

การพัฒนาแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ปีการศึกษา 2565

ภาควิชา/ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะของอาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
ภาควิชาการพยาบาลสู่สุขภาพจิตและจิตเวช				
นางดวงดาว อุบลรัมย์ เวลาให้บริการ เดือน พ.ย.65- ม.ค.66 เวลา 08.00-16.00 น.	การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยาชุมชนเมือง สระบุรี	เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา	1. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการรับประทานยาอย่างถูกต้องในผู้ป่วยจิตเภท 2. เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับยาที่ได้รับและการจัดการอาการข้างเคียง 3. เพื่อป้องกันอาการทางจิตกำเริบ/การกลับเป็นซ้ำ	1. ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรับประทานยา โดยเกิดแรงจูงใจและให้ความรู้ความเข้าใจในการรักษา รวมถึงการรับประทานอย่างต่อเนื่อง 2. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับยาที่ได้รับ อาการข้างเคียง และการจัดการข้างเคียง

การทำแบบบันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ชื่อ นางสาวดวงดาว อุบลรัมย์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
2. หน่วยงานให้บริการ รพ.สต.หนองยาว/ชุมชนเมืองสระบุรี เป้าหมาย เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน พฤศจิกายน 2565 เวลา 08:00-16:00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา 23-24,30 พ.ย. 65 เวลา 08:00-16:00 น.	1. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการรับประทานยาอย่างต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเภท 2. เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับยาที่ได้รับ และการจัดการอาการข้างเคียง 3. เพื่อป้องกันการทานทางจิตกำเริบ/การกลับเป็นซ้ำ	1. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ โดยความไว้วางใจของผู้ป่วยที่มีต่อพยาบาลจะนำไปสู่ความร่วมมือที่ดีในการให้กรพยาบาล 2. ประเมินความรู้ความเข้าใจเรื่องการรับประทานยาเพื่อควบคุมอาการทางจิตของผู้ป่วย 3. ประเมินปัญหาความรู้สึกรับประทานยาที่ไม่เห็นถึงปัญหาและสาเหตุของอาการกำเริบ คือ การไม่รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และอธิบายถึงความสำคัญของการรับประทานอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิธีปฏิบัติในการรับประทานอย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการขาดยา 4. ให้ความรู้เรื่องโรคของผู้ป่วย สาเหตุ การรักษา ความรู้เรื่องยา อาการข้างเคียงของยาที่ผู้ป่วยรับประทาน แนวทางปฏิบัติเพื่อลดอาการข้างเคียงของยา	จากการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน พบผู้ป่วยจิตเภท พบว่ามีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยาจิตเภท โดยไม่รับประทานยาเนื่องจากมีปัญหาอาการข้างเคียง คือมีอาการง่วงนอน รู้สึกมึนงง ปากแห้งคอแห้ง หลังจากที่ได้ลงไปให้การดูแลและติดตามเยี่ยมพบว่าผู้ป่วยสามารถจัดการอาการข้างเคียงได้ และให้ความร่วมมือในการรับประทานยา โดยผู้ป่วยบอกว่าอาการข้างเคียงสามารถจัดการได้ด้วยคำแนะนำ แต่ก็ยังมีอยู่เล็กน้อย และพยายามรับประทานยาตามที่แนะนำ เนื่องจากไม่ต้องการมีอาการกำเริบอีก

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล) 5. พูดคุยกับผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความตระหนักว่าตัวผู้ป่วยนั้นมีความสำคัญมากในบทบาทการดูแลตนเองให้รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และเป็นสิ่งที่จะช่วยให้ผู้ป่วยอยู่ในสังคมได้อย่างปกติ 6. ให้กำลังใจ และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย 7. ตรวจสอบผลการปฏิบัติ ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคจิตเภท อาการ การรักษา การรับประทานยา อาการเตือนเมื่ออาการกำเริบ การปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมอาการของโรคจิตเภท และอาการข้างเคียงจากการรับประทานยา และจากการพูดคุยกับผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยได้ระบายความรู้สึก และได้สอบถามข้อมูลต่างๆที่ผู้ป่วยสงสัย	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)

การทำแบบบันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ชื่อ นางดวงดาว อุบลรัมย์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
2. หน่วยงานให้บริการ รพ.สต.หนองยาว/ชุมชนเมืองสระบุรี เป้าหมาย เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน ธันวาคม 2565 เวลา 08.00-16.00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา 6,8,12-13 ธ.ค. 65 เวลา 08.00-16.00 น.	1. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการ รับประทานยาอย่างต่อเนื่องใน ผู้ป่วยจิตเภท 2. เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับยาที่ได้รับ และการจัดการ อาการข้างเคียง 3. เพื่อป้องกันการขาดยาทางจิต กำเริบ/การกลับเป็นซ้ำ	1. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ โดยความไว้วางใจของผู้ป่วยที่มีต่อพยาบาลจะนำไปสู่ ความร่วมมือที่ดีในการให้การพยาบาล 2. ประเมินความรู้ความเข้าใจเรื่องการรับประทานยาเพื่อ ควบคุมอาการทางจิตของผู้ป่วย 3. ประเมินปัญหาความรู้สึกรับประทานยา ชี้ให้เห็นถึงปัญหาและสาเหตุของการกำเริบ คือ การไม่ รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และอธิบายถึงความสำคัญ ของการรับประทานอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิธีปฏิบัติใน การรับยาต่อเนื่องออกจากโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการขาด ยา 4. ให้ความรู้เรื่องโรคของผู้ป่วย สาเหตุ การรักษา ความรู้เรื่องยา อาการข้างเคียงของยาที่ผู้ป่วยรับประทาน แนวทางปฏิบัติเพื่อลดอาการข้างเคียงของยา	จากการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน พบผู้ป่วยจิตเภทมีปัญหาเรื่องของการ ไม่ยอมรับการเจ็บป่วย และขาดผู้ดูแล หลังจากที่ได้ลงไปให้การดูแลและ ติดตามเยี่ยม พบว่าเนื่องจากผู้ป่วย ปฏิเสธการเจ็บป่วยและไม่ยอม รับประทานยา ได้ประสานกับพยาบาล ในการประสานงานกับแพทย์ รพ.สระบุรี เพื่อปรับเป็นยาลด และให้ญาติมีส่วน ร่วมในการสร้างแรงจูงใจในการไปติด ยาตามนัด ผู้ป่วยไปฉีดยาตามนัด แต่ ยารับประทานยังคงไม่รับประทานยา เหมือนเดิม ติดตามเยี่ยมต่อเนื่อง พบว่าผู้รับบริการมีอาการที่ค่อนข้างดีขึ้น

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
		5. พูดคุยกับผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความตระหนักว่าตัวผู้ป่วยนั้นมีความสำคัญมากในบทบาทการดูแลตนเองให้รับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ และเป็นสิ่งที่จะช่วยให้ผู้ป่วยอยู่ในสังคมได้อย่างปกติ 6. ให้กำลังใจ และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย 7. วางแผนร่วมกับผู้ป่วยในการคิดหาวิธีการแก้ไขปัญห เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถตรวจรับยาอย่างต่อเนื่อง 8 ตรวจสอบผลการปฏิบัติ ผู้ป่วยมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคจิตเภท อาการ การรักษา การรับประทานยา อาการเตือนเมื่ออาการกำเริบ การปฏิบัติตัวเพื่อควบคุม อาการของโรคจิตเภท และอาการข้างเคียงจากการรับประทานยา และจากการพูดคุยกับผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยได้ระบายความรู้สึก และได้สอบถามข้อมูลต่างๆที่ผู้ป่วยสงสัย	เหลืออยู่บ้านข้างๆติดกันจึงขอให้อาของผู้ป่วยช่วยกระตุ้นเตือนผู้ป่วยเรื่องรับประทานยา ซึ่งอาจดีกว่าจะคอยเตือนตลอดเพราะผู้ป่วยมักจะมารับข้าวที่บ้านเป็นประจำ

การทำแบบบันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

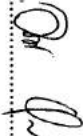
1. ชื่อ นางดวงดาว อุบลรัมย์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
2. หน่วยให้บริการ รพ.สต.หนองยาว/ชุมชนเมืองสระบุรี เป้าหมาย เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน มกราคม 2566 เวลา 08.00-16.00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา 11-12,18-19 ม.ค. 66 เวลา 08.00-16.00 น.	1. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการ รับประทานยาอย่างต่อเนื่องใน ผู้ป่วยจิตเภท 2. เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับยาที่ได้รับ และการจัดการ อาการข้างเคียง 3. เพื่อป้องกันการการทางจิต กำเริบ/การกลับเป็นซ้ำ	1. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ โดยความไว้วางใจของผู้ป่วยที่มีต่อพยาบาลจะนำไปสู่ ความร่วมมือที่ดีในการให้การพยาบาล 2. ประเมินความรู้ความเข้าใจเรื่องการรับประทานยาเพื่อ ควบคุมอาการทางจิตของผู้ป่วย 3. ประเมินปัญหาความรู้สึกลต่อการรับประทานยา ชี้ให้เห็นถึงปัญหาและสาเหตุของการกำเริบ คือ การไม่ รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และอธิบายถึงความสำคัญ ของการรับประทานอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิถีปฏิบัติใน การรับประทานเมื่อออกจากโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการขาด ยา 4. ให้ความรู้เรื่องโรคของผู้ป่วย สาเหตุ การรักษา ความรู้เรื่องยา อาการข้างเคียงของยาที่ผู้ป่วยรับประทาน แนวทางปฏิบัติเพื่อลดอาการข้างเคียงของยา	จากการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน พบผู้ป่วยจิตเภทเรื่องการมาตรวจตาม นัด หลังจากที่ได้ลงไปให้การดูแลและ ติดตามเยี่ยม พบว่า ผู้ป่วยที่มีปัญหา เรื่องการมาตรวจตามนัด เนื่องจาก ปกติจะมีพยาบาลจาก รพ.สระบุรีนำ ยาไปให้ แต่พยาบาลคนดังกล่าว เกษียณอายุราชการ หลังจากให้ความรู้ คำแนะนำ จึงได้ดำเนินการประสานขอ ยาจาก รพ.มกไฟและประสาน พยาบาลในชุมชนเพื่อขอให้ช่วยเหลือ ในการรับยาจาก รพ.เพื่อนำมาให้ ผู้ป่วย เพื่อให้สามารถรับประทานยาได้ อย่างต่อเนื่อง ติดตามเยี่ยม ผู้ป่วย

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
		5. พูดคุยกับผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความตระหนักว่าตัวผู้ป่วยนั้นมีความสำคัญมากในบทบาทการดูแลตนเองให้รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และเป็นสิ่งที่จะช่วยให้ผู้ป่วยอยู่ในสังคมได้อย่างปกติ 6. ให้กำลังใจ และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย 7. วางแผนร่วมกับผู้ป่วยในการคิดหาวิธีการแก้ปัญหา เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถตรวจรับยาอย่างต่อเนื่อง 8 ตรวจสอบผลการปฏิบัติ ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคจิตเภท อาการ การรักษา การรับประทานยา อาการเตือนเมื่ออาการกำเริบ การปฏิบัติตัวเพื่อควบคุม อาการของโรคจิตเภท และอาการข้างเคียงจากการรับประทานยา และจากการพูดคุยกับผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยได้ระบายความรู้สึก และได้สอบถามข้อสงสัยต่างๆที่ผู้ป่วยสงสัย	รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และบอกว่า พยาบาลที่ รพ.สต.แจ้งว่าจะไปรับยาให้ และจะรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง ส่วนญาติซึ่งเป็นผู้ดูแลได้ให้คำแนะนำเกี่ยวกับความสำคัญของการรับประทานยา และการรับประทานอย่างต่อเนื่อง ญาติรับฟังดี และบอกว่าตนเองจะคอยจัดยาให้ผู้ป่วยรับประทาน

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

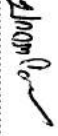
1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
2. ได้ผลงานวิจัยที่จะสนับสนุนการพัฒนาความสนใจในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชของบุคลากรทางสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งมีส่วนสำคัญในการที่จะให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ในชุมชน ซึ่งผลการวิจัยพบว่า สมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชมีอิทธิพลทางบวกต่อความสนใจในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($G = 49, p < .001$) ดังนั้นจึงควรมีการพัฒนาสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชทั้งด้านความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรวมถึงการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผู้ป่วยจิตเวชเพื่อลดการตีตราผู้ป่วยจิตเวชของบุคลากรสาธารณสุข ส่งผลให้บุคลากรเหล่านี้สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

อาจารย์ 

(นางดวงดาว อุบลเยี่ยม)

หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ผู้ลงนามรับรอง

..... 
(นางสาวประกริต รัชวัตร)

รักษาการแทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี