



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2565

นางสาวกาญจนภรณ์ ทีชะภรณ์
สาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

สาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

แบบเสนอแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/
ผู้ชำนาญการของอาจารย์

(Faculty Practice of Individual Development Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุล นางสาวกาญจนาภรณ์ ทีฆะภรณ์ ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน)

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน
โรกระบบทางเดินหายใจ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลอ่างทอง

3. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน เป็นปัญหาที่พบได้บ่อยในเด็ก จัดเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญ โดยพบว่าส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัส (Campbell H.,1995) มีลักษณะทางคลินิกได้หลากหลาย ที่สำคัญคือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง ได้แก่ หลอดลมฝอยอักเสบเฉียบพลันและปอดอักเสบ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยเด็กมีภาวะหายใจลำบากต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล เสียค่าใช้จ่ายและระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี (Hasan R, Rhodes J, Thamthitawat S,2014) โดยประเทศไทยในช่วง ปี 2561-2564 พบผู้ป่วยเด็กที่มีอายุ 1 เดือน-5 ปี ป่วยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง ดังนี้ 204,495, 156,269, 101,780 และ 81,154 ราย ตามลำดับ จะเห็นได้ว่าถึงแม้จำนวนผู้ป่วยจะลดลงแต่การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่างยังเป็นสาเหตุการป่วยและสาเหตุการตายในเด็กที่พบได้บ่อยเป็นอันดับต้นๆ (กระทรวงสาธารณสุข,2564)

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ความรู้ความสามารถในการดูแลเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจที่ได้รับการรักษาโดยใช้ออกซิเจน

5. วัตถุประสงค์

เพื่อลดโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น หายใจล้มเหลว ในเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง

6. ระยะเวลา

วันจันทร์ถึงวันศุกร์ ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2565 เวลา 08.00-16.00 น. รวมเวลา 8 ชั่วโมง

7. แผนการดำเนินงาน

- พบหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในสถานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้อำนวยการของอาจารย์

- ศึกษาสถานการณ์ในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาด้วยโรคระบบทางเดินหายใจส่วนล่างที่ได้รับการบำบัดรักษาโดยใช้ออกซิเจน

- ให้การพยาบาลเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ที่ได้รับการบำบัดรักษาโดยใช้ออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล และใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน ซึ่งการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจนที่มีอัตราไหลสูง มีการศึกษาพบว่า จำนวนวันนอน และจำนวนวันใช้ HFNC ผู้ป่วยเด็กกลุ่มก่อนและหลังใช้แนวปฏิบัติ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} < .05$) ซึ่งผลการวิจัย พบว่า จำนวนวันนอนของผู้ป่วยและจำนวนวันที่ใช้ HFNC ลดลงลง ภายหลังจากมีแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจนที่มีอัตราการไหลสูง ซึ่งสอดคล้องกับ ผลวิจัยของ ฉัตรกมล ชูดวงและคณะที่ศึกษาผลการใช้แนวปฏิบัติผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจนที่มีอัตราไหลสูง (Heated humidified high flow nasal cannula :HHHFNC) ในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหายใจลำบากโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ที่พบว่าจำนวนวันนอนในการรักษาส่วนใหญ่ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 วัน (ร้อยละ 54.00) ระยะเวลาอนรวมในหอผู้ป่วยวิกฤตเด็ก (PICU) เฉลี่ย 4.5 วัน และไม่มีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาสอดคล้องกับ ยุวดีคองก(3) ที่ศึกษาเปรียบเทียบการรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่างและมีภาวะหายใจลำบาก ด้วยการให้ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจนที่มีอัตราไหลสูง (Heated humidified high flow nasal cannula :HHHFNC) กับการรักษาด้วยออกซิเจนมาตรฐานยังลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล และลดค่าใช้จ่ายในการรักษา เมื่อเปรียบเทียบกับการใช้ออกซิเจนมาตรฐานได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} = 0.02$ และ 0.03 ตามลำดับ) ดังนั้น การศึกษาที่ผ่านมาพบว่า การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจนอัตราการไหลสูงขึ้น สามารถใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีในการดูแลผู้ป่วย คือปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ไม่พบการกลับมารักษาซ้ำจำนวนวันนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ลดลงและมีความพึงพอใจในบริการ

ลงชื่อ ผู้จัดทำแผน

(นางสาวกาญจนาภรณ์ ทีฆะภรณ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน)

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(นางสาวบุษบา ทาธง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา.....

(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล อาจารย์กาญจนภรณ์ ทีชะภรณ์
2. สาขาวิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ)
เด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ที่ได้รับการบำบัดรักษาโดยใช้ออกซิเจน ที่มารับบริการแผนกหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลอ่างทอง
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล.....หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลอ่างทอง.....
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 4 ก.ค.65 0800 – 16.00 น.	8 ชม.	- สัรวจกรณีศึกษาเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ที่ได้รับการบำบัดรักษาโดยใช้ออกซิเจน ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลอ่างทอง พร้อมทั้งสร้างสัมพันธภาพกับเด็กและผู้ดูแล	- มีเด็กมารับบริการจำนวน 2 ราย อายุ 3 ปี และ 6 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ และได้รับการรักษาโดยใช้ออกซิเจน Cannula 2 ลิตร/มล. และ 3 ลิตร/มล. ร่วมกับยาปฏิชีวนะเป็นเวลา 3 วัน แพทย์วางแผนให้ยาต่ออีก 2 วัน หากอาการทุเลา สามารถกลับไปพักรักษาตัวที่บ้านได้
ครั้งที่ 2 5 ก.ค.65 0800 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	- กรณีศึกษารายที่ 1 อายุ 3 ปี รู้สึกตัวดี มีอาการหายใจเหนื่อยเล็กน้อย ได้รับการรักษาโดยใช้ออกซิเจน Cannula 2 ลิตร/มล. หลังได้รับการดูแลเหมาะสม และให้ออกซิเจนอาการทุเลา ฟังปอดเสียงเสมหะลดลง - กรณีศึกษารายที่ 2 อายุ 6 ปี รู้สึกตัวดี มีอาการหายใจเหนื่อย รับประทานอาหารได้น้อย อนุมัติให้มีเสมหะ ได้รับการรักษาโดยใช้

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 3 6 ก.ค.65 08.00 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	ออกซิเจน Cannula 3 ลิตร/มล. ร่วมกับพ่นยาละลายเสมหะ ยังมีอาการไอ รับประทานอาหารได้มากขึ้น อาการเหนื่อยลดลง - กรณีศึกษาวันที่ 1 อายุ 3 ปี รู้สีกตัวดี มีอาการหายใจเหนื่อยเล็กน้อย ได้รับการรักษาโดยใช้ออกซิเจน Cannula 2 ลิตร/มล. หลังได้รับการดูแลและให้ออกซิเจนอาการทุเลา ฟังปอดเสียงเสมหะลดลง ไม่มีไข้ แพทย์ให้ส่งเอกซเรย์อกอีก 1 วัน - กรณีศึกษาวันที่ 2 อายุ 6 ปี รู้สีกตัวดี มีอาการหายใจเหนื่อยรับประทานอาหารได้น้อย ไข้ลดลง ได้รับการรักษาโดยใช้ออกซิเจน Cannula 3 ลิตร/มล. ร่วมกับพ่นยาละลายเสมหะ อาการไอลดลง อาการเหนื่อยลดลง มีเหนื่อยหลังเื่อรับประทานอาหารได้มากขึ้น แพทย์ hold ออกซิเจน หายใจไม่เหนื่อย O2 sat 93-98%
ครั้งที่ 4 7 ก.ค.65 08.00 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	- กรณีศึกษาวันที่ 1 อายุ 3 ปี รู้สีกตัวดี มีอาการหายใจเหนื่อยเล็กน้อย off ออกซิเจน Cannula 2 ลิตร/มล. อาการทุเลา ไม่เหนื่อย ฟังปอดไม่มีเสียงเสมหะ ไม่มีไข้ แพทย์จำหน่ายกลับบ้าน - กรณีศึกษาวันที่ 2 อายุ 6 ปี รู้สีกตัวดี หายใจ room air ได้ไม่เหนื่อย ไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ แพทย์จำหน่ายกลับบ้าน - กรณีศึกษาวันที่ 3 อายุ 2 ปี 3 เดือน เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM มีอาการหายใจเหนื่อย หายใจลำบากเป็นบางครั้ง รับประทานอาหารได้น้อย - กรณีศึกษาวันที่ 4 อายุ 7 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ หายใจเหนื่อยเล็กน้อย ได้รับการรักษาด้วยออกซิเจน Cannula 4 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้ ไม่มีเสมหะบางคั้ง

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 5 8 ก.ค.65 08.00 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีศึกษารายที่ 3 อายุ 2 ปี 3 เดือน เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM มีอาการหายใจเหนื่อย หายใจลำบากเป็นบางครั้ง รับประทานอาหารได้น้อย หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาเพียงพอ - กรณีศึกษารายที่ 4 อายุ 7 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ หายใจเหนื่อยเล็กน้อย ได้รับการรักษาด้วย ออกซิเจน Cannula 4 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้ โดยมีเสมหะบางครั้งได้รับออกซิเจนแล้วทุเลาอาการเหนื่อย
ครั้งที่ 6 10 ส.ค.66 08.00 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีศึกษารายที่ 3 อายุ 2 ปี 3 เดือน on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาเพียงพอ - กรณีศึกษารายที่ 4 อายุ 7 ปี ได้รับการรักษาด้วย ออกซิเจน Cannula 4 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้ โดยมีเสมหะบางครั้งได้รับออกซิเจนแล้วทุเลาอาการเหนื่อย ทำกิจวัตรประจำวันได้
ครั้งที่ 7 11 ก.ค.65 08.00 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีศึกษารายที่ 5 อายุ 1 ปี 6 เดือน เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาเพียงพอ - กรณีศึกษารายที่ 6 อายุ 5 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ ได้รับการรักษาด้วย ออกซิเจน Cannula 3 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้ โดยมีเสมหะบางครั้ง ได้รับออกซิเจนแล้วทุเลาอาการเหนื่อย ทำกิจวัตรประจำวันได้

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 8 12 ก.ค.65 08.00 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีศึกษารายที่ 7 อายุ 1 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาหน่อย - กรณีศึกษารายที่ 8 อายุ 7 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ ได้รับการรักษาด้วย ออกซิเจน Cannula 4 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้ ไข่มีเสมหะบางครั้ง ได้รับออกซิเจนแล้วทุเลาอาการเหนื่อย ทำกิจวัตรประจำวันได้
ครั้งที่ 9 13 ก.ค.65 08.00 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีศึกษารายที่ 6 อายุ 5 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ ได้รับการรักษาด้วย ออกซิเจน Cannula 3 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้ ไข่มีเสมหะบางครั้ง ได้รับออกซิเจนแล้วทุเลาอาการเหนื่อย ทำกิจวัตรประจำวันได้ - กรณีศึกษารายที่ 7 อายุ 1 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาหน่อย - กรณีศึกษารายที่ 8 อายุ 7 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ ได้รับการรักษาด้วย ออกซิเจน Cannula 4 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้ ไข่มีเสมหะบางครั้ง ได้รับออกซิเจนแล้วทุเลาอาการเหนื่อย ทำกิจวัตรประจำวันได้ - กรณีศึกษารายที่ 9 อายุ 2 ปี 8 เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ เดือน on Cannula 4 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาหน่อย

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 10 14 ก.ค.65 08.00 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีศึกษารายที่ 10 อายุ 1 ปี 8 เดือน เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาเพียง - กรณีศึกษารายที่ 11 อายุ 2 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาเพียง - กรณีศึกษารายที่ 12 อายุ 4 ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ ได้รับการรักษาด้วย ออกซิเจน Cannula 4 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้ ไม่มีเสมหะบางครั้ง ได้รับออกซิเจนแล้วทุเลาอาการเพียง ทำกิจกรรมประจำวันได้
ครั้งที่ 11 15 ก.ค.65 08.00 – 16.00 น.	8 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีศึกษารายที่ 13 อายุ 1 ปี 2 เดือน เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาเพียง - กรณีศึกษารายที่ 14 อายุ 1 ปี 2 เดือน เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาเพียง - กรณีศึกษารายที่ 15 อายุ 5 ปี 1 ได้รับการรักษาด้วย ออกซิเจน Cannula 4 ลิตร/มล. รับประทานอาหารได้ ไม่มีเสมหะบางครั้ง ได้รับออกซิเจนแล้วทุเลาอาการเพียง ทำกิจกรรมประจำวันได้

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 12 16 ก.ค.65 08.00 – 10.00 น.	2 ชม.	- ให้การพยาบาลเด็ก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลโรคปอดอักเสบในประเด็นเกี่ยวกับการประเมินความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก และการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน โดยกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับผู้ดูแล	- กรณีศึกษารายที่ 13 อายุ 1 ปี 2 เดือน เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาเหมือน - กรณีศึกษารายที่ 14 อายุ 1 ปี 2 เดือน เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบ on HHNC 2 LPM รับประทานอาหารได้มากขึ้น หลังได้รับออกซิเจน ร่วมกับยาพ่นละลายเสมหะอาการทุเลา นอนหลับได้เบาเหมือน - กรณีศึกษารายที่ 15 อายุ 5 ปี ได้รับการรักษาด้วย ออกซิเจน Canula 4 ลิตร/มด. รับประทานอาหารได้ ทุเลาอาการเหนื่อย ทำกิจวัตรประจำวันได้
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	90 ชม.		

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

- 1) ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีเด็กเข้ารับการรักษาด้วยโรคระบบทางเดินหายใจที่รับบริการบำบัดรักษาโดยใช้ออกซิเจน จำนวน 15 ราย ทุกรายอาการทุเลา ภายหลังได้รับการรักษา และไม่มีความแทรกซ้อนของการหายใจล้มเหลว
- 2) มีการดำเนินงานในการให้คำปรึกษาการดูแลเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจที่ได้รับการบำบัดรักษาโดยใช้ออกซิเจน
- 3) มีการประสานงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลกระตุ้นพัฒนาการเด็ก
- 4) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการรายกรณี ที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งเสริมพัฒนาการตามช่วงวัย

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)
เด็กบางราย มีความไม่สุขสบายขณะได้รับออกซิเจน ทำให้ได้รับออกซิเจนไม่ต่อเนื่อง หลังให้คำแนะนำมารดา ได้ออกซิเจนตามแผนการรักษา สามารถนอนหลับ

พักผ่อนได้

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) เพิ่มหลักฐานเชิงประจักษ์การบำบัดรักษาโดยใช้ออกซิเจนให้มากขึ้น เพื่อลดระยะเวลาการใช้ออกซิเจนและลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล
- 2) เพิ่มจำนวนกลุ่มผู้ป่วย ในโรคระบบทางเดินหายใจอื่นๆ ที่ได้รับการบำบัดรักษาโดยใช้ออกซิเจน

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวกาญจนภรณ์ ทีชะภรณ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวบุษบา ทาธง)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท