



# หลุมพรางบันทึกทางการพยาบาล Pitfall in Nursing Document

พยาบาล ดร. ยุวดี เกตสัมพันธ์

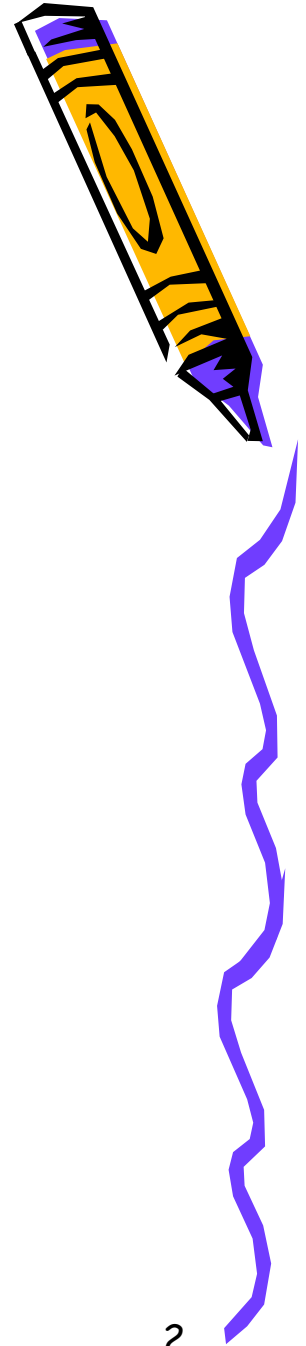
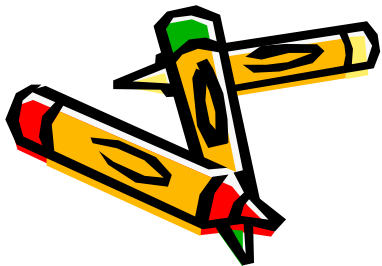
หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

ผู้ช่วยคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



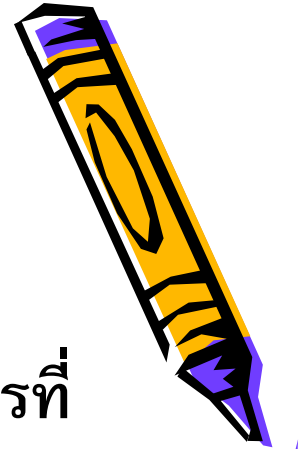
# พบหลุมพรางอะไรบ้าง

- การวางระบบ
- การถ่ายทอดลงสู่การปฏิบัติ
- การนำไปปฏิบัติ
- การติดตาม
- การทำให้ระบบยั่งยืนและปรับปรุงให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน



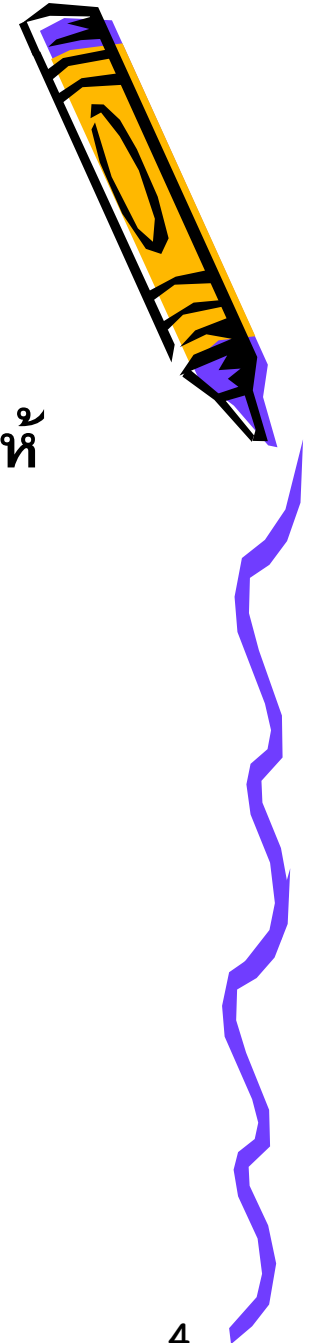
# คุณลักษณะของบัณฑิตที่มีประสิทธิภาพ

- เป็นไปตามมาตรฐานของวิชาชีพและองค์กรที่สังกัด
- มีความสมบูรณ์
- มีความถูกต้อง
- กระตือรือร้น
- เป็นข้อเท็จจริง
- เป็นระบบระเบียบและเรียงตามเวลา
- มีความรอบครอบตามกฎหมาย
- เป็นความลับ



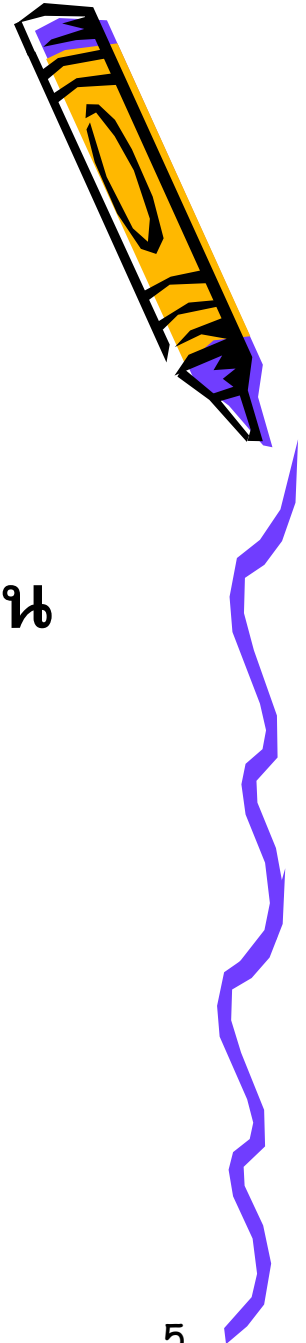
# วัตถุประสงค์ของवेशระเบียน

- เครื่องมือสื่อสารระหว่างทีมสหสาขา
- เป็นที่บันทึกข้อวินิจฉัยและการรักษาที่ให้
- แผนการดูแล
- ทบทวนคุณภาพการดูแล
- วิจัย
- การตัดสินใจ
- การศึกษา
- เอกสารทางกฎหมาย
- การเบิกจ่ายคืน



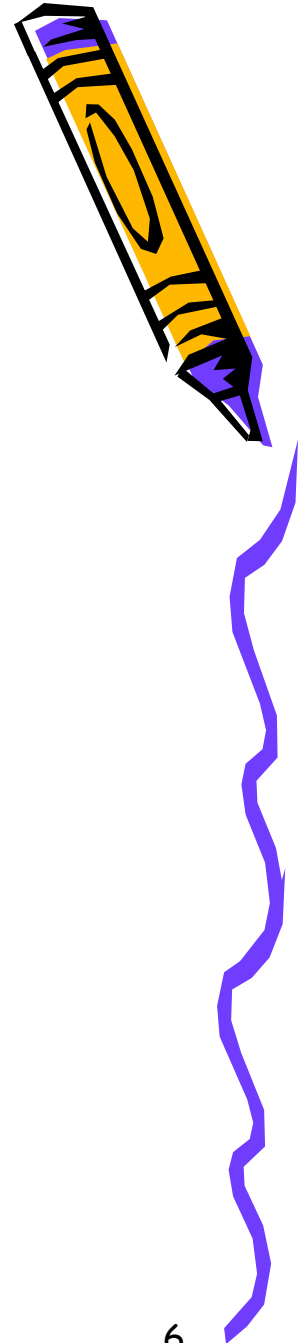
# วัตถุประสงค์ของการบันทึก

- เอื้ออำนวยในการดูแลผู้ป่วย
- ใช้เป็นเอกสารทางกฎหมายและการเงิน
- ช่วยในการทำวิจัยทางคลินิก
- สนับสนุนการตัดสินใจ



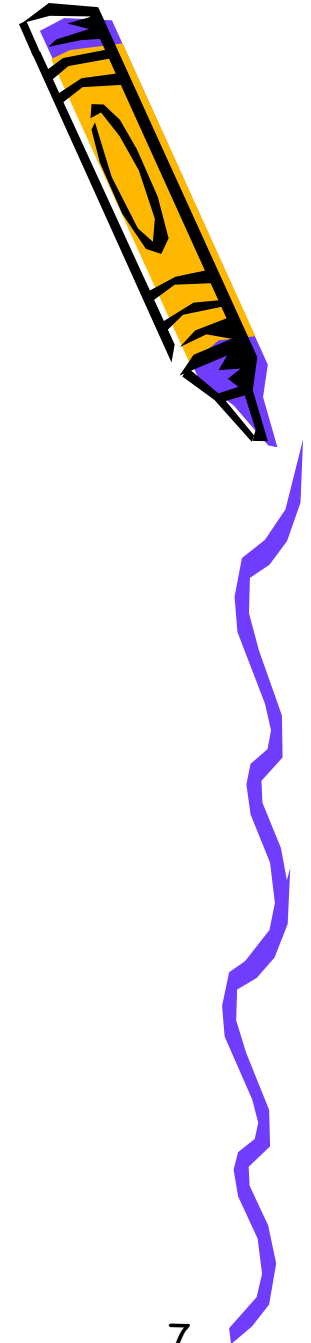
# วิธีการบันทึก

- Source-oriented records
- Problem-oriented medical records
- AIE, PIE charting
- Focus charting
- Charting by exception
- Case management model
- Computerized records



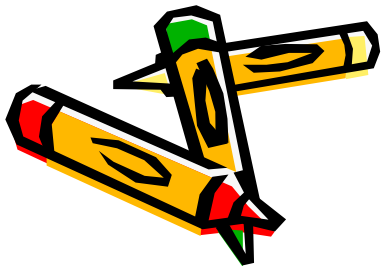
# รูปแบบการบันทึกทางการพยาบาล

- Initial nursing assessment
- Kardex and patient care summary
- Plan of nursing care
- Critical collaborative pathways
- Progress notes
- Flow sheets
- Discharge and transfer summary
- Home healthcare documentation
- Long term care documentation



# ชนิดบันทึกต่อเนื่อง (flow sheets)

- Graphic record
- 24-hour fluid balance record
- Medication record
- 24-hour patient care records and acuity charting forms



# การวางระบบ

การกำหนดวัตถุประสงค์

ไม่ได้กำหนด ทำตามกัน

ไม่ชัดเจน

การกำหนดผู้รับผิดชอบ

ยกเป็นหน้าที่ของคณะกรรมการ ผู้บริหารไม่นำ

การออกแบบระบบบันทึก

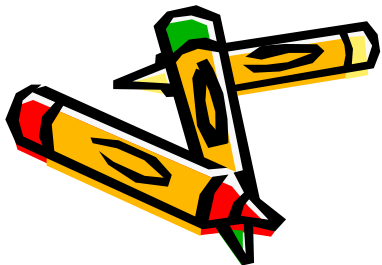
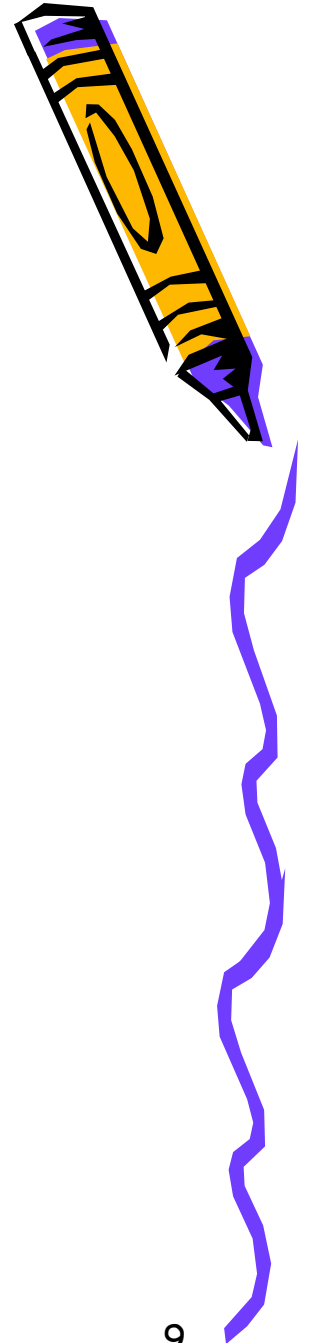
ไม่สอดคล้องกับบริบท

ทำตามคนอื่นโดยตนเองไม่เข้าใจ

เห็นแบบฟอร์ม

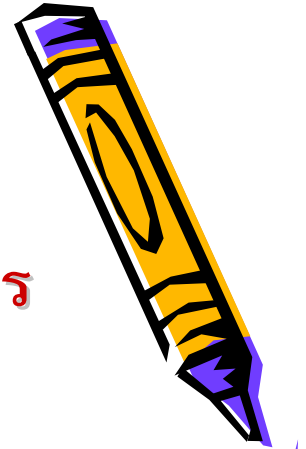
พยายามในองค์กรไม่ **Buy In**

ไม่ใช้การเรียนรู้จากประสบการณ์



# บันทึกการพยาบาลกับวิชาชีพ

- สภาการพยาบาลได้มีประกาศสภาฯ เรื่อง มาตรฐานการพยาบาลและผดุงครรภ์ พ.ศ.2524
- ในมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์ มาตรฐานที่ 5 การบันทึก และรายงานไว้ว่า
- “บันทึก และรายงานการพยาบาลและผดุงครรภ์ให้ ครอบคลุมการดูแลผู้รับบริการตามกระบวนการพยาบาล โดย ครบถ้วน ถูกต้องตามความเป็นจริง ชัดเจน กะทัดรัด มีความต่อเนื่องและสามารถใช้เพื่อประเมินคุณภาพบริการพยาบาลและผดุงครรภ์ได้”



# ระบบบันทึกควาร

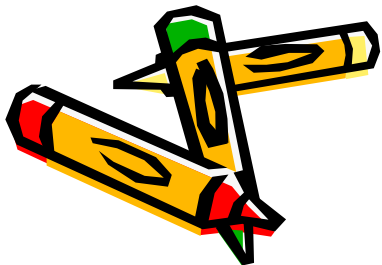
ออกแบบให้เข้ากับลักษณะของปัญหาที่พบบ่อยในกลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่  
ที่ให้การดูแล สามารถชี้แนะให้พยาบาลบันทึกประเด็นสำคัญในการ  
ดูแลได้

สะท้อนการใช้กระบวนการพยาบาล

ไม่สนับสนุนให้มีการบันทึกสิ่งเดียวกันในเอกสารสองแห่ง และสิ่งที่ไม่  
เกี่ยวข้อง

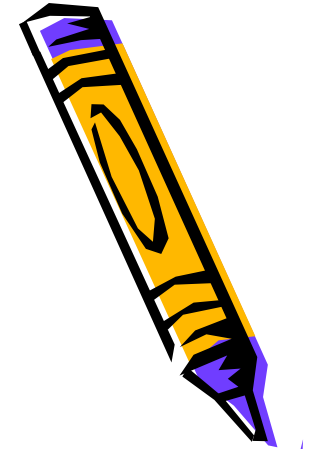
เพิ่มคุณภาพการบันทึกขณะเดียวกันลดเวลาการบันทึก

ระบบที่ออกแบบควรมีข้อมูลที่สำคัญและง่ายต่อการค้นหาเพื่อส่งเสริม  
การสื่อสาร การประเมิน การวิจัย และการพัฒนาคุณภาพ



# การถ่ายทอดลงสู่การปฏิบัติ

ไม่มีหรือนโยบายและวิธีปฏิบัติหรือมีแต่ไม่ชัดเจน  
ใช้การอบรมที่เน้นทฤษฎี มากกว่าการทำความเข้าใจ  
ไม่ให้ความสำคัญการสร้าง **commitment**



# การนำไปปฏิบัติ

บันทึกไม่สะท้อนสภาวะสุขภาพผู้ป่วย

ไม่สอดคล้องกับอาการ โรค และไม่สามารถตรวจจับการเปลี่ยนแปลงได้

บันทึกกิจกรรม และอาการที่ไม่สำคัญ ไม่สอดคล้อง ไม่ต่อเนื่อง

พยายามเขียนให้เหมือนตัวอย่าง ข้อมูลที่นอกเหนือตัวอย่างจะไม่ได้บันทึก



# การติดตาม

เป็นหน้าที่คณะกรรมการที่รับผิดชอบ

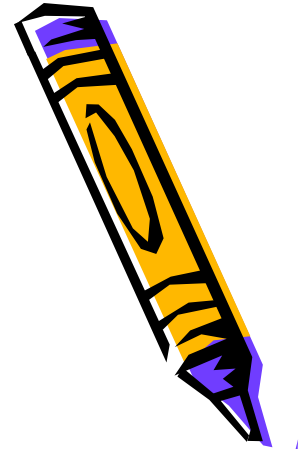
ใช้การประเมินเวชระเบียนที่เน้นปริมาณ มากกว่าคุณภาพ

แบบประเมินใช้แบบที่พัฒนาขึ้นจากหน่วยงานกลาง การ

นำมาใช้เพียงเพื่อส่งข้อมูล การวิเคราะห์ปัญหาของตนเอง

ไม่ชัดเจน

แยกส่วนการประเมินจากระบบงานประจำ



# ระบบยั่งยืนและปรับปรุง ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน

การพัฒนาส่วนใหญ่ใช้การอบรม

ข้อมูลจากการประเมินไม่สามารถสะท้อนปัญหาในระบบ  
ส่วนใหญ่จะยอมแพ้กับเหตุผลภาระงาน



# ปิดหลุมพรางอย่างไร

หาช่องว่างที่ปฏิบัติไม่เป็นไปตามมาตรฐาน

วางแผนพัฒนา

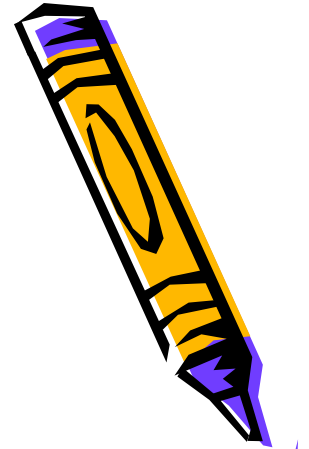
ปฏิบัติตามแผนโดยใช้กลยุทธ์ทางการบริหาร

ติดตามประเมิน



# ปัจจัยความสำเร็จ

ออกแบบระบบที่เป็นไปได้ในการปฏิบัติ  
มีการติดตามที่เป็นระบบอย่างบูรณาการ  
ผู้บันทึกมีความรู้ในการบันทึก  
มีแรงปรารถนาในการพัฒนาการบันทึก



# สรุป

การบันทึกทางการแพทย์เป็นหลักฐานสำคัญที่บ่งบอก  
คุณภาพของการพยาบาล

การลงบันทึกไว้เป็นหลักฐานต้องกระทำให้ครบ

กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง

พฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงหลังได้รับกิจกรรมพยาบาล

ข้อมูลหรือปัญหาที่ประเมินได้ใหม่

