



บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

ปีการศึกษา 2567

1. **ชื่อ** นางเกศกัญญา ไชยวงศา **ความเชี่ยวชาญ** การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ ด้านปฏิบัติการพยาบาลโดยการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน
2. **หน่วยบริการสุขภาพ** แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลอุตรธานี **เป้าหมาย** พัฒนาความเชี่ยวชาญการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ โดยการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน
 ให้การปรึกษาดังครรภ์รายบุคคลและรายกลุ่ม โดยดำเนินการร่วมกันระหว่างพยาบาลวิชาชีพและนักโภชนาการ
 เป็นที่ปรึกษาให้กับพยาบาลประจำหอผู้ป่วยเกี่ยวกับปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน
3. **เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ** กรกฎาคม 2567 – พฤษภาคม 2568

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)
ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน 4, 5 และ 7 ก.พ 2568 (เวลา 08.00-16.00) (21 ชั่วโมง) 11 และ 14 ก.พ 2568 (เวลา 08.00-16.00)	เพื่อให้การพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน โดยเน้นหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน ที่มีภาวะแทรกซ้อนร่วมหรือยังไม่เกิดโรคร่วมก็ได้ เช่น โรคความ	การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน (Body Mass Index, BMI > 30.0) ต้องเน้นการดูแลแบบองค์รวมที่ครอบคลุมตั้งแต่การเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด การให้คำปรึกษาเชิงลึก และการส่งต่อเพื่อการดูแลจากทีมสหวิชาชีพ ดังนี้	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับหญิงตั้งครรภ์ การดูแลพยาบาลอย่างเป็นระบบจะช่วยให้หญิงตั้งครรภ์สามารถรับมือกับความเสี่ยงจากภาวะอ้วนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะนำไปสู่ผลลัพธ์ดังนี้: การควบคุมน้ำหนักตัวที่เหมาะสม: การให้คำแนะนำด้านโภชนาการและการออกกำลังกาย

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
(14 ชั่วโมง) 18 และ 21 ก.พ 2568 (เวลา 08.00-16.00) (14 ชั่วโมง) 25 และ 28 ก.พ 2568 (เวลา 08.00-16.00) (14 ชั่วโมง) 4 และ 7 มี.ค 2568 (เวลา 08.00-16.00) (14 ชั่วโมง) 11 และ 14 มี.ค 2568 (เวลา 08.00-16.00) (14 ชั่วโมง) 18 และ 21 มี.ค 2568 (เวลา 08.00-16.00) (14 ชั่วโมง) 25 และ 28 มี.ค 2568 (เวลา 08.00-16.00) (14 ชั่วโมง) 31 มี.ค 2568 (เวลา 08.00-16.00) (7 ชั่วโมง) รวม 126 ชั่วโมง	ดันโลหิตสูง เบาหวานขณะ ตั้งครรภ์	1. การประเมินและการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง การติดตามน้ำหนัก: วัดและบันทึกน้ำหนักตัวทุกครั้งที่มาฝากครรภ์ โดยเน้นการควบคุมน้ำหนักไม่ให้เพิ่มขึ้นเกินเกณฑ์ที่กำหนด (ตามคำแนะนำของ Institute of Medicine: IOM) การตรวจวัดสัญญาณชีพ: วัดความดันโลหิต ชีพจร และอุณหภูมิร่างกายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Gestational Hypertension) และภาวะครรภ์เป็นพิษ (Preeclampsia) ซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนที่พบได้บ่อย การประเมินสุขภาพทารกในครรภ์: ติดตามการเต้นของทารก: สอนให้หญิงตั้งครรภ์ นับการเต้นของทารกอย่างถูกวิธี เพื่อประเมินภาวะสุขภาพและความแข็งแรงของทารก การวัดความสูงยอดมดลูก: ประเมินและวัดและบันทึกความสูงยอดมดลูกทุกครั้ง เพื่อประเมินการเจริญเติบโตของทารกและป้องกันภาวะทารกตัวโตเกินเกณฑ์ (Macrosomia) ซึ่งเป็นความเสี่ยงหลัก การตรวจ NST (Non-Stress Test) หรือ การทดสอบแบบไม่เน้นความเครียด คือ การตรวจประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ โดยวัดอัตรา การเต้นของหัวใจทารกขณะตื่น เพื่อดูว่าทารกได้รับออกซิเจนเพียงพอหรือไม่. การทดสอบนี้ปลอดภัย ไม่เจ็บปวด และใช้เวลาประมาณ 20-30 นาที. การติดตามการตรวจทางห้องปฏิบัติการ:	จะช่วยให้หญิงตั้งครรภ์มีน้ำหนักเพิ่มขึ้นในอัตราที่เหมาะสม ซึ่งเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเบาหวานและครรภ์เป็นพิษ ลดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน: การเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด เช่น การตรวจวัดความดันโลหิต และระดับน้ำตาลในปัสสาวะ จะช่วยให้สามารถค้นพบและจัดการกับภาวะครรภ์เป็นพิษและเบาหวานขณะตั้งครรภ์ได้อย่างทันท่วงที การคลอดที่ปลอดภัยยิ่งขึ้น: การดูแลที่มีประสิทธิภาพจะช่วยลดความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการคลอด เช่น ภาวะคลอดยาก หรือความจำเป็นในการผ่าตัดคลอด ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับทารกในครรภ์ การดูแลสุขภาพของแม่ส่งผลโดยตรงต่อสุขภาพของทารก ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับคือ: ลดความเสี่ยงภาวะทารกตัวโตเกินเกณฑ์ (Macrosomia): การควบคุมน้ำหนักตัวของแม่ และระดับน้ำตาลในเลือดจะช่วยป้องกันไม่ให้ทารกมีน้ำหนักเกินมาตรฐาน ซึ่งจะช่วยลดความเสี่ยงในการบาดเจ็บจากการคลอด

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		ตรวจปัสสาวะ: ตรวจหาน้ำตาล (Sugar) และโปรตีน (Albumin) ในปัสสาวะทุกครั้ง เพื่อเฝ้าระวังภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์และภาวะครรภ์เป็นพิษ 2. การให้ความรู้และคำปรึกษาด้านสุขภาพ โภชนาการ: ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ เช่น ผักใบเขียว ผลไม้ และธัญพืชไม่ขัดสี หลีกเลี่ยงอาหารที่มีปริมาณน้ำตาลและไขมันสูง แนะนำปริมาณแคลอรีที่เหมาะสมในแต่ละวัน เพื่อควบคุมน้ำหนัก การออกกำลังกาย: ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ปลอดภัยและเหมาะสมกับหญิงตั้งครรภ์ เช่น การเดินเร็ว การว่ายน้ำ หรือโยคะ โดยเน้นความสม่ำเสมอในการออกกำลังกาย อย่างน้อย 30 นาทีต่อวัน สัปดาห์ละ 3-5 วัน ความรู้เกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อน: ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น เช่น เบาหวานขณะตั้งครรภ์ ความดันโลหิตสูง และภาวะทารกตัวโตเกินเกณฑ์ แนะนำสัญญาณเตือนที่ต้องรีบมาพบแพทย์ทันที เช่น ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว หรือทารกดิ้นลดลง 3. การประสานงานกับทีมสหวิชาชีพ	ลดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอดของทารก: การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของแม่จะช่วยลดความเสี่ยงที่ทารกจะเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำหรือภาวะหายใจลำบากหลังคลอด สุขภาพทารกที่ดีขึ้นในระยะยาว: การที่แม่มีสุขภาพดีตลอดการตั้งครรภ์ จะช่วยส่งเสริมพัฒนาการของทารก และลดความเสี่ยงที่ทารกจะเกิดภาวะอ้วนในวัยเด็ก ผลลัพธ์ด้านองค์ความรู้และพฤติกรรม นอกจากผลลัพธ์ทางคลินิกแล้ว การพยาบาลเชิงรุกยังช่วยสร้างความเปลี่ยนแปลงในเชิงพฤติกรรมและองค์ความรู้ด้วย: เพิ่มความรู้และทักษะของมารดา: หญิงตั้งครรภ์จะมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลตนเองในภาวะอ้วน และสามารถนำความรู้ไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างยั่งยืน ส่งเสริมการมีส่วนร่วม: การที่พยาบาลให้คำปรึกษาและเปิดโอกาสให้หญิงตั้งครรภ์มีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแล จะช่วยสร้างทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพของตนเอง

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		การส่งพบแพทย์เฉพาะทาง: หากพบความเสี่ยงหรือมีภาวะแทรกซ้อน เช่น ระดับน้ำตาลในเลือดสูง หรือความดันโลหิตสูง จะส่งพบแพทย์เพื่อวางแผนการรักษาที่เหมาะสม การปรึกษานักโภชนาการ: เพื่อให้ได้แผนอาหารที่เฉพาะเจาะจงกับสถานะของแต่ละบุคคล มีการคำนวณแคลลอรี่ของแต่ละบุคคลและแนะนำอาหารเฉพาะโรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และมีการนัดติดตามผลการดูแลรักษาและผลการให้คำแนะนำ การวางแผนการคลอด: ประสานงานกับทีมแพทย์และพยาบาลที่ห้องคลอด เพื่อวางแผนการคลอดที่ปลอดภัยและเหมาะสมกับสตรีที่มีภาวะอ้วน เช่น การเตรียมความพร้อมสำหรับการผ่าตัดคลอดที่อาจเกิดขึ้น การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วนอย่างครบวงจรและต่อเนื่อง จะช่วยให้พวกเธอสามารถผ่านพ้นช่วงเวลาที่สำคัญนี้ไปได้อย่างปลอดภัย และมีสุขภาพที่ดีทั้งแม่และลูก	

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 126 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ผลลัพธ์ต่อตนเอง(สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญ/ชำนาญหรือประเด็นความต้องการพัฒนาตนเอง)

สิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ จากการวิเคราะห์และทำความเข้าใจบันทึกการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน พบว่าการให้บริการพยาบาลมีความสำคัญอย่างยิ่งในการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น สิ่งที่ได้รับคือ:

ความสำคัญของการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง: การชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต และการตรวจปัสสาวะอย่างสม่ำเสมอในทุกครั้งที่มาฝากครรภ์ ช่วยให้สามารถติดตามการเปลี่ยนแปลงของร่างกายได้อย่างใกล้ชิด เช่น การวินิจฉัย "DM" หรือเบาหวาน ซึ่งเป็นภาวะที่มักพบในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน

การให้คำแนะนำเชิงรุก: การให้ข้อมูลเรื่องการเดินของทารกอย่างละเอียด และการให้คำแนะนำด้านโภชนาการที่เหมาะสมตั้งแต่เนิ่นๆ เป็นสิ่งสำคัญในการสร้างความเข้าใจและพฤติกรรมสุขภาพที่ดีให้กับผู้รับบริการ

การทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ: การประสานงานกับแพทย์เพื่อวางแผนการดูแลเบาหวานและการนัดหมายในแต่ละครั้ง แสดงให้เห็นถึงการทำงานเป็นทีมที่ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพสูงสุด

แนวทางการพัฒนาการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วน

จากการปฏิบัติงานและสิ่งที่ได้เรียนรู้ เห็นว่ายังมีโอกาสที่จะพัฒนาการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุดได้แก่

1. การเพิ่มบทบาทการให้คำปรึกษาเชิงลึก

การจัดการน้ำหนัก: นอกจากการควบคุมน้ำหนักแล้ว ควรเน้นการให้ความรู้ที่เจาะลึกมากขึ้นเกี่ยวกับชนิดของอาหารที่ควรรับประทาน ปริมาณแคลอรี และวิธีการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับแต่ละไตรมาสของการตั้งครรภ์

การเฝ้าระวังที่บ้าน: สอนให้ผู้ป่วยสามารถสังเกตและจดบันทึกสัญญาณเตือนที่สำคัญ เช่น ระดับน้ำตาลในเลือด (หากมีเครื่องวัด) อาการบวม หรือการมองเห็นที่เปลี่ยนแปลงไป เพื่อให้สามารถรายงานข้อมูลแก่ทีมพยาบาลได้ทันเวลาที่

2. การพัฒนาเครื่องมือการดูแลและสื่อการสอน

สร้างแผนการดูแลเฉพาะบุคคล (Individualized Care Plan): พัฒนาแผนการดูแลที่มีความยืดหยุ่นและปรับตามความเสี่ยงของผู้ป่วยแต่ละราย โดยอาจร่วมกับนักโภชนาการหรือผู้เชี่ยวชาญด้านอื่น ๆ เพื่อให้คำแนะนำที่เฉพาะเจาะจง

ใช้สื่อการสอนที่เข้าถึงง่าย: พัฒนาสื่อการสอนที่ทันสมัย เช่น วิดีโอสั้นๆ หรือแอปพลิเคชัน ที่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโภชนาการ การออกกำลังกาย หรือการนับลูกดิ้น เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ตลอดเวลา

3. การส่งเสริมการทำงานเป็นทีม

การประชุมทีมสหวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ: จัดการประชุมกับแพทย์ นักโภชนาการ และพยาบาลในแผนกอื่น ๆ เป็นประจำ เพื่อทบทวนเคสผู้ป่วยและวางแผนการดูแลร่วมกัน

สร้างเครือข่ายความร่วมมือ: ประสานงานกับโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งต่อข้อมูลการดูแลผู้ป่วยให้เป็นไปอย่างราบรื่น

2. ผลลัพธ์ต่อการจัดการเรียนการสอน(สอดคล้องกับรายวิชา)

นำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ในรายวิชา การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 2 (0118300418) (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ 2565) หน่วยที่ 4 กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมในการดูแลสุขภาพมารดา ทารกที่มีภาวะเสี่ยงและปัญหาสุขภาพในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด หน่วยย่อยที่ 4.1 การพยาบาล มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงและปัญหาสุขภาพเนื่องจากการตั้งครรภ์ เรื่อง PIH และหน่วยที่ 5 กระบวนการพยาบาลในการดูแลมารดาและทารกที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรภ์ ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด หน่วยย่อยที่ 5.4 เรื่อง เบาหวาน สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 4 เกี่ยวกับปัญหาและป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้

3. ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาล

การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วนเป็นกรณีศึกษาที่สำคัญ ซึ่งไม่เพียงแต่ส่งผลดีต่อผู้ป่วยเท่านั้น แต่ยังก่อให้เกิดผลลัพธ์เชิงบวกที่ชัดเจนต่อวิชาชีพการพยาบาล ดังนี้

การยกระดับความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง: กรณีศึกษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วนและมีภาวะเบาหวานร่วมด้วย (จากไฟล์ ANC Case 2) แสดงให้เห็นว่าการพยาบาลที่ครอบคลุมนั้นต้องอาศัยทักษะการประเมินที่เหนือกว่าปกติ พยาบาลต้องสามารถเฝ้าระวังและวิเคราะห์ความเสี่ยงที่ซับซ้อน เช่น การจัดการน้ำหนัก การควบคุมระดับน้ำตาล และการประเมินการเจริญเติบโตของทารก ซึ่งเป็นการยกระดับพยาบาลให้เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานี้โดยเฉพาะ

การส่งเสริมบทบาทพยาบาลเชิงรุกและผู้ให้คำปรึกษา: การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วนไม่สามารถทำได้แค่การตรวจร่างกายตามปกติ แต่ต้องให้คำปรึกษาเชิงลึก พยาบาลต้องก้าวจากบทบาทผู้ให้ข้อมูลมาเป็นผู้ให้คำปรึกษาที่ช่วยสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทั้งด้านโภชนาการและการออกกำลังกาย การปฏิบัติเช่นนี้ทำให้บทบาทของพยาบาลแข็งแกร่งและได้รับการยอมรับมากขึ้นในฐานะผู้มีอิทธิพลต่อสุขภาพของผู้รับบริการ

การพัฒนากระบวนการทำงานและมาตรฐานการดูแล: จากเอกสารบันทึกการฝากครรภ์ เราจะเห็นถึงความจำเป็นในการทำบันทึกอย่างละเอียดและเป็นระบบ การดูแลเคสที่ซับซ้อนนี้จึงผลักดันให้เกิดการพัฒนากระบวนการบันทึก การประเมินผล และการประสานงานกับทีมสหวิชาชีพ เช่น แพทย์หรือนักโภชนาการ การสร้างมาตรฐานเหล่านี้ช่วยยกระดับคุณภาพของการดูแลพยาบาลโดยรวมในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล

การพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วนเป็นตัวอย่างที่ดี ที่แสดงให้เห็นถึงคุณค่าที่แท้จริงของวิชาชีพพยาบาล การที่เราสามารถดูแลผู้ป่วยเหล่านี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่เพียงแต่ช่วยลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ เช่น ครรภ์เป็นพิษ เบาหวานขณะตั้งครรภ์ หรือภาวะทารกตัวโตเกินเกณฑ์ แต่ยังเป็นการสร้างเชื่อมั่นให้กับผู้รับบริการ

นอกจากนี้ การจัดการเคสที่ซับซ้อนยังช่วยให้บุคลากรทางการพยาบาลเกิดการเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง การได้ปฏิบัติจริงในสถานการณ์ที่มีความท้าทายทำให้พยาบาลเกิดการ สะท้อนความคิด (Reflection) และนำประสบการณ์ที่ได้ไปพัฒนาการปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้นในอนาคต การปฏิบัติงานเหล่านี้ยังเป็นส่วนสำคัญในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ๆ ที่สามารถนำไปเผยแพร่หรือทำวิจัยเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการวิชาการทางการพยาบาลต่อไป

โดยสรุปแล้ว การให้บริการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะอ้วนนั้น เป็นทั้งการปฏิบัติงานเพื่อผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีของผู้ป่วย และเป็นกระบวนการที่ช่วยยกระดับความสามารถ บทบาท และคุณค่าของวิชาชีพการพยาบาลให้มีความชัดเจนและแข็งแกร่งยิ่งขึ้น

4. การจัดการผลลัพธ์/องค์ความรู้/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practice โดยการนำผลลัพธ์/องค์ความรู้/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practiceไปใช้

☐ นำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ในรายวิชา.....หัวข้อ.....

โดยมีเนื้อหาโดยสังเขปคือ.....

☐ การวิจัยเรื่องหรือ อยู่ระหว่างการเขียนโครงร่างวิจัยเรื่อง
ร่วมกับทีมพยาบาลหอผู้ป่วย โรงพยาบาล.....

☐ นวัตกรรมเรื่อง.....

เป็นอุปกรณ์เกี่ยวกับ..... เพื่อ..... โดยร่วมกับทีมร่วมกับทีมพยาบาลหอผู้ป่วย
โรงพยาบาล.....

☐ อื่น ๆอธิบาย.....

.....

ลงชื่อเภศกัญญา.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เภศกัญญา ไชยวงศา)

สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์