



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ___ ๑ ___ ๒ ___ ๓ ___ / ___ ๔

ชื่อ - นามสกุล ...นางชลลดา ตียะวิสุทธิ์ศรี..... ตำแหน่งทางวิชาการ.....อาจารย์.....
 สาขา.....การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น.....
 เป้าหมายการปฏิบัติ เพื่อใช้ความเชี่ยวชาญเรื่องเพื่อใช้ความเชี่ยวชาญ เรื่อง การนวดกระตุ้นการดูดกลืนในทารกคลอดก่อนกำหนด
 กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค)ทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีปัญหาการดูดกลืน.....
 สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๓ โรงพยาบาลพุทธชินราช อ.เมือง จ.พิษณุโลก
 จุดมุ่งหมาย (เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน/ ส่งเสริมคุณภาพชีวิต/ ป้องกันภาวะ.... ของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่ดีขึ้น)
 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูดกลืนให้ทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีปัญหาการดูดกลืน
 สหวิชาชีพที่ร่วมปฏิบัติการพยาบาล...(ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง).....(ถ้ามี)
 ช่วงเวลานำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗.....

รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

๑. Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยใน Acute & Critical Care Setting
 ๒. Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยที่คลินิกผู้ป่วยนอก/Ambulatory Care Setting
 ๓. Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

วันที่และเวลาในการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ (ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง)	จุดมุ่งหมาย/วัตถุประสงค์	รายละเอียดการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล
วันที่ ๑๘-๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง) วันที่ ๒๖-๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง) วันที่ ๒๐-๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง) วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๘ ชั่วโมง)	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูดกลืนให้ทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีปัญหาการดูดกลืน	กิจกรรมที่ดำเนินการ ๑. ประเมินประสิทธิภาพการดูดกลืนของทารกโดยใช้เครื่องมือประเมินประสิทธิภาพการดูดกลืน ๒. นวดกระตุ้นการดูดกลืน โดยใช้โปรแกรมกระตุ้นการดูดกลืน ๓. ให้คำแนะนำ สอนมารดา หรือผู้ดูแลในการนวดกระตุ้นการดูดกลืนให้ทารกเมื่อแพทย์อนุญาตให้กลับไปอยู่ที่บ้าน ๔. ส่งต่อกรณีพบความผิดปกติที่มีความรุนแรง ต้องได้รับการรักษาจากแพทย์	ทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีปัญหาการดูดกลืน ได้รับการนวดกระตุ้นการดูดกลืนตามโปรแกรม และผลการประเมินประสิทธิภาพการดูดกลืนดีขึ้น พบผู้ที่รับบริการ จำนวน ๖ cases พบว่า ปัจจัยที่ทำให้ทารกคลอดก่อนกำหนดมีปัญหาการดูดกลืน เนื่องจาก -ทารกคลอดก่อนกำหนดมีระยะเวลาการอยู่ในครรภ์น้อยกว่าปกติ -มีความไม่สมบูรณ์ของอวัยวะทุกระบบ ซึ่งอายุครรภ์ของกรณีศึกษา อยู่ระหว่าง ๒๘-๓๐ สัปดาห์ -ทารกจำเป็นต้องเข้ารับ การดูแลเป็นพิเศษในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤติ เพื่อรักษาภาวะแทรกซ้อนและช่วยให้ผู้ป่วย

วันที่และเวลา ในการให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ (ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง)	จุดมุ่งหมาย/ วัตถุประสงค์	รายละเอียด การปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ การพยาบาล
<p>วันที่ ๑๘-๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๒๕-๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๒๕-๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. (๔ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๘-๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง)</p> <p>รวม ๑๒๔ ชั่วโมง</p>			<p>ต่างๆ ทำงานได้ดีขึ้น ซึ่งกรณีศึกษา ๓ ราย เข้ารับการรักษาใน NICU ด้วยภาวะหายใจลำบาก ได้รับการรักษาด้วยเครื่องช่วยหายใจเป็นเวลา ๑-๒ สัปดาห์ เมื่อทารกพ้นภาวะวิกฤติ ปัญหาที่พบในการให้อาหารทาง คือ ความลำบากในการดูดนม เนื่องจากทารกได้รับนมทางสายให้อาหาร ซึ่งการคายให้อาหารเพื่อให้นมทารกเป็นระยะเวลานาน ทำให้ทารกขาดประสบการณ์ในการดูดกลืน ทำให้กล้ามเนื้อบริเวณรอบและในปากไม่มีการเคลื่อนไหวกล้ามเนื้อบริเวณรอบปากจึงไม่แข็งแรง ส่งผลให้ทารกไม่มีความพร้อมในการดูดนม ดูดนมได้ไม่มีประสิทธิภาพ และอาจส่งผลต่อภาวะโภชนาการ ทำให้ทารกได้รับสารอาหารได้ไม่เพียงพอ ต้องใช้เวลานานกว่าจะสามารถดูดนมได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>จึงได้นัดกระตุ้นการดูดกลืนให้แก่ทารกทั้ง ๒ รายโดยใช้โปรแกรมกระตุ้นการดูดกลืนของชลลดา ภูมิผล พบว่าภายหลังทารกได้รับการนัดกระตุ้นการดูดกลืน ทารกทั้ง ๒ รายมีประสิทธิภาพในการดูดกลืนดีขึ้น แต่น้ำนมที่ดูดได้ยังไม่ครบตามจำนวนที่ต้องให้ในแต่ละมื้อ ต้องมีการให้ทางสายให้อาหารเพิ่ม และบางรายกลับบ้านพร้อมกับสายยางให้อาหาร ซึ่งวางแผนพัฒนาในการจัดโปรแกรมการนัดกระตุ้นการดูดกลืนสำหรับผู้ดูแลทารกเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและช่วยส่งเสริมให้ทารกมีประสิทธิภาพการดูดกลืนดีขึ้น</p>
รวมจำนวน			๑๒๔ ชั่วโมง

๑. ปัญหา/อุปสรรค

๒. ข้อเสนอแนะ.....

๓. สิ่งที่ได้จากการพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ (Faculty practice) ความต่อเนื่องในการนวดจะมีผลต่อความตึงตัว และ
 แข็งแรงของกล้ามเนื้อที่ใช้ในการดัดกล้ามเนื้อ ทำให้ทารกสามารถดูนมได้ครบตามจำนวน ถอดสายให้อาหารได้ รวมทั้งผู้ดูแลสามารถเข้ามา
 มีส่วนร่วมในการนวดกระตุ้นการดูดกลืนได้ เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการกระตุ้นการดูดกลืนของทารก

๔. แผนการพัฒนางานในครั้งถัดไป/ปีการศึกษาถัดไปเพิ่มความถี่โดยจัดเวลาในการไปบริการทารกในช่วงนอกเวลางาน
 และออกแบบโปรแกรมการนวดกระตุ้นการดูดกลืนสำหรับผู้ดูแลทารกเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน เพื่อส่งเสริมให้ทารกมีประสิทธิภาพการ
 ดูดกลืนดีขึ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์
 การปฏิบัติ Faculty Practice ประกอบมาด้วยแล้ว

นางชลลดา ตริยะวิสุทธิ์ศรี

อาจารย์