

การทำแบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล ( Individual Development Plan ) สาขาการบริหารและการพยาบาลขั้นพื้นฐาน

1. ชื่อ นางพนมพร กิริตตานนท์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่ำ
2. หน่วยงานให้บริการ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ชั้น 2 โรงพยาบาลสระบุรี เป้าหมาย พัฒนาการเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่ำ

เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน ธ.ค. 64 - ก.พ 65 เวลา 08.30-16.30 น.

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
<p>การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีความ เสี่ยงต่ำ</p> <p>6-8 ธ.ค. 64 13.00-16.00 13 - 15 ธ.ค. 64 13.00-16.00 19 ธ.ค. 64 09.00-16.00 20 - 22 ธ.ค. 64 13.00-16.00 10-12 ม.ค.2565 13.00-16.00</p>	<p>1. เป้าหมาย</p> <p>1.1 ผู้ป่วยสงสัยเป็น โรคเบาหวานได้รับการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 1.2 ผู้ป่วยเบาหวานสามารถ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>1.3 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วย เบาหวานปฏิบัติตัวได้อย่าง เหมาะสม</p> <p>1.4 เพื่อส่งเสริมญาติใน ครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวาน ในการสนับสนุนหรือช่วยเหลือ</p>	<p>1 การสร้างสัมพันธภาพซึ่งกันและกันระหว่างผู้ปฏิบัติงานการ จริงเกี่ยวกับพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี ความเสี่ยงต่ำ</p> <p>2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่ำ เกี่ยวกับปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเอง</p> <p>3. ให้ความรู้รายกลุ่มเกี่ยวกับการดูแลตนเองภายในกลุ่ม, ร่วมกันนำเสนอเมนูอาหารที่ง่ายทำตามบริบท</p> <p>4. 1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องต่อไปนี้</p> <p>4.1.1 อาหาร การรับประทานอาหารที่ถูกต้องและเหมาะสมกับ โรคถือว่าเป็นสิ่งสำคัญสุดในการรักษาโรคเบาหวาน ทั้งนี้ผู้ป่วย ควรรับประทานอาหารให้ตรงเวลาและให้เพียงพอต่อความ ต้องการของร่างกาย บอกผู้ป่วยให้ทราบว่าการรับประทานอาหารอาจ แบ่งได้ 3 ประเภทดังนี้ประเภทที่ 1 ควรรับประทานได้แก่ ขนม</p>	<p>พบผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่สงสัย ความเสี่ยงต่ำ จำนวน 10 ราย หลังจากติดตามเยี่ยม เมื่อมาพบแพทย์และตามเยี่ยมใน ชุมชน เป็นเวลา 3 เดือน พบว่า 1.ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่ม ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยง ต่ำเสี่ยงเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการดูแลตนเอง</p> <p>2. ผู้ป่วยและญาติ มีความสนใจ และตั้งใจในการรับฟังคำแนะนำ การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนของโรคได้</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ .... เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
17-19 ม.ค.2565 13.00-16.00 24-26 ม.ค.2565 13.00-16.00 7-9 ก.พ.2565 13.00-15.00 15-17 ก.พ.2565 13.00-15.00 21-22 ก.พ.2565 13.00-15.00	ผู้ป่วยเบาหวานในการปฏิบัติตัว ได้อย่างเหมาะสม 1.5 เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะแทรกซ้อนของ โรคเบาหวานที่อาจเกิดขึ้นกับ ผู้ป่วย 2. ประเด็นสำคัญของเรื่อง <b>ดำเนินการ</b> 2.1 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การดูแลตนเองในผู้ป่วย เบาหวาน 2.2 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การดูแลตนเองในผู้ป่วยสงสัย เป็นโรค	หวาน เช่น ท้องหิบบ ท้องหยอด ผอยทอง สิ่งขยา นมชิ้นหวาน น้ำอัดลม ประเภทที่ 2 รับประทานได้ไม่จำกัดจำนวน ได้แก่ ผู้ก ใบเขียวทุกชนิด ผู้กต้าง ผู้กบั้ง กะหล่ำปลีสด ต้นหอม มะระ แดงกว่า ผู้กคะน้า ประเภทที่ 3 รับประทานได้แต่จำกัดปริมาณ และชนิด ได้แก่ อาหารพวกแป้ง เช่น ข้าวเจ้า ข้าวเหนียว กว๊ายเขียว เส้นหมี่ ขมบั้งและอาหารบางอย่างต้องจำกัดจำนวน เช่น ผลไม้ต่าง ๆ ขนุน และควรหลีกเลี่ยงผลไม้หวาน ผลไม้เชื่อม ผลไม้บรรจุกระป๋อง 4.1.2 แนะนำปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่น ได้แก่ ควรพบจักษุแพทย์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อประเมินการ ทำงานของไตด้วยการตรวจปัสสาวะ ปีละ 2 ครั้ง หรือตาม แผนการรักษาของแพทย์และลดการทำงานไตโดยการงด อาหารเค็ม รับประทานอาหารโปรตีนน้อยลง หลีกเลี่ยงการใช้ยา ที่มีพิษต่อไต 5. แนะนำผู้ป่วยให้มารับการตรวจรักษาอย่างสม่ำเสมอ เพื่อที่ แพทย์จะได้จัดการเรื่องการใช้ยาในการควบคุมระดับน้ำตาลได้ อย่างเหมาะสม และให้สังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ คือมีอาการน้ำตาลต่ำแก่ไขแล้วไม่ดีขึ้น มีผลที่เท้า มีอาการ	3. ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมใน การวางแผนการจัดอาหาร ที่ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ 4. ผู้ป่วยรายเดิม ในระยะ 2 เดือน ไม่กลับมานอนโรงพยาบาล ซ้ำ 5. ผู้ป่วยและญาติ มีความเข้าใจ ในการสังเกตอาการน้ำตาลสูง น้ำตาลต่ำ ได้ โดยอธิบายอาการ แสดงของภาวะน้ำตาลสูงต่ำได้

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการแพทย์บาลที่ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล  บวมที่เท้า อ่อนเพลีย นอนราบไม่ได้ ตาพร่ามัว มีแขนขาอ่อน แรง มีไข้ มีการติดเชื้อในร่างกาย มีอาการนำตาลในเลือดสูง	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 82 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตวายได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้
2. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้
3. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมอาหาร ทำให้ลดความเสี่ยงต่อภาวะไตเสื่อม
4. ทำให้ได้ข้อมูลปัญหาผู้ป่วยเฉพาะราย ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่อภาวะไตเสื่อม
5. สามารถวางแผนการดูแลที่สอดคล้องกับบริบทผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตวายได้
6. ครอบคลุมมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตวายได้

แนวทางการพัฒนา

ร่วมกับหน่วยพัฒนาระบบการดูแลเพื่อป้องกันการ Readmitted ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตเสื่อม

อาจารย์  .....

(นางพนมพร กิริตตานนท์)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการบริหารและพื้นฐานการพยาบาล

ผู้ลงนามรับรอง  .....

(นางสาว นุบผา คั่งรังจิตติกุล)

หัวหน้าสาขาวิชาการบริหารและพื้นฐานการพยาบาล

ผู้ลงนามรับรอง  .....

(นางสาวประกริต รัชชวีตร์ )

รักษาการแทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี