



Managing death in the PICU

พ.อ.นพ.ดุสิต สถาวร
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

Managing death in the PICU

- **Several studies have shown that family members with loved ones in the ICU rate communication with health care providers as one of the most important skills for these providers.**
- **Most families rate clinicians' communication skills as equally or more important than clinical skills.**

Hickey M. What are the needs of families of critically ill patients? A review of the literature since 1976. Heart Lung 1990;19:401-415.

Molter NC. Needs of relatives of critically ill patients: a descriptive study. Heart Lung 1979;8:332-339.

Managing death in the PICU

- A study of family satisfaction after a loved one died in the ICU has shown that satisfaction of family members was associated with having a single ICU attending physician and the same nurse caring for the patient on consecutive days.¹⁸
- These findings suggest that **continuity of care** and **sustained communications with clinicians** are important to family members.

Johnson D, Wilson M, Cavanaugh B, Bryden C, Gudmundson D, Moodley O. Measuring the ability to meet family needs in an intensive care unit. Crit Care Med 1998;26:266-271.

กรณีศึกษา

- เด็กอายุ 3 ปี ญาติไปพบนอนลอยอยู่ที่บึงใกล้บ้าน ญาติได้เป่าปากและรีบนำส่ง รพ.
- แกร็บที่ห้องฉุกเฉิน ไม่มี vital signs แพทย์ได้ทำ CPR นาน 15 นาที หัวใจจึงเริ่มกลับมาเต้นอีกครั้ง จึงได้ย้ายผู้ป่วยเข้าไอซียู
- ตรวจร่างกายวันรุ่งขึ้นพบว่าผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว ไม่ตอบสนองต่อการกระตุ้นให้เกิดความเจ็บปวด แต่ยังคงหายใจเองบางส่วน

บิดามาที่ไอซียูขอร้องให้หยุดรักษา และขอรับกลับบ้าน

กรณีศึกษา

- เด็กอายุ 2 ปี ย้ายเข้าไอซียูเนื่องจาก severe septic shock, DIC, massive GI bleeding ผู้ป่วยเป็น Neuroblastoma stage IV, refractory to all previous regimens of chemotherapy (grave prognosis)

บิดาเข้าใจดีและขอให้งด CPR แต่มารดา ยืนยันที่จะให้ทีมแพทย์ทำทุกอย่างเพื่อ ช่วยชีวิต พร้อมประกาศว่าจะฟ้องแพทย์สภา และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องหากผู้ป่วยถึง