



บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ปีการศึกษา 2567

1. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์อมรรัตน์ อัครเศรษฐสกุล ความเชี่ยวชาญ ด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพกระดูกหัก
2. หน่วยบริการสุขภาพ หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์โรงพยาบาลอุดรธานี เป้าหมาย พัฒนาความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพกระดูกหัก
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ มีนาคม 2568 – พฤษภาคม 2568

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพกระดูกหัก และเสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง (compartment syndrome)	เพื่อป้องกันภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง (compartment syndrome) เป็นภาวะเร่งด่วนทางออร์โธปิดิกส์ที่อาจก่อให้เกิดการทุพพลภาพและเสียชีวิตได้	1. ตรวจประเมินความรุนแรงของอาการ กระดูกหัก 2. วิเคราะห์ ภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง (Compartment Syndrome) คือ ภาวะที่ความดันในช่องกล้ามเนื้อเพิ่มขึ้นจนทำให้การไหลเวียนของเลือดลดลง อาการประกอบด้วย 7P 1) Pain ความปวด 2) Paresthesia อาการมึนชา 3) Pallor อวัยวะส่วนปลายที่ได้รับบาดเจ็บมีผิวหนังซีด 4) Polar ความอุ่นของอวัยวะส่วนปลายที่ได้รับบาดเจ็บ 5) Paralysis ประเมินการเคลื่อนไหว 6) Pluselessness คลื่นชีพของอวัยวะส่วนปลายที่ได้รับบาดเจ็บ	ผลผลิต(output) พบผู้ป่วยกระดูกหัก จำนวน 15 รายไม่มีภาวะเสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง ผลลัพธ์(outcome) 1. ภาวะไหลเวียนเลือดและออกซิเจนของเนื้อเยื่อที่ได้รับบาดเจ็บดีขึ้น - ผู้ป่วยไม่มีอาการปวดรุนแรงผิดปกติหรืออาการปวดไม่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว

การให้บริการตามคว ามเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผ ลัพท์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
27-31 มีนาคม 2568 (08.00-16.00) (40 ชั่วโมง) 9-11 พฤษภาคม 2568 (08.00-16.00) (27 ชั่วโมง) 24-25 พฤษภาคม 2568 (08.00-16.00) (16 ชั่วโมง) 6-8 มิถุนายน 2568 (08.00-16.00) (24 ชั่วโมง) 27-29 มิถุนายน 2568 (08.00-16.00) (24 ชั่วโมง)		ไม่ได้ 7) Puffiness อาการบวม ตึงของอวัยวะส่วนปลายที่ได้รับบาดเจ็บ โดยมีความดันช่องกล้ามเนื้อสูง ประเมินจากเว็บแอปพลิเคชัน 7Ps Alert ที่ตนเองสร้างขึ้น 3. วางแผนให้การพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง (Compartment Syndrome) 4. ให้การพยาบาลตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง (Compartment Syndrome) 5. ประเมินผลจำนวน ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง (Compartment Syndrome) 6. ประเมินผลลัพธ์การพยาบาลด้วย แนวทางการประเมินจากเว็บแอปพลิเคชัน 7Ps Alert	- ไม่มีอาการบวมมากผิดปกติที่บริเวณกระดูกหัก - ผิวหนังบริเวณที่ได้รับบาดเจ็บมีสีปกติ ไม่ซีดหรือคล้ำ - อุณหภูมิของผิวหนังบริเวณบาดเจ็บไม่เย็นลงผิดปกติ - สามารถคลำชีพจรบริเวณปลายแขนหรือขาได้ชัดเจน 2. ลดความเสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง (Compartment Syndrome) - ไม่มีอาการปวดที่ไม่สามารถบรรเทาได้ด้วยยาแก้ปวด - ไม่มีอาการชาหรืออ่อนแรงของแขนหรือขา ที่หัก หรือใส่เฝือก - ไม่มีภาวะบวมตึงมากผิดปกติที่กล้ามเนื้อบริเวณกระดูกหัก - ไม่มีการสูญเสียการเคลื่อนไหวของแขนหรือขา 3. ผู้ป่วยได้รับการดูแลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากภาวะกระดูกหัก

การให้บริการตามคว ามเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผ ลัพท์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			- ได้รับการจัดกระดูกให้อยู่ในแนวที่ เหมาะสม ลดแรงกดทับ - ได้รับการประคบเย็นเพื่อลดบวมใน ช่วงแรก - ได้รับการเฝ้าระวังอาการของ Compartment Syndrome อย่างใกล้ชิด 4. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความเข้าใจในการ ดูแลตนเอง - ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถบอก สัญญาณอันตรายของภาวะ Compartment Syndrome ได้ - ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์และ พยาบาล เช่น การยกแขนหรือขาสูง การ ขยับนิ้วมือหรือนิ้วเท้า - มีความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้เฝือกหรือ อุปกรณ์พยุงกระดูกอย่างถูกต้อง ผลลัพธ์เหล่านี้ช่วยให้มั่นใจได้ว่าผู้ป่วยได้รับ การดูแลที่เหมาะสม ลดความเสี่ยงของ ภาวะแทรกซ้อน และสามารถฟื้นฟูสุขภาพได้ อย่างปลอดภัย

การให้บริการตามคว ามเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผ ลัพท์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			ผลกระทบ (Impact) ดังนั้นจึงสรุปได้ว่า ภาวะกระดูกหักและความ เสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง 1. ผลกระทบต่อระบบไหลเวียนโลหิตและ การส่งออกซิเจนไปยังเนื้อเยื่อ - การอุดตันของหลอดเลือดที่บริเวณ กระดูกหัก อาจทำให้เลือดไปเลี้ยงเนื้อเยื่อไม่ เพียงพอ - เสี่ยงต่อภาวะกล้ามเนื้อตาย (Necrosis) หรือเนื้อเยื่อขาดออกซิเจน - หากไม่ได้รับการรักษา อาจนำไปสู่ภาวะ ติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) 2. ผลกระทบต่อการทำงานของแขนหรือขา - หากเกิดภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อ สูง (Compartment Syndrome) และไม่ได้ ได้รับการรักษาทันเวลา อาจส่งผลให้สูญเสีย การทำงานของแขนหรือขาอย่างถาวร - อาจเกิดภาวะกล้ามเนื้อลีบและอ่อนแรง ถาวร

การให้บริการตามคว ามเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผ ลัพท์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			- หากรุนแรงมาก อาจต้องตัดอวัยวะ (Amputation) 3. ผลกระทบต่อสุขภาพจิตและคุณภาพชีวิต - ผู้ป่วยอาจมีความเครียด วิตกกังวล หรือ ซึมเศร้าเนื่องจากความเจ็บปวดและการจำกัดการเคลื่อนไหว - คุณภาพชีวิตลดลงจากการสูญเสียความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน เช่น การเดิน การใช้แขนหรือขา - อาจต้องพึ่งพาผู้อื่นในการดูแล ส่งผลต่อความมั่นใจในตนเอง 4. ผลกระทบต่อเศรษฐกิจและภาระทางการเงิน - ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูง เช่น ค่ายา การผ่าตัด กายภาพบำบัด - หากเป็นผู้ที่ต้องทำงาน อาจสูญเสียรายได้เนื่องจากไม่สามารถทำงานได้ชั่วคราวหรือถาวร - ครอบครัวอาจต้องปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตเพื่อดูแลผู้ป่วย

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			5. ผลกระทบต่อครอบครัวและสังคม - สมาชิกในครอบครัวต้องทุ่มเทเวลาและทรัพยากรในการดูแล - หากเป็นผู้สูงอายุหรือเด็ก อาจต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ทำให้เกิดภาระต่อผู้ดูแล - อาจมีผลต่อความสัมพันธ์ภายในครอบครัวและการใช้ชีวิตในสังคม การจัดการผลกระทบเหล่านี้อย่างเหมาะสม โดยการรักษาและพยาบาลที่รวดเร็ว จะช่วยลดความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อนและช่วยให้ผู้ป่วยกลับมาใช้ชีวิตได้ใกล้เคียงปกติที่สุด

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 131 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ผลลัพธ์ต่อตนเอง (Self-Outcome) ในการดูแลผู้ป่วยกระดูกหักและเสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง

1) ด้านความเชี่ยวชาญและทักษะทางวิชาชีพ

เพิ่มความสามารถในการประเมินและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน

- สามารถประเมินอาการเบื้องต้นของภาวะ Compartment Syndrome ได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำ

- พัฒนาทักษะในการเฝ้าระวังสัญญาณชีพและการไหลเวียนเลือดของผู้ป่วยที่มีแผลหรืออุปกรณ์พอง
- พัฒนาทักษะด้านการพยาบาลเฉพาะทางเกี่ยวกับออร์โธปิดิกส์ (Orthopedic Nursing)
- มีความเข้าใจลึกซึ้งขึ้นเกี่ยวกับกลไกการบาดเจ็บของกระดูกและเนื้อเยื่อ
 - สามารถเลือกใช้แนวทางการพยาบาลที่เหมาะสม เช่น การดูแลแผล การป้องกันแผลกดทับ และการส่งเสริมการฟื้นฟู
- เพิ่มทักษะการให้คำแนะนำและการสอนผู้ป่วยและครอบครัว
- สามารถให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลหลังจากออกจากโรงพยาบาล เช่น การออกกำลังกายฟื้นฟู การใช้แผล และการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน

2) ด้านการพัฒนาตนเองและความเป็นมืออาชีพ

พัฒนาทักษะการตัดสินใจและแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า

- ฝึกฝนการตัดสินใจทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง
- มีความมั่นใจในการสื่อสารกับทีมสหวิชาชีพ เช่น แพทย์ กายภาพบำบัด และเภสัชกร

เพิ่มความสามารถในการทำงานภายใต้สถานการณ์ฉุกเฉิน

- พัฒนาทักษะการจัดลำดับความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง
- มีความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉิน เช่น การบวมเฉียบพลัน การไหลเวียนเลือดผิดปกติ หรือภาวะกลืนน้ำตาย

3) ด้านความก้าวหน้าในอาชีพ

เป็นพื้นฐานในการต่อยอดสู่ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง

- สามารถนำประสบการณ์ไปใช้ในการศึกษาต่อหรืออบรมเฉพาะทางด้านออร์โธปิดิกส์หรือการพยาบาลฉุกเฉิน
- เพิ่มโอกาสในการพัฒนาเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ (Nurse Specialist) หรือพยาบาลเฉพาะทางด้านศัลยกรรมกระดูก

สร้างความมั่นใจและความเป็นผู้นำในทีมสหวิชาชีพ

- สามารถเป็นผู้นำในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้และให้คำแนะนำแก่พยาบาลรุ่นน้อง
- เพิ่มศักยภาพในการเป็นผู้ฝึกสอน (Preceptor) ให้กับนักศึกษาและบุคลากรทางการพยาบาล

สรุป

การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหากระดูกหักและเสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง ไม่เพียงแต่ช่วยให้ผู้ป่วยปลอดภัยและฟื้นตัวได้ดี แต่ยังช่วยให้ตนเองพัฒนาทักษะทางคลินิก ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง และความเป็นมืออาชีพ ซึ่งสามารถนำไปต่อยอดในการทำงานและความก้าวหน้าในสายอาชีพพยาบาลได้อย่างมั่นคง

2. ผลลัพธ์ต่อการจัดการเรียนการสอน(สอดคล้องกับรายวิชา)

ในการจัดการเรียนการสอน ในรายวิชารายวิชา 0118300232 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ 2565) สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 2 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของโรคทางด้านศัลยกรรม การจัดการความปวด การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติ กระดูก ข้อ และ กล้ามเนื้อ โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมด้วย หัวใจความเป็นมนุษย์ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลสุขภาพและฟื้นฟูสภาพบหลักฐานเชิงประจักษ์ มีความเมตตา กรุณาและเอื้ออาทร คำนึงถึงถึงความปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ความหลากหลายทางวัฒนธรรม ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

3. ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาล

การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกหักและเสี่ยงต่อภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง ส่งผลต่อวิชาชีพการพยาบาลในหลายด้าน ดังนี้

1) การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม

- พยาบาลสามารถให้การดูแลที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม
- มีแนวทางป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น การเฝ้าระวังภาวะ Compartment Syndrome การจัดทำที่เหมาะสม และการฟื้นฟูสมรรถภาพ

การลดอัตราภาวะแทรกซ้อนและภาระทางการแพทย์

- พยาบาลสามารถตรวจจับสัญญาณอันตรายได้รวดเร็ว ลดความเสี่ยงต่อความพิการหรือการตัดอวัยวะ
- ลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษาตัวซ้ำในโรงพยาบาล (Readmission Rate)
- ลดภาระค่าใช้จ่ายของระบบสาธารณสุขโดยป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง

ส่งเสริมการฟื้นตัวของผู้ป่วย

- การให้การพยาบาลที่มีประสิทธิภาพช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วขึ้น สามารถกลับไปใช้ชีวิตได้ใกล้เคียงปกติ
- ลดผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและความสามารถในการทำงานของผู้ป่วย

2) การพัฒนาองค์ความรู้และมาตรฐานทางวิชาชีพ

การพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในสาขาออร์โธปิดิกส์

- กระตุ้นให้พยาบาลมีความรู้ลึกซึ้งเกี่ยวกับการพยาบาลด้านศัลยกรรมกระดูก
- ส่งเสริมให้พยาบาลพัฒนาเป็น พยาบาลเฉพาะทางด้านออร์โธปิดิกส์ (Orthopedic Nurse Specialist)

การวิจัยและพัฒนาทางการพยาบาล

- ผลักดันให้เกิดงานวิจัยใหม่เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยกระดูกหัก
- สนับสนุนการพัฒนาแนวทางปฏิบัติทางการพยาบาลที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice)

การบูรณาการเทคโนโลยีเข้ากับการพยาบาล

- ใช้เครื่องมือทางคลินิก Application 7Ps Alert เพื่อประเมินภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง

การพัฒนาความก้าวหน้าในอาชีพพยาบาล

ขยายโอกาสในการเติบโตในสายงานพยาบาล

- สามารถพัฒนาสู่ตำแหน่ง พยาบาลผู้ชำนาญการพิเศษ (Advanced Practice Nurse – APN) ด้านศัลยกรรมกระดูก

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

☐ นำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ใน รายวิชา 0111300210 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1

โดยมีเนื้อหาโดยสังเขปคือ 1. ภาวะที่ไม่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ (Non-Infection)

- ◆ Osteoporosis (โรคกระดูกพรุน) – ภาวะที่กระดูกบางและเปราะ ทำให้เสี่ยงต่อกระดูกหักง่าย มักพบในผู้สูงอายุและสตรีวัยหมดประจำเดือน
- ◆ Fracture (กระดูกหัก) – การแตกหรือร้าวของกระดูกจากอุบัติเหตุหรือแรงกระทำที่มากเกินไป อาจแบ่งเป็นเปิด (Open) และปิด (Closed)
- ◆ Gouty Arthritis (โรคเกาต์) – โรคข้ออักเสบที่เกิดจากการสะสมของกรดยูริกในข้อ ส่งผลให้เกิดอาการปวด บวม แดง ร้อน
- ◆ Bone Tumor (เนื้องอกกระดูก) – อาจเป็นเนื้องอกชนิดดี (Benign) หรือร้าย (Malignant) เช่น Osteosarcoma
- ◆ Disorder of Feet (ความผิดปกติของเท้า) – เช่น เท้าผิดรูป (Flat Foot, Clubfoot) และภาวะ Bunions
- ◆ Fractured Pelvic (กระดูกเชิงกรานหัก) – เกิดจากอุบัติเหตุรุนแรง มีผลต่ออวัยวะในอุ้งเชิงกราน

2. ภาวะที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ (Infection)

- ◆ Osteoarthritis (โรคข้อเสื่อม) – การสึกกร่อนของกระดูกอ่อนในข้อ ทำให้เกิดอาการปวดและข้อผิดรูป มักเกิดจากอายุที่มากขึ้น
- ◆ Osteomyelitis (กระดูกอักเสบติดเชื้อ) – การติดเชื้อในกระดูกจากแบคทีเรียหรือไวรัส ส่งผลให้เกิดอาการปวด บวม และมีไข้

3. วิธีการรักษาที่สำคัญ

Joint Replacement (การผ่าตัดเปลี่ยนข้อ) – ใช้สำหรับข้อเสื่อมรุนแรง เช่น เปลี่ยนข้อเข่าหรือข้อสะโพกเทียม

Amputation (การตัดอวัยวะ) – ใช้ในกรณีที่มีการติดเชื้อรุนแรงหรือขาดเลือด เช่น จากเบาหวานหรือภาวะขาดเลือดรุนแรง

Traction (การดึงกระดูก) – ใช้รักษากระดูกหักเพื่อลดการเคลื่อนของกระดูกก่อนการผ่าตัดหรือใส่เฝือก

4. การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน และฟื้นฟูระบบกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อ

◆ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ออกกำลังกายที่เหมาะสม เช่น เดิน ว่ายน้ำ ยกน้ำหนักเบา รับประทานอาหารที่มีแคลเซียมและวิตามินดีสูง เช่น นม โยเกิร์ต ผักใบเขียว หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง เช่น การสูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์มากเกินไป ป้องกันการหกล้ม โดยปรับสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย

◆ การฟื้นฟูสภาพหลังการรักษา ทำกายภาพบำบัดเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ฝึกใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน เช่น Walker หรือไม้เท้า ปรับพฤติกรรมเคลื่อนไหวและการใช้งานข้อต่อให้เหมาะสม

☐ พัฒนาโครงร่างวิจัย เรื่อง ประสิทธิผลแอปพลิเคชัน “7 Ps Alert” หอผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลอุดรธานี โดยร่วมกับทีมพยาบาลหอผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลอุดรธานี

☐ นวัตกรรมเรื่อง.....แอปพลิเคชัน “7 Ps Alert”.....

เป็นอุปกรณ์เกี่ยวกับ.....ประเมินภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อสูง (Compartment Syndrome) เพื่อ ป้องกันความพิการและการเสียชีวิต โดยร่วมกับทีมร่วมกับทีมพยาบาลหอผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลอุดรธานี

ลงชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์อมรรัตน์ อัครเศรษฐสกุล

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อมรรัตน์ อัครเศรษฐสกุล)

สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ