

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2567

นางสาวกาญจน์ 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 นางสาวจากุพันธ์ ศรีพุ่ม ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน).
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

จากการปฏิบัติการพยาบาลในฐานะของผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2566 เรื่องการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางนั้น พบว่าสามารถลดภาวะโลหิตจางได้ร้อยละ 77.78 สำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่สามารถลดภาวะซีดได้นั้น เกิดจากรู้สึกถึงความยุ่งยากในการเลือกรับประทานอาหาร การรับประทานเหมือนกับบุคคลในครอบครัวเพื่อให้ง่ายต่อการรับประทานอาหาร และไม่ได้เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์

ดังนั้น จึงมีการนำแบบแผนการส่งเสริมสุขภาพของPenderและคณะ (2011) วางแผนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง โดยมีการให้ความรู้โภชนาการเพื่อลดภาวะโลหิตจาง การรับรู้ความเสี่ยงของภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง การรับรู้อุปสรรคในการมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพ มีการนำครอบครัวมาช่วยส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองของหญิงตั้งครรภ์ การรับรู้ความสามารถและความมุ่งมั่นการดูแลพฤติกรรมดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง มาวางแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ เพื่อลดภาวะโลหิตจางและป้องกันภาวะแทรกซ้อนในโรงพยาบาลอุทัยธานี

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง

5. วัตถุประสงค์


เพื่อลดภาวะโลหิตจางและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโลหิตจางขณะตั้งครรภ์

6. ระยะเวลา

ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2567 ถึง เดือนพฤษภาคม 2567
เวลา 08.00-16.00น.

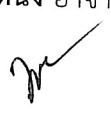
7. แผนการดำเนินงาน

- พบหัวหน้าแผนกฝากครรภ์เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงาน
ในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์
- ศึกษาสถานการณ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางร่วมกับทีมพยาบาลจากแผนกฝากครรภ์ และศึกษา
ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง
- การให้ความรู้โภชนาการเพื่อลดภาวะโลหิตจาง การรับรู้ความเสี่ยงของภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์
การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมการดูแลตนเอง การรับรู้อุปสรรคในการมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพ
มีการนำครอบครัวมาช่วยส่งเสริมพฤติกรรมดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ การรับรู้ความสามารถและ
ความมุ่งมั่นการดูแลพฤติกรรมดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง
- ติดตามผลการพยาบาลในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง

ลงชื่อ  ผู้จัดทำแผน

(นางสาวจัญพันธ์ ศรีพุ่ม)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ  ผู้รับรอง

(นางหทัยรัตน์ บุษยพรรณพงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2567
(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล อาจารย์จัญญ์พัจน์ ศรีพุ่ม
2. สาขาวิชา การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุทัยธานี
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) ทุกวันจันทร์ พฤหัสบดี และศุกร์ ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2567 ถึง เดือนพฤษภาคม 2567 เวลา 08.00-16.00น.

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2567

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 5 กุมภาพันธ์ 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.	1. ให้การปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุทัยธานี เพื่อจัดการรายกรณีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางกลุ่มที่มีความรุนแรงน้อย ที่มีค่า Hb 10.0-10.9 กรัมต่อเดซิลิตร และความรุนแรงปานกลางที่มีค่า Hb 7.0-9.0 กรัมต่อเดซิลิตร จากผลการตรวจเลือดครั้งที่ 1 ของการฝากครรภ์ (ศิริกนก กลิ่นขจร, 2564) 2. พูดคุยแนะนำ สร้างสัมพันธภาพ และเชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรมการลดภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ โดยใช้การนำแนวคิดทฤษฎีตั้งครรภ์ที่มีภาวะด้านสุขภาพของ Becker (1974) วางแผนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง โดยมีการให้ความรู้โภชนาการเพื่อลดภาวะโลหิตจาง การรับรู้ความเสี่ยงของภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ การรับรู้ประโยชน์ของ	- หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 2 ราย (รายที่ 1-2) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้สูตรค - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 3 ราย (รายที่ 3-5) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้สูตรค - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 1 ราย (รายที่ 6) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้สูตรค
ครั้งที่ 2 8 กุมภาพันธ์ 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 3 9 กุมภาพันธ์ 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 4 12 กุมภาพันธ์ 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.	<p>พฤติกรรมดูแลตนเอง และการรับรู้อุปสรรคในการมีพฤติกรรมกรมการดูแลสุขภาพ</p> <p>3. ชี้แจงวัตถุประสงค์ของกิจกรรม และเปิดโอกาสให้ซักถาม</p> <p>4. พูดคุยซักถาม ประวัติการคลอด อาการต่างๆ ของตั้งครรภ์</p> <p>5. การให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์ สาเหตุ อาการ แสดงของโรค และการวินิจฉัยของโรค โดยให้ หญิงตั้งครรภ์จัดระดับการความรู้แรงของภาวะโลหิตจางของตนเอง</p> <p>6. การให้ความรู้เกี่ยวกับผลกระทบทั้งในมารดา และทารกจากการมีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์</p> <p>7. การให้ความรู้ด้านโภชนาการ โดยมีสื่อความรู้เป็นแผ่นพับและทำ QR code เพื่อสแกนไฟล์ PDF</p> <p>7.1 การรับประทานอาหารที่เสริมธาตุเหล็ก เช่นผักใบเขียว เนื้อสัตว์ เครื่องในสัตว์ เป็นต้น</p> <p>7.2 การรับประทานอาหารที่ช่วยดูดซึมธาตุเหล็ก คือ วิตามินเอ และ วิตามินซี เช่น ส้ม ฝรั่ง เสาวรส แครอท ฟักทอง เป็นต้น</p> <p>7.3 หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่ยับยั้งการดูดซึมธาตุเหล็ก คือ แคลเซียม คาเฟอีน เช่น นม ชา กาแฟ ซึ่งไม่ควรรับประทานพร้อมยาเสริมธาตุเหล็ก และอาหาร</p> <p>8. ส่งเสริมการรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติตนเพื่อส่งเสริมสุขภาพลดภาวะโลหิตจาง โดยการให้ดูคลิปวิดีโอ</p> <p>9. ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์เขียนอุปสรรคที่จะขัดขวางการปฏิบัติตนเพื่อดูแลสุขภาพลดภาวะโลหิตจาง และเขียนวิธีการแก้ปัญหาที่คาดว่าจะเกิดขึ้น</p> <p>10. นำสามีและครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ภาวะโลหิตจาง โดยให้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว ลองทดลองเลือกอาหารในแต่ละมื้อเพื่อส่งเสริมการดูดซึมธาตุเหล็ก</p>	<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 3 ราย และระดับรุนแรงปานกลาง จำนวน 2 ราย (รายที่ 7-11) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์ และการรับรู้อุปสรรค - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 4 ราย (รายที่ 12-15) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรค - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 2 ราย และระดับรุนแรงปานกลาง จำนวน 2 ราย (รายที่ 16-19) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรค - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 3 ราย (รายที่ 20-22) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรค - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 3 ราย (รายที่ 23-25) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรค - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 2 ราย (รายที่ 26-27) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรค - หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 5 15 กุมภาพันธ์ 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 6 16 กุมภาพันธ์ 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 7 19 กุมภาพันธ์ 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 8 22 กุมภาพันธ์ 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 9 23 กุมภาพันธ์ 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 10 1 มีนาคม 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.	11. ติดตามผลกิจกรรม 2 สัปดาห์ หลังความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรค โดยมีการให้หึ่งตั้งครั้งแรกประเมินความสามารถของตนเองในการดูแลสุขภาพหลังปฏิบัติการกลุ่มเพื่อและความมุ่งมั่นในการปฏิบัติการกลุ่มสุขภาพ มีการเข้ากลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ มีการเสริมแรงบวกเพื่อให้เกิดความมุ่งมั่นในการดูแลสุขภาพตนเอง	- หึ่งตั้งครั้งแรกที่มีภาวะโลหิตจางระดับรุนแรงน้อย จำนวน 1 ราย (รายชื่อ 27) ได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะโลหิตจาง ภาวะแทรกซ้อน ความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรค - หึ่งตั้งครั้งแรกทุกราย ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมการพยาบาล
ครั้งที่ 11 7 มีนาคม 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.	11. ติดตามผลกิจกรรม 4 สัปดาห์ หลังความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรค เพื่อประเมินอุปสรรค และแนะนำวิธีการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค 12. ติดตามผลกิจกรรม 8 สัปดาห์ หลังความรู้ด้านโภชนาการ การรับรู้ประโยชน์และการรับรู้อุปสรรค เพื่อประเมินอุปสรรค และแนะนำวิธีการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค	- นัดหึ่งตั้งครั้งแรกที่ 1-18 หลังให้ความรู้ 2 สัปดาห์ เข้ากลุ่มเพื่อติดตามพฤติกรรม ปัญหาและอุปสรรค แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการปฏิบัติตนเพื่อดูแลสุขภาพ การให้หึ่งตั้งครั้งแรกประเมินความสามารถของตนเองในการดูแลสุขภาพหลังปฏิบัติการกลุ่มสุขภาพ และความมุ่งมั่นในการปฏิบัติการกลุ่มสุขภาพ มีการเข้ากลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ มีการเสริมแรงบวกเพื่อให้เกิดความมุ่งมั่นในการดูแลสุขภาพตนเอง พบว่า หึ่งตั้งครั้งแรกมีความมุ่งมั่นในการดูแลสุขภาพเองเพื่อลดภาวะโลหิตจาง
ครั้งที่ 12 14 มีนาคม 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.	13. ติดตามผลพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารของหึ่งตั้งครั้งแรก และตรวจเลือดครั้งที่ 2 ค่า Hb 14. วิเคราะห์ผลการให้กิจกรรมการพยาบาล รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะเพื่อนำมาปรับปรุง	- นัดหึ่งตั้งครั้งแรกที่ 19-28 หลังให้ความรู้ 2 สัปดาห์ เข้ากลุ่มเพื่อติดตามพฤติกรรม ปัญหาและอุปสรรค แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการปฏิบัติตนเพื่อดูแลสุขภาพ การให้หึ่งตั้งครั้งแรกประเมินความสามารถของตนเองในการดูแลสุขภาพหลังปฏิบัติการกลุ่มสุขภาพ และความมุ่งมั่นในการปฏิบัติการกลุ่มสุขภาพ มีการเข้ากลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ มีการเสริมแรงบวกเพื่อให้เกิดความมุ่งมั่นในการดูแลสุขภาพตนเอง พบว่า หึ่งตั้งครั้งแรกมีความมุ่งมั่นในการดูแลสุขภาพเองเพื่อลดภาวะโลหิตจาง
ครั้งที่ 13 21 มีนาคม 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		- นัดหึ่งตั้งครั้งแรกที่ 1-18 หลังให้ความรู้ 4 สัปดาห์ เข้ากลุ่มเพื่อติดตามพฤติกรรม ปัญหาและอุปสรรค แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการปฏิบัติตนเพื่อดูแลสุขภาพ เสริมแรงบวกเพื่อเพิ่มความสนใจในการดูแลสุขภาพจากการเข้ากลุ่ม พบว่า มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองที่ดีขึ้น สามารถเลือกรับประทานอาหารในการส่งเสริมการดูแลสุขภาพได้ อาหารที่ขัดขวางการดูดซึมเหล็กได้
ครั้งที่ 14 28 มีนาคม 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		- นัดหึ่งตั้งครั้งแรกที่ 19-28 หลังให้ความรู้ 4 สัปดาห์ เข้ากลุ่มเพื่อติดตามพฤติกรรม ปัญหาและอุปสรรค แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการปฏิบัติตนเพื่อดูแลสุขภาพ เสริมแรงบวกเพื่อเพิ่มความสนใจในการดูแลสุขภาพเอง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 15 2 พฤษภาคม 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		จากการเข้ากลุ่ม พบว่า มีพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ดีขึ้น สามารถเลือก รับประทานอาหารในการส่งเสริมการดูดซึมธาตุเหล็ก และหลีกเลี่ยง อาหารที่ขัดขวางการดูดซึมธาตุเหล็กได้ดี - นัดหญิงตั้งครรภ์รายที่ 1-18 หลังให้ความรู้ 8 สัปดาห์ เข้ากลุ่มเพื่อ ติดตามพฤติกรรม ปัญหาและอุปสรรค แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการ ปฏิบัติตนเพื่อดูแลสุขภาพ เสริมแรงบวกเพื่อให้มีกำลังใจในการดูแลตนเอง จากการเข้ากลุ่ม พบว่า มีพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ดีขึ้น สามารถเลือก รับประทานอาหารในการส่งเสริมการดูดซึมธาตุเหล็ก และหลีกเลี่ยง อาหารที่ขัดขวางการดูดซึมธาตุเหล็กได้ดี
ครั้งที่ 16 9 พฤษภาคม 2567 08.00-16.00น.	8 ชม.		- นัดหญิงตั้งครรภ์รายที่ 19-28 หลังให้ความรู้ 8 สัปดาห์ เข้ากลุ่มเพื่อ ติดตามพฤติกรรม ปัญหาและอุปสรรค แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการ ปฏิบัติตนเพื่อดูแลสุขภาพ เสริมแรงบวกเพื่อให้มีกำลังใจในการดูแลตนเอง จากการเข้ากลุ่ม พบว่า มีพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ดีขึ้น สามารถเลือก รับประทานอาหารในการส่งเสริมการดูดซึมธาตุเหล็ก และหลีกเลี่ยง อาหารที่ขัดขวางการดูดซึมธาตุเหล็กได้ดี
รวมชั่วโมงปฏิบัติการ พยาบาลตามความ เชี่ยวชาญ	128		รวมจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางที่ได้รับการ ดูแล จำนวน 28 ราย - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางลดลง จำนวน 26 ราย (มีค่า Hb มากกว่า 11 มิลลิกรัม/เดซิลิตร) - หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง จำนวน 2 ราย (มีค่า Hb น้อยกว่า 11 มิลลิกรัม/เดซิลิตร)

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

- 1) ตลอดจนการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางที่ได้รับการจัดการรายกรณี จำนวนทั้งสิ้น 28 ราย มีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางลดลง
จำนวน 26 ราย ไม่ลดจำนวน 2 ราย
- 2) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง การทำกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการปฏิบัติการพยาบาล

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

- หน่วยงานมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเพื่อลดภาวะโลหิตจางที่ดี แต่ยังมีหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่สามารถลดจำนวน 2 ราย จึงทำการค้นหาว่าเกิดจากสาเหตุใดเพิ่มเติม

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) พัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางที่ส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพมากยิ่งขึ้น เนื่องจากยังมีหญิงตั้งครรภ์บางรายที่มีผลเลือดที่มีภาวะโลหิตจางจากการตรวจครั้งที่ 2 จำนวน 2 ราย
- 2) พัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวจัญพ์จัน ศรีพุ่ม)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางหทัยรัตน์ บุญพรพรรณพงศ์)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นายวิสุทธิ์ โนจิตต์)

รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท