

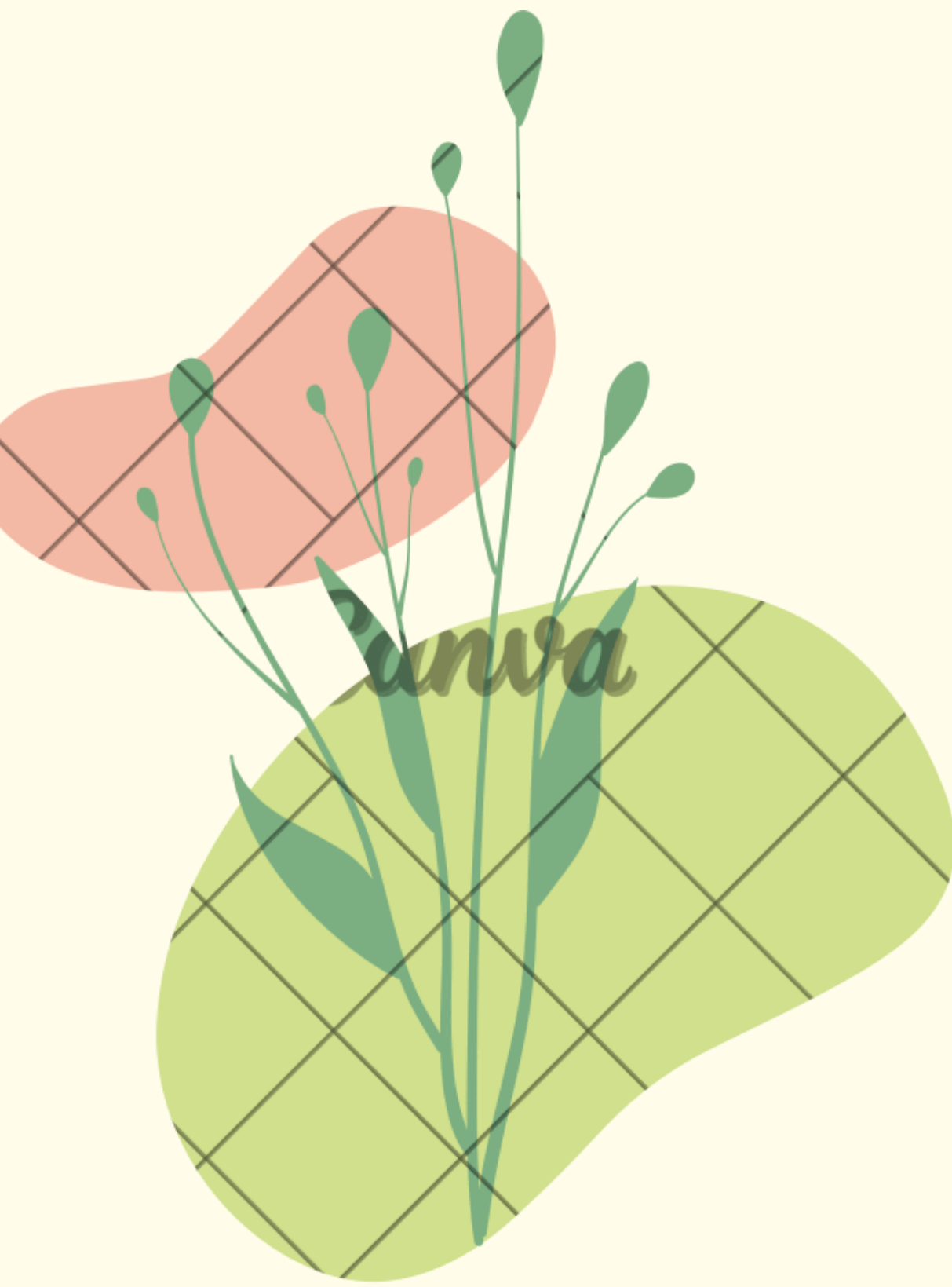


OSTEOSARCOMA

Ethic conference

Presented by Pediatric ward 1

THAI GIRL 11 YRS OLD



การวินิจฉัยแรกรับ

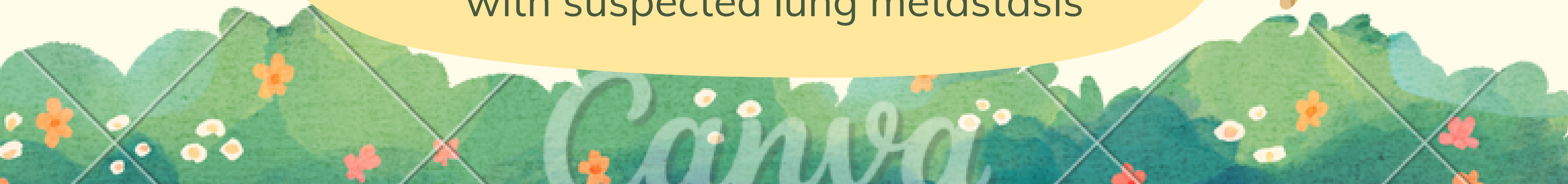
Osteosarcoma

การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย

Osteosarcoma Rt. Distal femur
with suspected lung metastasis

ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน (PRESENT ILLNESS: PI)

Known case osteosarcoma at Rt. Distal femur (Presented 01/66 with Rt.leg swelling with pain and palpable fixed solid mass at Rt. Knee size 10x8 cm)
Osteosarcoma Rt. Distal femur with suspected lung metastasis



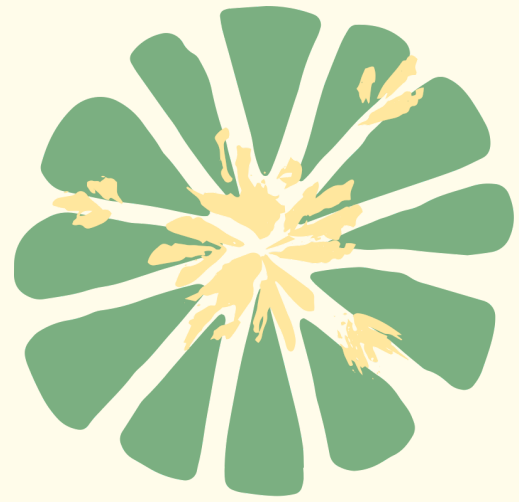


การประเมินแบบแผนสุขภาพ

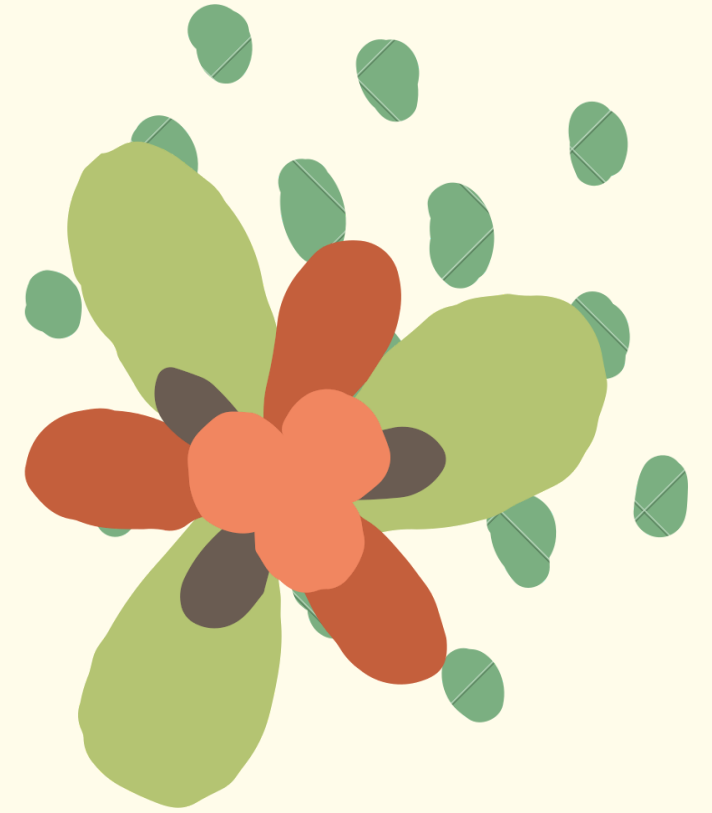
การรับรู้ภาวะสุขภาพ

มารดาได้รับทราบเกี่ยวกับแผนการรักษา รับทราบว่าบุตรป่วยเป็นโรคมะเร็ง
แต่ยังไม่อยากให้ลูกรู้ ไม่อยากให้ลูกเศร้าหรือกังวล
ผลกระทบจากภาวะเจ็บป่วยในครั้งนี้
กระทบกับงาน ต้องมาคอยดูแลบุตร ไม่ได้ไปทำงาน
ผู้ป่วยต้องขาดเรียนเพื่อเข้ารับการรักษา





FILMFEMURAP

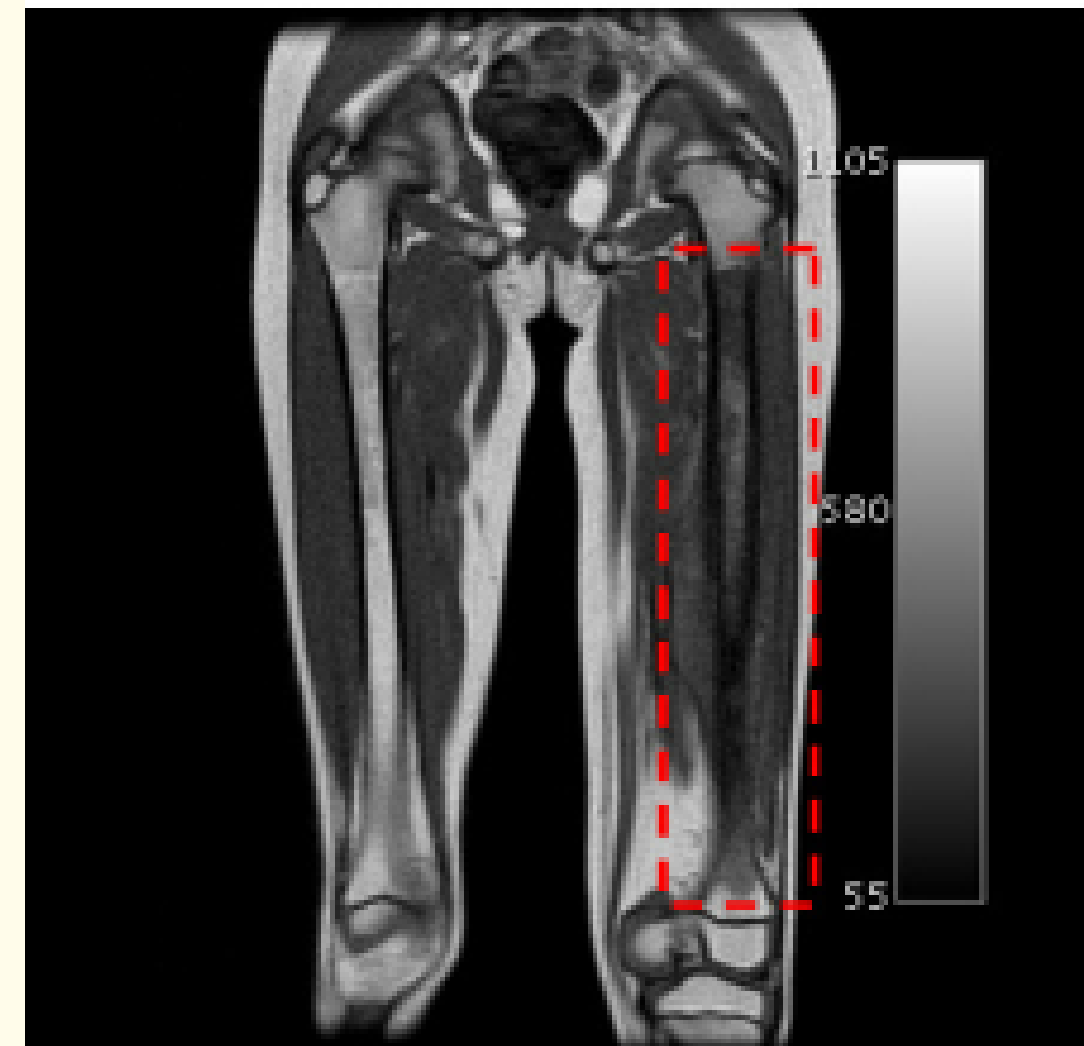


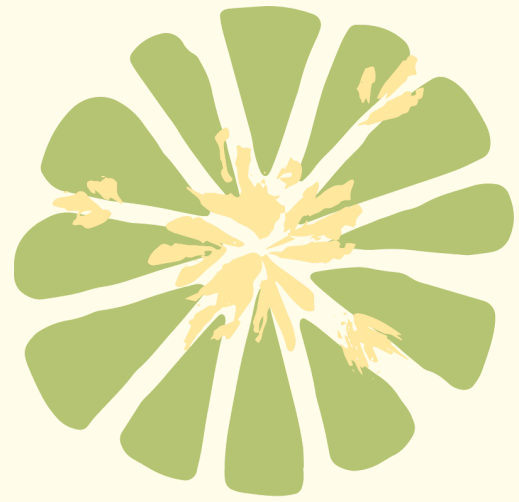
Codman triangle mass involve posterolateral
aspect of right distal femur

U/S guide for biopsy 6/1/66

Pathology report

Osteosarcoma high grade





CT & MRI

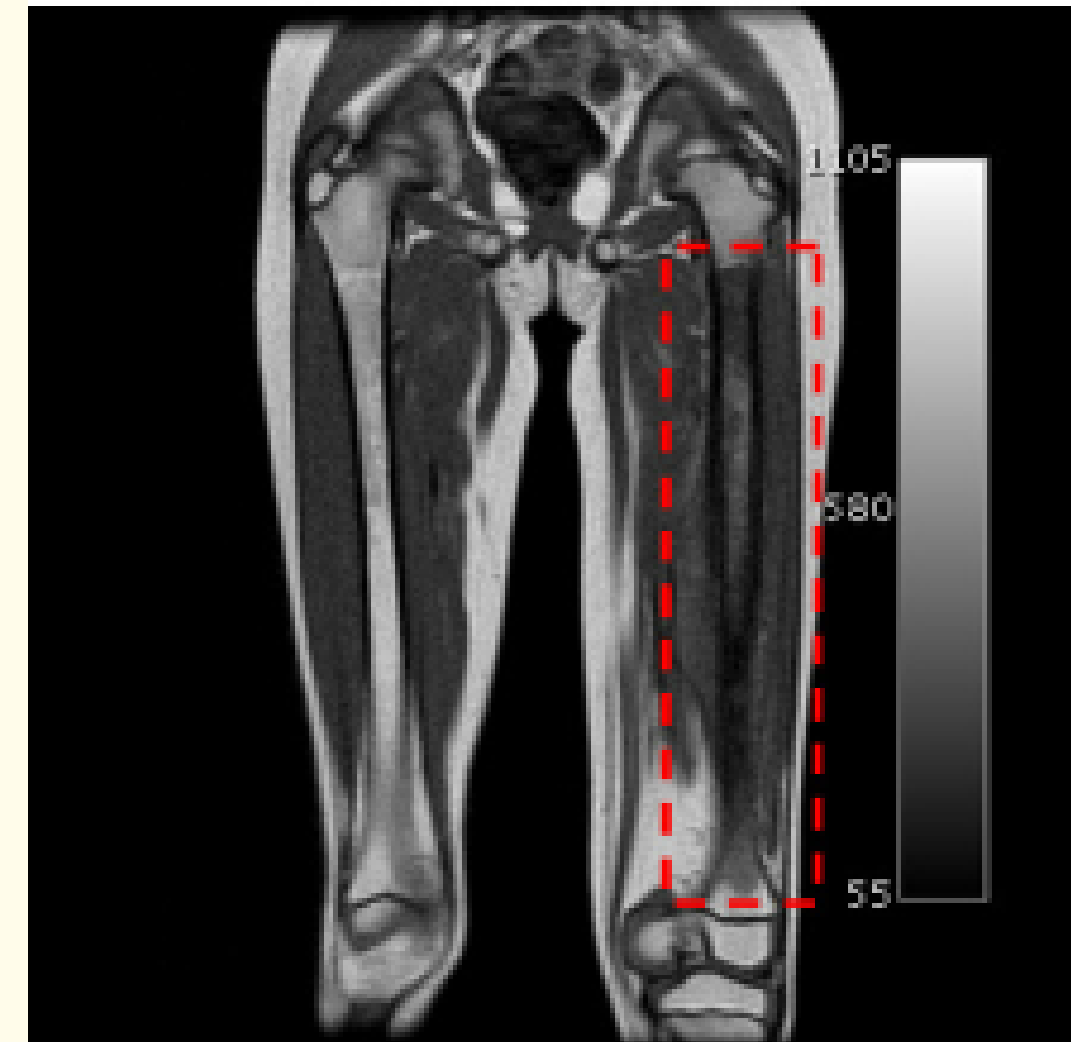
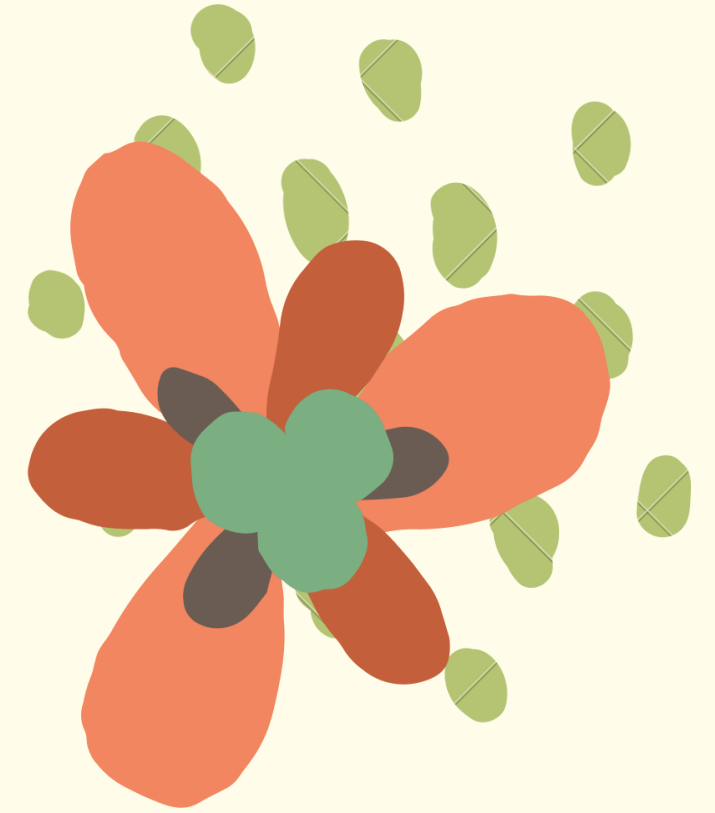
CT chest 9/1/2566

-Several tiny pulmonary nodules scattered in both lungs, size up to 0.6 cm at superior lingular segment of LUL. Pulmonary metastasis is suggested.

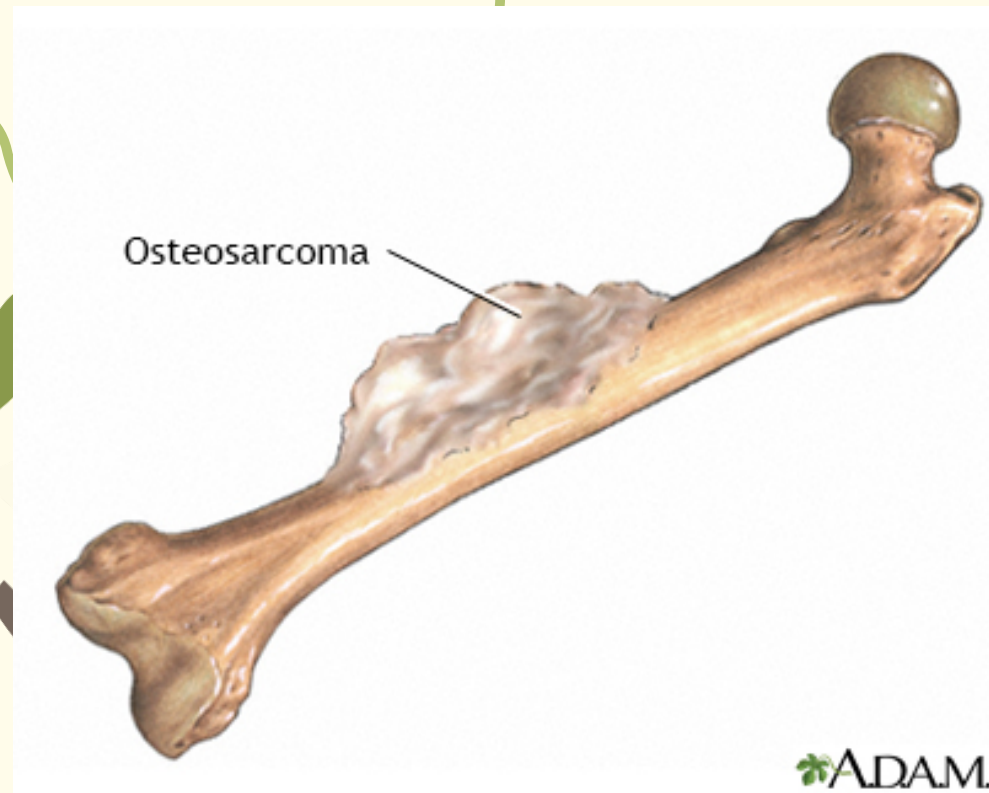
0.96-0.7 cm well defined homogeneously hyperdense lesion at upper outer of the left breast is probably a fibroadenoma

MRI 10/1/2566

- Osteosarcoma at Rt. Distal femur with extension as described.
- Extending to distal femoral vein with mixed tumor and bland thrombus.



OSTEOSARCOMA



มะเร็งของกระดูกที่เกิดจากเซลล์ตัวอ่อน (mesenchymal cell) เป็นโรคที่พบใน วัยเด็กถึงวัยรุ่นอายุระหว่าง 10-25 ปีซึ่งเป็นระยะที่มีการเจริญเติบโตเร็วที่สุด ตำแหน่งที่พบโรคมากที่สุดคือ บริเวณใกล้เข่า โดยเฉพาะกระดูกส่วนปลาย(metaphyseal) ของลำกระดูก (tubular bone) ต่างๆ ได้แก่ ส่วนปลายของกระดูก ต้นขา(distal femur) , ส่วนต้นของกระดูกหน้าแข้ง(proximal tibia)

OSTEOSARCOMA



การรักษา

Osteosarcoma ส่วนใหญ่มักเป็น high grade sarcoma ซึ่งเป็นข้อบ่งชี้ของการรักษาแบบ neoadjuvant therapy และเมื่อรักษาด้วยเคมีบำบัดจนก้อนเล็กลง มีแผนการผ่าตัดออกภายหลัง โดยในกลุ่มอายุของผป. ที่อายุน้อยกว่า 14 ปี และมี pulmonary metastasis ALP ที่สูง **มักจะพยากรณ์**

โรคไม่ดี



แพทยสภา



สภาการพยาบาล



สมาคมศิษย์กรรม



กระทรวงสาธารณสุข



ทันตแพทยสภา



สมาคมศัลยกรรมแพทย์



สมาคมกายภาพบำบัด

คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุดจากกระบวนการ และตระหนักถึงความสำคัญของการให้ความร่วมมือกับผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ แพทยสภา สภาการพยาบาล สมาคมศิษย์กรรม ทันตแพทยสภา สภากายภาพบำบัด สภาเทคนิคการแพทย์ และคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ จึงได้ร่วมกันออกประกาศรับรองสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย ไว้ดังต่อไปนี้

• สิทธิของผู้ป่วย •

1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิขั้นพื้นฐานที่จะได้รับการรักษาพยาบาลและการดูแลสุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ
2. ผู้ป่วยที่ขอรับการรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลที่เป็นจริงและเพียงพอเกี่ยวกับการเจ็บป่วย การตรวจ การรักษา ผลดีและผลเสียจากการตรวจ การรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ด้วยภาษาที่ผู้ป่วยสามารถเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉิน อันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต
3. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือรับส่วนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่ต้องคำนึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่
4. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบชื่อ สกุล และวิชาชีพของผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ตน
5. ผู้ป่วยมีสิทธิขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่นที่มีได้เป็นผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ตน และมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ ทั้งนี้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสิทธิการรักษาของผู้ป่วยที่มีอยู่
6. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลของตนเอง เว้นแต่ผู้ป่วยจะให้ความยินยอมหรือเป็นการปฏิบัติตามหน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อประโยชน์โดยคงของผู้ป่วยหรือความกฎหมาย
7. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วมหรือผู้ถูกทดลองในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ
8. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะของคนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอตามขั้นตอนของสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิหรือข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของผู้อื่น
9. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บกพร่องทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้

• ข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย •

1. สอบถามเพื่อทำความเข้าใจข้อมูลและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นก่อนลงนามให้ความยินยอม หรือไม่ยินยอมรับการตรวจวินิจฉัยหรือการรักษาพยาบาล
2. ให้ข้อมูลด้านสุขภาพและข้อเท็จจริงต่างๆ ทางกายภาพที่ตนเป็นจริงและครบถ้วนแก่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพในกระบวนการรักษาพยาบาล
3. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามได้ให้แจ้งผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพทราบ
4. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสถานพยาบาล

5. ปฏิบัติต่อผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ป่วยรายอื่น รวมทั้งผู้ที่มาเยี่ยมเยียน ด้วยความสุภาพให้เกียรติและไม่กระทำการที่รบกวนผู้อื่น
6. แจ้งสิทธิการรักษาพยาบาลพร้อมหลักฐานที่ตนมีให้เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องทราบ
7. ผู้ป่วยพึงรับทราบข้อเท็จจริงทางการแพทย์ ดังต่อไปนี้
 - 7.1 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานและจริยธรรม ย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายกำหนดและมีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากการถูกกล่าวหาโดยไม่เป็นธรรม
 - 7.2 การแพทย์ในที่นี่ หมายถึง การแพทย์แผนปัจจุบันซึ่งได้รับการพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์ โดยองค์ความรู้ในขณะนั้นว่ามีประโยชน์มากกว่าโทษสำหรับผู้ป่วย
 - 7.3 การแพทย์ไม่สามารถให้การวินิจฉัย ป้องกัน หรือรักษาให้หายได้ทุกโรคหรือทุกสภาวะ
 - 7.4 การรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์ได้นอกจากนี้ เหตุสุทธวิสัยอาจเกิดขึ้นได้ แม้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะมีความระมัดระวังอย่างเพียงพอ ตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ในการรักษาพยาบาลนั้นๆ แล้ว
 - 7.5 การตรวจเพื่อการคัดกรอง วินิจฉัย และติดตามการรักษาโรค อาจให้ผลที่คลาดเคลื่อนได้ด้วยข้อจำกัดของเทคโนโลยีที่ใช้ และปัจจัยแวดล้อมอื่นๆ ที่ไม่สามารถควบคุมได้ตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน
 - 7.6 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพมีสิทธิใช้ดุลพินิจในการเลือกกระบวนการรักษาพยาบาลตามหลักวิชาการทางการแพทย์ ตามความสามารถและข้อจำกัดตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ที่มีอยู่ รวมทั้งการปรึกษาหารือส่งต่อโดยคำนึงถึงสิทธิและประโยชน์โดยรวมของผู้ป่วย
 - 7.7 เพื่อประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจให้คำแนะนำหรือส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาตามความเหมาะสม ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องไม่อยู่ในสภาวะฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต
 - 7.8 การปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพ และข้อเท็จจริงต่างๆ ทางกายภาพของผู้ป่วยต่อผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ อาจส่งผลกระทบต่อกระบวนการรักษาพยาบาล
 - 7.9 หักเงินของสถานพยาบาล ใช้สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต

ประกาศ ณ วันที่ 12 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2558

(นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ประธานคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ.สมศักดิ์ ไม้เท้า)
นายกแพทยสภา

(รองศาสตราจารย์พิเศษ ภก.ภคิณี พิทักษ์พัฒนกุล)
นายกสมาคมศิษย์กรรม

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กานดา ชัยวิสุทธิ)
นายกสภาการพยาบาล

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทศนา บุญทอง)
นายกสภาการพยาบาล

(ทันตแพทย์ อรณันท์ จรัสกุลเกียรติ)
นายกทันตแพทยสภา

(รองศาสตราจารย์ ทนพ.สมชาย วิริยะสุทธ)
นายกสภาเทคนิคการแพทย์

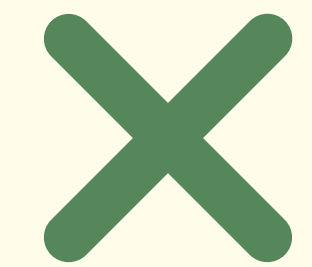
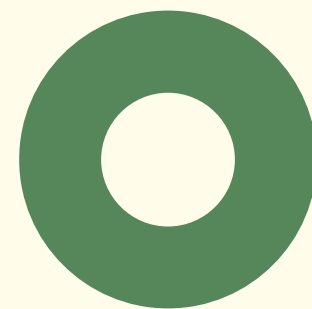
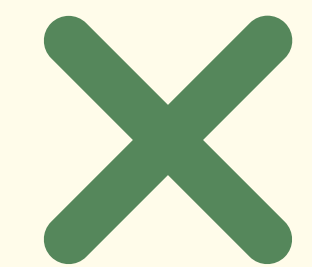
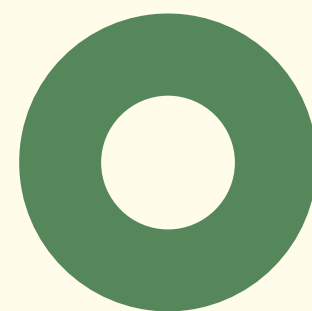
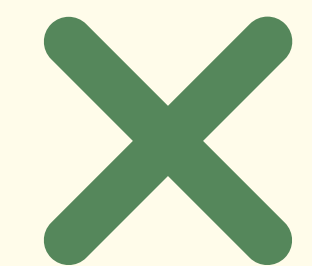
สิทธิผู้ป่วย



ข้อ ๑

บิดามารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บกพร่องทางกายหรือจิตซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตัวเองได้

มารดาเป็นผู้ดูแลหลักและเป็นผู้ตัดสินใจ



แนวปฏิบัติตาม สิทธิผู้ป่วยข้อที่ ๑

1. เปิดโอกาสให้บิดา มารดาและผู้ปกครองตามกฎหมาย มีส่วนร่วมในการวางแผนหรือการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้กับผู้ป่วยที่มีอายุไม่เกิน 18 ปีบริบูรณ์
2. ในกรณีที่เด็กมีศักยภาพในการรับรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรค ความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาล พยาบาลควรทำความเข้าใจกับบิดา มารดา และผู้ปกครองในสิทธิของเด็กที่จะรับรู้เรื่องราวของตนเอง และมีส่วนร่วมในการวางแผนการตัดสินใจในการรับการรักษาพยาบาล
3. เปิดโอกาสให้บิดา มารดาและผู้ปกครองตามกฎหมาย มีส่วนร่วมในการวางแผนหรือการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้กับผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกรู้สหรือสติสัมปชัญญะไม่สมบูรณ์หรือผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิต

การเคารพเอกลักษณ์ของผู้ป่วย

STEP 1

ประเมินความสามารถในการตัดสินใจของผู้ป่วย

ประเมินปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจ เช่น อายุ

ประเมินความสามารถในการเข้าใจข้อมูลที่ได้รับ

ประเมินความสามารถของผู้ป่วยในการนำข้อมูลไปใช้ในการตัดสินใจ



STEP 2

การให้ข้อมูลกับผู้ป่วย

พยาบาลต้องกระทำเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน ก่อนนำไปประกอบการตัดสินใจให้
ความยินยอมหรือปฏิเสธ
Informed consent form



* STEP 3 & 4

การประเมินความเข้าใจภายหลังการได้รับข้อมูล

การเคารพการตัดสินใจและการกระทำของผู้ป่วย

พยาบาลให้การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพด้วยความเอาใจใส่อย่างเต็มความสามารถ



ความจริง... บอกดีไม่บอกดี?

158

Journal of Boromarajonani College of Nursing, Bangkok Vol. 29 No. 1 January - June 2013

บทบาทพยาบาลกับประเด็นจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็ง

NURSE'S ROLE AND ETHICAL ISSUES RELATED TO CANCER CARE IN CHILDREN

สุภาพร วรณสันต์, PhD. (Nursing) (Supaporn Wannasuntad)*

วจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, PhD. (Nursing) (Wongchan Petchpichetchian)**

แนวทางในการบอกความจริงที่เป็นข่าวร้าย

การบอกความจริง

เป็นการให้ข้อมูลที่เป็นความจริง ไม่ปิดบังและไม่โกหก หลอกลวง เพื่อแสดงถึงความเคารพในความเป็นบุคคล และเชื่อว่าจะส่งผลดีต่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

ข่าวร้าย

ข้อมูลใดๆ ที่มีผลกระทบทางลบและรุนแรงต่ออนาคตของบุคคลตามการรับรู้ของผู้นั้น





วัตถุประสงค์ของการบอกความจริงที่เป็นข่าวร้าย

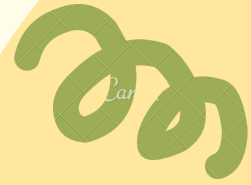


1. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัว**มีความเข้าใจที่ถูกต้อง**เกี่ยวกับความเจ็บป่วย และปฏิบัติตัวให้สอดคล้องกับความเจ็บป่วย
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัว**มีข้อมูล**สำหรับการตัดสินใจเลือกแนวทาง**รักษาพยาบาล**ที่สอดคล้องกับคุณค่า ความเชื่อ และความต้องการ
3. ผู้ป่วยและครอบครัว**มีโอกา**สในการแสวงหาการรักษาด้วยวิธีอื่นๆ
4. ผู้ป่วยและครอบครัว **มีโอกา**สวางแผนชีวิต เตรียมการและจัดการภารกิจ ให้เสร็จสิ้นก่อนที่จะไม่สามารถตัดสินใจได้
5. การบอกความจริงจะ**นำไปสู่ความไว้วางใจ** และการมีสัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้ป่วยและทีมสุขภาพ



Canva

ผลกระทบของการบอกความจริงที่เป็นข่าวร้าย



หมดกำลังใจ
สิ้นหวัง
อาการทรุดหนัก
กลัว วิตกกังวล
ต่อต้าน
หรือคิดฆ่าตัวตาย

Five stages of grief

- 1.ระยะปฏิเสธ (Denial)
- 2.ระยะโกรธ (Anger)
- 3.ระยะต่อรอง (Bargain)
- 4.ระยะซึมเศร้า (Depression)
- 5.ระยะยอมรับ (Acceptance)



ขั้นตอนการบอกความจริงที่เป็นข่าวร้าย

STEP 1

ประเมินสภาพ เพื่อให้มั่นใจว่า การบอกความจริงจะไม่มีผลกระทบทางลบ

STEP 2

พิจารณา**ทางเลือก**ของการบอกความจริงว่าจะสามารถบอกความจริงได้ทั้งหมด บางส่วน หรือชะลอการบอกความจริง

STEP 3

การปฏิบัติการบอกความจริง

1. จัดสถานที่ให้มีความเป็นส่วนตัว
2. เลือกเวลาที่เหมาะสม
3. ผู้ให้ข้อมูลควรมีสัมพันธภาพที่ดี
4. ให้อาหารอย่างเพียงพอ ไม่รีบเร่งหรือทำภารกิจอื่น
5. แสดงสีหน้า ท่าทาง และใช้ทักษะการสื่อสารที่เหมาะสม
6. สื่อสารให้เข้าใจว่ามีความห่วงใย เข้าใจ และพร้อมช่วยเหลือ

ขั้นตอนการบอกความจริงที่เป็นข่าวร้าย



STEP 4

การประเมินผล

1. ประเมินความรู้สึกและปฏิกิริยาของผู้ป่วยและครอบครัว
2. พยาบาลและทีมสุขภาพควรให้ข้อมูลตรงกันทุกครั้ง
3. ประเมินผลลัพธ์ โดยการตั้งเป้าหมายร่วมกันทั้งระยะสั้นและระยะยาว
4. ให้ผู้ป่วยและครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมกับกระบวนการรักษาเสมอ



กรณีผู้ปกครองไม่ต้องการให้ผู้ป่วยเด็ก
ทราบการวินิจฉัยโรค ผู้ปกครองส่วนใหญ่มักไม่ต้องการ
ให้ผู้ป่วยเด็กทราบว่าตนเป็นโรคมะเร็ง เนื่องจากกลัวว่า
จะมีผลต่อจิตใจเด็ก แต่ข้อมูลจากการวิจัยพบว่า การให้
ผู้ป่วยเด็กที่มีความสามารถในการเข้าใจเรื่องราวต่างๆ
รับรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเอง มีผลดีมากกว่าผล
เสีย คือ ช่วยเพิ่มการรับรู้ความสามารถในการควบคุม
ความเจ็บป่วยของตนเอง และสุขภาวะด้านจิตสังคมดี
ขึ้น กล่าวคือ ความวิตกกังวลและภาวะซึมเศร้าลดลง
(Ranmal, Prictor, & Scott, 2008)

การที่พยาบาลจะบอกหรือไม่บอกความจริงแก่ผู้ป่วยนั้น พยาบาลจะทำหน้าที่เป็นทั้งผู้ให้ความร่วมมือและผู้ประสานความร่วมมือ ระหว่างผู้ป่วย

เด็กและผู้ปกครอง

พยาบาลจำเป็นต้องมีความเอื้ออาทรต่อเด็กและผู้ปกครองเป็นพื้นฐาน เพื่อสร้างความไว้วางใจ โดยแสดงออกถึงความตั้งใจจริง และใช้ความรู้

ความสามารถในการเข้าถึง

จิตใจผู้อื่น ที่สำคัญในขณะนี้คือผู้ปกครองเพื่อค้นหาเหตุผลที่ผู้ปกครอง

ต้องการปกปิดข้อมูลกับผู้ป่วยเสียก่อน

ทั้งนี้ในการพิจารณาว่าจะบอกหรือไม่บอกความจริงแก่ผู้ป่วย พยาบาลควรยึดหลักการทำประโยชน์ที่จะเกิดกับผู้ป่วยเป็นสำคัญ

SUMMARY



3. evaluate adolescent problems

HEADSSS assessment

Home: อาศัยกับพ่อ แม่ ลุง ป้า และลูกพี่ลูกน้อง 1 คน ชื้อเก่าสนิทกับแม่ที่สุด มีอะไรจะคุยกับแม่ แม่จะเป็นคนตัดสินใจดูแลเรื่องการรักษา

Eating : กินอาหารได้ปกติ 3 มื้อ ไม่เบื่ออาหาร หลังได้เคมีบำบัดจะมีอาเจียน คลื่นไส้บางครั้ง

Education : การเรียนปานกลาง ชอบอยู่กับเพื่อน มีเพื่อนกลุ่มใหญ่ทั้งผู้หญิงและผู้ชาย อยากกลับไปโรงเรียน ไม่มีใครแกล้งที่โรงเรียน

Activity : เคยชอบไปโรงเรียนเล่นกับเพื่อน เล่นเกมในมือถือด้วยกันเช่น ฟรีไฟราย ROV แต่หลังๆไม่ได้เล่นแล้ว

Drug : no smoking/drug abuse/marijuana used

Sexual : ปฏิเสธประวัติมีแฟน/มีเพศสัมพันธ์

Sadness : เคยเศร้าช่วงแรกที่วินิจฉัยโรค แต่หลังจากนั้นก็รู้สึกเฉยๆ คิดว่าโรคน่าจะดี หากโรคแย่ลงไม่อยากจะให้แจ้งมารดา

Happy score 8/10

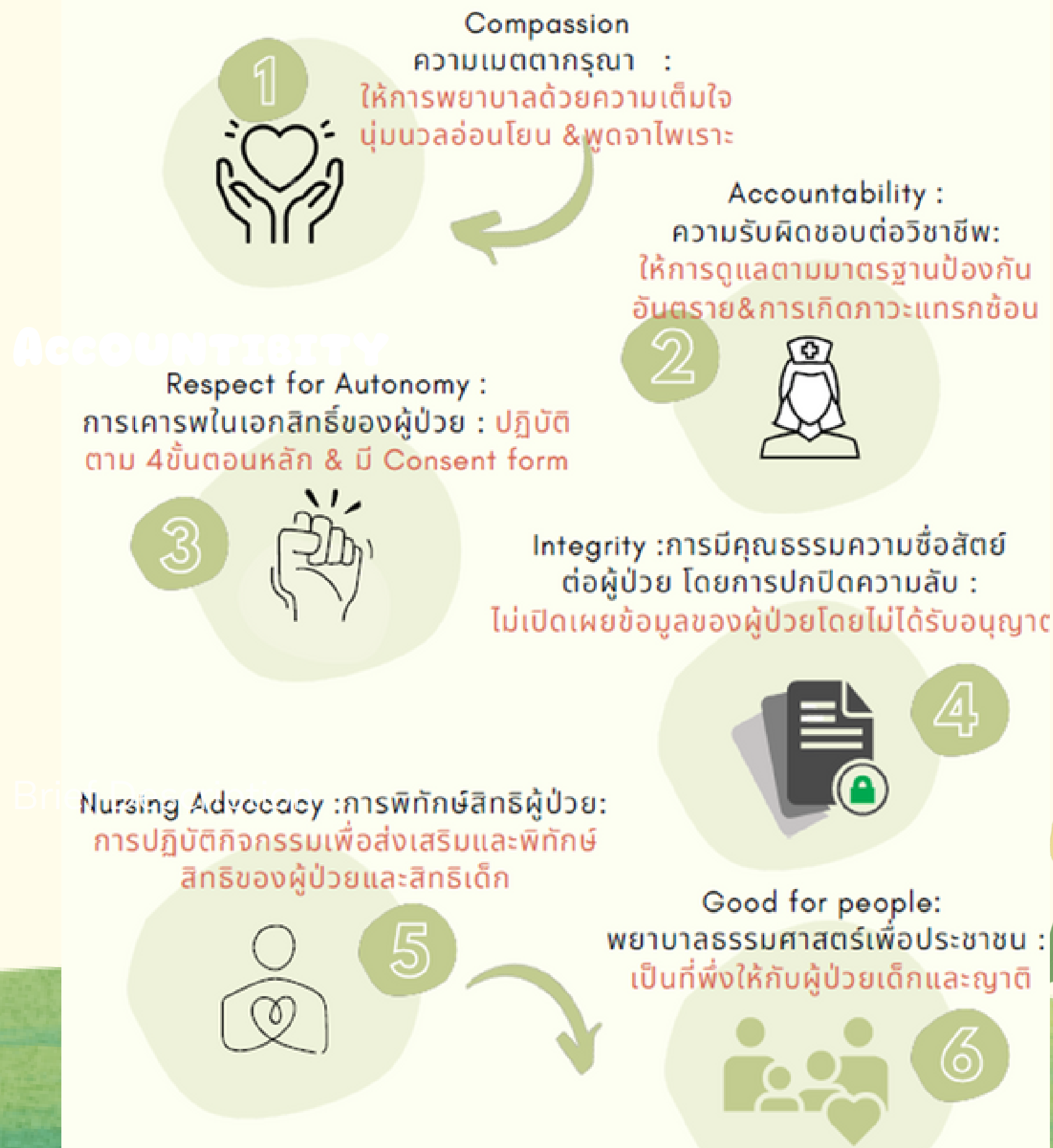
Suicidal idea : ปฏิเสธประวัติอยากฆ่าตัวตาย

>> คิดถึงว่าearly adolescent



CARING

จริยธรรมทางการพยาบาลเด็ก



Brief



ขอขอบคุณค่ะ

