



แผนการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ปีการศึกษา 2568  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ตอนที่ 1 ข้อมูลแผนการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล .....นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว. ตำแหน่ง .....อาจารย์.....

อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

(ระบุชื่อผู้ร่วมให้ครบ)

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาลตรงสาขาหลัก

- การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
- การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
- การพยาบาลผู้ใหญ่
- การพยาบาลผู้สูงอายุ
- การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช
- การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน/การรักษาโรคเบื้องต้น

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทารกแรกเกิด        | <input type="checkbox"/> เด็กและวัยรุ่น                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช      | <input type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์                                  |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น.....   |   |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- ครอบครัว
- กลุ่ม/ชุมชน.....
- อื่น ๆ เช่น .....

3 สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 Acute & Critical Care Setting

- โรงพยาบาล ระบุ.....โรงพยาบาลลำปาง
- หอผู้ป่วย ระบุ ศัลยกรรมชาย.....

3.2 คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting

OPD ระบุ.....

3.3 ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ .....
- โรงเรียน .....
- Home Health Care /Hospice Care.....
- ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย .....
- ศูนย์ผู้สูงอายุ .....
- อื่น ๆ (ระบุ) .....

4.รูปแบบเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

4.1 Acute & Critical Care Setting

- Direct care
- Consultation
- พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล

4.2 คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting

4.2.1 ทำงานร่วมกับทีมสหสาขา ในหน่วยบริการสุขภาพหรือคลินิกการพยาบาล

- การดูแลต่อเนื่องหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล
- ควบคุม/ลดปัญหาการกำเริบของโรคเรื้อรัง
- ส่งเสริม & ป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพ โดยการให้แนวทาง/คำปรึกษา
  - การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
  - การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
  - การชะลอความเสื่อมในผู้สูงอายุ
  - อื่นๆ ระบุ

4.2.2 อาจารย์พยาบาลจัดตั้งคลินิกการพยาบาลเฉพาะ โดยการใช้สถานที่และทรัพยากรของโรงพยาบาล  
ระบุ.....

4.3 ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

.....

5.หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในการดูแลโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัด (ก่อนการผ่าตัด หลังการผ่าตัด และการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน)

6.สอดคล้องกับรายวิชาที่ดำเนินการจัดการเรียนการสอน ปีการศึกษา.....2568..... คือ

รายวิชาภาคทฤษฎี.....

รายวิชาทดลอง/ภาคปฏิบัติ.....ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ1.....

## 7.กลุ่มเป้าหมาย

ทารกแรกเกิด

เด็กและวัยรุ่น

ผู้ใหญ่

ผู้สูงอายุ

ผู้ป่วยจิตเวช

หญิงตั้งครรภ์/ผู้คลอด/มารดาหลังคลอด

อื่นๆ (ระบุ) .....

## 8.เป้าหมาย/ผลลัพธ์

8.1 ร้อยละ 100 ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัด ที่รับไว้ในความดูแล ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และลดโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด

8.2 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการผ่าตัดที่รับไว้ในความดูแล มีสมรรถนะของผู้ป่วยในการดูแลแผลและทวารเทียมเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

## 9.แผนและระยะเวลาการดำเนินงาน (Faculty practice)

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	วัตถุประสงค์การสร้าง ความเชี่ยวชาญของ อาจารย์	วัตถุประสงค์การดูแล ผู้รับบริการ	สถานที่/หน่วย บริการสุขภาพ	ระยะเวลา/ เวลา	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต
การพยาบาล ผู้ใหญ่	พัฒนาความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วย โรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการ ผ่าตัด (ก่อนการ ผ่าตัด หลังการผ่าตัด และการดูแลต่อเนื่องที่ บ้าน)	1. เพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากการ ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด ของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ 2. เพื่อเพิ่มสมรรถนะของ ผู้ป่วยในการดูแลแผลและ ทวารเทียมเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน	ห อ ผู้ ป ่วย ย ศัลยกรรมชาย โรงพยาบาล ลำปาง	ครั้งที่ 1 วันที่ 18 กันยายน 2568 (8 ชม.)	1. ศึกษาข้อมูลของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ที่แพทย์วางแผนการรักษาโดยการผ่าตัดลำไส้และเปิดทวารเทียมทางหน้าท้อง ในหอผู้ป่วย โดยการสอบถาม ชักประวัติ ตรวจร่างกาย และประเมินการรับรู้ ปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเอง ก่อนการผ่าตัด หลังการผ่าตัด และการดูแลตนเองต่อเนื่อง ที่บ้าน	1. ให้บริการโดยมี case load อย่างน้อย 10 case 2. ร้อยละ 100 ผู้ป่วย โรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการ ผ่าตัด ที่รับไว้ในความดูแล ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และลดโอกาสเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด 3. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วย โรคมะเร็งลำไส้ที่ได้รับการ ผ่าตัดที่รับไว้ในความดูแล มี สมรรถนะของผู้ป่วยในการ ดูแลแผลและทวารเทียมเมื่ อกลับไปอยู่บ้าน
				ครั้งที่ 2 วันที่ 19 กันยายน 2568 (8 ชม.)	2. ปฏิบัติทักษะการพยาบาลผู้ป่วยที่วางแผนเข้ารับการ ผ่าตัดลำไส้ โดยมีรายละเอียดดังนี้	
				ครั้งที่ 3 วันที่ 9 ตุลาคม 2568 (8 ชม.)	<b>ระยะก่อนการผ่าตัด</b> การเตรียมทางด้านความสะอาดของร่างกาย เตรียมความ สะอาดของลำไส้ และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ ความรู้เกี่ยวกับโรคและการดมยาสลบและการปฏิบัติตัว หลังผ่าตัด และการเตรียมผู้ป่วยในด้านจิตใจซึ่งต้องให้ ความสำคัญเพื่อลดความวิตกกังวลและส่งเสริมการปรับตัว	
				ครั้งที่ 4 วันที่ 10 ตุลาคม 2568 (8 ชม.)	ต่อการมีทวารเทียม โดยทุกรายที่ให้บริการจะมีการให้ ข้อมูลที่สำคัญต่อการอยู่กับทวารเทียม คือการปฏิบัติตัว และความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นเมื่อกลับไปอยู่บ้าน	
				ครั้งที่ 5 วันที่ 3 ธันวาคม 2568 (8 ชม.)	<b>หลังการผ่าตัด</b> - ประเมินลักษณะของรูเปิดลำไส้ทางหน้าท้อง ทั้งชนิด และรูปแบบของรูเปิด ตำแหน่งที่เปิด ลักษณะของรูที่เปิด การปรีหรือแยกของรอยเย็บและรอยต่อระหว่างผิวหนังกับ	

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	วัตถุประสงค์การสร้าง ความเชี่ยวชาญของ อาจารย์	วัตถุประสงค์การดูแล ผู้รับบริการ	สถานที่/หน่วย บริการสุขภาพ	ระยะเวลา/ เวลา	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต
				ครั้งที่ 6 วันที่ 4 ธันวาคม 2568 (8 ชม.)	ทวารเทียม - การประเมินลักษณะของสิ่งขับถ่ายจากทวารเทียม - การทำความสะอาดทวารเทียม <b>การฝึกทักษะของผู้ป่วยให้สามารถปฏิบัติกรดูแลทวาร</b>	
				ครั้งที่ 7 วันที่ 25 ธันวาคม 2568 (8 ชม.)	เทียม จากการศึกษาของ ศุภิสรา สุวรรณชาติและคณะ (2563) พบว่าสมรรถนะและความมั่นใจของผู้ป่วยการดูแล ทวารเทียมจะเพิ่มขึ้นเมื่อมีผู้ปฏิบัติร่วม ดังนั้นจึงประเมิน ความสามารถของผู้ป่วยในการดูแลทวารเทียมด้วยตนเอง	
				ครั้งที่ 8 วันที่ 26 ธันวาคม 2568 (8 ชม.)	เมื่อกลับไปอยู่บ้าน กรณีที่พบว่าผู้ป่วยมีแนวโน้มไม่ สามารถดูแลด้วยตนเองได้มีการวางแผนให้ญาติหรือผู้ดูแล ฝึกทักษะการดูแลทวารเทียมร่วมกับผู้ป่วยร่วมด้วย	
				ครั้งที่ 9 วันที่ 8 มกราคม 2569 (8 ชม.)	ประกอบกับมีคู่มือการดูแลตนเอง และ หุ่นโมเดล ประกอบการปฏิบัติกิจกรรมจะให้เกิดความเข้าใจมากขึ้น การพยาบาลที่ให้ครอบคลุมประเด็นดังนี้ - การเตรียมและการเทถูกรองรับอุจจาระ - การเปลี่ยนแป้นและถูกรองรับอุจจาระ - การให้คำแนะนำในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสม	
				ครั้งที่ 10 วันที่ 9 มกราคม 2569 (8 ชม.)	- การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรไปพบแพทย์ - คำแนะนำที่เกี่ยวกับการดำเนินชีวิต - การรับประทานอาหาร - แหล่งสนับสนุนกรณีผู้ป่วยต้องการขอคำแนะนำปรึกษา - หลังให้การพยาบาลทุกราย ประเมินการรับรู้ของผู้ป่วย และผู้ดูแล โดยการให้ลงมือปฏิบัติจริงและสอบถามข้อ ปฏิบัติ เพื่อประเมินว่าผู้ป่วยเข้าใจและปฏิบัติได้ถูกต้อง หรือไม่ และวิเคราะห์ปัญหาในการดูแลทวารเทียมของ	

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	วัตถุประสงค์การสร้าง ความเชี่ยวชาญของ อาจารย์	วัตถุประสงค์การดูแล ผู้รับบริการ	สถานที่/หน่วย บริการสุขภาพ	ระยะเวลา/ เวลา	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต
					ผู้ป่วยรายกรณี เพื่อจัดการเฉพาะรายต่อไป	

ลงชื่อ.....

(นางสาวเครือวัลย์ สารเดือนแก้ว)

วันที่ .....

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

- เห็นชอบ เนื่องจาก
  - สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
  - ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

หัวหน้า.....

วันที่ .....

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาที่เกี่ยวข้องกับภารกิจ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปานจันทร์ อิ่มหน้า)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

วันที่ .....

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปานทิพย์ ปุรณานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ .....