



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุธรังษีราช
แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ไตรมาสที่ ____ ๑ ____ ๒ ____ ๓ ____ ๔

ชื่อ - นามสกุล นางสาวภัสนันท์ กุลลา ตำแหน่งทางวิชาการ.....อาจารย์

สาขาวิชา.....การพยาบาลอนามัยชุมชน

เป้าหมายการปฏิบัติ เพื่อใช้ความเชี่ยวชาญ เรื่อง จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีแผลเรื้อรังในชุมชนเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอแข อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค) ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีแผลเรื้อรัง ได้แก่ แผลกดทับ แผลหลอดเลือดดำอักเสบ แผลเท้าเบาหวานและแผลติดเชื้อเรื้อรัง

สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล ..ชุมชนในเขต โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอแข อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

จุดมุ่งหมาย

๑. เพื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังซับซ้อนในชุมชนเขตตำบลสมอแข อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ให้แผลมีความก้าวหน้าและดีขึ้นตามระยะเวลาที่ควรจะเป็น
๒. เพื่อให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย มุ่งเน้นส่งเสริมการดูแลตนเองในการควบคุมการติดเชื้อของแผล การส่งเสริมการหายของแผล และการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของแผล
๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ และทักษะในการดูแลแผลของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ดูแล
๔. เพื่อติดตามและประเมินการหายของแผลเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง.

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

ช่วงเวลานำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ... ระหว่างวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ และ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐น. (๘ ชม.) รวม ๑๒๐ ชม.

รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

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

วันที่และเวลาในการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	จุดมุ่งหมาย/วัตถุประสงค์	รายละเอียดการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล
วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ และวันที่ ๒๖ พฤษภาคม - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐น. (๘ ชม.) รวม ๑๒๐ ชม.	๑. เพื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังซับซ้อนในชุมชนเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอแขให้แผลมีความก้าวหน้าและดีขึ้นตามระยะเวลาที่ควรจะเป็น	๑)ประเมินแผล โดยดูตั้งแต่ตำแหน่งของแผล สีภายนอกของแผล ผิวหนังโดยรอบ และอื่น ๆ หลังจากนั้นจึงวัดขนาดทั้งความกว้าง ความยาว ความลึก ระยะของแผล เนื้อตาย การอักเสบของแผล เป็นต้น แล้ววาดภาพ หรือถ่ายภาพประกอบเพื่อเก็บเป็นข้อมูลสำหรับการเปรียบเทียบในการประเมินครั้ง	๑.บริการการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีแผลเรื้อรังในชุมชนเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอแข แก่ผู้รับบริการทั้งหมด ๑๘ คน จำนวน ๓๒ ครั้ง ได้แก่ ๑. แผลกดทับ จำนวน ๓ เคส ๒. แผลหลอดเลือดดำอักเสบ จำนวน ๑ เคส ๓. แผลเท้าเบาหวาน จำนวน ๓ เคส

วันที่และเวลา ในการให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	จุดมุ่งหมาย/ วัตถุประสงค์	รายละเอียด การปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ การพยาบาล
	<p>๒. เพื่อให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย มุ่งเน้นส่งเสริมการดูแลตนเองในการควบคุมการติดเชื้อของแผล การส่งเสริมการหายของแผล การและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของแผล</p> <p>๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ และทักษะในการดูแลแผลของผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ดูแล</p> <p>๔. เพื่อติดตามและประเมินการหายของแผลเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น</p>	<p>ต่อไป</p> <p>๒) นำข้อมูลเกี่ยวกับแผลที่ได้มาเป็นข้อมูลในการเลือกวัสดุที่ใช้ในการทำแผล เลื่อนน้ำยาสำหรับล้างแผล</p> <p>๓) ปฏิบัติการพยาบาลดูแลทำความสะอาดแผล ล้างแผลด้วย ๐.๙% NSS และเตรียมพื้นแผล wound bed</p> <p>๔) เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ในการดูแลแผล (Wound Product Utilization) การเลือกใช้วัสดุปิดแผลให้เหมาะสมกับแผล ต้องขึ้นอยู่กับลักษณะของแผลที่ประเมินได้ การจัดการกับแผลเริ่มตั้งแต่เตรียมพื้นผิวของแผลให้พร้อมสำหรับกระบวนการหายของแผล การล้างทำความสะอาดแผล การควบคุมอุณหภูมิ การให้ความชุ่มชื้นกับแผล ปิดแผล</p> <p>๕) การส่งเสริมการหายของแผลเรื้อรัง มีดังนี้</p> <p>๕.๑ การเตรียมสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมจะส่งมีผลช่วยในการหายของแผลโดยมีหลักการที่สำคัญดังนี้ การดูแลให้แผลชุ่มชื้น (moist wound) ช่วยส่งเสริมการเกิดเนื้อเยื่อใหม่ กำจัดเนื้อตาย ลดแหล่งสะสมอาหารของเชื้อแบคทีเรีย ควบคุมอุณหภูมิ ช่วยส่งเสริมการเกิดเนื้อเยื่อใหม่ การป้องกันแผลไม่ให้ถูกรบกวนจากสิ่งแวดล้อม ป้องกันการติดเชื้อ</p> <p>๕.๒ แนะนำอาหารที่เสริมสร้างเนื้อเยื่อให้แข็งแรงได้แก่ โปรตีน ผู้ป่วยที่มีแผลต้องการโปรตีน ๑.๒๕-๑.๕ กรัมโปรตีนต่อ</p>	<p>๔. แผลติดเชื้อเรื้อรัง จำนวน ๖ เคส</p> <p>๕. แผลศัลยกรรมพลาสติก จำนวน ๑ เคส</p> <p>๖. แผลทั่วไป ได้แก่ แผลเย็บ ตัดใหม่ การทำ&D จำนวน ๔ เคส</p> <p>๒. การเยี่ยมบ้าน</p> <p>๑. ผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังที่เข้ารับบริการได้แก่ แผลกดทับ แผลหลอดเลือดดำ อักเสบ แผลเท้าเบาหวานและแผลติดเชื้อเรื้อรัง ซึ่งแผลมีความก้าวหน้าและดีขึ้น จำนวน ๑๖ คนและแผลมีความก้าวหน้าของแผลเท่าเดิม ๑ คน และได้รับการประสานส่งต่อเพื่อพบแพทย์เฉพาะทางด้านแผลหลอดเลือด โรงพยาบาลพุทธชินราช จำนวน ๑ คน</p> <p>๒. ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องการดูแลแผล สามารถนำความรู้และทักษะการดูแลแผลไปดูแลสุขภาพของตนเองเพื่อส่งเสริมการหายของแผลได้อย่างเหมาะสมกับโรคที่เป็น ร้อยละ ๙๐)</p> <p>๓. ผู้ดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรัง มีความรู้และทักษะในการดูแลแผลเรื้อรัง (ร้อยละ ๘๐)</p> <p>๔. ติดตามเยี่ยมบ้านและประเมินการหายของแผลกดทับ ๓ เคส จำนวน ๖ ครั้ง แผลหลอดเลือดดำ ๑ เคส จำนวน ๒ ครั้ง รวมเยี่ยมบ้าน ๔ เคส จำนวน ๗ ครั้ง พบว่า แผลมีความก้าวหน้าดีขึ้น ๓ เคสและเท่าเดิม ๑ เคส(ประสานส่งต่อกับแพทย์ในรพ.สต.สมอแซแล้ว)</p>

วันที่และเวลา ในการให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	จุดมุ่งหมาย/ วัตถุประสงค์	รายละเอียด การปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ การพยาบาล
		<p>น้ำหนักตัว ๑ กิโลกรัมต่อวัน,ดื่ม น้ำเปล่า,วิตามินซี ผัก ธาตุเหล็ก และสังกะสี เป็นต้น</p> <p>๖. บันทึกความก้าวหน้าของแผล ด้วยเครื่องมือ PUSH Tool Version ๓.๐ (Pressure wound assessment and progressive record)และลงใน ประวัติการรักษาของผู้ป่วย</p> <p>๗. ติดตามและประเมินการหาย ของแผลเรื้อรัง</p> <p>๘. ให้ความรู้ และทักษะในการ ดูแลแผลของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ดูแลและให้คำปรึกษาการ ดูแลแผลแก่ผู้ป่วยผู้ป่วยโรค เรื้อรังและผู้ดูแลเรื่องการปฏิบัติ ตัว ข้อควรระวัง การป้องกันการ ติดเชื้อและอาการที่ต้องรีบมา พบแพทย์ก่อนนัด</p> <p>๙. ให้คำแนะนำและคำปรึกษา การดูแลตนเองเกี่ยวกับโรค เรื้อรังที่เป็นอยู่ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิต โรคหลอดเลือด เป็นต้นเพื่อให้ สามารถควบคุมการดำเนินของ โรคและป้องกันภาวะแทรกซ้อน</p>	
รวมจำนวน		๑๒๐.....ชั่วโมง

๑. ปัญหา/อุปสรรค

๑) จากบริการปกติ พบว่าเป็นเพียงการทำแผลประจำวัน ขาดการประเมินผลต่อเนื่อง และไม่ได้เชื่อมโยงเป็นองค์ความรู้เพื่อ
ถ่ายทอดหรือเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลเชิงระบบ

๒) จำนวนผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังในชุมชน รพ.สต.สมอแข มีจำนวนมาก

๒. ข้อเสนอแนะ.....ประสานเพื่อนำเสนอข้อมูลและปัญหาที่พบแก่ผอ.รพ.สต.และแพทย์ประจำรพ.สต. และข้อเสนอแนะจัดการอบรมให้
ความรู้และฝึกปฏิบัติการดูแลแผลเรื้อรังในชุมชน แก่ผู้ดูแลที่มีแผลในชุมชน อสม. และเจ้าหน้าที่รพ.สต. สมอแข

๓. สิ่งที่ได้จากการพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ (Faculty practice)

๑) ได้นำองค์ความรู้ที่มีนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล (FP) ถูกนำไปพัฒนาต่อยอดด้าน การบริการ, พัฒนารูปแบบ การประเมิน และติดตามการหายของแผลด้วย PUSH Tool ใน รพ.สต.สมอแข ซึ่งไม่ใช่แนวปฏิบัติที่ใช้ทั่วไปแต่เป็นการยกระดับมาตรฐานบริการในชุมชน

๒) ถ่ายทอดเทคนิคการดูแลแผลแบบ moist wound healing และการเลือกใช้ wound product ที่เหมาะสม ให้กับพยาบาลและอสม.ในพื้นที่ ช่วยลดอัตราการติดเชื้อและภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย.....

๔. แผนการพัฒนางานในครั้งถัดไป/ปีการศึกษาถัดไป

๑) นำองค์ความรู้จาก FP ไปจัด โครงการให้ความรู้ผู้ป่วยและผู้ดูแล อสม. เจ้าหน้าที่รพ.สต.สมอแข เกี่ยวกับการดูแลแผลเรื้อรัง การป้องกันภาวะแทรกซ้อน และการส่งเสริมการหายของแผล.....

๒) จัดทำคู่มือการสอนผู้ดูแล/ประชาชน ที่พัฒนาจาก FP

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การปฏิบัติ Faculty Practice ประกอบมาด้วยแล้ว

.....
(..นางสาวภัสนันท์ กุลลา..)
อาจารย์

ขอรับรองว่า นางสาวภัสนันท์ กุลลา ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

.....
(นางสาวศุภวรรณ ยอดโปร่ง)
หัวหน้าสาขา...การพยาบาลอนามัยชุมชน

.....
(นางสาวจิตตระการ ศุภรัตน์)
หัวหน้างานบริการวิชาการและศูนย์ความเป็นเลิศ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิชาพร สิทธิศาสตร์)
รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชลลดา ตริยะวิสุทธิ์ศรี)
รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

รับทราบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อัจฉินี วันชัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช