



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2564
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล นางวนิดา อินทราชา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
2. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย ผู้สูงอายุที่ได้รับการผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม
3. หน่วยบริการ ตึกศัลยกรรมกระดูก 2
4. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้สูงอายุหลังผ่าตัดข้อเข่า เสื่อม	พัฒนาความเชี่ยวชาญในการส่งเสริม การดูแลตนเองในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดข้อ เข่าเสื่อม	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองได้ หลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถพึ่งพาตนเอง ได้หลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม	1. ผู้สูงอายุหลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนและมีความรุนแรงของ โรคลดลง 2. ผู้สูงอายุหลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ลงชื่อ.....วนิดา อินทราชา.....

(นางวนิดา อินทราชา)

วันที่ 31 พฤษภาคม 2564

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

- เห็นชอบ เนื่องจาก
- สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
 - ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....
.....
ลงชื่อ..... พรรณี ไพศาลทักษิณ

(นางสาวพรรณี ไพศาลทักษิณ)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 4 พฤษภาคม 2564

.....
.....
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....
.....
ลงชื่อ



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 9 มิถุนายน 2564



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2564
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล นางสาววนิดา อินทราชา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
3. ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้สูงอายุหลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม
4. หน่วยบริการ..ตึกศัลยกรรมกระดูก 2 โรงพยาบาลลำปาง
5. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ 5 พ.ย. 2564 – 14 ม.ค.2565 เวลา 8 – 12 น.
6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้สูงอายุหลัง ผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม	วันที่ 4-5 พ.ย.2564 เวลา 8-12 น. (8 ชม) วันที่ 11-12 พ.ย.2564 เวลา 8-12 น.(8 ชม)	1.เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดูแล ตนเองได้หลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถพึ่งพา ตนเองได้หลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมิน ปัญหาของผู้สูงอายุโดยใช้แบบ ประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ แบบครอบคลุม เพื่อรวบรวม	ในช่วงเวลาดังกล่าว มีผู้สูงอายุ ที่ได้รับการผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม จำนวน 20 ราย ได้รับการดูแล ตั้งแต่ก่อนไปผ่าตัดและเมื่อ

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>วันที่ 18-19 พ.ย.2564 เวลา 8-12 น.(8 ชม)</p> <p>วันที่ 25-26 พ.ย.2564 เวลา 8-12 น.(8 ชม)</p> <p>วันที่ 2-3 ธค.2564 เวลา 8-12 น.(8 ชม)</p> <p>วันที่ 9-10 ธค.2564 เวลา 8-12 น.(8 ชม)</p> <p>วันที่ 16-17 ธค.2564 เวลา 8-12 น.(8 ชม)</p> <p>วันที่ 22-24 ธค.2564 เวลา 8-12 น.(12 ชม)</p> <p>วันที่ 5-7 มค.2565 เวลา 8-12 น.(12ชม)</p> <p>วันที่ 12-14 มค.2565 เวลา 8-12 น.(12 ชม)</p> <p>รวม 92 ชั่วโมง</p>		<p>ปัญหาและความต้องการของ ผู้สูงอายุ</p> <p>2. ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลัง ผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม ก่อนได้รับการ ผ่าตัดร่วมกับทีมพยาบาล แก่ ผู้สูงอายุและญาติ โดยใช้สื่อ คลิป วิดีโอ และต้นแบบของผู้สูงอายุที่ ได้รับการผ่าตัดข้อเข่า</p> <p>3. ให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่ได้รับ การผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมร่วมกับทีม พยาบาล ในวันแรกตั้งแต่ออกจาก ห้องผ่าตัด เช่น การจัดทำนอน การทำแผล การบรรเทาอาการ ปวด การเคลื่อนไหวบนเตียง และ การกระตุ้นให้มี early ambulation</p> <p>4. ติดตามอาการและให้การ พยาบาลผู้สูงอายุหลังผ่าตัดข้อเข่า เสื่อม ในวันที่ 2-5 วัน เช่น การลุก</p>	<p>กลับไปอยู่บ้าน ตาม รายละเอียดดังนี้</p> <p>1.จากการประเมินภาวะ สุขภาพผู้สูงอายุแบบครอบคลุม พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 75 มีอายุระหว่าง 60 - 80 ปี ร้อยละ 70 ส่วนใหญ่ ผู้สูงอายุอยู่ในกลุ่มพึ่งพาตนเอง ได้ส่วนใหญ่ มีคะแนน ADL มากกว่า 12 คะแนน ร้อยละ 80 เสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม คิดเป็นร้อยละ 100 TUGT ใช้เวลามากกว่า 30 วินาที ร้อย ละ 100 เสี่ยงต่อภาวะทุพ โภชนาการ คิดเป็นร้อยละ 15 มีปัญหาคลื่นไส้สภาวะไม่อยู่ คิด เป็นร้อยละ 10 เสี่ยงต่อภาวะ สมองเสื่อม ร้อยละ 15 มีภาวะ</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>นั่ง การบริหารกล้ามเนื้อขา กระดกเท้า การฝึกยืนและการฝึก เดิน โดยใช้ไม้เท้า</p> <p>5. เตรียมความพร้อมของผู้สูงอายุ ก่อนกลับไปอยู่บ้าน โดยให้ คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลัง ผ่าตัด และการจัดสิ่งแวดล้อมที่ บ้านให้เหมาะสม</p> <p>6. ให้คำปรึกษาเรื่องการปฏิบัติตัว และประเมินปัญหาของผู้สูงอายุ หลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมเมื่อกลับไป อยู่บ้าน ผ่านทางโทรศัพท์ คนละ 2-3 ครั้งเพื่อส่งเสริมความสามารถ ในการดูแลตนเอง เช่น ความสามารถในการเดิน การทรง ตัว การเคลื่อนไหว การออกกำลังกาย และการปฏิบัติกิจวัตร ประจำวัน</p>	<p>ซึมเศร้าในระดับเล็กน้อย ร้อย ละ 10</p> <p>2.จากการให้คำแนะนำการ ปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดข้อ เข่าเสื่อม โดยใช้สื่อ คลิปวิดีโอ และต้นแบบของผู้สูงอายุที่ ได้รับการผ่าตัดข้อเข่า พบว่า ผู้สูงอายุทุกคนมีความเข้าใจขึ้น และมีความวิตกกังวลต่อการ ผ่าตัดลดลง</p> <p>3. จากการให้การพยาบาลหลัง ผ่าตัด ในวันแรกตั้งแต่ออกจาก ห้องผ่าตัด พบว่าผู้สูงอายุส่วน ใหญ่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่ รุนแรงหลังผ่าตัด แต่บางรายมี อาการปวด บวม แผลซึม</p> <p>4. จากการติดตามอาการและ ให้การพยาบาลผู้สูงอายุหลัง ผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม ในวันที่ 2-5</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			7. ประเมินผลความพึงพอใจต่อ การให้คำแนะนำการดูแลตนเอง ในขณะที่อยู่ โรงพยาบาลและที่ บ้าน	วัน พบว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่ ร้อยละ 85 สามารถการลุกนั่ง ฝึกยืนและฝึกเดิน โดยใช้ไม้เท้า สี่ขา ได้ในวันที่ 3-4 5. จากการเตรียมความพร้อม ของผู้สูงอายุก่อนกลับไปอยู่ บ้าน พบว่าผู้สูงอายุส่วนมี ความรู้ ความเข้าใจและการ ปฏิบัติตัว และการจัด สิ่งแวดล้อมที่บ้านให้เหมาะสม 6. จากการประเมินปัญหาของ ผู้สูงอายุหลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม เมื่อกลับไปอยู่บ้านพบว่า ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ ร้อยละ 80 ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลัง ผ่าตัด สามารถช่วยเหลือตัวเอง ได้ คะแนน ADL มากกว่า 12 คะแนน ร้อยละ 100

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
				7. จากการประเมินผลความพึงพอใจต่อการให้คำแนะนำการดูแลตนเองในขณะที่อยู่โรงพยาบาลและที่บ้าน พบว่า อยู่ระดับที่ดีมาก ร้อยละ 80

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....92..... ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

ในปัจจุบันมีผู้สูงอายุที่ได้รับการผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมเป็นจำนวนเพิ่มมากขึ้นและเมื่อกลับไปอยู่บ้าน บางรายอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนและไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน ทำให้ต้องพึ่งพาผู้อื่น จึงเกิดแนวความคิดการส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุหลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมโดยประยุกต์ใช้แนวความคิดการรับรู้สมรรถนะแห่งตน(self-efficacy) ในการส่งเสริมการปฏิบัติตามแนวคิดของแบนดูรา (Bandura, 1997) ซึ่งประกอบด้วย 1. การใช้คำพูดชักจูง ด้วยการให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดข้อเข่าทำให้เกิดการตระหนักในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง และมีการใช้โทรศัพท์ติดตามเพื่อสอบถามอาการ ปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข และกระตุ้นการปฏิบัติกิจกรรม 2. การได้เห็นแบบอย่างของผู้อื่น โดยให้ผู้สูงอายุ สังเกตจากตัวแบบหรือบุคคลที่ประสบความสำเร็จ จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์จากบุคคลที่มีความสำเร็จ เพื่อให้เกิดความมั่นใจและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามอย่างต่อเนื่อง 3. ประสบการณ์ที่กระทำสำเร็จด้วยตนเอง ทำให้ผู้สูงอายุเกิดความเชื่อมั่นในสมรรถนะแห่งตน และ 4. การกระตุ้นทางด้านร่างกายและอารมณ์ นำไปสู่การปฏิบัติกิจกรรมการฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมได้เหมาะสม

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....วนิดา อินทราชา.....

(...นางวนิดา อินทราชา.....)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า ..นางวนิดา อินทราชา.....ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....พรรณิไพศาลทักษิณ.....

(.....นางสาวพรรณิไพศาลทักษิณ.....)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 17 มกราคม 2565

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 20 มกราคม 2565