



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ...สืบตระกูล ต้นตลานุกุล.....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"/> 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 checked="" 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)

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

3 สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ

 หอผู้ป่วย ระบุ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ 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

การดูแลผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...การพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

คำจำกัดความ

1. ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี (SLE : Systemic lupus erythematosus) เป็นโรคที่มีการอักเสบเรื้อรังของเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน และมีความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน ส่งผลให้เกิดพยาธิสภาพของอวัยวะที่เกี่ยวข้องทั่วร่างกาย เช่น ผิวหนัง ข้อ ไต ระบบประสาทส่วนกลาง หลอดเลือด หัวใจ ปอด และระบบทางเดินอาหาร ซึ่งอาจเกิดกับระบบใดระบบหนึ่ง หรือหลายระบบพร้อมกัน

2. การพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี หมายถึง กิจกรรมการพยาบาลตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอย (The Roy Adaptation Model) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย ด้านอัตมโนทัศน์ ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านการพึ่งพาระหว่างกันในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

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

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

1. ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ได้รับการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอย

ระยะยาว

1. มีแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 5 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.)	พบหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ เพื่อชี้แจง วัตถุประสงค์ และขั้นตอนการ พัฒนาการพยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิด ทฤษฎีการปรับตัวของรอย	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ความร่วมมือในการพัฒนาการ พยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรม กรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎี การปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรค เอส แอล อี
ครั้งที่ 2 6 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.)	จัดประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องในหอผู้ป่วย อายุรกรรมชายเพื่อกำหนดปัญหา ในทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวใน ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ยังไม่มี แนวทางการพยาบาลเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัว ในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี - แนวทางการพยาบาลเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัว ในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ยังไม่ ครอบคลุม และขาดความ ต่อเนื่อง
ครั้งที่ 3	จัดประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องในหอผู้ป่วย อายุรกรรมชายเพื่อกำหนดผลลัพธ์	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	- ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี มี พฤติกรรมกรรมการปรับตัวดีขึ้น

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
12 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.)	ร่วมกันการพยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมกรรมการปรับตัวในผู้ป่วยโรค เอส แอล อี		(คะแนนพฤติกรรมกรรมการปรับตัว เพิ่มขึ้น) - ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ และปลอดภัยจากการพยาบาล เพื่อส่งเสริมพฤติกรรม กรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการ ปรับตัวของรอย
ครั้งที่ 4 14 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.)	สืบค้นหลักฐานอ้างอิงและสรุป ความรู้จากหลักฐานที่สืบค้นได้ เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศการ พยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรม ปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการ ปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ที่มีประสิทธิภาพ ความ น่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและ สามารถนำมาแก้ไขปัญหที่พบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	แนวทางการพยาบาลเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัว ตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัว ของรอยที่มีประสิทธิภาพ ความ น่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและ สามารถนำมาแก้ไขปัญหที่พบ ได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และ มีความพึงพอใจ
ครั้งที่ 5 15 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.)	สืบค้นหลักฐานอ้างอิงและสรุป ความรู้จากหลักฐานที่สืบค้นได้ เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศการ พยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรม ปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการ ปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ที่มีประสิทธิภาพ ความ น่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและ สามารถนำมาแก้ไขปัญหที่พบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	แนวทางการพยาบาลเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัว ตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัว ของรอยที่มีประสิทธิภาพ ความ น่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและ สามารถนำมาแก้ไขปัญหที่พบ ได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และ มีความพึงพอใจ
ครั้งที่ 6 16 กรกฎาคม 2564	สืบค้นหลักฐานอ้างอิงและสรุป ความรู้จากหลักฐานที่สืบค้นได้ เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศการ	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	แนวทางการพยาบาลเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัว ตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัว

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
(4 ชม.)	พยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอสแอล อี ที่มีประสิทธิภาพ ความสำเร็จ เชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและสามารถนำมาแก้ไขปัญหาค้นพบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ		ของรอยที่มีประสิทธิภาพ ความสำเร็จ เชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและสามารถนำมาแก้ไขปัญหาค้นพบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ
ครั้งที่ 7 23 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.)	ทำการยกร่างแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอสแอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตต์	ร่างแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอสแอล อี
ครั้งที่ 8 26 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.)	นำเสนอร่างแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอสแอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตต์	ข้อเสนอแนะจากการนำเสนอร่างแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอสแอล อี
ครั้งที่ 9 30 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.)	นำผลจากการนำเสนอร่างแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอสแอล อี มาปรับปรุง ก่อนทำการทดสอบคุณภาพ	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตต์	ร่างแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอสแอล อี ที่ปรับแก้ เตรียมสำหรับนำไปทำการทดสอบคุณภาพ
ครั้งที่ 10 2 สิงหาคม 2564 (4 ชม.)	ทดสอบคุณภาพแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอสแอล อี โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตต์	ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 เพิ่มเติมให้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ

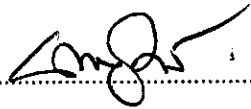
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	ด้านความเหมาะสมของภาษาและรูปแบบ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1)		รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี สมบูรณ์เพิ่มมากขึ้น
ครั้งที่ 11 4 สิงหาคม 2564 (4 ชม.)	ทดสอบคุณภาพแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบด้านความเหมาะสมของภาษาและรูปแบบ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2)	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 เพิ่มเติมให้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี สมบูรณ์เพิ่มมากขึ้น
ครั้งที่ 12 5 สิงหาคม 2564 (4 ชม.)	ทดสอบคุณภาพแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบด้านความเหมาะสมของภาษาและรูปแบบ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3)	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 เพิ่มเติมให้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี สมบูรณ์เพิ่มมากขึ้น
ครั้งที่ 13 9 สิงหาคม 2564 (8 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 14 10 สิงหาคม 2564 (8 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 15 11 สิงหาคม 2564 (4 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการปรับตัวตาม

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
			แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 16 12 สิงหาคม 2564 (4 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการ พยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 17 13 สิงหาคม 2564 (8 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการ พยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 18 14 สิงหาคม 2564 (8 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการ พยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 19 15 สิงหาคม 2564 (8 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการ พยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 20 16 สิงหาคม 2564 (8 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการ พยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 21 17 สิงหาคม 2564 (8 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการ พยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม

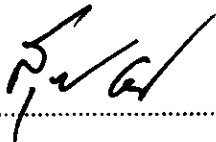
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
			แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 22 18 สิงหาคม 2564 (8 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการ พยาบาล เพื่อ ส่ง เสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 23 19 สิงหาคม 2564 (8 ชม.)	ทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	การประยุกต์ใช้แนวทางการ พยาบาล เพื่อ ส่ง เสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 24 31 สิงหาคม 2564 (4 ชม.)	แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และ ประเมินผลหลังทดลองใช้แนวทาง ทดสอบคุณภาพแนวทางการพยาบาล เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยใน ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
ครั้งที่ 25 1 กันยายน 2564 (4 ชม.)	สรุปแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมปรับตัวตามแนวคิด ทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรค เอส แอล อี	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมปรับตัวตาม แนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ

(นายสีบตระกูล ตันตลานุกุล)

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(นางสาวเสาวลักษณ์ เนตรซัง)

หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

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

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2564 (มิถุนายน 2564 – 31 พฤษภาคม 2565)

1. ชื่อ-สกุล นายสืบตระกูล ตันตลานุกุล
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ 5 กรกฎาคม 2564 ถึงวันที่ 22 พฤษภาคม 2565 รวมระยะเวลา 25 วัน

รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 80 ชั่วโมง

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

- ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี มีพฤติกรรมกรรมการปรับตัวดีขึ้น คะแนนพฤติกรรมกรรมการปรับตัวก่อนให้ความรู้ 4/10 คะแนน คะแนนพฤติกรรมกรรมการปรับตัวหลังให้ความรู้ 10/10 คะแนน

- ผู้รับบริการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก (ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจในการรับบริการพยาบาลต่อเจ้าหน้าที่ โดยรวมเท่ากับ 4.5) และปลอดภัยจากการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอย


6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ได้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี และสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคเอส แอล อี เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอย

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

จากการนำแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อีไปใช้ พบว่า โรคเอสแอลอีเป็นโรคเรื้อรังที่ผู้ป่วยต้องมีการปรับตัวอยู่ตลอดเวลา เพื่อรักษาคุณภาพของชีวิต ในระบบการปรับตัวสิ่งเร้าจะเป็นสิ่งนำเข้าที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัว โดยโรคเอสแอลอีที่เกิดขึ้นจะเป็นสิ่งเร้าตรงที่ทำให้ผู้ป่วยต้องปรับตัว ซึ่งโรคเอสแอลอีจะมีลักษณะการดำเนินของโรคแบบไม่แน่นอน มีทั้งระยะสงบและระยะกำเริบ พยาธิสภาพของโรคอาจก่อให้เกิดความผิดปกติได้เกือบทุกอวัยวะของร่างกาย และผู้ป่วยแต่ละรายจะมีอาการและอาการแสดงแตกต่างกัน ดังนั้น ระดับความรุนแรงของโรค จึงเป็นสิ่งเร้าร่วมที่อาจส่งผลให้สิ่งเร้าตรงมีความรุนแรงมากขึ้น และมีผลต่อการปรับตัว ลักษณะการดำเนินของโรคและพยาธิสภาพของโรคดังกล่าว

ยังอาจส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย เมื่อผู้ป่วยมีความรู้สึกไม่แน่นอนเกิดขึ้นจะส่งผลกระทบต่อด้านจิตใจซึ่งอาจจะเป็นสิ่งเร้าร่วมที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วยได้เช่นกัน อีกทั้งผู้ป่วยเอสแอลไอยังต้องมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมอยู่ตลอดเวลา การสนับสนุนทางสังคมจึงเป็นสิ่งเร้าร่วมหนึ่งที่สามารถส่งผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วย หากผู้ป่วยได้รับการสนับสนุนทางสังคมที่ดีจะช่วยให้ผู้ป่วยมีการปรับตัวได้ดีขึ้น นอกจากนี้ยังมีปัจจัยส่วนบุคคลอื่นๆ ที่อาจจะเป็นสิ่งเร้าร่วมที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วย ได้แก่ ระดับการศึกษา ความรู้เกี่ยวกับโรคเอสแอลไอ และรายได้เฉลี่ยของครอบครัว ผลรวมของสิ่งเร้าทั้งหมดนี้จะเป็นอิทธิพลรวมที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วยเอสแอลไอ



ลงชื่อ.....

(นายสีบตระกูล ตันตลานุกุล)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 1

หลังจากพบหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และขั้นตอนการพัฒนาการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ได้รับความร่วมมือในการพัฒนาการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 2

หลังจากจัดประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายเพื่อกำหนดปัญหาในทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี พบว่า

1) หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ยังไม่มีแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

2) แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ยังไม่ครอบคลุม และขาดความต่อเนื่อง

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 3

หลังจากจัดประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายเพื่อกำหนดผลลัพธ์ร่วมกันการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ได้ผลลัพธ์ร่วมกันในการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ดังนี้

- ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี มีพฤติกรรมกรรมการปรับตัวดีขึ้น (คะแนนพฤติกรรมกรรมการปรับตัวเพิ่มขึ้น)
- ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ และปลอดภัยจากการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอย

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 4

หลังจากสืบค้นหลักฐานอ้างอิงและสรุปความรู้จากหลักฐานที่สืบค้นได้ เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ที่มีประสิทธิภาพ ความน่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและสามารถนำมาแก้ไขปัญหาที่พบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ ได้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ที่มีประสิทธิภาพ ความน่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและสามารถนำมาแก้ไขปัญหาที่พบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ จำนวน 3 เรื่อง

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 5

หลังจากสืบค้นหลักฐานอ้างอิงและสรุปความรู้จากหลักฐานที่สืบค้นได้ เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ที่มีประสิทธิภาพ ความน่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและสามารถนำมาแก้ไขปัญหาที่พบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ ได้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ที่มีประสิทธิภาพ ความน่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและสามารถนำมาแก้ไขปัญหาที่พบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ จำนวน 2 เรื่อง

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 6

หลังจากสืบค้นหลักฐานอ้างอิงและสรุปความรู้จากหลักฐานที่สืบค้นได้ เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ที่มีประสิทธิภาพ ความน่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและสามารถนำมาแก้ไขปัญหาที่พบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ ได้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ที่มีประสิทธิภาพ ความน่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับและสามารถนำมาแก้ไขปัญหาที่พบได้ ประหยัด มีความคุ้มค่า และมีความพึงพอใจ จำนวน 5 เรื่อง

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 7

ร่างแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

ขั้นที่ 1 การประเมินปัญหาการปรับตัว ประกอบด้วย การประเมินพฤติกรรมกรรมการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน และการประเมินสิ่งเร้าที่สำคัญ ได้แก่ ระดับความรุนแรงของโรค ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความเพียงพอของรายได้

ขั้นที่ 2 การวางแผนการพยาบาลประกอบด้วย การระบุปัญหาการปรับตัว และการกำหนดเป้าหมาย

ขั้นที่ 3 การปฏิบัติการพยาบาล เป็นการให้การพยาบาลเพื่อมุ่งส่งเสริมการจัดการสิ่งเร้าที่มีผลต่อการปรับตัว ประกอบด้วย 3 กิจกรรม ดังนี้

- (1) การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งเร้า
- (2) การให้ข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน
- (3) การติดตามเยี่ยม เพื่อประเมินพฤติกรรมกรรมการปรับตัว

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 8

ข้อเสนอแนะจากการนำเสนอร่างแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ให้ปรับเปลี่ยนเพิ่มเติมรายละเอียดกิจกรรมในแต่ละหัวข้อ

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 9

ร่างแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ที่ปรับแก้ เตรียมสำหรับนำไปทำการทดสอบคุณภาพ

การพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี จะเป็นสิ่งเร้าร่วมทางบวกซึ่งส่งผลโดยตรงต่อกลไกคิดของผู้ป่วย โดยกิจกรรมการพยาบาลต่างๆ จะช่วยให้ผู้ป่วยโรคเอสแอลอีได้รับรู้ และเข้าใจถึงปัญหาการปรับตัวของตน เรียนรู้และเข้าใจโรคที่ตนเองเป็นอยู่ และมุ่งส่งเสริมการจัดการสิ่งเร้าที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วย นอกจากนี้กิจกรรมการพยาบาลจะช่วยลดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย เนื่องจากกิจกรรมการพยาบาลจะช่วยให้ผู้ป่วยมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมามากยิ่งขึ้น อีกทั้งกิจกรรมการพยาบาลนี้ยังช่วยเพิ่มการสนับสนุนทางสังคมให้แก่ผู้ป่วย เนื่องจากกิจกรรมการพยาบาลนี้จะให้ผู้ดูแลผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรมการพยาบาลด้วย หากผู้ดูแลมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่ผู้ป่วยกำลังเผชิญ ผู้ดูแลก็จะช่วยสนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมปรับตัวที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นที่ 1 การประเมินปัญหาการปรับตัว ประกอบด้วย การประเมินพฤติกรรมกรรมการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน และการประเมินสิ่งเร้าที่สำคัญ ได้แก่ ระดับความรุนแรงของโรค ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความเพียงพอของรายได้

ขั้นที่ 2 การวางแผนการพยาบาลประกอบด้วย การระบุปัญหาการปรับตัว และการกำหนดเป้าหมาย

ขั้นที่ 3 การปฏิบัติการพยาบาล เป็นการให้การพยาบาลเพื่อมุ่งส่งเสริมการจัดการสิ่งเร้าที่มีผลต่อการปรับตัว ประกอบด้วย 3 กิจกรรม ดังนี้

- (1) การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งเร้า
- (2) การให้ข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน
- (3) การติดตามเยี่ยม เพื่อประเมินพฤติกรรมกรรมการปรับตัว

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 10

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 เพิ่มเติมให้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี สมบูรณ์เพิ่มมากขึ้น

3. การปฏิบัติการพยาบาล (intervention) เป็นการพยาบาลเพื่อมุ่งส่งเสริมการจัดการสิ่งเร้าที่มีผลต่อการปรับตัว ซึ่งจะเป็นการให้การพยาบาลตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ประกอบด้วย 3 กิจกรรม ดังนี้

- (1) การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งเร้า ในที่นี้คือการให้ข้อมูลเกี่ยวกับความหมายของโรคเอสแอลอี ปัจจัยกระตุ้นการกำเริบของโรค อาการของโรค และการรักษาพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วย และผู้ดูแลเข้าใจโรคที่ผู้ป่วยเป็น
- (2) การให้ข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการปรับตัว เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการปรับตัวในการดูแลตนเอง โดยข้อมูลที่ผู้วิจัยให้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลจะครอบคลุม การปรับตัวทั้ง 4 ด้าน

ด้านร่างกาย ได้แก่ การทำกิจกรรมต่างๆ และการพักผ่อน การป้องกันการติดเชื้อ การดูแลผิวหนัง และการป้องกันการอันตรายจากแสงแดด การรับประทานอาหารที่เหมาะสม

ด้านอัตมโนทัศน์ ได้แก่ การส่งเสริมให้มองเห็นคุณค่าในตนเอง การจัดการความเครียด

ด้านบทบาทหน้าที่ ได้แก่ การตั้งครุฑและการคุมกำเนิดที่เหมาะสม การมาพบแพทย์ตามนัดและเมื่อมีอาการผิดปกติ

ด้านการพึ่งพาหะหว่างกัน ได้แก่ การส่งเสริมให้พึ่งพาหะหว่างกันอย่างเหมาะสม และการส่งเสริมให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

นอกจากนี้พยาบาล ผู้ป่วย และผู้ดูแลจะร่วมกันหาแนวทางการจัดการกับสิ่งเร้าที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วย

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 11

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 เพิ่มเติมให้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี สมบูรณ์เพิ่มมากขึ้น

1. การประเมินปัญหาการปรับตัว ประกอบด้วย กระบวนการประเมินพฤติกรรมปรับตัว (adaptation behavior assessment) ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย ด้านอัตมโนทัศน์ ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านการพึ่งพาหะหว่างกัน และการประเมินสิ่งเร้าที่สำคัญ (stimuli assessment) ได้แก่ ระดับความรุนแรงของโรค ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความเพียงพอของรายได้เพื่อประเมินพฤติกรรมปรับตัว และสิ่งเร้าสำคัญที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วย

2. การวางแผนการพยาบาล ประกอบด้วย การระบุปัญหาการปรับตัว (nursing diagnosis) และการกำหนดเป้าหมาย (goal setting) เพื่อมุ่งส่งเสริมการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 12

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 เพิ่มเติมให้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี สมบูรณ์เพิ่มมากขึ้น

(3) การติดตามเยี่ยม เพื่อประเมินพฤติกรรมปรับตัวของผู้ป่วย และติดตามว่าผู้ป่วยสามารถเลือกวิธีการจัดการสิ่งเร้าได้เหมาะสมหรือไม่ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยสามารถโทรศัพท์ปรึกษาพยาบาลได้เมื่อมีปัญหา

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 13 - 23

ได้ประยุกต์ใช้แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของ รอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

กรณีศึกษา

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 38 ปี ผู้ป่วยมีประวัติ 1 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีไข้ เสมหะปนเลือด ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลท่าปลา ทำเอกซเรย์ปอดพบมีปอดอักเสบบริเวณส่วนล่างของปอดข้างซ้าย ให้ยารับประทาน อาการไม่ดีขึ้น ส่งต่อมารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ประมาณ 2 สัปดาห์ที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคเอส แอล อี ผู้ป่วยมีไข้สูง อุณหภูมิร่างกาย 39-40 องศาเซลเซียส มีหอบเหนื่อยมากขึ้น ผลเอกซเรย์ปอดพบปอดอักเสบเพิ่มมากขึ้นที่ปอดสองข้าง แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยาสเตียรอยด์ ยาละลายลิ่มเลือด และยาปฏิชีวนะ อาการผู้ป่วยดีขึ้น

ตรวจร่างกาย

V/S : T = 36.5^oc PR = 90/min regular RR = 24/min BP = 120/70 mmHg.

Measurement : Weight 67 kgs. Height 179 cms.

General appearance : Thai male , aged 37 , normal gait , Look ill , co-operative

Skin : Normal color for race , smooth texture , good skin turgor , no cyanosis , no petechia , no purpura, no jaundice , no edema

Lymphnode : not palpable

Head : normal shape , symmetry , atraumatic , no lesion

Eyes : normal eye contour , no edema , conjunctiva not pale , no icteric sclera & not injected , pupil RTL 2 mm. round BE. , normal vision

Ears : External ear no mass or lesion , Ear canal no abrasion or inflammation or tenderness , a lot of yellow brown wax , normal eardrum

Nose : External configuration normal , no discharge , septum not deviated , turbinate slightly pale

Mouth : Ruddy Lip , no cyanosis , no dental caries , oral mucosa & gingiva normal normal tongue

Throat : Uvula normal , midline , Tonsils not enlarged or injected , pharynx not injected

Neck : Trachea not deviated , Thyroid not enlarged , Neck vein not engorged , no stiff neck , movement no limitation

Breast : No mass , no tenderness , normal nipples

Chest : Barrel chest , Shortness of Breath , Pursed-Lip Breathing , Wheezing both lung , Oxygen saturation 92 %

Heart : Normal S₁S₂ , no murmur , PMI at 5th ICS at MCL , HR 90/min regular

Abdomen : Normal shape , soft , no distension ,no tenderness , No scar , no rash & lesion , normal bowel sound , Liver & spleen not palpable

Genitalia : no observe

Extremity : Normal configuration , no edema

Nervous system : cranial nerves normal

muscle power good

sensation normal

Deep tendon reflexes 2+ all

Babinski's sign -ve

Coordination good

สรุปปัญหาของผู้ป่วย : ผู้ป่วยมีปัญหาพฤติกรรมกำกับการปรับตัวเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเอส แอล อี เลยทำให้เกิดการกำเริบของโรค

กิจกรรมการพยาบาล :

1. การประเมินปัญหาการปรับตัว ประกอบด้วย กระบวนการประเมินพฤติกรรมกำกับการปรับตัว (adaptation behavior assessment) ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย ด้านอัตมโนทัศน์ ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านการพึ่งพา ระหว่างกัน และการประเมินสิ่งเร้าที่สำคัญ (stimuli assessment) ได้แก่ ระดับความรุนแรงของโรค ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความเพียงพอของรายได้เพื่อประเมินพฤติกรรมกำกับการปรับตัว และสิ่งเร้าสำคัญที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วย

2. การวางแผนการพยาบาล ประกอบด้วย การระบุปัญหาการปรับตัว (nursing diagnosis) และการกำหนดเป้าหมาย (goal setting) เพื่อมุ่งส่งเสริมการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน

3. การปฏิบัติการพยาบาล (intervention) เป็นการพยาบาลเพื่อมุ่งส่งเสริมการจัดการสิ่งเร้าที่มีผลต่อการปรับตัว ซึ่งจะเป็นการให้การพยาบาลตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ประกอบด้วย 3 กิจกรรม ดังนี้

(1) การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งเร้า ในที่นี้คือการให้ข้อมูลเกี่ยวกับความหมายของโรคเอสแอลอี ปัจจัยกระตุ้นการกำเริบของโรค อาการของโรค และการรักษาพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วย และผู้ดูแลเข้าใจโรคที่ผู้ป่วยเป็น

(2) การให้ข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการปรับตัว เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการปรับตัวในการดูแลตนเอง โดยข้อมูลที่ผู้วิจัยให้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลจะครอบคลุม การปรับตัวทั้ง 4 ด้าน

ด้านร่างกาย ได้แก่ การทำกิจกรรมต่างๆ และการพักผ่อน การป้องกันการติดเชื้อ การดูแลผิวหนัง และการป้องกันการอันตรายจากแสงแดด การรับประทานอาหารที่เหมาะสม

ด้านอัตมโนทัศน์ ได้แก่ การส่งเสริมให้มองเห็นคุณค่าในตนเอง การจัดการความเครียด

ด้านบทบาทหน้าที่ ได้แก่ การตั้งครรภ์และการคุมกำเนิดที่เหมาะสม การมาพบแพทย์ตามนัดและเมื่อมีอาการผิดปกติ

ด้านการพึ่งพาระหว่างกัน ได้แก่ การส่งเสริมให้พึ่งพาช่วยกันอย่างเหมาะสม และการส่งเสริมให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

นอกจากนี้พยาบาล ผู้ป่วย และผู้ดูแลจะร่วมกันหาแนวทางการจัดการกับสิ่งเร้าที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วย

(3) การติดตามเยี่ยม เพื่อประเมินพฤติกรรมกรรมการปรับตัวของผู้ป่วย และติดตามว่าผู้ป่วยสามารถเลือกวิธีการประเมินผล :

- ผู้ป่วยโรคเอส แอล อี มีพฤติกรรมกรรมการปรับตัวดีขึ้น คะแนนพฤติกรรมกรรมการปรับตัวก่อนให้ความรู้ 4/10 คะแนน คะแนนพฤติกรรมกรรมการปรับตัวหลังให้ความรู้ 10/10 คะแนน

- ผู้รับบริการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก (ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจในการรับบริการพยาบาลต่อเจ้าหน้าที่ โดยรวมเท่ากับ 4.5) และปลอดภัยจากการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอย

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 24

จากการนำแนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยในผู้ป่วยโรคเอส แอล อีไปใช้ พบว่า โรคเอสแอลอีเป็นโรคเรื้อรังที่ผู้ป่วยต้องมีการปรับตัวอยู่ตลอดเวลา เพื่อรักษาคุณภาพของชีวิต ในระบบการปรับตัวสิ่งเร้าจะเป็นสิ่งนำเข้าที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัว โดยโรคเอสแอลอีที่เกิดขึ้นจะเป็นสิ่งเร้าตรงที่ทำให้ผู้ป่วยต้องปรับตัว ซึ่งโรคเอสแอลอีจะมีลักษณะการดำเนินของโรคแบบไม่แน่นอน มีทั้งระยะสงบและระยะกำเริบ พยาธิสภาพของโรคอาจก่อให้เกิดความผิดปกติได้เกือบทุกอวัยวะของร่างกาย และผู้ป่วยแต่ละรายจะมีอาการและอาการแสดงแตกต่างกัน ดังนั้น ระดับความรุนแรงของโรค จึงเป็นสิ่งเร้าร่วมที่อาจส่งผลให้สิ่งเร้าตรงมีความรุนแรงมากขึ้น และมีผลต่อการปรับตัว ลักษณะการดำเนินของโรคและพยาธิสภาพของโรคดังกล่าว ยังอาจส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย เมื่อผู้ป่วยมีความรู้สึกไม่แน่นอนเกิดขึ้นจะส่งผลกระทบต่อด้านจิตใจซึ่งอาจจะเป็นสิ่งเร้าร่วมที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วยได้เช่นกัน อีกทั้งผู้ป่วยเอสแอลอียังต้อง มีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมอยู่ตลอดเวลา การสนับสนุนทางสังคมจึงเป็นสิ่งเร้าร่วมหนึ่งซึ่งอาจส่งผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วย หากผู้ป่วยได้รับการสนับสนุนทางสังคมที่ดีจะช่วยให้ผู้ป่วยมีการปรับตัวได้ดีขึ้น นอกจากนี้ยังมีปัจจัยส่วนบุคคลอื่นๆ ที่อาจจะเป็นสิ่งเร้าร่วมที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วย ได้แก่ ระดับการศึกษา ความรู้เกี่ยวกับโรค

เอสแอลอี และรายได้เฉลี่ยของครอบครัว ผลรวมของสิ่งเร้าทั้งหมดนี้จะเป็นอิทธิพลรวมที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วยเอสแอลอี

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ครั้งที่ 25

แนวทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการปรับตัวตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอย ในผู้ป่วยโรคเอส แอล อี

1. การประเมินปัญหาการปรับตัว ประกอบด้วย กระบวนการประเมินพฤติกรรมกรรมการปรับตัว (adaptation behavior assessment) ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย ด้านอัตมโนทัศน์ ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านการพึ่งพาระหว่างกัน และการประเมินสิ่งเร้าที่สำคัญ (stimuli assessment) ได้แก่ ระดับความรุนแรงของโรค ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความเพียงพอของรายได้เพื่อประเมินพฤติกรรมกรรมการปรับตัว และสิ่งเร้าสำคัญที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ป่วย
2. การวางแผนการพยาบาล ประกอบด้วย การระบุปัญหาการปรับตัว (nursing diagnosis) และการกำหนดเป้าหมาย (goal setting) เพื่อมุ่งส่งเสริมการปรับตัวทั้ง 4 ด้าน
3. การปฏิบัติการพยาบาล (intervention) เป็นการพยาบาลเพื่อมุ่งส่งเสริมการจัดการสิ่งเร้าที่มีผลต่อการปรับตัว ซึ่งจะเป็นการให้การพยาบาลตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ประกอบด้วย 3 กิจกรรม ดังนี้
 - (1) การให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งเร้า ในที่นี้คือการให้ข้อมูลเกี่ยวกับความหมายของโรคเอสแอลอี ปัจจัยกระตุ้นการกำเริบของโรค อาการของโรค และการรักษาพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วย และผู้ดูแลเข้าใจโรคที่ผู้ป่วยเป็น
 - (2) การให้ข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการปรับตัว เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการปรับตัวในการดูแลตนเอง โดยข้อมูลที่ผู้วิจัยให้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลจะครอบคลุม การปรับตัวทั้ง 4 ด้าน
 - ด้านร่างกาย ได้แก่ การทำกิจกรรมต่างๆ และการพักผ่อน การป้องกันการติดเชื้อ การดูแลผิวหนัง และการป้องกันอันตรายจากแสงแดด การรับประทานอาหารที่เหมาะสม
 - ด้านอัตมโนทัศน์ ได้แก่ การส่งเสริมให้มองเห็นคุณค่าในตนเอง การจัดการความเครียด
 - ด้านบทบาทหน้าที่ ได้แก่ การตั้งครุภรณ์และการคุมกำเนิดที่เหมาะสม การมาพบแพทย์ตามนัดและเมื่อมีอาการผิดปกติ
 - ด้านการพึ่งพาระหว่างกัน ได้แก่ การส่งเสริมให้พึ่งพาระหว่างกันอย่างเหมาะสม และการส่งเสริมให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย
 - (3) การติดตามเยี่ยม เพื่อประเมินพฤติกรรมกรรมการปรับตัวของผู้ป่วย และติดตามว่าผู้ป่วยสามารถเลือกวิธีการจัดการสิ่งเร้าได้เหมาะสมหรือไม่ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยสามารถโทรศัพท์ปรึกษาพยาบาลได้เมื่อมีปัญหา