



วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568

1. ชื่อ - สกุล นางกัญญาพัชร บัณฑิตถาวร ตำแหน่ง อาจารย์ สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
2. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 5011201278 วันที่หมดอายุ 25 มีนาคม 2570
3. เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)  
เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลของอาจารย์
4. จุดมุ่งหมายในการปฏิบัติการพยาบาล  
เพื่อส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย
5. สถานที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข  
ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาสารคาม
6. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน  
ระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 27 กุมภาพันธ์ 2569  
โดยขึ้นปฏิบัติการพยาบาล ทุกวันอังคาร รวมทั้งสิ้น 18 วัน จำนวน 126 ชั่วโมง

ลงชื่อ..... กัญญาพัชร พ.....

(นางกัญญาพัชร บัณฑิตถาวร)

ผู้เสนอ

วันที่ .....

**วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**  
**คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**  
**แผนการฝึกปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)**

วัน เดือน ปี	ชื่อ-สกุล	ฝึกความเชี่ยวชาญ	แหล่งฝึก/หอผู้ป่วย	โรงพยาบาล
1 ต.ค. 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	อ.กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร	การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ ได้รับยาเคมีบำบัด - การเฝ้าระวังภาวะ Hypersensitivity - การป้องกันอาการไม่พึง ประสงค์หรืออาการข้างเคียง จากยาเคมีบำบัด	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย นอก โรงพยาบาล มหาสารคาม	มหาสารคาม
2 ต.ค. 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	อ.กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร	การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ ได้รับยาเคมีบำบัด	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย นอก โรงพยาบาล มหาสารคาม	มหาสารคาม
6 ต.ค. 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	อ.กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร	การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ ได้รับยาเคมีบำบัด	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย นอก โรงพยาบาล มหาสารคาม	มหาสารคาม
9 ต.ค. 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	อ.กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร	การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ ได้รับยาเคมีบำบัด	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย นอก โรงพยาบาล มหาสารคาม	มหาสารคาม
27 พ.ย. 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	อ.กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร	การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ ได้รับยาเคมีบำบัด	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย นอก โรงพยาบาล มหาสารคาม	มหาสารคาม
28 พ.ย. 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	อ.กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร	การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ ได้รับยาเคมีบำบัด	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย นอก โรงพยาบาล มหาสารคาม	มหาสารคาม
11 ธ.ค. 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	อ.กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร	การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ ได้รับยาเคมีบำบัด	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย นอก โรงพยาบาล มหาสารคาม	มหาสารคาม



วัน เดือน ปี	ชื่อ-สกุล	ฝึกความเชี่ยวชาญ	แหล่งฝึก/หอผู้ป่วย	โรงพยาบาล
27 ก.พ. 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	อ.กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร	การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ ได้รับยาเคมีบำบัด	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย นอก โรงพยาบาล มหาสารคาม	มหาสารคาม
รวม 126 ชม.				

กัญญาพัชร พ

นางกัญญาพัชร บัณฑิตถาวร

ตำแหน่ง อาจารย์

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

**วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**  
**แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)**  
**ประจำปีการศึกษา 2568**

ตามที่ นางกัญญาพัชร บัณฑิตถาวร ตำแหน่ง อาจารย์  
 ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปี  
 การศึกษา 2567 โดยมีความเชี่ยวชาญในการพยาบาลสาขา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในรูปแบบการ  
 พัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

**1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)**

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ .....

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)**

การบริการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดแบบไป-กลับ ผู้ป่วยนอก ในโรงพยาบาลมหาสารคาม  
 เริ่มให้บริการเดือนมีนาคม ปี พ.ศ.2564-2567 จากสถิติมีผู้ป่วยมะเร็งที่มารับบริการ จำนวน 436 ราย 827  
 ราย และ 940 ราย ตามลำดับ มีการบริการพยาบาลเริ่มจากการนัดผู้ป่วยมะเร็งมารับยาเคมีบำบัด โดยผู้ป่วย  
 จะผ่านการคัดกรองจากพยาบาลแผนกผู้ป่วยนอกคัดลยกรรม จากการซักประวัติ ซึ่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ส่งผู้ป่วย  
 ไปตรวจเลือดตามใบนัด ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และส่งผู้ป่วยพบศัลยแพทย์ทั่วไปที่ผ่านการ  
 อบรมเชิงปฏิบัติการให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วยมะเร็ง (Principle and Practice in Chemotherapy) ซึ่งแพทย์จะ  
 ประเมินผู้ป่วยและสั่งใช้ยาเคมีบำบัด ซึ่งผู้ป่วยจะนำไปส่งยาเคมีบำบัดไปรับยาป้องกันอาการข้างเคียงก่อน

ได้รับยา (Pre medication) รวมทั้งยากลับบ้าน (home medication) ที่ห้องยาผู้ป่วยนอก โดยเภสัชกรจะเป็นผู้ตรวจสอบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประเมินความเหมาะสมของปริมาณยาเคมีบำบัดที่ผู้ป่วยได้รับ โดยการตรวจสอบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประเมินการทำงานของไต การทำงานของตับ (LFT) และผลการตรวจที่เกี่ยวกับในสูตรยาเคมีบำบัดนั้น เพื่อคำนวณปริมาณยาให้เหมาะสมกับผู้ป่วย ก่อนจะนำใบสั่งยาส่งฝ่ายผลิต เพื่อผสมยาเคมีบำบัดและนำจ่ายหอผู้ป่วยที่มีการสั่งจ่าย หลังจากได้รับยาตามคำสั่งการรักษาผู้ป่วยจะมาที่แผนกผู้ป่วยนอก โดยจะได้รับการประเมินความพร้อมในการได้รับยาเคมีบำบัดจากพยาบาลเฉพาะทางผู้ป่วยมะเร็งอีกครั้ง จากการปฏิบัติงานพบว่า มีผู้ป่วยที่ไม่สามารถรับยาเคมีบำบัดได้เนื่องจากคำนวณปริมาณยาจากน้ำหนักที่ไม่ตรงกับน้ำหนักจริงของผู้ป่วย หรือการประเมินสมรรถนะร่างกาย (The Eastern Cooperative Oncology Group: ECOG) มากกว่า 2 คะแนน หรือมีสัญญาณชีพผิดปกติ มีไข้หรืออัตราการเต้นของหัวใจเร็วผิดปกติ โดยผ่านการประเมินจากแผนกผู้ป่วยนอกหรือพบแพทย์มาแล้ว โดยพบผู้ป่วยที่ประเมินน้ำหนักและส่วนสูงจริงไม่ต่างกัน ในปี พ.ศ. 2565-2567 จำนวน 8, 5 และ 5 ราย และทำให้ผู้ป่วยมะเร็งไม่ได้รับยาเคมีบำบัดตามเวลา จำนวน 4, 3 และ 3 ราย ตามลำดับ ทำให้โรงพยาบาลต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายจากยาเคมีบำบัดที่ผสมแล้วไม่ได้ใช้ ประมาณ 2,500-5,000 บาท/ครั้ง/ราย ผลกระทบต่อตัวผู้ป่วยคือเกิดความล่าช้าในการรักษา ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นจากการเข้านอนในโรงพยาบาลจากการรอยาที่ผสมใหม่แทนการรับยาแบบไป-กลับ จากการสัมภาษณ์พยาบาลแผนกผู้ป่วยนอกพบว่า การคัดกรองผู้ป่วยขาดแบบประเมินที่เฉพาะเจาะจง พยาบาลขาดความตระหนักในการประเมินผู้ป่วยแรกรับ ความสามารถในการประเมินสมรรถนะร่างกายที่สามารถให้ยาเคมีบำบัดได้ การประเมินสัญญาณชีพที่ต้องให้ความสำคัญกับความเปลี่ยนแปลงแม้เพียงเล็กน้อยเนื่องจากเป็นอันตรายหากให้ยาเคมีบำบัดที่ส่งผลต่อการทำงานของหัวใจ เป็นต้น ในส่วนของศูนย์ให้เคมีบำบัด ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาสารคาม จึงได้พัฒนา “แบบคัดกรองผู้ป่วยนอก ก่อนได้รับยาเคมีบำบัด แบบไป-กลับ” เพื่อประเมินความพร้อมของการได้รับยาเคมีบำบัด ช่วยลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาเคมีบำบัดและลดค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดจากความผิดพลาดในการผลิตยา

นอกจากนี้ ยังได้พัฒนาการประเมินผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดและเกิดภาวะภูมิไวเกิน (Hypersensitivity) เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาและพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังให้ได้ตามมาตรฐาน

ไม่บรรลุนิติภาวะ เนื่องจาก

.....

๒. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
1 ตุลาคม 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	<p><b>1. ระยะเตรียมการ</b></p> <p>1. ประสานการลงปฏิบัติ faculty practice ร่วมกับทีมศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด</p> <p>2. จัดเตรียมแผนปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล Faculty Practice ในประเด็น การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเคมีบำบัด</p> <p>3. พัฒนาแนวทางการดำเนินการตามแผน</p> <p><b>2. ระยะศึกษาสถานการณ์ วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการและการวางแผน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ศึกษาสภาพปัญหาการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเคมีบำบัด</li> <li>- วิเคราะห์ปัญหาร่วมกับพยาบาลในหน่วยงาน</li> <li>- วางแผนการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล</li> <li>- วางแผนดำเนินการวิจัยที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	
2 ตุลาคม 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	<p><b>3. ระยะดำเนินการตามแผน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเคมีบำบัด</li> </ul> <p>อยู่ระหว่างพัฒนา “แบบคัดกรองผู้ป่วยนอก ก่อนได้รับยาเคมีบำบัด แบบไป-กลับ”</p>	มี “แบบคัดกรองผู้ป่วยนอก ก่อนได้รับยาเคมีบำบัด แบบไป-กลับ” อยู่ระหว่างผู้ทรงพิจารณา และทดลองใช้
6 ตุลาคม 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเคมีบำบัด	
9 ตุลาคม 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเคมีบำบัด	

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
27 พฤศจิกายน 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
28 พฤศจิกายน 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
11 ธันวาคม 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
12 ธันวาคม 68 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
15 มกราคม 69	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มี <b>ภูมิไวเกิน (Hypersensitivity reaction)</b> จากการได้รับเคมีบำบัด	ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม อายุ 54 ปี มี ภาวะ Hypersensitivity reaction หลัง ได้รับ Paclitaxel 3.19 ml. (~10 นาที) ผู้ป่วยบ่นหายใจไม่สะดวก (Dyspnea) หน้าแดง (Flushing) ฟัง Lung no Wheezing O <sub>2</sub> sat 97%, สัญญาณชีพ BT 36.7 °C, PR 82 bpm. RR 22 bpm. BP 170/93 mmHg. การจัดการ Hold Chemotherapy, load NSS, on O <sub>2</sub> cannula 3 LPM, repeat V/S, notify แพทย์และเภสัชกร  เภสัชกรมาเยี่ยมผู้ป่วย เนื่องจาก ให้ pre medication คือ CPM 10 mg. และ Onsia 16 mg.+ 20 mg. Vein drip ก่อนให้ยา 40 นาที จึง load IV เพิ่ม 100 ml. ก่อน Re-challenge (ให้ ยาอีกครั้ง) โดยลดปริมาณลงครึ่งหนึ่ง เป็น 10 ml./15 นาที และเพิ่มขึ้นเท่าตัว ทุก 15 นาที โดยพยายามไม่ให้ยาเกิน 6 ชม. เพื่อป้องกัน การเกิด Bone marrow suppression (กุดการทำงาน ของไขกระดูก) ที่พบได้บ่อยคือ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			Neutropenia (เม็ดเลือดขาวต่ำ) ซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อได้ง่ายขึ้น หลัง Re-challenge ผู้ป่วยไม่มี อาการผิดปกติ สัญญาณชีพปกติ
22 มกราคม 69 (08.30-16.30 น.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
23 มกราคม 69 (08.30-16.30 น.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
3 กุมภาพันธ์ 2569 (08.30-16.30 น.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	ผู้ป่วยชาย อายุ 67 ปี ได้รับการวินิจฉัย Multiple myeloma น้ำหนัก 75.5 กก. ส่วนสูง 170 ซม. BSA 1.89 ตารางเมตร ได้รับ Bortezomib 3.5 Mg Dexamethasone 4 mg. 5 tabs after chemotherapy and next day. Total 40 mg. วิธีการให้ยา เนื่องจากยามีปริมาณ 2 มล. การให้ยาสามารถให้ได้โดยการฉีด เข้าชั้นผิวหนัง เฝ้าระวังอาการชาตามปลายมือปลาย เท้า (peripheral neuropathy [tingling/numbness]) เหนื่อย อ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียน ท้องเสียหรือ ท้องผูก
10 กุมภาพันธ์ 69 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
12 กุมภาพันธ์ 69 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
24 กุมภาพันธ์ 69 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
23 กุมภาพันธ์ 69 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
26 กุมภาพันธ์ 69 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
27 กุมภาพันธ์ 69 08.30-16.30 น. (7 ชม.)	ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ผู้ป่วย นอก โรงพยาบาลมหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ เคมีบำบัด	
รวมจำนวน 129 ชั่วโมง			

### 3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 การประเมินและจัดการภาวะภูมิคุ้มกันไวเกิน (Hypersensitivity reaction) โดยการทบทวน  
การปฏิบัติ ทบทวนแนวปฏิบัติทางการพยาบาล และการรวบรวมเป็นรูปแบบการปฏิบัติในหน่วยงาน

3.3 นำมาใช้จัดการเรียนการสอน รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 บทที่ 11 การพยาบาล  
ผู้ป่วยที่มีเซลล์เจริญเติบโตผิดปกติ หัวข้อ ภาวะภูมิคุ้มกันไวเกิน (Hypersensitivity reaction)

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ  
และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... กัญญาพร พ.....

(นางกัญญาพัชร บัณฑิตถาวร)

ตำแหน่ง อาจารย์

ขอรับรองว่า นางกัญญาพัชร บัณฑิตถาวร ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตาราง  
การปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์