

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2566

ดร.นฤมล จันทร์สุข
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ผู้สูงอายุ

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

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ – สกุล นางนงมล จันทร์สุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
การจัดการความปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง หอผู้ป่วยศัลยกรรมทิตล 4 โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

3. ความเป็นมาและความสำคัญ

การผ่าตัดช่องท้องเป็นการผ่าตัดใหญ่ที่ทำให้เกิดความปวดหลังผ่าตัดชนิดเฉียบพลัน เนื่องจากเนื้อเยื่อและเส้นประสาทได้รับความชอกช้ำและถูกทำลาย นอกจากนี้การได้รับยาระงับความรู้สึกทั่วไปร่วมกับมีการรบกวนการทำงานของกระเพาะอาหารและลำไส้ขณะผ่าตัดมีผลให้ลำไส้เคลื่อนไหวลดลงหรือหยุดทำงานชั่วคราวหลังผ่าตัดผู้ป่วยจะมีอาการปวดท้อง ท้องอืด คลื่นไส้ อาเจียน ทำให้รู้สึกไม่สุขสบายเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งเวลาไอหรือเคลื่อนไหวร่างกาย การศึกษาความปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดพบว่า ยังมีความปวดในระดับปานกลางถึงรุนแรงสูงถึงร้อยละ 88.00 โดยจะปวดมากในวันแรกสูงถึงร้อยละ 95.00 และลดลงเหลือร้อยละ 76.00 และ 49.00 ในวันต่อมา ดังนั้นการจัดการความปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง จึงเป็นสิ่งสำคัญสำหรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการจัดการความปวดหลังผ่าตัดช่องท้อง

5. วัตถุประสงค์

เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยบรรเทาความปวดและช่วยส่งเสริมการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดช่องท้องได้อย่างเหมาะสม

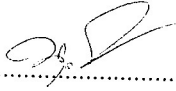
6. ระยะเวลา

จันทร์ – อาทิตย์ สัปดาห์แรกของเดือน ระหว่างเดือนสิงหาคม 2566 ถึงเดือนตุลาคม 2566
เวลา 08.00-16.00น.

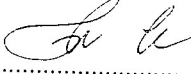
7. แผนการดำเนินงาน

- พบหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์
- ศึกษาสถานการณ์ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมทิตล 4 ร่วมกับทีมพยาบาลบนหอผู้ป่วย และศึกษาข้อมูลทั่วไปของกลุ่มผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง

- ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องและให้การดูแลตามทฤษฎีการจัดการอาการของดอดด์และคณะ (Dodd et al., 2001) ประกอบด้วย 3 มโนทัศน์หลัก คือ 1) ประสบการณ์การมีอาการ (Symptom experience) เป็นประสบการณ์ของบุคคลที่มีต่อความเจ็บป่วยเกี่ยวข้องกับการประเมินอาการและตอบสนองต่ออาการที่เกิดขึ้น 2) กลวิธีในการจัดการอาการ (Symptom management strategies) เป็นกระบวนการที่บุคคลเลือกใช้ในการจัดการอาการเพื่อบรรเทาหรือทำให้ผลลัพธ์ด้านลบของอาการเกิดขึ้นช้าที่สุด และ 3) ผลลัพธ์ของการจัดการอาการ (Outcomes) เป็นผลลัพธ์ที่บ่งชี้คุณภาพและประสิทธิภาพของการจัดการอาการ ร่วมกับการใช้แนวทางการพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย

ลงชื่อ ผู้จัดทำแผน
(นางนฤมล จันทรสุข)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2566
(Faculty Practice of Individual Development Report)

- ชื่อ - นามสกุล นางนงนุช จันทร์สุข
- สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) ผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง
- สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร หอผู้ป่วยศัลยกรรมทิตล 4
- ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 อ. 1 ส.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.	<p>ให้บริการปฏิบัติการพยาบาล ณ หอผู้ป่วยศัลยกรรมทิตล 4 รพ. ชัยนาทเรนทร เพื่อจัดการความปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง โดยครั้งนี้เป็นการให้การดูแล 1 วันก่อนผ่าตัด มีการดำเนินการโดยสร้างสัมพันธ์ภาพร่วมกับส่งเสริมความมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วย ประเมินความรู้ การรับรู้ ความสนใจ ความพร้อมที่จะเรียนรู้ของผู้ป่วยและผู้ดูแล จากนั้นให้ความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดช่องท้องและภาวะแทรกซ้อน สาธิตและสาธิตย้อนกลับการจัดการความปวด รวมทั้งให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของตอศด และคณะ โดยให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทางการพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่อง ความปวดแห่งประเทศไทย พร้อมทั้งแจก</p>	<p>ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่จะเข้ารับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 5 ราย ได้รับการประเมินความรู้ การรับรู้ ความสนใจ ความพร้อมและฝึกปฏิบัติการจัดการความปวดหลังผ่าตัดช่องท้องเป็นรายบุคคล - ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดี

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 2 พ. 2 ส.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	เอกสารการจัดการความปวดหลังผ่าตัดช่องท้อง ในรูปแบบคู่มือ หรือ QR-code ให้กับผู้ป่วย - ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องแต่ละรายและให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของคอด้ด และคณะ โดยให้ผู้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทางการพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย ในระยะหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมง	- ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 5 ราย ได้รับการจัดการความปวดหลังผ่าตัดอย่างเหมาะสมตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้ระดับความปวดลดลงทุกราย - ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก
ครั้งที่ 3 พ.ท. 3 ส.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	- ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องแต่ละรายและให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของคอด้ด และคณะ โดยให้ผู้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทางการพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย ในระยะหลังผ่าตัด 48 ชั่วโมง	- ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 5 ราย ได้รับการจัดการความปวดหลังผ่าตัดอย่างเหมาะสมตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้ระดับความปวดลดลงทุกราย - ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก
ครั้งที่ 4 ศ. 4 ส.ค. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	- ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องแต่ละรายและให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของคอด้ด และคณะ โดยให้ผู้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทางการพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย ในระยะหลังผ่าตัด 72 ชั่วโมง	- ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 5 ราย ได้รับการจัดการความปวดหลังผ่าตัดอย่างเหมาะสมตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้ระดับความปวดลดลงทุกราย - ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก
ครั้งที่ 5 อ. 3 ก.ย. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาล ณ หอผู้ป่วยศัลยกรรมทิตล 4 รพ. ชัยนาทเรนทร เพื่อจัดการความปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง โดยครั้งนี้เป็นการให้การดูแล 1 วันก่อนผ่าตัด มีการดำเนินการโดยสร้างสัมพันธ์ภาพร่วมกับส่งเสริมความมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วย ประเมินความรู้ การรับรู้ ความสนใจ ความพร้อมที่จะเรียนรู้ของผู้ป่วยและผู้ดูแล จากนั้นให้ความรู้เกี่ยวกับ การผ่าตัดช่องท้องและภาวะแทรกซ้อน สาธิตและสาธิต	- ผู้ป่วยที่จะเข้ารับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 4 ราย ได้รับการประเมินความรู้ การรับรู้ ความสนใจ ความพร้อมและฝึกปฏิบัติการจัดการความปวดหลังผ่าตัดช่องท้องเป็นรายบุคคล - ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากกาปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 6 จ. 4 ก.ย. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>ย้อนกลับการจัดการความปวด รวมทั้งให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของต่อตต์ และคณะ โดยให้ผู้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทาง การพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่อง ความปวดแห่งประเทศไทย พร้อมทั้งแจกเอกสารการจัดการความปวดหลังผ่าตัดช่องท้อง ในรูปแบบคู่มือหรือ QR-code ให้กับผู้ป่วย</p> <p>- ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องแต่ละรายและให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของต่อตต์ และคณะ โดยให้ผู้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทาง การพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย ในระยะหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมง</p>	<p>- ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 4 ราย ได้รับการจัดการความปวดหลังผ่าตัดอย่างเหมาะสมตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้ระดับความปวดลดลงทุกราย</p> <p>- ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก</p>
ครั้งที่ 7 อ. 5 ก.ย. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>- ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องแต่ละรายและให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของต่อตต์ และคณะ โดยให้ผู้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทาง การพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย ในระยะหลังผ่าตัด 48 ชั่วโมง</p>	<p>- ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 4 ราย ได้รับการจัดการความปวดหลังผ่าตัดอย่างเหมาะสมตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้ระดับความปวดลดลงทุกราย</p> <p>- ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก</p>
ครั้งที่ 8 พ. 6 ก.ย. 66 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>- ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องแต่ละรายและให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของต่อตต์ และคณะ โดยให้ผู้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทาง การพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย ในระยะหลังผ่าตัด 72 ชั่วโมง</p>	<p>- ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 4 ราย ได้รับการจัดการความปวดหลังผ่าตัดอย่างเหมาะสมตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้ระดับความปวดลดลงทุกราย</p> <p>- ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 9 อ. 1 ต.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.	<p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาล ณ หอผู้ป่วยศัลยกรรมทิวลิป 4 รพ.ชยันตบริหาร เพื่อจัดการความปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง โดยครั้งนี้เป็นการให้การดูแล 1 วันก่อนผ่าตัด มีการดำเนินการโดยสร้างสัมพันธภาพร่วมกับส่งเสริมความมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วย ประเมินความรู้ การรับรู้ ความสนใจ ความพร้อมที่จะเรียนรู้ของผู้ป่วยและผู้ดูแล จากนั้นให้ความรู้เกี่ยวกับผ่าตัดช่องท้องและภาวะแทรกซ้อน สาธิตและสาธิตย้อนกลับการจัดการความปวด รวมทั้งให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของดอจดัต และคณะ โดยให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทางการพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดช่องท้อง พร้อมทั้งแจกเอกสารการจัดการความปวดหลังผ่าตัดช่องท้อง ในรูปแบบคู่มือหรือ QR-code ให้กับผู้ป่วย</p>	<p>- ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 3 ราย ได้รับการประเมินความรู้ การรับรู้ ความสนใจ ความพร้อมและฝึกปฏิบัติการจัดการความปวดหลังผ่าตัดช่องท้องอย่างเป็นรายบุคคล - ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก</p>
ครั้งที่ 10 จ. 2 ต.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.	<p>- ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องแต่ละรายและให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของดอจดัต และคณะ โดยให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทางการพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย ในระยะหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมง</p>	<p>- ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการความปวดหลังผ่าตัดอย่างเหมาะสมตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้ระดับความปวดลดลงทุกราย - ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก</p>
ครั้งที่ 11 อ. 3 ต.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.	<p>- ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องแต่ละรายและให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของดอจดัต และคณะ โดยให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทางการพัฒนาการระงับปวดเฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย ในระยะหลังผ่าตัด 48 ชั่วโมง</p>	<p>- ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการความปวดหลังผ่าตัดอย่างเหมาะสมตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้ระดับความปวดลดลงทุกราย - ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 12 พ. 4 ต.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.	- ประเมินความปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องแต่ละรายและให้การพยาบาลตามทฤษฎีการจัดการอาการของต่อตืด และคณะ โดยให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเลือกใช้วิธีการจัดการอาการปวดของตนเอง ร่วมกับการใช้แนวทางการพัฒนาการระงับปวด เฉียบพลันหลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่ง ประเทศไทย ในระยะหลังผ่าตัด 72 ชั่วโมง	- ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง จำนวน 3 ราย ได้รับการ จัดการความปวดหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมตามความต้องการ ของผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้ระดับความปวดลดลงทุกราย - ผู้ป่วยทุกราย มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการพยาบาล ตามความเชี่ยวชาญ	96 ชม.	-	รวมจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล จำนวน 12 ราย

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

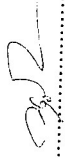
- 7.1 ตลอดจนการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้องที่ได้รับการดูแลในการจัดการความปวดหลังผ่าตัด จำนวนทั้งสิ้น 12 ราย
- 7.2 มีการดำเนินการเพื่อส่งเสริมการจัดการความปวดตามกรอบทฤษฎีการจัดการอาการของต่อตืด และคณะ ร่วมกับมีการใช้แนวทางการระงับปวดเฉียบพลัน
หลังผ่าตัดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย ดูแลผู้ป่วยในระยะ 1 วันก่อนผ่าตัดและ 3 วันหลังผ่าตัด
- 7.3 ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการความปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง ที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานของการรักษาพยาบาล

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ไม่มี

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

เพิ่มเทคนิคการจัดการความปลอดภัยผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยแต่ละรายให้ครอบคลุมมากขึ้น

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

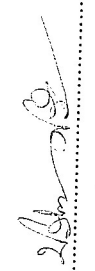
(นางนงมล จันทรสกุล)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง

(นางสาวปริญญา ศรีธราพิพัฒน์)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ