

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล
ปีการศึกษา 2565

สาขาวิชา/ ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/ หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ ของอาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก และวัยรุ่น				
ดร.สุรีย์ จิมเรือง	การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยง ต่อการหายใจล้มเหลวที่หอผู้ป่วย PICU รพ สระบุรี	เพิ่มพูนทักษะ การ ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก เด็กที่มีภาวะหายใจ ล้มเหลว	1. เพื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มี ภาวะเสี่ยงต่อการหายใจ ล้มเหลว	ผู้ป่วยปลอดภัย จากภาวะเสี่ยงต่อ การหายใจล้มเหลว

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สระบุรี คณะพยาบาลศาสตร์
 สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
 แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
 ตารางปฏิบัติการพยาบาลและผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ปีการศึกษา 2565

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงานระบุผลการเรียนรู้/ความเชี่ยวชาญ/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นระหว่างปฏิบัติการพยาบาล
วันที่ 15 22 มิ ย 65 เวลา 15:00-18:00 น.	ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่ท่อผู้ป่วย PICU รพ สระบุรี จำนวน 1 ราย กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล 1.1 ซักประวัติการเจ็บป่วยจากผู้ดูแล 1.2 ตรวจร่างกาย 1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย อายุ 9 เดือน Dx Pneumonia RF score 6	(2 วัน x 3 ชม.) = 6 ชม.	ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย

วันที่ 6 20 27 ก ค 65 15.00- 18.00 น.	ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่หอผู้ป่วย PICU รพ. สระบุรี จำนวน 2 ราย กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล 1.1 ชั่งประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ตรวจร่างกาย 1.3 อ่าน chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 2 ราย รายที่ 2 อายุ 2 ปี 3 เดือน Dx Pneumonia RF score 7 ได้รับการช่วยเหลือหายใจโดยการสอดใส่ท่อหลอดลมคอต่อเครื่องช่วยหายใจ รายที่ 2 อายุ 2 ปี 1 เดือน Dx Acute Bronchiolitis RF score 5	(3 วัน x 3 ชม.) = 9 ชม.	ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว 2 ราย
วันที่ 3 10 17 24 สค 65 15.00- 18.00 น.	ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่หอผู้ป่วยเด็ก 2 รพ. สระบุรี จำนวน 1 ราย กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล 1.1 ประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ผลการตรวจร่างกาย 1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ	(3 วัน x 3 ชม.) = 9 ชม.	ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย

<p>1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score</p> <p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย อายุ 1 ปี 8 เดือน Dx Pneumonia RF score 1-4</p>		<p>ได้ฝึกทักษะ</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว 2 ราย</p>
<p>ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่ผู้ป่วย PICU รพ สระบุรี จำนวน 2 รายการ</p> <p>กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ</p> <p>1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล</p> <p>1.1 ชักประวัติการเจ็บป่วย</p> <p>1.2 ตรวจร่างกาย</p> <p>1.3 อ่าน chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ</p> <p>1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score</p> <p>2 ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 3 ราย</p> <p>รายที่ 1 อายุ 11 เดือน Dx Acute Bronchiolitis RF score 5</p> <p>รายที่ 2 อายุ 1 ปี 3 เดือน Dx Pneumonia RF score 7 ย้ายเข้า PICU ให้การพยาบาลเด็กที่ได้รับการช่วยหายใจ</p>	<p>(วันละ 3 ชม x 3 วัน) = 9 ชม.</p>	

<p>วันที่ 7 14 21 28 ก ย 65 15.00- 18.00 น.</p>	<p>ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่หอผู้ป่วยเด็ก 2 รพ สระบุรี จำนวน 2 ราย กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล 1.1 ชั่งการประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ตรวจร่างกาย 1.3 อ่าน chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 2 ราย รายที่ 1 อายุ 3 ปี 6 เดือน Dx Acute Bronchiolitis RF score 5 รายที่ 2 อายุ 1 ปี 3 เดือน Dx Pneumonia RF score 7 ได้รับการช่วยเหลือหายใจโดยการสอดใส่ท่อหลอดลมคอต่อเครื่องช่วยหายใจ</p>	<p>(วันละ 3 ชม x 4 วัน) = 12 ชม.</p>	<p>ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว 2 ราย</p>
<p>วันที่ 5 12 19 26 ตค 65 15.00- 18.00 น.</p>	<p>ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่หอผู้ป่วยเด็ก 2 รพ สระบุรี จำนวน 1 ราย กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล 1.1 ประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ผลการตรวจร่างกาย</p>	<p>(4วัน x 3 ชม.) = 12 ชม.</p>	<p>ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว และได้รับออกซิเจนที่มีอัตราค่าการไหลสูง HHFNC จำนวน 2 ราย</p>

<p>1.3 Chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score</p> <p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย อายุ 1 ปี 8 เดือน Dx Pneumonia RF score 6</p> <p>รายที่ 2 อายุ 9 เดือน Dx Acute bronchitis with Diarrhea RF score 6 ได้รับออกซิเจนชนิด HHHFNC</p>		
<p>วันที่ 29/16/23 พย 65 15.00-18.00 น.</p> <p>ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่หอผู้ป่วยเด็ก 2 รพ สระบุรี จำนวน 1 ราย</p> <p>กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ</p> <p>1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล</p> <p>1.1 ประวัติการเจ็บป่วย</p> <p>1.2 ผลการตรวจร่างกาย</p> <p>1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ</p> <p>1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score</p> <p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย อายุ 1 ปี 11 เดือน Dx. Acute bronchitis with RF score 6 ได้รับออกซิเจน HHHFNC</p>	<p>(4วัน x 3 ชม.) =12 ชม.</p>	<p>1. ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC จำนวน 1 ราย</p> <p>2. อำนับบทความวิจัย quasi experimental design เรื่องการพยาบาลเด็กที่ได้รับออกซิเจนน้ำปัด</p>

<p>วันที่ 14 17 28 ธ ค 65 15:00- 18:00 น.</p>	<p>ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่หอผู้ป่วย PICU รพ สระบุรี จำนวน 3 ราย กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล 1.1 ชั่งประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ตรวจร่างกาย 1.3 อ่าน chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 2 ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหายใจล้มเหลวโดยใช้ เครื่องมือ Pediatric Respiratory Failure Score 3. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 3 ราย รายที่ 3 อายุ 9 เดือน Dx Pneumonia with Diarrhea RF score 6</p>	<p>(วันละ 3 ชม x 3 วัน) = 9 ชม.</p>	<p>1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHFNc จำนวน 3 ราย 2 ทำการสารสัมพันธ์กับพยาบาลวิชาชีพ อำนวยการความรู้ Quasi experimental design</p>
<p>วันที่ 11 18 25 ม ค 66 15:00- 18:00 น.</p>	<p>ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่หอผู้ป่วยเด็ก 2 รพ สระบุรี จำนวน 1 ราย กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล 1.1 ประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ผลการตรวจร่างกาย 1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score</p>	<p>(3 วัน x 3 ชม.) = 9 ชม.</p>	<p>1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHFNc จำนวน 3 ราย 2 ทำการสารสัมพันธ์กับพยาบาลวิชาชีพ อำนวยการความรู้ Quasi experimental design</p>

	<p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 2 ราย</p> <p>รายที่ 1. อายุ 8 เดือน Dx. Acute bronchiolitis with RF score 6 ได้รับออกซิเจน HHHFNC รายที่ 1 อายุ 11 เดือน Dx Acute Bronchiolitis RF score 5 รายที่ 2 อายุ 1 ปี 3 เดือน Dx Pneumonia RF score 7 ให้การพยาบาลเด็กที่ได้รับออกซิเจน HHHFNC</p>		
<p>วันที่ 8 15 ก พ 66 15:00- 18:00 น.</p>	<p>ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลวที่หอผู้ป่วยเด็ก 2 รพ สระบุรี จำนวน 1 ราย กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ</p> <p>1 ประเมินสภาพ โดยรวบรวมข้อมูล</p> <p>1.1 ประวัติการเจ็บป่วย</p> <p>1.2 ผลการตรวจร่างกาย</p> <p>1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ</p> <p>1.4 คำนวณภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score</p> <p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย อายุ 1 ปี 8 เดือน Dx Pneumonia RF score 1-4</p>	<p>(2 วันx 3 ชม.) =6 ชม.</p>	<p>1. ได้ฝึกทักษะปฏิบัติ การพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC จำนวน 2 ราย</p> <p>2 ทำวารสารสืบเสาะกับพยาบาลวิชาชีพ อ่างมบทความวิจัย systematic review metanalysis. O2 therapy in infant and children</p>
		<p>84 ชม.</p>	

สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ต่อผู้รับบริการ

1. ผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหัวใจล้มเหลว โดยเฉพาะเด็กที่อายุน้อยกว่า 6 ปี ได้รับการประเมินความเสี่ยงอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้ได้รับการเฝ้าระวังภาวะหัวใจล้มเหลว ลดภาวะแทรกซ้อนการกำเริบของเนื้อเยื่อสมอง

ต่อตนเอง

1. ได้เพิ่มพูนทักษะการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวที่ได้รับการช่วยหายใจชนิด non-invasive
2. ได้พัฒนาองค์ความรู้ตนเองและพยาบาลวิชาชีพโดยการเรียนรู้จากฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลด้านพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหัวใจล้มเหลว

ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี) ต้องสอนหลักสูตร short course NNP, หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตทุกชั้นปีและปฏิบัติวิชาการพยาบาล รวม 7 หน่วยกิตด้วยทำ

ให้ไม่มีเวลาพัฒนางานวิจัยในคลินิก

แนวทางการพัฒนา

สืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์เรื่องการรักสุขภาพและการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหัวใจล้มเหลวและได้รับออกซิเจนบำบัดชนิด Non invasive และเขียนแนวปฏิบัติทางการพยาบาล

