



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

รายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์
(Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2567

อาจารย์ชลกนก ธนาภควัตกุล

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์รายบุคคล (Faculty practice)

ปีการศึกษา..2567.....

ชื่อ - นามสกุล....อาจารย์ชลกนก ธนาภักดิ์กุล..... ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

สาขาวิชา....การพยาบาลผู้ใหญ่.....

สาขาความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์ การพยาบาลผู้ใหญ่ (โรคเรื้อรัง)

รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ (ระบุชื่อหน่วยงาน)

() APN/NP

() พยาบาลวิชาชีพ

() สหสาขาวิชาชีพ ระบุ.....

2. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

☒ ชื่อโรงพยาบาลศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (วัดพระนอนขอนตาล) โรงพยาบาลนครพิงค์

☐ คลินิก.....

☐ ชื่อ รพสต./ศูนย์สุขภาพชุมชน.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความเชี่ยวชาญตามสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

☒ สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์

สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

☐ สาขาการพยาบาลมารดาและทารก

☐ สาขาการพยาบาลเด็ก

☐ สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

☐ สาขาการพยาบาลผดุงครรภ์

☐ สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

☐ สาขาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้และการควบคุมการติดเชื้อ

สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระดับความรู้สึ

4. Clinical Areas

☐ ผู้ป่วยใน Acute & Critical Care Setting / intermediate care

ระบุหรือผู้ป่วยและกลุ่มเป้าหมาย

☒ ผู้ป่วยที่คลินิกผู้ป่วยนอก/Ambulatory Care Setting

ระบุ.....หรือผู้ป่วยนอก

☐ ผู้ป่วยในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ระบุ.....

☐ ผู้ป่วยในคลินิกเฉพาะทาง ระบุ.....

5. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

(/) Direct care*

() Consultant

() คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการเฉพาะกลุ่มเป้าหมาย

() พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล

() อื่น ๆ.....

6. วัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการพยาบาล

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานหลังจำหน่ายที่มีภาวะแทรกซ้อนในคลินิกผู้ป่วยนอกโดยใช้เทคนิคการสร้างแรงจูงใจ
2. เพื่อส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบยั่งยืนและลดภาวะแทรกซ้อนในระยะยาว
3. เพื่อสร้างองค์ความรู้และแนวปฏิบัติทางพยาบาลสำหรับการใช้ Motivational Interviewing ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

-ผู้ป่วยมีความคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้

- ผู้ป่วยมี A1c ลดลงจากเดิม 1-2%

4.จำนวนผู้ป่วยที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้จริงตามแผน

5.การลดลงของอัตราการกลับเข้าโรงพยาบาลจากภาวะแทรกซ้อนเบาหวาน

2. ตัวชี้วัดด้านการบริการพยาบาล

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

- 1.จำนวนครั้งที่ให้คำปรึกษาโดยใช้เทคนิค MI
- 2.ความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับบริการ
- 3.การประสานงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ
3. ตัวชี้วัดด้านวิชาการ (การเรียนการสอน /การวิจัย/บริการวิชาการ/นวัตกรรม)
 - 1.การจัดทำรายงานหรือบทความสรุปผลการปฏิบัติการ
 - 2.การนำแนวปฏิบัติเพิ่มเติมไปใช้ในการสอนหรือวิจัย
 - 3.การอบรมถ่ายทอดเทคนิค MI แก่อาจารย์และบุคลากรทางการพยาบาล

8. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่...มีนาคม 2568....ถึงวันที่...พฤษภาคม 2568.. (รวม ..80.. ชั่วโมง)

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับต่อผู้รับบริการ (สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการพยาบาล)

- 1.ผู้ป่วยรับรู้และเข้าใจวิธีการดูแลตนเองที่เหมาะสมผ่านเทคนิคการสร้างแรงจูงใจ
- 2.ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ดีขึ้น เช่น การควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การใช้ยาอย่างถูกต้อง
- 3.ลดภาวะแทรกซ้อนและส่งเสริมสุขภาพระยะยาวของกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีซับซ้อน



ลงนาม.....

(นางสาวชลกนก ธนาภควัตกุล)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล



ลงนาม.....

(นางสาวชลกนก ธนาภควัตกุล)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่
แผนการปฏิบัติงานของอาจารย์ (Faculty Practice)

ชื่ออาจารย์..นางสาวชลกนก ธนาภักดิ์กุล ตำแหน่ง...อาจารย์....สาขาวิชา...การพยาบาลผู้ใหญ่...ปีการศึกษา ..2567.....

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
ครั้งที่ 1	ประเมินผู้ป่วยเบาหวานระยะฟื้นฟู วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ, ประวัติ, พฤติกรรม	8	ได้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อวางแผนดูแลอย่างเหมาะสม
ครั้งที่ 2	ประเมินผู้ป่วยเบาหวานระยะฟื้นฟู วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ, ประวัติ, พฤติกรรม	8	ได้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อวางแผนดูแลอย่างเหมาะสม
ครั้งที่ 3	ประเมินความรู้และปัญหาพฤติกรรมด้วยเทคนิค Motivational Interviewing	8	ระบุปัญหาและแรงจูงใจหลักของผู้ป่วย
ครั้งที่ 4	วางแผนการดูแลแบบรายบุคคล โดยใช้ MI ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	8	ได้แผนฟื้นฟูที่ชัดเจน เน้นเป้าหมายพฤติกรรม
ครั้งที่ 5	ให้คำปรึกษาด้วยเทคนิค MI เพื่อเสริมแรงจูงใจและสนับสนุนการเปลี่ยนแปลง	8	ผู้ป่วยตระหนักและพร้อมเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม
ครั้งที่ 6	ติดตามประเมินความก้าวหน้าการปรับพฤติกรรม พร้อมปรับแผนตามผล	8	ผู้ป่วยรักษาพฤติกรรมและแก้ไขปัญหาที่พบ

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

ครั้งที่ 7	ประเมินการควบคุมระดับน้ำตาล ความรู้สุขภาพและการปฏิบัติตนของผู้ป่วย	8	ได้ข้อมูลประเมินผลและเตรียมจัดกิจกรรมเสริม
ครั้งที่ 8	ประเมินผลรวมกิจกรรม MI และสรุปผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมผู้ป่วย	8	สรุปผลสำเร็จและข้อเสนอแนะสำหรับการพัฒนาต่อ
ครั้งที่ 9	รายงานผลและเตรียมแผนพัฒนาต่อยอด	8	มีรายงานพร้อมและวางแผนพัฒนาแผนงานพยาบาลต่อไป
ครั้งที่ 10	ปรับแผนเพื่อดำเนินการต่อในรายที่ยังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่ได้	8	มีแผนที่ปรับเพื่อดำเนินการต่อในผู้ป่วยเฉพาะราย



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่
แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ปีการศึกษา ...2567.....

ชื่อ – สกุล ...นางสาวชลกนก ธนาภควัตกุล.... ตำแหน่ง.....อาจารย์..... สาขาการพยาบาล.การพยาบาลผู้ใหญ่

วัน /เดือน/ ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวนชั่วโมง ที่ปฏิบัติงานจริง
ครั้งที่ 1: 11 มี.ค.2568	สร้างสัมพันธภาพ ประเมินความรู้ ความเข้าใจและพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2 ระยะฟื้นฟู ที่ควบคุม HbA1c ไม่ได้ จำนวน 3 ราย วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ, ประวัติ, พฤติกรรม ประเมินความพร้อมปรับ พฤติกรรมผ่านการสัมภาษณ์และการตรวจร่างกาย ประเมินความรู้และปัญหาพฤติกรรมด้วยเทคนิค Motivational Interviewing รายที่ 1 ผู้ป่วยชาย 55 ปี ควบคุมน้ำตาลไม่ดี มีแผลที่เท้า ประเมินระดับน้ำตาล ใช้ SMBG, ประเมินความรู้ ความเข้าใจและพฤติกรรมไม่ควบคุมน้ำตาล, เสี่ยงแผลติดเชื้อ ได้วางแผนสอนเพื่อเพิ่มแรงจูงใจควบคุม อาหารและดูแลแผล ให้คำปรึกษาด้วย MI, ฝึกทักษะดูแลแผลและตรวจน้ำตาล - สร้างสัมพันธภาพ - ฟังปัญหาและความรู้สึกของผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคเบาหวานและแผล - ประเมินความรู้ความเข้าใจ (Knowledge/Attitude) - ประเมินพฤติกรรม的自我ดูแลตนเอง ผลลัพธ์: ผู้ป่วยรู้สึกไว้วางใจ เปิดใจร่วมพูดคุย ทราบปัญหาและความต้องการเบื้องต้น	8

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

วัน /เดือน/ ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวนชั่วโมง ที่ปฏิบัติงานจริง
	รายที่ 2 ชาย 59 ปี มีแผลที่เท้าและเบาหวานแทรกซ้อน ประเมินแผลและพฤติกรรมดูแลแผลวางแผน MI เพื่อส่งเสริมการดูแลแผล ให้คำแนะนำการดูแลแผลอย่างถูกวิธี สร้างสัมพันธภาพและประเมินปัญหา - ฟังปัญหาและประสบการณ์ของผู้ป่วยเกี่ยวกับแผลและเบาหวาน - ประเมินพฤติกรรมในการดูแลแผลและระดับความรู้ - ให้ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการดูแลแผลอย่างถูกวิธี รายที่ 3 ชาย 50 ปี มีโรคไตเรื้อรังจากเบาหวาน ประเมินภาวะแทรกซ้อนไตและความรู้ดูแล เสี่ยงไตวาย, ความเข้าใจจำกัด วางแผนให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันไตวายใน MI ให้คำปรึกษา MI พร้อมตรวจสอบระดับน้ำตาล สร้างสัมพันธภาพความไว้วางใจ -เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยเล่าประสบการณ์เกี่ยวกับโรคไตและเบาหวานของตนเอง -ใช้คำถามเปิด (open-ended) เพื่อสำรวจความรู้ ความเชื่อ และทัศนคติเกี่ยวกับโรคและการดูแลตนเอง เน้น: ใช้การฟังอย่างตั้งใจและสะท้อนความ (reflective listening) เพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกได้รับความเข้าใจและไม่ถูกตัดสิน ผลลัพธ์: ผู้ป่วยรับรู้ว่าการรักษาดูแลสำคัญ และเริ่มแสดงความกังวลเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อน	
ครั้งที่ 2: 18 มี.ค.2568	ค้นหาแรงจูงใจและสิ่งสำคัญในชีวิต รายที่ 1 ถามถึงสิ่งที่ผู้ป่วยให้คุณค่า เช่น ครอบครัว งาน หรือกิจกรรมที่ชอบ ใช้คำถามเช่น “อะไรที่ทำให้คุณอยากดูแลสุขภาพมากขึ้น?” ช่วยให้ผู้ป่วยเชื่อมโยงการควบคุมน้ำตาลกับสิ่งสำคัญในชีวิต	8

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

วัน /เดือน/ ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวนชั่วโมง ที่ปฏิบัติงานจริง
	สรุปและย้ำความสำคัญของการดูแลตนเอง ผลลัพธ์: ผู้ป่วยเริ่มเห็นความสำคัญของการควบคุมน้ำตาลและดูแลแผล รายที่ 2 สร้างแรงจูงใจและสำรวจความคิดเห็น -ใช้คำถามปลายเปิดเพื่อสำรวจความคิดเห็นต่อการดูแลแผล -ใช้เทคนิคสะท้อนความคิด (Reflection) -ให้ข้อมูลความเสี่ยงจากการดูแลแผลไม่ถูกวิธี ผลลัพธ์: ผู้ป่วยเริ่มตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลแผลแสดงความต้องการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม รายที่ 3 ประเมินระดับความพร้อมและความมั่นใจที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม โดยถามเรื่องพฤติกรรมที่ส่งผลกระทบต่อ เช่น การควบคุมระดับน้ำตาล อาหาร และการดื่มน้ำ ให้ข้อมูลและชี้แจงผลเสียของระดับน้ำตาลสูงที่มีต่อไต เพื่อเพิ่มแรงจูงใจอย่างเป็นมิตร ผลลัพธ์: ผู้ป่วยสามารถรับรู้ปัญหาที่มี และเห็นความสำคัญของการควบคุมระดับน้ำตาล	
ครั้งที่ 3: 25 มีนาคม 2568	ผลักดันแรงจูงใจและวางแผนการเปลี่ยนแปลง รายที่ 1 ทบทวนความก้าวหน้าที่ผ่านมา -ช่วยให้ผู้ป่วยตั้งเป้าหมายเล็กๆ เกี่ยวกับการควบคุมอาหาร ตรวจน้ำตาลทุกวัน ดูแลแผลอย่างสม่ำเสมอ -ให้คำแนะนำแบบมีตัวเลือก “คุณอยากเริ่มต้นด้วยการควบคุมอาหารหรือการตรวจน้ำตาลก่อน?” -ให้กำลังใจและชื่นชมความพยายาม ผลลัพธ์: ผู้ป่วยเริ่มตั้งเป้าหมายและมีแผนการปฏิบัติ รายที่ 2 กำหนดเป้าหมายและวางแผนร่วมกัน - ร่วมกันตั้งเป้าหมายพฤติกรรมดูแลแผล	8

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

วัน /เดือน/ ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวนชั่วโมง ที่ปฏิบัติงานจริง
	- วางแผนขั้นตอนการเปลี่ยนพฤติกรรม - ใช้ Decisional Balance เพื่อให้ผู้ป่วยทบทวนข้อดี/ข้อเสีย ผลลัพธ์: ผู้ป่วยตั้งเป้าหมายและวางแผนการดูแลแสดงความมั่นใจในการลงมือปฏิบัติ รายที่ 3 จูงใจให้ผู้ป่วยตั้งเป้าหมายในการดูแลตนเองร่วมกัน ในการตรวจระดับน้ำตาลเป็นประจำ การรับประทานยาตรงเวลา และการดื่มน้ำเพียงพอ - ใช้คำถามปลายเปิดเพื่อให้ผู้ป่วยคิดแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยตนเอง - ใช้การยืนยันรับรอง ชื่นชมความตั้งใจและพยายามของผู้ป่วย ผลลัพธ์: ผู้ป่วยเริ่มมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำและมีเป้าหมายชัดเจน คัดกรองผู้ป่วยที่ต้องดูแลเพิ่มอีก 1 ราย รายที่ 4 ประเมินอาการบวม, ความดันโลหิต, การปัสสาวะ รวบรวมประวัติสุขภาพ สัมภาษณ์ด้วย MI สร้างแรงจูงใจเปิดใจรับฟังปัญหาผู้ป่วย วิเคราะห์ข้อมูลและระบุพฤติกรรมเสี่ยง วางแผนดูแล ตกลงเป้าหมายสุขภาพกับผู้ป่วย ใช้ MI กระตุ้นแรงจูงใจให้รักษาควบคุมโรค ให้คำปรึกษา แนะนำการควบคุมความดัน ปรับพฤติกรรมเพิ่มน้ำดื่ม ดูแลอาหาร ลดเกลือ-น้ำตาล ฝึกการจดบันทึกอาการและน้ำตาล ผลลัพธ์: ผู้ป่วยรู้สึกได้รับการเข้าใจ เปิดรับฟังและพร้อมร่วมมือในการดูแลตนเองมากขึ้น เริ่มเห็นความสำคัญของการควบคุมความดันและอาการบวม ยอมรับเป้าหมายที่ตั้งไว้	
ครั้งที่ 4: 22 เมษายน 2568	รายที่ 1 ติดตามผลและประเมินการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและระดับน้ำตาล -สอบถามความก้าวหน้าในการควบคุมอาหาร ตรวจน้ำตาล และดูแลแผล -ประเมินระดับน้ำตาล (SMBG) และประเมินอาการแผล -ช่วยแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น	8

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปสเตอร์)

วัน /เดือน/ ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวนชั่วโมง ที่ปฏิบัติงานจริง
	-สรุปผลและให้กำลังใจ ผลลัพธ์: ผู้ป่วยมีพฤติกรรมดูแลตนเองดีขึ้น ระดับน้ำตาลเริ่มควบคุมได้ดีขึ้น แผลเริ่มดีขึ้น รายชื่อ 2 ผู้ฝึกทักษะและติดตามผล - สอนการดูแลแผลอย่างถูกวิธี - ให้ feedback และให้กำลังใจ - รับฟังอุปสรรคและเสนอแนวทางแก้ไขร่วมกับผู้ป่วย ผลลัพธ์ : ผู้ป่วยเริ่มลงมือปฏิบัติพฤติกรรมใหม่ มีความมั่นใจเพิ่มขึ้น รายชื่อ 3 ติดตามผลการปฏิบัติจริง -ประเมินผลระดับน้ำตาลในเลือดและการดำเนินพฤติกรรมที่ตั้งใจไว้ -ให้ข้อเสนอแนะเสริมสร้างแรงจูงใจ และช่วยแก้ไขอุปสรรค -ใช้การสรุปเน้นย้ำความก้าวหน้า และสร้างความมั่นใจในการรักษา ผลลัพธ์: ผู้ป่วยมีพฤติกรรมควบคุมระดับน้ำตาลและดูแลไตดีขึ้นระดับหนึ่ง รู้สึกมีกำลังใจมากขึ้น รายชื่อ 4 ติดตามความคืบหน้า ตอบคำถามและแก้ไขปัญหา ส่งเสริมพฤติกรรมที่ดี สร้างความเชื่อมั่นด้วย MI และแรงสนับสนุนจากทีมพยาบาลแผนก ผลลัพธ์: ผู้ป่วยเริ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามคำแนะนำ มีความกระตือรือร้นในการติดตามอาการตนเอง	
ครั้งที่ 5: 29 เมษายน 2568	รายชื่อ 2 ติดตามผลและประเมินพฤติกรรม - ประเมินพฤติกรรมดูแลแผล - ตรวจสอบความสะอาดของแผล - ให้ feedback และให้กำลังใจ	8

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

วัน /เดือน/ ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวนชั่วโมง ที่ปฏิบัติงานจริง
	- ตั้งเป้าหมายและปรับแผนต่อเนื่อง ผลลัพธ์: ผู้ป่วยยังไม่สามารถปรับพฤติกรรมได้ (ไม่ดูแลผลตามที่แนะนำ) ยังมีความลังเลและไม่ลงมือปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง รายชื่อ 3 ประเมินผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในระยะยาว -กระตุ้นให้ผู้ป่วยรักษาพฤติกรรมที่ดีอย่างต่อเนื่อง และให้คำแนะนำป้องกันภาวะไตวาย การควบคุมน้ำตาล ความดันโลหิต และการตรวจสุขภาพเป็นประจำ ผลลัพธ์: ผู้ป่วยมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นอย่างชัดเจน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ลดความเสี่ยงไตวายและเข้าใจวิธีการดูแลตนเองดีขึ้นมาก รายชื่อ 4 ติดตามความก้าวหน้า และแก้ไขปัญหา ส่งเสริมพฤติกรรมที่ดี สร้างความเชื่อมั่นด้วย MI และแรงสนับสนุนจากทีมพยาบาล ผลลัพธ์: ผู้ป่วยเริ่มควบคุมระดับน้ำตาลและความดันได้ดีขึ้น อาการบวมลดลง	
ครั้งที่ 6: 20 พฤษภาคม 2568	รายชื่อ 2 ทบทวนและให้กำลังใจ - ทบทวนความก้าวหน้าและอุปสรรค - ใช้เทคนิคการสะท้อนความคิดและให้กำลังใจ - ตั้งเป้าหมายใหม่และวางแผนร่วมกันอีกครั้ง - ให้คำแนะนำเพิ่มเติมและสนับสนุนการเปลี่ยนแปลง ผลลัพธ์: ผู้ป่วยรับฟังและบอกว่าจะพยายามปฏิบัติตามคำแนะนำ รายชื่อ 4 ติดตามความก้าวหน้า และแก้ไขปัญหา ส่งเสริมพฤติกรรมที่ดี สร้างความเชื่อมั่นด้วย MI และแรงสนับสนุนจากทีมพยาบาล	8

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

วัน /เดือน/ ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวนชั่วโมง ที่ปฏิบัติงานจริง
	ผลลัพธ์: ผู้ป่วยเริ่มควบคุมระดับน้ำตาลและความดันได้ดีขึ้น กว่าครั้งก่อน ไม่มีอาการบวม	
ครั้งที่ 7: 27 พฤษภาคม 2568	รายชื่อ 2 ติดตามผลและประเมินพฤติกรรม - ประเมินพฤติกรรมการดูแลแผล - ความสะอาดของแผล - ให้ feedback และให้กำลังใจ ชื่นชม - ตั้งเป้าหมายและปรับแผนต่อเนื่อง ผลลัพธ์: ผู้ป่วยเริ่มแสดงพฤติกรรมที่ดีขึ้น ดูแลแผลอย่างถูกวิธีแผลดีขึ้น ไม่มีเนื้องอกตายและมีความมั่นใจมากขึ้น รายชื่อ 4 ประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสุขภาพทั่วไป รวมถึงความพึงพอใจต่อการดูแล ให้คำปรึกษาต่อเนื่องและวางแผนระยะยาว ผลลัพธ์ : ผู้ป่วยมีพฤติกรรมโภชนาการและการดูแลตนเองดีขึ้น อาการบวมและความดันโลหิต ดีขึ้น สามารถปฏิบัติตามแผนดูแลได้เต็มที่	8
ครั้งที่ 8: 28 พฤษภาคม 2568	รายชื่อ 2 ติดตามประเมินผลผู้ป่วยทั้งหมดอีกครั้ง ให้กำลังใจ ชื่นชม ผลลัพธ์: มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ดี แนวโน้มดีขึ้น	8
ครั้งที่ 9: 30 พฤษภาคม 2568	ประเมินผลรวมกิจกรรมและสรุปผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมผู้ป่วย สรุปแนวปฏิบัติที่ดี	8
ครั้งที่ 10-11: 30-31 พฤษภาคม 2568	รายงานผลสรุปผลและเตรียมแผนพัฒนาต่อยอดร่วมกับทีมพยาบาลเพื่อดำเนินการต่อ คัดกรองผู้ป่วยรายใหม่ต่อไปและนำแนวปฏิบัติที่ดีไปใช้และพัฒนาต่อไป	16

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

จำนวนชั่วโมงที่ปฏิบัติการพยาบาลจริงตลอดปีการศึกษา88..... ชั่วโมง

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน (เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา) ระบุผลการดำเนินงานสอดคล้องกับตัวชี้วัดความสำเร็จ
ผลลัพธ์ (Outcome)

-ผู้ป่วยทั้ง 4 ราย สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้น มี A1c ลดลงจากเดิม 1-2%

สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้จริงตามแผนที่วางไว้

- ผู้ป่วย แสดงทัศนคติบวก ต่อการเปลี่ยนแปลง

- ผู้ป่วยทั้ง 4 รายสามารถ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้จริงตามแผนและเข้าใจวิธีปรับพฤติกรรมในการดูแลตนเอง

ผลกระทบ (Impact)

-ผู้ป่วยมีความพึงพอใจที่ได้รับการดูแลและให้คำปรึกษาและมีอาการ/ภาวะแทรกซ้อนลดลง

-มีความรู้และสามารถดูแลตนเองได้ดีขึ้น

-ผู้ป่วยมีแรงจูงใจและความร่วมมือในการรักษา และตระหนักถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นหากไม่เปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ทำให้เกิดแรงจูงใจภายในที่จะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

แนวทางพัฒนาและต่อยอด (การเรียนการสอน/นวัตกรรม/วิจัย/การบริการวิชาการ)

1) การบูรณาการการศึกษานำกรณีศึกษาที่พบจริงไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนภาคทดลองในรายวิชา

การพยาบาลผู้ใหญ่ 1

2) แนวปฏิบัติแนวทางปฏิบัติที่ดีในการใช้ MI ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานระยะฟื้นฟูที่ควบคุม HbA1c ไม่ได้

3) การนำแนวปฏิบัติเพิ่มเติมไปใช้ในการสอนหรือวิจัย

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)



ลงนาม.....

.....

(นางสาวชลกนก ธนามควัตกุล)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล



ลงนาม.....

.....

(นางสาวชลกนก ธนามควัตกุล)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

ภาคผนวก

1. รูปภาพประกอบการการปฏิบัติ Faculty practice



รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)



สื่อการสอนชุดที่ 1
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเบาหวาน
การออกกำลังกาย อาหารน้ำตาล และการดูแลเท้า

- ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเบาหวาน
- การออกกำลังกาย
- อาหารน้ำตาลน้อย
- การดูแลสุขภาพเท้า

ชุดที่ 1

ชุดที่ 2

สื่อการสอนชุดที่ 2
อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน

- อาหารหวานต่างๆ
- อาหารหวาน มีกี่ ชนิด
- ฉลากโภชนาการ
- หลักการรับประทานอาหาร

สื่อการสอนชุดที่ 3
ขั้นตอนการวินิจฉัยเบาหวานด้วยวิธีอื่น
และช่วยทำนายภาวะแทรกซ้อน

- ค่าพลาสมาอินซูลิน
- การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยวิธีอื่น
- การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยวิธีอื่น
- การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยวิธีอื่น
- ขั้นตอนการวินิจฉัยเบาหวานด้วยวิธีอื่น

ชุดที่ 3

ชุดที่ 4

สื่อการสอนชุดที่ 4
การกินยาเบาหวาน การออกกำลังกาย
และผลข้างเคียงของการวินิจฉัยเบาหวาน

- การกินยาเบาหวาน
- การออกกำลังกาย
- ผลข้างเคียงของการวินิจฉัยเบาหวาน
- การออกกำลังกาย
- ผลข้างเคียงของการวินิจฉัยเบาหวาน

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่
การประเมินผลการเรียนรู้ภาคทดลอง

รหัสวิชา/วิชา	0125300210 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	จำนวนหน่วยกิต	3 (2-2-5)
สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่	2	ปีการศึกษา	2567
Lab บทที่ 3 ครั้งที่ 1	เรื่อง การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรังเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์	จำนวน	2 ชั่วโมง
วันที่	18 พฤศจิกายน 2568	เวลา	09.00-12.00 น. (ห้อง 2)

อาจารย์ผู้สอน อ.ชลกนก ธนาภควัตกุล

แนวคิดสำคัญ

แนวคิด หลักการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง การดูแลแบบประคับประคอง และระยะสุดท้าย การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์แบบองค์รวมด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

วัตถุประสงค์ทั่วไป

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการประเมินสภาพกลุ่มอาการและอาการแสดงของโรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ
2. อธิบายหลักการประเมิน และการพยาบาลผู้ที่มีปัญหาเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ
3. ตระหนักถึงความสำคัญของการพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อโดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม สิทธิมนุษยชน เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs)

1. เชื่อมโยงทฤษฎีและกระบวนการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ใช้ในการดูแลผู้รับบริการแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพได้ (CLO 1)
2. ประยุกต์ใช้ความรู้ทางการพยาบาลในการดูแลสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพได้ (CLO 2)
3. นำพฤติกรรม ด้านคุณธรรมตามอัตลักษณ์ของสถาบันพระบรมราชชนกไปใช้ในการวางแผนการดูแลสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (CLO 3)
4. ตัดสินใจแก้ปัญหาในการดูแลสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยใช้ทางเลือกที่หลากหลาย (CLO 4)
5. เลือกสื่อ สารสนเทศและเทคโนโลยี ดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเท่าทันและมีจริยธรรมได้ (CLO 6)

ลงชื่อ.....ณัฐपालิน.....

(นางณัฐपालิน นิลเป็ง)

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

....6..../...พ.ย.../...2568...

ลงชื่อ.....



(นางสาวชลกนก ธนาภควัตกุล)

หัวหน้าสาขาวิชา

วัน เดือน ปี.....6..../...พ.ย.../...2568...ที่มีผลบังคับใช้

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปสเตอร์)

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม (BO/LLO)	หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	วิธีการประเมินผลและ เกณฑ์การประเมิน
	<u>ชั้นนำ</u> เกริ่นนำทบทวนเนื้อหาการประเมิน สภาพกลุ่มอาการและอาการแสดงของ โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ ประกอบด้วย การซักประวัติ การตรวจร่างกาย เบื้องต้น	- กล่าวทักทายผู้เรียน - แจงวัตถุประสงค์ของการเรียนใน ภาคทดลอง		<u>วิธีการ</u> จากการสุ่มถาม
1.อธิบายแนวคิด และหลักการ พยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ระยะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง การดูแลแบบ ประคับ ประคอง และระยะสุดท้าย ผู้ที่มีความผิด	<u>ขั้นสอน</u> การเรียนรู้จากกรณีตัวอย่าง (Case- Based Learning) ดังนี้ 1. มอบหมายงาน (5 นาที) 2. ร่วมกันวิเคราะห์กรณีศึกษา รายกลุ่มย่อย (20 นาที) 3. ระบุการค้นพบหรือผลการศึกษา (30 นาที) 4. แลกเปลี่ยนผลลัพธ์การเรียนรู้ (50 นาที)	<u>ขั้นตอนที่ 1</u> มอบหมายงาน 1. แบ่งนักศึกษาออกเป็น 7 กลุ่มๆ ละ 10-11 คน มอบหมายการ เรียนรู้จากกรณีตัวอย่าง (Case- Based Learning) โดย แต่ละกลุ่มแบ่งกลุ่มย่อยเป็น 3 กลุ่มๆ ละ 3-4 คน <u>ขั้นตอนที่ 2</u> ให้นักศึกษาระดม ความคิดและร่วมกันวิเคราะห์ กรณีศึกษารายกลุ่ม จำนวน 3 เรื่อง กรณีศึกษาที่ 1	-เอกสารประกอบ การเรียน - กรณีศึกษา/ใบงาน - อุปกรณ์/เครื่องมือ ที่ใช้เพื่อการสืบค้น ประกอบการเรียนรู้	<u>วิธีการ</u> 1.จากการสุ่มถาม 2.สังเกตพฤติกรรมการมี ส่วนร่วมแสดงความคิด เห็นโดยใช้ - แบบ ประเมิน การ อภิปรายกลุ่ม - แบบประเมินการทำงาน เป็นทีม <u>เกณฑ์</u>

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม (BO/LLO)	หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	วิธีการประเมินผลและ เกณฑ์การประเมิน
ปกติ เกี่ยวกับ ต่อมไร้ท่อแบบ องค์รวมด้วย หัวใจ ความเป็น มนุษย์ ตาม เกณฑ์มาตรฐาน และจรรยา บรรณวิชาชีพได้ 2. อธิบาย แนวคิดและ หลักการใช้ยา อย่างสมเหตุผล ในผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาเกี่ยวกับ	5. ขึ้นสรุป ระบุสิ่งที่ต้องปรับปรุง เพื่อ นำไปใช้ในคลินิก (15 นาที)	กรณีศึกษาที่ 2 กรณีศึกษาที่ 3 1. ให้นักศึกษา ศึกษาข้อมูลที่สำคัญ ของกรณีศึกษา โดยนำคลิปวิดีโอ/ สื่อกรณีตัวอย่างเกี่ยวกับการดูแล สุขภาพกลุ่มผู้ที่มีภาวะ metabolic syndrome 2. ให้นักศึกษาวิเคราะห์ห่อภิปราย ร่วมกันตามประเด็น การประเมิน สภาพ แนวทางการพยาบาล การ ดูแลรักษา และการใช้ยาอย่างสม เหตุผล โดยให้นักศึกษาสืบค้นจาก ฐานข้อมูลวิชาการทางการพยาบาล และระบบสุขภาพในการเรียนรู้ และนำมาใช้อ้างอิงในแผนการ พยาบาล การดูแลรักษาและการใช้ ยาอย่างสมเหตุผลในผู้ที่มีปัญหา		- การตอบคำถามได้ ถูกต้อง - คะแนนการประเมิน ผ่าน ร้อยละ 60 ทุกคน

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม (BO/LLO)	หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	วิธีการประเมินผลและเกณฑ์การประเมิน
ต่อมไร้ท่อได้ 3. วิเคราะห์ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อโดยใช้ข้อมูลจากประวัติ การตรวจร่างกาย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษต่างๆ ตามสถานการณ์ที่กำหนดได้อย่างถูกต้อง 4. วิเคราะห์การ		ระบบต่อมไร้ท่อ <u>ขั้นตอนที่ 3</u> ระบุการค้นพบหรือผลการศึกษา โดย 1. มอบหมายให้ศึกษาร่วมได้ร่วมระบุปัญหาที่สำคัญ และปัญหาเฉพาะสำหรับกรณีศึกษา 2. อาจารย์ถามคำถามเพื่อการอภิปรายเพิ่มเติมภายในกลุ่มย่อย 3. กระตุ้นให้นักศึกษาทุกคนในกลุ่มย่อยมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 4. อาจารย์ตรวจสอบและให้ความเห็นการกำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้แก่นักศึกษา กระตุ้นการเรียนรู้ถึงแนวคิดที่สำคัญ และการใช้เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และการพยาบาลที่มีความ		

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม (BO/LLO)	หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	วิธีการประเมินผลและ เกณฑ์การประเมิน
ใช้ได้อย่างสม เหตุสมผลในผู้ที่มี ปัญหาเกี่ยวกับ ต่อมไร้ท่อได้ อย่างถูกต้อง 5. มีพฤติกรรม แสดงออกถึง ความร่วมมือร่วม ใจในการปฏิบัติ หน้าที่ตามที่ ได้รับมอบหมาย และร่วมการ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ 6. อภิปรายและ เสนอแนวทางใน		เฉพาะกับกรณีศึกษา 5. เตรียมคำตอบเพื่อการอภิปราย ตามข้อคำถามแต่ละกรณีศึกษา <u>ขั้นตอนที่ 4</u> แลกเปลี่ยนผลลัพธ์ การเรียนรู้ 1. ถามคำถามเพื่อการอภิปราย เพิ่มเติม 2. สรุปประเด็นสำคัญ (ตามข้อคำ ถามท้ายกรณีศึกษา และตาม แบบฟอร์มรายงานกรณีศึกษา) 3. กระตุ้นให้ทุกคนมีส่วนร่วมใน การเรียนรู้ 4. แลกเปลี่ยนมุมมองของตนเองใน การแก้ปัญหาหรือทางเลือกอื่นที่ นักศึกษายังขาดประสบการณ์ 5. เสริมแรงเมื่อนักศึกษาที่เป็นผู้นำ		

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม (BO/LLO)	หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	วิธีการประเมินผลและ เกณฑ์การประเมิน
การแก้ปัญหา สุขภาพผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มี ปัญหาเกี่ยวกับ ต่อมไร้ท่อโดยใช้ หลักการและ เหตุผลในการ แสดงความ คิดเห็นอย่างรอบ ด้านบนหลักฐาน เชิงประจักษ์ 7. เลือกสื่อ สารสนเทศและ เทคโนโลยีดิจิทัล ในการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูง อายุที่มีปัญหา		อภิปรายและผู้ร่วมทำได้ดีในการ วิเคราะห์แยกแยะประเด็นปัญหา พิจารณากรณีศึกษาอย่างรอบคอบ และการให้เหตุผลที่สนับสนุนการ แก้ไขปัญหา 6. ช่วยสรุปประเด็นที่มีการ อภิปรายที่สำคัญ มั่นใจว่าทุกคน เข้าใจ <u>นำแนวทางปฏิบัติที่ได้จาก การทำ Faculty practice เสริม ความรู้ให้กับผู้เรียน</u> 7. ส่งเสริมบรรยากาศการเรียนรู้ เป็นพื้นที่ปลอดภัยให้ทุกคน อยาก มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น ความสนใจ ขั้นสรุป ระบุสิ่งที่ต้องปรับปรุง เพื่อ		

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรตระกูล)

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม (BO/LLO)	หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	วิธีการประเมินผลและ เกณฑ์การประเมิน
เกี่ยวกับต่อมไร้ ท่ออย่างเท่าทัน เพื่อการเรียนรู้ และมีจริยธรรม ได้		นำไปใช้ในคลินิก 1. ให้ข้อมูลย้อนกลับถึงสิ่งที่ นักศึกษาทำได้ดี ในการใช้กระบวนการ การพยาบาลแต่ละทักษะและการ ประเมินสภาพ การวินิจฉัยปัญหา การวางแผนแก้ปัญหาการพยาบาล โดยใช้ทักษะการสืบค้นข้อมูลเรียนรู้ จากฐานข้อมูลวิชาการทางการ พยาบาลและระบบสุขภาพ และ นำมาใช้อ้างอิงในแผนการพยาบาล การดูแลรักษารวมถึงการใช้ยาอย่าง สมเหตุผลในการดูแลผู้ป่วยที่มี ปัญหาเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ 2. สะท้อนคิดรายบุคคลและสรุปสิ่ง ที่นักศึกษาทำได้ดีและสิ่งที่ควร พัฒนา		

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

บันทึกหลังการจัดการเรียนรู้

1. ประเมินพฤติกรรมผู้เรียนตามผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs)	ผลการประเมินพฤติกรรมผู้เรียนตามผลลัพธ์การเรียนรู้
1. เชื่อมโยงทฤษฎีและกระบวนการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ใช้ในการดูแลผู้รับบริการแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพได้ (CLO 1)	
2. ประยุกต์ใช้ความรู้ทางการพยาบาลในการดูแลสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพได้ (CLO2)	
3. นำพฤติกรรม ด้านคุณธรรมตามอัตลักษณ์ของสถาบันพระบรมราชชนกไปใช้ในการวางแผนการดูแลสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (CLO 3)	
4. ตัดสินใจแก้ปัญหาในการดูแลสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยใช้ทางเลือกที่หลากหลาย (CLO 4)	
5.เลือกสื่อ สารสนเทศและเทคโนโลยี ดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเท่าทันและมีจริยธรรมได้ (CLO 6)	

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

2. ความเหมาะสมของเนื้อหาและระยะเวลา/กิจกรรมการเรียนการสอน/สื่อ/การวัดประเมินผล

3. ปัญหา / อุปสรรค

4. แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุง

ลงชื่อ.....
(.....นางสาวชลกนก ธนาภควัตกุล.....)
ผู้สอน
.....18...../.....พ.ย...../.....68.....

ลงชื่อ.....
(นางณัฐपालิน นิลเป็ง)
ผู้รับผิดชอบรายวิชา
18...../.....พ.ย...../.....68.....

ลงชื่อ.....
(.....นางสาวชลกนก ธนาภควัตกุล.....)
หัวหน้าสาขาวิชา
วัน เดือน ปี.....18...../.....พ.ย...../.....68.....ที่บันทึกหลังการจัดการเรียนรู้

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

ผู้ป่วยชายไทยวัย 55 ปี ป่วยเป็นโรคเบาหวานมา 5 ปี รับประทานพ.สต.ไกลบ้าน มีประวัติว่ารับประทานเอง และมีอาการวูบบ่อยครั้ง จากประวัติการรักษาผู้ป่วยมียา Metformin 500 mg วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร และ Glipizide 2.5 mg. วันละ 1 ครั้ง รับประทานก่อนอาหาร

ผู้ป่วยประกอบอาชีพค้าขายอาหารตามสั่ง มีพฤติกรรมชอบดื่มโคก ทานอาหารไม่ตรงเวลา

แรกรับที่โรงพยาบาล เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว DTX = 50 mg% และได้ให้ 50% glucose IV 50 ml.

Observe ที่ ER ติดตามน้ำตาลหลังให้ 150 mg% จากนั้นแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ จากสถานการณ์ดังกล่าวท่านควรให้การพยาบาลอย่างไร

แนวทางปฏิบัติที่ดีในการใช้ MI ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานระยะฟื้นฟูที่ควบคุม HbA1c ไม่ได้

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

1. การสร้างสัมพันธภาพและความไว้วางใจ (Establish Rapport)

สร้างความสัมพันธ์ที่ดี: เปิดรับฟัง ปัญหา ความรู้สึก และ ประสบการณ์ ของผู้ป่วยอย่างตั้งใจ

ใช้เทคนิคการฟังสะท้อนความ (Reflective Listening): เพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกที่ได้รับ ความเข้าใจ และ ไม่ถูกตัดสิน (Non-judgmental)

2. การประเมินความรู้ ความเข้าใจ และพฤติกรรม

ประเมินองค์ความรู้: ตรวจสอบระดับความรู้เกี่ยวกับโรคและการดูแลตนเอง

วิเคราะห์ข้อมูล: วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ประวัติ และ พฤติกรรม ที่ส่งผลต่อโรค

ใช้คำถามเปิด: สำรวจ ทักษะคติ ความเชื่อ และ แรงจูงใจ ของผู้ป่วย

3. ค้นหาแรงจูงใจและความสำคัญในชีวิตผู้ป่วย

เชื่อมโยงคุณค่า: ช่วยผู้ป่วยเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพกับสิ่งที่ผู้ป่วยให้ คุณค่าในชีวิต (เช่น ครอบครัว งาน หรือกิจกรรมที่ชอบ)

ใช้เทคนิคสะท้อนความคิด (Reflection): สนับสนุนการ ตระหนักรู้ และ เปลี่ยนแปลงพฤติกรรม

หลักการ MI: เคารพและสนับสนุน การตัดสินใจ และ ความตั้งใจ ของผู้ป่วย

เน้นการสร้างเชื่อมั่น: พัฒนา ความพร้อม ในทุกขั้นตอน (Self-efficacy)

4. การวางแผนและผลักดันการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม

ร่วมกันตั้งเป้าหมาย: กำหนดเป้าหมายพฤติกรรมที่ชัดเจนและทำได้จริง (SMART Goals)

ใช้เทคนิค Decisional Balance: ช่วยผู้ป่วยทบทวน ข้อดี/ข้อเสีย ของการเปลี่ยนแปลง

ให้คำแนะนำ: ให้คำแนะนำและเลือกแนวทางปฏิบัติที่ผู้ป่วยรู้สึก พึงพอใจและมั่นใจ

กระตุ้นการกำหนดแนวทางเอง: ใช้คำถามปลายเปิดเพื่อกระตุ้นให้ผู้ป่วย คิดและกำหนดแนวทางการเปลี่ยนแปลงด้วยตัวเอง

5. การติดตามผลและให้การสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง

ประเมินความก้าวหน้า: ตรวจสอบการปฏิบัติตามเป้าหมาย และระดับสุขภาพ (เช่น ระดับน้ำตาลในเลือด)

รายการเอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปใช้ต่อยอดของอาจารย์ (โปรดระบุ)

ให้ Feedback: ให้ Feedback แบบ สร้างสรรค์ และ ให้กำลังใจ ผู้ป่วย

ร่วมแก้ไขอุปสรรค: ช่วยแก้ไขอุปสรรคร่วมกับผู้ป่วย โดยการเสนอ มาตรการแก้ไขที่เหมาะสม

สร้างแรงบันดาลใจ: สร้างแรงบันดาลใจจาก ทีมพยาบาลและครอบครัว เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมที่ดี

หลักการสำคัญของ MI (MI Core Principles)

ร่วมมือ (Collaborative): ทำงานร่วมกับผู้ป่วย ไม่ใช่ เผชิญหน้า

กระตุ้น (Evocative): ดึงแรงจูงใจในการเปลี่ยนแปลง จากตัวผู้ป่วยเอง

เห็นใจ (Compassionate): ให้การดูแลด้วยความเห็นอกเห็นใจ

ยอมรับ (Acceptance): เคารพความเป็นอิสระของผู้ป่วย