แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ.....นายนพรัตน์ สวนปาน.....**ตำแหน่ง**.....อาจารย์.....

ภาควิชา.....การพยาบาลอนามัยชุมชน.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

☐ การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน
☐ การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต
☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง
☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย
☐ การพยาบาลผดุงครรภ์
☐ การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช
☑ การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
☐ การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
☐ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

☐ ทารกแรกเกิด
☐ ผู้ใหญ่
☐ ผู้ป่วยจิตเวช
☐ เด็กและวัยรุ่น
☐ ผู้สูงอายุ
☐ หญิงตั้งครรภ์
☐ อื่น ๆ เช่น.....

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

☑ ครอบครัว
☐ กลุ่ม/ชุมชน.....
☐ อื่น ๆ เช่น .....

3 สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ .....

☐ หอผู้ป่วย ระบุ .....
☐ 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

การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่บ้าน

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...

การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ **โดยการสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรคร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัว**

หลักการเหตุผล

จากการถอดบทเรียนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร่วมกับสนับสนุนของครอบครัว ใน 2 ปีที่ผ่านมา พบว่าพฤติกรรมสุขภาพที่ยังเป็นปัญหาในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ส่วนใหญ่ ได้แก่ พฤติกรรมการออกกำลังกาย การควบคุมการรับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม และผ่อนคลายความเครียด สอดคล้องกับงานวิจัยของ เพ็ญศรี เขียวเขว้า และ คณะ (2562) พบว่า การนำทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค มาใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและส่งเสริมพฤติกรรมในการป้องกันโรค กระตุ้นให้เกิดความกลัว มีกระบวนการรับรู้ 2 รูปแบบ คือ การประเมินอันตรายต่อสุขภาพ และการประเมินการเผชิญปัญหาร่วมกับการสนับสนุนของครอบครัว ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ในด้านการรับประทานอาหาร การใช้ยา การออกกำลังกาย และการไปพบแพทย์ตามนัด ดีขึ้นกว่าก่อนการทดลอง และดีกว่ากลุ่มเปรียบเทียบ ดังนั้นจึงมีความสนใจในการนำทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรคร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัวมาปรับใช้กับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ โดยการขยายผลกับชุมชนอื่นเพิ่มขึ้น เนื่องจากเมื่อกรณีศึกษา รับรู้ความรุนแรงและรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคแทรกซ้อน รับรู้ความสามารถของตนเองในการป้องกันโรคแทรกซ้อน รับรู้ประสิทธิผลการของการตอบสนองในผลดีของปฏิบัติพฤติกรรมในการป้องกันโรค จะทำให้กรณีศึกษามีแรงจูงใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้

คำจำกัดความ

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ หมายถึง มีความดันโลหิตโลหิตตัวบน (Systolic) มากกว่า หรือเท่ากับ140-169 มิลลิเมตรปรอท และ/หรือความดันโลหิตตัวล่าง (Diastolic) มากกว่าหรือเท่ากับ 90-109 มิลลิเมตรปรอท อย่างน้อย 2 ครั้งในช่วงระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา

2. ทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory) เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป็นการสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อน โดยการกระตุ้นให้ผู้ป่วยเกิดความกลัว โดยทฤษฎีนี้มีการรวมระหว่างทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ(Health Belief Model)และทฤษฎีความคาดหวังในความสามารถของตน(Self - efficacy Theory) โดยการรวมเอาปัจจัยที่ทำให้เกิดการรับรู้ เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง ทำให้เกิดความคิดที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของตัวเอง ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง (Rogers ,1975 อ้างถึงใน Dorien Brouwer-Goossensen, et al ., 2020)

3. การสนับสนุนของครอบครัว หมายถึง การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมจากบุคคลใกล้ชิดในครอบครัวซึ่งมีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว ส่งผลให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง สอดคล้องกับแนวคิดของเฮาส์ (House, 1981อ้างถึงใน สุปราณี พรหมสุขันธ์และคณะ,2564) ที่กล่าวว่า การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมจากบุคคลใกล้ชิดในครอบครัว ทำให้กลุ่มตัวอย่างสามารถเผชิญกับปัญหาที่เกิดขึ้น และมีความตั้งใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ส่งผลทำให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะนำแรงสนับสนุนทางสังคมมาประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โดยให้ผู้ดูแลมีบทบาทในการช่วยเหลือโดยวิธีกระตุ้นเตือน การให้การสนับสนุน การให้กำลังใจในการรักษาและให้คำชมเชย ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วย มีพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง อันส่งผลให้อัตราป่วยและตายด้วยโรคหลอดเลือดลดลง (เพ็ญศรี เขียวเขว้า วีณา เที่ยงธรรม และเพลินพิศ บุณยมาลิก ,2562)

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง
ระยะเวลา.....มิถุนายน 2567 – พฤษภาคม 2568.....**จำนวน**...84...**ชั่วโมง**
เป้าหมาย/ผลลัพธ์
ระยะสั้น

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง

2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน

ระยะยาว

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้มีระดับความดันโลหิตปกติ หรือใกล้เคียงปกติ

2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 17 มิถุนายน 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต.ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยการสนับสนุนของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1 ครั้งที่ 1</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	1.แผนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว 2. รายงานการตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 2 21 มิถุนายน 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 2</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-รายงานการตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 3 24 มิถุนายน 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่1,2 ครั้งที่ 3</u> -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-mind mapping ปัญหา/สาเหตุ ที่ทำให้ไม่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ในผู้ป่วย
ครั้งที่ 4 28 มิถุนายน 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่1,2 ครั้งที่ 4</u> -วิเคราะห์การสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัว ของ ฟรีดแมน (*Friedman*, 1998)	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-รายงานการสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ตามทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่
ครั้งที่ 5 1 กรกฎาคม 2567	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่1,2 ครั้งที่ 5</u>	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง	-วิสัยทัศน์ร่วมของครอบครัว

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
(4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	-สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกครอบครัวร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเครียด) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการสนับสนุนการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ -วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา	ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-แผนการให้การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา
ครั้งที่ 6 5 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่1,2 ครั้งที่ 6</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว -การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 7 8 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่1,2 ครั้งที่ 7</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และ	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-ผลการสะท้อนคิดและการปรับแผนการให้การดูแล -บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจใน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	การสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา -ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการสนับสนุนของครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง		การป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว
ครั้งที่ 8 12 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่1,2 ครั้งที่ 8</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว -การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 9 15 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่1,2 ครั้งที่ 9</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว
ครั้งที่ 10 19 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่1,2 ครั้งที่ 10</u> -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2		
ครั้งที่ 11 23 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต.ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3 ครั้งที่ 1</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	1.แผนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว 2. รายงานการตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 12 26 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 4 ครั้งที่ 2</u> -ซักประวัติครอบครัวด้วยการ -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-รายงานการตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 13 30 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่3,4 ครั้งที่ 3</u> -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-mind mapping ปัญหา/สาเหตุ ที่ทำให้ไม่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ในผู้ป่วย
ครั้งที่ 14 2 สิงหาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่3,4 ครั้งที่ 4</u> -วิเคราะห์การสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ของ	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-รายงานการสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ตามทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	ครอบครัว ของ ฟรีดแมน (*Friedman*, 1998) -ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา (ครอบครัวที่ 1) ตามวัตถุประสงค์โดยให้แบบวัดความ แบบวัดพฤติกรรม แบบวัดแรงจูงใจในการป้องกันโรค และตรวจสอบบันทึกการลงค่าความดันโลหิต (หลังให้การพยาบาล 1 เดือน) -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิด		-บันทึกประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวตามวัตถุประสงค์ (ครอบครัวที่ 3,4) -บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล
ครั้งที่ 15 5 สิงหาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่3,4 ครั้งที่ 5</u> -สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกครอบครัวร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเครียด) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการสนับสนุนการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ -วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกัน	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-วิสัยทัศน์ร่วมของครอบครัว -แผนการให้การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	โรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา		
ครั้งที่ 16 9 สิงหาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่3,4 ครั้งที่ 6</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว -การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 17 13 สิงหาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่3,4 ครั้งที่ 7</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา -ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการสนับสนุนของครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-ผลการสะท้อนคิดและการปรับแผนการให้การดูแล -บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว
ครั้งที่ 18 16 สิงหาคม 2567 (4 ชม.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่3,4 ครั้งที่ 8</u>	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง	-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดัน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
(8.00-12.00 น.)	-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา	ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	โลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว -การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 19 19 สิงหาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่3,4 ครั้งที่ 9</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับแผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยการสนับสนุนของครอบครัว	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว
ครั้งที่ 20 26 สิงหาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่3,4 ครั้งที่ 10</u> -ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา (ครอบครัวที่ 3,4) ตามวัตถุประสงค์โดยให้แบบวัดความ แบบวัดพฤติกรรม แบบวัดแรงจูงใจในการป้องกันโรค และตรวจสอบบันทึกการลงค่าความดันโลหิต	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวตามวัตถุประสงค์ (ครอบครัวที่ 3,4) -บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	(หลังให้การพยาบาล 1 เดือน) -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2		
ครั้งที่ 21 2 กันยายน 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) ประเด็นการนำแนวทางการดูแลที่ได้จากการปฏิบัติทั้ง 4 ครอบครัวนำไปเขียนบทความวิชาการการประยุกต์ใช้ทฤษฎีเพื่อการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองของกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์	ร่าง บทความวิชาการการประยุกต์ใช้ทฤษฎีเพื่อการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองของกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ
(นายนพรัตน์ สวนปาน)
อาจารย์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รพีแพทย์ ประสิทธินราพันธุ์)
หัวหน้าสาขาการพยาบาลชุมชน

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดุจเดือน เขียวเหลือง)
ผู้อำนวยการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
ปีการศึกษา 2567 (1 มิถุนายน 2567– 31 พฤษภาคม 2568)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สวนปาน

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน

3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย **ครอบครัว**ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ 1

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

มิถุนายน 2567 - พฤษภาคม 2568.....**จำนวน**...21...**ชั่วโมง**

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป

- คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
- คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)

6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมการดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป

- คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน)
- คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64คะแนน)

6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ผู้ป่วยมีการรับรู้ว่าตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง ต้องมีการควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ การจัดการกับความเครียด แต่เรื่องการรับประทานอาหารจะควบคุมได้ยากเนื่องจากบุตรสาวเป็นผู้ปรุงอาหารให้รับประทาน จึงสะท้อนให้เห็นว่า การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงไม่เพียงแต่พยาบาลจะดูแลที่ตัวผู้ป่วยเท่านั้น แต่มีความจำเป็นต้องให้ความรู้ ความตระหนักแก่บุคคลในครอบครัว เพื่อสนับสนุนในการดูแลผู้ป่วยด้วยเช่นกัน

ลงชื่อ.....

(นายนพรัตน์ สวนปาน)
อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
ปีการศึกษา 2567 (1 มิถุนายน 2567– 31 พฤษภาคม 2568)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สวนปาน

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน

3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย **ครอบครัว**ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ 2

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

มิถุนายน 2567 - พฤษภาคม 2568.....**จำนวน**...21...**ชั่วโมง**

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป

- คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
- คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)

6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมการดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป

- คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 58 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน)
- คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 56 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64คะแนน)

6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ผู้ป่วยมีการรับรู้ว่าตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่พฤติกรรมการควบคุมอาหาร การออกกำลังกายยังไม่ดีเท่าที่ควร ส่วนการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับความเครียด ทั้งนี้เป็นผลมาจากการขาดแรงกระตุ้นเตือนจากบุคคลในครอบครัว พยาบาลจึงควรให้บุคคลในครอบครัวกระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....
(นายนพรัตน์ สวนปาน)
อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
ปีการศึกษา 2567 (1 มิถุนายน 2567– 31 พฤษภาคม 2568)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สวนปาน

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน

3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย **ครอบครัว**ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ 3

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

มิถุนายน 2567 - พฤษภาคม 2568.....**จำนวน**...21...**ชั่วโมง**

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป

- คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
- คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)

6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมการดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป

- คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 58 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน)
- คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 56 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64คะแนน)

6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ผู้ป่วยมีการรับรู้ว่าตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่พฤติกรรมการควบคุมอาหาร การออกกำลังกายยังไม่ดีเท่าที่ควร ชอบรับประทานอาหารที่มีโซเดียมเป็นส่วนผสม เช่น น้ำพริก การปรุงรสด้วยน้ำปลา เป็นต้น ส่วนการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับความเครียด ทั้งนี้เป็นผลมาจากการขาดความเข้าใจด้านโรคและแรงกระตุ้นเตือนจากบุคคลในครอบครัว พยาบาลจึงควรให้บุคคลในครอบครัวกระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....

(นายนพรัตน์ สวนปาน)
อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
ปีการศึกษา 2567 (1 มิถุนายน 2567– 31 พฤษภาคม 2568)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สวนปาน

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน

3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย **ครอบครัว**ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ 4

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ 5 บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง

5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน

มิถุนายน 2567 - พฤษภาคม 2568.....**จำนวน**...21...**ชั่วโมง**

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป

- คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
- คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)

6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมการดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป

- คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 62 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน)
- คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64คะแนน)

6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ผู้ป่วยมีการรับรู้ว่าตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่พฤติกรรมการควบคุมอาหาร การออกกำลังกายยังไม่ดีเท่าที่ควร ชอบรับประทานอาหารที่มีโซเดียมเป็นส่วนผสม ส่วนการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับความเครียด อีกทั้งสามีก็ยังป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงเช่นกัน พยาบาลจึงควรให้บุคคลในครอบครัวสนับสนุนกระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....

(นายนพรัตน์ สวนปาน)
อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล