

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี คณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

1. ชื่อ - นามสกุล อาจารย์ นางสาวสุภาพ เหมือนชู

2. สาขาวิชา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ | <input type="checkbox"/> การพยาบาลชุมชน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลเด็ก | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต | |

3. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ | <input type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ | |

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 และอายุรกรรมหญิง 2 โรงพยาบาลราชบุรี

5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ระหว่างวันที่ 6 สิงหาคม - 22 พฤษภาคม 2567

ทุกวันหยุดราชการแต่ละสัปดาห์ ครั้งละ 7 ชั่วโมง ช่วงเวลา 08.00-12.00 / 13.00-17.00 น.

7. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) ในแผนกงานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชบุรี ระหว่างวันที่ 6 สิงหาคม –22 พฤษภาคม 2567

วันเดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างปฏิบัติการพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
6 สิงหาคม 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- แนะนำตัวและอธิบายแนวทางการวิจัยกับทีมพยาบาล - ร่วมวิเคราะห์สถานการณ์ ศึกษาของพื้นที่โรงพยาบาล	7	- ทำความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานและสร้างความร่วมมือ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - รับทราบปัญหาของสถานการณ์ นำข้อมูลวางแผนกับทีมงาน - สร้างกลไกการสื่อสารที่ชัดเจนในการประชุม
12 สิงหาคม 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- สังเกตการณ์การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี (ผู้ป่วยเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน: ผู้ป่วยที่ถูกรถชน และ ได้รับบาดเจ็บหลายส่วน เช่น ศีรษะ หัวใจ ปอด และ กระดูกหักหลายแห่ง)	7	- รับรู้ถึงกระบวนการปัจจุบันในการดูแลผู้ป่วย แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - ควรมีการบันทึกข้อมูลที่ละเอียดขึ้น
14 สิงหาคม 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- ร่วมปฏิบัติงานในเคสผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ (ผู้ป่วยเจ็บจากการตกจากที่สูง: ผู้ป่วยที่ตกจากตึกสูง ได้รับ บาดเจ็บทางศีรษะ กระดูกสันหลังหัก และอวัยวะภายใน บาดเจ็บ) - ร่วมวิเคราะห์ Incident Case Methods เป็นรายกรณี	7	- ปรับปรุงทักษะการจัดการสถานการณ์วิกฤติ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - พิจารณาแนวทางการฝึกซ้อมร่วมกันในทีม
9 กันยายน 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- ร่วมทำ Case Nursing Conference ทา RCA. กับทีม เกี่ยวกับแนวทางการพยาบาลที่พัฒนา - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี	7	- ระดมความคิดและปรับปรุงแนวทางการพยาบาล แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - ต้องมีการปรับปรุงคู่มือการพยาบาล
17 กันยายน 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี (ผู้ป่วยเจ็บจากการถูกแทงหลายครั้ง: ผู้ป่วยที่ถูกทำร้ายด้วย การแทง ได้รับบาดเจ็บจากการฉีกขาดของอวัยวะภายใน หลายส่วน เช่น ตับ ไต และปอด)	7	- วิเคราะห์และปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วย แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - แนะนำให้สร้างคู่มือสำหรับการดูแลเฉพาะกรณี

วันเดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการศึกษาพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
	- ร่วมทำ Case Methods		
30 กันยายน 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี ผู้ป่วยเจ็บจากการระเบิด: ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากการระเบิด มีแผลไฟไหม้ กระจกหัก และบาดเจ็บจากแรงอัดกระแทก	7	- พัฒนาความสามารถในการวิเคราะห์ข้อมูลทางคลินิก แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - เพิ่มการฝึกอบรมในการใช้เครื่องมือวิจัย
13 ตุลาคม 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- ประชุมเพื่อสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี ผู้ป่วยเจ็บจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์: ผู้ป่วยที่ขี่รถจักรยานยนต์ชนกับรถยนต์ ได้รับบาดเจ็บจากกระดูกหักหลายแห่ง เลือดออกภายใน และศีรษะกระทบกระเทือน	7	- ประเมินประสิทธิภาพและปัญหาที่พบในแนวทางการพัฒนา แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - พิจารณาแนวทางการฝึกซ้อมเสมือนจริง
23 ตุลาคม 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- ปรับปรุงแนวทางการพยาบาลจากผลการวิเคราะห์ - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี ผู้ป่วยเจ็บจากการโดนยิง: ผู้ป่วยที่โดนยิงด้วยปืนหลายครั้ง ได้รับบาดเจ็บจากกระสุนที่กระดูก กระดูกสันหลัง และอวัยวะภายใน	7	- เรียนรู้จากข้อผิดพลาดและปรับปรุงการดำเนินงาน แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - พิจารณาการมีส่วนร่วมของบุคลากรในทุกกระดับ
5 พฤศจิกายน 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- ปรับปรุงแนวทางการพยาบาลจากผลการวิเคราะห์ (ต่อ) - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี ผู้ป่วยเจ็บจากการโดนเครื่องจักรทำร้าย: ผู้ป่วยที่ถูกเครื่องจักรทำร้าย อาจได้รับบาดเจ็บจากการถูกเครื่องตัดหรือถูกบีบอัด ทำให้เกิดบาดเจ็บหลายส่วน	7	- เรียนรู้จากข้อผิดพลาดและปรับปรุงการดำเนินงาน แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - พิจารณาการมีส่วนร่วมของบุคลากรในทุกกระดับ
19 พฤศจิกายน 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- ทดลองใช้แนวทางการพัฒนาที่ปรับปรุงแล้วในเคสใหม่ - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี ผู้ป่วยเจ็บจากอุบัติเหตุทางทะเล: ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุทางเรือ อาจได้รับบาดเจ็บจากการจมน้ำ กระจกหัก และ	7	- ประเมินความสำเร็จของการปรับปรุงแนวทาง แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - สร้างกระบวนการติดตามและประเมินผลต่อเนื่อง

วันเดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการศึกษาปฏิบัติและการพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
	บาดเจ็บจากการกระแทก		
26 พฤศจิกายน 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- สรุปผลการปฏิบัติงานระหว่าง Faculty Practice - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี ผู้บาดเจ็บจากการถูกทำร้ายด้วยวัตถุหนัก: ผู้ป่วยที่ถูกทุบด้วยวัตถุหนัก อาจได้รับบาดเจ็บจากกระดูกหัก อวัยวะภายในบาดเจ็บ และเลือดออกภายใน	7	- รับรู้ถึงการพัฒนาทักษะและความรู้ที่เพิ่มขึ้น แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - พิจารณาขยายผลการดำเนินงานไปยังส่วนอื่นๆ
5 ธันวาคม 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- สัมมนาและสรุปผลการวิจัยเบื้องต้น - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางอากาศ: ผู้ป่วยที่รอดชีวิตจากการตกเครื่องบิน ได้รับบาดเจ็บจากการตกกระแทกและบาดเจ็บภายในหลายส่วนของร่างกาย	7	- เพิ่มความเข้าใจในกระบวนการวิจัยและการสรุปผล แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - สร้างการสนับสนุนจากผู้บริหารในโรงพยาบาล
10 ธันวาคม 2566 เวลา08.30-17.-30 น.	- ทำวิจัยต่อเนื่องและเก็บข้อมูลเพิ่มเติม - ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี Conference ผู้บาดเจ็บที่ต้องใช้ Incident Case methods Case 1: ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนชนกันระหว่างรถบรรทุกกับรถยนต์ส่วนบุคคล สถานการณ์: ผู้ป่วยเป็นผู้หญิงอายุ 40 ปี ประสบอุบัติเหตุทางถนน เมื่อรถยนต์ส่วนบุคคลที่เธอขับอยู่ถูกรถบรรทุกชนด้านข้างอย่างแรง การบาดเจ็บ: กระดูกสันหลังหัก ศีรษะกระแทกอย่างรุนแรง ซีโครงหักทำให้ปอดฉีกขาด มีเลือดออกภายใน การ Conference: ประเมินสถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างละเอียด เพื่อหาสาเหตุของการบาดเจ็บและการรักษาที่เหมาะสม เช่น การจัดการลมหายใจและการป้องกันภาวะแทรกซ้อน	7	- ฝึกฝนการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างละเอียด แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป - พิจารณาแนวทางการขยายขอบเขตการวิจัย

วันเดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการศึกษาพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
14 มกราคม 2567 เวลา 08.30-17.-30 น.	<p>- ประชุมและปรับปรุงแนวทางการพยาบาลอีกครั้ง</p> <p>- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี</p> <p>Conference ผู้บาดเจ็บที่ต้องใช้ Incident Case methods</p> <p>Case 2: ผู้บาดเจ็บจากการตกจากอาคารสูง</p> <p>สถานการณ์: ผู้ป่วยชายอายุ 30 ปี ตกจากอาคารสูงชั้นที่ 5</p> <p>ขณะทำงานก่อสร้าง</p> <p>การบาดเจ็บ: กระดูกสันหลังหัก กะโหลกศีรษะร้าว ขาหัก</p> <p>หลายส่วน เลือดออกในช่องท้อง</p> <p>การ Conference: ใช้ Incident Case methods เพื่อวิเคราะห์ขั้นตอนการปฐมพยาบาล การย้ายผู้ป่วย และการจัดการกับการบาดเจ็บทางกระดูกและอวัยวะภายในอย่างเหมาะสม</p>	7	<p>- เพิ่มทักษะในการทำงานร่วมกันในทีม</p> <p>แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป</p> <p>- เสริมสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน</p>
24 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 08.30-17.-30 น.	<p>- ทบทวนและสรุปผลการดำเนินงานทั้งหมด</p> <p>- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี</p> <p>Conference ผู้บาดเจ็บที่ต้องใช้ Incident Case methods</p> <p>Case 3: ผู้บาดเจ็บจากการระเบิดในโรงงานเคมี</p> <p>สถานการณ์: ผู้ป่วยชายอายุ 45 ปี ได้รับบาดเจ็บจากการระเบิดในโรงงานเคมีที่เขาทำงานอยู่</p> <p>การบาดเจ็บ: แผลไฟไหม้ระดับ 3 มากกว่า 50% ของร่างกาย ซีโอรังหักและปอดฉีกขาดจากแรงระเบิด</p> <p>กระดูกขาหัก</p> <p>การ Conference: ประเมินการตอบสนองฉุกเฉินของทีมงานและการจัดการบาดเจ็บที่ซับซ้อน รวมถึงการดูแลแผลไฟไหม้ การควบคุมการหายใจ และการจัดการกับภาวะแทรกซ้อน</p>	7	<p>- ประเมินผลสำเร็จที่พบ</p> <p>แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป</p> <p>- จัดทำรายงานสรุปและแผนการพัฒนาต่อไป</p>

วันเดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการศึกษาพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
26 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา08.30-17.-30 น.	<p>- ทบทวนและสรุปผลการดำเนินงานทั้งหมด (ต่อ)</p> <p>- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี Conference ผู้บาดเจ็บที่ต้องใช้ Incident Case methods Case 4: ผู้บาดเจ็บจากการถูกรถจักรยานยนต์ชน สถานการณ์: ผู้ป่วยหญิงอายุ 28 ปี ถูกรถจักรยานยนต์ชน ขณะเดินข้ามถนน</p> <p>การบาดเจ็บ: กระดูกสะโพกหัก ข้อมือหัก และมีแผลฉีกขาด ลึกที่ขา เลือดออกในช่องท้อง</p> <p>การ Conference: ใช้ Incident Case methods ในการ ตรวจสอบการจัดการกับการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นแบบฉับพลัน การควบคุมเลือดออก และการดูแลรักษากระดูกหักที่ จำเป็นต้องทำการผ่าตัด</p>	7	<p>- เสริมสร้างทักษะการใช้เครื่องมือพิเศษแก่บุคลากรในการประเมินอาการ ผู้บาดเจ็บ</p> <p>แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป</p> <p>- จัดทำรายงานสรุปและแผนการพัฒนาต่อไป</p>
10 มีนาคม 2567 เวลา08.30-17.-30 น.	<p>- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี Conference ผู้บาดเจ็บที่ต้องใช้ Incident Case methods Case 5: ผู้บาดเจ็บจากการถูกทำร้ายร่างกาย สถานการณ์: ผู้ป่วยชายอายุ 38 ปี ถูกทำร้ายด้วยไม้กระบอง โดยกลุ่มคนที่ไม่พอใจ</p> <p>การบาดเจ็บ: กะโหลกศีรษะแตก กระดูกซี่โครงหักหลายแห่ง มีแผลฉีกขาดที่หน้าท้องและมีอาการช็อกจากการเสียเลือด</p> <p>การ Conference: ประเมินวิธีการปฐมพยาบาลและการ ดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์ที่เสี่ยงต่อชีวิต พร้อมกับการ ประสานงานทีมแพทย์เพื่อให้การรักษาที่ถูกต้องและรวดเร็ว</p>		<p>- ประเมินปัญหา อุปสรรคที่พบ</p> <p>แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป</p> <p>- จัดทำรายงานสรุปและแผนการพัฒนาต่อไป</p>
24 มีนาคม 2567 เวลา08.30-17.-30 น.	<p>- ส่งผลการวิจัยและรายงานการดำเนินงานให้ผู้บริหาร</p> <p>- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี Conference ผู้บาดเจ็บที่ต้องทำการทบทวน Death Case</p>	7	<p>- เสริมสร้างทักษะการนำเสนอและการเขียนรายงาน</p> <p>แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป</p> <p>- พิจารณาการนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้จริง</p>

วันเดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการศึกษาพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
	<p>Case 1: ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุรถยนต์ชนต้นไม้</p> <p>สถานการณ์: ผู้ป่วยชายอายุ 50 ปี ขับรถยนต์เสียหลักชนต้นไม้ข้างทางอย่างแรง</p> <p>การบาดเจ็บ: ศีรษะได้รับการกระทบอย่างรุนแรง มีเลือดออกในสมอง ซีโคมะกักทำให้ปอดฉีกขาดและเกิดภาวะหายใจล้มเหลว</p> <p>การ Conference: ทบทวนขั้นตอนการช่วยเหลือจากหน่วยกู้ภัยถึงการดูแลในห้องฉุกเฉิน วิเคราะห์ว่ามีปัจจัยใดบ้างที่ทำให้การรักษาไม่สามารถช่วยชีวิตผู้ป่วยได้ รวมถึงการปรับปรุงแนวทางการรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บที่รุนแรงในอนาคต</p>		
<p>6 เมษายน 2567 เวลา08.30-17.-30 น.</p>	<p>- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี</p> <p>Conference ผู้บาดเจ็บที่ต้องทำการทบทวน Death Case</p> <p>Case 2: ผู้บาดเจ็บจากการถูกยิง</p> <p>สถานการณ์: ผู้ป่วยชายอายุ 35 ปี ถูกยิงด้วยปืนขนาดใหญ่ในช่องอกและท้องหลายจุด</p> <p>การบาดเจ็บ: กระสุนทะลุหัวใจ ปอด และตับ เกิดการเสียเลือดอย่างรุนแรงและช็อกจากการเสียเลือด</p> <p>การ Conference: ทบทวนการประสานงานระหว่างทีมแพทย์ฉุกเฉินและหน่วยศัลยกรรมที่ห้องผ่าตัด วิเคราะห์การจัดการภาวะช็อกจากการเสียเลือดและเหตุผลที่ไม่สามารถช่วยชีวิตผู้ป่วยได้ เพื่อปรับปรุงการจัดการในกรณีบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการถูกยิง</p>		<p>- เสริมสร้างทักษะการเขียนบันทึกการพยาบาลปรับแบบฟอร์ม แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป</p> <p>- พิจารณานำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้จริง</p>
<p>15 เมษายน 2567 เวลา08.30-17.-30 น.</p>	<p>- ประชุมสรุปผล Faculty Practice พร้อมทีม</p> <p>- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี</p>	<p>7</p>	<p>- สรุปการเรียนรู้ทั้งหมดที่เกิดขึ้น แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป</p>

วันเดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
	<p>Conference ผู้บาดเจ็บที่ต้องทำการทบทวน Death Case Case 3: ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางจักรยานยนต์</p> <p>สถานการณ์: ผู้ป่วยหญิงอายุ 25 ปี ประสบอุบัติเหตุ จักรยานยนต์ล้มและถูกรถยนต์ชนซ้ำ</p> <p>การบาดเจ็บ: กระโหลกศีรษะแตก กระดูกสันหลังหักทำให้ไขสันหลังได้รับความเสียหายรุนแรง มีเลือดออกในช่องท้อง และช่องอก</p> <p>การ Conference: ทบทวนขั้นตอนการจัดการภาวะวิกฤตที่เกิดขึ้น การตัดสินใจในการย้ายผู้ป่วยไปยังศูนย์การแพทย์ที่เชี่ยวชาญ และปัจจัยที่ทำให้ไม่สามารถรักษาชีวิตผู้ป่วยได้ เพื่อปรับปรุงกระบวนการดูแลในผู้ป่วยที่บาดเจ็บหลายระบบ</p>		<p>- สร้างแผนการดำเนินงานในอนาคต</p>
<p>5 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30-17.-30 น.</p>	<p>- ประชุมสรุปผล Faculty Practice พร้อมทีม (ต่อ)</p> <p>- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี</p> <p>Conference ผู้บาดเจ็บ Multiple Trauma แบบ One Minute Six Step</p> <p>Case 1: ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางรถยนต์</p> <p>Step 1: Chief Complaint</p> <p>ผู้ป่วยชายอายุ 35 ปี ประสบอุบัติเหตุทางรถยนต์ มีอาการเจ็บหน้าอกและขาทั้งสองข้าง</p> <p>Step 2: History</p> <p>ผู้ป่วยถูกรถชนบริเวณทางแยก ได้รับแรงกระแทกบริเวณหน้าอกและขา ไม่หมดสติ มีประวัติโรคหัวใจและเบาหวาน</p> <p>Step 3: Physical Examination</p> <p>พบว่า มีรอยฟกช้ำบริเวณหน้าอกและขาขวา มีความเจ็บปวดเมื่อสัมผัสที่กระดูกซี่โครงซ้าย หายใจลำบากเล็กน้อย</p>	<p>7</p>	<p>- สรุปการเรียนรู้ทั้งหมดที่เกิดขึ้น</p> <p>แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป</p> <p>- สร้างแผนการดำเนินงานในอนาคต</p>

วันเดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
	<p>Step 4: Diagnosis Multiple rib fractures, suspected pneumothorax, และ fractured femur</p> <p>Step 5: Treatment Plan ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นด้วยการให้ออกซิเจน ทำ Chest X-ray และ CT scan เพื่อตรวจสอบ pneumothorax และทำการตามหาเพื่อลดการเคลื่อนไหว</p> <p>Step 6: Disposition ส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเพื่อทำการรักษา pneumothorax และเตรียมพร้อมสำหรับการผ่าตัดขา</p>		
<p>22 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30-17.-30 น.</p>	<p>- ประชุมสรุปผล Faculty Practice พร้อมทีม (ต่อ)</p> <p>- ปฏิบัติงานในเคสที่เลือกมาศึกษาเป็นรายกรณี ร่วมสรุปหัตถการที่พบบ่อยและต้องรีบปฏิบัติ (Common and Urgent Procedures) .ในการดูแล Multiple Trauma</p> <p>1.การใส่ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal Intubation): สอนการเตรียมอุปกรณ์และการใส่ท่อช่วยหายใจสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการทางเดินหายใจที่อาจถูกอุดตัน การเลือกขนาดท่อที่เหมาะสม และการตรวจสอบตำแหน่งของท่อหลังการใส่</p> <p>2.การใส่ท่อระบายทรวงอก (Chest Tube Insertion): สอนการดูแลและเตรียมผู้ป่วยสำหรับการใส่ท่อระบายทรวงอกในกรณีพบ Pneumothorax หรือ Hemothorax โดยให้ความสำคัญกับการเตรียมอุปกรณ์และการสังเกตอาการหลังจากใส่ท่อแล้ว</p> <p>3. การใส่สายสวนปัสสาวะ (Urinary</p>		<p>- สรุปการเรียนรู้ทั้งหมดที่เกิดขึ้น</p> <p>แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป</p> <p>- สร้างแผนการดำเนินงานในอนาคตในเรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - การติดตามและดูแลต่อเนื่อง (Ongoing Monitoring and Care) 1). การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน (Complication Monitoring): สอนการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น เช่น ภาวะ Hypovolemic shock, Compartment syndrome หรือการติดเชื้อที่แผลเปิด การวัดและติดตามสัญญาณชีพอย่างต่อเนื่อง 2) การบันทึกและรายงานผล (Documentation and Reporting): เน้นการบันทึกข้อมูลอย่างถูกต้องและครบถ้วนในทุกขั้นตอน ตั้งแต่การประเมินเบื้องต้นจนถึงการรักษาและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นระหว่างการดูแล เพื่อให้ทีมแพทย์สามารถประสานงานและตัดสินใจในการรักษาต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วันเดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
	Catheterization): สอนการใส่สายสวนปัสสาวะเพื่อประเมินปริมาณปัสสาวะในผู้ป่วยที่มีภาวะ Hypovolemic shock หรือมีการบาดเจ็บที่ช่องท้อง เพื่อช่วยในการวินิจฉัยและประเมินการรักษา		
	รวม	154	

การเตรียมความพร้อมของอาจารย์ในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

1. เตรียมความพร้อมด้านเนื้อหาสำหรับการดูแลให้การพยาบาลกลุ่มเป้าหมายกลุ่มผู้ป่วยหลายระบบ (Multiple Trauma) (จากการสอนในรายวิชา หรือการวิจัย หรือการให้บริการวิชาการ)
2. เตรียมความพร้อมด้านกระบวนการ ขั้นตอนการดำเนินงาน ในการประสานความร่วมมือ แนวทางปฏิบัติกับแหล่งฝึก
3. การเตรียมแนวปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

สรุปผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจริง

1. อาจารย์พยาบาล ได้พัฒนาความสามารถในการนำความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลมาใช้ใน การสอน การวิจัย และวิชาการ คงไว้/เพิ่มทักษะหรือความเชี่ยวชาญของการปฏิบัติการพยาบาลในคลินิก
2. การปรับปรุงหลักสูตรการอบรมมีการปรับปรุงเนื้อหาการอบรมให้ทันสมัยและตรงกับความต้องการของผู้ป่วย
3. วิชาชีพพยาบาล เกิดการพัฒนาศาสตร์ทางการพยาบาลและพัฒนาการดูแลผู้ป่วยอย่าง ต่อเนื่อง วิชาชีพได้รับการยอมรับ
4. โรงพยาบาลราชบุรีและสถานบริการสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 5 มีการประสานงาน การสร้างเครือข่ายการทำงานร่วมกัน: สร้างเครือข่ายระหว่างวิทยาลัยฯและโรงพยาบาลเพื่อการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์
5. การดำเนินงานใน Faculty Practice นี้จะช่วยเสริมสร้างความรู้และทักษะให้อาจารย์และพยาบาลในหน่วยงานมีการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ.

การพัฒนาต่อยอด

แนวทางในการพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานในครั้งต่อไป:

1. การประเมินผลต่อเนื่อง: ควรมีการติดตามและประเมินผลของแนวทางการพยาบาลที่พัฒนาขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อปรับปรุงให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง
2. การขยายขอบเขตการศึกษา: พิจารณานำผลการวิจัยไปใช้ในหน่วยงานอื่นๆ เพื่อวัดประสิทธิผลของแนวทางการพยาบาลในบริบทที่แตกต่างกัน
3. การฝึกอบรมเพิ่มเติม: ควรมีการฝึกอบรมต่อเนื่องสำหรับพยาบาลในเรื่องการจัดการผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ รวมถึงการใช้เครื่องมือทางวิจัยอย่างมีประสิทธิภาพ

แผนการพัฒนาต่อยอดในการดูแลผู้บาดเจ็บ Multiple Trauma

1. การพัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีช่วยในการดูแลผู้ป่วย Multiple Trauma

วัตถุประสงค์:

เพิ่มความสามารถของพยาบาลในการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย เช่น Portable ultrasound, Advanced monitoring systems และเครื่องช่วยหายใจแบบเคลื่อนที่ เพื่อเพิ่มความแม่นยำในการประเมินและรักษาผู้บาดเจ็บ Multiple Trauma

วิธีการดำเนินงาน:

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับพยาบาลในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โดยให้การฝึกฝนการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ ในสถานการณ์จำลอง รวมถึงการทำงานร่วมกับทีมแพทย์เพื่อพัฒนาความชำนาญในการใช้เครื่องมือเหล่านี้ในสถานการณ์จริง

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง:

พยาบาลสามารถใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้บาดเจ็บ Multiple Trauma ได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว ซึ่งจะช่วยลดระยะเวลาการรักษาและเพิ่มโอกาสในการรอดชีวิตของผู้ป่วย

2. การพัฒนาระบบการสื่อสารและการทำงานร่วมกันระหว่างทีมในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์:

เสริมสร้างประสิทธิภาพในการสื่อสารและการทำงานร่วมกันระหว่างพยาบาล แพทย์ และบุคลากรอื่นๆ ในทีม เพื่อให้การดูแลผู้บาดเจ็บ Multiple Trauma เป็นไปอย่างรวดเร็วและสอดคล้องกัน

วิธีการดำเนินงาน:

จัดการอบรมเกี่ยวกับการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน การใช้เทคนิค SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation) และการฝึกซ้อมการทำงานเป็นทีมในสถานการณ์จำลอง

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง:

ทีมแพทย์และพยาบาลในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินสามารถสื่อสารและทำงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดข้อผิดพลาดที่เกิดจากการสื่อสารที่ผิดพลาด และเพิ่มความแม่นยำในการรักษา

3. การพัฒนาและปรับปรุงแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้บาดเจ็บ Multiple Trauma

วัตถุประสงค์:

ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติ (Protocols) ในการดูแลผู้บาดเจ็บ Multiple Trauma ให้ทันสมัยและสอดคล้องกับหลักฐานทางวิชาการที่ใหม่ล่าสุด รวมถึงการเพิ่มแนวทางการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น

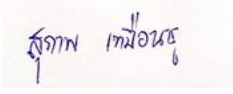
วิธีการดำเนินงาน:

จัดทำการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนและปรับปรุงแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้บาดเจ็บ Multiple Trauma โดยอ้างอิงจากงานวิจัยล่าสุดและข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญ รวมถึงการทดสอบและปรับปรุงแนวทางใหม่ในสถานการณ์จริง

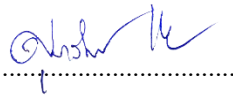
ผลลัพธ์ที่คาดหวัง:

แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้บาดเจ็บ Multiple Trauma ที่ได้รับการปรับปรุงมีความทันสมัยและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ช่วยลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน และเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ ของการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวสุภาพ เหมือนชู)
อาจารย์

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
(นางศุภรัตน์ แจ่มแจ่ม)
หัวหน้าสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางเพ็ญจมาศ คำธนะ)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี