

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ชื่อ-สกุล นางสาววาสนา หน่อสีดา สาขาการพยาบาลการพยาบาลชุมชน

แผนพัฒนาความเชี่ยวชาญ Faculty practice ปีการศึกษา 2568

ผู้ร่วมปฏิบัติการพยาบาล..นางสาววรรณิ์ ครองยุทธ รพ.สต.เขื่องพิณ....

ความเชี่ยวชาญ	การปฏิบัติการพยาบาล และ สถานที่	วัน-เวลา	จำนวนชั่วโมง	ผลลัพธ์ที่คาดหวังจากการปฏิบัติการพยาบาล
การเยี่ยมบ้าน	เยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 จำนวน 7 ราย			
การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่บ้าน	กระบวนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง 1. ประเมินปัญหาความต้องการของผู้ป่วย และครอบครัว จัดทำผังครอบครัว (genogram) เพื่อรับทราบความสัมพันธ์ของสมาชิกและประวัติครอบครัว เตรียมแบบประเมิน INHOMESSS แบบประเมินความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง (ADL) 2. วิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลให้ผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมโรคได้ ได้แก่ ปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านครอบครัว ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมและระบบบริการ 3. วินิจฉัยปัญหาระดับบุคคลและครอบครัว	ครั้งที่ 1 15-18 ธ.ค. 68 (16.00-19.00)	12 ชม.	- มีความเชี่ยวชาญในการประเมินและจัดการปัญหาผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาล/ระดับความดันโลหิตได้ สามารถสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงให้สามารถจัดการตนเองและปรับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม - เป็นผู้เชี่ยวชาญในการส่งเสริมความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง - นำความรู้ที่ได้จากการปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพชุมชน/โครงงานวิจัยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง/เบาหวานในชุมชน
การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่บ้าน	ดำเนินการเยี่ยมบ้านส่งเสริมความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอภาวะไตเสื่อม และให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ โดยเน้นการจัดการตนเอง (Self-Management) การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family participation) และการพัฒนาศักยภาพผู้ป่วย และครอบครัว (Empowerment) มีการติดตามเยี่ยม 4-5 ครั้ง/ราย เยี่ยมครั้งละ 1.30-2 ชั่วโมง 1) ตรวจวัดสัญญาณชีพขณะเยี่ยม 2) ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไตและภาวะไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	ครั้งที่ 2 15-18 ธ.ค. 68 (16.00-19.00)	12 ชม.	

ความ เชี่ยวชาญ	การปฏิบัติการพยาบาล และ สถานที่	วัน-เวลา	จำนวน ชั่วโมง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง จากการปฏิบัติการ พยาบาล
	3) อธิบาย แนะนำการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอไตเสื่อม โดยการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิต - ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลในการปรับพฤติกรรมรับประทานอาหาร ลดหวาน มัน เค็ม ลดเนื้อสัตว์ที่มีไขมันและโคเรสเตอรอลมาก - แนะนำผู้ดูแลเกี่ยวกับวิธีการปรุงอาหารที่เหมาะสมกับโรค - แนะนำการดื่มน้ำ ควรดื่มน้ำเปล่า ช่วยขับเกลือและของเสียจากร่างกายในรูปของปัสสาวะได้ - แนะนำให้หลีกเลี่ยงสารอาหารที่มีผลต่อไต ได้แก่ โซเดียม โพแทสเซียม ฟอสฟอรัส - ดูแลและแนะนำเรื่องการ用药ของผู้ป่วยให้รับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด อธิบายวิธีการรับประทานยา การเก็บยาอินซูลินที่ถูกต้อง ไม่ควรซื้อยามารับประทานเอง โดยเฉพาะพวกสมุนไพร ยาชุดแก้ปวด			
การพยาบาล ผู้ป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิต สูงที่บ้าน	ดำเนินการเยี่ยม (ต่อ) 1. อธิบาย แนะนำการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอไตเสื่อม โดยการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิต - แนะนำหลักการออกกำลังกายที่จะมีประโยชน์ต่อร่างกาย - แนะนำการจัดการกับความเครียด ทำจิตใจให้แจ่มใส - การหลีกเลี่ยงสุราและบุหรี่ - การจัดการความอ้วน - ข้อปฏิบัติเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน Hypo-Hyper glycemia, BEFAST	ครั้งที่ 3 22-24 ธ.ค. 68 (16.00-20.00)	12 ชม.	

ความ เชี่ยวชาญ	การปฏิบัติการพยาบาล และ สถานที่	วัน-เวลา	จำนวน ชั่วโมง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง จากการปฏิบัติการ พยาบาล
	2. สรุปประเด็นผู้ป่วยและครอบครัว: แจ้งผลการเยี่ยม ปัญหาที่ยังคงอยู่ บันทึกและส่งต่อหน่วยบริการ หากพบความผิดปกติ			
การเยี่ยมบ้าน	เยี่ยมบ้านครั้งที่ 2 จำนวน 8 ราย			
การพยาบาล ผู้ป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิต สูงที่บ้าน	กระบวนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง 1.ประเมินปัญหาความต้องการของผู้ป่วย และครอบครัว จัดทำผังครอบครัว (genogram) เพื่อรับทราบความสัมพันธ์ของสมาชิกและประวัติครอบครัว เตรียมแบบประเมิน INHOMESSS แบบประเมินความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง (ADL) 2. วิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลให้ผู้ผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมโรคได้ ได้แก่ ปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านครอบครัว ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมและระบบบริการ 3. วินิจฉัยปัญหาระดับบุคคลและครอบครัว	ครั้งที่ 4 9-12 ก.พ. 69 (16.00-20.00)	16 ชม.	
การพยาบาล ผู้ป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิต สูงที่บ้าน	ดำเนินการเยี่ยมบ้านส่งเสริมความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอภาวะไตเสื่อม และให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ โดยเน้นการจัดการตนเอง (Self-Management) การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family participation) และการพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยและครอบครัว (Empowerment) มีการติดตามเยี่ยม 4-5 ครั้ง/ราย เยี่ยมครั้งละ 1.30-2 ชั่วโมง 1) ตรวจวัดสัญญาณชีพขณะเยี่ยม 2) ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไตและภาวะไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง 3) อธิบาย แนะนำการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอไตเสื่อม	ครั้งที่ 5 16-19 ก.พ. 69 (16.00-20.00)	16 ชม.	

ความ เชี่ยวชาญ	การปฏิบัติการพยาบาล และ สถานที่	วัน-เวลา	จำนวน ชั่วโมง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง จากการปฏิบัติการ พยาบาล
	โดยการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิต - ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลในการปรับพฤติกรรมรับประทานอาหาร ลดหวาน มัน เค็ม ลดเนื้อสัตว์ที่มีไขมันและโคเรสเตอรอลมาก - เพิ่มการรับประทานผัก ผลไม้รสไม่หวานจัด - แนะนำผู้ดูแลเกี่ยวกับวิธีการปรุงอาหารที่เหมาะสมกับโรค - แนะนำการดื่มน้ำ ควรดื่มน้ำเปล่า ช่วยขับเกลือและของเสียจากร่างกายในรูปของปัสสาวะได้ - แนะนำให้หลีกเลี่ยงสารอาหารที่มีผลต่อไต ได้แก่ โซเดียม โพแทสเซียม ฟอสฟอรัส - ดูแลและแนะนำเรื่องการใช้ยาของผู้ป่วย ให้รับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด อธิบายวิธีการรับประทานยา การเก็บยาอินซูลิน ที่ถูกต้อง ไม่ควรซื้อยามารับประทานเอง โดยเฉพาะพวกสมุนไพร ยาชุดแก้ปวด			
การพยาบาล ผู้ป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิต สูงที่บ้าน	ดำเนินการเยี่ยม (ต่อ) 1. อธิบาย แนะนำการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอไตเสื่อม โดยการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิต - แนะนำหลักการออกกำลังกายที่จะมีประโยชน์ต่อร่างกาย - แนะนำการจัดการกับความเครียด ทำจิตใจให้แจ่มใส - การหลีกเลี่ยงสุราและบุหรี่ - การจัดการความอ้วน - ข้อปฏิบัติเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน Hypo-Hyper glycemia, BEFAST	ครั้งที่ 6 23-25 ก.พ. 69 (16.00-20.00)	12 ชม.	

ความ เชี่ยวชาญ	การปฏิบัติการพยาบาล และ สถานที่	วัน-เวลา	จำนวน ชั่วโมง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง จากการปฏิบัติการ พยาบาล
	2. สรุปประเด็นผู้ป่วยและครอบครัว: แจ้งผลการ เยี่ยม ปัญหาที่ยังคงอยู่ บันทึกและส่งต่อหน่วย บริการ หากพบความผิดปกติ			
		รวม ทั้งหมด	80 ชม.	

ลงชื่อ.....

(นางสาววาสนา หน่อสีดา..)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ.....

(นางวนิดา ศรีพรหมษา)

ตำแหน่ง ประธานสาขาการพยาบาลชุมชน



บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

ปีการศึกษา 2568

1. ชื่อ นางสาววาสนา หน่อสีดา **ความเชี่ยวชาญ** ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่บ้าน
2. **หน่วยบริการสุขภาพ**....รพ.สต. เชียงพิณ.....**เป้าหมาย** พัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่บ้าน
3. **เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ**1 ธันวาคม – 30 กุมภาพันธ์ 2569.....

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
เยี่ยมบ้านผู้ป่วย เบาหวานและความ ดันโลหิตสูง ครั้งที่ 1 8,9,11 ธ.ค. 68 (16.00-20.00)	1. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วย เบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมี พฤติกรรมการดูแลตนเองที่ ถูกต้อง สามารถควบคุมระดับ น้ำตาล/ระดับความดันโลหิต ได้	กระบวนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง 1.ประเมินปัญหาความต้องการของผู้ป่วย และครอบครัว จัดทำผังครอบครัว (genogram) เพื่อรับทราบ ความสัมพันธ์ของสมาชิกและประวัติครอบครัว เตรียมแบบ ประเมิน INHOMESSS แบบประเมินความสามารถในการ ช่วยเหลือตนเอง (ADL)	ผลผลิต(output) 1.มีแผนการเยี่ยมบ้าน/แผนดูแลผู้ป่วย เบาหวานหรือความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตหรือระดับน้ำตาล ในเลือดได้ 2. ผู้ป่วยมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเพื่อ ควบคุมโรคและป้องกันภาวะไตเสื่อมที่ถูกต้อง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
ครั้งที่ 2 15-18 ธ.ค. 68 (16.00-19.00) ครั้งที่ 3 22-24 ธ.ค. 68 (16.00-20.00) ครั้งที่ 4 9-12 ก.พ. 69 (16.00-20.00) ครั้งที่ 5 16-19 ก.พ. 69 (16.00-20.00) ครั้งที่ 6 23-25 ก.พ. 69 (16.00-20.00) รวม 80 ชั่วโมง	2. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมีความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพ เพื่อชะลอภาวะไตเสื่อม	2. วิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลให้ผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมโรคได้ ได้แก่ ปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านครอบครัว ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมและระบบบริการ 3. วินิจฉัยปัญหาทั้งระดับบุคคลและครอบครัว 4. ดำเนินการเยี่ยมบ้านส่งเสริมความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอภาวะไตเสื่อม และให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ โดยเน้นการจัดการตนเอง (Self-Management) การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family participation) และการพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยและครอบครัว (Empowerment) มีการติดตามเยี่ยม 4-5 ครั้ง/ราย เยี่ยมครั้งละ 1.30-2 ชั่วโมง ดังนี้ 4.1 ตรวจวัดสัญญาณชีพขณะเยี่ยม 4.2 ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไตและภาวะไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	ผลลัพธ์(outcome) 1.ลดอัตราการส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลด้วยภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน (เช่น Hypoglycemia หรือ Hypertensive Crisis Stroke) จากการควบคุมระดับความดันและระดับน้ำตาลได้ 2. ค่าระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1c) และค่าการกรองของไต (eGFR) อยู่ในเกณฑ์ ผลกระทบ (Impact) อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง (เช่น โรคไตวายเรื้อรัง การถูกตัดเท้า หรือโรคหลอดเลือดสมอง) ลดลง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		4.3 อธิบาย แนะนำการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอไตเสื่อม โดยการควบคุม ระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิต ดังนี้ 1) ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลในการปรับ พฤติกรรมการรับประทานอาหาร ลดหวาน มัน เค็ม ลด เนื้อสัตว์ที่มีไขมันและโคเรสเตอรอลมาก เพิ่มการ รับประทานผัก ผลไม้รสไม่หวานจัด 2) แนะนำผู้ดูแลเกี่ยวกับวิธีการปรุงอาหารที่ เหมาะสมกับโรค 3) แนะนำการดื่มน้ำ ควรดื่มเป็นน้ำเปล่า ช่วยขับ เกลือและของเสียจากร่างกายในรูปของปัสสาวะได้ 4) แนะนำให้หลีกเลี่ยงสารอาหารที่มีผลต่อไต ได้แก่ โซเดียม โพแทสเซียม ฟอสฟอรัส 5) ดูแลและแนะนำเรื่องการใช้ยาของผู้ป่วย ให้ รับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด อธิบายวิธีการ รับประทานยา การเก็บยาอินซูลินที่ถูกต้อง ไม่ควรซื้อยามา รับประทานเอง โดยเฉพาะพวกสมุนไพร ยาชุดแก้ปวด	

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		6) แนะนำหลักการออกกำลังกายที่จะมีประโยชน์ต่อร่างกาย 7) แนะนำการจัดการกับความเครียด ทำจิตใจให้แจ่มใส 8) การหลีกเลี่ยงสุราและบุหรี่ 9) การจัดการความอ้วน 10) ข้อปฏิบัติเมื่อเกิดภาวะดึกเกิน Hypo-Hyper glycemia, BEFAST 5. สรุปประเด็นผู้ป่วยและครอบครัว: แจ้งผลการเยี่ยม ปัญหาที่ยังคงอยู่ และข้อปฏิบัติที่ต้องดำเนินต่อไป บันทึกและส่งต่อหน่วยบริการ หากพบความผิดปกติเร่งด่วน (เช่น BP สูงเกิน 180/110 mmHg หรือน้ำตาลต่ำบ่อย) 6. ติดตามประเมินผลลัพธ์การพยาบาลด้วยการประเมินระดับความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือด (HbA1c) ค่าการกรองของไต (eGFR) จากการมาตรวจตามนัดแพทย์	

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 80 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ผลลัพธ์ต่อตนเอง(สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญ/ชำนาญหรือประเด็นความต้องการพัฒนาตนเอง)

1.1 มีความเชี่ยวชาญในการประเมินและจัดการปัญหาผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาล/ระดับความดันโลหิตได้ สามารถสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงให้สามารถจัดการตนเองและปรับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

1.2 เป็นผู้เชี่ยวชาญในการส่งเสริมความรู้ในการดูแลดูแลสุขภาพเพื่อชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

2. ผลลัพธ์ต่อการจัดการเรียนการสอน(สอดคล้องกับรายวิชา)

นำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน โดยสอนภาคปฏิบัติให้นักศึกษาเข้าใจปัจจัยในการดูแลสุขภาพของบุคคลในแต่ละครอบครัวล้วนแต่มีความเป็นปัจเจก เน้นให้นักศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพของแต่ละครอบครัวและส่งเสริม สนับสนุนครอบครัวให้มีส่วนร่วมในการจัดการภาวะสุขภาพของตนเองตามบริบทของครอบครัว เพื่อให้เกิดการดูแลสุขภาพอย่างยั่งยืน ครอบครัวสามารถดูแลและจัดการกับภาวะสุขภาพของตนเองได้

3. ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาล

3.1 นำความรู้ที่ได้จากการพัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ ไปพัฒนาแนวปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน

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

☒ นำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ในรายวิชา.....การพยาบาลสุขภาพชุมชน.....หัวข้อ.....การเยี่ยมบ้าน.....โดยมีเนื้อหาโดยสังเขปคือ.....

กระบวนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

1. ประเมินปัญหาความต้องการของผู้ป่วย และครอบครัว จัดทำผังครอบครัว (genogram) เตรียมแบบประเมิน INHOMESSS แบบประเมินความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง (ADL)
2. วิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลให้ผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมโรคได้ ได้แก่ ปัจจัยด้านบุคคล ปัจจัยด้านครอบครัว ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมและระบบบริการ
3. วินิจฉัยปัญหาทั้งระดับบุคคลและครอบครัวตามสภาพปัญหาที่พบ

4. ดำเนินการเยี่ยมบ้านส่งเสริมความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอภาวะไตเสื่อม และให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ โดยเน้นการจัดการตนเอง (Self-Management) การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family participation) และการพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยและครอบครัว (Empowerment)
5. สรุปประเด็นผู้ป่วยและครอบครัว: แจ้งผลการเยี่ยม ปัญหาที่ยังคงอยู่ และข้อปฏิบัติที่ต้องดำเนินต่อไป บันทึกและส่งต่อหน่วยบริการ หากพบความผิดปกติเร่งด่วน
6. ติดตามประเมินผลลัพธ์การพยาบาลด้วยการประเมินระดับความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือด (HbA1c) ค่าการกรองของไต (eGFR)

☒ การวิจัยเรื่องหรือ อยู่ระหว่างการเขียนโครงร่างวิจัยเรื่อง.....ผลของโปรแกรมเสริมสร้างการรับรู้ความเชื่อด้านสุขภาพ ต่อการรับรู้ความเชื่อด้านสุขภาพ และพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ในชุมชนตำบลกุ่มกาวปี อ.กุ่มกาวปี จ.อุดรธานี ร่วมกับทีมพยาบาลหอผู้ป่วย ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลกุ่มกาวปี.... โรงพยาบาล...กุ่มกาวปี.....

☐ นวัตกรรมเรื่อง..... เป็นอุปกรณ์เกี่ยวกับ.....

เพื่อ..... โดยร่วมกับทีมร่วมกับทีมพยาบาลหอผู้ป่วยโรงพยาบาล.....

☐ อื่น ๆอธิบาย.....

ลงชื่อ

(นางสาววาสนา หน่อสีดา)

สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน