



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

1. ชื่อ - สกุล นายพชร วิวุฒิ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้นธงชัย
5. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะสมองเสื่อม	พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะสมองเสื่อม	1. เพื่อป้องกันภาวะสมองเสื่อมจากโรคหลอดเลือดสมอง 2. เพื่อชะลอภาวะสมองเสื่อมจากโรคหลอดเลือดสมอง 3. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	- ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง สามารถช่วยเหลือตัวเองในการทำกิจวัตรประจำวัน ร่วมกับญาติผู้ดูแล - ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองไม่เกิดภาวะสมองเสื่อม - ป้องกันไม่ให้เกิดภาวะสมองเสื่อมเพิ่มมากขึ้น

ลงชื่อ พชร วิวุฒิ  
(นายพชร วิวุฒิ)

วันที่ 30 พฤษภาคม 2565


หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

- เห็นชอบ เนื่องจาก
- สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
  - ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

ลงชื่อ



(นางสาวบุศรินทร์ ผัดวง)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน  
วันที่ 3 มิถุนายน 2565

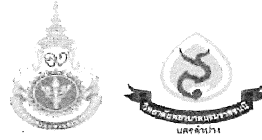
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

ลงชื่อ



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง  
วันที่ 6 มิถุนายน 2565



**แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2565**  
**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**

1. ชื่อ – สกุล นายเพชร วิวุฒิ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. ความเชี่ยวชาญ การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะสมองเสื่อม
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้นธงชัย
5. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน สิงหาคม 2565 – มีนาคม 2566
6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะสมองเสื่อม	- วันที่ 2 สิงหาคม 2565 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)  - วันที่ 9 สิงหาคม 2565 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)  - วันที่ 16 สิงหาคม 2565 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)	1. เพื่อป้องกันภาวะสมองเสื่อมจากโรคหลอดเลือดสมอง 2. เพื่อชะลอภาวะสมองเสื่อมจากโรคหลอดเลือดสมอง 3. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	1. คัดกรองภาวะสมองเสื่อมผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยใช้แบบประเมิน MMSE 2. แปลผลจากเครื่องมือประเมิน MMSE 3. หากพบผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อม ประเมินปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคสมองเสื่อม ดังนี้	- พบว่า มีคัดกรองภาวะสมองเสื่อมในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจำนวน 12 คน และพบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีความเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อมจำนวน 1 ราย  - ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีความเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อมได้รับการส่งต่อให้กับแพทย์ที่

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>- วันที่ 23 สิงหาคม 2565 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p> <p>- วันที่ 30 สิงหาคม 2565 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p> <p>- วันที่ 27 ธันวาคม 2565 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p> <p>- วันที่ 10 มกราคม 2566 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p> <p>- วันที่ 17 มกราคม 2566 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p> <p>- วันที่ 24 มกราคม 2566 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p> <p>- วันที่ 7 มีนาคม 2566 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p>		<p>3.1 ลักษณะทั่วไปของผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยหญิง, อายุมาก, มีระดับ การศึกษาน้อย, เบาหวาน, ความดัน โลหิตสูง, มีโรคกล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือด, โรคหัวใจล้มเหลว, ภาวะ หัวใจสั่นพริ้ว (atrial fibrillation), ผู้ป่วยที่มีอาการหลงลืมมาก่อน, ความสามารถในการช่วยเหลือตัวเอง ลดลง</p> <p>3.2 ลักษณะของโรคหลอดเลือด สมองที่เป็น เช่น มี aphasia, มีอาการชัก, ตำแหน่งรอยโรคที่สมอง ข้างซ้าย, ความรุนแรงของโรคหลอดเลือด สมองมาก, เคยเป็นโรคหลอดเลือด สมองหรือเคยพบ silent brain infarct มาก่อน, มีอาการสับสน, กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ เป็นต้น</p> <p>3.3 ลักษณะของผลการตรวจ คอมพิวเตอร์สมอง เช่น พบสมองฝ่อ ทั่ว ๆ หรือเฉพาะบริเวณ medial</p>	<p>ดูแลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านต้นธงชัย</p> <p>- ติดตามเยี่ยมบ้าน เป็น ระยะเวลา 3 เดือน พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติ กิจวัตรประจำวันตามคำแนะนำ ได้ เกี่ยวกับ การรับประทานยา อาหาร อารมณ์ และการบริหาร สมอง</li> <li>2. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ไม่เกิดภาวะสมองเสื่อมเพิ่มขึ้น ไม่เกิดโรคหลอดเลือดสมองซ้ำ และไม่มียาอัตราการตาย</li> <li>3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มีความสุข และญาติมีความสุข มากขึ้น</li> </ol> <p>- เมื่อติดตามผลการประเมิน MMSE พบว่า คะแนนอยู่ในช่วง ปกติ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ไม่มีภาวะสมองเสื่อม</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>- วันที่ 14 มีนาคม 2566 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p> <p>- วันที่ 21 มีนาคม 2566 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p> <p>- วันที่ 28 มีนาคม 2566 เวลา 08.00 - 16.00 น. (8 ชม.)</p>		<p>temporal lobe, การมีสมองส่วน white matter ขาดเลือด</p> <p>4. แนะนำเกี่ยวกับการรักษาโรค สมองเสื่อมจากโรคหลอดเลือด สมอง</p> <p>4.1 เน้นไปที่การรักษาและการ ป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ซ้ำ รวมทั้งการดูแลรักษาปัจจัยเสี่ยง เช่น การรักษาความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคไขมันใน เลือดสูง การรับประทานยาป้องกัน การแข็งตัวของเลือดและยาต้าน เกล็ดเลือดตามแพทย์สั่ง รวมถึงเรื่อง การรับประทานอาหาร เป็นต้น</p> <p>4.2 การรักษาเพื่อบรรเทาอาการ ที่เกิดจากภาวะสมองเสื่อมตามหลัง โรคหลอดเลือดสมอง เช่น การให้ยา cholinesterase inhibitors</p> <p>4.3 การรักษาอารมณ์ และ พฤติกรรมที่ผิดปกติ</p>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>มีการให้ยาที่ออกฤทธิ์ทางจิต ประสาท เพื่อควบคุมอาการ ก้าวร้าว สับสน หลงผิด ประสาท หลอน</p> <p>4.4 การรักษาฟื้นฟูสมองและให้มี การฝึกสมองอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ การบริหารสมอง โดยการฝึกการใช้ สมองตลอดเวลาทุกวันทุกด้าน เช่น การ ฝึกความจำ, การฝึกคิดเลข, เกม ทดสอบเขาวงกตปัญหา, การพูด เขียน อ่านถาม-ตอบ เรื่องภาษาและ รูปภาพ, การเรียนรู้สิ่งใหม่ เป็นต้น</p> <p>5. ส่งต่อผู้ป่วยโดยการประสานงาน กับแพทย์ที่ดูแลโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านต้นธงชัย ในการ ป้องกันภาวะสมองเสื่อมมากขึ้น</p> <p>6. ปรึกษาแพทย์เจ้าของไข้ ในการนำ โปรแกรมการจัดการสุขภาพตนเอง เพื่อป้องกันการเกิดสมองเสื่อมจาก โรคหลอดเลือดสมอง งานวิจัยของ รติอร พรภุณา (2565) เรื่องการ</p>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>พัฒนารูปแบบการจัดการสุขภาพตนเองในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อป้องกันการเกิดสมองเสื่อมจากโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>โดยรูปแบบแบบการจัดการสุขภาพตนเองในการควบคุมพฤติกรรมเสี่ยง ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การตั้งเป้าหมายภาวะสุขภาพ 2) การประเมินความเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพและการควบคุม 3) การใช้คู่มือติดตามเฝ้าระวังอาการโรคหลอดเลือดสมองและโรคร่วม 4) การลงมือปฏิบัติพฤติกรรมใหม่เพื่อไปสู่เป้าหมายที่กำหนด และจากนั้นใช้โปรแกรมกิจกรรมป้องกันโรคสมองเสื่อมแบบ Rehabilitainment (RB Program) ใช้ในรายบุคคล ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) กิจกรรมเสริมสร้างการเรียนรู้ด้านภาษา</li> <li>2) กิจกรรมเสริมสร้างการเรียนรู้</li> </ol>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ด้านความจำ</p> <p>3) กิจกรรมเสริมสร้างการเรียนรู้ ด้านการบอกชื่อสิ่งของ</p> <p>4) กิจกรรมเสริมสร้างการเรียนรู้ ด้านมิติสัมพันธ์</p> <p>5) กิจกรรมเสริมสร้างการเรียนรู้ ด้านความใส่ใจ</p> <p>6) กิจกรรมด้านการบริหารสมอง นันทนาการและออกกำลังกาย</p> <p>7. ติดตามเยี่ยมบ้าน และสอบถาม อาการทางโทรศัพท์ เพื่อประเมิน อาการเปลี่ยนแปลง ความก้าวหน้า ของการฟื้นฟู และปัญหาอุปสรรค ต่าง ๆ</p> <p>8. ให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง สาธิตการบริหารสมอง</p> <p>9. ติดตามผู้ป่วยมาตรวจตามนัด</p> <p>10. ในรายที่มีญาติ สอบถามเรื่อง การช่วยดูแลผู้ป่วย</p> <p>11. ประเมินผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองที่มีภาวะสมองเสื่อม โดยใช้</p>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			แบบประเมิน MMSE เพื่อติดตาม และประเมินภาวะสมองเสื่อมของ สมอง	

1. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....104..... ชั่วโมง
2. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา
  - 2.1 ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะสมองเสื่อมเพิ่มขึ้น
  - 2.2 ได้พัฒนาวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะสมองเสื่อม
  - 2.3 ได้เห็นสถานการณ์จริงที่นำไปพัฒนาการสอนการประเมินผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะสมองเสื่อมในชุมชน

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ พชร วิวุฒิ  
(นายพชร วิวุฒิ)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการการพยาบาลอนามัยชุมชน

ขอรับรองว่า นายพร วิวุฒิ ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้  
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

ลงชื่อ



(นางสาวบุศรินทร์ ผิดวง)


ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

วันที่ 3 เมษายน 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ



(นางปานทิพย์ ปุราณนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 5 เมษายน 2566