

**ประสบการณ์ การนำเครื่องมือประเมิน
ภาวะทุกข์ใจ (DISTRESS THERMOMETER)
ลงสู่งานประจำของพยาบาลด้านมะเร็ง
ฝ่ายการพยาบาล ร.พ.จุฬาลงกรณ์**

พว.ดร.นงลักษณ์ อนันตอาจ

ปัญหาในการปฏิบัติงานประจำ

- จะมีเครื่องมือ/นวัตกรรมอะไร ที่จะช่วยในการสื่อสารกับผู้ป่วย สามารถค้นหาปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว ???
 - ได้มาตรฐาน ใช้ง่าย ไม่ซับซ้อน สามารถปฏิบัติในงานประจำได้
 - ช่วยให้พยาบาลประเมินปัญหาของผู้ป่วยได้รวดเร็ว ให้การสนับสนุนช่วยเหลือผู้ป่วยได้ตรงตามความต้องการของผู้ป่วยอย่างแท้จริง ลดระยะเวลาการทำงาน
 - เป็นหลักฐานให้พยาบาลเก็บเป็นผลงานว่าเราให้การพยาบาลแบบองค์รวม (holistic care) โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (patient-centered)



จุดประสงค์ของโครงการ

- เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลด้านจิตสังคมในผู้ป่วยมะเร็ง
- เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งได้มาตรฐานการดูแลแบบองค์รวมโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (patient-centered care) ผู้ป่วยได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือตรงตามความต้องการ
- ส่งเสริมให้พยาบาลมีพฤติกรรมแบบเอื้ออาทร (caring) ในการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการที่นำ DT ไปทดลองใช้
ในการปฏิบัติงานประจำ

นางสาวบุปผา นันมา** (2555)

นางสาววราพร ติริขจรจารุ

นางสาวจันเพ็ญ กนกอมรสิน

นางสาวกึ่งทิพย์ แต้มทอง

นางสาวพัชร์ณัฏฐ์ ทรุวรรณ

นางฉัฐติภา สุขศรี

นางสาวมนัญญา ชุมพล

นางภวิกา ตันสิทธิพันธ์

นางสาวเกศินี ธีระทองดี

นางวัลลยา โภภีรัตน์

นางสาวฐาณันัฐ รัตยง

นางสาวกัณษารัตน์ สินสุวรรณกุล

นางสาวนภาพร ตุ่มใจดี

นางสาวชญญานุช ยังวิสัย

รัตติยา ชูโชติ

นางสาววิชานัน จันทรส่อง

นางสาวแอนรี นาคพันสังข์

นางสาวดาวรรณ งามม

นางสาวสุจินดา ไชยวรรณ

นางสาวจิรนนท์ จิณะกับ

นางจุฑามาส ศรีมณี

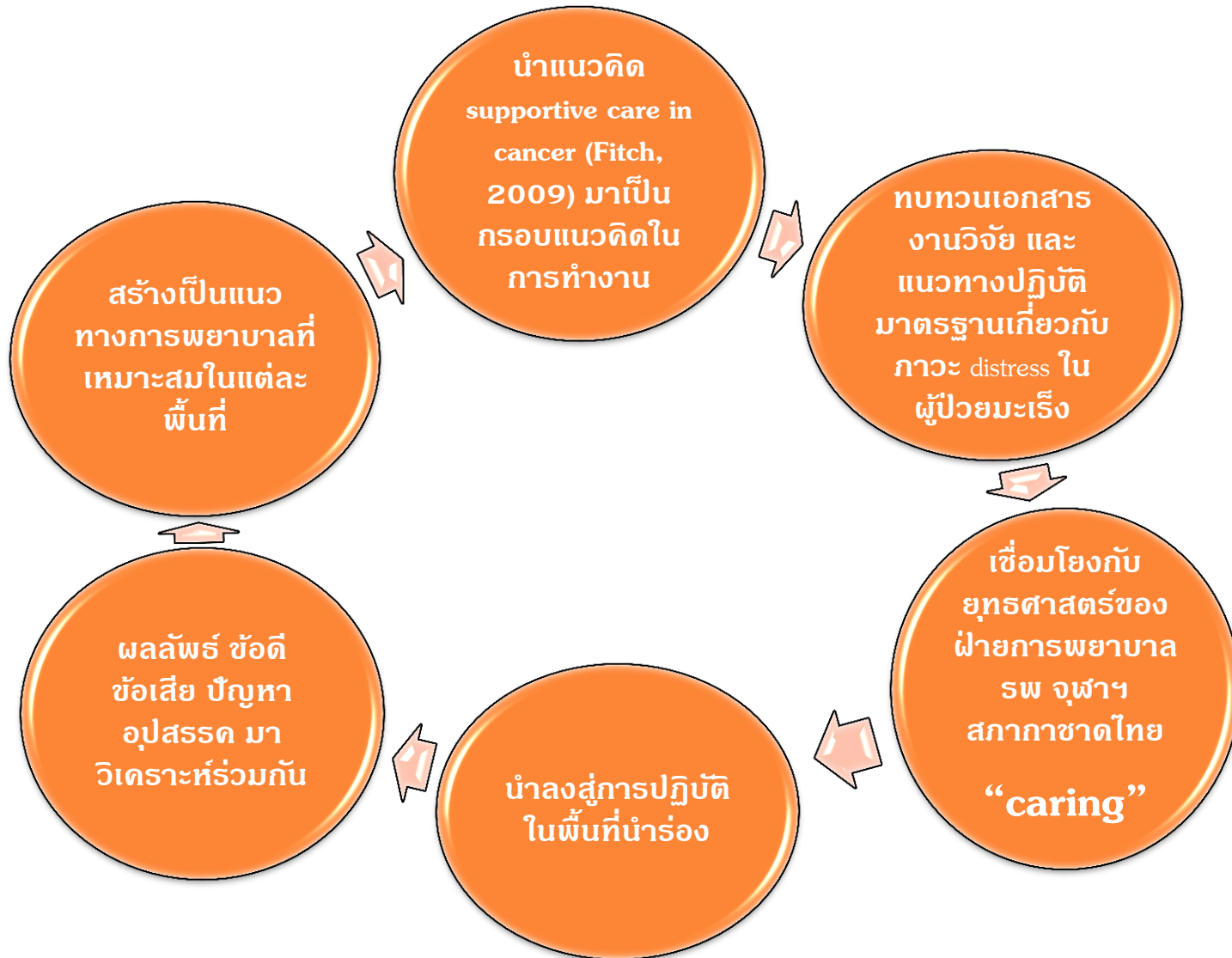
นางสาวจินดา มะลิพันธ์

นางปัทมา อังสพันธ์

นางอพัชชา อิทธิยาวุฒิ



สรุปกิจกรรมการพัฒนาดังนี้

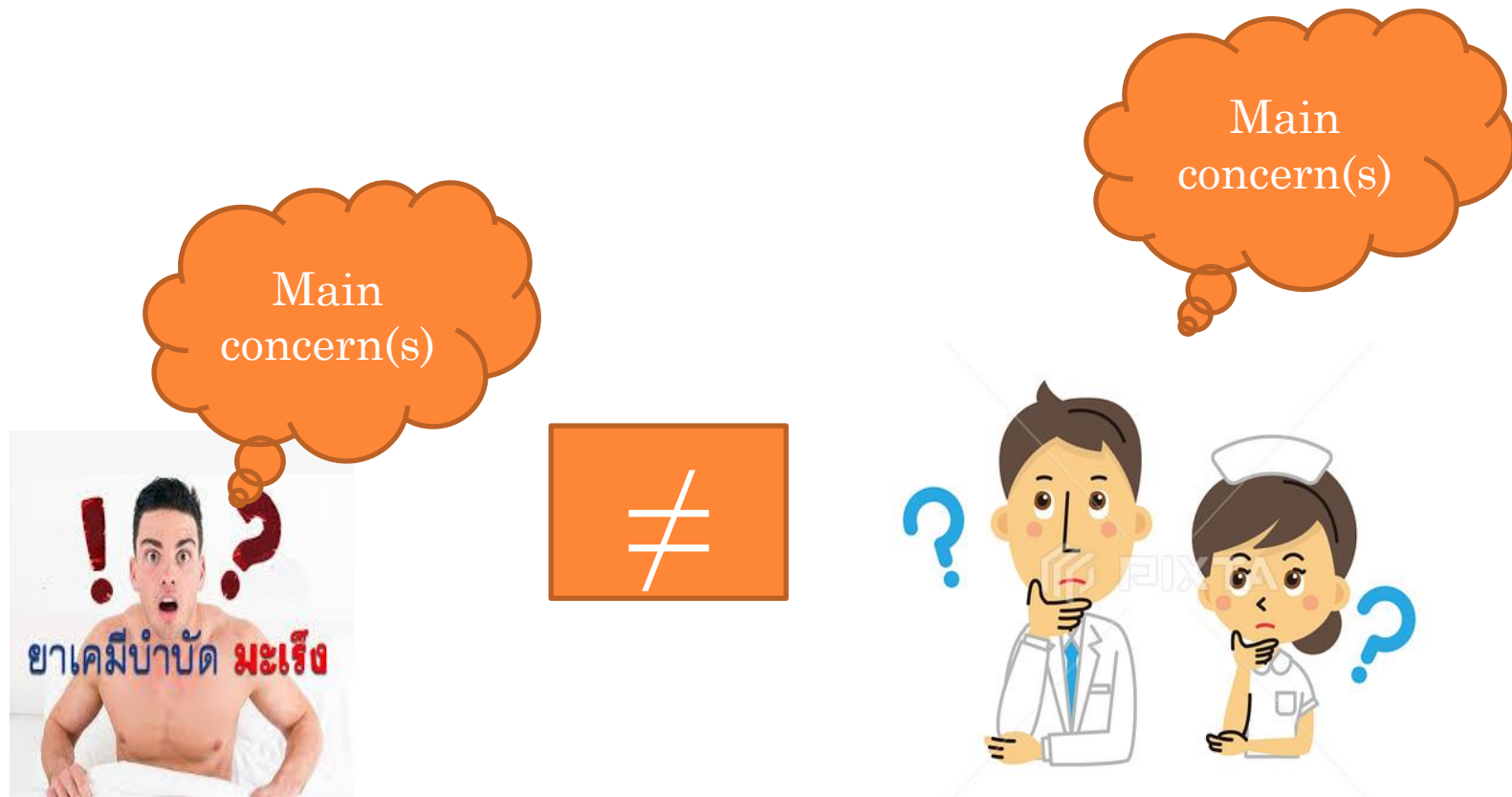


ผู้ป่วยมะเร็งแต่ละบุคคลและครอบครัว มีความต้องการการสนับสนุนช่วยเหลือในด้านต่าง ๆ แตกต่างกัน



Adapted from Fitch et al., 2009

PATIENT CONCERN VS NURSE/DOCTOR CONCERN

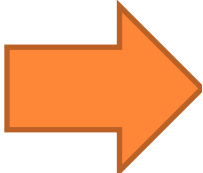


Patient

Nurse/Doctor



pixtastock.com - 21756007

○ Unmet needs  *psychosocial
distress*

○ 35-80 % of cancer patients were reported
experiencing psychosocial distress

(Adler & Page, 2008; Armes et al., 2009; Fitch et al., 2009; Hammonds, 2012; Milanti et al., 2016)



Supportive Care

Influencing Factors:

- Socio-Economic status
- Age, gender, education
- Culture, region
- Social support
- Personality, Coping Resources

Supportive care issue

- Information needs
- Cancer-related symptoms
- Treatment side effects
- **Psychological distress**
- Co-morbidities
- Caregiver support
- End of life issues

Survivorship programs

Palliative care and end of life care programs

Treatment adverse effects management

Curative treatment

Failure treatment

Bereavement

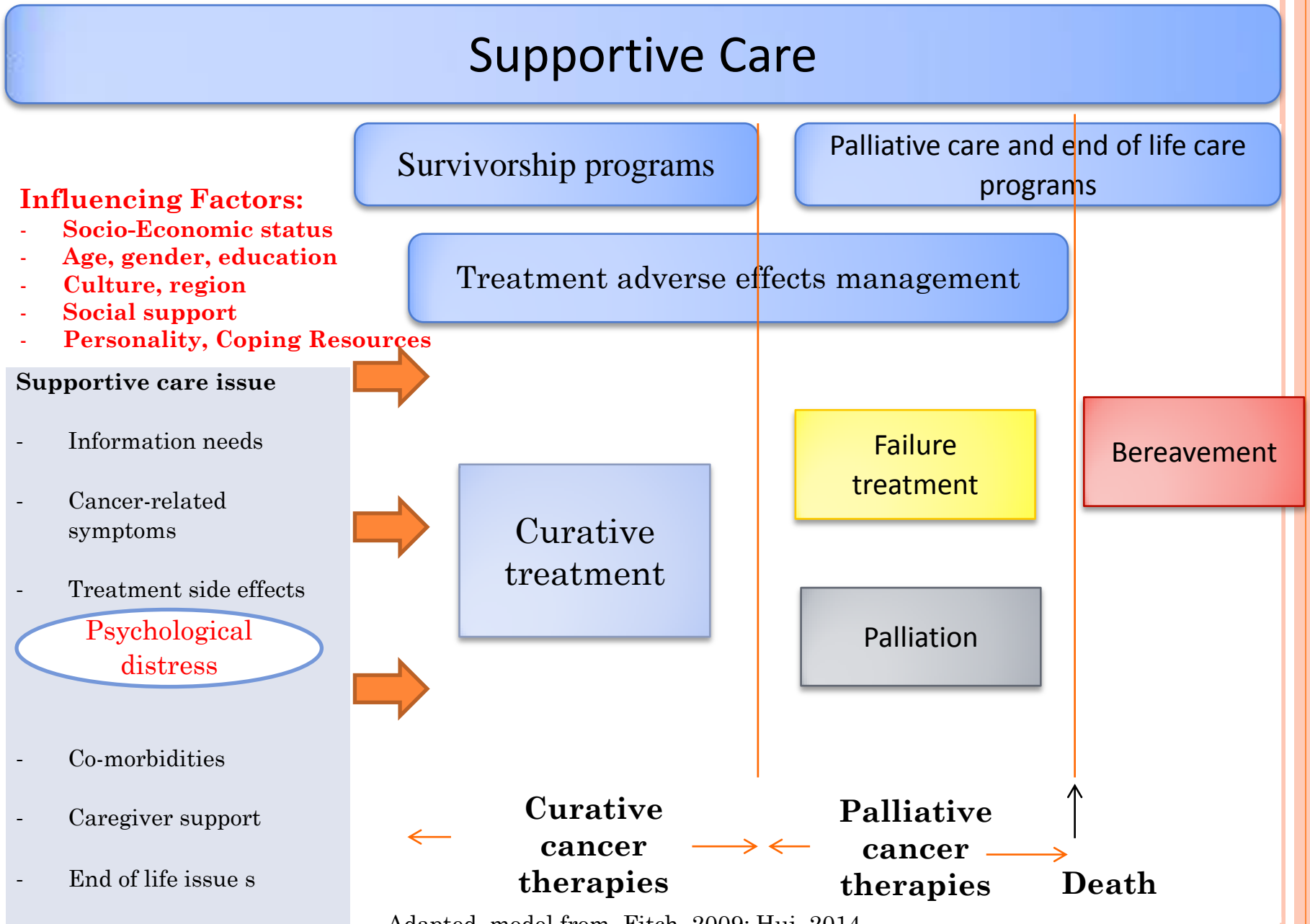
Palliation

Curative cancer therapies

Palliative cancer therapies

Death

Adapted model from Fitch, 2009; Hui, 2014

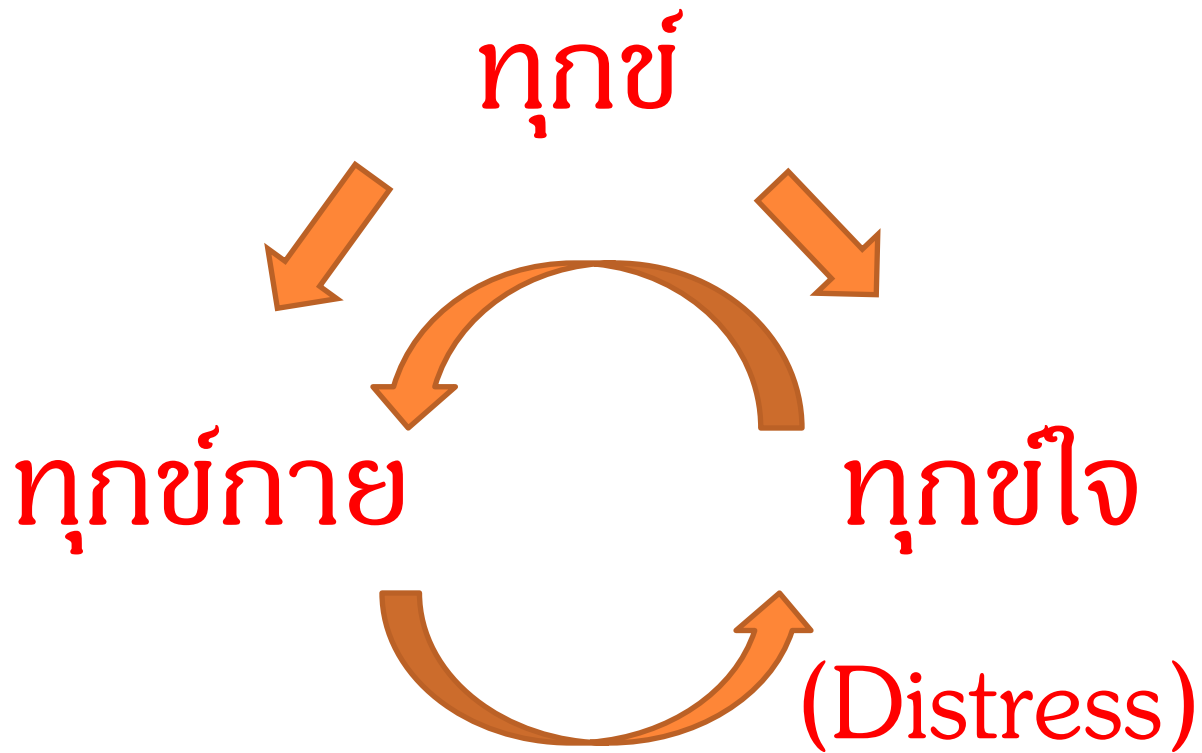


DEFINITION OF DISTRESS IN CANCER PATIENTS

○ Distress “เป็นภาวะอารมณ์ไม่พึงพอใจต่างๆ ของบุคคลซึ่งมาจากพื้นฐานด้านจิตใจ สังคม และความเชื่อ ซึ่งอาจกระทบต่อการจัดการหรือเผชิญกับโรคมะเร็ง และการจัดการกับอาการทางกายที่เกิดขึ้นจากการรักษาได้ (ความหมายจะครอบคลุม ตั้งแต่ความรู้สึกที่ปรกติ ความรู้สึกที่ไม่แน่นอน ความรู้สึกเศร้า ไปจนถึงภาวะซึมเศร้า วิตกกังวล ภาวะวุ่นวาย แยกตัวจากสังคม มีปัญหาด้านความเชื่อ ศาสนา และ จิตวิญญาณ”

(NCCN Guideline Version 3.2015: Distress management)





IMPACT OF DISTRESS

- Poor quality of life (QoL)
- Reduced survival
- Decreased patient satisfaction
- Poor compliance with treatment
- Increased utilization of other health care services
- Increased costs of care

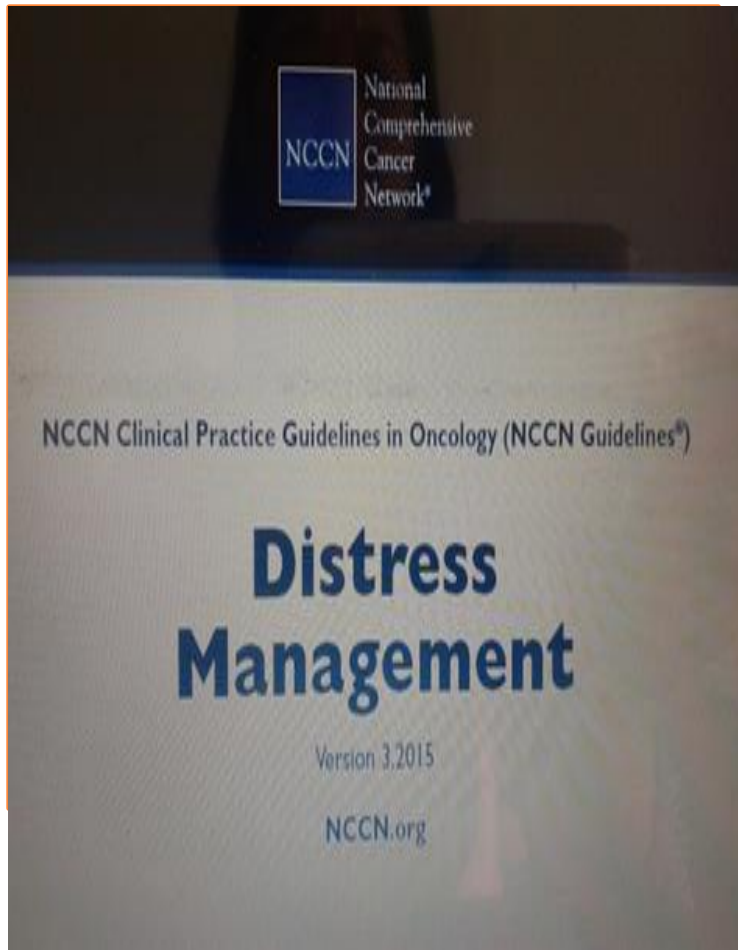
ความสำคัญในการประเมินภาวะทุกข์ใจ (DISTRESS)



- “Effective **pain control** and **distress management** services will be universally available” (Union for International Cancer Control (UICC), 2013)



ความสำคัญในการประเมินภาวะทุกข์ใจ (*distress*)



เครือข่ายมะเร็งแห่งนานาชาติ (National Cancer Care Network : NCCN) แนะนำให้การประเมินภาวะ Distress เป็นการดูแลแบบองค์รวม (comprehensive) และมีแนวทางปฏิบัติในการจัดการภาวะ Distress ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งมากกว่า 15 ปีซึ่งกำหนดให้ใช้ Distress thermometer ประเมินผู้ป่วยทุกรายและในทุกช่วงของการเปลี่ยนแปลงการดูแล (i.e. remission, recurrence, or progression) ปัจจุบันได้ออกแนวทางปฏิบัติเป็น Distress management version 3, 2015 (NCCN, 2015)

ความสำคัญในการประเมินภาวะทุกข์ใจ (*distress*)

- สมาคมจิตวิทยานานาชาติ (The International Psycho-Oncology Society: IPOS) ได้กำหนดให้การการประเมินภาวะ Distress เป็น sixth vital sign ในการดูแล รักษาผู้ป่วยมะเร็ง



The International Psycho-Oncology Society

(สมาคมศัลยแพทย์แห่งอเมริกา (THE AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS COMMISSION ON CANCER : ACoS)

- ได้กำหนดให้ **การตรวจคัดกรองภาวะ distress เป็นกระบวนการหนึ่ง**
ในมาตรฐานกระบวนการในการดูแลผู้ป่วยแบบยึดผู้ป่วยเป็น
ศูนย์กลาง (patient-centered care) และได้ปรับปรุงซึ่งออกเป็น
มาตรฐานในชื่อ “The Commission on Cancer’s (CoC) *Cancer*
Program Standards: Ensuring Patient-Centered Care (2016
Edition)” (American College of Surgeon Commission, 2016)



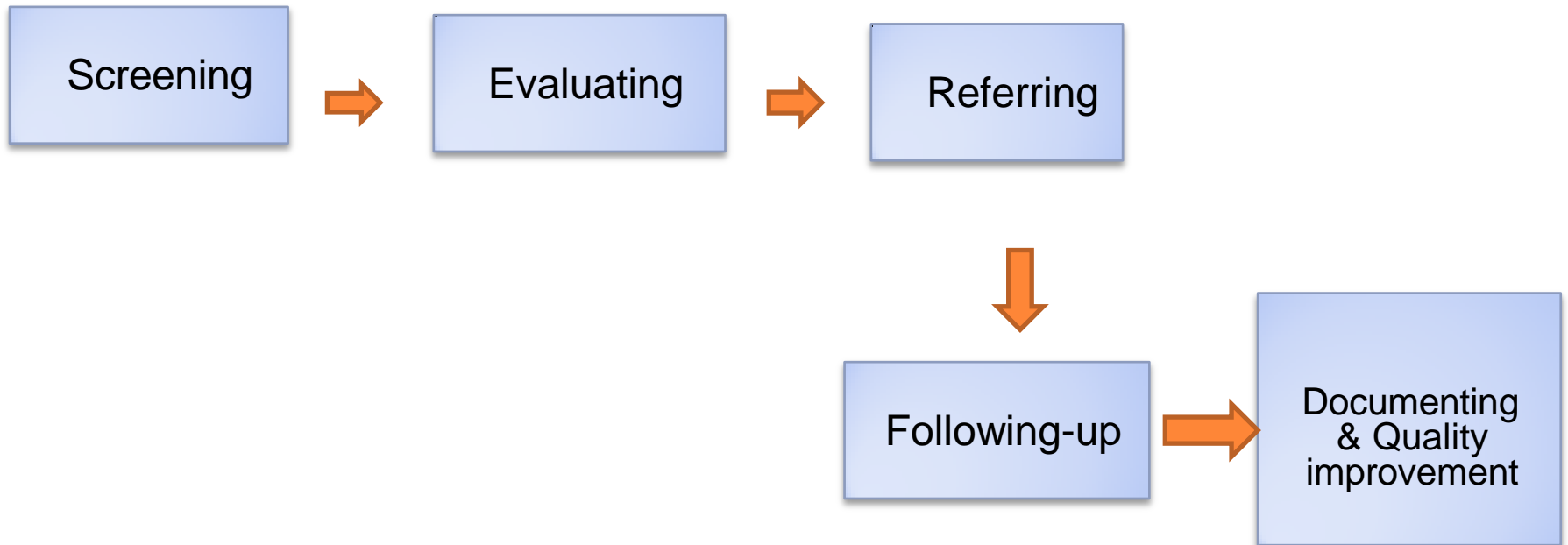
ACoS

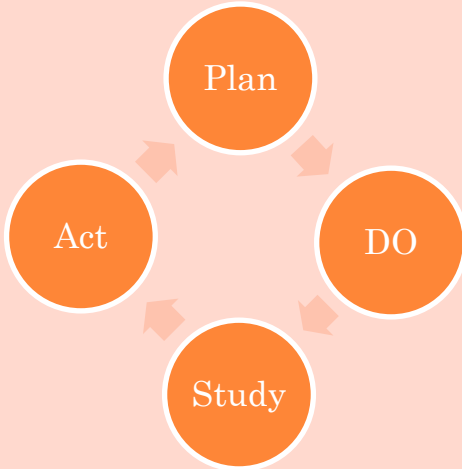


LITERATURE REVIEW

Authors/ Title	Conclusion and Recommendation
<p>1. Pirl et al (2014)</p> <p>“Recommendations for the implementation of distress screening programs in cancer centers: Report from the American Psychosocial Oncology Society (APOS), Association of Oncology Social Work (AOSW), and Oncology Nursing Society (ONS) joint task force”</p>	<ul style="list-style-type: none">-Enhance the quality of cancer care-Decreased suffering,-Enhanced satisfaction with care,- Improved health outcomes
<p>2. Butow et al (2015)</p> <p>“Clinical pathway for the screening, assessment and management of anxiety and depression in adult cancer patients: Australian guidelines”</p>	<p>The pathway recommends formalized routine screening for anxiety and depression in patients with cancer at key points in the patient’s journey.</p> <p>Brief screening tool (ESAS + DT with problem list) ->Detail tool such as HAD</p>

3. THE FIVE STEPS OF COMPREHENSIVE PSYCHOSOCIAL DISTRESS SCREENING (LAZENB ET AL, 2015)



Authors/ Title	Conclusion and Recommendation
<p>4. Flannery and Rotondo (2016)</p> <p>“Changing Practice: Frameworks From Implementation Science”</p>	<p>Implementation of Distress Screening Using the Plan-Do-Study-Act Cycle model</p>  <p>(www.ihl.org/resources/pages/howtoimprove/default.aspx).</p>

REFERENCES

1. Pirl, W.F., Fann, J.R., Greer, J.A., et al (2014): Recommendations for the implementation of distress screening programs in cancer centers: Report from the American Psychosocial Oncology Society (APOS), Association of Oncology Social Work (AOSW), and Oncology Nursing Society (ONS) joint task force. *Cancer*. 120, 2946-2954.
2. Butow, P., Price, M.A., Shaw, J.M., Turner, J., Clayton, J.M., Grimison, P., Rankin, N., & Kirsten, L. (2015). Clinical pathway for the screening, assessment and management of anxiety and depression in adult cancer patients: Australian guidelines. *Psycho-Oncology*. 24, 987-1001.
3. Lazenby, M., Tan, H., Pasacreta, N., Ercolano, E., McCorkle, R. (2015). The five steps of comprehensive psychosocial distress screening. *Current Oncology Reports*. 17 (22), 1-5.
4. Flannery, M. and Rotondo, L. (2016). Changing Practice: Frameworks From Implementation Science. *Oncology Nursing Forum*, 43 (3), 385-388.

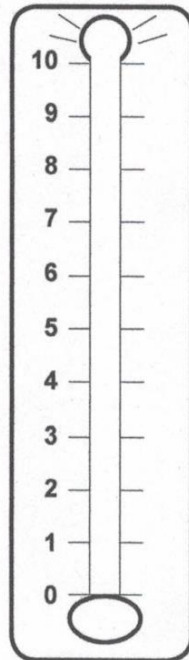


NCCN DISTRESS THERMOMETER

NCCN DISTRESS THERMOMETER

Instructions: Please circle the number (0–10) that best describes how much distress you have been experiencing in the past week including today.

Extreme distress



No distress

NCCN, 2015

PROBLEM LIST

Please indicate if any of the following has been a problem for you in the past week including today.

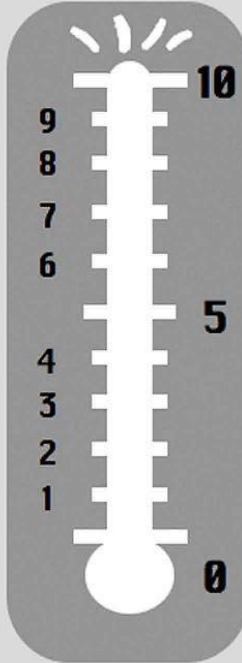
Be sure to check YES or NO for each.

- | YES | NO | <u>Practical Problems</u> | YES | NO | <u>Physical Problems</u> |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Child care | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Appearance |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Housing | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bathing/dressing |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Insurance/financial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Breathing |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Transportation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Changes in urination |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Work/school | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Constipation |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Treatment decisions | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diarrhea |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Eating |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fatigue |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Feeling swollen |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fevers |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Getting around |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Indigestion |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Memory/concentration |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mouth sores |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nausea |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nose dry/congested |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pain |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sexual |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Skin dry/itchy |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sleep |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Substance abuse |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tingling in hands/feet |
| | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Spiritual/religious concerns</u> | | | |

Other Problems: _____

ปรอทวัดทุกข์

กรุณาวางกลมตัวเลข 0-10
ที่บอกภาวะความทุกข์ของคุณ
ในรอบ 1 สัปดาห์
ที่ผ่านมาจนถึงวันนี้ ได้ดีที่สุดใน



ทุกข์ทรมาณ
อย่างแสน
สาหัส

ไม่ทุกข์เลย

ปัญหาอื่นๆ / บันทึกเพิ่มเติม

กรุณาขีดเครื่องหมายถูก หน้าหัวข้อต่อไปนี้เป็นปัญหาสำหรับคุณ ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาจนถึงวันนี้

มี ไม่มี ปัญหาในชีวิตประจำวันทั่วไป

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การดูแลบุตร |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ที่อยู่อาศัย |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การเงิน/ค่าใช้จ่าย |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การเดินทาง |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การทำงาน/การเรียน |

มี ไม่มี ปัญหาในครอบครัว

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ปฏิสัมพันธ์กับบุตร |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ปฏิสัมพันธ์กับคู่สมรส/คนรัก/ญาติ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การดูแลผู้ป่วยของครอบครัว |

มี ไม่มี ปัญหาด้านอารมณ์

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ความหวาดกลัว |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ความกระวนกระวาย |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ความเศร้าเสียใจ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ความกังวลใจ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ความเบื่อหน่าย |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | / ไม่สนใจในกิจวัตรทั่วไป |

มี ไม่มี ปัญหาด้านความศาสนา / จิตวิญญาณ/ ความเชื่อ

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|--|

มี ไม่มี ปัญหาทางสุขภาพกาย

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | รูปลักษณ์ภายนอกมีการเปลี่ยนแปลง เช่น ผม สีผิว |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การอาบน้ำ / แต่งตัว |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การหายใจ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การถ่ายปัสสาวะ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ท้องผูก |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ท้องเสีย |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ท้องอืด / อาหารไม่ย่อย |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การรับประทานอาหาร |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ความรู้สึกเปลี่ยว / อ่อนล้า |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | บวม |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | มีไข้ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การเคลื่อนย้ายตัวเอง เช่น การเดิน นั่ง นอน เคลื่อนไหว |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ความจำ/สมาธิ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | แผลในช่องปาก/ร้อนใน |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | คลื่นไส้ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | คัดแน่นจมูก |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ปวด |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ปัญหาเรื่องเพศสัมพันธ์ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ผิวหนังแห้ง / คัน |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | การนอนหลับ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | อาการชาตามมือ เท้า หรือ อวัยวะอื่นๆ |

DISTRESS THERMOMETER

แบบวัด Distress Thermometer แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

- ส่วนที่ 1 เป็นส่วนของปรอทวัดทุกข์ โดยจะให้ผู้ป่วยวงกลมตัวเลข 0-10 ที่บอกความรู้สึก ทุกข์ใจในช่วง 1 สัปดาห์ ที่ผ่านมา โดย 0 = ไม่ทุกข์ใจเลย 10= มีความทุกข์ทรมานแสนสาหัส (cut point score =4)
- ส่วนที่ 2 เป็นส่วนที่ระบุถึงปัจจัยที่สร้างภาวะความทุกข์ใจ โดยแบ่งเป็น 5 ทางด้าน ได้แก่ปัญหาครอบครัว ปัญหาด้านอารมณ์ ความเชื่อทางศาสนา และปัญหาทางกายรวมถึงการใช้ชีวิตประจำวัน รวมทั้งหมด 21 อาการที่พบว่าเป็นปัญหาที่พบบ่อยในผู้ป่วยมะเร็ง ในส่วนนี้ให้ผู้ป่วยขีดเครื่องหมายถูกหน้าหัวข้อที่เป็นปัญหาที่ทำให้เกิดภาวะทุกข์ใจของผู้ป่วย (ถ้าหัวข้อใดไม่มีปัญหาให้เว้นไว้)

DISTRESS THERMOMETER

- มีการแปลเป็นภาษาไทยโดยอ.นพ.กฤษณ์ เหล่ารุจิสวัสดิ์ และ พญ.สาวิตรี เจตยานุวัตร (2013) และหาความเที่ยงตรง (validity) ในคนไทยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรค lymphoma และ leukemia จำนวน 104 ราย พบว่ามีความไวร้อยละ 70 และความจำเพาะร้อยละ 86
- การคิดคะแนน โดย 0 = ไม่ทุกข์ใจเลย 10= มีความทุกข์ทรมานแสนสาหัส (cut point score ≥ 4)



การแปลผล

- Psycho-Oncology Society (IPOS) แบ่งระดับของภาวะทุกข์ใจออกเป็น 3 ระดับ

Green Zone
Score 1-3
(mild distress)

Yellow Zone
Score 4-6
(moderate
distress)

Red Zone
Score 7-10
(severe
distress)

สำหรับผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการประเมิน

1. ควรให้สนใจกับระดับของภาวะทุกข์ใจที่ผู้ป่วยตอบ
2. ให้พิจารณาถึงปัจจัยที่เป็นสาเหตุของภาวะทุกข์ใจที่เป็นข้อกังวลของผู้ป่วยมากที่สุดก่อน
3. ติดตามให้การสนับสนุนช่วยเหลือและส่งต่อให้ได้รับความช่วยเหลืออย่างเหมาะสมต่อไป

IPOSE Project,
2009

ตัวอย่าง NURSING INTERVENTION

- Symptom management e.g. pain, fatigue, sleep ect.
- สื่อการสอนที่ให้กับผู้ป่วย (Patient education materials given)
- การให้คำปรึกษา (Counseling)
- ให้การสนับสนุนผู้ป่วยและครอบครัว (Patient/Family support)
- สอน (Teaching)
- การจัดกลุ่มช่วยเหลือผู้ป่วย (Self-help group)
- กิจกรรมอื่น ๆ (Other activities)
 - e.g. Stress management, coping strategies, relaxation training
 - Self-directed or guide interventions → allow patients to engage with interventions as they need (Ugalde et al., 2016)

Effectiveness of nurse-led supportive cancer care

Indirect role:

- a) Mobilize resources
 - System navigation/service access
 - Information exchange

Access to services appropriate need

Direct role :

- a) Psycho-education
 - Management of symptoms & Treatment side effect
 - Emotional/Spiritual support & Counselling
 - Information/teaching & Coaching
- b) Family roles/Relationship support
- c) Therapeutic/ supportive relationship

-Consult
-Psychosocial referral

Reduce unmet needs
/Improve QOL

Adapted from
Fitch et al., 2014

การประเมินผลของโครงการ

- ร้อยละ 80 % ลองนำไปทดลองใช้
- ร้อยละ 20-30 ของหน่วยงานและหอผู้ป่วยที่มีการดูแลผู้ป่วย
มะเร็ง มีการนำเครื่องมือประเมินภาวะทุกข์ใจ (Distress
Thermometer) ของ NCCN ไปใช้ในการปฏิบัติงานประจำและใช้ใน
โครงการพัฒนางานในรูปแบบต่าง ๆ



ปัญหาและอุปสรรคที่พบ

- ปัจจัยด้านลักษณะงาน
- ปัจจัยด้านขาดความรู้และทักษะในการจัดการกับภาวะ
Distress ของพยาบาล
- ปัจจัยด้านความเชื่อและทัศนคติของพยาบาล
- ปัจจัยด้านความเชื่อและทัศนคติของผู้ป่วย



แนวทางการ IMPLEMENTATION ต่อเนื่อง

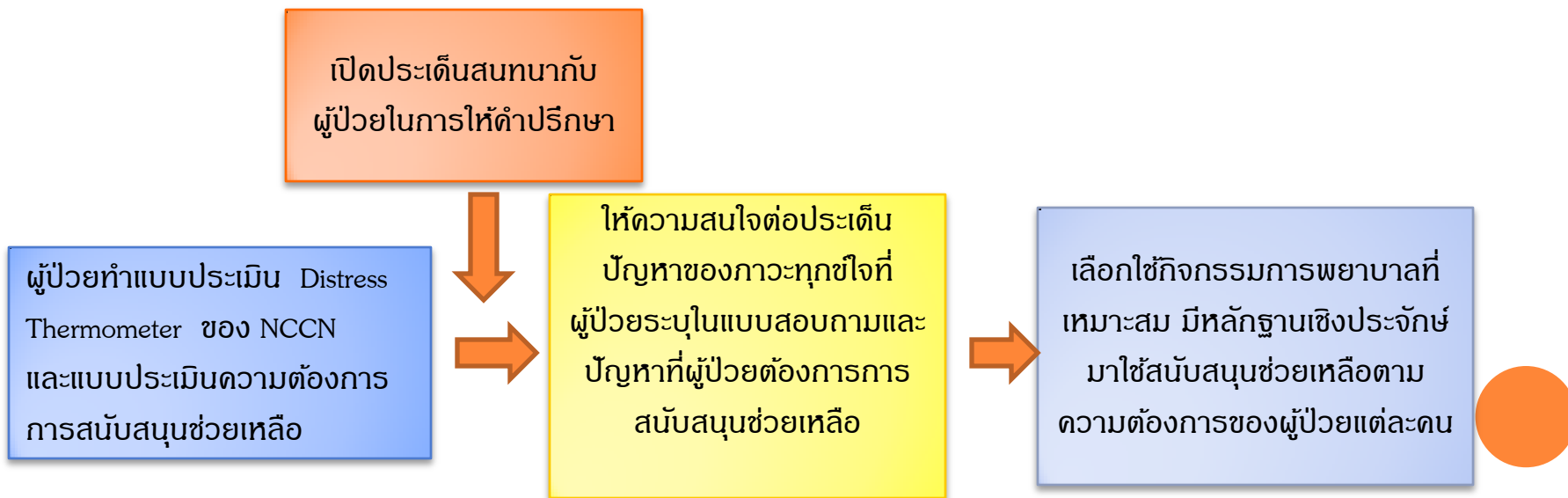
- จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการ → แนะนำการจัดกิจกรรมทางการพยาบาล (Nursing Intervention) ในการจัดการภาวะทุกขใจในผู้ป่วยมะเร็ง
- จัดทำคู่มือ สื่อการเรียนรู้ นวัตกรรมที่ทันสมัยให้กับพยาบาล เพื่อให้ง่ายต่อการนำแบบวัด Distress Thermometer ไปใช้ในการปฏิบัติงาน ???
- ทำวิจัยศึกษาผลการนำไปใช้ → งานวิจัย



ตัวอย่างโครงการนำ DT ไปใช้พัฒนางานประจำ

○ โครงการที่1. การพัฒนารูปแบบการให้คำปรึกษาในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับยาเคมีบำบัด

- สมาชิกทีม: นางสาวพัชร์ณัญฐ์ ดรุวรรณ และทีมพยาบาลศูนย์ให้ยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยนอก ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- กิจกรรมการพัฒนา: สรุปการทำกิจกรรมตามแผนภาพ



คำถามที่ประเมินความต้องการได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือ โดยใช้คำถามดังนี้

เพื่อให้ท่านได้รับการช่วยเหลือให้ตรงกับความต้องการของท่านในขณะนี้ กรุณาใส่เครื่องหมาย
√ หน้าข้อต่อไปนี้

- ท่านได้รับความช่วยเหลืออย่างเพียงพอสำหรับปัญหาดังกล่าว เรียบร้อยแล้ว
(problem/ met need)
- ท่านยังไม่ได้รับการช่วยเหลือสำหรับปัญหาดังกล่าว / ได้รับบางส่วน ต้องการ
ได้รับการช่วยเหลือในขณะนี้ (problem/ unmet need)
- ท่านยังไม่ได้รับการช่วยเหลือสำหรับปัญหาดังกล่าว แต่ไม่ต้องการได้รับการ
ช่วยเหลือในขณะนี้ ต้องการการสนับสนุน ช่วยเหลือ ในระยะต่อไป
(problem / no need may be later)
- ท่านยังไม่ได้รับช่วยเหลือสำหรับปัญหาดังกล่าว แต่ไม่ต้องการได้รับการ
ช่วยเหลือ (problem /not need)



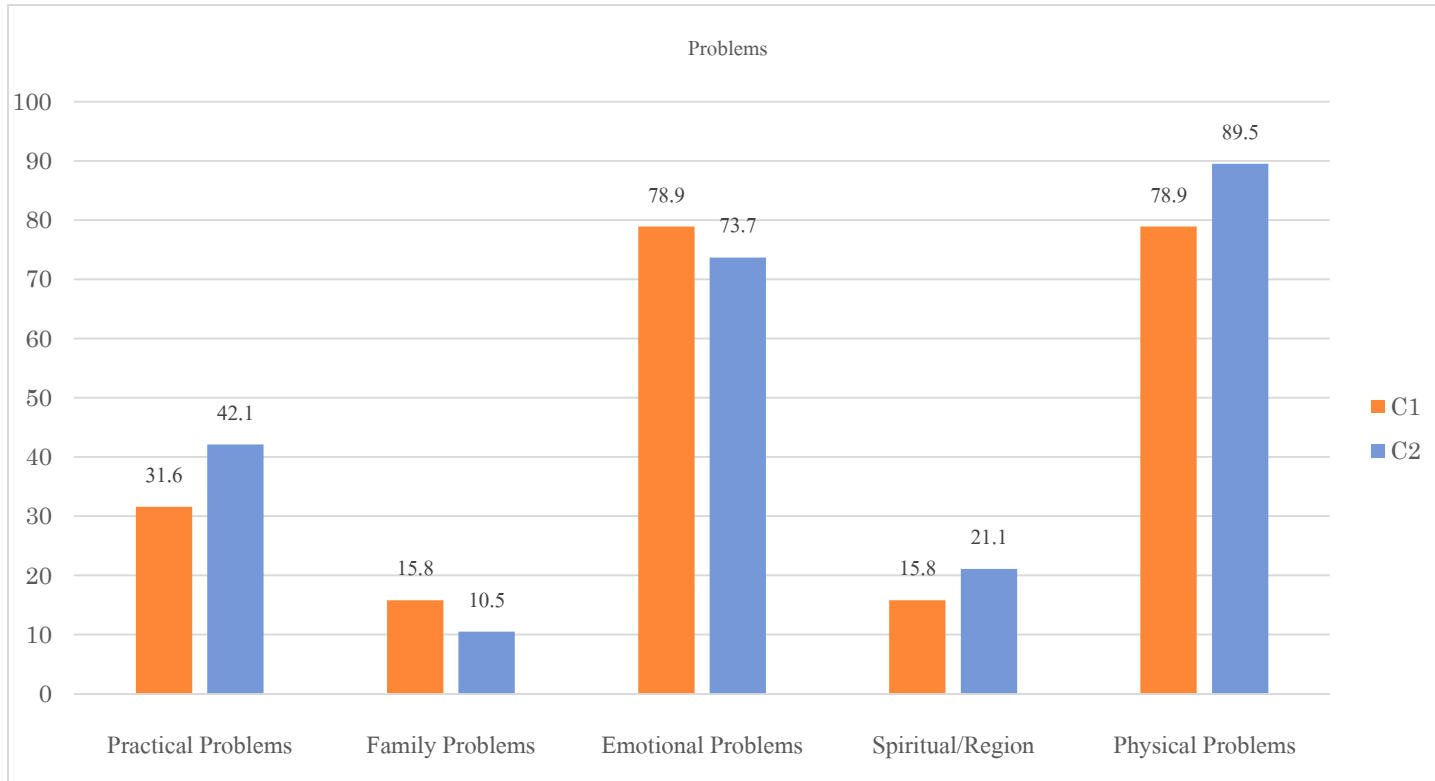
สรุปผลงานโดยย่อ:

- ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมรายใหม่ที่มารับยาเคมีบำบัด จำนวน 21 คน ได้รับการประเมินภาวะทุกขใจ และได้รับการประเมินความต้องการการสนับสนุนช่วยเหลือ ทำให้ได้รับคำปรึกษาตรงกับความต้องการร้อยละ 90 (ดังแสดงในตาราง)

Supportive care need	จำนวน	%
Problem / met need	19	90.48
Problem /unmet need	2	9.52
Problem/ no need may be later	-	-
Problem/ not need	-	-



เปรียบเทียบสาเหตุของปัญหาใน 2 รอบของการให้ยาเคมีบำบัดโดยรวม



ตัวอย่างโครงการนำ DT ไปใช้พัฒนางานประจำ

- โครงการลดภาวะทุกข์ใจ(Distress) โดยใช้ แนวทางการพยาบาลแบบสนับสนุน ตามความต้องการการดูแล (หน่วยปลูกถ่ายไขกระดูก)
- โครงการลดภาวะทุกข์ใจ (Distress) ในผู้ป่วยมะเร็งทางนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัด (พว. เกศรินทร์ อินธิยศ และ พว. มนตะภาณต์ หอมทวล : หอผู้ป่วยทางนรีเวช)
- นำไปใช้ในโครงการนำร่องของ Nurse Navigator ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม (พว. ฐานันธุ์ รัตยง)
- หน่วยงานเคมีบำบัด day care, หน่วยงานมะเร็งและรังสีวิทยา, หน่วยงานทางมะเร็งโลหิตวิทยา (หอผู้ป่วยนอกและหอผู้ป่วยใน) นำ Distress Thermometer ไปทดลองใช้ในการปฏิบัติงานประจำ



**THANK YOU FOR YOUR
ATTENTION**

