

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี คณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

1. ชื่อ - นามสกุล อาจารย์ชิตสุภางค์ ทิพย์เที่ยงแท้.....

2. สาขาวิชา

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลชุมชน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลเด็ก | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต | |

3. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช | <input type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ | |

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลสอน.เฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลคูบัว.....

4. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) 1 มิถุนายน 2567 – 31 พฤษภาคม 2568

ตารางปฏิบัติการพยาบาลและผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน ระบุผลการเรียนรู้/ความเชี่ยวชาญ/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ระหว่างการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 7 มิ.ย. 67 08.00-08.30 น. 08.30-16.30 น.	-ประชุมวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลในคลินิก -ศึกษาประวัติผู้รับบริการ/แฟ้มประวัติครอบครัว -ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพ เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ไม่สามารถควบคุมโรคได้	7	-ผู้สูงอายุรายที่ 1 เป็นเบาหวาน และรักษาไม่ต่อเนื่อง ให้คำแนะนำและนัดเยี่ยมซ้ำ -ผู้ป่วยรายที่ 2 HT&DM ความดัน149/90 mmHg ได้แนะนำให้ ความรู้และตรวจระดับความดันโลหิตโดย อสม. -ผู้หญิงสูงอายุ เป็น HT ควบคุมความดันได้ ตรวจระดับน้ำตาลได้ 105 mg% แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ครั้งที่ 2 14 ก.ค. 67 08.30-16.30 น.	-ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ จำนวน 2 ราย	7	-ผู้สูงอายุ 2 ราย มีปัญหาความดันโลหิตสูง 170/100 mmHg ไม่ได้ กินยา เนื่องจากยาหมด และไม่ไปรับยา แนะนำให้มาวันที่อนามัย จัดบริการตรวจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และจะปรึกษาแพทย์เพื่อการ รักษา
ครั้งที่ 3 30 ก.ค. 67 08.30 -16.30 น.	-เยี่ยมบ้านหญิงวัย 98 ปี ประวัติล้มในห้องน้ำ เส้น เลือดในสมองแตก นอนติดเตียง -ติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุ 2 ราย	7	แนะนำเรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคล และการทำความสะอาดร่างกาย ร่วมกับการดูแลป้องกันความเสี่ยงจากการติดเชื้อ UTI -ผู้สูงอายุ ทั้ง 2 ราย ได้รับการตรวจรักษาตามแผน
ครั้งที่ 4 24 ส.ค. 67	-เยี่ยมบ้านหญิงวัย 98 ปี ประวัติล้มใน ห้องน้ำ เส้น เลือดในสมองแตก นอนติดเตียง	7	-หญิงสูงอายุ ไม่ติดเชื้อ UTI ไม่พบอาการผิดปกติใดเพิ่มเติม

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน ระบุผลการเรียนรู้/ความเชี่ยวชาญ/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ระหว่างการศึกษาพยาบาล
08.30-16.30 น.	-ติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุ 2 ราย		-ผู้สูงอายุ วัย 61 ปี เส้นเลือดในสมองแตก เริ่มมีพัฒนาการดีขึ้น ดูดน้ำด้วยหลอดได้
ครั้งที่ 5 31 ส.ค.67 08.30-16.30 น.	-เยี่ยมครอบครัวที่มีผู้ป่วย HT DM และคุมโรคไม่ได้ 2 ราย	7	ให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรค ลดเสี่ยงแก่สมาชิกในครอบครัวที่มีพฤติกรรมเสี่ยงจำนวน 2 ราย
ครั้งที่ 6 1 ก.ย.67 08.30-16.30 น.	-ติดตามเยี่ยมบ้าน 3 ราย	7	-ชายวัยผู้ใหญ่ ยังสูบบุหรี่และดื่มสุรา แต่ลดปริมาณลง -ชายวัยผู้ใหญ่ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่กินจุบจิบ และไม่กินเหล้า สามารถลดระดับน้ำตาลลงมาได้ เหลือ 140 mg% แนะนำให้ปฏิบัติให้ต่อเนื่อง
ครั้งที่ 7 15 ก.ย.67 08.30-16.30 น.	-ติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุ ที่อยู่หมู่ 6 มีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูง	7	-ผู้ป่วยใช้เครื่องวัดความดันโลหิตไม่เป็น และไม่รู้ว่าค่าความดันโลหิตสูงได้อย่างไร -แนะนำวิธีใช้ และอธิบายค่าความดันโลหิต -ผู้รับบริการสนใจและตั้งใจฟัง
ครั้งที่ 8 20 ก.ย. 67 08.30-16.30 น.	-เยี่ยมผู้สูงอายุ เพื่อติดตามการใช้เครื่องวัดความดัน และให้สื่อการแปลผลค่าความดัน -เยี่ยมบ้านวัยสูงอายุ มีภาวะซีด -เยี่ยมผู้สูงอายุที่อยู่บ้านตามลำพัง มีประวัติล้มในห้องน้ำ	7	-หญิงสูงอายุ สามารถวัดความดันเองได้ และสามารถอ่านและแปลผลค่าความดันโลหิตด้วยตนเองได้ -หญิงวัยสูงอายุ มีปัญหาซีด ไม่รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ และมีประวัติมารดาเป็นธาลัสซีเมีย แนะนำให้ไปรับการตรวจเพิ่มเติม

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน ระบุผลการเรียนรู้/ความเชี่ยวชาญ/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ระหว่างการปฏิบัติการพยาบาล
			-ตรวจเยี่ยมพบว่าพื้นห้องน้ำไม่ได้ทำความสะอาดเลย มีตะไคร่น้ำ และแสงสว่างไม่พอเพียง แนะนำการทำความสะอาดและเปิดประตูห้องน้ำเพื่อให้แสงส่อง ประสานเพื่อนบ้านช่วยตัดกิ่งไม้ใกล้ๆห้องน้ำ
ครั้งที่ 9 27 ก.ย.67 08.30-16.30 น.	-เยี่ยมครอบครัวผู้สูงอายุป่วยเป็นเบาหวานน้ำตาล ล่าสุด 310 mg% -เยี่ยมครอบครัวที่มีสมาชิกมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการ เกิดโรคเรื้อรัง 2 ครอบครัว	7	-ผู้สูงอายุค้นหาสาเหตุของตนเองพบว่า ที่ผ่านมารับประทานทุเรียน และมะม่วงสุก รวมทั้งอุณหภูมิร้อนชื้น จึงแนะนำให้ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม และนัดตรวจน้ำตาลปลายนิ้วซ้ำอีก 7 วัน -พบว่าสมาชิกทั้ง 2 ครอบครัวมีพฤติกรรมมารับประทานอาหารที่ เสี่ยงต่อการเป็นโรคเรื้อรัง รวมทั้งมีกรรมพันธุ์เป็นเบาหวานร่วมด้วย ภายหลังแนะนำพบว่ามีความสนใจและตั้งใจเป้าหมายจะลดพฤติกรรม ที่เสี่ยง โดยเฉพาะการรับประทานอาหารหวานจำพวกแป้งและ น้ำตาลและการควบคุมน้ำหนัก
ครั้งที่ 10 4 พ.ย.67 08.30-16.30 น.	-ติดตามเยี่ยมหญิงสูงอายุติดเตียง ADL=6 -ติดตามเยี่ยมหญิงสูงอายุติดเตียง ADL = 4	7	-รายแรกผู้ป่วย ยังไม่ได้รับสิทธิผู้พิการ แนะนำญาติผู้ดูแลให้ ดำเนินการขึ้นทะเบียนผู้พิการโดยถ่ายภาพต่างๆ -รายที่สอง แนะนำสวัสดิการเรื่องผ้าอ้อม จาก สิทธิ 30 บาท จาก อบต
ครั้งที่ 11 9 ธ.ค. 67 08.30-16.30 น.	-เยี่ยมครอบครัวที่มีสมาชิกป่วยเป็นเบาหวาน และ ความดันโลหิตสูง	7	-ผู้รับบริการ เป็นความดันโลหิตสูง แต่ไม่กินยาอย่างต่อเนื่อง แต่ดื่ม สุราเป็นประจำ ได้แนะนำผลดีผลเสียของพฤติกรรมดังกล่าว

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน ระบุผลการเรียนรู้/ความเชี่ยวชาญ/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ระหว่างการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 12 14 พ.ย.65 08.30-16.30 น.	-ติดตามการขึ้นทะเบียนสิทธิผู้พิการของหญิงสูงวัย -เยี่ยมหญิงสูงวัย เป็นความดันโลหิตสูง ควบคุมความดันโลหิตยังไม่ได้	7	-พบว่าญาติดำเนินการขึ้นทะเบียนและได้รับสิทธิเรียบร้อยแล้ว -แนะนำเรื่องการใช้สิทธิ์แพมเพิสฟรี โดย รพ.สต.ได้ขึ้นทะเบียนรับสิทธิให้แล้ว -ผู้ป่วยรายนี้ขาดยา เพราะคิดว่ายาทำลายไต จึงไม่กินยา หยุดยาเอง ได้แนะนำผลข้างเคียงจากยาที่ใช้ และวิธีการที่จะลดความเสี่ยงจากการใช้ยา
ครั้งที่ 13 4 ม.ค.68 08.30-16.30 น.	-ติดตามเยี่ยมหญิงสูงอายุติดเตียง ADL = 0	7	-ให้คำแนะนำเรื่องการได้รับสิทธิ์ผ้าอ้อมสำหรับผู้ป่วยติดเตียงฟรีทุกเดือนจาก อบต. -แนะนำการปฏิบัติตนตามหลัก DMHTT เครื่องครัวและรับวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็มที่ 4)

สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ต่อผู้รับบริการ

1. ผู้รับบริการสามารถดูแลตนเอง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. สมาชิกครอบครัว ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรค ลดเสี่ยง

ต่อตนเอง

1. ได้เครือข่ายความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
2. ได้เพิ่มพูนความรู้และสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน
3. ได้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการและขั้นตอนต่างๆ ในการขึ้นทะเบียนสิทธิผู้พิการ
4. การที่ได้ไปเยี่ยมบ้านแต่ละราย หรือแต่ละครอบครัว พบว่าปัญหาที่แก้ไขยากที่สุด และไม่สามารถให้การดูแลช่วยเหลือด้วยตนเองได้ คือ ปัญหาเรื่องค่าครองชีพ ค่าใช้จ่าย

ในครัวเรือนและปัญหาความเจ็บป่วยที่ซับซ้อนโดยเฉพาะมีโรคทางด้านอายุรกรรม และมีความพิการร่วมด้วย เพราะต้องใช้สหวีชาชีพ/ทีมสุขภาพมาร่วมให้การดูแล ร่วมกับต้องหาแหล่งประโยชน์ต่างๆ มาช่วยสนับสนุนการดูแลตนเองของผู้รับบริการร่วมด้วย

5. ได้ใช้ความรู้และประสบการณ์ไปสอนนักศึกษาพยาบาล โดยสามารถยกตัวอย่างกรณีศึกษาแต่ละราย เพื่อให้ให้นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ โดยเฉพาะประเด็นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดโรค ลดเสี่ยง การขึ้นทะเบียนสิทธิผู้พิการ การช่วยเหลือเรื่องผ้าอ้อมสำหรับผู้ป่วยติดเตียง เป็นต้น ทำให้นักศึกษาเข้าใจและสามารถนำความรู้ไปใช้ได้

ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

- ครอบครัวที่มีปัญหาเศรษฐกิจ ยากจน มีหนี้สินจำนวนมาก ทำให้ส่งผลต่อคุณภาพของการดูแลผู้ป่วยติดเตียง ไม่สามารถดูแลได้อย่างถูกต้องตามหลักการต่างๆ
- สื่อในการให้ความรู้ ไม่เพียงพอต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค ลดภาวะแทรกซ้อน

แนวทางการพัฒนา

- เพิ่มช่อง/ปรับหาสื่อที่เข้าถึงง่าย สอดคล้องกับบริบทของผู้รับบริการ
- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ต้องทำอย่างต่อเนื่อง และค้นหาสิ่งที่สามารถเป็นแรงจูงใจของแต่ละรายให้ได้

- การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน โดยเฉพาะปัญหาเรื่องเศรษฐกิจของครัวเรือน จะต้องประสานแหล่งประโยชน์อื่นๆ ให้ร่วมทีมในการดูแลด้วย และประสานอาจารย์จากสาขาวิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเจ็บป่วย/ปัญหาของผู้รับบริการเพื่อวางแผนให้บริการร่วมกันต่อไป