



เยือนเย็น

การวางแผน การดูแลระยะสุดท้ายที่บ้าน

ศ.ดร.นพ. อิศรางค์ นุชประยูร

เยือนเย็น วิสาหกิจเพื่อสังคม

16 กันยายน 2565

Issarang Nuchprayoon MD PhD



Appointment: Professor of Pediatrics

Position: Palliative care specialist

Qualification & Education:

MD, Chulalongkorn University

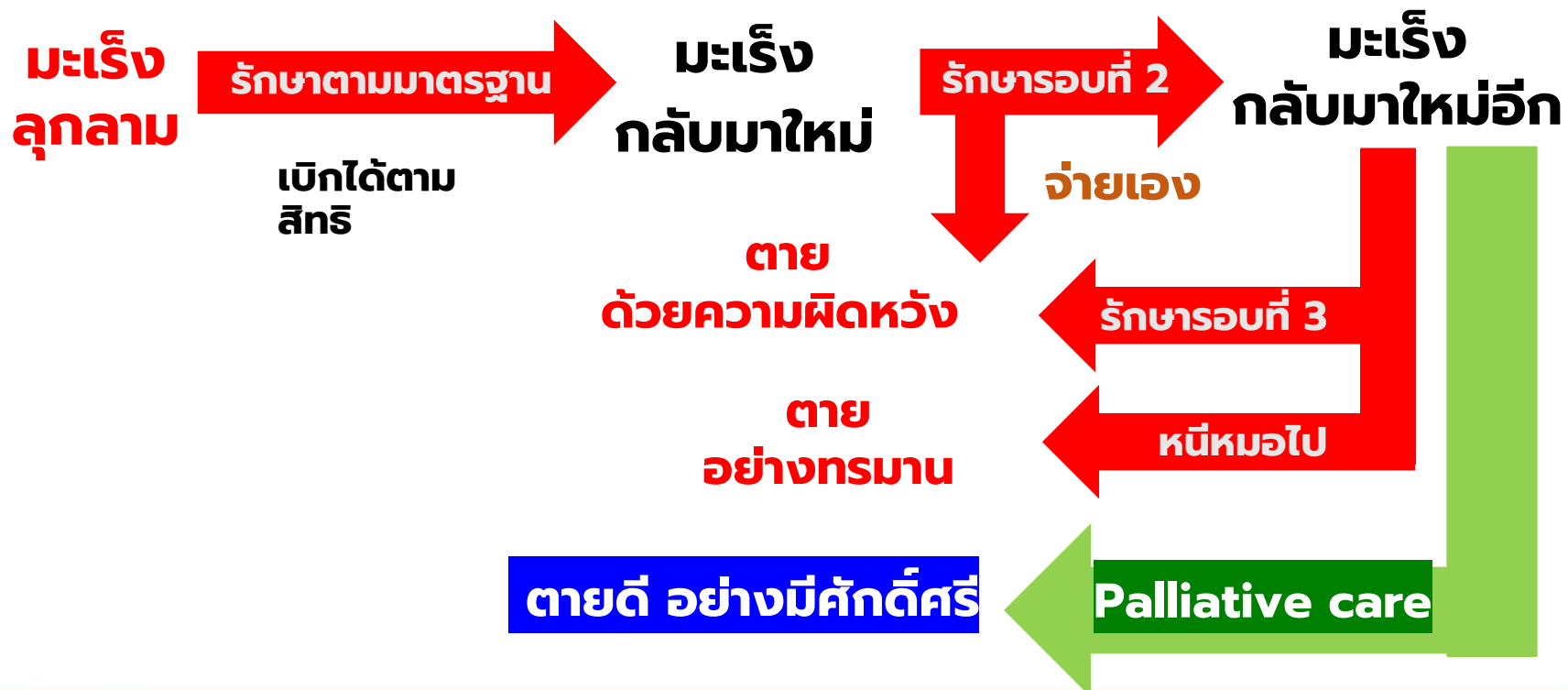
PhD, Johns Hopkins University

Diplomate, American Board of
Pediatrics & Ped Hem Onc

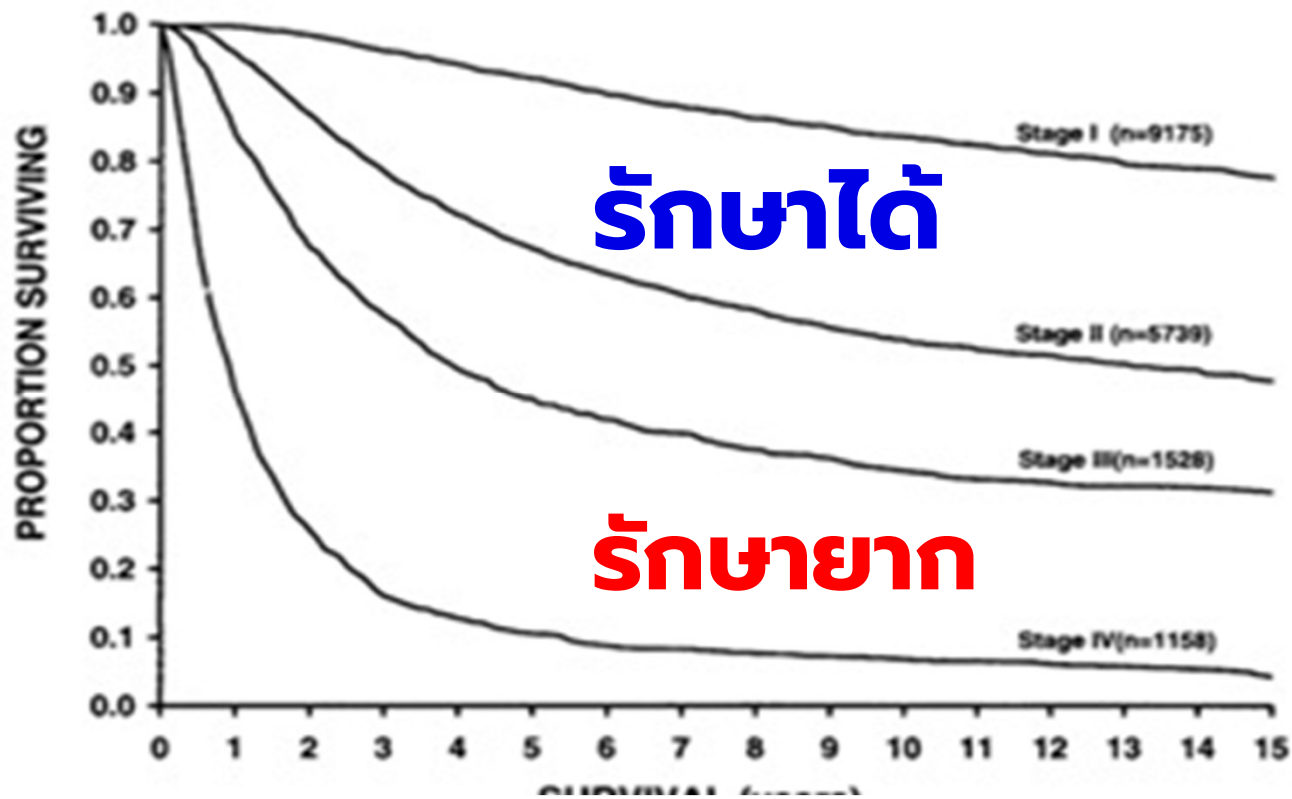
Areas of Interest: Palliative care,
cancer, G6PD deficiency, thalassemia,
snake bite and venom

Office: Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok 10330,
THAILAND Tel: +66-2256-4951 Fax: +66-2256-4911 Email: issarangn@yahoo.com

ประสบการณ์ของผู้ป่วยมะเร็งในวันนี้



มะเร็งไม่มีอะไรน่ากลัว



มะเร็งไม่มีอะไรน่ากลัว

อยากรักษา

ไม่อยากรักษา

รักษาได้



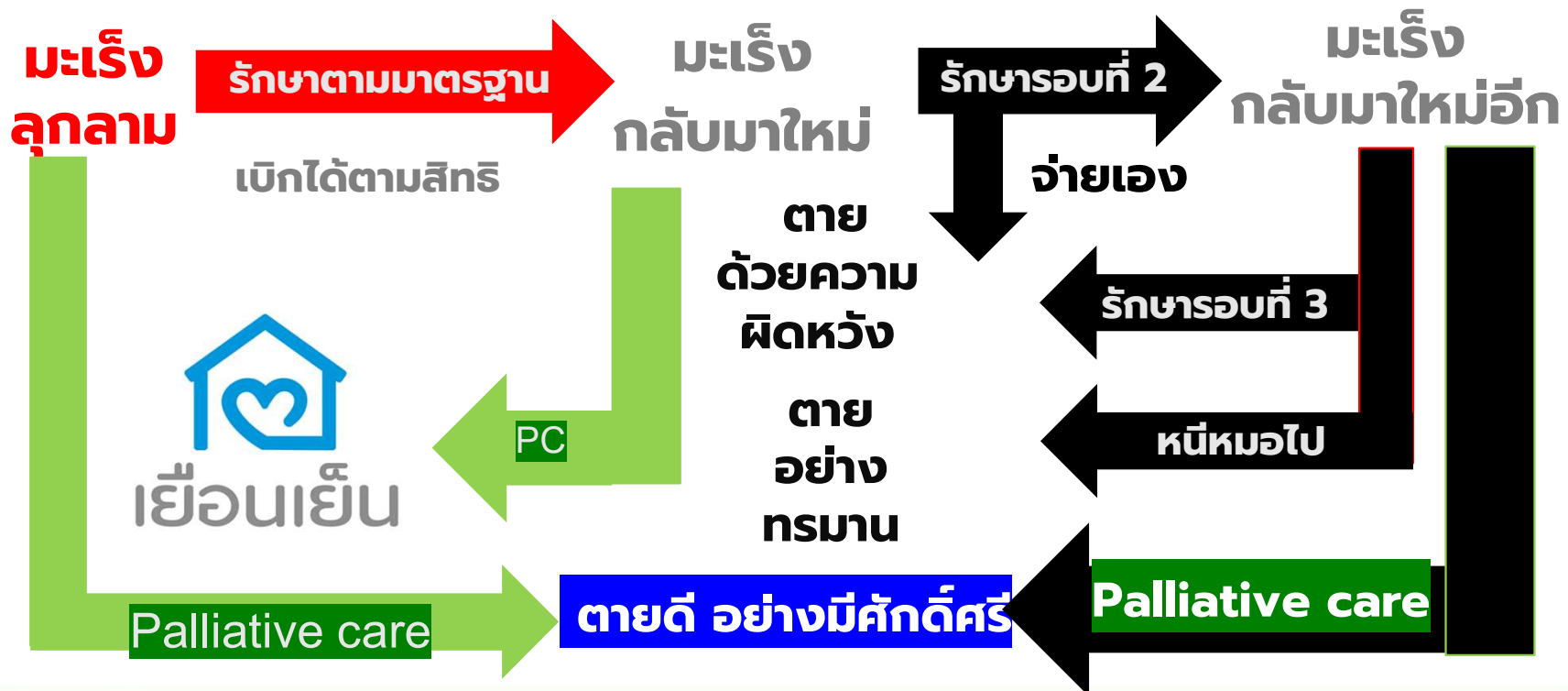
Cancer
support
group

รักษายาก

การแพทย์
ทางเลือก



ตายดีที่บ้าน กรณีมะเร็งลูกกลม





โรคที่เสียชีวิตอย่างรวดเร็ว

- โรคหัวใจขาดเลือด
- โรคหัวใจเต้นผิดจังหวะ
- โรคหลอดเลือดสมอง
Stroke
- อุบัติเหตุ เลือดออกในสมอง

• ถ้าไปโรงพยาบาล

- อาจใส่ท่อช่วยหายใจ ET tube
- อาจใส่ท่อให้อาหาร NG tube
- ให้น้ำเกลือ IV

• ผลการรักษา

- ไม่สำเร็จ ตายที่โรงพยาบาล
- ไม่ตาย พึ่งเทคโนโลยี เป็นเวลานาน
- เจาะคอ แล้วจึงหยุดใช้เครื่องได้
- ไม่ตาย แต่ไม่ฟื้น
- ฟื้น แต่ติดเตียง
- หายเป็นปกติ

โรคที่เสียชีวิตอย่างรวดเร็ว

- โรคหัวใจขาดเลือด
- โรคหัวใจเต้นผิดจังหวะ
- โรคหลอดเลือดสมอง
Stroke
- อุบัติเหตุ เลือดออกในสมอง
- **ถ้าไม่ไปโรงพยาบาล**
 - สั่งเสียลูกไว้
 - เขียน living will
 - เชิญหมอมามากที่บ้าน
- **การดูแลที่บ้าน**
 - ให้อ่อนหลับสบาย
 - เสียชีวิตจากโรค
 - งดอาหารและน้ำ หหมดเวลาใน 11-18 วัน
 - ดีขึ้นได้เอง

ระยะสุดท้าย คืออะไรกันแน่?

• หมอเป็นผู้ตัดสิน ?

- ถ้าเป็นมะเร็ง หมอมะเร็งเป็นผู้ตัดสิน?
- ถ้าเป็นโรคไต หมอโรคไตเป็นผู้ตัดสิน?

• การรักษาสงบเกินไป จึงหยุดแค่นี้?

คนรอบตัวเป็นผู้ตัดสิน ?

- เพราะใครสักคนยังทำใจไม่ได้ เลยต้องอยู่รับการรักษาต่อไปก่อน?

เจ้าของชีวิตเป็นผู้ตัดสิน ?

- อยู่ไปก็เจ็บทรมาน ไม่ขอยื้อแล้ว
- พิจารณาหรืออยู่อย่างไม่มีคุณภาพชีวิตมานานแล้ว จึงขอมียื้อ
- ไม่อยากเจอความพิการก่อน ขอตายไปเลย



เยือนเย็น

**Advanced Cancer Counseling
Home Palliative Care Service**



กลุ่มเป้าหมาย

- เพิ่งรู้ว่าเป็นมะเร็ง ไม่รู้จะเริ่มรักษาอย่างไรดี
- รักษาแล้วไม่หายหรือหมอบอกว่ารักษาไม่ได้
- อยากรักษาที่บ้าน ไม่อยากรักษาที่ รพ.
- สนใจรักษาวิธีแพทย์ทางเลือกมากกว่า
- ความเห็นของญาติไม่ตรงกัน

Palliative care เริ่มที่บ้าน

1



Family meeting
ที่บ้าน

2



ทำเอกสารการแพทย์
ไว้ให้

3



ดูแลต่อเนื่อง ทาง
LINE & ทรศัพท์

4



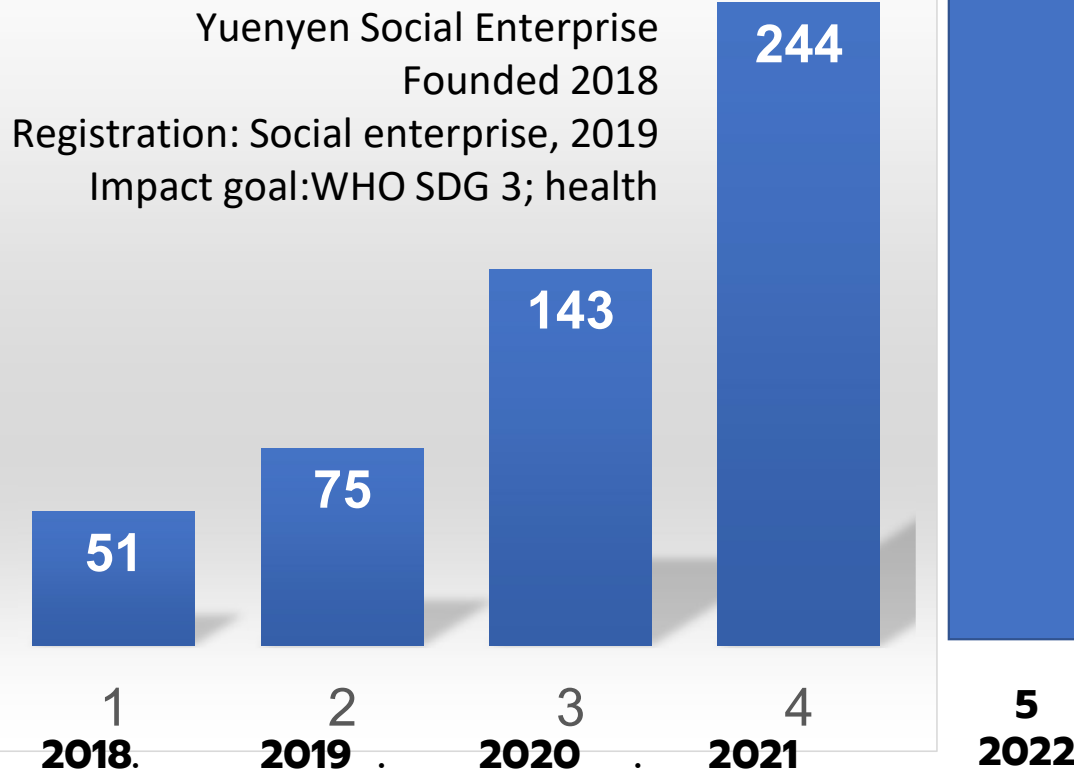
เยี่ยมบ้านอีกตามประสงค์

Family Meeting ที่บ้าน



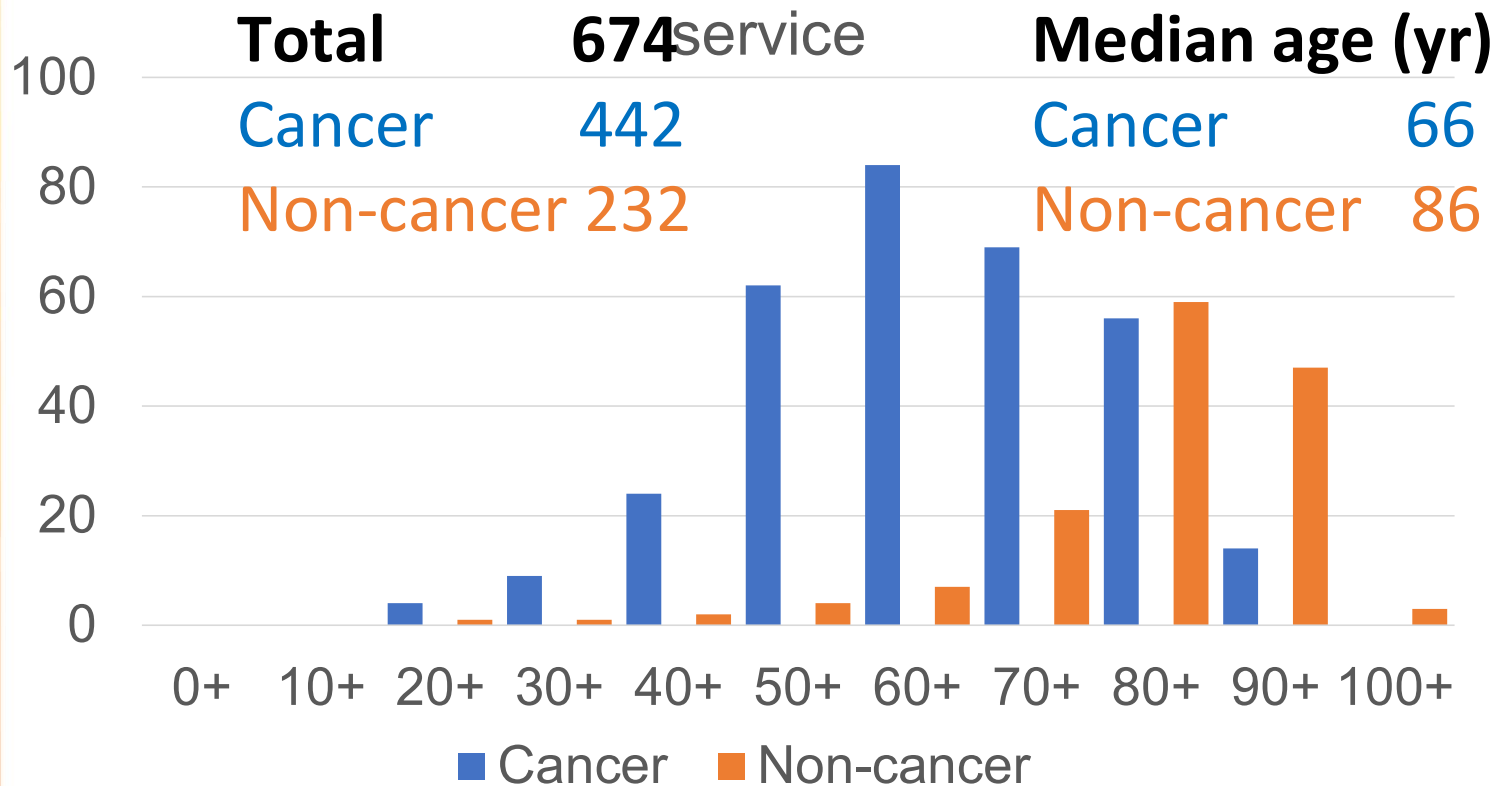
เยอนเยน วิชากิจเพื่อสังคม

Outputs: number of patients



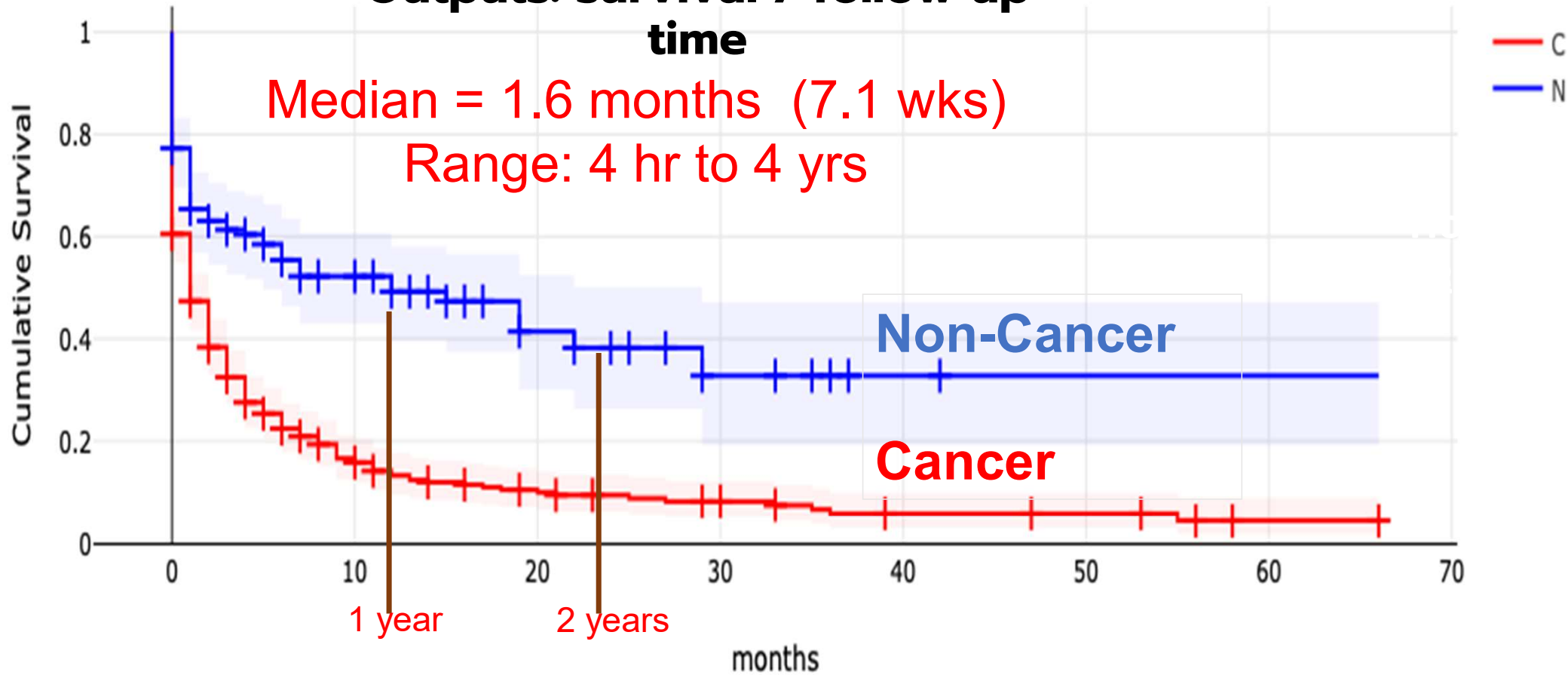
เยอเนี่ยน วิชาทกิจเพื่อสังคม

Age distribution of patients in Yuenyen



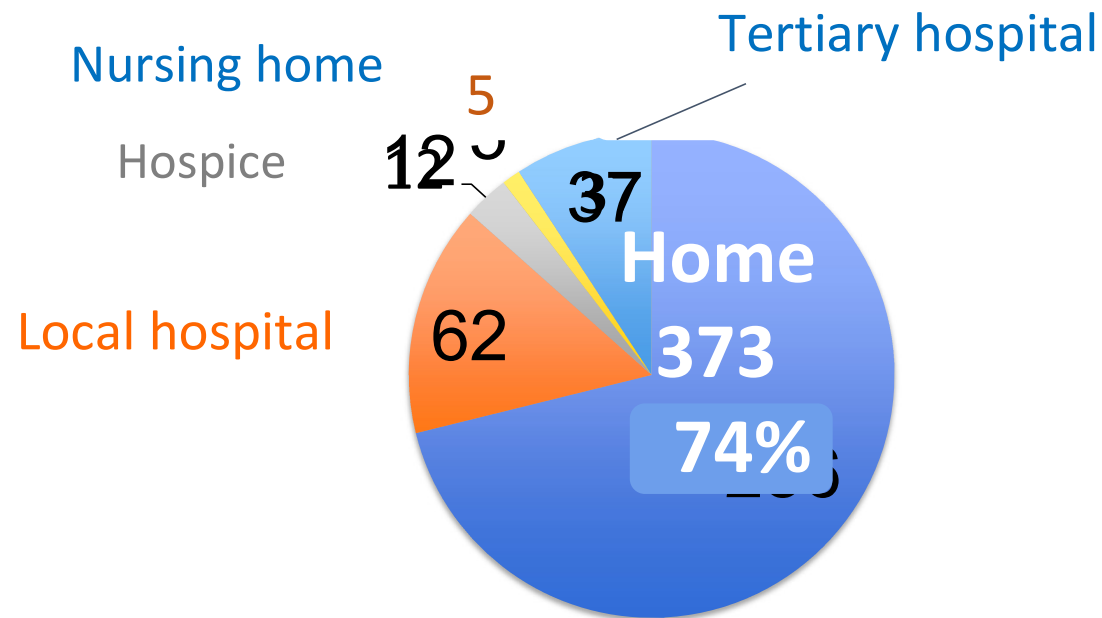
เขียนเขียน วิสาหกึ่งเพื่อสังคม

Outputs: survival / follow up time



Enable home death

place of death



เย่อนเย้น วิสาหกิจเพื่อสังคม Outcome

- **Based on NHSO database 2015; 133,744 people had cancer and died**
 - **Avg 2.77 hospital admissions in the last 6 months of life**
 - **Avg 19.77 hospital days in the last 6 months of life.**
 - **Cost =41,630 Bht in the last month of life,**
 - **60,565 Bht in the last 6 month of life.**
 - **Only 20% of these terminal cancer patients was designated palliative care (ICD10 code Z51.5)**
- **Over 4 years, Yuenyen SE have saved**
 - **953 hospital admissions**
 - **6880 hospital admission days**
 - **over 17.2 million Bht to the health care system.**

เขียนเขียน วิสาหกิจเพื่อสังคม

Impact

- Yuenyen SE help Thailand reach WHO SDG3
 - **Goal 3.8** Achieve universal health coverage, including **financial risk protection, access to quality essential health-care services** and access to safe, effective, quality and affordable essential medicines and vaccines for all

SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOAL 3:

Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages



3 GOOD HEALTH
AND WELL-BEING



Yuenyen Social Enterprise



0807766712 , 0925714999 , 0923750555



@yuenyen



yuenyen97@gmail.com



เยือนเย็น วิสาหกิจเพื่อสังคม

เยือนเย็น บำบัดทุกข์ เต็มเต็มสุข
เพื่อคุณภาพชีวิต ระยะท้ายที่บ้าน



ADVANCED CANCER COUNSELING
HOME PALLIATIVE CARE SERVICE