



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ไตรมาสที่ ___ ๑ ___ ๒ ___ ๓ / ___ ๔

ชื่อ - นามสกุล ...นางชลลดา ตริยะวิสุทธิ์ศรี..... ตำแหน่งทางวิชาการ.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์.....
 สาขา.....การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น.....

เป้าหมายการปฏิบัติ เพื่อใช้ความเชี่ยวชาญเรื่องเพื่อใช้ความเชี่ยวชาญ เรื่อง การนวดกระตุ้นการดูดกลืนในทารกคลอด
 ก่อนกำหนดที่มีปัญหาการดูดกลืน

กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ช่วยเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค)ทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีปัญหาการดูดกลืน.....

สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๓ โรงพยาบาลพุทธชินราช อ.เมือง จ.พิษณุโลก

จุดมุ่งหมาย (เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน/ ส่งเสริมคุณภาพชีวิต/ ป้องกันภาวะ.... ของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่ดีขึ้น)
 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูดกลืนให้ทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีปัญหาการดูดกลืน

สหวิชาชีพที่ร่วมปฏิบัติการพยาบาล...(ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง).....(ถ้ามี)

ช่วงเวลานำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘.....

รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

๑. Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยใน Acute & Critical Care Setting
 ๒. Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยที่คลินิกผู้ป่วยนอก/Ambulatory Care Setting
 ๓. Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

| วันที่และเวลา ในการให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ (ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง) | จุดมุ่งหมาย/ วัตถุประสงค์ | รายละเอียด การปฏิบัติการพยาบาล | ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ การพยาบาล |
|---|---|---|---|
| วันที่ ๑๕-๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง) วันที่ ๒๔-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง) วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๘ ชั่วโมง) | เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการ ดูดกลืนให้ทารก คลอดก่อน กำหนดที่มีปัญหา การดูดกลืน | กิจกรรมที่ดำเนินการ ๑. ประเมินประสิทธิภาพ การดูดกลืนของทารกโดยใช้ เครื่องมือประเมิน ประสิทธิภาพการดูดกลืน ๒. นวดกระตุ้นการดูดกลืน โดยใช้โปรแกรมกระตุ้นการ ดูดกลืน ๓. ให้คำแนะนำ สอนมารดา หรือผู้ดูแลในการนวด กระตุ้นการดูดกลืนให้ทารก | ทารกคลอดก่อนกำหนดที่มี ปัญหาการดูดกลืน ได้รับการนวด กระตุ้นการดูดกลืนตามโปรแกรม และผลการประเมินประสิทธิภาพ การดูดกลืนดีขึ้น พบผู้รับบริการ จำนวน ๙ ราย จากการประเมินประสิทธิภาพ การดูดกลืนของทารกโดยใช้ เครื่องมือประเมินประสิทธิภาพ การดูดกลืนพบว่า ทารกคลอด ก่อนกำหนดส่วนใหญ่มีปัญหา ด้านการปิดของริมฝีปาก ความตึง |

| วันที่และเวลา ในการให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ (ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง) | จุดมุ่งหมาย/ วัตถุประสงค์ | รายละเอียด การปฏิบัติการพยาบาล | ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ การพยาบาล |
|--|------------------------------|--|---|
| <p>วันที่ ๔-๕ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง) วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๘ ชั่วโมง) วันที่ ๒๗-๒๘ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๖ ชั่วโมง) วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. (๔ ชั่วโมง) วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๘ ชั่วโมง) วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๕ ชั่วโมง) วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๕ ชั่วโมง) วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. (๔ ชั่วโมง)</p> | | <p>เมื่อแพทย์อนุญาตให้กลับไป อยู่ที่บ้าน ๔. ส่งต่อกรณีพบความ ผิดปกติที่มีความรุนแรง ต้อง ได้รับการรักษาจากแพทย์ และนักกิจกรรมบำบัด</p> | <p>ตัวของกล้ามเนื้อไม่ตี และลิ้นไม่ ห่อ วิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้ทารก คลอดก่อนกำหนดมีปัญหาคา ดุดกลืนได้ดังนี้ -ทารกคลอดก่อนกำหนดมี ระยะเวลาการอยู่ในครรภ์น้อย กว่าปกติ -มีความไม่สมบูรณ์ของอวัยวะทุก ระบบ ซึ่งอายุครรภ์ของ กรณีศึกษา อยู่ระหว่าง ๒๘-๓๑ สัปดาห์ -ทารกจำเป็นต้องเข้ารับ การดูแลเป็นพิเศษในหอ ผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด เพื่อ รักษาภาวะแทรกซ้อนและช่วยให้ อวัยวะต่างๆ ทำงานได้ดีขึ้น ซึ่งมี กรณีศึกษา ๖ รายใน ๙ ราย เป็น ทารกที่เข้ารับการรักษาใน NICU ด้วยภาวะหายใจลำบาก ได้รับ การรักษาด้วยเครื่องช่วยหายใจ เป็นเวลา ๑-๒ สัปดาห์ เมื่อ ทารกพ้นภาวะวิกฤติ ปัญหาที่พบ ในการให้อาหารทางปาก คือ ความลำบากในการดูดนม เนื่องจากทารกได้รับนมทางสาย ให้อาหารมานาน ซึ่งการคาสาย ให้อาหารเพื่อให้นมทารกเป็น ระยะเวลานาน ทำให้ทารกขาด ประสบการณ์ในการดูดกลืน ทำ ให้กล้ามเนื้อบริเวณรอบริมฝีปาก และในปากไม่มีการเคลื่อนไหว กล้ามเนื้อบริเวณรอบริมฝีปากจึง ไม่แข็งแรง ส่งผลให้ทารกไม่มี ความพร้อมในการดูดนม ส่งผลให้</p> |

| วันที่และเวลา ในการให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ (ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง) | จุดมุ่งหมาย/ วัตถุประสงค์ | รายละเอียด การปฏิบัติการพยาบาล | ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ การพยาบาล |
|---|------------------------------|-----------------------------------|---|
| <p>วันที่ ๒๐-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐-๑๗.๐๐ น. (๑๔ ชั่วโมง) วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓. ๐๐-๑๗.๐๐ น. (๔ ชั่วโมง) รวม ๑๒๔ ชั่วโมง</p> | | | <p>ดูคนไข้ได้ไม่มีประสิทธิภาพ และ อาจส่งผลกระทบต่อภาวะโภชนาการ ทำให้ ทารกได้รับสารอาหารได้ไม่ เพียงพอ ซึ่งต้องใช้เวลาานกว่า จะสามารถดูคนไข้ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ส่วนทารกอีก ๓ ราย เป็นทารกคลอดก่อนกำหนด ที่มีน้ำหนักตัวน้อยและอายุครรภ์ ๒๙-๓๐ สัปดาห์ จากการประเมิน ประสิทธิภาพการดูดกลืนพบว่า ทารกปดริมฝีปากไม่สนิท ทำให้มี น้ำนมไหลออกมาข้างปาก และ ความตึงตัวของกล้ามเนื้อที่ใช้ใน การดูดกลืนน้อย จากการนัดกระตุ้นการดูดกลืน ให้แก่ทารกทั้ง ๔ รายโดยใช้ โปรแกรมกระตุ้นการดูดกลืนของ ชลลดา ภูมิผล พบว่าภายหลัง ทารกได้รับการนัดกระตุ้นการ ดูดกลืน ทารกทั้ง ๔ รายมี ประสิทธิภาพในการดูดกลืนดีขึ้น แต่มีบางรายที่ปริมาตรของน้ำนม ที่ดูดได้ยังไม่ครบตามจำนวนที่ ต้องให้ในแต่ละมื้อ ต้องมีการให้ ทางสายให้อาหารเพิ่ม และมี ทารกบางรายกลับบ้านพร้อมกับ สายยางให้อาหาร ซึ่งได้ให้ คำแนะนำ สอนมารดาหรือผู้ดูแล ในการนัดกระตุ้นการดูดกลืนให้ ทารกเมื่อแพทย์อนุญาตให้ กลับไปอยู่ที่บ้าน เพื่อให้เกิดความ ต่อเนื่องและช่วยส่งเสริมให้ทารก มีประสิทธิภาพการดูดกลืนดีขึ้น</p> |
| รวมจำนวน | | | ๑๒๔ ชั่วโมง |

๑. ปัญหา/อุปสรรคไม่มี.....

๒. ข้อเสนอแนะ.....

๓. สิ่งที่ได้จากการพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ (Faculty practice) การให้ผู้ดูแลเข้ามามีส่วนร่วมในการวัด กระตุ้นการดูตกเรียนทำให้เกิดความต่อเนื่องในกานวดรกระตุ้นการดูตกเรียนของทารกมีผลทำให้กล้ามเนื้อที่ใช้ในการ ดูตกเรียนมีความตึงตัว มีความแข็งแรงของกล้ามเนื้อที่ใช้ในการดูตกเรียน ทำให้ทารกสามารถดูตกนมได้ครบตามจำนวน และ ถอดสายให้อาหารได้

๔. แผนการพัฒนางานในครั้งถัดไป/ปีการศึกษาถัดไปเพิ่มกลุ่มเป้าหมายเป็นทารกที่มีปัญหาการดูตกเรียน นอกเหนือจากทารกคลอดก่อนกำหนด และขยายเป้าหมายเป็นทารกที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจในหอผู้ป่วยวิกฤต ทารกแรกเกิด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่ง หลักฐานผลลัพธ์การปฏิบัติ Faculty Practice ประกอบมาด้วยแล้ว

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชลลดา ตริยะวิสุทธิศรี
ผู้ช่วยศาสตราจารย์