

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา ...๒๕๖๖...

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 ทวีพัทธ์ ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการสอน)
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

๒. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
ผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีภาวะช็อค หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย
โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

๓. ความเป็นมาและความสำคัญ

ภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีภาวะช็อค ถือเป็นภาวะวิกฤติที่มีภาวะแทรกซ้อนและมีอัตราการเสียชีวิตได้สูง การประเมินคัดกรองผู้ป่วยให้ได้อย่างรวดเร็วจึงมีความสำคัญเป็นอย่างมาก เพื่อช่วยให้การช่วยเหลือผู้ป่วยและการรักษาพยาบาลเป็นไปได้อย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลลดอัตราการติดเชื้อและการดูแลระบบไหลเวียนเลือดเพื่อให้อวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอร่วมกับการได้รับยาปฏิชีวนะที่ครอบคลุมเชื้ออย่างเหมาะสมและรวดเร็ว กิจกรรมการดูแลเหล่านี้จะช่วยป้องกันไม่ให้อวัยวะสำคัญของร่างกายล้มเหลว

๔. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีภาวะช็อค

๕. วัตถุประสงค์

ไม่เกิดภาวะอวัยวะล้มเหลวหลายระบบจากการติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีภาวะช็อค

๖. ระยะเวลา

จันทร์-ศุกร์ ระหว่างเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ ถึงเดือน กรกฎาคม 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 Quick SOFA และ SOS core ในการคัดกรองผู้ป่วย และศึกษาประวัติการเจ็บป่วยและแผนการรักษาของผู้ป่วยตามหลัก ๖ Bundle of care ให้การพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing assessment)

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

ลงชื่อ ผู้จัดทำแผน

(..นางสาวพิมพ์ใจ ทวีพักตร์..)

ตำแหน่ง ...อาจารย์.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(..นางสาวเพ็ญศรี...รอดพรม.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ตารางการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

๑. ชื่อ - สกุลนางสาว พิมพ์ใจ ทวีศักดิ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสนทนา)
๒. สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๓. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีภาวะช็อค
๔. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๕. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ ถึงเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖

๖. ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ ๑ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้ <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score) และ SOS Score - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment) - วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Sepsis with UTI ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่ามีภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง ๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๒ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน septic shock
ครั้งที่ ๒ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้ <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score) และ SOS Score 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Sepsis with UTI ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่ามีภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง ๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๒ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน septic shock

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>- ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment)</p> <p>-วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค</p>	
ครั้งที่ ๓ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้</p> <p>- ประเมินค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score) และ SOS Score</p> <p>- ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment)</p> <p>-วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค</p>	<p>- ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ acute diarrhea with Sepsis qsofa score ได้ ๖ คะแนน ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่า มีภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง</p> <p>๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๒ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน septic shock ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ และประเมินการติดเชื้อซ้ำ จนอาการเริ่มดีขึ้น</p>
ครั้งที่ ๔ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้</p>	<p>- ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ acute diarrhea with Sepsis qsofa score ได้ ๖ คะแนน ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่า มีภาวะ sepsis ยังไม่มี</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score) และ SOS Score - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดจากรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment) -วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก 6 Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค 	<p>ภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง</p> <p>๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๒ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน septic shock ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ และประเมินการติดเชื้อซ้ำ จนอาการเริ่มดีขึ้น</p>
<p>ครั้งที่ ๕ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	๘	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้ - ประเมินค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score) และ SOS Score - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดจากรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment) -วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ acute diarrhea with Sepsis qsofa score ได้ ๖ คะแนน ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่า มีภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง ๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๒ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน septic shock ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ และประเมินการติดเชื้อซ้ำ จนอาการเริ่มดีขึ้น
ครั้งที่ ๖	๘	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อใน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากกาปฏิบัติการพยาบาล
๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.		<p>กระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินคันทผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score) และ SOS Score - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดกรารายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment) - วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อเช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค 	<p>ผลักรายที่ ๑ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่ามีการ sepsis ยังมีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง</p> <p>ผลักรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๖ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแลผู้ป่วย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน septic shock</p>
ครั้งที่ ๗ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชยันตนาพรานทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้ - ประเมินคันทผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score) และ SOS Score - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดกรารายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment) - วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อเช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค 	<p>- ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>ผลักรายที่ ๑ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่ามีการ sepsis ยังมีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง</p> <p>ผลักรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๖ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแลผู้ป่วย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน septic shock</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ ๘ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้ <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score) และ SOS Score - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment) - วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านทางการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด <ul style="list-style-type: none"> ๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่า มีภาวะ sepsis ยังมีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง ๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ Pneumonia with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๖ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน septic shock
ครั้งที่ ๙ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้ <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score) - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment) 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านทางการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด <ul style="list-style-type: none"> ๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Sepsis ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่า มีภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง ๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ NF with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๒ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน septic shock

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ ๑๐ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๘	<p>-วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค</p> <p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้</p> <p>- ประเมินค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score)</p> <p>- ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment)</p> <p>-วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก ๖ Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค</p>	<p>- ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Sepsis ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่าไม่มีภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง</p> <p>๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ NF with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๒ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน septic shock</p>
ครั้งที่ ๑๑ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๘	<p>- ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ประจำ ณ หอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย เพื่อจัดการรายกรณีที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด โดยกำหนดคุณสมบัติผู้ป่วยที่มี ภาวะติดเชื้อในร่างกาย จำนวน ๒ ราย โดยใช้</p> <p>- ประเมินค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Quick sofa score (qsofa score)</p>	<p>- ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๒ ราย ได้รับการดูแลจัดการรายกรณีผ่านการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายที่ ๑ Sepsis ผู้ป่วยได้รับการประเมินเบื้องต้นพบว่าไม่มีภาวะ sepsis ยังไม่มีภาวะช็อค ได้รับการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาล(Nursing assessment) -วางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลตามหลัก 6 Bundle of care เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อเช่น ติดเชื้อในกระแสเลือด ภาวะช็อค 	<p>๒) ผู้ป่วยรายที่ ๒ NF with sepsis ผู้ป่วยประเมิน qsofa score ได้ ๒ คะแนน เริ่มให้การพยาบาล ๖ bundle of care หลังได้รับการดูแล ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน septic shock</p>
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	๘๘		รวมจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล จำนวน ๔ ราย ไม่เกิดอันตรายจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๓ ราย เกิดภาวะแทรกซ้อน มี Septic shock ๑ ราย สามารถป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ DIC ได้ทั้ง ๔ ราย

๖. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

๑. ตลอดจนการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด ที่ได้รับการจัดการรายกรณี ณ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลขอนแก่น เรนทร จำนวนทั้งสิ้น ๖ ราย โดยไม่เกิดอันตรายจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน ๔ ราย และมีภาวะแทรกซ้อน Septic shock ๒ ราย สามารถป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ DIC ได้ทั้ง ๖ ราย

๒. มีการใช้กระบวนการพยาบาลค้นหาปัญหาตามความต้องการของผู้ป่วย วางแผนจัดการตามบทบาทของพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ใช้กระบวนการพยาบาลในการรวบรวมข้อมูล วางแผนการพยาบาลและส่งต่อข้อมูลการดูแลผู้ป่วย ร่วมกับทีมพยาบาลประจำการ
๓. มีการให้การพยาบาลตามบทบาทโดยการค้นคว้าเอกสารงานวิจัย ตำราที่เกี่ยวข้อง
๔. มีการประสานงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด
๕. ได้ฝึกทักษะความรู้ในการจัดการรายกรณีผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือดให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานของการรักษาพยาบาล
๗. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)
เนื่องจากผู้ป่วยมีการย้ายกลับไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน จึงปรับเปลี่ยนการติดตามเยี่ยมเคสโดยการโทรศัพท์
๘. แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุง
๑) เพิ่มเทคนิควิธีการพยาบาลเพื่อการจัดการรายกรณีที่มีความเฉพาะเจาะจงตามความซับซ้อนของผู้ป่วย

ลงชื่อ..... กิ่ง..... ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวพิมพ์ใจ ทวีพักตร์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน)

ลงชื่อ..... ..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวเพ็ญศรี รอดพรหม)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราทิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท