

การพัฒนาพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ปีการศึกษา 2566

ภาควิชา/ ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/ หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะของอาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช				
นางดวงดาว อุบลรัมย์ เวลาให้การ ปรึกษา 08.00-16.00 น. เดือน ก.ย.66- มี.ค.67	การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มี ปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา ชุมชนเมือง สระบุรี	เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการ พยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับ การรับประทานยา	1.เพื่อส่งเสริมความ ร่วมมือในการ รับประทานยาอย่าง ต่อเนื่องในผู้ป่วยจิตเภท 2.เพื่อให้มีความรู้ ความ เข้าใจเกี่ยวกับยาที่ได้รับ และการจัดการอาการ ข้างเคียง 3.เพื่อป้องกันอาการ ทางจิตกำเริบ/การกลับ เป็นซ้ำ	1.ผู้ป่วยให้ความร่วมมือใน การรับประทานยา โดยเกิด แรงจูงใจและให้ความ ร่วมมือในการรักษา รวมถึง การรับประทานยาต่อเนื่อง 2.ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับยา ที่ได้รับ อาการข้างเคียง และการจัดการข้างเคียง

การทำแบบบันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) สาขาวิชาการพยาบาลสู่สุขภาพจิตและจิตเวช

1. ชื่อ นางสาวดวงดาว อุบลรัมย์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
2. หน่วยให้บริการ รพ.สต.หนองยาว/ชุมชนเมืองสระบุรี เป้าหมาย เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน กันยายน 2566 เวลา 0800-16.00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา 8,21,22, ก.ย. 66 เวลา 08.00-16.00 น.	1. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการ รับประทานยาอย่างต่อเนื่องใน ผู้ป่วยจิตเภท 2. เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับยาที่ได้รับ และการจัดการ อาการข้างเคียง 3. เพื่อป้องกันการการทางจิต กำเริบ/การกลับเป็นซ้ำ	1. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ โดยความไว้วางใจของผู้ป่วยที่ต่อพยาบาลจะนำไปสู่ ความร่วมมือที่ดีในการให้การพยาบาล 2. ประเมินความรู้ความเข้าใจเรื่องการรับประทานยาเพื่อ ควบคุมอาการทางจิตของผู้ป่วย 3. ประเมินปัญหาความรู้สึกรับประทานยา ชี้ให้เห็นถึงปัญหาและสาเหตุของการกำเริบ คือ การไม่ รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และอธิบายถึงความสำคัญ ของการรับประทานอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิธีปฏิบัติใน การรับประทานเมื่อออกจากโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการขาด ยา	การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน พบผู้ป่วยจิตเภท มีปัญหาในการ รับประทานยา โดย 1 รายมีปัญหาใน เรื่องผลข้างเคียงของยาก่อนช่วงรุนแรง ทำให้แพทย์ต้องปรับลดยาลง ส่งผลให้ ผู้ป่วยมีอาการกำเริบ มีพฤติกรรม ก้าวร้าวรุนแรง ดังนั้นจึงต้องให้ คำแนะนำกับบิดาซึ่งเป็นผู้ดูแลแทน โดยให้คำปรึกษาทั้งการไปเยี่ยมที่บ้าน และผ่านทางโทรศัพท์ ซึ่งผู้ป่วยมี พฤติกรรมรุนแรงจนเกิดผลกระทบต่อ ครอบครัว จึงประสานพยาบาลชุมชน ในการให้การช่วยเหลือ ซึ่งการติดตาม

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
		4. ให้ความรู้เรื่องโรคของผู้ป่วย สาเหตุ การรักษา ความรู้รื้อยา อาการข้างเคียงของยาที่ผู้ป่วยรับประทาน แนวทางปฏิบัติเพื่อลดอาการข้างเคียงของยา 5. ให้ความสำคัญในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทานยา โดยเน้นการสร้างความรู้ร่วมมือ การค้นหาเหตุผลและเป้าหมายในการรักษา การชี้ให้เห็นถึงความแตกต่างของการรับประทานยาและการขาดยา การชี้ให้เห็นถึงสิ่งที่ เคยทำเพื่อให้รับประทานยาได้ครบถ้วน 6. ให้ความสำคัญในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทานยา โดยเน้นประเด็นการเชื่อมโยงเป้าหมายและเหตุผลในการรักษากับการรับประทานยาต่อเนื่อง การชี้ให้เห็นความเป็นไปได้ในการรับประทานยาต่อเนื่อง 7. ติดตามผลการให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้น เพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทาน ยาจากการให้คำปรึกษา	เยี่ยมภายหลังพบว่าผู้ป่วยมีอาการสงบขึ้น พุดคุยได้มากขึ้น และมีอาการข้างเคียงจากยาเล็กน้อย และให้ความร่วมมือในการรับประทานยาโดยมีคาคอยช่วยเหลือ ผู้ป่วยจิตเภท 1 รายมีปัญหาเรื่องการดื่มນ้ามาก ประมาณ 6-7 ลิตรต่อวัน และให้ข้อมูลว่ารู้สึกปากแห้ง คอแห้ง และแต่ละวันไม่ได้ทำอะไรที่ดื่มນ้าไปเรื่อยๆ ได้แนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับผลของการดื่มນ้ามาก ผู้ป่วยรับฟังดี และบอกว่าล่าสุดไปเจาะเลือดที่โรงพยาบาลพบว่ามีความะเยดเยดต่ำ และวันไหนที่ดื่มນ้ามาก ตอนเย็นจะรู้สึกเวียนศีรษะ หน้าบวม หนึ่งตาบวม จึงชี้ให้เห็นถึงผลกระทบต่อร่างกายที่เกิดจากการดื่มນ้ามาก

การทำแบบบันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ชื่อ นางสาวดวงดาว อุบลรัมย์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
2. หน่วยให้บริการ รพ.สต.หนองยาว/ชุมชนเมืองสระบุรี เป้าหมาย เติบโตสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน ตุลาคม 2566 เวลา 0800-16.00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา 11.12 ค.ศ. 66 เวลา 08.00-16.00 น.	1. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการ รับประทานยาอย่างต่อเนื่องใน ผู้ป่วยจิตเภท 2. เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับยาที่ได้รับ และการจัดการ อาการข้างเคียง 3. เพื่อป้องกันการตกยาทางจิต กำเริบ/การกลับเป็นซ้ำ	1. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ โดยความไว้วางใจของผู้ป่วยที่มีต่อพยาบาลจะนำไปสู่ ความร่วมมือที่ดีในการให้พยาบาล 2. ประเมินความรู้ความเข้าใจเรื่องการรับประทานยาเพื่อ ควบคุมอาการจิตของผู้ป่วย 3. ประเมินปัญหาความรู้สึกละเลยต่อการรับประทานยา ชี้ให้เห็นถึงปัญหาและสาเหตุของการกำเริบ คือ การไม่ รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และอธิบายถึงความสำคัญ ของการรับประทานอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิธีปฏิบัติใน การรับยาต่อเนื่องออกจากโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการขาด ยา 4. ให้ความรู้เรื่องโรคของผู้ป่วย สาเหตุ การรักษา ความรู้เรื่องยา อาการข้างเคียงของยาที่ผู้ป่วยรับประทาน แนวทางปฏิบัติเพื่อลดอาการข้างเคียงของยา	การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน พบผู้ป่วยจิตเภท มีปัญหาขาดยาที่ได้รับ เนื่องจากทาง รพ. มีการเปลี่ยนบริษัทที่ จำหน่ายพบว่าก่อให้เกิดอาการ ข้างเคียงคือมีอาการเกร็งของกล้ามเนื้อ จึงได้ประสานกับพยาบาลชุมชนเพื่อ ประสานแพทย์ให้การช่วยเหลือ หลังจากนั้นติดตามเยี่ยมผู้ป่วยมีอาการ ข้างเคียงน้อยลงและให้ความร่วมมือใน การรับประทานอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยอีก 1 รายรับประทานยาอย่าง ต่อเนื่อง แต่จะนอนเกือบทั้งวัน เนื่องจากบอกว่ารับประทานยาแล้ววัง นอน จึงแนะนำให้ผู้ป่วยหากิจกรรมทำ ซึ่งจากการติดตาม ผู้ป่วยยังคงนอนตื่น

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
		5. ให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทานยา โดยเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจถึงคุณค่าของผลและเป้าหมายในการ รักษา การชี้ให้เห็นถึงความแตกต่างของการรับประทานยาและการขาดยา การชี้ให้เห็นถึงสิ่งที่ เคยทำเพื่อให้รับประทานยาได้ครบถ้วน 6. ให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทานยา โดยเน้นประเด็นการเชื่อมโยงเป้าหมายและเหตุผลในการรักษากับการรับประทานยาต่อเนื่อง การชี้ให้เห็นความเป็นไปได้ในการรับประทานยาต่อเนื่อง 7. ติดตามผลการให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทาน ยาจากการให้คำปรึกษา	สาย แต่ก็ช่วยครอบครัวในการดูแล เป็ด และช่วยงานบ้านได้บ้างพอสมควร

การทำแบบบันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ชื่อ นางสาวดวงดาว อุบลรัมย์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
2. หน่วยงานให้บริการ รพ.สต.หนองยาว/ชุมชนเมืองสระบุรี เป้าหมาย เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน พฤศจิกายน 2566 เวลา 0800-16.00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา 6,7 พ.ย. 66 เวลา 08.00-16.00 น.	1. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการ รับระทานยาอย่างต่อเนื่องใน ผู้ป่วยจิตเภท 2. เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับยาที่ได้รับ และการจัดการ อาการข้างเคียง 3. เพื่อป้องกันการขาดการทาลงจิต กำเริบผลกรกลับเป็นซ้ำ	1. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ โดยความไว้วางใจของผู้ป่วยที่มีต่อพยาบาลจะนำไปสู่ ความร่วมมือที่ดีในการให้กรพยาบาล 2. ประเมินความรู้ความเข้าใจเรื่องการรับประทานยาเพื่อ ควบคุมอาการทางจิตของผู้ป่วย 3. ประเมินปัญหาความรู้สึต่อการรับประทานยา ชี้ให้เห็นถึงปัญหาและสาเหตุของการกำเริบ คือ การไม่ รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และอธิบยถึงความสำคัญ ของการรับประทานอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิถีปฏิบัติใน การรับประทานเมื่อออกจากโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการขาด ยา	การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน พบผู้ป่วยจิตเภทชาย วัยผู้ใหญ่ตอน ปลาย ได้รับยาทางจิตเวชชนิดติด คือ Haldol เดือนละ 1 ครั้ง และมียาเม็ด ซึ่งเป็นยา Artane ที่ช่วยป้องกัน อาการข้างเคียง EPS ผู้ป่วยมารับยาติด ตามนัดทุกครั้ง แต่ไม่รับประทานยา Artane เมื่อประเมินอาการไม่พบ ปัญหา EPS จึงได้ให้คำแนะนำเพิ่มเติม เกี่ยวกับโรค และยาที่ได้รับ ผู้ป่วยรับ ฟังดี เมื่อติดตามเยี่ยมผู้ป่วยยังคงไม่ รับประทานยา Artane แต่ไม่มี ผลข้างเคียงใดๆ จึงแนะนำให้เพิ่มเติมว่า

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นผู้รับบริการ)
		4. ให้ความรู้เรื่องโรคของผู้ป่วย สาเหตุ การรักษา ความรู้เรื่องยา อาการข้างเคียงของยาที่ผู้ป่วยรับประทาน แนวทางปฏิบัติเพื่อลดอาการข้างเคียงของยา 5. ให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทานยา โดยเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจ การค้นหาเหตุผลและเป้าหมายในการรักษา การชี้ให้เห็นถึงความแตกต่างของการรับประทานยาและการขาดยา การชี้ให้เห็นถึงสิ่งที่ เคยทำเพื่อรับประทานยาได้ครบถ้วน 6. ให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทานยา โดยเน้นประเด็นการเชื่อมโยงเป้าหมายและเหตุผลในการรักษากับการรับประทานยาต่อเนื่อง การชี้ให้เห็นความเป็นไปได้ในการรับประทานยาต่อเนื่อง 7. ติดตามผลการให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้น เพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทาน ยาจากการให้คำปรึกษา	ให้รับประทานอาหารที่มีการข้างเคียง เช่น อยู่ไม่นิ่ง มีอาการเกร็ง ผู้ป่วยรับฟังดี ผู้ป่วยจิตเภทอีก 1 รายได้รับยาชนิด เป็นประจำทุกเดือน ประเมินไม่พบอาการข้างเคียงใดๆ ผู้ป่วยบอกว่าสุขสบายดี จึงส่งเสริมให้ความรู้เรื่องของโรค ความสำคัญของยา และส่งเสริมให้ผู้ป่วยดูแลตนเองโดยการรับยาอย่าง ต่อเนื่อง และไปตรวจตามแพทย์นัด ผู้ป่วยรับฟังดี เมื่อติดตามเยี่ยม ผู้ป่วยบอกว่ารู้ตัวตนต้องฉีดยาทุกเดือน และจะต้องไปรับยาตามนัดทุกครั้ง

การทำแบบบันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ชื่อ นางสาวดวงดาว อุบลรัมย์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
2. หน่วยให้บริการ รพ.สต.หนองยาว/ชุมชนเมืองสระบุรี เป้าหมาย เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน มกราคม 2567 เวลา 0800-16.00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
การพยาบาล/การดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา 8,9 ม.ค. 67 เวลา 08.00-16.00 น.	1. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการ รับประทานยาอย่างต่อเนื่องใน ผู้ป่วยจิตเภท 2. เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับยาที่ได้รับ และการจัดการ อาการข้างเคียง 3. เพื่อป้องกันการการทางจิต กำเริบจากการกลับเป็นซ้ำ	1. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ โดยความไว้วางใจของผู้ป่วยที่มีต่อพยาบาลจะนำไปสู่ ความร่วมมือที่ดีในการให้การพยาบาล 2. ประเมินความรู้ความเข้าใจเรื่องการรับประทานยาเพื่อ ควบคุมอาการทางจิตของผู้ป่วย 3. ประเมินปัญหาความรู้สึกลต่อการรับประทานยา ชี้ให้เห็นถึงปัญหาและสาเหตุของการกำเริบ คือ การไม่ รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง และอธิบายถึงความสำคัญ ของการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิธีปฏิบัติใน การรับยาต่อเมื่อออกจากโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการขาด ยา	การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน พบผู้ป่วยจิตเภท หญิงไทย วัยผู้ใหญ่ ซึ่งเป็นผู้ป่วยรายเก่าที่เคยลงเยี่ยม มี ปัญหาในเรื่องของการปฏิเสธการ เจ็บป่วย ไม่ยอมรับประทานยา แพทย์ จึงได้มีการปรับเปลี่ยนให้เป็นยาฉีด และให้ผู้ป่วยไปรับบริการฉีดยาที่ สถานพยาบาลใกล้บ้าน ผู้ป่วยรับยาฉีด เป็นประจำต่อเนื่อง แต่ยาเม็ดผู้ป่วย รับประทานไม่ตรงตามแพทย์สั่ง เมื่อ สอบถาม ผู้ป่วยยังคงให้ข้อมูลว่า “ลืม กินยาเพราะตื่นสาย ต้องออกไป ทำงาน” และยังคงสูบบุหรี่อยู่

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นสู่รับบริการ)
		4. ให้ความรู้เรื่องโรคของผู้ป่วย สาเหตุ การรักษา ความรู้เรื่องยา อาการข้างเคียงของยาที่ผู้ป่วยรับประทาน แนวทางปฏิบัติเพื่อลดอาการข้างเคียงของยา 5. ให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทานยา โดยเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจ การค้นหาเหตุผลและเป้าหมายในการรักษา การชี้ให้เห็นถึงความแตกต่างของการรับประทานยาและการขาดยา การชี้ให้เห็นถึงสิ่งที่ เคยทำเพื่อให้รับประทานยาได้ครบถ้วน 6. ให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทานยา โดยเน้นประเด็นการเชื่อมโยงเป้าหมายและเหตุผลในการรักษากับการรับประทานยาต่อเนื่อง การชี้ให้เห็นความเป็นไปได้ในการรับประทานยาต่อเนื่อง 7. ติดตามผลการให้คำปรึกษาในการสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเพื่อสร้างความร่วมมือในการรับประทาน ยาจากการให้คำปรึกษา	นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น แข็ง และมีอาการดีขึ้น (Tardive dyskinesia) จากผลข้างเคียงของยา จากการลงไปเยี่ยมประเมินสภาพ ให้ความรู้เพิ่มเติม และประเมินผล พบว่าผู้ป่วยก็ยังบอกว่าไม่ได้เป็นอะไรมาก ยาก็ไม่ได้เป็นประจำ และยาเม็ดก็ยังรับประทานอยู่ แต่จะรับประทานยาช่วงก่อนนอน เนื่องจากช่วงกลางวันตื่นสาย เมื่อเข้าไปประเมินวันที่ 2 ผู้ป่วยมีอาการหงุดหงิดอย่างเห็นได้ชัด แต่ก็ยังให้ความร่วมมือในการสนทนา ส่วนอาการเคลือบลิ้นผู้ป่วยบอกว่าไม่ได้รู้สึกอะไร จึงให้คำแนะนำพยายามสร้างแรงจูงใจในการรับประทานยาต่อ ผู้ป่วยรับผิดชอบ

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 72 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานยา
2. ได้เห็นสถานการณ์จริงที่สามารถนำไปพัฒนาการสื่อสารการพยาบาล ในหัวข้อ การบำบัดทางกาย
3. ได้ประสานความช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนเพื่อให้สามารถที่จะดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข

อาจารย์ 

(นางดวงดาว อุบลรัมย์)
รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงนามรับรอง 
(นางนุสรา นามเดช)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ผู้ลงนามรับรอง 
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์ พงษ์ศักดิ์ชาติ)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี