



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2567

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิจวรรณ วีรวัฒน์โนดม
สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

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

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุล ผศ. นิจวรรณ วีรวัฒน์โนคม ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยศาสตราจารย์

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)

ภาวะความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

3. ความเป็นมาและความสำคัญ

ภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (PIH: Pregnancy Induce Hypertension) เป็นภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรมที่พบได้ไม่บ่อยแต่มีผลกระทบรุนแรง ต่อทั้งมารดาและทารกในครรภ์ จัดเป็นปัญหาสำคัญที่คุกคามภาวะสุขภาพของมารดาและทารก เนื่องจากภาวะความดันโลหิตสูงในขณะตั้งครรภ์สามารถพัฒนาความรุนแรงจนเป็นภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรมที่ทำให้มารดาเสียชีวิตได้ ผลกระทบต่อทารก ได้แก่ ทารกเติบโตช้าในครรภ์ และคลอดก่อนกำหนด ยุพิน บุญนิธิวีนิช ได้ศึกษาวิจัย เพื่อพิสูจน์ผลของการทำสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 เป็นเทคนิคการปฏิบัติสมาธิที่พัฒนาโดย สมพร กันทรดุษฎีเตรียมชัยศรี ซึ่งผลการวิจัยพบว่าสามารถลดความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ได้ ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่เริ่มมีภาวะความดันโลหิตสูง โดยมีความดัน มากกว่าเท่ากับ 120/80 มม.ปรอท และนำรูปแบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ด้วยวิธี M-ET-H-O-D งานวิจัยของ ดวงตา นวลศิริ

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ ความสามารถในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

5. วัตถุประสงค์

เพื่อลดความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์

6. ระยะเวลา


วันอังคาร และวันพฤหัสบดี เวลา 13.00-17.00น. ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2567 ถึง เดือนกันยายน 2567

7. แผนการดำเนินงาน

7.1 พบหัวหน้าแผนกฝากครรภ์เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์


7.2 ศึกษาสถานการณ์ภาวะความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ ที่แผนกฝากครรภ์ร่วมกับทีมพยาบาล และศึกษาข้อมูลทั่วไปของกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ระหว่าง 140/100 ถึง 150/100 มม.ปรอท และมีประวัติที่ความดันโลหิตมากกว่าหรือ เท่ากับ 160/100 มม.ปรอท

- 7.3 นำเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 เป็นเทคนิคการปฏิบัติสมาธิที่พัฒนาโดย สมพร กันทร
ดุชฎีไตรยมชัยศรี เป็นการนั่งปฏิบัติสมาธิด้วยการหายใจหรือนอนหายใจเพื่อการผ่อนคลาย เป็น
เทคนิคประยุกต์การหายใจเข้าช้าๆ แบบลึกทางจมูก มีการหยุดหายใจชั่วขณะ หายใจออกยาวๆ ช้าๆ
ทางปาก แต่เพิ่มระยะเวลาขึ้น 15-20 นาที เพื่อการควบคุมการทำงานของ Baro-reflex ให้
ทำงานช้าลง ลดการทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติ Sympathetic nervous system เพื่อลด
ความดันโลหิตสูง
- 7.4 นำรูปแบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ด้วยวิธี M-ET-H-O-D งานวิจัยของ ดวงดา
นวลศิริ เพื่อลดความดันโลหิตสูง

ลงชื่อ  ผู้จัดทำแผน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิจวรรณ วีรวัฒน์นอม)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์

ลงชื่อ  ผู้รับรอง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์หทัยรัตน์ บุชยพรรณพงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2567

(Faculty Practice of Individual Development Report)

- ชื่อ - นามสกุล ผศ.นิลวรรณ...วิวัฒน์โมเดม...ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์
- สาขาวิชา สาขาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
- กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ)
หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ในกลุ่มที่มีภาวะความดันโลหิตสูง สูง ระหว่าง 140/100 ถึง 150/100 มม.ปรอท และมีประวัติที่ความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 160/100 มม.ปรอท
- สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล.....แผนกฝากครรภ์...โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร
- ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)
วันอังคาร และวันพฤหัสบดี เวลา 13.00-17.00น. ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2567 ถึง เดือนกันยายน 2567
- ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 2 ก.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.	1. ให้การปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร เพื่อจัดการรายกรณีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ในกลุ่มที่มีภาวะความดันโลหิตสูง สูง ระหว่าง 140/100 ถึง 150/100 มม.ปรอท และมีประวัติที่ความ ดันโลหิตมากกว่าหรือ เท่ากับ 160/100 มม.ปรอท 2. พูดคุยแนะนำ สร้างสัมพันธ์ภาพ และเชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรม การลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 เป็นเทคนิคการปฏิบัติสมาธิที่พัฒนาโดย สมพร กันทร คุชฎีเตรียมชัยศรี และนำรูปแบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 1-2) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดัน โลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และ ด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>ความดันโลหิตสูง ด้วยวิธี M-ET-H-O-D งานวิจัยของ ดวงตาวนวลศิริ เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>3.ชี้แจงวัตถุประสงค์ของกิจกรรม และเปิดโอกาสให้ซักถาม</p> <p>4. พูดคุยซักถาม ประวัติการคลอด อากาการต่างๆ และวัดความดันโลหิต</p> <p>5. เริ่มต้นกิจกรรมตามเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 โดยการฝึกหายใจสมาธิบำบัด SKT1 วิธีการ ดังนี้</p> <p>1) นั่งในท่าที่สบาย หลังตรง บน เก้าอี้ พื้น หรือท่านอน ขยับมือ แขน ขา ไม่ให้ตึง คอย ๆ หลับตาลงช้า ๆ</p> <p>2) ทำนั้ง คำว่าฝ่ามือสองข้างวางบน หัวเข่า ท่านอน วางแขน และหงายฝ่ามือไว้ข้าง ๆ ลำตัว หรือคว่ำฝ่ามือ 2 ข้างวางบนหน้าท้อง</p> <p>3) คอย ๆ หลับตาลงช้า ๆ</p> <p>4) สูดลมหายใจเข้าทางจมูกลึก ๆ ช้า ๆ นับ 1-5</p> <p>5) กลั้นลมหายใจไว้ชั่วคราว นับ 1-3 ช้า ๆ</p> <p>6) เป่าลมหายใจออกทางปากช้า ๆ นับ 1-5 (หายใจเข้า หยุดหายใจ หายใจออก นับเป็น 1 รอบ นับออกเสียงหรือนับในใจ (1) ฝึกหายใจช้า ๆ โดยหายใจเข้า หยุดหายใจ หายใจออกรอบที่ 2 (นับออกเสียงหรือนับในใจ) (2) หายใจเข้า หยุดหายใจ หายใจออกรอบที่ 3 (นับออกเสียงหรือนับในใจ 3)</p> <p>7) หายใจแบบนี้ 30 - 40 รอบ นับออกเสียง หรือนับในใจจนถึง 30 - 40</p> <p>8) ค่อย ๆ ลืมตาขึ้นช้า ๆ หมายถึง ผู้ฝึกอาจจะมีอาการง่วงนอน ถ้ามีอาการอึดอัด ให้นำมือให้หยุดพัก ห้ามฝึก ในขณะที่กำลังทำงานขับรถ หรือสถานที่เสี่ยง อุบัติเหตุ ปฏิบัติวันละ 3 รอบ ก่อนหรือหลังอาหาร 30 นาที</p>	

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>6. แจกแผ่นพับ การให้ความรู้เรื่องการฝึก หายใจสมถะบำบัด SKT 1</p> <p>7. นำรูปแบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>M-Medicine: การดูแลเรื่องการได้รับยา</p> <p>E-Environment: การดูแลจัดสิ่งแวดล้อมที่บ่าให้เหมาะสมกับสุขภาพ</p> <p>T-Treatment: แผนการรักษา</p> <p>H-Health: การส่งเสริม ฟันสุขภาพทางกายและใจ</p> <p>O-Out patient: การมาตรวจตามนัด</p> <p>D-Diet: การเลือกรับประทานอาหาร</p> <p>8. ให้การปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ดังนี้</p> <p>1) สัปดาห์ที่ 1 สอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และวัดความดันโลหิตพร้อม บันทึกลงในแบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล พร้อมทั้งให้คำแนะนำและสอนการฝึกหายใจสมถะบำบัด SKT 1 และให้นำไปปฏิบัติทุกวัน</p> <p>2) สัปดาห์ที่ 2-4 เป็นช่วงระหว่าง ติดตามผลการปฏิบัติทางโทรศัพท์/ไลน์ ทุกสัปดาห์</p> <p>3) ในสัปดาห์ที่ 4 นัดกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคการปฏิบัติการปฏิบัติสมถะบำบัดด้วยเทคนิค SKT 1</p> <p>9. วิเคราะห์ผล</p>	
ครั้งที่ 2 4 ก.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 3-4) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมถะบำบัดด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมถะ</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 3 9 ก.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 5-6) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 4 11 ก.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 7-8) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 5 16 ก.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 9-10) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 6 18 ก.ค.66 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 11-12) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ
ครั้งที่ 7 23 ก.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - นตหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง - หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง รายที่ 1 จาก 140/90 เหลือ 130/80

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 8 25 ก.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>ครั้งที่ 2 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p> <p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย มีความดันโลหิตลดลง อีก 1 รายไม่ลดลง</p> <p>ครั้งที่ 3 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p> <p>ครั้งที่ 4 จาก 160/100 เหลือ 150/100</p>
ครั้งที่ 9 30 ก.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง</p> <p>ครั้งที่ 5 จาก 150/90 เหลือ 140/80</p> <p>ครั้งที่ 6 จาก 160/90 เหลือ 150/80</p>
ครั้งที่ 10 1 ส.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย มีความดันโลหิตลดลง อีก 1 รายไม่ลดลง</p> <p>ครั้งที่ 7 จาก 140/90 เหลือ 130/70</p> <p>ครั้งที่ 8 จาก 160/100 เหลือ 160/100</p>
ครั้งที่ 11 6 ส.ค.67	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
13.00-17.00น.			<p>มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง</p> <p>รายที่ 9 จาก 140/90 เหลือ 140/80</p> <p>รายที่ 10 จาก 150/90 เหลือ 140/80</p>
ครั้งที่ 12 8 ส.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง</p> <p>รายที่ 11 จาก 150/90 เหลือ 130/80</p> <p>รายที่ 12 จาก 140/90 เหลือ 140/80</p>
ครั้งที่ 13 13 ส.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 13-14) ได้รับการจัดการรายการกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ</p>
ครั้งที่ 14 15 ส.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 15-16) ได้รับการจัดการรายการกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ</p>
ครั้งที่ 15 20 ส.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 17-18) ได้รับการจัดการรายการกรณีผ่านกระบวนการลดความดัน</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 16 22 ส.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>โลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และ ด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 19-20) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และ ด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ</p>
ครั้งที่ 17 27 ส.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 21-22) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และ ด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ</p>
ครั้งที่ 18 29 ส.ค.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย (รายที่ 23-24) ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการลดความดันโลหิตสูง ด้วยเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และ ด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ</p>
ครั้งที่ 19 3 ก.ย.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และ ด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติสมาธิ</p>
ครั้งที่ 20	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง รายที่ 13 จาก 150/90 เหลือ 140/80 รายที่ 14 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p> <p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
5 ก.ย.67 13.00-17.00น.			<p>มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย มีความดันโลหิตลดลง อีก 1 รายไม่ลดลง</p> <p>รายที่ 15 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p> <p>รายที่ 16 จาก 160/100 เหลือ 150/100</p>
ครั้งที่ 21 10 ก.ย.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง</p> <p>รายที่ 17 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p> <p>รายที่ 18 จาก 150/90 เหลือ 130/80</p>
ครั้งที่ 22 12 ก.ย.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง</p> <p>รายที่ 19 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p> <p>รายที่ 20 จาก 150/100 เหลือ 140/100</p>
ครั้งที่ 23 17 ก.ย.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และด้วยวิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทั้ง 2 ราย มีความดันโลหิตลดลง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 24 19 ก.ย.67 13.00-17.00น.	4 ชม.		<p>รายชื่อ 21 จาก 140/90 เหลือ 140/80</p> <p>รายชื่อ 22 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p> <p>- นัดหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 2 ราย มาวัดความดันโลหิตหลังการใช้เทคนิคเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และตัววิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ 1 ราย มีความดันโลหิตลดลง อีก 1 รายไม่ลดลง</p> <p>รายชื่อ 23 จาก 140/90 เหลือ 130/80</p> <p>รายชื่อ 24 จาก 160/100 เหลือ 150/100</p>
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	96		<p>รวมจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงที่ได้รับการดูแล จำนวน 24 ราย</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีความดันโลหิตลดลง จำนวน 20 ราย</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีความดันโลหิตมากกว่าเท่ากับ 160/100 จำนวน 4 ราย</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์มีความดันโลหิตมากกว่าเท่ากับ 160/100 ที่ความดันโลหิตลดลง จำนวน 3 ราย</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์มีความดันโลหิตมากกว่าเท่ากับ 160/100 ที่ความดันโลหิตไม่ลดลง จำนวน 1 ราย</p>

7. สรุปผลลัพ์ที่เกิดขึ้น

- 1) ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงที่ได้รับการจัดการรายกรณี จำนวนทั้งสิ้น 24 ราย แบ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ระหว่าง 140/90 ถึง 160/100
- 2) มีการทำกิจกรรมตามเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 ตามระยะเวลาที่กำหนด จำนวนทั้งสิ้น 24 ราย
- 3) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง การทำกิจกรรมตามเทคนิคการปฏิบัติสมาธิด้วยเทคนิค SKT 1 และตัววิธี M-E-T-H-O-D เพื่อลดความดันโลหิตสูง

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ติดตามผลการปฏิบัติงานทางไลน์ ทุกสัปดาห์ ในบางรายต้องติดตามสัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

1) นำรูปแบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ด้วยวิธี M-ET-H-O-D งานวิจัยของ ดวงตา นวลศิริ เพื่อลดความดันโลหิตสูง และลดจำนวนครั้งในการทำกิจกรรมเหลือ 2 ครั้ง จัดทำเป็นวิจัย

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จรุณ วิวัฒน์โนดม)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พัชรินทร์ บุญพรหมพงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นายวิสุทธิ์ โนจิตต์)

รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท