



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ปีการศึกษา 2565

ชื่อ - สกุล นางจุฑามาศ วงจันทร์

ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูง

หน่วยให้บริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนตำบลมะค่า

หลักการและเหตุผล (ประกอบด้วย)

ความดันโลหิตสูงในผู้สูงอายุเป็นภาวะที่พบได้บ่อยเมื่อเข้าวัยสูงอายุ การเปลี่ยนแปลงของหลอดเลือดในร่างกายมักเกิดจากการแข็งตัวของหลอดเลือดส่งผลให้แรงดันของเลือดที่ดันผนังหลอดเลือดสูงเกินไปอย่างต่อเนื่อง หัวใจทำงานหนักเพิ่มขึ้น ประกอบกับพฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุที่เปลี่ยนแปลง การรับประทานเค็มเริ่มเสื่อมส่งผลให้ผู้สูงอายุรับประทานอาหารรสเค็มเพิ่มขึ้น พฤติกรรมการจัดหาอาหารรับประทานเองมักเลือกตามที่คุณสูงอายุชอบ อีกทั้งความรู้เรื่องอาหารในผู้สูงอายุขาดความรู้อย่างมาก เนื่องจากการรับข้อมูลข่าวสารไม่ทั่วถึงและไม่ครอบคลุม ประกอบกับผู้สูงอายุขาดการออกกำลังกายส่งผลให้หลอดเลือดขาดความยืดหยุ่น การไหลเวียนเลือดไปเลี้ยงส่วนต่าง ๆ ของร่างกายลดลง การทำงานของหัวใจ และการทำงานของไตลดลง ความแข็งแรงของร่างกายลดลงและส่งผลต่อความแข็งแรงทางด้านจิตใจลดลง การรักษาความดันโลหิตสูงในผู้สูงอายุมีทั้งการรักษาด้วยยา ซึ่งผู้ป่วยต้องไม่หยุดรับประทานยาด้วยตนเอง เนื่องจากยาที่ใช้มีความปลอดภัยสูงสามารถกินต่อเนื่องได้ และการรักษาโดยไม่ใช้ยา โดยใช้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการรับประทานอาหาร ไม่ทานอาหารเค็ม ออกกำลังกายเป็นประจำ ลดความอ้วน งดสูบบุหรี่ เลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ฝึกสมาธิ และฝึกจิตใจให้บริสุทธิ์ หากผู้สูงอายุขาดความต่อเนื่องและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจะส่งผลต่อภาวะแทรกซ้อนที่ร้ายแรง ดังนั้นหากผู้สูงอายุที่เริ่มมีโรคความดันโลหิตสูงในช่วงแรก ผู้สูงอายุสามารถควบคุมพฤติกรรมและกินยาอย่างต่อเนื่องจะช่วยลดความดันโลหิตได้อย่างมีคุณภาพ

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูงโดยใช้วิธีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหาร
2. พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูงร่วมกับพยาบาลในชุมชนและผู้ดูแล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้และความเข้าใจในการป้องกันความดันโลหิตสูง
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุการทำการกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหาร
3. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้สูงอายุมีความรู้และความเข้าใจในการลดความดันโลหิต ร้อยละ 80
2. ผู้สูงอายุมีความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ 60-90/90-140 mm.Hg.

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้สูงอายุในชุมชน 8 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ดูแลหรือผู้ป่วย

1. ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและมีความรู้ในการลดความดันโลหิต
2. ผู้สูงอายุควบคุมความดันได้

2. ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

ทีมพยาบาลสามารถคัดกรองผู้สูงอายุ และให้กิจกรรมผู้สูงอายุได้อย่างต่อเนื่อง

3. ต่อสถานบริการ

อัตราการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุลดลง

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูง สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชน และสังคมผู้สูงอายุต่อไป

แผนการดำเนินงาน

แผนการปฏิบัติ ตุลาคม 2565 ถึงกันยายน 2566 ทุกวันจันทร์ เวลา 13.00-17.00

(ให้การพยาบาลผู้สูงอายุ 1 ราย ครั้งละ 2 ชั่วโมง รวม 6 ครั้ง/คน) รวมผู้สูงอายุทั้งหมด 8 ราย คิดเป็น 96 ชั่วโมงทุกวันจันทร์

แผนการดำเนินงาน

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
ทุกวันจันทร์ เวลา 13.00-17.00 ดังนี้ วันที่ 7,14,21,28 พฤศจิกายน 2565 วันที่ 5,12,19 ธันวาคม 2565 วันที่ 16,23 มกราคม 2566	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้และความเข้าใจในการป้องกันความดันโลหิตสูง 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุการทำกิจกรรมปรับพฤติกรรม การรับประทานอาหาร 3. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ 	<p>ปฏิบัติการพยาบาลที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนตำบลมะค่า โดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process) ในการให้การพยาบาล มีรายละเอียดดังนี้</p> <p>1. การประเมินสภาพผู้รับบริการ</p> <p>1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ดูแล/ผู้ป่วย ทักทายแนะนำตัว</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
<p>วันที่ 13,20,27 มีนาคม 2566</p> <p>วันที่ 8,15,22 พฤษภาคม 2566</p> <p>วันที่ 12,19,26 มิถุนายน 2566</p> <p>วันที่ 3,10,17,24 กรกฎาคม 2566</p> <p>วันที่ 4,11 กันยายน 2566</p>		<p>2) สอบถามความรู้และความเข้าใจ เกี่ยวกับความดันโลหิตสูง</p> <p>2. การปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>ครั้งที่ 1</p> <p>1) กิจกรรม Orentation กับ ผู้สูงอายุ 2) การให้ความรู้ความดันโลหิตสูง 3) สอบถามย้อนกลับความรู้และความ เข้าใจเกี่ยวกับการเกิดความดันโลหิตสูง 4) นัดหมายการพบครั้งที่ 2</p> <p>ครั้งที่ 2</p> <p>1) กิจกรรมมองตนเองให้รอบด้าน 2) แลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปร่างแลความ ต้องการในการปรับเปลี่ยนตนเอง 3) มอบคู่มือปรับพฤติกรรมเพื่อความดัน โลหิตที่มั่นคง และบันทึกกิจกรรมทุกครั้ง ทำกิจกรรมตามคู่มือ 4) นัดหมายการพบครั้งที่ 3 .</p> <p>ครั้งที่ 3</p> <p>1) ดำเนินกิจกรรมตามคู่มือปรับพฤติกรรม เพื่อความดันโลหิตที่มั่นคง และ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นทางด้าน พฤติกรรมกรกิน และน้ำหนักในแต่ละ เดือน 2) ประเมินความดันโลหิตระหว่างทำ กิจกรรม 3) นัดหมายการพบครั้งที่ 4</p> <p>ครั้งที่ 4</p> <p>1) ดำเนินกิจกรรมตามคู่มือปรับพฤติกรรม เพื่อความดันโลหิตที่มั่นคง และ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นทางการผ่อนคลาย คลายความเครียดและความวิตกกังวล 2) นัดหมายการพบครั้งที่ 5</p> <p>ครั้งที่ 5</p> <p>1) ดำเนินกิจกรรมตามคู่มือปรับพฤติกรรม เพื่อความดันโลหิตที่มั่นคง และ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นการปรับเปลี่ยน</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		<p>กิจกรรมที่ส่งผลต่อความดันโลหิตสูง และติดตามการรับประทานยาลดความดันโลหิต</p> <p>2) นัดหมายการพบครั้งที่ 6 เพื่อประเมินความดันโลหิต</p> <p>3. การประเมินผล</p> <p>1) สอบถามการทำกิจกรรมในคู่มือและการเปลี่ยนแปลงหลังทำกิจกรรมตามตารางที่กำหนด</p> <p>2) ประเมินผลความดันโลหิตสูง</p>
ปฏิบัติการพยาบาล 6 ครั้ง 96 ชั่วโมง		

.....
(.....นางจุฑามาศ...วงจันทร์.....)

ผู้เสนอ

.....
(ผศ.เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)

หัวหน้าสาขาวิชา..การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ...

ผู้เห็นชอบ

บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล

ชื่อ – สกุล....นางจุฑามาศ..วงจันทร์.. ความเชี่ยวชาญ ..การพยาบาลผู้สูงอายุ...

หน่วยให้บริการ ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนตำบลมะค่า...

เป้าหมายผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง.....

เวลานำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....ทุกวันจันทร์ เวลา 13.00-17.00.....

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
<p>ทุกวันจันทร์ เวลา 13.00-17.00 ดังนี้ วันที่ 7,14,21,28 พฤศจิกายน 2565 วันที่ 5,12,19 ธันวาคม 2565 วันที่ 16,23มกราคม 2566 วันที่ 13,20,27 มีนาคม 2566 วันที่ 8,15,22 พฤษภาคม 2566 วันที่ 12,19,26 มิถุนายน 2566 วันที่ 3,10,17,24 กรกฎาคม 2566 วันที่ 4,11 กันยายน 2566</p>	<p>1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ และความเข้าใจในการ ป้องกันความดันโลหิตสูง 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุการทำ กิจกรรมปรับพฤติกรรม การรับประทานอาหาร 3. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความ ดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ</p>	<p>ปฏิบัติการพยาบาลที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ชุมชนตำบลมะค่า โดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process) ในการ ให้การพยาบาล มี รายละเอียดดังนี้</p> <p>1. การประเมินสภาพ ผู้รับบริการ</p> <p>1) สร้างสัมพันธภาพกับ ผู้ดูแล/ผู้ป่วย ทักทาย แนะนำตัว</p> <p>2) สอบถามความรู้และ ความเข้าใจเกี่ยวกับความ ดันโลหิตสูง</p> <p>2. การปฏิบัติการพยาบาล ครั้งที่ 1</p> <p>1) กิจกรรม Oreintation กับ ผู้สูงอายุ</p> <p>2) การให้ความรู้ความดัน โลหิตสูง</p> <p>3) สอบถามย้อนกลับ ความรู้และความเข้าใจ เกี่ยวกับการเกิดความดัน โลหิตสูง</p> <p>4) นัดหมายการพบครั้งที่ 2</p> <p>ครั้งที่ 2</p> <p>1) กิจกรรมมองตนเองให้ รอบด้าน</p>	<p>จากการประเมินพบผู้สูงอายุ ที่มความกังวลการเจ็บป่วย ของตนเองและยังไม่สามารถ ควบคุมความดันโลหิตได้ ดังนี้</p> <p>Case 1 ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 76 ปี โรคประจำตัว: ความดัน โลหิตสูง, ไชมันในเลือดสูง และโรคไตเรื้อรัง อาการนำ: เวียนศีรษะ บ้าน หมุน คลื่นไส้อาเจียน BP= 158/97 mm.Hg BMI = 21</p> <p>Case 2 ชายไทย อายุ 70 ปี โรคประจำตัว: ความดัน โลหิตสูง ผู้สูงอายุมีทัศนคติว่าการกิน ยาต่อเนื่องไม่ได้ช่วยให้ความ ดันลดลงจริง หรือกลัวว่ายา จะทำให้เกิดโรคอื่นแทรก ซ้อน พฤติกรรมเสี่ยง: มีประวัติสูบ บุหรี่หรือดื่มแอลกอฮอล์เพื่อ ช่วยให้นอนหลับ ซึ่งส่งผล โดยตรงต่อระดับความดัน BP= 169/95 mm.Hg BMI = 23</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>2) แลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปร่างแลความต้องการในการปรับเปลี่ยนตนเอง</p> <p>3) มอบคู่มือปรับพฤติกรรมเพื่อความดันโลหิตที่มั่นคงและบันทึกกิจกรรมทุกครั้งที่ทำกิจกรรมตามคู่มือ</p> <p>4) นัดหมายการพบครั้งที่ 3</p> <p>ครั้งที่ 3</p> <p>1) ดำเนินกิจกรรมตามคู่มือปรับพฤติกรรมเพื่อความดันโลหิตที่มั่นคง และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นทางด้านพฤติกรรมการกินและน้ำหนักในแต่ละเดือน</p> <p>2) ประเมินความดันโลหิตระหว่างทำกิจกรรม</p> <p>3) นัดหมายการพบครั้งที่ 4</p> <p>ครั้งที่ 4</p> <p>1) ดำเนินกิจกรรมตามคู่มือปรับพฤติกรรมเพื่อความดันโลหิตที่มั่นคง และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นทางด้านการผ่อนคลายความเครียดและความวิตกกังวล</p> <p>2) นัดหมายการพบครั้งที่ 5</p> <p>ครั้งที่ 5</p> <p>1) ดำเนินกิจกรรมตามคู่มือปรับพฤติกรรมเพื่อความดันโลหิตที่มั่นคง และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นการปรับเปลี่ยนกิจกรรมที่ส่งผลต่อความดันโลหิตสูง</p>	<p>Case 3 ชายไทย อายุ 61 ปี (วัยเกษียณตอนต้น) ข้าราชการที่เพิ่งเกษียณ มีภาวะกรดไหลย้อน นอนกรน (Sleep Apnea) ร่วมด้วย BP= 155/95 mm.Hg BMI = 21</p> <p>Case 4 ผู้ป่วยชาย อายุ 61 ปี มีความดันโลหิตสูงระดับที่ 1 ร่วมกับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหาร (FPG) สูงกว่า 126 mg/dL หรือ HbA1c > 6.5% ผู้ป่วยมักขาดความรู้เรื่องการคุมอาหารที่ซอ้นทับกัน (เช่น คุมหวานแต่ลืมคุมเค็ม หรือคุมเค็มแต่กินผลไม้หวานจัด) จนนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อน เช่น โรคไตวายจากเบาหวาน BP= 150/90 mm.Hg BMI = 24</p> <p>Case 5 ผู้ป่วยชาย อายุ 65 ปี มีประวัติโรคความดันสูงเบาหวาน น้ำหนักเกิน มีพฤติกรรมไม่สามารถคุมอาหารได้ และคุมน้ำหนักไม่ได้ BP= 169/99 mm.Hg BMI = 26</p> <p>Case 6 ผู้ป่วยชาย อายุ 69 ปี เข้าสู่วัยเกษียณมาเกือบ 10 ปี หลอดเลือดเริ่มมีความแข็งตัวมากขึ้น (Arterial Stiffness) และมักพบความดันตัวบนสูงแต่ตัวล่างต่ำ</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>และติดตามการรับประทาน ยาลดความดันโลหิต</p> <p>2) นัดหมายการพบครั้งที่ 6 เพื่อประเมินความดันโลหิต</p> <p>3. การประเมินผล</p> <p>1) สอบถามการทำกิจกรรม ในคู่มือและการ เปลี่ยนแปลงหลังทำ กิจกรรมตามตารางที่ กำหนด</p> <p>2) ประเมินผลความดัน โลหิตสูง</p>	<p>(Isolated Systolic Hypertension) กิจกรรม ทางกายน้อยลง เริ่มมีปัญหา สายตาและการทรงตัว ปัสสาวะบ่อยตอนกลางคืน (ส่งผลให้นอนหลับไม่สนิท) หรือมีอาการหลงลืมเล็กน้อย</p> <p>BP= 165/85 mm.Hg BMI = 22</p> <p>Case 7 ผู้ป่วยหญิง อายุ 69 ปี ป่วยเป็นความดัน โลหิตสูงและโรคหัวใจร่วม ด้วย ไขมันในเลือดสูง รับประทานยาไม่ตรงเวลา ไม่สามารถควบคุมอาหารได้</p> <p>BP= 155/95 mm.Hg BMI = 21</p> <p>Case 8 ผู้ป่วยหญิง อายุ 72 ปี โรคความดันโลหิต สูง และมีภาวะกระดูกพรุน มีอาการปวดสะโพกข้อเข่า และหลังบ่อยครั้ง คุมอาหาร หวานได้</p> <p>BP= 150/85 mm.Hg BMI = 25</p> <p>-จากการประเมินจะพบว่า ผู้สูงอายุสามารถปรับเปลี่ยน พฤติกรรมได้ทั้ง 8 ราย สามารถควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ที่ ตั้งเป้าหมายไว้ แต่จะมี</p> <p>Case 5 ที่มีการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมช้าที่สุด แต่ สามารถปรับพฤติกรรมได้ โดยเฉพาะการควบคุม</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
			น้ำหนัก และทุกรายสามารถ บอกความรู้ได้ร้อยละ 100
ปฏิบัติการพยาบาล 6 ครั้ง 96 ชั่วโมง			

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

การปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีโรคความดันโลหิตสูงใช้เวลาทั้งสิ้น 96 ชั่วโมง สามารถให้การพยาบาลได้ 8 คน ผลการพยาบาลพบว่า บรรลุตามตัวชี้วัดความสำเร็จคือ 1. ผู้สูงอายุมีความรู้และความเข้าใจในการลดความดันโลหิต ร้อยละ 100 2. ผู้สูงอายุมีความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ 60-90/90-140 mm.Hg. มีความเข้าใจที่ถูกต้องเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะการรับประทานยาสมุนไพรแบบที่ทำเองได้ และสมุนไพรตามแพทย์สั่งไม่มีผลต่อสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งผู้สูงอายุเข้าใจการทำงานและการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย จึงทำให้อาจารย์ต้องพัฒนาองค์ความรู้และจัดการองค์ความรู้อธิบายให้เข้าใจง่ายมากขึ้นในทุก ๆ องค์ความรู้ และจัดการองค์ความรู้ให้ผู้สูงอายุเห็นภาพการเจ็บป่วยมากขึ้นมากขึ้นซึ่งต้องใช้ทักษะการสอนที่ใช้สื่อการสอนให้ชัดเจน

การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย

การนำคู่มือมาให้บริการ และการนำคู่มือให้ทางชุมชนพยาบาลชุมชนได้ใช้

1. การนำทักษะการประเมินผู้สูงอายุทั้งทางกาย จิต สังคม วิญญาณ และสิ่งแวดล้อม ในแต่ละรายที่มีความแตกต่างกันของปัญหาและการใช้ชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุที่มีผลต่อการให้การพยาบาล มาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนเพื่อให้ผู้เรียนมีความเข้าใจในความเป็นผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น และผู้เรียนสามารถมองปัญหาผู้สูงอายุแต่ละรายด้วยเหตุและผลของกระบวนการความสูงอายุได้อย่างครอบคลุม
2. การนำข้อมูลการประเมินผลผู้สูงอายุด้านการรับรู้มาใช้ในการให้บริการวิชาการเพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้ดูแลตนเองอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ลดการพึ่งพาและพึ่งพิงผู้ดูแลหรือคนในครอบครัว ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพ
3. การนำคู่มือปรับพฤติกรรมเพื่อความดันโลหิตที่มั่นคง มาปรับใช้ในการพยาบาลผู้สูงอายุ ภายใต้การปฏิบัติการพยาบาลตามกระบวนการการพยาบาลอย่างครอบคลุม อีกทั้งการพัฒนาปรับปรุงคู่มือดังกล่าวให้มีความเฉพาะทางเพิ่มขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุที่มีการรับรู้ที่ลดลงและหลากหลายกิจกรรม เพื่อให้ผู้สูงอายุได้เข้าใจและตระหนักในการกระตุ้นกิจกรรม

บททวนการ

จากการทบทวนการดำเนินการพบว่า สามารถดำเนินการได้ตามแผน มีผู้สูงอายุที่ใช้คู่มือปรับพฤติกรรมเพื่อความดันโลหิตที่มั่นคง รวมจำนวน 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 การดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่กำหนด คือ

1. ผู้สูงอายุมีความรู้และความเข้าใจในการลดความดันโลหิต ซึ่งผู้สูงอายุและผู้ดูแลตอบคำถามความรู้เกี่ยวกับการป้องกันภาวะสมองเสื่อม จำนวน 15 ข้อ ได้ ร้อยละ 100

2. ผู้สูงอายุมีความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ 60-90/90-140 mm.Hg ผู้สูงอายุสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ทั้ง 8 ราย สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ที่ตั้งเป้าหมายไว้ แต่จะมี Case 5 ที่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมช้าที่สุด แต่สามารถปรับพฤติกรรมได้โดยเฉพาะการควบคุมน้ำหนัก และทุกรายสามารถบอกความรู้ได้ร้อยละ 100 และมีการปรับคู่มือให้สอดคล้องกับโรคผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา และแสดงรวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 80+ ชั่วโมง

จากการบริการความเชี่ยวชาญในชุมชนจำนวน 96 ชั่วโมง ทำให้อาจารย์มองเห็นปัญหาและประโยชน์ที่ได้จากการให้บริการมาจัดการเรียนการสอน การพัฒนาคู่มือปรับพฤติกรรมเพื่อความดันโลหิตที่มั่นคง การนำทักษะที่เคยได้เรียนมาใช้ในการบริการซึ่งสิ่งที่ได้เพิ่มเติมคือสิ่งแวดล้อมที่ผู้สูงอายุพักอาศัยมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงการรับรู้และส่งผลกระทบต่อเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายเช่นกัน จึงได้นำข้อมูลเหล่านี้ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชานวัตกรรม ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 ซึ่งรายวิชาเหล่านี้มีส่วนที่จะพบผู้สูงอายุในการปฏิบัติงานการพยาบาล

.....

อาจารย์จุฑามาศ วงจันทร์

สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

.....

(ผศ.เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

.....

(ผศ.ดร.นิสากร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ผู้ลงนามเห็นชอบ