

# มายาคติใน การบันทึกทางการพยาบาล




รศ. ศิริพร ชัมภลิจิต

# มายาคติ คือ.....

การรับรู้ ความเชื่อ ในเหตุการณ์ ปракฏการณ์  
ซึ่งอาจไม่ตรงกับความเป็นจริง บางส่วน หรือทั้งหมด

 ผู้ชนะคือผู้ที่ถูกต้อง

 การเลือกตั้ง = ประชาธิปไตย

 พยาบาล คือนางฟ้าสีขาว

# ท่านเชื่อว่าจริงหรือไม่กับข้อความต่อไปนี้

1. พยาบาลบันทึกทางการพยาบาลได้ครอบคลุม  
กายจิตสังคม

2. บันทึกแบบบรรยาย ครบถ้วนกว่าบันทึก  
โดยใช้กระบวนการพยาบาล

3. ปัญหาหลักของการบันทึกอยู่ที่แบบฟอร์ม

4. บันทึกตามกระบวนการพยาบาล ทำอย่างไร  
ก็ไม่สำเร็จ

5. พยาบาลอาวุโส บันทึกได้ดีกว่าพยาบาลใหม่

เชื่อ

ไม่เชื่อ

6. บันทึกทางการแพทย์ขาดเชื่อถือไม่ได้

7. แพทย์ไม่ใช้ประโยชน์จากบันทึก

ทางการแพทย์

8. บันทึกได้ไม่ดีเพราะไม่มีเวลา

9. อบรมเท่าไรก็บันทึกไม่ได้ดีสักที

เชื่อ

ไม่เชื่อ

# ความจริงคืออะไรในการบันทึกทางการพยาบาล

📊 ถ้า audit chart ผู้ป่วย จะพบว่า

❖ assessment form ที่มีข้อมูลสมบูรณ์ มีน้อยมาก

❖ ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่พบในผู้ป่วย โดยเฉลี่ย มีประมาณ 3 ข้อที่พบมาก

ปวด

มีไข้

เสี่ยงต่อการติดเชื้อ ติดเชื้อ

วิตกกังวล

๑. พยาบาลส่วนหนึ่ง complete chart เสร็จเร็วมาก ในเวรบายดึก

๒. พยาบาลอาวุโสบางส่วน วินิจฉัยการพยาบาลไม่ได้

๓. ปัญหาในการบันทึกการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล  
ที่พบ 3 ลำดับแรก

1. ขาดความรู้

2. ขาดทักษะ การ ประเมิน การวินิจฉัย

3. ไม่ชอบการใช้กระบวนการพยาบาลโดยเฉพาะการ  
วินิจฉัยการพยาบาล

และ รู้สึกว่า “การใช้กระบวนการพยาบาลทำให้  
ภาระงานเพิ่มขึ้นมาก”

แพทย์ส่วนหนึ่งไม่อ่านบันทึกการพยาบาล

ในบางหอผู้ป่วย ที่ผู้ป่วยไม่ได้มากเกินอัตราส่วนที่ควรเป็น

บันทึกการพยาบาลก็ไม่สมบูรณ์

นศที่มาเรียนปริญญาโท ส่วนมาก ก็วินิจฉัยการพยาบาล

ไม่ดีกว่านศ ระดับปริญญาตรี ปี 4

เกิดอะไรขึ้น

กับการบันทึกทางการพยาบาล

เกิดอะไรขึ้น

กับพยาบาล

# สาเหตุสำคัญของปัญหาการบันทึกทางการพยาบาล

- ❏ การที่พยาบาลบางส่วนไม่ใช้กระบวนการพยาบาล/ การไม่ใช้อย่างต่อเนื่อง
  - ❖ พยาบาลใหม่ที่เพิ่งเรียนรู้ ไม่ได้ใช้ ไม่ได้พัฒนา → ต่ำและเล็ก
  - ❖ ขาดพยาบาลอาวุโสที่เป็นพี่เลี้ยงให้ได้ ไม่มีใครช่วยใครได้
  - ❖ บันทึกมาก เขียนไม่ทัน → ไม่บันทึก
  - ❖ งานมาก คิดไม่ทัน → ทำไม่ทัน → ไม่คิด  
ทำเท่าที่ทำได้

◆ **จัดแย้งไม่จบ เรื่อง กรอบแนวคิดที่จะใช้**  
**แบบประเมินผู้ใช้บริการ (assessment form )**  
**ข้อวินิจฉัยการพยาบาล**

- **ไม่มีกรอบแนวคิดใดที่ดีที่สุดในโลก แต่มีกรอบแนวคิดที่ใช้ได้**
- **ไม่มีแบบฟอร์มใดที่สมบูรณ์ที่สุด แต่ปรับเปลี่ยนได้**

**อย่าใช้เวลามากเกินไปกับประเด็นเหล่านี้**

# สิ่งที่สำคัญที่สุดคือ

ความรู้ความเข้าใจในการให้การพยาบาล  
โดยใช้กระบวนการพยาบาล

ความรู้ในหลักการบันทึก

และ

การสนับสนุนที่เพียงพอจากผู้บริหาร

# ปัญหาการบันทึกทางการพยาบาลเป็นปัญหาระดับใด

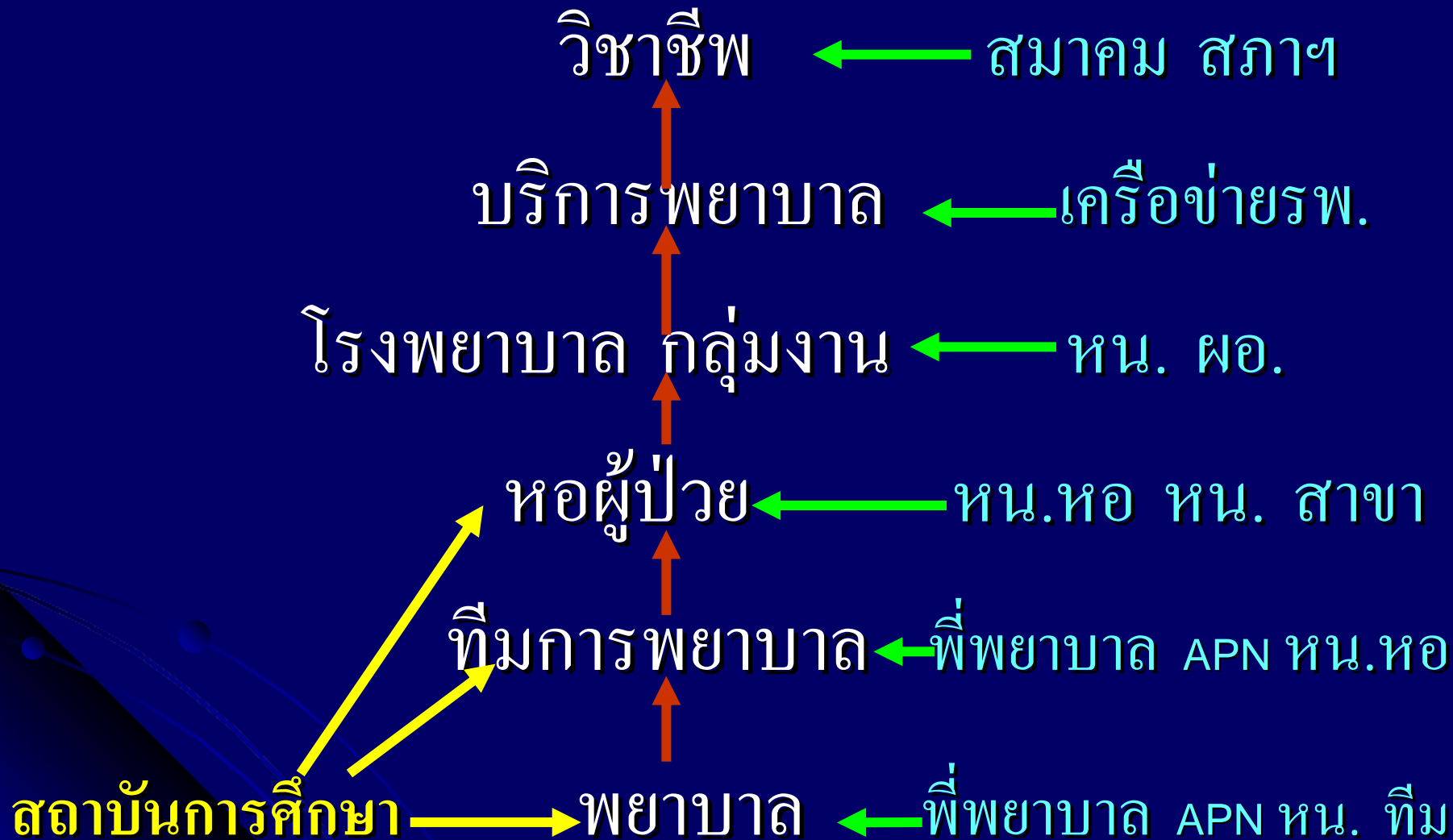
- 1.ระดับบุคคล ไม่ส่งผลต่องานโดยรวมของทีม
2. ระดับทีมการพยาบาล ไม่ส่งผลต่อ หอผู้ป่วย
3. ระดับหอผู้ป่วย ไม่ส่งผลต่อ กลุ่มงานพยาบาล
4. ระดับกลุ่มงานพยาบาลไม่ส่งผลต่อ โรงพยาบาล  
บริการพยาบาลโดยรวมของประเทศ
5. ระดับบริการพยาบาล ไม่ส่งผลต่อวิชาชีพ

ใช่      ไม่ใช่

หรือมีผลกระทบทุกระดับ

ใครควรมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา  
การบันทึกทางการพยาบาล

จะแก้ได้อย่างไร?



# จะต้องทำอย่างไร?

- 📚 รื้อฟื้นความรู้ของพยาบาลในการให้การพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างจริงจัง
- 🌀 จัด refreshing course ที่ได้ผล
- 🌀 สร้างกลุ่มแกนในหอผู้ป่วยที่มีศักยภาพสูง ดำเนินการให้ได้ผล และขยายผล
- 🌀 บังคับ จูงใจ ให้ทำ case conference สม่ำเสมอ
- 🌀 pre- conference สม่ำเสมอทุกวัน อาจเลือกบางcase ในระยะแรก

- **แปลข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่เป็นมาตรฐานไว้ใช้**
- **จัดทำมาตรฐานการพยาบาลที่สำคัญ- พบมาก, ผิดมาก**
- **ใส่แผนการพยาบาลไว้ในคอมพิวเตอร์ ในระบบสารสนเทศ**
- **จัดทำระบบสารสนเทศให้สมบูรณ์ เชื่อมต่อกับระบบรพ.**

# ทั้งนี้

- ฝ่ายวิชาการของกลุ่มงานต้องเป็นที่พึ่งได้ในการพัฒนา และแก้ไขปัญหา ไม่ทิ้งให้เป็นปัญหาของหอผู้ป่วยหรือพยาบาล
- ควรมีการวางแผนร่วมกันในบริการพยาบาล ฝ่ายการศึกษาทุกสังกัด ในการใช้ประโยชน์จากสิ่งของแต่ละฝ่าย มีอยู่ และแบ่งงานกันทำ

# อย่าให้มีคนพูดว่า.....

“พยายามทำได้ทุกอย่าง ยกเว้น การทำตามกฎหมายของวิชาชีพ”

การพยาบาล หมายความว่า

“การกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการดูแล การช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วย การฟื้นฟูสภาพ การป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้ง การช่วยเหลือแพทย์ การทำการรักษาโรคเบื้องต้น ทั้งนี้โดยอาศัย หลักวิทยาศาสตร์และศิลปะการพยาบาล”

พรบ.วิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์

(แก้ไข 2540, น 2)

# การประกอบวิชาชีพการพยาบาลหมายความว่า

“การปฏิบัติหน้าที่ต่อบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยการกระทำ”ต่อไปนี้

1. การสอน การแนะนำ การให้คำปรึกษา และการแก้ไข ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย
2. การกระทำต่อร่างกายและจิตใจของบุคคล รวมทั้งการจัดสภาพแวดล้อม เพื่อการแก้ปัญหาคความเจ็บป่วย การบรรเทาอาการของโรค และการฟื้นฟูสภาพ

3. การกระทำตามวิธีการที่กำหนดไว้ในการรักษาโรคเบื้องต้น  
และการให้ภูมิคุ้มกันโรค

4. การช่วยเหลือแพทย์กระทำการรักษาโรค

ทั้งนี้โดยอาศัย หลักวิทยาศาสตร์ และศิลปะในการประเมิน  
สภาพ การวินิจฉัยปัญหา การวางแผน การปฏิบัติและการ  
ประเมินผล”

## ข้อเสนอเพื่อคิด

ควรกำหนดให้  
การพัฒนาการปฏิบัติงานโดยใช้กระบวนการพยาบาล  
และการบันทึกทางการพยาบาล

เป็นวาระแห่งวิชาชีพหรือไม่?

เสาวรส

