



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2564
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นายวินัย รอบคอบ..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย.....
4. หน่วยบริการ.....แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช (OPD จิตเวช) โรงพยาบาลห้างฉัตร จังหวัดลำปาง
5. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย	ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตายที่มารับบริการ ณ แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช (OPD จิตเวช) โรงพยาบาลห้างฉัตร จังหวัดลำปาง	1. เพื่อลดระดับของโรคซึมเศร้า และป้องกันการฆ่าตัวตายหรือทำร้ายตนเองของผู้ป่วย 2. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเผชิญปัญหาทั้งในระยะสั้นและระยะยาวด้วยตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยมีทางเลือกที่หลากหลาย	1. ผู้ป่วยที่เป็นโรคซึมเศร้ามีระดับซึมเศร้ามลดลง และป้องกันการพยายามฆ่าตัวตายหรือทำร้ายตนเองลดลง 2. ผู้ป่วยสามารถเผชิญปัญหาทั้งในระยะสั้นและระยะยาวด้วยตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ลงชื่อ วินัย รอบคอบ
 (.....นายวินัย รอบคอบ.....)
 วันที่ 31 พฤษภาคม 2564

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

- เห็นชอบ เนื่องจาก
- สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
 - ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....
.....

ลงชื่อ.....นาง วรภรณ์ ทินวัง.....

(.....นาง วรภรณ์ ทินวัง.....)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

วันที่ 4 มิถุนายน 2564

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....
.....

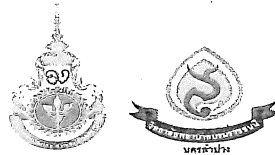
ลงชื่อ



(.....นางสาววาสนา มั่งคั่ง.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 9 มิถุนายน 2564



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2564
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

-
1. ชื่อ - สกุล.....นายวินัย รอบคอบ..... ตำแหน่ง ... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
 2. อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
 3. ความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย.....
 4. หน่วยบริการ.....แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช (OPD จิตเวช) โรงพยาบาลห้างฉัตร จังหวัดลำปาง
 5. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....พฤศจิกายน 2564 - ธันวาคม 2564.....
 6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย	1 พฤศจิกายน 2564 (08.00-16.00 น.)	1. เพื่อลดระดับของโรคซึมเศร้าและป้องกันการฆ่าตัวตายหรือทำร้ายตนเองของผู้ป่วย	1. สร้างสัมพันธภาพเชิงบำบัดแบบตัวต่อตัว (one to one relationship) เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจและคุ้นเคยกับพยาบาล	ผู้ป่วยที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตายจำนวน 12 คน ภายหลังให้การดูแล พบว่า 1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตายทั้ง 12 ราย มีระดับภาวะซึมเศร้าและ
	2 พฤศจิกายน 2564 (08.00-16.00 น.)	2. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเผชิญปัญหาทั้งในระยะสั้นและระยะ	2. ประเมินและคัดกรองระดับของโรคซึมเศร้าและความเสี่ยงในการ	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>8 พฤศจิกายน 2564 (08.00-16.00 น.)</p> <p>9 พฤศจิกายน 2564 (08.00-16.00 น.)</p> <p>10 พฤศจิกายน 2564 (08.00-16.00 น.)</p> <p>11 พฤศจิกายน 2564 (08.00-16.00 น.)</p> <p>12 พฤศจิกายน 2564 (08.00-16.00 น.)</p> <p>20 ธันวาคม 2564 (08.00-16.00 น.)</p> <p>21 ธันวาคม 2564 (08.00-16.00 น.)</p> <p>22 ธันวาคม 2564</p>	<p>ยาวด้วยตนเองได้อย่างมี ประสิทธิภาพโดยมีทางเลือกที่ หลากหลาย</p>	<p>ฆ่าตัวตายของผู้ป่วยโดยใช้แบบ ประเมิน 2Q, 9Q, 8Q</p> <p>3. แปลผลการคัดกรองโรคซึมเศร้า และความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย ของผู้ป่วย</p> <p>4. เมื่อพบผู้ป่วยที่มีผลประเมิน ภาวะซึมเศร้า Positive และ มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย จึงเริ่มสัมภาษณ์เชิงลึกเกี่ยวกับ แรงจูงใจในการฆ่าตัวตาย ปัจจัย เสี่ยงและปัจจัยกระตุ้น อาการ เตือนและอาการแสดง</p> <p>5. ให้การดูแลและการพยาบาล ผู้ป่วยที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มีความ เสี่ยงในการฆ่าตัวตาย ดังนี้</p> <p>5.1 ประเมินระดับความเสี่ยง ต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ ถ้ามถึงการมี ความคิด และการวางแผนฆ่าตัว ตายของผู้ป่วย</p> <p>5.2 ใช้เทคนิคการสนทนาเพื่อ กระตุ้นให้ผู้ป่วยได้ระบาย</p>	<p>ความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย ลดลงจากเดิมทุกคน</p> <p>2. เมื่อติดตามผลหลังจากให้ การดูแล 3 เดือน ผู้ป่วยทั้ง 12 ราย บอกวิธีการปฏิบัติตนได้ ถูกต้อง และผู้ป่วยจำนวน 4 รายยังพบปัญหาซึมเศร้าประทุ ยาและยังมีความคิดฆ่าตัวตาย บางครั้ง</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>(08.00-16.00 น.)</p> <p>23 ธันวาคม 2564 (08.00-16.00 น.)</p> <p>24 ธันวาคม 2564 (08.00-16.00 น.)</p>		<p>ความรู้สึกออกมาใส่ใจรับฟัง เรื่องราว</p> <p>5.3 ให้การบำบัดทางการ พยาบาลด้วยการปรับความคิด และพฤติกรรม</p> <p>5.4 ส่งเสริมความรู้สึกมีคุณค่า ในตนเอง การมองข้อดีของตนเอง การสร้างเป้าหมายในชีวิต หรือ ตั้งเป้าหมายความสำเร็จของการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ดี เพื่อ นำไปสู่การเพิ่มความรู้สึกมีคุณค่า ในตนเองมากขึ้น</p> <p>5.5 ดูแลสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย เก็บของมีคมอันตรายให้ มิดชิด แนะนำญาติเฝ้าระวังสังเกต อาการแสดงหรือสัญญาณเตือนใน การฆ่าตัวตายและพฤติกรรม ผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดตลอดเวลา</p> <p>5.6 ฝึกการคิดด้านบวก และ ทักษะการจัดการกับปัญหา/เผชิญ ปัญหาทั้งในระยะสั้นและระยะ ยาวด้วยตนเองได้อย่างมี</p>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ประสิทธิภาพโดยมีทางเลือกที่ หลากหลาย</p> <p>5.7 กระตุ้นให้ผู้ป่วยมี ปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น เพื่อสนับสนุน การคิดเชิงบวกลดอาการซึมเศร้า/ แยกตัว</p> <p>5.8 ส่งเสริมการเข้าร่วม กิจกรรมผ่อนคลาย นันทนาการ หรือกิจกรรมประดิษฐ์ที่เห็น ผลสำเร็จในเวลาที่กำหนด</p> <p>5.9 การดูแลให้ได้รับการรักษา และรับยา Antidepressant drug ตามแผนการรักษาอย่างต่อเนื่อง และสังเกตอาการข้างเคียงของยา</p> <p>5.10 ติดตามผู้ป่วยมาตรวจตาม นัดของแพทย์</p> <p>6. นัดหมายผู้ป่วยตามระบบของ โรงพยาบาล บันทึกและส่งต่อ ข้อมูลกับทีมพยาบาลจิตเวช แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช โรงพยาบาลห้างฉัตร เพื่อการดูแล ที่ต่อเนื่อง</p>	

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ...96..... ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

8.1 ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตายเพิ่มมากขึ้น

8.2 ได้พัฒนาวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย

8.3 ได้เห็นสถานการณ์จริงที่นำไปพัฒนาการสอนการพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย เพื่อนำองค์ความรู้ที่ได้ไปพัฒนาการสอนในรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ

8.4 หลังให้การดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตายจำนวน 12 ราย พบว่า เกิดผลลัพธ์ที่ดีแก่ผู้ป่วย ได้แก่ การลดระดับภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงในการฆ่าตัวตายลดลง ป้องกันการฆ่าตัวตายหรือทำร้ายตนเองซ้ำ การดูแลตนเองต่อเนื่องเพื่อป้องกันอาการกำเริบซ้ำของโรคซึมเศร้า รวมทั้งสังเกตสัญญาณเตือนที่รุนแรงของการฆ่าตัวตาย และสามารถบอกการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะวิกฤตจากโรคซึมเศร้ารุนแรงที่มีความคิดฆ่าตัวตายได้ รวมทั้งการจัดการปัญหา/เผชิญปัญหาทั้งในระยะสั้นและระยะยาวด้วยตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการพัฒนา: ควรศึกษางานวิจัยหรือเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับรูปแบบการบำบัดโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตายที่มีประสิทธิภาพ เพื่อนำมาใช้ในการบำบัดปรับความคิดและพฤติกรรมของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....วินัย รอบคอบ.....

(.....นายวินัย รอบคอบ.....)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ขอรับรองว่า ..นายวินัย รอบคอบ..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....วรภรณ์ ทินวัง.....

(...นาง วรภรณ์ ทินวัง.....)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

วันที่ 27 ธันวาคม 2564

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....
.....

ลงชื่อ



(.....นางสาววาสนา มั่งคั่ง.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 29 ธันวาคม 2564