



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2566

ชื่อ-สกุล นางสาวปารวีร์ มั่นฝัก

สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน
แบบเสนอแผนการพัฒนากิจการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของ
อาจารย์
(Faculty Practice of Individual Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุลนางสาวปารวีร์ มั่นพิง..... ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันไม่ได้
3. ความจำเป็นและความสำคัญ

จากการปฏิบัติการสอนนักศึกษาพยาบาลในแหล่งฝึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านธัญญอุดมพบว่าโรคความดันโลหิตสูงเป็นปัญหาสุขภาพที่พบมากที่สุด และมีแนวโน้มพบมากขึ้น การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยังพบปัญหาว่ามีผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ตามเกณฑ์ร้อยละ 60 ซึ่งยังดำเนินการไม่เป็นไปตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดไว้ ซึ่งหากผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ป่วยมาเป็นระยะเวลานาน แล้วยังไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม อาจเกิดอันตรายจากความรุนแรงของโรคที่เพิ่มมากขึ้น และอาจเกิดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคอื่นๆตามมา เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไต หรืออาจเกิดโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ขึ้นได้ ซึ่งจะเป็นอันตรายทำให้พิการ หรือเสียชีวิตได้ ในปัจจุบันการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงระบบการดูแลรักษาได้อย่างทั่วถึง มีคลินิกรักษาโรคความดันโลหิตสูงในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้ป่วยจะได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ได้รับคำแนะนำในการดูแลตนเอง แต่อย่างไรก็ตามยังพบว่าผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ยังมีระดับความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ระดับความดันโลหิตที่กำหนด ซึ่งจากการศึกษารวบรวมข้อมูลพบว่า ผู้ป่วยมีพฤติกรรมดูแลตนเองไม่ต่อเนื่อง และไม่สม่ำเสมอ ขาดการควบคุมกำกับดูแลตนเองให้มีการปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสม อีกทั้งโรคความดันโลหิตสูงเป็นภัยเงียบที่ไม่ปรากฏอาการแสดงให้เห็น ดังนั้นผู้ป่วยจึงไม่คิดว่าตนเองกำลังอยู่ในสภาวะที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิตได้ การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในชุมชนจึงเป็นประเด็นสำคัญที่ต้องให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมกับโรค ต้องควบคุมโรคที่ตนเองเป็นอยู่ เพื่อลดความรุนแรงของโรค และไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคได้

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

5. วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการเกิดภาวะโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้

6. ระยะเวลา

ระหว่าง เดือนมิถุนายน 2566 ถึง เดือนสิงหาคม 2566 ทุกวันพฤหัสบดีและวันศุกร์ เวลา 8.00-16.00 น.

7. แผนการดำเนินงาน

1) พบผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านธัญญอุดม เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญการดูแลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีปัญหาการควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้

2) ศึกษาสถานการณ์ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร่วมกับทีมพยาบาลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านธัญญอุดม และคัดเลือกผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ เพื่อนำมาศึกษาสภาพปัญหา/ความต้องการการดูแลสุขภาพ และวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะราย

3) ประเมินภาวะสุขภาพ ตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 และประเมินปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมผู้ป่วย ตามแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ

4) ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันไม่ได้ โดยพัฒนาการรับรู้ภายในตัวผู้ป่วยตามแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ร่วมกับการใช้แรงสนับสนุนทางสังคมโดยให้สมาชิกในครอบครัวซึ่งเป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยมากที่สุด ในการกระตุ้นการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง

5) สะท้อนคิด ติดตาม ประเมินผลและส่งต่อข้อมูลความก้าวหน้าสำหรับหน่วยบริการ

ลงชื่อ ผู้จัดทำแผน

(นางสาวปารวีร์ มั่นพิก)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(นางสาวปารวีร์ มั่นพิก)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ซัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2565

(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล อาจารย์ปารวีร์ มั่นพิทักษ์
2. สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ)
ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านธัญญาดูม
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)
วันที่ 29 มิถุนายน 2566 ถึงวันที่ 18 สิงหาคม 2566

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 วันที่ 29 มิ.ย 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>-ประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรองผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มาใช้บริการ ณ รพ.สต.บ้านรัษฎาอุทุม โดยซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ วัดความดันโลหิต ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และประเมินระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือด โดยใช้ แอปพลิเคชัน Thai CV risk score</p> <p>- คัดเลือกผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ เพื่อติดตามดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน ตามความสมัครใจของผู้ป่วย</p> <p>-ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิต และภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายจากการควบคุมระดับความดันไม่ได้ เพื่อสร้างการตระหนักรู้ในการป้องกันอันตรายจากการควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้</p>	<p>-ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินภาวะสุขภาพ และคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 12 ราย โดยมีผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันไม่ได้ 4 ราย ผู้ป่วยที่มีระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ระดับสูง 2 ราย ระดับปานกลาง 5 ราย ระดับต่ำ 3 ราย</p> <p>- คัดเลือกผู้ป่วยเพื่อติดตามดูแลสุขภาพที่บ้านตามความสมัครใจ จำนวน 2 ราย</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 2 วันที่ 30 มิ.ย 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่บ้าน จำนวน 2 ราย ดังนี้</p> <p>รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 67 ปี มีโรคร่วม เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง BP= 145/85 mmHg HDL 42 LDL 190 เป็นความดันโลหิตสูงมา 14 ปี รอบเอว 34 นิ้ว น้ำหนัก 65 ส่วนสูง 155</p> <p>รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 72 ปี มีโรคร่วม เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง ข้อเข่าเสื่อม BP= 154/90 mmHg HDL 46 LDL 150 เป็นความดันโลหิตสูงมา 10 ปี รอบเอว 34 นิ้ว น้ำหนัก 58 ส่วนสูง 153 โดยปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้</p> <p>1) ประเมินภาวะสุขภาพตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 และประเมินปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมผู้ป่วย ตามแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ได้แก่ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติ พฤติกรรมในการควบคุมระดับความดันโลหิตสูง และประเมินการสนับสนุนของครอบครัวในการส่งเสริมให้มีการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อนำมาวางแผนการดูแลสุขภาพร่วมกับครอบครัว</p> <p>2) ให้การพยาบาล โดย สร้างการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกัน การเกิดโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับครอบครัว ได้แก่ สร้างการรับรู้ภาวะคุกคามโรค สร้างการรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรค และสร้าง</p>	<p>ผู้รับบริการทั้ง 2 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย</p> <p>- มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงของตนเองต่อการเกิดโรคว่ามีโอกาสเสี่ยง รับรู้ว่าการดูแลสุขภาพตนเองตามคำแนะนำจะช่วยควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ป้องกันไม่ให้เกิดโรคในสมองแตกได้</p> <p>- ผู้รับบริการทั้ง 2 รายและผู้ดูแลให้ความสนใจ ให้ความร่วมมือทำกิจกรรมการพยาบาล และปฏิบัติตามตามคำแนะนำที่ให้ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร เพิ่มการออกกำลังกาย ถูกหลานในครอบครัวคอยให้กำลังใจในการปฏิบัติ ได้ให้คำแนะนำการออกกำลังกายเพิ่มเติมในการออกกำลังกายผู้ป่วยที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อม ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามได้</p> <p>- ติดตามค่าความดันโลหิตผู้ป่วย ระดับความดันโลหิตไม่เกินเกณฑ์ 140/90 mmHg 1 ราย มีค่าความดันโลหิตเกินเกณฑ์ 140/90 mmHg 1 ราย แต่ผู้ป่วยทั้งสองรายยังไม่มีอาการ/อาการแสดงผิดปกติที่แสดงถึงมีภาวะแทรกซ้อนโรคจากโรคความดันโลหิตสูง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>การรับรู้และจัดอุปสรรคในพฤติกรรมป้องกันโรค และเพิ่มการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรค กำหนดเป้าหมายและวางแผนการปฏิบัติพฤติกรรมร่วมกับครอบครัว และสนับสนุนการกระตุ้นการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรคตลอดเดือน สมองร่วมกับครอบครัว</p> <p>3) ฝึกทักษะการจัดการตนเอง ตามหลัก 3 อ.2 ส.1 ย.ตามคู่มือที่แจกให้ โดยให้สมาชิกในครอบครัวมีส่วนร่วม</p> <p>4) ติดตามกระตุ้นการปฏิบัติพฤติกรรมควบคุมระดับความดันโลหิตโดยเยี่ยมบ้าน</p> <p>5) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหาอุปสรรคของผู้รับบริการ</p>	
ครั้งที่ 3 วันที่ 6 ก.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>-ประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรองผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มาใช้บริการ ณ รพ.สต.บ้านธัญญอุดม โดยซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ วัดความดันโลหิต ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเลือดสมอง และประเมินระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยใช้ แอปพลิเคชัน Thai CV risk score</p> <p>- คัดเลือกผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ เพื่อติดตามดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน ตามความสนใจของผู้ป่วย</p>	<p>-ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินภาวะสุขภาพ และคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 8 ราย โดยมีผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันไม่ได้ 3 ราย ผู้ป่วยที่มีระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและระดับสูง 2 ราย ระดับปานกลาง 3 ราย ระดับต่ำ 3 ราย</p> <p>- คัดเลือกผู้ป่วยเพื่อติดตามดูแลสุขภาพที่บ้านตามความสนใจ จำนวน 3 ราย</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 4 วันที่ 7 ก.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>-ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิต และภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายจากการควบคุมระดับความดันไม่ได้อันเนื่องมาจากการตระหนักรู้ในการป้องกันอันตรายจากการควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้</p> <p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่บ้าน จำนวน 3 ราย ดังนี้</p> <p>รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 65 ปี มีโรคร่วม เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง BP= 140/89 mmHg HDL 54 LDL 118 เป็นความดันโลหิตสูงมา 10 ปี รอบเอว 31 นิ้ว น้ำหนัก 57 ส่วนสูง 150 ซม.</p> <p>รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 74 ปี มีโรคร่วม เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง BP= 141/78 mmHg HDL 41 LDL 76 เป็นความดันโลหิตสูงมา 15 ปี รอบเอว 33 นิ้ว น้ำหนัก 65 ส่วนสูง 158 ซม.</p> <p>รายที่ 3 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 67 ปี มีโรคร่วม เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง BP= 138/79 mmHg HDL 67 LDL 89 เป็นความดันโลหิตสูงมา 12 ปี รอบเอว 34 นิ้ว น้ำหนัก 77 ส่วนสูง 160 ซม.</p> <p>โดยปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ประเมินภาวะสุขภาพตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 และประเมินปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมผู้ป่วย ตามแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ได้แก่ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติ พฤติกรรมในการควบคุมระดับความดันโลหิตสูง และประเมินการ 	<p>ผู้รับบริการทั้ง 3 ราย เป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดระดับสูง 2 ราย และระดับปานกลาง 1 ราย ผู้ป่วยได้รับการดูแลรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงของตนเองต่อการเกิดโรครวมโอกาสเสี่ยง รับรู้ว่าการดูแลตนเองตามคำแนะนำจะช่วยให้ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ป้องกันไม่ให้เส้นเลือดในสมองแตกได้ - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายและผู้ดูแลในครอบครัวให้ความสนใจ ให้ความร่วมมือทำกิจกรรมการพยาบาล และปฏิบัติตามตามคำแนะนำที่ให้ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร เพิ่มการออกกำลังกาย ลูกหลานในครอบครัวคอยให้กำลังใจและกระตุ้นในการปฏิบัติ สมาชิกในครอบครัวบางคนได้เริ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองร่วมด้วย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>สนับสนุนของครอบครัวในการส่งเสริมให้มีการดูแลตนเอง เพื่อนำมาวางแผนการดูแลสุขภาพร่วมกับครอบครัว</p> <p>2) ให้การพยาบาล โดย สร้างการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันกาเกิดโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับครอบครัว ได้แก่ สร้างการรับรู้ภาวะคุกคามโรค สร้างการรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรค และสร้างการรับรู้และจัดอุปสรรคในพฤติกรรมป้องกันโรค และเพิ่มการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรค กำหนดเป้าหมายและวางแผนการปฏิบัติพฤติกรรมร่วมกับครอบครัว และสนับสนุนการกระตุ้นการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับครอบครัว</p> <p>3) มีทักษะการจัดการตนเอง ตามหลัก 3 อ.2 ส.1 ย.ตามคู่มือที่แจกให้ โดยให้สมาชิกในครอบครัวมีส่วนร่วม</p> <p>4) ติดตามกระตุ้นการปฏิบัติพฤติกรรมการควบคุมระดับความดันโลหิตโดยเยี่ยมบ้าน</p> <p>5) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหา</p> <p>อุปสรรคของผู้รับบริการ</p>	<p>- ติดตามค่าความดันโลหิตผู้ป่วย ระดับความดันโลหิตที่ยังคงเกินเกณฑ์ 140/90 mmHg 2 ราย และมีค่าความดันโลหิตไม่เกินเกณฑ์ 1 ราย โดยผู้ป่วยทั้งสามรายยังไม่มีอาการ/อาการแสดงผิดปกติที่แสดงถึงมีภาวะแทรกซ้อนอื่นโรคจากโรคความดันโลหิตสูง ระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ</p>
ครั้งที่ 5 วันที่ 20 ก.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>-ประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรองผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการ ณ รพ.สต.บ้านัญญอุดม โดยซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ วัดความดันโลหิต ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือด และประเมินระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยใช้ แอปพลิเคชัน Thai CV risk score</p>	<p>-ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินภาวะสุขภาพ และคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 8 ราย โดยมีผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันไม่ได้ 2 ราย ผู้ป่วยที่มีระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและระดับปานกลาง 4 ราย ระดับต่ำ 4 ราย</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>- คัดเลือกผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ เพื่อติดตามดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน ตามความสมัครใจของผู้ป่วย</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิต และภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายจากการควบคุมระดับความดันไม่ได้ เพื่อสร้างการตระหนักรู้ในการป้องกันอันตรายจากการควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้</p>	<p>- คัดเลือกผู้ป่วยเพื่อติดตามดูแลสุขภาพที่บ้านตามความสมัครใจ จำนวน 2 ราย</p>
ครั้งที่ 6 วันที่ 21 ก.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่บ้าน จำนวน 2 ราย ดังนี้</p> <p>รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 58 ปี มีโรคร่วม เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง BP= 132/64 mmHg HDL 58 LDL 169 เป็นความดันโลหิตสูงมา 15 ปี รอบเอว 33 น้ำหนัก 60 ส่วนสูง 157 ซม.</p> <p>รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 61 ปี มีโรคร่วม เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง BP= 141/84 mmHg HDL 36 LDL 140 เป็นความดันโลหิตสูงมา 20 ปี รอบเอว 34 น้ำหนัก 67 ส่วนสูง 167 ซม. เคยสูบบุหรี่ ดื่มสุรบ้าง</p> <p>โดยปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้</p> <p>1) ประเมินภาวะสุขภาพตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 และประเมินปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมผู้ป่วย ตามแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ได้แก่ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติ</p>	<p>ผู้รับบริการทั้ง 2 ราย เป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดระดับปานกลาง 1 ราย และระดับเสี่ยงสูง 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย</p> <p>- มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงของตนเองต่อการเกิดโรคร่วมมีโอกาสเสี่ยง รู้รู้ว่าการดูแลตนเองตามคำแนะนำจะช่วยควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ป้องกันไม่ให้มีภาวะแทรกซ้อน ป้องกันเส้นเลือดในสมองแตกได้</p> <p>- ผู้รับบริการทั้ง 2 รายและผู้ดูแลให้ความสนใจ ให้ความร่วมมือทำกิจกรรมการพยาบาล และปฏิบัติตามตามคำแนะนำที่ให้ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร เพิ่มการออกกำลังกาย บุคคลในครอบครัวคอยให้กำลังใจในการปฏิบัติ ผู้ป่วยยังคุมระดับน้ำตาลได้</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>พฤติกรรมในการควบคุมระดับความดันโลหิตสูง และประเมินการสนับสนุนของครอบครัวในการส่งเสริมให้มีการดูแลตนเอง เพื่อนำมาวางแผนการดูแลสุขภาพพร้อมกับครอบครัว</p> <p>2) ให้การพยาบาล โดย สร้างการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกันกาเกิดโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับครอบครัว ได้แก่ สร้างการรับรู้ภาวะคุกคามโรค สร้างการรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรค และสร้างการรับรู้และจัดอุปสรรคในพฤติกรรมป้องกันโรค และเพิ่มการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรค กำหนดเป้าหมายและวางแผนการปฏิบัติพฤติกรรมร่วมกับครอบครัว และสนับสนุนการกระตุ้นการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับครอบครัว</p> <p>3) ฝึกทักษะการจัดการตนเอง ตามหลัก 3 อ.2 ส.1 ย.ตามคู่มือที่แจกให้ โดยให้สมาชิกในครอบครัวมีส่วนร่วม</p> <p>4) ติดตามกระตุ้นการปฏิบัติพฤติกรรมควบคุมระดับความดันโลหิตโดยเยี่ยมบ้าน</p> <p>5) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหาอุปสรรคของผู้รับบริการ</p>	<p>- ติดตามค่าความดันโลหิตผู้ป่วย ระดับความดันโลหิตที่ยังคงเกินเกณฑ์ 140/90 mmHg ทั้ง 2 ราย แต่ผู้ป่วยทั้งสองรายยังไม่มีอาการ/อาการแสดงผิดปกติที่แสดงถึงมีภาวะแทรกซ้อนโรคความดันโลหิตสูง</p>
ครั้งที่ 7 วันที่ 3 ส.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>-ประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรองผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มารับบริการ ณ รพ.สต.บ้านธัญญอุดม โดยซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ วัดความดันโลหิต ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเลือด</p>	<p>-ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินภาวะสุขภาพ และคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 9 ราย โดยมีผู้ป่วยที่มีระดับความเสี่ยงต่อการเกิด</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>สมอง และประเมินระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยใช้ แอพลีเคชั่น Thai CV risk score</p> <p>- คัดเลือกผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ เพื่อติดตามดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน ตามความสมัครใจของผู้ป่วย</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิต และภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายจากการควบคุมระดับความดันไม่ได้ เพื่อสร้างการตระหนักรู้ในการป้องกันอันตรายจากการควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้</p>	<p>โรคหัวใจและหลอดเลือด ระดับสูง 2 ราย ระดับปานกลาง 4 ราย ระดับต่ำ 3 ราย</p> <p>- คัดเลือกผู้ป่วยเพื่อติดตามดูแลสุขภาพที่บ้านตามความสมัครใจ จำนวน 2 ราย</p>
<p>ครั้งที่ 8 วันที่ 4 ส.ค. 66 08.00-16.00 น.</p>	<p>8 ชม.</p>	<p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่บ้าน จำนวน 2 ราย ดังนี้</p> <p>รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 78 ปี มีโรคร่วม เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง BP= 137/62 mmHg HDL 47 LDL 125 เป็นความดันโลหิตสูงมา 10 ปี รอบเอว 36 นิ้ว น้ำหนัก 72 ส่วนสูง 162 ซม. เคยสูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา</p> <p>รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 57 ปี มีโรคร่วม เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง BP= 138/75 mmHg เป็นความดันโลหิตสูงมา 7 ปี รอบเอว 33 นิ้ว น้ำหนัก 65 ส่วนสูง 157 ซม.</p> <p>โดยปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้</p> <p>1) ประเมินภาวะสุขภาพตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 และประเมินปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมผู้ป่วย ตามแนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ</p>	<p>ผู้รับบริการทั้ง 2 ราย เป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดระดับสูง 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย</p> <p>- ผู้ป่วยมีการรับรู้โอกาสเสี่ยงของตนเองต่อการเกิดโรคว่ามีโอกาสเสี่ยง รู้รู้ว่าการดูแลตนเองตามคำแนะนำจะช่วยควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ป้องกันไม่ให้มีภาวะแทรกซ้อน ป้องกันเส้นเลือดในสมองแตกได้</p> <p>- ผู้รับบริการทั้ง 2 รายและผู้ดูแลให้ความสนใจ ให้ความร่วมมือทำกิจกรรมการพยาบาล และปฏิบัติตามคำแนะนำที่ให้ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทาน</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>ได้แก่ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติ</p> <p>พฤติกรรมในการควบคุมระดับความดันโลหิตสูง และประเมินการสนับสนุนของครอบครัวในการส่งเสริมให้มีการดูแลตนเอง เพื่อนำมาวางแผนการดูแลสุขภาพพร้อมกับครอบครัว</p> <p>2) ให้ความรู้แก่บุคลากร โดย สร้างการรับรู้เกี่ยวกับการป้องกัน การเกิดโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับครอบครัว ได้แก่ สร้างการรับรู้ภาวะคุกคามโรค สร้างการรับรู้ประโยชน์ของการป้องกันโรค และสร้างความรู้และเข้าใจอุปสรรคในพฤติกรรมป้องกันโรค และเพิ่มการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรค กำหนดเป้าหมายและวางแผนการปฏิบัติพฤติกรรมร่วมกับครอบครัว และสนับสนุนการกระตุ้นการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับครอบครัว</p> <p>3) ฝึกทักษะการจัดการตนเอง ตามหลัก 3 อ. 2 ส. 1 ย. ตามคู่มือที่แจกให้ โดยให้สมาชิกในครอบครัวมีส่วนร่วม</p> <p>4) ติดตามกระตุ้นการปฏิบัติพฤติกรรมควบคุมระดับความดันโลหิตโดยเยี่ยมบ้าน</p> <p>5) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหาอุปสรรคของผู้รับบริการ</p>	<p>อาหาร เพิ่มการออกกำลังกาย บุคคลในครอบครัวคอยให้กำลังใจในการปฏิบัติ ผู้ป่วยยังคงระดับน้ำตาลได้</p> <p>- ติดตามค่าความดันโลหิตผู้ป่วย ระดับความดันโลหิตไม่เกินเกณฑ์ 140/90 mmHg ทั้ง 2 ราย ผู้ป่วยทั้งสองราย ยังไม่มีอาการ/อาการแสดงผิดปกติที่แสดงถึงมีภาวะแทรกซ้อนโรคจากโรคความดันโลหิตสูง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 9 วันที่ 10 ส.ค.. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีปัญหา/อุปสรรค ในการศึกษา/ปฏิบัติ โดยติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน</p> <p>2. ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรค ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3 อ. 2ส.1ย. โดยให้ผู้ช่วยและครอบครัวร่วมสะท้อนการปฏิบัติ และร่วมกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหา ร่วมกันในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p> <p>3. ติดตามการปฏิบัติของผู้ช่วยและกระตุ้นให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลอย่างสม่ำเสมอ</p>	<p>- ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ที่มีปัญหาในการปฏิบัติพฤติกรรมจำนวน 3 ราย ปัญหาที่พบส่วนใหญ่คือด้านการรับประทานอาหาร และการออกกำลังกาย ยังมีการควบคุมการรับประทานอาหารไม่จริงจัง ครอบครัวแม่ให้ความสำคัญกับการดูแลผู้ป่วย แต่ด้วยข้อจำกัดการทำมาหากินของสมาชิกในครอบครัว ทำให้การเปลี่ยนแปลงการจัดเตรียมอาหารเฉพาะกับผู้ป่วยทำได้ยาก ได้ให้ข้อมูลเพื่อเสริมทักษะในการรับประทานอาหารที่เหมาะสม และให้กำลังใจผู้ดูแลในครอบครัวในการกระตุ้นให้ผู้ช่วยได้ออกกำลังกาย</p> <p>- ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว ทั้งผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้สึกพึงพอใจมากในการได้รับการติดตามดูแล</p>
ครั้งที่ 10 วันที่ 11 ส.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีปัญหา/อุปสรรค ในการศึกษา/ปฏิบัติ โดยติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน</p> <p>2. ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรค ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3 อ. 2ส.1ย. โดยให้ผู้ช่วยและครอบครัวร่วมสะท้อนการปฏิบัติ และร่วมกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาร่วมกันในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p>	<p>- ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ที่มีปัญหาในการปฏิบัติพฤติกรรมจำนวน 3 ราย</p> <p>- ผู้ป่วยและครอบครัวได้ร่วมวิเคราะห์ปัญหาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และมีความตั้งใจในการปฏิบัติ ผู้ช่วยบอกถึงความพยายามของตนเองในการปฏิบัติตาม และบอกแนวทางในการปฏิบัติ</p> <p>- ระดับความดันโลหิตผู้ป่วยทั้ง 2 รายไม่เกินเกณฑ์</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		3. ติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยและกระตุ้นให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลอย่างสม่ำเสมอ	- ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว ทั้งผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้สึกพึงพอใจมากในการได้รับการติดตามดูแล
ครั้งที่ 11 วันที่ 17 ส.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีปัญหา/อุปสรรค ในการปฏิบัติตน โดยติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน 2. ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรค ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3 อ. 2ส.1ย. โดยให้ผู้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมสะท้อนการปฏิบัติ และร่วมกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาร่วมกันในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3. ติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยและกระตุ้นให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลอย่างสม่ำเสมอ	- ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย จำนวน 3 ราย มีปัญหาในการปฏิบัติ 2 ราย - ผู้ป่วยรายที่ 1 รับประทานยาสม่ำเสมอ ให้ข้อมูลว่าดูแลตนเองเหมือนเดิม ไม่ได้กินอาหารเค็มอะไรมา ส่งที่เป็นปัญหาคือเรื่องพินิน พยายามไม่คิดกังวลมากเพราะกังวลมากก็ทำให้นอนไม่หลับ ตนเองจะไม่ทำให้เป็นภาระคนอื่น พยายามดูแลกินยาไปหาหมอตามนัด ตอนนี้ชวนกันเดินบ้างในตอนเย็นกับน้องสาว ได้ให้กำลังใจและแนะนำการผ่อนคลายความเครียด
ครั้งที่ 12 วันที่ 18 ส.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีปัญหา/อุปสรรค ในการปฏิบัติตน โดยติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน	- ติดตามการปฏิบัติตัว พยายามคumn้าหนักตัว กินน้อยลงกว่าเดิม ลดกินข้าวเดินออกกำลังกายตอนเย็นเกือบทุกวัน - ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว ทั้งผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้สึกพึงพอใจมากในการได้รับการติดตามดูแล

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>2. ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรค ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามหลัก 3 อ. 2ส.1ย.โดยให้ผู้ช่วยและครอบครัวร่วมสะท้อนการ ปฏิบัติ และร่วมกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหา ร่วมกันในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p> <p>3. ติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยและกระตุ้นให้ครอบครัวมีส่วนร่วม ในการดูแลอย่างสม่ำเสมอ</p>	<p>สาเหตุร่วมกัน และกำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมกัน กับผู้ดูแลและผู้ป่วย</p> <p>-ติดตามค่าความดันโลหิต พบว่าระดับความดันโลหิตของผู้ป่วย ไม่เกิน 140/90 มิลลิเมตรปรอท 2 ราย ยังคงเกิน เกณฑ์ 1 ราย ผู้ป่วยยังไม่มีอาการผิดปกติ ผู้ป่วยให้ข้อมูลว่า หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีรสเค็ม อาหารไขมันสูง ควบคุมการกินยาของตนเอง ถูกหลานในครอบครัวคอย กระตุ้นให้รับประทานยาเมื่อถึงเวลา มีการสอบถามอาการ ผิดปกติในด้านอาการออกกำลังกายผู้ป่วยรายที่ 3 พยายาม ออกกำลังกายบริหารกล้ามเนื้อข้อเข่ามากขึ้น ใช้ยาเวลาปวดข้อเข้าแทนกินยา</p> <p>-ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว ทั้งผู้ป่วย และครอบครัวมีความรู้สึกพึงพอใจมากในการได้รับการ ติดตามดูแล</p>
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	96 ชม.		<p>รวมจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล จำนวน 9 ราย ไม่มีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรค ผู้ป่วย 9 ราย มีค่าความดันโลหิตไม่เกินเกณฑ์ 140/90 มิลลิเมตรปรอท จำนวน 8 ราย ผู้ป่วย 1 ราย มีค่าความดันโลหิตสูงกว่า 140/90 มิลลิเมตร ปรอท โดยมีระดับความดันอยู่ระหว่าง 140/90-150-95 มิลลิเมตรปรอท</p>

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1) ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับ การดูแล จำนวน 9 ราย โดยผู้ป่วยทุกรายมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเอง ในด้านการรับประทานอาหาร การเพิ่มกิจกรรมทางกาย แต่เนื่องจากการควบคุมระดับความดันโลหิตจะต้องปฏิบัติตามคู่มือปฏิบัติความดันโลหิตจะต่องานอาหาร การออกกำลังกาย การไม่มีภาวะเครียด จึงใจต้องผ่อนคลาย จึงจะทำให้การควบคุมความดันโลหิตมีประสิทธิภาพที่ดี จากการศึกษาแล้วผู้ป่วยทั้ง 9 ราย ที่มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเอง ทำให้สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ไม่เกิน 140/90 มิลลิเมตรปรอทได้ จำนวน 8 ราย และมี 1 รายที่ยังควบคุมไม่ได้ รายละเอียดของการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยมี ดังนี้

- ผู้ป่วยที่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ลดเค็ม และลดอาหารไขมันสูง จำนวน 5 ราย
 - ผู้ป่วยที่เริ่มปฏิบัติตัวในการดูแลด้านการรับประทานอาหาร แต่กระทำได้ไม่สม่ำเสมอ จำนวน 4 ราย
 - ผู้ป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการออกกำลังกาย เพิ่มขึ้นแต่ยังไม่ได้ตามเกณฑ์ จำนวน 9 ราย
 - มีสมาชิกในครอบครัวที่คอยดูแลผู้ป่วยในเรื่องการเตรียมอาหาร การพาไปพบแพทย์ จำนวน 8 ราย
- 2) พยาบาลได้ฝึกความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมค่าความดันโลหิตไม่ได้

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

- การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลอาจต้องใช้เวลาค่อนข้างมาก เนื่องจาก ต้องใช้การพูดคุยปรับเปลี่ยนทัศนคติ สร้างแรงจูงใจ ให้ข้อมูล ผู้ป่วยอาจมีภารกิจอื่นๆ ที่ไม่สะดวกในการทำกิจกรรมร่วมกันได้

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) เพิ่มเทคนิควิธีการพยาบาลเพื่อการจัดการรายกรณีที่มีความหลากหลาย ตามความซับซ้อนของผู้ป่วย
- 2) การประสานงานร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ ประจํา รพ.สต. และทีม อสม.ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลครอบครัว ในการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ..... ..... ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวปารวีร์ มั่นพัก)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ..... ..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวปารวีร์ มั่นพัก)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับรอง

(นางสาวปริญญา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท