



บันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) รายบุคคล

สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ปีการศึกษา 2566

- 1.ชื่อ-นามสกุล อาจารย์อุ้นเรื่อน ศรอากาศ ความเชี่ยวชาญ การรักษาโรคเบื้องต้น และการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 2.ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ การรักษาโรคเบื้องต้น
- 3.หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 7 (รพ.สต. ตลาดขวัญ) เทศบาลนครนนทบุรี อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
- 4.เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล ผู้มารับบริการ และผู้ป่วยที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ
- 5.ผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วตป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
1. การรักษาโรคเบื้องต้น 2. จัดการแก้ปัญหาสุขภาพที่พบในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น การจัดการพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อควบคุมอาการและป้องกันโรคเรื้อรังกำเริบ วันที่ 2 ธันวาคม 2566 - วันที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 08.00-17.00 น. จำนวน 25 วัน	1. ให้การรักษาโรคเบื้องต้นแก่ผู้มารับบริการที่หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทางด้านอายุรกรรมในโรคที่พบบ่อย 2. ให้การรักษาโรคเบื้องต้นแก่ผู้มารับบริการที่หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทางด้านศัลยกรรม เช่น การทำแผล การเย็บแผล 3. จัดการแก้ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย เช่น การจัดการพฤติกรรม	1. ให้การรักษาโรคเบื้องต้นแก่ผู้มารับบริการที่หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทางด้านอายุรกรรมในโรคที่พบบ่อย 2. ให้การรักษาโรคเบื้องต้นแก่ผู้มารับบริการที่หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทางด้านศัลยกรรม เช่น การทำแผล การเย็บแผล	ให้การดูแลผู้รับบริการตามตารางกิจกรรมของสถานบริการ ดังนี้ 1. วันที่ไม่มีคลินิกโรคเรื้อรัง มีผู้รับบริการ วันละ 30 – 50 คน 2. วันที่มีคลินิกโรคเรื้อรัง มีผู้รับบริการ วันละ 50 – 100 คน 3. ผู้รับบริการฉีดยา ทำแผล วันละ 15 – 20 คน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ/ วตป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
รวมระยะเวลา 200 ชั่วโมง	สุขภาพ เพื่อควบคุมอาการและ ป้องกันโรคเรื้อรังกำเริบ	3. จัดการแก้ปัญหาสุขภาพที่พบ บ่อย เช่น การจัดการพฤติกรรม สุขภาพ เพื่อควบคุมอาการและ ป้องกันโรคเรื้อรังกำเริบ 4. ให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้มารับ บริการที่หน่วยบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ	ผลการให้บริการ 1. ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยโรค เรื้อรัง คือ โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง มารับยาต่อเนื่อง 2. ประมาณร้อยละ 30 ของผู้รับบริการ (3 ใน 10 ราย) ไม่สามารถควบคุมโรค (ระดับน้ำตาลในเลือด และความดัน โลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ) ได้ เนื่องจาก วิถีชีวิตในชุมชนเมือง สมาชิกใน ครอบครัว ต้องรีบเร่งไปทำงานในแต่ละ วัน ไม่มีเวลาปรุงอาหารที่เหมาะสมสำหรับ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุจะบริโภค อาหารสำเร็จรูป โดยการซื้อจากรถขายที่ ผ่านหน้าบ้าน ซึ่งส่วนใหญ่มีไขมัน น้ำตาลและเกลือในปริมาณมาก เช่น อาหารทอด ไก่ทอด ลูกชิ้นทอด 3. ผู้สูงอายุ บางรายชื่นชอบน้ำหวาน น้ำอัดลม และชา กาแฟ มากกว่า น้ำเปล่า และดื่มเครื่องดื่มเหล่านี้เป็น ประจำทุกวัน ส่งผลต่อเกิดภาวะอ้วน ซึ่ง สอดคล้องกับข้อมูลของ ว่า เครื่องดื่ม

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ/ วตป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			พร้อมดื่มชนิดที่ไม่มีแอลกอฮอล์ (soft drink) โดยเฉพาะน้ำอัดลม ชาพร้อมดื่ม และกาแฟพร้อมดื่ม มักมีปริมาณน้ำตาลสูง หากดื่มในปริมาณที่ไม่สมดุล อาจนำไปสู่โรคอ้วน (ลัดดา เหมาะสุวรรณ และเยาวลักษณ์ รูปปัทม์, 2565) 4. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีแผล มาทำแผล ต่อเนื่อง

6.รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 200 ชั่วโมง

7.บรรลุตามเป้าหมาย

บรรลุ

ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล.....

8. การนำผลลัพธ์/องค์ความรู้/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practiceไปใช้

การเรียนการสอนในรายวิชา 0123300313 การพยาบาลสุขภาพชุมชน ปี 3AB

ผลการนำไปใช้ ประกอบการเรียนบทที่ 4 การพยาบาลครอบครัวและกระบวนการพยาบาลในการดูแลครอบครัวภาวะเบี่ยงเบน ภาวะวิกฤตและเรื้อรัง หัวข้อ หลักการพยาบาลครอบครัวและปัญหาสุขภาพครอบครัวที่มีภาวะเบี่ยงเบน ภาวะวิกฤตและเรื้อรัง โดยวิเคราะห์กรณีศึกษา (คลิป VDO) และวางแผนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังประกอบการสาธิตการเยี่ยมบ้าน

9. ภาคผนวก (ผลงาน เช่น นวัตกรรม แนวปฏิบัติ เป็นต้น)

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริง และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ดังเอกสารแนบ



ให้บริการสุขภาพแก่ผู้รับบริการ (ด้านหลังเป็นห้องฉีดยา ทำแผล)



ประตูด้านหน้าซึ่งเป็นทางเข้า ผู้รับบริการกำลังลงทะเบียนเพื่อขอรับบริการ

สุขภาพครอบครัว (Family health) จำแนกได้ 3 ประเภท คือ

1. ครอบครัวที่มีภาวะสุขภาพดี หมายถึง สมาชิกครอบครัวมีความสมบูรณ์ทั้งกาย จิต สังคม อยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข
2. ครอบครัวที่มีภาวะสุขภาพเสี่ยง เป็นครอบครัวที่สมาชิกยังไม่มีปัญหาด้านสุขภาพ แต่อยู่ในภาวะที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพ จำแนกได้ 3 กลุ่ม คือ
 - 2.1 จำแนกตามวัย และพัฒนาการแห่งชีวิต
 - 2.2 จำแนกตามพฤติกรรมเสี่ยง เช่น การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา
 - 2.3 จำแนกตามสภาพแวดล้อมที่เสี่ยง เช่น อยู่ในเขตอุตสาหกรรมเสี่ยงต่อการได้รับสารพิษ
3. ครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพ หมายถึง ครอบครัวที่กำลังเผชิญปัญหาต่าง ๆ เช่น การเจ็บป่วย การสูญเสียคนในครอบครัว ขาดความมั่นคงทางฐานะเศรษฐกิจ สัมพันธภาพภายในครอบครัวไม่ดี มีการใช้ความรุนแรง เป็นต้น

2. การวินิจฉัยทางการพยาบาลครอบครัว

การระบุปัญหาสุขภาพครอบครัว ควรอภิปรายร่วมกับครอบครัว เพื่อตรวจสอบความต้องการหรือการรับรู้ปัญหาร่วมกัน โดยขั้นตอนนี้จะเกิดขึ้นหลังจากการประเมินภาวะสุขภาพของครอบครัว แล้วนำสู่การวินิจฉัยทางการพยาบาล การกำหนดวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม กิจกรรมการพยาบาลและเกณฑ์ประเมินผล

โดยทั่วไปปัญหาที่ระบุในการดูแลครอบครัว จะเน้นที่ความสามารถของครอบครัวในการจัดการกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และการปรับวิถีการดำเนินชีวิต อาจพิจารณาได้เป็น 3 ลักษณะ คือ

- ภาวะคุกคามต่อสุขภาพหรือภาวะที่เสี่ยงต่อการเป็นโรค (Health threat) หมายถึง สภาวะการณ์ที่นำไปสู่การเกิดโรค อุบัติเหตุ และอันตรายต่างๆ ต่อสุขภาพ เช่น ประวัติโรครกรรมพันธุ์ ขนาดของครอบครัวที่ใหญ่เกินไป พฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสม สิ่งแวดล้อมที่ไม่ถูกสุขลักษณะ พฤติกรรมเสี่ยง เช่น การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย เป็นต้น
- ภาวะบกพร่องทางสุขภาพ (Health deviation) หมายถึง ภาวะที่ไม่ปกติทั้งทางร่างกาย และจิตใจ ได้แก่ ความเจ็บป่วย ความพิการ พัฒนาการตามวัยล้มเหลว มีปัญหาสุขภาพจิต เป็นต้น
- ภาวะวิกฤต (Crisis situation) หมายถึง ภาวะที่ครอบครัวเผชิญการเปลี่ยนแปลงและต้องการปรับตัวที่ก่อให้เกิดความเครียดอย่างมาก เช่น การตั้งครรรภ์ การเปลี่ยนบทบาท การทำแท้ง การเข้าสู่วัยรุ่น การสูญเสียอาชีพหรือสมาชิกครอบครัว ภาวะหลงลืมของบิดามารดาที่สูงวัย การเกษียณ การย้ายถิ่นที่อยู่ เป็นต้น







ลงชื่ออุ่นเรือน.....

(นางสาวอุ่นเรือน ศรอากาศ)

ลงชื่อ.....

(นางอารยา วชิรพันธ์)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ลงชื่อ

(นางสุภลักษณ์ ธานีรัตน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางจุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี