษณ์ที่เกิดขึ้น คือการมีลำไส้เปิดทางหน้าท้อง มีผลกระทบต่อจิตใจของผู้ป่วยอย่างมาก ผู้ป่วยต้องใช้เวลาในการปรับตัว เพื่อยอมรับภาพลักษณ์ที่เปลี่ยนไป ปฏิกริยาของญาติและคนใกล้ชิดที่มีต่อลำไส้เปิดทางหน้าท้องของผู้ป่วย ส่งผลต่อการยอมรับภาพลักษณ์ของผู้ป่วยอย่างมาก ควรจะปฏิบัติกับผู้ป่วยเหมือนก่อนที่ผู้ป่วยยังไม่ได้รับการผ่าตัดลำไส้เปิดทางหน้าท้อง ควรระมัดระวังในเรื่องการแสดงออก เช่น ไม่แสดงท่าทีกลัวลำไส้เปิดทางหน้าท้อง หรือ แสดงท่าทีรังเกียจอาการที่ออกมาจากลำไส้

๓. การปฏิบัติตัวของญาติที่มีต่อผู้ป่วย ควรให้ความใกล้ชิด และปฏิบัติต่อผู้ป่วยเหมือนเดิม ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกอบอุ่นและปลอดภัย

๔. ญาติและคนใกล้ชิด ควรระมัดระวังในการใช้คำพูดเกี่ยวกับลำไส้เปิดทางหน้าท้อง ควรใช้คำพูดในด้านบวก เพื่อเสริมสร้างกำลังใจให้ผู้ป่วย

๕. อธิบายให้ญาติเข้าใจถึงภาวะอารมณ์ต่างๆ ของผู้ป่วย ที่อาจจะเกิดขึ้นได้ เนื่องจากการมีลำไส้เปิดทางหน้าท้อง เช่น ภาวะโกรธ ภาวะปฏิเสธ หรือภาวะซึมเศร้า ซึ่งญาติควรเห็นใจ ไม่ได้ตอบผู้ป่วยด้วยอารมณ์รุนแรง ควรพูดให้กำลังใจ และสัมผัสผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ บางครั้งอาจต้องใช้ความเงียบ รับฟัง ให้ผู้ป่วยรู้สึกอบอุ่นใจ

๖. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเตรียมลำไส้ก่อนการผ่าตัด

๗. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับ ระบบทางเดินอาหาร ลักษณะของลำไส้เปิดทางหน้าท้อง รวมถึงการดูแลทำความสะอาดผิวหนังรอบลำไส้เปิดทางหน้าท้อง และทุกรองรับอาการอย่างคร่าวๆ