



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2565

ชื่อ-สกุล อาจารย์ศศิมา วัฒนา
สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

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

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุล อาจารย์ศศิมา วัฒนา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ในชุมชนตำบลบางซุด
3. ความเป็นมาและความสำคัญ อัตราการป่วยของผู้ป่วยโรคเบาหวานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บางซุด เพิ่มขึ้นและผู้ป่วยเป็นเบาหวานส่วนใหญ่มากกว่าร้อยละ 80 เป็นผู้สูงอายุประกอบกับการควบคุม
ระดับน้ำตาลไม่ดีจึงมีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีอาการขาที่เท้ามากกว่า 1 จุด
เป็นระยะเวลาที่มี
4. เป้าหมาย เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า
5. วัตถุประสงค์
เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
6. ระหว่างเดือน เมษายน 2566 ถึง พฤษภาคม 2566 ทุกวันพุธ และวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.
7. แผนการดำเนินงาน
 - 1) พบผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุดเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการ
ปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญการดูแลการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี
ภาวะแทรกซ้อนที่เท้า
 - 2) ศึกษาสถานการณ์ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ร่วมกับทีมพยาบาลโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด
 - 3) ประเมินภาวะแทรกซ้อนโรคโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าโดยใช้แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2560 เป็นแนวทางการประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เท้าและการดูแล
 - 4) ประเมินประเด็นปัจจัยเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยโรคเบาหวานร่วมกับผู้รับบริการและ
ครอบครัว โดยประเมินความรู้ในการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน ใช้แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2560
 - 5) ร่วมวางแผนการดูแลกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าใน
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ส่งเสริมศักยภาพของผู้รับบริการและครอบครัวในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะภาวะแทรกซ้อน
ที่เฝ้าในผู้ป่วยโรคเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

- ให้ความรู้ในการดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
- สาธิตการนวดสำหรับผู้ป่วยเบาหวานด้วยตนเองที่บ้านทุกวันๆละ 2 ครั้ง เป็นเวลา 4 สัปดาห์
ติดต่อกัน
- การใช้คำพูดชักจูงให้ใช้รูปแบบดูแลเท้าด้วยการนวดเท้าด้วยตนเอง
- กระตุ้นให้ผู้รับบริการทำอย่างต่อเนื่อง
- ติดตามการใช้รูปแบบดูแลเท้าด้วยตนเอง โดยการเยี่ยมบ้าน

6) สะท้อนคิด ติดตาม ประเมินผลและส่งต่อข้อมูลความก้าวหน้าสำหรับหน่วยบริการ

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำแผน
(นางศศิมา วัฒนา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(นางสาวปารวีร์ มั่นพัก)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

ประจำปีการศึกษา 2565

(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ศศิมา วัฒนา
2. สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) (ระบุจำนวน)
ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีอาการขาที่เท้า จำนวน 9 คน
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุดและชุมชน
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ระหว่างวันที่ เมษายน 2566 ถึง พฤษภาคม 2566 ทุกวันพุธ และวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.

ผลการดำเนินงานการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 วันที่ 5 เม.ย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	- ประเมินสภาพ ภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด โดยการตรวจเท้า ด้วยไม้โนโปลาเมนต์เพื่อประเมินอาการขาที่เท้า คลำชีพจรที่เท้า ตรวจสภาพเท้า โดยใช้การประเมินตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน พ.ศ. 2560 - ให้ความความรู้การดูแลสุขภาพเท้าเพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนที่เท้ารายกลุ่มสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน	ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนที่เท้า จำนวน 48 ราย พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าโดยมีอาการขาที่เท้าตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไป จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 52.08
ครั้งที่ 2 วันที่ 7 เม.ย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีการแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน โดย - คัดเลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าติดตามไปดูแลต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน 3 รายที่ 1-3 ซึ่งมีอาการขาเท้า ตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไป - ศึกษาข้อมูลในหน่วยบริการ เป็นเพศหญิง อายุ 61 ปี น้ำหนัก 62 กก ส่วนสูง 157 cm. รอบเอว 30 นิ้ว BMI=	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย - มีความรู้ในการดูแลเท้าเบื้องต้น เช่น การล้างทำความสะอาดเท้าไป แต่ไม่รู้ว่าจะทำอย่างไรได้ - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถดูแลเท้าด้วยตนเอง สามารถดูแลได้ถูกต้องตามทำการบริหารเท้าตนเอง - ผู้รับบริการ 1 รายยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาล จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมถึงหลักการควบคุมระดับน้ำตาล

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		25.20 DTX=102 mg% A1C =5.7 BP=124/91 mmHg. ปฏิเสธการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา มีอาการขาเท้าทั้ง 2 ข้าง จำนวนจุดชา 4 จุดทั้ง 2 ข้าง 4. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดทำด้วยตนเอง 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยให้บริการและครอบครัวและแจ้งวัตถุประสงค์และเงื่อนไขในการเยี่ยม 2) ประเมินปัญหา ความต้องการ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการเข้าหาของผู้รับบริการ 3) ให้ความรู้ในการดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน 4) สาธิตการนวดด้วยตนเองสำหรับผู้ป่วยเบาหวานวันละ 2 ครั้งติดต่อกัน 1 เดือน 5) กระตุ้นให้ผู้รับบริการทำอย่างต่อเนื่องเนื่องโดยการเยี่ยมบ้าน 6) ร่วมมือกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคตามหลัก 3อ.1ย. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกายและการรับประทานยา)	

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลการเกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		7) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหา อุปสรรคของผู้รับบริการ	
ครั้งที่ 3 วันที่ 19 เม.ย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน โดย 2. คัดเลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าติดตามไปดูแลต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน 3 รายๆที่ 4-6 ที่มีอาการขาที่เท้าตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไป 3. ศึกษาข้อมูลในหน่วยบริการ เป็นเพศหญิง อายุ 75 ปี น้ำหนัก 72 กก ส่วนสูง 157 cm. รอบเอว 33 นิ้ว BMI= 29.26 DTX=150 mg% A1C =6.8 BP=124/91 mmHg. ปฏิเสธการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา มีอาการขาเท้าทั้ง 2 ข้าง จำนวนจุดชา 4 จุดทั้ง 2 ข้าง 4. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดทำด้วยตนเอง	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย - มีความรู้ในการดูแลเท้าเบื้องต้น เช่น การล้างทำความสะอาดเท้า แต่ไม่รู้ว่าจะทำอย่างไรให้สะอาดได้ - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถดูแลเท้าด้วยตนเอง สามารถนัดได้ถูกต้องตามทำการบริหารเท้าตนเอง - ผู้รับบริการ 1 รายยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมถึงหลักการควบคุมระดับน้ำตาล

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ให้บริการและครอบครัวและแจ้งวัตถุประสงค์และเงื่อนไขในการเยี่ยม 2) ประเมินปัญหา ความต้องการ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการเข้าของผู้รับบริการ 3) ให้ความรู้ในการดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน 4) สาธิตการนวดด้วยตนเองสำหรับผู้ป่วยเบาหวานวันละ 2 ครั้งติดต่อกัน 1 เดือน 5) กระตุ้นให้ผู้รับบริการทำอย่างต่อเนื่องโดยการเยี่ยมบ้าน 6) ร่วมมือกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคตามหลัก 3อ.1ย. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกายและการรับประทานยา) 7) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหาอุปสรรคของผู้รับบริการ	
ครั้งที่ 4 วันที่ 21 เม.ย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน โดย 2. คัดเลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าติดตามไปดูแล	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย - มีความรู้ในการดูแลเท้าเบื้องต้น เช่น การล้างเท้า ความสะอาดเท้า แต่ไม่รู้ว่าเท้าสามารถบริหารได้

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน 3 รายๆที่ 7 -9 ซึ่งมีอาการขาเท้าตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไป 3. ศึกษาข้อมูลในหน่วยบริการ เป็นเพศหญิง อายุ 75 ปี น้ำหนัก 72 กก ส่วนสูง 157 cm. รอบเอว 33 นิ้ว BMI= 29.26 DTX=150 mg% A1C =6.8 BP=124/91 mmHg. ปฏิเสธการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา มีอาการขาเท้าทั้ง 2 ข้าง จำนวนจุดชา 4 จุดทั้ง 2 ข้าง 4. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยตนเอง 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยบริการและครอบครัวและแจ้งวัตถุประสงค์และเงื่อนไขในการเยี่ยม 2) ประเมินปัญหา ความต้องการ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการขาเท้าของผู้รับบริการ 3) ให้ความรู้ในการดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน 4) สาธิตการตรวจด้วยตนเองสำหรับผู้ป่วยเบาหวานวันละ 2 ครั้งติดต่อกัน 1 เดือน 5) กระตุ้นให้ผู้รับบริการทำอย่างต่อเนื่องโดยการเยี่ยมบ้าน	- ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถนัดเท้าด้วยตนเอง สามารถนัดได้ถูกต้องตามทำการบริหารเท้าตนเอง - ผู้รับบริการ 1 รายยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาล จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมถึงหลักการควบคุมระดับน้ำตาล

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		6) ร่วมมือกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคตามหลัก 3อ.1ย. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกายและการรับประทานยา) 7) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหาอุปสรรคของผู้รับบริการ	
ครั้งที่ 5 วันที่ 26 เม.ย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 1-3 ครั้งที่ 2 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการ 3 รายสามารถดูแลสุขภาพเท้าเบื้องต้นได้ถูกต้อง และสามารถนัดเท้าได้อย่างน้อยอาทิตย์ละ 3-5 วัน - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 3 ราย หลังจากรวดเท้าแล้วรู้สึกผ่อนคลายมากขึ้น
ครั้งที่ 6 วันที่ 28 เม.ย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 4-6 ครั้งที่ 2	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย - ผู้รับบริการ 3 รายสามารถดูแลสุขภาพเท้าเบื้องต้นได้

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดทำด้วยวัสดุพ่นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	ถูกต้อง และสามารถนัดเท้าได้อย่างน้อยอาทิตย์ละ 3-5 วัน - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพ่นบ้านตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 3 ราย หลังจากนัดเท้าแล้วรู้สึกผ่อนคลายมากขึ้น
ครั้งที่ 7 วันที่ 3 พ.ค.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 7-9 ครั้งที่ 2 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยวัสดุพ่นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย - ผู้รับบริการ 3 รายสามารถดูแลสุขภาพเท้าเบื้องต้นได้ถูกต้อง และสามารถนัดเท้าได้อย่างน้อยอาทิตย์ละ 3-5 วัน - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพ่นบ้านตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 3 ราย หลังจากนัดเท้าแล้วรู้สึกผ่อนคลายมากขึ้น
ครั้งที่ 8 วันที่ 5 พ.ค.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 1-3 ครั้งที่ 3	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพ่นบ้านด้วยรางไม้ตามที่เคยให้คำแนะนำ

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยรางไม้ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล 3. ประเมินอาการขาเท้าด้วยโมโนฟิลาเมนต์	- ผู้รับบริการ 2 รายมีจำนวนจุดชาที่เท้าลดลง - หลังจากนัดเท้าแล้วผู้รับบริการ 2 รายเวลาเดินรู้สึกเบา ไม่หนักเท้า
ครั้งที่ 9 วันที่ 10 พ.ค.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 4-6 ครั้งที่ 3 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยรางไม้ ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล 3. ประเมินอาการขาเท้าด้วยโมโนฟิลาเมนต์	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านด้วยรางไม้ตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 2 รายมีจำนวนจุดชาที่เท้าลดลง - หลังจากนัดเท้าแล้วผู้รับบริการ 2 รายเวลาเดินรู้สึกเบา ไม่หนักเท้า
ครั้งที่ 10 วันที่ 12 พ.ค.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 7-9 ครั้งที่ 3 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านโดยการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยรางไม้ ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านด้วยรางไม้ตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 3 รายมีจำนวนจุดชาที่เท้าลดลง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		3. ประเมินอาการทางเท้าด้วยโมโนฟีลาเมนต์	
ครั้งที่ 11 วันที่ 3 พ.ค.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน 2 รายที่มีอาการทางเท้าไม่ลดลงและยังควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านโดยการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดทำด้วยรางไม้ ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล 3. กระตุ้นให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 1 รายมีการนัดเท้าบ้างแต่ยังไม่สม่ำเสมอ - ครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น
ครั้งที่ 12 วันที่ 5 พ.ค.พ.ศ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน 1 รายที่มีอาการทางเท้าไม่ลดลงและยังควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	ผู้รับบริการทั้ง 1 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 1 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 1 รายมีการนัดเท้าบ้างแต่ยังไม่สม่ำเสมอ - ครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านโดยการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยรางไม้ ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	
รวมชั่วโมง ปฏิบัติความเชี่ยวชาญ	96	ผู้ป่วย 9 ราย ได้รับการจัดการรายการกรณีใน ผู้รับบริการที่ได้รับการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานตามหลักหลักฐานเชิงประจักษ์วารสารทางการแพทย์ว่าการนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านครบจำนวนการดูแล ทำให้ผู้รับบริการมีจำนวนจุดขาเท้าที่ลดลง 5 ราย และ 4 ราย อาการเข้าไม่ลดลง เนื่องจากเป็นผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวานระยะเวลานานประกอบกับคุณระดับน้ำตาลไม่ได้ถึงขั้นให้ครอบครัวและผู้ดูแลช่วยเหลือในเรื่องของการควบคุมระดับน้ำตาลและพยายามให้บริหารเท้าอย่างต่อเนื่อง	

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1. ตลอดจนการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าได้รับการจัดการรายการกรณี จำนวนทั้งสิ้น 9 ราย ที่มีอาการขาเท้าตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไปได้รับการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานตามหลักฐานเชิงการนัดเท้าด้วยรางไม้ครบจำนวนการดูแล ทำให้ผู้รับบริการมีจำนวนจุดขาเท้าที่ลดลง 5 ราย และ 4 ราย อาการขาเท้าไม่ลดลงแต่ไม่มีอาการขาเพิ่มขึ้น
2. ได้แนวทางการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าที่ผู้รับบริการสามารถปฏิบัติเองได้ที่บ้าน
3. ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายการกรณี ที่ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ผู้รับบริการบางกรณีมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ช้าและยังไม่เห็นความสำคัญของการนัดเท้าด้วยตนเองเนื่องจากเหนื่อยล้าจากการทำงาน

9. แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุง

1. ปรับรูปแบบการให้บริการให้แนวคิดในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลเท้าเข้าไปประยุกต์ใช้ในการดูแลครั้งต่อไปเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
2. พัฒนารูปแบบการดูแลเท้าที่มีอุปกรณ์เข้ามาช่วยในการนวดเท้า

ลงชื่อ.....*สตีฟ ๑๖*.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางศศิมา วัฒนา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ.....*ปณณ*.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวปาริวิร์ มั่นพัก)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ลงชื่อ*สตีฟ ๑๖*.....ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพัฒน์)

ผู้อำนวยการด้านวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท