



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2565
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล...นางพวงเพชร...มีศิริ..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา ...การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
(ระบุชื่อผู้ร่วมให้ครบ) ชื่อ - สกุลนางสาวพรรณี.....ไพศาลทักษิณ.....ตำแหน่ง.....อาจารย์.....
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดลิ้นหัวใจ.....
4. หน่วยบริการ.....หอผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด และ OPD ศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลลำปาง.....
5. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจ และการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	เพิ่มพูนสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วยที่ หลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจและการดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังการ ผ่าตัดลิ้นหัวใจและเมื่อกลับไปดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน 2. เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการดูแล ตนเองในการดูแลต่อเนื่องที่บ้านของ ผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจ	1. ผู้ป่วยที่หลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดและเมื่อ กลับไปดูแลต่อเนื่องที่บ้าน 2. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจมี พฤติกรรมการดูแลตนเองในการดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน

ลงชื่อ.....พวงเพชร มีศิริ.....

(นางพวงเพชร มีศิริ)

วันที่ 30 พฤษภาคม 2564

ลงชื่อ.....พรรณี ไผศาลทักษิณ.....

(นางสาวพรรณี ไผศาลทักษิณ)

วันที่ 30 พฤษภาคม 2564

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



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 6 มิถุนายน 2565



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2565
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล...นางพวงเพชร...มีศิริ..... ตำแหน่งพยาบาลชำนาญการ.....
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา ...การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
 ชื่อ - สกุลนางสาวพรณี.....ไพศาลทักษิณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลชำนาญการพิเศษ.....
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยหลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจและการดูแลต่อเองที่บ้าน.....
4. หน่วยบริการ..... หอผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด และ OPD ศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลลำปาง.....
5. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ..... พฤศจิกายน 2565 - มีนาคม 2566.....
6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจและการดูแลต่อเองที่บ้าน	9 พ.ย. 2565 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 10 พ.ย. 2565 (08.00 - 16.00) (7 ชม.)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจและเมื่อกลับไปดูแลต่อเองที่บ้าน 2. เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเองในการดูแลต่อเองที่บ้านของผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจ	1. ศึกษาข้อมูลและสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจที่มาตรวจติดตามอาการ 2. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจ โดยมีรายละเอียดดังนี้ 2.1 รวบรวมข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วยหลัง	ผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจจำนวน 18 คนได้รับการเตรียมความพร้อมในการดูแลตนเองต่อเองที่บ้านโดยใช้การวางแผนจำหน่ายแบบมีโครงสร้างของ Rorden JW และ Taft E ซึ่งเมื่อ

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	11 พ.ย. 2565 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 16 พ.ย. 2565 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 17 พ.ย. 2565 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 18 พ.ย. 2565 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 12 ธ.ค. 2565 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 13 ธ.ค. 2565 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 14 ธ.ค. 2565 (08.00 - 16.00)		<p>ผ่าตัดลิ้นหัวใจที่มาติดตามอาการ โดยการสังเกต สอบถาม ชักประวัติ ตรวจร่างกาย และประเมิน การรับรู้ ปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเอง ต่อเนื่องที่บ้าน ระดับของความรู้ในการปฏิบัติตัว ที่ได้รับหลัง discharge ผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ</p> <p>เกี่ยวกับระดับการต้านการแข็งตัวของเลือดหรือ ค่า INR (International Normalized Ratio) ปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของค่า INR แต่ ละช่วงของผู้ป่วย พฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย หลังการผ่าตัดเมื่ออยู่ที่บ้าน ผู้ดูแล สุขภาพจิต</p> <p>2.2 วิเคราะห์ปัญหาในการดูแลผู้ป่วยหลังการ ผ่าตัดลิ้นหัวใจ ในการดูแลตนเองต่อเนื่องที่บ้าน</p> <p>2.3 ทบทวนวรรณกรรมการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด ลิ้นหัวใจและให้การพยาบาลโดยการวางแผนการ จำหน่ายผู้ป่วยพร้อมทั้งติดตามดูแลอย่าง ต่อเนื่องภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลตนเองมากขึ้น พร้อมทั้งลดระดับความวิตกกังวลลง จากแนวคิด การวางแผนจำหน่ายแบบมีโครงสร้างของ</p>	<p>ให้การดูแล และนัดติดตามอาการ ของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจ ระยะเวลา 1 เดือน และ 3 เดือน พบว่า พฤติกรรมการดูแลตนเอง ของ ผู้ป่วยหลังผ่าตัดลิ้นหัวใจ โดยรวม อยู่ในระดับมาก (x)=3.43, SD=.23) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า พฤติกรรมการดูแลตนเอง ด้านที่มี การปฏิบัติมากที่สุด คือ ด้านการ มาตรฐานตามนัด (x =4.23, SD=.46) รองลงมา คือด้านการป้องกัน การติดเชื้อของลิ้นหัวใจและการ สังเกตอาการผิดปกติ (x =4.16, SD=.48) ด้านการรับประทานยา (x =3.45, SD=.42) ด้านการผ่อนคลายความเครียด ((x)=3.38, SD=.71) ด้านการทำ กิจกรรมและ</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	(7 ชม.) 9 ม.ค. 2566 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 10 ม.ค. 2566 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 11 ม.ค. 2566 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 12 ม.ค. 2566 (08.00 - 16.00) (7 ชม.) 13 ม.ค. 2566 (08.00 - 16.00) (7 ชม.)		Rorden JW และ Taft E ซึ่งประกอบด้วย การดูแลอย่างต่อเนื่องใน 3 ระยะคือ - ระยะเฉียบพลัน (acute phase) เป็นระยะที่ผู้ป่วยต้องการดูแลทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ การให้คำแนะนำภายใน 24-48 ชั่วโมงแรก หลังการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ซึ่งเนื้อหาประกอบด้วย ความรู้ในเรื่องโรคคลื่นหัวใจพิการ สาเหตุ การรักษา การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด การปฏิบัติตัวขณะอยู่ห้องผู้ป่วยหนักหลังผ่าตัด การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด การออกกำลังกายเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจใน ระยะพักฟื้น - ระยะเปลี่ยนผ่าน (transitional phase) เป็นระยะที่มีการเปลี่ยนแปลงจากสถานะหนึ่งไปอีกสถานะหนึ่ง การดูแลและให้คำแนะนำภายหลังการผ่าตัดจนถึงก่อนวันจำหน่าย ดังนี้ หลังผ่าตัดวันที่ 1 หรือ 2 เมื่ออาการคงที่ ดูแลให้ข้อมูลและคำแนะนำในเรื่องการปฏิบัติตัวในการรับประทานยา วาร์ฟาริน คุณลักษณะของยา	การพักผ่อน ($x = 3.31, SD = .44$) และน้อยที่สุดคือ ด้านการรับประทานอาหาร ($x = 3.08, SD = .47$)

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>การออกฤทธิ์ ผลข้างเคียงของยา การปฏิบัติตัว เมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อน การเจาะเลือดเพื่อตรวจ ระดับ INR การรับประทานยาให้ถูกต้อง ตาม ขนาด และเวลา ตามการรักษาของแพทย์ กิจกรรมและการออกกำลังกายที่เหมาะสม รวมทั้งกระตุ้นให้ผู้ป่วยได้มีการออกกำลังกาย ตามความเหมาะสม</p> <p>หลังผ่าตัดวันที่ 4 - วันจำหน่าย ดูแล ทบทวน และประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยในเรื่อง การรับประทานยารักษา การเลือก รับประทานอาหาร กิจกรรมและการออกกำลังกาย ที่เหมาะสมกับระดับสมรรถภาพของหัวใจ ภาวะแทรกซ้อนที่ต้องมาพบแพทย์</p> <p>- ระยะการดูแลต่อเนื่อง (continuing phase) เป็นระยะที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีความสามารถในการ จัดการการดูแลตนเอง ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน</p> <p>ได้แก่ การประเมินเพื่อรวบรวมข้อมูล (assessment) เพื่อนำมาใช้ในการสร้าง แผนการดูแล (building a plan) จากนั้นจึง</p>	

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care/Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ยืนยันแผนการจำหน่ายและดำเนินการตาม แผนที่วางไว้ (confirming the plan) พร้อมทั้ง มีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง (จุฑามาศ จินาทิพย์ และคณะ, 2558)</p> <p>3. ติดตามผลการให้การพยาบาลโดยการวาง แผนการจำหน่ายและเตรียมความพร้อมผู้ป่วย เพื่อการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่องที่บ้านอย่างมี ประสิทธิภาพ โดยการใช้แบบสอบถาม พฤติกรรม的自我ดูแลตนเองของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ลิ้นหัวใจ (จุฑามาศ จินาทิพย์ และคณะ, 2558)</p>	

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....98..... ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจและการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเพิ่มขึ้น
2. ได้พัฒนาวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดลิ้นหัวใจและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน
3. ได้เห็นสถานการณ์จริงในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดลิ้นหัวใจ เพื่อนำองค์ความรู้ที่ได้ไปพัฒนาการสอนในรายวิชา ปฏิบัติการ

พยาบาลผู้ใหญ่ 2 และการสอนในหลักสูตรเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....นางเพชร มีศิริ.....

(นางเพชร มีศิริ)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า นางเพชร มีศิริ ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน และครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

ลงชื่อ.....เอกรัตน์ เชื้ออินตา.....

(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินตา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 16 มกราคม 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ

สุวิทนา คำสุข

(นางสาวสุวิทนา คำสุข)

รักษาราชการแทนในตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 18 มกราคม 2566