



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา  
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)  
ปีการศึกษา 2567

ชื่อ – สกุล นางสาวปาลิตา โพธิ์ตา **เชี่ยวชาญ** การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

หน่วยให้บริการ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา

**หลักการและเหตุผล**

ภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์เป็นภาวะที่สามารถพบได้บ่อยในหญิงตั้งครรภ์ จากข้อมูลในประเทศไทย พบว่า 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 กระบวนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ยังขาดการมีส่วนร่วมของทีมนสหสาขาวิชาชีพ 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. จ. 30 ก.ย. 67,	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์</li> <li>2. เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง</li> </ol>	<b>ครั้งที่ 1</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ทักทายสร้างสัมพันธภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์การพยาบาล</li> <li>2. ชักประวัติ คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง</li> <li>3. ประเมินความรู้ พฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้แก่ การดูแลตนเองด้านการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการสังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต และรับมาโรงพยาบาล</li> <li>4. ตรวจครรภ์</li> </ol>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
จ. 7 ต.ค. 67, จ. 21 ต.ค. 67, จ. 28 ต.ค. 67, จ. 4 พ.ย. 67 (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 เกิดภาวะชัก 7. แนะนำช่องทางในการติดต่อ สื่อสาร หรือส่งข้อมูลให้หญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง โดยการติดตามผ่านแอป พลิกเช็ช Line 8. นัดการฝากครรภ์ครั้งต่อไป 2 สัปดาห์สำหรับอายุครรภ์ 24- 35 สัปดาห์ และ 1 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 36 สัปดาห์ขึ้นไป 9. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์ <b>ครั้งที่ 2 -3</b> 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 <b>ครั้งที่ 4</b> 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)

หัวหน้าสาขาวิชาพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

ผู้เห็นชอบ

.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร. นิสากร วิบูลชัย )

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

ผู้อนุมัติ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา  
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)  
ปีการศึกษา 2567

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

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

ผลการดำเนินงาน

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงโดยใช้รูปแบบการสนับสนุนการมีปฏิสัมพันธ์ ทุกวันจันทร์ เวลา 08.00 – 12.00 น. จ. 30 ก.ย. 67, จ. 7 ต.ค. 67, จ. 21 ต.ค. 67, จ. 28 ต.ค. 67, จ. 4 พ.ย. 67 (หญิงตั้งครรภ์ 1 คน ใช้เวลาคนละ 4 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมง จำนวน 20 คน รวม 80 ชั่วโมง)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงในหญิงตั้งครรภ์ 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง	<b>ครั้งที่ 1</b> 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 6. การกำหนดเป้าหมายและวางแผนร่วมกันในการป้องกันภาวะวิกฤต โดยแบ่งเป็น 2	หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 20 ราย พบว่า จำนวน 16 ราย สามารถปรับพฤติกรรมสุขภาพ และสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>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><b>ครั้งที่ 2 -3</b></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><b>ครั้งที่ 4</b></p> <p>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1</p> <p>2. ตรวจครรภ์</p> <p>3. ประเมินความรู้ และการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้แก่ การดูแลตนเองด้านการรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การจัดการความเครียด และการ</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>สังเกตอาการเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต และรับมาโรงพยาบาล</p> <p>4. นัดการฝากครรภ์ครั้งต่อไป 2 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 24-35 สัปดาห์ และ 1 สัปดาห์ สำหรับอายุครรภ์ 36 สัปดาห์ขึ้นไป</p> <p>5. ทบทวนช่องทางในการติดต่อ สื่อสาร หรือส่งข้อมูลให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง โดยการติดตามผ่านแอปพลิเคชัน Line</p> <p>6. ลงบันทึกการพยาบาลตามแบบฟอร์มการฝากครรภ์</p>	

### การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

การดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ในการติดตามและให้คำปรึกษา พบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง จำนวน 20 ราย สามารถปรับพฤติกรรมสุขภาพ และสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ได้ ร้อยละ 80 นอกจากนั้นการใช้เทคโนโลยี แอปพลิเคชัน Line ในการติดตาม และให้คำปรึกษา ส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์มีความมั่นใจในการดูแลตนเองเป็นอย่างมาก

### การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย

ด้านการเรียนการสอน ความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญสามารถนำมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ 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. นิสากร วิบูลชัย )

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

ผู้อนุมัติ