



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)  
ประจำปีการศึกษา 2566

นางสาวสุหารัตน์ ชูรส

สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขียนนาท  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนนก  
สาขาวิชาการพยาบาลมาตรา ทางการและการผดุงครรภ์  
แบบเสนอแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของ  
อาจารย์  
(Faculty Practice of Individual Development Plan)

**ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอใบปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์**

**1. ชื่อ – สกุล นางสาวสุทธารัตน์ ชูรส ตำแหน่ง อาจารย์**

**2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)  
หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน แผนกว่าด้วยการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค**

**3. ความเป็นมาและความสำคัญ**

เบาหวานขณะตั้งครรภ์ (Gestational Diabetes Mellitus: GDM) คือ เบาหวานที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกในขณะตั้งครรภ์โดยรวมเบาหวานที่เกิดขึ้นขณะตั้งครรภ์และเบาหวานที่เกิดขึ้นก่อนการตั้งครรภ์ หากหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ อาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยด้านมารดา เช่น การคลอดยาก คลอดติดไฟล์ การแท้งบุตร ภาวะความดันโลหิตสูง การคลอดก่อนกำหนด และการตกเลือดหลังคลอด เป็นต้น สำหรับภาวะแทรกซ้อนด้านทารกที่พบบ่อย เช่น ทารกอยู่ในภาวะเครียด ทารกตัวโต มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ ภาวะตัวเหลือง ทารกพิการแต่กำเนิด อาการหายใจลำบากมากแรกเกิด และภาวะตายคลอด เป็นต้น ถึงแม้ว่าเบาหวานขณะตั้งครรภ์จะมีอันตรายร้ายแรง แต่ก็สามารถควบคุมและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของมารดาและทารกในครรภ์ได้ถ้ามีการตรวจพบในระยะเริ่มแรกของการตั้งครรภ์ ดังนั้นการคัดกรองเบาหวานขณะตั้งครรภ์จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุม และป้องกันปัญหาตั้งกล่าว เพราะสามารถตัดพับภาวะเบาหวานและให้การดูแลรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกได้ทันท่วงที การป้องกันไม่ให้การเจ็บป่วยที่เป็นอยู่มีความรุนแรงมากขึ้นนับเป็นกระบวนการหนึ่งของการส่งเสริมสุขภาพ

**4. เป้าหมาย**

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลหญิงที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

**5. วัตถุประสงค์**

เพื่อคัดกรองเบหวานในหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงปานกลางและเสี่ยงสูงที่มาฝึกครรภ์ครั้งแรก ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น การคลอดก่อนกำหนด คลอดติดไฟล์ และทารกอยู่ในภาวะเครียด เป็นต้น

**6. ระยะเวลา**

วันจันทร์-ศุกร์ ทุกสัปดาห์ ระหว่างเดือนเมษายน ถึง เดือนพฤษภาคม 2566 เวลา 08.00-15.00 น.

**7. แผนการดำเนินงาน**

- พบทวนหน้าแผนกว่าด้วยการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์
- ศึกษาสถานการณ์ในแผนกว่าด้วยการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์
- ศึกษาข้อมูลที่สำคัญที่สุดในวิชาชีพ
- ประเมินปัจจัยเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ตามแนวทางของวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ของสหรัฐอเมริกา (Clinical management guidelines for Obstetricians and Gynecologists ของ American College of

Obstetricians and Gynecologists: {ACOG}, 2019) ได้แก่ กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงอายุมากกว่า 35 ปี อ้วน BMI >29 กก./ตร.ม. มีประวัติเป็นโรคเบาหวานในครอบครัว (พ่อ แม่ พี่ น้อง) มีประวัติเคยเป็น โรคเบาหวานในอดีต ตรวจพบน้ำตาลในปัสสาวะ ประวัติการตั้งครรภ์ผิดปกติ (แท้งหลายครั้งทารกตาย คลอด/พิการแต่กำเนิด ครรภ์แฝดน้ำ ความดันโลหิตสูงในขณะตั้งครรภ์ เดยคลอดทาง官�น้ำหนักมากกว่า 4,000กรัม ต้องตรวจคัดกรองเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรกถ้าผลการตรวจปกติ ต้องตรวจซ้ำอีกขณะอายุ ครรภ์ 24 - 28 สัปดาห์ ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงปานกลาง ได้แก่ อายุมากกว่า 25 ปี BMI >25 กก./ตร.ม. ตรวจคัดกรองเมื่อมาฝากครรภ์อายุครรภ์ 24 - 28 สัปดาห์ นำแนวทางปฏิบัติการคัดกรองเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ของ ปราณี ศุภัณพิเศษ, 2564 มาใช้เป็น รายบุคคล

ลงชื่อ .....  ผู้จัดทำแผน

(นางสาวสุทธารัตน์ ชูรส)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ .....  ผู้รับรอง

(นางทัยรัตน์ บุญพรนรนพวงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลการดูแลทารกและการพัฒนาระบบ

## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

### คณบดีพยาบาลศาสตร์ สถาบันพัฒนาระบบทุนฯ กระทรวงสาธารณสุข แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในโรงพยาบาล/ผู้ช่วยนักการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2566

#### (Faculty Practice of Individual Development Report)

- ชื่อ - นายศักดิ์ อาจารย์สุทธารัตน์ ฐรัส
- สาขาวิชา สาขาวิชาการพยาบาล湿润 ทางการและภาระดูแลรักษา
- กิจกรรมเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน
- สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล แผนกผู้ตั้งครรภ์ โรงพยาบาลชัยนาทมранานนทร์
- ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) วันจันทร์-ศุกร์ ทุกสัปดาห์ ระหว่างเดือนเมษายน ถึง เดือนพฤษภาคม 2566 เวลา 08.00-15.00 น.

#### ผลการดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 วันที่ 22 เม.ย. 66 08.00-15.00 น.	7 ชม.	1. ให้น้ำผึ้งตัดการพยาบาลครั้งที่ 1 และนำไก่ครัวรักษาพยาบาลชั้นเยาวชนรนพ เพื่อตัดการพยาบาลผู้ตั้งครรภ์กลุ่มนี้เป็นเบาหวานและเสียสูญน้ำนมไปครรภ์ และผลการตรวจวินิจฉัยตัดการพยาบาลของอาจารย์ที่วินิจฉัยว่าเป็นเบาหวาน ที่ระดับ 1 (Class A 1) เป็นเบาหวานซึ่งมีดีที่ 2 (Class A 2) และเบาหวานก่อนการตั้งครรภ์ (Overt diabetes mellitus)  2. นำเสนอวิธีการปฏิบัติการพยาบาลในหนังสือตั้งครรภ์ของปกรณ์ สุวัฒนพิเศษ, 2564 มาใช้ ดังนี้	- หลังตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการราย กรณีผ่านแมลงวานิชเพื่อตัดการพยาบาลในหนังสือตั้งครรภ์ - ทั้ง 2 ราย มีความรู้เกี่ยวกับโภชนาการในหนังสือตั้งครรภ์และพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงกว่ามาตรฐานอ่อนห้าม 2 ชม. ไม่เกิน 120 mg/dl
ครั้งที่ 2 วันที่ 23 เม.ย. 66 08.00-15.00 น.	7 ชม.	2.1. การตัดครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ และประเมินความเสี่ยง หญิงตั้งครรภ์ควรลดน้ำตาลในเลือดและส่งตัวร่วมสืบต่อศัลยการตั้งครรภ์ 2 ชั้นตอน (Two-step screening) ใช้เบนวากองการเพื่อจำแนกคนที่มีความเสี่ยงสูง เช่น Carpenter and Coustan โดยใช้ 50-gram screening test เมื่อมามาฝากครรภ์ครั้งแรก และตรวจซ้ำเมื่ออายุครรภ์ 3 เดือน ตรวจซ้ำ 24-28 วัน สำหรับผู้ที่แสดง ลักษณะ เช่น น้ำ tiểuสีเข้ม น้ำตาลในเลือด 1 ชั่วโมงหลังสิ่งเร้าทางเดินหายใจ 50 กรัม มากกว่าหรือเท่ากับ 140 มก./ดล. ถือว่าผิดปกติ และต้องรับประทานยาต้าน 100 กรัม (100 - gram oral glucose tolerance test (OGTT)) 2.2 ภาคร่วมด้วยภาระเบาหวานในหนังสือตั้งครรภ์โดยใช้กนิษัทครรภ์และพัฒนาระบบเชิงอาชญากรรมเพื่อรักษา (The National Diabetes Data Group (NDDG))	- หลังตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการราย กรณีผ่านแมลงวานิชเพื่อตัดการพยาบาลในหนังสือตั้งครรภ์ - มีความรู้เกี่ยวกับโภชนาการในหนังสือตั้งครรภ์และพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงกว่า平均 2 ชม. ไม่เกิน 120 mg/dl
ครั้งที่ 3 วันที่ 24 เม.ย. 66 08.00-15.00 น.	7 ชม.		



ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)		จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 9 วันที่ 2 พ.ค. 66 08.00-15.00น.	7 ชม. บริการ	3.1 สำรวจและติดตามผู้รับบริการ 1 เดือนago มาเร่ง 3.2 ประเมินผู้ป่วยพอดีกราม/ส่วนสูง เพื่อยกับอุปกรณ์ 3.3 ประเมินพอดีกรามของผู้ป่วยกับขนาดหัวใจ ติดเครื่อง	3.1 สำรวจและติดตามผู้รับบริการ 1 เดือนago มาเร่ง 3.2 ประเมินผู้ป่วยพอดีกราม/ส่วนสูง เพื่อยกับอุปกรณ์ 3.3 ประเมินพอดีกรามของผู้ป่วยกับขนาดหัวใจ ติดเครื่อง	- พบผู้ต้องรักษาที่เป็นเบาหวาน จำนวน จำนวน 1 ราย "ได้รับการฉีดยา降糖药" กรณีผู้ป่วยทางภูมิปัญญาต้องรักษาระบบที่ต้องรักษา - มีความรู้เกี่ยวกับภาระในการรักษาในผู้ป่วยพอดีกราม บริการอาหารเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ แนะนำ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลโดยเสียเวลาอ่านอาหาร 2 ชม. ไม่เกิน 120 mg/dl
ครั้งที่ 10 วันที่ 3 พ.ค. 66 08.00-15.00น.	7 ชม.	ตรวจห้องน้ำหลังการถ่าย 3.5 แจ้งผู้ป่วยค่าแมลงน้ำการกินอาหารสำหรับพอดีกราม 3.6 น้ำดื่มรวมทั้งน้ำดื่มน้ำอุ่นทั้งหมด 4. การติดตามผลด้วยการตักน้ำตาลในเลือดครั้งที่ 1 (FBS) และจะตับน้ำตาลใน เลือดครั้งที่ 2 หลังรับประทานอาหาร 2 ชั่วโมง (2 hour postprandial) และ ซ้อมเวลาที่เจ็บเสียดายหลังต่อรับการรักษาอย่างไร เช่น อาหารที่ต้องระวัง หากกิน 2-4 สัปดาห์	ตรวจห้องน้ำหลังการถ่าย 3.5 แจ้งผู้ป่วยค่าแมลงน้ำการกินอาหารสำหรับพอดีกราม 3.6 น้ำดื่มรวมทั้งน้ำดื่มน้ำอุ่นทั้งหมด 4. การติดตามผลด้วยการตักน้ำตาลในเลือดครั้งที่ 1 (FBS) และจะตับน้ำตาลใน เลือดครั้งที่ 2 หลังรับประทานอาหาร 2 ชั่วโมง (2 hour postprandial) และ ซ้อมเวลาที่เจ็บเสียดายหลังต่อรับการรักษาอย่างไร เช่น อาหารที่ต้องระวัง หากกิน 2-4 สัปดาห์	- พบผู้ต้องรักษาที่เป็นเบาหวาน จำนวน จำนวน 1 ราย "ได้รับการฉีดยา降糖药" กรณีผู้ป่วยทางภูมิปัญญาต้องรักษาระบบที่ต้องรักษา - มีความรู้เกี่ยวกับภาระในการรักษาในผู้ป่วยพอดีกราม บริการอาหารเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ แนะนำ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลโดยเสียเวลาอ่านอาหาร 2 ชม. ไม่เกิน 120 mg/dl
ครั้งที่ 11 วันที่ 7 พ.ค. 66 08.00-15.00น.	7 ชม. สัปดาห์	5. ประเมินผลติดตามเบรย์แบบตับน้ำตาลในเลือดขณะดื่มหาหาร (FBS) และจะตับ น้ำตาล 2 ชั่วโมงหลังรับประทานอาหาร 100 กรัม (oral glucose tolerance test (OGTT)) และจะตับน้ำตาลในเลือดขณะดื่มหาหาร (FBS) และจะตับน้ำตาลในเลือด หลังรับประทานอาหาร 2 ชั่วโมง (2 hour postprandial)	5. ประเมินผลติดตามเบรย์แบบตับน้ำตาลในเลือดขณะดื่มหาหาร (FBS) และจะตับ น้ำตาล 2 ชั่วโมงหลังรับประทานอาหาร 100 กรัม (oral glucose tolerance test (OGTT)) และจะตับน้ำตาลในเลือดขณะดื่มหาหาร (FBS) และจะตับน้ำตาลในเลือด หลังรับประทานอาหาร 2 ชั่วโมง (2 hour postprandial)	- พบผู้ต้องรักษาที่เป็นเบาหวาน จำนวน จำนวน 2 ราย "ได้รับการฉีดยา降糖药" กรณีผู้ป่วยทางภูมิปัญญาต้องรักษาระบบที่ต้องรักษา - ทั้ง 2 ราย มีความรู้เกี่ยวกับภาระในการรักษาในผู้ป่วยพอดีกราม พากัดร่วมกับบริการอาหารเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ ปกติ เมื่อ 1 ราย ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเสื้อห้องรับประทาน อาหาร 2 ชม. ไม่เกิน 120 mg/dl
ครั้งที่ 12 วันที่ 8 พ.ค. 66 08.00-15.00น.	7 ชม. สัปดาห์			- พบผู้ต้องรักษาที่เป็นเบาหวาน จำนวน จำนวน 3 ราย "ได้รับการฉีดยา降糖药" กรณีผู้ป่วยทางภูมิปัญญาต้องรักษาระบบที่ต้องรักษา - ทั้ง 3 ราย มีความรู้เกี่ยวกับภาระในการรักษาในผู้ป่วยพอดีกราม พากัดร่วมกับบริการอาหารเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ ปกติ และสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเสื้อห้องรับประทาน อาหาร 2 ชม. ไม่เกิน 120 mg/dl
ครั้งที่ 13 วันที่ 9 พ.ค. 66 08.00-15.00 น.	7 ชม. สัปดาห์			- พบผู้ต้องรักษาที่เป็นเบาหวาน จำนวน 2 ราย "ได้รับการฉีดยา降糖药" กรณีผู้ป่วยทางภูมิปัญญาต้องรักษาระบบที่ต้องรักษา - ทั้ง 2 ราย มีความรู้เกี่ยวกับภาระในการรักษาในผู้ป่วยพอดีกราม พากัดร่วมกับบริการอาหารเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ ปกติ และสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเสื้อห้องรับประทาน อาหาร 2 ชม. ไม่เกิน 120 mg/dl

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
รวมทั้งหมด ปฏิบัติการพยาบาล ตามความเชี่ยวชาญ	91 ชม.		รวมจำนวนครั้งที่ปฏิบัติการพยาบาลที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน 3 ราย 25 ราย - หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ได้ 22 ราย และแม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้จำนวน 3 ราย

#### 7. สุขาลลักษณะที่เกิดขึ้น

- 1) คลอด自然ที่เป็นปกติ สำหรับ Faculty Practice ไฟฟ้าผู้ตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน จำนวนทั้งสิ้น 25 ราย แบ่งเป็น GDMA1 จำนวน 5 ราย Overt DM จำนวน 3 ราย
- 2) มีการตั้งน้ำนมเสริมศุขภาพ ในหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน โดยการรับประทานอาหารและออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- 3) "ได้แก้ทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายการนี้ ที่ลงทะเบียนให้กับผู้ตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวานได้รับการรักษาและสามารถขอรับคำแนะนำเพิ่มเติม"

#### 8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

- 1) หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวานมีภาวะร่วมด้วยไข้สูง ทำให้การรักษาไม่สามารถดำเนินต่อไป
- 2) การโกร泾คพติดติดตาม บางครั้งหลวมตื้้นๆ ครรภ์ที่เป็นเบาหวานไม่รับโกร泾ที่

#### 9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) เพิ่มเทคนิคการพยาบาลเพื่อการจัดการรายการนี้ให้มีความหลากหลาย ตามความต้องห้ามของหญิงตั้งครรภ์
- 2) เพิ่มจำนวนครรภ์ที่ปฏิบัติการพยาบาลที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวสุราวดีนัน ชูรส)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวอรุณรัตน์ บุญธรรมวงศ์)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏดุงรัก

ลงชื่อ.....ผู้ประยุกต์  


(นางสาวปริญาดา ศรีนราพิพัฒน์)  
รองผู้อำนวยการสาขาวิชาการพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏดุงรัก