



บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ปีการศึกษา 2568 (รอบที่ 1)

1. ชื่อ อาจารย์วิยะดา เปาวนา **ความเชี่ยวชาญ** การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
2. **หน่วยบริการสุขภาพ** การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรม โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี (81 ชม.) และการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งหอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี (33 ชม.)
เป้าหมาย พัฒนาความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
3. **เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ** มกราคม 2569 ถึง เมษายน 2569

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้ป่วย มะเร็งเต้านม วัน-เวลาให้บริการ ครั้งที่ 1 วันที่ 12-13 มกราคม 2569 เวลา 8.00-17.00 น.	1. เพื่อให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย มะเร็งเต้านมที่มีปัญหาซับซ้อน ได้อย่างมีประสิทธิภาพตาม หลักฐานเชิงประจักษ์ 2. เพื่อเป็นที่ปรึกษาและให้ คำแนะนำแก่ทีมพยาบาลในการ ดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	1. การประเมินสภาพผู้ป่วย ที่ครอบคลุมเป็นหัวใจสำคัญ ในการวางแผนการพยาบาล โดยประเมินอาการและ ผลข้างเคียงจากการรักษา ระบบร่างกาย: ความปวด (ตำแหน่ง ชนิด ความรุนแรง) ภาวะอ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ท้องผูก/ ท้องเสีย การเปลี่ยนแปลงของผิวหนัง (จากรังสีรักษา แผล ผ่าตัด) อาการชา/ปวดปลายประสาท (Neuropathy) อาการร้อนวูบวาบ (Hot flashes) ภาวะน้ำเหลืองคั่ง	ผลผลิต(output) พบผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการ ผ่าตัด จำนวน 2 รายที่มีปัญหาด้านจิตใจ ความกลัว เครียด วิตกกังวล จึงให้การดูแล ด้านจิตสังคมและจิตวิญญาณ ซึ่งหลังให้การ พยาบาลพบว่า ผู้ป่วยแสดงความกังวล ความเครียดและความกลัวลดลง ยอมรับ ภาพลักษณ์ร่างกายตนเองได้ดีขึ้น ผู้ป่วยมี

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
ครั้งที่ 2 วันที่ 22-23 มกราคม 2569 เวลา 8.00-17.00 น. รวม 36 ชั่วโมง (ตามแผนที่กำหนดไว้)	3. เพื่อร่วมพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในบริบทของโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี 4. เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้และถ่ายทอดประสบการณ์แก่นักศึกษาพยาบาลในรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	(Lymphedema) ภาวะหายใจลำบาก การติดเชื้อ (ไข้ แผลติดเชื้อ) ด้านจิตใจและสังคม: ความวิตกกังวล ความกลัว (พยากรณ์โรค การกลับเป็นซ้ำ) ภาวะซึมเศร้า ปัญหาภาพลักษณ์ร่างกาย ปัญหาความสัมพันธ์ ปัญหาทางเพศ การสนับสนุนจากครอบครัว/สังคม ภาระผู้ดูแล ปัญหาเศรษฐกิจ ด้านจิตวิญญาณ: ความเชื่อ ความหวัง การรับรู้ความหมายของชีวิตและการเจ็บป่วย ประเมินโรคร่วม: เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหัวใจ ข้อเข่าเสื่อม ประเมินประวัติการแพ้ยา: เพื่อป้องกันการเกิดปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์ ประเมินประวัติครอบครัว: เพื่อระบุความเสี่ยงและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ประเมินความรู้และทัศนคติของผู้ป่วยและญาติ: เกี่ยวกับโรค การรักษา การดูแลตนเอง และความเชื่อด้านสุขภาพ (เช่น การแพทย์ทางเลือก) ประเมินสภาพแวดล้อมและทรัพยากร: สภาพที่อยู่อาศัย ผู้ดูแล การเข้าถึงบริการสุขภาพ	ความมั่นใจในตนเองเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยสามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงจากโรคและการรักษาได้ดีขึ้น ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การรักษา และการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น และให้ความร่วมมือในการรักษาเป็นอย่างดี ผลลัพธ์(outcome) หลังการผ่าตัดผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการดูแล สามารถดูแลตนเองได้เมื่อกลับบ้านและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจำนวน 5 ราย ผลกระทบ (Impact) 1. ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตอยู่กับโรคได้อย่างมีความสุขและมีคุณภาพ ลดภาระทางการเงินและสังคม ภาวะแทรกซ้อนลดลง ทำให้การนอนโรงพยาบาลลดลง และลดค่าใช้จ่ายในการรักษา ผู้ป่วยและครอบครัวมีทักษะในการจัดการปัญหาสุขภาพของตนเองได้ดียิ่งขึ้น 2. ครอบครัวและผู้ดูแล ลดภาระผู้ดูแล ผู้ดูแลมีความเครียดและความเหนื่อยล้า

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล จากข้อมูลที่ประเมินได้ นำมาตั้งข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่ครอบคลุมปัญหาต่างๆ 3. การวางแผนและปฏิบัติการพยาบาล 3.1 การจัดการอาการและผลข้างเคียงจากการรักษา 3.2 การดูแลด้านจิตสังคมและจิตวิญญาณ การสนับสนุนด้านจิตใจ: ใช้เทคนิคการสื่อสารเชิงบำบัด (Therapeutic communication) เช่น การฟังอย่างตั้งใจ การแสดงความเห็นอกเห็นใจ ให้กำลังใจ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติระบายความรู้สึก ความกังวล การจัดการ Body Image Disturbance โดยให้ข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงร่างกาย แนะนำการเลือกเสื้อผ้าที่เหมาะสม การใช้เต้านมเทียม ส่งเสริมการยอมรับร่างกายตนเอง การจัดการความกลัว/วิตกกังวล/ซึมเศร้า: ประเมินระดับความวิตกกังวล/ซึมเศร้า ให้ข้อมูลที่ถูกต้องเพื่อลดความเข้าใจผิด สอนเทคนิคการผ่อนคลาย ส่งเสริมการเข้าร่วมกลุ่มสนับสนุน (Support Group) ประสานงานนักจิตวิทยา/จิตแพทย์หากจำเป็น การให้คำปรึกษาปัญหาทางเพศ: เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยสอบถาม ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทางเพศที่อาจ	ลดลง มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่ดีขึ้น การดูแลแบบองค์รวมช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในครอบครัว 3. ระบบบริการสุขภาพ ช่วยยกระดับคุณภาพบริการ ลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำ (Re-admission rate) จากภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันและจัดการได้ ทีมพยาบาลและสหสาขาวิชาชีพมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ซับซ้อนเพิ่มขึ้น สร้างเครือข่ายความร่วมมือ สร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างสถาบันการศึกษาและโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี นำไปสู่การวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ๆ

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		เกิดขึ้นและแนวทางการปรับตัว ประสานงานกับ ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพทางเพศ การสนับสนุนด้านจิตวิญญาณ: สอบถามความต้องการด้าน จิตวิญญาณของผู้ป่วย ให้กำลังใจตามความเชื่อของผู้ป่วย 3.3 การให้สุขศึกษาและส่งเสริมการดูแลตนเอง ข้อมูล เกี่ยวกับโรคและการรักษา: อธิบายแผนการรักษา (เคมี บำบัด รังสีรักษา ฮอโมนบำบัด) ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น และแนวทางการจัดการ การดูแลตนเองที่บ้าน: สอนการ ดูแลแผล การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาโรงพยาบาล การใช้ยาที่ถูกต้อง การรับประทานอาหารที่เหมาะสม การจัดการโรคร่วม: ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการควบคุม โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคอื่นๆ ควบคู่ไปกับ การรักษามะเร็ง การป้องกันและเฝ้าระวัง: แนะนำการตรวจเต้านมตนเอง การตรวจติดตามตามนัดอย่างสม่ำเสมอ การส่งเสริมสุขภาพ: การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การออกกำลังกายที่เหมาะสม การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง 3.4 การประสานงานและทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ 3.5 การสนับสนุนผู้ดูแล ประเมิน: ภาระของผู้ดูแล ความรู้ ทักษะ และความต้องการการปฏิบัติ: ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค และการดูแลผู้ป่วย สอนทักษะการดูแล (เช่น การช่วยพยุง	

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		เดิน การทำแผล) แนะนำการดูแลตนเองเพื่อลด ความเครียดและความเหนื่อยล้า เชื่อมโยงกับแหล่ง สนับสนุนภายนอก	

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 36 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

1.4 พัฒนาความเชี่ยวชาญเป็นวิทยากรบรรยาย เช่น เป็นวิทยากรในการประชุมโครงการพัฒนาศักยภาพสร้างความรอบรู้ด้านการคัดกรอง การดูแลและจัดการโรคมะเร็งเต้านม โดยศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี รุ่นที่ 1 ระหว่าง วันที่ 16-17 ธันวาคม 2568 และ รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 23-24 ธันวาคม 2568 ผ่านระบบออนไลน์ ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี และเป็นวิทยากรในหลักสูตรเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง

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 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1 หัวข้อ หน่วยที่ 10 การพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีปัญหา เกี่ยวกับเซลล์/เจริญผิดปกติและการพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีความเจ็บปวด

โดยมีเนื้อหาโดยสังเขปคือ การพยาบาลมะเร็งเต้านม

☐ การวิจัยเรื่อง การพัฒนาแอปพลิเคชันเพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและติดตามการดูแลตนเองในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังผ่าตัด (อยู่ระหว่างการขอ EC กับโรงพยาบาล) ร่วมกับทีมพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

☐ นวัตกรรมเรื่อง.....

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

☐ อื่น ๆอธิบาย.....

ลงชื่อ

(นางวิยะดา เปาพนา)

สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ