



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2566
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวพรรณี ไพบาลทักษิณ..... ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์.....
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด
4. หน่วยบริการ..... โรงพยาบาลลำปาง.....ระบุ 1) แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทรวงอกและหัวใจ
 2) หอผู้ป่วยหนักหัวใจ ทรวงอกและหลอดเลือด
 3) หอแผนกผู้ป่วยหัวใจ ทรวงอกและหลอดเลือด
5. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับ หัวใจและหลอดเลือด เวลาให้บริการ เดือนพฤศจิกายน -ธันวาคม 2566 เวลา 8.00-16.00 น	พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยที่ ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหัวใจและหลอด เลือด	เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับ หัวใจและหลอดเลือดได้รับการรับบริการ พยาบาลและปลอดภัยจาก ภาวะแทรกซ้อน	ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหัวใจ และหลอดเลือดได้รับการรับบริการ พยาบาลและปลอดภัยจาก ภาวะแทรกซ้อน

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ลงชื่อ พรรณี.....ไพศาลทักษิณ
(.....นางสาวพรรณี.....ไพศาลทักษิณ.....)

วันที่ 29 พฤษภาคม 2566

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

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

ลงชื่อ เอกรัตน์ เชื้ออินตา

(...นางเอกรัตน์ เชื้ออินตา.....)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

๑๓๗

(.....นางปานทิพย์ ปุรณานนท์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 2 มิถุนายน 2566



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2566
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวพรรณิ ไพศาลทักษิณ..... ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์.....
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
3. ความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด
4. หน่วยบริการ..... โรงพยาบาลลำปาง.....ระบุ
 - 1) แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทรวงอกและหัวใจ
 - 2) หอผู้ป่วยหนักหัวใจ ทรวงอกและหลอดเลือด
 - 3) หอแผนกผู้ป่วยหัวใจ ทรวงอกและหลอดเลือด
5. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....เดือนมกราคม 2566 - กุมภาพันธ์ 2566.....เวลา 8.00-16.00 น.....
6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด	20 พย. 2566 (08.00-12.00 น) 28 พย. 2566	เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือดได้รับการรับบริการพยาบาลและปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน	ระยยะเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด 1. เข้าร่วมสังเกตการณ์และคัดกรองผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด ร่วมกับแพทย์	-ได้ใช้ความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดจำนวน 2 ราย

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	(08.00-16.00 น) 1 ธค. 2566 (08.00-16.00 น) 2 ธค. 2566 (08.00-16.00 น) 4 ธค. 2566 (08.00-16.00 น) 6 ธค. 2566 (08.00-16.00 น) 7 ธค. 2566 (08.00-16.00 น) 8 ธค. 2566 (08.00-16.00 น) 11 ธค. 2566 (08.00-16.00 น) 12 ธค. 2566 (08.00-16.00 น) 18 ธค. 2566 (08.00-16.00 น)		ศัลยกรรมทรวงอกในการตรวจผู้ป่วยที่มาตรวจที่แผนก ผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทรวงอกและหัวใจ ซึ่งในผู้ป่วยที่ จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดจะถูกส่งไปประเมินอีกครั้ง กับ case manager 2. ปฏิบัติการพยาบาลในการซักประวัติและรวบรวม ข้อมูลผู้ป่วยที่จะวางแผนการผ่าตัดร่วมกับกับ case manager เพื่อเลือกผู้ป่วยที่น่าสนใจและจำเป็นต้อง ได้รับการผ่าตัด และต้องใช้ความเชี่ยวชาญในการ พยาบาลผู้ป่วยที่จะได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหัวใจและ หลอดเลือด 3. ปฏิบัติการพยาบาลในการให้คำแนะนำผู้ป่วยที่เป็น กรณีศึกษา ดังนี้ 3.1 ผู้ป่วยลิ้นหัวใจรั่ว นัดมาเพื่อผ่าตัด “ MICS (Minimally Invasive Cardiac Surgery : MICS) AVR with Epic Supra 25 mm with ICD” -รวบรวมข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด ลิ้นหัวใจ โดยการสังเกต สอบถาม ซักประวัติ ตรวจ ร่างกาย และประเมินการรับรู้ ปัญหาอุปสรรคในการ	ได้แก่ 1.ผู้ป่วยรายแรก ได้รับการ วินิจฉัยว่าเป็นลิ้นหัวใจรั่ว นัดมา เพื่อผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจที่เป็น เยื่อบุหุ้ม ผ่าตัด “MICS with AVR with Epic Supra 25 mm with ICD” 2. ผู้ป่วยรายที่สองมา โรงพยาบาลด้วยอาการใจสั้น หน้ามืด แต่ไม่วูบ ตรวจ คลื่นไฟฟ้าหัวใจ พบ complete heart block ส่งโรงพยาบาล มหาราชนครเชียงใหม่ เพื่อใส่ pace macmaker ทำ POBA พบ Single Vessel Disease : SVD ตำแหน่ง Left Anterior Desending Artery (LAD) EF 66% ผ่าตัด

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>26 ธค. 2566 (08.00-12.00 น) 28 ธค. 2566 (08.00-12.00 น) จำนวน 10 ครั้งละ 8 ชั่วโมง เท่ากับ 80 ชั่วโมง จำนวน 3 ครั้งละ 4 ชั่วโมง เท่ากับ 12 ชั่วโมง รวมทั้งสิ้น 92 ชั่วโมง</p>		<p>ดูแลตนเองก่อนการผ่าตัด หลังการผ่าตัด และการดูแลตนเองต่อเนื่งที่บ้าน</p> <p>- การรงดยาก่อนมาผ่าตัดตามที่ได้รับคำแนะนำจากแพทย์และพยาบาลโดยเฉพาะยาละลายลิ่มเลือดหรือยาต้านการแข็งตัวของเลือดต้องงดอย่างน้อย 1 สัปดาห์ก่อนผ่าตัด</p> <p>- การตรวจรักษาปากและฟันก่อนผ่าตัด (ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน) ถ้ามีฟันผุจะต้องอุดหรือถอนก่อนผ่าตัด และย้ำการมาตามนัดเพื่อรับการผ่าตัด</p> <p>3.2 ผู้ป่วยเส้นเลือดหัวใจตีบ นัดมาผ่าตัด “MIDCAB” (Minimally invasive direct coronary artery bypass)”</p> <p>-รวบรวมข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด โดยการสังเกต สอบถาม ชักประวัติ ตรวจร่างกาย และประเมินการรับรู้ ปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเองก่อนการผ่าตัด หลังการผ่าตัด และการดูแลตนเองต่อเนื่งที่บ้าน</p> <p>-แนะนำประเด็นเกี่ยวกับการประเมินการทำงานของ pacemaker การรงดยา wafarinก่อนการผ่าตัด การ</p>	<p>“ MIDCAB (Minimally invasive direct coronary artery bypass)</p> <p>ผู้ป่วยหลังผ่าตัดทั้ง 2 ราย มาตรวจตามนัด หลังผ่าตัดสองอาทิตย์ พบว่าผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด ปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>งตสูบบุหรี่ การประเมินการทำงานของเครื่องกระตุ้นหัวใจ และย้ำการมาตามนัดเพื่อรับการผ่าตัด แต่ถ้าหากพบว่ามีอาการของเลือดออกจากหัวใจลดลง เช่น เจ็บหน้าอก ใจสั่น เหนื่อยง่ายให้รีบมาพบแพทย์</p> <p>ระยะเตรียมผู้ป่วยวันก่อนผ่าตัด</p> <p>-ปฏิบัติการพยาบาลสอนผู้ป่วยก่อนผ่าตัด เกี่ยวข้องกับความรู้ในด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ ก่อนและหลังผ่าตัด เน้นเรื่องวิธีการฝึกบริหารปอด เทคนิคการไออย่างมีประสิทธิภาพ การฝึกพลิกตะแคงตัว การลุกนั่ง การยืนและการเดิน ตลอดจนการบริหารร่างกาย และการออกกำลังกายอย่างถูกต้องเหมาะสมภายหลังผ่าตัดในแต่ละวันขณะพักฟื้นอยู่ในโรงพยาบาล การพูดเสริมแรงจากผู้ป่วยตัวอย่างที่เคยผ่าตัดมาแล้ว</p> <p>-ตรวจสอบการเตรียมผู้ป่วยที่สำคัญ เช่น การงดการรับประทานยา wafarin ก่อนการผ่าตัดตามแผนการรักษา</p> <p>การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด</p> <p>- ดูแลการได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ</p>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามประเมินอาการแสดงของ low cardiac output เช่นระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง มีนซีรุษะ สับสน เจ็บหน้าอก - ดูแลแผลผ่าตัดและประเมินความผิดปกติการทำงานของท่อระบาย และท่อระบายทรวงอก - ดูแลการได้รับเลือด ส่วนประกอบของเลือดและสารน้ำทางหลอดเลือดดำ - การประเมินภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ - ประเมินความไม่สมดุลของสารน้ำและอิเล็กโตรลัยท์ - ติดตามผล Lab. CBC และ PTT, PT, INR <p>การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด เตรียมพร้อมจำหน่ายผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติการพยาบาลให้คำแนะนำเกี่ยวกับความรู้ในด้านการปฏิบัติกิจกรรม กิจวัตรประจำวันต่างๆ การดูแลแผลผ่าตัด การออกกำลังกาย และการเลือกรับประทานอาหารอย่างถูกต้องเหมาะสม ตลอดจน <p>การเรียนรู้การสังเกตอาการผิดปกติต่างๆ ของโรคหัวใจที่อาจจะเกิดขึ้นได้ และความสามารถในการจับชีพจรได้ด้วยตนเอง รวมทั้งการปฏิบัติเพื่อควบคุม</p>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดแดงโคโรนารี เน้นในเรื่องการดูแลแผลผ่าตัด การออกกำลังกาย การเลือก รับประทานอาหาร การสังเกตอาการผิดปกติ ของโรค การรับประทานยา</p> <p>การดูแลผู้ป่วยในวันที่มาตรวจตามนัด หลังจำหน่าย ผู้ป่วย 2 อาทิตย์</p> <p>- ปฏิบัติการพยาบาลในการประเมินความสามารถใน การดูแลตนเองด้านกิจกรรมและ การออกกำลังกาย ตลอดจนด้านการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อ การเกิดโรค หลอดเลือดแดงโคโรนารี การเลือกรับประทาน อาหาร อย่างถูกต้อง การสังเกตอาการผิดปกติ การ รับประทานยา ซึ่งผู้ป่วยที่ใช้ลิ้นหัวใจเนื้อเยื่อไม่ต้อง รับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือดตลอดชีวิต จะ ให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดระยะหลังผ่าตัด 3 เดือน แรก (target INR 2.0-3.0)</p>	

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ92..... ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือดครอบคลุมการจัดการผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด การพยาบาลก่อนและหลังผ่าตัด รวมทั้งการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดปลอดภัยและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

2. นำองค์ความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการนำความเชี่ยวชาญมาพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด โดยเป็นที่ปรึกษาการจัดการความรู้ของหอผู้ป่วยหนักหัวใจ ทรวงอกและหลอดเลือด ประเด็น “ การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบแผลเล็ก MIDCAB (Minimally invasive direct coronary artery bypass)” และหอแผนกผู้ป่วยหัวใจ ทรวงอกและหลอดเลือด ประเด็น “แนวทางการหยุดยาละลายลิ่มเลือดและยาต้านการเกาะกลุ่มของเกร็ดเลือดในผู้ป่วยก่อนผ่าตัดหัวใจ”

3. นำความเชี่ยวชาญพัฒนางานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

3.1 ร่วมกับ case manager ผ่าตัดหัวใจ และเภสัชกรที่รับผิดชอบคลินิก wafarin ในการพัฒนางานวิจัยเรื่อง “ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการจัดการตนเองของผู้ป่วยที่ได้รับยารวาร์ฟาริน” ซึ่งอยู่ในระหว่างขอจริยธรรมโรงพยาบาลลำปางในการทำวิจัย

3.2 ร่วมกับ case manager ผ่าตัดหัวใจ ในการพัฒนางานวิจัย “การบูรณาการสหสาขาวิชาชีพติดตามผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจติดตามภาวะสุขภาพผู้ป่วยหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ด้วยโปรแกรม Telehealth ต่อความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การกลับเข้านอนโรงพยาบาลซ้ำและความพึงพอใจของทีมสหสาขาวิชาชีพ”

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ พรรณี.....ไพศาลทักษิณ

(.....นางสาวพรรณี ไพศาลทักษิณ....)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า ...นางสาวพรรณิ ไพศาลทักษิณ..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน และครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

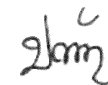
.....
.....
.....

ลงชื่อ เอกรัตน์ เชื้ออินตา
(.....นางเอกรัตน์ เชื้ออินตา.....)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
วันที่ 20 ธันวาคม 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ



(.....นางปานทิพย์.....ปุรณานนท์.....)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 22 ธันวาคม 2566