

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
 แผนการทำ Faculty Practice ปีการศึกษา 2567-2569
 โดย อาจารย์จิรานุวัฒน์ ชาญสูงเนิน สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
 ความเชี่ยวชาญเฉพาะ: การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรงในโรงพยาบาลชุมชน

ประเด็น	ตัวชี้วัด	ปีการศึกษา			โครงการ	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้ร่วมแผนงาน
		2567	2568	2569		
การปฏิบัติการพยาบาล เพื่อพัฒนาความ เชี่ยวชาญด้าน การพยาบาลผู้ป่วย ฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื้อ ในกระแสเลือดชนิดรุนแรง สถานที่จัดกิจกรรม แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลหาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา อำเภอ หาด สำราญ จังหวัด ตรัง	ด้านอาจารย์พยาบาล 1. อาจารย์พยาบาลได้พัฒนาสมรรถนะเฉพาะด้านการพยาบาลผู้ป่วย ฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรงครบ 80 ชั่วโมง ตามเกณฑ์	80	80	80	การพยาบาลผู้ป่วย ฉุกเฉินที่มีภาวะติด เชื้อในกระแสเลือด ชนิดรุนแรง แผนก อุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลหาด สำราญเฉลิมพระ เกียรติ 80 พรรษา อำเภอ หาดสำราญ จังหวัด ตรัง	1. อาจารย์จิรานุวัฒน์ ชาญสูงเนิน 2. พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลหาด สำราญเฉลิมพระ เกียรติ 80 พรรษา อำเภอ หาดสำราญ จังหวัด ตรัง 3. หัวหน้าแผนก อุบัติเหตุฉุกเฉิน
	2. อาจารย์พยาบาลมีผลงานการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาล	1	1	1		
	ด้านผู้รับบริการ 1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง	N/A	26	26		
	2. ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง ได้รับการประเมินและการรักษาใน รพ.ชุมชน ตามเกณฑ์	100	100	100		
	ด้านหน่วยบริการ 1. มีแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ชนิดรุนแรง ใน รพ.ชุมชน	1	1	1		
	2. หน่วยงานมีผลการประเมินอัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดชนิด รุนแรง	N/A	100	100		

ลงชื่อผู้เสนอ.....
 (อาจารย์จิรานุวัฒน์ ชาญสูงเนิน)
 (อาจารย์)

ลงชื่อผู้เห็นชอบ.....
 (ดร.วราณี สัมฤทธิ์)
 (รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ)

ลงชื่อผู้รับรอง.....
 (อาจารย์วรรัตน์ ทิพย์รัตน์)
 (หัวหน้าสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน)

ลงชื่อผู้เห็นชอบ.....
 (ดร.ดวงใจ เปลี่ยนบำรุง)
 (ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ปีการศึกษา 2567

โดย อาจารย์จิราวรรณ ชาญสูงเนิน สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ความเชี่ยวชาญเฉพาะ: การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วมแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดโครงการ	ผลลัพธ์โครงการ
การพัฒนา ระบบการ พยาบาลผู้ป่วย ฉุกเฉินที่มี ภาวะติดเชื้อใน กระแสเลือด ชนิดรุนแรง แผนกอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โรงพยาบาล หาดสำราญ เฉลิมพระ เกียรติ 80 พรรษา อำเภอบาง พาราณสี จังหวัด ตรัง	1. อาจารย์จิรา วรรณ ชาญสูงเนิน 2. พยาบาล วิชาชีพระดับ ชำนาญการ แผนกอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โรงพยาบาล หาดสำราญ เฉลิมพระ เกียรติ 80 พรรษา อำเภอบาง พาราณสี จังหวัด ตรัง 3. หัวหน้า แผนกอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน	1. เพื่อพัฒนา ศักยภาพของ อาจารย์ในการ การพยาบาล ผู้ป่วยฉุกเฉินที่มี ภาวะติดเชื้อใน กระแสเลือด ชนิดรุนแรง ครบ 80 ชั่วโมง ตามเกณฑ์ 2. เพื่อให้ผู้ป่วย ฉุกเฉินได้รับการ ประเมินและ รักษาอย่าง ถูกต้อง ทันเวลา ปลอดภัย 3. เพื่อให้ โรงพยาบาล ชุมชนผ่าน	ภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตชนิด รุนแรง (severe sepsis) เป็นปัญหา สาธารณสุขที่พบบ่อยและเป็นภาวะ วิกฤตสำคัญที่คุกคามต่อชีวิต ทำให้มี การเสียชีวิตในเวลารวดเร็ว (Levy et al., 2018) จากสถิติขององค์การ อนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ในปี พ.ศ. 2560 พบว่ามีผู้ป่วยติดเชื้อใน กระแสเลือดสูงถึง 48.9 ล้านราย และมีผู้เสียชีวิตด้วยภาวะติดเชื้อใน กระแสเลือด 11 ล้านราย คิดเป็น เกือบร้อยละ 20 ของการเสียชีวิต ของผู้ป่วยทั้งหมดทั่วโลก (WHO, 2020) สำหรับประเทศไทยพบว่า อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแส เลือดแบบรุนแรง ปี พ.ศ. 2565 – 2567 เท่ากับ 35.24, 30.50 และ 27.68 ตามลำดับ เขตบริการ	Plan: 1. วางแผน ทบทวนแนวทาง ระบบการพยาบาล ผู้ป่วยฉุกเฉินที่มี ภาวะติดเชื้อใน กระแสเลือดชนิด รุนแรงของ โรงพยาบาลร่วมกับ หัวหน้าแผนก อุบัติเหตุ ฉุกเฉิน พยาบาลวิชาชีพ แผนกอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน 2. การกำหนด ทีมพัฒนาระบบ การพยาบาลผู้ป่วย ฉุกเฉินที่มีภาวะติด	80 ชั่วโมง ระหว่างวันที่ ก.พ. 68 ถึง เม.ย. 68	1. พยาบาล วิชาชีพที่ปฏิบัติ หน้าที่ในการดูแล ผู้ป่วยฉุกเฉิน 2. ผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่มีภาวะติดเชื้อ ในกระแสเลือด ชนิดรุนแรงที่มา รับบริการแผนก อุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาล หาดสำราญ เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	ด้านอาจารย์ พยาบาล 1. อาจารย์ พยาบาลได้ พัฒนา สมรรถนะ เฉพาะด้านการ พยาบาลผู้ป่วย ฉุกเฉินที่มีภาวะ ติดเชื้อในกระแส เลือดชนิด รุนแรงครบ 80 ชั่วโมง ตาม เกณฑ์ ด้านผู้รับบริการ 1. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่มีภาวะติดเชื้อ	

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วมแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดโครงการ	ผลลัพธ์โครงการ
		เกณฑ์ ER คุณภาพ	<p>สุขภาพที่ 12 พบ 34.95, 28.88 และ 26.11 ตามลำดับ จังหวัดตรัง พบ 31.88, 25.61 และ 26.50 ตามลำดับ (กระทรวงสาธารณสุข, 2568) สำหรับโรงพยาบาลหาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา พบผู้ป่วยติดเชื่อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ปี พ.ศ. 2565, 2566 และ 2557 ร้อยละ 20.00, 33.33 และ 50.00 ตามลำดับ ซึ่งพบการเสียชีวิตที่เพิ่มขึ้นจากเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไม่เกินร้อยละ 26 หากพิจารณาสาเหตุของการเสียชีวิตพบว่าภาวะติดเชื่อในกระแสเลือดจัดเป็นสาเหตุอันดับต้นๆ ของการเสียชีวิต ถึงแม้ว่าจะมียาต้านจุลชีพที่มีประสิทธิภาพดีกลับพบว่าอัตราการเสียชีวิตของประชากรกลับลดลงเพียงเล็กน้อยและมีโอกาสที่จะเพิ่มมากขึ้น สาเหตุหนึ่งเกิดมาจากการจัดการกับภาวะช็อกได้ไม่ดีพอ เนื่องจากการติดเชื่อในกระแสเลือดมีความซับซ้อนทั้งในแง่ของพยาธิสภาพของโรครวมถึงการวินิจฉัยและ</p>	<p>เชื่อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง</p> <p>3. การกำหนดวัตถุประสงค์ขอบเขต และผลลัพธ์ของการพัฒนาระบบการผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื่อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง</p> <p>DO:</p> <p>1. ร่างระบบการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื่อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง</p> <p>2. ตรวจสอบระบบการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื่อในกระแสเลือดชนิด</p>			<p>ในเลือดชนิดรุนแรงได้รับการประเมินและการรักษาตามเกณฑ์</p> <p>ด้านหน่วยบริการ</p> <p>1. มีแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื่อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง 1 ฉบับ</p>	

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วมแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดโครงการ	ผลลัพธ์โครงการ
			<p>รักษา ตลอดจนการดำเนินของโรค เป็นไปอย่างรวดเร็ว ตั้งแต่เริ่มมีการตอบสนองการอักเสบทั่วร่างกาย (systemic inflammatory response syndrome: SIRS) จนถึงการทำงานของอวัยวะต่างๆ ล้มเหลวภายใน 48-72 ชั่วโมง และเสียชีวิตในที่สุด (ทีญฐิติ ศรีวิสัย และ วิมล อ่อนเส็ง, 2560)</p> <p>ภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตชนิดรุนแรง (severe sepsis) เป็นการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่ต่อเนื่องมาจากภาวะติดเชื้อ (Infection) ซึ่งร่างกายมีปฏิกิริยาตอบสนองต่อการติดเชื้อหรือต่อพิษของเชื้อโรคโดยทำให้เกิดการอักเสบขึ้นทั่วร่างกาย อาจเกิดการอักเสบที่ตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งของร่างกายหรือทั่วร่างกาย (พิชญพันธ์ จันทระ และคณะ, 2565; สุรางค์ ช่างเหล็ก, 2564) ที่มีความรุนแรงหรือเป็นภาวะที่ร่างกายไม่สามารถควบคุมภาวะติดเชื้อได้ ส่งผลให้จุลินทรีย์รุกรานทั่วร่างกายจนระบบภูมิคุ้มกันถูกกระตุ้นมาก</p>	<p>รุนแรงโดยผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>3. นำร่างระบบการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรงที่พัฒนาไปทดลองใช้</p> <p>Check: ประเมินผลการใช้ระบบการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง</p> <p>Act: ปรับปรุงระบบการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง</p>				

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วมแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดโครงการ	ผลลัพธ์โครงการ
			<p>เกินไป ทำให้เกิดผลกระทบต่อระบบไหลเวียนโลหิตทั่วร่างกายระบบไหลเวียนของหลอดเลือดฝอยและระบบการเผาผลาญระดับเซลล์ ส่งผลให้อวัยวะสำคัญบกพร่องในการทำหน้าที่และเกิดภาวะช็อก (ฉันทชนก วันดี, ปฎิพร บุญยพัฒน์ กุล, และศิริอร สินธุ, 2565) จากศึกษาที่ผ่านมาพบว่า ผู้ป่วยติดเชื้ในกระแสเลือดส่วนใหญ่จะมาโรงพยาบาลเมื่อมีอาการรุนแรงแล้วทำให้ผู้ป่วยมีอาการแยลง ส่งผลให้มีอัตราการเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น (Jone, A.E., Trzeciak, S., & Line J.A., 2009) การดูแลเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยภาวะติดเชื้ในกระแสโลหิตชนิดรุนแรง คือ เริ่มตั้งแต่การประเมินแรกรับ การวางแผนการดูแลตั้งแต่ผู้ป่วยภาวะติดเชื้ กลุ่มเสี่ยงต่อภาวะพิษเหตุติดเชื้ ต่อเนื่องถึงผู้ป่วยที่มีภาวะบกพร่องการทำหน้าที่ของอวัยวะสำคัญและผู้ป่วยภาวะช็อก เพราะหากไม่สามารถดักจับและควบคุม</p>					

ชื่อโครงการ	ผู้ร่วมแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	หลักการและเหตุผล	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดโครงการ	ผลลัพธ์โครงการ
			ภาวะติดเชื้อมันผู้ป่วยเกิดภาวะติด เชื้อในกระแสโลหิตชนิดรุนแรง หรือไม่สามารถฟื้นคืนการทำหน้าที่ ของระบบทางเดินหายใจ ระบบ ไหลเวียนโลหิต และไตให้ปกติได้ ภายใน 24 ชั่วโมง อัตราการเสียชีวิต ของผู้ป่วยจะสูงขึ้นตามความรุนแรง ดังนั้น จึงมีความจำเป็นที่จะต้อง มีการพัฒนาศักยภาพของผู้ที่ทำ หน้าที่คัดกรองผู้ป่วยให้มีมาตรฐาน เดียวกัน และพัฒนาเครื่องมือที่ สามารถเฝ้าต่อการประเมินระดับ อุกฉะน วิฤตผู้ป่วยให้มีความ ถูกต้องและรวดเร็วมากขึ้น อันจะ ส่งผลการตัดสินใจส่งต่อการรักษา ผู้ป่วยให้มีความเหมาะสม ถูกต้อง ปลอดภัยและรวดเร็วตามมา					

ลงชื่อผู้เสนอ.....

(อาจารย์จิราณวัฒน์ ชาญสูงเนิน)

(อาจารย์)

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(อาจารย์วรรัตน์ ทิพย์รัตน์)

(หัวหน้าสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน)

ลงชื่อผู้เห็นชอบ.....

(ดร.วราณี สัมฤทธิ์)

(รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ)

ลงชื่อผู้เห็นชอบ.....

(ดร.ดวงใจ เปลี่ยนบำรุง)

(ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง)