

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2566

นางสาวมณี ดีประสิทธิ์
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีย์ ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
แบบเสนอแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ
ของอาจารย์
(Faculty Practice of Individual Development Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ – สกุล นางสาวมณี...ดีประสิทธิ์... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการสอน)
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
3. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคหลอดเลือดสมองเป็นโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตและความพิการ นอกจากนี้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองยังเกิดภาวะแทรกซ้อนได้ง่ายซึ่งภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อย ได้แก่ ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ ปอดอักเสบ และแผลกดทับ ซึ่งทำให้เสี่ยงต่อการเสียชีวิตและระยะเวลาในการนอน รักษาตัวยาวนานออกไป ดังนั้นการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเน้นการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย และญาติให้มีความพร้อมที่จะสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ กลับไปอยู่บ้านได้อย่างมีความมั่นใจ สามารถจำหน่ายได้อย่างรวดเร็ว และลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Discharge Planning and Continuing care) ควรได้รับการสนับสนุนให้มีการดูแลแบบองค์รวมและเพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้ทักษะในการจัดการกับอาการตนเองทั้งทางร่างกายและจิตใจ และนำแนวคิดการดูแลตนเองของโอเร็ม มาใช้ในส่วนของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ จึงนำแนวคิดการวางแผนจำหน่ายรูปแบบ DMETHOD - P ซึ่งประกอบด้วย D : Disease ความรู้เรื่องโรค M : Medication ความรู้เรื่องยา E : Environment and Economic สิ่งแวดล้อมและ ภาวะเศรษฐกิจ T : Treatment แนวทางการรักษา H : Health ภาวะสุขภาพการเจ็บป่วย O : Out patient referral ระบบการดูแลต่อเนื่อง D : Diet โภชนาการที่เหมาะสม P : Psychological support ได้แก่ 1) การสอนในสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการเรียนรู้และเพิ่มเติมในสิ่งที่ยังไม่รู้ 2) การชี้แนะโดยการให้ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการดูแลตนเอง 3) การสนับสนุนด้านร่างกายและจิตสังคมเพื่อให้ผู้ป่วยมั่นใจในการดูแลตนเอง และ 4) การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และพัฒนาความสามารถ เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ และสามารถปฏิบัติตัวเพื่อการดูแลตนเองได้ และลดความวิตกกังวลในการดูแลผู้ป่วย

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะกลาง(Intermediate care) การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Discharge Planning and Continuing care)

5. วัตถุประสงค์

แนวทางการช่วยเหลือให้ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองพึ่งพาผู้อื่นน้อยลงและให้ครอบครัวได้ช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน

6. ระยะเวลา

จันทร์-ศุกร์ สัปดาห์แรกของเดือน เดือน ตุลาคม ถึง เดือน ธันวาคม 2566 เวลา 08.00-16.00น.

7. แผนการดำเนินงาน

1. พบหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์
2. ศึกษาสถานการณ์ในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับทีมพยาบาลบนหอผู้ป่วย และศึกษาข้อมูลทั่วไปของกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองโรคหลอดเลือดสมองในระยะกลาง(Intermediate care) การวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Discharge Planning and Continuing care)
3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะกลาง (Intermediate care) วางแผนจำหน่ายประเมินความพร้อมของผู้ป่วย ครอบครัว/ผู้ดูแล ได้แก่
 - ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินของโรค ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค อาการแสดง การดูแลผู้ป่วยที่บ้านและการป้องกันการกลับเป็นซ้ำ
 - ด้านจิตใจ อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจ
 - สภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อการดูแล
 - ทักษะการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน/แรงสนับสนุนทางสังคม/ความเชื่อและค่านิยม
 - ปัญหาอื่นๆ ในการดูแลผู้ป่วย เช่น การดูแลแผล เป็นต้น
4. การวางแผนจำหน่ายร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ในการให้ความรู้และฝึกทักษะที่จำเป็นแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวและผู้ดูแลก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ให้ครอบคลุมทุกมิติ โดยใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายโดยใช้ รูปแบบ DMETHOD & P (สถาบันประสาทวิทยา, 2566)
5. เตรียมความพร้อมผู้ป่วย ครอบครัว และผู้ดูแล
 - 5.1 ด้านผู้ป่วย : ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค การดูแลตนเอง สัญญาณอันตรายและการป้องกันการกลับเป็นซ้ำ ฝึกทักษะในการปฏิบัติตน เช่น การกิน การฟื้นฟูสภาพและการทำกายภาพบำบัด
 - 5.2 ด้านครอบครัวและผู้ดูแล :
 - ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน สัญญาณอันตราย และการป้องกันการกลับเป็นซ้ำ
 - แหล่งประโยชน์เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน การเข้ารับรักษาอย่างทันท่วงที การฝึกทักษะในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน เช่น การทำกายภาพบำบัด การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การดูแลแผลกดทับ การเตรียมอาหารและการให้อาหารทางสายยาง การให้ความรู้เรื่องอาหารและการเตรียมอาหาร ให้ความรู้เรื่องยาวิธีการรับประทานยาอาการข้างเคียงการเก็บรักษายา
 - การประสานแหล่งประโยชน์กับหน่วยงานองค์กรเครือข่ายทางสังคมเพื่อขอความร่วมมือเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน
 - การปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมการเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ประสานการดูแลต่อเนื่องร่วมกับทีมสหสาขาติดตามผู้ป่วยมาตรวจตามนัด
6. การติดตามการเยี่ยมผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะกลางในชุมชน

ลงชื่อผู้จัดทำแผน

(นางสาวมณี ดีประสิทธิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการสอน)

ลงชื่อผู้รับรอง

(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีย์ ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

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

1. ชื่อ - นามสกุล อาจารย์มณี ตีประสิทธิ์
2. สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล โรงพยาบาลชัยนาทชนในเขตเทศบาลเมืองชัยนาท
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) จันทร์-ศุกร์ สัปดาห์แรกของเดือน ตุลาคม ถึง เดือน ธันวาคม 2566 เวลา 08.00-16.00น.

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 2 ต.ค.66 08.00-16.00น.	8 ชม.	- พบหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการ ปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ ผู้ชำนาญการของอาจารย์ - ศึกษาสถานการณ์ในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับ พยาบาลบนหอผู้ป่วย และศึกษาข้อมูลทั่วไปของกลุ่มผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองในระยะกลาง (Intermediate care) ที่จะ วางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Discharge Planning and Continuing care)	- ให้การดูแลผู้ป่วย 7 ราย และได้ประเมินความพร้อมของผู้ป่วย ราย ที่ 1 ผู้ป่วยหญิง อายุ 57 ปี ปฏิเสธโรคประจำตัว 2 วันก่อนมีอาการ ปากเบี้ยว แขนขาอ่อนแรง พูดไม่ชัด จึงนำส่งโรงพยาบาล ปัจจุบัน รู้สึกตัวดี ทำตามคำสั่งได้ กินได้ปกติ กำลังของแขน ขาซีกขวา Grade 5 กำลังของแขน ขาซ้าย Grade 1 ADL 10 คะแนน จากการพูดคุยกับ ผู้ดูแล (ญาติที่ลูกสาวจ้างให้ดูแล) หลังจากจำหน่ายผู้ป่วยจะไปอยู่กับ บ้าน มีการจัดเตรียมเตียงและห้องน้ำ อยู่ภายในห้อง ได้พูดคุย แลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับการดำเนินของโรคลูกสาวผู้ป่วยเข้าใจ และเน้นย้ำเรื่องการสนับสนุนทางด้านจิตใจและอารมณ์ ให้ฟังเรื่อง เรื่องการสําลัก อาหารในช่วยแรก และควรระมัดระวังอุบัติเหตุ
ครั้งที่ 2 3 ต.ค.66 08.00-16.00น.	8 ชม.		

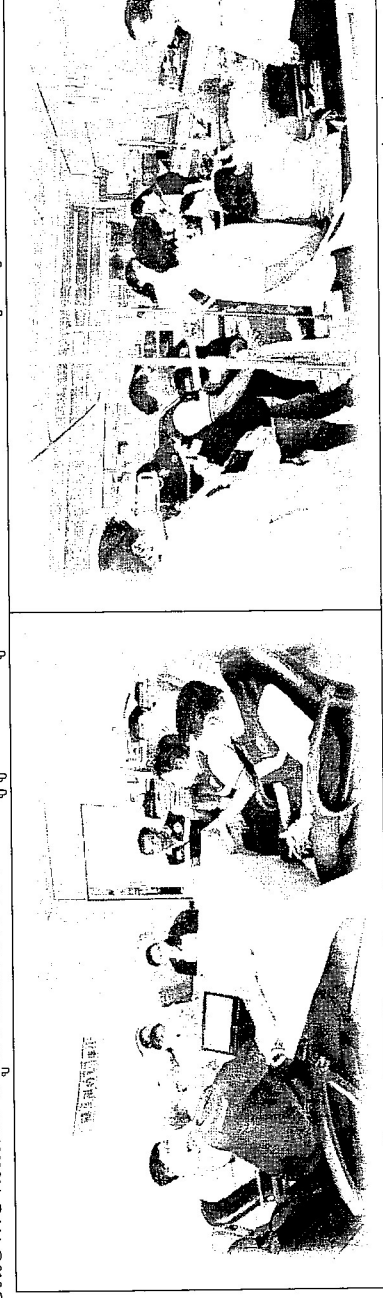
ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลกัลที่ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 3 4 ต.ค.66 08.00-16.00น.	8 ชม.	- ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับ การดำเนินโรค ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค การปฏิบัติตัว การดูแลตนเองที่บ้านและการป้องกันกลับเป็นซ้ำ - การกลืน การรับประทานอาหารและยา - การรับรู้การสื่อสาร - การขับถ่าย - การเคลื่อนไหว - การแทรกซ้อนสภาพทางด้านอารมณ์และจิตใจ - ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและครอบครัว การประเมินความพร้อมของครอบครัว/ผู้ดูแล ได้แก่ - ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดำเนินของโรค - ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค การปฏิบัติตัว การดูแลตนเองที่บ้านและการป้องกันกลับเป็นซ้ำ - ด้านจิตใจ อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจ - สภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อการดูแล - ทักษะการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน เช่น การดูแลแผล - แรงสนับสนุนทางสังคม การวางแผนจำหน่ายร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ในการให้ ความรู้และฝึกทักษะที่จำเป็นแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวและผู้ดูแลก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ให้ครอบคลุมทุกมิติ โดยใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายโดยใช้ รูปแบบ DMETHOD & P เตรียมความพร้อมผู้ป่วย ครอบครัว และผู้ดูแล ด้านผู้ป่วย : ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค การดูแลตนเอง สัญญาณอันตรายและการป้องกันกลับเป็นซ้ำ ฝึกทักษะในการปฏิบัติดูแลเมื่อกลับบ้าน เช่น การรับประทานอาหาร การฟื้นฟูสภาพและการทำกายภาพบำบัด	ติดตามการเยี่ยมผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน โดยใช้หลัก INHOMESSS รู้สึกตัวดี ทำตามคำสั่งได้ ตักอาหารกินได้เอง กำลังของแขน ขาซึกขวา Grade 5 กำลังของแขน ขาซึก Grade 3 ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้เพิ่มมากขึ้น ADL 12 คะแนน ผู้ป่วยรายที่ 2 ผู้ป่วยหญิง อายุ 61 ปี ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มมีอาการแขนขาซึกขวาเดินลำบาก มา 3 สัปดาห์ 2 ชั่วโมงก่อนญาติไปพบอนึ่ง ปัสสาวะราด ลั้นแข็งไม่พูด จึงนำส่งโรงพยาบาลหลังได้การรักษา 12 วัน ปัจจุบัน รู้สึกตัวดีลิ้มรสได้เอง ไม่พูดแต่สื่อสารเข้าใจ กินได้ใจ กำลังของแขน ขาซึกขวา Grade 2 กำลังของแขน ขาซึกซึก Grade 5 ADL 6 คะแนน จากการพูดคุยกับญาติที่มาเยี่ยม ทราบว่าผู้ป่วยไม่มีครอบครัว ผู้ดูแลคือหลาน หลังจากจำหน่ายผู้ป่วยจะอยู่บ้านพั่วสาว เป็นบ้านชั้นเดียวมีเตียงและห้องน้ำ อยู่ห่างกัน 5 เมตร (ห้องน้ำแบบโถมีราวจับ) มีการจัดเตรียมมีรถเข็น walker แล้ว - ได้พูดคุยแลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับการดำเนินของโรคที่สาาผู้ป่วยเข้าใจ และเน้นย้ำให้ฟังระวังเรื่อง การล้าล้าอาหาร อาหารในช่วยแรกควรเป็นอาหารเหลวข้น และควรระมัดระวังอุบัติเหตุ - ประสาน รพ.สต. อสม. แหล่งประโยชน์กับหน่วยงานเครือข่ายทางสังคมเพื่อความร่วมมือเพื่อการดูแลต่อเนื่อง - ติดตามการเยี่ยมที่บ้านและดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ผู้ป่วยรายที่ 2 หลังจำหน่าย 3 สัปดาห์ พั่วสาวจัดสิ่งแวดล้อมที่ป้องกันอุบัติเหตุ มีเตียงที่เท้าห้อยและมีราวเกาะเดินไปห้องน้ำ มีแสงสว่างเพียงพอ (ห้องน้ำแบบโถมีราวจับ) มีรถเข็นนั่งสามารถพามาถึงน้อกบ้านได้ กินข้าวสวยนิ่มๆได้ อสม.มาดูแลเป็นบั้งวัน ADL 7 คะแนน ผู้ป่วยรายที่ 3 รู้สึกตัวดี ยังลิ้นแข็ง พูดไม่ชัด กินอาหารอ่อนได้ ังเดินเซ มีกำลังของแขน ขาซึกซึก Grade 3 กำลังของแขน ขาซึกขวา Grade 5 ADL 11 คะแนน ให้ฟังระวังเรื่องของการล้าล้าและการป้องกันกลับเป็นซ้ำ การฟื้นฟูสภาพและการทำกายภาพบำบัด หลังจำหน่าย 2 สัปดาห์ ได้ติดตามการเยี่ยมที่บ้านและดูแลต่อเนื่อง
ครั้งที่ 4 5 ต.ค.66 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 5 6 ต.ค.66 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 6 1 พ.ย.66 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 7 2 พ.ย.66	8 ชม.		

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 8 08.00-16.00น.	8 ชม.	การฝึกทักษะในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน เช่น การทำ กายภาพบำบัด การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การดูแลแผลกดทับ การเตรียม อาหารและการให้อาหารทางสายยาง การให้ความรู้เรื่องอาหารและการ เตรียมอาหารตามแผนการรักษา ให้ความรู้เรื่องยารักษาโรค อาการข้างเคียงการเก็บรักษายา การประสานแหล่งประโยชน์กับหน่วยงานองค์กรเครือข่ายทาง สังคมเพื่อขอความร่วมมือเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน การปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมการเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการ ดูแลต่อที่บ้านประสานการดูแลต่อเนื่องร่วมกับทีมสหวิชาชีพติดตามผู้ป่วยมา ตรวจตามนัด	ที่บ้าน ครอบครัวการจัดสิ่งแวดล้อมที่ป้องกันอุบัติเหตุ การทรงตัวดี ผู้ป่วยใช้มือช่วยทำงานมากขึ้น ADL 12 คะแนน ได้พูดคุย แลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับการดำเนินของโรคบุตรสาวเข้าใจ และ เน้นย้ำให้พึงระวังเรื่องการกลับเป็นซ้ำ ผู้ป่วยรายที่ 4 รุสีกัตติ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ สื่อสารไม่ได้ ให้อาหาร ทางสายยาง กำลังของแขน ขาซ้าย Grade 3 กำลังของแขน ขาขวา Grade 1 ADL 4 ได้เตรียมความพร้อมของญาติ/ผู้ดูแลในการฝึกทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน เช่น การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การดูแล แผลกดทับ การให้อาหารที่บ้าน และการให้อาหารทางสายยาง และ วางแผนการดูแลผู้ป่วยตามหลัก Palliative care ติดตามเยี่ยมบ้านหลังจำหน่าย 2 สัปดาห์ใน ได้ทวนสอบทักษะ ปฏิบัติ ส่งเสริมและให้กำลังใจผู้ป่วยและครอบครัวในการปฏิบัติ กิจวัตรประจำวัน
ครั้งที่ 9 4 ธ.ค.66 08.00-16.00น.	8 ชม.		ผู้ป่วยรายที่ 5 รุสีกัตติ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ สื่อสารไม่ได้ ให้อาหาร ทางสายยาง กำลังของแขน ขาซ้าย Grade 4 กำลังของแขน -ขาขวา Grade 2 ADL 8 ได้เตรียมความพร้อมของญาติ/ผู้ดูแลในการฝึกทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน เช่น การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การดูแล แผลกดทับ การให้อาหารที่บ้าน และการให้อาหารทางสายยาง
ครั้งที่ 10 6 ธ.ค.66 08.00-16.00น.	8 ชม.		ผู้ป่วยรายที่ 6 Old cerebral infarct SLE มา รพ. อาการตาขวาพรา มัว แขน ขาอ่อนแรง ปัจจุบัน รุสีกัตติ ช่วยเหลือตัวเองได้ สื่อสารไม่ได้ กินอาหารเองได้ กำลังของแขน ขาทั้งสองข้าง Grade 5 ADL 15 ได้ เตรียมความพร้อมของผู้ป่วย/ผู้ดูแลในการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเพื่อ ป้องกันการกลับเป็นซ้ำ เช่น การควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย และการกินยาอย่างต่อเนื่อง
ครั้งที่ 11 7 ธ.ค.66 08.00-16.00น.	8 ชม.		ผู้ป่วยรายที่ 7 ผู้ป่วยหญิง อายุ 35 ปี ปฏิเสธโรคประจำตัว มา รพ. อาการปากเบี้ยวมุมปากตก แขน ขาไม่อ่อน เดินได้รอบเตียง ผล lab A1C=12.4, DTX 270-303, LDL 163 กำลังของแขน ขาทั้งสอง ข้าง Grade 5 ADL 20 คะแนน ได้เตรียมความพร้อมของผู้ป่วย และญาติ โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการปรับพฤติกรรมกากิน
ครั้งที่ 12 8 ธ.ค.66	8 ชม.		

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
08.00-16.00น.			อาหาร การออกกำลังกาย การทำกิจวัตรประจำวัน การกินยาอย่าง ต่อเนื่อง และการมาติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องที่บ้านเพื่อ ป้องกันการกลับเป็นซ้ำ ได้ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ ผู้ป่วยรับการ รักษาต่อเนื่องนี้ดี เมื่อซักถามเรื่องผลเลือด แพทย์บอกว่าดีขึ้น
รวมชั่วโมงปฏิบัติ การพยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	96 ชม.		-รวมจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลวางแผนจำหน่ายติดตามการเยี่ยม ผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน 7 ราย ผู้ป่วยมีคะแนน ADL เพิ่มขึ้น 6 คน มีเพียง 1 ราย ดูแลผู้ป่วยตามหลัก Palliative care

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

- 1) มีการประสานงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ทีมสหสาขาวิชาชีพ ประสานงานกับ รพ.สต.และ อสม.ร่วมกับที่จะวางแผน
จำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้านและการดูแลความรู้ และลดความวิตกกังวลในการดูแลผู้ป่วย



- 2) ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับการดูแลวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน 7 ราย มีพัฒนาการที่ดีขึ้น
จำนวน 6 ราย มีเพียง 1 ราย ดูแลผู้ป่วยตามหลัก Palliative care ผู้ป่วยอยู่ในวัยสูงอายุและมีภาวะ Sepsis และเสียชีวิตในเวลาต่อมา
- 3) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นพบว่ามีส่วนร่วมของครอบครัวมีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนด้านร่างกาย จิตใจของผู้ป่วยใหม่ใส่ใจในการดูแลตนเอง และการสร้างสิ่งแวดล้อมที่
เอื้อต่อการพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วย

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

โรงพยาบาลมีกระบวนการวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่องที่บ้านที่ดี ผู้ป่วยและครอบครัว/ผู้ดูแล สามารถดูแลครอบครัวได้ระดับหนึ่ง แต่การติดตามเยี่ยมเป็นระยะหลังจำหน่าย ควรติดตาม 3 ครั้ง (ภายใน 14 วัน, 21 วัน และ 30 วัน) ซึ่งเป็นช่วงที่ผู้ป่วยและผู้ดูแลอยู่ในช่วงปรับตัวเพื่อส่งเสริมและให้กำลังใจผู้ป่วยและครอบครัวในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ในปีการศึกษา 2566 วางแผนกำกับติดตามต่อเนื่องที่บ้าน หลังจากผู้ป่วยผ่านระบบการเตรียมความพร้อมรูปแบบการวางแผนจำหน่ายโดยใช้รูปแบบ DMETHOD & P เพื่อให้การพยาบาลแบบไร้รอยต่อในการบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(นางสาวมณี ศีประสิทธิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการสอน)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

หัวหน้าสาขา วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางสาวปริยดา ศรีธราพิพัฒน์)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ