



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)  
ประจำปีการศึกษา 2565

ชื่อ-สกุลอาจารย์มณฑาทิพย์ สุรินทร์อาภรณ์  
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

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

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุล นางสาวมณฑาทิพย์ สุรินทร์อาภรณ์.....ตำแหน่ง.....อาจารย์.....
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การพยาบาลเฉพาะโรค)  
ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทรและที่บ้าน
3. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นสาเหตุการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องสำหรับประเทศไทยสถิติจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสาธารณสุขพบว่า ผู้ป่วยจำนวน 189,477 187,839 และ 191,826 คน ตามลำดับ ส่วนจังหวัดชัยนาทพบ ผู้ป่วยจำนวน 7,532 8,166 และ 9,791 ตาอุดกั้นเริ่มลำดับ และยังพบอัตราป่วยรายใหม่ 6.51, 1.25 และ 7.85 ต่อแสนประชากร (ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสาธารณสุข, 2567)

ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังหลายคนต้องทุกข์ทรมานจากโรคที่เป็นอยู่เป็นเวลานานหลายปี ซึ่งเกิดจากกลุ่มอาการต่างๆ ในตัวผู้ป่วย ได้แก่ อาการหายใจลำบาก อาการเหนื่อยล้า อาการนอนไม่หลับ อาการวิตกกังวล และอาการซึมเศร้า (เพิ่มพูน บุญมี วัลภา คุณทรงเกียรติ และเขมาดี มาสิงบุญ, 2559) ต้องมารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกเป็นระยะเวลานาน และจะมีอาการกำเริบบ่อยทำให้ต้องเข้ารับการรักษาที่แผนกฉุกเฉิน เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล อาจจะต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ ซึ่งมีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยนำไปสู่การสูญเสียความสามารถในการทำงาน ปฏิบัติกิจกรรมและกิจวัตรประจำวันได้ลดลง เป็นภาระของครอบครัว ต้องพึ่งพาศูนย์คนอื่นเพิ่มขึ้น ส่งผลเกิดความท้อแท้ สิ้นหวัง สูญเสียคุณค่าตนเอง

จากข้อมูลดังกล่าวผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือเพื่อบรรเทาของอาการโรคและมีความเชื่อในความสามารถและศักยภาพของตนในการนำความรู้และทักษะมาใช้ในสถานการณ์จริง โดยมีพยาบาลคอยให้การดูแลรักษาและเสริมสร้างพลังอำนาจแก่ผู้ป่วยและครอบครัว

#### 4. กลุ่มเป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

#### 5. วัตถุประสงค์

เพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจในปฏิบัติการที่ถูกต้องและเหมาะสมสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในการดูแลสุขภาพ เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลายการบริหารการหายใจ การออกกำลังกาย และการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน เป็นต้น

#### 6. ระยะเวลา

วันจันทร์ถึงวันศุกร์ สัปดาห์แรกและสัปดาห์ที่ 3 ของเดือน ระหว่างเดือนมิถุนายน 2565 ถึงเดือนพฤษภาคม 2566 เวลา 16.30-18.30 น.

#### 7. แผนการดำเนินการ

- เลือกผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เข้ารับการรักษาที่คลินิกโรคปอด

- ดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เน้นการเสริมสร้างพลังอำนาจตามกรอบแนวคิดของกิบสัน ประกอบด้วย 4 ขั้นตอนได้แก่

1. การค้นพบสถานการณ์จริง เป็นการรับรู้และทำความเข้าใจและยอมรับเหตุการณ์และสภาพการณ์ที่เกิดขึ้นกับตนเองตามสภาพที่เป็นจริง โดย

- 1.1 การสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น
- 1.2 ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรค อาการและการแสดงของโรค
- 1.3 พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลายการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน

2. การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เป็นกิจกรรมโดยที่ใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย

- 2.1 ให้ผู้ป่วยคิดทบทวน สำรวจตนเองในพฤติกรรมการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ผ่านมา
- 2.2 ผู้ป่วยและพยาบาลร่วมกันการคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมารวมถึงการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้ง

เหมาะสมและไม่เหมาะสม

3. การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วย


- 3.1 ให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น
- 3.2 ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ
- 3.3 กระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและข้อมูลที่ได้รับคำแนะนำ
- 3.4 แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเอง
- 3.5 ให้คำแนะนำ คำปรึกษา และสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปลักษณะร่วมกัน
- 3.6 ประเมินผลการทำกิจกรรมที่ผ่านมา แลกเปลี่ยนความคิดเห็น อภิปรายปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรมที่ผ่านมา

4. การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วย

- 4.1 ให้ผู้ป่วยกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง
- 4.2 สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตาม


เป้าหมายอย่างต่อเนื่อง

4.3 อภิปราย ทบทวนขั้นตอนการรับรู้ความสามารถในการจัดการตนเองและพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง

ลงชื่อ .....  .....ผู้จัดทำแผนตรวจสอบ

(นางสาวมณฑาทิพย์ สุรินทร์อาภรณ์)

อาจารย์

ลงชื่อ .....  .....ผู้รับรอง

(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา.....

(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล อาจารย์มณฑาทิพย์ สุรินทร์อาภรณ์
2. สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ)  
ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล.....หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร.....และที่บ้าน.....
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 วันที่ 26 มิ.ย. 65 เวลา 15.30-18.30 น.	3 ชม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test)</li> <li>- การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบบสัน 4 ขั้นตอน ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธ์ภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล</li> </ul>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิด ทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็น พฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรม ร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	
ครั้งที่ 2 วันที่ 27 มิ.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จาก ปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วย เปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรค และความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน
ครั้งที่ 3 วันที่ 28 มิ.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหา อุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึก ทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรม ร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย พยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายใจและการออก กำลังกาย
ครั้งที่ 4 วันที่ 29 มิ.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วย บอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติ กิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย พยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 5 วันที่ 7 ก.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอก กิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 1 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกรับรู้ในตนเอง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	
ครั้งที่ 6 วันที่ 17 ก.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	<p>- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test)</p> <p>- การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน</p> <p>ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล</p> <p>ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็น พฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรม ร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย</p>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิด ทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 7 วันที่ 18 ก.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยผู้ป่วย 1 ทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 8 วันที่ 19 ก.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี ทำความเข้าใจที่ถูกต้องในการด้านสิ่งแวดล้อม อาหารและโภชนาการ สาธิตการฝึกการหายใจแบบ pursed lip breathing และ การจัดทำระบายเสมหะ และการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 9 วันที่ 20 ก.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่าง ต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 10 วันที่ 27 ก.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยผู้ป่วย 1 ราย ไม่เปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง เกิดอาการกำเริบเฉียบพลันกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดี มีความเชื่อมั่นในการอยู่ร่วมกับโรค
ครั้งที่ 11 วันที่ 1 ส.ค. 65 เวลา 15.30-18.30 น.	3 ชม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วัดพฤติกรรมดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test)</li> <li>- การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน</li> </ul> <p>ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล</p>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิด ทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรม การดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็น พฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรม ร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	
ครั้งที่ 12 วันที่ 2 ส.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จาก ปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรม การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วย เปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยน ความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของ ตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับ ผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรค และความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน
ครั้งที่ 13 วันที่ 3 ส.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือ ปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหา อุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาดิการฝึก ทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรม ร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย อาหารและโภชนาการ สาดิการฝึกการหายใจแบบ pursed lip breathing และ การจัดทำระบายเสมหะ และการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 14 วันที่ 4 ส.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วย บอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่าง ต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติ กิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย พยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 15 วันที่ 18 ส.ค. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอก กิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ผู้ป่วย 2 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป ผู้ป่วยมี ความรู้ที่มั่นใจในตนเอง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	
ครั้งที่ 16 วันที่ 4 ก.ย. 65 เวลา 15.30-18.30 น.	3 ชม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test)</li> <li>- การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบบสัน 4 ขั้นตอน</li> </ul> <p>ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธ์ภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล</p> <p>ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็น พฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรม ร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย</p>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิด ทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรม การดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 17 วันที่ 5 ก.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วย เปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 18 วันที่ 6 ก.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 19 วันที่ 7 ก.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่าง ต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 20 วันที่ 22 ก.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยผู้ป่วย 1 ราย ไม่เปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง
ครั้งที่ 21 วันที่ 2 ต.ค. 65 เวลา 15.30-18.30 น.	3 ชม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วัดพฤติกรรมดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test)</li> <li>- การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน</li> </ul> <p>ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล</p>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิด ทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรม การดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็น พฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรม ร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	
ครั้งที่ 22 วันที่ 3 ต.ค 65 เวลา 15.30-18.30 น.	3 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จาก ปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรม การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วย เปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยน ความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของ ตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับ ผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรค และความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน
ครั้งที่ 23 วันที่ 4 ต.ค 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือ ปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหา อุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาคิการฝึก ทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรม ร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย พยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาคิการบริหารหายและการออก กำลังกาย
ครั้งที่ 24 วันที่ 5 ต.ค 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วย บอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่าง ต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติ กิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่ เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 25 วันที่ 20 ต.ค 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอก กิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	
ครั้งที่ 26 วันที่ 6 พ.ย. 65 เวลา 15.30-18.30 น.	3 ชม	<p>- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test)</p> <p>- การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบบสัน 4 ขั้นตอน</p> <p>ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล</p> <p>ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็น พฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรม ร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย</p>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิด ทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 27 วันที่ 7 พ.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	<p>ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน</p>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 28 วันที่ 8 พ.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 29 วันที่ 9 พ.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่าง ต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 30 วันที่ 23 พ.ย. 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยผู้ป่วย 2 ราย พฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง มีความเชื่อมั่นในการอยู่ร่วมกับโรค
ครั้งที่ 31 วันที่ 6 ธ.ค 65 เวลา 15.30-18.30 น.	3 ชม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วัดพฤติกรรมดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test)</li> <li>- การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบสัน 4 ขั้นตอน</li> </ul> <p>ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล</p>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิด ทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรม การดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็น พฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรม ร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย	
ครั้งที่ 32 วันที่ 7 ธ.ค 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จาก ปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรม การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วย เปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยน ความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของ ตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับ ผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรค และความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน
ครั้งที่ 33 วันที่ 8 ธ.ค 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือ ปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหา อุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาคิการฝึก ทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรม ร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย พยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาคิการบริหารหายใจและการออก กำลังกาย
ครั้งที่ 34 วันที่ 9 ธ.ค 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วย บอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่าง ต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติ กิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย พยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 35 วันที่ 22 ธ.ค 65 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอก กิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดย ผู้ป่วย 1 ราย ไม่เปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง ผู้ป่วย 1 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี ผู้ป่วยมีความรู้สึกรับผิดชอบ ในตนเอง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ได้ผลดี และส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	
ครั้งที่ 36 วันที่ 15 ม.ค 66 เวลา 15.30-18.30 น.	3 ชม	<p>- วัดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD assessment test)</p> <p>- การดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคิดของกิบบสัน 4 ขั้นตอน</p> <p>ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง โดยมีการสร้างสัมพันธภาพและจัดสถานที่บรรยากาศให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรม ใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น ทบทวนประเมินความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้เกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาการแสดงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย การจัดการแก้ไขปัญหากับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน และค่าใช้จ่าย ในการรักษาพยาบาล</p> <p>ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดทบทวนสำรวจตนเองในประเด็น พฤติกรรมการดูแลตนเองผ่านมา ร่วมกันคิดวิเคราะห์ถึงปัญหาที่ผ่านมา การจัดการปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งเหมาะสมและไม่เหมาะสม สรุปกิจกรรม ร่วมกันในการพบกันครั้งนี้มีการให้ผู้ป่วย</p>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน CAT ;COPD ใน assessment test) และให้ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันคิด ทบทวนเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านการผ่อนคลาย และด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 37 วันที่ 16 ม.ค 66 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	<p>ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติใช้เทคนิคคำถามกระตุ้น โดยให้ผู้ป่วยเล่าถึงประสบการณ์จากปัญหาที่เกิดขึ้น สนับสนุนความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปรียบเทียบการปฏิบัติของตนเองและที่ได้รับการเสนอแนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันหาแนวทางเลือกวิธีปฏิบัติสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพของตนเองให้คำแนะนำ คำปรึกษาและสอนทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วยและลงมือปฏิบัติ สรุปกิจกรรมร่วมกัน</p>	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยทบทวนวิธีการปฏิบัติจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในควบคุมอาการของโรคและความรุนแรงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเองทั้ง 3 ด้าน

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 38 วันที่ 17 ม.ค 66 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและลงมือปฏิบัติ โดยการประเมินผลการทำกิจกรรมพฤติกรรมการดูแลในวันที่ผ่านมา กระตุ้นการ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน อภิปรายถึงปัญหาอุปสรรคในการทำกิจกรรม ให้คำแนะนำ คำปรึกษา สอนสาธิตการฝึกทักษะการดูแลที่จำเป็นให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยลงมือปฏิบัติสรุปกิจกรรมร่วมกัน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาลทำความเข้าใจที่ถูกต้อง ช่วยสาธิตการบริหารหายใจและการออกกำลังกาย
ครั้งที่ 39 วันที่ 18 ม.ค 66 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมแล้วได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง และมีการนัดหมายครั้งต่อไปก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 40 วันที่ 26 ม.ค 66 เวลา 16.30-18.30 น.	2 ชม	ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยบอกกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วได้ผลดีและตั้งเป้าหมายการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กำลังใจและชื่นชมผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ผลดีและส่งเสริมให้ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 2 ราย ได้รับการจัดการรายกรณี โดยผู้ป่วย 2 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป ผู้ป่วยมีความรู้สึกมั่นใจในตนเอง
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	88		รวมจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล จำนวน 18 ราย พฤติกรรมดูแลสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป จำนวน 14 ราย พฤติกรรมดูแลสุขภาพคงเดิม จำนวน 5 ราย เกิดอาการกำเริบ จำนวน 1 ราย

## 7. สรุป ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

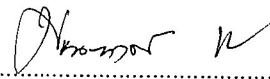
- 1) ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการจัดการรายกรณี จำนวนทั้งสิ้น 19 ราย มีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองดี จำนวน 14 ราย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองคงเดิม 5 ราย และมีอาการกำเริบเฉียบพลันต้องกลับเข้าการรักษาในโรงพยาบาล 1 ราย
- 2) มีการดำเนินการเพื่อการเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยและญาติ ได้แก่ การทบทวนทำความเข้าใจเรื่อง ปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดงของโรค พฤติกรรมการดูแลตนเอง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การผ่อนคลาย การบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย
- 3) มีการดำเนินงานในการให้คำปรึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น อาหารและโภชนาการ การจัดการสิ่งแวดล้อม
- 4) มีการประสานงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- 5) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานของการรักษาพยาบาล

## 8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

เช่น ผู้ไปเยี่ยมรู้สึกไม่ปลอดภัย เนื่องจากสิ่งแวดล้อม....จึงปรับเป็นการเยี่ยมทางโทรศัพท์


## 9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) เพิ่มเทคนิควิธีการพยาบาลเพื่อการจัดการรายกรณีที่มีความหลากหลาย ตามความซับซ้อนของผู้ป่วย
- 2) เพิ่มจำนวนกลุ่มผู้ป่วย ในกลุ่มเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรค และผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวที่เป็นปัจจัยในการเกิดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

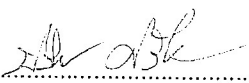
(นางสาวมณฑาทิพย์ สุรินทร์อารมณ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ