

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม  
แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

\*\*\*\*\*

ชื่อ - สกุล น.ส.วรรณวิษา สำราญเนตร กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 หน่วยบริการ  
สุขภาพ ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนสามัคคี

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ .....ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาในโรงพยาบาลมหาสารคามในศูนย์บริการสุขภาพชุมชนสามัคคี  
..ในการควบคุมหรือลดปัญหาการกำเริบของโรคในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง..

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 .....

2. วัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ในกลุ่ม  
โรคเรื้อรัง: เบาหวานและความดันโลหิตสูง ของอาจารย์

3. ความสอดคล้องกับรายวิชา..... การพยาบาลผู้ใหญ่ 1 และ การพยาบาลผู้ใหญ่ 2.....

#### 4. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม
วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 14.00 -17.00 น.	ศูนย์ฯวัดัดัญญาवास	วางแผนการปฏิบัติ faculty practice ร่วมกับทีมผู้รับผิดชอบของศูนย์ฯสามัคคี ผลการวางแผนการดำเนินงานได้พบว่า จะจัดกิจกรรมเป็นฐานจำนวน 4 ฐาน ได้แก่ การรับประทานอาหาร (ธงโภชนาการ) การออกกำลังกาย การทำ STK การดูแลเท้า
วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 15.00 -19.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ประเมินทักษะการจัดการตนเองด้านการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในพื้นที่ ผลการดำเนินกิจกรรมพบว่า มีผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรม 2 กลุ่ม กลุ่มละ 15-20 ราย ส่วนใหญ่มีการจัดการดูแลตนเองด้านอาหารยังไม่ดีพอ การดูแลเท้าไม่ค่อยได้ตรวจและประเมินสภาพเท้า ออกกำลังกายมีบ้าง แต่น้อยกว่า 30 นาที ผู้ป่วยคิดว่าการทำงาน/ กิจกรรม ก็คือการออกกำลังกายแล้ว
วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 16.00 -20.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ประเมินทักษะการจัดการตนเองด้านการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในพื้นที่ ผลการดำเนินกิจกรรมพบว่า ผู้ป่วยทราบว่าการรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง คือ ลดหวาน มัน เค็ม แต่ผู้ป่วยบอกว่าในทางปฏิบัติค่อนข้างทำได้ยาก มีบางส่วนไม่ได้ประกอบอาหารเอง ซื้อเป็นอาหารปรุงสำเร็จเลยควบคุมได้ยาก
วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 08.00 -16.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ประเมินทักษะการจัดการตนเองด้านการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในพื้นที่ ผลการดำเนินกิจกรรม พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ค่อยได้ออกกำลังกายตามที่บุคลากรทางสุขภาพแนะนำ เนื่องจากแค่ทำงานประจำ ทำไร่ ทำนา ก็เหนื่อยแล้ว มีแค่เดินเล่นรอบบ้านเท่านั้น
วันที่ 7 มีนาคม 2566 เวลา 13.00 - 19.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	วางแผนร่วมกับทีมพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมในการดูแลตนเองไม่สามารถควบคุมอาการของโรคได้ หรือผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น ผลการดำเนินกิจกรรม พบว่า จะมีการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในรายที่มีปัญหาการดูแลตนเอง จำนวน 2-3 วัน/ราย



วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม
วันที่ 14 มีนาคม 2566 เวลา 13.00 – 19.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยรายกรณีเพื่อ ส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ผลการดำเนินงาน พบว่า ผู้ป่วยรายที่ 1 มีปัญหาในการมองเห็น เริ่มมีสายตารำมัว และไม่ มีคนดูแล ขาดการออกกำลังกาย แนะนำให้ญาติหรือบุคคลใกล้ชิด เข้ามาดูแล จัดบ้านให้เหมาะสมลดการเกิดอุบัติเหตุ และสอนออก กำลังกายในการบริหารร่างกาย ๆ ที่สามารถทำได้
วันที่ 16 มีนาคม 2566. เวลา 08.00 -16.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยรายกรณีเพื่อ ส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ผลการดำเนินงาน พบว่า ผู้ป่วยรายที่ 2 สามารถดูแลตนเองได้ในเรื่องการรับประทานอาหาร การรับประทานยา จะขาดในเรื่องการออกกำลังกายและการ บริหารเท้า แนะนำการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับโรคและการ บริหารเท้าเพิ่มเติม
วันที่ 22 มีนาคม 2566 เวลา 08.00 -16.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยรายกรณีเพื่อ ส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ผลการดำเนินงาน พบว่า ผู้ป่วยรายที่ 3 มีอาการบวมที่เท้า กดบวม 2+ สอบถามเรื่องการ รับประทานอาหาร การดื่มน้ำ และดูผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม แนะนำในเรื่องการจำกัดน้ำ การ รับประทานอาหารลดหวาน มัน เค็ม หากอาการไม่ดีขึ้นให้ไปพบ แพทย์
วันที่ 28 มีนาคม 2566 เวลา 8.00 -16.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยรายกรณีเพื่อ ส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ผลการดำเนินงาน พบว่า ผู้ป่วยรายที่ 4 มีการออกกำลังกายที่ดี มีวิ่ง/ เดิน รอบสวนสุขภาพ การรับประทานอาหารมีภรรยา เป็นคนจัดหามาให้
วันที่ 4 เมษายน 2566 เวลา 16.30-18.30 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยรายกรณีเพื่อ ส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ผลการดำเนินงาน พบว่า ผู้ป่วยรายที่ 5 อายุค่อนข้างเยอะ มีอาการปวดขา เดินไม่สะดวก อยู่บ้านกับลูกชาย ซึ่งติดสุรา ไม่ค่อยได้ดูแลผู้ป่วย จึงคุยกับญาติที่

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม
		อยู่บ้านใกล้เคียงกันให้มาช่วยดูแลในการจัดยา เตรียมอาหารให้รับประทาน
วันที่ 11 เมษายน 2566 เวลา 8.00-16.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยรายกรณีเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ผลการดำเนินงาน พบว่าผู้ป่วยรายที่ 6 มีปัญหา คือ ต้องเป็นหัวหน้าครอบครัวที่ต้องดูแลภรรยา และลูกชายที่มีโรคประจำตัว เกิดความเครียดไม่สามารถจัดการตนเองได้ ไม่มีเวลาไปพบแพทย์ ประสานกับทางเจ้าหน้าที่ของศูนย์สุขภาพให้ทราบปัญหาและหาแนวทางในการดูแลช่วยเหลือเบื้องต้น
วันที่ 18 เมษายน 2566 เวลา 8.00-16.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยรายกรณีเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ผลการดำเนินงาน พบว่าผู้ป่วยรายที่ 7 สามารถดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหารยาได้เอง แต่มีความเครียดที่ต้องดูแลหลาน หลานค่อนข้างซน ไม่มีเวลาเป็นของตัวเอง และไม่ได้ออกกำลังกายเลย
วันที่ 2 พฤษภาคม 2566 เวลา 8.00-16.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยรายกรณีเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ผลการดำเนินงาน พบว่าผู้ป่วยรายที่ 8 สามารถดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหารยาได้เอง แต่ตอนไปพบแพทย์ตามนัดจะต้องจ้างรถรับจ้างไป ซึ่งไม่ค่อยมีเงิน
วันที่ 9 พฤษภาคม 2566 เวลา 8.00-16.00 น.	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของศูนย์ฯ	ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยรายกรณีเพื่อ ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ผู้ป่วยรายที่ 8 อาศัยอยู่กับสามีซึ่งมีโรคเบาหวานเหมือนกัน สามารถดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร ยาได้เอง
รวม..83...ชั่วโมง		

#### 4.1 การดำเนินงาน Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ใหญ่ในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรังในกลุ่มโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ดังนี้



1. ร่วมวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาในระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง พยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสุขภาพชุมชนสามัคคี ผู้รับบริการเป็นผู้ป่วยกลุ่มโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสะสมเกิน 7 พบว่า มีกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ โดยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงและมีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานเกิดขึ้น เช่น มีแผลที่เท้า มีผลระดับน้ำตาลในเลือดสูงมาก พฤติกรรมการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคไม่เหมาะสม

2. นำการจัดการรายกรณี (case management) ไปใช้ในการแก้ไขปัญหา โดยได้ร่วมกับ ทีมสุขภาพ กำหนดแผนการดูแลผู้ป่วย โดยร่วมกับพยาบาลผู้รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยการคัดเลือกกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนและไม่สามารถควบคุมอาการได้ จำนวน 40 ราย และใช้กระบวนการจัดการรายกรณีดังนี้

2.1 ประเมินปัญหาและความต้องการทางสุขภาพรายบุคคล โดยการซักประวัติ ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น

2.2 วางแผนการดูแล วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการประเมินมาวางแผนการจัดกิจกรรมการดูแลและตั้งเป้าหมายร่วมกันระหว่างญาติและผู้ป่วย โดยเสนอข้อมูลสุขภาพ เป้าหมายของการควบคุมโรคและเสนอทางเลือกในการจัดการสุขภาพของผู้ป่วย

2.3 จัดการให้ได้รับการดูแลตามปัญหาและความต้องการทางด้านสุขภาพ

2.4 ดำเนินการโปรแกรมการจัดการตนเองในเรื่อง อาหาร การออกกำลังกาย การดูแลเท้า การจัดการอารมณ์ การช้ยา การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน (TOD)

2.5 ติดตามประเมินผลการดูแล การวัดผลลัพธ์ทางการพยาบาลแบบการจัดการรายกรณี ประกอบด้วย การติดตามผลการกระตุ้นทางโทรศัพท์ การเยี่ยมติดตามอาการและการจัดการตนเองของผู้ป่วยที่บ้าน กรณีที่เป้าหมายไม่ดีขึ้นหรือยังไม่ได้ตามเป้าหมาย จะดำเนินการประเมินซ้ำ เพื่อค้นหาสาเหตุและแผนการดูแลรักษาตามปัญหาแต่ละรายและติดตามเยี่ยมต่อไป

#### ผลลัพธ์การดำเนินการ

#### 4.2 ผลลัพธ์ของที่เกิดขึ้นและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

##### 4.2.1 ผลลัพธ์

**ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ:** จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสะสมทั้งหมด ทั้งหมด 21 ราย โดยโดยผู้ป่วยได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการทางสุขภาพรายบุคคล โดยการซักประวัติ ประเมินการจัดการตนเองด้านอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การช้ยาและ ประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น ตามหลัก 3 อ 2 ล และ AADE7 ผู้ป่วย จำนวน 21 ราย ได้รับการวางแผนการดูแล การวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการประเมินมาวางแผนการจัดกิจกรรมการดูแลและตั้งเป้าหมายร่วมกันระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย โดยผู้ป่วยเลือกเป้าหมายของการควบคุมโรคและเสนอทางเลือกในการจัดการสุขภาพของผู้ป่วยเอง ส่วนในผู้ป่วยที่ไม่ได้มาในครั้งแรก มีการประสานและดำเนินการประเมินโดยทีมพยาบาลจากศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี


#### 4.2.2 ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

การจัดการรายกรณีโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในสถานบริการปฐมภูมิ ในเรื่อง ประเมินการจัดการตนเองด้านอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การใช้ยาและประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น ตามหลัก 3 อ 2 ล และ AADE7

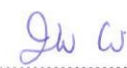
#### 5. การต่อยอดพัฒนาเป็นงานวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและเผยแพร่ การพัฒนาแนวปฏิบัติการ พยาบาล หรือหนังสือวิชาการที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ได้แนวคิดเพื่อต่อยอดในการทำวิจัยเรื่องปัจจัยทำนายพฤติกรรมจัดการตนเองในผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตสูง เพื่อศึกษาอำนาจทำนายพฤติกรรมจัดการตนเองในผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตสูง ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล (อายุ เพศ รายได้ ระดับน้ำตาลในเลือด ดัชนีมวลกาย การรับรู้สมรรถนะแห่งตน) และปัจจัย ระหว่างบุคคล (การสนับสนุนจากครอบครัว การสนับสนุนจากบุคลากรทางสุขภาพ) เพื่อให้การดูแลและการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดโรคดังกล่าว

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... .....  
(..นางสาวรรวิษา สำราญเนตร)  
ตำแหน่ง อาจารย์

ขอรับรองว่า นางสาวรรวิษา สำราญเนตร ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ..... .....  
(.....นางมลฤดี แสนจันทร์.....)  
หัวหน้าภาควิชา

ลงชื่อ..... .....  
(นางรัตนา เสนาหนอก)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ผู้ร่วมจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการสุขภาพ