



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2564  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

.....

1. ชื่อ - สกุล...นางสาวเครือวัลย์ สารเดือนแก้ว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
2. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัด.....
3. หน่วยบริการ.....หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลลำปาง.....
4. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัด	เพิ่มพูนสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัด (ก่อนการผ่าตัด หลังการผ่าตัด และการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับรักษาด้วยการผ่าตัดของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ 2. เพื่อเพิ่มสมรรถนะของผู้ป่วยในการดูแลแผลและทวารเทียมเมื่อกลับไปอยู่บ้าน	1. ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด 2. ผู้ป่วยมีความรู้และสามารถปฏิบัติการดูแลทวารเทียมด้วยตนเองได้ก่อนกลับบ้าน

ลงชื่อ.....เครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว.....

(นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว)

วันที่ 31 พฤษภาคม 2564

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....พรรณี ไพศาลทักษิณ.....

(นางสาวพรรณี ไพศาลทักษิณ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 4 มิถุนายน 2564

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

ลงชื่อ



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 9 มิถุนายน 2564



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2564  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ – สกุล.....นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ..... อาจารย์ประจำสาขาวิชา ...การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
2. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัด.....
3. หน่วยบริการ.....หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลลำปาง.....
4. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....พฤศจิกายน...2564 – มีนาคม 2565.....
5. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัด	ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1 – 3 พ.ย. 64 เวลา 8 - 12 (12)  ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 15 – 17	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ 2. เพื่อเพิ่มสมรรถนะของผู้ป่วยในการดูแลทวารเทียมเมื่อกลับไปอยู่บ้าน	1. ศึกษาข้อมูลของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ที่แพทย์วางแผนการรักษาโดยการผ่าตัดลำไส้และเปิดทวารเทียมทางหน้าท้องในหอผู้ป่วย โดยการสอบถามซักประวัติ ตรวจร่างกาย และประเมินการรับรู้ปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเองก่อนการผ่าตัด หลังการผ่าตัด และการดูแลตนเองต่อเมื่ออยู่ที่บ้าน	ได้ปฏิบัติการพยาบาลแบบ direct care แก่ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัดและมีทวารเทียม จำนวน 12 ราย ประกอบด้วยผู้ป่วยที่ได้รับการเปิดทวารเทียมรายใหม่ 10 ราย และผู้ป่วยที่มี

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>พ.ย. 64 เวลา 8 - 12 (12)</p> <p>ครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 29 - 30</p> <p>พ.ย. 64 เวลา 8 - 12 (8)</p> <p>ครั้งที่ 4 ระหว่างวันที่ 13 - 15</p> <p>ธ.ค. 64 เวลา 8 - 12 (12)</p> <p>ครั้งที่ 5 ระหว่างวันที่ 10 - 12</p> <p>ม.ค. 65 เวลา 8 - 12 (12)</p> <p>ครั้งที่ 6 ระหว่างวันที่ 24 - 25</p>		<p>2. ปฏิบัติทักษะการพยาบาลผู้ป่วยที่วางแผนเข้ารับการรักษาด้วยเคมีบำบัด โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p><b>ระยะก่อนการผ่าตัด</b></p> <p>การเตรียมทางด้านความสะอาดของร่างกาย การเตรียมความสะอาดของลำไส้ และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและการดมยาสลบและการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด และการเตรียมผู้ป่วยในด้านจิตใจซึ่งต้องให้ความสำคัญเพื่อลดความวิตกกังวลและส่งเสริมการปรับตัวต่อการมีทวารเทียม โดยทุกรายที่ให้บริการจะมีการให้ข้อมูลที่สำคัญต่อการอยู่กับทวารเทียม คือการปฏิบัติตัวและความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นเมื่อกลับไปอยู่บ้าน</p> <p><b>หลังการผ่าตัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินลักษณะของรูเปิดลำไส้ทางหน้าท้อง ทั้งชนิดและรูปแบบของรูเปิด ตำแหน่งที่เปิด ลักษณะของรูที่เปิด การปรีหรือแยกของรอยเย็บ และรอยต่อระหว่างผิวหนังกับทวารเทียม</li> <li>- การประเมินลักษณะของสิ่งขับถ่ายจากทวารเทียม</li> </ul>	<p>ปัญหาของทวารเทียมหลังกลับบ้าน 2 ราย ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดได้รับการดูแลทั้งก่อนการผ่าตัด หลังการผ่าตัดและการเตรียมความพร้อมเพื่อกลับบ้าน ผลการปฏิบัติการพยาบาลพบว่า</p> <p>1. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่วนใหญ่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดและทวารเทียม ร้อยละ 80 ระบุว่า จะมีการเปลี่ยนแปลงของภาพลักษณ์ และเกิดความรู้สึกสูญเสียความมั่นใจในตนเอง รู้สึกไม่ปลอดภัย กลัวการแสดงออกของบุคคลรอบข้าง การเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดในด้านการให้ข้อมูลและเปิดโอกาสให้ซักถามจึงช่วยลดความวิตกกังวลของ</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ม.ค. 65 เวลา 8 - 12 (8)</p> <p>ครั้งที่ 7 ระหว่างวันที่ 15 - 17</p> <p>ก.พ. 65 เวลา 8 - 12 (12)</p> <p>ครั้งที่ 8 ระหว่างวันที่ 22 - 23</p> <p>ก.พ. 65 เวลา 8 - 12 (12)</p> <p>ครั้งที่ 9 ระหว่างวันที่ 3 - 4 มี.ค. 65 เวลา 8 - 12 (8)</p>		<p>-การทำความสะอาดทวารเทียม</p> <p>การฝึกทักษะของผู้ป่วยให้สามารถปฏิบัติการดูแลทวารเทียม จากการศึกษาของ ศุภิสรา สุวรรณชาติและคณะ (2563) พบว่าสมรรถนะและความมั่นใจของผู้ป่วยการดูแลทวารเทียมจะเพิ่มขึ้นเมื่อมีผู้ปฏิบัติร่วม ดังนั้นจึงประเมินความสามารถของผู้ป่วยในการดูแลทวารเทียมด้วยตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน กรณีที่พบว่าผู้ป่วยมีแนวโน้มไม่สามารถดูแลด้วยตนเองได้มีการวางแผนให้ญาติหรือผู้ดูแลฝึกทักษะการดูแลทวารเทียมร่วมกับผู้ป่วยร่วมด้วย ประกอบกับมีคู่มือการดูแลตนเองและหุ่นโมเดลประกอบการปฏิบัติกิจกรรมจะให้เกิดความเข้าใจมากขึ้น การพยาบาลที่ให้ครอบคลุมประเด็นดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมและการเทถูรงรับอุจจาระ</li> <li>- การเปลี่ยนแป้นและถูรงรับอุจจาระ</li> <li>- การให้คำแนะนำในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสม</li> <li>- การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรไปพบแพทย์</li> <li>- คำแนะนำที่เกี่ยวกับการดำเนินชีวิต</li> </ul>	<p>ผู้ป่วยลงและพร้อมสำหรับการผ่าตัด</p> <p>2. ผู้ป่วยทุกรายไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด มีแนวโน้มของการฟื้นตัวได้รวดเร็ว</p> <p>3. พบว่าจำนวนของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ส่วนใหญ่เป็นวัยผู้สูงอายุ อาศัยอยู่บ้านกับคู่สมรส ดังนั้นการฝึกทักษะการดูแลทวารเทียมเพื่อกลับไปดูแลต่อที่บ้านจึงให้ผู้ดูแลเข้ามามีส่วนร่วมในการฝึกทักษะ หลังให้คำแนะนำและฝึกทักษะผู้ป่วย/ผู้ดูแล ปฏิบัติการดูแลทวารเทียมได้ถูกต้อง</p> <p>4. ผู้ป่วยที่มีทวารเทียม กลับมาโรงพยาบาลด้วยภาวะแทรกซ้อนได้แก่ ภาวะลำไส้ยื่นผิดปกติ และเลือดออก</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- การรับประทานอาหาร</li> <li>- แหล่งสนับสนุนกรณีที่ผู้ป่วยต้องการขอคำแนะนำปรึกษา</li> <li>- หลังให้การพยาบาลทุกราย ประเมินการรับรู้ของผู้ป่วยและผู้ดูแล โดยการให้ลงมือปฏิบัติจริง และสอบถามข้อปฏิบัติ เพื่อประเมินว่าผู้ป่วยเข้าใจและปฏิบัติได้ถูกต้องหรือไม่ และวิเคราะห์ปัญหาในการดูแลทวารเทียมของผู้ป่วยรายกรณี เพื่อจัดการเฉพาะรายต่อไป</li> </ul>	<p>หลังการรักษาให้ทวารเทียมทำหน้าทีตามปกติ พยาบาลได้วางแผนร่วมกับผู้ป่วยเพื่อค้นหาสาเหตุของการเกิดและให้ข้อมูล คำแนะนำการดูแลเพิ่มเติมพบว่าหลังให้คำแนะนำผู้ป่วยรับทราบการปฏิบัติตัว และมีแผนการดูแลทวารเทียมเพื่อไม่ให้กลับมาเป็นซ้ำเพิ่มขึ้นกว่าเดิม</p>

6. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....96..... ชั่วโมง

7. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัดและมีทวารเทียม
2. ได้พัฒนาวิชาการเรื่องการบเทาพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีทวารเทียม
3. เห็นสถานการณ์จริงในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคมะเร็งลำไส้ด้วยการผ่าตัดและมีทวารเทียม ซึ่งในผู้ป่วยแต่ละรายมีพยาธิสภาพและตำแหน่งของการเปิดทวารเทียมที่แตกต่างกัน รวมทั้งปัญหาที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ที่มีทวารเทียม เพื่อนำองค์ความรู้ที่ได้ไปพัฒนาการสอนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 ต่อไป

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะ  
ปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....เครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว.....

(นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและ  
ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....

ลงชื่อ.....พรรณี ไพบาลทักษิณ.....

(นางสาวพรรณี ไพบาลทักษิณ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 7 มีนาคม 2565

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

ลงชื่อ



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 10 มีนาคม 2565