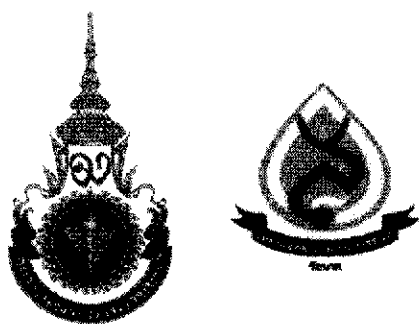




วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2567

ชื่อ-สกุล อาจารย์ศศิมา วัฒนา
สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

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

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุลอาจารย์ศศิมา.....วัฒนา.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ในชุมชนตำบลบางซุด
3. ความเป็นมาและความสำคัญ อัตราการป่วยของผู้ป่วยโรคเบาหวานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บางซุด เพิ่มขึ้นและผู้ป่วยเป็นเบาหวานส่วนใหญ่ร้อยละ 85 เป็นผู้สูงอายุประกอบกับการควบคุมระดับ
น้ำตาลไม่ดีจึงมีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีอาการขาที่เท้า
เป็นระยะเวลาที่มี
4. เป้าหมาย เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า
5. วัตถุประสงค์
เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
6. ระหว่างเดือน มิถุนายน 2567 ถึง สิงหาคม 2567 ทุกวันพุธ และวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.
7. แผนการดำเนินงาน
 - 1) พบผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุดเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการ
ปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญการดูแลการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี
ภาวะแทรกซ้อนที่เท้า
 - 2) ศึกษาสถานการณ์ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ร่วมกับทีมพยาบาลโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด
 - 3) ประเมินภาวะแทรกซ้อนโรคโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าโดยใช้แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2566 เป็นแนวทางการประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เท้าและการดูแล
 - 4) ประเมินประเด็นปัจจัยเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยโรคเบาหวานร่วมกับผู้รับบริการและ
ครอบครัว โดยประเมินความรู้ในการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน ใช้แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2566
 - 5) ร่วมวางแผนการดูแลกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าใน
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ส่งเสริมศักยภาพของผู้รับบริการและครอบครัวในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะภาวะแทรกซ้อนที่ทำในผู้ป่วยโรคเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์การนัดทำด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ของ รัตนา แสงสว่าง

- การนำเสนอประสบการณ์ของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ กะลามะพร้าวรวดเท้าแล้วประสบความสำเร็จ อารมณ์ดี ท้าทาย การสอนและสาธิตการใช้รูปแบบกะลามะพร้าวและรางไม้
- การใช้คำพูดชักจูงให้ใช้รูปแบบดูแลเท้าด้วย กะลามะพร้าวและรางไม้
- กระตุ้นทางอารมณ์เพื่อให้เกิดการทำกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
- ติดตามการใช้รูปแบบดูแลเท้าด้วย กะลามะพร้าวและรางไม้ โดยการเยี่ยมบ้าน

6) สะท้อนคิด ติดตาม ประเมินผลและส่งต่อข้อมูลความก้าวหน้าสำหรับหน่วยบริการ

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

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

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

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

ประจำปีการศึกษา 2567

(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ศศิมา วัฒนา
2. สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) (ระบุจำนวน)
ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีอาการชาที่เท้า จำนวน 7 คน
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุดและชุมชน
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)
ระหว่างวันที่ มิถุนายน 2567 ถึง สิงหาคม 2567 ทุกวันพุธ และวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2567

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 วันที่ 12 มิ.ย.พ.ศ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ประเมินสภาพ ภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด โดยการตรวจเท้า ด้วยโมโนฟิลาเมนต์เพื่อประเมินอาการชาที่เท้า คลำชีพจรที่ เท้า ตรวจสอบสภาพเท้า โดยใช้การประเมินตามแนวปฏิบัติการ ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน พ.ศ. 2566 2. ให้ความรู้การดูแลสุขภาพเท้าเพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนที่เท้ารายกลุ่มสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน	ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนที่เท้า จำนวน 53 ราย พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ เท้าโดยมีอาการชาเท้าตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไป จำนวน 26 คน
ครั้งที่ 2 วันที่ 14 มิ.ย.พ.ศ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของ โรคเบาหวาน โดย 2. คัดเลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าติดตามไปดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน 3 รายๆที่ 1-3 ที่มีอาการชาที่เท้า ตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไป 3. ศึกษาข้อมูลในหน่วยบริการ เป็นเพศชาย อายุ 57 ปี น้ำหนัก 72 กก ส่วนสูง 164 cm. รอบเอว 35 นิ้ว BMI=	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย - มีความรู้ในการดูแลเท้าเบื้องต้น เช่น การล้างทำความสะอาด สะอาดทั่วไป แต่ไม่รู้ว่าเท้าสามารถบริหารได้ - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถนวดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้าน ด้วยกะลา 1 ราย และนวดด้วยรางไม้ 2 ราย สามารถนวด ได้ถูกต้องตามท่าการบริหารเท้าตนเอง - ผู้รับบริการ 2 รายยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมถึงหลักการควบคุมระดับน้ำตาล

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		26.86 DTX=170 mg% A1C =6.8 BP=124/91 mmHg. ปฏิเสธการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา มีอาการชาเท้าทั้ง 2 ข้าง จำนวนจุดชา 4 จุดทั้ง 2 ข้าง ความกังวลที่ไม่สามารถควบคุมค่าน้ำตาลในเลือดได้ติดต่อกันหลายเดือน 4. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ของ รัตนา แสงสว่าง 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ให้บริการและครอบครัวและแจ้งวัตถุประสงค์และเงื่อนไขในการเยี่ยม 2) ประเมินปัญหา ความต้องการ ปัจจัยที่ส่งผลต่ออาการชาเท้าของผู้รับบริการ 3) ประเมินสมรรถนะแห่งตนของผู้รับบริการในการดูแลสุขภาพเท้าของตนเองและศักยภาพของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย 4) ร่วมวิเคราะห์ประเด็นปัญหาสุขภาพร่วมกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการแก้ไขปัญหา	

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		5) ร่วมมือกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคตามหลัก 3อ.1ย. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกายและการรับประทานยา) 6) ฝึกทักษะการนวดเท้าเพื่อลดอาการชาเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านกะลามะพร้าวและรางไม้มีท่านวด 5 ท่านวดวันละ 30 นาทีและทำต่อเนื่องอย่างน้อยอาทิตย์ละ 3 วัน โดยใช้แนวคิดการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการขับเคลื่อนในการทำกิจกรรมการพยาบาล 7) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหาอุปสรรคของผู้รับบริการ	
ครั้งที่ 3 วันที่ 19 มิ.ย.พ.ศ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1.ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน โดย 2.คัดเลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าติดตามไปดูแลต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน 2 รายๆที่ 4-5 ที่มีอาการชาที่เท้าตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไป 3.ศึกษาข้อมูลในหน่วยบริการ เป็นเพศหญิง อายุ 63 ปี น้ำหนัก 58 กก ส่วนสูง 150 cm. รอบเอว 33 นิ้ว BMI= 25.77 DTX=128 mg% A1C =7.8 BP=135/91	ผู้รับบริการทั้ง 2 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - มีความรู้ในการดูแลเท้าเบื้องต้น เช่น การล้างทำความสะอาดทั่วไป - ผู้รับบริการทั้ง 2 รายสามารถนวดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านด้วยกะลา 2 ราย สามารถนวดได้ถูกต้องตามท่าการบริหารเท้าตนเอง - ผู้รับบริการ 1 รายยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมถึงหลักการควบคุมระดับน้ำตาล

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		mmHg. ปฏิเสธการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา มีอาการชาเท้าทั้ง 2 ข้าง ๆ ละ 2 จุดทั้ง 2 ข้าง ความกังวลที่ไม่สามารถควบคุม ค่าน้ำตาลในเลือดได้ติดต่อกันหลายเดือน 4. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ของ รัตนา แสงสว่าง 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ให้บริการและครอบครัวและแจ้งวัตถุประสงค์และเงื่อนไขในการเยี่ยม 2) ประเมินปัญหา ความต้องการ ปัจจัยที่ส่งผลต่ออาการชาเท้าของผู้รับบริการ 3) ประเมินสมรรถนะแห่งตนของผู้รับบริการในการดูแลสุขภาพเท้าของตนเองและศักยภาพของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย 4) ร่วมวิเคราะห์ประเด็นปัญหาสุขภาพร่วมกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการแก้ไขปัญหา 5) ร่วมมือกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคตามหลัก 3อ.1ย. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกายและการรับประทานยา)	

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		6) ฝึกทักษะการนัดเท้าเพื่อลดอาการชาเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านกะลามะพร้าวและรางไม้โดยใช้แนวคิดการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการขับเคลื่อนในการทำกิจกรรมการพยาบาล 7) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหาอุปสรรคของผู้รับบริการ	
ครั้งที่ 4 วันที่ 21 มิ.ย.พ.ศ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1.ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน โดย 2.คัดเลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าติดตามไปดูแลต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน 2 รายๆที่ 6-7 ที่มีอาการชาที่เท้าตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไป 3.ศึกษาข้อมูลในหน่วยบริการ เป็นเพศหญิง อายุ 71 ปี น้ำหนัก 65 กก ส่วนสูง 152 cm. รอบเอว 36 นิ้ว BMI= 25.77 DTX=121 mg% A1C =6.1 BP=124/68 mmHg. ปฏิเสธการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา มีอาการชาเท้าข้างซ้าย 2 จุด 4. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้า	ผู้รับบริการทั้ง 2 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - มีความรู้ในการดูแลเท้าเบื้องต้น เช่น การล้างทำความสะอาดทั่วไป - ผู้รับบริการทั้ง 2 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านด้วยรางไม้ 2 ราย สามารถนัดได้ถูกต้องตามทำการบริหารเท้าตนเอง - ผู้รับบริการ 2 ราย 3 เดือนที่ผ่านมาสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้จึงให้กำลังใจผู้รับบริการ

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ของ รัตนา แสงสว่าง 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ให้บริการและครอบครัวและแจ้งวัตถุประสงค์และเงื่อนไขในการเยี่ยม 2) ประเมินปัญหา ความต้องการ ปัจจัยที่ส่งผลต่ออาการชาเท้าของผู้รับบริการ 3) ประเมินสมรรถนะแห่งตนของผู้รับบริการในการดูแลสุขภาพเท้าของตนเองและศักยภาพของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย 4) ร่วมวิเคราะห์ประเด็นปัญหาสุขภาพร่วมกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการแก้ไขปัญห 5) ร่วมมือกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคตามหลัก 3อ.1ย. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกายและการรับประทานยา) 6) ฝึกทักษะการนวดเท้าเพื่อลดอาการชาเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านกะลามะพร้าวและรางไม้โดยใช้แนวคิดการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการขับเคลื่อนในการทำกิจกรรมการพยาบาล	

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		7) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหา อุปสรรคของผู้รับบริการ	
ครั้งที่ 5 วันที่ 26 มิ.ย. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของ โรคเบาหวาน รายที่ 1-3 ครั้งที่ 2 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านโดยการดูแลสุขภาพเท้าใน ผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้า ด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอน กระบวนการพยาบาล 3. ให้การเสริมแรงผู้รับบริการ 4. นัดการเยี่ยมครั้งต่อไป	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการ 2 รายสามารถดูแลสุขภาพเท้าเบื้องต้นได้ ถูกต้อง แต่มี 1 ราย ยังไม่ค่อยปฏิบัติตามที่ให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการทั้ง 2 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้าน ด้วยรางไม้ตามที่เคยให้คำแนะนำได้แต่การนัดบางท่าอาจ ทำไม่ครบเพราะจำทำไม่ได้หมด - ผู้รับบริการ 2 ราย หลังจากนัดเท้าแล้วรู้สึกเส้นเอ็นที่ เท้าไม่ตึงของข้อเท้าสามารถกระดกได้มากขึ้น
ครั้งที่ 6 วันที่ 28 มิ.ย. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของ โรคเบาหวาน รายที่ 4-5 ครั้งที่ 2 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าใน ผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้า	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการ 2 รายสามารถดูแลสุขภาพเท้าเบื้องต้นได้ ถูกต้อง และสามารถนัดเท้าได้อย่างน้อยอาทิตย์ละ 3 วัน - ผู้รับบริการทั้ง 2 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้าน ตามที่เคยให้คำแนะนำ

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	- ผู้รับบริการ 2 ราย หลังจากนวดเท้าแล้วรู้สึกเส้นเอ็นที่เท้าไม่ตึงตอสของข้อเท้าสามารถกระดกได้มากขึ้น
ครั้งที่ 7 วันที่ 3 พ.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 6-7 ครั้งที่ 2 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนวดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	ผู้รับบริการทั้ง 2 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการ 2 รายสามารถดูแลสุขภาพเท้าเบื้องต้นได้ถูกต้อง และสามารถนวดเท้าได้อย่างน้อยอาทิตย์ละ 3 วัน - ผู้รับบริการทั้ง 2 รายสามารถนวดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 2 ราย หลังจากนวดเท้าแล้วรู้สึกผ่อนคลายมากขึ้น
ครั้งที่ 8 วันที่ 5 พ.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 1-3 ครั้งที่ 3 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนวดเท้า	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถนวดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านด้วยรางไม้ตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 2 รายมีจำนวนจุดขาที่เท้าลดลง - หลังจากนวดเท้าแล้วผู้รับบริการ 1 รายเวลาเดินรู้สึกเบาไม่หนักเท้า

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล 3. ประเมินอาการขาเท้าด้วยโมโนฟิลาเมนต์	- ผู้รับบริการ 2 รายมีจำนวนจุดขาที่เท้าลดลง - หลังจากนัดเท้าแล้วผู้รับบริการ 1 รายเวลาเดินรู้สึกเบาไม่หนักเท้า
ครั้งที่ 9 วันที่ 10 ก.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 4-5 ครั้งที่ 3 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านโดยการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล 3. ประเมินอาการขาเท้าด้วยโมโนฟิลาเมนต์	ผู้รับบริการทั้ง 2 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 2 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านด้วยรางไม้ตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 2 รายมีจำนวนจุดขาที่เท้าลดลง
ครั้งที่ 10 วันที่ 12 ก.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน รายที่ 6-7 ครั้งที่ 3	ผู้รับบริการทั้ง 2 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 2 รายสามารถนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านด้วยรางไม้ตามที่เคยให้คำแนะนำ - ผู้รับบริการ 1 รายมีจำนวนจุดขาที่เท้าลดลง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านในการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล 3. ประเมินอาการขาเท้าด้วยโมนิฟลามেন্ট	
ครั้งที่ 11 วันที่ 17 ก.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน 2 รายที่มีอาการขาเท้าไม่ลดลงและยังควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ 2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านโดยการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล 3. กระตุ้นให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล	ผู้รับบริการทั้ง 2 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 1 รายมีการนัดเท้าบ้างแต่ยังไม่สม่ำเสมอ - ครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น
ครั้งที่ 12 วันที่ 19 ก.ค. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางซุด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของ	ผู้รับบริการทั้ง 2 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย - ผู้รับบริการทั้ง 1 รายมีการนัดเท้าบ้างแต่ยังไม่สม่ำเสมอ

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		2. ติดตามไปเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านโดยการดูแลสุขภาพเท้าในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านตามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ตามขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	
รวมชั่วโมง ปฏิบัติความเชี่ยวชาญ	96	ผู้ป่วย 7 ราย ได้รับการจัดการรายกรณีใน ผู้รับบริการที่ได้รับการดูแลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวานตามหลักหลักฐานเชิงประจักษ์วารสารทางการพยาบาลที่ว่าในการนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านครบจำนวนการดูแล ทำให้ผู้รับบริการมีจำนวนจุดขาเท้าที่ลดลง 5 ราย และ 2 ราย อาการขาเท้าไม่ลดลง เนื่องจากเป็นผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวานระยะเวลานานประกอบกับคุมระดับน้ำตาลไม่ได้จึงเน้นให้ครอบครัวและผู้ดูแลช่วยเหลือในเรื่องของการควบคุมระดับน้ำตาลและพยายามให้บริหารเท้าอย่างต่อเนื่อง	

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1. ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าได้รับการจัดการรายกรณี จำนวนทั้งสิ้น 7 ราย ที่มีอาการขาเท้าตั้งแต่ 1 จุดขึ้นไปได้รับการดูแลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวานตามหลักหลักฐานเชิงการนัดเท้าด้วยวัสดุพื้นบ้านครบจำนวนการดูแล ทำให้ผู้รับบริการมีจำนวนจุดขาเท้าที่ลดลง 5 ราย และ 2 ราย อาการขาเท้าไม่ลดลง
2. ได้แนวทางการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าที่ผู้รับบริการสามารถปฏิบัติเองได้ที่บ้าน
3. ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ขณะไปเยี่ยมบ้านบางครั้งสมาชิกที่ดูแลผู้รับบริการไปประกอบอาชีพ/ติดธุระด่วนจึงไม่สามารถให้การพยาบาลแบบครอบครัวได้ จึงปรับการให้บริการกับครอบครัวทางโทรศัพท์และวิดีโอแทน

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ขณะไปเยี่ยมบ้านบางครั้งสมาชิกที่ดูแลผู้รับบริการไปประกอบอาชีพ/ติดธุระด่วนจึงไม่สามารถให้การพยาบาลแบบครอบครัวได้ จึงปรับการให้บริการกับครอบครัวทางโทรศัพท์และวิดีโอแทน

9. แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุง

1. เพิ่มรูปแบบการให้บริการโดยบางทำสื่อการสอนในรูปแบบ on line ที่ผู้รับบริการหรือญาติสามารถดูได้เข้าใจมากขึ้น
2. พัฒนารูปแบบการดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางศศิมา วัฒนา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวปารวีร์ มั่นพัก)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง

(นายวิสุทธิ์ โนจิตต์)

ผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท