



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)  
ประจำปีการศึกษา 2566

นางสาวเสาวลักษณ์ เสียงนัน  
สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

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

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุล นางสาวเสาวลักษณ์ เสียงนัน ตำแหน่ง อาจารย์

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน

การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน การผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ที่มารับบริการที่โรงพยาบาล

3. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคเบาหวานเป็นโรคที่พบบ่อยและมีความสำคัญมากในกลุ่มโรคไม่ติดต่อที่พบบ่อยและเป็นปัญหาทางสาธารณสุขของประเทศและของโลก จากรายงานสถานการณ์โรคเบาหวานในภาคพื้นแปซิฟิก (Western Pacific) ในปี พ.ศ. 2560 ประเทศไทยมีผู้ที่เป็นเบาหวาน 4.4 ล้านคน มากเป็นอันดับ 4 รองจาก จีน อินเดีย ญี่ปุ่น (IDF<sup>8th</sup>, 2017) จากสถานการณ์โรคเบาหวานดังกล่าวพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานไม่ได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องจะก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนหลายระบบของร่างกายได้แก่ จอตาผิดปกติจากเบาหวาน โรคไตเรื้อรัง โรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง และภาวะแทรกซ้อนที่เท้าและขา ส่งผลกระทบต่อวิถีการดำรงชีวิต ภาระเศรษฐกิจของผู้ป่วย ครอบครัว และประเทศชาติ

ดังนั้นการปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญของอาจารย์ซึ่งปฏิบัติงานและสอนในคลินิกเรื่องการรักษาโรคเบื้องต้นในบริบทของการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่มีบทบาทและหน้าที่ในการให้ความรู้และฝึกทักษะแก่ผู้ป่วยในคลินิกและมีการติดตามเยี่ยมดูแลสุขภาพที่บ้าน จึงปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ที่มารับบริการที่โรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้เหมาะสมกับโรค สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2

5. วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้

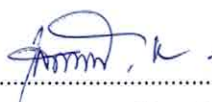
6. ระยะเวลา

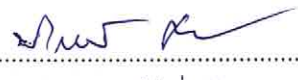
ทุกวันอังคาร ตั้งแต่วันที่ 5 มีนาคม 2567-28 พฤษภาคม 2567

7. แผนการดำเนินงาน

1. พบหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอก เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ ทุกวันอังคาร

2. ศึกษาสถานการณ์ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มารับบริการร่วมกับทีมพยาบาล และศึกษาข้อมูลทั่วไปของกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้
3. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017) ดังนี้
  - 3.1 ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา
  - 3.2 การประเมินผู้ป่วยเพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) ประกอบด้วย
    - 3.2.1 การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C < 7
    - 3.2.2 โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio < 30 ไมโครกรัม/มก.
    - 3.2.3 โรคแทรกซ้อนที่ตา ไม่มี retinopathy
    - 3.2.4 โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด
    - 3.2.5 โรคแทรกซ้อนที่เท้า Protective sensation ปกติ peripheral pulse ปกติ
  - 3.3 การให้ความรู้และสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย
    - 3.3.1 ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน
    - 3.3.2 โภชนบำบัด
    - 3.3.3 การออกกำลังกาย
    - 3.3.4 ยารักษาเบาหวาน
    - 3.3.5 การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล
    - 3.3.6 ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข
    - 3.3.7 โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน
    - 3.3.8 การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป
    - 3.3.9 การดูแลสุขภาพช่องปาก
    - 3.3.10 การดูแลรักษาเท้า
4. จัดทำรายงานผลการการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้จัดทำแผน  
(นางสาวเสาวลักษณ์ เสียงนัน)  
ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รับรอง  
(นางสาวปารวีร์ มั่นพิง)  
ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2566

(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล อาจารย์เสาวลักษณ์ เสียงรัมย์
2. สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ)
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล.....แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ อำเภอวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท.....
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)        | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล   | ผลกัลสิทธิ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล   |
|---|------------------|--|--|
| ครั้งที่ 1<br>5 มี.ค. 67<br>08.00-16.00น. | 8                | <p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อากาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p> <p>-ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสียหาย/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</li> </ol> | <p>ผลกัลสิทธิ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 4 ราย ได้รับการจัดการรายการกรณีให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>- ผู้ป่วย 7 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)         | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล   | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล   |
|--|------------------|--|--|
|  |                  | <p>กิจการกรมการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ -ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)</p> |  |
| ครั้งที่ 2<br>12 มี.ค. 67<br>08.00-16.00น. | 8                | <p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>- ประเมินสัญญาณชีพ ซึ่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p> <p>- ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย</p> <p>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</p>  | <p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการการรายกรณี ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>- ผู้ป่วย 12 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)         | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล  | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล  |
|--|------------------|---|---|
|  |                  | <p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</p> <p>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ -ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนาบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาชนะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)</p> |   |
| ครั้งที่ 3<br>19 มี.ค. 67<br>08.00-16.00น. | 8                | <p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการมิติดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p> <p>- ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย</p>  | <p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 5 ราย ได้รับการจัดการการรายกรณี ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนาบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาชนะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>- ผู้ป่วย 8 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชน</p> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)         | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล   | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล   |
|--|------------------|--|--|
|  |                  | <p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</li> <li>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</li> <li>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</li> </ol> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)</p> | <p>บำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p>  |
| ครั้งที่ 4<br>26 มี.ค. 67<br>08.00-16.00น. | 8                | <p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลลี้สิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชั่งปริมาตร อากาศผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p>  | <p>-ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการรายการกรณี ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>- ผู้ป่วย 9 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชน</p> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)        | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล  | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล  |
|---|------------------|---|---|
|   |                  | <p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</li> <li>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</li> <li>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</li> </ol> </li> <li>- ส่งพบแพทย์</li> <li>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)</li> </ul> | <p>ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>บำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p>   |
| ครั้งที่ 5<br>2 เม.ย. 67<br>08.00-16.00น. | 8                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</li> <li>- ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการมิปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการ</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี</li> <li>- ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำ</li> </ul> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)        | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล   | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล   |
|---|------------------|--|--|
|   |                  | <p>รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p> <p>- ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสียหาย/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</li> <li>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</li> <li>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</li> </ol> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)</p> | <p>หรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>- ผู้ป่วย 9 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p> |
| ครั้งที่ 6<br>9 เม.ย. 67<br>08.00-16.00น. | 8                | <p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p>  | <p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 4 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษา</p>   |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา) | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล   | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล   |
|------------------------------------|------------------|--|--|
|                                    |                  | <p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อากาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาใน OPD card</li> <li>-ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</li> <li>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</li> <li>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</li> </ol> </li> <li>-ส่งพบแพทย์</li> <li>-ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนาบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)</li> </ul> | <p>เบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ผู้ป่วย 8 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนาบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</li> </ul> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)        | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล  | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล  |
|---|------------------|---|---|
| ครั้งที่ 7<br>23 เม.ย.67<br>08.00-16.00น. | 8                | <p>กิจกรรการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ซึ่งน้ำหนัก ชักประวัติ อากาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p> <p>-ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</li> <li>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</li> <li>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</li> </ol> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>-ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับ</p> | <p>ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>-ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการการรายกรณี ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทาษา ยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>-ผู้ป่วย 7 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทาษา ยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)         | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล  | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล  |
|--|------------------|---|---|
|  |                  | โรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)   |   |
| ครั้งที่ 8<br>30 เม.ย. 67<br>08.00-16.00น. | 8                | <p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการมีผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพทย์ พยาธิกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p> <p>- ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มล.</li> <li>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</li> <li>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</li> </ol> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลใน</p> | <p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 4 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>- ผู้ป่วย 10 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)       | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล  | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล  |
|--|------------------|---|---|
| ครั้งที่ 9<br>7 พ.ค. 67<br>08.00-16.00น. | 8                | <p>เลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)</p> <p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อากาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p> <p>- ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</li> <li>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</li> <li>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</li> </ol> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแล</p> | <p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 5 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>- ผู้ป่วย 11 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)         | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล   | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล  |
|--|------------------|--|---|
| ครั้งที่ 10<br>14 พ.ค. 67<br>08.00-16.00น. | 8                | <p>สุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)</p> <p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อากาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p> <p>-ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</li> <li>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</li> <li>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</li> </ol> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาชนะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรค</p> | <p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาชนะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>- ผู้ป่วย 9 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p> |

| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)                    | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล  | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล  |
|---|------------------|---|---|
|   |                  | <p>แทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017)</p>   |   |
| <p>ครั้งที่ 11<br/>21 พ.ค. 2567<br/>08.00-16.00น.</p> | 8                | <p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อากาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพทย์ พยาธิกรรกรรม การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาภายใน OPD card</p> <p>- ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดยแพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่งปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7</li> <li>2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก.</li> <li>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</li> <li>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</li> </ol> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเอง ประกอบด้วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการ</p> | <p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรงตามเกณฑ์ที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำ หรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน</p> <p>- ผู้ป่วย 12 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์</p> |

|  |                  |  |   |
|--|------------------|--|---|
| ครั้งที่<br>วัน เดือน ปี<br>(เวลา)                     | จำนวน<br>ชั่วโมง | กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล<br><br>แปดผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017) | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล  |
| รวมชั่วโมง<br>ปฏิบัติการ<br>พยาบาลตาม<br>ความเชี่ยวชาญ | 88               |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-รวมจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือดHbA1C &gt; 7 จำนวนทั้งสิ้น 37 ราย</li> <li>-ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลHb A1C &lt; 7 จำนวน 102 ราย</li> <li>- ไม่พบผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคแทรกซ้อนทางไต โรคแทรกซ้อนทางตา โรคแทรกซ้อนที่เท้า</li> </ul> |

## 7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

- 1) ตลอดจนปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือดHbA1C > 7 จำนวนทั้งสิ้น 37 ราย ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลHb A1C < 7 จำนวน 102 ราย
  - 2) มีการดำเนินการเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยาการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานไม่พบผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคแทรกซ้อนทางไต โรคแทรกซ้อนทางตา โรคแทรกซ้อนที่เท้า
  - 3) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานของภาครักษาพยาบาล
- ## 8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

## 9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) เพิ่มเทคนิควิธีการพยาบาลเพื่อการจัดการรายกรณีที่มีความหลากหลาย ตามความซับซ้อนของผู้ป่วย
- 2) ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน เพื่อประเมินผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติการพยาบาล  
(นางสาวเสาวลักษณ์ เสียงนันท)  
ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวปารวีร์ มั่นพัก)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท