



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2566

ชื่อ – สกุล นางสาวปาลิตา โพธิ์ตา **เชี่ยวชาญ** การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง
หน่วยให้บริการ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา

หลักการและเหตุผล

ภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์เป็นภาวะที่สามารถพบได้บ่อยในหญิงตั้งครรภ์ จากข้อมูลในประเทศไทยพบว่า ในปีพ.ศ. 2559 - 2562 มีอุบัติการณ์ของการเกิดภาวะความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์คิดเป็นร้อยละ 2.2 - 3.5 ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน ผลกระทบของภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ทำให้มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะชัก ภาวะผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด ภาวะรกลอกก่อนกำหนด และกลุ่มอาการ HELLP (hemolysis, elevated liver enzymes, low platelet count) ซึ่งเป็นภาวะการแตกตัวของเม็ดเลือดแดง การมีปริมาณเกร็ดเลือดลดลง และการเพิ่มขึ้นของเอนไซม์ตับ ซึ่งเป็นสาเหตุทำให้อัตราการเสียชีวิตของหญิงตั้งครรภ์สูงขึ้น จากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข พบว่า แนวโน้มอัตราการเสียชีวิตของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 19.98, 23.10 และ 26.19 ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน ในปีพ.ศ. 2562 - 2564 ตามลำดับ และผลกระทบต่อการทารกในครรภ์ที่พบบ่อย ได้แก่ ภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์ การคลอดก่อนกำหนด เนื่องจากต้องยุติการตั้งครรภ์เพื่อการรักษา ซึ่งเป็นภาวะอันตรายต่อชีวิตทารกเช่นกัน

จากการวิเคราะห์สาเหตุที่ทำให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงไม่สามารถควบคุมอาการของโรค ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจนถึงเสียชีวิต พบว่า สาเหตุสำคัญส่วนหนึ่งมาจากการที่หญิงตั้งครรภ์ขาดความรู้และทักษะในการปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมอาการของโรคไม่ให้รุนแรงเพิ่มขึ้น ตลอดจนการประเมินอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ และยังไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการมาตรวจตามนัด และเมื่อพิจารณากระบวนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ พบว่า กระบวนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ยังขาดการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ ลักษณะการให้ความรู้ยังไม่มีความเฉพาะเจาะจงเป็นรายบุคคล ขาดการประเมินการรับรู้ เนื่องจากพยาบาลที่ทำหน้าที่ให้ความรู้เป็นพยาบาลที่ให้บริการตรวจรับฝากครรภ์ที่แผนกฝากครรภ์ ซึ่งมีภาระงานที่หนักมาก และอีกประการหนึ่งคือการติดตามเพื่อการดูแลต่อเนื่อง พบว่า หญิงตั้งครรภ์กลุ่มนี้ยังไม่มี การส่งต่อและการติดตามเยี่ยม

ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์จากการวิเคราะห์สาเหตุดังกล่าว จึงควรมุ่งเน้นเพื่อทำความเข้าใจในสถานการณ์ปัญหาของหญิงตั้งครรภ์ตามสภาพที่เป็นอยู่ การปฏิบัติตามแผนร่วมกัน การส่งต่อและติดตามเยี่ยม เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่พึงประสงค์ต่อหญิงตั้งครรภ์ และเกิดผลลัพธ์ที่ดีในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ ไม่ก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายต่อหญิงตั้งครรภ์และทารก ในฐานะอาจารย์พยาบาลจึงมีความตระหนักถึงความสำคัญในการดูแล และป้องกันภาวะเสี่ยงของโรค ซึ่งได้นำความเชี่ยวชาญที่มีมาใช้ในการให้การพยาบาลแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงโดยการประยุกต์ใช้แนวคิดทฤษฎี

การพยาบาลของคิง 4 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การสร้างปฏิสัมพันธ์และการสื่อสารกับหญิงตั้งครรภ์เกี่ยวกับระดับความดันโลหิต และแลกเปลี่ยนข้อมูลการดูแลตนเองด้านการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต และรับมาโรงพยาบาล 2) การกำหนดเป้าหมายและวางแผนร่วมกันในการป้องกันภาวะวิกฤต โดยแบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ความเสี่ยงต่ำเพื่อป้องกันการเกิดภาวะครรภ์เป็นพิษ และความเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันการเกิดภาวะชัก 3) การลงมือปฏิบัติกิจกรรมตามแผน และ 4) การประเมินอาการร่วมกันระหว่างหญิงตั้งครรภ์และผู้ให้การดูแล ได้แก่ ระดับความดันโลหิต ความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะชัก และการเฝ้าระวังตนเอง พร้อมทั้งประเมินปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะวิกฤต

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงสามารถดำเนินการตั้งครรภ์และป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรค ได้แก่ ภาวะชัก ภาวะผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด ภาวะรกลอกก่อนกำหนด กลุ่มอาการ HELLP ภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์ การคลอดก่อนกำหนด ทารกตายในครรภ์ เป็นต้น
2. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงมีความรู้ ความสามารถในการดูแลพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ การรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต อยู่ในระดับดี ค่าคะแนนเฉลี่ย มากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์
2. หน่วยบริการลดอัตราค่าใช้จ่ายต่อหัวในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงจากการรักษาภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูง

แผนการดำเนินงาน

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง โดยใช้รูปแบบการสนับสนุนการมีปฏิสัมพันธ์ ทุกวันจันทร์ เวลา 08.00 – 12.00 น.	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง 	ครั้งที่ 1 <ol style="list-style-type: none"> 1. ทักทายสร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์การพยาบาล 2. ชักประวัติ คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง 3. ประเมินความรู้ พฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้แก่ การดูแลตนเองด้านการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต และรับมาโรงพยาบาล 4. ตรวจครรภ์

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
จ. 4 ก.ย. 66, จ. 11 ก.ย. 66, จ. 18 ก.ย. 66, จ. 25 ก.ย. 66, จ. 2 ต.ค. 66 (หญิงตั้งครรภ์ 1 คน ใช้เวลาคนละ 4 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมง จำนวน 20 คน รวม 80 ชั่วโมง)		5. ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้แก่ การดูแล ตนเองด้านการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการ เตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต และรีบมาโรงพยาบาล 6. การกำหนดเป้าหมายและวางแผนร่วมกันในการป้องกัน ภาวะวิกฤต โดยแบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ความเสี่ยงต่ำเพื่อป้องกันการ เกิดภาวะครรภ์เป็นพิษ และความเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันการ เกิดภาวะช็อก 7. แนะนำช่องทางในการติดต่อ สื่อสาร หรือส่งข้อมูลให้หญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง โดยการติดตามผ่านแอป พลิกเช็คน Line 8. นัดการฝากครรภ์ครั้งต่อไป 2 สัปดาห์สำหรับอายุครรภ์ 24- 35 สัปดาห์ และ 1 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 36 สัปดาห์ขึ้นไป 9. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์ ครั้งที่ 2 -3 1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1 2. ประเมินความรู้ และการปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพของหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้แก่ การดูแลตนเองด้าน การรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ ภาวะวิกฤต และรีบมาโรงพยาบาล 3. ตรวจครรภ์ 5. ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมินในข้อ 2 6. นัดการฝากครรภ์ครั้งต่อไป 2 สัปดาห์สำหรับอายุครรภ์ 24- 35 สัปดาห์ และ 1 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 36 สัปดาห์ขึ้นไป 7. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์ ครั้งที่ 4 1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1 2. ตรวจครรภ์ 3. ประเมินความรู้ และการปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพของหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้แก่ การดูแลตนเองด้าน การรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ ภาวะวิกฤต และรีบมาโรงพยาบาล 4. นัดการฝากครรภ์ครั้งต่อไป 2 สัปดาห์สำหรับอายุครรภ์ 24- 35 สัปดาห์ และ 1 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 36 สัปดาห์ขึ้นไป

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		5. ทบทวนช่องทางในการติดต่อ สื่อสาร หรือส่งข้อมูลให้หญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง โดยการติดตามผ่านแอป พลิกซ์ Line 6. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์

.....
(นางสาวปาลิตา โพธิ์ตา)

ผู้เสนอ

.....
(นางสาวปัทมาภรณ์ คงขุนทด)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

ผู้เห็นชอบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร. นิสากร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

ผู้อนุมัติ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2566

ชื่อ – สกุล นางสาวปาลิตา โพธิ์ตา **เชี่ยวชาญ** การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง
หน่วยให้บริการ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

ผลการดำเนินงาน

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ให้บริการ
การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงโดยใช้รูปแบบการสนับสนุนการมีปฏิสัมพันธ์ ทุกวันจันทร์ เวลา 08.00 – 12.00 น. จ. 4 ก.ย. 66, จ. 11 ก.ย. 66, จ. 18 ก.ย. 66, จ. 25 ก.ย. 66, จ. 2 ต.ค. 66 (หญิงตั้งครรภ์ 1 คน ใช้เวลาคนละ 4 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมง จำนวน 20 คน รวม 80 ชั่วโมง)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง	ครั้งที่ 1 1. ทักทายสร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์การพยาบาล 2. ซักประวัติ คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง 3. ประเมินความรู้ พฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้แก่ การดูแลตนเองด้านการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต และรับมาโรงพยาบาล 4. ตรวจครรภ์ 5. ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้แก่ การดูแลตนเองด้านการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต และรับมาโรงพยาบาล	หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 20 ราย พบว่าจำนวน 14 ราย สามารถปรับพฤติกรรมสุขภาพ และสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ให้บริการ
		<p>6. การกำหนดเป้าหมายและวางแผนร่วมกันในการป้องกันภาวะวิกฤต โดยแบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ความเสี่ยงต่ำเพื่อป้องกันการเกิดภาวะครรภ์เป็นพิษ และความเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันการเกิดภาวะชัก</p> <p>7. แนะนำช่องทางในการติดต่อ สื่อสาร หรือส่งข้อมูลให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง โดยการติดตามผ่านแอปพลิเคชัน Line</p> <p>8. นัดการฝากครรภ์ครั้งต่อไป 2 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 24-35 สัปดาห์ และ 1 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 36 สัปดาห์ขึ้นไป</p> <p>9. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์</p> <p>ครั้งที่ 2 -3</p> <p>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1</p> <p>2. ประเมินความรู้ และการปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้แก่ การดูแลตนเองด้านการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต และรับมาโรงพยาบาล</p> <p>3. ตรวจครรภ์</p> <p>5. ให้ความรู้เพิ่มเติมตามผลการประเมินในข้อ 2</p> <p>6. นัดการฝากครรภ์ครั้งต่อไป 2 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 24-35 สัปดาห์ และ 1 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 36 สัปดาห์ขึ้นไป</p> <p>7. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์</p> <p>ครั้งที่ 4</p> <p>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1</p> <p>2. ตรวจครรภ์</p> <p>3. ประเมินความรู้ และการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้แก่ การดูแลตนเองด้านการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ให้บริการ
		การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการ สังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต และ รับมาโรงพยาบาล 4. นัดการฝากครรภ์ครั้งต่อไป 2 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 24-35 สัปดาห์ และ 1 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 36 สัปดาห์ขึ้นไป 5. ทบทวนช่องทางในการติดต่อ สื่อสาร หรือ ส่งข้อมูลให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดัน โลหิตสูง โดยการติดตามผ่านแอปพลิเคชัน Line 6. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการ ฝากครรภ์	

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

การดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ในการติดตามและให้คำปรึกษา พบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 20 ราย สามารถปรับพฤติกรรมสุขภาพ และสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ได้ ร้อยละ 70 นอกจากนั้นการใช้เทคโนโลยี แอปพลิเคชัน Line ในการติดตาม และให้คำปรึกษา ส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์มีความมั่นใจในการดูแลตนเองเป็นอย่างมาก

การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย

ด้านการเรียนการสอน ความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญ สามารถนำมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ โดยนำไปใช้ในการเรียนการสอนในรายวิชา ปฏิบัติมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 2 และนำกรณีของหญิงตั้งครรภ์มาปรับปรุง นำไปใช้เป็นสื่อการสอนในรูปแบบกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นหลัก การเรียนแบบมีส่วนร่วม และจัดเก็บเป็นธนาคารเคสกรณีศึกษา

ด้านการบริการวิชาการ จากประสบการณ์และความเชี่ยวชาญที่เกิดขึ้นสามารถนำไปผลิตคู่มือสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง เผยแพร่ให้กับผู้สนใจในหน่วยฝากครรภ์ รพ.มหาราช นครราชสีมา

ทบทวนการดำเนินงาน

การทบทวนแผนการดำเนินงาน พบว่า สามารถดำเนินการพบว่า มีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงมารับบริการได้ตามแผนที่กำหนดจำนวนทั้งสิ้น 20 คน คิดเป็นร้อยละ 100 การดำเนินงานบรรลุความสำเร็จตามตัวชี้วัดที่กำหนด คือ

หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะภาวะความดันโลหิตสูงมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปรับพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในระดับดี ค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.51 – 3.60 จากคะแนนเต็ม 5

ดังนั้นเพื่อการยกระดับความสำเร็จจึงวางแผนพัฒนาการติดตาม โดยการใช้แอปพลิเคชัน Line ในการติดตาม ซึ่งแต่เดิมมีเพียงการให้กำลังใจการสอบถาม และการให้คำปรึกษา และเพิ่มเอกสารคู่มือให้หญิงตั้งครรภ์สามารถศึกษาได้ตามต้องการ

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

อาจารย์ได้รับการพัฒนาทักษะด้านการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง สามารถคัดกรอง ประเมิน และวางแผนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงได้อย่างถูกต้อง ลดภาวะแทรกซ้อนทั้งในมารดาและทารก โดยเฉพาะการป้องกันภาวะ preeclampsia และการคลอดก่อนกำหนด

.....

(นางสาวปาไลตา โพธิ์ตา)

อาจารย์สาขาวิชามารดา ทารก และการผดุงครรภ์

.....

(นางสาวปัทมาภรณ์ คงขุนทด)

หัวหน้าสาขาวิชามารดา ทารก และการผดุงครรภ์

.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร. นิสกร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

ผู้อนุมัติ