



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ..... นายไพฑูรย์ มาผิว..... ตำแหน่ง..... อาจารย์.....

ภาควิชา..... การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | <input type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ทารกแรกเกิด | <input type="checkbox"/> เด็กและวัยรุ่น |
| <input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ | <input checked="" type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช | <input type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... | |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> กลุ่ม/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... |

3. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาล ระบุ.....

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> หอผู้ป่วย ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting ระบุ..... |

3.2 ในชุมชน ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ
- โรงเรียน
- Home Health Care /Hospice Care.....
- ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย
- ศูนย์ผู้สูงอายุ
- อื่น ๆ (ระบุ)

4 บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

- Direct care
- Consultation
- พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล
- อื่น ๆ ระบุ.....

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice

การดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุติดเตียงที่บ้าน

คำจำกัดความ

ผู้ป่วยสูงอายุติดเตียงที่บ้าน หมายถึง ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ขึ้นพื้นฐานได้ ประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันขึ้นพื้นฐาน (Barthel Activities of Daily Living: ADL) โดยใช้แบบประเมิน Barthel ADL index) ได้คะแนน ≤ 4 คะแนน จาก 20 คะแนนเต็ม

แผลกดทับ หมายถึง แผลที่เกิดจากการกดทับบริเวณหลอดเลือดฝอยเป็นเวลานาน ทำให้เนื้อเยื่อขาดเลือดและออกซิเจนไปเลี้ยง

การดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุติดเตียงที่บ้าน หมายถึง การดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงร่วมกับครอบครัว/ผู้ดูแลที่บ้าน โดยมุ่งเน้นการป้องกันการเกิดแผลกดทับหรือส่งเสริมการฟื้นฟูของแผลกดทับ

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน

- ผู้ป่วยสูงอายุติดเตียงที่บ้าน
เขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์

ระยะเวลา..... มิถุนายน 2566 - พฤษภาคม 2567จำนวน..... 120 ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

● ระยะสั้น

1. สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง
2. ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ

● ระยะยาว

1. ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ
2. ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
3. ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงมี Barthel ADL > 4 คะแนน จาก 20 คะแนนเต็ม

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 7 มิถุนายน 2566 (8 ชม.)	<ul style="list-style-type: none"> ●วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ไผ่ล้อม (พยาบาลวิชาชีพ) และ อสม. ที่เป็น Care giver (CG) เรื่อง การดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน 2 ราย โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว/ผู้ดูแลหลัก ●เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 1/Case 1 ผู้สูงอายุชาย <ol style="list-style-type: none"> 1.สร้างสัมพันธภาพ 2.ประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1) กรอบแนวคิด IN HOMESSS 	<ul style="list-style-type: none"> ●รพ.สต.ไผ่ล้อม ต.ไผ่ล้อม อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์ ●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 	●แผนการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>2.2) ตรวจร่างกายเบื้องต้น</p> <p>2.3) แบบประเมินที่เกี่ยวข้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - Basic ADL - แบบประเมินของบราเดน (The Braden Scale) - อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามสภาพจริง <p>3.ให้กำลังใจและแนะนำการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับ ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง เบื้องต้นตามสภาพปัญหาที่พบ</p>		
<p>ครั้งที่ 2</p> <p>14 มิถุนายน</p> <p>2566</p> <p>(8 ชม.)</p>	<p>● <u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 1: Case 2 และ 3</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.สร้างสัมพันธภาพ 2.ประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุ โดยใช้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1) กรอบแนวคิด IN HOMESSS 2.2) ตรวจร่างกายเบื้องต้น 2.3) แบบประเมินที่เกี่ยวข้อง <ul style="list-style-type: none"> - Basic ADL - แบบประเมินของบราเดน (The Braden Scale) - อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามสภาพจริง 3.ให้กำลังใจและแนะนำการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับ ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง เบื้องต้นตามสภาพปัญหาที่พบ 	<p>●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>●แผนการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 3 21 มิถุนายน 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 2/Case ที่ 1</u> 1.สร้างสัมพันธภาพ 2.จับเข้าพูดคุยกับญาติ/ผู้ดูแล ผู้ป่วยสูงอายุ ดังนี้ 2.1) คืบข้อมูลภาวะสุขภาพ และปัญหาสุขภาพที่พบ ตลอดจนสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดปัญหาต่างๆ พร้อมเปิดโอกาสให้ญาติได้สะท้อนข้อมูลกลับ 2.2) ร่วมวางแผนกับญาติ/ผู้ดูแลหลักในการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●แผนการการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว/ผู้ดูแล
ครั้งที่ 4 28 มิถุนายน 2566 (8 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 2/Case ที่ 2 & 3</u> 1.สร้างสัมพันธภาพ 2.จับเข้าพูดคุยกับญาติ/ผู้ดูแล ผู้ป่วยสูงอายุ ดังนี้ 2.1) คืบข้อมูลภาวะสุขภาพ และปัญหาสุขภาพที่พบ ตลอดจนสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดปัญหาต่างๆ พร้อมเปิดโอกาสให้ญาติได้สะท้อนข้อมูลกลับ 2.2) ร่วมวางแผนกับญาติ/ผู้ดูแลหลักในการดูแล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●แผนการการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว/ผู้ดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	และป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง		
ครั้งที่ 5 5 กรกฎาคม 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 1</u> 1.วางแผนเสริมความรู้ และทักษะเกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียงสำหรับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 1.1 การสังเกตแผลกดทับตามตำแหน่งกดทับที่พบบ่อย 1.2 การพลิกตะแคงตัวเพื่อการป้องกันการกดทับของร่างกายไม่เกิน 2 ชม. 1.3 หลีกเลี่ยงการฉุด ลาก ถูกดตัวผู้ป่วยแรงๆ 1.4 การดูแลภาวะโภชนาการ 1.5 การดูแลผิวหนังไม่ให้ อับชื้นหรือเปียกแฉะ โดยเฉพาะ บั สสาวะ อุจจาระ 1.6 การปรับเปลี่ยน/เสริมที่วัสดุรองนอนให้นุ่มสบาย	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนปลอดกาแพ่ป้องกันแผลกดทับ
ครั้งที่ 6 19 กรกฎาคม 2566 (8 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 2 & 3</u> 1.วางแผนเสริมความรู้ และทักษะเกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียงสำหรับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมิน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	1.1 การสังเกตผลกดทับตามตำแหน่งกดทับที่พบบ่อย 1.2 การพลิกตะแคงตัวเพื่อป้องกันการกดทับของร่างกายไม่เกิน 2 ชม. 1.3 หลีกเลี่ยงการฉุด ลาก ถูกดตัวผู้ป่วยแรงๆ 1.4 การดูแลภาวะโภชนาการ 1.5 การดูแลผิวหนังไม่ให้ อับชื้นหรือเปียกแฉะ โดยเฉพาะปัสสาวะ อุจจาระ 1.6 การปรับเปลี่ยน/เสริมที่วัสดุรองนอนให้นุ่มสบาย		โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดคาแฟป้องกันแผลกดทับ
ครั้งที่ 7 26 กรกฎาคม 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 1</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2. ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงตามสภาพจริง	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดคาแฟป้องกันแผลกดทับ
ครั้งที่ 8 2 สิงหาคม 2565 (8 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 2 & 3</u> 1. ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2. ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมิน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	และป้องกันการเกิดแผลกดทับ ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ตามสภาพจริง		โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนหลอดคาแพ่ป้องกัน แผลกดทับ
ครั้งที่ 9 9 สิงหาคม 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 1</u> 1.ติดตามประเมินผลการ พยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับ ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ตามสภาพจริง	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมี ความรู้เกี่ยวกับการดูแลและ ป้องกันการเกิดแผลกดทับใน ผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนหลอดคาแพ่ป้องกัน แผลกดทับ
ครั้งที่ 10 16 สิงหาคม 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 2</u> 1.ติดตามประเมินผลการ พยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับ ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ตามสภาพจริง	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมี ความรู้เกี่ยวกับการดูแลและ ป้องกันการเกิดแผลกดทับใน ผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนหลอดคาแพ่ป้องกัน แผลกดทับ
ครั้งที่ 11 23 สิงหาคม 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 4/Case ที่ 1</u> 1.ติดตามประเมินผลการ พยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับ	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมี ความรู้เกี่ยวกับการดูแลและ ป้องกันการเกิดแผลกดทับใน ผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงตามสภาพจริง		นอนหลอดกาแพป้องกันแผลกดทับ
ครั้งที่ 12 30 สิงหาคม 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 4/Case ที่ 2</u> 1.ติดตามประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงตามสภาพจริง	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแพป้องกันแผลกดทับ
ครั้งที่ 13 6 กันยายน 2566 (4 ชม.)	●ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ อสม. ที่ เป็น CG รพ.สต.ไผ่ล้อม ถอดบทเรียนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงเพื่อปรับปรุงและพัฒนาแนวทางการดูแลที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป ● <u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 5/Case ที่ 1</u> 1.ร่วมกับญาติ/ผู้ดูแลในการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง 2.ร่วมกับญาติ/ผู้ดูแลหาแนวทางการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง	●รพ.สต.ไผ่ล้อม ต.ไผ่ล้อม อ.ลับแล จ.อุตรดิตถ์ ●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแพป้องกันแผลกดทับ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	3.ร่วมกับพยาบาลและ CG รพ.สต.ไผ่ล้อม พัฒนานวัตกรรมที่นอนหลอดป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ซึ่งไม่มีงบประมาณซื้อที่นอนลมไฟฟ้าได้		
ครั้งที่ 14 13 กันยายน 2566 (4 ชม.)	<ul style="list-style-type: none"> ● <u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 5/Case ที่ 2</u> 1.ร่วมกับญาติ/ผู้ดูแลในการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่ออาการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง 2.ร่วมกับญาติ/ผู้ดูแลหาแนวทางการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง 3.ร่วมกับพยาบาลและ CG รพ.สต.ไผ่ล้อม พัฒนานวัตกรรมที่นอนหลอดป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ซึ่งไม่มีงบประมาณซื้อที่นอนลมไฟฟ้าได้ 	<ul style="list-style-type: none"> ● บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ● สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ● ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแพ่ป้องกันแผลกดทับ
ครั้งที่ 14 20 กันยายน 2566 (4 ชม.)	<ul style="list-style-type: none"> ● <u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 6/Case ที่ 1</u> 1.ติดตามประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ และ CG ทดลองใช้นวัตกรรมที่นอน 	<ul style="list-style-type: none"> ● บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแพ่ป้องกันแผลกดทับ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>ปลอดกาแพป้องกันกาเกิด ผลกตท้บแทนการที่นอนฟูก กาใต้ การย นยอมจาก ครอบคร้วหรือญาติผู้ดูแล ใกล้ซิด</p>		
<p>ครั้งที่ 15 27 กันยายน 2566 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 6/Case ที่ 2</u></p> <p>1.ติดตามประเมินผลการ พยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล</p> <p>2.ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ และ CG ทดลองใช้นวัตกรรมที่นอน ปลอดกาแพป้องกันกาเกิด ผลกตท้บแทนการที่นอนฟูก กาใต้ การย นยอมจาก ครอบคร้วหรือญาติผู้ดูแล ใกล้ซิด</p>	<p>●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดผลกตท้บ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนปลอดกาแพป้องกัน ผลกตท้บ</p>
<p>ครั้งที่ 16 27 กันยายน 2566 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 7/Case ที่ 1</u></p> <p>●ติดตามประเมินผลใช้ นวัตกรรมที่นอนปลอดกาแพ ป้องกันกาเกิดผลกตท้บ แทนการที่นอนฟูก และ การพยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล</p>	<p>●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดผลกตท้บ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนปลอดกาแพป้องกัน ผลกตท้บ</p>
<p>ครั้งที่ 17 4 ตุลาคม 2566 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 7/Case ที่ 2</u></p> <p>●ติดตามประเมินผลใช้ นวัตกรรมที่นอนปลอดกาแพ ป้องกันกาเกิดผลกตท้บ แทนการที่นอนฟูก และ</p>	<p>●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดผลกตท้บ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนปลอดกาแพป้องกัน ผลกตท้บ</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	การพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล		
ครั้งที่ 18 11 ตุลาคม 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 8/Case ที่ 1</u> ●ติดตามประเมินผลใช้นวัตกรรมที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ แขนการที่นอนฟูก และการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ
ครั้งที่ 19 18 ตุลาคม 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 8/Case ที่ 2</u> ●ติดตามประเมินผลใช้นวัตกรรมที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ แขนการที่นอนฟูก และการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ
ครั้งที่ 20 25 ตุลาคม 2566 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 9/Case ที่ 1 & 2</u> 1. ติดตามประเมินประสิทธิผลของนวัตกรรมที่นอนหลอดกาแฟ และการดูแล/ป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง Case ที่ 1 และ 2 2.ถอดบทเรียนร่วมกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อประเมินความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลและป้องกันการเกิดแผล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ ●บันทึกการถอดบทเรียนร่วมกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อประเมินความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	กวดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอน ติดเตียง		

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ
(นายไพฑูรย์ มาผิว)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(ผศ.ดร.เสาสลักษณ์ เนตรซัง)
(หัวหน้าสาขาวิชา)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(ผศ.ดร.สิตานันท์ ศรีใจวงศ์)
(รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ)

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน
(ผศ.ดร.ดุจเดือน เขียวเหลือง)
ผู้อำนวยการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2566 (มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567)

1. ชื่อ-สกุล.....นายไพฑูรย์.....มาผิว.....ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล.....การพยาบาลและป้องกันการเกิดแผลกดทับ.....
.....ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง.....

3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย.....ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง.....จำนวน 2 ราย.....

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล.....หมู่ 1 บ้านไผ่ล้อม ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัด อุตรดิตถ์ เขตรับผิดชอบ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพไผ่ล้อม.....

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ 7 มิถุนายน 2566 ถึงวันที่ 27 ตุลาคม 2567 รวมระยะเวลา 20 วัน

รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 120 ชั่วโมง

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุ
ที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 8 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน)

6.1.2 ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อมได้แนวทางในการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วย
สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว/ญาติ/ผู้ดูแล

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

เป็นการพัฒนาสมรรถนะในการปฏิบัติทางการพยาบาล และเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล
ของตนเองอย่างต่อเนื่องในเรื่อง การดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยการมีส่วนร่วม
ของครอบครัว/ญาติ/ผู้ดูแล และสามารถนำไปบูรณาการความเป็นนักรักษา การศึกษา การวิจัย และ
การปฏิบัติการพยาบาล

ลงชื่อ.....

(.....นายไพฑูรย์ มาผิว.....)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

กรณีศึกษาที่ 1

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 : ผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.ไผ่ล้อม

สภาพผู้ป่วย

ผู้ป่วยสูงอายุชาย สัญชาติไทย อายุ 65 ปี รู้สึกตัว พูดคุยสับสนเป็นบางครั้ง รูปร่างค่อนข้างผอม นอนติดเตียง ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย ประเมิน ADL ได้ 0 คะแนน ญาติดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันทุกอย่างบนเตียง

ประวัติการเจ็บป่วย

มีโรคประจำตัว คือ โรคความดันโลหิตสูง รับประทาน รพ.สต.ไผ่ล้อม ไม่สม่ำเสมอ

1 เดือนก่อน มีอาการแขนขาซีกซ้ายอ่อนแรง พูดไม่ชัด รับประทานที่ รพ.อุตรดิตถ์ แพทย์วินิจฉัยเป็น Ischemic Stroke อาการดีขึ้น กลับมาพินฟูที่บ้าน

ประเมินภาวะสุขภาพ โดยใช้กรอบแนวคิด IN HOMESS สรุปโดยสังเขป ดังนี้

I = ADL 0 คะแนน

N = รับประทานอาหารอ่อนได้น้อย โดยญาติป้อน อาหารที่รับประทานครบ 5 หมู่ ดื่มน้ำน้อย ประมาณ 1,000 ซีซี/วัน

H = บ้าน 2 ชั้น ผู้ป่วยนอนห้องชั้นล่างเฉพาะ โปร่งโล่งดี บ้านมีความมั่นคงแข็งแรง มีรั้วรอบขอบชิด

O = ผู้สูงอายุอยู่กับภรรยา บุตรชาย โดยภรรยาเป็นคนดูแลหลัก ซึ่งดูแลทุกอย่าง ทุกๆ เรื่อง

M = ยา ASA, ยาลดไขมัน, ยาลดความดันโลหิต.

E = ●V/S: BP=140/90 mm.Hg, P=88 ครั้ง/นาที, R=20 T/min, T=37 °C

●VA: มองเห็นชัดเจน

●รูปร่างค่อนข้างผอม แขนขาซีกซ้ายอ่อนแรง motor power gr.2

แขนขาขวาขยับได้ motor power gr.3

ผิวหนังค่อนข้างแห้ง ผิวหนังบริเวณก้นกบไม่มีแผลกดทับ

น้ำหนักไม่ได้ซั้ เนื่องจากผู้สูงอายุทรงตัวยืนไม่ได้

●ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ โดยใช้ Braden Scale=14 คะแนน

มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับปานกลาง

●อื่นๆ ปกติ

S = Environment ภายในบ้านเป็นระเบียบเรียบร้อย ปลอดภัย

S = บริการหลัก คือ รพ.สต.ไผ่ล้อม การรับบริการส่วนใหญ่เป็น Home visit & Home

Health Care เมื่อเจ็บป่วยมากๆ รับบริการที่ รพ.อุตรดิตถ์ โดยบุตรสาว บุตรเขยเป็นผู้พาไป

S = ประเมินไม่ได้

ปัญหาทางการพยาบาล

เสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ เนื่องจากนอนอยู่ในท่าเดิมเป็นเวลานาน เป็นผลมาจากแขนขาอ่อนแรง

การวางแผนการพยาบาล

หมายเหตุ: ผู้ป่วยได้รับการดูแลทุกปัญหา แต่ในการรายงานผลครั้งนี้ จะเน้นเฉพาะปัญหาที่การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเสริมสร้างความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของอาจารย์พยาบาลเท่านั้น

ปัญหาที่ 1

- เสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ เนื่องจากนอนอยู่ในท่าเดิมเป็นเวลานาน เป็นผลมาจากแขนขาอ่อนแรง
 - วัตถุประสงค์ทางการพยาบาล
 1. ป้องกันการเกิดแผลกดทับ
 2. ส่งเสริมความแข็งแรงของกล้ามเนื้อแขนขา
 - เกณฑ์การประเมินผล
 1. ผู้ป่วยไม่เกิดแผลกดทับ
 2. ADL \geq 4 คะแนน
 - การวางแผนการพยาบาล
 1. เสริมความรู้และทักษะเกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง สำหรับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล
 - 1.1 การสังเกตแผลกดทับตามตำแหน่งกดทับที่พบบ่อย
 - 1.2 การพลิกตะแคงตัวเพื่อป้องกันการกดทับของร่างกายไม่เกิน 2 ชม.
 - 1.3 หลีกเลี่ยงการดูด ลาก ถูกตัวผู้ป่วยแรงๆ
 - 1.4 การดูแลภาวะโภชนาการ
 - 1.5 การดูแลผิวหนังไม่ให้อับชื้นหรือเปียกแฉะ โดยเฉพาะปัสสาวะ อุจจาระ
 - 1.6 การปรับเปลี่ยน/เสริมที่วัสดุรองนอนให้นุ่มสบาย
 2. ให้กำลังใจญาติ/ผู้ดูแลหลักในการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับที่ถูกต้อง เหมาะสม

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 2 : ผลการคืนข้อมูลภาวะสุขภาพจากการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพแก่ญาติและผู้ป่วย

- ได้จับเข้าพูดคุยกับญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุ เพื่อคืนข้อมูลภาวะสุขภาพและปัญหาสุขภาพที่พบตลอดจนสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดปัญหาต่างๆ พร้อมเปิดโอกาสให้ญาติได้สะท้อนข้อมูลกลับ
- ได้ร่วมวางแผนกับญาติ/ผู้ดูแลหลักในการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง
- ได้แผนการการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว/ผู้ดูแล โดยประเด็นการดูแลเพิ่มเติมตามสภาพจริง ได้แก่
 1. การสังเกตรอยแดงหรือแผลตามตำแหน่งกดทับที่พบบ่อย ได้แก่ ก้นกบ สะโพก สันเท้า เป็นต้น โดยให้ญาติสังเกตอย่างต่อเนื่องทุกวัน หรือทุกครั้งที่พลิกตัว และอาบน้ำ หรือทำความสะอาดผู้ป่วย
 2. การพลิกตะแคงตัวเพื่อป้องกันการกดทับของร่างกายไม่เกิน 2 ชม.
 3. หลีกเลี่ยงการถู ลาก ถูตัวผู้ป่วยแรงๆ กรณีเคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้ใช้คนเคลื่อนย้ายอย่างน้อย 2 คน ด้วยวิธียกตัว ด้วยผ้าหามารอง
 4. การดูแลภาวะโภชนาการ เน้นการรับประทานอาหารที่มีโปรตีนสูง เช่น ไข่ ถั่ว นม
 5. การดูแลผิวหนังไม่ให้อับชื้นหรือเปียกแฉะ โดยเฉพาะปัสสาวะ อุจจาระ
 6. การปรับเปลี่ยน/เสริมที่วัสดุรองนอนให้นุ่มสบาย โดยใช้นวัตกรรมที่นอนหลอดนอนอย่างต่อเนื่อง

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 3 : ผลส่งเสริมและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

ผลการสร้างเสริมความรู้และทักษะเกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง สำหรับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ตามแผนที่กำหนด พบว่า

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 6 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงเสริมความรู้ในข้อหรือประเด็นที่ผู้ดูแลไม่เข้าใจ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง
- สนับสนุนให้ผู้ป่วยนอนบนที่นอนนวัตกรรมหลอดกาแฟอย่างต่อเนื่อง
- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ประเมินแผลกดทับ โดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ พบว่า ไม่มีแผลกดทับเกิดขึ้น

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 4 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 10 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงให้กำลังใจการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง
- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ พบว่า ไม่มีแผลกดทับเกิดขึ้น

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 5 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 10 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงให้กำลังใจการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง
- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ พบว่า ไม่มีแผลกดทับเกิดขึ้น
- ร่วมกับพยาบาลและ CG รพ.สต. ใฝ่ล้อมวางแผนการดูแลเพิ่มเติม โดยการพัฒนานวัตกรรมที่นอนหลอดป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 6 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ พบว่า ไม่มีแผลกดทับเกิดขึ้น

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 7 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ พบว่า ไม่มีแผลกดทับเกิดขึ้น

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 8 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 9 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ

กรณีศึกษาที่ 2

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 : ผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.ไผ่ล้อม

สภาพผู้ป่วย

ผู้ป่วยสูงอายุหญิง สัญชาติไทย อายุ 70 ปี รู้สึกลัว มีสับสนเป็นบางครั้ง พูดเป็นคำๆ ซ้ำ นอนติดเตียง แขนขาซีกขวาอ่อนแรง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ประเมิน ADL ได้ 0 คะแนน ญาติดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันทุกอย่างคนเดียว

ประวัติการเจ็บป่วย

มีโรคประจำตัว คือ โรคหัวใจ และ Ischemic Stroke รักษาที่ รพ.อุตรดิตถ์

ประเมินภาวะสุขภาพ โดยใช้กรอบแนวคิด IN HOMESS สรุปโดยสังเขป ดังนี้

I = ADL 0 คะแนน

N = รับประทานอาหารได้เพียงพอ โดยญาติป้อน อาหารที่รับประทานครบ 5 หมู่ ดื่มน้ำน้อย ประมาณ 1,500 ซีซี/วัน

H = บ้าน 2 ชั้นเดียว ผู้สูงอายุอยู่ชั้นบน โปรงโล่งดี บ้านมีความมั่นคงแข็งแรง มีรั้วรอบขอบชิด

O = ผู้สูงอายุอยู่กับภรรยา ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่เปราะบาง ช่วยเหลือตัวได้พอสมควร โดยมีคนดูแลหลัก คือ ลูกสาว ซึ่งดูแลทุกอย่าง ทุกๆ เรื่อง

M = ยา ASA , ยาลดไขมัน

E = ●V/S: BP=120/80 mm.Hg, P=82 ครั้ง/นาที, R=20 T/min, T=36.9 °C

●ตามองเห็นชัดเจน

●รูปร่างค่อนข้างผอม แขนขาข้างขวาอ่อนแรง motor power gr.3

แขนขาข้างซ้าย motor power gr.3

ผิวหนังบริเวณก้นกบมีรอยแดงเล็กน้อย

น้ำหนักไม่ได้ซิ่ง เนื่องจากผู้สูงอายุทรงตัวยืนไม่ได้

●ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ โดยใช้ Braden Scale=15 คะแนน

มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ

●อื่นๆ ปกติ

S = Environment ภายในบ้านเป็นระเบียบเรียบร้อย ปลอดภัย

S = สถานบริการหลัก คือ รพ.สต.ไผ่ล้อม การรับบริการส่วนใหญ่เป็น Home visit & Home

Health Care เมื่อเจ็บป่วยมากๆ รับบริการที่ รพ.อุตรดิตถ์ โดยลูกสาวเป็นผู้พาไป

S = ประเมินไม่ได้

ปัญหาทางการพยาบาล

เสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ เนื่องจากนอนอยู่ในท่าเดิมเป็นเวลานาน เป็นผลมาจากมีแขนขาซีงขาวอ่อนแรง
การวางแผนการพยาบาล

หมายเหตุ: ผู้ป่วยได้รับการดูแลทุกปัญหา แต่ในการรายงานผลครั้งนี้ จะเน้นเฉพาะปัญหาที่การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเสริมสร้างความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของอาจารย์พยาบาลเท่านั้น

ปัญหาที่ 1

- เสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ เนื่องจากนอนอยู่ในท่าเดิมเป็นเวลานาน เป็นผลมาจากมีแขนขาซีงขาวอ่อนแรง
 - วัตถุประสงค์ทางการพยาบาล
 1. ป้องกันการเกิดแผลกดทับ
 2. ส่งเสริมความแข็งแรงของกล้ามเนื้อแขนขา
 - เกณฑ์การประเมินผล
 1. ผู้ป่วยไม่เกิดแผลกดทับ
 2. ADL \geq 4 คะแนน
 - การวางแผนการพยาบาล
 1. เสริมความรู้และทักษะเกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง สำหรับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล
 - 1.1 การสังเกตแผลกดทับตามตำแหน่งกดทับที่พบบ่อย
 - 1.2 การพลิกตะแคงตัวเพื่อป้องกันการกดทับของร่างกายไม่เกิน 2 ชม.
 - 1.3 หลีกเลี่ยงการฉุด ลาก ถูกตัวผู้ป่วยแรงๆ
 - 1.4 การดูแลภาวะโภชนาการ
 - 1.5 การดูแลผิวหนังไม่ให้อับชื้นหรือเปียกแฉะ โดยเฉพาะปัสสาวะ อุจจาระ
 - 1.6 การปรับเปลี่ยน/เสริมที่วัสดุรองนอนให้นุ่มสบาย
 2. ให้กำลังใจญาติ/ผู้ดูแลหลักในการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับที่ถูกต้อง เหมาะสม

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 2 : ผลการคืนข้อมูลภาวะสุขภาพจากการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพแก่ญาติและผู้ป่วย

- ได้จับเข้าพูดคุยกับญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุ เพื่อคืนข้อมูลภาวะสุขภาพและปัญหาสุขภาพที่พบตลอดจนสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดปัญหาต่างๆ พร้อมเปิดโอกาสให้ญาติได้สะท้อนข้อมูลกลับ
- ได้ร่วมวางแผนกับญาติ/ผู้ดูแลหลักในการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง
- ได้แผนการการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว/ผู้ดูแล โดยประเด็นการดูแลเพิ่มเติมตามสภาพจริง ได้แก่
 1. การสังเกตรอยแดงหรือแผลตามตำแหน่งกดทับที่พบบ่อย ได้แก่ ก้นกบ สะโพก สันเท้า เป็นต้น โดยให้ญาติสังเกตอย่างต่อเนื่องทุกวัน หรือทุกครั้งที่พลิกตัว และอาบน้ำ หรือทำความสะอาดผู้ป่วย
 2. การพลิกตะแคงตัวเพื่อป้องกันการกดทับของร่างกายไม่เกิน 2 ชม.
 3. หลีกเลี่ยงการถู ลาก ถูกตัวผู้ป่วยแรงๆ กรณีเคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้ใช้คนเคลื่อนย้ายอย่างน้อย 2 คน ด้วยวิธียกตัว ด้วยผ้าหามารอง
 4. การดูแลภาวะโภชนาการ เน้นการรับประทานอาหารที่มีโปรตีนสูง เช่น ไข่ ถั่ว นม
 5. การดูแลผิวหนังไม่ให้อับชื้นหรือเปียกแฉะ โดยเฉพาะปัสสาวะ อุจจาระ
 6. การปรับเปลี่ยน/เสริมที่วัสดุรองนอนให้นุ่มสบาย

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 3 : ผลส่งเสริมและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

ผลการสร้างเสริมความรู้และทักษะเกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง สำหรับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ตามแผนที่กำหนด พบว่า

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 5 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงเสริมความรู้ในข้อหรือประเด็นที่ผู้ดูแลไม่เข้าใจ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง
- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ ยังมีรอยแดงบริเวณก้นกบเล็กน้อย

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 4 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 8 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงเสริมความรู้ในข้อหรือประเด็นที่ผู้ดูแลไม่เข้าใจ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง
- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ มีเพียงรอยแดงเล็กน้อยบริเวณก้นกบ
- ร่วมกับพยาบาลและ CG รพ.สต. ฝั่ล้อมวางแผนการดูแลเพิ่มเติม โดยการใช้นวัตกรรมที่นอนหลอดป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 5 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 10 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงให้กำลังใจในการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับอย่างต่อเนื่อง
- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ มีเพียงรอยแดงบริเวณก้นกบเล็กน้อย

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 6 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 7 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 8 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 9 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ