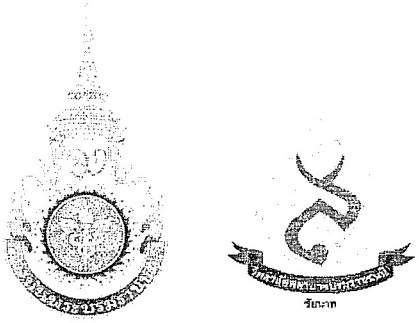

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2566

ชื่อ-สกุลอาจารย์มณฑาทิพย์ สุรินทร์อาภรณ์
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

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

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. **ชื่อ – สกุล** นางสาวมณฑาทิพย์ สุรินทร์อาภรณ์ **ตำแหน่ง** อาจารย์

2. **ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การพยาบาลเฉพาะโรค)**
ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทรและที่บ้าน

3. **ความเป็นมาและความสำคัญ**

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นสาเหตุการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง สำหรับประเทศไทยสถิติจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสาธารณสุขพบว่า ผู้ป่วยจำนวน 189,477 187,839 และ 191,826 คน ตามลำดับ ส่วนจังหวัดชัยนาทพบ ผู้ป่วยจำนวน 7,532 8,166 และ 9,791 ตา อุดกั้นเริ้มลำดับ และยังพบอัตราป่วยรายใหม่ 6.51, 1.25 และ 7.85 ต่อแสนประชากร (ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสาธารณสุข, 2567)

ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังหลายคนต้องทุกข์ทรมานจากโรคที่เป็นอยู่เป็นเวลานานหลายปี ซึ่งเกิดจากกลุ่มอาการต่างๆ ในตัวผู้ป่วย ได้แก่ อาการหายใจลำบาก อาการเหนื่อยล้า อาการนอนไม่หลับ อาการวิตกกังวล และอาการซึมเศร้า (เพิ่มพูน บุญมี วัลภา คุณทรงเกียรติ และเขมาดี มาสิงบุญ, 2559) ต้องมารับการรักษาที่แผนกผู้นอกเป็นระยะเวลานาน และจะมีอาการกำเริบบ่อยทำให้ต้องเข้ารับการรักษาที่แผนกฉุกเฉินเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล อาจจะต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ ซึ่งมีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วย นำไปสู่การสูญเสียความสามารถในการทำงาน ปฏิบัติกิจกรรมและกิจวัตรประจำวันได้ลดลง เป็นภาระของครอบครัว ต้องพึ่งพาบุคคลอื่นเพิ่มขึ้น ส่งผลเกิดความท้อแท้ สิ้นหวัง สูญเสียคุณค่าตนเอง

จากข้อมูลดังกล่าวผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือเพื่อบรรเทาของอาการโรคและมีความเชื่อในความสามารถและศักยภาพของตนในการนำความรู้และทักษะมาใช้ในสถานการณ์จริง โดยมีพยาบาลคอยให้การดูแลรักษาและเสริมสร้างพลังอำนาจแก่ผู้ป่วยและครอบครัว

4. **กลุ่มเป้าหมาย**

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

5. **วัตถุประสงค์**

เพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจในปฏิบัติกิจกรรมที่ถูกต้องและเหมาะสมสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในการดูแลสุขภาพ เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลายการบริหารการหายใจ การออกกำลังกาย และการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน เป็นต้น

6. **ระยะเวลา**

วันจันทร์ถึงวันศุกร์ สัปดาห์แรกและสัปดาห์ที่ 3 ของเดือน ระหว่างเดือนมิถุนายน 2566 ถึงเดือนพฤษภาคม 2567 เวลา 16.30-18.30 น.

7. แผนการดำเนินการ

- เลือกผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เข้ารับการรักษาที่คลินิกโรคปอด
- ดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เน้นการเสริมสร้างพลังอำนาจตามกรอบแนวคิดของกิบสัน ประกอบด้วย 4 ขั้นตอนได้แก่

1. การค้นพบสถานการณ์จริง เป็นการรับรู้และทำความเข้าใจและยอมรับเหตุการณ์และสภาพการณ์ที่เกิดขึ้นกับตนเองตามสภาพที่เป็นจริง โดย

1.1 การสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น

1.2 ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรค อาการและอาการแสดงของโรค

1.3 พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลายการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน

2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เป็นกิจกรรมโดยที่ใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย

2.1 ให้ผู้ป่วยคิดทบทวน สำรวจตนเองในพฤติกรรมการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ผ่านมา

2.2 ผู้ป่วยและพยาบาลร่วมกันการคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมารวมถึงการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม

3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วย

3.1 ให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น

3.2 ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ

3.3 กระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและข้อมูลที่ได้รับการคำแนะนำ

3.4 แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเอง

3.5 ให้คำแนะนำ คำปรึกษา และสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน

3.6 ประเมินผลการทำกิจกรรมที่ผ่านมา แลกเปลี่ยนความคิดเห็น อภิปรายปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรมที่ผ่านมา

4. การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วย

3.7 ให้ผู้ป่วยกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง

3.8 สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง

3.9 อภิปราย ทบทวนขั้นตอนการรับรู้ความสามารภในการจัดการตนเองและพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง

ลงชื่อ .....**ผู้จัดทำแผนตรวจสอบ**

(นางสาวมณฑาทิพย์ สุรินทร์อาภรณ์)

อาจารย์

ลงชื่อ .....**ผู้รับรอง**

(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา.....
(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล อาจารย์มณฑาทิพย์ สุรินทร์อาภรณ์
2. สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สงอายุ
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ)
   ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล.....หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร... ...และที่บ้าน.....
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2567

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 วันที่ 17 มิ.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test) - การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับ	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิดทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		อาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็นพฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรมร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	
ครั้งที่ 2 วันที่ 18 มิ.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน
ครั้งที่ 3 วันที่ 19 มิ.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 4 วันที่ 20 มิ.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่องและมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 5 วันที่ 28 มิ.ย. 67	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยผู้ป่วย 1 ราย ไม่เปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลกลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
เวลา 16.30-18.30 น.		แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง
ครั้งที่ 6 วันที่ 1 ก.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test) - การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็นพฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรมร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิดทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 7 วันที่ 2 ก.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยผู้ป่วย 1 ทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลกลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 8 วันที่ 3 ก.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ทำความเข้าใจที่ถูกต้องในการด้านสิ่งแวดล้อม อาหารและโภชนาการ สาธิตการฝึกการหายใจแบบ pursed lip breathing และ การจัดท่าระบายเสมหะ และการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 9 วันที่ 4 ก.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 10 วันที่ 12 ก.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 3 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ผู้ป่วย 1 ราย ไม่เปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง เกิดอาการกำเริบเฉียบพลันกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี มีความเชื่อมั่นในการอยู่ร่วมกับโรค ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี ความรู้สึกตนเองมีคุณค่า
ครั้งที่ 11 วันที่ 15 ก.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test) - การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับ	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิดทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลกลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		อาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็นพฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรมร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	
ครั้งที่ 12 วันที่ 16 ก.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน
ครั้งที่ 13 วันที่ 17 ก.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยอาหารและโภชนาการ สาธิตการฝึกการหายใจแบบ pursed lip breathing และ การจัดท่าระบายเสมหะ และการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 14 วันที่ 18 ก.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่องและมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 15 วันที่ 26 ก.ค 67	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
เวลา 16.30-18.30 น.		แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วย 2 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง
ครั้งที่ 16 วันที่ 5 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test) - การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็นพฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรมร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิดทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 17 วันที่ 6 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรค และความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 18 วันที่ 7 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 19 วันที่ 8 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่องและมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 20 วันที่ 15 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ผู้ป่วย 1 ราย ไม่เปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง
ครั้งที่ 21 วันที่ 20 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test) - การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิดทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็นพฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรมร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	
ครั้งที่ 22 วันที่ 21 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน
ครั้งที่ 23 วันที่ 22 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 24 วันที่ 23 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่องและมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 25 วันที่ 29 ส.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	
ครั้งที่ 26 วันที่ 2 ก.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test) - การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็นพฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรมร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิดทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 27 วันที่ 3 ก.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 28 วันที่ 4 ก.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 29 วันที่ 5 ก.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 30 วันที่ 12 ก.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยผู้ป่วย 2 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง มีความเชื่อมั่นในการอยู่ร่วมกับโรค
ครั้งที่ 31 วันที่ 16 ก.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test) - การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิดทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็นพฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรมร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	
ครั้งที่ 32 วันที่ 17 ก.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน
ครั้งที่ 33 วันที่ 18 ก.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 34 วันที่ 19 ก.ย. 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่องและมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 35 วันที่ 26 ก.ย 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ผู้ป่วย 1 ราย ไม่เปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	
ครั้งที่ 36 วันที่ 1 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test) - การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็นพฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรมร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิดทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 37 วันที่ 2 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 38 วันที่ 3 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 39 วันที่ 4 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 40 วันที่ 11 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยผู้ป่วย 2 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง
ครั้งที่ 41 วันที่ 22 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test) - การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิดทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็นพฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรมร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	
ครั้งที่ 42 วันที่ 23 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน
ครั้งที่ 43 วันที่ 24 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 44 วันที่ 25 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่องและมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 45 วันที่ 31 ต.ค 67 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองคงเดิม ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	
รวมชั่วโมงปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญ	90		รวมจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล จำนวน 18 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป จำนวน 12 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพคงเดิม จำนวน 6 ราย เกิดอาการกำเริบ จำนวน 1 ราย

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1) ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยโรคปลอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการจัดการรายกรณี จำนวนทั้งสิ้น 18 ราย มีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี เกิดความรู้สึกมั่นใจในตนเอง มีคุณค่าในตนเอง เชื่อมั่นในการอยู่ร่วมกับโรค จำนวน 12 พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองคงเดิม 6 ราย และมีอาการกำเริบเฉียบพลันต้องกลับเข้าการรักษาในโรงพยาบาล 1 ราย

2) มีการดำเนินการเพื่อการเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยและญาติ ได้แก่ การทบทวนทำความเข้าใจเรื่อง ปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

3) มีการดำเนินงานในการให้คำปรึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น อาหารและโภชนการ การจัดการสิ่งแวดล้อม

4) มีการประสานงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

5) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานของการรักษาพบาบาล

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

เช่น เมื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน เป็นเวลาที่ผู้ดูแลหลักไม่อยู่บ้าน ทำให้ผู้ป่วยได้รับยาไม่ตรงเวลา

ผู้ไปเยี่ยมรู้สึกไม่ปลอดภัย เนื่องจากสิ่งแวดล้อม....จึงปรับเป็นการเยี่ยมทางโทรศัพท์

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

1) เพิ่มเทคนิควิธีการพยาบาลเพื่อการจัดการรายกรณีที่มีความหลากหลาย ตามความซับซ้อนของผู้ป่วย

2) เพิ่มจำนวนกลุ่มผู้ป่วย ในกลุ่มเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรค และผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวที่เป็นปัจจัยในการเกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวมณฑาทิพย์ สุรินทร์อาภรณ์)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ