การทำแบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) สาขาการบริหารและการพยาบาลขั้นพื้นฐาน

1. ชื่อ นางพนมพร กีรติตานนท์ **ความเชี่ยวชาญ** การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตเสื่อม
2. **หน่วยให้บริการ** หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ชั้น 2 โรงพยาบาลสระบุรี เป้าหมาย พัฒนาความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตเสื่อม

เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน พ.ย. 2565 - มี.ค. 2566 เวลา 08.30-16.30 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ .... เวลา	**วัตถุประสงค์** (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	**การปฏิบัติการพยาบาล** (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	**ผลจากการให้บริการ** (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตเสื่อม **21-23 พ.ย.2565** **13.30-16.30 น.** **29-30 พ.ย.2565** **13.30-16.30 น.** **6-8 ธ.ค.2565** **13.30-16.30 น.** **12-14ธ.ค.2565** **13.30-16.30 น.**	**1.เป้าหมาย** 1.1 ผู้ป่วยสงสัยเป็นโรคเบาหวานได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 1.2 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม 1.4 เพื่อส่งเสริมญาติในครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวานในการสนับสนุนหรือช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานในการปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม	1.แลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตเสื่อมเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเอง 2.ให้ความรู้รายกลุ่มแลกเปลี่ยนการดูแลตนเองภายในกลุ่ม, ร่วมกันนำเสนอเมนูอาหารที่หาง่ายตามบริบท 3. 1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่อง ต่อไปนี้ 3.1.1 อาหาร การรับประทานอาหารที่ถูกต้องและเหมาะสมกับโรคถือว่าเป็นสิ่งสำคัญที่สุดในการรักษาโรคเบาหวาน ทั้งนี้ผู้ป่วยควรรับประทานอาหารให้ตรงเวลาและให้เพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย บอกผู้ป่วยให้ทราบว่าอาหารเบาหวานอาจแบ่งได้ 3 ประเภทดังนี้ประเภทที่ 1 ควรงดรับประทานได้แก่ ขนมหวาน เช่น ทองหยิบ ทองหยอด ฝอยทอง สังขยา นมข้นหวาน	พบผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่สงสัยความเสี่ยงไตเสื่อม จำนวน 12 ราย หลังจากการติดตามเยี่ยมเมื่อมาพบแพทย์และตามเยี่ยมในชุมชน พบว่า 1.ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตเสื่อมเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเอง 2. ผู้ป่วยและญาติ มีความสนใจและตั้งใจในการรับฟังคำแนะนำ

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ .... เวลา	**วัตถุประสงค์** (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	**การปฏิบัติการพยาบาล** (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	**ผลจากการให้บริการ** (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
19-21ธ.ค.2565 13.30-16.30 น. 3-6 ม.ค.2566 13.30-16.30 น. 9-11 ม.ค.2566 13.30-16.30 น. 16-18 ม.ค.2566 13.30-16.30 น. 6-8 ก.พ.2566 13.30-16.30 น. 19 ก.พ.2566 13.00-16.00 20-21ก.พ.2566 13.00-15.00	**2.ประเด็นสำคัญของเรื่องที่ดำเนินการ** 2.1การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้ไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	น้ำอัดลม ประเภทที่ 2 รับประทานได้ไม่จำกัดจำนวน ได้แก่ ผักใบเขียวทุกชนิด ผักตำลึง ผักบุ้ง กะหล่ำปลีสด ต้นหอม มะระ แตงกวา ผักคะน้า ประเภทที่ 3 รับประทานได้แต่จำกัดปริมาณและชนิด ได้แก่ อาหารพวกแป้ง เช่น ข้าวจ้าว ข้าวเหนียว ก๋วยเตี๋ยว เส้นหมี่ ขนมปังและอาหารบางอย่างต้องจำกัดจำนวน เช่น ผลไม้ต่าง ๆ ขนุน และควรหลีกเลี่ยงผลไม้กวน ผลไม้เชื่อม ผลไม้บรรจุกระป๋อง 3.1.2 แนะนำปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่น ได้แก่ ควรพบจักษุแพทย์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อประเมินการทำงานของไตด้วยการตรวจปัสสาวะ ปีละ 2 ครั้ง หรือตามแผนการรักษาของแพทย์และลดการทำงานของไตโดยการงดอาหารเค็ม รับประทานอาหารโปรตีนน้อยลง หลีกเลี่ยงการใช้ยาที่มีพิษต่อไต 4. แนะนำผู้ป่วยให้มารับการตรวจรักษาอย่างสม่ำเสมอ เพื่อที่แพทย์จะได้จัดการเรื่องการใช้ยาในการควบคุมระดับน้ำตาลได้อย่างเหมาะสม และให้สังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์	การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคไต 3.ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการวางแผนการจัดอาหาร ที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ 4. ผู้ป่วยรายเดิม ในระยะ 2 เดือน ไม่กลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ 5. ผู้ป่วยและญาติ มีความเข้าใจในการสังเกตอาการน้ำตาลสูง น้ำตาลต่ำ ได้ โดยอธิบายอาการแสดงของภาวะน้ำตาลสูงต่ำได้

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ .... เวลา	**วัตถุประสงค์** (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	**การปฏิบัติการพยาบาล** (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	**ผลจากการให้บริการ** (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		คือ มีอาการน้ำตาลต่ำแก้ไขแล้วไม่ดีขึ้น มีแผลที่เท้า มีอาการบวมที่เท้า อ่อนเพลีย นอนราบไม่ได้ ตาพร่ามัว มีแขนขาอ่อนแรง มีไข้ มีการติดเชื้อในร่างกาย มีอาการน้ำตาลในเลือดสูง 5.ร่วมประชุมกับหัวหน้าหอผู้ป่วย ในการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการ กลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ (Re-admitted) ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน	

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 88 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้
2. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมอาหาร ทำให้ลดความเสี่ยงต่อการมีภาวะไตเสื่อม
3. สามารถวางแผนการดูแลที่สอดคล้องกับบริบทผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตวายได้
4. ครอบครัวมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตวายได้

แนวทางการพัฒนา

วิเคราะห์ระบบการจัดการการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงไตเสื่อม และจัดทำคู่มือการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่อการมีภาวะไตเสื่อม

อาจารย์ .....

(นางพนมพร กีรติตานนท์)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการบริหารและพื้นฐานการพยาบาล

ผู้ลงนามรับรอง .....

(นางพนมพร กีรติตานนท์)

หัวหน้าสาขาวิชาการบริหารและพื้นฐานการพยาบาล

ผู้ลงนามรับรอง .....

(นางสาวประกริต รัชวัตร์)

อาจารย์

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี