

บันทึกการปฏิบัติการพยาบาล Faculty Practice

1. ชื่อนางพนมพร กิรติคานนท์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่ำ
2. หน่วยงานหรือหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน 2 โรงพยาบาลสรรบุรี เป้าหมาย พัฒนาค่าความเสี่ยงของการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่ำ

เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน 14 ส.ค. 2566 - 14 ส.ค. 66 เวลา 13.30-16.30 น.

การใช้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ใช้บริการ)
14 ส.ค.66 13.30-16.30	1.1 ผู้ป่วยสงสัยเป็นโรคเบาหวานไม่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 1.2 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานปฏิบัติตามตัวอย่างเหมาะสม 1.3 เพื่อส่งเสริมญาติในครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวานหรือช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานในการสนับสนุนหรือเบากเบาในการปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสม	HN 46172xx AN 23284xx DX: DM, HT, DLP ชายไทย อายุ 72 ปี CC: หนักมีด จึงเวียนศีรษะ 5 ชม. PTA RX: Retrain F/C, NPO เว้นยา DTX q 2 hrs keep 80-180 mg% RLS 1000 mg V 60 m/hrs E' lye, BUN, CR	1. สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วยและญาติ พูดคุยด้วยท่าที่เป็นมิตร เห็นอกเห็นใจ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติพูดระบายความรู้สึก พร้อมรับฟังอย่างตั้งใจ พูดคุยให้กำลังใจ 2. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติถึงการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอไตเสื่อม 3. ประสานโภชนาการ สอนอาหารชะลอไตเสื่อม 4. ประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยตามเครื่องมือ/แนวทางที่ ทานดื่มน้ำที่รับไว้ ในความดูแล ติดตามและระวังและประเมินปัญหาความ ต้องการอย่างต่อเนื่อง จนกระทั่ง าทหาย เพื่อให้มีข้อมูลครบถ้วน เพียงพอต่อการวินิจฉัยการพยาบาล วางแผนการพยาบาล และประเมินผลการพยาบาล	1. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถตอบคำถามและเสนอข้อปฏิบัติในการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน การเกิดภาวะไตเสื่อมได้ 2. ผู้ป่วยมีความเข้าใจสาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะไตเสื่อม 3. ผู้ป่วยและครอบครัวได้แนวทางในการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน การเกิดภาวะไตเสื่อม
15 ส.ค.66 13.30-16.30	1.2 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานปฏิบัติตามตัวอย่างเหมาะสม			

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วยบริการ)
17 ส.ค.66 13:30-16:30 18 ส.ค.66 13:30-16:30	1. เพื่อส่งเสริมญาติ ในครอบครัวของ ผู้ป่วยเบาหวาน ใน การสนับสนุนหรือ ช่วยเหลือผู้ป่วย เบาหวานในการ ปฏิบัติตัวได้อย่าง เหมาะสม 2. การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเสี่ยงที่ทํา ให้เกิดเสื่อมในผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุม ระดับน้ำตาลไม่ได้ 1.3 เพื่อส่งเสริม ญาติในครอบครัว ของผู้ป่วยเบาหวาน ในการสนับสนุนหรือ ช่วยเหลือผู้ป่วย เบาหวานในการ ปฏิบัติตัวได้อย่าง เหมาะสม	HN 47009xx AN 23296xx DX: DM, HT, DLP ชายไทย อายุ 69 ปี CC: F/U ตามนัด มีอาการหายใจ หอบเหนื่อย Pulsal effusion RX: On O2 canular 3 LPM Keep SpO2 > 95 % On RI scale if	5. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับ การเกิดภาวะไตเสื่อมจากเบาหวาน ต่อไปนี้ 1. แนะนำเกี่ยวกับอาหาร ควรเลือกอาหารที่มี สัดส่วนของคาร์โบไฮเดรต โปรตีน และไขมันใน สัดส่วนที่พอเหมาะ รับประทานอาหารเป็นเวลา และงดดื่มเครื่องดื่มสุรา 2. สอนวิธีการอ่านฉลากโภชนาการ เพื่อให้ทราบ สารอาหาร และปริมาณสารอาหาร 3. แนะนำให้ผู้ป่วยออกกำลังกาย โดยการกระดก ส้นเท้า ปลายเท้า การยก และกางแขนออก การ กางแขน ถ้ามุ่งแรงมากขึ้น ให้เดินออกกำลังกาย วันละประมาณ 30-50 นาที สัปดาห์ละ 3-5 ครั้ง และในแต่ ละวันอาจแบ่งเป็น 2-3 ครั้ง 4. การใช้ยาตามแผนการรักษาของแพทย์ เมื่อ ระดับน้ำตาลปลายนิ้ว มากกว่าหรือเท่ากับ 250 mg/dl ให้ฉีด Insuline 70/30 16 ยูนิต ฉีดเข้าใต้ ผิวหนังเช้า และ 10 ยูนิต เย็น 5. ติดตามระดับน้ำตาลในเลือด โดยการตรวจ ระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง วันละ 2 ครั้งคือ หลังอาหารเช้า- ก่อนนอน 6. แนะนำให้สังเกตอาการของภาวะน้ำตาลในเลือด สูง ได้แก่ ซึม อ่อนเพลีย สิวแห้งกระพริบตา	1. ผู้ป่วยมีความเข้าใจสาเหตุ และปัจจัยที่มีผลต่อการเกิด ภาวะไตเสื่อม 2. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความ เข้าใจในการปฏิบัติตัวเพื่อ ป้องกันและควบคุมระดับ น้ำตาลให้เหมาะสม ไม่มีภาวะ น้ำตาลสูงมากเกินไป 3. ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับรู้ แนวทางในการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันการเกิดภาวะไตเสื่อม

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับการบริการ)
09 ต.ค.66 09:00-16:00	1.1 ผู้ป่วยสงสัยเป็นโรคเบาหวานไม่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 1.2 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม 1.3 เพื่อส่งเสริมญาติในครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวานในการสนับสนุนหรือช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานในการปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสม	HN 49274xx AN 23304xx DX: DM, HT, DLP ชายไทย อายุ 42 ปี CC: หนักผิด ใจสั่น อ่อนแรง 14 ชม. ก่อนมา รพ. Rx: DTX premeal hs Keep 80 – 200 mg% On RI scale if DTX 201 – 250 ให้ RI 4 u Sc DTX 251 – 300 ให้ RI 6 u Sc DTX 301 – 350 ให้ RI 8 u Sc DTX > 351 pls notify Plavix (75mg) 1x1 po pc Atrovastatin (40mg) 1x1 po pc Omeprasol (60mg) 1x2 po pc	<p>ออกเจียน ปวดท้อง ปวดเมื่อยตามร่างกาย ซึ่พจรเต้นเร็ว ถ้ามีอาการดังกล่าวควรรีบมาพบแพทย์</p> <p>1. สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วยและญาติ พูดคุยด้วยท่าทีที่เป็นมิตร เห็นอกเห็นใจ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติพูดระบายความรู้สึก พร้อมรับฟังอย่างตั้งใจ พูดคุยให้กำลังใจ</p> <p>2. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติถึงการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอไตเสื่อม</p> <p>3. ประสานโภชนาการ สอนอาหารชะลอไตเสื่อม</p> <p>- หลีกเลี่ยงอาหารที่มีโพแทสเซียมสูง ได้แก่ กวางตุ้ง คะน้า ดอกกะหล่ำ บรอกโคลี ผักโขม คีนัวว้าย แครอท เป็นต้น เนื่องจากถ้าระดับโพแทสเซียมในเลือดสูงมากเกินไป อาจทำให้หัวใจเต้นผิดปกติหรือหยุดเต้นได้</p> <p>- หลีกเลี่ยงอาหารที่มีฟอสฟอรัสสูง ได้แก่ นม เนย เบียร์ด เนย นมถั่วเหลือง เมล็ดพืช ธัญพืช เมล็ดต่างๆ เป็นต้น เนื่องจากเมื่อระดับฟอสฟอรัสในเลือดสูงขึ้น จะทำให้ระดับแคลเซียมในเลือดต่ำลง และแคลเซียมถูกดึงออกมาจากการกระดูกทำให้กระดูกไม่แข็งแรง</p> <p>- จำกัดน้ำดื่ม วันละ 800 มิลลิลิตร เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน</p>	<p>1. ผู้ป่วยและญาติ พูดคุยด้วยท่าทีที่เป็นมิตร และญาติพูดระบายความรู้สึก พร้อมรับฟังอย่างตั้งใจ พูดคุยให้กำลังใจ</p> <p>2. ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจถึงการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอไตเสื่อม</p> <p>3. ผู้ป่วยและญาติให้ความสนใจและตั้งใจรับฟังคำแนะนำเกี่ยวกับอาหารชะลอไตเสื่อม</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
10 ต.ค.66 09:00-16:00	1.1 ผู้ป่วยสงสัยเป็น โรคเบาหวานได้รับ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรม 1.2 เพื่อส่งเสริมให้ ผู้ป่วยเบาหวานมี ความรู้ความเข้าใจใน การปฏิบัติตัวเพื่อ ป้องกันภาวะไตเสื่อม จากโรคเบาหวานได้ อย่างเหมาะสม	HN 46172xx AN 23375xx DX: DM, HT ชายไทย อายุ 52 ปี CC: หนักมีด เวียนศีรษะ 2 วัน PTA Rx: DTX premeal, hs Keep 80 - 180 mg/dl Sodamint (300) 1 x 3 po pc 5 % D/NSS 1000 cc V drip 60 ml/hrs RI 10 u + 50 % glucose V push Lactulose 30 ml po 2 dose Omepasol (60mg) 1x2 po pc	4. ความรุนแรงระดับความดันโลหิตให้น้อยกว่า 130/80 mmHg โดยรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ 1. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติถึงการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอไตเสื่อม 2. ประสานโภชนาการ สอนอาหารชะลอไตเสื่อม 3. แนะนำการรับประทานอาหารลดเค็ม ปริมาณโซเดียมน้อยกว่า 2000 mg/วัน ไม่ดื่ม เครื่องปรุงรสในอาหาร 4. แนะนำควบคุมระดับความดันโลหิตให้น้อยกว่า 130/80 mmHg โดยรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ 5. จำกัดน้ำดื่ม วันละ 800 มิลลิตร เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน 6. แนะนำให้ผู้ป่วยออกกำลังกาย โดยการกระดกส้นเท้า ปลายเท้า การยก และกางแขนออก การแกว่งแขน ถ้ามีแรงมากขึ้น ให้เดินออกกำลังกาย วันละประมาณ 30-50 นาที สัปดาห์ละ 3-5 วัน และในแต่ ละวันอาจแบ่งเป็น 2-3 ครั้ง 7. การเฝ้าติดตามแผนการรักษาของแพทย์ เมื่อระดับน้ำตาลปลายนิ้ว มากกว่าหรือเท่ากับ 250 mg/dl	1. ผู้ป่วยและญาติ พุฒยด้วยท่าที่ที่เป็นมิตร และญาติพุฒระบายความรู้สึก พร้อมรับฟังอย่างตั้งใจ พุฒยให้กำลังใจ 2. ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจถึงการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอไตเสื่อม 3. ผู้ป่วยและญาติให้ความสนใจ และตั้งใจรับฟังคำแนะนำเกี่ยวกับอาหารชะลอไตเสื่อม

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
12 ต.ค. 66 09.00-16.00	1.1 เพื่อส่งเสริม ญาติในครอบครัว ของผู้ป่วยเบาหวาน ในการสนับสนุนหรือ ช่วยเหลือผู้ป่วย เบาหวานในการ ปฏิบัติตัวได้อย่าง เหมาะสม	HN 39108xx AN 23474xx DX: DM, HT, DLP, DVD ชายไทย อายุ 64 ปี CC: ซึม อ่อนเพลีย ไม่ลุกเดิน 4 วัน PTA DTX แกร็บ 510 mg% RX: CBC, BUN, Cr, E' lyte Hydralazine 25 mg state ASA (81) 1X1 po pc Atrovastatin (25mg) 1x1 po pc NSS 1000 ml v drip 120 mL/hrs RI 10 u v	การปฏิบัติพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล 8. ติดตามระดับน้ำตาลในเลือด โดยการตรวจ ระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง วันละ 2 ครั้งคือ หลังอาหาร เช้า- ก่อนนอน 9. แนะนำให้สังเกตอาการของภาวะน้ำตาลในเลือด สูง ได้แก่ ซึม อ่อนเพลีย สิวแห้งกระหายน้ำ อาเจียน ปวดท้อง ปวดเมื่อยตามร่างกาย ชีพจร เต้นเร็ว ถ้ามีอาการดังกล่าวควรรีบพบแพทย์	1. ผู้ป่วยและญาติ พึงคุยด้วย ท่าทีที่เป็นมิตร และญาติพูด ระบายความรู้สึก พร้อมรับฟัง อย่างตั้งใจ พึงคุยให้กำลังใจ 2. ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจ ถึงการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอไต เสื่อม 3. ผู้ป่วยและญาติให้ความสนใจ และตั้งใจรับฟังคำแนะนำ เกี่ยวกับอาหารชะลอไตเสื่อม
			1. แนะนำการรับประทานอาหารลดเค็ม ปริมาณ โซเดียมน้อยกว่า 2000 mg/วัน ไม่เค็ม เครื่องปรุง ในอาหาร 2. สอนการอ่านฉลากสินค้า 3. ประเมิน CVD RISK SCORE ได้ระดับ เสี่ยงสูง มากให้คำแนะนำในเรื่องงดอาหารเค็ม งด เครื่องปรุง งดสุราและออกกำลังกายโดยการเดิน วันละ 30-50 นาทีและติดตามทุก 3 เดือน 4. ให้ความรู้เรื่องการเกิดโรคหลอดเลือดสมองและ หลอดเลือดหัวใจ อาการเตือน และการปฏิบัติ เมื่อ เกิดโรคเพื่อให้ทันต่อการรักษาโรคหลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดหัวใจ 5. แนะนำควบคุมระดับความดันโลหิตให้ต่ำกว่า 130/80 mmHg โดยรับประทานยาตามแผนการ รักษาของแพทย์	

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
27 พ.ย.66 13:30-16:30	1. เพื่อส่งเสริมญาติ ในครอบครัวของ ผู้ป่วยเบาหวาน ใน การสนับสนุนหรือ ช่วยเหลือผู้ป่วย เบาหวานในการ ปฏิบัติตัวได้อย่าง เหมาะสม	HN 64303xx AN 23423xx DX: DM, AF ชายไทย อายุ 78 ปี CC: เหนื่อยอ่อนเพลียมากขึ้น 3 วัน PTA ไอ หายใจเหนื่อยหอบ มีเสมหะ Rx: HFNC flow 40 FiO2 0.4 Keep SpO2 > 95 % BUN, Cr, CBC NaHCO3 (300) 1x3 po pc DTX premeal, hs Keep 80 – 200 mg% Folic acid (5) 1x1 po pc Flumosisil 1 x 3 po pc	6.จำกัดน้ำดื่ม วันละ 800 มิลลิลิตร เพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน 7.แนะนำให้ผู้ป่วยออกกำลังกาย โดยการกระดกส้น เท้า ปลายเท้า การยก และกางแขนออก การแกว่ง แขน ถ้ามีแรงมากขึ้น ให้เดินออกกำลังกาย วันละ ประมาณ 30-50 นาที สัปดาห์ละ 3-5 วัน	1.ผู้ป่วยและญาติ พุดคุยด้วย ท่าที่เป็นมิตร และญาติพูด ระบายความรู้สึก พร้อมรับฟัง อย่างตั้งใจ พุดคุยให้กำลังใจ 2.ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจ ถึงการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอไต เสื่อม
28 พ.ย.66 13:30-16:30	2.การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเสี่ยงที่ทํา ให้ไตเสื่อมในผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุม ระดับน้ำตาลไม่ได้ 1.3 เพื่อส่งเสริม ญาติในครอบครัว ของผู้ป่วยเบาหวาน ในการสนับสนุนหรือ		3. สถานพยาบาลกร สอนอาหารชะลอไตเสื่อม 4. แนะนำเกี่ยวกับอาหาร ควรเลือกอาหารที่มี สัดส่วนของคาร์โบไฮเดรต โปรตีน และไขมันใน สัดส่วนที่พอเหมาะ รับประทานอาหารเป็นเวลา และงดดื่มเครื่องดื่มสุรา 5. สอนวิธีการอ่านฉลากโภชนาการ เพื่อให้ทราบ สารอาหาร และปริมาณสารอาหาร 6. แนะนำให้ผู้ป่วยออกกำลังกาย โดยการกระดก ส้นเท้า ปลายเท้า การยก และกางแขนออก การ แกว่งแขน ถ้ามีแรงมากขึ้น ให้เดินออกกำลังกาย	3.ผู้ป่วยและญาติให้ความสนใจ และตั้งใจรับฟังคำแนะนำ เกี่ยวกับอาหารชะลอไตเสื่อม

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ใช้บริการ)
29 พ.ย.66 13:30-16:30	ช่วยเหลือผู้ป่วย เบาหวานในการปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม	HN 58354xx AN 23449xx DX: DM, HT, DLP ชายไทย อายุ 56 ปี CC: หนักมีค เป็นลมหมดสติ 1 ชม. PTA DTX 480 mg% Rx: Retrain F/C, NPO เว้นยา DTX q 2 hrs keep 80-250 mg% RLS 1000 mg V 60 ml/hrs E' lye, BUN, CR DTX premeal, hs Keep 80 – 200 mg% On RI scale if DTX 201 – 250 ให้ RI 4 u Sc DTX 251 – 300 ให้ RI 6 u Sc DTX 301 – 350 ให้ RI 8 u Sc DTX > 351 pls notify	วันละประมาณ 30-50 นาที สัปดาห์ละ 3-5 วัน และในแต่ ละวันอาจแบ่งเป็น 2-3 ครั้ง	1. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถตอบคำถามและเสนอข้อปฏิบัติในการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน 2. ผู้ป่วยมีความเข้าใจสาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะไตเสื่อม 3. ผู้ป่วยและครอบครัวได้แนวทางในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันการเกิดภาวะไตเสื่อม
30 พ.ย.66 13:30-16:30	1.1 เพื่อส่งเสริมญาติในครอบครัวของ ผู้ป่วยเบาหวาน ในการสนับสนุนหรือช่วยเหลือผู้ป่วย เบาหวานในการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง 1.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 1.2 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวาน ปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลได้อย่างเหมาะสม		1. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติถึงการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอไตเสื่อม 2. ประสานกับชุมชนการ สอนอาหารชะลอไตเสื่อม 3. แนะนำเกี่ยวกับอาหาร ควรเลือกอาหารที่มีสัดส่วนของคาร์โบไฮเดรต โปรตีน และไขมันในสัดส่วนที่พอเหมาะ รับประทานอาหารเป็นเวลา และดื่มน้ำหวานงดดื่มสุรา 4. แนะนำการรับประทานอาหารเช้า ปริมาณ ใกล้เคียงน้อยกว่า 2000 mg/วัน ไม่เติม เครื่องปรุงในอาหาร 5. แนะนำให้ผู้ป่วยออกกำลังกาย โดยการกระดก สันเท้า ปลายเท้า การยก และกางแขนออก การ กางแขน ถ้ามีแรงมากขึ้น ให้เดินออกกำลังกาย วันละประมาณ 30-50 นาที 6. แนะนำควบคุมระดับความดันโลหิตให้น้อยกว่า 130/80 mmHg โดยรับประทานตามแผนการรักษาของแพทย์ 7. จำกัดน้ำดื่ม วันละ 800 มิลลิลิตร เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน	

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้น ผู้รับบริการ)
4 ธ.ค. 66 13:30-16:30	1.1 เพื่อส่งเสริมญาติ ในครอบครัวของ ผู้ป่วยเบาหวาน ใน การสนับสนุนหรือ ช่วยเหลือผู้ป่วย เบาหวานในการ ปฏิบัติตัวได้อย่าง ถูกต้อง 1.2 ผู้ป่วย โรคเบาหวานได้รับ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรม 1.2 เพื่อส่งเสริมให้ ผู้ป่วยเบาหวาน ปฏิบัติตัวเพื่อควบคุม ระดับน้ำตาลได้อย่าง เหมาะสม	HN 60070xx AN 23443xx DX: DM, HT, DLP ชายไทย อายุ 47 ปี CC: ซึมลง เรียกไม่รู้สีกตัว 1 วัน PTA DTX 170 mg% Rx: DTX ทุก 4 hrs x 2 ครั้ง -10 % D/ NSS/2 1000 ml drip 60 ml/hrs E-KCL30 ml x 2 dose Aspeat 3 u Sc Bco 1 x 3 po pc	1. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติถึงการปฏิบัติตัวเพื่อ ชะลอไตเสื่อม 2. ประสานโภชนาการ สอนอาหารชะลอไตเสื่อม 3. แนะนำเกี่ยวกับอาหาร ควรเลือกอาหารที่มี สัดส่วนของคาร์โบไฮเดรต โปรตีน และไขมันใน สัดส่วนที่พอเหมาะ รับประทานอาหารเป็นเวลา และดื่มน้ำหวานดื่มน้ำสุรา 4. แนะนำการรับประทานอาหารลดเค็ม ปริมาณ โซเดียมน้อยกว่า 2000 mg/วัน ไม่ดื่ม เครื่องปรุง ในอาหาร 5. แนะนำให้ผู้ป่วยออกกำลังกาย โดยการกระดก ส้นเท้า ปลายเท้า การยก และกางแขนออก การ แกว่งแขน ถ้ามีแรงมากขึ้น ให้เดินออกกำลังกาย วันละประมาณ 30-50 นาที 6. แนะนำควบคุมระดับความดันโลหิตให้น้อยกว่า 130/80 mmHg โดยรับประทานยาตามแผนการ รักษาของแพทย์ 7. จำกัดน้ำดื่ม วันละ 800 มิลลิลิตร เพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน	1. ผู้ป่วยและครอบครัว สามารถตอบคำถามและเสนอ ข้อปฏิบัติในการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันการเกิดภาวะไต เสื่อมได้ 2. ผู้ป่วยมีความเข้าใจสาเหตุ และปัจจัยที่มีผลต่อการเกิด ภาวะไตเสื่อม 3. ผู้ป่วยและครอบครัวได้ แนวทางในการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันการเกิดภาวะไตเสื่อม
5 ธ.ค. 66 13:30-16:30				

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติกรพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วยบริการ)
6 ธ.ค. 66 13:30-16:30	1.1 เพื่อส่งเสริมญาติในครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวาน ในการสนับสนุนหรือช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานในการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง 1.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 1.2 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลได้อย่างเหมาะสม	HN 55267xx AN 23453xx DX: DM, HT, Volume Overload ชายไทย อายุ 63 ปี CC: หายใจหอบเหนื่อย 20 ชม.PTA DTX 252 mg% Rx: Plavix (75mg) 1x1 po pc ASA (81) 1x1 po pc Lasix (20mg) 1x1 po pc DTX ทุก 4 hrs keep 80-250mg On RI scale if DTX 201 – 250 ให้ RI 4 u Sc DTX 251 – 300 ให้ RI 6 u Sc DTX 301 – 350 ให้ RI 8 u Sc DTX > 351 pls notify	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ ทราบถึงสาเหตุอาการและการแสดงภาวะน้ำตาลในเลือดสูง 2. แนะนำให้ผู้ป่วยและญาติสังเกตอาการ และค้นหาสาเหตุของภาวะน้ำตาลในเลือดสูง 3. ปรับอาหาร และการออกกำลังกายหรือการใช้ร่างกายให้เหมาะสม ไม่อดอาหาร หรือกินอาหารเลยมื้ออาหาร ไม่ใช้แรงกายหนักหรือหนักกว่าที่เคยทำ 4. หากมีอาการน้ำตาลในเลือดสูง ให้ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดจากปลายนิ้ว ก่อนดื่มน้ำหวาน 5. ควบคุมระดับความดันโลหิตให้น้อยกว่า 130/80 mmHg โดยรับประทานตามแผนการรักษาของแพทย์ 6. แนะนำการรับประทานอาหารลดเค็ม ปริมาณโซเดียมน้อยกว่า 2000 mg/วัน ไม่ดื่ม เครื่องปรุงในอาหาร 7. แนะนำให้ผู้ป่วยออกกำลังกาย โดยการกระดก สันเท้า ปลายเท้า การยก และกางแขนออก การแกว่งแขน ถ้ามีแรงมากขึ้น ให้เดินออกกำลังกาย วันละประมาณ 30-50 นาที 8. จำกัดน้ำดื่ม วันละ 800 มิลลิลิตร เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถตอบคำถามและเสนอข้อปฏิบัติในการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน การเกิดภาวะไตเสื่อมได้ 2. ผู้ป่วยมีความเข้าใจสาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะไตเสื่อม 3. ผู้ป่วยและครอบครัวได้แนวทางในการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน การเกิดภาวะไตเสื่อม
7 ธ.ค. 66 13:30-16:30	8 ธ.ค. 66 13:30-16:30			

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยบริการ)
12 ธ.ค. 66 13.30-16.30	1.1 เพื่อส่งเสริมญาติในครอบครัวของ ผู้ป่วยเบาหวาน ในการสนับสนุนหรือช่วยเหลือผู้ป่วย เบาหวานในการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง 1.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 1.2 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลได้อย่างเหมาะสม	HN 57088xx AN 23458xx DX: DM, HT, CHF ชายไทย อายุ 59 ปี CC: แน่นหน้าอก เหนื่อยมากขึ้น 3 ชม. PTA DTX 287 mg% DM Loss F/U Rx : BUN, Cr, CBC, E' lyte NSS 1000 ml drip 60 ml/hr Plavix (75mg) 1x1 pc ASA (81) 1x1 po pc Omeprasol (60mg) 1x2 po pc DTX premeal, hs Keep 80 – 250 mg%	1. แนะนำเกี่ยวกับอาหาร ควรเลือกอาหารที่มีสัดส่วนของคาร์โบไฮเดรต โปรตีน และไขมันในสัดส่วนที่พอเหมาะ รับประทานอาหารเป็นเวลา และดื่มน้ำให้เพียงพอ 2. สอนวิธีการอ่านฉลากโภชนาการ เพื่อให้ทราบสารอาหาร และปริมาณสารอาหาร 3. แนะนำให้ผู้ป่วยออกกำลังกาย โดยการกระดก สันเท้า ปลายเท้า การยก และกางแขนออก การแกว่งแขน ถ้ามีแรงมากขึ้น ให้เดินออกกำลังกาย วันละประมาณ 30-50 นาที สัปดาห์ละ 3-5 วัน และในแต่ละวันอาจแบ่งเป็น 2-3 ครั้ง 4. การใช้ยาตามแผนการรักษาของแพทย์ เมื่อระดับน้ำตาลเปลี่ยน มากกว่าหรือเท่ากับ 250 mg/dl ให้ฉีด insulin 70/30 16 ยูนิต ฉีดเข้าใต้ผิวหนังเช้า และ 10 ยูนิต เย็น 5. ติดตามระดับน้ำตาลในเลือด โดยการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง วันละ 2 ครั้งคือ หลังอาหาร เช้า- ก่อนนอน 6. แนะนำให้สังเกตอาการของภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ได้แก่ ซึม อ่อนเพลีย ศิวาแห้งกระหายน้ำ อาเจียน ปวดท้อง ปวดเมื่อยตามร่างกาย ซีฟงรเต้นเร็ว ถ้ามีอาการดังกล่าวควรรีบพบแพทย์	1. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถตอบคำถามและเสนอข้อปฏิบัติในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันการเกิดภาวะไตเสื่อมได้ 2. ผู้ป่วยมีความเข้าใจสาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะไตเสื่อม 3. ผู้ป่วยและครอบครัวได้แนวทางในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันการเกิดภาวะไตเสื่อม

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ ... เวลา	วัตถุประสงค์	ข้อมูลผู้ป่วย	การปฏิบัติกรพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วยบริการ)
14 ธ.ค. 66 13.30-16.30	1.1 เพื่อส่งเสริมญาติ ในครอบครัวของ ผู้ป่วยเบาหวาน ใน การสนับสนุนหรือ ช่วยเหลือผู้ป่วย เบาหวานในการ ปฏิบัติตัวได้อย่าง ถูกต้อง 1.2 ผู้ป่วย โรคเบาหวานได้รับ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรม 1.2 เพื่อส่งเสริมให้ ผู้ป่วยเบาหวาน ปฏิบัติตัวเพื่อความ ระดับน้ำตาลได้อย่าง เหมาะสม	HN 57088xx AN 23462xx DX: DM, HT, AF ชายไทย อายุ 69 ปี CC: หายใจเหนื่อยมากขึ้น 2 วัน PTA DTX 74 mg% DTX premeal, bid Keep 80 – 200 mg% Rx : cef-3 1 gm V OD Enoxaparin 0.8 ml sc q 12 hrs Metformine (500) 1x1 po pc Atrovastatin (40) 1x1 po pc Mixtard 70/30 (10-0-4) u Sc ac DTX 201 – 250 ให้ RI 2 u DTX 251 – 300 ให้ RI 4 u DTX > 301 ให้ RI 8 u pls notify	1. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ ทราบถึงสาเหตุ อาการและอาการแสดงภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ 2. แนะนำให้ผู้ป่วยและญาติสังเกตอาการ และ ค้นหาสาเหตุของภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ 3. ปรับอาหาร และการออกกำลังกายหรือการใช้ แรงกายให้เหมาะสม ไม่อดอาหาร หรือกินอาหาร เลยมื้ออาหาร ไม่ใช่แรงแยกยักใหม่หรือหนักกว่าที่ เคยทำ 4. หากมีอาการน้ำตาลในเลือดต่ำ ให้ตรวจระดับ น้ำตาลในเลือดจากปลายนิ้ว ก่อนดื่มน้ำหวาน 5. หากระดับน้ำตาลในเลือดน้อยกว่า 70 mg/dl ให้ประเมินความสามารถในการรับประทานอาหาร และระดับรู้สึกตัวของผู้ป่วย - ถ้าผู้ป่วยรู้สึกตัวดี รับประทานอาหารได้ ให้ดื่มม รสหวาน 1 กลอง หรือน้ำหวานเข้มข้น 2 ซ้อนโต๊ะ ผสมน้ำ ½ แก้ว ตรวจระดับน้ำตาลจากปลายนิ้วอีก ครึ่งหลังดื่มน้ำหวานนาน 15 นาที ถ้าระดับน้ำตาล ในเลือดยังคงน้อยกว่า 70 mg/dl ให้ดื่มน้ำหวาน อีก ½ แก้ว ถ้าอาการยังไม่ดีขึ้นให้นำส่ง โรงพยาบาล - ถ้าผู้ป่วยไม่รู้สึกลตัว โทรศัพทเรียก 1669 นำส่ง โรงพยาบาล	1. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถ ตอบคำถามและเสนอข้อปฏิบัติ ในการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน การเกิดภาวะไตเสื่อมได้ 2. ผู้ป่วยมีความเข้าใจสาเหตุและ ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะไต เสื่อม 3. ผู้ป่วยและครอบครัวได้ แนวทางในการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันการเกิดภาวะไตเสื่อม

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 63 ชั่วโมง
สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถวางแผนการดูแลที่สอดคล้องกับบริบทผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่ำได้
2. ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อการ กลับมาอนโรคเบาหวานซ้ำ (Re-admitted) ของผู้ป่วยโรคเบาหวานในโรงพยาบาลสระบุรี

แนวทางการพัฒนา

ร่วมกับหอผู้ป่วยในการพัฒนาการจัดทำข้อมูลเชิงพยากรณ์ผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงต่อการมีภาวะไตเสื่อม

อาจารย์ 
(นางพนมพร กิริตตานนท์)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการบริหารและพื้นฐานการพยาบาล

ผู้ลงนามรับรอง 
(นางสาวสุนิษฐ์รัตน์ บุญศิลป์)

หัวหน้าสาขาวิชาการบริหารและพื้นฐานการพยาบาล

ผู้ลงนามรับรอง 
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพรวี พงษ์ศักดิ์ชาติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี