

## แผนพัฒนารายบุคคลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ปีการศึกษา 2567 (ระหว่างเดือนกันยายน ถึง เดือนธันวาคม 2567)

วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

**ชื่อ-สกุล** นางกรรณิการ์ พรงาม **ความเชี่ยวชาญ** การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

**หน่วยให้บริการ** แผนกฝากครรภ์และวางแผนครอบครัว โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

### ความเป็นมา

จากการเพิ่มความเชี่ยวชาญการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) ปีการศึกษา 2566 ความเชี่ยวชาญเรื่อง การพยาบาลหญิงที่มีภาวะเบาหวานจากการตั้งครรภ์ พบว่า มีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานและได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ เนื่องจากมีความเครียด วิตกกังวลเกี่ยวกับการใช้ยาและการรักษาที่บ่อยครั้งอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนขาดการประเมินและให้ความรู้ด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการจัดการความเครียด

ดังนั้นในการพัฒนาความเชี่ยวชาญของพยาบาลด้านการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ GDM ปีการศึกษา 2567 นี้จึงให้การพยาบาลในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด จะช่วยยกระดับคุณภาพการพยาบาล และลดภาระแทรกซ้อนจากภาวะเบาหวานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**เป้าหมาย** เพิ่มพูนสมรรถนะ/ ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

**วัตถุประสงค์** (เน้นการดูแลผู้ป่วย และความเชี่ยวชาญของตนเอง)

1. เพื่อให้หญิงที่มีภาวะเบาหวานจากการตั้งครรภ์ที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ** (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ และความเชี่ยวชาญของตนเอง)

1. ลดความเสี่ยงและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับทั้งมารดาและทารกในครรภ์

<p>การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล</p>
<p>การพยาบาลหญิงที่มีภาวะเบาหวานจากการตั้งครรภ์เดือนกันยายน ถึงเดือนธันวาคม 2567 ทุกวันจันทร์ เวลา 08.00-16.00 น. (7 ชั่วโมง/ วัน)</p>	<p>เพื่อให้หญิงที่มีภาวะเบาหวานจากการตั้งครรภ์ที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ</p>	<p><b>การพยาบาลหญิงที่มีภาวะเบาหวานจากการตั้งครรภ์ที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด</b></p> <p><b>1. การประเมิน (Assessment)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ชักประวัติการรับประทานอาหาร ปริมาณ พฤติกรรมการกิน อาหารโปรดและอาหารที่หลีกเลี่ยง</li> <li>• ประเมินดัชนีมวลกาย (BMI) น้ำหนักก่อนตั้งครรภ์ และน้ำหนักปัจจุบัน เทียบเกณฑ์การเพิ่มน้ำหนักที่เหมาะสมตามอายุครรภ์</li> <li>• ประเมินระดับน้ำตาลในเลือด (FBS, 1hPP)</li> <li>• ประเมินกิจกรรมทางกายที่ทำในชีวิตประจำวัน และทัศนคติ/ความเข้าใจต่อการออกกำลังกายระหว่างตั้งครรภ์</li> <li>• ประเมินความเครียด</li> </ul> <p><b>2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• เสี่ยงต่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่อยู่ในเกณฑ์ เนื่องจากความรู้/พฤติกรรมการรับประทานอาหารและการออกกำลังกายไม่เหมาะสม</li> <li>• ขาดความรู้เกี่ยวกับหลักโภชนาการและการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับการตั้งครรภ์</li> <li>• มีความเครียด/ วิตกกังวลเกี่ยวกับภาวะเบาหวานที่พบ</li> </ul> <p><b>3. การวางแผน (Planning)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• หญิงตั้งครรภ์สามารถอธิบายหลักการรับประทานอาหารสำหรับผู้ที่มี GDM ได้</li> </ul>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• หญิงตั้งครรภ์สามารถปฏิบัติการรับประทานอาหารและการออกกำลังกายที่เหมาะสมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด</li> <li>• หญิงตั้งครรภ์สามารถอธิบายวิธีการจัดการความเครียดได้</li> <li>• ระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ควบคุม (FBS &lt; 95 mg/dl, 1hPP &lt; 140 mg/dl ตามเกณฑ์ ADA)</li> </ul> <p><b>4. การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation)</b></p> <p><i>4.1 ด้านโภชนาการ</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำแนะนำการแบ่งอาหารเป็นมื้อย่อย 5-6 มื้อต่อวัน (3 มื้อหลัก + 2-3 มื้อว่าง)</li> <li>• แนะนำให้ลดอาหารประเภทแป้งเชิงเดี่ยว/น้ำตาล เช่น น้ำหวาน ขนม เบเกอรี่ เครื่องดื่มหวาน</li> <li>• เน้นอาหารที่มีกากใยสูง เช่น ผัก ผลไม้ที่หวานน้อย ธัญพืชไม่ขัดสี</li> <li>• แนะนำการเลือกโปรตีนคุณภาพดี เช่น ปลา ไข่ เต้าหู้ ไข่ และหลีกเลี่ยงของทอด/ไขมันอิ่มตัว</li> </ul> <p><i>4.2 ด้านการออกกำลังกาย</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• อธิบายประโยชน์ของการออกกำลังกายในหญิงตั้งครรภ์ เช่น ช่วยควบคุมน้ำตาล ลดความเครียด เพิ่มความแข็งแรงของร่างกาย</li> <li>• แนะนำการออกกำลังกายที่ปลอดภัย เช่น เดินเร็ว (30 นาที/วัน), ว่ายน้ำ, โยคะ สำหรับหญิงตั้งครรภ์, การทำกายบริหารเบา ๆ</li> <li>• หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่ใช้แรงมาก กระแทก หรือเสี่ยงต่อการหกล้ม</li> <li>• แนะนำการแบ่งเวลาออกกำลังกายอย่างน้อย 3-5 วัน/สัปดาห์</li> </ul>

<p>การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ติดตามอาการผิดปกติระหว่างออกกำลังกาย เช่น เวียนศีรษะ เจ็บท้อง น้ำเดิน ให้หยุดทันทีและรีบพบแพทย์</li> </ul> <p>4.3 ด้านการจัดการความเครียด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• อธิบายให้หญิงตั้งครรภ์เข้าใจถึงสาเหตุ ผลกระทบ และวิธีดูแลตนเอง</li> <li>• สอนวิธีติดตามระดับน้ำตาลและอธิบายเกณฑ์ที่ควรเป็น เพื่อลดความกังวลจากความไม่รู้</li> <li>• เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้พูดคุย แบ่งปันความรู้สึก และระบายความกังวล</li> <li>• สนับสนุนให้คู่สมรสหรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล</li> <li>• แนะนำเทคนิคการผ่อนคลาย (Relaxation Techniques) ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>การหายใจช้าและลึก (deep breathing exercises): ฝึกสูดลมหายใจเข้าช้า ๆ และหายใจออกยาว ๆ วันละ 5-10 นาที</li> <li>โยคะสำหรับหญิงตั้งครรภ์: ช่วยยืดกล้ามเนื้อ คลายเครียด และควบคุมน้ำตาลได้</li> <li>การทำสมาธิ/สวดมนต์/ฟังดนตรีบำบัด: ลดระดับความเครียดและความดันโลหิต</li> <li>Progressive muscle relaxation: การเกร็งและคลายกล้ามเนื้อทีละส่วนออกกำลังกายที่เหมาะสม เช่น เดินเร็ว โยคะเบา ๆ ว่ายน้ำ 30 นาที/วัน</li> </ul> </li> <li>• จัดการเวลาให้พักผ่อนเพียงพอ (นอน 7-8 ชั่วโมงต่อวัน)</li> <li>• สนับสนุนให้ผู้ป่วยใช้ความเชื่อ ความศรัทธา หรือกิจกรรมทางศาสนาที่ตนยึดถือ เพื่อสร้างพลังใจ</li> <li>• ใช้วิธีสวดมนต์/ภาวนา/การทำบุญเพื่อสร้างความสงบและลดความกังวล</li> </ul>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		<p>4.4 ด้านการบริหารยาลดระดับน้ำตาลในเลือด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• อธิบายความจำเป็นของการใช้ยา ควบคู่กับอาหารและการออกกำลังกาย</li> <li>• สอนเทคนิคการฉีดอินซูลิน เช่น ตำแหน่งที่ฉีด (หน้าท้อง ต้นแขน ต้นขา), วิธีสลับตำแหน่งเพื่อลดการเกิด lipohypertrophy</li> <li>• แนะนำการเก็บรักษาอินซูลิน (ในตู้เย็น 2-8°C แต่ไม่ควรแช่ในช่องแข็ง)</li> <li>• หากได้รับ Metformin: อธิบายวิธีรับประทาน (พร้อมอาหารเพื่อลดอาการข้างเคียงทางทางเดินอาหาร)</li> <li>• สอนการตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว (SMBG) เพื่อประเมินผลของยา</li> <li>• เผื่อระวังอาการ <b>น้ำตาลในเลือดต่ำ</b> เช่น มือสั่น เหงื่อออก ใจสั่น มึนงง และวิธีแก้ไข (รับประทานน้ำตาลหวาน/ลูกอมทันที)</li> <li>• เผื่อระวังอาการ <b>น้ำตาลสูง</b> เช่น กระหายน้ำมาก ปัสสาวะบ่อย เหนื่อยง่าย</li> <li>• ประสานงานแพทย์เมื่อระดับน้ำตาลไม่คงที่</li> </ul> <p>5. การประเมินผล (Evaluation) โดยติดตามระดับน้ำตาลในเลือด 1hPP</p>

รวมชั่วโมงการให้บริการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญตามที่วางแผนไว้ .....105..... ชั่วโมง



การทำแบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

- ชื่อ- สกุล นางกรรณิการ์ พรงาม ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด  
หน่วยให้บริการ แผนกฝากครรภ์และวางแผนครอบครัว โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี
- เป้าหมาย เพิ่มพูนสมรรถนะ/ ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
- เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ ระหว่างเดือนกันยายน ถึง เดือนธันวาคม 2567

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่.....เวลา.....	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
<p>การพยาบาลหญิงที่มีภาวะเบาหวานจากการตั้งครรภ์ระหว่างเดือนกันยายน ถึง เดือนธันวาคม 2567 ในวันจันทร์ เวลา 08.00-16.00 น. (7 ชั่วโมง/ วัน)  รวม 105 ชั่วโมง</p>	<p>เพื่อให้หญิงที่มีภาวะเบาหวานจากการตั้งครรภ์ที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ</p>	<p><b>การพยาบาลหญิงที่มีภาวะเบาหวานจากการตั้งครรภ์ที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด</b></p> <p><b>1. การประเมิน (Assessment)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ซักประวัติการรับประทานอาหาร ปริมาณ พฤติกรรมการกิน อาหารโปรดและอาหารที่หลีกเลี่ยง</li> <li>ประเมินดัชนีมวลกาย (BMI) น้ำหนักก่อนตั้งครรภ์ และน้ำหนักปัจจุบัน เทียบเกณฑ์การเพิ่มน้ำหนักที่เหมาะสมตามอายุครรภ์</li> <li>ประเมินระดับน้ำตาลในเลือด (FBS, 1hPP)</li> <li>ประเมินกิจกรรมทางกายที่ทำในชีวิตประจำวัน และทัศนคติ/ความเข้าใจต่อการออกกำลังกายระหว่างตั้งครรภ์</li> </ul>	<p>หญิงตั้งครรภ์จำนวน 22 ราย มีจำนวน 21 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด และจำนวน 1 ราย มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด จากการประเมินผล และสะท้อนคิดในหญิงตั้งครรภ์รายดังกล่าว พบว่า ยังไม่สามารถควบคุมการรับประทานอาหารได้ เนื่องจากติดการดื่มน้ำหวาน หรือน้ำอัดลมทุกวัน ยังไม่สามารถเลิกดื่มได้ แต่มีการลดปริมาณลงแล้ว</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่.....เวลา.....	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ประเมินความเครียด</li> </ul> <p><b>2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• เสี่ยงต่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่อยู่ในเกณฑ์ เนื่องจากความรู้/พฤติกรรมมารับประทานอาหารและการออกกำลังกายไม่เหมาะสม</li> <li>• ขาดความรู้เกี่ยวกับหลักโภชนาการและการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับการตั้งครรภ์</li> <li>• มีความเครียด/ วิตกกังวลเกี่ยวกับภาวะเบาหวาน</li> </ul> <p><b>3. การวางแผน (Planning)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• หญิงตั้งครรภ์สามารถอธิบายหลักการรับประทานอาหารสำหรับผู้ที่มี GDM ได้</li> <li>• หญิงตั้งครรภ์สามารถปฏิบัติการรับประทานอาหารและการออกกำลังกายที่เหมาะสมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด</li> <li>• หญิงตั้งครรภ์สามารถอธิบายวิธีการจัดการความเครียดได้</li> <li>• ระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ควบคุม (FBS &lt; 95 mg/dl, 1hPP &lt; 140 mg/dl ตามเกณฑ์ ADA)</li> </ul> <p><b>4. การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation)</b></p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่.....เวลา.....	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>4.1 ด้านโภชนาการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้คำแนะนำการแบ่งอาหารเป็นมื้อย่อย 5-6 มื้อต่อวัน (3 มื้อหลัก + 2-3 มื้อว่าง)</li> <li>• แนะนำให้ลดอาหารประเภทแป้งเชิงเดี่ยว/น้ำตาล เช่น น้ำหวาน ขนม เบเกอรี่ เครื่องดื่มหวาน</li> <li>• เน้นอาหารที่มีกากใยสูง เช่น ผัก ผลไม้ที่หวานน้อย ธัญพืชไม่ขัดสี</li> <li>• แนะนำการเลือกโปรตีนคุณภาพดี เช่น ปลา ไข่ เต้าหู้ ไข่ และหลีกเลี่ยงของทอด/ไขมันอิ่มตัว</li> </ul> <p>4.2 ด้านการออกกำลังกาย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• อธิบายประโยชน์ของการออกกำลังกายในหญิงตั้งครรภ์ เช่น ช่วยควบคุมน้ำตาล ลดความเครียด เพิ่มความแข็งแรงของร่างกาย</li> <li>• แนะนำการออกกำลังกายที่ปลอดภัย เช่น เดินเร็ว (30 นาที/วัน), ว่ายน้ำ, โยคะสำหรับหญิงตั้งครรภ์, การทำกายบริหารเบา ๆ</li> <li>• หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่ใช้แรงมาก กระแทก หรือเสี่ยงต่อการหกล้ม</li> <li>• แนะนำการแบ่งเวลาออกกำลังกายอย่างน้อย 3-5 วัน/สัปดาห์</li> </ul>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่.....เวลา.....	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ติดตามอาการผิดปกติระหว่างออกกำลังกาย เช่น เวียนศีรษะ เจ็บท้อง น้ำเดิน ให้หยุดทันทีและรีบพบแพทย์</li> </ul> <p>4.3 ด้านการจัดการความเครียด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• อธิบายให้หญิงตั้งครรภ์เข้าใจถึงสาเหตุ ผลกระทบ และวิธีดูแลตนเอง</li> <li>• สอนวิธีติดตามระดับน้ำตาลและอธิบายเกณฑ์ที่ควรเป็น เพื่อลดความกังวลจากความไม่รู้</li> <li>• เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้พูดคุย แบ่งปันความรู้สึก และระบายความกังวล</li> <li>• สนับสนุนให้คู่สมรสหรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล</li> <li>• แนะนำเทคนิคการผ่อนคลาย (Relaxation Techniques) ได้แก่ การหายใจช้าและลึก (deep breathing exercises): ฝึกสูดลมหายใจเข้าช้า ๆ และหายใจออกยาว ๆ วันละ 5-10 นาที</li> </ul> <p>โยคะสำหรับหญิงตั้งครรภ์: ช่วยยืดกล้ามเนื้อ คลายเครียด และควบคุมน้ำตาลได้</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่.....เวลา.....	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>การทำสมาธิ/สวดมนต์/ฟังดนตรีบำบัด: ลดระดับความเครียดและความดันโลหิต</p> <p>Progressive muscle relaxation: การเกร็งและคลายกล้ามเนื้อทีละส่วน</p> <p>ออกกำลังกายที่เหมาะสม เช่น เดินเร็ว โยคะเบา ๆ</p> <p>ว่ายน้ำ 30 นาที/วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>จัดการเวลาให้พักผ่อนเพียงพอ (นอน 7-8 ชั่วโมงต่อวัน)</li> <li>สนับสนุนให้ผู้ป่วยใช้ความเชื่อ ความศรัทธา หรือกิจกรรมทางศาสนาที่ตนยึดถือ เพื่อสร้างพลังใจ</li> <li>ใช้วิธีสวดมนต์/ภาวนา/การทำบุญเพื่อสร้างความสงบและลดความกังวล</li> </ul> <p><i>4.4 ด้านการบริหารยาลดระดับน้ำตาลในเลือด</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>อธิบายความจำเป็นของการใช้ยา ควบคู่กับอาหารและการออกกำลังกาย</li> <li>สอนเทคนิคการฉีดอินซูลิน เช่น ตำแหน่งที่ฉีด (หน้าท้อง ต้นแขน ต้นขา), วิธีสลับตำแหน่งเพื่อลดการเกิด lipohypertrophy</li> <li>แนะนำการเก็บรักษาอินซูลิน (ในตู้เย็น 2-8°C แต่</li> </ul>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่.....เวลา.....	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>ไม่ควรแช่ในช่องแข็ง)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• หากได้รับ Metformin: อธิบายวิธีรับประทาน (พร้อมอาหารเพื่อลดอาการข้างเคียงทางทางเดินอาหาร)</li> <li>• สอนการตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว (SMBG) เพื่อประเมินผลของยา</li> <li>• ฝ้าระวังอาการ <b>น้ำตาลในเลือดต่ำ</b> เช่น มือสั่น เหงื่อออก ใจสั่น มึนงง และวิงเวียน (รับประทาน น้ำหวาน/ลูกอมทันที)</li> <li>• ฝ้าระวังอาการ <b>น้ำตาลสูง</b> เช่น กระหายน้ำมาก ปัสสาวะบ่อย เหนื่อยง่าย</li> <li>• ประสานงานแพทย์เมื่อระดับน้ำตาลไม่คงที่</li> </ul> <p><b>5. การประเมินผล (Evaluation)</b> โดยติดตามระดับน้ำตาลในเลือด 1hPP</p>	

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้แนวทางการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานที่ได้รับยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

การนำไปใช้ประโยชน์

**ด้านการจัดการเรียนการสอน (นำความรู้ที่ได้ไปจัดการเรียนการสอนหัวข้อไหน ให้ระบุในแผนการสอน)**

นำไปใช้ในการสอนภาคปฏิบัติ ปีการศึกษา 2567 ภาคการศึกษาฤดูร้อน วิชา 0104302307 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 2  
แผนการสอนภาคปฏิบัติ เรื่อง การดูแลมารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพในระยะตั้งครรภ์และระยะหลังคลอด (ภาวะ GDM)  
ช่วงวันที่ 20 มกราคม ถึงวันที่ 13 เมษายน 2568

**ด้านการบริการวิชาการ -**

**ด้านการวิจัย/ ตำรา/ บทความวิชาการ -**

ลงชื่อ ..... 

(นางกรรณิการ์ พรงาม)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ ..... 

(นางอารีรัตน์ วิเชียรประภา)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

**หมายเหตุ** รายงานการนำไปใช้ประโยชน์จากผลการปฏิบัติ Faculty Practice ให้ระบุว่ามีใครเข้าร่วมบ้าง เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้ารพสต. พยาบาล  
วิชาชีพ เป็นต้น



## แผนการสอนในคลินิก

### ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

#### ภาคการศึกษา ฤดูร้อน ปีการศึกษา 2567

รหัสวิชา 0104302307 ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 2

เรื่อง การคัดกรองภาวะเสียงสูง และส่งต่อเพื่อช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ

#### แนวคิดสำคัญ (concept)

การประเมินภาวะเสียงของการตั้งครรภ์และส่งต่อเพื่อช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพแก่มารดาและทารกที่มีภาวะเสียงและมีปัญหาสุขภาพเป็นแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์เพื่อคุณภาพของการให้บริการโดยการจำแนกหญิงตั้งครรภ์ตามระดับการดูแลที่เหมาะสม หญิงตั้งครรภ์ทุกคนควรได้รับการประเมินภาวะเสียงเพื่อวินิจฉัยการตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสียง และการบริหารจัดการให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสียงได้รับการดูแลที่เหมาะสม ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ส่งต่อมายังทุติยภูมิ และตติยภูมิ ตามลำดับ

#### วัตถุประสงค์ทั่วไป

1. เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการคัดกรองภาวะเสียงสูง และส่งต่อเพื่อช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพแก่มารดาและทารกที่มีภาวะเสียงและมีปัญหาสุขภาพ
2. เพื่อให้ นักศึกษาตระหนักถึงความสำคัญของการคัดกรองภาวะเสียงสูง และส่งต่อเพื่อช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพแก่มารดาและทารกที่มีภาวะเสียงและมีปัญหาสุขภาพ
3. เพื่อให้ นักศึกษาสามารถวางแผนคัดกรองภาวะเสียงสูง และส่งต่อเพื่อช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพแก่มารดาและทารกที่มีภาวะเสียงและมีปัญหาสุขภาพ

ผู้เรียน พยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 3 จำนวน 6 คน กลุ่มที่ 6 เลขที่ 118-123

ผู้เขียนแผนการสอน อาจารย์กรรณิการ์ พรงาม และคณะ

วันที่จัดทำแผนการสอน 10 มกราคม 2568

ผู้สอน อ.กรรณิการ์ พรงาม วันที่สอน 2 เมษายน 2568 เวลาที่สอน 15.00–17.00 น. จำนวน 2 ชั่วโมง

#### ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)

CLO 1 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกที่มีภาวะเสียงปัญหาสุขภาพและมีโรคร่วม โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์บนหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้อย่างสมเหตุ สมผล ความหลากหลายทางวัฒนธรรมภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ (PLO 2, SubPLO 2.2)

CLO 2 แสดงออกถึงพฤติกรรมของการมีวินัย รับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ มีความเสียสละ มีสัจจะ และรู้จักช่วยเหลือผู้อื่นในการปฏิบัติงาน (PLO 3, SubPLO 3.1)

CLO 3 แสดงความคิดเห็นในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกที่มีภาวะเสี่ยง ปัญหาสุขภาพและมีโรคร่วม ได้อย่างสมเหตุสมผล บนหลักฐานเชิงประจักษ์ (PLO 4, SubPLO 4.2)

### ตำราหรือเอกสารหลัก





กนกวรรณ ฉันทนะมงคล. (2560). *การพยาบาลสตรีที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรภ์*. สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยรังสิต.

นันทพร แสนศิริพันธ์. (บ.ก.). (2560). *การพยาบาลและการผดุงครรภ์: สตรีที่มีภาวะแทรกซ้อน*. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

บังอร ศุภวิทิตพัฒนา (บ.ก.). (2562). *การพยาบาลและการผดุงครรภ์: สตรีที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน*. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ปิยะภรณ์ ประสิทธิ์วิวัฒน์เสรี. (บ.ก.). (2565). *การพยาบาลและการผดุงครรภ์: สตรีที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน*. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

มาลีวัล เลิศสาครศิริ. (2560). *แนวคิดและการพยาบาลสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อน ปรับปรุงใหม่*. โรงพิมพ์อัสสัมชัญ.

<p><b>ผู้ตรวจสอบแผนการสอน</b></p> <p>ผู้รับผิดชอบรายวิชา.....  </p> <p>(นางกรรณิการ์ พรงาม, นางอารีรัตน์ วิเชียรประภา)</p> <p>กรรมการภาควิชา ..... </p> <p>(นางสาววรรณา ชลธารกัมปนาท)</p>	<p><b>ผู้อนุมัติแผนการสอน</b></p> <p>..... </p> <p>(นางอารีรัตน์ วิเชียรประภา)</p> <p>หัวหน้าสาขาวิชา การพยาบาลมารดาทารก และการผดุงครรภ์</p> <p>วันที่อนุมัติแผนการสอน 13 มกราคม 2568</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	หัวข้อ-เนื้อหาโดยสังเขป	กิจกรรมการเรียนการสอน	สอดคล้องกับ CLOs ข้อที่...	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผลการเรียนการสอน	
					วิธีประเมิน	ผลการประเมิน
<b>ขั้นเตรียม</b> ผู้สอนมอบหมายให้ผู้เรียนสืบค้นข้อมูลรวมทั้งงานวิจัยจากแหล่งข้อมูลที่นำเชื่อถือต่างๆ เพื่อนำมาใช้ในการคัดกรองภาวะเสี่ยงสูง และส่งต่อเพื่อช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ						
เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นศ. สามารถ	<b>บทนำ</b> การประเมินภาวะเสี่ยงของการตั้งครรภ์เป็นแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์เพื่อคุณภาพของการให้บริการโดยการจำแนกหญิงตั้งครรภ์ตามระดับการดูแลที่เหมาะสม หญิงตั้งครรภ์ทุกคนควรได้รับการประเมินภาวะเสี่ยง เพื่อวินิจฉัยการตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง และการบริหารจัดการให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลที่เหมาะสม ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ส่งต่อมายังทุติยภูมิ และตติยภูมิ ตามลำดับ	<b>ขั้นนำ</b> <b>(ใช้เวลา 5 นาที)</b> - ทักทาย แจ้งวัตถุประสงค์การเรียนรู้หัวข้อนี้ - สุ่มถามนักศึกษาถึงประสบการณ์ของนักศึกษาในการคัดกรองภาวะเสี่ยงของการตั้งครรภ์และการส่งต่อ รวมถึงการเตรียมข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอดตามที่ได้รับมอบหมายก่อนโยงเข้าสู่บทนำ	-	-	- สังเกตความสนใจของนักศึกษาและความร่วมมือในการเล่าประสบการณ์การตอบคำถามแสดงความคิดเห็น	ผู้เรียนสนใจและให้ความร่วมมือในการเล่าประสบการณ์การตอบคำถามแสดงความคิดเห็นทุกคน
1. รวบรวมและรายงานข้อมูลสำคัญของมารดาทารกได้ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ครอบคลุมภายในเวลาที่กำหนด	<b>ข้อมูลกรณีศึกษา</b> 1. ข้อมูลส่วนบุคคล 2. ประวัติการเจ็บป่วย/ประวัติทางสูติกรรม 3. ผลการตรวจร่างกาย 4. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 5. การรักษาที่ได้รับ 6. อาการปัจจุบัน	<b>ขั้นสอน (50 นาที)</b> - ผู้สอนให้ผู้เรียนที่รับผิดชอบดูแลกรณีศึกษาเป็นผู้นำในการรวบรวมข้อมูลของมารดาทารก และเปิดโอกาสให้สมาชิกในกลุ่มซักถามหรือให้ข้อมูลเพิ่มเติม - ผู้สอนกระตุ้นให้นักศึกษาในกลุ่มถามคำถาม หรือข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูลประวัติมารดาทารกและช่วยกันสรุปสาระสำคัญ - ผู้สอนสรุปประเด็นสำคัญเพิ่มเติม	1	- แฟ้มประวัติหญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด - หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด - สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก	- จากการตรวจสอบความถูกต้องในการรายงานข้อมูลสำคัญของกรณีศึกษาได้ถูกต้องร้อยละ 100 - สังเกตการรับฟังของสมาชิกในกลุ่ม	ผู้เรียนรายงานข้อมูลสำคัญของกรณีศึกษาได้ถูกต้องร้อยละ 100 ผู้เรียนรับฟังของสมาชิกในกลุ่มทุกคน

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	หัวข้อ-เนื้อหาโดยสังเขป	กิจกรรมการเรียนการสอน	สอดคล้องกับ CLOs ข้อที่...	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผลการเรียนการสอน	
					วิธีประเมิน	ผลการประเมิน
2. ประเมินภาวะเสี่ยง ของการตั้งครรภ์ได้ ถูกต้อง	<p><b>การประเมินภาวะเสี่ยงของตั้งครรภ์</b> มักทำใน 2 ช่วงดังนี้</p> <p>1. การประเมินภาวะเสี่ยงของการตั้งครรภ์ในการตรวจครรภ์ครั้งแรก ผู้ตรวจครรภ์สามารถวิเคราะห์ภาวะเสี่ยงได้จากข้อมูลต่อไปนี้</p> <p>1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ อาชีพ ลักษณะการทำงาน ภูมิฐานะ ลักษณะที่อยู่อาศัย และสภาพแวดล้อมในชุมชน</p> <p>1.2 ประวัติสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ ได้แก่ พันธุกรรมในครอบครัว การเจ็บป่วยในอดีต โรคประจำตัว การใช้สารเสพติด บริโภคนิสัย และประวัติทางสูติกรรม</p> <p>1.3 การตรวจร่างกาย จากการประเมินสภาวะสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ โดยการตรวจดูน้ำหนัก ส่วนสูง ความดันโลหิต ภาวะซีด ต่อมไทรอยด์ และการตรวจร่างกายระบบอื่น ๆ</p> <p>1.4 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและทางคลินิก ได้แก่ การตรวจดูไข่ขาวและน้ำตาลในปัสสาวะ การตรวจเลือดหา VDRL anti-HIV หมู่เลือด และระดับความเข้มข้นของเลือด</p> <p>1.5 การตรวจครรภ์ เพื่อดูความเหมาะสมของขนาดมดลูกและอายุครรภ์ ทำของทารกในครรภ์ อาการผิดปกติอื่น ๆ เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน การดิ้นของทารกในครรภ์</p> <p>1.6 สถานบริการ แหล่งบริการที่ดูแลหญิงตั้งครรภ์สามารถให้บริการได้ในระดับใด และมีเครือข่ายในการส่งต่ออย่างไร</p> <p>2. การประเมินภาวะเสี่ยงของการตั้งครรภ์ในการตรวจครรภ์ครั้งหลัง ในการตรวจครรภ์ทุกครั้ง ควรวิเคราะห์ ข้อมูลและประเมินภาวะเสี่ยงของการตั้งครรภ์ ภาวะเสี่ยงของการ และปัจจัยเสี่ยงบางปัจจัย เป็นข้อมูลผันแปรที่ต้องติดตามดูแลตลอดการตั้งครรภ์ ข้อมูลที่ต้องนำมาประเมินภาวะเสี่ยงในการตรวจครรภ์ครั้งหลัง ได้แก่</p> <p>2.1 การเพิ่มของน้ำหนักตัวของหญิงตั้งครรภ์</p>	<p>- ผู้สอนให้ผู้เรียนที่ได้รับมอบหมาย ประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด</p> <p>- ผู้สอนให้นักศึกษาในกลุ่มร่วมกัน วิเคราะห์ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอดเพิ่มเติม ภายใ้นเวลาที่กำหนด</p> <p>- ผู้สอนสรุปประเด็นเพิ่มเติม</p>	1	<p>- แฟ้มประวัติ หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด</p> <p>- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก</p>	<p>- ผู้เรียนประเมินภาวะเสี่ยงของการตั้งครรภ์ ได้ถูกต้องอย่างน้อย ร้อยละ70</p>	<p>ผู้เรียนประเมินภาวะเสี่ยงของการตั้งครรภ์ ได้ถูกต้องมากกว่า ร้อยละ70</p>

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	หัวข้อ-เนื้อหาโดยสังเขป		กิจกรรมการเรียนการสอน	สอดคล้องกับ CLOs ข้อที่...	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผลการเรียนการสอน	
						วิธีประเมิน	ผลการประเมิน
	2.2 ค่าความดันโลหิต 2.3 ความสัมพันธ์ของขนาดมดลูกและอายุครรภ์ 2.4 ท่าของทารกในครรภ์ และการดิ้นของทารกในครรภ์ 2.5 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจไขขาวและน้ำตาล ในปัสสาวะ 2.6 อาการผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ ได้แก่ การตั้งครรภ์เกินกำหนด หรือการเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด						
3. วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง และปัญหาของหญิง ตั้งครรภ์/มารดาหลัง คลอดได้ถูกต้อง	<b>ปัจจัยเสี่ยง</b>	<b>ภาวะเสี่ยงของการตั้งครรภ์</b>	- ผู้สอนให้ผู้เรียนที่ได้รับมอบหมาย ประเมินภาวะเสี่ยงและปัญหาของ หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด - ผู้สอนให้สมาชิกในกลุ่มร่วมกัน วิเคราะห์ภาวะเสี่ยงและปัญหาของ หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด เพิ่มเติม - ผู้สอนสรุปประเด็นเพิ่มเติม	1	- แฟ้มประวัติ หญิงตั้งครรภ์/ มารดาหลัง คลอด - หญิง ตั้งครรภ์/ มารดาหลัง คลอด - สมุดบันทึก สุขภาพแม่ และเด็ก	-ผู้เรียนวิเคราะห์ปัจจัย เสี่ยงและปัญหาของ หญิงตั้งครรภ์/มารดา หลังคลอด ได้ถูกต้อง อย่างน้อยร้อยละ 70	ผู้เรียนวิเคราะห์ปัจจัย เสี่ยงและปัญหาของ หญิงตั้งครรภ์/มารดา หลังคลอด ได้ถูกต้อง มากกว่าร้อยละ 70
	1. ข้อมูลส่วนบุคคล						
	1.1 อายุ - น้อยกว่า 20 ปี - มากกว่า 35 ปี	- PIH, LBW - ทารกกลุ่มอาการดาวน์, IUGR,การ คลอดผิดปกติ, PIH					
	การมีบุตรยาก	- การตั้งครรรภ์ยาก การแท้งบุตร					
	1.2 เศรษฐฐานะต่ำ ไม่ได้ฝาก ครรภ์	- ภาวะโภชนาการบกพร่อง ภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์					
	2. สุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ ก่อนและระหว่างการตั้งครรภ์						
	2.1 โรคความดันโลหิตสูง	- PIH, ทารกตายปริกำเนิด					
2.2 โรคเบาหวาน	- ทารกตายปริกำเนิด ความผิดปกติ ของการตั้งครรภ์ เช่น twin, LGA, การ คลอดติดขัด						
2.3 โรคหัวใจ	- ภาวะหัวใจวายตาย						
2.4 ภาวะโลหิตจาง	- แท้งบุตร ทนต่อการเสียเลือดหลัง คลอดไม่ได้						
2.5 การติดเชื้อ	- Preterm, DFIU, IUGR						
3. ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอด							
3.1 จำนวนครั้งที่ตั้งครรภ์ - ครรภ์แรก	- PIH						

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	หัวข้อ-เนื้อหาโดยสังเขป		กิจกรรมการเรียนการสอน	สอดคล้องกับ CLOs ข้อที่...	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผลการเรียนการสอน	
						วิธีประเมิน	ผลการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ครรภ์ที่ 4 หรือมากกว่า</li> <li>3.2 การแท้งบุตรโดยเฉพาะการแท้งเป็นอาเจิน</li> <li>3.3 ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์</li> <li>- การคลอดก่อนกำหนด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PIH, มดลูกหดตัวไม่ดี ตกเลือดหลังคลอด</li> <li>- การแท้งบุตร</li> <li>- เกิดซ้ำ และอัตราความเสี่ยงเพิ่มขึ้น</li> </ul>					
	<ul style="list-style-type: none"> <li>3.4 การคลอดผิดปกติ</li> <li>3.5 ทารกตายคลอด/พิการแต่กำเนิด</li> <li>การตกเลือดหลังคลอด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เกิดซ้ำ และอัตราความเสี่ยงเพิ่มขึ้น</li> </ul>					
	4. การตรวจร่างกาย						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>4.1 ส่วนสูง &lt; 140 ซม.</li> <li>4.2 น้ำหนักตัว</li> <li>- มากกว่า 80 กก.</li> <li>- เพิ่มมากกว่าปกติ</li> <li>- เพิ่มน้อย</li> <li>4.3 กระจกเชิงกรานผิดปกติ</li> <li>4.4 ความผิดปกติของการตั้งครรภ์</li> <li>- ทารกทำผิดปกติ</li> <li>- ครรภ์แฝด</li> <li>- ครรภ์แฝดน้ำ</li> <li>- ทารกโตช้า</li> <li>- การตกเลือด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เชิงกรานแคบ คลอดยาก</li> <li>- GDM, LGA, CPD</li> <li>- การแท้งบุตร, preterm, LBW</li> <li>- คลอดยาก</li> <li>- คลอดยาก</li> <li>- preterm, ทารกพิการแต่กำเนิด</li> <li>ทารกพิการ โรคของมารดา เช่น โรคเบาหวาน</li> <li>- อัตราตายปริกำเนิดสูง</li> <li>- รกเกาะผิดที่, รกออกตัวก่อนกำหนด</li> <li>อัตราตายมารดาและทารกสูง</li> </ul>					
	5. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>5.1 ปัสสาวะ</li> <li>- ไช่ขาว</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PIH, UTI</li> </ul>					

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	หัวข้อ-เนื้อหาโดยสังเขป		กิจกรรมการเรียนการสอน	สอดคล้องกับ CLOs ข้อที่...	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผลการเรียนการสอน	
						วิธีประเมิน	ผลการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- น้ำตาล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- GDM</li> </ul>					
	5.2 เลือด <ul style="list-style-type: none"> <li>- การติดเชื้อซีฟิลิส</li> <li>- ความเข้มข้นของเลือด</li> <li>- หมู่เลือด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทารกติดเชื้อ, DFU, ตายคลอด</li> <li>- การแท้งบุตร, ทนต่อการเสียเลือดหลังคลอดไม่ได้, ติดเชื้อง่าย</li> <li>- การเข้ากันไม่ได้ของเลือดแม่และทารกในครรภ์</li> </ul>					
	6. การเจ็บครรภ์และการคลอด						
	6.1 ครรภ์เกินกำหนด	- ทารกตายในครรภ์สูงกว่าปกติ					
	6.2 คลอดก่อนกำหนด	- อัตราตายของทารกสูงขึ้น ภาวะแทรกซ้อนของระบบทางเดินหายใจในทารก					
	6.3 ใช้น้ำคร่ำแตกก่อนการเจ็บครรภ์	- เพิ่มการติดเชื้อ ทารกมีอันตรายสูงขึ้น					
	6.4 เสี่ยงหัวใจทารกผิดปกติ	- ทารกขาดออกซิเจน อัตราตายสูง					
4. บอกรวบรวบหาท/การปฏิบัติพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคนุหรี เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์/มารดาได้รับการดูแลที่ถูกต้องปลอดภัย	<b>บทบาทพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคนุหรี</b> ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพโดยสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจสำหรับผู้สูบ ป้องกันโรคแก่ผู้ไม่สูบ ให้ความรู้เกี่ยวกับพิษที่มีต่อมารดาหลังคลอดและทารก อาศัยกระบวนการพยาบาลตั้งแต่การประเมินครอบครัว เก็บข้อมูลเรื่องการสูบบุหรี่ของสามี คนในครอบครัวและญาติ หากไม่มีคนสูบในบ้านก็ชวนให้กำลังใจให้เข้มแข็งต่อการไม่สูบบุหรี่อย่างยั่งยืน ถ้ามีคนสูบก็ช่วยให้เลิกสูบโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ติดตามผลเป็นระยะโดยเฉพาะในช่วง 6 เดือน จนกว่าจะเลิกบุหรีได้อย่างถาวร		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สอนให้ผู้เรียนบอกรวบรวบหาท/การปฏิบัติพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคนุหรี</li> <li>- ผู้สอนสรุปเพิ่มเติม</li> </ul>	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แฟ้มประวัติ</li> <li>- มารดาทารก</li> <li>- มารดา</li> <li>- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สังเกตการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาท/การปฏิบัติพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคนุหรี ได้ถูกต้อง ปลอดภัย อย่างน้อยร้อยละ 70</li> </ul>	ผู้เรียนแสดงความเห็นเกี่ยวกับบทบาท/การปฏิบัติพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคนุหรี ได้ถูกต้อง ปลอดภัย มากกว่าร้อยละ 70
5. วางแผนและปฏิบัติการพยาบาลในการคัดกรองและส่งต่อ	<b>หลักการช่วยเหลือเบื้องต้น และการส่งต่อเพื่อรับการรักษา</b> เมื่อคัดกรองและตรวจพบภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นครรภ์เสี่ยงสูง ควรให้การส่งต่อเพื่อการรักษาได้ทันเวลาที่ ดังนี้		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สอนให้ผู้เรียนนำข้อมูล/งานวิจัยที่ได้ค้นคว้ามาจากแหล่งข้อมูลที่นำเชื่อถือมาใช้ในการวางแผนการ</li> </ul>	1, 2, 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลัง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบแผนการพยาบาลในการคัดกรองและส่งต่อหญิง</li> </ul>	ผู้เรียนวางแผนการพยาบาลในการคัดกรองและส่งต่อหญิง

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	หัวข้อ-เนื้อหาโดยสังเขป	กิจกรรมการเรียนการสอน	สอดคล้องกับ CLOs ข้อที่...	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผลการเรียนการสอน	
					วิธีประเมิน	ผลการประเมิน
<p>หญิงตั้งครรภ์/มารดาด้วยความปลอดภัยอย่างเป็นองค์รวม คำนึงสิทธิของผู้ป่วย ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ ตามสถานการณ์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>6. สื่อสารให้ข้อมูลกับมารดาเกี่ยวกับแนวทางการรักษาพยาบาลได้อย่างถูกต้อง</p> <p>7. มีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม</p> <p>8. ประเมินผลการพยาบาล และพร้อมบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลได้ถูกต้อง</p>	<p><b>1. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง</b> การค้นหาหญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยง อาจแตกต่างกันขึ้นอยู่กับเกณฑ์เสี่ยงหรือเครื่องมือ (screening tools) ที่นำมาใช้ ซึ่งจะต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างแพทย์ และพยาบาล เพื่อจะเป็นแนวปฏิบัติของแต่ละโรงพยาบาล โดยคำนึงถึงขีดความสามารถในการดูแล และความสะดวกรวดเร็วในการส่งต่อ</p> <p><b>2. ให้การดูแลรักษาอย่างเหมาะสมในแต่ละเกณฑ์เสี่ยง</b> คำนึงถึงความพร้อมทั้งทางด้านอุปกรณ์ บุคลากร และภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากภาวะเสี่ยง</p> <p><b>3. ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยงอย่างเหมาะสม</b> มีแนวปฏิบัติดังนี้</p> <p>3.1 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่ำ สามารถให้การดูแลในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลได้ โดยให้การดูแลเหมือนหญิงตั้งครรภ์ในระยะตั้งครรภ์ปกติและเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงและส่งต่อไปยังโรงพยาบาลชุมชนเมื่อมีความผิดปกติเกิดขึ้น</p> <p>3.2 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงปานกลาง ควรได้รับการดูแลในโรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลทั่วไปเพื่อตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และเฝ้าระวังความรุนแรงของภาวะเสี่ยงและควรส่งต่อไปยังโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลที่มีแพทย์เฉพาะทางเมื่อต้องการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม หรือภาวะเสี่ยงนั้นมีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น</p> <p>3.3 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ควรได้รับการดูแลในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่มีแพทย์เฉพาะทางหรือโรงพยาบาลศูนย์ โดยรับไว้ในคลินิกภาวะเสี่ยงสูง มีการตรวจติดตามและให้การดูแลอย่างใกล้ชิดจากแพทย์เฉพาะทางตามภาวะเสี่ยงที่เกิดขึ้น</p> <p><b>บทบาทของพยาบาลในการส่งต่อ</b> มีดังนี้</p> <p>1. จัดลำดับความรุนแรงและความรีบด่วนของปัญหาที่ต้องส่งต่อ</p>	<p>พยาบาลในการคัดกรองและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์/มารดา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สอนมอบหมายให้ผู้เรียนสื่อสารให้ข้อมูลกับมารดาเกี่ยวกับแนวทางการรักษาพยาบาลที่ถูกต้อง</li> <li>- ผู้สอนให้ผู้เรียนปฏิบัติการพยาบาลในการคัดกรองและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์/มารดา ด้วยความปลอดภัย อย่างเป็นองค์รวม คำนึงสิทธิของผู้ป่วยภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ</li> <li>- ผู้สอนให้ผู้เรียนสร้างปฏิสัมพันธ์ทำงานร่วมกับผู้ร่วมงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องในการให้การพยาบาลมารทารกด้วยความเหมาะสม</li> <li>- ผู้สอนให้ผู้เรียนประเมินผลการพยาบาล พร้อมบันทึกข้อมูลทางการพยาบาล</li> <li>- ผู้สอนสรุปประเด็นเพิ่มเติมในประเด็นที่ยังไม่ครอบคลุม</li> <li>- ผู้สอนเปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัยเพิ่มเติม</li> </ul>		<p>คลอสด</p>	<p>ตั้งครรภ์/มารดาได้ถูกต้องอย่างน้อยร้อยละ 70</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบผู้เรียนปฏิบัติการพยาบาลในการคัดกรองและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์/มารดาด้วยความปลอดภัย อย่างเป็นองค์รวม คำนึงสิทธิของผู้ป่วย ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ ตามสถานการณ์ได้ถูกต้อง อย่างน้อยร้อยละ 70</li> <li>- ตรวจสอบผู้เรียนในการสื่อสารให้ข้อมูลกับมารดาเกี่ยวกับแนวทางการรักษาพยาบาลได้อย่างถูกต้อง อย่างน้อยร้อยละ 70</li> <li>- ตรวจสอบผู้เรียนใน</li> </ul>	<p>ตั้งครรภ์/มารดาได้ถูกต้องมากกว่าร้อยละ 70</p> <p>ผู้เรียนปฏิบัติการพยาบาลในการคัดกรองและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์/มารดาด้วยความปลอดภัย อย่างเป็นองค์รวม คำนึงสิทธิของผู้ป่วยภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ ตามสถานการณ์ได้ถูกต้อง มากกว่าร้อยละ 70</p> <p>ผู้เรียนมีการสร้าง</p>


วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	หัวข้อ-เนื้อหาโดยสังเขป	กิจกรรมการเรียนการสอน	สอดคล้องกับ CLOs ข้อที่...	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผลการเรียนการสอน	
					วิธีประเมิน	ผลการประเมิน
	<p>โดยด่วน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พิจารณาสถานที่ที่เหมาะสมต่อปัญหาของหญิงตั้งครรภ์</li> <li>ประเมินความพร้อมและการยอมรับของหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวต่อการส่งต่อ</li> <li>ประสานงานระหว่างหน่วยงาน เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการที่ถูกต้อง ได้แก่ การทำรายงานการส่งต่อ การติดต่อสอบถามข้อมูล การนัดหมายเวลา เป็นต้น</li> <li>ให้ความช่วยเหลือที่จำเป็น เช่น แหล่งประโยชน์ และการสนับสนุนทรัพยากรอื่น ๆ</li> <li>ให้ข้อมูลแก่หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว เช่น ระยะเวลาที่เหมาะสมหรือความจำเป็นที่ต้องส่งต่อ</li> <li>ติดตามการรับบริการของหญิงตั้งครรภ์ที่ถูกส่งต่อ เพื่อติดตามผลและแก้ไขปัญหา อุปสรรคต่าง ๆ</li> </ol>				<p>การสร้างปฏิสัมพันธ์ทำงานร่วมกับผู้ร่วมงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม</p> <p>- ตรวจสอบผู้เรียน</p> <p>รายงานผลการพยาบาล และพร้อมบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลได้ถูกต้องอย่างน้อยร้อยละ 70</p>	<p>ปฏิสัมพันธ์ทำงานร่วมกับผู้ร่วมงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม</p> <p>ผู้เรียนรายงานผลการพยาบาล และพร้อมบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลได้ถูกต้องมากกว่าร้อยละ 70</p>
<p>9. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรม และอธิบายแนวทางในการแสดงพฤติกรรมจริยธรรมต่อการดูแลหญิงตั้งครรภ์/มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงสูง ได้ถูกต้องเหมาะสม</p>	<p><b>เนื้อหา</b></p> <p>วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรม ตามหลัก ดังนี้</p> <p><b>1. พฤติกรรมจริยธรรมโดยใช้หลัก 3Rs</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Right Thought (คิดดี)</li> <li>Right Speech (พูดดี)</li> <li>Right Action (ทำดี)</li> </ol> <p><b>2. หลักจริยธรรม 6 ข้อ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Beneficence (หลักการทำประโยชน์)</li> <li>Non-maleficence (หลักการไม่ทำอันตราย)</li> <li>Respect for Autonomy (หลักการเคารพเอกลิทธิ)</li> <li>Justice (หลักความยุติธรรม)</li> <li>Fidelity (ความซื่อสัตย์ต่อพันธะหน้าที่)</li> </ol>	<p>- ผู้สอนให้ผู้เรียนศึกษาข้อมูลกรณีศึกษาจากสถานการณ์จริงและให้ผู้เรียนวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมจากกรณีศึกษาตามประเด็นคำถามที่ผู้สอนกำหนดไว้</p> <p>- ผู้สอนให้ผู้เรียนร่วมกันแสดงความคิดเห็นในประเด็นจริยธรรมและแนวทางในการแสดงพฤติกรรมจริยธรรมที่เหมาะสม</p> <p>- ผู้สอนชมเชยผู้เรียนเมื่อผู้เรียนอธิบายและแสดงความคิดเห็นได้ถูกต้อง พร้อมทั้งอธิบายเพิ่มเติม</p>	2	- กรณีศึกษา	<p>- จากการตรวจสอบความถูกต้องในการวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรม ของกรณีศึกษาและแนวทางในการแสดงพฤติกรรมจริยธรรมที่เหมาะสมได้ถูกต้องร้อยละ 100</p>	<p>ผู้เรียนวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมของกรณีศึกษาและแนวทางในการแสดงพฤติกรรมจริยธรรมที่เหมาะสมได้ถูกต้องร้อยละ 100</p>

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	หัวข้อ-เนื้อหาโดยสังเขป	กิจกรรมการเรียนการสอน	สอดคล้องกับ CLOs ข้อที่...	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผลการเรียนการสอน	
					วิธีประเมิน	ผลการประเมิน
	<p>6. Veracity (หลักความจริง/การบอกความจริง)</p> <p><b>3. พฤติกรรมจริยธรรมตามแนวคิดทางจริยธรรม 4 ข้อ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Advocacy (การทำหน้าที่แทน)</li> <li>2. Accountability/Responsibility (ความรับผิดชอบ)</li> <li>3. Cooperation/Relationship (ความร่วมมือ)</li> <li>4. Caring (ความเป็นมิตร)</li> </ol>					
<p>10. สรุปสาระสำคัญ ของการคัดกรองและ ส่งต่อจากกรณีตัวอย่าง ที่ศึกษาได้ครบถ้วน ถูกต้อง</p>	<p><b>สรุป</b> บทบาทของพยาบาลในการประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ เพื่อคัดกรอง และเตรียมส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการดูแลอย่างทันท่วงที ปลอดภัยต่อทั้งมารดาและทารกใน ครรภ์ เป็นบทบาทที่สำคัญ ดังนั้นพยาบาลควรมีการจัดลำดับความ รุนแรงและความรีบด่วนของปัญหาที่พบ พิจารณาสถานที่ที่ เหมาะสมต่อปัญหาของหญิงตั้งครรภ์ มีการประสานงานระหว่างทีม เพื่อให้ได้รับบริการที่ถูกต้อง และต้องมีการให้ข้อมูลหรือคำแนะนำที่ จำเป็นแก่หญิงตั้งครรภ์ด้วย</p>	<p><b>ขั้นสรุป</b> (ใช้เวลา 5 นาที)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สอนให้ผู้เรียนร่วมกันสรุป ประเด็นสำคัญของการคัดกรองและ ส่งต่อพร้อมเปิดโอกาสให้นักศึกษา ซักถามข้อสงสัย</li> <li>- ผู้สอนสรุปเพิ่มเติม</li> </ul>	-		<p>- สังเกตจากการมีส่วนร่วม ร่วมสรุปสาระสำคัญ ของผู้เรียน</p>	<p>ผู้เรียนสรุป สาระสำคัญของการ คัดกรองและส่งต่อ จากกรณีตัวอย่างที่ ศึกษาได้ครบถ้วน ถูกต้อง</p>

### การประเมินผลหลังการสอน และกระบวนการปรับปรุงโดยอาจารย์ผู้สอน/ผู้เกี่ยวข้อง/นักศึกษา

1. การดำเนินการสอนเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในแผนการสอนหรือไม่ อย่างไร  
มีการดำเนินการสอนเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในแผนการสอน ทั้งการวิเคราะห์กรณีศึกษา วางแผนการพยาบาล การให้การพยาบาล
2. พฤติกรรมของผู้เรียน  
ผู้เรียนทุกคนให้ความสนใจ ตั้งใจเรียนทุกคน มีการแสดงความคิดเห็นได้เป็นอย่างดี
3. ความเหมาะสมของเนื้อหาและระยะเวลา  
เนื้อหาและระยะเวลามีความเหมาะสม
4. ความเหมาะสมของวิธีการสอนและกิจกรรมการเรียนการสอน  
วิธีการสอนและกิจกรรมการเรียนการสอนมีความเหมาะสม
5. ความเหมาะสมของสื่อ  
สื่อมีความเหมาะสม
6. การวัดและประเมินผล  
จากการสังเกต ตอบคำถาม แสดงความคิดเห็น วางแผนและให้การพยาบาล
7. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่เกิดกับนักศึกษา มีความสอดคล้องกับแผนการจัดการเรียนการสอนรายวิชาหรือไม่ อย่างไร  
ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่เกิดกับนักศึกษา มีความสอดคล้องกับแผนการจัดการเรียนการสอนรายวิชาทั้ง CLO 1, 2, 3
8. แนวทางการพัฒนาการเรียนการสอนในครั้งต่อไป

.....

ลงชื่อผู้บันทึก 

(นางกรรณิการ์ พรงาม)

วันที่ 2 เมษายน 2568