



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)  
ประจำปีการศึกษา 2567

นางสาวเสาวลักษณ์ เสียงนันทน์  
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 จอตามืดปกติจากเบาหวาน 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 18 มิถุนายน 2567 – 1 ตุลาคม 2567

## 7. แผนการดำเนินงาน

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

2. ศึกษาสถานการณ์ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มารับบริการร่วมกับทีมพยาบาล และศึกษาข้อมูลทั่วไปของกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้

3. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) 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 ไม่มีอาการของ

ระบบหัวใจและหลอดเลือด

3.2.5 โรคแทรกซ้อนที่เท้า Protective sensation ปกติ peripheral pulse ปกติ

3.3 ใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปลัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) 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

3.4 ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

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

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

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2567

(Faculty Practice of Individual Development Report)

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

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2567

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 18 มิ.ย. 67 08.00-16.00น.	8	-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย เบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ -ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ การ ดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card - ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดย แพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่ง ปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย 1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C < 7 2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio < 30 ไมโครกรัม/มก.	- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C > 7 จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี เสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้ รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชน บำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงใน เลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้ กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน - ผู้ป่วย 5 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C < 7 ให้ความรู้ รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชน บำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ</p> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปลัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรมมารับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p>	<p>ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>ครั้งที่ 2 25 มิ.ย. 67 08.00-16.00น.</p>	<p>8</p>	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมมารับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card</p>	<p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 5 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี เสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<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>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปสัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรมมารับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p>	<p>กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ผู้ป่วย 5 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 3 2 ก.ค. 67 08.00-16.00น.	8	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ 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>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปลัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาล</p>	<p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี เสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ผู้ป่วย 7 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน	
ครั้งที่ 4 9 ก.ค. 67 08.00-16.00น.	8	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ 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>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปลัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับ</p>	<p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 5 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี เสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ผู้ป่วย 8 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		โรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรม การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน	
ครั้งที่ 5 16 ก.ค.67 08.00-16.00น.	8	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ 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>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 4 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี เสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ผู้ป่วย 7 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปลัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p>	
<p>ครั้งที่ 6 23 ก.ค.67 08.00-16.00น.</p>	<p>8</p>	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก 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 ได้รับการจัดการรายกรณีเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ผู้ป่วย 8 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชน</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<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</p> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>-ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปสัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p>	<p>บำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>ครั้งที่ 7 30 ก.ค. 67 08.00-16.00น.</p>	<p>8</p>	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการ</p>	<p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณีเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงใน</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>รับประทานอาหาร 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>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปลัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวณ้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p>	<p>เลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ผู้ป่วย 8 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
<p>ครั้งที่ 8 6 ส.ค. 67 08.00-16.00น.</p>	<p>8</p>	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย เบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ -ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ การ ดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด การแพ้ยา พฤติกรรมการ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาลงใน OPD card - ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมีการส่งตรวจโดย แพทย์) เพื่อหาความเสี่ยง/ระยะของโรคแทรกซ้อนและการส่ง ปรึกษา/ส่งต่อ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย 1. การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 2. โรคแทรกซ้อนที่ไต ไม่มี proteinuria, urine albumin/creatinine ratio &lt; 30 ไมโครกรัม/มก. 3. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่มี Hypertension ไม่มี dyslipidemia ไม่มีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด 4. โรคแทรกซ้อนที่เท้า peripheral pulse ปกติ -ส่งพบแพทย์ - ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแล โรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปลัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำ ให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับ โรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรมการ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของ ผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาล</p>	<p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี เสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้ รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชน บำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานครุษาเบาหวานที่ ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงใน เลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้ กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน - ผู้ป่วย 7 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้ รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชน บำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานครุษาเบาหวานที่ ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแล ตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>ในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p>	
<p>ครั้งที่ 9 13 ส.ค. 67 08.00-16.00น.</p>	<p>8</p>	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ 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>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปลัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับ</p>	<p>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 4 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี เสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ผู้ป่วย 6 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		โรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรม การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน	
ครั้งที่ 10 20 ส.ค.67 08.00-16.00น.	8	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ อาการผิดปกติ 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>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือด HbA1C &gt; 7 จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี เสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ผู้ป่วย 6 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>- ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปสัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p>	
<p>ครั้งที่ 11 1 ต.ค.67 08.00-16.00น.</p>	<p>8</p>	<p>-ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัดสิงห์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้</p> <p>-ประเมินสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก 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 5 ราย ได้รับการจัดการรายกรณีเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเอง และให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวานและให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>- ผู้ป่วย 5 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือด A1C &lt; 7 ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชน</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<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</p> <p>-ส่งพบแพทย์</p> <p>-ให้ความรู้ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบและสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานด้วยตนเองโดยใช้แนวคิดการเสริมสร้างพลังอำนาจ (Empowerment) ของกิปสัน (Gibson, 1991) ร่วมกับการทำให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566(Clinical Practice Guideline for Diabetes 2023) ประกอบด้วย สอบถามพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยา ของผู้ป่วย ให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, ยารักษาเบาหวาน, การตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองและการแปลผล, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน, การดูแลสุขภาพโดยทั่วไป, การดูแลสุขภาพช่องปาก, การดูแลรักษาเท้า และให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p>	<p>บำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง</p>
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	88		<p>-รวมจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือดHbA1C &gt; 7 จำนวน 39 ราย</p> <p>-รวมจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาล Hb A1C &lt; 7 จำนวน 72 ราย</p> <p>- ไม่พบผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคแทรกซ้อนทางไต โรคแทรกซ้อนทางตา โรคแทรกซ้อนที่เท้า</p>

## 7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น


- 1) ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลในเลือดHbA1C > 7 จำนวนทั้งสิ้น 39 ราย ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ตรวจตามนัดที่มีระดับน้ำตาลHb A1C < 7 จำนวน 72 ราย
- 2) มีการดำเนินการเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ให้ความรู้รายบุคคลเรื่องความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคเบาหวาน, โภชนบำบัด, การออกกำลังกาย, การรับประทานยารักษาเบาหวานที่ได้รับตามแผนการรักษาของแพทย์, ภาวะน้ำตาลต่ำหรือสูงในเลือดและวิธีป้องกันแก้ไข, โรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน และเสริมสร้างพลังอำนาจเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับโรคได้อย่างต่อเนื่อง
- 3) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานของการรักษาพยาบาล

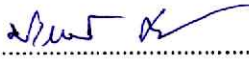
## 8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)


- 1) ระยะเวลาในการให้ความรู้ค่อนข้างนาน รายละเอียดค่อนข้างมาก ในเรื่องของการสอบถามปัญหาการดูแลตนเองที่ผ่านมา ผู้ป่วยมีข้อจำกัดเช่น ผู้สูงอายุที่อยู่บ้านเพียงลำพัง ไม่สามารถอ่านได้ มีปัญหาเรื่องการได้ยิน
- 2) ผู้ป่วยบางรายไม่สามารถตรวจตามนัดได้ เนื่องจากปัญหาทางเศรษฐกิจ ทำให้ไม่ได้รับรับประทานยาต่อเนื่อง มีผลต่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

## 9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) เพิ่มเทคนิควิธีการพยาบาลเพื่อการจัดการรายกรณีที่มีความหลากหลาย ตามความซับซ้อนของผู้ป่วย
- 2) จัดทำสื่อเพิ่มเติมให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และเข้าใจง่าย สะดวกต่อการใช้งาน
- 2) ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน เพื่อประเมินผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

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

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวปารวีร์ มั่นพิง)  
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง  
(นายวิสุทธิ์ โนจิตต์)  
รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท