



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

ชื่อ...อลิษา ขุนแก้ว.....ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการสอน).....

ภาควิชา.....การพยาบาลเด็ก.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|---|
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | ☐ การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| ☒ การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | ☐ การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | ☐ การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค |
| ☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย | ☐ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ |
| ☐ การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| ☐ อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- | | |
|---|---|
| ☒ ทารกแรกเกิด | ☐ เด็กและวัยรุ่น |
| ☐ ผู้ใหญ่ | ☐ ผู้สูงอายุ |
| ☐ ผู้ป่วยจิตเวช | ☐ หญิงตั้งครรภ์ |
| ☐ อื่น ๆ เช่น..... | |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

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

3 สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ อุตโรคติดต่อ.....

☒ หอผู้ป่วย ระบุ ทารกวิกฤต.....

☐ 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.การพยาบาลทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice... Airway management ในทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ....

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วย
ทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ระยะเวลา.....มิถุนายน 2563 - พฤษภาคม 2564.....จำนวน...83...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

1. ลดการเกิดการเลื่อนหลุดของอุปกรณ์
2. ลดการเกิดแผลกดทับที่บริเวณจมูก
3. ลดการเกิด Abdominal distension
4. เพิ่มประสิทธิภาพการขยายตัวของปอดทารก
5. ลดระยะเวลาในการใช้เครื่องช่วยหายใจ

ระยะยาว

1. ลดระยะเวลาในการรับการรักษาในโรงพยาบาล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 1 พฤศจิกายน 2563 (3 ชม.)	- วางแผนร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย เรื่อง Airway management ในทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ - รวบรวมข้อมูลของทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ - ประเมินสภาพปัญหา	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล
ครั้งที่ 2 2 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	<u>ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ case ที่ 1 day 1</u> Airway management 1) การประเมินทางเดินหายใจ 2) ติดตามการตั้งค่าเครื่องช่วยหายใจตามแผนการรักษา 3) การดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมินและติดตามความก้าวหน้าของปัญหา

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 3 3 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วย หายใจ case ที่ 1 day 2 การพยาบาลทารกภายใต้หลัก DOPE-A	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมิน และติดตาม ความก้าวหน้าของ ปัญหา
ครั้งที่ 4 4 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วย หายใจ case ที่ 1 day 3 การส่งเสริมการขยายตัวของปอด	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมิน และติดตาม ความก้าวหน้าของ ปัญหา
ครั้งที่ 5 5 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วย หายใจ case ที่ 1 day 4 การติดตามและประเมินระดับออกซิเจน ในเลือด	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมิน และติดตาม ความก้าวหน้าของ ปัญหา
ครั้งที่ 6 6 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วย หายใจ case ที่ 1 day 5 การติดตามและการเตรียมทารกในการ ลด setting เครื่องช่วยหายใจ และ เตรียมยาเครื่องช่วยหายใจ	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมิน และติดตาม ความก้าวหน้าของ ปัญหา 4. บันทึกสรุปผลการ ดูแลทารกทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบ ไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 7 9 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วย หายใจ case ที่ 2 day 1 - รวบรวมข้อมูลของทารกที่ใช้เครื่องช่วย หายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ - ประเมินสภาพปัญหา Airway management 1) การประเมินทางเดินหายใจ 2) ติดตามการตั้งค่าเครื่องช่วย หายใจตามแผนการรักษา 3) การดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมิน และติดตาม ความก้าวหน้าของ ปัญหา
ครั้งที่ 8 10 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วย หายใจ case ที่ 1 day 2 การพยาบาลทารกภายใต้หลัก DOPE-A	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมิน และติดตาม ความก้าวหน้าของ ปัญหา
ครั้งที่ 9 11 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วย หายใจ case ที่ 1 day 3 การส่งเสริมการขยายตัวของปอด	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมิน และติดตาม ความก้าวหน้าของ ปัญหา
ครั้งที่ 10 12 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วย หายใจ case ที่ 1 day 4 การติดตามและประเมินระดับออกซิเจน ในเลือด	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมิน และติดตาม

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
			ความก้าวหน้าของ ปัญหา
ครั้งที่ 11 13 พฤศจิกายน 2563 (8 ชม.)	ให้การพยาบาล Direct Care ทารกที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วย หายใจ case ที่ 1 day 5 การติดตามและการเตรียมทารกในการ ลด setting เครื่องช่วยหายใจ และ เตรียมหย่าเครื่องช่วยหายใจ	หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	1. รายงานข้อมูลผู้ป่วย 2. แผนการพยาบาล 3. รายการประเมิน และติดตาม ความก้าวหน้าของ ปัญหา

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ
(นางอลิษา ขุนแก้ว)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางมณฑา อุดมเลิศ)
(หัวหน้าภาควิชา)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางสาวดุจเดือน เขียวเหลือง)
(รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ)

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

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2563 (มิถุนายน 2563 – 31 พฤษภาคม 2564)

1. ชื่อ-สกุล นางอลิษา ขุนแก้ว

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต

3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ทารกแรกเกิด

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563 รวมระยะเวลา 11 วัน

รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 83 ชั่วโมง

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 ทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ ไม่มีการเลื่อนหลุดของ Nasal inter face ไม่เกิดแผลกดทับหรือรอยแดงที่บริเวณจมูกและใบหน้า ไม่มีภาวะท้องอืด (Abdominal distension) ไม่พบลมคั่งในกระเพาะอาหาร สามารถรับ feed ได้ดี ย่อยได้ และแพทย์สามารถปรับเพิ่มปริมาณการ Feed นม ได้อย่างต่อเนื่อง

6.1.2 ประสิทธิภาพการขยายตัวของปอดดีขึ้น แพทย์สามารถปรับลด setting ได้แก่ แรงดันของเครื่องช่วยหายใจได้ (PIP, PEEP) อัตราการหายใจ (Rate) และความเข้มข้นของออกซิเจน (FiO₂) ลงได้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจได้ตามแผนการรักษา

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

หอผู้ป่วยทารกวิกฤต โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ได้แผนการพยาบาลในเรื่องของ Airway management ในทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ และสามารถนำไปใช้ประกอบในการให้การดูแลทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในการป้องกันการเกิดแผลกดทับ ป้องกันการเกิด Abdominal distension รวมถึงช่วยให้สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจและลดการใช้ออกซิเจนได้โดยเร็ว ซึ่งจะเป็นผลดีต่อทารกในการลดความเสี่ยงจากการใช้เครื่องช่วยหายใจและได้รับออกซิเจนเป็นเวลานาน

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

การใช้เครื่องช่วยหายใจแบบไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นเทคนิคการช่วยหายใจที่ถูกนำมาใช้อย่างแพร่หลายในการดูแลทารกที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ เพื่อลดการเกิด Ventilator Associated Pneumonia ช่วยให้การขยายตัวของปอดทารกดีขึ้น และช่วยลดแรงในการหายใจของทารก การพยาบาลทารกที่ได้รับการ

ช่วยหายใจเป็นการช่วยส่งเสริมการขยายตัวของปอด สามารถช่วยให้ทารกอาการดีขึ้นได้ ซึ่งหากจะหวังผลตามที่กล่าวมานั้น จำเป็นต้องจัดการเรื่องของข้อจำกัดเรื่องของการดูแล nasal inter face ให้แนบกระชับกับจมูกตลอดเวลา เนื่องจากทารกจะอาจมีการเคลื่อนไหวของศีรษะ ดิ้น หรือแม้กระทั่งการขยับเพียงเล็กน้อย อาจมีผลให้ Nasal prong หรือ Nasal Mask เลื่อนหลุดออกจากตำแหน่ง ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการสูญเสียแรงดันที่ทารกควรได้รับ (Lose of PIP) ทำให้ปอดขยายตัวได้ลดลง เป็นผลให้ทารกต้องใช้แรงมากขึ้น มีอาการเหนื่อยหรือมีภาวะหายใจลำบากเกิดขึ้น

ลงชื่อ.....



(.....นางอลิษา ขุนแก้ว.....)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล