

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล
ปีการศึกษา 2566

สาขาวิชา/ ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/ หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ ของอาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก และวัยรุ่น	การพยาบาลเด็กที่มีภาวะ หายใจล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC	<ol style="list-style-type: none"> 1. ได้เพิ่มพูนทักษะการพยาบาลผู้ป่วยรายเด็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลวที่ได้รับการช่วยเหลือโดยชนิด non-invasive 2. ได้พัฒนาองค์ความรู้ตนเองและพยาบาลวิชาชีพโดยการอ่านหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล 3. ได้ริเริ่มสร้างองค์ความรู้ใหม่โดยการเขียนงานวิจัยจากการปฏิบัติการพยาบาล 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC <p>เป็นที่ปรึกษาในการทำวารสาร สโมสรกับพยาบาลวิชาชีพ อ่านบทความวิจัย Quasi experimental design</p>	ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลวได้รับการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น ภาวะเนื้อเยื่อสมองขาดออกซิเจน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ศรีสระบุรี คณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (Faculty practice)
แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ตารางปฏิบัติการพยาบาลและผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์ ปีการศึกษา 2566

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงานระบุผลการเรียนรู้/ ความเชี่ยวชาญ/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาล
วันที่ 14 21 28 มิ ย 66 เวลา 15.00- 18.00 น.	กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 1 วิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินสภาพ 1.1 ประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ผลการตรวจร่างกาย 1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว อายุ 1 ปี 3 เดือน Dx Pneumonia ให้การ พยาบาลเด็กที่รับออกซิเจน HHHFNC	(3 วัน x 3 ชม.) = 9 ชม.	1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจ ล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC จำนวน 1 ราย 2 สืบค้นและอ่านบทความวิจัย systematic review metanalysis. Title: O2 therapy in infant and children
วันที่ 5 12 19 18 ก ค 66 เวลา 15.00- 18.00 น.	กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 วิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินสภาพ 1.1 ประวัติการเจ็บป่วยจากผู้ดูแล 1.2 ผลการตรวจร่างกาย 1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ	(4 วัน x 3 ชม.) = 12 ชม.	1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย 2 สอนพยาบาลวิชาชีพท้าวารสารสโมสร

	<p>1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score</p> <p>1.5 โรคร่วม ภาวะแทรกซ้อน ความผิดปกติ หรือโรคที่เป็นอยู่เดิม (underlying disease)</p> <p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย อายุ 9 เดือน Dx Pneumonia with RF U/D tracheomalacia</p>		
<p>วันที่ 29 16 23 ส ค 66 เวลา 15.00- 18.00 น.</p>	<p>กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ</p> <p>1 วิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินสภาพ</p> <p>1.1 ประเมินการเจ็บป่วยจากผู้ป่วยแล้ว</p> <p>1.2 ผลการตรวจร่างกาย</p> <p>1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ</p> <p>1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score</p> <p>1.5 โรคร่วม ภาวะแทรกซ้อน ความผิดปกติ หรือโรคที่เป็นอยู่เดิม (underlying disease)</p> <p>1.6 การดำเนินงานของโรคและอาการแสดงทางคลินิกที่เปลี่ยนแปลงไป</p> <p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย อายุ 9 เดือน Dx Pneumonia with RF U/D tracheomalacia</p>	<p>(4 วัน x 3 ชม.) = 12 ชม.</p>	<p>1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย</p> <p>2 ทำวารสารส่งสรุกับพยาบาลวิชาชีพ</p>

	(รายเต็ม)		
วันที่ 6 13 20. 27 ก ย 66 เวลา 15.00- 18.00 น.	กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 1 วิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินสภาพ 1.1 ประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ผลการตรวจร่างกาย 1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score	(4 วัน x 3 ชม.) = 12 ชม.	1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจ ล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC จำนวน 1 ราย 2 ทำวารสารสโมสรกับพยาบาลวิชาชีพ อานันทคุณวิชัย Quasi experimental design
วันที่ 4 11 18 25 ตค 66 เวลา 15.00- 18.00 น.	กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 วิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินสภาพ 1.1 ประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ผลการตรวจร่างกาย 1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score	(4 วัน x 3 ชม.) = 12 ชม.	1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจ ล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC จำนวน 1 ราย 2 ทำวารสารสโมสรกับพยาบาลวิชาชีพ อานันทคุณวิชัย Quasi experimental design "effect of high flow oxygen....."

	<p>1.5 โรคร่วม ภาวะแทรกซ้อน ความพิการ ความผิดปกติ หรือโรคที่เป็นอยู่เดิม (underlying disease)</p> <p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับออกซิเจน HHHFNC ที่การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย อายุ 6 เดือน Dx. Preterm RDSm BPD with Pneumonia with RF, (รายละเอียด)</p>		
<p>วันที่ 18 15 22 พ ย 66 15:00-18:00 น.</p>	<p>กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ</p> <p>1 วิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินสภาพ</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>1.5 โรคร่วม ภาวะแทรกซ้อน ความพิการ ความผิดปกติ หรือโรคที่เป็นอยู่เดิม (underlying disease)</p> <p>2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว 1 ราย อายุ -1 ปี 3 เดือน Dx. Acute bronchiolitis with RF . ให้การพยาบาลเด็กที่ได้รับออกซิเจน HHHFNC</p>	<p>(4 วัน x 3 ชม.) = 12 ชม.</p>	<p>1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC จำนวน 1 ราย</p> <p>2 ทำวารสารสโมสรกับพยาบาลวิชาชีพ อานบพควมวิจัย Quasi experimental design "effect of high flow oxygen....."</p>

วันที่ 6 13 20 27 ธ ค 66 15:00- 18:00 น.	กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 1 วิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินสภาพ 1.1 ประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ผลการตรวจร่างกาย 1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score 2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว ได้รับออกซิเจน HHHFNC รายที่ 1 อายุ 2 ปี 2 เดือน Dx Pneumonia รายที่ 2 อายุ 4 ปี เดือน Dx: Acute Asthmatic attac	(4 วัน x 3 ชม.) = 12 ชม.	1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจ ล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC จำนวน 2 ราย 2 สืบค้นและอ่านบทความวิจัย systematic review, metanalysis. Title: O2 therapy in infant and children
วันที่ 3 10 17 ม ค 67 เวลา 15:00- 18:00 น.	กิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติคือ 1 1 วิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินสภาพ 1.1 ประวัติการเจ็บป่วย 1.2 ผลการตรวจร่างกาย 1.3 chest x-ray, ผลการตรวจพิเศษต่างๆ 1.4 คะแนนภาวะหายใจล้มเหลวที่ประเมินโดยใช้ Pediatric Respiratory Failure Score 1.5 โรคร่วม ภาวะแทรกซ้อน ความพิการ ความ ผิดปกติ หรือโรคที่เป็นอยู่เดิม (underlying disease) 2. ให้การพยาบาลเด็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลวและ ได้รับออกซิเจน HHHFNC 2 ราย	(4 วัน x 3 ชม.) = 12 ชม.	1 ได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเด็กเล็กที่มีภาวะหายใจ ล้มเหลว และได้รับออกซิเจน HHHFNC จำนวน 1 ราย 2 ทำวารสารสนธิสรกับพยาบาลวิชาชีพ อำนวยการความวิจัย systematic review, metanalysis 3 วิจัยเขียนโครงร่างวิจัย เรื่อง การพัฒนาแนวปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับออกซิเจนชนิด Non- invasive ventilation ร่วมกับพยาบาล

รายที่ 1 อายุ 4 เดือน Dx: Preterm, RDS, BPD with Pneumonia with RF, รายที่ 2 อายุ 7 เดือน Dx: Viral Pneumonia with RF,		
	93 ชม.	

สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ต่อผู้รับบริการ

1. ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลว ได้รับการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น ภาวะเนื้อเยื่อสมองขาดออกซิเจน

ต่อตนเอง


1. ได้เพิ่มพูนทักษะการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหายใจล้มเหลวที่ได้รับการช่วยเหลือ non-invasive
2. ได้พัฒนาองค์ความรู้ตนเองและพยาบาลวิชาชีพโดยการอ่านหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล
3. ได้ริเริ่มสร้างองค์ความรู้ใหม่เฝ้าระวังงานวิจัยจากการปฏิบัติการพยาบาล


แนวทางการพัฒนา

สืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์เรื่องการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลวและได้รับออกซิเจนบำบัดชนิด Non Invasive และเขียนแนวปฏิบัติทางการพยาบาล

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ ของการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(นางสาวสุรีย์ จินเรือง.)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ
(นางนัยนา ภูลม)
อาจารย์

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพรว พงษ์ศักดิ์ชาติ)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ศรีสะเกษบุรี