



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

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

ภาควิชา..... การพยาบาลผู้สูงอายุ.....

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 2567 - พฤษภาคม 2568จำนวน..... 80ชั่วโมง

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 5 มิถุนายน 2567 (4 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 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ●แผนการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	2.2) ตรวจร่างกายเบื้องต้น 2.3) แบบประเมินที่เกี่ยวข้อง - Basic ADL - แบบประเมินของบราเดน (The Braden Scale) - อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามสภาพจริง 3.ให้กำลังใจและแนะนำการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงเบื้องต้นตามสภาพปัญหาที่พบ		
ครั้งที่ 2 12 มิถุนายน 2567 (4 ชม.)	<ul style="list-style-type: none"> ● <u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 1: Case 2</u> <u>ผู้สูงอายุชาย</u> 1.สร้างสัมพันธภาพ 2.ประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุ โดยใช้ <ul 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.ให้กำลังใจและแนะนำการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงเบื้องต้นตามสภาพปัญหาที่พบ 	<ul style="list-style-type: none"> ●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ●แผนการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 3 19 มิถุนายน 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 2/Case ที่ 1</u> 1.สร้างสัมพันธภาพ 2.จับเข้าพูดคุยกับญาติ/ผู้ดูแล ผู้ป่วยสูงอายุ ดังนี้ 2.1) คืบข้อมูลภาวะสุขภาพ และปัญหาสุขภาพที่พบ ตลอดจนสาเหตุ/ปัจจัย เสี่ยงของการเกิดปัญหา ต่างๆ พร้อมเปิดโอกาส ให้ญาติได้สะท้อนข้อมูล กลับ 2.2) ร่วมวางแผนกับญาติ/ ผู้ดูแลหลักในการดูแล และป้องกันการเกิดแผล กดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่ นอนติดเตียง	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●แผนการการดูแลและ ป้องกันการเกิดแผลกดทับ ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอน ติดเตียง โดยการมีส่วนร่วม ของครอบครัว/ผู้ดูแล
ครั้งที่ 4 26 มิถุนายน 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 2/Case ที่ 2</u> 1.สร้างสัมพันธภาพ 2.จับเข้าพูดคุยกับญาติ/ผู้ดูแล ผู้ป่วยสูงอายุ ดังนี้ 2.1) คืบข้อมูลภาวะสุขภาพ และปัญหาสุขภาพที่พบ ตลอดจนสาเหตุ/ปัจจัย เสี่ยงของการเกิดปัญหา ต่างๆ พร้อมเปิดโอกาส ให้ญาติได้สะท้อนข้อมูล กลับ 2.2) ร่วมวางแผนกับญาติ/ ผู้ดูแลหลักในการดูแล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●แผนการการดูแลและ ป้องกันการเกิดแผลกดทับ ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอน ติดเตียง โดยการมีส่วนร่วม ของครอบครัว/ผู้ดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	และป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง		
<p>ครั้งที่ 5</p> <p>3 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 1</u></p> <p>1.วางแผนเสริมความรู้ และทักษะเกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียงสำหรับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล</p> <p>1.1 การสังเกตแผลกดทับตามตำแหน่งกดทับที่พบบ่อย</p> <p>1.2 การพลิกตะแคงตัวเพื่อการป้องกันการกดทับของร่างกายไม่เกิน 2 ชม.</p> <p>1.3 หลีกเลี่ยงการฉุด ลาก ถูกดตัวผู้ป่วยแรงๆ</p> <p>1.4 การดูแลภาวะโภชนาการ</p> <p>1.5 การดูแลผิวหนังไม่ให้ อับชื้นหรือเปียกแฉะ โดยเฉพาะ บั สสาวะ อุจจาระ</p> <p>1.6 การปรับเปลี่ยน/เสริมที่วัสดุรองนอนให้นุ่มสบาย</p>	<p>●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง</p> <p>●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนปลอดกาแฟป้องกันแผลกดทับ</p>
<p>ครั้งที่ 6</p> <p>12 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 2</u></p> <p>1.วางแผนเสริมความรู้ และทักษะเกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียงสำหรับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล</p>	<p>●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง</p> <p>●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมิน</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	1.1 การสังเกตผลกตทัพบตามตำแหน่งกตทัพบที่พบบ่อย 1.2 การพลิกตะแคงตัวเพื่อป้องกันการกตทัพบของร่างกายไม่เกิน 2 ชม. 1.3 หลีกเลี่ยงการฉุด ลาก ถูกตัวผู้ป่วยแรงๆ 1.4 การดูแลภาวะโภชนาการ 1.5 การดูแลผิวหนังไม่ให้ อับชื้นหรือเปียกแฉะ โดยเฉพาะปัสสาวะ อุจจาระ 1.6 การปรับเปลี่ยน/เสริมที่วัสดุรองนอนให้นุ่มสบาย		โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดคาแพ่ป้องกันผลกตทัพบ
ครั้งที่ 7 217 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 1</u> 1.ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล และป้องกันการเกิดผลกตทัพบในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงตามสภาพจริง	<ul style="list-style-type: none"> ●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดผลกตทัพบในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดผลกตทัพบ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดคาแพ่ป้องกันผลกตทัพบ
ครั้งที่ 8 2 สิงหาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 2</u> 1.ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล	<ul style="list-style-type: none"> ●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดผลกตทัพบในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดผลกตทัพบ ประเมิน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	และป้องกันการเกิดแผลกดทับ ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ตามสภาพจริง		โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนหลอดคาแพ่ป้องกัน แผลกดทับ
ครั้งที่ 9 7 สิงหาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 1</u> 1.ติดตามประเมินผลการ พยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับ ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ตามสภาพจริง	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมี ความรู้เกี่ยวกับการดูแลและ ป้องกันการเกิดแผลกดทับใน ผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนหลอดคาแพ่ป้องกัน แผลกดทับ
ครั้งที่ 10 14 สิงหาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 3/Case ที่ 2</u> 1.ติดตามประเมินผลการ พยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับ ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ตามสภาพจริง	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมี ความรู้เกี่ยวกับการดูแลและ ป้องกันการเกิดแผลกดทับใน ผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนหลอดคาแพ่ป้องกัน แผลกดทับ
ครั้งที่ 11 21 สิงหาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 4/Case ที่ 1</u> 1.ติดตามประเมินผลการ พยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแล และป้องกันการเกิดแผลกดทับ	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมี ความรู้เกี่ยวกับการดูแลและ ป้องกันการเกิดแผลกดทับใน ผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	ในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงตามสภาพจริง		นอนหลอดกาแพ่ป้องกันแผลกดทับ
ครั้งที่ 12 28 สิงหาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 4/Case ที่ 2</u> 1.ติดตามประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ทบทวนและปรับแผนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงตามสภาพจริง	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแพ่ป้องกันแผลกดทับ
ครั้งที่ 13 6 กันยายน 2567 (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 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง ●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแพ่ป้องกันแผลกดทับ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	3.ร่วมกับพยาบาลและ CG รพ.สต.ไผ่ล้อม พัฒนานวัตกรรมที่นอนหลอดป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ซึ่งไม่มีงบประมาณซื้อที่นอนลมไฟฟ้าได้		
ครั้งที่ 14 11 กันยายน 2567 (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 2 บ้านไผ่เขียว ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ● สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ● ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดคาแพ่ป้องกันแผลกดทับ
ครั้งที่ 14 16 กันยายน 2567 (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 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดคาแพ่ป้องกันแผลกดทับ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>หลอดกาแฟป้องกันการเกิด ผลกตทับแทนการที่นอนฟูก ภายใต้การยินยอมจาก ครอบครัวหรือญาติผู้ดูแล ใกล้ชิด</p>		
<p>ครั้งที่ 15 23 กันยายน 2567 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 6/Case ที่ 2</u></p> <p>1.ติดตามประเมินผลการ พยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล 2.ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ และ CG ทดลองใช้นวัตกรรมที่นอน หลอดกาแฟป้องกันการเกิด ผลกตทับแทนการที่นอนฟูก ภายใต้การยินยอมจาก ครอบครัวหรือญาติผู้ดูแล ใกล้ชิด</p>	<p>●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดผลกตทับ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนหลอดกาแฟป้องกันการ ผลกตทับ</p>
<p>ครั้งที่ 16 27 กันยายน 2567 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 7/Case ที่ 1</u></p> <p>●ติดตามประเมินผลใช้ นวัตกรรมที่นอนหลอดกาแฟ ป้องกันการเกิดผลกตทับ แทนการที่นอนฟูก และ การพยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล</p>	<p>●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดผลกตทับ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนหลอดกาแฟป้องกันการ ผลกตทับ</p>
<p>ครั้งที่ 17 8 ตุลาคม 2567 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 7/Case ที่ 2</u></p> <p>●ติดตามประเมินผลใช้ นวัตกรรมที่นอนหลอดกาแฟ ป้องกันการเกิดผลกตทับ แทนการที่นอนฟูก และ</p>	<p>●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดผลกตทับ ประเมิน โดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่ นอนหลอดกาแฟป้องกันการ ผลกตทับ</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	การพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล		
ครั้งที่ 18 12 ตุลาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 8/Case ที่ 1</u> ●ติดตามประเมินผลใช้นวัตกรรมที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ แขนงการที่นอนฟูก และการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ
ครั้งที่ 19 19 ตุลาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 8/Case ที่ 2</u> ●ติดตามประเมินผลใช้นวัตกรรมที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ แขนงการที่นอนฟูก และการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ
ครั้งที่ 20 23 ตุลาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครั้งที่ 9/Case ที่ 1 & 2</u> 1. ติดตามประเมินประสิทธิผลของนวัตกรรมที่นอนหลอดกาแฟ และการดูแล/ป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง Case ที่ 1 และ 2 2. ถอดบทเรียนร่วมกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อประเมินความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลและป้องกันการเกิดแผล	●บ้านผู้ป่วยสูงอายุ หมู่ 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์	●ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการใช้ที่นอนหลอดกาแฟป้องกันการเกิดแผลกดทับ ●บันทึกการถอดบทเรียนร่วมกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อประเมินความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	กวดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอน ติดเตียง		

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ
(นายไพฑูรย์ มาผิว)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(ผศ.ดร.เสาสลักษ์ เนตรซ่ง)
(หัวหน้าสาขาวิชา)

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

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

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2567 (มิถุนายน 2567 – 31 พฤษภาคม 2568)

1. ชื่อ-สกุล.....นายไพฑูรย์.....มาผิว.....พยานาวิชาชีพนานาญการพิเศษ.....

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

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

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ 2 บ้านไผ่เขียว และหมู่ 3 บ้านเกาะตาเพชร ตำบลไผ่ล้อม อำเภอลับแล
จังหวัดอุตรดิตถ์ เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพไผ่ล้อม.....

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ 5 มิถุนายน 2567 ถึงวันที่ 23 ตุลาคม 2567 รวมระยะเวลา 20 วัน

รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 80 ชั่วโมง

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 สมาชิกในครอบครัว/ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุ
ที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 9 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 และสามารถนำไปบูรณาการความเป็นนักวิชาการ การศึกษา การวิจัย และ
การปฏิบัติการพยาบาล

ลงชื่อ.....

(.....นายไพฑูรย์ มาผิว.....)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

กรณีศึกษาที่ 1

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 : ผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.ไผ่ล้อม

สภาพผู้ป่วย

ผู้ป่วยสูงอายุหญิง สัญชาติไทย อายุ 65 ปี รู้สึกตัว พุดคุยสับสน รูปร่างค่อนข้างผอม นอนติดเตียง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ประเมิน ADL ได้ 0 คะแนน ญาติดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันทุกอย่าง บนเตียง

ประวัติการเจ็บป่วย

มีโรคประจำตัว คือ โรคความดันโลหิตสูง รับประทาน รพ.สต.ไผ่ล้อม ไม่สม่ำเสมอ

1 เดือนก่อน มีอาการแขนขาซีกซ้ายอ่อนแรง พุดไม่ชัด 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=80 ครั้ง/นาที, R=20 T/min, T=36.5 °C

●VA: มองเห็นชัดเจน

●รูปร่างค่อนข้างผอม แขนขาซีกซ้ายอ่อนแรง motor power gr.3

แขนขาขวาขยับได้ motor power gr.4

ผิวหนังค่อนข้างแห้ง ผิวหนังบริเวณก้นกบแดงเล็กน้อย

น้ำหนักไม่ได้ซิ่ง เนื่องจากผู้สูงอายุทรงตัวยืนไม่ได้

●ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ โดยใช้ Braden Scale=12 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 บุตรชายเป็นผู้พาไป

S = ประเมินไม่ได้

ปัญหาทางการพยาบาล

เสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ เนื่องจากนอนอยู่ในท่าเดิมเป็นเวลานาน เป็นผลมาจากมีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว

การวางแผนการพยาบาล

หมายเหตุ: ผู้ป่วยได้รับการดูแลทุกปัญหา แต่ในการรายงานผลครั้งนี้ จะเน้นเฉพาะปัญหาที่การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเสริมสร้างความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของอาจารย์พยาบาลเท่านั้น

ปัญหาที่ 1

● เสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ เนื่องจากนอนอยู่ในท่าเดิมเป็นเวลานาน เป็นผลมาจากมีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว

● 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 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 มีรอยแดงบริเวณก้นกบเล็กน้อย ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 4 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 7 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงเสริมความรู้ในข้อหรือประเด็นที่ผู้ดูแลไม่เข้าใจ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง พบรอยแดงบริเวณก้นกบเล็กน้อย ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 5 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 8 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงเสริมความรู้ในข้อหรือประเด็นที่ผู้ดูแลไม่เข้าใจ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ มีเพียงรอยแผลเป็นเดิม

- ร่วมกับพยาบาลและ CG รพ.สต. ฝึกล้อมวางแผนการดูแลเพิ่มเติม โดยการพัฒนานวัตกรรมที่นอนหลอดป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 6 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ยังมีรอยแดงบริเวณก้นกบเล็กน้อย แต่จางลงเล็กน้อย ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ

- ร่วมกับพยาบาลและ CG รพ.สต. ฝึกล้อมวางแผนทดลองใช้นวัตกรรมที่นอนหลอดป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ภายใต้การยินยอมจากครอบครัวหรือญาติผู้ดูแลใกล้ชิด

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 7 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับห รอยแดงเดิมหายไป ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 8 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ไม่เกิดแผลกดทับห ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ

กรณีศึกษาที่ 2

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 : ผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.ไผ่ล้อม

สภาพผู้ป่วย

ผู้ป่วยสูงอายุหญิง สัญชาติไทย อายุ 62 ปี รู้สึกตัว พูดเป็นคำๆ ช้า นอนติดเตียง แขนขาซีขาวอ่อนแรง ช่วยเหลือตัวเองน้อย ประเมิน ADL ได้ 0 คะแนน สามารถบอกความต้องการเวลาขับถ่ายอุจจาระโดยการส่งเสียง ญาติดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันทุกอย่างบนเตียง

ประวัติการเจ็บป่วย

มีโรคประจำตัว คือ Ischemic Stroke รับประทาน รพ.อุตรดิตถ์

ประเมินภาวะสุขภาพ โดยใช้กรอบแนวคิด IN HOMESS สรุปโดยสังเขป ดังนี้

I = ADL 4 คะแนน

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

H = บ้าน 2 ชั้นเดี่ยว ผู้สูงอายุอยู่ชั้นล่าง โปรงโล่งดี บ้านมีความมั่นคงแข็งแรง มีรั้วรอบขอบชิด

O = ผู้สูงอายุอยู่กับผู้ดูแล ซึ่งดูแลทุกอย่าง ทุกๆ เรื่อง

M = ยา ASA , ยาลดไขมัน

E = ●V/S: BP=130/80 mm.Hg, P=74 ครั้ง/นาที, R=20 T/min, T=37 °C

●ตามองเห็นชัดเจน

●รูปร่างท้วม แขนขาข้างซ้ายขวาอ่อนแรง motor power gr.0

แขนขาข้างซ้าย motor power gr.4

ผิวหนังบริเวณก้นกบมีรอยดำน

น้ำหนักไม่ได้ชั่ง 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 โดยหลานสาวเป็นผู้พาไป

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 7 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงเสริมความรู้ในข้อหรือประเด็นที่ผู้ดูแลไม่เข้าใจ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง
- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ มีเพียงรอยด้านบริเวณก้นกบ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 4 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 8 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงเสริมความรู้ในข้อหรือประเด็นที่ผู้ดูแลไม่เข้าใจ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง
- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ มีเพียงรอยด้านบริเวณก้นกบ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 5 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่นอนติดเตียง โดยมีคะแนนการทดสอบความรู้ของผู้ดูแล เท่ากับ 10 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน) จึงให้กำลังใจในการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับอย่างต่อเนื่อง
- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ ประเมินโดยใช้แบบบันทึกการเกิดแผลกดทับ มีเพียงรอยด้านบริเวณก้นกบ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 6 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 7 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ

เยี่ยมบ้านครั้งที่ 8 : ผลการกำกับติดตามและสนับสนุนการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียงไม่เกิดแผลกดทับ