



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

ปีการศึกษา 2565 ระยะเวลา.....มิถุนายน 2565 - พฤษภาคม 2566.....จำนวน...82...ชั่วโมง

ชื่อ...ดจเดือน เขียวเหลือง.....ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน).....

ภาควิชา.....การพยาบาลชุมชน.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | <input type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ทารกแรกเกิด | <input type="checkbox"/> เด็กและวัยรุ่น |
| <input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ | <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช | <input type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น | |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- ครอบครัว
- กลุ่ม/ชุมชน.....
- อื่น ๆ เช่น

3 สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ

- หอผู้ป่วย ระบุ
- คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting ระบุ

3,2 ในชุมชน ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ
- โรงเรียน

- Home Health Care /Hospice Care.....
- ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย
- ศูนย์ผู้สูงอายุ
- อื่น ๆ (ระบุ)

4 บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

- Direct care
- Consultation
- พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล

อื่น ๆ ระบุ

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

1.การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่บ้าน

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...

การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ โดยการสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว

หลักการเหตุผล

จากการถอดบทเรียนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้การมีส่วนร่วมของครอบครัว ใน 2 ปีที่ผ่านมา พบว่าพฤติกรรมสุขภาพที่ยังเป็นปัญหาในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ส่วนใหญ่ ได้แก่ พฤติกรรมการออกกำลังกาย การควบคุมการรับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม และผ่อนคลายความเครียด สอดคล้องกับงานวิจัยของ วริศรา ปันทองกลาง และคณะ (2561) พบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ทางลบกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ ได้แก่ การขาดแรงจูงใจ และการที่มีอายุมากขึ้น ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ ได้แก่ การสนับสนุนของครอบครัว การรับรู้สมรรถนะตนเอง การสนับสนุนทางสังคม ความเชื่อด้านสุขภาพ ความรู้เกี่ยวกับโรคและการรักษา ดังนั้นจึงมีความสนใจการสร้างการรับรู้ความสามารถในการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ เนื่องจากเมื่อผู้ป่วยมีการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ ก็จะมีความมั่นใจและพยายาม ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพอย่างไม่ย่อท้อต่ออุปสรรค ดังนั้นการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ จึงสามารถกำหนดทิศทางและมีอิทธิพลต่อการแสดงพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย และผู้ป่วยสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้สามารถควบคุมความดันโลหิตได้

คำจำกัดความ

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ หมายถึง มีความดันโลหิตซิสโตลิก (Systolic) มากกว่า หรือเท่ากับ 140-169 มิลลิเมตรปรอท และ/หรือความดันโลหิตไดแอสโตลิก (Diastolic) มากกว่าหรือเท่ากับ 90-109 มิลลิเมตรปรอท อย่างน้อย 2 ครั้งในช่วงระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา

2. การดูแลโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว หมายถึงการดูแลให้ผู้ป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวตามทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ ของ Friedman ในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย และการรับประทานยา

3. การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง เป็นการกระทำของบุคคลที่ยึดถือเป็นแบบแผนโดยอยู่บนพื้นฐานขององค์ความรู้ที่สอดคล้องกับบริบท วัฒนธรรม ความเชื่อ ค่านิยม และวิถีชีวิต และเชื่อว่าบุคคลมีความสามารถในการเรียนรู้ การตัดสินใจที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการควบคุมระดับความดันโลหิตไปในทางที่ดีขึ้น (Orem & Taylor, 2003) โดยเฉพาะในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง
2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้รับรู้ความสามารถของตนเองในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การดูแลตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวมีส่วนร่วม

ระยะยาว

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้มีระดับความดันโลหิตปกติ หรือใกล้เคียงปกติ
2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 23 มิถุนายน 2565 (4 ชม.)	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1 ครั้งที่ 1</u> -สร้างสัมพันธภาพ -ทำแผนที่บ้าน -ทำผังเครือญาติ	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์	1.แผนการดูแลผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดย สร้างการรับรู้ความสามารถ ของตนเอง และการมีส่วนร่วม ของครอบครัว 2.แผนที่บ้านผู้ป่วย และผัง เครือญาติ
ครั้งที่ 2 30 มิถุนายน 2565 (6 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1 ครั้งที่ 2</u> -ซักประวัติครอบครัวด้วยการ -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์	-รายงานประวัติครอบครัว -รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 3 6 กรกฎาคม 2565 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1 ครั้งที่ 3</u> -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ และ สมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรค ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์	-mind mapping ปัญหา/ สาเหตุ ที่ทำให้ไม่สามารถ ควบคุมความดันโลหิตได้ใน ผู้ป่วย
ครั้งที่ 4 13 กรกฎาคม 2565 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1 ครั้งที่ 4</u> -วิเคราะห์การมีส่วนร่วมของ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ โดยใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ ของครอบครัว ของ ฟรีดแมน (Friedman, 1998)	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์	-รายงานการมีส่วนร่วมของ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ไม่ได้ ตามทฤษฎีโครงสร้าง และหน้าที่
ครั้งที่ 5 20 กรกฎาคม 2565 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 5</u> -สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้ จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกครอบครัวร่วมกันหา	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์	-วิสัยทัศน์ร่วมของครอบครัว -แผนการให้การพยาบาล ผู้ป่วยเพื่อสร้างการรับรู้ ความสามารถของตนเอง และ การมีส่วนร่วมของครอบครัว

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>แนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการมีส่วนร่วมการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ</p> <p>-วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย</p>		<p>ในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย</p>
<p>ครั้งที่ 6 27 กรกฎาคม 2565 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 6</u></p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย</p>	<p>-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว</p> <p>-การปรับแผนการให้การดูแล</p>
<p>ครั้งที่ 7 3 สิงหาคม 2565 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 7</u></p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย</p> <p>-ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยน</p>	<p>-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-ผลการสะท้อนคิดและการปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว</p>

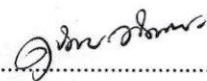
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	เรียนรู้สอดแทรกวิถีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง		
ครั้งที่ 8 10 สิงหาคม 2565 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 8</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว ในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว -การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 9 17 สิงหาคม 2565 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 9</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกสรุปผลการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว
ครั้งที่ 10 24 สิงหาคม 2565 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 10</u> -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล
ครั้งที่ 11 31 สิงหาคม 2565 (4 ชม.)	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	1.แผนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว 2.แผนที่บ้านผู้ป่วย และผังเครือญาติ

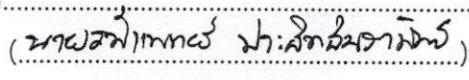
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 1 -สร้างสัมพันธภาพ -ทำแผนที่บ้าน -ทำผังเครือญาติ		
ครั้งที่ 12 7 กันยายน 2565 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 2 -ซักประวัติครอบครัวด้วยการ -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์	-รายงานประวัติครอบครัว -รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 13 14 กันยายน 2565 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 3 -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ และ สมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรค ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์	-mind mapping ปัญหา/ สาเหตุ ที่ทำให้ไม่สามารถ ควบคุมความดันโลหิตได้ใน ผู้ป่วย
ครั้งที่ 14 21 กันยายน 2565 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 4 -วิเคราะห์การมีส่วนร่วมของ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ โดยใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ ของครอบครัว ของ ฟรีดแมน (Friedman, 1998) -ประเมินประสิทธิผลการดูแล ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ ความสามารถของตนเอง และการ มีส่วนร่วมของครอบครัวในด้าน การรับประทานอาหาร การออก กำลังกาย และการผ่อนคลาย (ครอบครัวที่ 1) ตามวัตถุประสงค์ โดยให้แบบวัดความ แบบวัด พฤติกรรม แบบวัดการรับรู้	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์	-รายงานการมีส่วนร่วมของ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ไม่ได้ ตามทฤษฎีโครงสร้าง และหน้าที่ -บันทึกประสิทธิผลการดูแล ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ ความสามารถของตนเอง และ การมีส่วนร่วมของครอบครัว ตามวัตถุประสงค์ (ครอบครัวที่ 1) -บันทึกการถอดบทเรียนของ ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับ

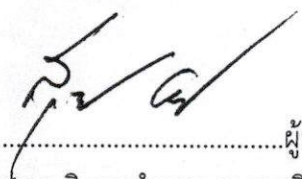
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>ความสามารถของตนเอง และ ตรวจสอบบันทึกการลงค่าความดัน โลหิต (หลังให้การพยาบาล 1 เดือน) -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและ ครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การ ดูแลโดยการสะท้อนคิด</p>		<p>ความพึงพอใจ และปัญหา อุปสรรคในการให้การดูแล</p>
<p>ครั้งที่ 15 28 กันยายน 2565 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 5</u> -สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้ จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกครอบครัวร่วมกันหา แนวทางในการแก้ไขปัญหาโดย สร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของ ครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตาม ความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการ มีส่วนร่วมการให้กำลังใจการก้าว เข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ -วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วย เพื่อสร้างการรับรู้ความสามารถ ของตนเอง และการมีส่วนร่วมของ ครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการ ผ่อนคลาย</p>	<p>-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์</p>	<p>-วิสัยทัศน์ร่วมของครอบครัว -แผนการให้การพยาบาล ผู้ป่วยเพื่อสร้างการรับรู้ ความสามารถของตนเอง และ การมีส่วนร่วมของครอบครัว ในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการ ผ่อนคลาย</p>
<p>ครั้งที่ 16 5 ตุลาคม 2565 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 6</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้าง การรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว ในด้านการรับประทานอาหาร การ ออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย</p>	<p>-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้าน ม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ ความสามารถของตนเอง และ การมีส่วนร่วมของครอบครัว -การปรับแผนการให้การดูแล</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 17 12 ตุลาคม 2565 (4 ชม.)	<p>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 7</p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว ในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย</p> <p>-ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิถีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง</p>	<p>-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-ผลการสะท้อนคิดและการปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว</p>
ครั้งที่ 18 14 ธันวาคม 2565 (4 ชม.)	<p>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 8</p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว ในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย</p>	<p>-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว</p> <p>-การปรับแผนการให้การดูแล</p>
ครั้งที่ 19 21 ธันวาคม 2565 (4 ชม.)	<p>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 9</p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว</p>	<p>-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกสรุปผลการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 20 18 มกราคม 2566 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 10 -ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการผ่อนคลาย (ครอบครัวที่ 2) ตามวัตถุประสงค์ โดยให้แบบวัดความ แบบวัดพฤติกรรม แบบวัดการรับรู้ความสามารถของตนเอง และตรวจสอบบันทึกการลงค่าความดันโลหิต (หลังให้การพยาบาล 1 เดือน) -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2	-บ้านผู้ป่วย หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวตามวัตถุประสงค์ (ครอบครัวที่ 2) -บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติ
(นางสาวดุจเดือน เขียวเหลือง)

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(หัวหน้าภาควิชา)

ลงชื่อ..........ผู้กำกับติดตามแผน
(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชมามา)
ผู้อำนวยการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2565 (มิถุนายน 2565 - 31 พฤษภาคม 2566)

1. ชื่อ-สกุล นางสาวศุจดเดือน เขียวเหลือง
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยการสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว
(case ที่ 1 โรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง)
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพม่อนดินแดง
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
ระหว่างวันที่ 24 สิงหาคม 2565 ถึงวันที่ 18 มกราคม 2566 รวมระยะเวลา 10 วัน
ครั้งที่ 1-10 รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 42 ชั่วโมง
6. ผลการดำเนินงาน
 - 6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ
 - 6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป
 - คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 18 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 18 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - 6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้มีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย และการรับประทานยาที่ถูกต้อง การสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว อยู่ระดับดีขึ้นไป
 - คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 82 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน)
 - คะแนนพฤติกรรมของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 84 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน)
 - 6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิต Systolic เกิน 130 mmHg จำนวน 1 ครั้ง Diastolic ไม่เกิน 90 mmHg
 - 6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ โดยการสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว และสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน
 - 6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล (สิ่งที่ได้เรียนรู้จากผู้ป่วย)
ปัญหาและอุปสรรคในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมส่วนใหญ่คือ ไม่มีแรงจูงใจในการปฏิบัติตัวอาจจะเนื่องมาจากความเหนื่อยล้าจากการประกอบอาชีพ หรือจากความเคยชิน ดังนั้นการให้สมาชิกครอบครัวร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม และเป็นมติของครอบครัว การให้กำลังใจเพื่อก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยกัน อีกทั้งให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับรู้ความสามารถของตนเอง ก็จะทำให้ผู้ป่วยเกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติตนเพื่อไปสู่เป้าหมายนั้นด้วยความมั่นใจ

ลงชื่อ.....
(.....ศุจดเดือน เขียวเหลือง.....)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2565 (มิถุนายน 2565 – 31 พฤษภาคม 2566)

1. ชื่อ-สกุล นางสาวดุจเดือน เขียวเหลือง
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้โดยการสร้างการรับรู้
ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว
(case ที่ 2 โรคประจำตัว ความดันโลหิตสูงโรคเบาหวานและโรคไขมันในเลือดสูง)
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ 4 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพม่อนดินแดง

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ 24 สิงหาคม 2565 ถึงวันที่ 18 มกราคม 2566 รวมระยะเวลา 10 วัน

ครั้งที่ 1-10 รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 40 ชั่วโมง

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป

-คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 18 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)

-คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 18 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)

6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้มีพฤติกรรมในการดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย และการรับประทานยาที่ถูกต้อง การสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว อยู่ระดับดีขึ้นไป

-คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 84 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน)

-คะแนนพฤติกรรมของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 82 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน)

6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิต Systolic เกิน 130 mmHg จำนวน 1 ครั้ง Diastolic ไม่เกิน 90 mmHg

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ โดยการสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัว และสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ผู้ป่วยและครอบครัวบางรายถึงแม้ว่าจะรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติตัวให้เหมาะสมกับโรคความดันโลหิตสูง แต่ยังมีปัจจัยอื่นๆ อีกหลายประการที่มีผลต่อพฤติกรรม เช่น ผู้ป่วยและครอบครัวประเมินไม่ได้ว่าทำอะไรคือเค็มเท่าไรคือไม่เค็ม ไม่สามารถจัดการตนเองเพื่อการควบคุมน้ำหนักเพราะไม่สามารถประเมินค่าดัชนีมวลกายและรอบเอวที่ผิดปกติ ไม่รู้ว่าภาวะอ้วนมีความเกี่ยวข้องกับโรคความดันโลหิตสูงอย่างไร และคิดว่าการออกกำลังกายคือการออกแรงทำงานไม่มีการออกกำลังกายที่เป็นรูปแบบและไม่ต่อเนื่อง จึงทำให้ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายได้

ลงชื่อ.....
(..... นร.ดุจเดือน เขียวเหลือง.....)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล