



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) รายบุคคล ปีการศึกษา 2564 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ นางอนันญา คุوارิยะกุล ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)
ภาควิชา การพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเดียวพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิ | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | <input 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"/> หารักแรកเกิด | <input type="checkbox"/> เด็กและวัยรุ่น |
| <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ป่วย | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช | <input type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น _____ | |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ครอบครัว | |
| <input type="checkbox"/> กลุ่ม/ชุมชน _____ | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น _____ | |

3. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> หอผู้ป่วย ระบุ _____ ห้องวินิบาลผู้ป่วยวิกฤตทั้งกรรม | |
| <input type="checkbox"/> 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

การพยาบาลผู้ป่วยในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ

คำจำกัดความ

1. ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ หมายถึงผู้ป่วยที่ใส่ท่อหlodคลมคอและใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตร หรือชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน เนื่องจากมีระบบหายใจล้มเหลว
2. ความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ หมายถึง การประเมินความพร้อมของผู้ป่วยทางด้านร่างกายตามแบบประเมินว่าอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจได้แล้ว
3. การหย่าเครื่องช่วยหายใจ หมายถึง การลดการช่วยหายใจในผู้ป่วยระบบหายใจล้มเหลวที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ จนกลับมาหายใจได้เองตามธรรมชาติ หรือหยุดใช้เครื่องช่วยหายใจในที่สุด
4. การหย่าเครื่องช่วยหายใจสำเร็จ หมายถึง การลดการช่วยหายใจในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจให้สามารถหายใจได้เองโดยไม่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ สามารถถอดท่อช่วยหายใจได้แล้วไม่ใช้เครื่องช่วยหายใจมากกว่า 48 ชั่วโมง
5. หอovิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม หมายถึง หอผู้ป่วยที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในระยะวิกฤตทางด้านศัลยกรรม

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ ที่หอovิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ระยะเวลา.....มิถุนายน 2564 - พฤษภาคม 2565.....จำนวน...80...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดสามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจได้เร็ว ลดจำนวนวันของการใส่เครื่องช่วยหายใจระยะยาว

1. ลดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการใส่เครื่องช่วยหายใจเป็นเวลานาน
2. เกิดแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลลัพธ์
ครั้งที่ 1 11 ตุลาคม 2564 (8 ช.m.)	- ศึกษาผู้ป่วยที่มีการใช้เครื่องช่วยหายใจเพื่อวางแผนและหาแนวทางในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ - วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ	หอวิภาลผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- แผนการดูแลผู้ป่วยในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ
ครั้งที่ 2 12 ตุลาคม 2564 (8 ช.m.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 1</u> 1. การประเมินความพร้อมด้านร่างกาย โดยใช้ weaning protocol 2. การประเมินความพร้อมด้านจิตใจ โดยการให้กำลังใจและสร้างความมั่นใจในการหายใจเองของผู้ป่วย 3. การประเมินความเจ็บปวดแผลผ่าตัด	หอวิภาลผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- แผนการเตรียมผู้ป่วยเพื่อหย่าเครื่องช่วยหายใจ - บันทึกความเจ็บปวดแผลผ่าตัดของผู้ป่วย - บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยเพื่อเตรียมความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ
ครั้งที่ 3 13 ตุลาคม 2564 (8 ช.m.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 2</u> 1. การประเมินความพร้อมด้านร่างกาย โดยใช้ weaning protocol 2. กระตุ้นการหายใจของผู้ป่วยขณะที่ใส่ ICD และประเมินความเจ็บปวดแผลผ่าตัด 3. การประเมินความพร้อมด้านจิตใจ โดยการให้กำลังใจและสร้างความมั่นใจในการหายใจเองของผู้ป่วย	หอวิภาลผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- แผนการเตรียมผู้ป่วยเพื่อหย่าเครื่องช่วยหายใจ - บันทึกความเจ็บปวดแผลผ่าตัดของผู้ป่วย - บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยเพื่อเตรียมความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลลัพธ์
ครั้งที่ 4 14 ตุลาคม 2564 (8 ช.m.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วย ในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 3</u> 1. การประเมินความพร้อมด้านร่างกาย โดยใช้ weaning protocol 2. การประเมินความพร้อมด้านจิตใจ 3. การประเมินความเจ็บปวดแผลผ่าตัด 4. การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย ขณะหย่าเครื่องช่วยหายใจ	หอพิบานผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- แผนการดูแลผู้ป่วยในการ หย่าเครื่องช่วยหายใจ - บันทึกความเจ็บปวดแผล ผ่าตัดของผู้ป่วย - บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย ขณะหย่าเครื่องช่วยหายใจ
ครั้งที่ 5 15 ตุลาคม 2564 (8 ช.m.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วย หลังจากหย่าเครื่องช่วยหายใจ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 4</u> 1. การประเมินผู้ป่วยหลังจากหย่า เครื่องช่วยหายใจ 2. การส่งเสริมให้ประสบผลสำเร็จในการ หย่าเครื่องช่วยหายใจ โดยการให้กำลังใจ และสร้างความมั่นใจในการหายใจเอง 3. การประเมินความเจ็บปวดแผลผ่าตัด	หอพิบานผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย หลังการหย่าเครื่องช่วยหายใจ - บันทึกความเจ็บปวดแผล ผ่าตัดของผู้ป่วย - การปรับแผนการพยาบาล ตามปัญหาของผู้ป่วย
ครั้งที่ 6 16 ตุลาคม 2564 (8 ช.m.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วย หลังจากหย่าเครื่องช่วยหายใจ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 5</u> 1. การประเมินผู้ป่วยหลังจากหย่า เครื่องช่วยหายใจ 2. การส่งเสริมให้ประสบผลสำเร็จในการ หย่าเครื่องช่วยหายใจ โดยการให้กำลังใจ และสร้างความมั่นใจในการหายใจเอง 3. การประเมินความเจ็บปวดแผลผ่าตัด	หอพิบานผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย หลังการหย่าเครื่องช่วยหายใจ - บันทึกความเจ็บปวดแผล ผ่าตัดของผู้ป่วย - การปรับแผนการพยาบาล ตามปัญหาของผู้ป่วย

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 7 20 ธันวาคม 2564 (4 ชม.)	- ศึกษาผู้ป่วยที่มีการใช้เครื่องช่วยหายใจ เพื่อวางแผนและหาแนวทางในการหย่า เครื่องช่วยหายใจ - วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วย ในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ	หอพิบัลผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- แผนการดูแลผู้ป่วยในการ หย่าเครื่องช่วยหายใจ
ครั้งที่ 8 21 ธันวาคม 2564 (8 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วย ในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 1</u> 1. การประเมินความพร้อมด้านร่างกาย โดยใช้ weaning protocol 2. การประเมินความพร้อมด้านจิตใจ โดยการให้กำลังใจและสร้างความมั่นใจ ในการหายใจเองของผู้ป่วย 3. การประเมินความเจ็บปวดแผลผ่าตัด	หอพิบัลผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- แผนการเตรียมผู้ป่วยเพื่อ หย่าเครื่องช่วยหายใจ - บันทึกความเจ็บปวดแผล ผ่าตัดของผู้ป่วย - บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมในการ หย่าเครื่องช่วยหายใจ
ครั้งที่ 9 22 ธันวาคม 2564 (8 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วย ในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 2</u> 1. การประเมินความพร้อมด้านร่างกาย โดยใช้ weaning protocol 2. กระตุ้นการหายใจของผู้ป่วย และ ประเมินความเจ็บปวดแผลผ่าตัด 3. การประเมินความพร้อมด้านจิตใจ โดยการให้กำลังใจและสร้างความมั่นใจ ในการหายใจเองของผู้ป่วย	หอพิบัลผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- แผนการเตรียมผู้ป่วยเพื่อ หย่าเครื่องช่วยหายใจ - บันทึกความเจ็บปวดแผล ผ่าตัดของผู้ป่วย - บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมในการ หย่าเครื่องช่วยหายใจ
ครั้งที่ 10 23 ธันวาคม 2564 (8 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่หอผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วย ในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 3</u> 1. การประเมินความพร้อมด้านร่างกาย โดยใช้ weaning protocol 2. การประเมินความพร้อมด้านจิตใจ 3. การประเมินความเจ็บปวดแผลผ่าตัด	หอพิบัลผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- แผนการดูแลผู้ป่วยในการ หย่าเครื่องช่วยหายใจ - บันทึกความเจ็บปวดแผล ผ่าตัดของผู้ป่วย - บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย ขณะหย่าเครื่องช่วยหายใจ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลลัพธ์
	4. การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย ขณะที่ย่าเครื่องช่วยหายใจ		
ครั้งที่ 11 24 ธันวาคม 2564 (4 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลที่ห้องผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม เรื่อง การดูแลผู้ป่วย หลังจากหย่าเครื่องช่วยหายใจ <u>กรณีศึกษาที่ 2 ตรวจเยี่ยมครั้งที่ 4</u> 1. การประเมินผู้ป่วยหลังจากหย่า เครื่องช่วยหายใจ 2. การส่งเสริมให้ประสบผลสำเร็จในการ หย่าเครื่องช่วยหายใจ โดยการให้กำลังใจ และสร้างความมั่นใจในการหายใจเอง 3. การประเมินความเจ็บปวดแพลผ่าตัด	ห้องวินาบาลผู้ป่วย วิกฤตศัลยกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วย หลังการหย่าเครื่องช่วยหายใจ - บันทึกความเจ็บปวดแพล ผ่าตัดของผู้ป่วย - การปรับแผนการพยาบาล ตามปัญหาของผู้ป่วย

ลงชื่อ..... นาย [Signature] ผู้ปฏิบัติ
(นางอนันญา คุณริยะกุล)

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

ลงชื่อ.....*ก.ว.ก.* ผู้กำกับติดตามแผน
(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)
ผู้อำนวยการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2564 (มิถุนายน 2564 – 31 พฤษภาคม 2565)

1. ชื่อ-สกุล นางอนันญา คุอารียะกุล

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต

3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล ห้องวินิจฉัย ห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ 11 ตุลาคม 2564 ถึงวันที่ 24 ธันวาคม 2564 รวมระยะเวลา 11 วัน

รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 80 ชั่วโมง

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 ผู้ป่วยหลังผ่าตัดสามารถหายใจได้เร็ว ลดจำนวนวันของการใส่เครื่องช่วยหายใจ

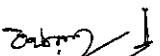
6.1.2 ผู้ป่วยไม่กลับมาใส่ท่อช่วยหายใจใหม่

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

ห้องวินิจฉัย ห้องปฏิบัติการ ได้แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยในการหย่า เครื่องช่วยหายใจ ลดจำนวนวันนอนของผู้ป่วยในห้องผู้ป่วยวิกฤต

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ และทำให้เกิด ความมั่นใจในการปฏิบัติการหย่าเครื่องช่วยหายใจมากขึ้น

ลงชื่อ..... 

(นางอนันญา คุอารียะกุล)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล