

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก  
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ  
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2567  
ประเด็นการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

ชื่อ นางสาวสุทธาทิพย์ ทুমมี

1. สาขาวิชาความชำนาญ/เชี่ยวชาญ/เนื้อหาที่สอน

1.1 ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

1.2 ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

☒ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล

☒ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อ  
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

☒ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ  
ทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

☐ สร้างความรู้จากการปฏิบัติ การวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

☐ Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การ  
ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค

☐ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย  
(consultation)

3. ปฏิบัติการพยาบาล การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับการเสริมสร้างพลังอำนาจ  
ผู้รับบริการ

☐ รายบุคคล

☒ ครอบครัว

☐ กลุ่มและชุมชน

4. กรอบการบูรณาการ

☐ องค์ความรู้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอน เรื่อง .....

☐ การวิจัย เรื่อง .....

☒ ปฏิบัติการพยาบาล สร้างแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง  
ร่วมกับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

☐ อื่นๆ.....

##### 5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

1. เพื่อศึกษาคุณภาพชีวิต และการกลับมารักษาในโรงพยาบาลซ้ำของผู้ป่วยที่จำหน่ายจากโรงพยาบาล และมีภาวะพึ่งพิง
2. เพื่อศึกษาความสามารถของผู้ดูแลผู้ป่วยที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลและมีภาวะพึ่งพิง
3. เพื่อศึกษาปัญหา และความต้องการพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้ป่วยที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลและมีภาวะพึ่งพิง
4. เพื่อพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลและมีภาวะพึ่งพิง

##### 6. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

| วันที่/เวลา                   | จำนวน<br>ชม | กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล                                                                                                              | สถานที่/<br>ผู้รับบริการ                   | รายชื่อพยาบาล<br>ชำนาญ<br>การ/APN |
|-------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| 9 ก.ย. 2566<br>8.00-15.00 น.  | 6           | ทำงานร่วมกับพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2 ในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงจากโรงพยาบาล                                      | หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2<br>รพ.นพรัตนราชธานี | นางชัชชฎา<br>จันทบุตร             |
| 10 ก.ย. 2566<br>8.00-15.00 น. | 6           | ทำงานร่วมกับพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2 ในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงจากโรงพยาบาล                                      | หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2<br>รพ.นพรัตนราชธานี | นางชัชชฎา<br>จันทบุตร             |
| 23 ก.ย. 2566<br>8.00-15.00 น. | 6           | ทำงานร่วมกับพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2 ในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงจากโรงพยาบาล                                      | หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2<br>รพ.นพรัตนราชธานี | นางชัชชฎา<br>จันทบุตร             |
| 24 ก.ย. 2566<br>8.00-15.00 น. | 6           | ทำงานร่วมกับพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2 ในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงจากโรงพยาบาล                                      | หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2<br>รพ.นพรัตนราชธานี | นางชัชชฎา<br>จันทบุตร             |
| 9 ต.ค. 2566<br>8.00-15.00 น.  | 6           | ศึกษาความสามารถของผู้ดูแลผู้ป่วยที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลที่มีภาวะพึ่งพิง และความต้องการของผู้ดูแล ร่วมกับพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2 | หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2<br>รพ.นพรัตนราชธานี | นางชัชชฎา<br>จันทบุตร             |
| 10 ต.ค. 2566<br>8.00-15.00 น. | 6           | ศึกษาความสามารถของผู้ดูแลผู้ป่วยที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลที่มีภาวะพึ่งพิง และความต้องการของผู้ดูแล ร่วมกับพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2 | หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2<br>รพ.นพรัตนราชธานี | นางชัชชฎา<br>จันทบุตร             |

[illegible]

|                                |     |                                                                                                                       |                                            |                            |
|--------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|
| 4 ก.พ. 2567<br>8.00-15.00 น.   | 6   | พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่<br>จำหน่ายจากโรงพยาบาลและมีภาวะพึ่งพิงร่วมกับ<br>พยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1 | หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1<br>รพ.นพรัตนราชธานี | นางสาวอัมพร<br>พุทธรักษา   |
| 10 ก.พ. 2567<br>8.00-15.00 น.  | 6   | พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่<br>จำหน่ายจากโรงพยาบาลและมีภาวะพึ่งพิงร่วมกับ<br>พยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1 | หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1<br>รพ.นพรัตนราชธานี | นางสาวอัมพร<br>พุทธรักษา   |
| 11 ก.พ. 2567<br>8.00-15.00 น.  | 6   | พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่<br>จำหน่ายจากโรงพยาบาลและมีภาวะพึ่งพิงร่วมกับ<br>พยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1 | หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1<br>รพ.นพรัตนราชธานี | นางสาวอัมพร<br>พุทธรักษา   |
| 14 มี.ค. 2567<br>8.00-15.00 น. | 6   | พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่<br>จำหน่ายจากโรงพยาบาลและมีภาวะพึ่งพิงร่วมกับ<br>พยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง  | หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง<br>รพ.นพรัตนราชธานี  | นางจรีรัตน์ ศรี<br>ไพบูลย์ |
| 15 มี.ค. 2567<br>8.00-15.00 น. | 6   | พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่<br>จำหน่ายจากโรงพยาบาลและมีภาวะพึ่งพิงร่วมกับ<br>พยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง  | หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง<br>รพ.นพรัตนราชธานี  | นางจรีรัตน์ ศรี<br>ไพบูลย์ |
| รวม                            | 120 |                                                                                                                       |                                            |                            |

ขอรับรองว่า นางสาวสุทธาทิพย์ ทุมมี ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน

**สุทธาทิพย์**

.....

(นางสาวสุทธาทิพย์ ทุมมี)

อาจารย์



.....

(นางสาวพรรณภา เรืองกิจ)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก  
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

รายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2566  
ประเด็นการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวสุทธาทิพย์ ทุมมี ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566

ประเด็นการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงร่วมกับการเสริมสร้างพลังอำนาจโดยมีความเชี่ยวชาญในสาขา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☒ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☒ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ☒ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- ☐ สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- ☐ Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- ☐ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย (consultation)

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

**บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย**

โดย ผู้ป่วยที่ได้รับการจำหน่ายจากโรงพยาบาลทางศัลยกรรมที่พบบ่อยเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บศีรษะระดับปานกลาง ถึงระดับรุนแรง รวมถึงผู้ป่วยที่มีภาวะโรคหลอดเลือดในสมองแตก โดยผู้ป่วยที่ได้รับการจำหน่ายจากโรงพยาบาล และมีภาวะพึ่งพิง จำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่การทากิจวัตรประจำวัน ได้แก่ การให้อาหารทางสายยาง การทำความสะอาดร่างกาย การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ หรือการดูแลสายสวนปัสสาวะ เป็นต้น ผู้ป่วยบางรายยังมีความจำเป็นต้องช่วยดูแลเสมหะทางปาก หรือทางท่อนหลอดลมคอ การทำความสะอาดแผลในบริเวณต่างๆ โดยเฉพาะแผลกดทับ การช่วยเหลือพลิกตะแคงตัว และการออกกำลังกายของข้อและกล้ามเนื้อต่างๆ รวมถึงการฟื้นฟูด้านการรู้คิด ซึ่งพยาบาลผู้จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลต้องมีทักษะ และเทคนิคในการสอนญาติในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ผู้ป่วยกลุ่มนี้ ต้องใช้ระยะเวลาในการดูแลต่อเนื่อง ผู้ดูแลต้องรับภาระในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องและยาวนานส่งผลให้เกิดผลกระทบ

ต่อผู้ดูแลทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ เกิดความเครียด และเหนื่อยล้าในการดูแลผู้ป่วย ผู้ดูแลผู้ป่วยที่สูญเสียพลังอำนาจจะไม่สามารถควบคุมการดูแลตนเองได้ โดยมีรายงานการกลับมารักษา หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลมากถึง ร้อยละ 40 ซึ่งพบภาวะแทรกซ้อนการติดเชื้อในกระแสเลือดมากที่สุด รองลงมาเป็นการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ และการเกิดปอดอักเสบ การเตรียมความพร้อม และการสร้างพลังอำนาจแก่ผู้ดูแลผู้ป่วย ก่อนจำหน่าย ถือเป็นการวางแผนการจำหน่ายที่ดี เพื่อช่วยให้ญาติผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลฟื้นฟูสภาพร่างกายผู้ป่วยให้เกิดความมั่นใจในการดูแล

## 2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

| วัน เวลา<br>(จำนวนชั่วโมง) | สถานที่/<br>ผู้รับบริการ                                | กิจกรรม<br>ปฏิบัติการพยาบาล                                                                                     | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7 – 22 ก.ย.<br>2566        | หอผู้ป่วย<br>ศัลยกรรมชาย 2                              | ทำงานร่วมกับพยาบาล<br>ในหอผู้ป่วยศัลยกรรม<br>ชาย 2 ในการวางแผน<br>จำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะ<br>ฟัฟฟิงจากโรงพยาบาล | 1. ผู้ป่วยที่ได้รับการจำหน่ายจาก<br>โรงพยาบาลผู้ดูแลจะได้รับการเตรียมความ<br>พร้อมจากพยาบาลที่จำหน่ายผู้ป่วย โดย<br>เป็นการเตรียมการสอนในด้านต่างๆที่เป็น<br>ความจำเป็นของผู้ป่วย และมีการนำสห<br>สาขาวิชามาช่วยในการจำหน่ายผู้ป่วย<br>2. ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความวิตกกังวล ในการดูแล<br>ผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน                                                                                                                                                                                                                      |
| 9 ต.ค. – 8 ธ.ค.<br>66      | หอผู้ป่วย<br>ศัลยกรรมชาย 1<br>หอผู้ป่วย<br>ศัลยกรรมหญิง | ศึกษาความสามารถของ<br>ผู้ดูแลผู้ป่วยที่จำหน่าย<br>จากโรงพยาบาลที่มีภาวะ<br>ฟัฟฟิง และความ<br>ต้องการของผู้ดูแล  | 1. ผู้ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฟัฟฟิง จำเป็นต้อง<br>ได้รับการดูแลต่อเนื่อง ได้แก่ การให้อาหาร<br>ทางสายยาง การทำความสะอาดร่างกาย<br>การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ หรือการ<br>ดูแลสายสวนปัสสาวะ การดูดเสมหะทาง<br>ปาก หรือทางท่อหลอดลมคอ การทำความสะอาด<br>แผลในบริเวณต่างๆ โดยเฉพาะแผล<br>กดทับ การช่วยเหลือพลิกตะแคงตัว และ<br>การออกกำลังกายของข้อและกล้ามเนื้อ<br>ต่างๆ รวมถึงการฟื้นฟูด้านการรู้คิด<br>2. ผู้ดูแลต้องรับภาระในการดูแลผู้ป่วย<br>ต่อเนื่องและยาวนานส่งผลให้เกิดผลกระทบ<br>ต่อผู้ดูแลทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ เกิด |

|                         |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |                                                         |                                                                                                                                   | ความเครียด และเหนื่อยล้าในการดูแลผู้ป่วย ผู้ดูแลผู้ป่วยที่สูญเสียพลังอำนาจจะไม่สามารถควบคุมการดูแลตนเองได้                                                                                                                                                                                            |
| 21 – 29 ธ.ค.<br>66      | หอผู้ป่วย<br>ศัลยกรรมหญิง                               | ศึกษาแนวทางการ<br>จำหน่ายผู้ป่วย และการ<br>พัฒนาความสามารถ<br>ของผู้ดูแลผู้ป่วยที่<br>จำหน่ายจาก<br>โรงพยาบาลที่มีภาวะ<br>พึ่งพิง | 1. การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยร่วมกับการ<br>เสริมสร้างพลังอำนาจแก่ผู้ดูแลผู้ป่วย<br>2. การสอนทักษะการดูแลร่วมกับ VDO<br>สาธิต<br>3. การให้ผู้ดูแลสาธิตย้อนกลับ<br>4. การติดตามทางโทรศัพท์หลังจำหน่าย<br>จากโรงพยาบาล                                                                                      |
| 1 ก.พ. – 15<br>มี.ค. 67 | หอผู้ป่วย<br>ศัลยกรรมชาย 1<br>หอผู้ป่วย<br>ศัลยกรรมหญิง | พัฒนารูปแบบการ<br>วางแผนจำหน่ายผู้ป่วย<br>ที่จำหน่ายจาก<br>โรงพยาบาลและมีภาวะ<br>พึ่งพิง                                          | <b>รูปแบบการวางแผนจำหน่าย</b><br><b>ขั้นตอนที่ 1</b> การประเมินความพร้อมของ<br>ผู้ดูแล ร่วมกับการเสริมสร้างพลังอำนาจแก่<br>ผู้ดูแลผู้ป่วย<br><b>ขั้นตอนที่ 2</b> สอนทักษะการพยาบาล<br>ร่วมกับ VDO<br><b>ขั้นตอนที่ 3</b> สาธิตย้อนกลับ<br><b>ขั้นตอนที่ 4</b> ติดตามทางโทรศัพท์ สัปดาห์ที่<br>1 และ 3 |

### 3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

#### 3.1 ประโยชน์และการนำไปใช้

1. เพื่อศึกษาความสามารถของผู้ดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล
2. เพื่อศึกษาปัญหา และความต้องการพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงหลังจำหน่ายออกจาก  
โรงพยาบาล
3. เพื่อพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง

#### 3.2 ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

พัฒนารูปแบบในการวางแผนจำหน่ายจากโรงพยาบาล ได้แก่

**ขั้นตอนที่ 1** การประเมินความพร้อมของผู้ดูแล ร่วมกับการเสริมสร้างพลังอำนาจแก่ผู้ดูแลผู้ป่วย ประกอบด้วย

- การประเมินความพร้อม และต้องการของผู้ดูแล เป็นการประเมินความพร้อมในด้านผู้ดูแล

สภาพแวดล้อม อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น และแหล่งสนับสนุนทางสังคม

- การค้นพบสภาพการณ์จริง เป็นการที่พยายามทำให้ผู้ดูแลยอมรับกับเหตุการณ์ และสภาพการณ์ที่เป็นจริง

- การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ เป็นการพยายามทบทวนเหตุการณ์ สถานการณ์อย่างรอบคอบ เพื่อตัดสินใจกับปัญหาได้อย่างเหมาะสม

**ขั้นตอนที่ 2** สอนทักษะการดูแลที่สำคัญ และมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล แบบ VDO ที่ผ่านการตรวจสอบโดยผู้เชี่ยวชาญ ได้แก่

- การทำความสะอาดร่างกาย อวัยวะสืบพันธุ์ และการดูแลสายสวนปัสสาวะ
- การดูแลความสะอาดช่องปาก การช่วยดูดเสมหะทางปาก หรือทางท่อหลอดลมคอ
- การทำความสะอาดแผลบริเวณต่างๆ
- การช่วยเหลือพลิกตะแคงตัว และการออกกำลังกายของข้อ และกล้ามเนื้อ

**ขั้นตอนที่ 3** สาธิตย้อนกลับ โดยหลังจากสอนทักษะการดูแลผู้ป่วย ร่วมกับการเรียนผ่าน VDO พยาบาลให้ผู้ดูแลสาธิตย้อนกลับ และประเมินตามแบบประเมินการปฏิบัติทักษะการดูแล พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ

**ขั้นตอนที่ 4** ติดตามผู้ดูแลผู้ป่วยทางโทรศัพท์ ในสัปดาห์ที่ 1 และ 3 หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล