



บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์

ปีการศึกษา 2567

1. ชื่อ นางสาวมัทนา พรหมรักษา ความเชี่ยวชาญ ด้านการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์
2. หน่วยบริการสุขภาพ หอผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลหนองคาย
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ กุมภาพันธ์ ถึง มิถุนายน 2568

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลมารดา หลังคลอดครั้งแรกที่ ผ่าตัดคลอดทางหน้า ท้อง	เพื่อให้มารดาหลังคลอดครั้งแรกที่ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องมี พฤติกรรมดูแลตนเองที่ดีขึ้น สามารถดูแลตนเองได้เมื่อกลับไป อยู่ที่บ้าน	1. การดูแลแผลผ่าตัด : ตรวจสอบบริเวณแผลว่ามีอาการบวม แดง หรือมีการติดเชื้อ เช่น มีหนองไหล หรือแผลแยก ตรวจสอบว่ามีเลือดออกผิดปกติหรือไม่ 2. การจัดการความเจ็บปวด: ประเมินระดับความเจ็บปวด: ใช้มาตราวัดความเจ็บปวด (Pain Scale) เพื่อประเมิน ความรู้สึกของมารดา การบรรเทาความเจ็บปวด: ให้มารดารับประทานยาแก้ปวดตามที่แพทย์สั่ง แนะนำเทคนิคการหายใจลึกและการผ่อนคลายเพื่อ บรรเทาความเจ็บปวด หากมารดามีอาการเจ็บปวดมากจน ไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ควรแจ้งแพทย์ทันที 3. การดูแลระบบทางเดินอาหารและกระเพาะปัสสาวะ	พัฒนาโปรแกรมการดูแลและให้ความรู้ที่ช่วย เสริมสร้างทักษะการดูแลตนเองและบุตร รวมถึงการส่งเสริมการสนับสนุนจาก ครอบครัวและชุมชน เพื่อช่วยให้มารดา ที่คลอดบุตรสามารถปรับตัวและลด ความเครียดจากการเลี้ยงดูบุตรได้ การที่ มารดาที่คลอดบุตรคนแรกไม่ทราบวิธีการ ดูแลตนเองหรือบุตรอย่างมีประสิทธิภาพนั้น อาจทำให้เกิดความไม่มั่นใจในการดูแลทารก และการปรับตัวในบทบาทของการเป็นแม่

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		การส่งเสริมการขับถ่าย: กระตุ้นให้มารดา กินอาหารที่มีเส้นใยสูงและดื่มน้ำมาก ๆ เพื่อป้องกันอาการท้องผูก แนะนำให้ลูกเดินเบาๆ ในกรณีที่แพทย์อนุญาต เพื่อกระตุ้นการทำงานของลำไส้ การดูแลกระเพาะปัสสาวะ: ตรวจสอบการขับปัสสาวะว่าเป็นปกติหรือไม่ หากมารดา มีอาการปัสสาวะไม่ออกหรือเจ็บขณะปัสสาวะ ควรแจ้งแพทย์ 4. การส่งเสริมการเคลื่อนไหว การช่วยเหลือการลุกเดินครั้งแรก: ให้การสนับสนุนมารดาในการลุกเดินเบาๆ เพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดลิ่มเลือดอุดตัน (Deep Vein Thrombosis) แนะนำให้ลูกเดินช้า ๆ และใช้ความระมัดระวัง การป้องกันการตกเตียง: ดูแลมารดาขณะลุกจากเตียง โดยเฉพาะในช่วง 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด 5. การดูแลด้านจิตใจและอารมณ์ การสนับสนุนทางจิตใจ: พูดคุยกับมารดาเพื่อให้กำลังใจและลดความวิตกกังวล	ซึ่งส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นในตนเอง และความสามารถในการดูแลบุตรอย่างเหมาะสม

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		ตรวจสอบอาการซึมเศร้าหลังคลอด (Postpartum Depression) เช่น อาการเศร้า หดหู่ หรือหมดแรง การสร้างสายสัมพันธ์กับทารก: ส่งเสริมให้มารดาได้สัมผัสและให้นมทารกโดยเร็วที่สุด เพื่อ สร้างความผูกพัน แนะนำวิธีการให้นมแม่ที่เหมาะสมสำหรับมารดาที่ผ่าตัด คลอด 6. การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน การสังเกตอาการผิดปกติ: ตรวจสอบอาการที่อาจบ่งบอกถึงภาวะแทรกซ้อน เช่น เลือดออกผิดปกติ ไข้สูง หรืออาการแน่นหน้าอก หากพบอาการผิดปกติ ให้รายงานแพทย์ทันที การตรวจสัญญาณชีพ: วัดอุณหภูมิ ชีพจร ความดันโลหิต และการหายใจเป็น ระยะ 7. การให้คำแนะนำและการส่งเสริมสุขภาพ การให้คำแนะนำในการดูแลตนเอง: สอนมารดาเกี่ยวกับวิธีดูแลแผล การออกกำลังกายเบาๆ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพ	

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		แนะนำการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์เพื่อเสริมสร้างพลังงานและเพิ่มน้ำหนัก การนัดติดตามผล: แนะนำให้มารดานัดพบแพทย์ตามที่กำหนด เพื่อตรวจแผลและประเมินสุขภาพหลังคลอด 1.1 ยืนตรงชิดโต๊ะหรือเก้าอี้ เท้าแยกจากกันประมาณหนึ่งช่วงไหล่ 1.2 ค่อยๆ เหยียดขาข้างขวาไปด้านหลัง แล้วค้างไว้ (3 วินาที) หลังจากนั้น ค่อยๆ ลดขาลง กลับสู่ท่าเดิม 1.3 ทำซ้ำกับขาข้างซ้าย (หลังและเข่าทั้งสองตรงตลอดเวลา) 1.4 ทำงอเข่า (Knee Flexion) 5. ประเมินพฤติผลการดูแลให้การพยาบาล CIPN ที่มีปัญหา ประสาทเคลื่อนไหว (motor) ด้วยเครื่องมือประเมิน CIPN 20 และ TNS (Total Neuropathy score) 6. ประเมินผลลัพธ์การพยาบาลด้วย การประเมินคุณภาพชีวิตด้วยเครื่องมือ EORTC QLQ-C30 (version 3)	

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 84 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ผลลัพธ์ต่อตนเอง(สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญ/ชำนาญหรือประเด็นความต้องการพัฒนาตนเอง)

1.1 จากการใช้ความเชี่ยวชาญด้านมารดาทารกและผดุงครรภ์ในการดูแลมารดาครรภ์แรกที่มาตัดคลอดทางหน้าท้อง พบว่า มารดาครรภ์แรกที่ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง มีอาการปวดแผลมาก ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย มีภาวะท้องฟุ้งผู่ดูแล ไม่ว่าจะเป็นญาติ หรือพยาบาล ซึ่งมารดาครรภ์เหล่านั้น มีความต้องการพึ่งพาสูง ต้องการการดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างมาก ต้องการการให้แนะนำที่เหมาะสม และสามารถปฏิบัติได้จริง และเนื่องจากเป็นหอผู้ป่วยพิเศษ ความต้องการในการดูแลก็จะยิ่งเพิ่มมากขึ้น ดังนั้นพยาบาลผดุงครรภ์ จึงต้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแล case ดังกล่าว

2. ผลลัพธ์ต่อการจัดการเรียนการสอน(สอดคล้องกับรายวิชา)

นำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ 2 (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ 2565) บทที่ 8 เรื่องการพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 4

3. ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาล

3.1 พัฒนาโปรแกรมการดูแลมารดาหลังคลอดครรภ์แรกที่ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง

4. การจัดการผลลัพธ์/องค์ความรู้/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practice โดยการนำผลลัพธ์/องค์ความรู้/แนวปฏิบัติที่เป็นผล

จากการปฏิบัติ Faculty practiceไปใช้

☒ นำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ในรายวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ 2 หัวข้อ การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 4

☒ อยู่ระหว่างการเขียนโครงร่างวิจัยเรื่อง การพัฒนาโปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความเครียดจากการเลี้ยงดูบุตร ความสามารถในการดูแลตนเองและบุตร และความยากลำบากในการเปลี่ยนผ่านสู่การเป็นแม่ในสตรีที่คลอดบุตรคนแรก ร่วมกับทีมพยาบาลหอผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลหนองคาย

ลงชื่อมัทนา พรหมรักษา.....

(นางสาวมัทนา พรหมรักษา)

สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์