



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ...อัญชรี เข้มเพชรตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ภาควิชา.....การพยาบาลอนามัยชุมชน.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

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

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- ทารกแรกเกิด
- ผู้ใหญ่
- ผู้ป่วยจิตเวช
- อื่น ๆ เช่น.....
- เด็กและวัยรุ่น
- ผู้สูงอายุ
- หญิงตั้งครรภ์

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

การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่บ้าน

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...

การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรคร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัว

หลักการเหตุผล

จากการถอดบทเรียนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ ร่วมกับสนับสนุนของครอบครัว ใน 2 ปีที่ผ่านมา พบว่าพฤติกรรมสุขภาพที่ยังเป็นปัญหาในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ส่วนใหญ่ ได้แก่ พฤติกรรมการออกกำลังกาย การควบคุมการรับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม และผ่อนคลายความเครียด สอดคล้องกับงานวิจัยของ เพ็ญศรี เขียวเขว่า และ คมมะ (2562) พบว่า การนำทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค มาใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและ ส่งเสริมพฤติกรรมในการป้องกันโรค กระตุ้นให้เกิดความกลัว มีกระบวนการรับรู้ 2 รูปแบบ คือ การประเมินอันตรายต่อสุขภาพ และการประเมินการเผชิญปัญหา ร่วมกับการสนับสนุนของครอบครัว ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ในด้านการรับประทานอาหาร การใช้ยา การออกกำลังกาย และการไปพบแพทย์ตามนัด ดีขึ้นกว่าก่อนการทดลอง และดีกว่ากลุ่มเปรียบเทียบ ดังนั้นจึงมีความสนใจในการนำ ทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรคร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัวมาปรับใช้กับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ เนื่องจากเมื่อกรณีศึกษา รับรู้ความรุนแรงและรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคแทรกซ้อน รับรู้ความสามารถของตนเอง

ในการป้องกันโรคแทรกซ้อน รับรู้ประสิทธิผลการของการตอบสนองในผลดีของปฏิบัติพฤติกรรมในการป้องกันโรค จะทำให้กรณีศึกษามีแรงจูงใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้

คำจำกัดความ

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง มีความดันโลหิตโลหิตตัวบน (Systolic) มากกว่า หรือเท่ากับ 140-169 มิลลิเมตรปรอท และ/หรือความดันโลหิตตัวล่าง (Diastolic) มากกว่าหรือเท่ากับ 90-109 มิลลิเมตรปรอท อย่างน้อย 2 ครั้งในช่วงระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา

2. ทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory) เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป็นการสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อน โดยการกระตุ้นให้ผู้ป่วยเกิดความกลัว โดยทฤษฎีนี้มีการรวมระหว่างทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health Belief Model) และทฤษฎีความคาดหวังในความสามารถของตน (Self - efficacy Theory) โดยการรวมเอาปัจจัยที่ทำให้เกิดการรับรู้ เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง ทำให้เกิดความคิดที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของตนเอง ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง (Rogers ,1975 อ้างถึงใน Dorien Brouwer-Goossensen, et al ., 2020)

3. การสนับสนุนของครอบครัว หมายถึง การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมจากบุคคลใกล้ชิดในครอบครัวซึ่งมีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว ส่งผลให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง สอดคล้องกับแนวคิดของเฮาส์ (House, 1981 อ้างถึงใน สุปราณี พรหมสุขันต์และคณะ, 2564) ที่กล่าวว่า การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมจากบุคคลใกล้ชิดในครอบครัว ทำให้กลุ่มตัวอย่างสามารถเผชิญกับปัญหาที่เกิดขึ้น และมีความตั้งใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ส่งผลให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะนำแรงสนับสนุนทางสังคมมาประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โดยให้ผู้ดูแลมีบทบาทในการช่วยเหลือโดยวิธีกระตุ้นเตือน การให้การสนับสนุน การให้กำลังใจในการรักษาและให้คำชมเชย ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วย มีพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง อันส่งผลให้อัตราป่วยและตายด้วยโรคหลอดเลือดลดลง (เพ็ญศรี เขียวเขว่า วิณา เทียงธรรม และเพลินพิศ บุญยมาลิก ,2562)

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

ระยะเวลา.....มิถุนายน 2565 - พฤษภาคม 2566.....จำนวน...80...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง

2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน

ระยะยาว

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีระดับความดันโลหิตปกติ หรือใกล้เคียงปกติ
2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 29 มิถุนายน 2565 (4 ชม.) 08.00 - 12.00 น.)	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่โดยโดยสร้าง แรงจูงใจในการป้องกันโรค และ การสนับสนุนของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 1</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	1.แผนการดูแลผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยสร้างแรงจูงใจในการ ป้องกันโรค และการสนับสนุน ของครอบครัว 2. รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 2 6 กรกฎาคม 2565 (4 ชม.) 08.00 - 12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 2</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-บ้านกรณีศึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 3 13 กรกฎาคม 2565 (4 ชม.) 08.00 - 12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 3</u> -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ และสมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรค ความดันโลหิตสูงที่ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัย เสริม	-บ้านกรณีศึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 4 20 กรกฎาคม 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 4 -วิเคราะห์การสนับสนุนของ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ใช้ทฤษฎี โครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัว ของ ฟรีดแมน (Friedman, 1998)	-บ้านกรณีสึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 5 27 กรกฎาคม 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 5 -สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้ จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกครอบครัวร่วมกันหา แนวทางในการแก้ไขปัญหาโดย สร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของ ครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตาม ความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการ สนับสนุนการให้กำลังใจการก้าว เข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ -วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วย เพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกัน โรค และการสนับสนุนของ ครอบครัวในด้านการรับประทาน อาหาร การออกกำลังกาย การ จัดการความเครียดและการ รับประทานยา	-บ้านกรณีสึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 6 3 สิงหาคม 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 6 -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล	-บ้านกรณีสึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา		
ครั้งที่ 7 10 สิงหาคม 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 7 -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา -ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการสนับสนุนของครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง	-บ้านกรณีสึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 8 17 สิงหาคม 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 8 -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการ	-บ้านกรณีสึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา		
ครั้งที่ 9 24 สิงหาคม 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 9</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรคและการสนับสนุนของครอบครัว	-บ้านกรณีสึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 10 31 สิงหาคม 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 10</u> -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล	-บ้านกรณีสึกษา 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 11 7 กันยายน 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 1</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีสึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	1.แผนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว 2. รายงานการตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 12 14 กันยายน 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 2</u> -ซักประวัติครอบครัวด้วยการ	-บ้านกรณีสึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่า	-รายงานการตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	-ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	เสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 13 21 กันยายน 2565 (4 ชม.) C๘.๐๐ - 1๒.๐๐ ๕.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 3</u> -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่และสมาชิกครอบครัว -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรคความดันโลหิตสูง และผลกระทบจากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 14 28 กันยายน 2565 (4 ชม.) 8.๐๐ - 1๒.๐๐ ๕.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 4</u> -วิเคราะห์การสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิต โดยใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัวของ ฟรีดแมน (Friedman, 1998) -ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรคและการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
<p>ครั้งที่ 15</p> <p>5 ตุลาคม 2565</p> <p>(4 ชม.)</p> <p>8.00 - 12.00 น.</p>	<p>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 5</p> <p>-สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกครอบครัวร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการสนับสนุนการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ</p> <p>-วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วย เพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทาน อาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา</p>	<p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน</p>
<p>ครั้งที่ 16</p> <p>12 ตุลาคม 2565</p> <p>(4 ชม.)</p> <p>8.00 - 12.00 น.</p>	<p>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 6</p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา</p>	<p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 17 11 มกราคม 2565 (4 ชม.) (8.00 - 12.00 น.)	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 7 -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้าน การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา -ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ และการสนับสนุนของครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิถีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง	-บ้านกรณีสึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 18 18 มกราคม 2565 (4 ชม.) 8.00 - 12.00 น.	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 8 -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้าน การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา	-บ้านกรณีสึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 19 15 มกราคม 2565 (4 ชม.) 8.00 - 12.00 น.	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 9 -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล	-บ้านกรณีสึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	-สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิก ในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแล ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง		
ครั้งที่ 20 1 กุมภาพันธ์ 2566 (4 ชม.) 8.00 - 12.00 น.	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 10 -ประเมินประสิทธิผลการดูแล ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่โดย สร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวใน ด้านการรับประทานอาหาร การ ออกกำลังกาย การจัดการ ความเครียดและการรับประทานยา -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและ ครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การ ดูแล	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่า เสา อำเภอเมือง จังหวัด อุตรดิตถ์	แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ
(นางสาวอัญชรี เข้มเพชร)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(หัวหน้าภาควิชา)

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

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2565 (มิถุนายน 2564 - มีนาคม 2566)

1. ชื่อ-สกุล นางสาวอัญชรี เข็มเพชร
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล

กรณีศึกษารายที่ 1. บ้านเลขที่ 208/1 หมู่ 4 บ้านหนองหิน ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ เขต
รับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง

กรณีศึกษารายที่ 2. บ้านเลขที่ 22/1 หมู่ 4 ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ มิถุนายน 2565 ถึง กุมภาพันธ์ 2566 รวมระยะเวลา 10 วัน รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน
40 ชั่วโมง $\times 2 \text{ case} = 80 \text{ ชม.}$

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้และพฤติกรรมการดูแลตนเองเกี่ยวกับ
โรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการ
รับประทานยาที่ดีขึ้น

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้บุคลากรในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยความดันโลหิตสูง
เพิ่มขึ้น

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

เป็นการพัฒนาสมรรถนะในการปฏิบัติทางการพยาบาล และเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล
ของตนเองอย่างต่อเนื่องในเรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิต
ได้โดยการสนับสนุนของครอบครัว และสามารถนำไปบูรณาการความเป็นนักวิชาการ การศึกษา การวิจัย และ
การปฏิบัติการพยาบาล

ลงชื่อ.....
(.....)