

แบบแผนการวางแผนการทำ Faculty practice ของอาจารย์พยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

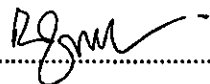
ประจำปีการศึกษา.....๒๕๖๖.....

ชื่อ-สกุลนายณชพัฒน์ จินหลักร้อย.....สาขาวิชาการพยาบาลสูติศาสตร์.....

พัฒนา ความ เชี่ยวชาญ ด้าน	หัวข้อ/ทักษะปฏิบัติ ทางการพยาบาล (What?)	สถานที่ (Where?)	แนวทางการ ดำเนินงาน (How?)	พยาบาล ผู้ร่วมงาน (Whom?)	วันที่/เวลา (When)	จำนวน ชั่วโมง (How many Hours)	ผลลัพธ์ที่เกิด ตามมา (Outcome)	แผนการปฏิบัติครั้ง ต่อไป (Next Plan)
- High risk pregnant women (obstetric nursing crisis) - postpartum nursing care - Breastfeeding	- Nursing care during postpartum - Maternal and child complication in postpartum period - Breastfeeding problem	- Lactation Clinic, - Postpartum unit. - รพ. สวรรค์ประชารักษ์	- วิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ - ให้การพยาบาลโดยการจัดการรายกรณี (Case Management) เพื่อวิเคราะห์ปัญหาของมารดาและทารกในระยะหลังคลอดอย่างเป็นองค์รวม โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหาเฉพาะ (เช่น มารดาวัยรุ่น มารดาที่ผ่าตัดคลอด มารดาที่ทารกแยกจากในระยะหลังคลอด เป็นต้น) - ถอดบทเรียนจากการให้การพยาบาลและวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นลักษณะกิจกรรมการ	- พยาบาลวิชาชีพคลินิกนมแม่ - พยาบาลวิชาชีพหน่วยหลังคลอด	ระยะที่ ๑ (๒๒-๒๖ ม.ค. ๖๗) ระยะที่ ๒ (๑๑-๑๕ มี.ค. ๖๗)	ระยะที่ ๑ (๒๒-๒๖ ม.ค. ๖๗) จำนวน ๘ ชม./วัน รวม ๔๐ ชม. ระยะที่ ๒ (๑๑-๑๕ มี.ค. ๖๗) จำนวน ๘ ชม./วัน รวม ๔๐ ชม.	- ทักษะทางการพยาบาลในการดูแลมารดาและทารกในระยะหลังคลอดโดยการจัดการรายกรณี (Case Management) - วิจัยหรือแนวปฏิบัติในการดูแลมารดาและทารกในระยะหลังคลอดจากการถอดบทเรียนและการวิเคราะห์หา Gaps of knowledge โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหาเฉพาะ (เช่น มารดาวัยรุ่น มารดาที่ผ่าตัดคลอด มารดาที่ทารกแยกจากในระยะหลังคลอด เป็นต้น) - ความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการและหน่วยวิชาการในการพัฒนาองค์ความรู้สู่การ	- นำผลการวิจัยหรือแนวปฏิบัติที่ได้ไปใช้ในการดูแลมารดาและทารกตามวัตถุประสงค์การวิจัย - พัฒนารูปแบบการพยาบาลในการจัดการรายกรณี (Case Management) ให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการให้การพยาบาลและการดูแลต่อเนื่อง (continuity of care) เพื่อติดตามผลลัพธ์หลังการให้การพยาบาล

พัฒนา ความ เชี่ยวชาญ ด้าน	หัวข้อ/ทักษะปฏิบัติ ทางการพยาบาล (What?)	สถานที่ (Where?)	แนวทางการ ดำเนินงาน (How?)	พยาบาล ผู้ร่วมงาน (Whom?)	วันที่/เวลา (When)	จำนวน ชั่วโมง (How many Hours)	ผลลัพธ์ที่เกิด ตามมา (Outcome)	แผนการปฏิบัติครั้ง ต่อไป (Next Plan)
			พยาบาลและผลลัพธ์ ทางการพยาบาล - วิเคราะห์ช่องว่างของ ความรู้ (Gaps of knowledge) เพื่อ นำไปสู่แนวทางการ พัฒนาการดูแลมารดา และทารกในระยะหลัง คลอด				ปฏิบัติการพยาบาลและ เกิดการแลกเปลี่ยนการ ในการดูแลมารดาและ ทารกในระยะหลังคลอด	
						รวม ๘๐ ชม.		

ลงชื่อ



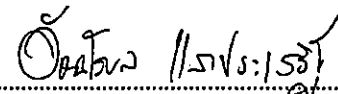
ผู้เขียนแผนปฏิบัติการพยาบาล

(นายณชพัฒน์ จินหลักร้อย)

ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

วันที่๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖.....

ลงชื่อ.....



(นางสาวอัจฉโรบล แสงประเสริฐ)

ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

วันที่20 พฤศจิกายน ๒๕๖๖.....

ลงชื่อ.....



ผู้อนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญสืบ โสโสม)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

สวรรคประชารักษ์ นครสวรรค์

วันที่๒๐ ธ.ค. ๖๖.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา.....๒๕๖๗.....

ตามที่ ข้าพเจ้านายณชพัฒน์ จินหลักร้อย..... ตำแหน่งอาจารย์.....

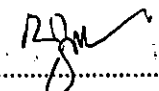
ได้ปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา.....๑.....ภาคการศึกษาที่ ☒ ๑ ☐ ๒
โดยมีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลสาขาการพยาบาล.....การพยาบาลสูติศาสตร์.....

ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล

- (√) ๑. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน
ประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย
- (√) ๒. ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับ APN พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในหน่วยบริการสุขภาพ
- (.....) ๓. ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปด้วยการพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเภทโดย
สร้างความรู้จากการศึกษากรณีศึกษา
- (.....) ๔. รูปแบบที่ ๓ ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปด้วยการพัฒนาแนวปฏิบัติทางการ
พยาบาล (CNPg)
- (√) ๕. อื่นๆ (โปรดระบุ) พัฒนาโครงสร้างวิจัยโดยการมีส่วนร่วมของพยาบาลที่เลี้ยงแหล่งฝึกเพื่อแก้ไขปัญหา
ทางการพยาบาลในเชิงคลินิก

สถานที่.....แผนกหลังคลอด โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์..... ระหว่างวันที่๒๕ ม.ค.
๒๕๖๗..... ถึงวันที่๒ ก.พ. ๒๕๖๗.... รวมระยะเวลา๕..... วัน คิดเป็น๔๐..... ชั่วโมง

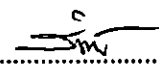
ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ
 และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... 

(นายณชพัฒน์ จินหลักร้อย)

วันที่๒...../.....ก.พ...../.....๒๕๖๗.....

ขอรับรองว่า ...นายณชพัฒน์ จินหลักร้อย.... ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการ
ปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ลงชื่อ..... 

(นางรำพึง คล้ายนิ่ม)

รองหัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยปฏิบัติการ
รักษาการแทนหัวหน้าแผนกสูติกรรมหลังคลอด
วันที่๒๐...../.....ก.พ...../.....๒๕๖๗.....

ส่วนที่ ๒ รายงานผลการดำเนินงาน

๑. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

☐ บรรลุ

✓ ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

ยังอยู่ในระยะที่ ๑ (๔๐ ชั่วโมง) ซึ่งยังคงต้องดำเนินการในระยะที่ ๒ ต่ออีก ๔๐ ชั่วโมง คาดว่าจะแล้วเสร็จตามวัตถุประสงค์แลบรรลุผลลัพท์ ภายในเดือน พ.ค. ๒๕๖๗

๒. สิ่งที่ได้รับ/ประโยชน์ที่ได้รับ และการนำมาประยุกต์เพื่อก่อให้เกิดการพัฒนา ดังนี้

๒.๑ ด้านการเรียนการสอน

นำความรู้ที่ได้ ประสบการณ์ในการพบกับปัญหาของมารดาและทารกในระยะหลังคลอดในทุกมิติทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม อย่างเป็นองค์รวม โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหาเฉพาะ ในมารดาวัยรุ่น มารดาที่ผ่าตัดคลอด มารดาที่ทารกแยกจากในระยะหลังคลอดนำมาประยุกต์ในการสอนในรายวิชามารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ ในบทที่ ๔ เข้าใจรับผิดชอบเป็นอาจารย์ผู้สอน ได้แก่ บทที่ ๔ การประเมินภาวะสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการดูแลภาวะสุขภาพของมารดาหลังคลอดปกติบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร และในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ และ ๒ เพื่อออกแบบแผนการเรียนรู้ เพื่อให้ นักศึกษามี ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ แนวคิดหลักการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ การพยาบาลในระยะหลังคลอด การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสร้างเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา ทารก และสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาลหลักฐานเชิงประจักษ์ ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรมสุขภาพ ในการส่งเสริมสุขภาพและการพยาบาลมารดาทารกที่มีภาวะปกติ โดยคำนึงถึงการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์บนพื้นฐานความเอื้ออาทร คุณธรรม จริยธรรม สิทธิมนุษยชน และความปลอดภัยของผู้รับบริการ

เกิดแนวคิดในการพัฒนานวัตกรรมการศึกษา “Breastfeeding kit set” เป็นชุดอุปกรณ์ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการแก้ไขปัญหานมแม่ เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะและทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของนักศึกษาพยาบาลให้สามารถนำชุดนวัตกรรมนี้ไปใช้ทางคลินิกได้

๒.๒ ด้านการวิจัย

ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ ข้าพเจ้าได้ขึ้นปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) และได้พบกับประเด็นปัญหาทางคลินิกเรื่องนมแม่ในมารดาที่แยกจากทารกทันทีในระยะคลอดและได้ดำเนินการวิจัยในหัวข้อ “ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวในมารดาที่ทารกได้รับการดูแลในหน่วยอภิบาลทารกแรกเกิดทันทีหลังคลอด ” ซึ่งผลการวิจัยพบว่า ทักษะต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเลี้ยงลูกด้วยนม มีอิทธิพลร่วมกันทำนายความตั้งใจเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวในมารดาที่ทารกได้รับการดูแลในหน่วยอภิบาลทารกแรกเกิดทันทีหลังคลอดได้ร้อยละ 30 ($R^2 = 0.3$, $F = 12.721$, $p < .01$) โดย ปัจจัยที่สามารถทำนายความตั้งใจเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ได้แก่ ทักษะต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว และการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเลี้ยงลูกด้วยนม ($\beta = .440$, $p < .001$ และ $\beta = .246$, $p .008$) ดังนั้น พยาบาลผดุงครรภ์ควรส่งเสริมทัศนคติที่ดีและสร้างการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว เพื่อให้มารดาเกิดความตั้งใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ต่อไป

ในปีการศึกษา ๒๕๖๗ นี้ที่ข้าพเจ้าได้ขึ้นปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ข้าพเจ้าได้เสนอผลการวิจัยนี้แก่หัวหน้าแผนกหลังคลอดและพยาบาลชำนาญการคลินิกนมแม่เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ วิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ เพื่อวิเคราะห์ปัญหาของมารดาและทารกใน ระยะหลังคลอดอย่างเป็นองค์รวม โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ใน มารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหาเฉพาะ มารดาที่ทารกแยกจากในระยะหลังคลอด และถอด บทเรียนจากการให้การพยาบาลและวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้น จนเกิดเป็นหัวข้อวิจัยที่ได้รับความร่วมมือจาก พยาบาลพี่เลี้ยงในแผนกหลังคลอด คือ “การพัฒนาแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยต่อ ระยะเวลาการไหลของน้ำนม การรับรู้สมรรถนะแห่งตน และพฤติกรรมกาเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” ซึ่งปัจจุบันอยู่ใน ระยะการพัฒนาโครงการวิจัย

๒.๓ ด้านบริการวิชาการ

ลักษณะกิจกรรมการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล ได้นำมาวิเคราะห์ช่องว่างของความรู้ (Gaps of knowledge) และร่วมกันถอดบทเรียนการเรียนรู้กับพยาบาลในแผนกหลังคลอดและคลินิกนมแม่ เพื่อนำไปสู่ แนวทางการพัฒนาการดูแลมารดาและทารกในระยะหลังคลอด โดยพบว่า แผนกหลังคลอด โรงพยาบาลสวรรค์ ประชารักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับตติยภูมิ ขนาด ๖๖๑ เตียง เป็นโรงพยาบาลสาย สัมพันธ์แม่-ลูก มีการปฏิบัติงานตามหลักบันได ๑๐ ขั้น ในโครงการสายสัมพันธ์แม่-ลูกขององค์การอนามัยโลก ให้บริการแก่บุคคลโดยทั่วไป หน่วยหลังคลอดตั้งอยู่ที่อาคาร ๓ ชั้น ๓ มีจำนวน ๓๐ เตียงให้การดูแลมารดาที่ คลอดปกติทางช่องคลอดและผ่าตัดคลอด ซึ่งในปี ๒๕๖๓ มีจำนวนผู้คลอดสามัญ รวม ๓,๒๓๐ คน โดยมารดาที่ ผ่าตัดคลอด มีจำนวน ๑,๘๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๒๒ ของจำนวนผู้คลอดทั้งหมด เฉลี่ยประมาณ ๑๕๒ คนต่อ เดือน โดยมีรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลมารดาและทารกในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในช่วง ที่มารดาและทารกพักรักษาตัวในโรงพยาบาล แต่ยังไม่มีความชัดเจนหรือรูปแบบที่ชัดเจนในการดูแลมารดาที่ทารก ป่วยต้องแยกจากกันในระยะหลังคลอดเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ดังนั้นอาจารย์และพยาบาลในแผนกหลังคลอดจึงร่วมกันคิดและออกแบบจุดเริ่มต้นของการสร้างแนวคิด นมแม่ในเด็กป่วยโดยทำความเข้าใจร่วมกันในมารดาที่ต้องบิบบเก็บน้ำนม(colostrum) ว่า “นมแม่คือยา ช่วย บรรเทาความเจ็บป่วยลูกน้อย” และมีแนวคิดร่วมกันในการพัฒนาแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ใน ทารกป่วยในโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์โดยประยุกต์ใช้ บันได ๑๐ ขั้นสู่ความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในทารกป่วย ของ Spatz (๒๐๑๘) มาเป็นกรอบแนวคิดในการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล(NCPG) ผลที่ได้จาก จะนำไปเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยเพื่อให้มารดาประสบ ความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๒.๔ ด้านผู้รับบริการ / สถานบริการ

ผู้รับบริการที่เป็นมารดาหลังคลอดได้รับการพยาบาลโดยตรงจากอาจารย์พยาบาลในการแก้ไขปัญหาของ มารดาและทารกในระยะหลังคลอดอย่างเป็นองค์รวม โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหาเฉพาะ (เช่น มารดาวัยรุ่น มารดาที่ผ่าตัด คลอด มารดาที่ทารกแยกจากในระยะหลังคลอด เป็นต้น)

๓. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ อุทัย
(นางชุดิมา บุรณนิต)
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ
วันที่/...../.....

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญสืบ โสโสม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

วันที่/...../.....

รายการข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ลำดับ	วันที่ ปฏิบัติการ พยาบาล	ชื่อกิจกรรม	หน่วยบริการ สุขภาพ	ช่วง เวลา(เริ่ม ต้น-สิ้นสุด)	จำนวน ชั่วโมง ทั้งหมด (ชั่วโมง)	เอกสาร แนบ	สถานะ	ดำเนินการ
1	29 ม.ค. 2567	- การพยาบาลมารดาและทารกในระหว่างคลอดเพื่อส่งเสริมการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่- การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อนใน ระยะแรกหลังคลอด	โรงพยาบาลศูนย์ สรรพประชารักษ์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์	ตรวจสอบ เรียบร้อย	
2	30 ม.ค. 2567	- การพยาบาลมารดาและทารกในระหว่างคลอดเพื่อส่งเสริมการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่- การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อนใน ระยะแรกหลังคลอด	โรงพยาบาลศูนย์ สรรพประชารักษ์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์	ตรวจสอบ เรียบร้อย	
3	31 ม.ค. 2567	ให้การพยาบาลโดยการจัดการรายกรณี (Case Management) เพื่อ วิเคราะห์ปัญหาของมารดาและทารกในระหว่างคลอดอย่างเป็นองค์ รวม โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่ในมารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหา เฉพาะ (กลุ่มที่สัมผัสภาวะและให้การพยาบาลเป็นมารดาที่แยกจากทารก ทันทีหลังคลอด และมารดาที่ทารกป่วย ไม่ได้รับการกระตุ้น BF หลัง คลอด)	โรงพยาบาลศูนย์ สรรพประชารักษ์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์ นายณพวัฒน์ จันทสิทธิ์ (อาจารย์) สำเนาถูกต้อง	ตรวจสอบ เรียบร้อย	

ลำดับ	วันที่ ปฏิบัติการ พยาบาล	ชื่อกิจกรรม	หน่วยบริการ สุขภาพ	ช่วง เวลา(เริ่ม ต้น-สิ้นสุด)	จำนวน ชั่วโมง ทั้งหมด (ชั่วโมง)	เอกสาร แนบ	สถานะ	ดำเนินการ
4	1 ก.พ. 2567	- วิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ- ให้การพยาบาลโดยการจัดการรายกรณี (Case Management) เพื่อ วิเคราะห์ปัญหาของมารดาและทารกในระยะหลังคลอดอย่างเป็นองค์ รวม โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่ในมารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหา เฉพาะ (กลุ่มที่สัมผัสและให้การพยาบาลเป็นมารดาที่แยกจากทารก ทันทีหลังคลอด และมารดาที่ทารกป่วย ไม่ได้รับการกระตุ้น BF หลังค ลอก)	โรงพยาบาลศูนย์ สรรพราษฎร์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์	ตรวจสอบ เรียบร้อย	
5	2 ก.พ. 2567	- ถอดบทเรียนจากการให้การพยาบาลและวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้น ลักษณะกิจกรรมการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล- วิเคราะห์ ช่องว่างของความรู้ (Gaps of knowledge) เพื่อนำไปสู่แนวทางการ พัฒนาการดูแลมารดาและทารกในระยะหลังคลอด(ในกลุ่มที่มารดาและ ทารกแยกจากกันในระยะหลังคลอด หรือ ในกลุ่มที่ทารกป่วย)	โรงพยาบาลศูนย์ สรรพราษฎร์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์ นายณพัทธ์ จันทร์หลักร้อย (อาจารย์) สำเนาถูกต้อง	ตรวจสอบ เรียบร้อย	



1. ทชื่อโครงการ

ภาษาไทย การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยต่อระยะเวลาการไหลของน้ำนม การรับรู้
สมรรถนะแห่งตน และพฤติกรรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

ภาษาอังกฤษ Development of a model to promote breastfeeding in sick infants to increase the
duration of milk flow, perception of self-efficacy and breastfeeding behavior at Sawanpracharak
Hospital

ชื่อหัวหน้าโครงการ.....นางนิตยา สุขแจ่ม.....เบอร์มือถือ.....

E-mail address:

2. สรุปย่อโครงการวิจัย (Project summary) (ให้ใช้ภาษาสำหรับคนทั่วไปให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้)

นายณชพัฒน์ จันทร์แก้ว
(อาจารย์)

3. บทนำให้รายละเอียดต่อไปนี

3.1 ความเป็นมาและความสำคัญของโครงการ

นมแม่ ถือเป็นภูมิคุ้มกันธรรมชาติที่มีประโยชน์และคุณค่าแก่ทารก อุดมด้วยสารอาหารที่มีประโยชน์ต่อการ
พัฒนาทางด้านร่างกายและสติปัญญา ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้ให้ความสำคัญและรณรงค์ให้ทารกแรกเกิดได้ดูด
นมแม่ทันทีใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอด ทารกได้รับนมแม่อย่างเดียวยในช่วง 6 เดือนแรกและมารดาเลี้ยงลูกด้วยนม
แม่ควบคู่ไปกับอาหารตามช่วงวัยจนถึงทารกอายุ 2 ปีหรือมากกว่านั้น (WHO, 2017) สำหรับประเทศไทย กรม
อนามัย กระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยมีการกำหนดเป้าหมายใน
ปี พ.ศ. 2568 ทารกแรกเกิดไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ได้รับนมแม่อย่างเดียวยในช่วง 6 เดือนแรก นโยบายนี้เน้นการ
ปกป้องและส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกปกติ ซึ่งการส่งเสริมนี้เป็นส่วนหนึ่งของแนวทางการดูแล
สุขภาพทารกและเด็กเล็กตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 - 2564) ขณะเดียวกันเพื่อสร้าง
กลยุทธ์ในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ให้มีผลสัมฤทธิ์ต่อสุขภาพเด็กและสังคมทั้งหมดในอนาคต

จากการสำรวจระบบคลังข้อมูลสุขภาพ (HDC) ระดับเขตสุขภาพในปี พ.ศ. 2563 พบว่า อัตราเกิดมีชีพของ
ทารกมีแนวโน้มลดลง ในขณะที่วัยกันอัตราเด็กป่วยต่อทารกเกิดมีชีพมีแนวโน้มสูงขึ้น สถิติทารกที่คลอดใน
โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เขตสุขภาพที่ 3 ระหว่าง พ.ศ. 2562 - 2565 พบว่า มีการเพิ่มขึ้นในอัตราทารก
ป่วยที่เข้ารับการรักษานในหน่วยอภิบาลทารกแรกเกิด และหน่วยทารกแรกเกิดวิกฤติ (NICU) โดยสัดส่วนและ
แนวโน้มที่เพิ่มสูงขึ้น โดยในปี พ.ศ. 2565 มีทารกคลอดทั้งสิ้น 2,141 คน มีทารกที่เข้ารับการรักษานในหน่วย
อภิบาลทารกแรกเกิดถึง 1,460 คน หรือร้อยละ 68 ของจำนวนทารกเกิดมีชีพ และมีทารกที่เข้ารับการรักษานใน
หน่วยทารกแรกเกิดวิกฤติ (NICU) จำนวน 432 คน ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ในระยะแรกเกิดทารกมารดาและทารกมี
ความจำเป็นต้องแยกจากกันเพื่อการรักษาทางกายภาพ แนวโน้มที่ทารกจะได้รับนมแม่ทันทีในระยะหลังคลอด
และการเริ่มต้นการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่จากการกระตุ้นดูเร็วจะเป็นไปได้ช้ากว่ามารดาที่อยู่กับทารกในช่วงหลัง
คลอด ทารกป่วยอาจจะต้องแยกจากมารดาในช่วงแรกหลังคลอด เพื่อเข้ารับการรักษานและดูแลที่หอผู้ป่วยทารก
แรกเกิด ทำให้ทารกไม่ได้รับนมแม่ตั้งแต่แรกเกิดหรือต่อเนื่องไปจนถึงมารดาจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ซึ่งอาจ
ทำให้ทารกไม่ได้รับนมแม่ตั้งแต่เริ่มแรกหรือไม่ได้รับการเลี้ยงนมแม่ต่อเนื่องจนถึงอายุ 6 เดือน จากการศึกษา

สำเนาถูกต้อง



พบว่า การให้ทารกรับนมแม่อย่างเดียวยังแต่มีผลแรกมีผลในการเพิ่มโอกาสให้ทารกได้รับนมแม่เร็วกว่าทารกที่ได้รับนมผสมในมือแรก (Walker, Keene, & Patel, 2014) และการศึกษาเกี่ยวกับพัฒนาการของทารกหลังจากได้รับนมแม่ พบว่า ทารกที่ได้รับนมแม่มีการพัฒนาระบบการเคลื่อนไหว การประสานระหว่างสายตากับมือ การได้ยิน และพัฒนาการด้านการสื่อสารที่ดีกว่าทารกที่ได้รับนมผสม (Gibertoni et al., 2015)

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยจึงเป็นเรื่องที่สำคัญและเป็นบทบาทของพยาบาลผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมให้มารดาสามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้อย่างน้อย 6 เดือนหรือมากกว่านั้นตามความต้องการของมารดา โดยนโยบายที่สำคัญในการส่งเสริม สนับสนุน การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ คือ แนวทางบันไดสิบขั้นสู่ความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ทารกป่วย (Ten Steps for Promoting and protecting Breastfeeding for vulnerable infants) ของ Diane Spatz (2018) โดยโรงพยาบาลเด็กในเมือง Philadelphia ในประเทศอเมริกา ได้มีการนำแนวทางนี้ไปใช้ในการดูแลมารดาและทารกป่วย พบว่า มารดามีปริมาณนมเฉลี่ยของแม่ประมาณ 603 มล./วัน และประมาณร้อยละ 58 ของทารกสามารถดูดนมแม่ได้ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล (Edwards & Spatz, 2010) สำหรับประเทศไทยได้มีการนำรูปแบบการดูแลการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยมาใช้และพัฒนาให้เข้ากันบริบทในแต่ละพื้นที่ เช่น สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ได้พัฒนารูปแบบการสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกแรกเกิดคลอดก่อนกำหนดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะวิกฤต พบว่า มารดามีทัศนคติต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมเพิ่มขึ้น และมีอัตราการได้รับนมแม่เมื่อจำหน่ายและหลังจำหน่าย 14 วัน เท่ากัน ร้อยละ 82.4 (Kaewwichien, Thavonvattana, Junmast, Sangtun, & Thaor, 2020) และกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยนำ Ten Steps มาส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ผลการศึกษา พบว่า อัตราการส่งนมแม่ในทารกป่วย เป็นร้อยละ 83.36 และอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 6 เดือนหลังจำหน่ายร้อยละ 50.59 (Komanee et al., 2018)

แผนกหลังคลอด โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับตติยภูมิ ขนาด 661 เตียง เป็นโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่-ลูก มีการปฏิบัติงานตามหลักบันได 10 ขั้น ในโครงการสายสัมพันธ์แม่-ลูกขององค์การอนามัยโลก และเป็นศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิตคลินิก ให้บริการแก่บุคคลโดยทั่วไป หน่วยหลังคลอดตั้งอยู่ที่อาคาร 3 ชั้น 3 มีจำนวน 30 เตียงให้การดูแลมารดาที่คลอดปกติทางช่องคลอดและผ่าตัดคลอด ซึ่งในปี 2563 มีจำนวนผู้คลอดสามัญ รวม 3,230 คน โดยมารดาที่ผ่าตัดคลอด มีจำนวน 1,816 คน คิดเป็นร้อยละ 56.22 ของจำนวนผู้คลอดทั้งหมด เฉลี่ยประมาณ 152 คนต่อเดือน โดยมีรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลมารดาและทารกในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในช่วงที่มารดาและทารกพักรักษาตัวในโรงพยาบาล แต่ยังไม่มีความชัดเจนหรือรูปแบบที่ชัดเจนในการดูแลมารดาที่ทารกป่วยต้องแยกจากกันในระยะหลังคลอดเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะ การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยต่อระยะเวลาการไหลของน้ำนม การรับรู้สมรรถนะแห่งตน และพฤติกรรมในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์โดยประยุกต์ใช้ บันได 10 ขั้นสู่ความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วย ของ Spatz (2018) มาเป็นกรอบแนวคิดในการวิจัย ผลที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้จะนำไปเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยเพื่อให้มารดาประสบความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวยังน้อย 6 เดือนต่อไป

นายณชพัทธ์ จินหลักร้อย
(อาจารย์)

สำเนาถูกต้อง

ลำดับ	วันที่ประชุม วันแรก	วันที่ประชุมวัน สุดท้าย	เรื่องที่จะไปร่วมประชุม/อบรม	ผู้จัด/โครงการ	ชั่วโมง อบรม		
1	8 ก.ค. 2567	12 ก.ค. 2567	อบรมข้าราชการ หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี ของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีงบประมาณ 2567	สถาบันพระบรมราชชนก	0	วิชาชีพ	77
2	10 มิ.ย. 2567	14 มิ.ย. 2567	โครงการอบรมระยะสั้น การพยาบาลภาวะวิกฤตทางสูติกรรม รุ่นที่ 3	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	35	วิชาชีพ	77
3	7 พ.ค. 2567	21 มิ.ย. 2567	IFLTS SUCCESS 3/2024		42	วิชาชีพ	77
4	6 ก.ย. 2566	6 ก.ย. 2566	ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำต้นแบบโครงการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Heal Literacy) ตามนโยบายแผนขับเคลื่อน อปสข./อคม.เขต 3 นครสวรรค์	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	0	วิชาชีพ	77
5	27 พ.ค. 2567	31 พ.ค. 2567	อบรมโครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ หลักสูตรต้นกล้าข้าราชการ		0	วิชาการ	21
6	16 พ.ค. 2567	16 พ.ค. 2567	โครงการสร้างความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันการศึกษาภายในประเทศ/ต่างประเทศ (International webinar)		7	วิชาการ	21
7	15 พ.ค. 2567	15 พ.ค. 2567	โครงการสร้างความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันการศึกษาภายในประเทศ/ต่างประเทศ (International webinar)		7	วิชาการ	21
8	29 ก.พ. 2567	29 ก.พ. 2567	ประชุมกำกับติดตามการบริหารจัดการองค์กรและการพัฒนาคุณภาพการศึกษา วิทยาลัยเขตสุขภาพที่ ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗		7	วิชาการ	21



โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หลักสูตร “การปฏิบัติงานสารบรรณอย่างมืออาชีพ การจัดทำรายงานการประชุม เทคนิคการเขียนและการใช้ถ้อยคำ
สำนวนในหนังสือราชการ เทคนิคการเสนอหนังสือต่อผู้บังคับบัญชา และการติดต่อราชการด้วยระบบสารบรรณ
อิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี” รุ่นที่ ๕ – รุ่นที่ ๑๒

โดย สำนักงานบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

๑. หลักการและเหตุผล

การปฏิบัติงานสารบรรณของหน่วยงานราชการเป็นงานพื้นฐานที่สำคัญในการปฏิบัติงานของทุกหน่วยงาน และผู้รับผิดชอบด้านงานสารบรรณจะต้องเรียนรู้และเข้าใจการบริหารงานเอกสารของหน่วยงานราชการ ซึ่งเป็นเรื่องสำคัญที่ผู้รับผิดชอบต้องปฏิบัติงานให้รวดเร็วและถูกต้อง ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตลอดจนระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔ และความสำคัญด้านการสื่อสารต้องใช้ภาษาที่ดี ถูกต้อง ชัดเจน สามารถบอกถึงวัตถุประสงค์ของผู้เขียนได้อย่างตรงประเด็นเข้าใจง่าย สามารถสร้างทัศนคติที่ดีแก่ผู้ที่ต้องการติดต่อหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง ทำให้การดำเนินงานเกิดประสิทธิผล ส่วนการปฏิบัติงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์เป็นกฎเกณฑ์ใหม่ จำเป็นต้องพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรหน่วยงานภาครัฐ ด้านการเขียนหนังสือราชการ หนังสือโต้ตอบ การจัดทำรายงานการประชุมฯ อีกทั้งศิลปะการใช้ถ้อยคำ ตลอดจนเทคนิคการเสนอหนังสือต่อผู้บังคับบัญชา การปฏิบัติงานดังกล่าวมีกฎเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานในการติดต่อราชการ และเป็นหลักฐานในการปฏิบัติราชการ ซึ่งปัญหาที่พบบ่อยในการเขียนหนังสือราชการและการเขียนรายงานการประชุม คือผู้เขียนยังไม่เข้าใจระเบียบและหลักการในการเขียนหนังสือราชการอย่างถูกต้อง

ด้วยเหตุดังกล่าว สำนักงานบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หลักสูตร “การปฏิบัติงานสารบรรณอย่างมืออาชีพ การจัดทำรายงานการประชุม เทคนิคการเขียนและการใช้ถ้อยคำสำนวนในหนังสือราชการ เทคนิคการเสนอหนังสือต่อผู้บังคับบัญชา และการติดต่อราชการด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี” เพื่อเพิ่มพูนทักษะในการปฏิบัติงานด้านสารบรรณให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมศึกษาการบริหารงานเอกสารตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม การติดต่อราชการด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมศึกษาการจัดทำรายงานการประชุม การเขียนและการใช้ถ้อยคำสำนวนในหนังสือราชการ และทราบถึงเทคนิคการเสนอหนังสือต่อผู้บังคับบัญชาอย่างมืออาชีพ ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ

๓. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๘๐ คน

ผู้บริหารและบุคลากรในหน่วยงานราชการ หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานขององค์กรปกครองท้องถิ่น และผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ตลอดจนบุคคลที่สนใจทั่วไป

๔. ขอบเขตเนื้อหาวิชา จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

- | | |
|---|-----------|
| ๔.๑ การบริหารงานเอกสารตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม | ๓ ชั่วโมง |
| ๔.๒ การติดต่อราชการด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๓ ชั่วโมง |
| ๔.๓ การจัดทำรายงานการประชุม เทคนิคการเขียนหนังสือราชการ ศิลปะการใช้ถ้อยคำ
สำนวนในหนังสือราชการ และเทคนิคการเสนอหนังสือต่อผู้บังคับบัญชาอย่างมืออาชีพ | ๖ ชั่วโมง |

๕. ระยะเวลาในการฝึกอบรม จำนวน ๒ วัน

- | | |
|---|--|
| รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๘ – ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมโอเอยา แกรนด์ พัทยา จ.ชลบุรี |
| รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๘ – ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ บางพลัด กรุงเทพฯ |
| รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๖ – ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ บางพลัด กรุงเทพฯ |
| รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม – ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมดวงตะวัน จ.เชียงใหม่ |
| รุ่นที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ บางพลัด กรุงเทพฯ |
| รุ่นที่ ๑๐ ระหว่างวันที่ ๑๒ – ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ จ.อุบลราชธานี |
| รุ่นที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ บางพลัด กรุงเทพฯ |
| รุ่นที่ ๑๒ ระหว่างวันที่ ๕ – ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ | ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ บางพลัด กรุงเทพฯ |

๖. วิทยากร ผู้เชี่ยวชาญด้านงานสารบรรณ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา.....๒๕๖๖.....

ตามที่ ข้าพเจ้านายณพพัฒน์ จินหลักร้อย..... ตำแหน่งอาจารย์.....

ได้ปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา.....๑.....ภาคการศึกษาที่ ☐ ๑ / ☒ ๒
โดยมีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลสาขาการพยาบาล.....การพยาบาลสูติศาสตร์.....

ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล

- (✓) ๑. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน
ประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย
- (✓) ๒. ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับ APN พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในหน่วยบริการสุขภาพ
- (.....) ๓. ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปด้วยการพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเภทโดย
สร้างความรู้จากการศึกษากรณีศึกษา
- (.....) ๔. รูปแบบที่ ๓ ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปด้วยการพัฒนาแนวปฏิบัติทางการ
พยาบาล (CNPg)
- (✓) ๕. อื่นๆ (โปรดระบุ) พัฒนาโครงร่างวิจัยโดยการมีส่วนร่วมของพยาบาลพี่เลี้ยงแหล่งฝึกเพื่อแก้ไขปัญหา
ทางการพยาบาลในเชิงคลินิก

สถานที่.....แผนกหลังคลอด โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์..... ระหว่างวันที่๒๕ มี.ค.
๒๕๖๗..... ถึงวันที่๒๕ มี.ค. ๒๕๖๗.... รวมระยะเวลา๕..... วัน คิดเป็น๔๐..... ชั่วโมง

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ
และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....
(นายณพพัฒน์ จินหลักร้อย)

วันที่๒๕...../.....มีนาคม...../.....๒๕๖๗.....

ขอรับรองว่า ...นายณพพัฒน์ จินหลักร้อย.... ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการ
ปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ลงชื่อ.....
(นางนิตยา ศรีแจ่ม)

หัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยปฏิบัติการ
แผนกสูติกรรมหลังคลอด

วันที่๒๕...../.....มีนาคม...../.....๒๕๖๗.....

ส่วนที่ ๒ รายงานผลการดำเนินงาน

๑. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

✓ บรรลุ

ระยะที่ ๑ ๒๙ ก.พ. – ๒ มี.ค. ๒๕๖๗ (๔๐ ชั่วโมง)

ระยะที่ ๒ ๒๕ มี.ค. – ๒๙ มี.ค. ๒๕๖๗ (๔๐ ชั่วโมง)

☐ ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

๒. สิ่งที่ได้รับ/ประโยชน์ที่ได้รับ และการนำมาประยุกต์เพื่อก่อให้เกิดการพัฒนา ดังนี้

๒.๑ ด้านการเรียนการสอน

นำความรู้ที่ได้ ประสบการณ์ในการพบกับปัญหาของมารดาและทารกในระยะหลังคลอดในทุกมิติทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม อย่างเป็นองค์รวม โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหาเฉพาะ ในมารดาวัยรุ่น มารดาที่ผ่าตัดคลอด มารดาที่ทารกแยกจากในระยะหลังคลอดนำมาประยุกต์ในการสอนในรายวิชามารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ ในบทที่ ๔ เข้าใจรับผิดชอบเป็นอาจารย์ผู้สอน ได้แก่ บทที่ ๔ การประเมินภาวะสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการดูแลภาวะสุขภาพของมารดาหลังคลอดปกติบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร และในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ และ ๒ เพื่อออกแบบแผนการเรียนรู้ เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ แนวคิดหลักการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ การพยาบาลในระยะหลังคลอด การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสร้างเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา ทารก และสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาลหลักฐานเชิงประจักษ์ ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรมสุขภาพ ในการส่งเสริมสุขภาพและการพยาบาลมารดาทารกที่มีภาวะปกติ โดยคำนึงถึงการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์บนพื้นฐานความเอื้ออาทร คุณธรรม จริยธรรม สิทธิมนุษยชน และความปลอดภัยของผู้รับบริการ

เกิดแนวคิดในการพัฒนานวัตกรรมการศึกษา “Breastfeeding kit set” เป็นชุดอุปกรณ์ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการแก้ไขปัญหานมแม่ เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะและทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของนักศึกษาพยาบาลให้สามารถนำชุดนวัตกรรมนี้ไปใช้ทางคลินิกได้

๒.๒ ด้านการวิจัย

ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ ข้าพเจ้าได้ขึ้นปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) และได้พบกับประเด็นปัญหาทางคลินิกเรื่องนมแม่ในมารดาที่แยกจากทารกทันทีในระยะคลอดและได้ดำเนินการวิจัยในหัวข้อ “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวในมารดาที่ทารกได้รับการดูแลในหน่วยอภิบาลทารกแรกเกิดทันทีหลังคลอด” ซึ่งผลการวิจัยพบว่า ทักษะคิดต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเลี้ยงลูกด้วยนม มีอิทธิพลร่วมกันทำนายความตั้งใจเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวในมารดาที่ทารกได้รับการดูแลในหน่วยอภิบาลทารกแรกเกิดทันทีหลังคลอดได้ร้อยละ 30 ($R^2 = 0.3$, $F = 12.721$, $p < .01$) โดย ปัจจัยที่สามารถทำนายความตั้งใจเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ได้แก่ ทักษะคิดต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว และการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเลี้ยงลูกด้วยนม ($\beta = .440$, $p < .001$ และ $\beta = .246$, $p .008$) ดังนั้น พยาบาลผดุงครรภ์ควรส่งเสริมทัศนคติที่ดีและสร้างการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว เพื่อให้มารดาเกิดความตั้งใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ต่อไป

ในปีการศึกษา ๒๕๖๗ นี้ที่ข้าพเจ้าได้ขึ้นปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ข้าพเจ้าได้เสนอผลการวิจัยนี้แก่หัวหน้าแผนกหลังคลอดและพยาบาลชำนาญการคลินิกนมแม่เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์วิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ เพื่อวิเคราะห์ปัญหาของมารดาและทารกในระยะหลังคลอดอย่างเป็นองค์รวม โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหาเฉพาะ มารดาที่ทารกแยกจากในระยะหลังคลอด และถอดบทเรียนจากการให้การพยาบาลและวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้น จนเกิดเป็นหัวข้อวิจัยที่ได้รับความร่วมมือจากพยาบาลที่เลี้ยงในแผนกหลังคลอด คือ “การพัฒนาแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยต่อระยะเวลาการไหลของน้ำนม การรับรู้สมรรถนะแห่งตน และพฤติกรรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” ซึ่งปัจจุบันอยู่ในระยะการพัฒนาโครงการวิจัย

๒.๓ ด้านบริการวิชาการ

ลักษณะกิจกรรมการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล ได้นำมาวิเคราะห์ช่องว่างของความรู้ (Gaps of knowledge) และร่วมกันถอดบทเรียนการเรียนรู้กับพยาบาลในแผนกหลังคลอดและคลินิกนมแม่ เพื่อนำไปสู่แนวทางการพัฒนาการดูแลมารดาและทารกในระยะหลังคลอด โดยพบว่า แผนกหลังคลอด โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับตติยภูมิ ขนาด ๖๖๑ เตียง เป็นโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่-ลูก มีการปฏิบัติงานตามหลักบันได ๑๐ ขั้น ในโครงการสายสัมพันธ์แม่-ลูกขององค์การอนามัยโลก ให้บริการแก่บุคคลโดยทั่วไป หน่วยหลังคลอดตั้งอยู่ที่อาคาร ๓ ชั้น ๓ มีจำนวน ๓๐ เตียงให้การดูแลมารดาที่คลอดปกติทางช่องคลอดและผ่าตัดคลอด ซึ่งในปี ๒๕๖๓ มีจำนวนผู้คลอดสามัญ รวม ๓,๒๓๐ คน โดยมารดาที่ผ่าตัดคลอด มีจำนวน ๑,๘๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๒๒ ของจำนวนผู้คลอดทั้งหมด เฉลี่ยประมาณ ๑๕๒ คนต่อเดือน โดยมีรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลมารดาและทารกในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในช่วงที่มารดาและทารกพักรักษาตัวในโรงพยาบาล แต่ยังไม่มีความชัดเจนหรือรูปแบบที่ชัดเจนในการดูแลมารดาที่ทารกป่วยต้องแยกจากกันในระยะหลังคลอดเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ดังนั้นอาจารย์และพยาบาลในแผนกหลังคลอดจึงร่วมกันคิดและออกแบบจุดเริ่มต้นของการสร้างแนวคิดนมแม่ในเด็กป่วยโดยทำความเข้าใจร่วมกันในมารดาที่ต้องบีบเก็บน้ำนม(colostrum) ว่า “นมแม่คือยา ช่วยบรรเทาความเจ็บป่วยลูกน้อย” และมีแนวคิดร่วมกันในการพัฒนาแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยในโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์โดยประยุกต์ใช้ บันได ๑๐ ขั้นสู่ความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วย ของ Spatz (๒๐๑๘) มาเป็นกรอบแนวคิดในการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล(NCPG) ผลที่ได้จากจะนำไปเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยเพื่อให้มารดาประสบความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๒.๔ ด้านผู้รับบริการ / สถานบริการ

ผู้รับบริการที่เป็นมารดาหลังคลอดได้รับการพยาบาลโดยตรงจากอาจารย์พยาบาลในการแก้ไขปัญหาของมารดาและทารกในระยะหลังคลอดอย่างเป็นองค์รวม โดยเฉพาะปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาที่มีปัญหาซับซ้อนหรือกลุ่มมารดาที่มีปัญหาเฉพาะ (เช่น มารดาวัยรุ่น มารดาที่ผ่าตัดคลอด มารดาที่ทารกแยกจากในระยะหลังคลอด เป็นต้น)

พยาบาลในแผนกหลังคลอด คลินิกนมแม่ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เกิดแนวคิดในการร่วมกันในการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยในโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์โดยประยุกต์ใช้บันได ๑๐ ขั้นสู่ความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วย ของ Spatz (๒๐๑๘) มาเป็นกรอบแนวคิดในการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล(NCPG) ผลที่ได้จากจะนำไปเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกป่วยเพื่อให้มารดาประสบความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๓. อื่นๆ (ถ้ามี)

ส่งผลงาน การสรุปบทเรียนโดยการเขียนเรื่องเล่าเร้าพลัง (story telling) เรื่อง อาจารย์พยาบาลกับการช่วยเลิกบุหรี่ ชื่อผลงาน “เมื่อนมแม่เป็นพลังให้คุณพ่อกล้าที่จะเปลี่ยนแปลง” เข้าร่วมกับเครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ เพื่อนำผลงานไปคัดเลือกประสบการณ์ตรงของ “อาจารย์พยาบาล” ที่สามารถช่วยเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ และจัดทำเป็นหนังสือเรื่องเล่า

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นายณชพัฒน์ จินหลักร้อย)
วันที่ ๒๕ / ๑๒ / ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๓ ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขาวิชา)

เห็นชอบและพิจารณา faculty Protection จากพัฒนาการในตนเอง พร้อม
มอบหมายให้รองศาสตราจารย์ ดร.ณชพัฒน์ จินหลักร้อย เป็นผู้รับผิดชอบ
การดำเนินงานต่อไป.

ลงชื่อ.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัครโรบล แสงประเสริฐ)
ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
วันที่ 28 / 12 / 2567

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาที่เกี่ยวข้องกับภารกิจ (รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ)

เห็นชอบและพิจารณาจากเอกสารแนบมา

ลงชื่อ.....
(นางชุตินา บุรณนิต)
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ
วันที่ 29 / 12 / 67

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

1. พัฒนาแอปพลิเคชัน หรือแอป และแอป iOS
2. Reviews best practice ปรับปรุงแอปพลิเคชันให้ดีขึ้น เมื่อ ๒๐๑๑
บทความตามวิธีคิด และปรับปรุงแอปพลิเคชัน Version 2

ลงชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญสืบ โสโสม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๑

รายการข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ลำดับ	วันที่ ปฏิบัติ การ พยาบาล	ชื่อกิจกรรม	หน่วยบริการ สุขภาพ	ช่วง เวลา(เริ่ม ต้น-สิ้นสุด)	จำนวน ชั่วโมง ทั้งหมด (ชั่วโมง)	เอกสาร แนบ	สถานะ	ดำเนินการ
1	25 มี.ค. 2567	การพยาบาลมารดาหลังคลอด และทารกในการส่งเสริมการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ทั้งในภาวะ ปกติ และทารกเจ็บป่วย	โรงพยาบาล ศูนย์สรร ประชารักษ์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์	รอดตรวจ สอบ	
2	26 มี.ค. 2567	การพยาบาลมารดาหลังคลอด และทารกในการส่งเสริมการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ทั้งในภาวะ ปกติ และทารกเจ็บป่วย	โรงพยาบาล ศูนย์สรร ประชารักษ์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์	รอดตรวจ สอบ	
3	27 มี.ค. 2567	การพยาบาลมารดาหลังคลอด และทารกในการส่งเสริมการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ทั้งในภาวะ ปกติ และทารกเจ็บป่วย	โรงพยาบาล ศูนย์สรร ประชารักษ์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์	รอดตรวจ สอบ	
4	28 มี.ค. 2567	การพยาบาลมารดาหลังคลอด และทารกในการส่งเสริมการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ทั้งในภาวะ ปกติ และทารกเจ็บป่วย	โรงพยาบาล ศูนย์สรร ประชารักษ์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์	รอดตรวจ สอบ	
5	29 มี.ค. 2567	การพยาบาลมารดาหลังคลอด และทารกในการส่งเสริมการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ทั้งในภาวะ ปกติ และทารกเจ็บป่วย	โรงพยาบาล ศูนย์สรร ประชารักษ์ (นครสวรรค์)	08:00 ถึง 16:00	08.00	ไม่ แนบ ไฟล์	รอดตรวจ สอบ	

การสรุปบทเรียนโดยการเขียนเรื่องเล่าเร้าพลัง (story telling)

เรื่อง อาจารย์พยาบาลกับการช่วยเลิกบุหรี่

ผลงาน “เมื่อนมแม่เป็นพลังให้คุณพ่อกล้าที่จะเปลี่ยนแปลง”

โดย อ.ณชพัฒน์ จินหลักร้อย

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรคตประชารักษ์ นครสวรรค์

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

“ผมอยากให้ลูกแข็งแรงเพราะเขาให้ออกาสผมได้เป็นพ่อ” ประโยคของพ่อของเด็กทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง ที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในจังหวัดนครสวรรค์ และนี่คือเรื่องราวที่ฉันในฐานะพยาบาลนมแม่ภูมิใจ ที่เป็นส่วนหนึ่งของการส่งเสริมนมแม่ในเด็กป่วยและได้ช่วยให้คุณพ่อมือใหม่ “ตั้งใจ” ที่จะเลิกบุหรี่เพื่อลูกน้อยของเขาและสุขภาพของครอบครัว

เรื่องราวนี้เกิดขึ้นในช่วงเดือนมีนาคม ปี 2567 ขณะที่ฉันขึ้นปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเพิ่มพูนทักษะทางคลินิก (Faculty practice) ที่แผนกหลังคลอด ฉันได้เจอกับมารดาหลังคลอดครรภ์แรกท่านหนึ่งอายุ 34 ปี มีปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เนื่องจากเอาลูกเข้าเต้าลำบากและทารกตัวเหลือง ในขณะที่ฉันกำลังให้ความรู้และจัดทำให้นมบุตร สามีได้เข้ามาเยี่ยมมารดาและทารกโดยเข้าไปสัมผัสทารกและดูแลภรรยาด้วยความอ่อนโยน ในขณะที่เดียวกันฉันสัมผัสได้ถึงกลิ่นบุหรี่ตามเสื้อผ้าของของสามีและได้สังเกตพฤติกรรมกรมการเอาใจใส่มารดาและทารกด้วยความรัก จึงได้พูดคุยกันจึงทราบว่าสามีอายุ 36 ปี ตั้งใจมีบุตรคนนี้อีกเนื่องจากพยายามมีบุตรมาหลายปีหลังจากแต่งงานกับภรรยา ซึ่งตอนแรกคิดว่าจะไม่สามารถมีบุตรได้แล้ว แต่อยู่ดี ๆ ก็เหมือนสวรรค์ส่งของขวัญชิ้นสำคัญมาให้ บทสนทนาดำเนินไปอย่างราบรื่นจนทารกทานนมได้เพียงพอจะต้องนำกลับไปส่องไฟ สามีได้กำลังจะหอมแก้มลูกอันเป็นที่รักแต่มารดาได้พูดขัดขึ้นว่า “ลูกเหม็น ไม่ต้องหอม” สามีจึงได้หยุดการกระทำตามคำของผู้เป็นภรรยาและนำทารกลงในเปลนอนเพื่อรับการรักษาด้วยการส่องไฟต่อ ฉันจึงได้ประเด็นที่จะสนทนากับสามีของมารดาหลังคลอดต่อ

“ขอโทษนะครับ คุณพ่อสูบบุหรี่มานานหรือยังครับ” ฉันเปิดการสนทนาทำความเข้าใจกับบริบท จึงทราบว่าเขาสูบบุหรี่มา 20 กว่าปีแล้ว ตั้งแต่สมัยหนุ่ม ๆ เคยเลิกไปช่วงอายุประมาณ 25 – 25 ปี ที่กำลังเริ่มทำงานในโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่ง หลังจากเปลี่ยนที่ทำงานก็กลับมาสูบบุหรี่อีกครั้งวันละประมาณ 10 มวน หลังจากภรรยาตั้งครรภ์ก็ทราบจากพยาบาลว่า “บุหรี่มือสอง” มีผลต่อพัฒนาการของลูก ช่วงแรกภรรยาแพ้อาจเมื่อได้กลิ่นบุหรี่ ก็เลยลดปริมาณการสูบลองและเคี้ยวหมากฝรั่งเพื่อดับกลิ่น เพราะไม่อยากให้ภรรยาอาเจียนและส่งผลกระทบต่อลูกในท้อง พอหลังคลอดมารู้ว่าเขาป่วยตัวเหลืองผมเองก็เป็นห่วง ยิ่งแม่เขาก็เครียดเมื่อคืนโทรไปบอกว่าหมอยังไม่ให้กลับลูกตัวเหลือง นมแม่ก็ออกน้อยให้ซื้อนมต้ม น้ำขิงมาฝัก น้ำนมจะได้ไหลดี เมื่อฟังจนจบฉันกล่าวกับสามีของมารดาหลังคลอดไปว่า “คุณพ่อรู้ไหมครับ กลิ่นความรักก็เป็นตัวช่วยให้คุณแม่น้ำนมไหลดีนะครับ เพราะทำให้คุณแม่ผ่อนคลายกระตุ้นการหลั่งน้ำนม” “บางครั้งการที่กลิ่นบุหรีติดตามร่างกายอาจทำให้คุณแม่หลังคลอดไม่สุขสบาย ความเครียด ความกังวลเหล่านี้ก็จะไปขัดขวางการหลั่งน้ำนมได้ครับ” หลังจากสิ้นสุดบทสนทนาของฉันกับสามีของหญิงตั้งครรภ์ ฉันได้ให้ครอบครัวได้มีเวลาพูดคุยและดูแลช่วยเหลือกัน จนเวลาผ่านไปก่อนที่จะลงเวรเช้าฉันได้ไปติดตามและประเมินผลการพยาบาล ก่อนที่จะกล่าวขอบคุณและเดินกลับไปเคาน์เตอร์พยาบาลนั่นก็คือเสียงเรียกของคุณแม่ “อาจารย์คะ ที่นี่มีคลินิกเลิกบุหรี่ไหมคะ แพนบอกว่าอยากเลิกบุหรี่” ฉันที่ได้ฟังก็ตกใจเล็กน้อยจึงถามกลับไปว่า “ทำไมคิดอยากจะเลิกครับ” คุณแม่จึงตอบกลับมาว่า “เค้าอยากให้ลูกกินนมแม่ เค้ากลัวหนูเหม็นน้ำนมไม่ไหลค่ะ” ฉันและคุณแม่มองหน้าแล้วขำออกมาพร้อมกัน นี่แหละที่เขาเรียกกันว่า “พลังแห่งนมแม่” ฉันจึงได้นำข้อมูลนี้ไปประสานกับ

พยาบาลประจำตึกเพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมแก่คุณแม่และตั้งใจที่จะรอเจอสามีของมารดาหลังคลอดก่อนจำหน่ายมารดาและทารกออกจากโรงพยาบาล

ถึงอาจเป็นกิจกรรมการพยาบาลสั้น ๆ ใช้เวลาเพียงชั่วครู่หนึ่งแต่มันก็สะท้อนให้เห็นถึงพลังของความรักและความตั้งใจของคนเป็น “พ่อของลูก” เป็น “สามีของภรรยา” นมแม่กับบุหรีดูเหมือนเป็นเรื่องที่ไม่ได้ไปด้วยกัน แต่ความจริงเป็นจุดเริ่มต้นที่สำคัญที่จะ “เชื่อมโยง เชื่อมคน เชื่อมใจ” *เชื่อมโยง* ให้หญิงหลังคลอดสามีหรือคนในครอบครัวที่เคยสูบบุหรี่เห็นภาพผลกระทบของบุหรีกับนมแม่ทั้งต่อตนเองและต่อทารกที่กำลังจะเติบโตขึ้นมาเป็นแก้วตาดวงใจของครอบครัว, *เชื่อมคน* ให้พลังแห่งรักไม่ว่าจะเป็นรักของแม่กับลูก รักของสามีกับลูกน้อย หรือแม้กระทั่งความรักของครอบครัวเป็นพลังแห่งการเปลี่ยนแปลงสนับสนุนและส่งเสริมให้คนข้างกายเลิกบุหรีเพื่อลูก และ *เชื่อมใจ* ให้นมแม่เป็นเหมือนยาวิเศษ ที่ส่งเสริมให้ลูกน้อยแข็งแรง เพียงน้ำนมแค่หยดเดียวก็มีคุณค่าต่อลูกน้อย ให้ลูกดูคนมาจากเต้าและไม่รับควั่นหรือกลืนบุหรีมือสองก็จะทำให้ทั้งผู้ให้น้ำมนมเพียงพอ และผู้รับได้รับยาวิเศษเป็นภูมิคุ้มกันให้เติบโตอย่างแข็งแรง

ฉันจึงเขียนเรื่องเล่านี้มาเพื่อส่งต่อเรื่องราวเล็ก ๆ ที่ทำให้ “ใจฟู” ที่เป็นส่วนหนึ่งที่ขับเคลื่อนการป้องกันยาสูบและส่งเสริมภาวะสุขภาพของครอบครัวด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ ผ่านบทบาทของ “พยาบาลนมแม่”