

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2565

นางทิพวรรณ ตั้งวงศ์กิจ

สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

แบบเสนอแผนการพัฒนากิจการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์
(Faculty Practice of Individual Development Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุล นางทิพวรรณ ตั้งวงศ์กิจ ตำแหน่ง.....อาจารย์.....
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก และห้องตรวจผู้ป่วยนอก
ศัลยกรรมกระดูก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
3. ความเป็นมาและความสำคัญ

การวางแผนการจำหน่ายมีเป้าหมายคือคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วย เป็นกระบวนการที่เอื้ออำนวยให้ผู้ดูแลผู้ป่วย และชุมชน มีความพร้อมในการเปลี่ยนผ่านการดูแล สามารถจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลได้ในเวลาที่เหมาะสม และการกลับรักษาซ้ำลดลง พบว่า โปรแกรมการวางแผนจำหน่ายนอกจากจะช่วยลดระยะเวลานอนโรงพยาบาล ลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำ แล้วยังสามารถช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยวิกฤต และผู้ป่วยเรื้อรังได้อีกด้วยการดำเนินงานวางแผนจำหน่ายที่ผ่านมามีต้องอาศัยประสบการณ์ และความสามารถส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพผู้ให้การดูแล

การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีอิทธิพลต่อระบบบริการสุขภาพ เนื่องจากการวางแผนจำหน่ายเป็นกระบวนการดูแลรักษาพยาบาลเพื่อส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยและเพิ่มคุณภาพชีวิต โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ และการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม จะมีความเสี่ยงสูงต่อภาวะแทรกซ้อนและอัตราการเสียชีวิต ทั้งขณะอยู่โรงพยาบาลและหลังจำหน่ายมากกว่าวัยอื่น ๆ เพราะมีความเสื่อมของสภาพร่างกายตามอายุที่เพิ่มขึ้น ร่วมกับภาวะโรคร่วมในผู้สูงอายุ ดังนั้นการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดจึงเป็นผลลัพธ์สุขภาพที่สำคัญสำหรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม เพื่อการดำเนินกิจกรรมประจำวันอย่างอิสระ ซึ่งพยาบาลเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดตลอด 24 ชั่วโมง จึงเป็นบทบาทสำคัญในการส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วย ตั้งแต่รับใหม่จนกระทั่งจำหน่าย และติดตามหลังจำหน่าย ดังนั้นบทบาทของพยาบาลในการวางแผนจำหน่าย คือการประเมิน การสื่อสาร การตอบสนอง ความต้องการในการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง การประสานงาน การจัดสรรทรัพยากรในชุมชน/บ้าน และการจำหน่ายผู้ป่วยตามเวลาที่กำหนดเพื่อการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมได้อย่างมีประสิทธิภาพ มากยิ่งขึ้น

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และความเชี่ยวชาญ ในการดูแลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อให้ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- 5.2 เพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยภายหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

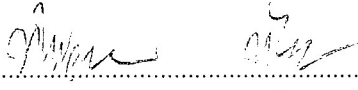
6. ระยะเวลา

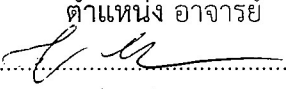
วันจันทร์-ศุกร์ ระหว่างเดือนมีนาคม ถึง เดือนมิถุนายน 2565 เวลา 08.00-16.00น.

7. แผนการดำเนินงาน

- 7.1 พบหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนากิจการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

7.2 ศึกษาสถานการณ์ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกร่วมกับทีมพยาบาลบนหอผู้ป่วย และศึกษาข้อมูลทั่วไป ประเมินปัญหาและความต้องการ ของกลุ่มผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ลงชื่อ  ผู้จัดทำแผน
(นางทิพวรรณ ตั้งวงศ์กิจ)

ตำแหน่ง อาจารย์
ลงชื่อ  ผู้รับรอง
(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2565

(Faculty Practice of Individual Development Report)

- ชื่อ - นามสกุล อาจารย์ทิพวรรณ ตั้งวงศ์กิจ
- สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
- สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก และห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมกระดูก โรงพยาบาลชัยนาทชนเรนทร
- ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) จันทร์-ศุกร์ ระหว่างเดือนมีนาคม ถึง เดือนมิถุนายน 2565

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 7 มีนาคม 65 08.00-16.00น.	8 ชม.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยนำแบบแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม D-METHOD สือ วิธีศัลยกรรมกระดูกข้อเข่าเทียม และโปรแกรมการบริหารข้อเข่า คู่มือการ ปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ดังนี้ 1) ประเมินข้อมูลพื้นฐานสุขภาพปัญหาของการเจ็บป่วย ความ ต้องการดูแลขณะอยู่ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยตาม รูปแบบ DMETHOD ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย /ผู้ดูแล ผู้ป่วย แผลงประโยชน์ในชุมชนรวมถึงแหล่งสนับสนุนอื่น ๆ เมื่อผู้ป่วย กลับไปอยู่ที่บ้าน ตั้งแต่วันแรกที่รับไว้ในโรงพยาบาล ใช้เวลา 15 นาที ตามความพร้อมของผู้ป่วยแต่ละราย บันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย ข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพ สมรส อาชีพ สิทธิการรักษา และดัชนีมวลกาย 2) ตั้งเป้าหมายการวางแผนจำหน่ายร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล ผู้ป่วย/ผู้ดูแลมีส่วนร่วมในการตัดสินใจโดยมีการวางแผนการจำหน่ายให้ ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัด เปลี่ยนข้อเข่าเทียมตามประเด็นได้แก่ โรคข้อเข่าเสื่อมอาการและอาการ	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากปฏิบัติการพยาบาล วันแรกรับ ผู้ป่วยรายที่ 1 (ก่อนผ่าตัด) - ชักประวัติและประเมินสุขภาพทั่วไป (ใช้เวลาประมาณ 5-10 นาที) บันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยข้อเข่า เสื่อมได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส อาชีพ สิทธิการรักษา และดัชนีมวล กาย - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคและการปฏิบัติตัวก่อนและหลัง ผ่าตัด โดยใช้วิธีวิธีศัลยกรรมกระดูกข้อเข่าเทียม และ โปรแกรมการบริหารข้อเข่า คู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับ ผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม (ใช้เวลาประมาณ 5-10 นาที) - ฝึกทักษะการออกกัลังกายและการบริหารข้อเข่า (ใช้ เวลาประมาณ 15 นาที) หลังผ่าตัด วันที่ 1 ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัด Total knee arthroplasty ผลการประเมิน Pain score อยู่ระหว่าง
ครั้งที่ 2 8 มีนาคม 65 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 3 9 มีนาคม 65 08.00-12.00น.	8 ชม.		

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติที่พยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากกาปฏิบัติที่พยาบาล
ครั้งที่ 4 10 มีนาคม 65 08.00-16.00น.	8 ชม.	<p>แสดง การวินิจฉัยและการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อม คำแนะนำในการดูแลตัวเองหลังการผ่าตัด ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านการรับประทุษานยา การแพทย์ การใช้เครื่องพยุง การรักษาอย่างต่อเนื่อง การออกกำลังกาย การมาตรวจตามนัด และอาหาร</p> <p>3) ดำเนินการตามแผนการรักษาและแผนการจำหน่ายตามสภาพปัญหาของผู้ป่วย โดยใช้สื่อวีดิทัศน์เรื่อง โรค การปฏิบัติตัว และโปรแกรมการบริหารข้อเข่า คู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยผ่าตัด เปลี่ยนข้อเข่าเทียม การสอน/ สาธิต และฝึกปฏิบัติรวมทั้งให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ดูแลผู้ป่วยในกิจกรรมหลักต่าง ๆ ตามรูปแบบ D-METHOD จากการศึกษาประเมิณปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ดูแลและผู้ดูแลผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลรักษา เช่น การบริหารข้อเข่า การเดินด้วยเครื่องช่วยพยุง</p> <p>4) ติดตามประเมินผลการปฏิบัติ โดยเยี่ยมตรวจผู้ป่วยวันต่อวัน เพื่อสอบถามความก้าวหน้าและประเมินการปฏิบัติตัว สอน/สาธิต/ฝึกทักษะให้ผู้ดูแลและผู้ดูแลผู้ป่วยเข้าใจและสามารถปฏิบัติได้ ประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน ประเมินและตัดสินใจร่วมกับผู้ดูแลและผู้ดูแลผู้ป่วยเกี่ยวกับการเรียนรู้หรือพฤติกรรมการเปลี่ยนแปลงตามเป้าหมายของแผนการรักษา รวมทั้งติดตามปัญหาความต้องการของผู้ดูแลและผู้ดูแลผู้ป่วย</p> <p>5) ส่งต่อการศึกษาผู้ป่วยไปยังกลุ่มงานเวชกรรมสังคม/ศูนย์สุขภาพชุมชน/เจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง</p>	<p>6-8 คะแนน สามารถออกกำลังบนเตียงโดยการทำให้ Isometric exercise กล้ามเนื้อต้นขาได้ดี ช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันบนเตียงได้ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน</p> <p>หลังผ่าตัด วันที่ 2</p> <p>ผลการประเมิน Pain score อยู่ระหว่าง 5-7 คะแนน องศาการเหยียด 15 องศา องศาการงอ 60 องศา สามารถออกกำลังบนเตียงโดยการทำให้ Isometric exercise กล้ามเนื้อต้นขาได้ดี ช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันบนเตียงได้ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน สิ่งผู้ป่วยปรึกษานักกายภาพบำบัด เพื่อฝึกหัดเดิน Partial weight bearing โดยใช้ walker</p> <p>หลังผ่าตัด วันที่ 3</p> <p>ผลการประเมิน Pain score อยู่ระหว่าง 3-5 คะแนน องศาการเหยียด 10 องศา องศาการงอ 90 องศา สามารถออกกำลังบนเตียงโดยการทำให้ Isometric exercise กล้ามเนื้อต้นขาได้ดี ช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันบนเตียงได้ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน สิ่งผู้ป่วยปรึกษานักกายภาพบำบัด เพื่อฝึกหัดเดิน Full weight bearing โดยใช้ walker</p>
ครั้งที่ 6 15 มีนาคม 65 08.00-12.00 น.	4 ชม.		<p>หลังผ่าตัด วันที่ 6 ก่อนแพทย์จำหน่าย</p> <p>ผลการประเมิน Pain score อยู่ระหว่าง 1-3 คะแนน องศาการเหยียด 1 องศา องศาการงอ 90 องศา การทำงานของข้อเข่าดีขึ้นกว่าวันที่ผ่านมา สามารถออกกำลังบนเตียงโดยการทำให้ Isometric & Isometric exercise ข้อเข่า และกล้ามเนื้อต้นขาได้ดี ช่วยเหลือตนเองในการทำ</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
			<p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>กิจวัตรประจำวันไม่ได้ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยมีความมั่นใจในปฏิบัติตัวและการดูแลตนเองภายหลังการผ่าตัดมีความพึงพอใจในผลการรักษา และสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ</p> <p>วันจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความพร้อมก่อนจำหน่ายตามรูปแบบ METHOD (ใช้เวลาประมาณ 5-10 นาที) - ประเมินความรู้ การปฏิบัติตัวและตรวจสอบความเข้าใจในการ ดูแลตนเองที่บ้าน พร้อมให้เสริมแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่น คำชมเชย ให้กำลังใจ เป็นต้น (ใช้เวลาประมาณ 5-10 นาที) <p>ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจการปฏิบัติตัวภายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนแปลงข้อเข่าเทียม และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการมาตรวจตามนัด หากมีอาการผิดปกติ เช่น แผลบวมแดง ข้อเข่าปวดและบวมแดง ร้อน ให้รีบมาก่อนวันนัด</p>
ครั้งที่ 7 21 มีนาคม 65 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>ปฏิบัติการกรรมการพยาบาลโดยนำแบบแผนการจำหน่ายผู้ป่วยข้อเข่าเทียมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม D-METHOD สู่วิทัศน์เรื่องโรคการปฏิบัติการปฏิบัติตัว และโปรแกรมการบริหารข้อเข่า คู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ดังนี้</p>	<p>วันแรกกับ ผู้ช่วยรายที่ 2 และ 3 (ก่อนผ่าตัด)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ซักประวัติและประเมินสุขภาพทั่วไป (ใช้เวลาประมาณ 5-10 นาที) บันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยข้อเข่าเทียมได้รับการผ่าตัดใส่ข้อเข่าเทียม ได้แก่ เพศ อายุ
ครั้งที่ 8 22 มีนาคม 65 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>1) ประเมินข้อมูลพื้นฐานสุขภาพปัญหาของการเจ็บป่วย ความต้องการดูแลขณะอยู่ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยตามรูปแบบ DMETHOD ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วย แผลงประโยชน์ในชุมชนรวมถึงแหล่งสนับสนุนอื่น ๆ เมื่อผู้ป่วยกลับไปอยู่ที่บ้าน ตั้งแต่วันแรกที่รับไว้ในโรงพยาบาล ใช้เวลา 15 นาที</p>	<p>สถานภาพสมรส อาชีพ สิทธิการรักษา และดัชนีมวลกาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคและการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด โดยใช้ชีวิตที่คนเฝ้าโรค การปฏิบัติตัว และโปรแกรมการบริหารข้อเข่า คู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับ

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากกาปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 9 23 มีนาคม 65 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>ตามความพร้อมของผู้ป่วยแต่ละราย บันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย ขอเขาเสริมได้รับการผ่าตัดใส่ข้อเข่าเทียม ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพ สมรส อาชีพ สิทธิการรักษา และดัชนีมวลกาย</p> <p>2) ตั้งเป้าหมายการวางแผนจำหน่ายร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล ผู้ป่วย/ผู้ดูแลมีส่วนร่วมในการตัดสินใจโดยมีการวางแผนการจำหน่ายให้ ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัด เปลี่ยนข้อเข่าเทียมตามประเด็นได้แก่ โรคข้อเข่าเสื่อมอาการและการ แสดง การวินิจฉัยและการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อม คำแนะนำในการดูแล ตัวเองหลังการผ่าตัด ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านการรับประทาน การแพทย์ การใช้เครื่องมือ การรักษายาอย่างต่อเนื่อง การออกกำลังกาย การมา ตรวจตามนัด และอาหาร</p>	<p>ผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม (ใช้เวลาประมาณ 5-10 นาที) - ฝึกทักษะการออกกำลังกายและการบริหารข้อเข่า (ใช้ เวลาประมาณ 15 นาที) หลังผ่าตัด วันที่ 1 ผู้ป่วยทั้งสองรายได้รับการผ่าตัด Total knee arthroplasty ผลการประเมิน Pain score อยู่ระหว่าง 6-8 คะแนน สามารถออกกำลังกายได้ดี ช่วยเหลือ ตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันบนเตียงได้ดี ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน</p>
ครั้งที่ 10 24 มีนาคม 65 08.00-12.00 น.	8 ชม.	<p>3) ดำเนินการตามแผนการรักษาและแผนการจำหน่ายตามสภาพ ปัญหาของผู้ป่วย โดยใช้สัปดาห์ที่ต้นเรื่อง โรค การปฏิบัติตัว และ โปรแกรมการบริหารข้อเข่า คู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยผ่าตัด เปลี่ยนข้อเข่าเทียม การสอน/ สาธิต และฝึกปฏิบัติรวมทั้งให้ข้อมูลแก่ ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยในกิจกรรมหลักต่าง ๆ ตามรูปแบบ D-METHOD จากการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย พร้อมทั้งเปิดโอกาส ให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลรักษา เช่น การบริหาร ข้อเข่า การเดินด้วยเครื่องช่วยพยุง</p>	<p>หลังผ่าตัด วันที่ 2 ผลการประเมิน Pain score อยู่ระหว่าง 5-7 คะแนน องค์การแพทย์ 10-15 องศา องค์การองศา 45- 60 องศา สามารถออกกำลังกายได้ดี-ช่วยเหลือ Isometric exercise-กล้ามเนื้อต้นขาได้ดี-ช่วยเหลือ ตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันบนเตียงได้ดี ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน ส่งผู้ป่วยปรึกษานักกายภาพบำบัด เพื่อ ฝึกหัดเดิน Partial weight bearing โดยใช้ walker หลังผ่าตัด วันที่ 3</p>
ครั้งที่ 11 25 มีนาคม 65 08.00-16.00 น.	8 ชม.	<p>4) ติดตามประเมินผลการปฏิบัติ โดยเยี่ยมตรวจผู้ป่วยวันต่อวัน เพื่อสอบถามความก้าวหน้าและประเมินการปฏิบัติตัว สอน/สาธิต/ฝึก ทักษะให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยเข้าใจและสามารถปฏิบัติได้ประเมิน ความพร้อมของผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน ประเมินและตัดสินใจร่วมกับผู้ป่วย และผู้ดูแลผู้ป่วยเกี่ยวกับกรเรียนรู้หรือพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงตาม</p>	<p>ผลการประเมิน Pain score อยู่ระหว่าง 3-5 คะแนน องค์การแพทย์ 10 องศา องค์การองศา 90 องศา สามารถออกกำลังกายได้ดี ช่วยเหลือตนเองในการทำ exercise-กล้ามเนื้อต้นขาได้ดี ช่วยเหลือตนเองในการทำ กิจวัตรประจำวันบนเตียงได้ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ส่ง</p>

<p>ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)</p>	<p>จำนวน ชั่วโมง</p>	<p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล</p>
<p>ครั้งที่ 12 28 มีนาคม 65 08.00-12.00 น.</p>	<p>4 ชม.</p>	<p>เป้าหมายของแผนการรักษา รวมทั้งติดตามปัญหาความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย 5) ส่งต่อการดูแลผู้ป่วยไปยังกลุ่มงานเวชกรรมสังคม/ศูนย์สุขภาพชุมชน/เจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง</p>	<p>ผู้ป่วยปรึกษานักกายภาพบำบัด เพื่อฝึกหัดเดิน Full weight bearing โดยใช้ walker หลังผ่าตัด วันที่ 6 ก่อนแพทย์จำหน่าย ผลการประเมิน Pain score อยู่ระหว่าง 1-3 คะแนน องศาการเหยียด 1 องศา องศาการงอ 90 องศา การทำงานของข้อดีขึ้นกว่าวันที่ผ่านมา สามารถออกกำลังบนเตียงโดยการทำ Isotonic & Isometric exercise ข้อเข่าและกล้ามเนื้อต้นขาได้ดี ช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันได้ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยมีความมั่นใจในปฏิบัติตัวและการดูแลตนเองภายหลังการผ่าตัด มีความพึงพอใจในผลการรักษา และสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ</p>
			<p>วันจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล - ประเมินความพร้อมก่อนจำหน่ายตามรูปแบบ METHOD (ใช้เวลาประมาณ 5-10 นาที) - ประเมินความรู้ การปฏิบัติตัวและตรวจสอบความเข้าใจในการ ดูแลตนเองที่บ้าน พร้อมให้เสริมแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่น คำชมเชย ให้กำลังใจ เป็นต้น (ใช้เวลาประมาณ 5-10 นาที) ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจการปฏิบัติตัวภายหลังการผ่าตัดเป็นอย่างดี และสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการตรวจตามนัด หากมีอาการผิดปกติ เช่น แผลบวมแดง ข้อเข้าปวดและบวมแดง ร้อน ให้รีบมาก่อนวันนัด</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	88		จากการนำแผนการจำหน่ายผู้ป่วยผู้เชี่ยวชาญเข้าเยี่ยมที่รับการ การผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาใช้ในการวางแผนการ จำหน่ายผู้ป่วยทั้ง 3 ราย พบว่ามี ผลการประเมินความ ปวด องค์การเคลื่อนไหวของข้อ

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

การนำแผนการจำหน่ายผู้ป่วยผู้เชี่ยวชาญเข้าเยี่ยมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาใช้ในการวางแผนการจำหน่าย พบว่า ผู้ป่วยมีอาการปวดลดลง มีพิสัยการเคลื่อนไหวของข้อดี

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)


ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมมักเป็นผู้สูงอายุมีปัญหาด้านสายตาทำให้ดูสื่อที่เป็นวีดิทัศน์ไม่ชัดเจน

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

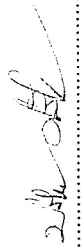
พัฒนาสื่อที่ใช้ในการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวให้หลากหลายรูปแบบสอดคล้องกับบริบทของผู้ป่วยที่สามารถสร้างความมั่นใจในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่องและมี
ประสิทธิภาพ

ลงชื่อ.....  ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(นางทิพวรรณ ตังวงศ์กิจ)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ.....  ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ดูแลผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....  ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท