



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2565
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

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

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะถุงลมปอดแฟบ (lung atelectasis)	เพิ่มพูนสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องที่เกิด/เสี่ยงต่อภาวะถุงลมปอดแฟบ (lung atelectasis)	1.ผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องไม่เกิดภาวะเกิดภาวะถุงลมปอดแฟบ (lung atelectasis) 2. ผู้ป่วยที่มีภาวะถุงลมปอดแฟบ (lung atelectasis) หลังผ่าตัดช่องท้องมีสมรรถนะการทำงานของปอดดีขึ้น	1.มีแนวทางปฏิบัติการป้องกันภาวะปอดแฟบในผู้ป่วยหลังการผ่าตัดเปิดหน้าท้องในหอผู้ป่วย 2.ผู้ป่วยหลังผ่าตัดทุกรายได้รับการประเมินความเสี่ยงภาวะปอดแฟบหลังผ่าตัดช่องท้องและผู้ที่มีความเสี่ยงมากได้รับการดูแลที่เหมาะสมและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 3. ผู้ป่วยที่มีภาวะถุงลมปอดแฟบ (lung atelectasis) หลังการผ่าตัดช่องท้องมีสมรรถนะการทำงานของปอดดีขึ้น

ลงชื่อ...เครือวัลย์ สารเดือนแก้ว.....

(นางสาวเครือวัลย์ สารเดือนแก้ว)

วันที่ 30 พฤษภาคม 2565

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....
.....

ลงชื่อ.....เอกรัตน์ เชื้ออินตา.....

(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินตา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 3 มิถุนายน 2565

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

ลงชื่อ



(นางปานทิพย์ ปุรณานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 6 มิถุนายน 2565



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2565
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวเครือวัลย์ สารเดือนแก้ว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ..... อาจารย์ประจำสาขาวิชา ...การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
2. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะถุงลมปอดแฟบ.....
3. หน่วยบริการ.....หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลลำปาง.....
4. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....ตุลาคม...2564 - มีนาคม 2565.....
5. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะถุงลมปอดแฟบ	ครั้งที่ 1 วันที่ 26-28 ต.ค. 65 เวลา 8-12 น. (12) ครั้งที่ 2 วันที่ 19-21 ธ.ค. 65 เวลา 08-12 น. (12)	1.ผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องไม่เกิดภาวะเกิดภาวะถุงลมปอดแฟบ (lung atelectasis) 2. ผู้ป่วยที่มีภาวะถุงลมปอดแฟบ (lung atelectasis) หลังผ่าตัดช่องท้องมีสมรรถนะการทำงานของปอดดีขึ้น 3. มีแนวทางปฏิบัติการป้องกันภาวะ	1.ศึกษาข้อมูลของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องที่เกิดภาวะถุงลมปอดแฟบ โดยการสอบถาม ชักประวัติ โรคประจำตัวตรวจร่างกายเพิ่มเติม และประเมินการรับรู้ในการดูแลตนเอง 2.ปฏิบัติทักษะการพยาบาลผู้ป่วยที่เกิดภาวะถุงลมปอดแฟบ โดยอ้างอิงจากแนวทางของ The American Association for Respiratory Care (AARC) และEuropean Society of Thoracic Surgeons ได้แก่	1.ได้ปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือเฝ้าระวังการเกิดภาวะปอดแฟบในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปิดหน้าท้องในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย จำนวน 10 ราย พบว่า -หลังให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องจำนวน 9 ราย ไม่เกิดภาวะเกิดภาวะถุงลมปอดแฟบ (lung atelectasis)

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่ 3 วันที่ 9-10 ม.ค. 2566 เวลา 08 – 12 น. (8)</p> <p>ครั้งที่ 4 วันที่ 22-24 ม.ค. 2566 เวลา 08 – 12 น. (12)</p> <p>ครั้งที่ 5 วันที่ 16-17 ก.พ. 66 เวลา 08-16 น. (16)</p> <p>ครั้งที่ 6 วันที่ 22 - 24 ก.พ. 66 เวลา 08-12 น. (12)</p> <p>ครั้งที่ 7 วันที่ 1 -3 มี.ค.66 เวลา 08 – 12 น. (12)</p>	<p>ปอดแฟบในผู้ป่วยหลังการผ่าตัด เปิดหน้าท้องในหอผู้ป่วย</p>	<p>1) เพิ่มการขยายตัวของปอด (lung expansion) ประกอบด้วย การฝึกหายใจเข้าลึกโดยใช้กระบังลม (diaphragmatic breathing exercise) การใช้อุปกรณ์ฝึกหายใจ (respiratory devices)</p> <p>2) การขับเสมหะ (airway clearance technique)</p> <p>3) การส่งเสริมการเคลื่อนไหวให้เร็วที่สุดหลังการผ่าตัด (early mobilization)</p> <p>3. วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงและแนวโน้มของการเกิดภาวะ แทรกซ้อนในระบบทางเดินหายใจหลังการผ่าตัดใน หอผู้ป่วยและวางแผนการประเมินความเสี่ยงของการ เกิดภาวะปอดแฟบหลังผ่าตัดช่องท้องในหอผู้ป่วย</p> <p>4. พัฒนาแนวทางปฏิบัติการป้องกันภาวะปอดแฟบใน ผู้ป่วยหลังการผ่าตัดเปิดหน้าท้องร่วมกับทีมแพทย์แ ลพยาบาลในหอผู้ป่วย</p> <p>5. ผู้ป่วยที่ได้รับการวางแผนการผ่าตัดได้รับการประเมิน ความเสี่ยงของการเกิดภาวะปอดแฟบหลังผ่าตัดช องท้องโดยใช้ ARISCAT Risk Index ทุกราย และหลังการผ่าตัดให้การพยาบาลผู้ป่วยแต่ละรายต ามแนวปฏิบัติการป้องกันภาวะปอดแฟบในผู้ป่วยห</p>	<p>- ผู้ป่วยจำนวน 1 ราย เกิดภาวะปอดแฟบหลังการผ่าตัด จากการวิเคราะห์ พบว่าผู้ป่วยหลังผ่าตัด S/P Explore lap to Segmental small bowel resection มีโรคร่วมได้แก่ COPD ซึ่งเป็นปัจจัยที่ทำให้เกิด ภาวะปอดแฟบได้หลังให้การดู พยาบาลตามแนวทางปฏิบัติ ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นตามลำดับ ได้รับการยืนยันจากการถ่ายภาพรังสี ทรวงอกมีค่าระดับความอิ่มตัวของออก ซิเจนปลายนิ้ว ระหว่าง 93-100 % และได้รับการยืนยันจากแพทย์ว่าไม่มี ภาวะปอดแฟบ</p> <p>-จากการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล เพื่อวางแผนป้องกันภาวะปอดแฟบใน ผู้ป่วยหลังการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง สามารถให้ผลลัพธ์ที่ได้ในการให้ การพยาบาล แต่ยังมีข้อจำกัด และพัฒนาเพิ่มเติมในด้านการวัดและ ประเมินผลลัพธ์การเกิด ภาวะปอดแฟบในผู้ป่วยโดยใช้</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ล้างการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง โดยใช้หลัก ME FIB ได้แก่</p> <p>M = Mouth care การทำความสะอาดช่องปากและฟันของผู้ป่วย ทุกวัน อย่างน้อย 2 ครั้ง</p> <p>E = Early ambulation จัดท่าพลิกตะแคงตัว และส่งเสริมการเคลื่อนไหวให้เร็วที่สุดหลังการผ่าตัด</p> <p>F = Fowler's position กรณีไม่มีข้อห้ามจัดท่านอนผู้ป่วยศีรษะสูง</p> <p>I = Infection control ป้องกันการเกิดภาวะติดเชื้อในร่างกายของผู้ป่วย</p> <p>B = Breathing exercise เพิ่มการขยายตัวของปอด (lung expansion) ประกอบด้วย การฝึกหายใจเข้าลึกโดยใช้กระบังลม (diaphragmatic breathing exercise) การใช้อุปกรณ์ฝึกหายใจ (respiratory devices) และการขับเสมหะอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>6.ติดตามอาการของผู้ป่วยและระดับความเสี่ยง อย่างต่อเนื่องโดยผู้ป่วยกลุ่มเสียงสูงและเสียงปานก กลางจะได้รับการพยาบาลตามแนวปฏิบัติมีความถี่ เวนละ 1 ครั้งและกลุ่มเสียงต่ำจะได้รับ การพยาบาลตามแนวปฏิบัติมีความถี่ วันละ 1 ครั้ง</p>	<p>เกณฑ์มาตรฐานการวินิจฉัยให้ชัดเจน มากยิ่งขึ้น</p>

6. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....84..... ชั่วโมง

7. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยโรคหลังผ่าตัดและเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนในระบบทางเดินหายใจ

2. ได้พัฒนาวิชาการเรื่องการบทบาทพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง

3. เห็นสถานการณ์จริงในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดเพื่อนำองค์ความรู้ที่ได้ไปพัฒนาการสอนในรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 ต่อไป

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

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

(นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)

ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....เอกรัตน์ เชื้ออินตา.....

(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินตา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 7 มีนาคม 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

ลงชื่อ

สุวิมล คำสุข

(นางสาวสุวิมล คำสุข)

รักษาราชการแทนในตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 10 มีนาคม 2566