



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2565

นางสาวนิจวรรณ วีรวัฒน์นอม
สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

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

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ – สกุล นางสาวนิจวรรณ วีรวัฒน์นอม ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการพิเศษ
(ตัวหนากรสอน)

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)

ภาวะความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

3. ความเป็นมาและความสำคัญ

ภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (PIH: Pregnancy Induce Hypertension) เป็นภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรมที่พบได้ไม่บ่อยแต่มีผลกระทบรุนแรง ต่อทั้งมารดาและทารกในครรภ์ จัดเป็นปัญหาสำคัญที่คุกคามภาวะสุขภาพของมารดาและทารก เนื่องจากภาวะความดันโลหิตสูงในขณะตั้งครรภ์สามารถพัฒนาความรุนแรงจนเป็นภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรมที่ทำให้มารดาเสียชีวิตได้ ผลกระทบต่อทารก ได้แก่ ทารกเติบโตช้าในครรภ์ และคลอดก่อนกำหนด ยูพิน บุญนิธิวัช ได้ศึกษาวิจัย เพื่อพิสูจน์ผลของการทำสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 เป็นเทคนิคการปฏิบัติสมาธิที่พัฒนาโดย สมพร กันทรดุขฎีเตรียมชัยศรี ซึ่งผลการวิจัยพบว่าสามารถลดความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ได้ ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่เริ่มมีภาวะความดันโลหิตสูง โดยมีความดัน มากกว่าเท่ากับ 120/80 มม.ปรอท

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ ความสามารถในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

5. วัตถุประสงค์

เพื่อลดความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์

6. ระยะเวลา

วันอังคาร และวันพฤหัสบดี เวลา 13.00-17.00น. ระหว่างเดือนตุลาคม 2565 ถึง เดือนธันวาคม 2565

7. แผนการดำเนินงาน

7.1 พบหัวหน้าแผนกฝากครรภ์เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

7.2 ศึกษาสถานการณ์ภาวะความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ ที่แผนกฝากครรภ์ร่วมกับทีมพยาบาล และศึกษาข้อมูลทั่วไปของกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ระหว่าง 140/90 ถึง150/100 มม.ปรอท อายุครรภ์ 28-32 สัปดาห์

7.3 นำเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 เป็นเทคนิคการปฏิบัติสมาธิที่พัฒนาโดย สมพร กันทร
ดุขภูมิตเรียมชัยศรี เป็นการนั่งปฏิบัติสมาธิด้วยการหายใจหรือนอนหายใจเพื่อการผ่อนคลาย เป็น
เทคนิคประยุกต์การหายใจเข้าช้าๆ แบบลึกทางจมูก มีการหยุดหายใจชั่วขณะ หายใจออกยาวๆ ช้าๆ
ทางปาก แต่เพิ่มระยะเวลานานขึ้น 15-20 นาที เพื่อการควบคุมการทำงานของ Baro-reflex ให้
ทำงานช้าลง ลดการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติ Sympathetic nervous system เพื่อลด
ความดันโลหิตสูง

ลงชื่อ ผู้จัดทำแผน
(นางสาวนิจวรรณ วีรวัฒน์นอม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(นางหทัยรัตน์ บุษยพรรณพงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2565

(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล นางสาวนิจวรรณ...วิรัตน์ในตม...ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการชำนาญการพิเศษ...(ด้านการสอน)
2. สาขาวิชา สาขาการพยาบาลการตรวจตา และการผดุงครรภ์
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ)
หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ในกลุ่มที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ระหว่าง 140/90 ถึง 150/100 มม.ปรอท อายุครรภ์ 28-32 สัปดาห์
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล.....แผนกฝากครรภ์...โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)
วันอังคาร และวันพฤหัสบดี เวลา 13.00-17.00น. ระหว่างเดือนตุลาคม 2565 ถึง เดือนธันวาคม 2565
6. ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 4 ต.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.	1. ให้การปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร เพื่อจัดการรายกรณีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ในกลุ่มที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ระหว่าง 140/90 ถึง 150/100 มม.ปรอท อายุครรภ์ 28-32 สัปดาห์ 2. พูดคุยแนะนำ สร้างสัมพันธภาพ และเชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรม การลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 1-2) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดัน โลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 3-4) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดัน โลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 2 6 ต.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลกระทบที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 3 11 ต.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.	SKT 1 เป็นเทคนิคการปฏิบัติสมาธิที่พัฒนาโดย สมพร กันทร คุณฐิติเรียมชัยศรี 3. ชี้แจงวัตถุประสงค์ของกิจกรรม และเปิดโอกาสให้ซักถาม 4. พูดคุยซักถาม ประวัติการตลอด อากาการต่างๆ และวัดความดัน โลหิต	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายชื่อ 5-6) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดัน โลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 4 13 ต.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.	5. เริ่มต้นกิจกรรมตามเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 โดยการฝึกหายใจสมาธิบำบัด SKT1 วิธีการ ดังนี้ 1) นั่งในท่าที่สบาย หลังตรง บน เก้าอี้ พื้น หรือท่านอน ขยับ มือ แขน ขา ไม่ให้ตึง ค่อย ๆ หลับตาลงช้า ๆ 2) ทานั่ง คำว่าฝ่ามือสองข้างวางบน หัวเข้า ท่านอน วางแขน และหงายฝ่ามือไว้ข้าง ๆ ลำตัว หรือคว่ำฝ่ามือ 2 ข้างวางบนหน้า ท้อง 3) ค่อย ๆ หลับตาลงช้า ๆ 4) สูดลมหายใจเข้าทางจมูกเล็ก ๆ ซ้ำ ๆ นับ 1-5 5) กลั้นลมหายใจไว้ชั่วคราว นับ 1-3 ซ้ำ ๆ 6) เป่าลมหายใจออกทางปากช้า ๆ นับ 1-5 (หายใจเข้า หยุด หายใจ หายใจออก นับเป็น 1 รอบ นับออกเสียงหรือนับในใจ (1) ฝึกหายใจช้า ๆ โดยหายใจเข้า หยุดหายใจ หายใจออกรอบที่ 2 (นับออกเสียงหรือนับในใจ) (2) หายใจเข้า หยุดหายใจ หายใจ ออกรอบที่ 3 (นับออกเสียงหรือนับในใจ 3) 7) หายใจแบบนี้ 30 - 40 รอบ นับออกเสียง หรือนับในใจ จนถึง 30 - 40	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายชื่อ 7-8) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดัน โลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 5 18 ต.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายชื่อ 9-10) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดัน โลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 6 20 ต.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายชื่อ 11-12) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดัน โลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 7 25 ต.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		- นั้ตหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิ ด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง รายชื่อ 1 จาก 140/90 เหลือ 130/80 รายชื่อ 2 จาก 150/90 เหลือ 130/80
ครั้งที่ 8 27 ต.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.	8) ค่อย ๆ ลืมตาขึ้นช้า ๆ หมายถึงผู้ฝึกอาจจะมีอาการง่วง นอน ถ้ามีอาการอึดอัด หน้ามมีให้หยุดพัก ห้ามฝึก ในขณะที่ก้า ลังทำงานขับรถ หรือสถานที่เสี่ยง อุบัติเหตุ ปฏิบัติวันละ 3 รอบ ก่อนหรือหลังอาหาร 30 นาที	- นั้ตหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิ ด้วยเทคนิค SKT 1

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 9 1 พ.ย.65 13.00-17.00น.	4 ชม.	<p>6. แจกแผ่นพับ การให้ความรู้เรื่องการฝึก หายใจสมารถบำบัด SKT 1</p> <p>7. ให้การปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ดังนี้</p> <p>1) สัปดาห์ที่ 1 สอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และวัดความดันโลหิตพร้อม บันทึกลงในแบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล พร้อมทั้งให้คำแนะนำและสอนการฝึกหายใจสมารถบำบัด SKT 1 และให้นำไปปฏิบัติทุกวัน</p> <p>2) สัปดาห์ที่ 2-4 เป็นช่วงระหว่าง ติดตามผลการปฏิบัติการบำบัดทางโทรศัพท์/ไลน์ ทุกสัปดาห์</p> <p>3) ในสัปดาห์ที่ 4 นัดกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1</p> <p>8. วิเคราะห์ผล</p>	<p>-หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย มีความดันโลหิตลดลง อีก 1 รายไม่ลดลง</p> <p>รายที่ 3 จาก 150/90 เหลือ 130/80</p> <p>รายที่ 4 จาก 140/100 เหลือ 140/90</p> <p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง</p> <p>รายที่ 5 จาก 150/90 เหลือ 140/80</p> <p>รายที่ 6 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p>
ครั้งที่ 10 3 พ.ย.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย มีความดันโลหิตลดลง อีก 1 รายไม่ลดลง</p> <p>รายที่ 7 จาก 140/90 เหลือ 130/70</p> <p>รายที่ 8 จาก 150/100 เหลือ 140/90</p>
ครั้งที่ 11 8 พ.ย.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง</p> <p>รายที่ 9 จาก 150/90 เหลือ 140/80</p> <p>รายที่ 10 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p>
ครั้งที่ 12 10 พ.ย.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
			<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง รายที่ 11 จาก 140/90 เหลือ 130/80 รายที่ 12 จาก 140/90 เหลือ 140/80
ครั้งที่ 13 15 พ.ย.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 13-14) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 14 17 พ.ย.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 15-16) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 15 22 พ.ย.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 17-18) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 16 24 พ.ย.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 19-20) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 17 29 พ.ย.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 21-22) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 18 1 ธ.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 23-24) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 19 6 ธ.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ - นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิ ด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง รายที่ 13 จาก 150/90 เหลือ 140/80 รายที่ 14 จาก 140/90 เหลือ 130/80
ครั้งที่ 20 8 ธ.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิ ด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย มีความดันโลหิตลดลง อีก 1 รายไม่ลดลง รายที่ 15 จาก 140/90 เหลือ 130/80 รายที่ 16 จาก 150/100 เหลือ 150/90
ครั้งที่ 21 13 ธ.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิ ด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง รายที่ 17 จาก 140/90 เหลือ 130/80 รายที่ 18 จาก 140/90 เหลือ 130/80
ครั้งที่ 22 15 ธ.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิ ด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง รายที่ 19 จาก 140/90 เหลือ 130/80 รายที่ 20 จาก 140/100 เหลือ 140/90

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 23 20 ธ.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง รายที่ 21 จาก 140/90 เหลือ 140/80 รายที่ 22 จาก 140/90 เหลือ 130/80
ครั้งที่ 24 23 ธ.ค.65 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 - หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย มีความดันโลหิตลดลง อีก 1 รายไม่ลดลง รายที่ 23 จาก 140/90 เหลือ 130/80 รายที่ 24 จาก 140/100 เหลือ 140/90
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	96		<ul style="list-style-type: none"> รวมจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงที่ได้รับการดูแล จำนวน 24 ราย - หญิงตั้งครรภ์มีความดันโลหิตลดลง จำนวน 24 ราย

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1) ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงที่ได้รับการจัดการรายกรณี จำนวนทั้งสิ้น 24 ราย แบ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ระหว่าง 140/90 ถึง 150/100

2) มีการทำกิจกรรมตามเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 ตามระยะเวลาที่กำหนด จำนวนทั้งสิ้น 24 ราย

3) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง การทำกิจกรรมตามเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ติดตามผลการปฏิบัติงาน โทรศัพท์/ไลน์ ทุกสัปดาห์/ไลน์ ทุกสัปดาห์ ในบางรายต้องติดตามสัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) เพิ่มจำนวนกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ในกลุ่มที่มีความมั่นคงสูง ระหว่าง 140/90 ถึง 150/100 มม.ปรอท และมีประวัติที่ความดันโลหิตมากกว่าหรือ เท่ากับ 160/100 มม.ปรอท

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวนิจวรรณ วีวัฒน์นอม)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางหทัยรัตน์ บุชยพรรณพงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท