



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2565  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อ - สกุล ปนัดดา สวัสดิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ  
(ระบุชื่อผู้ร่วมให้ครบ)

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง.....

ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว.....

หน่วยบริการ.....คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง.....

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว	เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว	ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริมการประเมิน ภาวะน้ำเกิน การป้องกันน้ำเกิน และ การจัดการภาวะน้ำเกินด้วยตนเอง	1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับการ ประเมินคัดกรองพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับคำแนะนำราย กรณีในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ลงชื่อ.....ปนัดดา สวัสดิ์.....

(นางสาวปนัดดา สวัสดิ์)

วันที่ 30 พฤษภาคม 2565

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....พรรณี ไพศาลทักษิณ.....

(นางสาวพรรณี ไพศาลทักษิณ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 3 มิถุนายน 2565

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ.....  .....

(...นางสาววาสนา มั่งคั่ง.....)

ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 6 มิถุนายน 2565



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2565  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

- .....
1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวปนัดดา สวัสดิ์..... ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....อาจารย์ประจำสาขาวิชา ....การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ  
 ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....  
 ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....
  2. ความเชี่ยวชาญ การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว.....
  3. หน่วยบริการ.....คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง.....
  4. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....มิถุนายน - สิงหาคม 2565 เวลา 08.00-16.00 น.....
  5. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว	ครั้งที่ 1 วันที่ 22 มิย 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 2 วันที่ 24 มิย 65 เวลา 08.00-16.00 น	เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริมการประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกันน้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำเกินด้วยตนเอง	วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญเป็นครั้งละ 2 วัน โดยจะมีการวางแผนพบผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวในวันนัดของผู้ป่วย ซึ่งกำหนดไว้ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับการประเมินคัดกรอง 2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ได้รับการติดตามเยี่ยมและได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p><u>วันที่ 1</u> ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน</p> <p><u>วันที่ 2</u> ในกลุ่มที่มีภาวะน้ำเกินจะให้การพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์ และส่งเสริมการประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกันน้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำเกินด้วยตนเอง และช่วงป่วยจะติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ในผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มารับบริการที่คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ประเด็นการติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ส่งเสริมให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย</p>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่ 3 วันที่ 29 มิย 65 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 4 วันที่ 1 กค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p>		<p><u>วันที่ 1</u> ปฏิบัติทักษะการคัดกรอง ผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การประเมินอาการและอาการ แสดง และการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันภาวะน้ำเกิน</p> <p><u>วันที่ 2</u> ในกลุ่มที่มีภาวะน้ำเกินจะ ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ และส่งเสริมการ ประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกัน น้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำ เกินด้วยตนเอง และช่วงบ่ายจะ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ในผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวที่มารับบริการที่ คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ประเด็นการ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อ ติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ส่งเสริมให้ ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วย</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินคัดกรอง</li> <li>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการติดตามเยี่ยมและ ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว เมื่อกลับไปอยู่บ้าน</li> </ol>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่ 5 วันที่ 6 กค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 6 วันที่ 8 กค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p>		<p><u>วันที่ 1</u> ปฏิบัติทักษะการคัดกรอง ผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การประเมินอาการและอาการ แสดง และการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันภาวะน้ำเกิน</p> <p><u>วันที่ 2</u> ในกลุ่มที่มีภาวะน้ำเกินจะ ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ และส่งเสริมการ ประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกัน น้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำ เกินด้วยตนเอง และช่วงบ่ายจะ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ในผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวที่มารับบริการที่ คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ประเด็นการ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อ ติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ส่งเสริมให้ ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วย</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินคัดกรอง</li> <li>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการติดตามเยี่ยมและ ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว เมื่อกลับไปอยู่บ้าน</li> </ol>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่ 7 วันที่ 20 กค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 8 วันที่ 22 กค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p>		<p><u>วันที่ 1</u> ปฏิบัติทักษะการคัดกรอง ผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การประเมินอาการและอาการ แสดง และการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันภาวะน้ำเกิน</p> <p><u>วันที่ 2</u> ในกลุ่มที่มีภาวะน้ำเกินจะ ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ และส่งเสริมการ ประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกัน น้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำ เกินด้วยตนเอง และช่วงบ่ายจะ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ในผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวที่มารับบริการที่ คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ประเด็นการ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อ ติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ส่งเสริมให้ ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วย</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินคัดกรอง</li> <li>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการติดตามเยี่ยมและ ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว เมื่อกลับไปอยู่บ้าน</li> </ol>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่ 7 วันที่ 20 กค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 8 วันที่ 22 กค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p>		<p><u>วันที่ 1</u> ปฏิบัติทักษะการคัดกรอง ผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การประเมินอาการและอาการ แสดง และการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันภาวะน้ำเกิน</p> <p><u>วันที่ 2</u> ในกลุ่มที่มีภาวะน้ำเกินจะ ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ และส่งเสริมการ ประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกัน น้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำ เกินด้วยตนเอง และช่วงบ่ายจะ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ในผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวที่มารับบริการที่ คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ประเด็นการ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อ ติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ส่งเสริมให้ ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วย</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <p>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินคัดกรอง</p> <p>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการติดตามเยี่ยมและ ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว เมื่อกลับไปอยู่บ้าน</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่ 9 วันที่ 27 กค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 10 วันที่ 3 สค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p>		<p><u>วันที่ 1</u> ปฏิบัติทักษะการคัดกรอง ผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การประเมินอาการและอาการ แสดง และการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันภาวะน้ำเกิน</p> <p><u>วันที่ 2</u> ในกลุ่มที่มีภาวะน้ำเกินจะ ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ และส่งเสริมการ ประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกัน น้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำ เกินด้วยตนเอง และช่วงบ่ายจะ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ในผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวที่มารับบริการที่ คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ประเด็นการ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อ ติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ส่งเสริมให้ ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วย</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินคัดกรอง</li> <li>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการติดตามเยี่ยมและ ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว เมื่อกลับไปอยู่บ้าน</li> </ol>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	ครั้งที่ 11 วันที่ 5 สค 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 12 วันที่ 10 สค 65 เวลา 08.00-16.00 น		<p><u>วันที่ 1</u> ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน</p> <p><u>วันที่ 2</u> ในกลุ่มที่มีภาวะน้ำเกินจะให้การพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์ และส่งเสริมการประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกันน้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำเกินด้วยตนเอง และช่วงบ่ายจะติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ในผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มารับบริการที่คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ประเด็นการติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ส่งเสริมให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย</p>	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินคัดกรอง 2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ได้รับการติดตามเยี่ยมและได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว เมื่อกลับไปอยู่บ้าน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่ 13 วันที่ 17 สค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 14 วันที่ 19 สค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p>		<p><u>วันที่ 1</u> ปฏิบัติทักษะการคัดกรอง ผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ บังคับ การประเมินอาการและอาการ แสดง และการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันภาวะน้ำเกิน</p> <p><u>วันที่ 2</u> ในกลุ่มที่มีภาวะน้ำเกินจะ ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ และส่งเสริมการ ประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกัน น้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำ เกินด้วยตนเอง และช่วงบ่ายจะ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ในผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวที่มารับบริการที่ คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ประเด็นการ ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อ ติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ส่งเสริมให้ ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วย</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินคัดกรอง</li> <li>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการติดตามเยี่ยมและ ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว เมื่อกลับไปอยู่บ้าน</li> </ol>

6. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....98..... ชั่วโมง

7. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

ผู้ป่วยหัวใจล้มเหลวส่วนใหญ่มักกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลด้วยอาการบวม หายใจหอบเหนื่อย ซึ่งเป็นอาการของน้ำท่วมปอดที่คุกคามชีวิต และเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตของผู้ที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว แต่อย่างไรก็ตามน้ำท่วมปอดจากภาวะน้ำเกินเป็นปัญหาที่สามารถป้องกันได้ หากมีการจัดการและควบคุมภาวะน้ำเกินโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้พบว่า การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจะเกิดขึ้นได้นั้น จำเป็นต้องมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ที่ดี จึงต้องมีการประเมินและส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยเพื่อให้การพยาบาลอย่างเหมาะสมรายการนี้

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ปนัดดา สวัสดิ์.....

(นางสาวปนัดดา สวัสดิ์)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า ...นางสาวปนัดดา สวัสดิ์..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

ลงชื่อ.....เอกรัตน์ เชื้ออินธา.....


(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินธา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 25 สิงหาคม 2565

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ.....  .....

(...นางสาววาสนา มั่งคั่ง....)

ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 25 สิงหาคม 2565