

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

ตามที่ ข้าพเจ้า นายศิวพล ศรีแก้ว ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อ
 การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568 โดยมีความเชี่ยวชาญใน
 การสาขา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงและศัลยกรรมชาย โรงพยาบาล
 มหาสารคาม เพื่อปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะขาดเลือดเฉียบพลันและเรื้อรัง

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงาน
 บริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ
 ทางพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน
 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

บรรลุ (อธิบายพอสังเขป)

ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ใหญ่ในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพ
 โดยการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะขาดเลือดเฉียบพลันและเรื้อรัง ดังนี้

1. วิเคราะห์ปัญหา สถานการณ์ ระบบบริการผู้ป่วยภาวะขาดเลือดเฉียบพลันและเรื้อรัง
2. พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะขาดเลือดเฉียบพลันและเรื้อรัง
3. วางแผนการพยาบาลผู้ป่วยภาวะขาดเลือดเฉียบพลันและเรื้อรัง

□ ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

การพยาบาลผู้ป่วยภาวะขาขาดเลือด (patients with limb ischemia) ในหอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาล
มหาสารคาม

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
วันที่ 3-4 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 08.30-16.30 น.	หอผู้ป่วยศัลยกรรม หญิง และหอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	- วิเคราะห์ปัญหา สถานการณ์ ระบบบริการผู้ป่วยภาวะขา ขาดเลือดเฉียบพลันและ เรื้อรัง - พัฒนาแนวปฏิบัติการ พยาบาล - วางแผนการพยาบาลผู้ป่วย ภาวะขาขาดเลือดเฉียบพลัน และเรื้อรัง	ได้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะขาขาด เลือด (patients with limb ischemia) ใน หอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม ที่มีมาตรฐานและความปลอดภัย
วันที่ 8-9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 08.30-16.30 น.	หอผู้ป่วยศัลยกรรม หญิง และหอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะ ขาขาดเลือดเฉียบพลันและ เรื้อรัง	นำแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะขาขาด เลือด (patients with limb ischemia) ไปใช้ ในหอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาล มหาสารคาม ผู้ป่วยรายที่ 1 ชายไทย อายุ 70 ปี พูดคุยได้ ไม่สับสน มา โรงพยาบาลโดยเปลนอนมี อาการอ่อนแรง สีหน้า ไม่สุขสบาย สังเกต ปลายเท้าขวามีสีคล้ำ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล 1 วันก่อน ปวดขาขวามีปลายเท้าเขียว ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล ปวดขาขวามาก มี ขาขวาขณะเดินปวดแบบบีบรัดที่ขาขวา ต่อเนื่อง กลางคืนปวดมากขึ้นนอนไม่หลับ 1 วันก่อน มาโรงพยาบาลปลายขาขวาเขียวและ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
			<p>มีบวมขึ้นจึงมา โรงพยาบาล</p> <p>การเจ็บป่วยในอดีต ปฏิเสธโรคประจำตัว 2 ปีที่ผ่านมาไม่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิต และโรคเบาหวาน สุขภาพแข็งแรง ไม่เคยมีอาการ ปวดขาขณะเดินมาก่อนในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ประวัติ ส่วนบุคคล เป็นหัวหน้าครอบครัว เคยเป็นผู้ใหญ่บ้าน และเคยเป็นสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเชื่อมั่นในตัวเอง สูบบุหรี่มานาน 35 ปี วันละประมาณ 10 –15 มวน ดื่มสุรามาประมาณ 30 ปี ปัจจุบันเลิก สูบบุหรี่และเลิกดื่มสุรามาแล้ว 3 ปี ประวัติครอบครัว บิดาและมารดาเสียชีวิตแล้ว ไม่พบว่าสมาชิกในครอบครัวมีประวัติเกี่ยวกับโรคเลือดมาก่อน</p> <p>ผู้ป่วย ได้รับยา Heparin 5,000 ยูนิตในสารน้ำ normal saline solution 1,000 ml ทางเส้นเลือดดำ จำนวน 20 หยดต่อนาที เพื่อป้องกันการแข็งตัวของเลือด ได้ รับยา morphine injection (3mg) ฉีดเข้าทางกล้ามเนื้อ 1 ครั้ง ลดอาการปวด ได้ยา omeprazole (40 mg) ทางเส้นเลือดดำวันละ 1 ครั้ง ได้ยาฉีด ceftriaxone (2g) เข้าเส้นเลือดวันละ 1 ครั้ง ป้องกันแผลติดเชื้อ มียาแก้ปวด tramadol (50mg) ทุก 8 ชั่วโมง ผู้ป่วยมี ภาระยาที่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงทำหน้าที่เป็น ผู้ดูแลหลักตลอดการเจ็บป่วยทุกระยะ</p> <p>ประเมินสภาพ อุณหภูมิร่างกาย 36.5 องศาเซลเซียส อัตรา การเต้นของหัวใจ 74 ครั้งต่อ นาที อัตราการหายใจ 22 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 130/93 มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
			<p>72 กิโลกรัม ส่วนสูง 165 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 26.45 กิโลกรัมต่อตารางเมตร ประเมินขาขวาตามแนวทาง 6Ps พบว่ามี 1) อาการปวดขาขวา อย่างรุนแรงตลอดเวลา ขยับขาได้น้อยและลงน้ำหนัก ที่ขาขวาไม่ได้ คะแนนความเจ็บปวด 8 คะแนน 2) บริเวณปลายขาขวาซีดสีคล้ำ 3) คลำชีพจรไม่ได้ใน ตำแหน่ง dorsalis pedis และตำแหน่ง posterior tibial คลำได้ไม่ชัดเจน 4) ปลายขาขวามีลักษณะเท้าเย็น 5) มีอาการชาที่ปลายขาขวา 6) ไม่พบว่ามีอาการ อัมพาต นอกจากนี้ยังพบว่าปลายขาขวาบวมกดบูน ระดับ 2+ การรับรู้ความรู้สึกปลายขาขวาพบว่ามีอาการสูญเสียความรู้สึก สำหรับขาข้างซ้ายมีลักษณะปกติ ไม่บวมไม่มีบาดแผล คลำชีพจรได้ชัดเจน การตรวจ ความเข้มข้นของเลือด พบระดับของ hemoglobin 19 g/dL hematocrit 65% มีความเข้มข้นของปริมาตร เม็ดเลือดแดงในเลือดสูง บ่งชี้ถึงภาวะเลือดข้นมาก</p> <p>ผลลัพธ์ของการจัดการทางการพยาบาล ผลลัพธ์ทางการพยาบาลดังนี้</p> <p>1. ด้านการพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการประเมินอย่างรอบด้านทุกระยะของการเปลี่ยนผ่าน ตั้งแต่ ระยะแรกรับ ระยะส่งต่อ ระยะวิกฤต ระยะฟื้นฟู ได้รับ การดูแลรักษาพยาบาลตามความพร้อมความสามารถ ในการดูแลตนเอง ขณะอยู่ที่โรงพยาบาลโดยไม่พบว่ามี ผลติดเชื้อ สามารถเย็บปิดแผลที่ขาขวาได้ ผู้ป่วยและภรรยาได้รับการดูแลตามระยะเวลาของการเจ็บป่วย ปรับตัวกับการเปลี่ยนแปลงตามสภาพที่เกิดขึ้น ได้รับ การประเมินปัญหาและ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
			<p>การฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถวางแผนดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย และภรรยา ที่สอดคล้องกับความต้องการได้อย่างครบถ้วน จนเข้าสู่ การดูแลแบบประคับประคองที่ตอบสนองความต้องการ ด้านจิตวิญญาณและส่งเสริมความผาสุกทางจิตใจของ ผู้ป่วยในระยะท้าย โดยเฉพาะภรรยาที่ทำหน้าที่ดูแล</p> <p>2. ด้านการบริการสุขภาพ จากการมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ ทำให้ผู้ป่วย ภรรยาและบุตรสาวมีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการ ภรรยาและบุตรสาวมีความรู้และทักษะในการดูแล และจัดการกับอาการที่เกิดกับผู้ป่วยในระยะท้าย เกิด ความเข้าใจ เกิดปรับตัวและสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างมีความสุข</p>
<p>วันที่ 17-18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 08.30-16.30 น.</p>	<p>หอผู้ป่วยศัลยกรรม หญิง และหอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะ ขาขาดเลือดเฉียบพลันและ เรื้อรัง</p>	<p>นำแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะขาขาดเลือด (patients with limb ischemia) ไปใช้ในหอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม</p> <p>ผู้ป่วยรายที่ 2 ชายไทย อายุ 65 อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล 2 วันก่อนปวดขาขวามีปลายเท้าเขียว ปวด บวม</p> <p>ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล ปวดขาขวามาก มีชาขณะเดินปวดแบบบีบรัดที่ขาขวาต่อเนื่อง กลางคืนปวดมากขึ้นนอนไม่หลับ 1 วันก่อน มาโรงพยาบาลปลายขาขวาเขียวและมีบวมขึ้นจึงมา โรงพยาบาล</p> <p>การเจ็บป่วยในอดีต ปฏิเสธโรคประจำตัว 2 ปีที่ผ่านมาไม่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิต และโรคเบาหวาน สุขภาพแข็งแรง ไม่</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
			<p>เคยมีอาการ ปวดขาขณะเดินมาก่อนในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ประวัติ ส่วนบุคคล เป็นหัวหน้าครอบครัว เคยเป็นผู้ใหญ่บ้าน และเคยเป็นสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลมีความเชื่อมั่นในตัวเอง สูบบุหรี่มานาน 20 ปี วันละประมาณ 10 มวน ดื่มสุรามาประมาณ 20 ปี ปัจจุบันเลิก สูบบุหรี่และเลิกดื่มสุรามาแล้ว 5 ปี ประวัติครอบครัว บิดาและมารดาเสียชีวิตแล้ว ไม่พบว่าสมาชิกใน ครอบครัวมีประวัติเกี่ยวกับโรคเลือดมาก่อน ผู้ป่วย ได้รับยา Heparin 5,000 ยูนิตในสารน้ำ normal saline solution 1,000 ml ทางเส้นเลือดดำ จำนวน 20 หยดต่อนาที เพื่อป้องกันการแข็งตัวของเลือด ได้ รับยา morphine injection (3mg) ฉีดเข้าทางกล้ามเนื้อ 1 ครั้ง ลดอาการปวด ได้ยา omeprazole (40 mg) ทางเส้นเลือดดำวันละ 1 ครั้ง ได้ยาฉีด ceftriaxone (2g) เข้าเส้นเลือดวันละ 1 ครั้ง ป้องกันแผลติดเชื้อ มียาแก้ปวด tramadol (50mg) ทุก 8 ชั่วโมง ผู้ป่วยมี ภาระยาที่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงทำหน้าที่เป็น ผู้ดูแลหลักตลอดการเจ็บป่วยทุกระยะ</p> <p>ประเมินสภาพ อุณหภูมิร่างกาย 37.5 องศาเซลเซียส อัตรา การเต้นของหัวใจ 76 ครั้งต่อ นาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 140/90 มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก 72 กิโลกรัม ส่วนสูง 165 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 26.45 กิโลกรัมต่อตารางเมตร ประเมิน ขาขวาตามแนวทาง 6Ps พบว่ามี 1) อาการปวดขาขวา อย่างรุนแรงตลอดเวลา ขยับขาได้น้อยและลงน้ำหนัก ที่ขาขวาไม่ได้ คะแนน</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
			<p>ความเจ็บปวด 8 คะแนน 2) บริเวณปลายขา ขวาซีดสีคล้ำ 3) คลำชีพจรไม่ได้ใน ตำแหน่ง dorsalis pedis และตำแหน่ง posterior tibial คลำได้ไม่ชัดเจน 4) ปลายขาขวามี ลักษณะเท้าเย็น 5) มีอาการชาที่ปลายขาขวา 6) ไม่พบว่ามีอาการ อัมพาต นอกจากนี้ยัง พบว่าปลายขาขวาบวมกดบูนุ่ม ระดับ 2+ การ รับรู้ความรู้สึกปลายขาขวาพบว่ามีอาการ สูญเสียความรู้สึก สำหรับขาข้างซ้ายมีลักษณะ ปกติ ไม่บวมไม่มีบาดแผล คลำชีพจรได้ชัดเจน การตรวจ ความเข้มข้นของเลือด พบระดับ ของ hemoglobin 19 g/dL hematocrit 65% มีความเข้มข้นของปริมาตร เม็ดเลือด แดงในเลือดสูง บ่งชี้ถึงภาวะเลือดข้นมาก</p> <p>ผลลัพธ์ของการจัดการทางการแพทย์ ผลลัพธ์ทางการแพทย์ดังนี้</p> <p>1. ด้านการพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการประเมิน อย่างรอบด้านทุกระยะของการเปลี่ยนผ่าน ตั้งแต่ ระยะแรกรับ ระยะส่งต่อ ระยะวิกฤต ระยะฟื้นฟู ได้รับ การดูแลรักษาพยาบาลตาม ความพร้อมความสามารถ ในการดูแลตนเอง ขณะอยู่ที่โรงพยาบาลโดยไม่พบว่ามี ผลติด เชื้อ สามารถเฝ้าปิดแผลที่ขาขวาได้ ผู้ป่วย และภรรยาได้รับการดูแลตามระยะเวลาของ การเจ็บป่วย ปรับตัวกับการเปลี่ยนแปลงตาม สภาพที่เกิดขึ้น ได้รับ การประเมินปัญหาและ การฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถ วางแผนดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย และภรรยา ที่ สอดคล้องกับความต้องการได้อย่างครบถ้วน จนเข้าสู่ การดูแลแบบประคับประคองที่ ตอบสนองความต้องการ ด้านจิตวิญญาณและ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
			ส่งเสริมความผูกพันทางจิตใจของ ผู้ป่วยใน ระยะท้าย โดยเฉพาะภรรยาที่ทำหน้าที่ดูแล 2. ด้านการบริการสุขภาพ จากการมีส่วนร่วม ในการดูแลรักษา ระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ ทำให้ผู้ป่วย ภรรยาและบุตรสาวมีความพึง พอใจต่อการได้รับบริการ ภรรยาและบุตรสาว มีความรู้และทักษะในการดูแล และจัดการกับ อาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยในระยะท้าย เกิด ความ เข้าใจ เกิดปรับตัวและสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้ อย่างมีความสุข
วันที่ 21-22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 08.30-16.30 น.	หอผู้ป่วยศัลยกรรม หญิง และหอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะ ขาดเลือดเฉียบพลันและ เรื้อรัง	- ไม่มี Case - ทบทวนแนวปฏิบัติร่วมกันกับพยาบาล ผู้ปฏิบัติงาน
วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2568 08.30-16.30 น.	หอผู้ป่วยศัลยกรรม หญิง และหอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะ ขาดเลือดเฉียบพลันและ เรื้อรัง	- ไม่มี Case - ทบทวนแนวปฏิบัติร่วมกันกับพยาบาล ผู้ปฏิบัติงาน
วันที่ 7-8 ธันวาคม พ.ศ. 2568 08.30-16.30 น.	หอผู้ป่วยศัลยกรรม หญิง และหอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะ ขาดเลือดเฉียบพลันและ เรื้อรัง	- ไม่มี Case - ทบทวนแนวปฏิบัติร่วมกันกับพยาบาล ผู้ปฏิบัติงาน
วันที่ 13-14 ธันวาคม พ.ศ. 2568 08.30-16.30 น.	หอผู้ป่วยศัลยกรรม หญิง และหอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะ ขาดเลือดเฉียบพลันและ เรื้อรัง	- ไม่มี Case - ทบทวนแนวปฏิบัติร่วมกันกับพยาบาล ผู้ปฏิบัติงาน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
	โรงพยาบาล มหาสารคาม		
รวม...126...ชั่วโมง			

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

1. **ด้านการพยาบาล** ผู้ป่วยได้รับการประเมิน อย่างรอบด้านทุกระยะของการเปลี่ยนผ่านตั้งแต่ระยะแรกรับ ระยะส่งต่อ ระยะวิกฤต ระยะฟื้นฟู ได้รับ การดูแลรักษาพยาบาลตามความพร้อมความสามารถในการดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงพยาบาลโดยไม่พบว่ามี ผลติดเชื้อ สามารถเย็บปิดแผลที่ขาขวาได้ ผู้ป่วย และภรรยาได้รับการดูแลตามระยะเวลาของการเจ็บป่วย ปรับตัวกับการเปลี่ยนแปลงตามสภาพที่เกิดขึ้น ได้รับการประเมินปัญหาและการฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถวางแผนดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย และภรรยา ที่สอดคล้องกับความต้องการได้อย่างครบถ้วน จนเข้าสู่ การดูแลแบบประคับประคองที่ตอบสนองความต้องการด้านจิตวิญญาณและส่งเสริมความผาสุกทางจิตใจของ ผู้ป่วยในระยะท้าย โดยเฉพาะภรรยาที่ทำหน้าที่ดูแล

2. **ด้านการบริการสุขภาพ** จากการมีส่วนร่วม ในการดูแลรักษาระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพทำให้ผู้ป่วย ภรรยาและบุตรสาวมีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการ ภรรยาและบุตรสาวมีความรู้และทักษะในการดูแล และจัดการกับอาการที่เกิดกับผู้ป่วยในระยะท้าย เกิด ความเข้าใจ เกิดปรับตัวและสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างมีความสุข

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ ศิวพล ศรีแก้ว
(นายศิวพล ศรีแก้ว)
ตำแหน่ง อธิการ

ขอรับรองว่า นายศิวพล ศรีแก้ว ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการ
ปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ มลฤดี แสนจันทร์
(ผศ.มลฤดี แสนจันทร์)
หัวหน้าสาขาวิชาฯ

ลงชื่อ ชัชดา เชาวส์ันเทียะ
(นางชัชดา เชาวส์ันเทียะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลมหาสารคาม