

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2564

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวศุภรดา วงศ์จำปา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2564 โดยมีความเชี่ยวชาญในการสาขา การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาในคลินิกลีลาวดี : โรงพยาบาลมหาสารคาม โดยการประเมินและการให้บริการ ได้แก่ การให้คำปรึกษาทางสุขภาพจิตในรายที่มีปัญหาทางจิตยุ่งยากซับซ้อน เพื่อลดปัญหาการกำเริบของโรคในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช พร้อมทั้งให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วย ผู้ดูแลและญาติของผู้ป่วย

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

บรรลุ (อธิบายพอสังเขป)

ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อป้องกันการกำเริบซ้ำของโรคและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเภทและผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา โดยการประเมินต่าง ๆ และการให้บริการ ได้แก่ การให้คำปรึกษาทางสุขภาพจิตในรายที่มีปัญหาทางจิตยุ่งยากซับซ้อน เพื่อลดปัญหาการกำเริบของโรคในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช พร้อมทั้งให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วย ผู้ดูแลและญาติของผู้ป่วย โดยใช้กระบวนการการให้คำปรึกษาในเรื่อง การฝึกทักษะการเผชิญปัญหา ทักษะการสื่อสารเพื่อลดการแสดงออกทางอารมณ์สูง ทักษะการปฏิเสธ ทักษะการใช้ชีวิตในชุมชนของผู้ป่วยจิตเวช และทักษะอื่นๆที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย ร่วมกับการทบทวนงานวิจัยเพื่อนำทฤษฎี หลักการ และเทคนิคที่ได้จากการทบทวนงานวิจัยไปปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วย

ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

| วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง) | หน่วยบริการ สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้ |
|---|---|---|---|
| 13 – 15 ธันวาคม 2564 08.00-16.00 น. | คลินิกสรีลาวัตี โรงพยาบาล มหาสารคาม | <ul style="list-style-type: none">- ประชุมวางแผน ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการในหน่วยบริการในการให้การพยาบาลผู้ที่มีปัญหาทางจิต รวมทั้งค้นหาสาเหตุ และแนวทางการดูแล เพื่อป้องกันการกลับมาป่วยซ้ำในผู้ป่วยจิตเภท- ร่วมวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาในระบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท ซึมเศร้า และติดสารเสพติด กับคลินิกสรีลาวัตี โรงพยาบาลมหาสารคาม ที่รับผิดชอบผู้รับบริการกลุ่มโรคทางจิตต่าง ๆ- ทบทวนงานวิจัยและแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล เพื่อป้องกันการกำเริบซ้ำของโรคในผู้ป่วยจิตเภท- ปฏิบัติงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการในหน่วยบริการในการให้การพยาบาลผู้ที่มีปัญหาทางจิต เช่น การประเมินสภาพจิต การซักประวัติ การให้สุขภาพจิตศึกษา | <ul style="list-style-type: none">- ประเด็นปัญหาในการป้องกันการกำเริบซ้ำของโรคในผู้ป่วยจิตเภท คือ การควบคุมหรือลดปัญหาการกำเริบของโรค โดยจากการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาที่พบบ่อยในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้ารับการรักษาไม่ต่อเนื่อง มีอาการกำเริบซ้ำของโรคจิตเภท โดยให้บริการการให้คำปรึกษารายบุคคล ด้านการปฏิบัติตัวเพื่อดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคจิตเภท ในหัวข้อ อาการของโรค การดำเนินของโรค การรักษาและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเหมาะสม- สืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์และแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลในการป้องกันอาการกำเริบซ้ำ |
| 17 – 19 มกราคม 2565 08.00-16.00 น. | คลินิกสรีลาวัตี โรงพยาบาล มหาสารคาม | <ul style="list-style-type: none">- ให้บริการในผู้ป่วยรับใหม่ โดยการซักประวัติ ประเมินสภาพจิต และใช้แบบประเมินที่เกี่ยวข้อง เช่น แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q) แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q) แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q) แบบประเมินซึมเศร้าสำหรับวัยรุ่น (CES-D) แบบประเมินอาการขาดสุรา (CIWA-Ar) และแบบประเมินอาการข้างเคียงจากการใช้ยาจิตเวช- ให้บริการการให้คำปรึกษารายบุคคลในผู้ป่วยจิตเภท ในประเด็นเรื่อง ความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเภท โรคซึมเศร้า การติดสารเสพติด อาการของโรค การดำเนินของโรค การรักษาและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง | <p>การปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและญาติพบว่าเกิดความเชี่ยวชาญเพิ่มขึ้นในการประเมินผู้ป่วย การซักประวัติ ประเมินสภาพจิต และใช้แบบประเมินที่เกี่ยวข้อง เช่น แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q) แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q) แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q) แบบประเมินซึมเศร้าสำหรับวัยรุ่น (CES-D) แบบประเมินอาการขาดสุรา (CIWA-Ar) และแบบประเมินอาการข้างเคียงจากการใช้ยาจิตเวช การให้คำปรึกษา/บำบัดรายบุคคล ผู้รับบริการได้ระบายความรู้สึก สามารถเข้าใจในปัญหาของ</p> |

| วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง) | หน่วยบริการ สุขภาพ | การดำเนินกิจกรรม | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้ |
|--|--|---|--|
| | | เหมาะสม เช่น การรับประทานทานยา อย่างต่อเนื่อง การจัดการอารมณ์ที่ เหมาะสม การทำกิจวัตรประจำวันด้วย ตัวเอง การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ การงดใช้สารเสพติด ทักษะการปฏิเสธ การผ่อนคลายความเครียด การออกกำลัง กายที่เหมาะสม การนอนหลับพักผ่อน เป็นต้น | ตนเองได้และบอกวิธีแก้ไขปัญหาได้อย่าง เหมาะสม พร้อมทั้งสามารถบอกเกี่ยวกับ โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า การติดสาร เสพติด อารมณ์ของโรค การรักษาที่ได้รับ และการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ตระหนักถึงการรับประทานยาอย่าง ต่อเนื่อง การงดใช้สารเสพติด และสาธิต ย้อนกลับวิธีการจัดการอารมณ์ ที่ เหมาะสมได้ |
| 14 – 16 มีนาคม 2565 08.00-16.00 น. | คลินิกสรีลาวัต โรงพยาบาล มหาสารคาม | - ปฏิบัติงานร่วมกับ APN หรือพยาบาล ผู้ชำนาญการในหน่วยบริการในการให้ การพยาบาลผู้ที่มีปัญหาทางจิต เช่น การประเมินสภาพจิต การซักประวัติ การให้ สุขภาพ จิตศึกษา และให้ การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วย นอกตามรูปแบบกายจิตสังคมบำบัด (Matrix Program) ตามคู่มือ จิตสังคม บำบัด (แบบ 16 ครั้ง 16 สัปดาห์) โดย การประเมินปัญหาต่างๆ ในการเลิกยา ระยะเริ่มต้น และให้คำแนะนำในการทำ ใบกิจกรรมของผู้รับการบำบัด | - ปฏิบัติการพยาบาลโดยการโดย ให้บริการการให้คำปรึกษารายบุคคลใน การฝึกทักษะการเผชิญปัญหา ทักษะการ ปฏิเสธ ทักษะการใช้ชีวิตในชุมชน และ ทักษะอื่นๆที่สอดคล้องกับปัญหาของ ผู้ป่วย - ให้การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดแบบ ผู้ป่วยนอกตามรูปแบบกายจิตสังคม บำบัด (Matrix Program) ตามคู่มือ จิตสังคมบำบัด (แบบ 16 ครั้ง 16 สัปดาห์) โดยการประเมินปัญหา ต่างๆ ในการเลิกยาระยะเริ่มต้น และให้ คำแนะนำในการทำใบกิจกรรมของผู้รับ การบำบัด ซึ่งได้ให้การบำบัดผู้ติดยา เสพติด จำนวน 10 ราย |
| 21-23 มีนาคม 2565 08.00-16.00 น. | คลินิกสรีลาวัต โรงพยาบาล มหาสารคาม | - ปฏิบัติงานร่วมกับ APN หรือพยาบาล ผู้ชำนาญการในหน่วยบริการในการให้ การพยาบาลผู้ที่มีปัญหาทางจิต เช่น การประเมินสภาพจิต การซักประวัติ การให้สุขภาพจิตศึกษา การติดตามเยี่ยม ผู้ป่วยจิตเวชที่มีการเจ็บป่วยทางกายที่ กำลัง admit ในโรงพยาบาล - การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการ กำเริบรุนแรง โดยการผูกมัด ให้การ พยาบาลผู้ป่วยก้าวร้าวรุนแรง เผื่อระวัง การเกิดอุบัติเหตุทั้งก่อนและหลังได้รับยา ระงับอาการ สังเกตผลข้างเคียงของยาที่ | - ปฏิบัติการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชที่มี การเจ็บป่วยทางกายที่กำลัง admit ใน โรงพยาบาล จำนวน 2 ราย ซึ่งแพทย์ได้ เขียนใบขอ consult จิตแพทย์ จึงได้มี การลงตรวจเยี่ยมอาการและให้ การบำบัดรักษาพร้อมทีมจิตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ เฉพาะทางด้าน การพยาบาลจิตเวชและพยาบาลวิชาชีพ - ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่มี อาการกำเริบรุนแรง 2 ราย โดยการให้ พักผ่อนบนเตียงโดยการผูกมัด เผื่อระวัง การเกิดอุบัติเหตุทั้งก่อนและหลังได้รับยา |

| วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง) | หน่วยบริการ สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้ |
|----------------------------|-----------------------|--|---|
| | | ได้รับ ให้ข้อมูลที่เป็นจริงกับผู้ป่วย พร้อมทั้งให้ข้อมูลการรักษา และการรักษาต่อเนื่องแก่ผู้ดูแล - ส่งต่อ ข้อมูล แก่ ค ล น ิ ก ลี ล า ว ดี โรงพยาบาลมหาสารคาม | ระงับอาการ สังเกตผลข้างเคียงของยาที่ได้รับ ให้ข้อมูลที่เป็นจริงกับผู้ป่วย พร้อมทั้งให้ข้อมูลการรักษา และการรักษาต่อเนื่องแก่ผู้ดูแล |

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ: มีการให้บริการจำนวน 84 ชั่วโมง โดยได้ให้บริการแก่ผู้รับบริการจำนวน 54 คน โดยแบ่งได้ดังนี้

1) ให้บริการในผู้ป่วยรับใหม่ จำนวน 20 ราย โดยการซักประวัติ ประเมินสภาพจิต และใช้แบบประเมินที่เกี่ยวข้อง จากนั้นได้ส่งเข้าพบจิตแพทย์ ผู้ป่วยได้รับการบำบัดรักษาที่ครอบคลุมจากการซักประวัติและประเมินอย่างครอบคลุม

2) ให้บริการการให้คำปรึกษารายบุคคล จำนวน 20 ราย พบว่าผู้รับบริการได้ระบายความรู้สึก สามารถเข้าใจในปัญหาของตนเองได้และบอกวิธีแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม พร้อมทั้งสามารถบอกเกี่ยวกับโรคจิตเภท โรคซึมเศร้า การติดสารเสพติด อาการของโรค การรักษาที่ได้รับและการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ตระหนักถึงการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง การงดใช้สารเสพติด และสารถีย้อนกลับวิธีการจัดการอารมณ์ที่เหมาะสมได้

3) การบำบัดผู้ติดยาเสพติดจำนวน 10 ราย หลังให้การบำบัดรักษาตามคู่มือจิตสังคัมบำบัด พบว่า ผู้รับบริการตระหนักถึงโทษของการใช้สารเสพติดมากขึ้น โดยสามารถบอกวิธีในการจัดการกับอารมณ์ความเครียดที่เหมาะสมได้ บอกวิธีการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์เพื่อไม่กลับไปใช้สารเสพติดซ้ำ

4) การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชที่มีการเจ็บป่วยทางกายที่กำลัง admit ในโรงพยาบาล จำนวน 2 ราย พบว่า ผู้ป่วยได้ระบายความรู้สึก ได้บอกถึงปัญหาที่มีผลต่อการรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง อีกทั้งผู้ป่วยกับผู้ดูแลมีสัมพันธภาพที่ดีขึ้น

5) การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการกำเริบรุนแรง จำนวน 2 ราย หลังจากได้รับยา ระงับอาการผู้ป่วยอาการสงบ บอกวัน เวลา สถานที่และบุคคลได้ถูกต้อง ไม่เกิดอุบัติเหตุ ญาติและผู้ป่วยบอกถึงความสำคัญในการรักษาอย่างต่อเนื่องได้และสามารถเดินทางกลับบ้านได้พร้อมญาติ

ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

การปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและญาติพบว่า เกิดความเชี่ยวชาญเพิ่มขึ้นในการประเมินผู้ป่วย การให้คำปรึกษา/บำบัดรายบุคคล โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอกตามรูปแบบกายจิตสังคัมบำบัด (Matrix Program) และการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชที่มีการเจ็บป่วยทางกายร่วมด้วย และจากการให้การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอกตามรูปแบบกายจิตสังคัมบำบัด (Matrix Program) พบว่าผู้รับบริการบำบัดยังคงจัดการกับอารมณ์ความเครียดไม่เหมาะสม มีการเผชิญปัญหาที่ไม่ถูกต้อง จึงอาจต่อยอดในการศึกษาหาวิธีในการจัดการกับอารมณ์ความเครียดและการเผชิญปัญหาที่ถูกต้องในผู้ที่ติดยาเสพติด

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ ศุภรดา วงศ์จำปา

(นางสาวศุภรดา วงศ์จำปา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ขอรับรองว่า นางสาวศุภรดา วงศ์จำปา ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....จุฬาลักษณ์ นิลอาธิ.....

(นางจุฬาลักษณ์ นิลอาธิ)

หัวหน้าภาควิชา

ลงชื่อ.....จันทร์พศยา.....
.....จันทร์พศยา...พิมพ์บุตร.....
(.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....)
ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ