



บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ปีการศึกษา 2567

1. ชื่อ อาจารย์วิยะดา เปาวนา **ความเชี่ยวชาญ** ด้านการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการผ่าตัดและมีปัญหาซับซ้อน
2. **หน่วยบริการสุขภาพ** แผนกศัลยกรรมผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยในและหอผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี
เป้าหมาย พัฒนาความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
3. **เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ** มีนาคม 2568 ถึง พฤษภาคม 2568

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้ป่วย มะเร็งที่ได้รับการผ่าตัด และมีปัญหาซับซ้อน วัน-เวลาให้บริการ	1. เพื่อให้การพยาบาลแก่ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีปัญหา ซับซ้อนได้อย่างมี ประสิทธิภาพตามหลักฐาน เชิงประจักษ์	1. การประเมินสภาพผู้ป่วย ที่ครอบคลุมเป็นหัวใจสำคัญใน การวางแผนการพยาบาล โดยประเมินอาการและผลข้างเคียง จากการรักษา ระบบร่างกาย: ความปวด (ตำแหน่ง ชนิด ความรุนแรง) ภาวะ อ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ท้องผูก/ท้องเสีย	ผลผลิต(output) พบผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการ ผ่าตัด จำนวน 5 รายที่มีปัญหาด้านจิตใจ ความกลัว เครียด วิตกกังวล จึงให้การดูแล ด้านจิตสังคมและจิตวิญญาณ ซึ่งหลังให้การ

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
19-21 มีนาคม 2568 28 มีนาคม 2568 4 เมษายน 2568 8-11 เมษายน 2568 18 เมษายน 2568 25 เมษายน 2568 2 พฤษภาคม 2568 9 พฤษภาคม 2568 เวลา 08.00-17.00 น. รวม 104 ชั่วโมง	2. เพื่อเป็นที่ปรึกษาและให้ คำแนะนำแก่ทีมพยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม 3. เพื่อร่วมพัฒนาแนว ปฏิบัติการพยาบาลสำหรับ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในบริบท ของโรงพยาบาลมะเร็ง อุดรธานี 4. เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้และ ถ่ายทอดประสบการณ์แก่นัก ศึกษาพยาบาลในรายวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1	การเปลี่ยนแปลงของผิวหนัง (จากรังสีรักษา แผลผ่าตัด) อาการชา/ปวดปลายประสาท (Neuropathy) อาการร้อนวูบ วาบ (Hot flashes) ภาวะน้ำเหลืองคั่ง (Lymphedema) ภาวะหายใจลำบาก การติดเชื้ (ใช้ แผลติดเชื้) ด้านจิตใจและสังคม: ความวิตกกังวล ความกลัว (พยากรณ์ โรค การกลับเป็นซ้ำ) ภาวะซึมเศร้า ปัญหาสภาพลักษณะ ร่างกาย ปัญหาความสัมพันธ์ ปัญหาทางเพศ การสนับสนุน จากครอบครัว/สังคม ภาระผู้ดูแล ปัญหาเศรษฐกิจ ด้านจิตวิญญาณ: ความเชื่อ ความหวัง การรับรู้ความหมาย ของชีวิตและการเจ็บป่วย ประเมินโรคร่วม: เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหัวใจ ข้อเข่าเสื่อม ประเมินประวัติการแพ้ยา: เพื่อป้องกันการเกิดปฏิกิริยาไม่พึง ประสงค์ ประเมินประวัติครอบครัว: เพื่อระบุความเสี่ยงและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	พยาบาลพบว่า ผู้ป่วยแสดงความกังวล ความเครียดและความกลัวลดลง ยอมรับ สภาพลักษณะร่างกายตนเองได้ดีขึ้น ผู้ป่วยมี ความมั่นใจในตนเองเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยสามารถ ปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงจากโรคและ การรักษาได้ดีขึ้น ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การรักษา และการ ดูแลตนเองเพิ่มขึ้น และให้ความร่วมมือใน การรักษาเป็นอย่างดี ผลลัพธ์(outcome) หลังการผ่าตัดผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ เมื่อกลับบ้านและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ รุนแรงทั้ง 5 ราย ผลกระทบ (Impact) 1.ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตอยู่กับโรคได้อย่างมี ความสุขและมีคุณภาพ ลดภาระทางการเงิน และสังคม ภาวะแทรกซ้อนลดลง ทำให้การ

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		ประเมินความรู้และทัศนคติของผู้ป่วยและญาติ: เกี่ยวกับโรค การรักษา การดูแลตนเอง และความเชื่อด้านสุขภาพ (เช่น การแพทย์ทางเลือก) ประเมินสภาพแวดล้อมและทรัพยากร: สภาพที่อยู่อาศัย ผู้ดูแล การเข้าถึงบริการสุขภาพ 2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล จากข้อมูลที่ประเมินได้นำมา ตั้งข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่ครอบคลุมปัญหาต่างๆ 3. การวางแผนและปฏิบัติการพยาบาล 3.1 การจัดการอาการและผลข้างเคียงจากการรักษา 3.2 การดูแลด้านจิตสังคมและจิตวิญญาณ การสนับสนุนด้าน จิตใจ: ใช้เทคนิคการสื่อสารเชิงบำบัด (Therapeutic communication) เช่น การฟังอย่างตั้งใจ การแสดง ความเห็นอกเห็นใจ ให้กำลังใจ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติ ระบายความรู้สึก ความกังวล การจัดการ Body Image Disturbance โดยให้ข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลง ร่างกาย แนะนำการเลือกเสื้อผ้าที่เหมาะสม การใช้เต้านม เทียม ส่งเสริมการยอมรับร่างกายตนเอง	นอนโรงพยาบาลลดลง และลดค่าใช้จ่ายใน การรักษา ผู้ป่วยและครอบครัวมีทักษะใน การจัดการปัญหาสุขภาพของตนเองได้ดี ยิ่งขึ้น 2. ครอบครัวและผู้ดูแล ลดภาระผู้ดูแล ผู้ดูแลมีความเครียดและความเหนื่อยล้า ลดลง มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่ ดีขึ้น การดูแลแบบองค์รวมช่วยเสริมสร้าง ความสัมพันธ์ที่ดีในครอบครัว 3. ระบบบริการสุขภาพ ช่วยยกระดับ คุณภาพบริการ ลดอัตราการกลับเข้ารับ การรักษาซ้ำ (Re-admission rate) จาก ภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันและจัดการ ได้ ทีมพยาบาลและสหสาขาวิชาชีพมี ความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ที่ซับซ้อนเพิ่มขึ้น สร้างเครือข่ายความ ร่วมมือ สร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่าง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		การจัดการความกลัว/วิตกกังวล/ซึมเศร้า: ประเมินระดับ ความวิตกกังวล/ซึมเศร้า ให้ข้อมูลที่ต้องเพื่อลดความเข้าใจ ผิด สอนเทคนิคการผ่อนคลาย ส่งเสริมการเข้าร่วมกลุ่ม สนับสนุน (Support Group) ประสานงานนักจิตวิทยา/ จิตแพทย์หากจำเป็น การให้คำปรึกษาปัญหาทางเพศ: เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยสอบถาม ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทางเพศที่อาจเกิดขึ้นและ แนวทางการปรับตัว ประสานงานกับผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ ทางเพศ การสนับสนุนด้านจิตวิญญาณ: สอบถามความต้องการด้านจิต วิญญาณของผู้ป่วย ให้กำลังใจตามความเชื่อของผู้ป่วย 3.3 การให้สุศึกษาและส่งเสริมการดูแลตนเอง ข้อมูล เกี่ยวกับโรคและการรักษา: อธิบายแผนการรักษา (เคมีบำบัด รังสีรักษา ฮอโมนบำบัด) ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น และ แนวทางการจัดการ การดูแลตนเองที่บ้าน: สอนการดูแลแผล การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรับมาโรงพยาบาล การใช้ยาที่ ถูกต้อง การรับประทานอาหารที่เหมาะสม	สถาบันการศึกษาและโรงพยาบาลมะเร็ง อุดรธานี นำไปสู่การวิจัยและพัฒนาองค์ ความรู้ใหม่ๆ

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		การจัดการโรคร่วม: ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคอื่นๆ ควบคู่ไปกับการรักษามะเร็ง การป้องกันและเฝ้าระวัง: แนะนำการตรวจเต้านมตนเอง การตรวจติดตามตามนัดอย่างสม่ำเสมอ การส่งเสริมสุขภาพ: การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การออกกำลังกายที่เหมาะสม การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง 3.4 การประสานงานและทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ 3.5 การสนับสนุนผู้ดูแล ประเมิน: ภาวะของผู้ดูแล ความรู้ ทักษะ และความต้องการการปฏิบัติ: ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค และการดูแลผู้ป่วย สอนทักษะการดูแล (เช่น การช่วยพยุง เดิน การทำแผล) แนะนำการดูแลตนเองเพื่อลดความเครียด และความเหนื่อยล้า เชื่อมโยงกับแหล่งสนับสนุนภายนอก	

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 104 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ผลลัพธ์ต่อตนเอง(สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญ/ชำนาญหรือประเด็นความต้องการพัฒนาตนเอง)

1.1 ได้เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญเชิงลึกและทักษะการปฏิบัติ ได้มีโอกาสประยุกต์ใช้และพัฒนาทักษะการประเมิน การวินิจฉัย การวางแผน และการให้การพยาบาลที่ซับซ้อนในสถานการณ์จริง ทำให้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมและลึกซึ้งยิ่งขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการจัดการภาวะแทรกซ้อนที่หลากหลาย เช่น การจัดการความปวดเรื้อรัง, Lymphedema, Neuropathy, และปัญหาจิตสังคมที่ซับซ้อน

1.2 ได้พัฒนาทักษะการสื่อสารและการทำงานเป็นทีม ได้ฝึกฝนทักษะการสื่อสารเชิงบำบัดกับผู้ป่วยและญาติที่มีความต้องการและข้อจำกัดที่แตกต่างกัน รวมถึงการสื่อสารและประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ซึ่งเป็นทักษะที่สำคัญในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม

1.3 ตระหนักถึงคุณค่าและบทบาท ได้ตระหนักถึงคุณค่าของบทบาทอาจารย์พยาบาลในการบูรณาการวิชาการสู่การปฏิบัติจริง และเป็นส่วนหนึ่งของการยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในคลินิก

2. ผลลัพธ์ต่อการจัดการเรียนการสอน(สอดคล้องกับรายวิชา)

นำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ในรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ 2565) หน่วยการเรียนรู้เรื่องการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาเกี่ยวกับเซลล์/เจริญผิดปกติ สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 2 และนำไปสอนหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง (หลักสูตร 4 เดือน) โดยสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

3. ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาล

3.1 พัฒนาแนวปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

3.2 นำความรู้ที่ได้จากการพัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีปัญหาซับซ้อน

3.3 นำไปต่อยอดในการทำวิจัย

4. การจัดการผลลัพธ์/องค์ความรู้/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practice โดยการนำผลลัพธ์/องค์ความรู้/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practiceไปใช้

☐ นำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ในรายวิชา.....หัวข้อ.....

โดยมีเนื้อหาโดยสังเขปคือ.....

☐ การวิจัยเรื่อง การพัฒนาแอปพลิเคชันเพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและติดตามการดูแลตนเองในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังผ่าตัด (อยู่ระหว่างการขอ EC กับโรงพยาบาล) ร่วมกับทีมพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

☐ นวัตกรรมเรื่อง.....

เป็นอุปกรณ์เกี่ยวกับ..... เพื่อ..... โดยร่วมกับทีมร่วมกับทีมพยาบาล
หอผู้ป่วยโรงพยาบาล.....

☐ อื่น ๆอธิบาย.....

ลงชื่อ

(นางวิยะดา เปาวนา)

สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ