



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2566

ชื่อ-สกุล อาจารย์ศศิมา วัฒนา

สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

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 ในชุมชนตำบลบางชุด
3. ความเป็นมาและความสำคัญ อัตราการป่วยของผู้ป่วยโรคเบาหวานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
บางชุด เพิ่มมากขึ้นและผู้ป่วยเป็นเบาหวานส่วนใหญ่ร้อยละ 83 เป็นผู้สูงอายุประกอบกับการควบคุมระดับ  
น้ำตาลไม่ดีจึงมีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีอาการชาที่เท้า  
เป็นระยะเวลาที่มี
4. เป้าหมาย เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า
5. วัตถุประสงค์  
เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
6. ระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ 2567 ถึง มีนาคม 2567 ทุกวันพุธ และวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.
7. แผนการดำเนินงาน
  - 1) พ布ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการ  
ปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี  
ภาวะแทรกซ้อนที่เท้า
  - 2) ศึกษาสถานการณ์ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ร่วมกับทีมพยาบาลโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบล
  - 3) ประเมินภาวะแทรกซ้อนโรคโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าโดยใช้แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับ  
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2566 เป็นแนวทางการประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เท้าและการดูแล
  - 4) ประเมินประเด็นปัจจัยเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยโรคเบาหวานร่วมกับผู้รับบริการและ  
ครอบครัว โดยประเมินความรู้ในการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด  
สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน ใช้แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2566
  - 5) ร่วมวางแผนการดูแลกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าใน  
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน

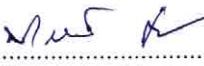
ส่งเสริมศักยภาพของผู้รับบริการและครอบครัวในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะภาระแทรกซ้อนที่เท่าในผู้ป่วยโรคเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์การนวดเท้าด้วยสุดพื้นบ้านrangeไม้ ของศศิมา พีโนร์ทอง

- ให้ความรู้ในการดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
  - สาธิตการนวดสำหรับผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้ range มั่นวดเท้า 5 ท่าๆละ 5 นาทีอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วันติดต่อกัน 1 เดือน
  - การใช้คำพูดชักจูงให้ใช้รูปแบบดูแลเท้าด้วย range ไม้
  - กระตุ้นให้ผู้รับบริการทำอย่างต่อเนื่อง
  - ติดตามการใช้รูปแบบดูแลเท้าด้วย range ไม้ โดยการเยี่ยมบ้าน
- 6) สะท้อนคิด ติดตาม ประเมินผลและส่งต่อข้อมูลความก้าวหน้าสำหรับหน่วยบริการ

ลงชื่อ..... ๗๐๒๖ ๒- ผู้จัดทำแผน

(นางศศิมา วัฒนา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ..... ๗๐๒๖  ผู้รับรอง

(นางสาวปารวีร์ มั่นฟึก)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชั้นมหา

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพรอมราชนก กระทรวงสาธารณสุข  
แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานผู้ช่วยอาชญา/ผู้ช่วยนักการของอาจารย์  
ประจำปีการศึกษา 2566

### (Faculty Practice of Individual Development Report)

#### 1. ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ศิริมา วัฒนา

#### 2. สาขาวิชา การพยาบาลคลินิกชั้นปีที่ ๔

#### 3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) (ระบุจำนวน) ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีอาการชาที่เท้า จำนวน 9 คน

#### 4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบลบางจุดและชุมชน

#### 5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ระหว่างวันที่ กุมภาพันธ์ 2567 ถึง มีนาคม 2567 ทุกวันนุช และวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.

ผลการตัดสินใจนักการปฏิบัติการแพทยศาสตร์ของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2567

วัน เดือน ปี (เวลา)	ชั่วโมง	จำนวน	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 วันที่ 7 ก.พ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1.	ประเมินสภาพ การะมะมาร์ซูอนเท่าในผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำบึงบองฯ โดยการตรวจท่า ด้วยไม้พิคามเน้นที่เพื่อประเมินอาการขาที่เท้า คลำซีพจรส. เท้า ตรวจสภาพเท้า โดยใช้การซูชิฟอก 1 จุดที่มีไป จำนวน 25 จุด <sup>ที่</sup> คิดเป็นร้อยละ 52.08	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจภาวะมะมาร์ซูอนท่า จำนวน 48 ราย พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าโดยเฉลี่ยการซูชิฟอก 1 จุดที่มีไป จำนวน 25 จุดที่ คิดเป็นร้อยละ 52.08
ครั้งที่ 2 วันที่ 9 ก.พ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลร่างกายผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำบึงบองฯ เพื่อดูถูกภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน โดย 2. คัดเลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนเท้าติดตามไปดูแล ต่อเนื่องทุกวัน จำนวน 3 รายที่ 1-3 ที่มีอาการขาที่เท้าตื้งแต่ 1 จุดที่ไป 3. ศึกษาข้อมูลในหน่วยบริการ เป็นแพทย์หญิง อายุ 75 ปี น้ำหนัก 72 กก ส่วนสูง 157 cm. รอบเอว 33 นิ้ว BMI=	ผู้รับบริการ 3 รายได้รับการดูแลร่างกายใน 7 ห้อง แผนการพยาบาล ผู้การประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย มีความรู้ในการดูแลเท้าที่ไม่ดีอย่างนน เนื่อง กรรมทางการแพทย์ที่ไม่รู้ว่าเท้าสามารถบรรลุผล สะอาดทั่วไป เมตตา แต่สามารถบรรลุผล 2. คัดเลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนเท้าติดตามไปดูแล ต่อเนื่องทุกวัน จำนวน 3 รายที่ 1-3 ที่มีอาการขาที่เท้าตื้งแต่ 1 จุดที่ไป 3. ศึกษาข้อมูลในหน่วยบริการ เป็นแพทย์หญิง อายุ 75 ปี น้ำหนัก 72 กก ส่วนสูง 157 cm. รอบเอว 33 นิ้ว BMI=	

ครรภ์ที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ซูโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>29.26 DTX=150 mg% A1C =6.8 BP=124/91 mmHg. ปฏิเสธการดูบุหรี่/ต้มสุรา มีอาการชาท้าวซื้้า ซ้ำ จำนวน 6 ครั้ง 4 ชุด พัง 2 ครั้ง 4. ติดตามไปยังผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพให้ain ผู้ป่วยเป็นหวานน์โดยหลักฐานนั้นที่ประจักษ์ การนวดเท้า ด้วยร่างไข้ ของ ศรีษะ พัง ศรีษะ ไข้ ฟู พัง ห้องน้ำตุบกระสุนพ่นน้ำลงในกระเพาะปัสสาวะแล้วเจ็บ ปวดกระสุนและเอื่อยมานาน ไม่สามารถเขย่าม 2) ประเมินปัญหา ความต้องการ ปัจจัยที่ส่งผลต่ออาการ ทางท้าวซื้้าของผู้ป่วย 3) ให้ความรู้ในกระบวนการดูแลสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน 4) สาธิตการวนด้ำหน้ารับผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้ ร่างไม้ນวด เท้า 5 ทำครั้ง 5 นาทีอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยสัก 5 วันติดต่อกัน 1 เดือน 5) การใช้พัดลมดูดซูบในห้องรับแขกและห้องนอน ร่างไม้ 6) กระตุนให้ผู้ป่วยรับบริการต่ออายุ กรณีต้องดูแลต่อไป</p>	

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นผู้ป่วยอาการรุนแรงจากยาปฏิชีวนิก						
วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นผู้ป่วยอาการรุนแรงจากยาปฏิชีวนิก			
ครึ่งที่ 3 วันที่ 14 ก.ม. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	7) ร่วมมือกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการส่งเสริมการป้องกันภัยทางสุขภาพโดยรวมของครอบครัว 3.0.1ย. (หากอาการรุนแรง ออกอาการสูงกว่าเดิมจะปรับเปลี่ยนประสาทยา) 8) ประเมินผลกระทบจากการหยุดยาตามแพทย์สอนเป็นหลัก อุปสรรคของผู้รับบริการ	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการฉีดกรวยกรณี ตับใหญ่และการพยาบาล ผลการประวัติเชิงลบฯ ทั้ง 3 ราย - มีความเสี่ยงในการติดเชื้อท้าทายไปอย่างมาก เช่น การลักงานทำความสะอาดห้องน้ำ ส้วมต่อไป แต่ไม่รู้ว่าทำสะอาดมากขนาดไหนหรือไม่ - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถทนต่อการทำลายร่างกาย สามารถรับได้ด้วยการดูแลและดูแลให้หายทันท่วงที - ผู้รับบริการ 1 รายยังไม่สามารถควบคุมตนเองต่อไปต่อไป	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการฉีดกรวยกรณี ตับใหญ่และการพยาบาล ผลการประวัติเชิงลบฯ ทั้ง 3 ราย - มีความเสี่ยงในการติดเชื้อท้าทายไปอย่างมาก เช่น การลักงานทำความสะอาดห้องน้ำ ส้วมต่อไป แต่ไม่รู้ว่าทำสะอาดมากขนาดไหนหรือไม่ - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถทนต่อการทำลายร่างกาย สามารถรับได้ด้วยการดูแลและดูแลให้หายทันท่วงที - ผู้รับบริการ 1 รายยังไม่สามารถควบคุมตนเองต่อไปต่อไป	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการฉีดกรวยกรณี ตับใหญ่และการพยาบาล ผลการประวัติเชิงลบฯ ทั้ง 3 ราย - มีความเสี่ยงในการติดเชื้อท้าทายไปอย่างมาก เช่น การลักงานทำความสะอาดห้องน้ำ ส้วมต่อไป แต่ไม่รู้ว่าทำสะอาดมากขนาดไหนหรือไม่ - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถทนต่อการทำลายร่างกาย สามารถรับได้ด้วยการดูแลและดูแลให้หายทันท่วงที - ผู้รับบริการ 1 รายยังไม่สามารถควบคุมตนเองต่อไปต่อไป	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการฉีดกรวยกรณี ตับใหญ่และการพยาบาล ผลการประวัติเชิงลบฯ ทั้ง 3 ราย - มีความเสี่ยงในการติดเชื้อท้าทายไปอย่างมาก เช่น การลักงานทำความสะอาดห้องน้ำ ส้วมต่อไป แต่ไม่รู้ว่าทำสะอาดมากขนาดไหนหรือไม่ - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถทนต่อการทำลายร่างกาย สามารถรับได้ด้วยการดูแลและดูแลให้หายทันท่วงที - ผู้รับบริการ 1 รายยังไม่สามารถควบคุมตนเองต่อไปต่อไป

អត្ថបទ/ការងារ/សំណើនៅក្នុងគម្រោង				អត្ថបទ/ការងារ/សំណើនៅក្នុងគម្រោង
គ្រួសារ	គ្រួសារ	គ្រួសារ	គ្រួសារ	គ្រួសារ
គ្រួសារ ឯកសារ របៀបចាប់ផ្តើមរបាយការណ៍ និងរបៀបចាប់ផ្តើមរបាយការណ៍ ក្នុងការងារ				

ผลลัพธ์หลักของกระบวนการปฏิบัติการแพทย์			
ครรภ์	วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน พยุง	กิจกรรมปฏิบัติการแพทย์
ครรภ์ 4 วันที่ 16 ก.พ. 2567 เวลา 08:00 – 16:00	8 ชั่วโมง	1. โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่แท้จริง ไม่รวมยาปฏิเสธน้ำ ยาต้านออกฤทธิ์ และยาต้านภูมิแพ้ 2. โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่ไม่แท้จริงตามไปด้วย ต้องเน้นที่เป็น จันวน 3 รายที่ 7-9 ที่มีอาการชาที่ขา ตั้งแต่ 1 ถึง 3 ปี 3. ศักขรข้อมูลในหน่วยบริการ 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 4. ติดเชื้อแบคทีเรียที่พบบ่อยที่สุด คือการอาชีวภาพ 2 ราย จันวนครดู 4 จันท์ 2 ราย ผู้ป่วยเป็นคนโดยใหญ่ที่สุดและต้องรับวินิจฉัย การนัดหมายคราวต่อคราว ขอ 申請 ฟาร์มา	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดยากรณี ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า พัง 3 ราก - มีความรู้ในการดูแลตัวเองเพื่อป้องกัน เช่น การล้างห้องน้ำ สะอาดทั่วไป แต่ไม่รู้ว่าเท่าไหร่จะเหมาะสม - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถดูแลตัวเองได้ สามารถแนะนำตัวเองต่อพยาบาลทำการปรึกษาเรื่องยา - ผู้รับบริการ 3 รายมีการควบคุมระดับน้ำตาลต่อ

ครั้งที่	ครรชที่	วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครรชที่ 5	วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล	
ครรชที่ 5	วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล	

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)		จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์หลักที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 6 วันที่ 23 ก.พ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8 กรอบงานพยาบาล	ตัวอย่างสุดท้ายในการรับรู้สิ่งแวดล้อมทั่วไป ตามช่วงตอน กรอบงานพยาบาล	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลตามรายการรักษาผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่แท้ ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพสำราญ เพื่อเตรียมการเข้ากระบวนการ โรคเบาหวาน รายที่ 4-6 ครั้งที่ 2 2. ติดตามประเมินผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพทั่วไป ผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเข้า ตัวอย่างสุดท้ายบ้านต่อจากโรงพยาบาลรับรู้สิ่งแวดล้อมทั่วไป กรอบงานพยาบาล	- ผู้รับบริการ 3 รายได้รับการจัดการรายกรณ์ ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า หง 3 ราย ผู้รับบริการ 3 รายสามารถลดและสูงภาพท้าเบื้องต้นได้ ดูกอง แหล่งสนับสนุนงานดูแล ได้อย่างน้อยอย่างต่อเนื่อง 3-5 วัน - ผู้รับบริการ 3 รายสามารถลดความเหลื่อมล้ำในครัวเรือนพื้นบ้าน ตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 3 ราย หลังจากนัดต่อไปแล้วรู้สึกผ่อนคลาย มากยิ่ง
ครั้งที่ 7 วันที่ 28 ก.พ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8 กรอบงานพยาบาล	ตัวอย่างสุดท้ายในการรับรู้สิ่งแวดล้อมทั่วไป ตามช่วงตอน กรอบงานพยาบาล	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลตามรายการรักษาผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่แท้ ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพสำราญ เพื่อเตรียมการเข้ากระบวนการ โรคเบาหวาน รายที่ 7-9 ครั้งที่ 2 2. ติดตามประเมินผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพทั่วไป ผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเข้า	- ผู้รับบริการ 3 รายได้รับการจัดการรายกรณ์ ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า หง 3 ราย ผู้รับบริการ 3 รายสามารถลดและสูงภาพท้าเบื้องต้นได้ ดูกอง แหล่งสนับสนุนงานดูแล ได้อย่างน้อยอย่างต่อเนื่อง 3-5 วัน - ผู้รับบริการ 3 รายสามารถรับทราบได้ถ่องแท้ ด้วยสัดพื้นบ้าน ตามที่เคยให้คำแนะนำ

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)		จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นหลังจาก การปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 8 วันที่ 1 มี.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	“วันนี้พนักงานสาธารณสุขประจำตัวของเรามาลงพื้นที่ท้องถิ่น ตามนัดหมาย ประเมินการพยาบาล”	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรักษ์ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเท่า ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพสำราญ ให้ผลลัพธ์ดี พอใจ โดยประมาณ รายที่ 1-3 ครั้งที่ 3 2. ติดตามไปเบี่ยงผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพทั้งใน ผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนวดท้า ตัวร่างกายตามชั้นตอนกระบวนการพยาบาล 3. ประเมินอาการซ้ำๆ ตามโน๊ตบุ๊ก	- ผู้รับบริการ 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถลดความท้าทายสุขภาพทั้ง ด้วยร่างกายตามที่เคยเป็นค่าแนวโน้ม <sup>1</sup> - ผู้รับบริการ 2 รายมีจำนวนจุลทรัพย์หายลดลง - หลังจากนัดท้าแล้วผู้รับบริการ 2 รายเวลาเดินรีสิกเบา ไม่นานเก่า
ครั้งที่ 9 วันที่ 6 มี.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	“วันนี้พนักงานสาธารณสุขประจำตัวของเรามาลงพื้นที่ท้องถิ่น ตามนัดหมาย ประเมินการพยาบาล”	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรักษ์ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเท่า ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพสำราญ ให้ผลลัพธ์ดี พอใจ โดยประมาณ รายที่ 4-6 ครั้งที่ 3 2. ติดตามไปเบี่ยงผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพทั้งใน ผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนวดท้า ตัวร่างกายตามชั้นตอนกระบวนการพยาบาล 3. ประเมินอาการซ้ำๆ ตามโน๊ตบุ๊ก	- ผู้รับบริการ 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถลดความท้าทายสุขภาพทั้ง ด้วยร่างกายตามที่เคยเป็นค่าแนวโน้ม <sup>1</sup> - ผู้รับบริการ 2 รายมีจำนวนจุลทรัพย์หายลดลง - หลังจากนัดท้าแล้วผู้รับบริการ 2 รายเวลาเดินรีสิกเบา ไม่นานเก่า

ผลลัพธ์หลักที่เกิดขึ้นกับผู้มีส่วนได้เสียจากการปฏิบัติการพยายามผล				
ครั้งที่	ครุภัย	จำนวน	กิจกรรมการปฏิบัติการพยายามผล	
ครั้งที่ 10 วันที่ 8 มี.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	ชั่วโมง	8	<p>1. ให้บริการปฏิบัติการพยายามผลการณ์ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเท่ากัน ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพสำนักงานสุขภาพชุมชนที่ 7-9 ครอบคลุมเขต โรคเบาหวาน รายที่ 7-9 ครุภัยที่ 3</p> <p>2. ติดตามประเมินผู้ป่วยที่บ้านโดยการติดและสอบถามแพทย์ใน ผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดหมาย ครุภัยประจำ ตามช่วงทดลองงานการพยายามผล</p> <p>3. ประเมินอาการของผู้ป่วยโดยไม่พิสูจน์</p>	<p>ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการร้ายกรณี ตราด แผนการพยายามผลการประเมินแบบที่ 3 ราย ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถเดินทางกลับบ้านได้ทันที</p> <p>- ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถเดินทางกลับบ้านได้ทันที</p> <p>ด้วยรถสามล้อตามที่เคยได้รับการแนะนำ</p> <p>- ผู้รับบริการ 3 รายมีถุงขยะและถุงหูหิ้วมาด้วยตัวเอง</p>
ครั้งที่ 11 วันที่ 13 มี.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	ชั่วโมง	8	<p>1. ให้บริการปฏิบัติการพยายามผลการณ์ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเท่ากัน ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพสำนักงานสุขภาพชุมชนที่ 7-9 ครอบคลุมเขต โรคเบาหวาน 2 รายที่มีอาการชาเท้าไม่ถูกดูแลและยังคงเจ็บ รังควานต่อเนื่อง</p> <p>2. ติดตามประเมินผู้ป่วยที่บ้านโดยการติดและสอบถามแพทย์ใน ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเชิงประจักษ์ การนัดหมาย ด้วยรถสามล้อตามที่เคยได้รับการแนะนำ</p> <p>3. กระแสไฟฟ้าครอบครัวร่วมส่วนร่วมในการดูแล</p>	<p>ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการร้ายกรณี ตราด แผนการพยายามผลการประเมินแบบที่ 2 ราย ผู้รับบริการที่ 1 รายมีอาการปวดท้องหนัก ลงที่กระเพาะอาหาร - ครุภัยเบ็ดเตล็ดมีส่วนร่วมร่วมในการดูแล</p>

ครรภ์	เดือน เป้ (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครรภ์ 12 วันที่ 15 เม.ค. 2567	8 เวลา 08.00 – 16.00	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลครรภ์ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เข้า ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุภาพสำอางชุด เพื่อลดภาระแทรกซ้อนของ โรคเบาหวาน 1 รายที่มีอาการชาเท่านั้นไม่คลัตและยังคงควบคุม ระดับน้ำตาลไม่ได้  2. ติดตามไปกลับอยู่ที่บ้านโดยการตรวจและสูบสูบพยาบาลใน ผู้ป่วยเบาหวานโดยแพทย์ศัลกปริญญาที่ประจำจังหวัด ตัวเองไม่สามารถดูแลผู้ป่วยในที่ตั้งวิสัยทั้งหมด ตัวอย่างเช่น ตามนัดของกรณีการพยาบาล	ผู้รับบริการทั้ง 1 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตาม แผนการพยาบาล ผู้รับประโลมพบร้า ทั้ง 1 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 1 รายมีภาระลดเหลือเป็นอย่างที่มาก - ครอบครัวท่านมีส่วนร่วมมากที่สุด	ผู้รับบริการทั้ง 1 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตาม แผนการพยาบาล ผู้รับประโลมพบร้า ทั้ง 1 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 1 รายมีภาระลดเหลือเป็นอย่างที่มาก - ครอบครัวท่านมีส่วนร่วมมากที่สุด
ครรภ์ 9 เดือนที่ 6 ราย	96 เวลา 08.00 – 16.00	ประเมินผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงทางพยาบาล ให้ที่สูงที่สุด 6 ราย และ 3 ราย อาการเข้าไม่ถ่อง เนื่องจากเป็นผู้ป่วย ที่เป็นเบาหวานและมีภาวะแทรกซ้อนที่ซับซ้อน แต่เป็นเบพบานและไม่สามารถ รับประทานได้ดีจึงเน้นให้ห้องรับรองผู้ป่วยเดินทางมาที่โรงพยาบาลเพื่อขอรับ อย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วย 9 ราย ได้รับการจัดการรายกรณีใน ผู้รับบริการที่ได้รับการดูแลที่หน้างานผู้ป่วย ประจำจังหวัดที่ตัวเองอยู่ ทำให้ผู้รับบริการนั้นๆ หายใจดีขึ้น หายใจลำบาก เท่าที่สูงที่สุด 6 ราย และ 3 ราย อาการเข้าไม่ถ่อง เนื่องจากเป็นผู้ป่วย ที่เป็นเบาหวานและมีภาวะแทรกซ้อนที่ซับซ้อน แต่เป็นเบพบานและไม่สามารถ รับประทานได้ดีจึงเน้นให้ห้องรับรองผู้ป่วยเดินทางมาที่โรงพยาบาลเพื่อขอรับ อย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วย 9 ราย ได้รับการจัดการรายกรณีใน ผู้รับบริการที่ได้รับการดูแลที่หน้างานผู้ป่วย ประจำจังหวัดที่ตัวเองอยู่ ทำให้ผู้รับบริการนั้นๆ หายใจดีขึ้น หายใจลำบาก เท่าที่สูงที่สุด 6 ราย และ 3 ราย อาการเข้าไม่ถ่อง เนื่องจากเป็นผู้ป่วย ที่เป็นเบาหวานและมีภาวะแทรกซ้อนที่ซับซ้อน แต่เป็นเบ公安部

## 7. ສະແດງ ແຜນ ທີ່ ດີເລີ້ມ

1. ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยมาหาพนักงานพยาบาลทุกครั้งที่เข้ามาได้รับการรักษาซึ่งเป็นผู้ป่วยมาหาพนักงานพยาบาลทุกครั้งที่เข้ามารักษาในส่วนของการรักษาน้ำที่หลังแต่ 1 จุดที่เป็นไปได้รับการดูแลเพื่อให้ไม่ป่วยมาหาพนักงานพยาบาลก่อนที่จะรักษาพิเศษที่ทางโรงพยาบาลกำหนด ทำให้ผู้รับบริการมีจำนวนลดลง 6 ราย และ 3 ราย อาการชักไม่ติดต่อและไม่มีอาการชาเพิ่มขึ้น
  2. ได้แนะนำการรักษาและป่วยมาหาพนักงานพยาบาลที่ผู้รับบริการสามารถปฏิบัติอย่างไรทันท่วงทัน

3. ได้แก้ไขกฎหมายเบื้องต้นในการจัดการราชการ ที่บ่อหลักในการเกิดการแสวงหาผลประโยชน์ให้ในผู้ประกอบการ

## 8. បំណុល - ឧបសរគម (ជាន់)

1. ปรับรูปแบบการให้บริการให้มากขึ้นตามความต้องการรับประทาน
2. พัฒนาภูมิภาคติดตามเชิงลึกเพื่อประโยชน์ทางการค้า

ស្រុកបឹងកេងកង រាជធានីភ្នំពេញ ជាពេក្តុំបំផុតរាយបាល

(၁၃၅၆)

မြန်မာရှိသော အမျိုးသမီးများ မြန်မာရှိသော အမျိုးသမီးများ

..... ព្រៃទុកចានសរុប

(ພົມບັນດາກວດສອງ)

ກົດປະກິບອະນຸມາດຕະຖານາທີ່ຈະກຳພາຍໃນບາງລວມການ

..... ពីរបរស តុងទៅ 2 ខែ ខែ

(ມາຊະການເກົ່າໃຈ) ອົງຮອດຕະຫຼາດ

ເມື່ອມີການຕັດຫຼາຍກວ້າທີ່ພະຍານໄປການປະກາດແລ້ວ