

**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี**  
**สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข**  
**รายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์**

1. ชื่อ - นามสกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์กัลยา ศรีมหันต์
2. สาขาวิชา
 

<input type="checkbox"/> การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ <input type="checkbox"/> การพยาบาลเด็ก <input type="checkbox"/> การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> การพยาบาลชุมชน <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
---	---
3. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล
 

<input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช <input type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ .....	<input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน <input type="checkbox"/> / การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย
---	---
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยกุมาร 2 โรงพยาบาลราชบุรี
5. รายชื่อพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ / APN.....นางวรัทยา อินภมร.....
6. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) .....รวม 12 วัน วันละ 7 ชั่วโมง 84 ชั่วโมง ดังนี้
  - วันที่ 26-28 กุมภาพันธ์ 2568 จำนวน 3 วัน
  - วันที่ 5-7 มีนาคม 2568 จำนวน 3 วัน
  - วันที่ 2-4 เมษายน 2568 จำนวน 3 วัน
  - วันที่ 9-11 เมษายน 2568 จำนวน 3 วัน
  - รวม 12 วัน\*7 ชั่วโมง

ว.ด.ป. เวลา	การปฏิบัติการพยาบาล (เขียนสะท้อนให้เห็นภาพของการปฏิบัติตั้งแต่เริ่มแรก พบอะไรข้อมูล ที่พบ ปัญหา สาเหตุ การพยาบาลที่ให้ ไปให้บริการคนเดียวหรือไป ให้บริการร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ/สหวิชาชีพ )	ผลการประเมิน (ระบุการเปลี่ยนแปลง/ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเป็น อย่างไร)	ภาพประกอบ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
ครั้งที่ 1 ๒๖ กพ. ๒๕๖๘ 08.00-16.00 น.	<p>รับฟังการส่งเวร ศึกษารวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผล ตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล บันทึกการพยาบาล</p> <p><b>สิ่งที่พบคือ</b> กรณีศึกษาที่ 1 น้องโตโน่(นามสมมุติ ผู้ป่วยเด็กโรค Thalassemia มีภาวะซีด มีประวัติมารับเลือดทุกเดือน และมีภาวะเหล็ก เกินร่วมด้วย ต้องได้รับยาขับเหล็กทั้งยากิน และให้ทางหลอดเลือดดำ ซัก ประวัติและรวบรวมข้อมูลพบว่า ปัจจุบันอายุ 14 ปี 10 เดือน อีก 2 เดือนอายุครบ 15 ปี ต้องย้ายจากแผนกกุมาร ไปรับการรักษาที่แผนก อายุรกรรม ผู้ป่วยและครอบครัวมีความวิตกกังวลเรื่องการปรับตัวกับหอ ผู้ป่วยใหม่ และกังวลกลัวจะไม่ได้รับการรักษาเหมือนอยู่แผนกกุมาร นอกจากนี้ยังมีปัญหาเรื่องการควบคุมปริมาณเหล็กที่สูงตลอดเวลา ครั้ง ล่าสุดค่า serum Ferritin 3200 ng/mL แพทย์สันนิษฐานว่ากินขนมถุง ขบเคี้ยว สาหร่ายอบแห้ง และ ดาร์กช็อกโกแลต จึงมีแผนการรักษาห้าม รับประทานอาหารดังกล่าว และมีปัญหาเรื่องการรับประทานยาขับเหล็ก โดยมักจะลืมในมือเช้า เนื่องจากผู้ดูแลต้องออกจากบ้านแต่เช้ามีด ทำให้ ขาดยา มีความสามารถในการสืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับโรคและการเจ็บป่วย แต่ยังขาดความรู้ความเข้าใจที่มากพอ ที่จะสร้างให้เกิดความตระหนักใน การดูแลสุขภาพของตนเอง</p>	<p>ผลที่เกิดขึ้น คือการได้เข้าใจ ปัญหาของผู้ป่วยเด็กโรค Thalassemia ตามสภาพจริง เข้าใจถึงความกังวลที่ต้อง เปลี่ยนแผนการรักษาเข้าใจ พฤติกรรมดูแลตนเอง ความจำกัดในการใช้ชีวิต ที่ สามารถนำไปใช้เพื่อการ วางแผนให้การดูแลเด็กได้ตรง ตามปัญหาตามสภาพจริง ได้เข้าใจว่า การให้คำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพแก่ผู้ป่วย และครอบครัว เป็นการให้ คำแนะนำแบบเดิมๆซ้ำๆ ยัง ไม่เพียงพอที่จะสร้างให้เกิด ความตระหนักเกี่ยวกับโรค และภาวะแทรกซ้อน และ คำแนะนำยังไม่สอดคล้องกับ สภาพจริงของเด็กในการ นำไปใช้เพื่อการดูแลตนเอง เช่น เรื่องการรับประทาน สาหร่ายอบกรอบ ดาร์กชอก โกแลต บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป</p>		

ว.ด.ป. เวลา	การปฏิบัติการพยาบาล (เขียนสะท้อนให้เห็นภาพของการปฏิบัติตั้งแต่เริ่มแรก พบอะไรข้อมูล ที่พบ ปัญหา สาเหตุ การพยาบาลที่ให้ ไปให้บริการคนเดียวหรือไป ให้บริการร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ/สหวิชาชีพ )	ผลการประเมิน (ระบุการเปลี่ยนแปลง/ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเป็น อย่างไร)	ภาพประกอบ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
		รวมไปถึงการรับประทาน อาหารที่ลดการดูดซึมเหล็ก เป็นต้น		
ครั้งที่ 2,3 ๒๗,๒๘ กพ. ๒๕๖๘ 08.00-16.00 น.	รับฟังการส่งเวร ศีรษะรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผล บันทึกการพยาบาล <b>สิ่งที่พบคือ</b> กรณีศึกษาที่ 1 น้องโตโน่(นามสมมุติ ผู้ป่วยเด็กโรค Thalassemia ผู้ป่วยยังคงได้รับยาขับเหล็กตามแผนการรักษา ไม่มีไข้ จากการสอบถามถึงพฤติกรรมดูแลตนเอง เมื่อจะต้องกลับไปอยู่ที่ บ้าน เกี่ยวกับการรับประทานยาขับเหล็ก และร่วมกันวางแผนกับยาย ว่า จะทำอย่างไรให้ผู้ป่วยสามารถรับประทานยาได้ตามแผนการรักษาของ แพทย์ โดยยายเสนอว่า จะโทรศัพท์ไปเตือนผู้ป่วยทุกเช้า เพื่อไม่ให้ลืม รับประทานยา ส่วนผู้ป่วยมีความมุ่งมั่นว่าจะพยายามรับประทานยาให้ได้ ตามแผนการรักษา ไม่อยากต้องนอนโรงพยาบาลติดกันหลายวัน เพราะ ช่วงนี้เป็นช่วงปิดเทอม ต้องการไปหารายได้ รับจ้างขายโทรศัพท์มือถือ วันละ 300 บาท ซึ่งเป็นงานที่ทำได้เฉพาะช่วงปิดเทอม การศึกษาข้อมูล ในเชิงลึกทำให้เข้าใจปัญหาของผู้รับบริการตามสภาพจริง	ผลที่เกิดขึ้นคือ ๒ วันนี้ผู้ป่วย พูดคุยมากขึ้น ต่างจากวัน แรกที่ถามคำตอบคำ ผู้ป่วยมี ทักษะในการสืบค้นข้อมูลทาง Web site จึงได้ร่วมกัน สืบค้นรายการอาหารที่มีธาตุ เหล็กสูง ทำให้ทราบว่า อาหารที่มีธาตุเหล็กนั้นมีทั้ง Heme และ Non Heme ซึ่ง เมื่อรับประทานเข้าไปแล้ว ร่างกายจะดูดซึมธาตุเหล็ก ต่างกัน Heme ร่างกายจะดูด ซึมได้มากกว่า จึงควร หลีกเลี่ยงการรับประทาน		
ครั้งที่ 4,5,6 ๕,๖,๗ มีค. ๒๕๖๘ 08.00-16.00 น.	รับฟังการส่งเวร ศีรษะรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผล บันทึกการพยาบาล <b>สิ่งที่พบคือ</b> กรณีศึกษาที่ 2 น้องกะทิ (นามสมมุติ ) ผู้ป่วยเด็กโรค Thalassemia อายุ 5 ปี case นี้เดินทางมารับเลือดจากจังหวัดสงขลา มาโดยรถไฟ มีภาวะเหล็กเกิน ชอบเล่นโทรศัพท์มือถือ ขณะพูดคุย เด็ก กำลังได้รับเลือด 1 ถุง ไม่มีอาการแพ้ ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Thalassemia ตั้งแต่อายุ 1 ปี รับเลือดทุกเดือน ช่วงแรกๆไม่มีปัญหา	ผลของการศึกษาทำให้ทราบว่า คำแนะนำก่อนกลับบ้านที่ ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับ เป็นคำแนะนำแบบเดิมๆ เช่น งดอาหารประเภทตับ เครื่อง ใน เลือด ซึ่งเป็นอาหารที่เด็ก ไม่รับประทานอยู่แล้ว แต่ อาหารที่มีธาตุเหล็กสูง เช่น		

ว.ด.ป. เวลา	การปฏิบัติการพยาบาล (เขียนสะท้อนให้เห็นภาพของการปฏิบัติตั้งแต่เริ่มแรก พบอะไรข้อมูล ที่พบ ปัญหา สาเหตุ การพยาบาลที่ให้ ไปให้บริการคนเดียวหรือไป ให้บริการร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ/สหวิชาชีพ )	ผลการประเมิน (ระบุการเปลี่ยนแปลง/ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเป็น อย่างไร)	ภาพประกอบ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
	<p>เหล็กเกิน ได้รับยาขับเหล็กไปรับประทานที่บ้าน ได้รับยาไม่สม่ำเสมอ และไม่ได้รับประทานมื่อกลางวัน เนื่องจากไปโรงเรียน แพทย์จึงปรับยาขับเหล็กเป็นกิน เช้า เย็น คุมอาหารไม่ได้ ชอบกินสาหร่ายอบกรอบที่โรงเรียน บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป การเดินทางมารับเลือดแม้จะมีความยากลำบาก แต่ทางครอบครัวก็เลือกที่จะมารับเลือดในโรงพยาบาลที่คุ้นเคย ไม่ต้องกังวลเรื่องการปรับตัว</p>	<p>บะหมี่สำเร็จรูป สาหร่ายอบแห้ง จะไม่ได้รับคำแนะนำ การวางแผนการให้คำแนะนำ เพื่อกลับไปดูแลสุขภาพที่บ้าน ต้องสอดคล้องกับบริบทชีวิตจริงของเด็ก เพื่อให้การแก้ปัญหาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ</p>		
<p>ครั้งที่ 7,8,9 ๒,๓,๔ เมย. ๒๕๖๘ 08.00-16.00 น.</p>	<p>รับฟังการส่งเวร ศีรษะรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผล บันทึกการพยาบาล</p> <p><b>สิ่งที่พบคือ</b> กรณีศึกษาที่ 3 และ 4 ผู้ป่วยเด็กโรคThalassemia 2 รายนี้เป็นพี่น้องกัน มีอาการซีดและมีภาวะเหล็กเกินร่วมด้วย มารดาพามารับเลือดทุกเดือน ทุกครั้งที่มาโรงพยาบาลจะมาพร้อมกันทั้ง 2 คน ผู้ป่วยมีภาวะเหล็กเกินทั้ง 2 คน ต้องได้รับยาขับเหล็กทั้งยากิน และให้ทางหลอดเลือดดำ ซักประวัติและรวบรวมข้อมูลพบว่า ช่วงที่ผ่านมารับประทานยาขับเหล็กไม่ตรงตามแผนการรักษา โดยเฉพาะมื่อกลางวันที่โรงเรียน แพทย์จึงปรับเวลามาเป็นรับประทานเช้า เย็นแทน แม่เล่าว่า หมอก็บอกว่า รับประทาน 3 เวลา จะได้ผลดีกว่า รับประทานวันละ 2 ครั้ง แต่ปัญหาคือไปโรงเรียน เด็กดูแลตนเองไม่ได้ ห่วงเล่น จึงแนะนำว่า ช่วงปิดเทอม ปรึกษากับแพทย์ ลองขอปรับมาเป็น 3 มื่อดีไหม เพราะเด็กอยู่บ้าน และแม่สามารถดูแลให้รับประทานได้ครบ 3 มื่อ แม่ตอบว่า บางครั้งไปทำงานก็จะมีคนดูแลเรื่องยามื่อกลางวัน นอกจากนี้ การศึกษาข้อมูลทำให้เข้าใจปัญหาการวางแผนครอบครัว ปัญหาการถ่ายทอดทางพันธุกรรม ที่เกิดขึ้นกับครอบครัวนี้ ซึ่งถ้าได้รับการดูแลที่</p>	<p>ผลที่เกิดขึ้น คือ ทำให้เข้าใจว่า การดูแลเด็กโรค Thalassemia มีความยากลำบาก การไม่สามารถปฏิบัติตามแผนการรักษาได้ ส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากความจำกัดของครอบครัว การได้ศึกษาในเชิงลึกจะทำให้เข้าใจปัญหาบางปัญหา ในบางครั้ง แม้จะรู้ว่าถ้าปฏิบัติอย่างนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการ ก็ไม่สามารถปฏิบัติได้ ผลลัพธ์อีกอย่างที่ได้จากการศึกษา คือ บุคลากรสาธารณสุข ต้องมีความรู้ความเข้าใจ การสร้างให้เกิดความตระหนักในการดูแล ภาวะแทรกซ้อนที่</p>		

ว.ด.ป. เวลา	การปฏิบัติการพยาบาล (เขียนสะท้อนให้เห็นภาพของการปฏิบัติตั้งแต่เริ่มแรก พบอะไรข้อมูล ที่พบ ปัญหา สาเหตุ การพยาบาลที่ให้ ไปให้บริการคนเดียวหรือไป ให้บริการร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ/สหวิชาชีพ )	ผลการประเมิน (ระบุการเปลี่ยนแปลง/ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเป็น อย่างไร)	ภาพประกอบ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
	ต่อเนื่อง ถูกต้องเหมาะสมและครบครันมีความเข้าใจที่มากพอเกี่ยวกับการ การถ่ายทอดทางพันธุกรรม อาจไม่ส่งผลกระทบต่อครอบครัวในการมีลูก เป็น Thalassemia ถึง 2 คน	เกิดขึ้น และมีทักษะในการให้ คำแนะนำแก่ผู้รับบริการ ใน ส่วนนี้จะนำไปพัฒนาเนื้อหา การจัดการเรียนการสอนทั้ง ภาคทฤษฎีและทดลอง เพื่อ สร้างความตระหนักแก่ นักศึกษาพยาบาลในการดูแล ผู้รับบริการอย่างมี ประสิทธิภาพ		
ครั้งที่ 10,11 ๙,๑๐ เมย. ๒๕๖๘ 08.00-16.00 น.	รับฟังการส่งเวร ศึกษารวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผล บันทึกการพยาบาล <b>สิ่งที่พบคือ</b> ศึกษาและรวบรวมข้อมูลเด็กโรคธาลัสซีเมียรายอื่นๆที่มีภาวะ เหล็กเกิน พบปัญหาเหมือนกับรายแรกๆที่ศึกษา เช่น ปัญหาการ รับประทานยาขับเหล็ก ที่ไม่สามารถรับประทานได้อย่างต่อเนื่อง ปัญหา การขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค ภาวะแทรกซ้อนจากเหล็กเกิน การเลือกรับประทานอาหารที่มีปริมาณเหล็กน้อย และการเลือก รับประทานอาหารที่ลดการดูดซึมเหล็ก และเมื่อพบประเด็นปัญหา จะ นำสู่การสืบค้นข้อมูล เพื่อนำมาวิเคราะห์ และส่งต่อข้อมูลให้กับบุคลากร ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปใช้ในการดูแลเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ รวมไปถึง การตระหนักในเรื่องของการประเมินความวิตกกังวลของผู้ป่วยและ ครอบครัวที่ต้องเปลี่ยนแผนการรักษา	ผลที่เกิดขึ้น คือการได้เข้าใจ ปัญหาของผู้ป่วยเด็กโรค Thalassemia ตามสภาพจริง ที่สามารถนำไปใช้เพื่อการ วางแผนให้การดูแลเด็ก ได้ตรงตามปัญหาตามสภาพ จริง		

ว.ด.ป. เวลา	การปฏิบัติการพยาบาล (เขียนสะท้อนให้เห็นภาพของการปฏิบัติตั้งแต่เริ่มแรก พบอะไรข้อมูล ที่พบ ปัญหา สาเหตุ การพยาบาลที่ให้ ไปให้บริการคนเดียวหรือไป ให้บริการร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ/สหวิชาชีพ )	ผลการประเมิน (ระบุการเปลี่ยนแปลง/ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเป็น อย่างไร)	ภาพประกอบ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
ครั้งที่ 12 ๑๑ เมย.๒๕๖๘ 08.00-16.00 น.	<p>รับฟังการส่งเวร ศึกษารวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผล</p> <p>ได้รวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมจากแฟ้มประวัติและจากครอบครัวของ ผู้ป่วยเพิ่มเติม เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้อง และนำมาวิเคราะห์ ปัญหา หลักเกิน จากอาหารที่รับประทาน จากเลือดที่ได้รับ และจากการ รับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ ทั้งหมดล้วนเป็นปัจจัย สำคัญ ในการวางแผนการพยาบาล รวมถึงได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ หัวหน้าหอผู้ป่วยเกี่ยวกับ การวางแผนการพยาบาลเพื่อการเตรียมความ พร้อมเด็กโรค Thalassemia เมื่ออายุครบ 15 ปี เพื่อช่วยให้เด็กและ ครอบครัวสามารถปรับตัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p><b>สรุปผลการศึกษา</b></p> <p>ปัญหาหลักเกินเกิดจากการได้รับเลือด และไม่สามารถขับออกจาก ร่างกายได้หมด ร่วมกับการรับประทานอาหารที่มีเหล็กเกินร่วมด้วย การ แก้ปัญหาที่สำคัญคือ การรับประทานยาขับเหล็ก แต่กลับพบว่า ผู้ป่วย และครอบครัวไม่สามารถดูแลเรื่องการรับประทานยาได้อย่างต่อเนื่อง สุดท้ายจากที่รับประทานยาขับเหล็กวันละ 3 มื้อ ต้องปรับลดเป็น 2 มื้อ ซึ่งตามหลักวิชาการแล้ว การรับประทานยา 3 มื้อ มีประสิทธิภาพ มากกว่า</p>	<p>ผลที่เกิดขึ้นคือ การดูแลที่มี ประสิทธิภาพในการแก้ปัญหา หลักเกิน ควรให้ความรู้กับ ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับ โรคธาลัสซีเมีย และ ภาวะแทรกซ้อนจากการมี เหล็กเกิน เพื่อสร้างให้เกิด ความตระหนักและเห็น ความสำคัญในการดูแล สุขภาพ ติดตามประเมินการ ดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง ติดตามผลเลือดในสมุด ประจำตัวผู้ป่วย ชี้ให้เห็นค่า เหล็กที่สูงขึ้นหรือลดลงควบคู่ กับการวิเคราะห์ตนเอง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ในช่วงเวลาที่ผ่านมา วิเคราะห์ และปรับเปลี่ยน พฤติกรรม และสังเกตติดตาม ผลลัพธ์จากค่าเหล็กที่ได้จาก การตรวจ เพื่อเป็นการสร้าง ความตระหนักและเห็น ความสำคัญของการดูแล สุขภาพที่มีประสิทธิภาพ เพิ่ม มากขึ้นต่อไป</p>		

## หมายเหตุ

ผลลัพธ์ที่ได้จากการนำความเชี่ยวชาญที่เกิดขึ้นไปใช้ (ระบุว่านำไปใช้อย่างไร ได้ผลเป็นอย่างไร เขียนให้เห็นความเชื่อมโยงอย่างเป็นระบบให้ชัดเจน)

จากการศึกษาและรวบรวมข้อมูลปัญหาของผู้ป่วยเด็กโรค Thalassemia นอกจากการนำไปใช้ในการวางแผนการพยาบาลและการให้คำแนะนำให้กับครอบครัวในการดูแลเด็กโรค thalassemia ตามสภาพจริงแล้ว ยังสามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนได้ฝึกการศึกษาและรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยตามสภาพจริง เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับกรวิเคราะห์ วางแผนการพยาบาลเพื่อการดูแลที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

## สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

### ต่อผู้รับบริการ

1. ได้แนวทางในการดูแลตนเองเกี่ยวกับการเลือกรับประทานอาหาร การรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์อย่างเคร่งครัด
2. ทำให้ผู้รับบริการและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค Thalassemia เพิ่มมากขึ้น ที่จะช่วยให้เกิดความตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

### ต่อตนเอง

1. การศึกษาเชิงลึกในครั้งนี้ เป็นประโยชน์อย่างมากในการนำไปใช้เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ที่จะสะท้อนให้นักเรียนเห็นว่า การศึกษาบริบทชีวิตจริง นอกจากจะช่วยให้เข้าใจปัญหาอย่างถูกต้องแล้ว ยังช่วยให้มองเห็นแนวทางการดูแล แนวทางการให้คำแนะนำ แก่ผู้ป่วยและครอบครัวที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น
2. ช่วยให้การศึกษาศึกษาและสืบค้นข้อมูลที่ชัดเจนและละเอียดมากขึ้น ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคธาลัสซีเมียและเป็นประโยชน์ต่อการจัดการเรียนการสอน และการปฏิบัติการพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้มากขึ้น ครอบคลุมการดูแลผู้ป่วย และเป็นการสร้างให้เกิดความตระหนักของการศึกษาในเชิงลึกเพื่อให้สามารถเข้าใจปัญหาของผู้รับบริการอย่างแท้จริง

.....ผู้ตรวจสอบ

( ..... )

หัวหน้าสาขาวิชา

.....ผู้เห็นชอบ

( ..... )

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

.....ผู้อนุมัติ

( ..... )

ผู้อำนวยการฯ