

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา ...๒๕๖๗...

ชื่อ-สกุล..นางสาวชมพู...หลังนามค..
สาขาวิชา.การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.

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

ตอนที่ ๑ รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

๑. ชื่อ - สกุลนางสาว ชมพู.....หลังนาม.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน)
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

๒. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน

การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระดูก ห่อผู้ป่วย จักขุ โสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทรและที่บ้าน

๓. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคต่อกระดูกเป็นภาวะที่เลนส์ตามีความขุ่น เกิดอาการตาพร่ามัว ส่วนใหญ่เกิดในผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป เนื่องจากมีความเสื่อมของเลนส์ตามอายุ ต้องรักษาด้วยการผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์ตา ซึ่งในการผ่าตัดมีภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญและอันตรายคือ เลนส์ตาเทียมเคลื่อน เพราะส่งผลให้ต้องผ่าตัดใหม่ และอาจทำให้สูญเสียการมองเห็นอย่างถาวร หรือถ้ามรุนแรงยิ่งขึ้น อาจสูญเสียลูกตา ส่งผลให้คุณภาพชีวิตผู้ป่วยลดลง จึงต้องศึกษาหาแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อหลังผ่าตัด

๔. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระดูก

๕. วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการเกิดเลนส์ตาเทียมเคลื่อนหลังผ่าตัด

๖. ระยะเวลา

จันทร์-ศุกร์ สัปดาห์แรกของเดือน ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ ถึง เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐น.

๗. แผนระยะเวลาการปฏิบัติงาน

๑.วางแผนและจัดทำแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเป็นรายบุคคล (Faculty Practice Individual Plan) ที่ต้องมีความสอดคล้องกับรายวิชาที่สอน

๒.ประสานหน่วยงานแหล่งฝึกเพื่อขออนุญาตเข้าฝึกพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเป็นรายบุคคล (Faculty Practice Individual Plan)

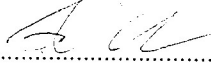
๓. ดำเนินการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเป็นรายบุคคลตามแผนที่ได้กำหนดไว้

๔.รับผิดชอบการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อดูแลผู้ป่วยโดยตรง Direct care ผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บที่สมอง (Head injury) โดยใช้ทฤษฎีดูแลตัวเอง (Self – care Theory) ของโอเริมในการประเมินสภาพ และศึกษาประวัติการเจ็บป่วยและแผนการรักษาของผู้ป่วย

๕.ศึกษาดำรงงานวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล (Evidence-based nursing management) เพื่อใช้ในการวางแผนการพยาบาลรายวันให้แก่ผู้ป่วยแต่ละราย

ลงชื่อ ผู้จัดทำแผน
(..นางสาวชมพู.....หลังนาค..)

ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน).....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(...นางสาวเพ็ญศรี...รอดพรม.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ตารางการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

๑. ชื่อ – สกุล นางสาว ขมพู หลังนามค ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสนทนา)
๒. สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๓. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ผ่าตัดต่อกระดูก
๔. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วย จักษุ โสต คอ นารีสิก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทรและที่บ้าน
๕. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) มีถุยายน - กรกฎาคม ๒๕๖๗

๖. ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ ๑ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ๑๐.๐๐-๑๘.๐๐ น.	๘	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต ศอ นาสิก เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๖ ราย - ประเมินสภาพผู้ป่วย โดยการ record vital sign, วัตรระยะการมองเห็นเห็นของผู้ป่วย, แนะนำสถานที่ของตึก แจ้งระเบียบของโรงพยาบาลและจัดทำเอกสารการรับเข้ารักษาในโรงพยาบาล - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ร่วมกับนักจิตและขั้นตอนของ self-care theory - วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลเพื่อเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด ๑. การพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวลก่อนผ่าตัด สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกไว้วางใจ ประเมินระดับความวิตกกังวล ๒. เก็บสิ่งส่งตรวจและติดตามผลทางห้องปฏิบัติการ ชักประวัติการแพ้ยา ๓. สอนการปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมผ่าตัดให้ผู้ป่วย เช่น ผีกนอนคลุมโปง สระผมตื่นก่อนผ่าตัด เตรียมผมเพื่สกก่อนเข้าผ่าตัด ฟอกหน้าด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ งดยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๗ วันก่อนผ่าตัด ติดตามระดับความดันโลหิต ๔. หยอดตาหยาม่านตา ตามแผนการรักษา จัดยานอนหลับก่อนนอนตามแผนการรักษา จัดยาสำหรับนำเข้าห้องผ่าตัดพร้อมผู้ป่วย	- ผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๖ ราย - เป็นผู้ป่วยผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๕ ราย และ Extracapsular Cataract Extraction with Intraocular Lens (ECCE c IOL) จำนวน ๑ ราย - ผู้ป่วยและญาติทุกรายสามารถปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมผ่าตัดให้ผู้ป่วยได้ - ผู้ป่วยทุกรายได้รับการหยอดตาก่อนผ่าตัดตามแผนการรักษาครบ - ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการดูแลเพื่อเตรียมตัวก่อนผ่าตัด - ผลทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยแต่ละราย อยู่ในระดับที่สามารถเข้ารับการผ่าตัดได้

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ ๒ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต ศอ นาสิก เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก ทั้งก่อนและหลังผ่าตัด ๒ ชั่วโมง จำนวน ๖ ราย - เตรียมผู้ป่วยเพื่อเตรียมเข้าห้องผ่าตัด โดยการ record vital sign, ตรวจสอบการแต่งกายของผู้ป่วย, ดูแลให้ถอดเครื่องประดับและฟันปลอม, ดูแล, ดูแลประเมินขนาดรูม่านตา - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ร่วมกับแผนกและขั้นตอนของ self-care theory - รับผู้ป่วยหลังผ่าตัด โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้ ๑.ดูแลจัดทำนอนหงายราบ ๑ ชั่วโมง ผู้ป่วยที่ผ่าตัด PE c IOL และนอนหงายราบ ๘ ชั่วโมงในผู้ป่วยผ่าตัด ECCE c IOL ๒. Record vital sign q ๑๕ นาที ๔ ครั้ง q ๓๐ นาที และ q ๑ ชม. จนกว่าอาการคงที่ ๓.เมื่อนอนครบตามเวลาหลังผ่าตัด อนุญาตให้ผู้ป่วยทำกิจกรรมได้ตามปกติ ๔.แนะนำให้ทานอาหารไม่เหนียวต้องออกแรงเคี้ยว ๕.เคลื่อนไหวกายอย่างช้าๆ หลีกเลี่ยงการ ไอ-จาม ฯลฯ	- ผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๖ ราย เป็นผู้ป่วยผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๕ ราย และ Extracapsular Cataract Extraction with Intraocular Lens (ECCE c IOL) จำนวน ๑ ราย - ผู้ป่วยทุกคนสามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง - ผู้ป่วยทุกคนไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด - ผู้ป่วยทุกคนมีสัญญาณชีพปกติ มีอาการปวดแผลผ่าตัดเล็กน้อย pain score ๑-๒ ๘ คะแนน
ครั้งที่ ๓ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต ศอ นาสิก เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก เพื่อการดูแลตนเองที่บ้าน จำนวน ๖ ราย - เตรียมผู้ป่วยสำหรับตรวจประเมินอาการหลังผ่าตัด - เตรียมผู้ป่วยและญาติเรื่องการดูแลตนเองที่บ้านเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ขณะอาบน้ำให้ใช้น้ำที่กรวดจากไหลลงมา ระวัง	- ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๖ ราย เตรียมกลับบ้าน เป็นผู้ป่วยผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๕ ราย และ Extracapsular Cataract Extraction with Intraocular Lens (ECCE c IOL) จำนวน ๑ ราย - ผู้ป่วยและญาติสามารถทบทวนการดูแลตนเองที่บ้านได้ - ผู้ป่วยและญาติทุกรายพึงพอใจการได้รับการดูแลจัดการรายกรณี

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		อย่าให้นำกระเด็นเข้าตา แนะนำเวลาแปร่งฟัน ค่อยๆ แปร่ง ไม่สั่นศีรษะไปมา สามารถรับประทานอาหารได้ทุกอย่าง หลีกเลี่ยงอาหารแข็ง เหนียว ที่ต้องออกแรงเคี้ยวมากๆ ไม่ควรให้ท้องผูก ดึงนมพยายามรับประทานผักผลไม้เป็นประจำ แนะนำผู้ป่วยหลีกเลี่ยงการยกของหนัก การออกกำลังกายประเภทกระโดด เล่นโยคะ สละผมได้ถ้าคันศีรษะ โดยให้ผู้สระผมให้ไม่ให้เกาแรงและระมัดระวังไม่ให้น้ำกระเด็นเข้าตาข้าง ใช้สายตาได้ตามปกติ เช่น ดูโทรทัศน์ หรืออ่านหนังสือ แต่ถ้าเมื่อยตาก็ให้หยุดพัก เน้นให้ผู้ป่วยเห็นความสำคัญของการใช้ผ้าปิดตา และที่ครอบตา สอนผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการเช็ดตา หยอดตา ป้ายตา ให้ถูกต้องตามเทคนิคปิดตา ปิดเชื้อ แนะนำเรื่องการรับประทานยา และใช้ยาหยอดตา ยาป้ายตา ตามแผนการรักษา แนะนำให้ผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ทันทีที่ได้แก่ปวดตามากผิดปกติ ถึงแม้รับประทานยาแก้ปวดที่ได้รับจากโรงพยาบาลแล้วก็ไม่ทุเลา มาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง	
ครั้งที่ ๔ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทรประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต คอ นารี เพื่อจัดการรายการณผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๘ ราย - ประเมินสภาพผู้ป่วย โดยการ record vital sign, วัตรระยะการมองเห็นของผู้ป่วย, แนะนำสถานที่ของตึก แจ้งระเบียบของโรงพยาบาลและจัดทำเอกสารการรับเข้ารักษาในโรงพยาบาล - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ร่วมกับแนวคิดและขั้นตอนของ self-care theory - วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลเพื่อเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด	- ผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๘ ราย - เป็นผู้ช่วยผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๘ ราย - ผู้ป่วยและญาติทุกรายสามารถปฏิบัติตามเพื่อเตรียมผ่าตัดให้ผู้ช่วยได้ - ผู้ป่วยทุกรายได้รับการหยอดตาก่อนผ่าตัดตามแผนการรักษาครบ - ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับการดูแลเพื่อเตรียมตัวก่อนผ่าตัด - ผลทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยแต่ละราย อยู่ในระดับที่สามารถเข้ารับการผ่าตัดได้

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		๑.การพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวลก่อนผ่าตัด สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกไว้วางใจ ประเมินระดับความวิตกกังวล ๒.เก็บสิ่งส่งตรวจและติดตามผลทางห้องปฏิบัติการ ชักประวัติการแพ้ยา ๓.สอนการปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมผ่าตัดให้ผู้ป่วย เช่น ฝึกนอนคลุมโปง สระผมคืนก่อนผ่าตัด เตรียมแผนผังก่อนเข้าผ่าตัด ฟอกหน้าด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ งดยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๗ วันก่อนผ่าตัด ติดตามระดับความดันโลหิต ๔.หยอดตาขยายม่านตา ตามแผนการรักษา จัดยานอนหลับก่อนนอนตามแผนการรักษา จัดยาสำหรับนำเข้าห้องผ่าตัดพร้อมผู้ป่วย	
ครั้งที่ ๕ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต ศอ นาสิก เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต่อกระจก ทั้งก่อนและหลังผ่าตัด ๒ ชั่วโมง จำนวน ๘ ราย - เตรียมผู้ป่วยเพื่อเตรียมเข้าห้องผ่าตัด โดยการ record vital sign, ตรวจจสอบการแต่งกายของผู้ป่วย, ดูแลให้ถอดเครื่องประดับและ핀ปลอม, ดูแล, ดูแลประเมินขนาดรูม่านตา - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ร่วมกับแนวคิดและขั้นตอนของ self-care theory - รับผู้ป่วยหลังผ่าตัด โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้ ๑.ดูแลจัดทำนอนหงายราบ ๑ ชั่วโมง ผู้ป่วยที่ผ่าตัด PE c IOL และนอนหงายราบ ๘ ชั่วโมงในผู้ป่วยผ่าตัด ECCE c IOL ๒.Record vital sign q ๑๕ นาที ๔ ครั้ง q ๓๐ นาที และ q ๑ ชม. จนกว่าอาการคงที่	-ผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต่อกระจก จำนวน ๘ ราย เป็นผู้ป่วยผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๘ ราย -ผู้ป่วยทุกคนสามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง -ผู้ป่วยทุกคนไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด -ผู้ป่วยทุกคนมีสัญญาณชีพปกติ มีอาการปวดแผลผ่าตัดเล็กน้อย pain score ๑-๒ คะแนน

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ ๗ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต ศอ นาสิก เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๗ ราย - ประเมินสภาพผู้ป่วย โดยการ record vital sign, วัตถุประสงค์การมองเห็นของผู้ป่วย, แนะนำสถานที่ของตึก แจ้งระเบียบของโรงพยาบาลและจัดทำเอกสารการรับเข้ารักษาในโรงพยาบาล - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ร่วมกับแผนกและขั้นตอนของ self-care theory -วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลเพื่อเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด ๑.การพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวลก่อนผ่าตัด สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกไว้วางใจ ประเมินระดับความวิตกกังวล ๒.เก็บสิ่งส่งตรวจและติดตามผลทางห้องปฏิบัติการ ชักประวัติการแพ้ยา ๓.สอนการปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมผ่าตัดให้ผู้ป่วย เช่น ผื่นนอนคลุมโปง สวมเค้นก่อนผ่าตัด เตรียมแผนพิศก่อนเข้าผ่าตัด ฟอกหน้าด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ งดยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๗ วันก่อนผ่าตัด ติดตามระดับความดันโลหิต ๔.หยอดตาขยายม่านตา ตามแผนการรักษา จัดยานอนหลับก่อนนอนตามแผนการรักษา จัดยาสำหรับนำเข้าห้องผ่าตัดพร้อมผู้ป่วย -ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ ขอบเขตเทศบาลเมืองชัยนาท ตำบลชัยนาท และ ตำบลบ้านกล้วย เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก ครบ ๑ เดือน จำนวน ๖ ราย โดยติดตามอาการหลังผ่าตัดให้คำปรึกษาในการดูแลตนเองหลังผ่าตัด ตรวจจระเยะการมองเห็น ฯลฯ	- ผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๗ ราย เป็นผู้ป่วยผ่าตัดต้อวิธี Phacoemulsification with Intracocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๕ ราย และ Extracapsular Cataract Extraction with Intracocular Lens (ECCE c IOL) จำนวน ๒ ราย -ผู้ป่วยและญาติทุกรายสามารถปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมผ่าตัดให้ผู้ป่วยได้ -ผู้ป่วยทุกรายได้รับการหยอดตาก่อนผ่าตัดตามแผนการรักษาครบ -ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับการดูแลเพื่อเตรียมตัวก่อนผ่าตัด -ผลทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยแต่ละราย อยู่ในระดับที่สามารถเข้ารับการผ่าตัดได้ -ผลการเยี่ยมบ้าน เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก ครบ ๑ เดือน จำนวน ๖ ราย ณ ขอบเขตเทศบาลเมืองชัยนาท จำนวน ๒ ตำบลชัยนาท จำนวน ๑ ราย และ ตำบลบ้านกล้วย จำนวน ๑ ราย ส่วนอีก ๒ รายเป็นผู้ป่วยที่มีภูมิลาเนาต่างอำเภอ จึงปรับเปลี่ยนเป็นการติดตามเยี่ยมบ้านทางโทรศัพท์ -ผู้ป่วยที่ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านทุกราย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด -ผู้ป่วยและญาติได้ปฏิบัติตามคำแนะนำบ้านทุกราย สามารถปฏิบัติตามเพื่อดูแลตนเองหลังผ่าตัดได้ -ผู้ป่วยและญาติได้ปฏิบัติตามเยี่ยมบ้านทุกรายมีความพึงพอใจในการได้รับการดูแลรายกรณี

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ ๘ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต คอ นาสสิก เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก ทั้งก่อนและหลังผ่าตัด ๒ ชั่วโมง จำนวน ๗ ราย - เตรียมผู้ป่วยเพื่อเตรียมเข้าห้องผ่าตัด โดยการ record vital sign, ตรวจสอบการแต่งกายของผู้ป่วย, ดูแลให้ถอดเครื่องประดับและฟันปลอม, ดูแล, ดูแลประเมินขนาดรูม่านตา - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ร่วมกับแผนกและขั้นตอนของ self-care theory - รับผู้ป่วยหลังผ่าตัด โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้ ๑.ดูแลจัดทำนอนหงายราบ ๑ ชั่วโมง ผู้ป่วยที่ผ่าตัด PE c IOL และนอนหงายราบ ๘ ชั่วโมงในผู้ป่วยผ่าตัด ECCE c IOL ๒. Record vital sign q ๑๕ นาที ๔ ครั้ง q ๓๐ นาที และ q ๑ ชม. จนกว่าอาการคงที่ ๓.เมื่อนอนครบตามเวลาหลังผ่าตัด อนุญาตให้ผู้ป่วยทำกิจกรรมได้ตามปกติ ๔.แนะนำให้ทานอาหารไม่เหนียวต้องออกแรงเคี้ยว ๕.เคลื่อนไหวร่างกายช้าๆ หลีกเลี่ยงการ ไอ-จาม ฯลฯ - ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต คอ นาสสิก เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก เพื่อการดูแลตนเองที่บ้าน จำนวน ๗ ราย - เตรียมผู้ป่วยสำหรับรับทราบประเมินอาการหลังผ่าตัด - เตรียมผู้ป่วยและญาติเรื่องการดูแลตนเองที่บ้านเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ขณะอาบน้ำให้ใช้ขันตักจากโถ่ไล่ลงมา ระวัง	- ผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๗ ราย เป็นผู้ป่วยผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๕ ราย และ Extracapsular Cataract Extraction with Intraocular Lens (ECCE c IOL) จำนวน ๒ ราย - ผู้ป่วยทุกคนสามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง - ผู้ป่วยทุกคนไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด - ผู้ป่วยทุกคนมีสัญญาณชีพปกติ มีอาการปวดแผลผ่าตัดเล็กน้อย pain score ๑-๒ คะแนน
ครั้งที่ ๙ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต คอ นาสสิก เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก เพื่อการดูแลตนเองที่บ้าน จำนวน ๗ ราย - เตรียมผู้ป่วยสำหรับรับทราบประเมินอาการหลังผ่าตัด - เตรียมผู้ป่วยและญาติเรื่องการดูแลตนเองที่บ้านเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ขณะอาบน้ำให้ใช้ขันตักจากโถ่ไล่ลงมา ระวัง	- ผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๗ ราย เตรียมกลับบ้าน เป็นผู้ป่วยผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๕ ราย และ Extracapsular Cataract Extraction with Intraocular Lens (ECCE c IOL) จำนวน ๒ ราย - ผู้ป่วยและญาติสามารถทวนการดูแลตนเองที่บ้านได้ - ผู้ป่วยและญาติทุกรายพึงพอใจการได้รับการดูแลจัดการรายกรณี

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		อย่าให้นำกระเด็นเข้าตา แนะนำเวลาแปรงฟัน ค่อยๆแปรง ไม่สั้นหรือจะไปมา สามารถรับประทานอาหารได้ทุกอย่าง หลีกเลี่ยงอาหารแข็ง เหนียว ที่ต้องออกแรงเคี้ยวมากๆ ไม่ควรให้ท้องผูก ดังนั้นพยายามรับประทานผักผลไม้เป็นประจำ แนะนำผู้ป่วยหลีกเลี่ยงการยกของหนัก การออกกำลังกายประเภทกระโดด เล่นโยคะ สละผมไม่ได้ถ้าคันศีรษะ โดยให้ผู้อนุเคราะห์ไม่ให้เกาแรงและระมัดระวังไม่ให้มีการระคายเคืองเข้าตาข้าง ใช้สายตาได้ตามปกติ เช่น ดูโทรทัศน์ หรืออ่านหนังสือ แต่ถ้าเมื่อยตาให้หยุดพัก เน้นให้ผู้ป่วยเห็นความสำคัญของการใช้ผ้าปิดตา และที่ครอบตา สอนผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการเช็ดตา หยอดตา ป้ายตา ให้ถูกต้องตามเทคนิคปลอดเชื้อ แนะนำเรื่องการรับประทานยา และใช้ยาหยอดตา ยาป้ายตา ตามแผนการรักษา แนะนำให้ผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ทันทีได้แก่ปวดตามากผิดปกติ ถึงแม้รับประทานยาแก้ปวดที่ได้รับจากโรงพยาบาลแล้วก็ไม่ทุเลา มาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง	
ครั้งที่ ๑๐ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทรประจำ ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต คอ นาสิก เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๖ ราย - ประเมินสภาพผู้ป่วย โดยการ record vital sign, วัตรระยะการมองเห็นของผู้ป่วย, แนะนำสถานที่ของตึก แจ้งระเบียบของโรงพยาบาลและจัดทำเอกสารการรับเข้ารักษาในโรงพยาบาล - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ร่วมกับแนวคิดและขั้นตอนของ self-care theory - วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลเพื่อเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด	- ผู้ป่วยที่เตรียมเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจก จำนวน ๖ ราย - เป็นผู้ป่วยผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๖ ราย - ผู้ป่วยและญาติทุกรายสามารถปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมผ่าตัดให้ผู้ป่วยได้ - ผู้ป่วยทุกรายได้รับการหยอดตาก่อนผ่าตัดตามแผนการรักษาครบ - ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับการดูแลเพื่อเตรียมตัวก่อนผ่าตัด - ผลทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยแต่ละราย อยู่ในระดับที่สามารถรอเข้ารับการผ่าตัดได้

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		๑. การพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวลก่อนผ่าตัด สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกไว้วางใจ ประเมินระดับความวิตกกังวล ๒. เก็บสิ่งส่งตรวจและติดตามผลทางห้องปฏิบัติการ ชักประวัติการแพ้ยา ๓. สอนการปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมผ่าตัดให้ผู้ป่วย เช่น ฝึกนอนคลุมโปง สระผมคืนก่อนผ่าตัด เตรียมผมเปียสก่อนเข้าผ่าตัด ฟอกหน้าด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ งดยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๗ วันก่อนผ่าตัด ติดตามระดับความดันโลหิต ๔. หยอตาขายยามานตา ตามแผนการรักษา จัดยานอนหลับก่อนนอนตามแผนการรักษา จัดยาสำหรับนำเข้าห้องผ่าตัดพร้อมผู้ป่วย - ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ ขอบเขตเทศบาลเมืองชัยนาท ตำบลชัยนาท และ ตำบลบ้านกล้วย เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก กระบ ๑ เดือน จำนวน ๖ ราย โดยติดตามอาการหลังผ่าตัดให้คำปรึกษาในการดูแลตนเองหลังผ่าตัด ตรวจจระเยะการมองเห็น ฯลฯ	
ครั้งที่ ๑๑ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๖	- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ ขอบเขตเทศบาลเมืองชัยนาท ตำบลชัยนาท และ ตำบลบ้านกล้วย เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก กระบ ๑ เดือน จำนวน ๘ ราย โดยติดตามอาการหลังผ่าตัดให้คำปรึกษาในการดูแลตนเองหลังผ่าตัด ตรวจจระเยะการมองเห็น ฯลฯ	- ผลการเยี่ยมบ้าน เพื่อจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก กระบ ๑ เดือน จำนวน ๘ ราย ณ ขอบเขตเทศบาลเมืองชัยนาท จำนวน ๔ ราย ตำบลชัยนาท จำนวน ๑ ราย และ ตำบลบ้านกล้วย จำนวน ๑ ราย ส่วนอีก ๒ รายเป็นผู้ป่วยที่มีภูมิถิ่นกำเนิดต่างอำเภอ จึงปรับเปลี่ยนเป็นการติดตามเยี่ยมบ้านทางโทรศัพท์ - ผู้ป่วยที่ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านทุกราย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด - ผู้ป่วยและญาติได้ได้รับติดตามเยี่ยมบ้านทุกราย สามารถ ปฏิบัติเพื่อดูแลตนเองหลังผ่าตัดได้ - ผู้ป่วยและญาติได้ได้รับติดตามเยี่ยมบ้านทุกรายมีความพึงพอใจในการได้รับการดูแลรายกรณี

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	๘๖		รวมจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล จำนวน ๒๑ ราย เป็นผู้ช่วยผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๑๘ ราย และ Extracapsular Cataract Extraction with Intraocular Lens (ECCE c IOL) จำนวน ๓ ราย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด 21 ราย

๖. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

๑. ตลอดจนการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยเป็นผู้ช่วยผ่าตัดต้อกระจก ด้วยวิธี Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL) จำนวน ๒๔ ราย และ Extracapsular Cataract Extraction with Intraocular Lens (ECCE c IOL) จำนวน ๓ ราย ณ หอผู้ป่วย จักษุ โสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร รวมทั้งสิ้น ๒๗ ราย
๒. ผู้ป่วยที่ได้รับการจัดการรายกรณี หอผู้ป่วย จักษุ โสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร จำนวนทั้งสิ้น ๒๗ ราย โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดต้อกระจก
๓. มีการใช้กระบวนการพยาบาลค้นหาปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโดยใช้แนวคิดและขั้นตอนของ self-care theory ในช่วงเวลารับ-ส่งเวร และ nursing round ร่วมกับทีมพยาบาลประจำการ และการเยี่ยมบ้าน
๔. มีการให้กระบวนการตามบทบาทโดยการค้นคว้าเอกสารงานวิจัย ตำราที่เกี่ยวข้อง
๕. มีการประสานงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยที่ผ่าตัดต้อกระจกทั้ง ๒ วิธี
๖. ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่ผ่าตัดต้อกระจกให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานของการรักษาพยาบาล

๗. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

เนื่องจากผู้ป่วยบางรายมีภูมิลำเนาอยู่ต่างอำเภอ จึงปรับเปลี่ยนการติดตามเยี่ยมเคสโดยการโทรศัพท์

๘. แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุง

- ๑) เพิ่มเทคนิควิธีการพยาบาลเพื่อการจัดการรายการกรณีที่มีความเฉพาะเจาะจงตามระดับชั้นของผู้ป่วย
- ๒) ขยายขอบเขตการดูแลผู้ป่วยให้ครอบคลุมถึงผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระดูกที่มีโรคแทรกซ้อน เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ ฯลฯ

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวชมพู หรั่งนาค)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นายวิสุทธิ์ โนจิตต์)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ