



## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรีภม

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ปีการศึกษา 2566

โดย อ.ดร.วราณี สัมฤทธิ์ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ความเชี่ยวชาญเฉพาะ : การปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย STROKE

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วมแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดโครงการ	ผลลัพธ์โครงการ
โครงการศึกษา ประสิทธิผลการ ดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง เพื่อเตรียมความ พร้อมของผู้ป่วย และญาติก่อนการ จำหน่ายกลับบ้าน	คุณกฤษณา หนูแก้ว หัวหน้าหอผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลตรัง	1. เพื่อเพิ่มพูน ความรู้ ความ เชี่ยวชาญของ อาจารย์พยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง 2. เพื่อพัฒนาแนว ปฏิบัติและคู่มือการ ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองในการ เตรียมความพร้อม ของผู้ป่วยและญาติ ก่อนการจำหน่าย กลับบ้าน	โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) เป็น ปั ญ หา สาธารณสุขระดับโลก เป็น สาเหตุการตายที่สำคัญเป็น อันดับ 3 รองจากโรคหัวใจ และโรคมะเร็ง โรคหลอดเลือด สมองเป็นการเจ็บป่วย ที่เกิดขึ้นโดยเฉียบพลัน มี สาเหตุมาจากการตีบ/อุดตัน หรือแตกของหลอดเลือด ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความ บกพร่อง หรือสูญเสีย ความสามารถ (National Stroke Association, 2014) ก่อให้เกิดความผิดปกติด้าน การเคลื่อนไหว	สถานที่จัดกิจกรรม หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลตรัง ผู้รับผิดชอบได้วางแผน ดำเนินการ ดังนี้  1. Plan: (6 ชั่วโมง) 1.1 ผู้รับผิดชอบกับผู้ร่วม แผนงาน ประชุมเพื่อศึกษา ข้อมูล ปัญหาและความ ต้องการในการพัฒนาคุณภาพ การปฏิบัติการพยาบาลในการ ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง	80 ชั่วโมง  ระหว่างเดือน มกราคม 2567- พฤษภาคม 2567  มกราคม 67	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองและ ญาติผู้ดูแล ที่รับ การรักษาในหอ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง	- ได้แนว ปฏิบัติการดูแล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง - ได้เล่มคู่มือการ ดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง ในการเตรียม ความพร้อมของ ผู้ป่วยและญาติ ก่อนการจำหน่าย กลับบ้าน	ด้านอาจารย์ พยาบาล - อาจารย์เพิ่มพูน ความรู้ ความ เชี่ยวชาญทางการ พยาบาลจากการ การดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง - สร้างความร่วมมือ ในการพัฒนา คุณภาพการบริการ ของสถาบันกับ แหล่งฝึก

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วมแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดโครงการ	ผลลัพธ์โครงการ
			<p>ความบกพร่องด้านความคิดและความจำ ปัญหาการเคี้ยวและการกลืนอาหาร การสูญเสียประสาทสัมผัส มีความผิดปกติเกี่ยวกับการสื่อสาร ปัญหาด้านการมองเห็น รวมถึงปัญหาการขับถ่าย (Kerr, 2012) ทั้งยังส่งผลกระทบยาวต่อสภาวะจิตใจ อารมณ์ และสังคมจากปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถใช้ชีวิตโดยลำพังได้ จึงจำเป็นต้องมีผู้ดูแล ซึ่งผู้ดูแลจึงมีส่วนสำคัญเป็นอย่างมากในการดูแลและช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน รวมถึงการฟื้นฟูทั้งสภาพร่างกายและจิตใจผู้ป่วย</p> <p>การเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย</p>	<p>1.2 สรุปประเด็น สิ่งที่พัฒนา แผนการดำเนินงาน เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>2. Do : ( 60 ชั่วโมง )</p> <p>2.1 ผู้รับผิดชอบกับผู้ร่วมแผนงาน ดำเนินการพัฒนาแนวปฏิบัติและคู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและญาติก่อนการจำหน่ายกลับบ้าน</p> <p>3. Check :( 8 ชั่วโมง)</p> <p>3.1 ผู้รับผิดชอบนำแนวปฏิบัติและคู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและญาติก่อนการจำหน่ายกลับบ้าน ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา</p>	<p>1 ก.พ.67 ถึง 30 เม.ย.67</p> <p>7-17 พ.ค. 67</p>	<p>ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและญาติผู้ดูแล ที่รับการรักษาในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง</p>		<p>- อาจารย์มีส่วนร่วมในการเพิ่มคุณภาพและคงไว้ซึ่งมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยด้านผู้รับบริการ ผู้รับบริการได้รับความรู้และวิธีการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปบ้าน</p> <p>ด้านหน่วยบริการสุขภาพ</p> <p>- เพิ่มพูนองค์ความรู้ทางการพยาบาล</p> <p>- ได้แนวปฏิบัติและคู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลก่อนการจำหน่ายกลับบ้าน</p>

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วมแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดโครงการ	ผลลัพธ์โครงการ
			โรคหลอดเลือดสมองก่อน กลับบ้านจึงมีความจำเป็น อย่างยิ่ง ซึ่งพยาบาลจะต้อง	3.2 นำข้อเสนอแนะที่ได้ จากผู้ทรงคุณวุฒิ มา ปรับปรุงแก้ไข				
			ดูแลผู้ป่วยตั้งแต่เริ่มรับการ รักษาจนกระทั่งแพทย์ อนุญาตให้กลับบ้าน การ ดูแลของพยาบาลที่มี คุณภาพและได้มาตรฐานจะ ช่วยส่งเสริมให้ญาติมีความ มั่นใจ และสามารถดูแล ฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยได้อย่าง อย่างต่อเนื่องมีคุณภาพชีวิต ที่ดี	4. Act : ( 6 ชั่วโมง) 4.1 ผู้รับผิดชอบกับ ผู้ร่วมแผนงานนำ ข้อเสนอแนะที่ได้จาก ผู้ทรงคุณวุฒิ มาปรับปรุง แก้ไขแนวปฏิบัติและคู่มือ การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองในการเตรียม ความพร้อมของผู้ป่วยและ ญาติก่อนการจำหน่ายกลับ บ้าน	28-31 พ.ค.67			