



การดูแลสู่ความเป็นเลิศทางการพยาบาล ตามกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ

Care Towards Best Nursing Practice in Geriatric Syndromes



10045016

ห้องสมุด วพบ. สุรินทร์

เพลินพิศ ฐานิวัตมณานนท์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สารบัญ

	หน้า
บทที่ 1 การดูแลเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศทางการพยาบาลสำหรับ ผู้ป่วยสูงอายุ	1
● ความหมายและความสำเร็จของการดูแลสู่ความเป็น เลิศทางการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุ	2
● สถานการณ์ผู้สูงอายุและผลกระทบต่อนโยบาย สุขภาพของประเทศ	3
● การเปลี่ยนแปลงประชากรไทยและผลกระทบต่อการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	4
● นโยบายด้านสุขภาพและบริการสุขภาพผู้สูงอายุ	7
● ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความต้องการบริการสุขภาพของ ผู้สูงอายุ	10
● รูปแบบบริการสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของ ผู้สูงอายุ	14
● พยาบาลกับการพัฒนาคุณภาพและแนวทางสู่ความ เป็นเลิศในการดูแลผู้สูงอายุ	16
● เอกสารอ้างอิง	20
บทที่ 2 แนวคิดการเกิดกลุ่มอาการสูงอายุและหลักการดูแล	25
● แนวคิดและความหมายของกลุ่มอาการสูงอายุ	26
● การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญในวัยสูงอายุกับการเกิด กลุ่มอาการสูงอายุ	30
● การเกิดกลุ่มอาการสูงอายุ	32

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
● พยาธิสภาพของการเกิดกลุ่มอาการสูงอายุ	35
● ผลกระทบของการเกิดกลุ่มอาการสูงอายุ	37
● หลักการดูแลรักษากลุ่มอาการสูงอายุ	38
● เอกสารอ้างอิง	42
บทที่ 3 การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม	47
● ความหมายและความสำคัญของการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม	48
● ประโยชน์ของการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม	51
● หลักการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม	52
● มิติต่าง ๆ ในการประเมินผู้สูงอายุและเครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน	55
● บทบาทของพยาบาลต่อการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม	59
● เอกสารอ้างอิง	65
บทที่ 4 การพยาบาลเพื่อจัดการกลุ่มอาการความเสื่อมถอยของความสามารถในการทำหน้าที่ในผู้ปวยสูงอายุ	69
● ความหมายของความสามารถในการทำหน้าที่	70
● อุบัติการณ์ความเสื่อมถอยของความสามารถในการทำหน้าที่และผลกระทบ	71

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
● ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความสามารถในการทำหน้าที่	73
● แนวทางการพยาบาลเพื่อการป้องกันการเสื่อมถอย ของความสามารถในการทำหน้าที่	77
● เอกสารอ้างอิง	82
บทที่ 5 การพยาบาลเพื่อจัดการปัญหาการรับประทานอาหาร และภาวะโภชนาการพร่องในผู้ป่วยสูงอายุ	87
● ความหมายของภาวะทุพโภชนาการและภาวะ โภชนาการพร่อง	88
● อุบัติการณ์การเกิดภาวะโภชนาการพร่องในผู้สูงอายุ	89
● ผลกระทบของภาวะโภชนาการพร่องต่อผู้สูงอายุ	90
● ปัจจัยที่เป็นสาเหตุหรือสัมพันธ์กับภาวะโภชนาการ พร่องในผู้สูงอายุ	90
● การประเมินและการคัดกรองภาวะโภชนาการ ผู้สูงอายุ	97
● แนวทางการพยาบาลเพื่อการป้องกันและจัดการ ปัญหาภาวะโภชนาการพร่องในผู้ป่วยสูงอายุ	102
● เอกสารอ้างอิง	106
บทที่ 6 การพยาบาลเพื่อจัดการปัญหาการนอนหลับในผู้ป่วย สูงอายุ	111
● ความหมายของการนอนหลับ	112
● สรีรวิทยาของวงจรการนอนหลับ	113

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
● อุบัติการณ์ปัญหากรนอนหลับ และผลกระทบของ ปัญหากรนอนหลับ	115
● ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพกรนอนหลับใน ผู้สูงอายุ	117
● การประเมินคุณภาพกรนอนหลับ	121
● แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมคุณภาพกรนอน หลับในผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหากรนอนหลับ	122
● เอกสารอ้างอิง	132
บทที่ 7 การพยาบาลเพื่อจัดการภาวะหกล้มในผู้ป่วยสูงอายุ	139
● อุบัติการณ์ของภาวะหกล้ม	140
● ผลกระทบของภาวะหกล้ม	142
● ปัจจัยเสี่ยงของการหกล้ม	143
● แนวทางการจัดการเพื่อป้องกันและลดภาวะหกล้มใน ผู้ป่วยสูงอายุ	146
● เอกสารอ้างอิง	156
บทที่ 8 การพยาบาลเพื่อจัดการภาวะสับสนเฉียบพลันในผู้ป่วย สูงอายุ	161
● อุบัติการณ์ของภาวะสับสนเฉียบพลัน และผลกระทบ ของภาวะสับสนเฉียบพลัน	163
● ปัจจัยที่เป็นสาเหตุของการเกิดภาวะสับสนเฉียบพลัน	164

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
● สาเหตุของการเกิดภาวะซึมเศร้า	215
● ปัจจัยที่สัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ	216
● แนวทางการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า	222
● เอกสารอ้างอิง	227
บทที่ 11 การพยาบาลเพื่อส่งเสริมการดูแลต่อเนื่องในระยะ เปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลสู่บ้าน	233
● แนวคิดการดูแลระยะเปลี่ยนผ่าน: จากโรงพยาบาลสู่ บ้าน	234
● ความต้องการการดูแลของผู้ป่วยสูงอายุในระยะ เปลี่ยนผ่าน	237
● หลักการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในระยะเปลี่ยนผ่าน	239
● กระบวนการดูแลต่อเนื่องในระยะเปลี่ยนผ่านจาก โรงพยาบาลสู่บ้าน	240
● ปัจจัยที่มีผลต่อคุณภาพการดูแลต่อเนื่องในระยะ เปลี่ยนผ่าน	244
● แนวทางพยาบาลเพื่อส่งเสริมการดูแลต่อเนื่องระยะ เปลี่ยนผ่าน	247
● รูปแบบการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้านและผลลัพธ์การ ดูแล	249
● เอกสารอ้างอิง	252

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 12 การศึกษารายกรณี: การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุตามกลุ่มอาการสูงอายุที่พบบ่อย	257
สถานการณ์ตอนที่ 1 ผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและมีปัญหาการนอนหลับ	258
● ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลเกี่ยวกับปัญหาการนอนหลับของผู้ป่วย	260
● กิจกรรมการพยาบาล	260
● การประเมินผล	263
สถานการณ์ตอนที่ 2 เมื่อผู้ป่วยสูงอายุต้องเข้ารับการผ่าตัดและมีภาวะสับสนเฉียบพลัน	264
● แผนการพยาบาลเพื่อการจัดการภาวะสับสนเฉียบพลัน	265
สถานการณ์ตอนที่ 3 ผู้ป่วยสูงอายุมีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ	268
● ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่เกี่ยวกับแผลกดทับ	270
● กิจกรรมการพยาบาล	270
● การประเมินผล	273
เอกสารอ้างอิง	275
ดัชนี	289