



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2565

นางสาวจัญพ์จัน ศรีพุ่ม

สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
สาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
แบบเสนอแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของ
อาจารย์
(Faculty Practice of Individual Development Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุล นางสาวจางุพจน์ ศรีพุ่ม ตำแหน่ง.....อาจารย์.....
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ โรงพยาบาลอุทัยธานี และที่บ้าน
3. ความเป็นมาและความสำคัญ

ภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ เป็นภาวะที่พบได้บ่อยขณะตั้งครรภ์ ถือเป็นปัญหาที่สำคัญของสาธารณสุขทั่วโลก และประเทศไทย โดยส่วนใหญ่มักเกิดจากการขาดธาตุเหล็ก ทำให้มีผลกระทบทั้งในมารดาและทารก ไม่ว่าจะเป็น การแท้ง การคลอดก่อนกำหนด ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ การตกเลือดหลังคลอด ทารกน้ำหนักตัวน้อย หรือทารกตายคลอด เป็นต้น จากผลกระทบดังกล่าวนี้ จึงจำเป็นต้องมีแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง เพื่อลดภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในมารดาและทารก

มีการศึกษาเกี่ยวกับการส่งเสริมพฤติกรรมด้านโภชนาการของหญิงตั้งครรภ์ จากบทความวิชาการของศิริกนก กลั่นขจร (2564) เรื่อง บทบาทพยาบาลในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก โดยการให้ความรู้เกี่ยวกับการเลือกรับประทานอาหารที่ส่งเสริมการสร้างเม็ดเลือด การรับประทานอาหารที่ส่งเสริมการดูดซึมธาตุเหล็ก หลีกเลี่ยงอาหารที่ยับยั้งการดูดซึมธาตุเหล็ก และวิธีการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิกอย่างถูกต้อง จึงมีการวางแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ เพื่อลดภาวะโลหิตจางและป้องกันภาวะแทรกซ้อนในโรงพยาบาลอุทัยธานี

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง

5. วัตถุประสงค์

เพื่อลดภาวะโลหิตจางและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโลหิตจางขณะตั้งครรภ์

6. ระยะเวลา

ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ ตั้งแต่เดือนกันยายน 2565 ถึง เดือนพฤศจิกายน 2565
เวลา 08.00-16.00น.

7. แผนการดำเนินงาน

- พบหัวหน้าแผนกฝากครรภ์เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงาน ในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์
- ศึกษาสถานการณ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางร่วมกับทีมพยาบาลจากแผนกฝากครรภ์ และศึกษา ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง
- ส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการ การเลือกรับประทานอาหารที่ส่งเสริมการสร้างเม็ดเลือด การรับประทาน อาหารที่ส่งเสริมการดูดซึมธาตุเหล็ก หลีกเลี่ยงอาหารที่ยับยั้งการดูดซึมธาตุเหล็ก และวิธีการ รับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก และกรดโฟลิกอย่างถูกต้อง
- ติดตามผลการพยาบาลในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง

ลงชื่อ  ผู้จัดทำแผน

(นางสาวจัญพันธ์ ศรีพุ่ม)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ  ผู้รับรอง

(นางหทัยรัตน์ บุชยพรรณพงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2565
(Faculty Practice of Individual Development Report)

- ชื่อ - นามสกุล อาจารย์จัญพ์จัน ศรีฟู่ม
- สาขาวิชา การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์
- กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง
- สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุทัยธานี
- ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2565 ถึง เดือนพฤศจิกายน 2565 เวลา 08.00-12.00น.

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 1 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	1. ให้การปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุทัยธานี เพื่อจัดการรายการหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางกลุ่มที่มีความรุนแรงน้อย ที่มีค่า Hb 10.0-10.9 กรัมต่อเดซิลิตร และความรุนแรงปานกลางที่มีค่า Hb 7.0-9.0 กรัมต่อเดซิลิตร จากผลการตรวจเลือดครั้งที่ 1 ของการฝากครรภ์ (ศิริกนก กลั่นขจร, 2564)	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 3 ราย (รายที่ 1-3) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 2 4 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	2. พูดคุยแนะนำ สร้างสัมพันธภาพ และเชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรมการลดภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ โดยทำให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ ผลกระทบ และการดูแลตนเองด้านโภชนาการ (ศิริกนก กลั่นขจร, 2564)	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 4 ราย (รายที่ 4-7) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 3 5 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	3. ชี้แจงวัตถุประสงค์ของกิจกรรม และเปิดโอกาสให้ซักถาม	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 3 รายและระดับรุนแรงปานกลาง 1 ราย (รายที่ 8-11) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 4 8 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	<p>4. พูดคุยซักถาม ประวัติการคลอด อาการต่างๆ ขณะตั้งครรภ์</p> <p>5. การให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ สาเหตุ อาการ และการแสดงของโรค และการวินิจฉัยของโรค โดยให้ หญิงตั้งครรภ์จัดระดับการความรุนแรงของภาวะโลหิตจางของตนเอง</p> <p>6. การให้ความรู้เกี่ยวกับผลกระทบทั้งในมารดา และทารกจากการมีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์</p> <p>7. การให้ความรู้ด้านโภชนาการ</p> <p>7.1 การรับประทานอาหารที่เสริมธาตุเหล็ก เช่นผักใบเขียว เนื้อสัตว์ เครื่องในสัตว์ เป็นต้น</p> <p>7.2 การรับประทานอาหารที่ช่วยดูดซึมธาตุเหล็ก คือ วิตามินเอ และ วิตามินซี เช่น ส้ม สับปะรด แครอท ฟักทอง เป็นต้น</p> <p>7.3 หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่ยับยั้งการดูดซึมธาตุเหล็ก คือ แคลเซียม คาเฟอีน เช่น ชา กาแฟ ซึ่งไม่ควรรับประทานพร้อมยาเสริมธาตุเหล็ก และอาหาร</p> <p>8. ติดตามผลพฤติกรรมมารับประทานอาหาร ของหญิงตั้งครรภ์ทุก 4 สัปดาห์ จนกว่าจะมีการตรวจเลือดครั้งที่ 2 ดูค่า Hb และ Hct</p> <p>9. วิเคราะห์ผลการให้กิจกรรมการพยาบาล รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะเพื่อนำมาปรับปรุง</p>	<p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 3 ราย (รายที่ 12-16) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 2 ราย (รายที่ 17-18) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p>
ครั้งที่ 6 15 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	<p>7.2 การรับประทานอาหารที่ช่วยดูดซึมธาตุเหล็ก คือ วิตามินเอ และ วิตามินซี เช่น ส้ม สับปะรด แครอท ฟักทอง เป็นต้น</p> <p>7.3 หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่ยับยั้งการดูดซึมธาตุเหล็ก คือ แคลเซียม คาเฟอีน เช่น ชา กาแฟ ซึ่งไม่ควรรับประทานพร้อมยาเสริมธาตุเหล็ก และอาหาร</p> <p>8. ติดตามผลพฤติกรรมมารับประทานอาหาร ของหญิงตั้งครรภ์ทุก 4 สัปดาห์ จนกว่าจะมีการตรวจเลือดครั้งที่ 2 ดูค่า Hb และ Hct</p> <p>9. วิเคราะห์ผลการให้กิจกรรมการพยาบาล รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะเพื่อนำมาปรับปรุง</p>	<p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 2 ราย (รายที่ 19-20) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 5 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่า มี 1 รายไม่ได้ปฏิบัติตามคำแนะนำ เนื่องจากสามีซื้ออาหารรับประทาน และรู้สึกยุ่งยากในการเลือกหรือหลีกเลี่ยงอาหารที่ขัดขวางการเสริมธาตุเหล็ก จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p>
ครั้งที่ 7 18 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 1 ราย ระดับรุนแรงปานกลาง 1 ราย (รายที่ 21-22) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 6 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่า หญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมดูแลตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 8 19 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 3 ราย (รายที่ 23-25) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 4 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 9 22 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 4 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง มีการตรวจเลือดครั้งที่ 2 จำนวน 1 คน พบว่า มีค่าระดับ Hb = 10.6 มิลลิกรัม/เดซิลิตร สอบถามพฤติกรรม พบว่า รับประทานอาหารพร้อมกันยา และไม่ได้เพิ่มเติมเกี่ยวกับกรปฏิบัติตัว และภาวะแทรกซ้อนการโรคโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 10 25 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 6 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 11 26 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 3 ราย (รายที่ 26-28) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 4 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง มีการตรวจเลือดครั้งที่ 2 จำนวน 2 คน พบว่า มีค่าระดับ Hb = 10.8 มิลลิกรัม/

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 12 29 สิงหาคม 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.		<p>เดซิติลตร และ Hb = 10.2 มิลลิกรัม/เดซิลิตร สอบถามพฤติกรรม พบว่า ไม่ได้มีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็ก จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับกรปฏิบัติตัว</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 3 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง มีการตรวจเลือดครั้งที่ 2 จำนวน 1 คน พบว่า มีค่าระดับ Hb = 10.5 มิลลิกรัม/เดซิลิตร สอบถามพฤติกรรม พบว่า รับประทานนมพร้อมกับยา จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p>
ครั้งที่ 13 1 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 9 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p>
ครั้งที่ 14 2 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 6 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p>
ครั้งที่ 15 5 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 4 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง มีการตรวจเลือดครั้งที่ 2 จำนวน 1 คน พบว่า มีค่าระดับ Hb = 10.3 มิลลิกรัม/เดซิลิตร สอบถามพฤติกรรม พบว่า ครอบครัวมีจำนวนหลายคน ทำให้ไม่สามารถเลือกรับประทานอาหารได้ตามที่คาดหวังไว้ จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 16 8 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 2 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมการดูแลตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 17 9 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 5 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมการดูแลตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 15 12 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 3 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมการดูแลตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 16 15 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 4 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง มีการตรวจเลือดครั้งที่ 2 จำนวน 2 คน พบว่า มีค่าระดับ Hb = 10.3 มิลลิกรัม/เดซิลิตร และ 10.4 มิลลิกรัม/เดซิลิตร สอบถามพฤติกรรมการรับประทานนมพร้อมกันยา จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 17 16 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 5 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง มีการตรวจเลือดครั้งที่ 2 จำนวน 1 คน พบว่า มีค่าระดับ Hb = 10.8 มิลลิกรัม/เดซิลิตร สอบถามพฤติกรรมการรับประทานนมพร้อมกันยาจึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 18 23 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 3 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 19 26 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 2 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 20 29 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 6 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 21 30 กันยายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 5 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง มีการตรวจเลือดครั้งที่ 2 จำนวน 1 คน พบว่า มีค่าระดับ Hb = 10.5 มิลลิกรัม/เดซิลิตร สอบถามพฤติกรรม พบว่า รับประทานอาหารพร้อมกันบ้างให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 22 14 พฤศจิกายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 4 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 23 17 พฤศจิกายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 3 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 24 18 พฤศจิกายน 2565 08.00-12.00น.	4 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์รายที่เข้ากลุ่มกิจกรรม จำนวน 2 รายมานัดฝากซ้ำ มีการซักถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจาง พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดีขึ้น สามารถเลือกวิธีการรับประทานอาหารที่ส่งเสริมธาตุเหล็กได้อย่างถูกต้อง - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
รวมชั่วโมงปฏิบัติการ พยาบาลตามความ เชี่ยวชาญ	96		รวมจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางที่ได้รับการดูแล จำนวน 28 ราย - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางลดลง จำนวน 19 ราย

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1) ตลอดการปฏิบัติการ Faculty Practice มีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางที่ได้รับการจัดการรายกรณี จำนวนทั้งสิ้น 28 ราย มีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางลดลง จำนวน 19 ราย ไม่ลดจำนวน 9 ราย

2) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง การทำกิจกรรมตามเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาล

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

1) พบว่า หญิงตั้งครรภ์บางราย ยังไม่มีความตระหนักถึงอันตรายของภาวะโลหิตจาง ทำให้ไม่มีแรงจูงใจในการมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพ

2) บางรายมาไม่ตรงนัด ทำให้ยาบำรุงครรภ์ไม่เพียงพอ

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) พัฒนาแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางที่ส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพมากยิ่งขึ้น เนื่องจากยังมีหญิงตั้งครรภ์บางรายที่มีผลเลือดที่มีภาวะโลหิตจางจากการตรวจครั้งที่ 2 จำนวน 9 ราย

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวจัญญ์ ศรีพุ่ม)
ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางหทัยรัตน์ บุญพรพรรณพงศ์)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการดูแลครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท