



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2565  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อ - สกุล นางสาวพัชรนันท์ วิวรากานนท์ ตำแหน่ง อาจารย์  
 อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ  
 ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย : ผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม (Dementia)  
 หน่วยบริการ: ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุนิคม 14 อ.เมือง จ.ลำปาง

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การดูแลเพื่อฟื้นฟูภาวะสมองเสื่อม (Dementia) ในผู้สูงอายุที่อาศัย ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ ผู้สูงอายุนิคม 14	เพื่อนำความเชี่ยวชาญในการดูแลเพื่อฟื้นฟู ภาวะสมองเสื่อม (Dementia) ในผู้สูงอายุ ที่ อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ ผู้สูงอายุนิคม 14	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมที่ อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ ผู้สูงอายุนิคม 14 ได้รับการฟื้นฟูอย่าง ต่อเนื่องเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อม (Dementia)	1. ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมที่อาศัย อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ ผู้สูงอายุนิคม 14 ได้รับการพยาบาล อย่างต่อเนื่องในการฟื้นฟูภาวะสมอง เสื่อมได้อย่างถูกต้อง 2. มีแนวทางการในการดูแลผู้สูงอายุที่มี ภาวะสมองเสื่อมที่อาศัยอยู่ในศูนย์ พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุนิคม

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
		2.มีแนวทางการผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม (Dementia) โดยอาศัยหลักการไม่ใช้ยาที่อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุนิคม 14	14 โดยอาศัยหลักการไม่ใช้ยา (ดนตรีบำบัด: Music Therapy)

ลงชื่อ.....พัชรนันท์ วิวรากานนท์.....

(นางสาวพัชรนันท์ วิวรากานนท์)

วันที่ .....

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

## ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

- เห็นชอบ เนื่องจาก
- สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
- ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ .....



**แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2564**  
**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**

- 1.ชื่อ – สกุล นางสาวพัชรนันท์ วิวรากานนท์ ตำแหน่ง อาจารย์ อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 2.ความเชี่ยวชาญ: การดูแลผู้สูงอายุเพื่อฟื้นฟูภาวะสมองเสื่อมโดยอาศัยหลักการไม่ใช้ยาโดยใช้ดนตรีบำบัด (Music therapy)
- 3.หน่วยบริการ: ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุนิคม 14 อ.เมือง จ.ลำปาง
- 4.เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ
- 5.แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลเพื่อฟื้นฟูภาวะสมองเสื่อมโดยอาศัยหลักการไม่ใช้ยา โดยใช้ดนตรีบำบัด (Music Therapy) ในผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุ นิคม 14	ครั้งที่ 1: 4 พฤศจิกายน 64 (8 ชม.) ครั้งที่ 2: 5 พ.ย. 64 (8 ชม.)	เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม (Dementia) ที่อาศัยในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุ นิคม 14 ปลอดภัย ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องโดยใช้ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือผู้ที่มีภาวะเสี่ยงจากสมองเสื่อม (Dementia) ดังนี้ 1. การใช้ดนตรีบำบัด (Music Therapy) เป็นสื่อในการกระตุ้นการทำงานของสมอง อารมณ์ และความรู้สึก ช่วยให้ผู้สูงอายุรู้สึก	ผลการปฏิบัติการพยาบาลพบว่า ผู้สูงอายุทั้ง 18 คน ที่มีภาวะสมองเสื่อม เป็นเพศหญิง 10 ราย เพศชาย 8 ราย ได้ดำเนินกิจกรรมการใช้ดนตรีบำบัด เพื่อฟื้นฟูภาวะสมอง

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p><b>ครั้งที่ 3:</b> 6 พ.ย. 64 (8 ชม.)</p> <p><b>ครั้งที่ 4:</b> 7 พ.ย. 64 (8 ชม.)</p> <p><b>ครั้งที่ 5:</b> 8 พ.ย. 64 (8 ชม.)</p> <p><b>ครั้งที่ 6:</b> 3 ม.ค. 65 (8 ชม.)</p> <p><b>ครั้งที่ 7:</b> 10 ม.ค. 65 (8 ชม.)</p> <p><b>ครั้งที่ 8:</b> 17 ม.ค. 65 (8 ชม.)</p>		<p>ผ่อนคลาย ลดความวิตกกังวล เพิ่มการสื่อสาร และความสัมพันธ์กับผู้อื่น</p> <p>2. ชี้แจงผู้สูงอายุโดยให้มีการเลือกรูปแบบการบำบัด เช่น <b>การฟังเพลง:</b> เลือกเพลงที่ผู้สูงอายุคุ้นเคย ชอบฟัง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>การร้องเพลง:</b> ผู้สูงอายुर้องเพลงตามดนตรี</li> <li>• <b>การเล่นดนตรี:</b> ผู้สูงอายุเล่นเครื่องดนตรีง่ายๆ เช่น กลอง ระนาด</li> <li>• <b>การเคลื่อนไหวร่างกายตามดนตรี:</b> ผู้สูงอายุขยับร่างกายตามจังหวะเพลง</li> </ul> <p>3. การปฏิบัติการพยาบาลด้วยดนตรีบำบัดพยาบาลควรเลือกเพลงที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ ควบคุมระดับเสียงให้อยู่ในระดับที่</p>	<p>เสื่อมอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากผู้สูงอายุคุ้นชินกับหลักการฟื้นฟูภาวะสมองเสื่อมโดยไม่ใช้ยา ซึ่งปีที่แล้วเน้นการออกกำลังกาย (physical therapy) และปีนี้ใช้หลักการดนตรีบำบัด (Music therapy) ซึ่งผู้สูงอายุให้ความร่วมมืออย่างดี มีความพร้อม สมรรถนะ และความสามารถในการมีกิจกรรมของผู้ป่วยสมองเสื่อมด้วยเช่นกัน</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่ 9: 24 ม.ค. 65 (8 ชม.)</p> <p>ครั้งที่ 10: 31 ก.พ 65 (8 ชม.)</p> <p>ครั้งที่ 11: 7 ก.พ. 65 (8 ชม.)</p>		<p>เหมาะสม สังกะตอาการของผู้สูงอายุระหว่าง การบำบัด</p> <p>4. ให้ความสนใจและกระตุ้นให้มีหลาย รูปแบบ เช่น การร้องเพลง การฟังเพลง การ เต้นรำ การเล่นเกมดนตรีต่างๆ ขึ้นอยู่กับ ความสนใจรูปแบบ</p>	

1. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 96 ชั่วโมง

2. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ

ผลการทดลองใช้ร่างแนวทางในการฟื้นฟูภาวะสมองเสื่อม (Dementia) โดยหลักการไม่ใช้ดนตรีบำบัด (Music Therapy) พบว่า หลักการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะเสี่ยงสมองเสื่อม มีคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้น เช่น 1) การออกกำลังกาย (Physical therapy) 2) การใช้ดนตรีบำบัด (Music Therapy) โดยใช้ในกระบวนการพยาบาล (nursing process) คือ การประเมินสภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม การวินิจฉัยผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม โดยสามารถแยกผู้สูงอายุ เป็นกลุ่มต่างๆ โดยใช้แบบประเมิน MMSE ได้ดังนี้ ผู้สูงอายุปกติไม่ได้เรียนหนังสือ จุดตัด 14 คะแนน ผู้สูงอายุปกติเรียนระดับประถมศึกษา จุดตัด 17 คะแนน และผู้สูงอายุปกติเรียนระดับสูงกว่าประถมศึกษา จุดตัด 22 การวางแผนการพยาบาลโดยใช้หลักการไม่ใช้ยา การลงมือปฏิบัติการพยาบาล โดยนำแนวทางหลักการฟื้นฟูโดยไม่ใช้ยาทั้ง การออกกำลังกาย และการใช้ดนตรีบำบัด และการประเมินผลการพยาบาล โดยการประเมินผลจากการทำกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ภาวะอารมณ์ของผู้สูงอายุ และประเมินผล

จากการใช้เกณฑ์ MMSE หลังจากการดำเนินการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลอย่างน้อย 6 อาทิตย์ ผลที่ได้จากการดำเนินกิจกรรม พบว่า ผู้สูงอายุมีคะแนน MMSE ที่มากขึ้น มีความจำในปัจจุบัน (recent memory) ดีขึ้น และสามารถควบคุมอารมณ์ได้มากขึ้น

### 3.แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุงการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ในปีการศึกษาถัดไป

นำผลที่ได้สิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญปีการศึกษา 2565 เป็นแนวทางในการฟื้นฟูภาวะสมองเสื่อม (Dementia) โดยหลักการไม่ใช้ยา (Non-pharmacology) ในผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า ..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ .....

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุวัฒนา คำสุข)

อาจารย์ รักษาการผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ .....