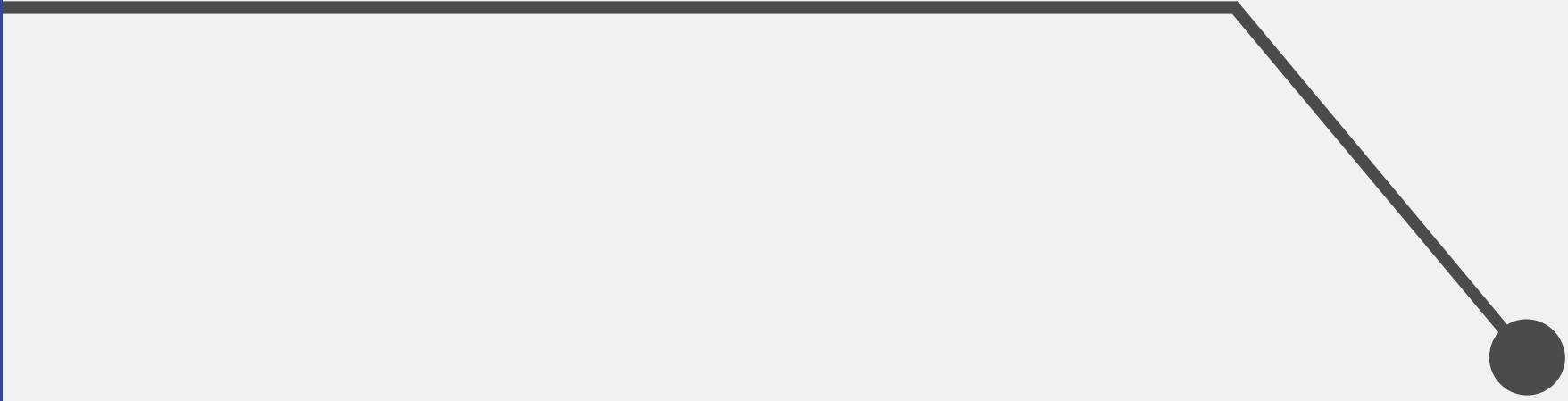




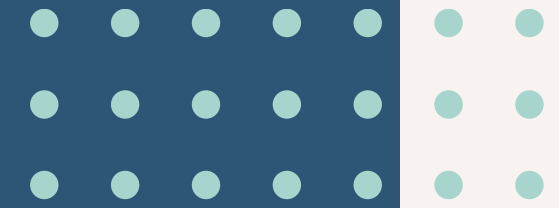
ETHIC CONFERENCE

หน่วยดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง



พว.กัพยาภา ติรฐจฐนิชา
พว.ภรรณ เกียรติพัฒนาศัย

Outline



ทฤษฎีจรรยาศาสตร์

หลักจริยธรรมวิชาชีพ

วิเคราะห์สถานการณ์

แนวทางพัฒนาของหน่วยงาน



ทฤษฎี จริยศาสตร์

ทฤษฎีหน้าที่นิยม (DEONTOLOGICAL THEORY)

- เน้นหลักของเหตุและผล ความถูกต้องของการกระทำที่เกิดขึ้นจริง
- ไม่คำนึงถึงผลของสิ่งที่จะตามมา
- เน้นการกระทำที่เกิดจากเจตนาที่ดี โดยเป็นการกระทำตามกฎหมายหน้าที่ มีเหตุผลประกอบการตัดสินใจกระทำ

ทฤษฎีประโยชน์นิยม (UTILITARIANISM THEORY)

- ผลประโยชน์สำคัญกว่าเจตนาหรือแรงจูงใจประโยชน์อยู่เหนือหลักการ



หลักจริยธรรม

หลักจริยธรรมที่ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาล
ได้พัฒนามาจากทฤษฎีทางจริยศาสตร์ทั้ง 2 ทฤษฎี

หลักจริยธรรมที่สำคัญและสามารถนำมาใช้ในการตัดสินใจ
เชิงจริยธรรมในการพยาบาล ดังนี้

หลักจริยธรรมวิชาชีพ 6 ด้าน

การเคารพเอกลิทธิ
(RESPECT FOR
AUTONOMY)

ให้อิสระผู้รับบริการคิด
และตัดสินใจ

การไม่ทำอันตราย
(NON-MALEFICENCE)

ไม่ทำให้เกิดอันตรายทั้ง
กาย วาจา ใจ

ความซื่อสัตย์
(FIDELITY)

การไม่ปฏิบัติในสิ่งที่ผิดศีล
ธรรม กฎหมาย และจรรยา
บรรณวิชาชีพ ความซื่อสัตย์
ต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย ต่อสังคม
ต่อวิชาชีพ

การบอกความจริง
(VERACITY)

พูดความจริง
บอกความจริง
ไม่โกหกหลอกลวง

การทำประโยชน์
(BENEFICENCE)

ทำสิ่งที่ดี มีประโยชน์
ขจัดอันตราย

ความยุติธรรม
(JUSTICE)

เที่ยงธรรม เท่าเทียม
ไม่ลำเอียง

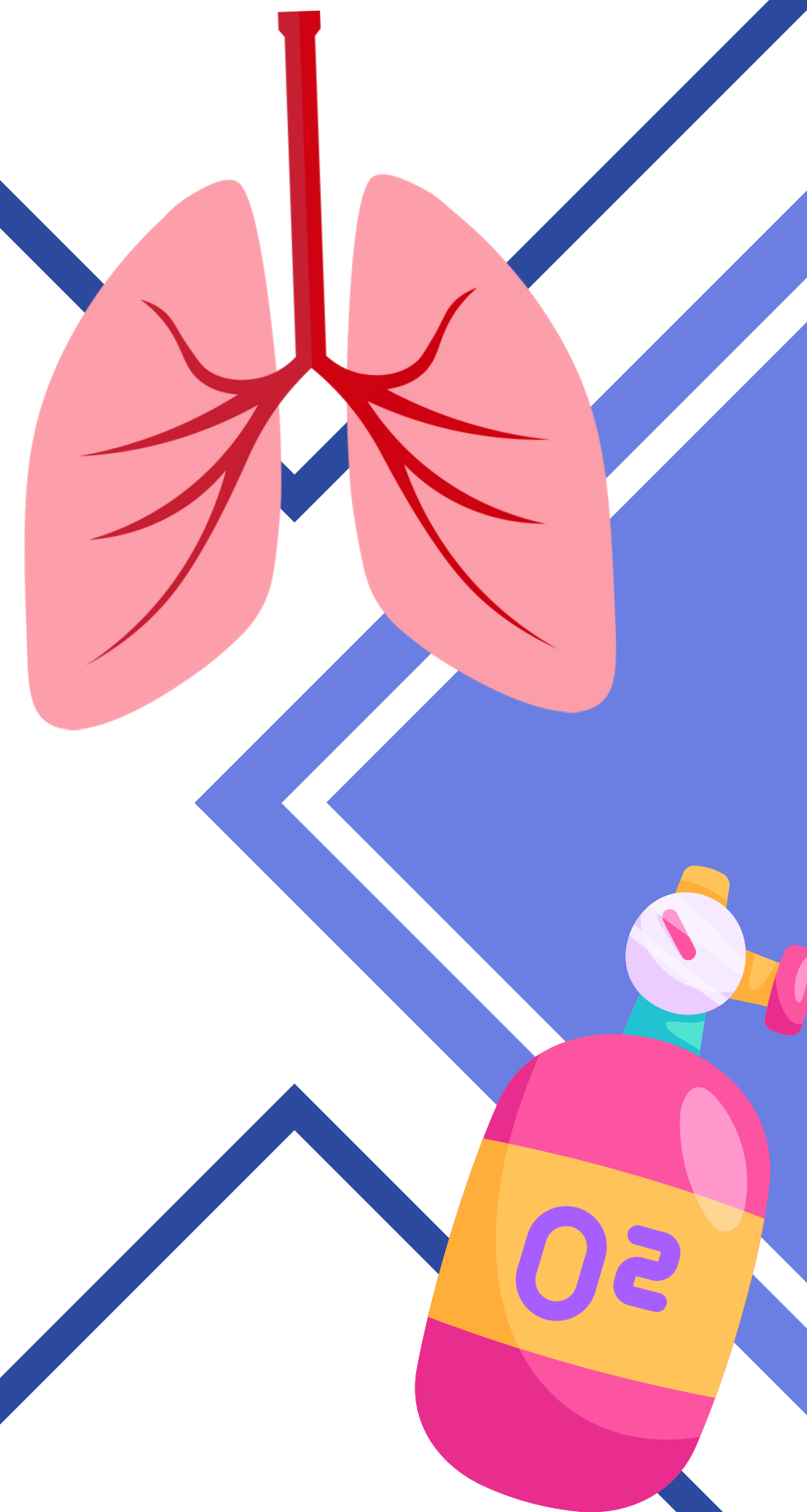
สถานการณ์

วันที่ 26 มกราคม 2566

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 70 ปี DX. ESRD WITH PLEURAL EFFUSION
ADMIT 10/12/2565-26/1/2566

พยาบาลหอผู้ป่วยโทรแจ้งว่า “มีผู้ป่วยกลับบ้านวันนี้ ORDER ให้ญาติ
เตรียม HOME OXYGEN จำเป็นต้องใช้เครื่องผลิตออกซิเจนที่บ้าน
โดยใช้ O2 CANULAR 3 LPM ตลอด เพราะ TRY WEAN OFF O2
CANNULA แล้วผู้ป่วยเหนื่อยและ O2 SAT DROP < 92%
สำหรับผู้ป่วยรายนี้ แพทย์พิจารณา KEEP SPO2 $\geq$ 92%”

บุตรชายผู้ป่วยจึงมาติดต่อที่หน่วยดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง เพื่อยืมเครื่อง
ผลิตออกซิเจน



สถานการณ์

วันที่ 26 มกราคม 2566

ทางหน่วยงานได้ประเมินมาตรฐานะของครอบครัว และให้ข้อมูลกับญาติผู้ป่วยตามที่พยาบาลหรือผู้ป่วยแจ้ง “อาการคนไข้จำเป็นต้องใช้ออกซิเจนตลอด 24 ชั่วโมง แต่เครื่องผลิตออกซิเจนไม่มีเครื่องสำรองไฟ หากเกิดไฟดับจะส่งผลให้ผู้ป่วยไม่ได้รับออกซิเจน

และเครื่องผลิตออกซิเจนต้องมีการพักเครื่อง ครั้งละ 1 ชั่วโมง ทุก 8 ชั่วโมง เพราะถ้าไม่มีการพักเครื่องอาจจะพัง หากเครื่องผลิตออกซิเจนพังจะทำการส่งตรวจสอบจากเครื่องมือแพทย์ ถ้าสาเหตุเครื่องเสียการใช้งาน ผู้ทำสัญญาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมเครื่องผลิตออกซิเจน” ทางหน่วยงานจึงแนะนำให้ถึงออกซิเจนสำรองเพื่อกรณีฉุกเฉินและใช้แทนช่วงพักเครื่อง

ญาติจึงขอกลับตึกไปปรึกษากันก่อน



สถานการณ์

วันที่ 26 มกราคม 2566

พยาบาลที่หอผู้ป่วย โทรมาแจ้งว่าทางหน่วยงาน ญาติบอกหน่วยงาน บังคับให้ซื้อ TANK O2

หน่วยงานจึงให้ข้อมูลอธิบายการใช้เครื่องผลิตออกซิเจนว่า “เครื่องผลิตออกซิเจนไม่มีเครื่องสำรองไฟ หากไฟดับจะไม่สามารถใช้เครื่องได้ และถ้าใช้เครื่องผลิตออกซิเจนตลอดเวลาต้องมีการพักเครื่อง ครั้งละ 1 ชั่วโมง ทุก 8 ชั่วโมง จึงจำเป็นต้องมี TANK O2 ไว้สำรอง

พยาบาลที่หอผู้ป่วยได้ประเมินผู้ป่วยใหม่อีกครั้ง พยาบาลเจ้าของไข้แจ้งว่า “ไม่ต้องใช้เครื่องผลิตออกซิเจนตลอด 24 ชั่วโมง ใช้เป็นพักๆ เวลาเหนื่อย จึงไม่จำเป็นต้องใช้ TANK O2”

บุตรชายผู้ป่วยมาทำสัญญาขี้มเครื่องผลิตออกซิเจน



วิเคราะห์สถานการณ์

1

การเคารพเอกลัทธิ/ความเป็นอิสระ (RESPECT FOR AUTONOMY)

หน่วยงานอธิบายวิธีการใช้เครื่องผลิตออกซิเจน การดูแล
เครื่อง ความจำเป็นของการใช้ถังออกซิเจน เพื่อให้ญาติเข้าใจ
และตัดสินใจก่อนการทำสัญญาเช่ายืมเครื่องผลิตออกซิเจน

โดยทางหน่วยงานให้ข้อมูลที่ครบถ้วน เพียงพอ ไม่รีบเร่ง
ไม่มีการบังคับซื้อ ให้สิทธิญาติเป็นคนตัดสินใจเอง



วิเคราะห์สถานการณ์

2

ความซื่อสัตย์(FIDELITY)

หน่วยงานได้รับการส่งปรึกษากระทันหันทำให้ไม่ได้ไป
ประเมินผู้ป่วยบนหอผู้ป่วย จึงได้โทรสอบถามพยาบาลเจ้าของ
ไข้อย่างเดียว และการรับข้อมูลจากพยาบาลเจ้าของไข้ไม่ตรง
ตามสภาพของผู้ป่วย จึงได้ให้ข้อมูลคลาดเคลื่อนกับญาติ และ
ญาติไม่พอใจ แจ้งที่หอผู้ป่วยป่วยว่าหน่วยงานบังคับซื้อถัง
ออกซิเจน

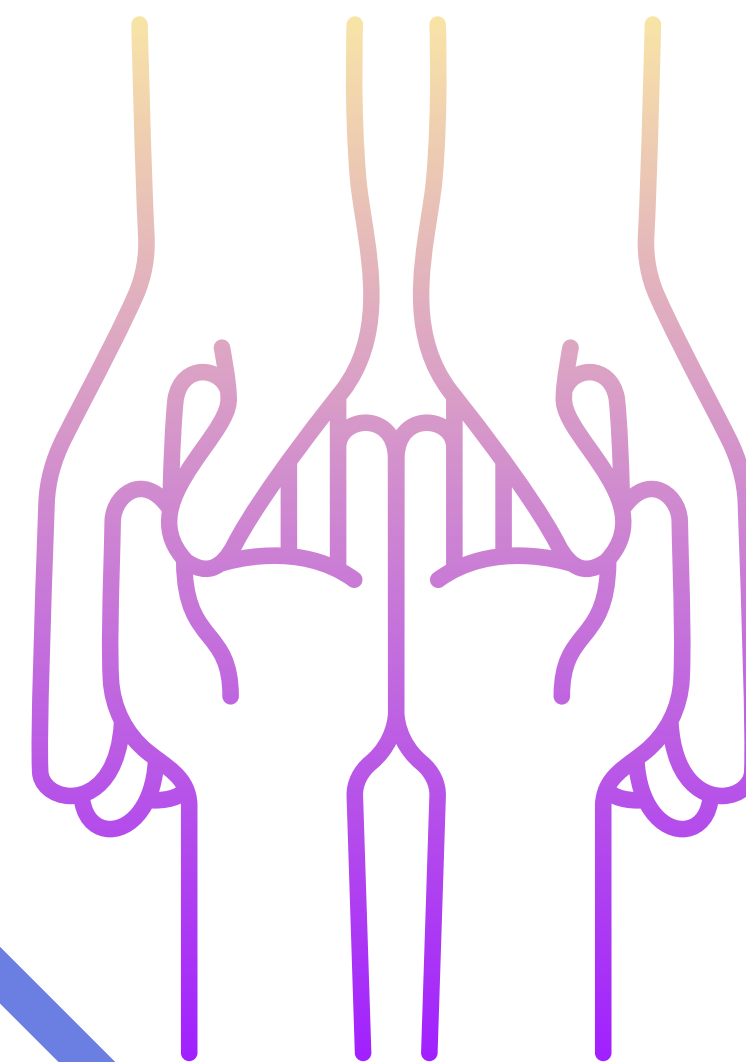


วิเคราะห์สถานการณ์

3

การทำประโยชน์ (BENEFICENCE)

หน่วยงานให้ข้อมูลเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ไฟดับ
เครื่องผลิตจะใช้งานไม่ได้อาจจะเกิดผลกระทบต่อผู้ป่วยเมื่อ
มีอาการหายใจเหนื่อย และวิธีการดูแลเครื่องเพื่อป้องกัน
เครื่องเสีย ญาติไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น จึงแนะนำ
วิธีการป้องกันและการพักเครื่องโดยการมีถังออกซิเจน
สำรอง



วิเคราะห์สถานการณ์

4 ความยุติธรรม/เสมอภาค(JUSTICE)

หน่วยงานจะให้ข้อมูลการวิธีการใช้เครื่องผลิตออกซิเจน การดูแล
เครื่อง ความจำเป็นของการใช้ถังออกซิเจนเท่าเทียมกันทุกคน

5 การบอกความจริง (VERACITY)

ให้ข้อมูลที่เป็นจริงครบถ้วน เพียงพอ
แก่ญาติผู้ป่วยให้เข้าใจและเปิดโอกาส
ให้สอบถามข้อสงสัยได้ตลอดเวลา



แนวทางการพัฒนาของหอผู้ป่วย

การส่งปรึกษาหน่วย
งานสามารถเริ่มส่ง
ได้ตั้งแต่ประเมินได้
ว่าผู้ป่วยจะมีการใช้
เครื่องผลิต
ออกซิเจน หรือ
อุปกรณ์ทางการ
แพทย์ที่บ้าน/หรือมี
ความจำเป็นต้อง
ดูแลต่อเนื่องที่บ้าน



การส่งต่อข้อมูลกับหน่วยงาน
ควรระบุตามอาการก่อน
จำหน่าย ว่าผู้ป่วยจำเป็นต้อง
ใช้ออกซิเจนตลอดเวลา หรือ
ใช้ออกซิเจนเมื่อมีอาการ
เหนื่อย
หรือปัญหาที่ต้องติดตามดูแล
ต่อเนื่องที่บ้าน

แนวทางการพัฒนาของหน่วยดูแลผู้ป่วยต่อเนือง

หลังได้รับปรึกษาในระบบ ต้องไปประเมินผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย ประเมินความจำเป็นในการใช้ออกซิเจนต่อที่บ้าน วางแผนการดูแลต่อเนืองที่บ้านร่วมกับครอบครัว และพยาบาลเจ้าของไข้



หน่วยงานมีการเสนอทางเลือกให้กับญาติในการติดต่อยืมเครื่องผลิตออกซิเจนรพ.สต.ใกล้บ้าน หรือ รพ.ชุมชนใกล้บ้าน เนื่องจากส่วนใหญ่ไม่เสียค่าบริการเช่ายืม



การติดตามผู้ป่วยต่อเนื่อง

จากการติดตามอาการผู้ป่วยที่บ้าน

ผู้ป่วยได้ใช้ออกซิเจน เป็นเวลา 2 วัน
เฉพาะเวลาที่มีอาการเหนื่อย จากการ
ทำกิจกรรม
หลังจากนั้นไม่มีอาการเหนื่อยหอบ
ญาติจึงนำเครื่องผลิตออกซิเจนมาคืน
ที่หน่วยงาน



เอกสารอ้างอิง

สุภรณยา เทพนิมิตร, พัชราภรณ์ อุ่นเตจ๊ะ และ กุสุมา กังหล. (2561). การพัฒนา
เชิงจริยธรรมในวิชาชีพพยาบาล. วารสารพยาบาลทหารบก, 19(2), 136-142.
นฤนาทยืนยง.(2552).พฤติกรรมเชิงจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพ.วารสาร
วิชาการ มหาวิทยาลัยปทุมธานี, 1(1),110-123.
สิวลี ศิริไล. (2555). จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 12. กรุงเทพฯ: สานักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

Questions





Thank you