





Case manager in home chemotherapy (HCRM)



มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม

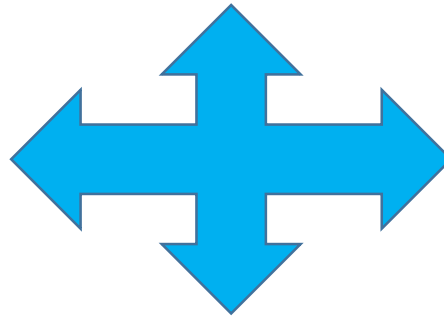
HCRM



Self management in chronic disease

ผู้ป่วยเป็นทั้งผู้รับบริการ ผู้รับผิดชอบในการจัดการปัญหา การดูแล
สุขภาพด้วยตนเอง

**Patient
as Consumer**



**Patient
as Provider**

ผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล **เป็นหุ้นส่วนร่วมกัน** ในการจัดการรักษา
ควบคุมให้โรคสงบ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

Hidden Health Care System

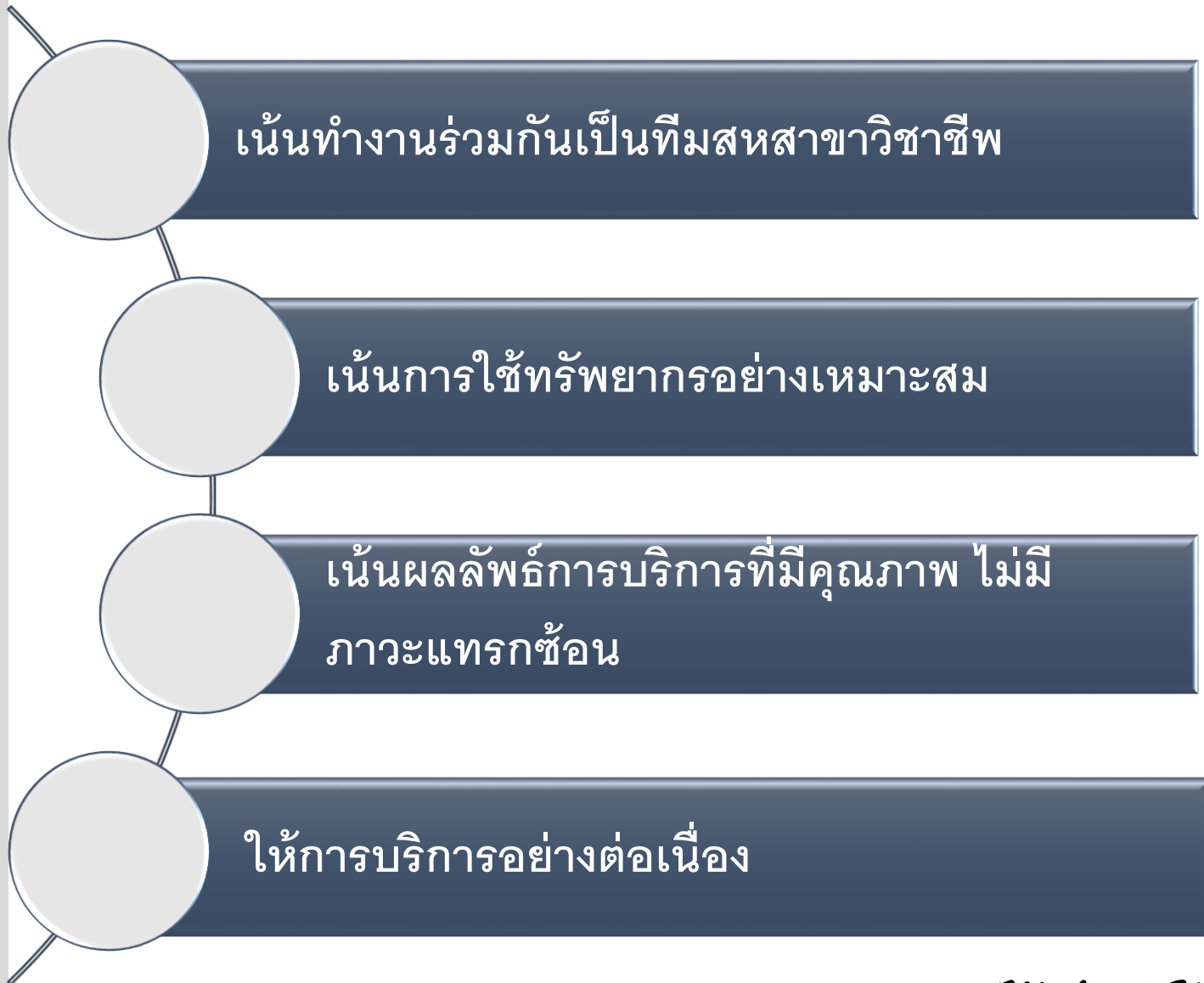


<http://www.humanjourney.us/health2.html>

ระบบพยาบาลผู้จัดการรายกรณี
(Case Manager Home Chemotherapy)

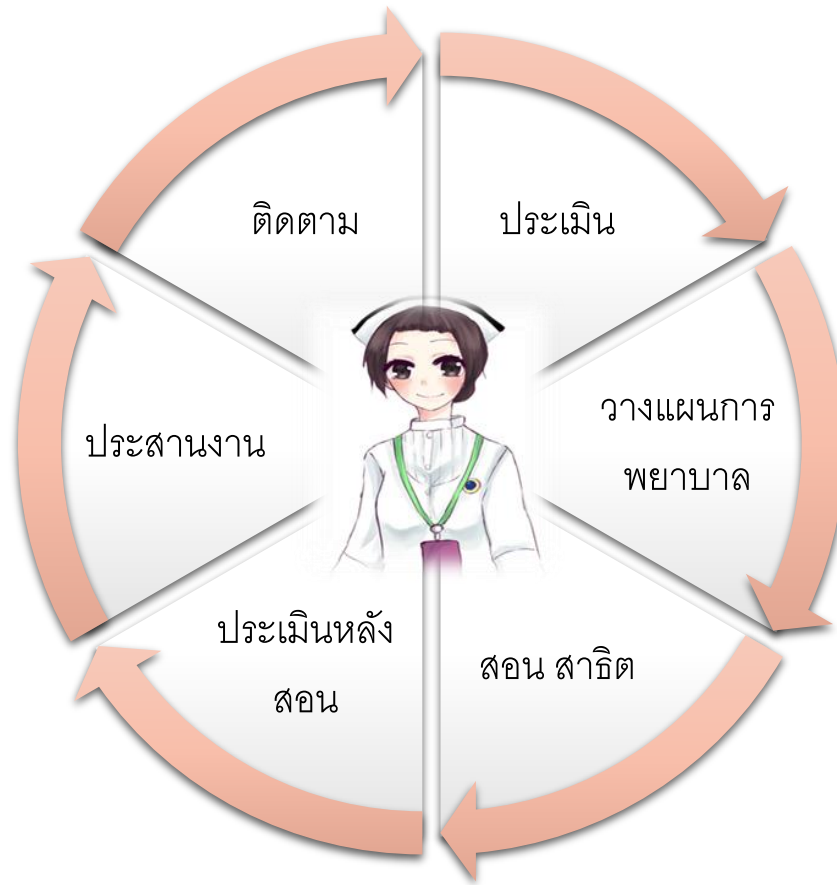


รูปแบบการบริการ Home chemo nurse





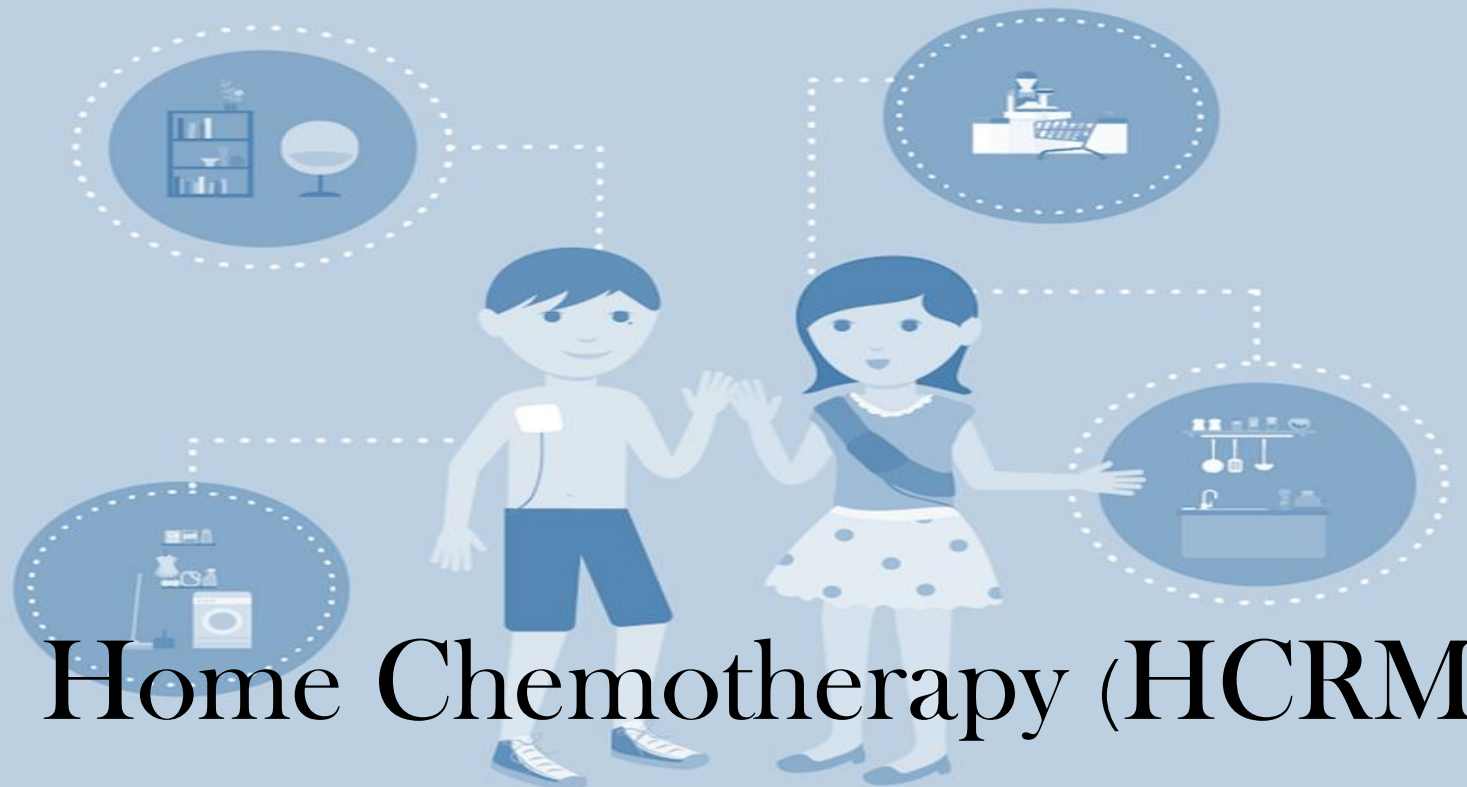
บทบาทหน้าที่พยาบาล Case Manager



บทบาทพยาบาล

- 1 ประเมินผู้ป่วย ร่างกาย จิตใจ ครอบครัว ก่อนเข้าโครงการ
- 2 ประเมิน วางแผนร่วมกับทีมในการดูแล Case HCRM
- 3 ประสานงานกับทีมสหสาขาในการร่วมดูแลผู้ป่วย
- 4 สอนและสาธิตการดูแลตนเองและ **Elastomeric pump**
- 5 สอนและสาธิตการจัดการอุบัติเหตุยาเคมีรั่วไหลที่บ้าน
- 6 ประเมินและติดตามผู้ป่วยและบันทึกอาการขณะอยู่ที่บ้านทุกวัน
- 7 ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยตลอด **24** ชม.และประสานงานในกรณีเร่งด่วน
- 8 ให้คำปรึกษาและให้ข้อมูลแก่ทีมดูแล

ประเมินและวางแผนผู้ป่วยก่อนเข้าโครงการ



Home Chemotherapy (HCRM)

การประเมินผู้ป่วยและผู้ดูแลเพื่อเข้าโครงการ

- ➔ โรค โรคร่วม สูตรยา **cycle** อายุ
- ➔ Performance Status
- ➔ CVADs
- ➔ ที่พักอาศัย
- ➔ การติดต่อสื่อสาร
- ➔ ผู้ดูแล

Home Chemotherapy (HCRM)

สอนและสาธิต



Elastomeric pump

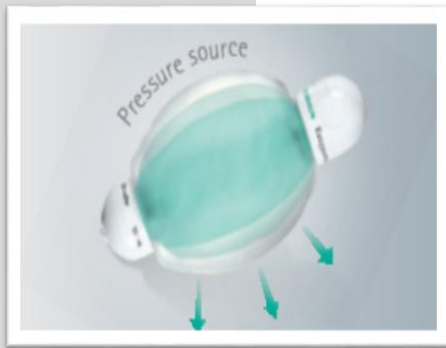
Elastomeric pumps - also called balloon pumps

The required pressure for administering the drug comes from the elastomeric layer that is molded inside the pump. When the pump is filled the layer is stretched. The elastic constriction drives the liquid through the tubing and eventually through a flow restrictor out into the patient connection

(www.Wikipedia.org last modified on 10 February 2015, at 15:55)

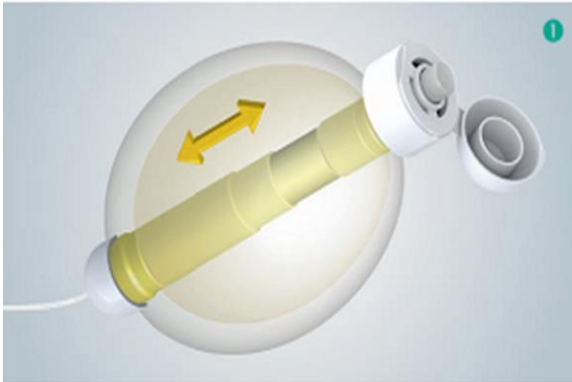
Elastomeric pumps are non-electronic medication pumps designed to provide ambulatory infusion therapy.

Medication is delivered to the patient as the elastomeric “balloon” consistently deflates and gently pushes solution through the IV tubing and into the catheter/port. (Baxter Elastomeric Pumps CLINICIAN GUIDE,2014)



Infusion Equipment Flow

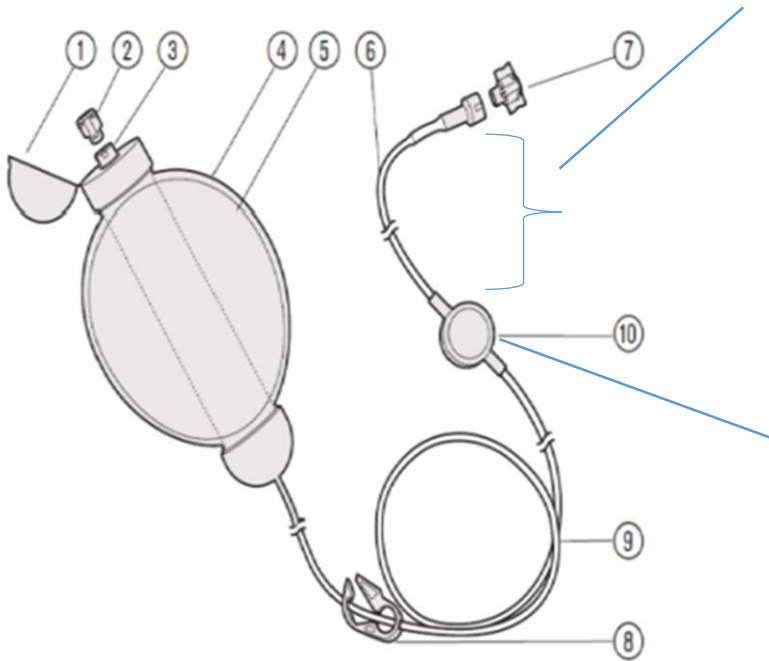
Elastomeric pump



Elastomeric Membrane

- Preparation by Pharmacist
- Nurse administration , connect

ข้อกำหนดในการติดตั้ง Elastomeric pump



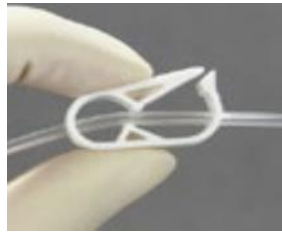
Flow restrictor ตัวกำหนดอัตราการไหล

- เวลาใช้งานควรให้ตัวจำกัดการไหลสัมผัสกับผิวหนังของผู้ป่วยตลอดเวลา
- คุณภูมิมีผลต่อการไหล Temp = 31 องศา

ห้ามปิดทับ บริเวณ Air eliminating and particle filter ตัวกรองอากาศ

สอนและสาธิตการดูแลตนเองและ Elastomeric pump

วางแผนการสอนแบบรายบุคคล



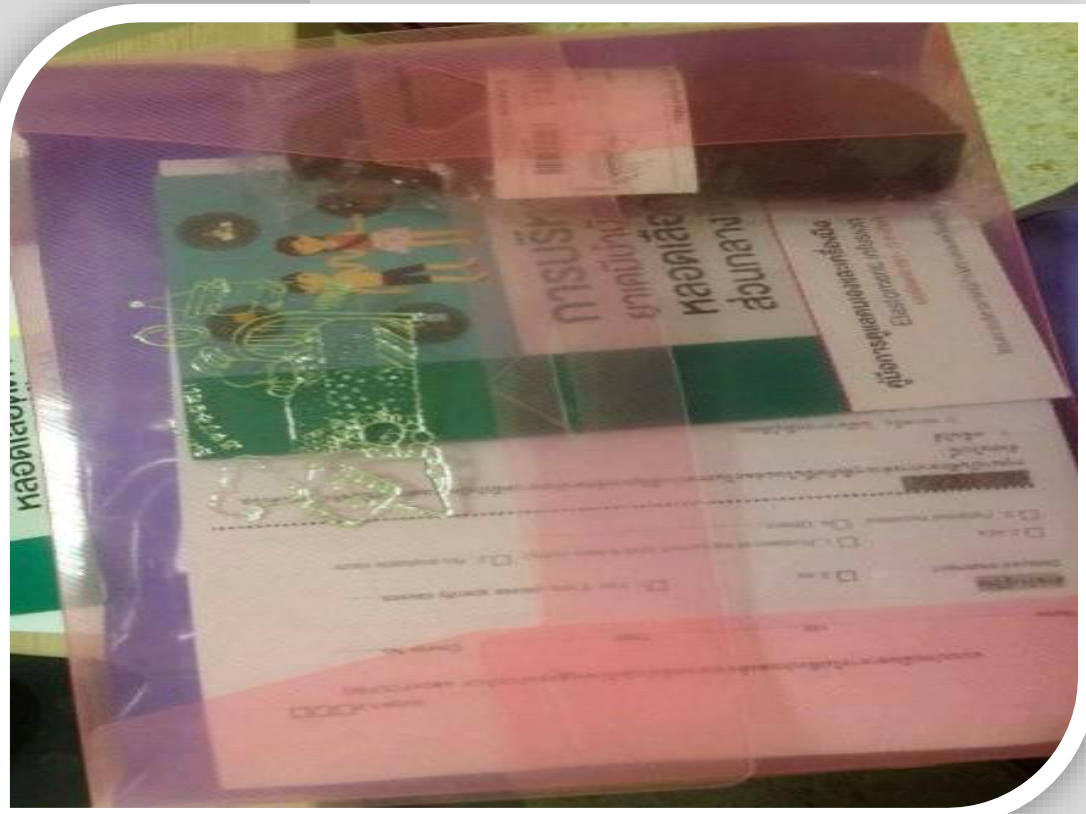
- ❖ สอนปิด – เปิด clamp
- ❖ การดูแล Elastomeric pump
- ❖ การทำงานของ Pump
- ❖ การดูแล PORT
- ❖ การจัดการเมื่อมีปัญหา

Self help group (เพื่อนช่วยเพื่อน)

สอนและสาธิตการจัดการอุบัติเหตุการฉีกยาเคมีรั่วไหลที่บ้าน

Mini spill Kit





Home chemo kit

ติดตามผู้ป่วยขณะอยู่ที่บ้าน

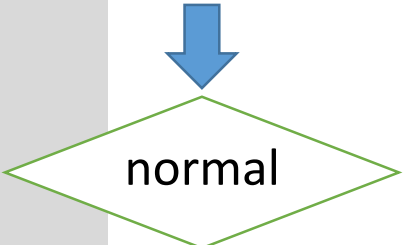


Follow at home

Case manager

เครื่องมือ

Assessment diary



No



Home nurse visit / SDSSS

Yes



Yes

Continues drip 5fu



Yes

Yes



Home nurse off at home

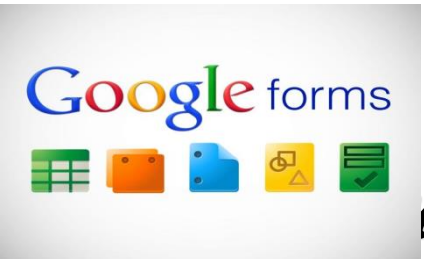
No



No

Off port at SSS

- N/V Score
- Mucositis score
- Diarrhea Score
- Elastomeric system



เครื่องมือประเมิน AE

3. Personal business 4. Others,.....

สำหรับอาสาสมัคร

กรุณابันทึกอาการต่างๆที่เกิดขึ้นในแต่ละวันระหว่างที่รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดตามความเป็นจริง ตามหัวข้อดังต่อไปนี้

1. คลื่นไส้

- 0 หมายถึง ไม่มีอาการคลื่นไส้เลย
- 1 หมายถึง มีอาการคลื่นไส้บ้างแต่ยังรับประทานอาหารได้
- 2 หมายถึง มีอาการคลื่นไส้ รับประทานอาหารได้ลดลง
- 3 หมายถึง มีอาการคลื่นไส้ รับประทานอาหารไม่ได้ จำเป็นต้องได้รับสารอาหารทางสายยาง/สารน้ำทดแทนทางหลอดเลือดดำ
- 4 หมายถึง มีอาการคลื่นไส้ รับประทานอาหารไม่ได้ และเป็นอันตรายต่อชีวิต

| ลำดับวันที่ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| คลื่นไส้ | | | | | | | | | | | | | | |

ประสานงานกับทีมสหสาขาในการร่วมดูแลผู้ป่วย

Contact point:

✓ Tel : 091-774-6381

✓ ID Line : homechemonurse



ผู้ป่วย



การถอดอุปกรณ์

การถอดอุปกรณ์บริหารยาเคมีบำบัด

1

ถอดที่หน่วย
บำบัดระยะสั้น
ชั้น 5

2

ถอดที่บ้านโดย
พยาบาลเยี่ยม
บ้าน เฉพาะเขต
กรุงเทพ/
ปริมณฑล

3

ถอดที่
โรงพยาบาล
ใกล้บ้านที่มี
บริการ

4

ถอดเองที่บ้าน
ด้วยญาติหรือ
ตัวผู้ป่วยเอง



ถอดที่โรงพยาบาลใกล้บ้านที่มีบริการ





COACHING





“การบริหารยาเคมีบำบัดทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางที่บ้าน”


ขั้นตอนการดูแลต่อ ELASTOMERIC PUMP


- 


ล้างมือให้สะอาด สวมหน้ากากอนามัย และสวมถุงมือ
- 


ปิดแคลมป์ (Clamp)
- 


เช็ดทำความสะอาด บริเวณข้อต่อด้วย แผ่นซุบแอลกอฮอล์
- 


คลายเกลียว และ ปลดสายเดิมออก
- 

เช็ดทำความสะอาด บริเวณปลายข้อต่อ 15 วินาที
- 

ล้างสายด้วย NSS 1-2 ml และ ดูดเลือดจาก port เพื่อเช็การ ทำงาน ของ port หลังจากนั้นล้าง NSS ที่เหลือ 8 ml พร้อมแคลมป์สาย
- 


ต่อปลายสาย Elastomeric pump เข้ากับปลายสาย port หมุนเกลียวให้แน่น
- 


แปะสาย Elastomeric pump โดยให้บริเวณ ตัวกำหนดอัตราไหล (Flow restrictor) แบบติดกับผิวหนังดูแลไม่ให้เกิดการหักของสาย
- 

คลายแคลมป์ทุกตัว
- 


เก็บ Elastomeric pump ในกระเป๋าคาดเอว หรือ สะพายไหล่


ขั้นตอนการ กอด ELASTOMERIC PUMP


- 


ล้างมือให้สะอาด สวมหน้ากากอนามัย และสวมถุงมือ
- 


ปิดแคลมป์ ทั้ง 2 ตัว โดยปิด แคลมป์ ตัวที่อยู่ใกล้ผู้ป่วยเป็นอันดับแรก
- 


ดึงพลาสติกที่ติดสายควบคุมการไหลออก
- 


สวมหน้ากากอนามัยและสวมถุงมือ
- 


เช็ดทำความสะอาดบริเวณ ข้อต่อด้วยแผ่นซุบแอลกอฮอล์
- 


คลายเกลียวและปลดสาย Elastomeric pump ออก
- 


เช็ดทำความสะอาด บริเวณปลายข้อต่อ 15 วินาที
- 

ล้างสายด้วย NSS 10 ml ใช้ วิธีดันแล้วหยุดทุกๆ 1 ml (push and pause technique) ประมาณ 7ml ส่วน 3 ml ที่ เหลือให้คืนเร็วๆ ปิดแคลมป์ พร้อมกันตอนใกล้หมด
- 

ต่อด้วย Heparin 100 units/ml จำนวน 5 ml ด้วยวิธีดันเข้า แบบต่อเนื่องและปิดแคลมป์ พร้อมๆ กันตอนใกล้หมด (Heparin lock)
- 

แกะแผ่นใสที่ปิดเข็มออก ดึงเข็ม port ออกจากตัว ผู้ป่วยโดยใช้มือกดเป็น port ไว้และมืออีกข้างที่ถนัดดึงเข็มออกจากตัวเป็น
- 

ใช้สำลีแห้งกดห้ามเลือด จนกว่าเลือดจะหยุดไหล
- 

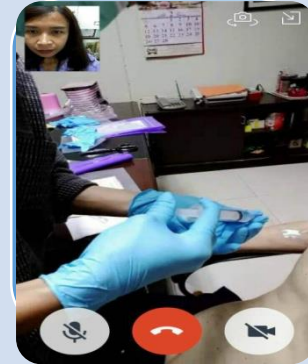
เช็ดทำความสะอาดปากแผลด้วย 2% CHG ทิ้งไว้ให้แห้ง พร้อมปิดแผลด้วยพลาสติก
- 

นำ Elastomeric pump ทิ้งลงในถุงขยะเคมีสีม่วงและ เข็ม port มาทิ้งที่โรงพยาบาล

4

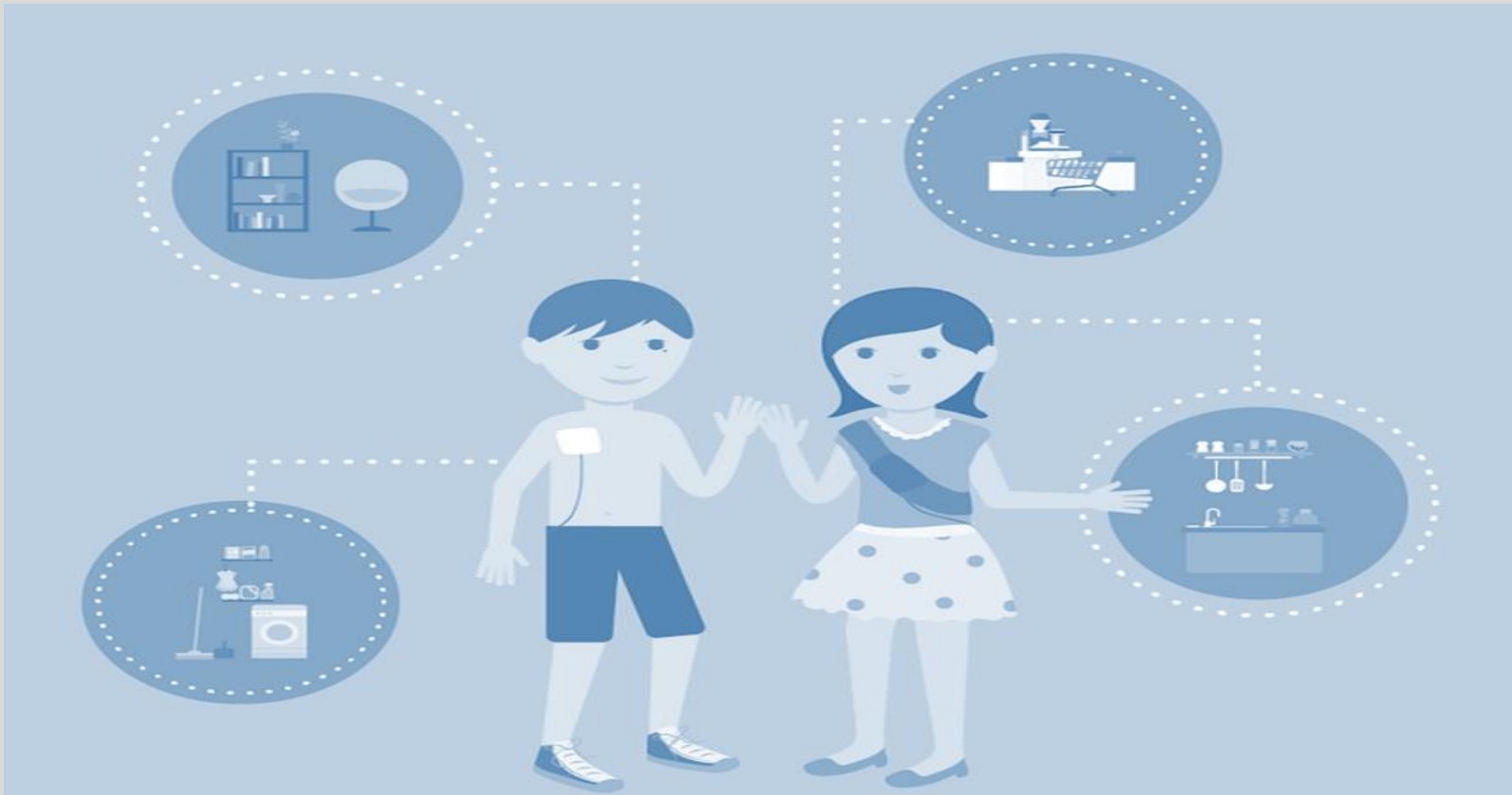
โปรแกรมสอนการถอดอุปกรณ์เองที่บ้าน

ถอดเองที่บ้านด้วย
ญาติหรือตัวผู้ป่วยเอง



- สำหรับกรณีที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ และมีศักยภาพพอที่จะทำได้
- ต้องผ่านการประเมินจาก **case manager** และพยาบาล **Home care**

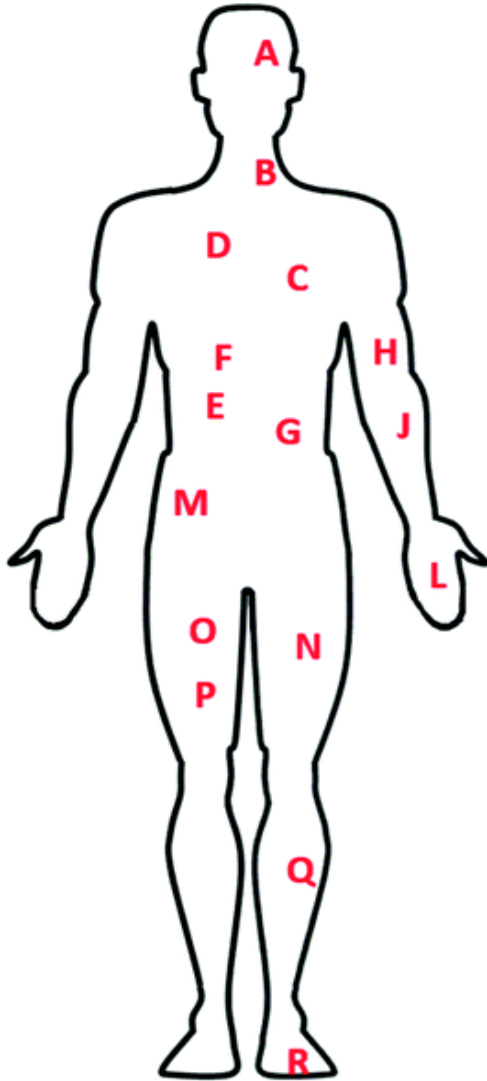
การเรียนรู้



ปัญหา/สิ่งเรียนรู้จากการใช้งาน

1. ไม่เที่ยงตรง (จากการ review paper มี \pm 10%)
2. stab สายยาก ขึ้นอยู่กับสรีระของแต่ละบุคคล
3. ดูปริมาณยาหมด pump ยาก โดยเฉพาะเวลาใกล้หมด





| Skin Location | Cold (15°C) | Room (27°C) | Hot (47°C) |
|-------------------|-------------|-------------|------------|
| Forehead (A) | 31.7 | 35.2 | 37 |
| Back of Neck (B) | 31.2 | 35.1 | 36.1 |
| Chest (C) | 30.1 | 34.4 | 35.8 |
| Upper Back (D) | 30.7 | 34.4 | 36.3 |
| Lower Back (E) | 29.2 | 33.7 | 36.6 |
| Upper Abdomen (F) | 29.0 | 33.8 | 35.7 |
| Lower Abdomen (G) | 29.2 | 34.8 | 36.2 |
| Tricep (H) | 28.0 | 33.2 | 36.6 |
| Forearm (J) | 26.9 | 34.0 | 37.0 |
| Hand (L) | 23.7 | 33.8 | 36.7 |
| Hip (M) | 26.5 | 32.2 | 36.8 |
| Side thigh (N) | 27.3 | 33.0 | 36.5 |
| Front Thigh (O) | 29.4 | 33.7 | 36.7 |
| Back Thigh (P) | 25.5 | 32.2 | 36.0 |
| Calf (Q) | 25.1 | 31.6 | 35.9 |
| Foot (R) | 23.2 | 30.4 | 36.2 |

P. Webb, Eur. J. Appl. Physiol. Occup. Physiol., 1992, 64, 471–476

ปัญหา/สิ่งเรียนรู้จากการทำงาน

การประเมิน **Elastomeric pump**

- ❖ สังเกตจากกระเปาะมีขนาดลดลง
- ❖ วัดเส้นผ่าศูนย์กลาง
- ❖ ชั่งน้ำหนัก



การประเมินยาหมดจาก

- ❖ สังเกตความตึงของกระเปาะให้ยา
- ❖ คล้ำกระเปาะยาจะแฟบแนบกับแกนด้านใน
- ❖ ชั่ง นน. มี **Residual volume 3%**
(นน.จะต้องมากกว่านน.Pump เปลา่ ๆ)

บทเรียน

ความเที่ยงตรงของอัตราการไหลของอุปกรณ์ → → ขึ้นอยู่กับเทคนิคการ strap สาย เป็นสิ่งสำคัญ



ผู้ป่วยบางรายสามารถนำ pump
ไปทำงานด้วยได้



ดังนั้นพยาบาลที่ดูแลต้องคำนึงถึงการ **Strap**
ให้สวยงาม ทน ไม่ดึงรั้ง พร้อมไปทำงานได้
และต้องประเมิน **Life style**
ของผู้ป่วยแต่ละราย



บทเรียน

ผู้ป่วยและผู้ดูแลดูแลลักษณะยาหมดไม่ถูกต้อง

- ❖ มาถอด **pump** แต่ยายังไม่หมด
- ❖ เสียเวลา ต้องมาใหม่

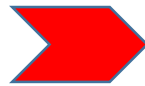


ในครั้งแรกต้องให้ **Pump** ผู้ป่วยไปฝึกคลำเปรียบเทียบกับที่บ้าน

ตัวอย่าง **Elastomeric pump** ขนาดต่าง ๆ



การ strap สาย Elastomeric Pump



บทเรียน

แม่ Transparent



บทเรียน

สิ่งที่ได้จากการเรียนรู้ :

- ❖ เป็น ระบบ **Positive pressure** กรณียาหมด เลือดจะไม่ย้อน
เข้าสาย **catheter** *** ไม่จำเป็นต้องเอาออกทันที *****
ปัจจุบัน มีถอดช้าสุด มากกว่า 24 **hrs** หลังยาหมด ไม่มีการตัน

รอดวิเคราะห์ ข้อมูล
R2R

ตารางความพึงพอใจของผู้ป่วยก่อนและหลังเข้าโครงการ

ด้านกระบวนการ/ขั้นตอน ในการให้บริการ

ความพึงพอใจ
ก่อนเข้าโครงการ

ความพึง
พอใจหลังเข้า
โครงการ

ระดับมาก
(ร้อยละ)

ระดับมาก
(ร้อยละ)

1. การบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน ตรงตามรอบการรักษา ไม่ล่าช้า

58.9

91.7

2. ขั้นตอนในการบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน สะดวก รวดเร็ว

77.8

95.8

3. ขั้นตอนในการบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน มีความชัดเจน เข้าใจง่าย

78.7

95.8

4. ขั้นตอนในการบริหารยาเคมีบำบัดที่บ้าน มีความคุ้มค่า และเสียค่าใช้จ่าย
เหมาะสม

88.9

91.7

5. พยาบาลผู้จัดการรายกรณี โทรติดตามและให้คำปรึกษาทุกวัน

71.5

100

6. ระบบการบริการดูแลต่อเนื่องเมื่อกลับมาถอดชุดอุปกรณ์/ทำเองเมื่อหายหมด

88.9

90.9

แผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขมุ่งหวังให้ประชาชนคนไทยเป็นคนในยุค 4.0 ที่สามารถพึ่งพาตนเอง และช่วยเหลือครอบครัว ชุมชน และสังคมได้ รองรับอนาคตสังคมเมือง และสังคมผู้สูงอายุ โดยร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยการพัฒนาความเป็นเลิศใน 4 ด้านคือ

- 1) การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
- 2) ระบบบริการ
- 3) การพัฒนาคน
- 4) ระบบบริหารจัดการ---ในการบรรลุซึ่งสุขภาวะทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม สิ่งแวดล้อม และจิตวิญญาณ อีกทั้งยังสามารถควบคุมปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อสุขภาพ





THANK YOU