



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2565

ชื่อ – สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุตฺโต

เชี่ยวชาญ การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูกด้วยแผ่นพับ

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยจักษุ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

หลักการและเหตุผล

โรคต่อกระดูกคือปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญระดับโลกและระดับประเทศ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ ซึ่งหากไม่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด อาจเป็นสาเหตุของการบดหรือการมองเห็นลดลงอย่างรุนแรงได้ โรคต่อกระดูกเป็นโรคที่เกิดขึ้นในผู้สูงอายุทุกราย เป็นความเสี่ยงของเลนส์แก้วตาตามวัย ซึ่งหากปล่อยทิ้งไว้จะทำให้เกิดโรคต้อหินตามมา ซึ่งเป็นสาเหตุของการตาบอดมากที่สุดในปัจจุบัน ดังนั้นเมื่อต่อกระดูกสุกในระยะเวลาที่เหมาะสมจึงควรเข้ารับการผ่าตัดทุกราย ซึ่งการเตรียมตัวก่อนและหลังผ่าตัดเป็นสิ่งสำคัญเพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัย อาการไม่ลุกلام รุนแรงขึ้น ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที ช่วยลดอัตราการตาบอดของผู้ป่วยลงได้

ประชากรไทยและโลกที่มีอายุยืนยาวขึ้น “สังคมผู้สูงอายุ” ทำให้จำนวนผู้ที่มีภาวะต่อกระดูกและต้องได้รับการผ่าตัดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาการดูแลก่อนและหลังผ่าตัดให้เหมาะสมซึ่งดวงตาและการมองเห็นมีบทบาทสำคัญต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคต่อกระดูก บทบาทของพยาบาลตาในการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัดจึงเป็นสิ่งสำคัญ การแก้ไขด้วยผ่าตัดเป็นโอกาสที่ดีในการฟื้นฟู แต่จำเป็นต้องมีการเตรียมตัวและดูแลหลังผ่าตัดอย่างเป็นระบบเพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้สามารถเข้ารับการผ่าตัดได้ไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะผ่าตัด ตลอดจนการปฏิบัติได้ถูกต้องเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน จึงได้การพัฒนาแผ่นพับเพื่อให้ความรู้ผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด

เป้าหมาย

ยกระดับความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความสามารถก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูก
2. ผลความพึงพอใจในการใช้แผ่นพับเพื่อให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูกอยู่ในระดับดี

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูกสามารถปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง
2. ญาติผู้ป่วยสามารถดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้ เช่น ทำความสะอาดตา หยอดตา ครอบตา ได้ถูกต้อง

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูก ไม่น้อยกว่า 17 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ดูแลและหรือผู้ป่วย

1) ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูกได้รับการดูแลอย่างถูกต้องไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น ตาแดง ปวดตา ตาติดเชื้อ เป็นต้น

2) ญาติผู้ป่วยมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูกอย่างถูกต้อง ลดภาวะเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการกลับมารักษาซ้ำ

2. ต่อบุคลากรทีมพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูกและเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการตามความคิดเห็นของผู้ป่วยและญาติ

3. ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูก สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

แผนการดำเนินงาน

ปฏิบัติการพยาบาลทุกสัปดาห์ในวันจันทร์ เวลา 13.00-17.00 น. และวันอังคาร เวลา 16.00-17.00 น. เฉพาะวันที่ไม่มีกิจกรรมการเรียนการสอน ระหว่างเดือน มิถุนายน 2565- เดือน กันยายน 2565 จำนวน 34 ครั้ง รวมระยะเวลา 85 ชั่วโมง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
ทุกวันจันทร์ วันที่ 6, 13, 20, 27 มิถุนายน 65 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 7, 14, 21, 28 มิถุนายน 65 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 4, 11, 18, 25 กรกฎาคม 65 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 5, 12, 19, 26 กรกฎาคม 65 เวลา 16.00-17.00 น.	1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความสามารถก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูก 2. ผลความพึงพอใจในการใช้แผ่นพับเพื่อให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูกอยู่ในระดับดี	ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยจักษุ ชั้น 4 อาคารการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา โดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process) ในการให้การพยาบาล มีรายละเอียดดังนี้ 1. การประเมินสภาพผู้รับบริการ 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ทักทาย แนะนำตัว 2) ทบทวนประวัติของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก สอบถามข้อมูลตามแบบบันทึกการเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดต่อกระดูก 2. การปฏิบัติการพยาบาล 1) ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและญาติ โดยใช้แผ่นพับ

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
ทุกวันจันทร์ วันที่ 1, 8, 15, 22, 29 สิงหาคม 65 เวลา 13.00–17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 2, 9, 16, 23, 30 สิงหาคม 65 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 5, 12, 19, 26 กันยายน 65 เวลา 13.00–17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 6, 13, 20, 27 กันยายน 65 เวลา 16.00-17.00 น.		2) สาธิตการเช็ดทำความสะอาดตา หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาดที่ครอบตาแก่ผู้ป่วย และญาติ โดยใช้แผ่นพับ 3) บันทึกข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง 3. การประเมินผล 1) ผู้ป่วยบอกการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดต่อกระจก เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ 2) ญาติผู้ป่วยสาธิตย้อนกลับการเช็ดทำความสะอาดตา หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาดที่ครอบตา 3) สอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลหลังให้คำแนะนำตามแบบบันทึกการการเข้ารับการ รักษาด้วยการผ่าตัดต่อกระจก 4) มอบอุปกรณ์จำเป็นในการดูแล เช่น สำลี Sterile 1 ห่อใหญ่ 0.9% NSS 1,000 ml. 1 ขวด ที่ครอบตา 2 อัน ยาหยอดตาและยาป้ายตาตามคำสั่งแพทย์ และแผ่นพับให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ 5) ให้กำลังใจและช่องทางการติดต่อเพื่อการปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์ 6) ประเมินผลความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ
ปฏิบัติการพยาบาล 34 ครั้ง 85 ชั่วโมง		

.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุทธโร)
 ผู้ปฏิบัติ

.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)
 หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 ผู้เห็นชอบ

.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์รสสุคนธ์ พิไชยแพทย์)
 รักษาการ ในตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล
 บรมราชชนนี นครราชสีมา
 (ผู้รับรอง)

ผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ปีการศึกษา 2565

ชื่อ – สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุสุทธิ

เชี่ยวชาญ การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูกด้วยแผ่นพับ

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยจักษุ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เป้าหมาย

ยกระดับความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความสามารถก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูก
2. ผลความพึงพอใจในการใช้แผ่นพับเพื่อให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูกอยู่ในระดับดี

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูกสามารถปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดได้ตามถูกต้อง
2. ญาติผู้ป่วยสามารถดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดตา เช็ดทำความสะอาดตา หยอดตา ครบตามได้ถูกต้อง

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูก ไม่น้อยกว่า 17 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ดูแลและหรือผู้ป่วย

- 1) ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูกได้รับการดูแลอย่างถูกต้องไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น ตาแดง ปวดตา ตาติดเชื้อ เป็นต้น
- 2) ญาติผู้ป่วยมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูกอย่างถูกต้อง ลดภาวะเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการกลับมารักษาซ้ำ

2. ต่อบุคลากรทีมพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูกและเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการตามความคิดเห็นของผู้ป่วยและญาติ

3. ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูก สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

ผลการดำเนินงาน

ปฏิบัติการพยาบาลทุกสัปดาห์ในวันจันทร์ เวลา 13.00-17.00 น. และวันอังคาร เวลา 16.00-17.00 น. เฉพาะวันที่ไม่มีกิจกรรมการเรียนการสอน ระหว่างเดือน มิถุนายน 2565- เดือน กันยายน 2565 จำนวน 34 ครั้ง รวมระยะเวลา 85 ชั่วโมง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการปฏิบัติการ พยาบาล
(ทุกวันจันทร์และวัน อังคาร จำนวน 1 ราย) กรณีศึกษาที่ 1-4 ทุกวันจันทร์ วันที่ 6, 13, 20, 27 มิถุนายน 65 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 7, 14, 21, 28 มิถุนายน 65 เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 5-8 ทุกวันจันทร์ วันที่ 4, 11, 18, 25 กรกฎาคม 65 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 5, 12, 19, 26 กรกฎาคม 65 เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 9-13 ทุกวันจันทร์ วันที่ 1, 8, 15, 22, 29 สิงหาคม 65 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 2, 9, 16, 23, 30 สิงหาคม 65 เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 14-17 ทุกวันจันทร์ วันที่ 5, 12, 19, 26 กันยายน 65 เวลา 13.00-17.00 น.	1. เพื่อให้ผู้ป่วย และญาติมีความรู้ ความสามารถก่อน และหลังผ่าตัดต่อ กระเจก 2. ผลความพึง พอใจในการใช้ แผ่นพับเพื่อให้ ความรู้ผู้ป่วยและ ญาติก่อนและหลัง ผ่าตัดต่อกระเจกอยู่ ในระดับดี	ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยจักษุ ชั้น 4 อาคารการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา โดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process) ในการให้การ พยาบาล มีรายละเอียดดังนี้ ครั้งที่ 1 จำนวน 1 ชั่วโมง 1. การประเมินสภาพผู้รับบริการ 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและ ญาติ ทักทายแนะนำตัว 2) ทบทวนประวัติของผู้ป่วยที่เข้า รับการผ่าตัดต่อกระเจก สอบถาม ข้อมูลตามแบบบันทึกการเข้ารับ การรักษาด้วยการผ่าตัดต่อกระเจก ครั้งที่ 1 จำนวน 3 ชั่วโมง 2. การปฏิบัติการพยาบาล 1) ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตน ก่อนและหลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและ ญาติ โดยใช้แผ่นพับ 2) สาธิตการเช็ดทำความสะอาด หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาด ที่ครอบตาแก่ผู้ป่วยและ ญาติ โดยใช้แผ่นพับ 3) บันทึกข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ 2 จำนวน 1 ชั่วโมง 3. การประเมินผล 1) ผู้ป่วยบอกการปฏิบัติตนหลัง ผ่าตัดต่อกระเจกเมื่อกลับไปอยู่ที่ บ้านได้ 2) ญาติผู้ป่วยสาธิตย้อนกลับการ เช็ดทำความสะอาด หยอดตา	1. ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อ กระเจกสามารถปฏิบัติตน ก่อนและหลังผ่าตัดได้ ถูกต้อง 17 ราย 2. ญาติผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อ กระเจกสามารถบอกวิธีการ ปฏิบัติตนก่อนและหลัง ผ่าตัดได้ถูกต้อง 17 ราย 3. ญาติผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อ กระเจกสามารถบอกวิธีการ เช็ดทำความสะอาด หยอดตา ปิดตา ล้างทำ ความสะอาดที่ครอบตาได้ ถูกต้อง 17 ราย 4. ผู้ป่วยทุกคนไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด เช่น ตาแดงมาก มีขี้ตามาก เป็นต้น 5. การสัมภาษณ์โดยใช้ แบบสอบถามเพื่อให้เข้าใจ บริบทของผู้ป่วยและญาติทำ ให้เกิดการเรียนรู้และวาง แผนการดูแลอย่างต่อเนื่อง ได้

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการปฏิบัติการ พยาบาล
ทุกวันอังคาร วันที่ 6, 13, 20, 27 กันยายน 65 เวลา 16.00-17.00 น.		ปิดตา ล้างทำความสะอาดที่ครอบตา 3) สอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล หลังให้คำแนะนำตามแบบบันทึก การการเข้ารับการรักษาด้วยการ ผ่าตัดต่อกระจก 4) มอบอุปกรณ์จำเป็นในการดูแล เช่น สำลี Sterile 1 ห่อใหญ่ 0.9% NSS 1,000 ml. 1 ขวด ที่ครอบตา 2 อัน ยาหยอดตาและยาป้ายตา ตามคำสั่งแพทย์ และแผ่นพับให้ ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ 5) ให้กำลังใจและช่องทางการ ติดต่อเพื่อการปรึกษาปัญหาทาง โทรศัพท์ 6) ประเมินผลความพึงพอใจของ ผู้ป่วยและญาติ	

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

1. สรุปผลการดำเนินงาน

1.1 การปฏิบัติการพยาบาลการให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระจกด้วยแผ่นพับใช้เวลาทั้งสิ้น 85 ชั่วโมง สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดมีผู้ป่วยและญาติเข้ารับบริการ 17 ราย ผลการให้การพยาบาล พบว่า

1) ผู้ป่วยทั้ง 17 รายที่มาผ่าตัดต่อกระจกสามารถปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด และสามารถบอกวิธีการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้านได้ถูกต้อง

2) ญาติผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระจกทั้ง 17 ราย สามารถบอกปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด และสามารถบอกวิธีการเช็ดทำความสะอาดตา หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาดที่ครอบตาได้ถูกต้อง

1.2 การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/ การบริการวิชาการ/ วิจัย

ด้านความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล ดังนี้

1) นำประสบการณ์และความเชี่ยวชาญที่ได้จากการปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน เรื่องการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการมองเห็น วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ภาคทฤษฎีและภาคทดลองและวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1

2) ใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาวิชาการ/ วิชาชีพ/ การพัฒนาชุมชนและสังคม โดยเผยแพร่สาระความรู้และแนวปฏิบัติในการให้ความรู้ในการบริการวิชาการแก่ประชาชน

อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน และหลักสูตรการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา เป็นต้น

2. ทบทวนการดำเนินงาน

2.1 การทบทวนแผนและการดำเนินงาน

การปฏิบัติการพยาบาลสามารถดำเนินการได้ตามแผน ผู้ป่วยทุกรายมีญาติผู้ดูแลมาดูแลผู้ป่วยในขณะนอนอยู่ในโรงพยาบาล ตั้งแต่มาส่งเพื่อนอนโรงพยาบาลและมารับกลับบ้านเมื่อแพทย์จำหน่าย พยาบาลได้ดำเนินการให้การพยาบาลพร้อมกับให้ความรู้ สอนทักษะจนญาติผู้ดูแลสามารถให้การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด และสามารถบอกวิธีการเช็ดทำความสะอาด หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาดที่ครอบตาได้ถูกต้อง

แนวทางการพัฒนา

เพื่อยกระดับการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความเชี่ยวชาญ ในปีการศึกษา 2566 การปฏิบัติการพยาบาลจะเริ่มต้นที่หอผู้ป่วยจักษุ ที่มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตัวก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจก และจะเพิ่มสื่อวีดิทัศน์เพื่อนำไปใช้ในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

2.2 ทบทวนการจัดการผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล

1) ผลลัพธ์ที่มีประโยชน์ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจกด้วยแผ่นพับและเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการตามความคิดเห็นของผู้ป่วยและญาติ

2) ผลลัพธ์ต่อสถานบริการ

ไม่มีอัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้

3) ผลลัพธ์ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต้อกระจก สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

3. สรุปสิ่งที่ได้รับการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญ

การปฏิบัติการพยาบาล รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 85 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยและญาติโดย การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจกด้วยแผ่นพับ พบว่า การเตรียมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจก เป็นสิ่งสำคัญซึ่งควรทำเป็นแนวทางที่ช่วยให้การดูแลผู้ป่วยมีความเป็นระบบ ครบคลุม และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จะช่วยลดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด เพิ่มความมั่นใจในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ และลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำจากภาวะแทรกซ้อนในโรงพยาบาล

แนวทางการพัฒนาในอนาคต

1) พัฒนานวัตกรรมและเครื่องมือทางการพยาบาล เช่น สื่อการสอนก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจก สื่อวีดิทัศน์การสอนการเช็ดทำความสะอาด การหยอดตา การปิดตา และแบบ Checklist การเตรียมความพร้อมก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจก

3) การพัฒนางานวิจัย ทำวิจัยเชิงทดลองเพื่อพัฒนาคุณภาพสื่อการสอนที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลเพื่อให้ครอบคลุมผลลัพธ์ของการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุสุทธิ)

ผู้ปฏิบัติ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ผู้เห็นชอบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รสสุคนธ์ พิไชยแพทย์)

รักษาการ ในตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล

บรมราชชนนี นครราชสีมา

(ผู้รับรอง)