

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวพิมลดา ลัดดางาม ตำแหน่ง อาจารย์
 ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปี
 การศึกษา ๒๕๖๔ โดยมีความเชี่ยวชาญในการสาขาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
 ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ ..ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาในโรงพยาบาลมหาสารคามในศูนย์บริการสุขภาพชุมชนสามัคคี

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงาน
 บริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ ..

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ
 ทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ ..

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ ..

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน
 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ การปฏิบัติการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงที่มารับบริการที่คลินิกฝากครรภ์

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

บรรลุ (อธิบายพอสังเขป)

-เพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุง
 ครรภ์: การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

-ได้แนวปฏิบัติในการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
ครั้งที่ 1 26 พ.ย.64 08.00-16.00น. 8 ชม.	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	รวบรวมข้อมูลปัญหาและสถานการณ์ ร่วมกับหัวหน้าห้องคลอดและหัวหน้า คลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลโกสุมพิสัยเพื่อแก้ปัญหา ในด้านคุณภาพการพยาบาลของ หน่วยบริการตั้งแต่คลินิกฝากครรภ์ ตั้งครรภ์จนถึงห้องคลอด	ปัญหาและสถานการณ์ ในด้านคุณภาพการพยาบาลของ หน่วยบริการตั้งแต่คลินิกฝาก ครรภ์ตั้งครรภ์จนถึงห้องคลอด พบว่า ประเด็นปัญหาที่ต้องการ พัฒนาคือภาวะเจ็บครรภ์คลอด ก่อนกำหนดเนื่องจากอัตราการ คลอดก่อนกำหนดสูงและทารก น้ำหนักตัวน้อยส่งผลทำให้ทารก ต้องอยู่ในโรงพยาบาลนานและ เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น
ครั้งที่ 2 17 ธ.ค.64 08.00-16.00น. 8 ชม.	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	ประชุมการกำหนดประเด็นปัญหาที่ ต้องการแก้ไข เพื่อหาแนวทางในการ แก้ไขปัญหา นำไปสู่การวางแผน ใน พัฒนาแนวปฏิบัติ และรูปแบบการ ป้องกันการเจ็บครรภ์คลอดก่อน กำหนด	ประเด็นปัญหาที่ต้องการพัฒนา และแก้ไขคือ NCPG ของภาวะ เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดของ หน่วยบริการเนื่องจากหน่วย บริการมีเฉพาะ CPG ของเขต 7 และโรงพยาบาลมหาสารคาม เป็นแนวทาง ดังนั้นทาง หน่วยงานต้องการพัฒนาแนว ปฏิบัติของพยาบาลโดยเฉพาะ
ครั้งที่ 3 24 ธ.ค.64 08.00-16.00น. 8 ชม.	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	สืบค้นงานวิจัย บทความวิชาการ รวมทั้งแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการ พยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บ ครรภ์คลอดก่อนกำหนด ภาวะเจ็บ ครรภ์คลอดก่อนกำหนด	เพื่อค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนา แนวปฏิบัติ การพยาบาลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอด ก่อนกำหนด

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
ครั้งที่ 4 14 ม.ค.65 08.00-16.00น. 8 ชม.	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แนวปฏิบัติ และรูปแบบการป้องกันการเจ็บครรภ์ คลอดก่อนกำหนด นำไปสู่การ วางแผน ในพัฒนาแนวปฏิบัติ การ พยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บ ครรภ์คลอดก่อนกำหนด	พบประเด็นปัญหาที่นำมาสู่การ วางแผน ในพัฒนาแนวปฏิบัติ การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อน กำหนด
ครั้งที่ 5 21 ม.ค.65 08.00-16.00น. 8 ชม.	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	ทำ Focus group ของพยาบาล หัวหน้าตึกและพยาบาลผู้ปฏิบัติ ที่ คลินิกฝากครรภ์	พบปัญหาของการใช้ CPG ของภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อน กำหนดของคลินิกฝากครรภ์และ ห้องคลอด ดังนี้ - พยาบาลให้ข้อมูลว่ามีเฉพาะ CPG ของการดูแลภาวะเจ็บ ครรภ์คลอดก่อนกำหนดและ แพทย์แต่ละคนแนวทางการดูแล มีความแตกต่างกันออกไป พยาบาลต้องการNCPG ของ ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อน กำหนดของคลินิกฝากครรภ์ พยาบาลต้องการเพิ่มเนื้อหาการ ให้คำแนะนำ ของ NCPG ของ ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อน กำหนดให้ครอบคลุมปัญหาของ ผู้ป่วยในพื้นที่ เช่น การให้ คำแนะนำในการเดินทาง การมี เพศสัมพันธ์ การทำงาน และ การสังเกตอาการผิดปกติ เป็นต้น
ครั้งที่ 6 28 ม.ค.65 08.00-16.00น. 8 ชม.	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	ทำ Focus group ของพยาบาล หัวหน้าตึกและพยาบาลผู้ปฏิบัติ ที่ ห้องคลอด	ห้องคลอด พยาบาลให้ข้อมูลว่ามี เฉพาะCPG ของการดูแลภาวะ เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดและ แพทย์แต่ละคนแนวทางการดูแล มีความแตกต่างกันออกไป

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			เช่นเดียวกับคลินิกฝากครรภ์ พยาบาลต้องการNCPG ของ ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อน กำหนดของห้องคลอด พยาบาล ต้องการเพิ่มเนื้อหา NCPG เกี่ยวกับการให้ยา การสังเกต อาการผิดปกติจากการให้ยา การ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน เป็น ต้น
ครั้งที่ 7 11 ก.พ.65 08.00-16.00น. 8ชม	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	ทำ Focus group ของพยาบาล หัวหน้าตึกและพยาบาลผู้ปฏิบัติ ที่ คลินิกฝากครรภ์และห้องคลอดร่วมกัน	สรุปประเด็นจาก Focus group คลินิกฝากครรภ์และห้องคลอด และพัฒนาร่างประเด็น ของ NCPG การพยาบาลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอด ก่อนกำหนดร่วมกัน
ครั้งที่ 8 18 ก.พ.65 08.00-16.00น. 8 ชม.	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	นำข้อมูลจากการ Focus group และ CPG ของการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่ มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ของห้องคลอดมาพัฒนาร่างประเด็น ของ NCPG	ร่าง NCPG การพยาบาลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอด ก่อนกำหนด
ครั้งที่ 9 25 ก.พ.65 08.00-16.00น. 8 ชม.	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	จัดทำร่าง NCPG การพยาบาลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อน กำหนดร่วมกับห้องคลอดและคลินิก ฝากครรภ์	ร่าง NCPG การพยาบาลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอด ก่อนกำหนด
ครั้งที่ 10 11 มี.ค.65 08.00-16.00น. 8 ชม.	คลินิกฝากครรภ์ และ ห้องคลอดโรงพยาบาล โกสุมพิสัย	นำเสนอ NCPG ของภาวะเจ็บครรภ์ คลอดก่อนกำหนดร่วมกับห้องคลอด และคลินิกฝากครรภ์	ได้ร่าง NCPG ของภาวะเจ็บ ครรภ์คลอดก่อนกำหนดร่วมกับ ห้องคลอดคลินิกฝากครรภ์
รวม 80 ชั่วโมง			

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

- 3.1 ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์: การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
- 3.2 ได้ร่าง NCPG แนวปฏิบัติในการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... พิมลดา ลัดดาภิรมย์.....

(นางสาวพิมลดา ลัดดาภิรมย์)

ตำแหน่ง อาจารย์

ขอรับรองว่า นางสาวพิมลดา ลัดดาภิรมย์ ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ..... พิมลดา.....
(..... นวราชรุจน์ วิสาป.....)
หัวหน้าสาขาวิชา

ลงชื่อ..... อังโต.....
(..... นางอังโต ดาญบุญใจ.....)
ผู้รวมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ

การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดที่คลินิกฝากครรภ์

- สตรีตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก ควรได้รับการซักประวัติเพื่อค้นหาประวัติความเสี่ยงที่สำคัญ ได้แก่ ประวัติการคลอดก่อนกำหนด ควรได้รับการประเมินภาวะสุขภาพ ตรวจคัดกรองความเสี่ยงการเตรียมความพร้อม ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ และได้รับการดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์ประสบผลสำเร็จในการตั้งครรภ์จนครบกำหนดคลอดได้
- ส่งเสริมให้สตรีตั้งครรภ์สามารถปรับตัวและยอมรับการตั้งครรภ์ได้พร้อมทั้งสร้างความมั่นใจให้แก่สตรีตั้งครรภ์เกี่ยวกับการดูแลการตั้งครรภ์ครั้งนี้เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
- ให้คำแนะนำการรักษาความสะอาดร่างกายทั่วไป ควรทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก สังเกตตกขาวที่มีลักษณะผิดปกติเช่น มีปริมาณมากกว่าปกติ มีสีกลิ่นเปลี่ยนไปหรือมีคันช่องคลอดร่วมด้วยควรดื่มน้ำอย่างเพียงพอวันละ 8-10 แก้ว การดูแลสุขภาพของปาก แนะนำการเพิ่มน้ำหนักตัวในขณะตั้งครรภ์ที่เหมาะสม การรับประทานยาบำรุงเลือด งดการดื่มสุรา การสูบบุหรี่ หรือสารเสพติดอื่นๆ ควร เปลี่ยนอิริยาบถบ่อยๆ สตรีตั้งครรภ์มีภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บครรภ์คลอดก่อน กำหนด ควรงดการมีเพศสัมพันธ์ สตรีตั้งครรภ์ควรหลีกเลี่ยง สถานการณ์ที่ทำให้เกิดความเครียด และการมาตรวจตามนัดทุกครั้ง
- ดูแลให้ได้รับยาป้องกันการคลอดก่อนกำหนดตามแผนการรักษา
- ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการประเมินการหดรัดตัวของมดลูกด้วยตนเองขณะอยู่ที่บ้าน
- แนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อมีอาการเจ็บครรภ์ ให้นอนพักในท่านอนตะแคงอาจใช้หมอนหนุนหลังเพื่อให้รู้สึกสบายขึ้น ผ่อนคลายความวิตกกังวล และประเมินการหดรัดตัวของมดลูก

การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดที่ห้องคลอด

- ชักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมินปัญหา ความต้องการ ประเมินความรู้ของหญิงตั้งครรภ์
- ดูแลให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียง
- ดูแลเก็บส่งส่งตรวจตามแผนการรักษา CBC , UA, E'lyte
- บอกวัตถุประสงค์,เป้าหมายการได้รับยา,ดูแลให้ยาอย่างป้องกันการหดตัวของมดลูก ได้แก่ Bricanyl, Nifedepine, MgSO4,ดูแลให้ยากระตุ้นการสร้างสาร Surfactant, แนะนำยาที่ได้รับ ผลข้างเคียงและการสังเกตอาการผิดปกติ
- ประเมินการหดตัวของมดลูก
- ประเมินความผิดปกติของทารกในครรภ์และติดตามอาการเปลี่ยนแปลงของทารกในครรภ์
- ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพ และการตั้งครรภ์