

องค์ประกอบของการดูแลประคับประคอง

- ถ้าท่านได้รับการดูแลในแนวทางการประคับประคอง ท่านจะได้รับดูแลดังนี้
 - การประเมินสมรรถนะและสถานะโรคที่จะช่วยในการวางแผนการดูแลที่เหมาะสม
 - การประเมินอาการทางกายที่ก่อให้เกิดความไม่สบาย เช่น อาการปวด หอบเหนื่อย เพื่อช่วยในการจัดการอาการอย่างมีประสิทธิภาพ
 - การประเมินจิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ เพื่อช่วยในการลดความกังวล ช่วยในการเตรียมตัว เตรียมใจรับกับสถานะร่างกายที่ถดถอย และอยู่กับสถานะปัจจุบัน
 - การประเมินการรับรู้สถานะโรค พยากรโรคที่อาจเกิดขึ้นในภายหลัง
- การสื่อสารอย่างอ่อนโยนและมีประสิทธิภาพ เพื่อช่วยให้บุคคลและครอบครัว ตระหนัก รับรู้สถานะโรค เตรียมพร้อมกับการรับมือการเจ็บป่วยที่อาจเกิดขึ้น โดยการวางแผนการดูแลล่วงหน้า
- การวางแผนการดูแลที่เหมาะสมกับสมรรถนะและสถานะของแต่ละบุคคล รวมถึงการวางแผนดูแลล่วงหน้าเพื่อกำหนด เป้าหมายการรักษาที่บุคคลนั้นต้องการเมื่อเกิดการเจ็บป่วย หรือภาวะแทรกซ้อนร้ายแรง ซึ่งในที่สุดถึงการใช้/ไม่ใช้ เครื่องพยุงชีพทางการแพทย์ เช่น การใส่ท่อช่วยหายใจ การปั๊มหัวใจและอื่นๆ
- การสนับสนุนครอบครัวเพื่อให้สามารถผ่านพ้นวิกฤติและระดับของความสูญเสีย

ความสำคัญของการสื่อสารอย่างต่อเนื่อง

เมื่อท่านหรือคนที่ท่านรักได้รับการตรวจกรองและประเมินว่าควรได้รับการรักษาแบบประคับประคอง ทีมสุขภาพจะสื่อสารอย่างต่อเนื่องให้ท่านได้รับทราบ สถานการณ์ของท่านหรือคนที่ท่านรัก เพื่อทราบความต้องการ การมองเห็นคุณค่า ความกลัว/วิตกกังวลของท่านหรือคนที่ท่านรัก และช่วยในการเตรียมแผนการดูแลที่เหมาะสมกับสถานะโรค รวมถึงการวางแผนการดูแลล่วงหน้า สำหรับอนาคตที่อาจมีการเจ็บป่วยรุนแรง

คำถามที่คนส่วนใหญ่ต้องการทราบ

- สถานะของมันเป็นอย่างไร?
- จะมีการเปลี่ยนแปลงอะไรเกิดขึ้นบ้างในอนาคต?
- การรักษาที่ฉันจะได้รับจะเกิดการเจ็บป่วยรุนแรงมีอะไรบ้าง? การรักษานั้นแต่ละแบบมีข้อดี/ข้อเสียอย่างไร?

ชีวิตเป็นสิ่งสำคัญ

ทุกคนต้องการมีชีวิตอยู่ยืนยาวและมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุด แต่เมื่อร่างกายเสื่อมถอยจนจนการรักษากลับไปไม่ได้ต่อไป

การขอยุติชีวิตจะเต็มไปด้วยความทุกข์ทรมาน
ธรรมชาติเป็นสิ่งที่เราเอาชนะไม่ได้
เรารู้สึกจะอยู่อย่างมีคุณค่า

เมื่อจำเป็นต้องพรากจาก การได้มีโอกาสเตรียมตัว และบอกกล่าวคนที่รักและจากไปอย่างไม่มีเจ็บป่วยเป็นสิ่งที่ดี

การดูแลแบบประคับประคองจะช่วยให้

การดูแลแบบประคับประคอง

ข้อมูลสำหรับผู้สูงอายุ ผู้ต้องพึ่งพิง และผู้ป่วยระยะท้าย

"การอยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต"

การดูแลแบบประคับประคองเป็นการดูแลให้มีความหมายที่ดี ซึ่งเป็นและสำคัญ

- สำหรับผู้สูงอายุ
- ผู้ที่ต้อพึ่งพิงและมีความเปราะบาง
- ผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังและเริ่มเข้าสู่ระยะท้ายของโรค



อยากให้ลองคิดสะท้อน และตอบปัญหาเหล่านี้

เมื่อท่านหรือคนที่ท่านรักมีอายุมากขึ้น

และร่างกายบางส่วน เริ่มช่วยเหลือตนเองลำบากมากขึ้น หรือท่านหรือคนที่ท่านรักมีโรคเรื้อรังที่รักษาลำบากมากขึ้น

และเข้าสู่ระยะท้ายของโรค

- การอยู่ดีหรือมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความหมายกับท่านอย่างไร?
- อะไรทำให้ชีวิตของท่านมีความหมาย มีคุณค่า?
- ท่านวิตกกังวลหรือกลัวอะไรบ้างเกี่ยวกับอนาคตข้างหน้า?
- ความปรารถนาของท่านคืออะไร?
- ท่านรับรู้เกี่ยวกับสถานะสุขภาพของท่านอย่างไรบ้าง?
- กรณีเกิดการเจ็บป่วยรุนแรงเกิดขึ้น เคยคิดใหม่ว่าอยากให้มีสุขภาพดีและทำอย่างไร?
- ถ้าการเจ็บป่วยนั้นรุนแรงจนต้องมีการใช้เครื่องมือทางการแพทย์ต่างๆ มาพยุงชีพ ท่านคิดอย่างไร?
- เคยคิดอยากวางแผนการรักษาไว้ล่วงหน้าไหม?
- ใครคือคนที่รู้ใจท่านและท่านไว้วางใจมากที่สุดในการตัดสินใจด้านการรักษาแทนท่าน?



การตรวจกรองเพื่อประเมิน ความจำเป็นของการดูแล แบบประคับประคอง

เป็นสิ่งที่ดีและมีค่าสำคัญที่บุคคล

ที่เข้าสู่อายุและระยะยาวหรือสถานดูแลผู้สูงอายุ จะได้รับการตรวจกรองสถานะของบุคคลนั้น ว่าควรได้รับการดูแลแบบประคับประคอง เสริมความคุ้มกับการดูแลตามปกติหรือไม่

การดูแลแบบประคับประคอง

เป็นการดูแลผู้ที่มีความจำกัดหรือคำถามต่อชีวิต ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดที่จะทำได้ เป็นการดูแลเสริมจากการดูแลตามปกติ และต่อเนื่องจนกว่าจะเสียชีวิต



ใครบ้างที่ต้องทำการการ ดูแลแบบประคับประคอง

ผู้ที่มีลักษณะดังนี้ ควรได้รับการดูแลแบบประคับประคอง

- ผู้สูงอายุแก่ชราอย่างรุนแรง
- มีพื้นที่ลดลงมากกว่าร้อยละ 10 ในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา
- สมองขณะทดสอบลงอย่างถาวร
- เข้าห้องฉุกเฉิน/รับการรักษาตัวในโรงพยาบาลแบบฉุกเฉินบ่อย
- มีความประจบประแจงมาก เช่น มีแผลกดทับระดับ 3-4, มีภาวะติดเชื้อ/เป็นปอดบวมซ้ำซ้อน, กลืนลำบากต้องให้อาหารทางสายยาง, มีภาวะสับสน
- ผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลามที่มีอาการรุนแรงๆ นอนๆ
- สมองเสื่อมระยะรุนแรง หรือโรคระบบประสาท เช่น โรคหลอดเลือดสมอง นอนติดเตียง กลืนอาหารลำบากไม่สามารถสื่อสารอย่างมีความหมาย กลืนลำบาก
- ร่วมกับมีติดเตียงทางเดิน บัสภาวะ/ปอดบวมบ่อยๆ
- โรคหัวใจระยะท้าย มีอาการหายใจไม่อิ่มหรือเจ็บหน้าอก
- ชะนะไม่ทำกิจกรรมหรือไม่มีกิจกรรมเพียงเล็กน้อย
- เข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลบ่อยๆ
- โรคระบบหายใจระยะท้าย มีอาการหอบเหนื่อยโดยชะนะไม่ทำกิจกรรม หรือไม่มีกิจกรรมเพียงเล็กน้อย ต้องได้รับออกซิเจนอย่างต่อเนื่อง
- เข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลบ่อยๆ
- การเจ็บป่วยรุนแรงด้วยโรคใดๆ ซึ่งส่งผลให้สมรรถนะลดลงหรือมีอาการไม่สบายที่ควบคุมไม่ได้
- ผู้ป่วยและครอบครัวต้องการได้รับการดูแลแบบประคับประคอง

