

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2566

ชื่อ-สกุล นางสาวปรีดาวรรณ กะตินัง
สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนนก
สาขาวิชาการพยาบาลมาตรา หารก และการพดุงครรภ์
แบบเสนอแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของ
อาจารย์
(Faculty Practice of Individual Development Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

- ชื่อ - สกุล นางสาวปรีดาวรรณ กะสินัง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการสอน)
- ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
ที่ญี่ปุ่นตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุทัยธานี
- ความเป็นมาและความสำคัญ

เบาหวานขณะตั้งครรภ์เป็นภาวะแทรกซ้อนทางอายุรกรรมมีความสำคัญและพบมากที่สุดของญี่ปุ่นตั้งครรภ์ พับอุบัติการณ์การเกิดภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ทั่วโลก ร้อยละ 16.9 สำหรับประเทศไทยพบอุบัติการณ์ของสตรีที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ร้อยละ 6.1-21.8 ซึ่งญี่ปุ่นตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ส่งผลกระทบที่เป็นอันตรายทั้งต่อที่ญี่ปุ่นตั้งครรภ์ ได้แก่ ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง การติดเชื้อ การบาดเจ็บจากการคลอดบุตร ภาวะตกเลือดหลังคลอด ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ และส่งผลกระทบต่อทารกในครรภ์ ได้แก่ ทารกตัวโต ทารกในครรภ์เสียชีวิต ทารกคลอดก่อนกำหนด ทารกมีภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด ทารกมีภาวะหายใจลำบาก ทารกมีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ หรือทารกมีภาวะแผลเขียวในเลือดต่ำ

ดังนั้น การพยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านเบาหวานในขณะตั้งครรภ์ จึงมีบทบาทสำคัญในการตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานในญี่ปุ่นตั้งครรภ์ ติดตามระดับน้ำตาลในเลือด และการดูแลสุขภาพของญี่ปุ่นตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ของโดยการให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะเบาหวานในขณะตั้งครรภ์ ให้คำแนะนำแก่ญี่ปุ่นตั้งครรภ์เกี่ยวกับการออกกำลังกาย การใช้ยาฉีดอินซูลิน น้ำหนักตัวที่ควรเพิ่มขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ ด้านโภชนาการ การควบคุมอาหาร ความต้องการพลังงานและสารอาหารของญี่ปุ่นตั้งครรภ์ และปริมาณอาหารที่แนะนำให้บริโภคต่อวันสำหรับญี่ปุ่นตั้งครรภ์ เพื่อให้ญี่ปุ่นตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์มีความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนอย่างเหมาะสม และสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- เป้าหมาย
เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลญี่ปุ่นตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์
- วัตถุประสงค์
เพื่อให้ญี่ปุ่นตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์มีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้
- ระยะเวลา
วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ ระหว่างเดือนมีนาคม ถึงเดือนเมษายน พ.ศ. 2567
เวลา 08.00-16.00 น.

7. แผนการดำเนินงาน

7.1 พบผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี เพื่อเสนอแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล และขออนุญาตพัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

7.2 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ทำ Faculty practice กับพยาบาล ผู้เชี่ยวชาญ เกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยโรค การตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ และแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ของแผนกฝากรรภ โรงพยาบาลอุทัยธานี

7.3 อธิบายถึงแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ได้แก่ 1) การออกกำลังกาย ตามแนวทางของวิทยาลัยสูตินรแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา (ACOG, 2018) 2) การใช้ยาอีดอินซูลิน ตามแนวทางของสมาคมโรคเบาหวานแห่งสหรัฐอเมริกา (ADA, 2020) และวิทยาลัยสูตินรแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา (ACOG, 2018) 3) น้ำหนักตัวที่ควรเพิ่มขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ ตามเกณฑ์ของ IOM 2009 และ 4) การควบคุมอาหาร วิทยาลัยสูตินรแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา (ACOG, 2018) ได้แก่ ความต้องการพลังงาน และสารอาหารของหญิงตั้งครรภ์ และปริมาณอาหารที่แนะนำให้บริโภคต่อวันสำหรับหญิงตั้งครรภ์

7.4 แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเสนอพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ แผนกฝากรรภ โรงพยาบาลอุทัยธานี เกี่ยวกับแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ให้เหมาะสมกับบริบทของแผนกฝากรรภ โรงพยาบาลอุทัยธานี

7.5 ผู้ทำ Faculty practice เตรียมข้อมูลคำแนะนำในการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ และออกแบบสื่อ/เครื่องมือต่างๆ ในการให้บริการสุขภาพแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

7.6 ใช้แนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์กับหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ดำเนินการดังนี้

1) คัดเลือกกลุ่มผู้รับบริการที่มาฝากรรภที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ จากข้อมูลในสมุดสีชมพู ตอบแบบสอบถามพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และประเมินความรู้เดิม เกี่ยวกับภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ แนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์

2) ให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์และสมาชิกในครอบครัว (สามี) เกี่ยวกับภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ การตรวจวินิจฉัยโรค การตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ การรักษาภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์

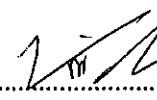
3) ให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์และสมาชิกในครอบครัว (สามี) เกี่ยวกับแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ได้แก่ 1) การออกกำลังกาย ตามแนวทางของวิทยาลัยสูตินรแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา (ACOG, 2018) 2) การใช้ยาอีดอินซูลิน ตามแนวทางของสมาคมโรคเบาหวานแห่งสหรัฐอเมริกา (ADA, 2020) และวิทยาลัยสูตินรแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา (ACOG, 2018) 3) น้ำหนักตัวที่ควรเพิ่มขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ ตามเกณฑ์ของ IOM 2009 และ 4) การควบคุมอาหาร วิทยาลัยสูตินรแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา (ACOG, 2018) ได้แก่ ความต้องการพลังงาน และสารอาหารของหญิงตั้งครรภ์ และปริมาณอาหารที่แนะนำให้บริโภคต่อวันสำหรับหญิงตั้งครรภ์

4) ติดตามผลการตรวจนรดับน้ำตาลในเลือดของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ในวันที่มาฝากรรภ เมื่อพบว่าระดับน้ำตาลสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ให้ข้อมูลการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง ตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

5) ติดตามการเพิ่มขึ้นของน้ำหนักตัวในการฝึกครรภ์ เมื่อพบว่ามีน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นไม่เป็นไปตามเกณฑ์ ให้ข้อมูลการปฏิบัติตนที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

6) สอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ถ้าพบว่ามีพฤติกรรมในการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม ซึ่งเป็นสาเหตุให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ ให้ข้อมูลการปฏิบัติตนที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

7) อธิบายเกี่ยวกับการใช้แบบบันทึกการรับประทานอาหาร (อย่างน้อยล่วงหน้า 3 วัน ก่อนมาฝึกครรภ์ ครั้งต่อไป)

ลงชื่อ  ผู้จัดทำแผน
(นางสาวปรีดาวรรณ กะสินัง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน)

ลงชื่อ  ผู้รับรอง
(นางพทัยรัตน์ บุษยพรรณพวงศ์)
ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชุมนາท

คณบดีรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้ช่วยศาสตราจารย์/ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำปีการศึกษา 2566

(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล นางสาวปรีดาวรรณ กะสินันง
2. สาขาวิชา การพยาบาลมารดา ฯลฯ และการดูแลครรภ์
3. ก่อนเข้ามาอยู่ (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์
4. สถานที่ที่ปฏิบัติการพยาบาล แผนกผู้คลอด โรงพยาบาลอุทัยธานี
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) วันที่ 18 มีนาคม - 24 เมษายน พ.ศ. 2567
6. ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566

ผลักดันที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล				
ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล		
ครั้งที่ 1 ว. 18 มี.ค.67 08.00-16.00 น.	8 ชม.	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกผู้คลอด รพ.อุทัยธานี เพื่อจัดการรักษาระดับ หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ โดยคัดเลือกผู้คลอดผู้รับบริการซึ่งมีผู้ป่วย ครรภ์ที่ต้องรับการรักษาด้วยวิธีการเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ น้ำตาลในเลือดได้เกินไปในเกณฑ์ปกติ (ค่า FBS < 95 mg/dL ค่า 1 hr.ppp < 140 mg/dL และค่า 2 hr.ppp < 120 mg/dL) - ติดตามและเฝ้าระวังตัวผู้ป่วยโดยตลอด โดยการควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือดได้เก็บปัจจุบันเพื่อตัดสินใจในการผ่าตัด - ติดตามการฟื้นฟูของผู้ป่วยตัวในกรณีผ่าตัดในการผ่าตัด ผู้ป่วยที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ เมื่อพบร่วม น้ำหนักตัวลดลงเพิ่มขึ้นเมื่อปัจจุบัน	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ จำนวน 2 ราย - หญิงตั้งครรภ์ที่รับการจัดการรักษาระดับ ผู้ป่วยภาวะเบ้าหวาน ค่าปริมาณความดันทางการดูดและอุณหภูมิของหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ ตั้งแต่ - รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA2 ผู้รับดูแลมาใหม่ เลือดซุง ค่า FBS=126 mg/dL และ 1 hr pp.=152 mg/dL - รายที่ 2 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผู้รับดูแลมาใหม่ เลือดซุง ค่า FBS=98 mg/dL และ 1 hr pp.=146 mg/dL - ภาวะเรื้อรังที่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานต้องเผชิญ ในการปฏิบัติงานและแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ที่ต้องรับประทาน อาหาร และขอรับยาโดยกับการใช้แบบบันทึกการรับประทาน อาหาร (อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน ก่อนนัดผ่าตัด หรือต่อไป)	- ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานต้องรับประทาน อาหารที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ที่ต้องรับประทาน อาหาร และขอรับยาโดยกับการใช้แบบบันทึกการรับประทาน อาหาร (อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน ก่อนนัดผ่าตัด หรือต่อไป)
				- การเพิ่มขึ้นของน้ำหนักตัวมากกว่า 5 กิโลกรัมต่อเดือน - ไม่พึงติดรวมกันกับการออกกำลังกายที่เพิ่มความแรง - ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานต้องรับประทาน อาหารที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ที่ต้องรับประทาน อาหาร และขอรับยาโดยกับการใช้แบบบันทึกการรับประทาน อาหาร (อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน ก่อนนัดผ่าตัด หรือต่อไป)

ครั้งที่	วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการแพทย์บานส์	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติการแพทย์บานส์
ครั้งที่ 2	8 ช.ม. ว. 19 ม.ค.67 08.00-16.00 น.	8 ช.ม.	<p>- ให้ช้อนน้ำทางประสาทศูนย์ท้องตามแนวขาทางด้านหลังสุดของขา ซึ่งอยู่ทางด้านขวาที่มีภาระทางเดินด้วยการใช้ตั้งครรภ์ โดยการใช้หัว ความรู้สึกที่มีอยู่ตั้งครรภ์ที่ไม่สามารถบันทุณตั้งครรภ์และ สามารถใช้ในครรภ์ได้ยกเว้นภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ การ ตั้งครรภ์จะมีผลต่อการรับประทานอาหารในครรภ์</p> <p>ที่อาจเป็นอันตรายต่อผู้ตั้งครรภ์และหารักในครรภ์</p> <p>- ให้ความรู้ถึงภาระทางการดูแลสุขภาพของผู้ตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ได้แก่ 1) การออกกำลังกาย ตาม แนะนำของแพทย์สุขภาพดีและสุขภาพดี 2) การดูแลสุขภาพดี โดยเน้นการดูแลสุขภาพดี 3) น้ำหนักตัวที่ควร เพิ่มขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ ตามเกณฑ์ของ IOM 2009 และ 4) การ ควบคุมอาหาร วิทยาลัยสุขภาพดีและสุขภาพดี (ACOG, 2018) ได้แก่ ความต้องการพลังงานและสารอาหารของผู้ตั้ง ครรภ์ แต่ปริมาณอาหารตามที่แนะนำให้ปริมาณต่อวันสำหรับ ผู้ตั้งครรภ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เม็ดติดกรองการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้แก่ผู้ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ในการปฏิบัติตนที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาระทางด้านขวาที่มีความต้องการดูแลสุขภาพของหญิง - ให้ความรู้แก่ผู้ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวาน 2 ราย - ให้ความรู้แก่ผู้ตั้งครรภ์ที่รับประทานอาหารที่ผ่านการกรองให้ คำปรึกษาตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ดังนี้
ครั้งที่ 3	8 ช.ม. ว. 20 ม.ค.67 08.00-16.00 น.	8 ช.ม.		

ครั้งที่	วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน น้ำหนัก	กิจกรรมการปฏิบัติการแพทย์	ผลการตรวจที่เข้มข้นกับผู้ป่วยจากภาระปฏิบัติการแพทย์
ครั้งที่ 4	ค. 25 ม.ค.67 08.00-16.00 น.	8 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผลระดับน้ำตาลในเลือดสูง ค่า FBS=104 mg/dL และ 1 hr pp.=149 mg/dL - การเพิ่มน้ำหนักอย่างต่อเนื่องอย่างต่อเนื่องที่กำหนด - มีพัฒนาระบบการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้แก่พี่น้องครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานและตั้งครรภ์ - ในการปฏิบัติงานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะตั้งครรภ์ - รายที่ 2 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA2 ผลระดับน้ำตาลในเลือดสูง ค่า FBS=114 mg/dL และ 1 hr pp.=166 mg/dL - การเพิ่มน้ำหนักอย่างต่อเนื่องอย่างต่อเนื่องที่กำหนด - มีพัฒนาระบบการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้แก่พี่น้องครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานและตั้งครรภ์ - ในการปฏิบัติงานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะตั้งครรภ์ - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานชนิดตื้งครรภ์ จำนวนวัน 2 ราย - หญิงตั้งครรภ์ได้รับการจัดการรายกรณีผ่านกระบวนการให้คำปรึกษาตามแนวทางการดูแลสุภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะตั้งครรภ์ ดังนี้ - รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผลระดับน้ำตาลในเลือดสูง ค่า FBS=98 mg/dL และ 1 hr pp.=151 mg/dL - การเพิ่มน้ำหนักอย่างต่อเนื่องที่กำหนด - มีพัฒนาระบบการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้แก่พี่น้องครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานชนิดตั้งครรภ์ - ในการปฏิบัติงานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะตั้งครรภ์
ครั้งที่ 5	ค. 25 ม.ค.67 08.00-16.00 น.	8 ชม.		

ครรภ์	วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน น้ำร้อม	กิจกรรมการปฏิบัติการแพทย์	ผลลัพธ์ของเกิดชั้มบัญชาการปฏิบัติการแพทย์
ครรภ์ 5 ว. 26 มี.ค.67 08.00-16.00 น.		8 ช.ม.		<ul style="list-style-type: none"> - รายที่ 2 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA2 ผู้ระหว่างตั้งครรภ์ในเลือดสูง ค่า FBS=107 mg/dL และ 1 hr pp.=158 mg/dL - การเพิ่มน้ำหนักตัวปกติ - เม็ดตัวกระรูมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้แก่พยุงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะแม่ตั้งครรภ์ ในการปรับตัวต่อสถานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะแม่ตั้งครรภ์ - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานชนิดที่ 2 ค่า FBS ประจำ 2 ราย - หญิงตั้งครรภ์ได้รับการจัดการรายการเมื่อตั้งครรภ์ที่มีภาวะไขข้อตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะแม่ตั้งครรภ์ ตั้งแต่ - รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผู้ระหว่างตั้งครรภ์ในเลือดสูง ค่า FBS=97 mg/dL และ 1 hr pp.=141 mg/dL - การเพิ่มน้ำหนักตัวปกติ - เม็ดตัวกระรูมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้แก่พยุงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะแม่ตั้งครรภ์ ในการปรับตัวต่อสถานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะแม่ตั้งครรภ์ - รายที่ 2 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA2 ผู้ระหว่างตั้งครรภ์ในเลือดสูง ค่า FB = 136 mg/dL และ 1 hr pp.=189 mg/dL - การเพิ่มน้ำหนักตัวมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด - เม็ดตัวกระรูมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้แก่พยุงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะแม่ตั้งครรภ์ ในการปรับตัวต่อสถานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะแม่ตั้งครรภ์

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)		จำนวน ชั่วโมง	วิจารณการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์หลักที่นักบุญจากกาเรปบัญชาการพยาบาล
ครั้งที่ 6 ว. 27 ม.ค.67 08.00-16.00 น.	8 ชม.			<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเนื้าหัวนมขณะตั้งครรภ์ จำนวน 2 ราย - หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฉัดการร้ายกรณีผ่านกระบวนการให้คำปรึกษาตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ทั่วไป - ภาวะเบ้าหวานและตั้งครรภ์ ดังนี้ - รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผิดระดับเข้าทางเลือดสูตร ค่า FBS=98 mg/dL และ 1 hr pp.=148 mg/dL - การเพิ่มน้ำหนักองามน้ำหนักตัวปกติ - ไม่พบติดเชื้อในทางเดินหายใจ - ให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ในภาวะปฏิบัติคนพิการต้องทานนมแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ - รายที่ 2 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผิดระดับเข้าทางเลือดสูตร ค่า FBS=109 mg/dL และ 1 hr pp.=158 mg/dL - การเพิ่มน้ำหนักองามน้ำหนักตัวมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด - ไม่พบติดเชื้อในทางเดินหายใจ - ให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ในภาวะปฏิบัติคนพิการต้องทานนมแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์
ครั้งที่ 7 จ. 1 เม.ย.67 08.00-16.00 น.	8 ชม.			<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์ จำนวน 3 ราย - หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฉัดการร้ายกรณีผ่านกระบวนการให้คำปรึกษาตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ทั่วไป - ภาวะเบ้าหวานและตั้งครรภ์ ดังนี้ - รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA2 ผิดระดับเข้าทางเลือดสูตร ค่า FBS=112 mg/dL และ 1 hr pp.=162 mg/dL - การเพิ่มน้ำหนักองามน้ำหนักตัวมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด - ไม่พบติดเชื้อในทางเดินหายใจ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการแพทย์	ผลลัพธ์ที่ได้ซึ่งนับถือว่าปฏิบัติการแพทย์
ครั้งที่ 8	อ. 2 เม.ย.67 08.00-16.00 น.	8 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคที่มีภาวะเบาหวานชนิดสองครั้ง ในการปฏิบัติตนที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานชนิดสองครรภ์ - รายที่ 2 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA2 ผิดระดับน้ำตาลในเลือดสูง ค่า FB = 115 mg/dL และ 1 hr pp.=166 mg/dL <ul style="list-style-type: none"> - การเพิ่มน้ำหนักตัวมากกว่าเดิมที่กำหนด - มีพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม <ul style="list-style-type: none"> - ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคที่มีภาวะเบาหวานชนิดสองครรภ์ - ในการปฏิบัติตนที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานชนิดสองครรภ์ - รายที่ 3 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผิดระดับน้ำตาลในเลือดสูง ค่า FB = 99 mg/dL และ 1 hr pp.=146 mg/dL <ul style="list-style-type: none"> - การเพิ่มน้ำหนักตัวมากที่สุด - มีพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม <ul style="list-style-type: none"> - ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคที่มีภาวะเบาหวานชนิดสองครรภ์ - ในการปฏิบัติตนที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานชนิดสองครรภ์
ครั้งที่ 9				<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานชนิดสองครรภ์ จำนวน 2 ราย <ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฉีดกราฟิกเม็ดผ่านกระบวนการให้คำปรึกษาตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานชนิดสองครรภ์ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA2 ผิดระดับน้ำตาลในเลือดสูง ค่า FBS=125 mg/dL และ 1 hr pp.=178 mg/dL <ul style="list-style-type: none"> - การเพิ่มน้ำหนักตัวมากกว่าเดิมที่กำหนด - มีพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม <ul style="list-style-type: none"> - ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคที่มีภาวะเบาหวานชนิดสองครรภ์

ครั้งที่	จำนวน ชุดวิมอฟ	วิจารณการปฏิบัติการแพทย์	ผลลัพธ์หลักที่เกิดขึ้นเป็นปัจจุบันจากการปฏิบัติการแพทย์
รุ่น เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชุดวิมอฟ		<p>ในการปฏิบัติตนที่ผู้ต้องตามแบบวิชาการดูแลสุขภาพของหูในตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานเฉียบพลันดังครรภ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายที่ 2 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผู้ระหวัดบ้าชาลูในเลือตสูง ค่า FBS=109 mg/dL และ 1 hr pp.=158 mg/dL - การเพิ่มน้ำซื้นของน้ำหนักตัวมวลกิโลกรัมที่ทำให้ลด - มีพัฒกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้และภูมิใจตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ <p>ในการปฏิบัติตนที่ผูกต้องตามแนววิชาการดูแลสุขภาพของหูในตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานเฉียบพลันดังครรภ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ จำนวน 2 ราย - หญิงตั้งครรภ์ได้รับการจัดการรายกรผู้ดูแลบ้านการให้คำปรึกษาตามแนวทางการดูแลสุขภาพของหูในตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานเฉียบพลันดังนี้ <p>รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผู้ระหวัดบ้าชาลูในเลือตสูง ค่า FBS=106 mg/dL และ 1 hr pp.=157 mg/dL</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเพิ่มน้ำซื้นของน้ำหนักตัวมวลกิโลกรัมที่ทำให้ลด - มีพัฒกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้และภูมิใจตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ <p>ในการปฏิบัติตนที่ผูกต้องตามแนววิชาการดูแลสุขภาพของหูในตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานเฉียบพลันดังครรภ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายที่ 2 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA2 ผู้ระหวัดบ้าชาลูในเลือตสูง ค่า FBS=127 mg/dL และ 1 hr pp.=169 mg/dL - การเพิ่มน้ำซื้นของน้ำหนักตัวมวลกิโลกรัมที่ทำให้ลด - มีพัฒกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม - ให้ความรู้และภูมิใจตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบ้าหวานขณะตั้งครรภ์

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)		จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลการพยาบาลที่รับผิดชอบในการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 10 ว. 22 เม.ย.67 08.00-16.00 น.	8 ชม.			<p>ในการปฏิบัติงานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะขณะขณะขณะขณะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะขณะขณะขณะขณะ - หญิงตั้งครรภ์ได้รับการจัดการรักษาระบบทันตกรรม จำนวน 2 ราย ค่าเบริกษาตัวและแนะนำทางการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะขณะขณะขณะ <p>- รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผลระดับน้ำตาลในเลือดสูง ค่า FBS=96 mg/dL และ 1 hr pp.=145 mg/dL</p> <p>- การเพิ่มน้ำหนักอย่างต่อเนื่องตัวปาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่พยุงตัวรอมการรับประทานอาหารที่ไม่หวานรส甜 - ให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะขณะขณะ <p>ในการปฏิบัติงานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะ</p> <p>- รายที่ 2 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผลระดับน้ำตาลในเลือดสูง ค่า FBS=102 mg/dL และ 1 hr pp.=150 mg/dL</p> <p>- การเพิ่มน้ำหนักอย่างต่อเนื่องตัวปาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่พยุงตัวรอมการรับประทานอาหารที่มีหวานรส甜 - ให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะ <p>ในการปฏิบัติงานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะ - หญิงตั้งครรภ์ได้รับการจัดการรักษาระบบทันตกรรม จำนวน 2 ราย <p>ค่าเบริกษาตัวและแนะนำทางการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะ</p>
ครั้งที่ 11 ว. 23 เม.ย.67 08.00-16.00 น.	8 ชม.			<p>ในการปฏิบัติงานที่ถูกต้องตามแนวทางการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยตั้งครรภ์ จำนวน 2 ราย</p> <ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่รับการจัดการรักษาระบบทันตกรรม จำนวน 2 ราย ค่าเบริกษาตัวและแนะนำทางการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะขณะ <p>- รายที่ 1 : หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDMA1 ผลระดับน้ำตาลในเลือดสูง ค่า FBS=98 mg/dL และ 1 hr pp.=148 mg/dL</p>

				ผู้ผลิตพัฒนาและนำเข้าสู่ประเทศไทยเพื่อการค้าพาณิชย์
ครรภ์ที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมทางปฏิบัติการแพทย์บاط		<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์และประเมินผลการรักษาและวางแผนการฟื้นฟูให้กับผู้ป่วยจากอาการที่มีเมื่อ previously - ให้คำแนะนำเรื่องการดูแลรักษาตัวเองที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วยและญาติของผู้ป่วยที่ต้องดูแลตัวเองทั้งในระหว่างการรักษาและหลังการรักษา - ดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย เช่น การจัดยาและอาหารตามแพทย์ผู้รักษา

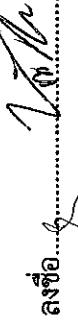
๗ สมภพ มนต์ราชา กิตติมหาราช

8 ភ្នំពេញ - ក្រុងសម្រាប់ (ផ្លូវ)

9. แนวทางการพัฒนา / ปรับปรุง

- 1) เพิ่มเทคโนโลยีการพัฒนาผลิตภัณฑ์การรายรับที่มีความหลากหลาย ตามความต้องของผู้ใช้ผู้ซื้อ
2) เพิ่มจำนวนพนักงานครุภัณฑ์ที่มีภาวะเบบากวนคุณภาพด้วยตัวครุภัณฑ์ที่ไม่สามารถติดต่อได้ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- 3) จัดระบบคืนสินค้าง่ายๆ และถูกต้องครบทั้งครรภ์ที่มีภาวะเบบากวนคุณภาพ เพื่อให้ผู้ซื้อเชื่อมั่นว่า การดูแลศรัทธาในการดูแลศรัทธา ที่มีภาวะเบบากวนคุณภาพ ที่จะคงอยู่ต่อไป

ผู้ปฏิบัติการพัฒนา / ปรับปรุง

ลงชื่อ.....
(นางสาวปรีดา ธรรมรัตน์ กะสินี)

ตำแหน่ง พยาบาลเวชศาส�패านาชาติ (ด้านการสรอง)

ลงชื่อ.....
(นางพัชรา จารุบุปผา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ทางก แม่กองการผลิตครรภ์

ลงชื่อ.....
(นางสาวปริญญา บริรักษ์ พัฒนา)

รองผู้อำนวยการสาขาวิชาการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ชั้ยนนท
รองผู้อำนวยการสาขาวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชั้ยนนท