High Touch with Technology in Nursing Professional

เรื่อง : น.ส.กรพัชชา คล้ายพิกุล
พยาบาล 6 หอผ่าตัดศัลยกรรมเฉพาะทาง
ชั้น 6A อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์

ปัจจุบันเทคโนโลยีทางการแพทย์พัฒนาก้าวหน้าอย่างต่อเนื่องและไม่หยุดยั้ง ไม่ว่าจะเป็นเทคโนโลยีการรักษา การประมวลผลซอฟต์แวร์ต่างๆ เพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วย รวมถึงการบริหารจัดการระบบงานต่างๆ ของโรงพยาบาล จะเห็นได้ว่าเทคโนโลยีเหล่านี้ไม่ได้จำกัดการใช้งานอยู่เฉพาะแค่เพียงแพทย์หรือนักเทคนิคการแพทย์เท่านั้น แต่กลับเข้ามามีบทบาทสำคัญในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพมากขึ้นในทุกพื้นที่การรักษาในโรงพยาบาล ไม่เว้นแม้แต่ในห้องผ่าตัดที่มีการนำเทคโนโลยีอันทันสมัยเข้ามาใช้ในการผ่าตัด เช่น การผ่าตัดแบบส่องกล้อง (Laparoscopic Surgery) การใช้ระบบหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic-assisted Surgery) การตรวจวินิจฉัยภายในหลอดเลือดและการผ่าตัดด้วยระบบ Hybrid Surgery เป็นต้น ซึ่งจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น ทั้งยังช่วยลดระยะเวลาการนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปดำเนินชีวิตประจำวันร่วมกับครอบครัวและบุคคลที่รักได้เร็วยิ่งขึ้น

ถึงแม้จะมีการนำเทคโนโลยีดังกล่าวเข้ามาช่วยในการผ่าตัดก็ตาม พยาบาลห้องผ่าตัดจะต้องปรับตัว พัฒนาและเรียนรู้ที่จะใช้เทคโนโลยีเหล่านี้อย่างสม่ำเสมอเพื่อให้การทำงานร่วมกับทีมแพทย์เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างดีและปลอดภัยมากที่สุด นอกจากนี้ พยาบาลห้องผ่าตัดต้องใส่ใจความรู้สึกของผู้ป่วยด้วย โดยยึดหลักการที่ว่า “ไม่มีใครบอกความรู้สึกได้ดีเท่ากับผู้ป่วยที่นอนอยู่บนเตียงรอผ่าตัด” ดังนั้นการสร้างสัมพันธภาพของพยาบาลผ่านการพูดคุยสอบถามความรู้สึก ดูแลเอาใจใส่ เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ จะช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกผ่อนคลายและลดความวิตกกังวลได้ อีกทั้งยังเผื่อแผ่ความเอาใจใส่ไปถึงญาติที่รอผู้ป่วยขณะเข้ารับการผ่าตัดด้วยการบริการจากใจ (Care in Mind)

พยาบาลห้องผ่าตัดนั้นต้องนำทั้งศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลเข้ามาใช้ในการประเมินอาการของผู้ป่วยแต่ละรายและวางแผนทางการพยาบาล ควบคู่ไปกับความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีได้อย่างครอบคลุมตามบทบาทของการพยาบาลปริศัลยกรรมทั้ง 3 ระยะ คือ ระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด ดังนี้

ระยะก่อนผ่าตัด

พยาบาลห้องผ่าตัดจะประเมินผู้ป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และปัญหาสุขภาพต่างๆ เนื่องจากผู้ป่วยแต่ละรายมีประสบการณ์ต่อการผ่าตัดที่แตกต่างกัน วัยที่แตกต่างกันก็เกิดความวิตกกังวล ความกลัว หรือความเครียดต่อสถานการณ์ที่ต้องเผชิญไม่เท่ากัน อีกทั้งบุคคลในครอบครัวผู้ซึ่งเป็นกำลังใจสำคัญของผู้ป่วยก็อาจตกอยู่ในภาวะดังกล่าวได้เช่นกัน พยาบาลห้องผ่าตัดจึงต้องใช้ปฏิภาณไหวพริบในการเข้าถึงปัญหา รับรู้ถึงความต้องการและความคาดหวังต่อผลการรักษาของผู้ป่วยและครอบครัว แสดงออกถึงความเข้าใจในปัญหา สร้างพลังเสริมทางบวก ส่งกำลังใจและความเอื้ออาทรให้แก่ทั้งผู้ป่วยและครอบครัว

ระยะผ่าตัด

เมื่อผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด พยาบาลห้องผ่าตัดต้องเตรียมความพร้อมของตนเองเพื่อให้การช่วยเหลือศัลยแพทย์ขณะผ่าตัดได้อย่างแม่นยำ รวดเร็วและมีประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงสามารถใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยได้อย่างถูกต้องเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย พยาบาลห้องผ่าตัดจะตระหนักเสมอถึงความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยและเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วยในยามที่ไม่รู้สึกตัวขณะผ่าตัด

ระยะหลังผ่าตัด

เมื่อการผ่าตัดเสร็จสิ้นลง พยาบาลห้องผ่าตัดจะประเมินผู้ป่วยอีกครั้งว่าไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้นหลังการผ่าตัดก่อนส่งเข้าห้องพักฟื้น พร้อมทั้งแจ้งญาติผู้ป่วยว่าได้ย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัดเรียบร้อยแล้วเพื่อคลายความกังวลของญาติและครอบครัว หรือในกรณีที่ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ทันที ก็จะเปิดโอกาสให้ทั้งผู้ป่วยและญาติสอบถามพร้อมตอบข้อสงสัยในการดูแลสุขภาพก่อนกลับบ้าน

เมื่อได้เห็นรอยยิ้มของผู้ป่วยที่มอบให้ก่อนกลับบ้าน พยาบาลห้องผ่าตัดรู้สึกดีใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งในการช่วยให้พวกเขากลับออกไปดำเนินชีวิตในสังคมได้อย่างปลอดภัยอีกครั้ง ไม่ว่าเทคโนโลยีทางการแพทย์จะก้าวหน้าไปอย่างไร พยาบาลห้องผ่าตัดก็พร้อมที่จะพัฒนาตนเองและพร้อมให้การดูแลผู้ป่วยด้วย “หัวใจของความเป็นมนุษย์” เฉกเช่นเดิมกับที่เคยปฏิบัติมา