

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา ...๒๕๖๕...

ชื่อ-สกุล..นางสาวพิมพ์ใจ ทวีพักตร์..


สาขาวิชา.การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.

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

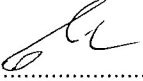
ตอนที่ ๑ รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

๑. ชื่อ – สกุลนางสาวพิมพ์ใจ ทวีพิภักตร์ ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการสอน)
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๒. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
ผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลชัยนาท
นเรนทร
๓. ความเป็นมาและความสำคัญ
ภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือด เป็นสาเหตุของการเสียชีวิต ๕ อันดับแรกของผู้ป่วย การติดเชื้อใน
กระแสเลือด ก่อให้เกิดผลกระทบต่อร่างกายอย่างรุนแรง จนถึงภาวะช็อค การมีการประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะ
ติดเชื้อได้อย่างรวดเร็วจึงเป็นการป้องกันไม่ให้เกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดตามมา
๔. เป้าหมาย
เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีการติดเชื้อ
ในกระแสเลือด
๕. วัตถุประสงค์
ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อในกระแสเลือด
๖. ระยะเวลา
จันทร์-ศุกร์ สัปดาห์แรกของเดือน ระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึงเดือน เมษายน ๒๕๖๖
เวลา ๐๘:๐๐ – ๑๖:๐๐ น.
๗. แผนระยะเวลาการปฏิบัติงาน
 - ๑.วางแผนและจัดทำแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเป็นรายบุคคล (Faculty Practice Individual Plan) ที่ต้องมีความสอดคล้องกับรายวิชาที่สอน
 - ๒.ประสานหน่วยงานแหล่งฝึกเพื่อขออนุญาตเข้าฝึกพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเป็นรายบุคคล (Faculty Practice Individual Plan)
 ๓. ดำเนินการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเป็นรายบุคคลตามแผนที่ได้กำหนดไว้
 - ๔.รับผิดชอบการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อดูแลผู้ป่วยโดยตรง Direct care ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยใช้ qSOFA ในการคัดกรองผู้ป่วย และศึกษาประวัติการเจ็บป่วยและแผนการรักษาของผู้ป่วยตามหลัก ๖ Bundle of care

๕.ศึกษาดำรง งานวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล (Evidence-based nursing management) เพื่อใช้ในการวางแผนการพยาบาลรายวันให้แก่ผู้ป่วยแต่ละราย

ลงชื่อ ผู้จัดทำแผน
(..นางสาวพิมพ์ใจ ทวีพักตร์..)

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

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

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีย์ยันทนาท

คณะพยาบาลศาสตราจารย์ ดร.ประไพพรรณพรหมราชชนนีก ภาควิชาการพยาบาลชุมชน

ตารางการปฏิบัติการศึกษาของอาจารย์ สาขาวิชา การพยาบาลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ ปริญญาโท ๒๕๖๕

๑. ชื่อ – สกุล นางสาว พิศิษฐ์ ทวีศักดิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ชำนาญการพิเศษ)
๒. สาขาวิชา การพยาบาลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ
๓. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง
๔. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หรือผู้ป่วยอายุการรวมชาย โรงพยาบาลชัชวาลนาทนคร
๕. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึง ๕ เมษายน ๒๕๖๖

๖. ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ครั้งที่ ก่อน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ ๑ ๖ ก.พ.๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<p>- ระบุวิธีการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชุมชนรชนพร ประจักษ์ ๓ หรือผู้ป่วย อายุน้อยรายราย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อใน กระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในกระแส เลือด จำนวน ๑ ราย โดยใช้</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยที่สงสัยภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsota score)</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยที่สงสัยภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsota score)</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยที่สงสัยภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ ของพยาบาลผู้ปฏิบัติการรายกรณี โดยใช้กระบวนการ (Nursing assessment)</p>	<p>- ผู้ป่วยที่ได้รับการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการราย กรณีผ่านการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Sepsis with UTI ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่า ภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะติดเชื้อ ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการ ตรวจร่างกายของผู้ปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง</p> <p>๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsota score ได้ ๑ คะแนน จึงได้รับการพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วย ไม่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ septic shock ไม่มีความเสี่ยงต่อภาวะช็อกจากระบบ</p>
ครั้งที่ ๒ ๗ ก.พ.๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<p>- ระบุวิธีการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชุมชนรชนพร ประจักษ์ ๓ หรือผู้ป่วย อายุน้อยรายราย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อใน กระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในกระแส เลือด จำนวน ๒ ราย โดยใช้</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยที่สงสัยภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsota score)</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยที่สงสัยภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ ของพยาบาลผู้ปฏิบัติการรายกรณี โดยใช้กระบวนการ (Nursing assessment)</p>	<p>- ผู้ป่วยที่ได้รับการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการราย กรณีผ่านการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Sepsis with UTI ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่า ภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะติดเชื้อ ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการ ตรวจร่างกายของผู้ปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง</p> <p>๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsota score ได้ ๒ คะแนน จึงได้รับการพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วย ไม่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ septic shock</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพ์ที่เกิดกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ ๓ ๘ ก.พ.๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<p>- ว่างแผนการพยาบาลและใช้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค</p> <p>- ผู้ปฏิบัติการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลระดับมหาวิทยาลัย ประจำ ๓ หรือผู้ป่วย ๑๖ รักษาร่วมป่วย เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดจุดสังเกตผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในกระแส จำนวน ๒ ราย โดยใช้</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยที่สงสัยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsfa score)</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยที่สงสัยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Bundle of care ของพยาบาลผู้สังเกตการรายกรณี โดยใช้กระบวนการ (ursring assessment)</p> <p>- ว่างแผนการพยาบาลและใช้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของภาวะติดเชื้อในกระแส เลือด ภาวะช็อค</p>	<p>- ผู้ป่วยที่สงสัยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลติดตามราย กรณีผ่านการให้พยาบาลผู้ป่วยที่สงสัยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Sepsis with UTI ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่า ภาวะ sepsis ยังไม่รุนแรงช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผล การ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เพื่อแจ้งอาการเปลี่ยนแปลง ผู้ป่วย มีอาการเริ่มเข้าสู่วิธีการ และรายงานการประเมินผลการพยาบาลซ้ำและ รายงานอาการที่เกี่ยวข้องกับภาวะแทรกซ้อนและให้การพยาบาล Sepsis work up ซ้ำ แพทย์ปรับยาปฏิชีวนะ หรือจ่ายให้การรักษาผู้ป่วยที่เกิด ภาวะช็อค</p> <p>๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsfa score ได้ ๒ คะแนน เริ่มให้การรักษาพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วย ไม่มีความแทรกซ้อน septic shock</p>
ครั้งที่ ๔ ๙ ก.พ.๖๖ ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<p>- ผู้ปฏิบัติการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลระดับมหาวิทยาลัย ประจำ ๓ หรือผู้ป่วย ๑๖ รักษาร่วมป่วย เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดจุดสังเกตผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในกระแส จำนวน ๒ ราย โดยใช้</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยที่สงสัยภาวะติดเชื้อในกระแส ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsfa score)</p>	<p>- ผู้ป่วยที่สงสัยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลติดตามราย กรณีผ่านการให้พยาบาลผู้ป่วยที่สงสัยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ acute diarrhea with Sepsis qsfa score ได้ ๒ คะแนน ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่ามีความ sepsis ยังไม่ ภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่ออาการเปลี่ยนแปลง</p>

ครึ่งปี ต้น เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล
ครึ่งที่ ๕ ๑๐ ม.พ.๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>1. ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qofsi score ได้ ๒ คะแนน เริ่มใช้การพยาบาล ๒ bundle of care หรือได้รับการดูแล ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน septic shock ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ และประเมินการติดเชื้อ จนอาการเริ่มดีขึ้น</p> <p>2. ผู้ป่วยที่ส่งการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลติดตามการประเมินการติดเชื้อในกระแสเลือด ผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ acute diarrhea with sepsis qofsi score ได้ ๒ คะแนน ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่ามีภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจร่างกาย</p> <p>2) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qofsi score ได้ ๒ คะแนน เริ่มใช้การพยาบาล ๒ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน septic shock ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ และประเมินการติดเชื้อ จนอาการเริ่มดีขึ้น</p>
ครึ่งที่ ๖ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลกรณี ณ โรงพยาบาลระดับมหาวิทยาลัย</p> <p>1. ผู้ป่วยรายที่ ๑ acute diarrhea with sepsis qofsi score ได้ ๒ คะแนน ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่ามีภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจร่างกาย</p> <p>2) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Bundle of care เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยได้รับการพยาบาล (nursing assessment)</p> <p>3) ผู้ป่วยรายที่ ๓ Bundle of care เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยได้รับการพยาบาล (nursing assessment)</p> <p>4) ผู้ป่วยรายที่ ๔ Bundle of care เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยได้รับการพยาบาล (nursing assessment)</p> <p>5) ผู้ป่วยรายที่ ๕ Bundle of care เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยได้รับการพยาบาล (nursing assessment)</p> <p>6) ผู้ป่วยรายที่ ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยได้รับการพยาบาล (nursing assessment)</p> <p>7) ผู้ป่วยรายที่ ๗ Bundle of care เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยได้รับการพยาบาล (nursing assessment)</p> <p>8) ผู้ป่วยรายที่ ๘ Bundle of care เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยได้รับการพยาบาล (nursing assessment)</p> <p>9) ผู้ป่วยรายที่ ๙ Bundle of care เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยได้รับการพยาบาล (nursing assessment)</p> <p>10) ผู้ป่วยรายที่ ๑๐ Bundle of care เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยได้รับการพยาบาล (nursing assessment)</p>

<p>ครึ่งปี วัน เดือน ปี (เวลา)</p>	<p>จำนวน ชั่วโมง</p>	<p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p>
<p>ครึ่งปี ๗ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖ ๒๕๖๖ ๐๘-๐๐-๑๖:๐๐ น.</p>	<p>๘</p>	<p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p>
<p>ครึ่งปี ๘ ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ๐๘-๐๐-๑๖:๐๐ น.</p>	<p>๘</p>	<p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p>

- ประเมินคนไข้ผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะติดเชื้อแบคทีเรียและใช้

Quick sofa score (qsosa score)

- ประเมินปัญหาความสามารถของผู้ป่วย วางแผนปฏิบัติการตามบทท
ของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing
assessment)

- วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามข้อ ๖ Bundle of care
เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของภาวะติดเชื้อในกระแส
เลือด ภาวะช็อค

- ผู้ปฏิบัติการพยาบาลรายงานกรณี ณ โรงพยาบาลศูนย์มาทมนทร
ประจักษ์ ณ หรือผู้ป่วย อายุน้อยรายกรณีที่มีอาการติดเชื้อใน
กระแสเลือด โดยทำการหาค่าผลแล็บผู้ป่วยที่ภาวะติดเชื้อในร่างกาย
จำนวน ๒ ราย โดยใช้

- ประเมินคนไข้ผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้
Quick sofa score (qsosa score)

- ประเมินปัญหาความสามารถของผู้ป่วย วางแผนปฏิบัติการตามบทท
ของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing
assessment)

- วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามข้อ ๖ Bundle of care
เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อในกระแส
เลือด ภาวะช็อค

- ผู้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลศูนย์มาทมนทร
ประจักษ์ ณ หรือผู้ป่วย อายุน้อยรายกรณีที่มีอาการติดเชื้อใน

ผลกลับที่เก็บกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล

ภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลภาวะตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการ และรายงานผลผู้ป่วยเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง

๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsosa score ได้
๒) คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วย
มีภาวะแทรกซ้อน septic shock ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ และ
ประเมินการติดเชื้อซ้ำ จนอาการดีขึ้น

- ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการราย
กรณีผ่านการพยาบาลผู้ป่วยที่ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยได้รับการประเมิน
เบื้องต้นพบว่า มีภาวะ sepsis มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การ
ประเมินผลภาวะแทรกซ้อนปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่ออาการ
เปลี่ยนแปลง

๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsosa score ได้
๖ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วย
ไม่มีภาวะแทรกซ้อน septic shock

- ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการราย
กรณีผ่านการพยาบาลผู้ป่วยที่ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

<p>ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)</p>	<p>จำนวน ชั่วโมง</p>	<p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>ผลกสิัพท์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล</p>
<p>ครั้งที่ ๑๐ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<p>๘</p>	<p>- ใ้ปฏิบัติกรปฏิบัติการพยาบาลกรณี ๖. รับประทานอาหารด้วยภาชนะ - ประจํา ๓ หรือผู้ปวย อาจรับประทานอาหาร ผู้จัดการทรัพยากรที่มีภาระคือชื่อใน ภาระและชื่อ ๓ โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ปวยที่มี ภาวะคือชื่อในกรภายใน จำนวน ๒ ราย โดยใช้ - ประเมินผู้ปวยที่เสี่ยงภาวะ คือชื่อในภาระและชื่อชื่อ Quick sofa score (qsota score) - ประเมินปัญหาภาวะทางด้านการดูแลผู้ปวย ภาวะแบบปฏิบัติการตามบทพ ของพยาบาลผู้ปฏิบัติการรายที่ ๖ โดยใช้กรระบวงนการพยาบาล(Nursing assessment) - วางแผนการพยาบาลและใช้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการคือชื่อเช่น คือชื่อในภาระและ คือชื่อ ภาวะคือชื่อ</p>	<p>- ผู้ปวยที่เสี่ยงภาวะและชื่อ จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการราย กรณีจากการพยาบาลผู้ปวยที่เสี่ยงภาวะคือชื่อในภาระและชื่อ ๑) ผู้ปวยรายที่ ๑ Sepsis ผู้ปวยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่าภาวะ sepsis มีแนวโน้มภาวะคือชื่อ ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลกรตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง ๒) ผู้ปวยรายที่ ๒ NF with sepsis ผู้ปวยประเมิน qsota score ได้ ๒ คะแนน และใช้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ปวยมี ภาวะแทรกซ้อน septic shock</p>
<p>ครั้งที่ ๑๑ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<p>๘</p>	<p>- ใ้ปฏิบัติกรปฏิบัติการพยาบาลกรณี ๖. รับประทานอาหารด้วยภาชนะ - ประจํา ๓ หรือผู้ปวย อาจรับประทานอาหาร ผู้จัดการทรัพยากรที่มีภาระคือชื่อใน ภาระและชื่อ ๓ โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ปวยที่มี ภาวะคือชื่อในกรภายใน จำนวน ๒ ราย โดยใช้ - ประเมินผู้ปวยที่เสี่ยงภาวะ คือชื่อในภาระและชื่อชื่อโดยใช้ Quick sofa score (qsota score) - ประเมินปัญหาภาวะทางด้านการดูแลผู้ปวย ภาวะแบบปฏิบัติการตามบทพ ของพยาบาลผู้ปฏิบัติการรายที่ ๖ โดยใช้กรระบวงนการพยาบาล(Nursing assessment)</p>	<p>- ผู้ปวยที่เสี่ยงภาวะและชื่อ จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการราย กรณีจากการพยาบาลผู้ปวยที่เสี่ยงภาวะคือชื่อในภาระและชื่อ ๑) ผู้ปวยรายที่ ๑ Sepsis ผู้ปวยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่าภาวะ sepsis มีแนวโน้มภาวะคือชื่อ ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลกรตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง ๒) ผู้ปวยรายที่ ๒ NF with sepsis ผู้ปวยประเมิน qsota score ได้ ๒ คะแนน และใช้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ปวยมี ภาวะแทรกซ้อน septic shock</p>

<p>ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)</p>	<p>จำนวน ชั่วโมง</p>	<p>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล</p>
<p>รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ</p>	<p>๘๔</p>	<p>-วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของภาวะติดเชื้อในกระแส เลือด ภาวะช็อค</p>	<p>รวมจำนวนผู้ช่วยที่ได้รับการดูแล จำนวน ๖ ราย หลังจากให้ภาวะพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care ป้องกันการเกิด ภาวะแทรกซ้อนของภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค และ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด อันสรายจากการการมีสาเหตุของภาวะช็อค จำนวน ๔ ราย เกิดภาวะแทรกซ้อน มี Septic shock ๒ ราย สามารถป้องกันภาวะ DIC ได้ทั้ง ๖ ราย</p>

๖. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

๑. ผลของการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ช่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด ที่ได้รับการจัดการรายกรณี ณ หรือผู้ช่วยอายุกรรมชาย โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร จำนวน
ทั้งสิ้น ๖ ราย โดยไม่เกิดอันตรายจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๔ ราย และมีภาวะแทรกซ้อน Septic shock ๒ ราย สามารถป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ DIC ได้ทั้ง ๖
ราย

๒. มีภาระงบประมาณการพยาบาลคืนหาบ้ญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของผู้จัดการรายกรณี ใช้กระบวนการพยาบาลในการรวบรวม

ข้อมูล วางแผนการพยาบาลและส่งต่อข้อมูลแก่ผู้ช่วย ร่วมกับทีมพยาบาลประจำการ

๓. มีการให้การพยาบาลตามบทบาทโดยการค้นคว้าเอกสารงานวิจัย ตำราที่เกี่ยวข้อง

๔. มีการประสานงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยที่มีการคิดเห็นการดูแลเลือด

๕. ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่มีการคิดเห็นการดูแลเลือดให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานของการรักษาพยาบาล

๗. ปฎิเทศ - อุตสรรค (ถ้ามี)

เนื่องจากผู้ช่วยมีการย้ายกลับไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเดิม จึงปรับเปลี่ยนการติดตามเยี่ยมเคสโดยการโทรศัพท์

๘. แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุง

๑) เพิ่มเทคนิควิธีการพยาบาลเพื่อการจัดการรายกรณีที่มีความเฉพาะเจาะจงตามความซับซ้อนของผู้ป่วย

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(นางสาวพิมใจ ทวีทัศนีย์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน)

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

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท