



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ.....เสาวลักษณ์ เนตรซัง.....ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน).....

ภาควิชา.....การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | <input type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบุคคล |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะสุดท้าย | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/บำบัดพิเศษ |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | |

2. กลุ่มผู้ป่วย/ ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ทารกแรกเกิด | <input type="checkbox"/> เด็กและวัยรุ่น |
| <input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช | <input type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) |

3. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> หอผู้ป่วย ระบุ |
| <input type="checkbox"/> คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting ระบุ |

3.2 ในชุมชน ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ
- โรงเรียน
- Home Health Care /Hospice Care
- ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย
- ศูนย์ผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุรพ.สต.ไผ่ล้อม
- อื่น ๆ (ระบุ)

4. บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

- Direct care
- Consultation
- พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล
- อื่น ๆ ระบุ

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

การดูแลผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อมที่มีปัญหาความเจ็บปวดที่บ้าน

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุเพื่อชะลอความเสื่อมข้อเข่าและการจัดการความเจ็บปวด

คำจำกัดความ

1. ผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม หมายถึง ผู้สูงอายุมีอาการและหรืออาการแสดงดังนี้ ปวดเข่า ข้อเข่าติด/ ผิดตึง มีเสียงในข้อเข่า ข้อเข่าบวม กดเจ็บบริเวณข้อเข่า
2. พฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุเพื่อชะลอความเสื่อมของข้อเข่า หมายถึง พฤติกรรมในการดูแลตนเองในชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุที่ช่วยชะลอความเสื่อมของข้อเข่า ประกอบด้วย การรับประทานอาหารและดื่มน้ำ การออกกำลังกาย การนอนหลับพักผ่อน การจัดการความเครียด และการปฏิบัติตนในภาวะข้อเข่าเสื่อม
3. การจัดการความเจ็บปวด หมายถึง การดูแล บรรเทาอาการเจ็บปวด โดยการรวบรวมข้อมูลประเมินระดับอาการปวดและบรรเทา/ลดความรุนแรงของอาการปวดโดยวิธีการใช้ยาและ/หรือไม่ใช้ยา

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ผู้สูงอายุ ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม

ระยะเวลา.....1 มิถุนายน 2564 – 31 พฤษภาคม 2565.....จำนวน...82...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

ผู้สูงอายุมีความรู้และทัศนคติที่ดีในการส่งเสริมสุขภาพเพื่อชะลอการเกิดข้อเข่าเสื่อมและจัดการความเจ็บปวด

ระยะยาว

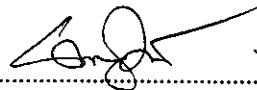
1. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่ช่วยชะลอข้อเข่าเสื่อมและลดความเจ็บปวดที่เหมาะสม
2. ลดอุบัติการณ์การเข้ารับการรักษา ขอรับยาของผู้สูงอายุโรคข้อเข่าเสื่อม/ ปวดเข่า

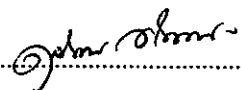
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 15 ตุลาคม 64 (4 ชม.)	1. ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านและศึกษาสถานการณ์การเกิดข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุ 1) พบผู้อำนวยการ รพ.สต.ไผ่ล้อม ขอข้อมูลสถิติการเกิดข้อเข่าเสื่อม 2) เยี่ยมบ้าน สร้างสัมพันธภาพ ประเมินสอบถามสาเหตุของการเกิดข้อเข่าเสื่อม และพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุ รายที่ 1 และ 2 3) วางแผนการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อมในพื้นที่ร่วมกับทีมสุขภาพ (พยาบาลวิชาชีพ และอสม.ที่รับผิดชอบ)	-รพ.สต.ไผ่ล้อม ต.ไผ่ล้อม อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์ -บ้านผู้สูงอายุ หมู่ที่ 2 ต.ไผ่ล้อม อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์ (2 ราย)	-ข้อมูลผู้สูงอายุเบื้องต้นและแผนการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อมที่มีปัญหาความเจ็บปวด
ครั้งที่ 2 12 พฤศจิกายน 2564 (6 ชม.)	2. ชี้แจงวัตถุประสงค์ และประเมินความรู้ การรับรู้ และพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ 1) ชี้แจงวัตถุประสงค์ ในการดำเนินกิจกรรมกับผู้สูงอายุ 2) ชักประวัติและตรวจร่างกายผู้สูงอายุ (INHOMESSS) 3) ประเมินความรู้ และพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์	-บ้านผู้สูงอายุทั้งสองราย หมู่ที่ 2 ต.ไผ่ล้อม อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์	-รายงานประวัติ ผลการตรวจร่างกายของผู้สูงอายุ -ผลการประเมินความรู้และพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ

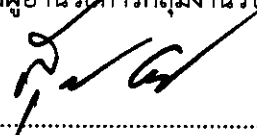
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	เพื่อทราบปัญหาของผู้สูงอายุ		
ครั้งที่ 3 10 ธันวาคม 2564 (4 ชม.)	3. ร่วมกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ และประชุมระดมสมองร่วมกับผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม (กิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ) 1) ประสานงาน ผอ.รพ.สต.ไผ่ล้อม ในการนัดผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อมเพื่อเข้าร่วมกิจกรรม 2) ประชุมระดมสมองร่วมกับผู้สูงอายุทั้งสองราย ในการวิเคราะห์ปัญหา และหาแนวทาง/วิธีการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเองเพื่อชะลอการเสื่อมของข้อเข่า 3) นำข้อมูลการระดมสมองมาวิเคราะห์และร่างแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ	-รพ.สต.ไผ่ล้อม	-ฝังความคิดการวิเคราะห์ปัญหาของผู้สูงอายุทั้ง 2 ราย
ครั้งที่ 4 7 มกราคม 2565 (4 ชม.)	4. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุทั้งสองราย เพื่อประเมินความเสี่ยงของการเกิดข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุ และประเมินกำลังกล้ามเนื้อ และประเมินความเสี่ยงต่อการหกล้ม และความเจ็บปวดในผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม 1) ประเมินความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ความเสี่ยงต่อการหกล้มและความเจ็บปวดในผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม ครั้งที่ 1	-บ้านผู้สูงอายุ หมู่ที่ 2 ต.ไผ่ล้อม อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์	-ผลการประเมินความเสี่ยงของการเกิดข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุ -ผลการประเมินกำลังกล้ามเนื้อ ความเสี่ยงต่อการหกล้ม และความปวด
ครั้งที่ 5 14 มกราคม 2565 (6 ชม.)	5. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุทั้งสองรายเพื่อให้ความรู้เรื่องข้อเข่าเสื่อม เกี่ยวกับ 1) สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของการเกิดข้อเข่าเสื่อม 2) อาการและอาการแสดงของข้อเข่าเสื่อม 3) ภาวะแทรกซ้อนของข้อเข่าเสื่อม 4) การรักษาข้อเข่าเสื่อม 5) การดูแลตนเองเมื่อเกิดข้อเข่าเสื่อม (การรับประทานอาหาร การควบคุมน้ำหนัก การออกกำลังกาย การหลีกเลี่ยงพฤติกรรมการใช้งานข้อเข่า เช่น การนั่งพับ/งอขา การยืนนาน การรับประทานยาบรรเทาอาการปวด) หมายเหตุ : สาธิตทำออกกำลังกายเพื่อเพิ่มกำลัง	-บ้านผู้สูงอายุ หมู่ที่ 2 ต.ไผ่ล้อม อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์	-แผนการสอนเรื่องข้อเข่าเสื่อมและสื่อการสอนการออกกำลังกายเพื่อเพิ่มกำลังกล้ามเนื้อ ช่วยลดการทำงานข้อเข่า

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	กล่ามเนื้อ ลดการทำงานของข้อเข่า		
ครั้งที่ 6-17 21 มกราคม 2565 และ ทุกสัปดาห์ ระหว่าง 25 กุมภาพันธ์ 65- 13 พฤษภาคม 65 (48 ชม.)	6. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุทั้งสองราย เพื่อติดตาม กระตุ้น เตือนและสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพ ตนเอง (สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ภายในเวลา 3 เดือน รวม 12 ครั้ง รายละเอียด 6 ครั้งตามเวลาที่นัดได้ของแต่ละ ราย) ดังนี้ 1) นัดวันเวลาร่วมกันเพื่อความสะดวกในการพบ และทำกิจกรรม 2) พุดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดูแลสุขภาพ ตนเองของผู้สูงอายุเมื่อข้อเข่าเสื่อม ปัญหาอุปสรรค ในการดูแลสุขภาพตนเอง 3) นำเสนอและร่วมพุดคุยรูปแบบการดูแลส่งเสริม สุขภาพตนเองที่ดี 4) เยี่ยมผู้สูงอายุในประเด็นการดูแลส่งเสริม สุขภาพตนเองด้านการรับประทานอาหาร การ ควบคุมน้ำหนัก การออกกำลังกาย การหลีกเลี่ยง พฤติกรรมทำลายข้อเข่า การรับประทานยาบรรเทา อาการปวด 5) ให้กำลังใจผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม และเปิดโอกาส ให้ซักถามข้อสงสัยในการดูแล ส่งเสริมสุขภาพตนเอง	-บ้านผู้สูงอายุ หมู่ที่ 2 ต.ไผ่ล้อม อ.ลับ แล จ.อุตรดิตถ์	-บันทึกตารางเวลาการ วางแผนเยี่ยมผู้สูงอายุ -บันทึกข้อมูลผลการ เยี่ยมผู้สูงอายุใน ประเด็นการดูแล ส่งเสริมสุขภาพตนเอง ด้านการรับประทาน อาหาร การควบคุม น้ำหนัก การออกกำลังกาย การหลีกเลี่ยง พฤติกรรมทำลายข้อ เข่า การรับประทานยา บรรเทาอาการปวด
ครั้งที่ 18 20 พฤษภาคม 2565 (6 ชม.)	7. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุทั้งสองราย เพื่อประเมินภาวะ สุขภาพเพิ่มเติม 1) ประเมินความเสี่ยงของการเกิดข้อเข่าเสื่อม ประเมินกำลังกล้ามเนื้อ ประเมินความเสี่ยงต่อการ หกล้ม และความเจ็บปวดในผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม ครั้งที่ 2 8. ประเมินความรู้ การรับรู้ และพฤติกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม 1) ประเมินความรู้ การรับรู้ตามแบบแผนความ เชื่อด้านสุขภาพ และพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพ ตนเองของผู้สูงอายุ 9. ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้สูงอายุ	-บ้านผู้สูงอายุ หมู่ที่ 2 ต.ไผ่ล้อม อ.ลับ แล จ.อุตรดิตถ์	-ผลการประเมินกำลัง กล้ามเนื้อ ความเสี่ยง ต่อการหกล้ม และ ความปวด ผลการประเมินความรู้ การรับรู้ตามแบบแผน ความเชื่อด้านสุขภาพ และพฤติกรรมในการดูแล สุขภาพตนเองของ ผู้สูงอายุ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 19 27 พฤษภาคม 2565 (4 ชม.)	10. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุคืนข้อมูลให้ชุมชน โดยรวม กิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ (กิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ) นำเสนอผลการดำเนินการในการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุข้อเข้าเสื่อมทั้งสองรายการรวมถึงปัญหา อุปสรรค แนวทางให้กับสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่รพ.สต. และทีมอสม.	-รพ.สต.ไผ่ล้อม	-รายงานสรุปผลลัพธ์ การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุข้อเข้าเสื่อม

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติ
(นางสาวเสาวลักษณ์ เนตรซัง)

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(นางสาวดวงเดือน เขียวเหลือง)
รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

ลงชื่อ..........ผู้กำกับติดตาม
(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)
ผู้อำนวยการ



แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2564 (มิถุนายน 2564 – พฤษภาคม 2565)

1. ชื่อ-สกุล นางสาวเสาวลักษณ์ เนตรชัง
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบุคคล/ การพยาบาลผู้ป่วยระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย การดูแลส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อชะลอความเสื่อมของข้อเข่าและการจัดการความเจ็บปวด ผู้สูงอายุข้อเข่าเสื่อม จำนวน 2 ราย
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ที่ 2 ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ 15 ตุลาคม 2564 ถึงวันที่ 27 พฤษภาคม 2565 รวมระยะเวลา 19 วัน

ครั้งที่ 1-19 รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 82 ชั่วโมง

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

1. ผู้สูงอายุมีความรู้เกี่ยวกับโรคข้อเข่าเสื่อม ประกอบด้วย สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของการเกิดข้อเข่าเสื่อม อาการและอาการแสดงของข้อเข่าเสื่อม ภาวะแทรกซ้อนของข้อเข่าเสื่อม การรักษาข้อเข่าเสื่อมและการดูแลตนเองเมื่อมีอาการของข้อเข่าเสื่อมในเรื่องการรับประทานอาหาร การควบคุมน้ำหนัก การออกกำลังกาย การหลีกเลี่ยงพฤติกรรมการใช้งานข้อเข่าเช่น การนั่งพับ/งอขา การยืนนาน การรับประทานยาบรรเทาอาการปวด อยู่ในระดับดีขึ้นไป

-ผู้สูงอายุรายที่ 1 คะแนนความรู้ครั้งที่ 1 เท่ากับ 5 คะแนน ครั้งที่ 2 เท่ากับ 7 คะแนน (คะแนนเต็ม 10)

-ผู้สูงอายุรายที่ 2 คะแนนความรู้ครั้งที่ 1 เท่ากับ 5 คะแนน ครั้งที่ 2 เท่ากับ 8 คะแนน (คะแนนเต็ม 10)

2. ผู้สูงอายุมีผลการประเมินความรุนแรงของข้อเข่าเสื่อม ความเสี่ยงต่อการหกล้ม คะแนนความปวด และกำลังกล้ามเนื้ออยู่ในระดับเดิมหรือที่ดีขึ้น

-คะแนนประเมินระดับความรุนแรงของข้อเข่าเสื่อม (Oxford knee score) เท่ากับ

-ผู้สูงอายุรายที่ 1 คะแนนครั้งที่ 1 เท่ากับ 32 คะแนน ครั้งที่ 2 เท่ากับ 35 คะแนน (คะแนนเต็ม 48)

-ผู้สูงอายุรายที่ 2 คะแนนครั้งที่ 1 เท่ากับ 37 คะแนน ครั้งที่ 2 เท่ากับ 39 คะแนน (คะแนนเต็ม 48)

-กำลังกล้ามเนื้อ ทั้งสองรายไม่เปลี่ยนแปลง

-คะแนนความเสี่ยงต่อการหกล้ม (Morse)

-ผู้สูงอายุรายที่ 1 คะแนนครั้งที่ 1 เท่ากับ 20 คะแนน ครั้งที่ 2 เท่ากับ 20 คะแนน (คะแนนเต็ม

110) ไม่เสี่ยง

-ผู้สูงอายุรายที่ 2 คะแนนครั้งที่ 1 เท่ากับ 25 คะแนน ครั้งที่ 2 เท่ากับ 25 คะแนน (คะแนนเต็ม

110) เสี่ยง

-คะแนนความปวด (Pain scale)

-ผู้สูงอายุรายที่ 1 คะแนนครั้งที่ 1 เท่ากับ 3 คะแนน ครั้งที่ 2 เท่ากับ 3 คะแนน (คะแนนเต็ม 10)

-ผู้สูงอายุรายที่ 2 คะแนนครั้งที่ 1 เท่ากับ 2-3 คะแนน ครั้งที่ 2 เท่ากับ 2 คะแนน (คะแนนเต็ม 10)

3. หลังให้การพยาบาล 6 เดือน พบว่า

-รายที่ 1 ระดับความเจ็บปวดข้อเข่าปานกลาง 1 ครั้ง ไม่ได้รับประทานยาแก้ปวด ใช้วิธีการออกกำลังกายโดยการเกร็งกล้ามเนื้อขาในท่านั่ง นานๆ ครั้ง

-รายที่ 2 ระดับความเจ็บปวดข้ออยู่ในระดับเล็กน้อย และไม่ได้รับประทานยาแก้ปวดเลย

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม ได้แนวทางในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อชะลอความเสี่ยงของข้อเข่า สามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุที่ยังไม่พบอาการและมีอาการในระยะเริ่มต้น เพื่อป้องกันและชะลอความเสี่ยงของข้อเข่า รวมทั้งการดูแลเรื่องความเจ็บปวด โดยการเพิ่มการออกกำลังกายบริหารกล้ามเนื้อขา และกล้ามเนื้อรอบเข่า โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ใดๆ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชนได้

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

เป็นการพัฒนาสมรรถนะในการปฏิบัติทางการพยาบาล และเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลของตนเองอย่างต่อเนื่องในเรื่อง การดูแลส่งเสริมพฤติกรรมผู้สูงอายุเพื่อชะลอความเสี่ยงของข้อเข่า และคัดกรองภาวะเสี่ยงของข้อเข่าในรายที่ยังไม่พบอาการ ซึ่งมีความจำเป็นในผู้สูงอายุเพื่อป้องกันปัญหาการหกล้มที่จะนำไปสู่ปัญหาอื่นๆที่ตามมาต่อไป และสามารถนำไปบูรณาการพัฒนานวัตกรรมในการส่งเสริมความแข็งแรงของกล้ามเนื้อรอบเข่า รวมทั้งนวัตกรรมที่ช่วยในการจัดการความเจ็บปวดเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลต่อไป

ลงชื่อ.....

(นางสาวเสาวลักษณ์ เนตรขัง)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล