



รายงานผลการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาล
ปีการศึกษา 2565 ครั้งที่ 2

ชื่อ-สกุล นางสาว อารีย์ แสงรัมย์ ระยะเวลาการฝึกความเชี่ยวชาญ 12 วัน (84 ชั่วโมง) สถานที่/ แหล่งฝึก หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ระยะเวลา พฤษภาคม-มิถุนายน 2566

กิจกรรมการพัฒนาความเชี่ยวชาญ	ประสบการณ์ที่ได้จากการเรียนรู้	สิ่งที่ได้เรียนรู้/ผลงาน/การนำไปใช้ประโยชน์	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางการพัฒนาในปีต่อไป
1.ศึกษาการประเมินผู้ป่วยและญาติที่มีปัญหาหลอดเลือดสมองตีบและตันในระยะวิกฤตโดยใช้แบบประเมินที่มีมาตรฐาน	1.การประเมินผู้ป่วย โดยใช้ NIH score	1.การใช้ NIH score ในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง สามารถประเมินระดับความรุนแรงหรือการเปลี่ยนแปลงทางระบบประสาทได้ และมีความเข้าใจไปในทางเดียวกัน สามารถรักษาได้อย่างทันท่วงนี้ ทำให้สามารถให้การพยาบาลได้ โดยสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน และในก การทำวิจัย	ทบทวนวรรณกรรมเครื่องมือในการประเมินภาวะซึมเศร้าเพื่อนำมาใช้ในการประเมินภาวะซึมเศร้าหลังระยะเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

กิจกรรมการพัฒนาความเชี่ยวชาญ	ประสบการณ์ที่ได้จากการเรียนรู้	สิ่งที่ได้เรียนรู้/ผลงาน/การนำไปใช้ประโยชน์	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางการพัฒนาในปีต่อไป
	2. การประเมินภาวะซิมเศร้าในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดดำอุดตัน	<p>2.จากการทบทวนวรรณกรรมพบว่าการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดดำอุดตันในระยะเฉียบพลัน ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินทางระบบประสาท 2.การควบคุมความดันในกระโหลกศีรษะ 3. การจัดการความดันโลหิต 4.การจัดการอุณหภูมิกาย 5.การจัดการระดับน้ำตาลในเลือด 6.แนวทางการให้ออกซิเจน 7.การจัดท่า 8. การให้สารน้ำ 9.การดูแลให้ได้รับอาหาร 10. การกลืน 11.การจัดการเรื่องการขับถ่าย 12. การเริ่มเคลื่อนไหวร่างกาย 13.การดูแลป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอุดตัน 14.การจัดการภาวะซิมเศร้า 	

กิจกรรมการพัฒนาความเชี่ยวชาญ	ประสบการณ์ที่ได้จากการเรียนรู้	สิ่งที่ได้เรียนรู้/ผลงาน/การนำไปใช้ประโยชน์	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางการพัฒนาในปีต่อไป
	เลือดสมองยังไม่มีรูปแบบประเมินมาตรฐานในการประเมิน	ซึ่งจากการสอบถามในที่หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองยังไม่มีรูปแบบประเมินหรือมีแบบประเมินความซึมเศร้าหลังระยะเฉียบพลันโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งเป็นภาวะซึมเศร้าหลังเป็นโรคหลอดเลือดสมองเพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต มีความสัมพันธ์กับการมีสุขภาพที่แย่ง ส่งผลกระทบต่อความสามารถในการทำกิจกรรมในการดำเนินชีวิต ทั้งกิจวัตรประจำวัน คุณภาพชีวิต การฟื้นฟูช้าลง และมีปฏิสัมพันธ์กับสังคมลดลง ในหอผู้ป่วยไม่มีรูปแบบการประเมินภาวะซึมเศร้า	2. ทบทวนวรรณกรรมในการประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อนำเสนอกับหอผู้ป่วย
2. การประชุมหรือหารือกับทีมพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะวิกฤตและญาติ	ทีมพยาบาลในหอผู้ป่วยจะมีทำงานร่วมกันกับทีมแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยในระยะวิกฤต ซึ่งหากมีการ	ทีมแพทย์และพยาบาลทำงานประสานกันได้ดีทำให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ทบทวนวรรณกรรม เพื่อพัฒนารูปแบบในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับทีมพยาบาล

กิจกรรมการพัฒนาความเชี่ยวชาญ	ประสบการณ์ที่ได้จากการเรียนรู้	สิ่งที่ได้เรียนรู้/ผลงาน/การนำไปใช้ประโยชน์	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางการพัฒนาในปีต่อไป
	เปลี่ยนแปลงสามารถประเมินให้การช่วยเหลือหรือรายงานแพทย์ได้ทันที แพทย์พร้อมให้คำปรึกษาตลอดเวลา แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยและญาติ ของหอผู้ป่วย	ข้อมูลเกี่ยวกับญาติ เบื้องต้น พบว่าญาติมีความเครียด ความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการและการดูแลผู้ป่วย	ต้องใช้ระยะเวลาในการรวบรวมข้อมูลในการสร้างพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลัน

.....
(นางสาวอารีย์ แสงรัมย์)

อาจารย์

.....
นายกิตติพงษ์ พิณจพันธ์

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

หัวหน้างานบริหารทั่วไปและทรัพยากรบุคคล

.....
นางสาวสุรัตนา ทศนุต

อาจารย์

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ