



## บันทึกข้อความ

ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์
เลขที่ ๖๖-๐๐๖๐๕๕
วันที่ ๖ ม.ค. ๖๖
เวลา 15.30 น.

ส่วนงาน หอผู้ป่วยอุบัติเหตุและไฟไหม้น้ำร้อนลวก โทร.1710-2  
ที่ มอ. 104: 2439581 / 66-00094 วันที่ 6 มกราคม 2566  
เรื่อง ส่งรายงานการตรวจเยี่ยมทางจริยธรรม (Ethic round)

### 1) เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

หอผู้ป่วยอุบัติเหตุและไฟไหม้น้ำร้อนลวก ร่วมกับคณะกรรมการทางจริยธรรมของฝ่ายบริการพยาบาล ได้ตรวจเยี่ยมประเด็นทางจริยธรรมในการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ณ ห้องประชุมหอผู้ป่วยอุบัติเหตุและไฟไหม้น้ำร้อนลวก ในวันที่ 6 ธันวาคม 2565 เวลา 13.00 น.-16.00 น.

บัดนี้ได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อย จึงขอส่งรายงานการตรวจเยี่ยมทางจริยธรรม ตามเอกสารที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

(นางภินวนันท์ นิมิตพันธ์)

หัวหน้าหอผู้ป่วยอุบัติเหตุและไฟไหม้น้ำร้อนลวก

น.ภ.ภ  
6/1/66

### 2) เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

เพื่อโปรดทราบ และเห็นสมควรแจ้ง

คุณทัศนาศิริวิสาข ทราบ

สุรนันต์/9 ม.ค.66

แจ้ง ทีมแพทย์ และบุคลากร  
ในหอผู้ป่วย intransit

น.ภ.ภ  
10 ม.ค. 66

## แบบบันทึกการตรวจเยี่ยมทางจริยธรรม (Ethics rounds Form)

หอผู้ป่วย อุบัติเหตุและไฟไหม้ น้ำร้อนลวก วันที่ 6 ธันวาคม 2565

ที่ตรวจเยี่ยม ห้องประชุมหอผู้ป่วยอุบัติเหตุและไฟไหม้ น้ำร้อนลวก

ชื่อ/ตำแหน่งผู้นำในการเยี่ยมตรวจ

1. พว.อรวรรณ ขวัญนิมิตร

2. พว.รัชนีกร ชิวธารณากร

3. พว.สุนิสา ค้วงทอง

ผู้มีส่วนร่วมในการเยี่ยมตรวจ

1. พว.แวะเยาะ แวะหะมะ

2. พว.เยาวรัตน์ ทวีวงศ์

3. พว.กุสุม พฤกษ์ภัทรานนต์

4. พว.ขมาวดี รัตนพิมล

5. พว.รัชนี พร้อมพุทธางกูร

6. พว.ชลธิชา นุวรรณ

7. พว.อารีรัตน์ रामจันทร์

8. พว.ภัทราภรณ์ เพ็ชรหวน

9. พว.มณฑิตา เลิศเกียรติรัชตะ

ข้อมูลผู้ป่วยและสถานการณ์ที่เป็นความเสี่ยงทางจริยธรรม

หญิงไทยอายุ 44 ปี ประสบอุบัติเหตุรถเก๋งชนกับรถเก๋ง สลบจำเหตุการณ์ไม่ได้ กู้ภัยนำส่งโรงพยาบาลสตูล หลังจากนั้นส่งตัวมาที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีการบาดเจ็บในช่องท้อง แพทย์ให้การรักษาโดยการผ่าตัดช่องท้องและใส่สายระบายต้องเข้ารับการทำแผลในห้องผ่าตัดทุก 3 วัน และมีกระดูกเชิงกรานหัก แพทย์ผ่าตัดใส่เหล็กยึดตรึงกระดูกเชิงกรานทำให้ผู้ป่วยมีข้อจำกัดในการทำกิจกรรมและการเคลื่อนไหวของการร่างกาย ผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบ total care และในช่วงสถานการณ์โควิด มีข้อจำกัดทำให้ญาติไม่สามารถเข้ามาเยี่ยมและเฝ้าไข้ได้ ทุกครั้งที่ทำกิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยมักถามถึงลูกและเล่าความภูมิใจเกี่ยวกับลูกของตนเองให้พยาบาลฟัง

ในสถานที่เกิดเหตุ ลูกผู้ป่วยเสียชีวิตทั้ง 2 คนซึ่งพี่สาวแจ้งกับพยาบาลยังไม่ต้องการบอกความจริงกับผู้ป่วยว่าลูกเสียชีวิต โดยให้พยาบาลแจ้งว่าลูกทั้ง 2 คน กำลังรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลสตูล

### ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม (ethical dilemmas)

เนื่องจากอาการผู้ป่วยยังไม่คงที่ และต้องเข้ารับการผ่าตัดวันเว้นวัน พี่สาวจึงไม่ให้บอกความจริงกับผู้ป่วยทราบเรื่องลูกผู้ป่วยทั้ง 2 คนเสียชีวิตในที่เกิดเหตุ โดยให้พยาบาลแจ้งว่าลูกทั้ง 2 คน กำลังรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลสตูล เพราะกลัวผู้ป่วยอาการจะแย่ลง แต่ทุกครั้งที่พยาบาลเข้าไปให้การพยาบาลผู้ป่วยถามถึงลูกทั้ง 2 คน และเล่าเรื่องลูกให้ฟังทุกครั้ง

### การวิเคราะห์ทางเลือก

ได้ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและวิเคราะห์ทางเลือก 3 ทางเลือก คือ

1. พยาบาลบอกความจริงผู้ป่วยว่าลูกสองคนเสียชีวิต ได้หรือไม่ เมื่อไหร่
2. บอกผู้ป่วยตามความต้องการของญาติว่าลูกยังรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลสตูล
3. บอกความจริงกับผู้ป่วยโดยปรึกษาญาติ ทีมพยาบาล แพทย์เจ้าของไข้ และจิตแพทย์ เพื่อหา

แนวทางในการบอกความจริงเพื่อ support ด้านจิตใจของผู้ป่วย

### ผลของการตัดสินใจเลือก

บอกความจริงกับผู้ป่วยโดยปรึกษาญาติ ทีมพยาบาล แพทย์เจ้าของไข้ และจิตแพทย์ เพื่อหาแนวทางในการบอกความจริงเพื่อ support ด้านจิตใจของผู้ป่วย

### หลักการและแนวคิดทางจริยธรรม

หลักการและแนวคิดทางจริยธรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล
หลักการทำประโยชน์ (Beneficence)	- พยาบาลแจ้งแพทย์เจ้าของไข้เพื่อให้ consult จิตเวชมาประเมินด้านจิตใจของผู้ป่วย
หลักการไม่ทำอันตราย (Non-maleficence)	- จิตแพทย์มาประเมินผู้ป่วยและพูดคุยพบว่า ผู้ป่วยรับทราบว่าลูกทั้ง 2 คนเสียชีวิตในที่เกิดเหตุ แต่ยังไม่ปฏิเสธความจริง หลังได้รับการยืนยันว่าลูกเสียชีวิตโดยจิตแพทย์ ผู้ป่วยไม่ได้ร้องไห้ทันที แต่หลังจากนั้น มีบางวันที่มีอาการเศร้าและร้องไห้บางครั้ง
ความซื่อสัตย์ / ปกปิดความลับ (Fidelity & Confidentiality)	- พยาบาลไม่ได้บอกว่าลูกของผู้ป่วยรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลสตูลตามที่พี่สาวต้องการ แต่บอกความจริงกับผู้ป่วยว่าลูกทั้ง 2 คนเสียชีวิตหลังปรึกษากับพี่สาวและทีมแพทย์
หลักการบอกความจริง (Truth Telling)	- พยาบาลปรึกษากันในทีม และพี่สาวว่าสามารถบอกความจริงได้เนื่องจากอาการผู้ป่วยคงที่ - พยาบาลปรึกษา แพทย์เจ้าของไข้และจิตแพทย์ เพื่อบอกความจริงแก่ผู้ป่วย

หลักการและแนวคิดทางจริยธรรม	พฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล
การทำหน้าที่แทน (Advocacy)	- พยาบาลทำหน้าที่แทนในการคุยกับพี่สาวและทีมแพทย์เพื่อที่จะบอกความจริงแก่ผู้ป่วย
ความรับผิดชอบ (Accountability)	- พยาบาลทำหน้าที่ตามจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยยึดผู้ป่วยเป็นหลัก
ความร่วมมือ (Cooperation)	- พยาบาลได้มีการประสานงานกับทีมแพทย์และพี่สาว เพื่อที่จะหาแนวทางในการบอกความจริงแก่ผู้ป่วย
ความเอื้ออาทร (Caring)	- พยาบาลให้การพยาบาลเพื่อ support ด้านจิตใจขณะบอกและหลังบอกความจริง พยาบาลพูดคุยกับผู้ป่วยด้วยความนุ่มนวลพร้อมให้กำลังใจ

### สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการเยี่ยมชม

1. ได้เรียนรู้การนำหลักจริยธรรม 6 หลัก 4 แนวคิดมาใช้ และการรู้คุณค่าของตนเองเป็นสิ่งสำคัญ รวมถึงรู้คุณค่าในตนเองของผู้ป่วย ญาติ หรือ ทีมแพทย์ เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลนำมาใช้ในการตัดสินใจเลือกให้การพยาบาลที่ถูกต้องตามหลักจริยธรรมมากที่สุด

2. การที่ผู้ป่วยรับรู้ความจริงซ้ำ อาจทำให้ส่งผลกระทบต่อความไว้วางใจของผู้ป่วยที่มีต่อเจ้าหน้าที่ได้และขัดกับหลักการเคารพเอกลิทธิผู้ป่วย

### ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย/เพื่อการพัฒนาาระบบและกลไกจริยธรรม

1. เมื่อมี case สูญเสียในครอบครัวและมีประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม ให้แกนนำจริยธรรมประจำหอผู้ป่วย ปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อจัดทำ family meeting ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อหาข้อสรุปดำเนินการ ประสานงานหรือ consult พร้อมทั้งสื่อสารกันในทีมพยาบาล

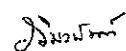
2. ใน case ที่มีการสูญเสีย ควรปรึกษาแพทย์ เพื่อค้นหาปัญหา และควร consult จิตแพทย์ร่วมรักษา

3. การพยาบาลในรายที่มีการสูญเสีย ควรปฏิบัติด้วยหลักความเอื้ออาทรและระมัดระวังในการบอกความจริง ต้องคำนึงถึงคุณค่าของผู้ป่วยและครอบครัว

ชื่อผู้บันทึก พว.อรรธรณ ขวัญนิมิตร, พว.รัชนิกร ชิวธารณากร, พว.สุนิสา ด้วงทอง

ตำแหน่ง พยาบาล

ตรวจเยี่ยม วันที่ 6 ธันวาคม 2565



หัวหน้าหอผู้ป่วย กิวนันท์ นิมิตรพันธ์

ผู้ตรวจการพยาบาล พนิดา เดชะโต

