



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

ชื่อ.....นายนพรัตน์ สนวนปาน.....ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

ภาควิชา.....การพยาบาลอนามัยชุมชน.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | <input 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 type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช | <input type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> 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

1. การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่บ้าน

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...

การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยการสร้างแรงจูงใจ

ในการป้องกันโรคร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัว

หลักการเหตุผล

จากการถอดบทเรียนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร่วมกับสนับสนุนของครอบครัว ใน 2 ปีที่ผ่านมา พบว่าพฤติกรรมสุขภาพที่ยังเป็นปัญหาในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ส่วนใหญ่ ได้แก่ พฤติกรรมการออกกำลังกาย การควบคุมการรับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม และผ่อนคลายความเครียด สอดคล้องกับงานวิจัยของ เพ็ญศรี เขียวเขี้ยว และ คณะ (2562) พบว่า การนำทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค มาใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและส่งเสริมพฤติกรรมในการป้องกันโรค กระตุ้นให้เกิดความกลัว มีกระบวนการรับรู้ 2 รูปแบบ คือ การประเมินอันตรายต่อสุขภาพ และการประเมินการเผชิญปัญหา ร่วมกับการสนับสนุนของครอบครัว ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรค หลอดเลือดสมอง ในด้านการรับประทานอาหาร การใช้ยา การออกกำลังกาย และการไปพบแพทย์ตามนัด ดีขึ้นกว่า

ก่อนการทดลอง และดีกว่ากลุ่มเปรียบเทียบ ดังนั้นจึงมีความสนใจในการนำทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรคร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัวมาปรับใช้กับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ เนื่องจากเมื่อกรณีศึกษา ได้รับความรู้และรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคแทรกซ้อน ได้รับความสามารถของตนเองในการป้องกันโรคแทรกซ้อน รับรู้ประสิทธิผลการของการตอบสนองในผลดีของปฏิบัติพฤติกรรมในการป้องกันโรค จะทำให้กรณีศึกษามีแรงจูงใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้

คำจำกัดความ

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ หมายถึง มีความดันโลหิตโลหิตตัวบน (Systolic) มากกว่า หรือเท่ากับ 140-169 มิลลิเมตรปรอท และ/หรือความดันโลหิตตัวล่าง (Diastolic) มากกว่า หรือเท่ากับ 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 ทำให้เกิดความคิดที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของตนเอง ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง (Rogers ,1975 อ้างถึงใน Dorien Brouwer-Goossensen, et al ., 2020)

3. การสนับสนุนของครอบครัว หมายถึง การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมจากบุคคลใกล้ชิดในครอบครัวซึ่งมีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว ส่งผลให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง สอดคล้องกับแนวคิดของเฮาส์ (House, 1981 อ้างถึงใน สุปราณี พรหมสุพันธ์และคณะ, 2564) ที่กล่าวว่า การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมจากบุคคลใกล้ชิดในครอบครัว ทำให้กลุ่มตัวอย่างสามารถเผชิญกับปัญหาที่เกิดขึ้น และมีความตั้งใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ส่งผลทำให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะนำแรงสนับสนุนทางสังคมมาประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โดยให้ผู้ดูแลมีบทบาทในการช่วยเหลือโดยวิธีกระตุ้นเตือน การให้การสนับสนุน การให้กำลังใจในการรักษาและให้คำชมเชย ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วย มีพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง อันส่งผลให้อัตราป่วยและตายด้วยโรคหลอดเลือดลดลง (เพ็ญศรี เขียวเขว่า วิณา เทียงธรรม และเพลินพิศ บุญยมาลิก ,2562)

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง

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

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง

2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การดูแลตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน

ระยะยาว

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้มีระดับความดันโลหิตปกติ หรือใกล้เคียงปกติ

2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 26 มิถุนายน 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดย การสนับสนุนของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1 ครั้งที่ 1</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	1.แผนการดูแลผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยสร้างแรงจูงใจในการ ป้องกันโรค และการสนับสนุน ของครอบครัว 2. รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 2 30 มิถุนายน 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 2</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 3 3 กรกฎาคม 2566	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 3</u>	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย	-mind mapping ปัญหา/ สาเหตุ ที่ทำให้ไม่สามารถ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
(4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	-วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	ควบคุมความดันโลหิตได้ในผู้ป่วย
ครั้งที่ 4 14 กรกฎาคม 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 4</u> -วิเคราะห์การสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัว ของ ฟรีดแมน (Friedman, 1998)	-บ้านกรณีสึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-รายงานการสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ตามทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่
ครั้งที่ 5 17 กรกฎาคม 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 5</u> -สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกครอบครัวร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการสนับสนุนการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ	-บ้านกรณีสึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-วิสัยทัศน์ร่วมของครอบครัว -แผนการให้การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	-วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วย เพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา		
ครั้งที่ 6 19 กรกฎาคม 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 6</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว -การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 7 26 กรกฎาคม 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 7</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา -ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการสนับสนุนของ	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-ผลการสะท้อนคิดและการปรับแผนการให้การดูแล -บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	ครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง		
ครั้งที่ 8 11 สิงหาคม 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 8</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้าน การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว -การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 9 18 สิงหาคม 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 9</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว
ครั้งที่ 10 22 สิงหาคม 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 10</u> -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	และปัญหาอุปสรรคในการให้การ ดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2		
ครั้งที่ 11 25 สิงหาคม 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดย สร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3 ครั้งที่ 1</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	1.แผนการดูแลผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยสร้างแรงจูงใจในการ ป้องกันโรค และการสนับสนุน ของครอบครัว 2. รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 12 13 กันยายน 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 4 ครั้งที่ 2</u> -ซักประวัติครอบครัวด้วยการ -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 13 15 กันยายน 2566 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4 ครั้งที่ 3</u> -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิตได้ และ สมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรค ความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-mind mapping ปัญหา/ สาเหตุ ที่ทำให้ไม่สามารถ ควบคุมความดันโลหิตได้ใน ผู้ป่วย

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
<p>ครั้งที่ 14 8 มกราคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4 ครั้งที่ 4</u> -วิเคราะห์การสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัว ของ ฟรีดแมน (Friedman, 1998) -ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา (ครอบครัวที่ 1) ตามวัตถุประสงค์โดยให้แบบวัดความ แบบวัดพฤติกรรม แบบวัดแรงจูงใจในการป้องกันโรค และตรวจสอบบันทึกการลงค่าความดันโลหิต (หลังให้การพยาบาล 1 เดือน) -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิด</p>	<p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-รายงานการสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ตามทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ -บันทึกประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวตามวัตถุประสงค์ (ครอบครัวที่ 3,4) -บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล</p>
<p>ครั้งที่ 15 11 มกราคม 2567 (4 ชม.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4 ครั้งที่ 5</u> -สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ</p>	<p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย</p>	<p>-วิสัยทัศน์ร่วมของครอบครัว -แผนการให้การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการ</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
(8.00-12.00 น.)	<p>โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกครอบครัวร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการสนับสนุนการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ</p> <p>-วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา</p>	<p>ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>ป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา</p>
<p>ครั้งที่ 16 16 มกราคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4 ครั้งที่ 6</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา</p>	<p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว</p> <p>-การปรับแผนการให้การดูแล</p>
<p>ครั้งที่ 17 19 มกราคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4 ครั้งที่ 7</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว</p>	<p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อยตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-ผลการสะท้อนคิดและการปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>โดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้าน การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา</p> <p>-ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ และการสนับสนุนของครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง</p>		<p>สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว</p>
<p>ครั้งที่ 18 23 มกราคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4 ครั้งที่ 8</u></p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้าน การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา</p>	<p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อยตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว</p> <p>-การปรับแผนการให้การดูแล</p>
<p>ครั้งที่ 19 29 มกราคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4 ครั้งที่ 9</u></p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแล</p>	<p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยการสนับสนุนของครอบครัว		
<p>ครั้งที่ 20</p> <p>31 มกราคม 2567</p> <p>(4 ชม.)</p> <p>(8.00-12.00 น.)</p>	<p>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4 ครั้งที่ 10</p> <p>-ประเมินประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา (ครอบครัวที่ 3,4) ตามวัตถุประสงค์โดยให้แบบวัดความ แบบวัดพฤติกรรม แบบวัดแรงจูงใจในการป้องกันโรค และตรวจสอบบันทึกการลงค่าความดันโลหิต</p> <p>(หลังให้การพยาบาล 1 เดือน)</p> <p>-ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2</p>	<p>-บ้านกรณีสึกษา หมู่ 4</p> <p>บ้านหนองคำฮ้อย</p> <p>ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง</p> <p>จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวตามวัตถุประสงค์</p> <p>(ครอบครัวที่ 3,4)</p> <p>-บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล</p>
<p>ครั้งที่ 21</p> <p>2 กุมภาพันธ์ 2567</p> <p>(4 ชม.)</p> <p>(8.00-12.00 น.)</p>	<p>-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ</p>	<p>-รพ.สต.ม่อนดินแดง</p> <p>ต.ท่าเสา อ.เมือง</p> <p>จ.อุตรดิตถ์</p> <p>-บ้านกรณีสึกษา หมู่ที่ 4</p> <p>บ้านหนองคำฮ้อย</p>	<p>1.แผนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการ</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	ควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดย การสนับสนุนของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5 ครั้งที่ 1</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	ป้องกันโรค และการสนับสนุน ของครอบครัว 2. รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 22 5 กุมภาพันธ์ 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 6 ครั้งที่ 2</u> -ซักประวัติครอบครัวด้วยการ -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-รายงานการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
ครั้งที่ 23 8 กุมภาพันธ์ 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5,6 ครั้งที่ 3</u> -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิตได้ และ สมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรค ความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิตได้และ ผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-mind mapping ปัญหา/ สาเหตุ ที่ทำให้ไม่สามารถ ควบคุมความดันโลหิตได้ใน ผู้ป่วย
ครั้งที่ 24 20 กุมภาพันธ์ 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5,6 ครั้งที่ 4</u> -วิเคราะห์การสนับสนุนของ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดย ใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ของ	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย	-รายงานการสนับสนุนของ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุมระดับความดัน โลหิตได้ ตามทฤษฎีโครงสร้าง และหน้าที่

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>ครอบครัว ของ ฟรีดแมน (Friedman, 1998)</p> <p>-ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทาน อาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา (ครอบครัวที่ 5) ตามวัตถุประสงค์โดยให้แบบวัด ความ แบบวัดพฤติกรรม แบบวัดแรงจูงใจในการป้องกันโรค และตรวจสอบบันทึกการลงค่าความดันโลหิต</p> <p>(หลังให้การพยาบาล 1 เดือน)</p> <p>-ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิด</p>	<p>ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวตามวัตถุประสงค์</p> <p>(ครอบครัวที่ 5,6)</p> <p>-บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล</p>
<p>ครั้งที่ 25 23 กุมภาพันธ์ 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5,6 ครั้งที่ 5</u></p> <p>-สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกครอบครัวร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตาม</p>	<p>-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์</p> <p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-วิสัยทัศน์ร่วมของครอบครัว</p> <p>-แผนการให้การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>ความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการสนับสนุนการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ</p> <p>-วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรคและการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา</p>		
<p>ครั้งที่ 26 28 กุมภาพันธ์ 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5,6 ครั้งที่ 6</u></p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา</p>	<p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว</p> <p>-การปรับแผนการให้การดูแล</p>
<p>ครั้งที่ 27 1 มีนาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)</p>	<p><u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5,6 ครั้งที่ 7</u></p> <p>-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา</p>	<p>-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์</p> <p>-บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์</p>	<p>-ผลการสะท้อนคิดและการปรับแผนการให้การดูแล</p> <p>-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	-ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการสนับสนุนของครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิถีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง		
ครั้งที่ 28 4 มีนาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5,6 ครั้งที่ 8</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกการให้การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว -การปรับแผนการให้การดูแล
ครั้งที่ 29 8 มีนาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5,6 ครั้งที่ 9</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยการสนับสนุนของครอบครัว	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	-บันทึกสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว
ครั้งที่ 30 13 มีนาคม 2567 (4 ชม.) (8.00-12.00 น.)	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 5,6 ครั้งที่ 10</u> -ประเมินประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการ	-รพ.สต.ม่อนดินแดง ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ -บ้านกรณีศึกษา หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย	-บันทึกประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<p>ป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา (ครอบครัวที่ 3,4) ตามวัตถุประสงค์โดยให้แบบวัดความ แบบวัดพฤติกรรม แบบวัดแรงจูงใจในการป้องกันโรค และตรวจสอบบันทึกการลงค่าความดันโลหิต</p> <p>(หลังให้การพยาบาล 1 เดือน)</p> <p>-ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2</p>	ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์	<p>สนับสนุนของครอบครัวตามวัตถุประสงค์</p> <p>(ครอบครัวที่ 5,6)</p> <p>-บันทึกการถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแล</p>

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ

(นายพนรัตน์ สอนปาน)

อาจารย์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พีแพทย์ ประสิทธิ์นราพันธุ์)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลชุมชน

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดุจเดือน เขียวเหลือง)

ผู้อำนวยการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2566 (1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สนวนปาน
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ครอบครัวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง รายที่ 1
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567.....จำนวน...20...ชั่วโมง

6. ผลการดำเนินงาน

6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับที่ดีขึ้นไป

- คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 17 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
- คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)

6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมงดสูบบุหรี่ในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับที่ดีขึ้นไป

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

คะแนน)

6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ผู้ป่วยมีการรับรู้ที่ตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง รับรู้ว่าต้องมีการควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ การจัดการกับความเครียด แต่เรื่องการรับประทานอาหารจะควบคุมได้ยากเนื่องจากบุตรจะซื้ออาหารปรุงสำเร็จรับประทานเป็นส่วนใหญ่ และคนในครอบครัวก็รับประทานเช่นเดียวกัน จึงสะท้อนให้เห็นว่า การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงไม่เพียงแต่พยาบาลจะดูแลที่ตัวผู้ป่วยเท่านั้น แต่มีความจำเป็นต้องให้ความรู้ ความตระหนักแก่บุคคลในครอบครัว เพื่อสนับสนุนในการดูแลผู้ป่วยด้วยเช่นกัน

ลงชื่อ.....

(นายนพรัตน์ สนวนปาน)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

ปีการศึกษา 2566 (1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สนวนปาน
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ครอบครัวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง รายที่ 2
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567.....จำนวน...20...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 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมงดสูบบุหรี่เองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป

- คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 59คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน)

- คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64

คะแนน)

6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ผู้ป่วยมีการรับรู้ที่ตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่พฤติกรรมงดสูบบุหรี่ การออกกำลังกายยังไม่ดีเท่าที่ควร ส่วนการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับความเครียด ทั้งนี้เป็นผลมาจากการขาดแรงกระตุ้นเตือนจากบุคคลในครอบครัว พยาบาลจึงควรให้บุคคลในครอบครัวกระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....

(นายนพรัตน์ สนวนปาน)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2566 (1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สนวนปาน
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ครอบครัวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง รายที่ 3
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567.....จำนวน...20...ชั่วโมง
6. ผลการดำเนินงาน
 - 6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ
 - 6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป
 - คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 19 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 19 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - 6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป
 - คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 62 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน)
 - คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64 คะแนน)
 - 6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ
 - 6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน
 - 6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
ผู้ป่วยมีการรับรู้ว่าตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่มีพฤติกรรมควบคุมอาหาร การออกกำลังกายยังดี ลดการรับประทานอาหารที่มีโซเดียมเป็นส่วนผสม เช่น น้ำพริก การปรุงรสด้วยน้ำปลา เป็นต้น ส่วนการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับความเครียด ทั้งนี้เป็นผลมาจากการขาดความเข้าใจด้านโรคและแรงกระตุ้นเตือนจากบุคคลในครอบครัว พยาบาลจึงควรให้บุคคลในครอบครัวกระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....

(นายนพรัตน์ สนวนปาน)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2566 (1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สนวนปาน
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ครอบครัวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง รายที่ 4
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567.....จำนวน...20...ชั่วโมง
6. ผลการดำเนินงาน
 - 6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ
 - 6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป
 - คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 15 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 15 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - 6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป
 - คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 56 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน)
 - คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 54 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64คะแนน)
 - 6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ
 - 6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน
 - 6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
ผู้ป่วยมีการรับรู้ที่ตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่พฤติกรรมควบคุมอาหาร การออกกำลังกายยังไม่ดีเท่าที่ควร ชอบรับประทานอาหารที่มีโซเดียมเป็นส่วนผสม ส่วนการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับความเครียด อีกทั้งสามีก็ยังป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงเช่นกัน พยาบาลจึงควรให้บุคคลในครอบครัวสนับสนุนกระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....

(นายนพรัตน์ สนวนปาน)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล


แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2566 (1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สนวนปาน
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ครอบครัวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง รายที่ 5
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567.....จำนวน...20...ชั่วโมง
6. ผลการดำเนินงาน
 - 6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ
 - 6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้น
 - คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 18 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 18 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - 6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้น
 - คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 62 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน)
 - คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 62 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64 คะแนน)
 - 6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ
 - 6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน
 - 6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
ผู้ป่วยมีการรับรู้ที่ตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง มีพฤติกรรมควบคุมโรคที่ดี เลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีโซเดียมเป็นส่วนผสม เช่น การปรุงรสด้วยน้ำปลา เครื่องปรุงรสต่างๆในอาหาร เป็นต้น ทั้งนี้เป็นผลมาจากความเข้าใจด้านโรคและแรงกระตุ้นเตือนจากบุคคลในครอบครัว พยาบาลจึงควรให้บุคคลในครอบครัวกระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....



(นายนพรัตน์ สนวนปาน)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2566 (1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567)

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สนวนปาน
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ครอบครัวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง รายที่ 6
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หมู่ที่ 4 บ้านหนองคำฮ้อย ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
1 มิถุนายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567.....จำนวน...20...ชั่วโมง
6. ผลการดำเนินงาน
 - 6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ
 - 6.1.1 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้น
 - คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน)
 - 6.1.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้น
 - คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน)
 - คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64 คะแนน)
 - 6.1.3 ในรอบ 1 เดือน หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ
 - 6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน
 - 6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
ผู้ป่วยมีการรับรู้ที่ตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่ขาดพฤติกรรมควบคุมโรคที่ดีเนื่องจากชอบรับประทานตามใจปาก อาศัยอยู่กับสามี ออกไปรับจ้างนอกบ้าน บางครั้งก็ซื้ออาหารปรุงสำเร็จมารับประทาน จึงทำให้ควบคุมปริมาณโซเดียมได้ยาก ทั้งนี้เป็นผลมาจากการขาดความเข้าใจด้านโรคและแรงกระตุ้นเตือนจากบุคคลในครอบครัว พยาบาลจึงควรให้บุคคลในครอบครัวกระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....



(นายนพรัตน์ สนวนปาน)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล