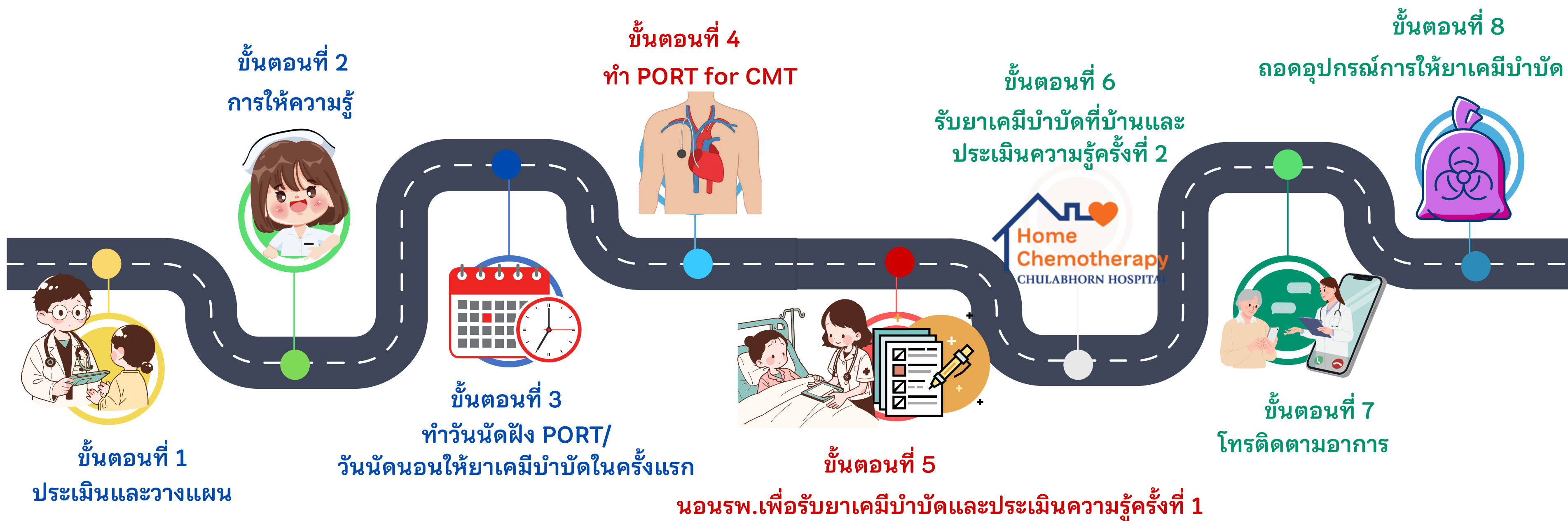




8 ขั้นตอนการรับยาเคมีบำบัดที่บ้าน



กระบวนการก่อนรับยาเคมีบำบัด

กระบวนการรับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 1

กระบวนการรับยาเคมีบำบัดที่บ้าน

1. การประเมินทางการแพทย์

การประเมินทางการแพทย์ (Medical Eligibility & Planning)

ดำเนินการโดย แพทย์อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง

วัตถุประสงค์: ยืนยันว่าผู้ป่วยมีข้อบ่งชี้และมีความ
ปลอดภัยในการเข้าร่วมโครงการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน

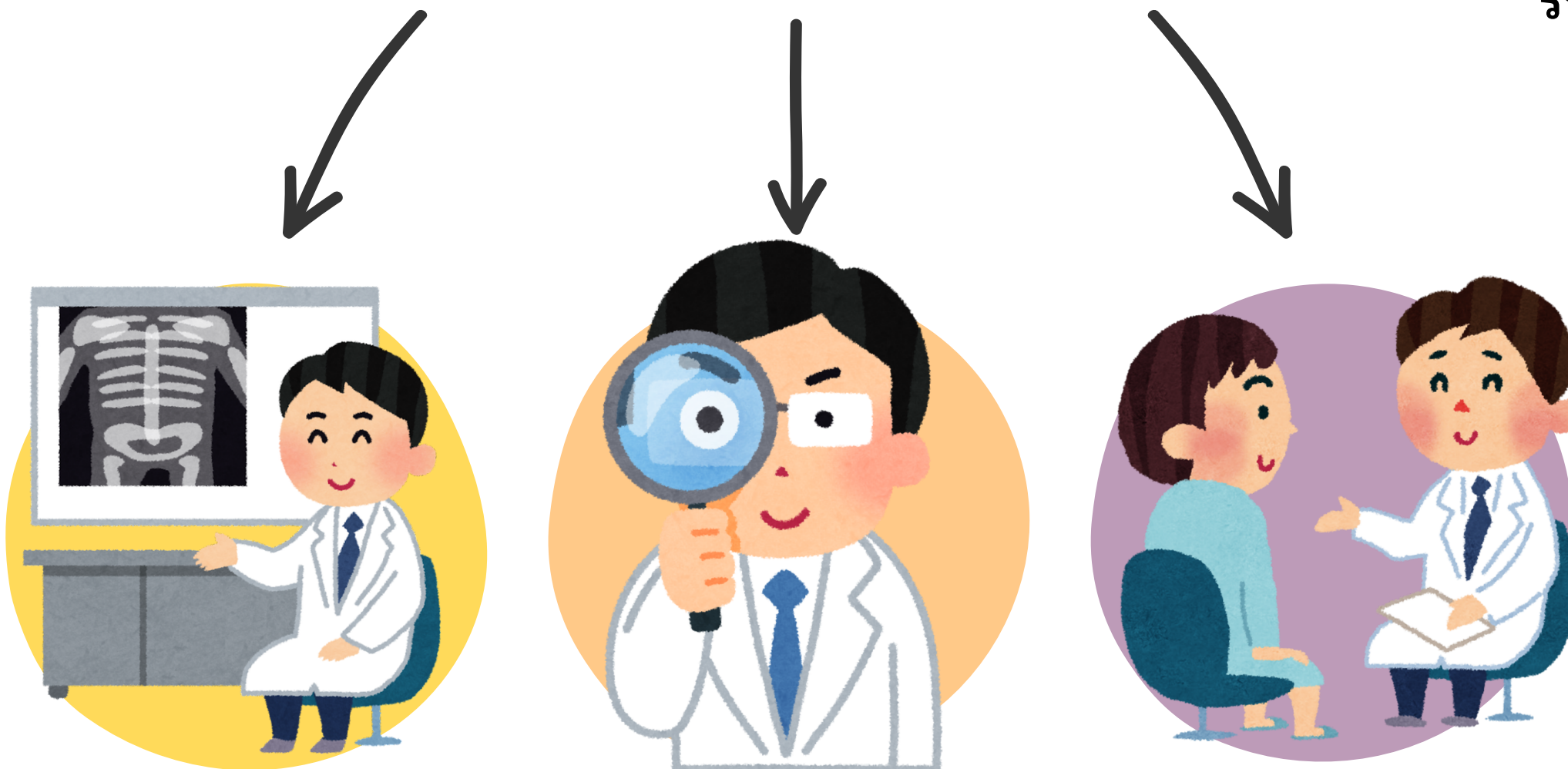
1. การประเมินทางการแพทย์

(Medical Eligibility & Planning)

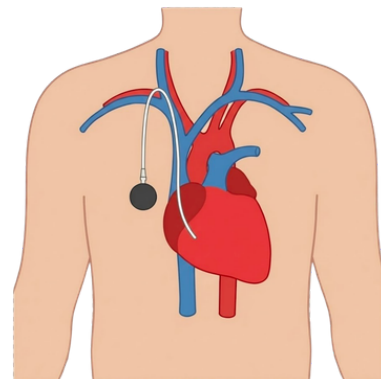
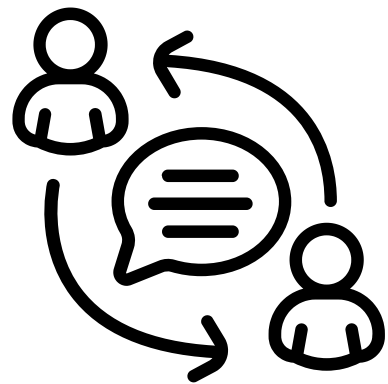
ดำเนินการโดย: แพทย์อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง

เป้าหมาย: เพื่อยืนยันว่าผู้ป่วยมีข้อบ่งชี้ในการใช้ยา FOLFOX, FOLFIRI+/- ยามุ่งเป้า แจ้างแนวทางการให้ยาเคมีบำบัดแบบนอน
รพ.หรือ Home CMT

- การวินิจฉัยและการวางแผน: แพทย์ทำการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมิน vital signs, ทบทวนผล CT chest/abdomen และผล pathological report
- การคัดเลือกผู้ป่วย: ผู้ป่วยต้องเข้าเกณฑ์การรับยาเคมีบำบัดสูตร FOLFOX, FOLFIRI, และ/หรือยามุ่งเป้า bevacizumab, panitumumab
- แจ้างรายละเอียดการรักษา: ระยะเวลา ประโยชน์ ผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัด แนวทางการรักษาให้ยาเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลหรือ ให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน



2. การประเมินความพร้อมด้านบริการและการให้ความรู้



2. การประเมินความพร้อมด้านการบริการและการให้ความรู้ (Service Readiness & Education)

ดำเนินการโดย: พยาบาลประสานงานผู้ป่วยมะเร็ง (Nurse navigator)

เป้าหมาย: เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและระบบสนับสนุน

- การให้ข้อมูลเกี่ยวกับ PORT: อธิบายอุปกรณ์, การเตรียมตัว, ตำแหน่งที่ทำ, และ ค่าใช้จ่ายเบื้องต้น
- การให้ข้อมูล Home CMT: อธิบายอุปกรณ์สำหรับการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน (elastomeric pump), การดูแลอุปกรณ์, การดูแลตนเองระหว่างรับยา, และการปฏิบัติตัวเมื่อยาหมด
- การชี้แจงขั้นตอน: แจ้งว่าการให้ยาครั้งแรกจะต้องนอนโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยชั้น 14 เพื่อประเมินความรู้และความสามารถในการดูแลตนเองก่อนเริ่มให้ยาที่บ้าน
- แนะนำช่องทางติดต่อพร้อมให้เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ 24 ชั่วโมง (ในเวลาราชการ/นอกเวลาราชการ) เมื่อเกิดปัญหาหรือข้อสงสัย
- การประเมินค่าใช้จ่าย: ประเมินราคาค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยในส่วนของยาตามสิทธิการรักษา

3. การนัดหมายวันฝังอุปกรณ์ PORT และนัดนอนโรงพยาบาลเพื่อให้ยาเคมีบำบัดในครั้งแรก

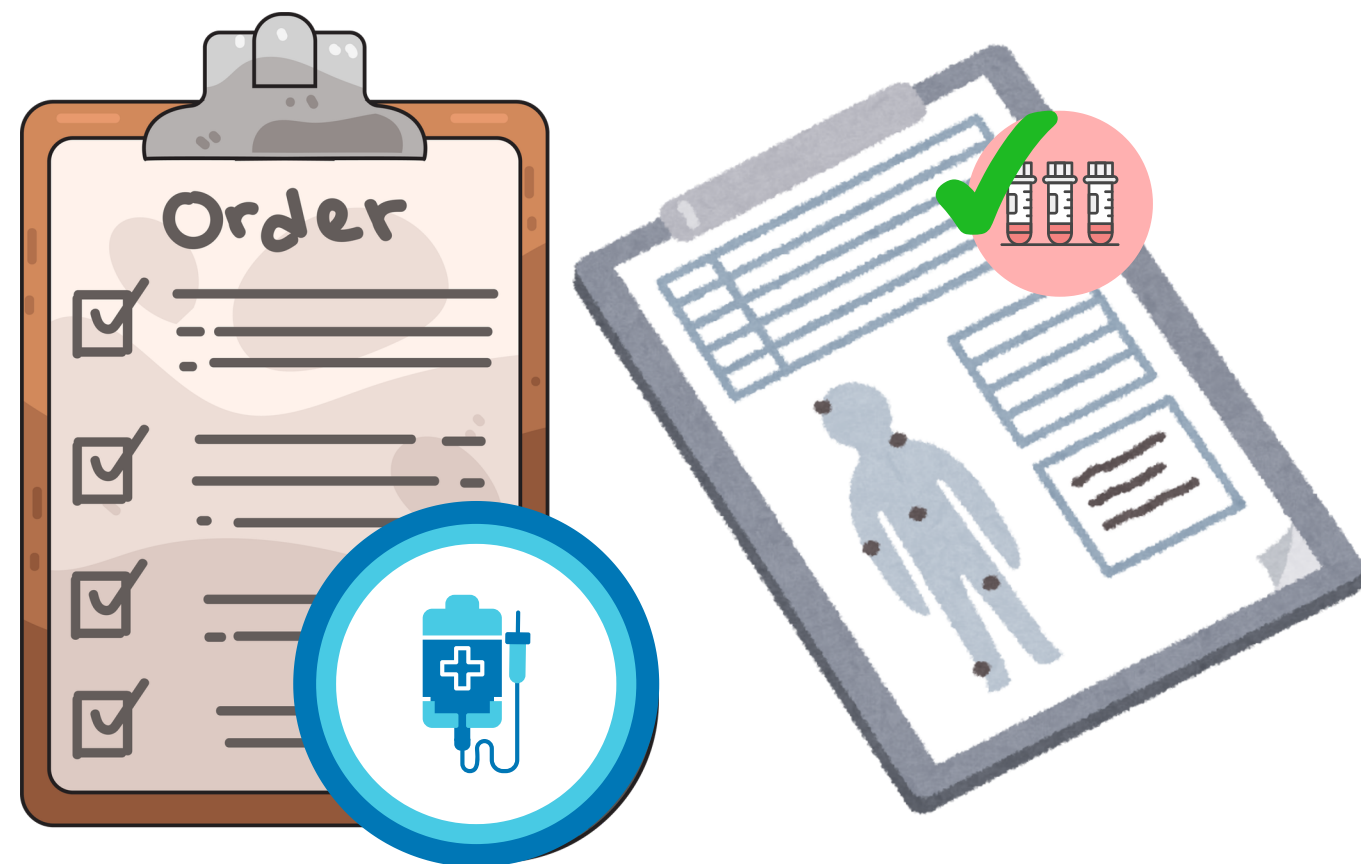


3. การนัดหมายวันฝังอุปกรณ์ PORT และนัดนอนรพ. เพื่อให้ยาเคมีบำบัด
ในครั้งแรก (Coordinate for appointment scheduling)

ดำเนินการโดย: พยาบาล OPD, แพทย์อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง, admission
center, หน่วยรังสีร่วมรักษา

เป้าหมาย: ลงวันนัดเพื่อนอนโรงพยาบาล, ตรวจสอบความพร้อมผลเลือด
และคำสั่งการรักษาก่อนการทำ PORT และรับยา CMT

- พยาบาล OPD ทำนัดประสานงานกับพยาบาลหน่วยรังสีร่วมรักษาลงวัน
นัดทำ PORT และแนะนำ ยาที่ต้องงด
- พยาบาล OPD ทำนัด นอนโรงพยาบาล เพื่อเริ่ม CMT ครั้งที่ 1
- แพทย์เขียนคำสั่งการรักษา (home CMT regimen)
- ขอ Consent form สำหรับให้ยาเคมีบำบัดและนอนโรงพยาบาล
- พยาบาล OPD เจาะเลือด เพื่อดูความพร้อมก่อนการทำ PORT และ
CMT



4. นอนโรงพยาบาลเพื่อฝังอุปกรณ์ PORT เพื่อให้ยาเคมีบำบัด

4. นอนโรงพยาบาลเพื่อฝังอุปกรณ์ PORT เพื่อให้ยาเคมีบำบัด

ดำเนินการโดย: แพทย์และพยาบาลหน่วยรังสีรักษาร่วมรักษา

เป้าหมาย: การฝังอุปกรณ์เข้าถึงเส้นเลือดใหญ่สำหรับการให้ยาเคมีบำบัดอย่างปลอดภัย

- ยืนยันยาที่ต้องงดและยาโรคประจำตัว
- ดูผลเลือด Pre-op PORT
- ยืนยันความเหมาะสมของเส้นเลือดด้วย Doppler Ultrasound ก่อนดำเนินการทำ PORT
- การฝังอุปกรณ์ PORT จะต้องดำเนินการให้เรียบร้อยและมีการประเมินก่อนเริ่มใช้ยา
- หลังทำหัตถการ (แพทย์/พยาบาล): แนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน, แนะนำอาการที่ต้องมาโรงพยาบาล และแนะนำการตรวจติดตามหลังทำ PORT 7 วันทาง Line OA



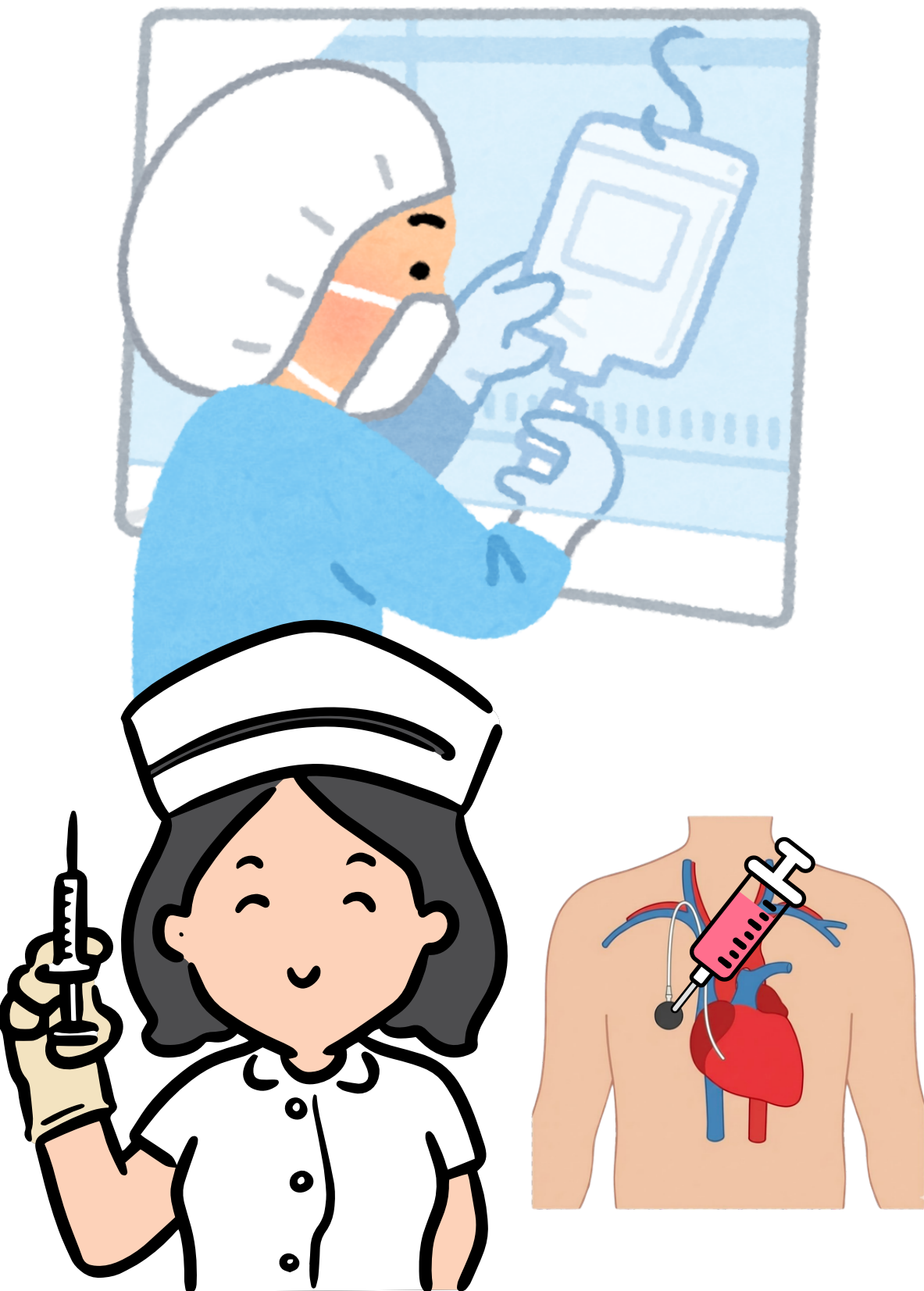
4. นอนโรงพยาบาลเพื่อให้ยาเคมีบำบัดที่บ้านครั้งแรก

4. นอนโรงพยาบาลเพื่อให้ยาเคมีบำบัดที่บ้านครั้งแรก

ดำเนินการโดย: แพทย์, เภสัชกร, พยาบาล IPD

เป้าหมาย: ให้ยาเคมีบำบัดอย่างปลอดภัย

- การเตรียมยาโดยเภสัชกร: เภสัชกรจะตรวจสอบความถูกต้องของ Standing Order (Dose, Safety factor, Premedication, Home medication) หากพบข้อผิดพลาดหรือไม่ชัดเจน จะติดต่อแพทย์เพื่อยืนยันทุกกรณี ก่อนผสมยา
- ให้ยา Pre medication และยา Home CMT
- ประเมิน vital signs และอาการที่ผิดปกติ โดยเภสัชกรประจำหอผู้ป่วยและพยาบาล
- ประเมินภาวะโภชนาการ
- Discharge Planning: ทบทวนความรู้, แนะนำอาการที่ต้องมาโรงพยาบาล, ตรวจสอบวันนัด CMT ครั้งต่อไป
- ประสานงาน Daycare เพื่อส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย



5. ประเมินความสามารถผู้ป่วยในด้านการดูแลตัวเองและอุปกรณ์



5. ประเมินความสามารถผู้ป่วยในด้านการดูแลตัวเองและอุปกรณ์

ดำเนินการโดย: เภสัชกร, พยาบาล IPD

เป้าหมาย: ผู้ป่วยและญาติคุ้นเคยกับอุปกรณ์ elastomeric pump ประเมินความรู้และความสามารถในการดูแลตัวเอง การจัดการผลข้างเคียง และการปฏิบัติตัวเมื่ออุปกรณ์เกิดปัญหา

- ทีมพยาบาล IPD (ชั้น 14) จะใช้สื่อการสอนที่หลากหลายเพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจอย่างแท้จริง:
 - สื่อวิดีโอ (VDO), flip chart และ คู่มือผู้ป่วย ประกอบการสอน เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถนำกลับไปทบทวนที่บ้านได้
 - อุปกรณ์จริง (Hands-on Training): ให้ผู้ป่วย/ญาติ สัมผัสและฝึกปฏิบัติ การตรวจสอบอุปกรณ์ หรือการตรวจสอบรอยรั่วเบื้องต้น
 - ให้ความรู้และประเมินความพร้อม จะดำเนินการโดยพยาบาล ณ หอผู้ป่วยชั้น 14 โดยใช้แบบประเมินความพร้อม ด้านการดูแลอุปกรณ์ PORT, การดูแล elastomeric pump, การรับรู้ผลข้างเคียงที่ต้องมาโรงพยาบาลก่อนนัด, ช่องทางการติดต่อ
- เภสัชกรส่งมอบ Mini spill kit และแนะนำวิธีการใช้งานแก่ผู้ป่วยและญาติ
- การส่งต่อข้อมูล (Transition of Care): พยาบาล IPD จะทำการบันทึกผลการประเมินความพร้อม และส่งต่อข้อมูลไปยังหน่วยให้ยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยนอก (Day Care)

6. รับยาเคมีบำบัดที่บ้าน

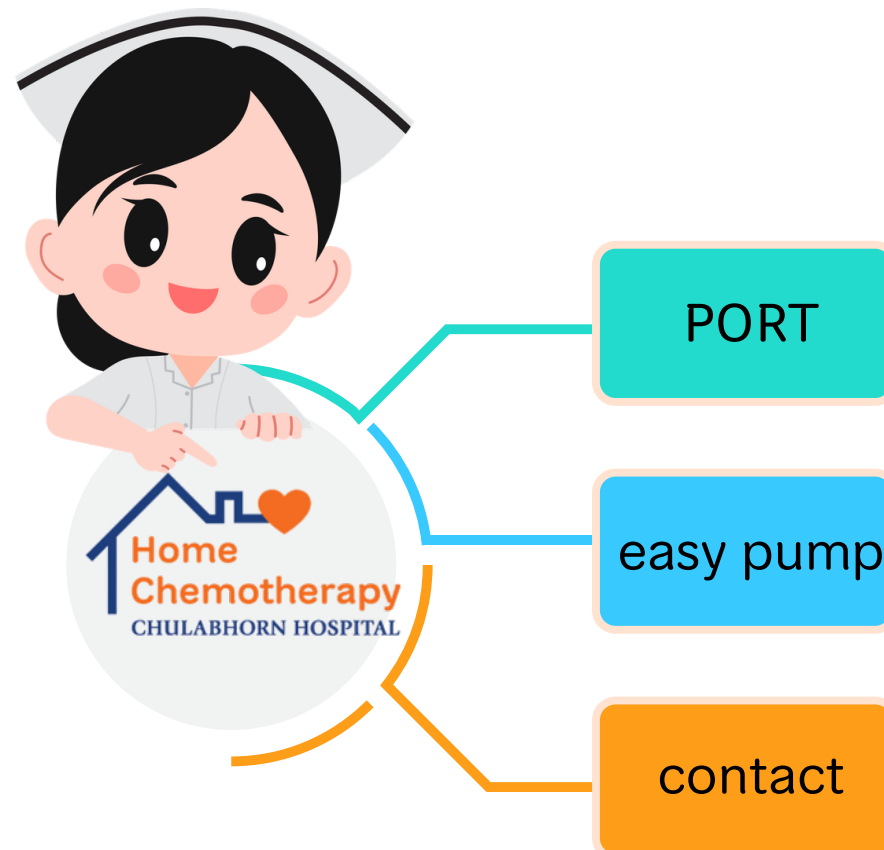


6. รับยาเคมีบำบัดที่บ้าน

ดำเนินการโดย: แพทย์อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง, พยาบาล Daycare

เป้าหมาย: เพื่อยืนยันว่าผู้ป่วยมีสภาพร่างกายและมีความเข้าใจที่พร้อมสำหรับการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้านในรอบถัดไป

- แพทย์อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง:
 - ประเมินผลของการรักษาและผลข้างเคียงของยา CMT รอบที่ผ่านมา
 - เขียนคำสั่งการรักษา การให้ยาเคมีบำบัด และระบุน้ำหนัก/ผลเลือดสำหรับ CMT ครั้งถัดไป
 - สรุปประวัติการรักษา ในกรณีที่ผู้ป่วยต้องการถอดชุดอุปกรณ์ที่รพ.กลับบ้าน
- พยาบาล Daycare:
 - ทบทวนขั้นตอนการรับยาเคมีบำบัดที่บ้าน, ชุดอุปกรณ์ให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน และการปฏิบัติตัวขณะรับยาเคมีบำบัดที่บ้าน (cycle 2)
 - ประเมินความสามารถในการดูแลตนเองและอุปกรณ์ซ้ำอีกครั้ง (cycle 2)
 - การประเมิน PORT: พยาบาล Daycare ทำการประเมินแผลและการทำงานของ PORT (ทุกรอบการรักษา)



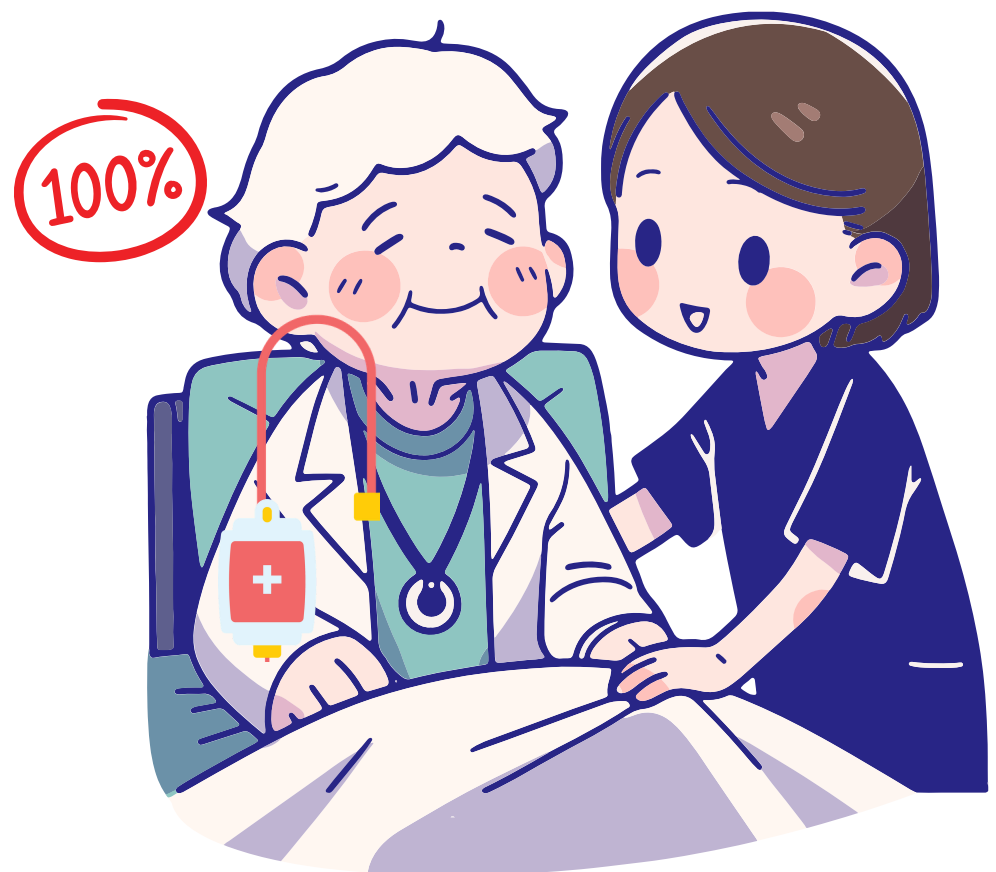
6. รับยาเคมีบำบัดที่บ้าน

6. รับยาเคมีบำบัดที่บ้าน

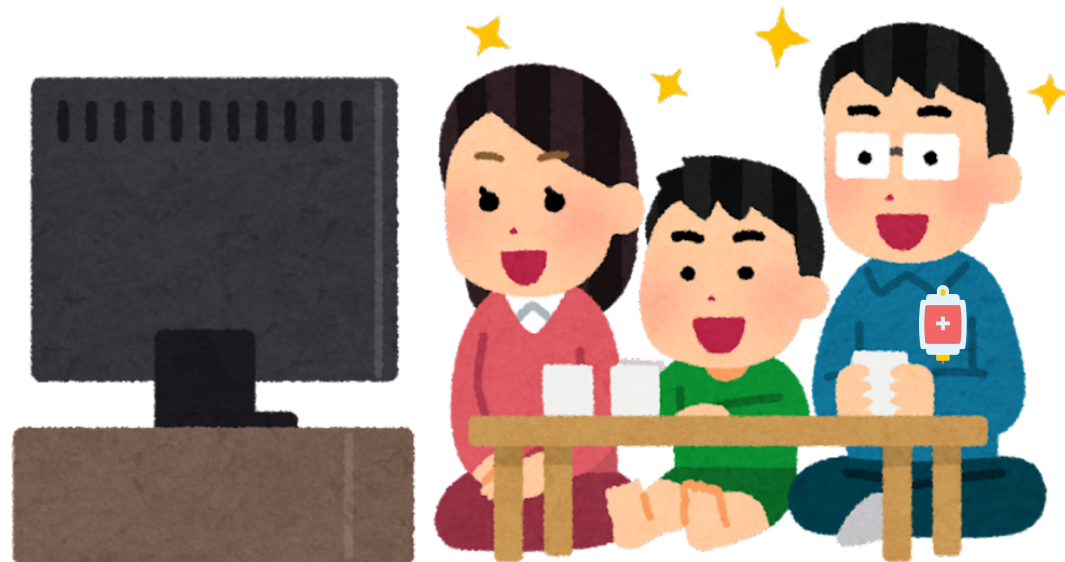
ดำเนินการโดย: เกสัชกร, พยาบาล Daycare

เป้าหมาย: การให้ยาเคมีบำบัดอย่างปลอดภัย และการวางแผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

- เกสัชกร:
 - ตรวจสอบความถูกต้องของ Standing Order จัดเตรียมและผสมยา
 - ติดต่อแพทย์ เพื่อยืนยันทุกกรณีหากพบข้อผิดพลาดหรือไม่ชัดเจน
 - จ่าย Home medication พร้อมทั้งติดตามอาการ ADR ต่างๆของผู้ป่วย
- พยาบาล Daycare:
 - ตรวจสอบประวัติ Hypersensitivity
 - ให้ยา Pre medication และบริหารยาเคมีบำบัด
 - ต่ออุปกรณ์การให้เคมีบำบัดที่บ้าน (elastomeric pump) กับผู้ป่วย
 - การวางแผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน: ยืนยันการกลับบ้าน หลังจากตรวจสอบว่าอุปกรณ์ใช้งานได้ปกติและผู้ป่วยไม่มีอาการผิดปกติ, สามารถให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้
 - คำแนะนำและนัดหมาย: ให้คำแนะนำ การทำนัดเพื่อมาเอาอุปกรณ์ออกเมื่อยาหมด
 - ชี้แจงแนวทางการติดต่อสื่อสารกับทางทีมการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน (ทางโทรศัพท์หรือทาง LINE OA) ได้ตลอด 24 ชั่วโมง เมื่อเกิดปัญหาหรือข้อสงสัย
 - ประสานงานรพ.ใกล้บ้าน ในกรณีที่ผู้ป่วยต้องการถอดชุดอุปกรณ์ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน



7. การติดตามอาการและการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์



7. การติดตามอาการและการให้คำปรึกษาทางไกล (tele follow up)

ดำเนินการโดย: พยาบาล Daycare

เป้าหมาย: เพื่อให้มั่นใจในความปลอดภัยและความต่อเนื่องของการรักษาขณะที่ผู้ป่วยอยู่ที่บ้าน

- Side Effects: สอบถามอาการข้างเคียงที่เกิดขึ้น
- PORT & Device: ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ และปัญหาที่เกิดขึ้น เช่น เลื่อนหลุด ปวด บวม
- ปริมาณยาที่เหลือ: ประเมินปริมาณยาใน elastomeric pump ตามช่วงเวลาที่ใช้
- Surveillance: เฝ้าระวังอาการและผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น
- Documentation: บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มการโทรติดตาม
- หากเกิดปัญหาหรือความผิดปกติ พยาบาลจะให้แนวทางการดูแลเบื้องต้น หรือแนะนำให้มาโรงพยาบาล ตามความรุนแรงที่เกิดขึ้น
- แพทย์อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง รับปรึกษาและประเมินอาการผู้ป่วย หากมีภาวะแทรกซ้อน เช่น ไข้ อาเจียน อุปกรณ์รั่ว ยาไม่หมดตามเวลาที่กำหนด

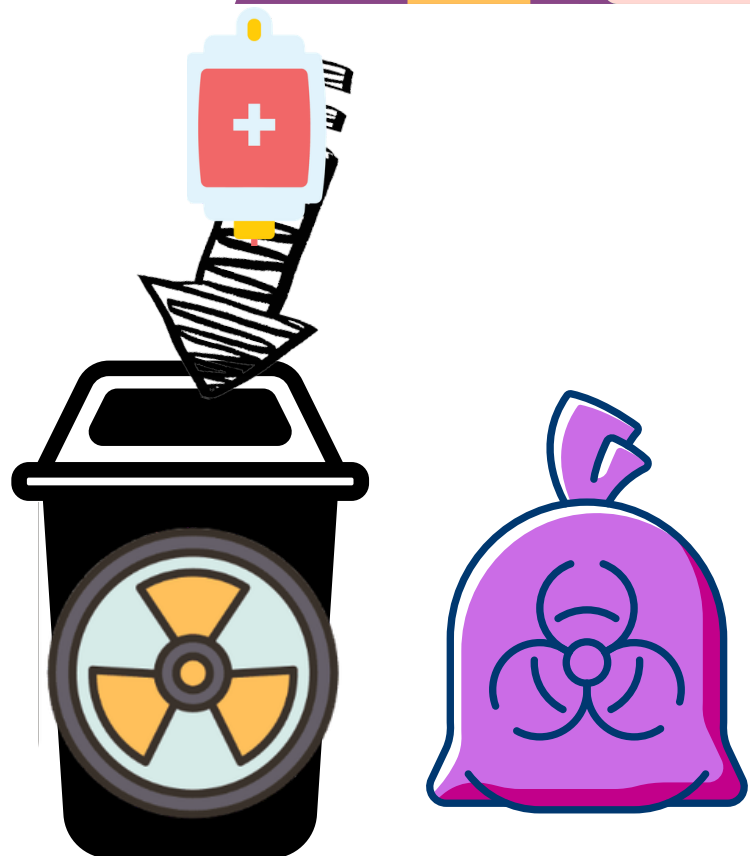
8. ถอดอุปกรณ์การให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน

8. ถอดอุปกรณ์

ดำเนินการโดย: พยาบาล Day Care หรือบุคลากรที่ได้รับมอบหมาย/ฝึกอบรมแล้ว

เป้าหมาย: การถอดอุปกรณ์อย่างปลอดภัยและจัดการขยะเคมีบำบัดอย่างถูกต้อง

- พยาบาล Day Care จะซักประวัติ ประเมิน V/S และประเมิน PORT
- ตรวจสอบปริมาณยา: ประเมินปริมาณยาใน elastomeric pump เพื่อยืนยันว่ายาได้ถูกบริหารครบตามแผนการรักษาแล้ว
- จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับถอดชุดอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน
- ดำเนินการถอดชุดอุปกรณ์ (Elastomeric pump) ออกจากผู้ป่วย
- ทิ้งชุดอุปกรณ์ให้ยาเคมีบำบัดในถังขยะเคมีบำบัด (Disposes of the equipment in the chemical waste container) อย่างถูกต้องตามมาตรฐานความปลอดภัย
- บันทึกผล: พยาบาลจะบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลลงในระบบ HIS
- แนะนำอาการ: แนะนำอาการที่ต้องมาโรงพยาบาลก่อนนัดให้แก่ผู้ป่วยและญาติ



8. ถอดอุปกรณ์การให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน



8. ถอดอุปกรณ์

ดำเนินการโดย: พยาบาล Day Care หรือบุคลากรที่ได้รับมอบหมาย/ฝึกอบรมแล้ว

เป้าหมาย: การถอดอุปกรณ์อย่างปลอดภัยและจัดการขยะเคมีบำบัดอย่างถูกต้อง
กรณีญาติ (บุคลากรทางการแพทย์) ถอดอุปกรณ์:

- หากญาติ (ซึ่งเป็นบุคลากรทางการแพทย์) ต้องการถอดอุปกรณ์ พยาบาล Day Care จะประเมินทักษะของญาติในการถอดชุดอุปกรณ์ หากประเมินผ่านจะเตรียมอุปกรณ์สำหรับถอดชุดอุปกรณ์ให้ญาติ หลังถอดอุปกรณ์เสร็จให้นำยาเคมีบำบัดมาทิ้งที่โรงพยาบาล

กรณีถอดอุปกรณ์ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน:

- หากผู้ป่วยต้องการถอดชุดอุปกรณ์ให้ยาเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน แพทย์จะสรุปประวัติการรักษา เพื่อส่งผู้ป่วยไปถอดชุดอุปกรณ์การให้ยาเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน และพยาบาล Day Care จะโทรประสานงานไปยังโรงพยาบาลใกล้บ้าน พร้อมเตรียมอุปกรณ์สำหรับถอดชุดอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานเพื่อนำไปยังโรงพยาบาลใกล้บ้าน