

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ปีการศึกษา 2566

โดย อาจารย์ไพจิตร พุทธรอด สาขาวิชา สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

ความเชี่ยวชาญเฉพาะ: ปฏิบัติการพยาบาลการจัดการกับอาการทางบวกในผู้ป่วยจิตเภท

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วม แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด โครงการ	ผลลัพธ์ โครงการ
การพยาบาล การจัดการกับ อาการทางบวก ในผู้ป่วยจิตเภท	คุณพรทิพย์ ขุนอ้อ	- เพื่อพัฒนา คุณภาพการ ปฏิบัติการ พยาบาลเพื่อ จัดการกับอาการ ทางบวกในผู้ป่วย จิตเภท - เพื่อพัฒนา สมรรถนะของ อาจารย์พยาบาล ในการจัดการกับ อาการทางบวกใน ผู้ป่วยจิตเภท	โรคจิตเภทเป็นโรคที่มี ความผิดปกติทางด้าน ความคิด การรับรู้ การสื่อสาร มีพฤติกรรมและอารมณ์ ที่ผิดปกติจากคนทั่วไป ไม่ สามารถควบคุมอารมณ์และ พฤติกรรมได้ กลุ่มอาการที่พบได้บ่อยใน ผู้ป่วยจิตเภท คือกลุ่มอาการ ทางบวก (positive symptoms) อาการทางบวก นี้สามารถเกิดขึ้นในช่วงใดของ โรคก็ได้ อาการ ทางบวก เป็นความผิดปกติ ด้านเนื้อหาของความคิด	<u>สถานที่จัดกิจกรรม</u> หอผู้ป่วยในจิตเวช โรงพยาบาลตรัง โครงการนี้เป็นการปรับปรุง คุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อป้องกันการจัดการกับ อาการทางบวกในผู้ป่วยจิตเภท ผู้จัดทำได้วางแผน ดำเนินการ โดยมีขั้นตอนการ ดำเนินการ ดังนี้ <u>Plan:</u> - ประชุมวางแผนร่วมกันกับ หัวหน้าหอผู้ป่วยในจิตเวช	80 ชั่วโมง (ระหว่างเดือน มิถุนายน – กันยายน 2566) เดือนมิถุนายน 2566	ผู้ป่วยจิตเภท หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลตรัง	- จำนวนชั่วโมง การปฏิบัติการ พยาบาลในหอ ผู้ป่วยในจิตเวช โรงพยาบาลตรัง ของอาจารย์ พยาบาล - อาการ ทางบวกใน ผู้ป่วยจิตเภท ลดลง	ด้านอาจารย์ พยาบาล - อาจารย์ พยาบาลมี ความเชี่ยวชาญ ในการ ปฏิบัติการ พยาบาลการ จัดการกับ อาการทางบวก ในผู้ป่วยจิต เภท - อาจารย์ พยาบาลมีการ ปฏิบัติการ พยาบาล ในการจัดการ

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วม แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด โครงการ	ผลลัพธ์ โครงการ
			และการเชื่อมโยงความคิด ร่วมกับความผิดปกติของ การรับรู้ ซึ่งมีอยู่หลายอาการ ด้วยกันแต่ที่พบมากที่สุด และมีอาการเด่นชัดคือ อาการหลงผิด (delusion) และประสาทหลอนทางหูหรือ หูแว่ว (auditory hallucination) อาการ ทางบกจะส่งผลกระทบต่อ ผู้ป่วยแสดงพฤติกรรมและ อารมณ์ที่รุนแรงขึ้น มี พฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อ ตนเองและผู้อื่น ความผิดปกติของการรับรู้ ในผู้ป่วยจิตเภทที่พบบ่อย คือ อาการหูแว่ว แม้ว่ายาด้านโรค จิตจะได้รับการยอมรับว่า	จิตเวช เพื่อร่วมวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไขเพื่อ ปรับปรุงการดำเนินงาน -อาจารย์พยาบาลศึกษาทบทวน วรรณกรรมและหลักฐานเชิง ประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับอาการ ทางจิต และการจัดการอาการ ทางบกในผู้ป่วยจิตเภท -อาจารย์พยาบาล หัวหน้าหอ ผู้ป่วย และพยาบาลประจำหอ ผู้ป่วยประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ ร่วมกันร่างการปฏิบัติการพยาบาล การจัดการกับอาการทางบก ในผู้ป่วยจิตเภท <u>Do:</u> -เมื่อได้ปรับปรุงแนวปฏิบัติการ พยาบาล เรียบร้อยแล้ว อาจารย์ พยาบาลและพยาบาล	เดือน กรกฎาคม- สิงหาคม 2566			กับอาการ ทางบกในหอ ผู้ป่วยในจิตเวช โรงพยาบาล ตรัง จำนวน 80 ชั่วโมง ด้าน ผู้รับบริการ - คะแนน อาการทางบก ในผู้ป่วยจิต เภทลดลง ด้านหน่วย บริการสุขภาพ - แนว ปฏิบัติการ พยาบาลการ จัดการกับ

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วม แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด โครงการ	ผลลัพธ์ โครงการ
			รักษาอาการหูแว่ว แต่พบว่า ร้อยละ 20-30 ของอาการหูแว่วไม่ตอบสนองต่อการรักษา ด้วยยาอาการหูแว่วที่คงอยู่ทำให้ผู้ป่วยเกิดความทุกข์ทรมาน เพื่อเป็นการบรรเทาทุกข์ทรมาน ที่เกิดจากอาการหูแว่วและให้ผู้ป่วยเกิดการเรียนรู้ในการจัดการกับอาการหูแว่วที่เกิดขึ้น ผู้ป่วยควรได้รับการสอนและฝึกปฏิบัติวิธีการจัดการอาการหูแว่วที่ถูกต้องเหมาะสม	หอผู้ป่วยในจิตเวชนำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปทดลองใช้ โดยเริ่มจากแนะนำตัวและสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยจิตเภท และ ใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลการจัดการกับอาการทางบกในผู้ป่วยจิตเภท จำนวน 2 ราย - ติดตามประเมินอัตราอาการอัตราอาการทางบกลดลงแต่ละเดือน <u>Check:</u> - อาจารย์พยาบาลและพยาบาลประเมินผลแนวทางปฏิบัติการพยาบาลเป็นระยะๆ - อาจารย์ แลพยาบาลสรุปแนวปฏิบัติร่วมกัน	-เดือนกันยายน 2566			อาการทางบกในผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลตรัง

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วม แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด โครงการ	ผลลัพธ์ โครงการ
				<u>Act :</u> - นำผลประเมินจากผู้ป่วย และ ผลสะท้อนจากหัวหน้าตึกผู้ป่วย ในจิตเวชโรงพยาบาลตรัง มา ปรับปรุงแนวปฏิบัติการ พยาบาลเพื่อการจัดการกับ อาการทางบวกในผู้ป่วยจิตเภท	เดือนกันยายน 2566			