

APN Newsletter



สารจากประธานวิทยาลัยพยาบาล และผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย

สวัสดีสมาชิกวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทยทุกท่าน
จดหมายข่าวฉบับนี้เป็นฉบับที่ 2 ของประจำปี 2566 และเป็นฉบับสุดท้ายของ
คณะผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย วาระ พ.ศ.
2564 - 2566 แล้วนะค่ะ ซึ่งในระยะอันใกล้นี้ก็จะมียุคผู้บริหารวิทยาลัยฯ ชุด
ใหม่ มารับหน้าที่ในการสานต่อภารกิจของวิทยาลัยฯ ต่อไป

แต่อย่างไรก็ตาม วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย
สภาการพยาบาล ก็ยังดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของสภาการพยาบาล
อย่างต่อเนื่อง ในการจัดสอบเพื่อรับวุฒิบัตรและหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความ
ชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อผลิตและเพิ่ม
จำนวนของพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญ (พยาบาล APN) ต่อไป

สุดท้ายนี้ ขอเชิญชวนประชาสัมพันธ์พยาบาล APN และพยาบาลที่สนใจทุก
ท่านเข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปี (ครั้งที่ 5) พ.ศ. 2566 ของวิทยาลัยฯ
เรื่อง “แนวทางแบบองค์รวมในการวิจัยข้อมูลขนาดใหญ่และนวัตกรรม
ทางการพยาบาลเพื่อความก้าวหน้าของศาสตร์และการปฏิบัติการพยาบาล (A Holistic
Approach in Big Data Research and Nursing Innovation to Advancing
Nursing Science and Practice ในระหว่างวันที่ 1 – 2 พฤศจิกายน 2566 ณ
สภาการพยาบาลและในรูปแบบออนไลน์ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งาน
วิทยาลัยฯ โทรศัพท์ 02 596 7573-4

รองศาสตราจารย์ ดร.อรสา พันธักดิ์
ประธานผู้บริหารวิทยาลัยฯ วาระ พ.ศ. 2564 - 2566

Inside this issue

- ♦ สารจากประธานวิทยาลัยพยาบาล
และผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย..... 1
- ♦ รู้ไว้ใช้ว่า : เกร็ดความรู้สู่ APN
“การดูแลแบบประคับประคองใน
ผู้ป่วย COVID - 19 ”..... 2
- ♦ ข่าวสารจากวิทยาลัย 4
- ♦ ข่าวสารจากสมาคม APN.....4
- ♦ กองบรรณาธิการ..... 4

Special points of interest

- การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่
5 ประจำปี 2566 ของวิทยาลัยฯ
เรื่อง “แนวทางแบบองค์รวมในการ
วิจัยข้อมูลขนาดใหญ่และนวัตกรรม
ทางการพยาบาลเพื่อความก้าวหน้า
ของศาสตร์และการปฏิบัติการ
พยาบาล (A Holistic Approach in
Big Data Research and Nursing
Innovation to Advancing
Nursing Science and Practice”

รู้ไว้ใช้ว่า : เกิดความรู้สู่ APN

การดูแลแบบประคับประคองในผู้ป่วย COVID - 19

รองศาสตราจารย์ ดร.สุชีรา ชัยวิบูลย์ธรรม

คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

อาจารย์พยาบาลโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล

จากสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งมีสาเหตุจากเชื้อก่อโรค Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) โดยเชื้อไวรัสนี้สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนได้ ผ่านทางการไอ จาม สัมผัส น้ำมูก น้ำลาย องค์การอนามัยโลก ประกาศให้การแพร่ระบาดของเชื้อ SARS-CoV-2 เป็น "การระบาดใหญ่" หรือ pandemic ในวันที่ 11 มี.ค. 2563 หลังจากเชื้อลุกลามไปยังประเทศและดินแดนต่างๆ ทั่วโลก ในประเทศไทยกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาให้ COVID-19 เป็นโรคร้ายแรง เมื่อวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2563 บุคลากรด้านสาธารณสุขทุกสาขาต้องรับมือกับโรคอุบัติใหม่ ทั้งด้านการป้องกัน การตรวจวินิจฉัย การรักษา การสร้างความตระหนักรู้ให้กับประชาชน และการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 เป็นโรคที่ส่งผลต่อระบบหายใจซึ่งความรุนแรงของโรค ขึ้นอยู่กับ อายุ โรคร่วม และ ความเปราะบางของผู้ป่วย สถานการณ์ระบาดนี้ถือเป็นภาวะวิกฤติที่ทีมสุขภาพควรต้องทบทวนการดูแลให้เหมาะสมกับสถานการณ์ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะท้าย รวมถึงผู้ป่วย COVID-19 ซึ่งเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ควรได้รับการดูแลแบบประคับประคอง

การดูแลแบบประคับประคองมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถเผชิญกับความเจ็บป่วยโดยมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดเท่าที่เป็นไปได้ซึ่งประกอบไปด้วยการป้องกันและจัดการอาการปวดและอาการทุกข์ทรมานอื่น ๆ รวมทั้งปัญหาทั้งด้านร่างกาย จิตใจและจิตวิญญาณ ผู้ป่วย COVID-19 บางรายอาจมีภาวะปอดอักเสบ บางรายต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ซึ่งในบางโรงพยาบาลอาจมีอยู่อย่างจำกัด ทีมสุขภาพจึงควรต้องประเมินและช่วยเหลือผู้ป่วยในการวางแผนการดูแลที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพ และดูแลครอบครัวด้านจิตใจไม่ให้เกิดความรู้สึกผิดว่าทอดทิ้งผู้ป่วย การไม่มีโอกาสได้เยี่ยม พูดคุย สื่อสาร ในช่วงสุดท้ายของชีวิต รวมถึงการไม่ได้จัดงานศพตามประเพณี ส่งผลกระทบต่อจิตใจของครอบครัวอย่างยิ่ง การดูแลแบบประคับประคองจึงมีความสำคัญในการช่วยให้ผู้ป่วยจากไปอย่างราบรื่นและช่วยให้ครอบครัวมีการปรับตัวได้อย่างเหมาะสม ซึ่งทีมสุขภาพควรตระหนักถึงรายละเอียดดังต่อไปนี้

(มีต่อ.....)

การดูแลแบบประคับประคองในผู้ป่วย COVID - 19 (ต่อ)

การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ โดยการให้ข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริง ครบถ้วนแก่ผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อการวางแผนการดูแลล่วงหน้า ที่ครอบคลุมถึงการดูแลในวาระสุดท้ายของชีวิต การใช้หรือ ถอดถอนเครื่องพยุงชีพ การแต่งตั้งผู้ที่มีสิทธิ์ตัดสินใจแทนในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถสื่อสารหรือตัดสินใจได้ ในสถานการณ์แพร่ระบาดของ COVID 19 ผู้ป่วยที่ติดเชื้อทุกคนควรต้องคำนึงการวางแผนการดูแลล่วงหน้าเนื่องจากโรคอาจมีความรุนแรงมากขึ้นจนจำเป็นต้องพิจารณาใช้อุปกรณ์พยุงชีพ

การจัดการอาการไม่สบาย ที่อาจเกิดขึ้น ในผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการรุนแรง มักมีอาการ ไอ เจ็บหน้าอก หายใจหอบเหนื่อย ซึ่งต้องได้รับการประเมินและจัดการด้วยทั้งวิธีการใช้ยาและไม่ใช้ยา

การดูแลด้านจิตใจและจิตวิญญาณ ด้านผู้ป่วย ผู้ป่วย COVID-19 ที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ครอบครัวไม่สามารถเข้าเยี่ยมได้ อีกทั้งบุคลากรที่ดูแลต้องใส่ชุด PPE เพื่อป้องกันการติดเชื้อและเข้าไปดูแลตามเวลา ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกโดดเดี่ยว กลัวและวิตกกังวล การให้การดูแลโดยใช้เทคโนโลยีการสื่อสาร ให้ผู้ป่วย ครอบครัวและทีมสุขภาพ ได้มีโอกาส พูดคุยโดยเห็นภาพ และได้ยินเสียงเสียง ทำให้ทุกฝ่ายสามารถรับรู้ข้อมูลซึ่งกันและกัน รวมถึงการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความต้องการทางจิตวิญญาณ ให้กับผู้ป่วย สามารถลดความวิตกกังวล และประคับประคองจิตใจของผู้ป่วยได้ ด้านครอบครัว การติดเชื้อเป็นสิ่งที่สร้างความวิตกกังวลแก่ครอบครัว ที่อาจรู้สึกว่ามีโรครุนแรงและติดต่อไปยังบุคคลอื่นได้ ดังนั้นครอบครัวควรได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับตัวโรค แนวทางการรักษา และการพยากรณ์โรค รวมถึงวิธีการดูแลตัวเอง การกักตัว การสังเกตอาการ นอกจากนี้พบว่าบุคคลในครอบครัว จะรู้สึกว่าตัวเองมีความผิดหาก ตนเองเป็นผู้นำเชื้อมาให้กับผู้ป่วย

ในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการรุนแรง ต้องได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต จนเข้าสู่วาระสุดท้ายทำให้ครอบครัวไม่มีโอกาสอยู่กับผู้ป่วย ทีมสุขภาพ ควรประสานความร่วมมือโดยใช้เทคโนโลยีการสื่อสาร ให้ครอบครัวได้มีโอกาสกล่าวคำอำลา นอกจากนี้ครอบครัวควรต้องได้รับการดูแลหลังการสูญเสียอย่างต่อเนื่อง

อ้างอิง

สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้ายและราชวิทยาลัยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย.
(2563). Palliative care in COVID-19 pandemic. ขอนแก่น: สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย

ข่าวสารจากวิทยาลัย APN

1. วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย ได้จัดสอบเพื่อรับวุฒิปริญญาตรีชั้นสูงด้านความรู้ ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ พ.ศ. 2566 และขณะนี้ได้ปิดรับสมัครแล้ว ทางคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ฯ ในแต่ละ สาขา กำลังเร่งดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สอบ โดยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบภายในเดือนมิถุนายน 2566 และกำหนดสอบในเดือนสิงหาคม 2566 สำหรับ ตารางสอบจะแจ้งให้ทราบต่อไป
2. วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย กำหนดประชุมวิชาการประจำปี (ครั้งที่ 5) ประจำปี 2566 ของวิทยาลัยฯ เรื่อง “แนวทางแบบองค์รวมในการ วิจัยข้อมูลขนาดใหญ่และนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อ ความก้าวหน้าของศาสตร์และการปฏิบัติการพยาบาล (A Holistic Approach in Big Data Research and Nursing Innovation to Advancing Nursing Science and Practice ในระหว่างวันที่ 1 – 2 พฤศจิกายน 2566 ณ สภาการพยาบาล และในรูปแบบออนไลน์ สมัครได้ ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน—30 กันยายน 2566 นี้ หากมี ข้อสงสัยสามารถโทรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานวิทยาลัย APN โทรศัพท์ 02 596 7573-4

ข่าวสารจากสมาคม APN

สมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (ประเทศไทย)

(Advanced Practice Nurse Association (Thailand))

ขอเชิญชวนผู้ที่สนใจเข้าร่วมโครงการอบรม
วิชาการเชิงปฏิบัติการ ครั้งที่ 2/2566
เรื่อง “การสร้างผลงานเพื่อพัฒนาคุณภาพ
และผลลัพธ์ทางการพยาบาลชั้นสูง”

ระหว่างระหว่างวันเสาร์ที่ 29 กรกฎาคม
2566 ถึง วันอาทิตย์ที่ 30 กรกฎาคม 2566
ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต
กรุงเทพฯ

อัตราค่าลงทะเบียน

1. สมาชิกสมาคม APN 2,500 บาท
2. ไม่ใช่สมาชิกสมาคม 3,000 บาท

**** สามารถติดตามรายละเอียดการสมัคร
เป็นสมาชิก และรายละเอียดกิจกรรมของ
สมาคมฯ ได้ที่ <http://www.apnathai.org>

ติดต่อพวกเราได้ที่

กองบรรณาธิการ APN Newsletter:
วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย
Email: apn.tnmc@gmail.com
Website: www.tnmc.or.th

กองบรรณาธิการ

- | | |
|---|---------------|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ตรีนัย | บรรณาธิการ |
| 2. นางจินตนา พรรณเนตร | กองบรรณาธิการ |
| 3. ผศ. ดร.อติยา พรชัยเกตุ โอวยอง | กองบรรณาธิการ |
| 4. ดร.จิราภรณ์ ปั่นอยู่ | กองบรรณาธิการ |
| 5. นางสาวศิริพร ศรีสมัย | กองบรรณาธิการ |
| 6. นางสาวอุษาพร รอดแดง | กองบรรณาธิการ |