

ระบบสารสนเทศสำหรับพยาบาล

ตอนที่ 8 : ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล

เกียรติศรี สำราญเวชพร* วท.บ.(พยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย), ศษ.บ.(บริหารการศึกษา)

ป.บัณฑิต(พัฒนาระบบสารสนเทศสาธารณสุข)

บทคัดย่อ : ชุดข้อมูลที่สำคัญจำเป็นเพียงสั้นๆ ในการบำบัดทางการพยาบาล ถือเป็นชุดข้อมูลมาตรฐานสำหรับใช้เป็นภาษากลางสื่อสารการบำบัดทางการพยาบาลระหว่างพยาบาลด้วยกัน กับบุคลากรอื่นในทีมสุขภาพ และกับสาธารณะ NIC เป็นชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาลชุดแรกที่มีสมบูรณ์แบบ พัฒนาโดยทีมวิจัยขนาดใหญ่ ของมหาวิทยาลัยไอโอวา ประเทศสหรัฐอเมริกา ใช้เวลาศึกษาวิจัยและพัฒนานานกว่า 7 ปี ขณะนี้กำลังศึกษาวิจัยและพัฒนาต่อเนื่องไปสู่ผลลัพธ์ทางการพยาบาล งามาธิบดียพยาบาลสาร 2541; 4(3):330-46.

คำสำคัญ : ชุดข้อมูลมาตรฐานทางการพยาบาล, ภาษากลางทางการพยาบาล, ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล .

บทนำ

งานดูแลสุขภาพส่วนใหญ่เป็นงานการพยาบาล พยาบาลจึงเป็นวิชาชีพกลุ่มใหญ่มาก ทำงานอยู่ในหลายสถานที่ หลายสาขาการพยาบาล หลายบทบาทหน้าที่ มีทั้งงานการพยาบาลโดยอิสระกับงานที่ต้องร่วมมือประสานกับบุคลากรอื่นในทีมสุขภาพ

แม้งานการพยาบาลจะมีความสำคัญต่อผู้ป่วยและประชาชนเพียงใด แต่ก็ไม่มีสิ่งใดบ่งบอกเอาไว้ให้เห็นว่างานการพยาบาลคืออะไร ? เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วย แก่ประชาชน มากน้อยแค่ไหน ? อย่างไร ? งานการพยาบาลแตกต่างอย่างไรกับงานที่บุคลากรอื่นทำ? งานการพยาบาลที่

* นักเวชสถิติ งานเวชสารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

แตกต่างกันให้ผลลัพธ์ที่แตกต่างกันอย่างไร? หรือไม่? ทำการพยาบาลใด? แล้วช่วยลดอาการแทรกซ้อน ส่งเสริมให้มีสุขภาพดีโดยใช้ทรัพยากรไปแต่น้อย สิ่งเหล่านี้ยังไม่เคยแสดงปรากฏให้เห็นได้เลย จนกระทั่งในยุคที่มีการนำระบบคอมพิวเตอร์มาช่วย จัดการข้อมูลทางสุขภาพให้เป็นระบบสารสนเทศ ทางสุขภาพ จึงมีการศึกษาถึงเรื่องข้อมูลที่จะจัด เก็บ ข้อมูลที่จะจัดเก็บนี้ ต้องนำมาใช้ประโยชน์ใน งานบริการสุขภาพด้านการประเมิน ปรับปรุง วางแผน บริหารจัดการ จึงถึงเวลาแล้วที่ต้องมาศึกษาถึง ข้อมูลและการจัดการข้อมูลทางการพยาบาล

ระบบสารสนเทศทางการพยาบาลสำหรับ งานคลินิก ควรครอบคลุมกระบวนการพยาบาล ทุกขั้นตอนเอาไว้ กระบวนการพยาบาล ได้แก่ การประเมินสภาวะผู้ป่วย การวินิจฉัยทางการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การบำบัดทางการพยาบาล และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

ระบบสารสนเทศเป็นระบบที่นำเทคโนโลยี คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีการสื่อสารมาใช้ จัดการข้อมูล และประมวลผลข้อมูล ให้เป็นสารสนเทศ ข้อมูลที่จะนำมาจัดการและที่จะนำมา ประมวลผลได้นั้น ต้องจัดเก็บไว้ในฐานข้อมูลอย่าง เป็นระบบและมีกฎเกณฑ์

การจัดการข้อมูล มีความหมายรวม ตั้งแต่ระบุออกข้อมูลหรือตัวแปรที่ต้องการนำไปใช้ ประโยชน์ในงานคลินิก แล้วกำหนดว่าต้องจัดเก็บ ข้อมูลหรือตัวแปรเหล่านี้ให้ได้ครบถ้วน เก็บรักษา ข้อมูลเอาไว้ ให้สามารถเข้าถึงและสืบค้นข้อมูลที่ จัดเก็บรักษาไว้นั้นออกมาใช้ได้ ปรับปรุงข้อมูลที่

เก็บรักษาให้ใหม่ทันสมัยอยู่เสมอ สามารถนำข้อมูลมาประมวลผลได้ และนำเสนอสารสนเทศที่ ประมวลผลจากข้อมูลที่จัดเก็บไว้นั้นได้

ข้อมูลที่ต้องการนำมาใช้ประโยชน์ในงาน การพยาบาลในคลินิก คืออะไรบ้าง? โดยหลัก ใหญ่ ก็คือข้อมูลที่อยู่ในกรอบของกระบวนการ พยาบาลทั้งหมด อาจรวมข้อมูลด้านการ จัดการและข้อมูลอื่นที่ต้องเกี่ยวข้องด้วยบ้าง ใน บทความนี้จะกล่าวถึงเฉพาะข้อมูลในกรอบของ กระบวนการพยาบาล เจาะจงประเด็นของการ บำบัดทางการพยาบาลเท่านั้น

ชุดข้อมูลการบำบัดทางการพยาบาล เป็นข้อมูลที่สำคัญจำเป็นเพียงสั้นๆ สำหรับใช้สื่อ แทนการบำบัดทางการพยาบาล เพื่อสื่อสาร การบำบัดทางการพยาบาล ระหว่างพยาบาลด้วยกัน และสื่อสารกับบุคลากรอื่น รวมทั้งสามารถใช้ สื่อสารกับสาธารณะได้ด้วยเช่นกัน การสื่อสารให้ เข้าใจตรงกันนั้นต้องใช้ภาษาสัญลักษณ์เดียวกัน ทุกคนต้องเข้าใจความหมายตรงกัน ภาษาที่จะ สื่อความเข้าใจเดียวกันให้เข้าใจได้ตรงกันนั้น ถือ ได้ว่าเป็นภาษากลาง หรือภาษามาตรฐาน ดังนั้น ชุดข้อมูลการบำบัดทางการพยาบาล ที่ประสงค์ จะให้เป็นภาษากลางหรือภาษามาตรฐานใช้สื่อสาร การบำบัดทางการพยาบาล ให้สามารถสื่อความ เข้าใจเดียวกันนั้นต้องใช้สัญลักษณ์หรือใช้ ประโยค ใช้วลี ใช้คำเดียวกัน ไม่ว่าพยาบาล คนใด เวิร์ด ใช้กับผู้ป่วยคนใด หอผู้ป่วยใด แผนกใด โรงพยาบาลใด สาขาพยาบาลใด ประเทศใด ก็ตาม และควรกำหนดคำ วลี

ประโยค ให้สั้นที่สุดบรรจุไว้เฉพาะคำที่สำคัญจำเป็น เพื่อสื่อความได้แม่นยำตรงครอบคลุมเฉพาะที่ต้อง การเท่านั้น นี่คือชุดข้อมูลที่สำคัญจำเป็นเพียง สั้นๆ ในงานการพยาบาล (Nursing Minimum Data Set, NMDS) หรือภาษาพยาบาล หรือ ภาษากลางทางการพยาบาล หรือชุดข้อมูล มาตรฐานทางการพยาบาล

การใช้ภาษากลางทางการพยาบาลย่อม เป็นประโยชน์มากมาย ทั้งแก่ตัวพยาบาลเอง แก่ วิชาชีพการพยาบาล แก่ผู้ป่วย แก่องค์กร แก่งาน บริการสุขภาพโดยรวม

แก่ตัวพยาบาลเอง พยาบาลทำงานโดย มีภาษากลางทางการพยาบาล จะสามารถตัดสินใจทางคลินิกได้รวดเร็วแม่นยำขึ้น จากชุดข้อมูล มาตรฐานที่มีไว้อ้างอิง ไว้เลือก ไว้เตือน สามารถ บันทึกข้อมูลและจัดทำรายงานได้รวดเร็วไม่ต้อง เสียเวลาลังเลนึกคิดว่าจะต้องจดบันทึกด้วยคำใด พยาบาลจะทำกิจกรรม ต่ที่สำคัญจำเป็นให้แก่ ผู้ป่วยเท่านั้นและยังตรงตามประเด็นที่ต้องการ แก้ไขปัญหาของผู้ป่วยอีกด้วย จึงประหยัดเวลา ประหยัดทรัพยากร ประหยัดแรงงาน ไม่มีส่วนใด สูญเสีย ผลลัพธ์ที่บังเกิดขึ้นกับผู้ป่วยจึงตรงตามที่ คาดหวัง นอกจากนั้นพยาบาลยังทบทวนผลลัพธ์ ของงานที่ทำไปพร้อมกับดูสถานะการณ์จริงใน คลินิกประกอบว่า สิ่งที่ทำไปได้ผลลัพธ์ออกมามี ประสิทธิภาพมากน้อยเพียงใด ควรจะปรับปรุง อะไรบ้าง และยังสามารถสรุปบันทึกไว้เป็นความรู้ สำหรับแนะนำแก่ผู้อื่นต่อไปได้อีก นอกจากนี้ จะสามารถสื่อสารกับพยาบาลด้วยกัน ในเวรเดียว

กัน ต่างเวรกัน ต่างแผนกกัน ต่างสถานบริการ ต่างสถาบัน ด้วยภาษากลางนี้ให้เข้าใจได้ตรงกัน แล้ว ยังสามารถสื่อสารกับบุคลากรอื่นในทีม สุขภาพให้เข้าใจตรงกัน ได้ด้วยเช่นกัน

แก่วิชาชีพการพยาบาล พยาบาลใช้ภาษา กลางทางการพยาบาลทำงานในคลินิกย่อมเชื่อมโยงกันกับการใช้ภาษากลางทางการพยาบาลใน หลักสูตรการศึกษาพยาบาลเพื่อเตรียมนักศึกษา ให้เป็นพยาบาลที่มีความรู้ความเข้าใจต่อภาษานี้ ก่อนเข้าสู่ภาคการทำงานจริงกับผู้ป่วยในคลินิก หลักสูตรการศึกษาพยาบาลต้องวางกรอบเนื้อหา สารนี้ไว้ในวิชาสอนให้นักศึกษา ทีมอาจารย์ต้อง ศึกษาค้นคว้าความรู้นี้เพื่อเตรียมการสอนภาค ทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้สอดคล้องตรงกัน ผู้ บริหารสถาบันการศึกษาต้องมีวิสัยทัศน์เกี่ยวกับ ภาษากลางทางการพยาบาลที่จะมีผล ต่อการ พัฒนาความรู้ทางการพยาบาล ต่อคุณภาพงาน บริการพยาบาล ต่อสุขภาพของผู้ป่วย ต่อการวิจัย เพื่อพัฒนาความรู้ทางการพยาบาลให้ยิ่งขึ้นไป ฝ่ายบริหารการพยาบาลก็ต้องมีวิสัยทัศน์ในประเด็น นี้เช่นกัน จะได้จัดหลักสูตรระยะสั้น อบรมบุคลากร พยาบาลให้รู้จักคำ หรือภาษากลางทางการพยาบาล ตัวผู้บริหารเองก็จำเป็นต้องรู้และเข้าใจภาษานี้ ด้วย เพื่อสืบค้นข้อมูลและสารสนเทศมาใช้ จะได้ ใช้สารสนเทศทางการพยาบาลที่ก่อปรด้วยตัวแปร หรือข้อมูลเหล่านี้ได้เต็มศักยภาพ ในการประเมินงาน ในการปรับปรุงคุณภาพงาน และให้การสนับสนุน ช่วยเหลือการทำงานของบุคลากร ทั้งหมดทั้งสิ้นที่ กล่าวไว้นี้ ทั้งปฏิบัติการพยาบาล การศึกษา

พยาบาล การวิจัยทางการพยาบาล และการบริหาร การพยาบาลโดยใช้ภาษากลางทางการพยาบาลจะนำไปสู่การพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลให้เจริญรุ่งเรืองยิ่งขึ้นไป

แก่ผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน สังคม พยาบาล ทำการบำบัดทางการพยาบาลที่สำคัญเพื่อสนองตอบตรงตามปัญหาของผู้ป่วยเท่านั้น จึงประหยัดเวลา ประหยัดค่าใช้จ่าย ผู้ป่วยหายเร็ว มีสุขภาพดีโดยเร็ว อยู่รักษาตัวในสถานบริการเพียงระยะเวลาสั้นๆ สามารถกลับไปประกอบอาชีพได้รวดเร็ว ไม่สูญเสียรายได้ ได้กลับไปอยู่ร่วมกับครอบครัวเพื่อปฏิบัติหน้าที่ในครอบครัว ในชุมชน ในสังคม ได้เป็นปกติดังเดิม

แก่องค์กร ฝ่ายนโยบาย รัฐ พยาบาลใช้ ภาษากลางทางการพยาบาลทำงานในคลินิก ย่อมทำให้ฝ่ายบริหาร ฝ่ายนโยบาย และองค์กร รวมทั้งองค์กรภายนอก เชื่อถือข้อมูลการพยาบาลที่รวมอยู่ในฐานข้อมูลของระบบสารสนเทศงานบริการสุขภาพ ของสถาบัน และ/หรือของชาติ ดังนั้นการวางแผนงานนโยบาย การสนับสนุน และการบริหารจัดการ จึงทำได้ด้วยความมั่นใจ รวดเร็ว แม่นยำ เนื่องจากมีความเชื่อถือต่อสารสนเทศที่ได้รับ งานบริหารทั้งระดับหน่วยงาน ระดับองค์กร ระดับชาติ จึงประสบความสำเร็จได้

แก่งานบริการสุขภาพโดยรวม เมื่อทำงานการพยาบาลโดยใช้ภาษากลางทางการพยาบาล อันเป็นรูปแบบของคำ ประโยค หรือข้อมูลที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน พยาบาลทุกคนยอมรับจึงใช้คำนี้ในการทำสิ่งเดียวกันแล้วบันทึกการทำงานไว้

ย่อมทำให้บุคลากรอื่นในที่มสุขภาพ ฝ่ายบริหาร ฝ่ายนโยบาย รวมทั้งประชาชนผู้รับบริการ เชื่อถือการทำงานและรายงานทางการพยาบาลที่บันทึกไว้ว่ามีความเที่ยงตรง เชื่อถือได้ งานการพยาบาลจึงถูกยอมรับให้บันทึกกรวมไว้กับการบันทึกของงานบริการสุขภาพที่ทำโดยบุคลากรอื่น จัดเก็บรวมไว้ในฐานข้อมูลของระบบสารสนเทศงานบริการสุขภาพของสถาบัน และของชาติ ทำให้สารสนเทศทางสุขภาพของสถาบัน ของชาติ ที่นำเสนอมีตัวแปรหรือข้อมูลทางการพยาบาลบรรจุรวมอยู่ด้วย นั่นคือเนื้อหาสาระของภาระกิจของงานการพยาบาล สามารถดวงวัดประเมินภาระงาน ดวงวัดประสิทธิภาพของงานการพยาบาลรวมถึงประสิทธิภาพของงานบริการสุขภาพโดยรวม และดวงวัดงบประมาณที่ใช้ไปในงานการพยาบาล สารสนเทศเหล่านี้นำมาพิจารณาประกอบการตัดสินใจในการวางแผนงานนโยบาย จัดสรรงบประมาณ ให้การสนับสนุนการทำงานการพยาบาลได้ถูกต้องเหมาะสมเพื่อบังเกิดสุขภาพอนามัยที่ดีแก่ผู้ป่วยแก่ประชาชน ในอนาคตให้ยิ่งขึ้นไป

ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล
ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล ถือเป็นภาษากลางสำหรับใช้สื่อในการบำบัดทางการพยาบาล การบำบัดทางการพยาบาลจะกระทำต้องสืบเนื่องมาจากการวินิจฉัยทางการพยาบาล หรือปัญหาของผู้ป่วย เมื่อพยาบาลประเมินสภาวะของผู้ป่วย แล้วสรุปว่าผู้ป่วยมีปัญหาใด พยาบาลก็จะตั้งเป้าหมายว่าต้องการให้บรรลุสู่เป้าหมายอะไรบางอย่างที่จะเป็นการคลี่คลายปัญหาเหล่านั้นของ

ผู้ป่วย ลำดับต่อมาพยาบาลจะเลือก หา หรือตัดสินใจบำบัดทางการพยาบาลให้แก่ผู้ป่วย เพื่อสนองตอบเป้าหมายที่ตั้งไว้ นั้น และเพื่อเป้าหมายที่สูงสุดกว่านั้น คือให้ผู้ป่วยดำรงสุขภาพและศักยภาพสูงสุดไว้ได้ ด้วยการประหยัดค่าใช้จ่ายที่สุด การบำบัดทางการพยาบาล ที่มีไว้ให้พยาบาลเลือก หา หรือตัดสินใจเพื่อทำให้แก่ผู้ป่วย เป็นเหมือนพจนานุกรมไว้อ้างอิง ค้นคว้า ถูกพัฒนาสร้างขึ้นอย่างมีระบบโดยใช้พื้นฐานความรู้ทางการพยาบาลโดยเฉพาะจากการปฏิบัติงานการพยาบาลในคลินิกเป็นหลัก ก่อนจะถูกยอมรับให้เป็นชุดข้อมูลมาตรฐานต้องผ่านกระบวนการสร้างพัฒนา ทดสอบความเที่ยงตรง กลั่นกรอง ซัดเกลา ปรับปรุงแก้ไข ประเมินผล นำไปทดลองปฏิบัติใช้ในหลายสถานที่ หลายครั้ง ใช้เวลานานหลายปี ใช้ผู้เชี่ยวชาญหลายฝ่าย ต้องได้รับการสนับสนุนจากหลายองค์กร ใช้งบประมาณไปเป็นจำนวนมาก กว่าจะเป็นผลลัพธ์ให้ได้ข้อสรุปออกมาเป็นชุดข้อมูลมาตรฐาน

การสร้าง พัฒนา ทดสอบความเที่ยงตรง นำไปทดลองปฏิบัติใช้ กลั่นกรองซัดเกลา ปรับปรุงแก้ไข รณรงค์เผยแพร่ให้สังคมพยาบาลได้รู้จัก ค้นเคย สัมผัสใจอยากใช้ จนยอมรับนำไปใช้ปฏิบัติเป็นกิจวัตร เป็นเรื่องยุ่งยากทั้งสิ้น หากพยาบาลไม่เห็นคุณค่า ไม่เห็นประโยชน์ของการมีและการใช้ภาษากลางหรือข้อมูลมาตรฐานที่เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ย่อมจะไม่สามารถพัฒนาสร้างขึ้นมาได้สำเร็จจนกระทั่งเผยแพร่ให้เป็นที่ยอมรับนำไปปฏิบัติใช้เป็นกิจวัตรจนบรรลุผลสำเร็จบังเกิด

ประโยชน์แก่วิชาชีพการพยาบาล แก่ผู้ป่วย แก่ประชาชน แก่สังคมและประเทศชาติ เพื่อให้เกิดความเข้าใจดียิ่งขึ้นต่อชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล จึงขอนำเสนอภาพรวมของระบบจัดชั้นการบำบัดทางการพยาบาลของ IOWA Project , Nursing Intervention Classification(NIC)¹ เป็นลำดับต่อไป

ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาลของโครงการของไอโอวา

ความเป็นมา และเหตุผล

มหาวิทยาลัยไอโอวา ประเทศสหรัฐอเมริกา ทำงานโดยทีมงานวิจัยขนาดใหญ่กว่า 40 คน จากหลากหลายสาขาเฉพาะทาง รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญด้านวิธีการวิจัยด้วย ศึกษาค้นคว้าวิจัยอย่างต่อเนื่อง เป็นเวลากว่า 7 ปี ได้รับทุนอุดหนุนเป็นเงิน US\$ 1.7 ล้าน จากสถาบันวิจัยสุขภาพของชาติ และจากสถาบันวิจัยทางการแพทย์แห่งชาติ ประเทศสหรัฐอเมริกา รวมทั้งจากมูลนิธิร็อกกี้เฟลเลอร์

เริ่มทำการศึกษาค้นคว้าในปี 1987 (พ.ศ.2530) นานกว่า 5 ปี จึงพิมพ์เผยแพร่ผลงานครั้งแรก ในปี 1992 (พ.ศ. 2535) และพิมพ์เผยแพร่ครั้งที่ 2 ในปี 1996 (พ.ศ. 2539) ปัจจุบันมีบทความพิมพ์เผยแพร่มากมาย มีการจัดทำวิดีโอ จัดหมายข่าวเพื่อสื่อสารกับผู้ใช้

เหตุผลในการพัฒนาชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล หรือ NIC มีหลายประการ ดังต่อไปนี้

1. เป็นมาตรฐานของระบบชื่อเรียก การบำบัดทางการพยาบาล การบำบัดทางการพยาบาลใช้คำเรียกและบันทึกไว้ ด้วยคำหลายคำแทนกิจกรรมหนึ่งเดียวกันเมื่อ ต่างเวลา ต่างบุคคล ต่างแผนกต่างสถาบันฯ บ้างใช้คำเดิมๆ บ้างสลับกับคำอื่นเหมือนกันบ้าง แตกต่างกันไปบ้าง เขียนสั้นบ้าง เขียนยาวบ้าง จึงไม่มีมาตรฐานเดียวกัน อีกทั้งยังใช้คำ วลี ประโยคที่คล้ายกัน ไม่ชัดเจน สับสนระหว่าง การประเมินสภาวะผู้ป่วย การวินิจฉัยทางการพยาบาล ผลลัพธ์ทางการพยาบาล กับการบำบัดทางการพยาบาล มีการนำคำ วลี ประโยคมาใช้กันอย่างสับสนตลอดกระบวนการพยาบาลทั้งนี้ เพราะขาดแนวคิดด้านองค์ประกอบของแต่ละส่วน ซึ่งในบทความนี้ก็คือขาดแนวคิดด้านองค์ประกอบของการบำบัดทางการพยาบาล อีกประเด็นหนึ่งที่สำคัญคือขาดการบันทึกเหตุผลของการทำแต่ละการบำบัดทางการพยาบาลให้แก่ผู้ป่วยว่าพยาบาลเลือกการบำบัดนี้ด้วยเหตุผลใด ? จึงไม่มีร่องรอยไว้ให้ศึกษาค้นคว้า ถึงเหตุผลของการทำงานพยาบาล ทำให้ต้องการมีชื่อเรียกการบำบัดทางการพยาบาลที่เป็นมาตรฐานเดียวกันอย่างเป็นระบบ NIC จึงเป็นระบบชื่อเรียกการบำบัดทางการพยาบาลที่เป็นมาตรฐาน

2. ขยายความรู้ทางการพยาบาลให้ยิ่งขึ้นไป การบันทึกข้อมูลการบำบัดทางการพยาบาล ที่เป็นมาตรฐานไว้ในฐานข้อมูล ทำให้สามารถนำข้อมูลมาประมวล มาเปรียบเทียบกัน มาดูความสัมพันธ์กันระหว่างตัวแปรต่างๆ ก่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจใหม่ๆ หรือให้ข้อสรุปใหม่ๆ ได้ หาก

พยาบาลมีชุดข้อมูลมาตรฐานใช้ในกระบวนการพยาบาลทุกขั้นตอน คือทำงานแล้วบันทึกข้อมูลในทุกขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล อันได้แก่ การประเมินสภาวะผู้ป่วย การวินิจฉัยทางการพยาบาล การบำบัดทางการพยาบาล การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล หากใช้ชุดข้อมูลมาตรฐาน ย่อมหมายความว่าข้อมูลที่จัดเก็บในฐานข้อมูลจากการทำงานของพยาบาลทุกคน ทุกแผนกงาน ทุกสถาบัน ทุกสถานบริการ ทุกเวลา/วัน/เดือน/ปี/ทศวรรษ จะสามารถนำมาเปรียบเทียบกันได้ สามารถดูความสัมพันธ์กันระหว่างตัวแปรของการวินิจฉัยทางการพยาบาล กับการบำบัดทางการพยาบาลที่ให้ กับผลลัพธ์ที่ผู้ป่วยได้รับ การทำสิ่งนี้ได้ย่อมหมายถึงจะสามารถก่อให้เกิดความรู้ใหม่ของพยาบาลศาสตร์ขึ้นมาได้ นั่นคือได้ขยายความรู้ทางการพยาบาลยิ่งขึ้นไปอีก

3. พัฒนาระบบสารสนเทศทางการพยาบาล จากแรงผลักดันของการมีระบบสารสนเทศทางสุขภาพที่ต้องให้บันทึกข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมดทุกประเด็นเข้าไว้ในระบบคอมพิวเตอร์ งานการพยาบาล ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในงานบริการสุขภาพก็ต้องจัดเก็บข้อมูลการพยาบาลที่ให้แก่ผู้ป่วยไว้ด้วยเช่นกัน การกำหนดรูปแบบของข้อมูลการพยาบาลที่ต้องบันทึก จัดเก็บ ไว้ในระบบสารสนเทศ ต้องเป็นข้อมูลหรือตัวแปรหรือคำศัพท์ ที่อธิบายได้ มีความเที่ยงตรง มีความเชื่อถือได้นั้น ต้องเป็นชุดข้อมูลมาตรฐาน ไม่ใช่พยาบาลต่างคน ต่างแผนกต่างสถาบัน กำหนดขึ้นมาเองแล้วจัดเก็บตามใจ หากเป็นเช่นนั้นข้อมูลที่จัดเก็บไว้จะไม่น่าเชื่อถือ

ระบบสารสนเทศสำหรับพยาบาล : ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล

ไม่มีความเที่ยงตรง ไม่สื่อความตรงกัน ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน NIC จึงเป็นชุดข้อมูลมาตรฐานสำหรับการบำบัดทางการพยาบาล ที่พยาบาลทุกคนสามารถนำไปใช้บันทึกจัดเก็บไว้เป็นระบบสารสนเทศทางการพยาบาลรวมอยู่ในระบบสารสนเทศทางสุขภาพ ด้วยรูปแบบข้อมูลที่เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน สื่อความเดียวกัน มีความเที่ยงตรง มีความน่าเชื่อถือ

4. **ตอนการตัดสินใจทางคลินิกแก่นักศึกษาพยาบาล**
การตัดสินใจทางคลินิกเป็นสิ่งสำคัญมาก และเป็นสิ่งยากสำหรับพยาบาลใหม่ กับนักศึกษาพยาบาล แม้จะมีการสอนให้รู้จักแต่ก็ไม่มีสถานการณ์ฝึกปฏิบัติก่อนขึ้นสู่ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก หากมีข้อมูลจริงของผู้ป่วยในระบบสารสนเทศทางการพยาบาลไว้ จะสามารถนำมาใช้ประกอบการสอนการตัดสินใจทางคลินิกสำหรับผู้ป่วยต่างสภาวะได้ และยังสามารถนำไปประกอบกับสารสนเทศอื่นๆ ของผู้ป่วย สำหรับสอนนักศึกษาได้ด้วยเช่นกัน ข้อมูลการบำบัดทางการพยาบาลใดที่ทำให้แก่ผู้ป่วยวินิจฉัยใด บังเกิดผลลัพธ์อย่างไรบ้าง? ร่วมกับการวินิจฉัยของแพทย์ ร่วมกับการรักษาของแพทย์ และร่วมกับข้อมูลผู้ป่วยด้านต่างๆ ที่มีในระบบสารสนเทศสามารถนำมาชี้ให้เห็นการตัดสินใจทางคลินิกที่ดีหรือไม่ดี ได้

5. **บ่งบอกถึงค่าใช้จ่ายในงานการพยาบาลได้**
ในการบริหารงานยุคใหม่มุ่งเน้นว่าค่าใช้จ่ายต้องคุ้มค่ากับผลผลิตที่จะได้รับ งานการพยาบาลยังไม่เคยคิดค่าใช้จ่ายได้เลยแม้จะเป็นสิ่งจำเป็น หากคิดค่าใช้จ่ายในงานการพยาบาลซึ่งเป็นงานส่วนใหญ่

ของงานบริการสุขภาพได้ ก็จะสามารถคิดค่าใช้จ่ายและคิดความคุ้มค่าในงานบริการสุขภาพโดยรวมง่ายขึ้น ค่าใช้จ่ายและค่าสินทนุจะสามารถนำมาปรับปรุงงบประมาณและประสิทธิภาพของงานให้สมดุลยิ่งขึ้น ดังนั้นภาษากลางของการบำบัดทางการพยาบาล ที่เป็นมาตรฐานเดียวกันจึงเป็นกรอบงานอันสำคัญจำเป็นสำหรับนำมาเป็นตัวแปรคิดค่าสินทนุในงานพยาบาลได้

6. **วางแผนด้านงบประมาณที่ต้องการใช้ในงานการพยาบาลได้** การบ่งบอกค่าใช้จ่ายต่อแต่ละการบำบัดทางการพยาบาลได้ การตรวจวัดประสิทธิภาพของแต่ละการบำบัดทางการพยาบาลได้ จะช่วยลดค่าใช้จ่ายที่ไม่สำคัญ ที่ไม่ตรงตามที่ต้องการออกไป จึงลดค่าใช้จ่ายโดยรวมลงเวลานั้นและที่จะเกิดในเวลาต่อมาได้ การมีภาษากลางของการบำบัดทางการพยาบาล ที่บ่งบอกสิ่งที่ทำไป ค่าใช้จ่ายที่ทำ รวมถึงประสิทธิภาพของสิ่งที่ทำ จะช่วยฝ่ายบริหารวางแผนงานได้ดี วางตัวบุคลากรทำงานได้สอดคล้องกับความต้องการ จัดสรรวัสดุอุปกรณ์และแจกจ่ายทรัพยากรให้แก่งานการพยาบาลได้ถูกต้องเพียงพอเหมาะสม ดังนั้นการระบุบอกการบำบัดทางการพยาบาลได้ จึงเป็นก้าวแรกของการทำงานอันซับซ้อนต่อไป รวมถึงการใช้ทรัพยากรสำหรับงานการพยาบาลในอนาคตต่อไปได้เต็มประสิทธิภาพอีกด้วย

7. **เป็นภาษาทางการพยาบาล** การมีภาษาสำหรับงานการพยาบาลทำให้แสดงความเป็นเอกลักษณ์ของงานการพยาบาลที่รวมอยู่ในงานบริการสุขภาพโดยรวมได้ ภาษากลางในการบำบัด

ทางการพยาบาล ทำให้เข้าใจถึงอาณาเขตของงาน การพยาบาลและความรู้ทางการพยาบาล วิชาชีพ การพยาบาลจึงแสดงหลักฐานยืนยันการทำงานที่ ก่อปรด้วยความรู้อันเป็นประโยชน์และมีคุณค่าต่อ สุขภาพอนามัยของประชาชนในชาติได้ ด้วยภาษา ทางการพยาบาล

8. ใช้อธิบายแยกแยะงานการพยาบาลกับงาน ของบุคลากรอื่นในที่มสุขภาพได้อย่างมีระบบและชัดเจน งานของบุคลากรอื่นในที่มสุขภาพ ได้พัฒนาชุดข้อมูล มาตรฐานสำหรับใช้ทำงานกันมากมายหลาย ระบบ เพื่อสนองตอบความต้องการด้าน คิดค่า คินทุน ประกันสุขภาพ ศึกษา วิจัย รัฐ ที่ต้องการ เก็บรวบรวมข้อมูลมาตรฐานทางสุขภาพรายปี ทุก ปี มาจัดทำสารสนเทศ ชุดข้อมูลต่างๆ เหล่านั้น ไม่มีตัวแปรของงานการพยาบาลรวมอยู่ด้วย จึงถึง เวลาของพยาบาลแล้วที่ต้องพัฒนาชุดข้อมูลมาตรฐาน สำหรับการงานตลอดกระบวนการพยาบาล เพื่อใช้อธิบาย ชี้แจงให้เข้าใจชัดเจนได้อย่างเป็น ระบบว่ามีงานการพยาบาลใด มากน้อยแค่ไหน? ที่ร่วมอยู่กับการงานของบุคลากรอื่น ชุดข้อมูลมาตรฐาน การบำบัดทางการพยาบาล เป็นชุดข้อมูล มาตรฐานหนึ่งในกระบวนการพยาบาลที่จะใช้ชี้แจง อธิบาย แยกแยะ งานการพยาบาล ได้อย่าง เป็นระบบ และชัดเจน

การพัฒนาและเนื้อหาสาระของ NIC

NIC บ่งบอกถึงการกระทำ หรือพฤติกรรม การพยาบาล ที่กระทำเพื่อตอบสนองความต้องการ การของผู้ป่วยหรือต่อปัญหาของผู้ป่วย การกระทำหรือพฤติกรรมการพยาบาล

เกี่ยวข้องกับ 2 ประเด็นคือ งานการพยาบาล กับ หมวดยุทธวิธีหรือประเภทผู้ป่วย ดังนั้นจึงใช้ 2 ประเด็นนี้เป็นขอบเขตของการพัฒนา NIC

ก่อนหน้านี้ เครื่องมือทั้งหลายที่พัฒนาขึ้น ใช้เพื่อประเมินงานการพยาบาล และจำแนกหมวดยุทธวิธีหรือประเภทผู้ป่วย มักพัฒนาขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ เฉพาะบางอย่างเท่านั้นเช่น เพื่องานประกัน คุณภาพ เพื่องานจัดสรรทรัพยากร เพื่องานตรวจ วัดผลงานหรือผลผลิต และยังปะปนสับสนกันไม่มี แนวคิดที่ชัดเจนแยกออกจากกันได้ระหว่าง การ ประเมินสภาวะผู้ป่วย การวินิจฉัยทางการพยาบาล การบำบัดทางการพยาบาล และผลลัพธ์ทาง การพยาบาล อีกทั้งยังไม่สามารถบอกได้ว่าการบ ำบัดทางการพยาบาลใดเหมาะสมกับการวินิจฉัยใด และการบำบัดทางการพยาบาลใดสำหรับการ วินิจฉัยใดจะให้ผลลัพธ์ออกมาเป็นอย่างไร จึงยัง ไม่มีเครื่องมือใดเครื่องมือหนึ่งที่จะสามารถอธิบาย การบำบัดทางการพยาบาล ได้ครอบคลุมดีเพียง พอ และใช้ได้ดีในคลินิก

NIC จึงเป็นชุดการบำบัดทางการพยาบาล ระบบแรกที่มีรูปแบบ บรรจุเนื้อหาสนับสนุน ความเข้าใจต่อเนื่องครอบคลุมอย่างกว้างขวางใน งานการพยาบาลทั่วไปจนถึงงานการพยาบาล เฉพาะทาง การบำบัดทางการพยาบาล รวมเอาไว้ ทั้งด้านสรีรวิทยา ด้านจิตสังคม ด้านการเจ็บป่วย ด้านการป้องกัน ด้านส่งเสริมสุขภาพ ที่ให้แก่ บัณฑิตบุคคล ครอบครัว ชุมชน ทั้งที่เป็นงาน การพยาบาลโดยตรง และงานการพยาบาลโดย อ้อม ทั้งงานที่พยาบาลทำเองโดยอิสระ และงานที่

ระบบสารสนเทศสำหรับพยาบาล : ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล

พยาบาลกระทำร่วมกับบุคลากร สามารถนำไปใช้ได้ในทุกสถานบริการ ทุกประเภทงานบริการ ไม่อิงทฤษฎีใดเป็นหลัก

รายการการบำบัดทางการพยาบาล แรกเริ่มนำมาจากประสบการณ์ที่เกิดจากการทำงานจริงในคลินิก ซึ่งทำโดยพยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางคลินิกสาขาต่างๆ

เลือกใช้ภาษาที่เหมาะสมกับงานคลินิกมากที่สุด ให้สื่อสะท้อนแนวคิดของการบำบัดทางการพยาบาลไว้อย่างชัดเจนว่า แตกต่างจากคำหรือภาษาที่ใช้ในการประเมินผู้ป่วย การวินิจฉัยทางการพยาบาล และผลลัพธ์ทางการพยาบาล

ทุกการบำบัดทางการพยาบาล ได้รับการทบทวนโดยบุคคลและองค์กรซึ่งเชี่ยวชาญทางคลินิก รวมทั้งมีการรับข้อมูลป้อนกลับเพื่อนำมาปรับปรุงเปลี่ยนแปลงอีกด้วย

เป็นชุดข้อมูลการบำบัดทางการพยาบาลที่ได้มาจากการทำวิจัยหลากหลายวิธี ได้แก่ Content analysis, Questionnaire survey to experts, Focus group review, Similarity analysis, Hierarchical clustering, Multi-dimension scaling, Clinical field testing.

ได้รับการยอมรับจากองค์กรพยาบาลสำคัญ ได้แก่ American Nurses Association (ANA), ได้รับการยอมรับให้รวมอยู่ใน Metathesaurus for a Unified Medical Language by National Library of Medicine, ได้รับการยอมรับให้รวมไว้ในดัชนี Cumulative Index of Nursing & Allied Health Literature (CINAHL), สถาบันรับรองมาตรฐาน คือ Joint Commission on Accredita-

tion of Healthcare Organization (JCAHO) ยอมรับให้เป็นระบบข้อมูลหนึ่งที่ต้องใช้บันทึกจัดเก็บข้อมูลปฏิบัติงานแล้วจะยอมรับเป็นสถาบันมาตรฐาน, National League for Nursing (NLN) จัดทำวิดีโอเผยแพร่, International Council of Nursing (ICN) นำมาเป็นส่วนของการพัฒนา International Classification of Nursing Practice (ICNP)

โครงสร้างระบบจัดชั้นของ NIC

NIC เป็นระบบระเบียบของการบำบัดทางการพยาบาล ที่นำมาจัดกลุ่มกันไว้ แต่ละกลุ่มจะมีขอบเขตความหมายของตัวเองตามคำจำกัดความที่บอกไว้ มีความสัมพันธ์กันภายในกลุ่มและอาจสัมพันธ์กันกับนอกกลุ่มได้อีกเพียงหนึ่งกลุ่มเฉพาะที่เห็นว่าจำเป็นจริงเท่านั้น

รายการการบำบัดทางการพยาบาล ถูกจัดไว้เป็นกลุ่มใหญ่ กลุ่มรองลงมา และกลุ่มย่อยลงมามาก เป็น 3 เชิงชั้น ระดับบนสุดคือโดเมน (Domain) รองลงมาคือชั้น (Class) และสุดท้ายคือการบำบัดทางการพยาบาล (Intervention) และแต่ละการบำบัดทางการพยาบาล จะบรรจุกิจกรรมพยาบาล (Activities) เอาไว้อันเป็นกิจกรรมที่ครอบคลุมไว้ทั้งหมดแล้วหากเลือกการบำบัดทางการพยาบาลนั้นไปปฏิบัติกับผู้ป่วย และยังมีรายการบทความไว้ให้อ่านเพิ่มเติม (Background readings) ซึ่งเป็นเนื้อหาสาระสนับสนุนเหตุผลของการบรรจุกิจกรรมพยาบาลไว้ในการบำบัดทางการพยาบาลนั้นๆ

แต่ละโดเมน แต่ละชั้น แต่ละการบำบัด
ทางการพยาบาล จะมีคำจำกัดความ(Definition)
และคำกำกับ (Label) แต่ละการบำบัดทาง
การพยาบาล จะมีรหัสจำเพาะ (Code)ประกอบ
ด้วยเลขสี่หลัก เช่น 0140

นอกจากนั้น แต่ละโดเมน ก็ยังมีหมาย
เลขจำเพาะคือเลข 1-6 เช่น 1 Physiological:
Basic, 6 Health System. และแต่ละชั้น มีอักษร
จำเพาะคือ A-Y and a, b เป็นของตนเองด้วย
เช่นกัน เช่น A Activity Exercise Manage-
ment, Y Health System Mediation, a Health
System Management.

ดังนั้น หากเราเห็นรายการการบำบัด
ทางการพยาบาล พร้อมด้วยรหัส เราก็จะสืบสวน
รู้ว่ารายการการบำบัดทางการพยาบาลนี้สังกัด
อยู่ในชั้นใด โดเมนใด หรือเราใช้ตัวเลขของโดเมน
ประกอบกับตัวอักษรของชั้น ค้นด้วยขีด (hyphen)
ตามด้วยรหัสจำเพาะของการบำบัดทางการพยาบาล
ใด เช่น 1A-0140, 6a-7650 เราก็จะสามารถ
สืบบอกที่อยู่ ที่ถูกจัดตำแหน่งไว้ในระบบเชิงชั้น
ของ NIC ได้ว่าการบำบัดทางการพยาบาลนี้ชื่อ
ใด สังกัดชั้นใด สังกัดโดเมนใด เพื่อความเข้าใจที่
ชัดเจน โปรดติดตามดูตัวอย่างระบบเชิงชั้นของ
NIC ตามลำดับ (ตารางที่ 1) ต่อไปนี้

สูงสุดคือ โดเมน (Domains) มี 6 โดเมน
ใช้เลขประจำโดเมน คือ 1-6

รองลงมา คือ ชั้น (Classes) มี 27 ชั้น
ซึ่งมีอักษรประจำชั้น คือ A-Y and a, b

สุดท้ายคือ การบำบัดทางการพยาบาล
(Interventions) มี 433 การบำบัดทางการพยาบาล
รหัส (Code) ของการบำบัดทางการพยาบาล
ประกอบด้วยเลข 4 หลัก เป็นเลขจำเพาะไม่ซ้ำกัน
จึงเอื้อต่อการนำมาใช้เขียนโปรแกรมคอมพิวเตอร์
ได้เลย

คำจำกัดความ (Definition) เป็นการอธิบาย
ถึงความหมายและขอบเขตของส่วนนั้นๆ ซึ่งแต่ละ
โดเมน แต่ละชั้น แต่ละการบำบัดทางการพยาบาล
จะมีคำจำกัดความของตนเอง

คำกำกับ (Label) แต่ละโดเมน แต่ละชั้น
แต่ละการบำบัดทางการพยาบาล จะมีคำกำกับ
หรือชื่อเรียก ซึ่งเป็นการอธิบายหรือสื่อบอกหรือ
ภาษาเรียก โดยใช้คำเพียงสั้นๆ ที่สำคัญจำเป็น
เท่านั้น ต้องสั้น กระชับรัด สื่อความเข้าใจได้
ครอบคลุม สำหรับคำกำกับของการบำบัดทาง
การพยาบาล ก็คือ ชุดข้อมูลที่สำคัญจำเป็นเพียง
สั้นๆ หรือ Nursing Minimum Data Set หรือชุด
ข้อมูลมาตรฐาน หรือภาษาการพยาบาล ณที่นี้ก็
คือภาษาพยาบาลสำหรับการบำบัดทางการพยาบาล
หรือชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล
นั่นเอง

กิจกรรม (Activities) เป็นพฤติกรรมจำเพาะ
หรือการกระทำจำเพาะที่พยาบาลทำเพื่อการบำ
บัดทางการพยาบาล อันจะช่วยเหลือผู้ป่วยให้
บรรลุสู่เป้าหมายตามที่กำหนดเอาไว้ กิจกรรม
การพยาบาลเขียนบอกให้รู้ว่าเป็นการกระทำระดับ
รูปธรรม และไม่ใช้หัตถการ (Procedure) ชุดของ
กิจกรรมการพยาบาลที่บรรจุอยู่ในการบำบัดทาง

ระบบสารสนเทศสำหรับพยาบาล : ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล

ตารางที่ 1 แสดงเนื้อหาสาระในระบบจัดชั้นของ NIC

Domain และเลขประจำ	Class และอักษรประจำ	Intervention และรหัสประจำแสดงเพียงตัวอย่าง เดียวในแต่ละชั้น	หมายเลขการ บำบัดทางการ พยาบาลมีได้ ถึงชั้นละ 300 ลำดับหรือ รายการ
1 Physiological: Basic	A Activity Exercise Man- agement	0140 Body Mechanics Promotion	0100-0399
	B Elimination Management	0410 Bowel Incontinence Care	0400-0699
	C Immobility Management	0740 Bed Rest Care	0700-0999
	D Nutrition Support	1020 Diet Staging	1000-1299
	E Physical Comfort	1320 Acupressure	1300-1599
	F Self-Care Facilitaton.	1610 Bathing	1600-1899
2 Physiological: Complex	G Electrolyte and Acid- Base Management,	1910 Acid-Base Management	1900-2199
	H Drug Management	2210 Analgesic Admistration	2200-2499
	I Neurologic Management	2540 Cerebral Edema Management	2500-2799
	J Perioperative Care	2840 Anesthesia Administration H*	2800-3099
	K Respiratory Management	3140 Airway Management	3100-3399
	L Skin/Wound Management	3420 Amputation Care	3400-3699
	M Thermoregulation	3740 Fever Treatment J*	3700-3999
N Tissue Perfusion.	4010 Bleeding Precautions	4000-4299	
3 Behavioral	O Behavior Therapy	4310 Activity Therapy	4300-4599
	P Cognitive Therapy	4640 Anger Control Assistance	4600-4899
	Q Communication Enhancement	4920 Active Listening	4900-5199
	R Coping Assistance	5210 Anticipatory Guidance W*	5200-5499
	S Patient Education	5510 Health Education	5500-5799
	T Psychological Comfort.	5820 Anxiety Reduction	5800-6099

ตารางที่ 1 (ต่อ)

Domain และเลขประจำ	Class และอักษรประจำ	Intervention และรหัสประจำแสดงเพียงตัวอย่าง เดียวในแต่ละชั้น	หลายเลขการ บำบัดทางการ พยาบาลมีได้ ถึงชั้นละ 300 ลำดับหรือ รายการ
4 Safty	U Crisis Management	6140 Code Management	6100-6399
	V Risk Management.	6400 Abuse Protection	6400-6699
5 Family	W Childbearing Care	6700 Amnioinfusion	6700-6999
	X Lifespan Care.	7040 Caregiver Support	7000-7299
6 Health System	Y Health System Mediation	7310 Admission Care	7300-7599
	a Health System Management	7650 Delegation	7600-7899
	b Information Management.	7920 Documentation	7900-8199

หมายเหตุ * การบำบัดทางการพยาบาล นี้มีความสัมพันธ์กันกับชั้นอื่นได้อีกจึงมีอักษรประจำชั้นที่สัมพันธ์ได้ (ชั้น H J W) ประกอบอยู่ การบำบัดทางการพยาบาลนี้จะปรากฏอยู่ในทั้งสองชั้น รหัสประจำการบำบัดทางการพยาบาลนี้จะสังกัดตัวเลขของชั้นหลัก (Primary class) หรือชั้นที่สำคัญยิ่งกว่าอีกชั้นหนึ่งซึ่งเรียกว่าชั้นรอง (Secondary class)

การพยาบาลใด สำคัญจำเป็นต่อการนำการบำบัดทางการพยาบาลนั้นไปปฏิบัติ ได้บรรจุกิจกรรมการพยาบาลที่ครอบคลุมไว้ให้ทั้งหมดแล้วหากเลือกการบำบัดทางการพยาบาลนั้นไปปฏิบัติกับผู้ป่วย แต่พยาบาลต้องเป็นผู้ตัดสินใจทางคลินิกด้วยตนเองว่าจะทำกิจกรรมการพยาบาลใดบ้างให้แก่ผู้ป่วยรายนั้น โดยทำเพียงบางกิจกรรม หรือทำหลายๆ

กิจกรรม หรือทำทั้งหมดทุกกิจกรรม ก็แล้วแต่ความจำเป็นเหมาะสมของสภาวะอาการหรือปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย ที่ย่อมแตกต่างกันไป รายการกิจกรรมการพยาบาลที่มีมากมายในแต่ละการบำบัดทางการพยาบาล ยังไม่ได้กำหนดหมายเลขรหัสจำเพาะไว้ให้ แต่แนะนำไว้ว่าหากจำเป็นต้องการใช้รหัสกำกับเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการ

ระบบสารสนเทศสำหรับพยาบาล : ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล

จัดการเรื่องข้อมูล ก็ให้ใช้เป็นเลขทศนิยมสองตำแหน่งต่อท้ายเลขรหัสของการบำบัดทางการพยาบาล นั้นๆ เช่น 0140.01, 0140.02 ..ไปเรื่อยๆ ซึ่งหมายถึงกิจกรรมที่ 1 ที่ 2 ในการบำบัดทางการพยาบาล รหัส 0140

บทความอ่านประกอบ (Background readings) เป็นรายชื่อหนังสือหรือบทความสำหรับจุดประกายให้เริ่มต้นอยากไปศึกษาค้นคว้าต่อไป เป็นเพียงตัวแทนแหล่งความรู้ที่นำมาพัฒนา คำจำกัดความและกิจกรรมที่บรรจุอยู่ในการบำบัดทางการพยาบาล นั้นๆ รวมทั้งเป็นส่วนสนับสนุนความรู้ความเข้าใจแก่พยาบาลที่จะนำการบำบัดทางการพยาบาลนั้นไปใช้ (ตารางที่ 2)

ทีมศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนา NIC ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญการพยาบาลหลากหลายสาขารวมทั้งผู้เชี่ยวชาญด้านวิธีการวิจัยด้วย ได้ใช้หลากหลายวิธีการเพื่อให้ได้มาซึ่ง รายการการบำบัดทางการพยาบาล กิจกรรมพยาบาลที่บรรจุอยู่ ระบบเชิงชั้น การให้ชื่อชั้น การให้ชื่อโดเมน การทดสอบความเที่ยงตรง การทดสอบความน่าเชื่อถือ การนำไปทดลองใช้ในคลินิกให้ครอบคลุมทุกสาขา การรับข้อเสนอแนะ การปรับปรุงแก้ไข การเผยแพร่ การประเมินผล และการขยายผลต่อทีมงานได้ร่วมกันทำงานอย่างมีเป้าหมาย มีกำหนดการ ต่อเนื่องยาวนานกว่า 7 ปี ใช้เงินไปเป็นจำนวนมาก ต้องได้รับความร่วมมือช่วยเหลือจากองค์กรการพยาบาลสำคัญๆ หลายองค์กร จึงได้ผลลัพธ์ออกมาเป็นชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาลชุดนี้ และยังคงต้องทำงานด้านการ

เผยแพร่ให้ขยายผลต่อเนื่องต่อไป รวมทั้งรับข้อเสนอแนะมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไขต่อเนื่องต่อไปอีก เช่นกัน

การเชื่อมโยงกับการวินิจฉัยทางการพยาบาล และนำไปสู่ผลลัพธ์ทางการพยาบาล

NANDA , North American Nursing Diagnosis เป็นชุดข้อมูลมาตรฐานการวินิจฉัยทางการพยาบาล ที่รับผิดชอบจัดทำโดย North American Nursing Diagnosis Association แห่งประเทศสหรัฐอเมริกา

ระบบข้อมูลมาตรฐานการวินิจฉัยทางการพยาบาล NANDA เปรียบดังเช่น ระบบ International Classification of Disease, ICD อันเป็นชุดข้อมูลมาตรฐานในการวินิจฉัยทางการแพทย์ของ WHO

American Nurses Association, ANA ยอมรับให้ NANDA เป็นชุดข้อมูลมาตรฐานสำหรับการวินิจฉัยทางการพยาบาลสำหรับใช้ใน ประเทศสหรัฐอเมริกา และ NANDA ถูกรวมไว้ใน National Library of Medicine UMLS Metathesaurus แล้ว

NIC เชื่อมโยงได้กับ NANDA Diagnosis การเชื่อมโยงกันได้ หมายถึงมีความสัมพันธ์กัน หรือมีความเกี่ยวเนื่องไปด้วยกันได้ เหตุที่ต้องสัมพันธ์เกี่ยวเนื่องไปด้วยกันนั้นก็เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ ที่เป็นการแก้ไขปัญหของผู้ป่วย

ในการเชื่อมโยงที่ท่าเอาไว้ให้ก็คือ แนะนำการบำบัดทางการพยาบาล ที่เป็นทางเลือกสำหรับแต่

ตารางที่ 2 แสดงตัวอย่าง คำกำกับพร้อมรหัส คำจำกัดความ กิจกรรม หนังสือ/บทความ ในระบบเชิงชั้น
ของ NIC

Hierarchy	Label and Code	Definition ; Activities and Background readings
Domain	6 Health System	Health that support effective use of the health care delivery system.
Class	Y Health System Mediation	Intervention that facilitate the interface between patient/family and the health care system.
Intervention	7310 Admission Care	<p>Facilitating entry of a patient into a health care facility.</p> <p>Activities:</p> <ul style="list-style-type: none"> Introduce yourself. Provide appropriate privacy for the patient/family/significant others. Oriented patient/family/significant others to immediate environment. Oriented patient/family/significant others to agency facilities. Perform admission history. Perform admission physical assessment, as appropriate. Perform admission financial assessment, as appropriate. Perform admission psychosocial assessment, as appropriate. Perform admission religious assessment, as appropriate. Provide patient with 'patient's bill of rights'. Document pertinent information. Maintain confidentiality of patient data. <p>.....</p> <p>Background readings:</p> <ul style="list-style-type: none"> Potter, P.A.,& Perry, A. (1993). Fundamentals of nursing: concepts, process & practice (3rd ed.). St.Louis: Mosby. Sorensen, K., & Luckmann, J. (1986). Basic nursing: A psychophysiologic approach (2nd ed.). Philadelphia: W.B.Saunders.

ละการวินิจฉัยทางการพยาบาลไว้ให้ การบอกถึง การเชื่อมโยงกันได้ไว้ให้ ย่อมเป็นจุดเริ่มของการ ช่วยพยาบาลมองหรือเลือกหาการบำบัดทาง การพยาบาล ที่เหมาะสมที่จะให้แก่ผู้ป่วย พยาบาลสามารถนำคำแนะนำนี้ไปใช้วางแผน การพยาบาลสำหรับผู้ป่วยรายตัวได้ และพยาบาล ต้องเป็นผู้ตัดสินใจทางคลินิกด้วยตัวเองว่าจะใช้ การบำบัดทางการพยาบาล ที่แนะนำไว้ให้ นั้น หรือไม่ จะใช้ทุกรายการที่แนะนำไว้ หรือเลือกใช้ เพียงบางรายการที่เห็นว่าเหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วย แต่ละราย

ดังนั้น การนำ NIC ไปใช้ หากได้ใช้ควบคู่ ไปกับ NANDA ซึ่งเป็นขั้นตอนนำมาก่อน NIC ใน กระบวนการพยาบาล ก็จะทำให้สามารถเลือกหา การบำบัดทางการพยาบาลในระบบ NIC ที่มีจำนวน มากถึง 433 รายการ ถูกจัดวางไว้อย่างมีระบบ ใน 27 ชั้น และ 6 โดเมน ได้ง่าย สะดวก ถูกต้อง แม่นยำ ภายในเวลาอันรวดเร็ว ทั้ง NANDA กับ NIC นั้นเป็นชุดข้อมูลมาตรฐานที่เชื่อถือได้ และยัง ทำการเชื่อมโยงไว้ให้แล้ว

การเชื่อมโยงกันได้นอกจากเป็นข้อแนะนำ ที่ดีไว้ให้พยาบาลทำงานได้ง่าย รวดเร็ว แม่นยำ ประหยัด ได้ประสิทธิภาพสูงสุดแล้ว ข้อมูลที่จัด เก็บไว้จากการทำงานนี้ ยังสามารถนำมาประมวลผล ดูความสัมพันธ์กัน เปรียบเทียบกัน ระหว่างตัว แปรต่างๆ และดวงวัดผลลัพธ์ทางการพยาบาล ว่าที่ ให้ประโยชน์สูงสุดนั้นจากการบำบัดทางการพยาบาล

ได้อันเนื่องมาจากการวินิจฉัยการพยาบาลได้ อีก ทั้งยังสรุปเป็นความรู้ทางการพยาบาลใหม่ๆ ได้ อีกมากมาย

ในปัจจุบันและอนาคตต่อไปนี้ กำลังมี การศึกษาวิจัยถึงผลลัพธ์ทางการพยาบาล จากการบำบัดทางการพยาบาล อันเนื่องมาจาก การวินิจฉัยทางการพยาบาล ในการพัฒนาชุด ข้อมูลมาตรฐานผลลัพธ์ทางการพยาบาล (Nursing Outcome Classification, NOC) ให้เป็นชุดข้อมูล มาตรฐานผลลัพธ์ทางการพยาบาล ต่อเนื่องจาก NIC นี้เป็นโครงการที่ทีมงานส่วนหนึ่งเป็นบุคคล เดียวกันกับทีมงานพัฒนา NIC จึงคาดหวังว่าชุด ข้อมูลมาตรฐานในกรอบของกระบวนการพยาบาล อันได้แก่ NANDA, NIC, NOC จะเป็นประโยชน์ อย่างยิ่งต่อการพัฒนาวิชาชีพพยาบาลในทศวรรษ ต่อไป

บทสรุป

ชุดข้อมูลมาตรฐานการบำบัดทางการพยาบาล เป็นชุดข้อมูลที่สำคัญจำเป็นเพียงสั้นๆ สำหรับใช้ สื่อสารการบำบัดทางการพยาบาล ที่อยู่ในกรอบ ของกระบวนการพยาบาล อันเป็นประโยชน์ต่อการ ปฏิบัติงานการพยาบาลในคลินิก ต่อการบริหาร การพยาบาล ต่อการศึกษาพยาบาล ต่อการวิจัย และพัฒนาความรู้ทางการพยาบาล

NIC ของโครงการโอไอโอวา ถูกพัฒนาขึ้น มาให้เป็นชุดข้อมูลมาตรฐานบำบัดทางการพยาบาล ชุดแรกที่ สมบูรณ์แบบ(Comprehensive) คือ

บรรจุนี้อาสาสนับสนุนความเข้าใจต่อเนื้องกรอบ
 ครอบคลุมอย่างกว้างขวางในงานพยาบาลทั่วไปจนถึง
 งานพยาบาลเฉพาะทาง การบำบัดทางการพยาบาล
 รวมเอาไว้ทั้งด้านสรีรวิทยา ด้านจิตสังคม ด้าน
 การเจ็บป่วย ด้านการป้องกัน ด้านส่งเสริม
 สุขภาพ ที่ให้แก่ปัจเจกบุคคล ครอบครัว ชุมชน
 ทั้งที่เป็นงานการพยาบาลโดยตรง และงาน
 การพยาบาลโดยอ้อม ทั้งงานที่พยาบาลทำเองโดย
 อิสระ และงานที่พยาบาลกระทำร่วมกับบุคลากร
 สามารถนำไปใช้ได้ในทุกสถานบริการ ทุกประเภท
 งานบริการ ไม่อิงทฤษฎีใดเป็นหลัก นอกจากนั้น
 ยังพัฒนาให้เชื่อมโยงได้กับการวินิจฉัยทาง
 การพยาบาลของ NANDA และกำลังพัฒนาต่อ
 เนื้องไปสู่ผลลัพธ์ทางการพยาบาล เพื่อให้ได้
 ออกมาเป็นชุดข้อมูลมาตรฐานผลลัพธ์ทางการ
 พยาบาลต่อไป

หากการพยาบาลมีชุดข้อมูลมาตรฐานใช้
 ครอบคลุมตลอดกระบวนการพยาบาลย่อมทำให้มี
 ระบบสารสนเทศทางการพยาบาลสำหรับใช้ใน
 งานปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกได้ครบถ้วน การ
 มีระบบสารสนเทศในงานปฏิบัติการพยาบาลใน
 คลินิกได้ครอบคลุมครบถ้วนย่อมเป็นประโยชน์ต่อ
 การพัฒนาคุณภาพงานการพยาบาล และคุณภาพ
 ของงานการพยาบาลในคลินิกถือเป็นรากฐานเบื้องต้น
 ของการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล

เอกสารอ้างอิง

1. McCloskey JC. and Bulechek GM. (eds.) *Nursing Intervention Classification (NIC)*. 2nd ed. IOWA Intervention Project. St.Louis: Mosby, 1996..

Information system for nurses

Part 8 : Nursing intervention classification (NIC)

Kiattisri Samranvejporn * B.Sc. (Nursing and Midwifery), B.Ed. (Educational Administration),

Grad. Dip. (Health Information System Development).

Abstracts : Nursing Minimum Data Set for nursing intervention is a set of standardised data that serves as a nursing language to communicate all nurses, other health personel, and the public. Nursing Intervention Classification, NIC is the first classification of standardised nursing interventions which is comprehensive. NIC was developed by a large research team at the University of Iowa, USA over more than seven years. Currently further extentions to NIC are the subject of research and development to create a nursing outcome classification, NOC. Rama Nurs J 1998; 4(3):330-46.

Keywords : Nursing Standardised Data, Nursing language, Nuring Intervention Classification (NIC).

* Medical Statistician, Medical Informatics Division, Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, MahidolUniversity.