

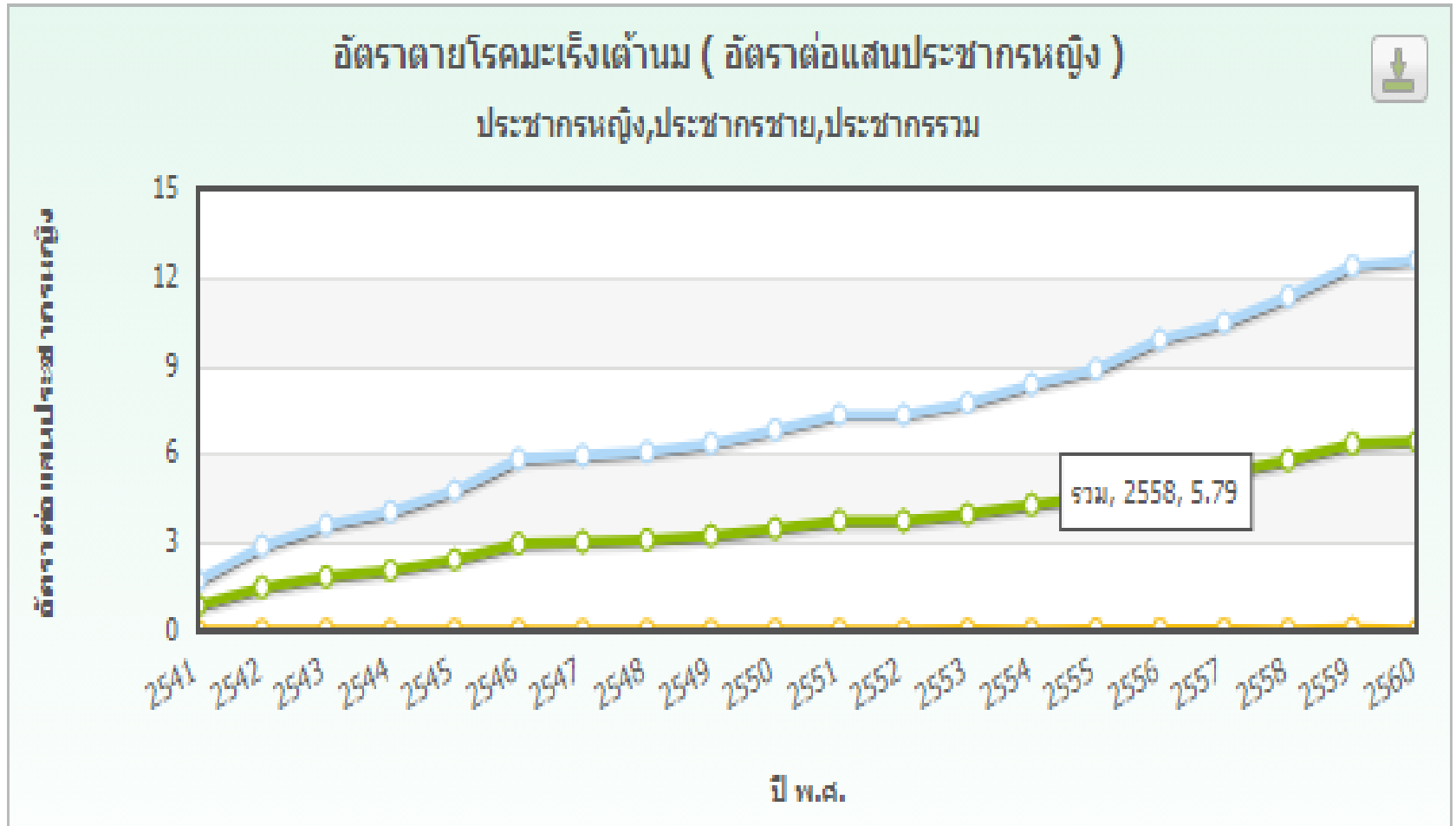
บทบาทและสมรรถนะของ
Breast cancer case manager

อ.ดร.ศิริกุล การุณเจริญพานิชย์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช

เนื้อหา

- ความสำคัญของมะเร็งเต้านม
- ความสำคัญของ **Breast cancer case manager**
- บทบาทของ **Breast Cancer Case Manager**
- สมรรถนะของ **Breast cancer case manager**

ความสำคัญของมะเร็งเต้านม



สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ก.สาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ การดูแลของ **service plan** สาขามะเร็ง

- **Primary prevention**
- **Screening and early detection**
- **Diagnosis**
- **Treatment**
- **Palliative care**
- **Cancer informatics**
- **Cancer research**

ความสำคัญของผู้จัดการรายกรณี (Case Manager)

- เพื่อให้เกิดการดูแลและติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
- เพื่อลดการหยุดรับการรักษากลางคัน(drop out)
- เพื่อให้การรักษาและการดูแลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยการประสานระบบบริการต่างๆ ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยรายนั้นๆ
- เพื่อดูแลผู้ป่วยที่มีโอกาสเกิดปัญหาซับซ้อน
- เพื่อลดภาวะการเกิดโรคแทรกซ้อนและความพิการของ
ผู้ป่วย

การจัดการผู้ป่วยมะเร็งเต้านมรายกรณี

ในชุมชน

Screening & Early detection

- ให้ความรู้และทักษะ BSE



การดูแลในรพ.

- ประสานการให้บริการตาม **Service Plan**
- ประสานการเตรียมผู้ป่วยกลับชุมชน
- การประสานแหล่งประโยชน์
- ให้ความรู้ **Care Giver**



ในชุมชน

- ลดความพิการ ภาวะแทรกซ้อน
- ติดตามอาการ , **Survival (5, 10 ปี), Death, drop out**
- **Palliative Care และ End of life**

บทบาทของ **Breast Cancer Manager**

1. จัดการเพื่อทำหน้าที่ Collaboration Effort ในระดับอำเภอ

- ประสานกับ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และ สสอ.

(รณรงค์ในเรื่องการต้านภัยมะเร็งเต้านม บประมาณและทรัพยากร)

- บูรณาการการดำเนินการกับ รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอที่รับผิดชอบ

2. การสร้าง Awareness และฝึกอบรม เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ อสม.ในเรื่องการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การบันทึกการตรวจเต้านมด้วย ตนเองผ่าน **App**

- สำหรับหญิงอายุ 20-30 ปีขึ้นไป เพื่อให้การคัดกรองและค้นหาความผิดปกติที่เต้านม เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

บทบาทของ CA Breast Case Manager

3. บูรณาการกับแพทย์ในโรงพยาบาล แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในการส่งต่อ เพื่อให้ **optimize referral System**
4. บริหารจัดการด้านข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับ **CA Breast**

บทบาทของ CA Breast Case manager

บริหารจัดการด้านข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับ **CA Breast**
การขึ้นทะเบียนสตรีกลุ่มเป้าหมาย

- 1.การติดตามเรื่องการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การติดตามผู้ที่พบความผิดปกติที่เต้านมตลอด **Track** ตั้งแต่ **BSE -->CBE-->refer -->Mammogram +/- Ultrasound-->Tissue Diagnosis**
- 2.การติดตามผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งเต้านม ผลการรักษา และสถานะของผู้ป่วย
- 3.การตรวจสอบความสม่ำเสมอของการบันทึกข้อมูล ความถูกต้องของข้อมูลสารสนเทศ
- 4.การ วัด วิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ และจัดการความรู้ เพื่อการปรับปรุงกระบวนการ หรือสร้างนวัตกรรม

สมรรถนะของ Breast Cancer Case Manager

- ตัวอย่างของ **case manager** ผู้ที่อยู่ในรพ.หรือสถานบริการ
 - สมรรถนะด้านการจัดการ
 - สมรรถนะทางคลินิก
 - สมรรถนะในการพิทักษ์สิทธิ
 - สมรรถนะการจัดการเชิงผลลัพธ์
 - สมรรถนะในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม
- (พว.สุภาพ สะมะบุบ รพ.หาดใหญ่, 2558)

Specialist Breast Nurse Competency Standards

- **Supportive care**
- **Collaborative care**
- **Coordinated care**
- **Information provision and education**
- **Clinical leadership.**

(The National Breast Cancer Centre Australia, 2005)

สมรรถนะที่คาดหวัง

1. ความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมที่จำเป็นสำหรับพยาบาล เน้นหนักในส่วนที่จะนำไปปฏิบัติจริง
2. ความรู้และทักษะเกี่ยวกับการ **Counselling**
(เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับพยาบาล)
3. ความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการ
 1. การบริหารจัดการทั่วไป
 2. การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ

ความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมที่จำเป็นสำหรับพยาบาล

1.Risk factor ทั้งที่ควบคุมได้และควบคุมไม่ได้ และ **Prevention** ระดับต่างๆ (**Primary ,Secondary ,Tertiary**)

2.อาการและอาการแสดงของมะเร็งเต้านม ระยะของมะเร็งเต้านม (**staging**) การรักษามะเร็งเต้านม

3.Breast Cancer Screening ด้วยวิธีการต่างๆ โดย

1.ผู้ผ่านการอบรมต้องสามารถที่จะสอน BSE ได้ และ CBE อย่างมั่นใจ

2.สำหรับ Targeted Ultrasound และ

Mammogram ให้ทราบหลักการ และมีความรู้พื้นฐานเพื่อประกอบความเข้าใจและการสื่อสารกับทีมที่ให้การรักษาหรือกับ ผู้รับบริการ

ความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมที่จำเป็นสำหรับพยาบาล

3. กลยุทธ์การจัดการมะเร็งเต้านมในประเทศไทย โดยเฉพาะ **Secondary Prevention (Early Diagnosis and prompt Treatment)** เพื่อเพิ่มสัดส่วนมะเร็งเต้านม ระยะที่ 1 ที่ประสิทธิผลการรักษาดี อัตราการรอดชีวิตสูง คุณภาพชีวิตดี ต้นทุนการรักษาต่ำ

4. เข้าใจ **Terminology** ที่ใช้บ่อยทางคลินิก เพื่อให้สามารถเข้าใจและสื่อสารกับทีมที่ให้การรักษาและผู้ป่วยได้แก่ **Breast Cancer Type (Carcinoma insitu ,invasive ductal carcinoma ,Invasive lobular carcinoma, TNM Staging ,Breast Cancer Treatment (Surgery ,Chemotherapy ,Radiotherapy , Targeted Therapy) ,Adjuvant Therapy ,Neoadjuvant therapy**

ความรู้และทักษะเกี่ยวกับการ **Counselling**

- 1.Counselling** ให้แก่ผู้รับบริการ เพื่อสร้าง **Awareness** และจัดการปัญหากรณีที่ตรวจเต้านมด้วยตนเองแล้วพบหรือสงสัยผิดปกติ
- 2.Counselling** ให้แก่ผู้รับบริการ เมื่อพยาบาลทำ **CBE** แล้วพบความผิดปกติ จำเป็นต้องส่งต่อ
- 3.Counselling** ให้แก่ผู้รับบริการ ที่แพทย์จะส่ง **investigate** ด้วย **Mammogram**

ความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการ

- 1.การบริหารจัดการทั่วไป ได้แก่ การวางแผน การจัดองค์กรและการประสานภาคี การพัฒนานุเคราะห์ การกำกับติดตาม และการประเมินผล
- 2.การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ ได้แก่
 - ระบาดวิทยาเกี่ยวกับมะเร็งเต้านม **Descriptive Epidemiology** ได้แก่ อัตราการป่วย ได้แก่ อุบัติการณ์ ความชุก อัตราการตาย อัตราป่วยตาย การกระจายของมะเร็งเต้านมตาม อายุ พื้นที่ ขนาดของก้อนมะเร็ง (**Cancer size**) ระยะของมะเร็งเต้านม (**Staging**)
 - **Analytic Epidemiology** ได้แก่ **Epidemiology study type (Cross Sectional ,Cohort ,Case control)**
 - ระบบข้อมูลสำหรับการบริหารจัดการมะเร็งเต้านม ได้แก่ การจัดการข้อมูลสตรีที่ขึ้นทะเบียน (**Register**) การจัดการข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

กิจกรรม

แบ่งกลุ่มละ 5 คน ร่วมกันอภิปรายในกลุ่ม เวลา

- เล่าประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
- ประสบการณ์ในการทำบทบาท **case manager**
- ประเมินตนเองเกี่ยวกับ **gap** เกี่ยวกับสมรรถนะของ **case manager** ที่คาดหวังและมีอยู่

ผลจากการนำ รูปแบบ **case management** ไปใช้

- **Evidence based: Case management: the patient with breast cancer**
 - ได้ผลดีในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านม โดยสามารถ เพิ่ม **QOL**, มีการดูแล ที่มี **cost effectiveness** ได้ โดยเฉพาะในกลุ่มที่ซับซ้อน มีโอกาส การเข้าถึงบริการได้น้อย
 - ถึงแม้ว่าในอเมริกา จะมีผลที่ยังไม่ชัดเจน แต่ผลการวิจัยในกลุ่มของ ประชากรอื่นๆ เช่น ในทวีปเอเชีย พบว่า มีอัตราการคัดกรองโดยใช้ **mamogram** เพิ่มขึ้นมากกว่า กลุ่มควบคุม

(Mennell and Schub, 2019)

ผลจากการนำ รูปแบบ **case management** ไปใช้

- ผลของการจัดการผู้ป่วยรายกรณีในผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งเต้านมต่อการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการดูแลตนเองของผู้ป่วยฯ และจำนวนวันนอนโรงพยาบาล หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง รพ.แพร่
- ผลการวิจัย
- 1. การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการดูแลตนเองของผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งเต้านมดีขึ้น
- 2. จำนวนวันนอนโรงพยาบาล (**LOS**) ลดลง

(สุภารัตน์ หมื่นไธสง และสุวิณี วิวัฒน์วานิช, 2556)