

## หลักการและเหตุผล

มะเร็งเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทย สถานการณ์โรคมะเร็งในปัจจุบันเริ่มมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ และเป็นสาเหตุของการตายเป็นอันดับ 1 โรคมะเร็งที่พบมาก 5 อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งตับ มะเร็งปอด มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งกระเพาะปัสสาวะและมะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยเฉพาะผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะและมะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก เป็นมะเร็งที่มีแนวโน้มจะมีอุบัติการณ์สูงขึ้นในประเทศไทย โดยจัดอยู่เป็นอันดับต้น ๆ ของมะเร็งที่พบมากทั้งในเพศชายและเพศหญิง จากข้อมูล Hospital base ปี2560 พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ซึ่งการรักษาดังกล่าวจะมีการรักษาที่สำคัญคือ การทำผ่าตัดเปิดทวารเทียม อันมีผลกระทบต่อผู้ป่วยด้านร่างกาย ภายลักษณ์ จิตใจและวิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป ต้องได้รับการพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเอง ดูแลทวารเทียม และหากไม่ได้รับการดูแลการเตรียมความพร้อมที่ดี จะทำให้ขาดความมั่นใจในการดูแลตนเอง ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย การผ่าตัดเปิดทวารเทียมเพื่อขับถ่ายอุจจาระ/ปัสสาวะทางหน้าท้อง ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงภายลักษณ์ที่กระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยอย่างใหญ่หลวง จากการที่ไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายได้ อาจมีอุจจาระ ปัสสาวะเปรอะ เบื่อน มีปัญหาแทรกซ้อนที่ผิวหนังโดยรอบทวารเทียม สร้างความยุ่งยากต่อการ ดำรงไว้ซึ่งบทบาทหน้าที่ของครอบครัว สังคม และการประกอบอาชีพ เป็นเหตุให้ผู้ป่วยเกิดความหวาดหวั่น วิดกกังวล และเครียด ผู้ป่วยบางรายปฏิเสธการรักษาตั้งแต่อีก่อนการผ่าตัด และผู้ป่วยหลังผ่าตัดบางรายก็ไม่สามารถปรับตัวได้จนเกิดความเบื่อหน่าย ท้อแท้ และสิ้นหวัง ส่งผลต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยและบุคคลในครอบครัว

นอกเหนือจากปัญหาการดูแลทวารเทียมยังพบว่าหากผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนานหรือมีภาวะโรคที่รุนแรงจนทำให้ไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ด้วยตนเองนั้น เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนที่มี

ความสำคัญเช่นเดียวกัน หากผู้ป่วยได้รับการป้องกันการเกิดแผลกดทับหรือเมื่อเกิดแผลกดทับแล้วได้รับการดูแลที่ไม่เหมาะสมกับลักษณะแผลอาจส่งผลให้แผลกดทับรุนแรงมากขึ้น ผู้ป่วยต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้น ค่าใช้จ่ายสูงขึ้น มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่ออวัยวะสำคัญและอาจส่งผลให้เสียชีวิตได้

จากข้อมูลดังกล่าวจึงถือเป็นความท้าทายของวิชาชีพด้านสาธารณสุขโดยเฉพาะวิชาชีพพยาบาลซึ่งถือว่าเป็นผู้นำด้านสุขภาพที่สำคัญที่สุดในการดูแล ช่วยเหลือผู้ป่วยให้สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมตั้งแต่ก่อนผ่าตัด ขณะรับไว้รักษาในโรงพยาบาล และภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ช่วยเหลือผู้ป่วย และครอบครัวให้สามารถปรับตัวได้ ซึ่งเป็นวิธีการที่ช่วยส่งเสริมคุณภาพชีวิตของ ผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพของการดูแลรักษา ทางศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี จึงได้ร่วมกันจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพยาบาลออสโตมี และแผล : Ostomy and Wound Management” ขึ้น เพื่อพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะแก่พยาบาลวิชาชีพ รวมทั้งสร้างความเข้าใจในการนำเทคโนโลยีทันสมัย แนวทางปฏิบัติที่ได้ผลเลิศและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ป่วยที่มีรูเปิดและแผล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล เพิ่มคุณภาพชีวิต และลดภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่สามารถป้องกันได้

## วัตถุประสงค์ ผู้เข้าร่วมประชุม

1 เพื่อให้ผู้รับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจด้านทฤษฎี การพยาบาล วิธีปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีทวารเทียมและแผลกดทับได้

2 เพื่อให้ผู้รับการอบรมสามารถเลือกอุปกรณ์ทำแผลที่เหมาะสมและสามารถทำแผลรูเปิดทวารเทียมและแผลกดทับได้อย่างถูกต้อง

3 เพื่อให้ผู้รับการอบรมสามารถวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนขอรูเปิดทวารเทียมและแผลกดทับได้

## กำหนดการประชุมวิชาการ

วันที่ 15 กรกฎาคม 2563

ณ. ห้องประชุมเสนาะ กลิ่นงาม คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

08.00 – 08.30 น. ลงทะเบียน

08.30 – 09.00 น. -พิธีเปิด โดย ผศ.ดร.วนิดา ดุรงค์ฤทธิชัย คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

09.00 – 10.30 น. อภิปรายเรื่อง บทบาทพยาบาลในหน่วยออสโตมีคลินิกและแผล โดย พว. วาริดา จงธรรม พว. วาสนา กลิ่นชื่น พว. พิภูล ยอดรัก พว. วิภาวดี

เสียงเพราะ หน่วยออสโตมีคลินิกและแผล โรงพยาบาลศิริราช อาจารย์จิตรรรดา พงศธราริก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี (moderator)

10.30 – 12.00 น. - บรรยายเรื่อง Nursing care for ostomy and Wound Management

1.Pressure injury โดย พว.ปณิตดา เสือหุรุ่น หน่วยออสโตมีคลินิกและแผล โรงพยาบาลศิริราช

2. Moisture Associated Dermatitis โดย พว.วาสนา กลิ่นชื่น หน่วยออสโตมีคลินิกและแผล โรงพยาบาลศิริราช

3. Stoma care โดย พว.วาริดา จงธรรม หน่วยออสโตมีคลินิกและแผล โรงพยาบาลศิริราช

12.00 – .13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 – 17.00น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ จำนวน 3 ฐาน  
ณ. ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้ คณะพยาบาลศาสตร์  
Station 1 wound management and wound product

พว.วาสนา กลิ่นชื่น หน่วยออสโตมีคลินิกและแผล  
โรงพยาบาลศิริราช

พว.วิภาวดี เสียงเพราะ หน่วยออสโตมีคลินิกและ  
แผล โรงพยาบาลศิริราช

พว. รวิพันธ์ นุชศิลป์ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

Station 2 Stoma pouching and stoma product  
พว.พิกุล ยอดรัก หน่วยออสโตมีคลินิกและแผล  
โรงพยาบาลศิริราช

พว.วาริดา จงธรรม หน่วยออสโตมีคลินิกและแผล  
โรงพยาบาลศิริราช

พว. มนชยา สมจิริต คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

Station 3. Vacuum assistant dressing  
พว.ปนัดดา เสือหุ่่น หน่วยออสโตมีคลินิกและแผล  
โรงพยาบาลศิริราช

พว. จิตรรรดา พงศรราชิก คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

#### ผู้เข้าร่วมการอบรม

พยาบาลศิษย์เก่า อาจารย์ใหม่และพยาบาลที่เลี้ยงใน  
แหล่งฝึกของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี /  
พยาบาลวิชาชีพ / ทีมสหวิชาชีพ / เครือข่ายด้านสาธารณสุขที่  
เกี่ยวข้อง

#### ค่าลงทะเบียนและการไปสมัคร

- ไม่มีค่าลงทะเบียน



QR code สมัครประชุม

- หรือส่งไปสมัครด้วยตนเอง
- หรือส่งทางไปรษณีย์ที่คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี  
ต.นาวั่ง อ. เมือง จ.เพชรบุรี

#### หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

- 5.5 หน่วยคะแนน
- 

#### ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี และคณะพยาบาล  
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

#### ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

อ.จิตรรรดา พงศรราชิก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
เพชรบุรี ต.นาวั่ง อ. เมือง จ.เพชรบุรี โทร 081-8459515  
อ. รวิพันธ์ นุชศิลป์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
เพชรบุรี ต.นาวั่ง อ. เมือง จ.เพชรบุรี โทร 089-4659691



โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
ร่วมกับ  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี  
ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ  
เรื่อง การพยาบาลออสโตมีและแผล :  
**Ostomy and Wound Management**



วันที่ 15 กรกฎาคม 2563  
ณ. ห้องประชุมเสนาะ กลิ่นงาม คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี