



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2566
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

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

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยมะเร็งรื้อท่อน้ำดีที่ คาสายระบายน้ำดี	เพิ่มพูนสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วย มะเร็งรื้อท่อน้ำดีที่คาสายระบาย น้ำดี	1. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน จากการคาสายที่ระบายน้ำดี PTBD 2. เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลPTBD และการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค อย่างต่อเนื่องที่บ้าน	1. ผู้ป่วยหลังการคาสายระบายน้ำดี มี อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนลดลง 2. ผู้ป่วยมีความรู้และสามารถ ปฏิบัติการดูแลที่ระบายน้ำดีด้วย ตนเองได้ถูกต้องก่อนกลับบ้าน

ลงชื่อ.....เครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว.....
(นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว)
วันที่ 29 พฤษภาคม 2566

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่วินิจฉัย โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2566
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว ตำแหน่งอาจารย์..... อาจารย์ประจำสาขาวิชา ...การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
2. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย....ผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังต่อทางเดินน้ำดี.....
3. หน่วยบริการ.....หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลลำปาง.....
4. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....ตุลาคม.- ธันวาคม 2566.....
5. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังต่อทางเดินน้ำดีที่คาสายระบายน้ำดี	ครั้งที่1) วันที่ 7-9 ส.ค.66 เวลา 8-12 น. (12) ครั้งที่2) วันที่ 16-18 ส.ค.66 เวลา 8-12 น. (12) ครั้งที่3) วันที่ 28-30 ส.ค.66 เวลา 08-12 น. (12)	1. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการคาสายท่อระบายน้ำดี (PTBD) 2. เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการดูแลสายระบายท่อน้ำดีและการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรคอย่างต่อเนื่องที่บ้าน	1. ศึกษาข้อมูลของผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังต่อทางเดินน้ำดีและได้รับการวางสายท่อระบายน้ำดี (PTBD) ทางหน้าท้อง โดยการสอบถาม ชักประวัติ ตรวจร่างกาย และประเมินการรับรู้ ปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเอง หลังการผ่าตัดและการดูแลตนเองต่อเนื่องที่บ้าน 2. ปฏิบัติทักษะการพยาบาลผู้ป่วยที่มีท่อระบายน้ำดี โดยมีรายละเอียดดังนี้ - การดูแลและการทำแผลท่อระบายน้ำดี - การดูแลการจัดวางสายเพื่อให้เกิดการไหลของน้ำดีอย่างมีประสิทธิภาพ	ปฏิบัติการพยาบาลแบบ direct care แก่ผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังต่อทางเดินน้ำดีและได้รับการคาสายระบายน้ำดีทางหน้าท้อง จำนวน 15 ราย ประกอบด้วยผู้ป่วยที่ได้รับการคาสาย PTBD รายใหม่ 10 ราย และผู้ป่วยที่มีปัญหาจากการคาสายระบายน้ำดีและมาก่อนนัดจำนวน 5 ราย ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดได้รับการดูแลทั้งก่อนการผ่าตัด หลังการผ่าตัดและ

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่4) วันที่ 27 – 29 ก.ย.66 เวลา 08–12 น. (12)</p> <p>ครั้งที่5) วันที่ 4-6 ต.ค. 66 เวลา 08–12 น. (12)</p> <p>ครั้งที่6) วันที่ 11-13 ต.ค. 66 เวลา 08–12 น. (12)</p> <p>ครั้งที่7) วันที่ 13-15 พ.ย. 66 เวลา 08–12 น. (12)</p> <p>ครั้งที่8) วันที่ 27-29 พ.ย. 66 เวลา 08–12 น. (12)</p> <p>ครั้งที่9) วันที่ 6-8 ธ.ค. 66 เวลา 08–12 น. (12)</p>		<ul style="list-style-type: none"> - การบันทึกปริมาณน้ำดีที่ออกต่อวัน - สังเกตภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น เช่น ภาวะเลือดออก ใช้สูง หนาวสั่น ปวดท้องรุนแรง การรั่วซึมของน้ำดีรอบสาย - ดูแลการรับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ กรณีที่ผู้ป่วยรับประทานอาหารเองได้น้อย ดูแลการได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำทดแทน - ดูแลการได้รับยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา - สอนสุขศึกษา และทบทวนความรู้การดูแลตนเอง และญาติก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล <p>3. ผู้ป่วยที่มีอาการดีขึ้น แพทย์มีแผนการรักษา วางแผนจำหน่าย อาจารย์ร่วมกับพยาบาลบนหอผู้ป่วยวางแผนการพยาบาลเฉพาะราย แนะนำแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่คาสายระบายน้ำดี โดยการจัดทำคู่มือปฏิบัติให้ผู้ป่วยได้ศึกษาเพิ่มเติมและบันทึกข้อมูลเมื่อกลับบ้าน (ดาววรรณ คุณยศยิ่ง, 2561) โดยการให้คำแนะนำครอบครัวประเด็นดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การรับประทานอาหาร การทำกิจวัตรประจำวัน และการอาบน้ำ 2) การบรรเทาอาการรบกวนต่างๆที่อาจเกิดขึ้น ได้แก่ อาการปวด อึดแน่นท้อง คัน และอื่นๆ 3) การทำแผล PTBD 4) การดูแลสายระบายน้ำดีและถุงรองรับน้ำดี 	<p>การเตรียมความพร้อมเพื่อกลับบ้าน ผลการปฏิบัติการพยาบาลพบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่วนใหญ่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด รู้สึกไม่ปลอดภัย กลัวการแสดงออกของบุคคลรอบข้าง เมื่อมีสายระบายทางหน้าท้อง การเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดในด้านการให้ข้อมูลและเปิดโอกาสให้ซักถามจึงช่วยลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยลงและพร้อมสำหรับการผ่าตัด 2. ผู้ป่วยทุกรายหลังผ่าตัดวางสายระบายน้ำดีทางหน้าท้องไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด และมีแนวโน้มของการฟื้นตัวได้รวดเร็ว 3. พบว่าผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีส่วนใหญ่เป็นวัยผู้ใหญ่ตอนปลายและผู้สูงอายุ ดังนั้นการฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสมกับโรคเมื่อกลับไปดูแลต่อที่บ้าน จึงให้ผู้ดูแลเข้ามามีส่วนร่วมในการฝึกทักษะ หลังให้คำแนะนำ

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	ครั้งที่10) วันที่ 13- 15 ธ.ค. 66 เวลา 08-12 น. (12)		5) การบันทึกปริมาณและลักษณะของน้ำดีที่ระบาย ออกต่อวัน 6) อาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนนัด 4. หลังให้การพยาบาลทุกราย ประเมินการรับรู้ของ ผู้ป่วยและผู้ดูแล โดยการให้ลงมือปฏิบัติจริงและ สอบถามข้อปฏิบัติ เพื่อประเมินว่าผู้ป่วยเข้าใจและ ปฏิบัติได้ถูกต้องหรือต้องให้คำแนะนำในประเด็นใด เพิ่มเติม	และฝึกทักษะผู้ป่วย/ผู้ดูแล ปฏิบัติการดูแลได้ถูกต้อง 4. ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลก่อนนัด ส่วนใหญ่เกิดปัญหาการอุดตัน ของสายน้ำดี, การรั่วซึมของน้ำดี รอบสายระบาย, และภาวะเลื่อน หลุดของสาย หลังการรักษาให้ท่อ ระบายน้ำดีทำงานปกติ พยาบาล ได้วางแผนร่วมกับผู้ป่วยเพื่อ ค้นหาสาเหตุของการเกิดและให้ ข้อมูล คำแนะนำการดูแลเพิ่มเติม พบว่าหลังให้คำแนะนำผู้ป่วย รับทราบการปฏิบัติตัวและมี แผนการดูแลที่ถูกต้องมากขึ้น

1. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....120..... ชั่วโมง
2. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา
 1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยที่มีสายระบายท่อน้ำดีทางหน้าท้อง (PTBD) และการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเพิ่มขึ้น
 2. ได้พัฒนาวิชาการ เรื่องการดูแลผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นระยะสุดท้ายและมีสายระบายท่อน้ำดีทางหน้าท้อง (PTBD) และการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้น
 3. เห็นสถานการณ์จริงในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนหลังการคาสายระบายน้ำดี และนำองค์ความรู้ที่ได้ไปพัฒนาการสอนในรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาล
ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ต่อไป
 4. ได้แนวคิดต่อยอดงานวิจัยเกี่ยวกับโปรแกรมการส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีและสายระบายท่อน้ำดีทางหน้าท้อง (PTBD)

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)

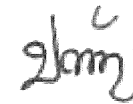
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 18 ธันวาคม 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....
.....
.....

ลงชื่อ



(นางปานทิพย์ ปุรณานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 20 ธันวาคม 2566