



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2567

ชื่อ – สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพพร จิตตะสุทธโธ

เชี่ยวชาญ การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจกด้วยสื่อวีดิทัศน์ร่วมกับแผ่นพับ
 ที่มี QR Code

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยจักษุ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันประเทศไทยและทั่วโลกได้ก้าวเข้าสู่ "สังคมผู้สูงอายุ" (Aging Society) อย่างเต็มรูปแบบ ส่งผลให้ "โรคต้อกระจก" (Cataract) ซึ่งเป็นความเสื่อมของเลนส์แก้วตาตามวัย กลายเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญที่สุดในกลุ่มโรคตา แม้ว่าต้อกระจกจะเป็นโรคที่รักษาได้ด้วยการผ่าตัด แต่จากข้อมูลทางสถิติยังคงพบว่า ต้อกระจกเป็นสาเหตุอันดับ 1 ของภาวะตาบอดที่รักษาได้ ปัญหาที่พบในปัจจุบันคือ ผู้ป่วยจำนวนมากยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง โดยเฉพาะความเชื่อผิดๆ ที่ว่า "ต้องรอให้ต้อสุกจนมองไม่เห็นก่อนค่อยผ่า" ซึ่งในความเป็นจริง การปล่อยให้ต้อกระจกสุกเกินไป (Hypermaturation Cataract) ไม่เพียงแต่ทำให้การผ่าตัดทำได้ยากขึ้นและมีความเสี่ยงสูงขึ้นเท่านั้น แต่ยังนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงอย่าง "โรคต้อหิน" (Phacomorphic Glaucoma) ซึ่งทำให้สูญเสียการมองเห็นอย่างถาวรได้

เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ดังกล่าว บทบาทของพยาบาลจักษุจึงไม่ได้จำกัดอยู่เพียงการช่วยผ่าตัด แต่คือการเป็น "ผู้ออกแบบการเรียนรู้" โดยการใช้สื่อวีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code เข้ามาช่วยลดปัญหาข้อจำกัดด้านการสื่อสาร ช่วยให้ผู้ป่วยและญาติสามารถเข้าถึงข้อมูลที่ต้องการได้ทุกที่ทุกเวลา ลดความวิตกกังวล และสร้างทักษะการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องทั้งก่อนและหลังผ่าตัด การพัฒนาสื่อการสอนที่ทันสมัยและเป็นระบบ จึงไม่ใช่เพียงแค่การให้ข้อมูล แต่คือการ "กู้คืนคุณภาพชีวิต" และลดอัตราการตาบอดในระดับประเทศ เพื่อให้ประชากรผู้สูงอายุสามารถมองเห็นโลกที่สดใสและดำรงชีวิตได้อย่างมีศักดิ์ศรีในอนาคต

เป้าหมาย

ยกระดับความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความสามารถก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจก
2. ผลความพึงพอใจในการใช้สื่อวีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code เพื่อให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต้อกระจกอยู่ในระดับดี

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูกสามารถปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดตามได้ถูกต้อง
2. ญาติผู้ป่วยสามารถดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดตาม เช็ดทำความสะอาดตา หยอดตา ครอบตา ได้ถูกต้อง

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระดูก ไม่น้อยกว่า 17 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ดูแลและหรือผู้ป่วย

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

2. ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

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 2567- เดือน กันยายน 2567 จำนวน 34 ครั้ง รวมระยะเวลา 85 ชั่วโมง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
ทุกวันจันทร์ วันที่ 10, 17, 24 มิถุนายน 67 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 11, 18, 25 มิถุนายน 67 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 1, 8, 15 กรกฎาคม 67	1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความสามารถก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูก 2. ผลความพึงพอใจในการใช้สื่อวีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code	ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยจักษุ ชั้น 4 อาคารการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา โดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process) ในการให้การพยาบาล มีรายละเอียดดังนี้ 1. การประเมินสภาพผู้รับบริการ 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ทักทาย แนะนำตัว

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
เวลา 13.00–17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 2, 9, 16 กรกฎาคม 67 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 5, 19, 26 สิงหาคม 67 เวลา 13.00–17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 6, 20, 27 สิงหาคม 67 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 2, 9, 16, 23, 30 กันยายน 67 เวลา 13.00–17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 3, 10, 17, 24 กันยายน 67 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 7, 21, 28 ตุลาคม 67 เวลา 13.00–17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 1, 8, 22, 29 ตุลาคม 67 เวลา 16.00-17.00 น.	เพื่อให้ความรู้ ผู้ป่วยและญาติ ก่อนและหลัง ผ่าตัดต่อกระดูก อยู่ในระดับดี	2) ทบทวนประวัติของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก สอบถามข้อมูลตามแบบบันทึกการเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดต่อกระดูก 2. การปฏิบัติการพยาบาล 1) ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและญาติ โดยใช้สื่อวีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code 2) สาธิตการเช็ดทำความสะอาด หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาดที่รอบตาแก่ผู้ป่วยและญาติ โดยใช้สื่อวีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code 3) บันทึกข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง 3. การประเมินผล 1) ผู้ป่วยบอกการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดต่อกระดูกเมื่อกลับไปอยู่บ้านได้ 2) ญาติผู้ป่วยสาธิตย้อนกลับการเช็ดทำความสะอาด หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาดที่รอบตา 3) สอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลหลังให้คำแนะนำตามแบบบันทึกการเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดต่อกระดูก 4) มอบอุปกรณ์จำเป็นในการดูแล เช่น สำลี Sterile 1 ห่อใหญ่ 0.9% NSS 1,000 ml. 1 ขวด ที่ครอบตา 2 อัน ยาหยอดตาและยาป้ายตาตามคำสั่งแพทย์ พร้อมสื่อแผ่นพับ QR Code สื่อวีดิทัศน์ 5) ให้กำลังใจและช่องทางการติดต่อเพื่อการปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์ 6) ประเมินผลความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ
ปฏิบัติการพยาบาล 34 ครั้ง 85 ชั่วโมง		

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุสุทโธ)
ผู้ปฏิบัติ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิสากร วิบูลชัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
(ผู้รับรอง)

ผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ปีการศึกษา 2567

ชื่อ – สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุสุทโธ

เชี่ยวชาญ การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระเจกด้วยสื่อวีดิทัศน์ร่วมกับ
แผ่นพับ ที่มี QR Code

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยจักษุ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เป้าหมาย

ยกระดับความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระเจก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความสามารถก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระเจก
2. ผลความพึงพอใจในการใช้สื่อวีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code เพื่อให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระเจกอยู่ในระดับดี

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระเจกสามารถปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง
2. ญาติผู้ป่วยสามารถดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้ เช็ดทำความสะอาดตา หยอดตา ครบตาม
ได้ถูกต้อง

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระเจก ไม่น้อยกว่า 16 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ดูแลและหรือผู้ป่วย

- 1) ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระเจกได้รับการดูแลอย่างถูกต้องไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น ตา
แดง ปวดตา ตาติดเชื้อ เป็นต้น
- 2) ญาติผู้ป่วยมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระเจกอย่างถูกต้อง ลดภาวะเสี่ยงในการเกิด
ภาวะแทรกซ้อนและการกลับมารักษาซ้ำ

2. ต่อบุคลากรทีมพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระเจกและเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการ
ตามความคิดเห็นของผู้ป่วยและญาติ

3. ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระเจก สามารถนำไปใช้ในการ
จัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

ผลการดำเนินงาน

ปฏิบัติการพยาบาลทุกสัปดาห์ในวันจันทร์ เวลา 13.00-17.00 น. และวันอังคาร เวลา 16.00-17.00 น. เฉพาะวันที่ไม่มีกิจกรรมการเรียนการสอน ระหว่างเดือน มิถุนายน 2567- เดือน กันยายน 2567 จำนวน 34 ครั้ง รวมระยะเวลา 85 ชั่วโมง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการปฏิบัติการ พยาบาล
(ทุกวันจันทร์และวัน อังคาร จำนวน 1 ราย) กรณีศึกษาที่ 1-3 ทุกวันจันทร์ วันที่ 10, 17, 24 มิถุนายน 67 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 11, 18, 25 มิถุนายน 67 เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 4-6 ทุกวันจันทร์ วันที่ 1, 8, 15 กรกฎาคม 67 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 2, 9, 16 กรกฎาคม 67 เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 7-9 ทุกวันจันทร์ วันที่ 5, 19, 26 สิงหาคม 67 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 6, 20, 27 สิงหาคม 67 เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 10-14 ทุกวันจันทร์ วันที่ 2, 9, 16, 23, 30 กันยายน 67	1. เพื่อให้ผู้ป่วย และญาติมีความรู้ ความสามารถก่อน และหลังผ่าตัดต่อ กระเจก 2. ผลความพึง พอใจในการใช้สื่อ วีดิทัศน์และแผ่น พับ QR Code เพื่อให้ความรู้ ผู้ป่วยและญาติ ก่อนและหลัง 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 โดยใช้สื่อวีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code 2) สาธิตการเช็ดทำความสะอาดตา หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาด ที่ครอบตาแก่ผู้ป่วยและ ญาติ โดยใช้สื่อวีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code 3) บันทึกข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ 2 จำนวน 1 ชั่วโมง 3. การประเมินผล	1. ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อ กระเจกสามารถปฏิบัติตน ก่อนและหลังผ่าตัดได้ ถูกต้อง 17 ราย 2. ญาติผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อ กระเจกสามารถบอกวิธีการ ปฏิบัติตนก่อนและหลัง ผ่าตัดได้ถูกต้อง 17 ราย 3. ญาติผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อ กระเจกสามารถบอกวิธีการ เช็ดทำความสะอาดตา 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
เวลา 13.00–17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 3, 10, 17, 24 กันยายน 67 เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 15-17 ทุกวันจันทร์ วันที่ 7, 21, 28 ตุลาคม 67 เวลา 13.00–17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 1, 8, 22, 29 ตุลาคม 67 เวลา 16.00-17.00 น.		1) ผู้ป่วยบอกการปฏิบัติตนหลัง ผ่าตัดต่อกระจกเมื่อกลับไปอยู่ที่ บ้านได้ 2) ญาติผู้ป่วยสาธิตย้อนกลับการ เช็ดทำความสะอาด หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาดที่ครอบ ตา 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 และสื่อวีดิทัศน์ และแผ่นพับ QR Code ให้ความรู้ แก่ผู้ป่วยและญาติ 5) ให้กำลังใจและช่องทางการ ติดต่อเพื่อการปรึกษาปัญหาทาง โทรศัพท์ 6) ประเมินผลความพึงพอใจของ ผู้ป่วยและญาติ	

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

1. สรุปผลการดำเนินงาน

1.1 การปฏิบัติการพยาบาลการให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระจกด้วยสื่อ
วีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code ใช้เวลาทั้งสิ้น 85 ชั่วโมง สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดมีผู้ป่วย
และญาติเข้ารับบริการ 17 ราย ผลการให้การพยาบาล พบว่า

1) ผู้ป่วยทั้ง 17 รายที่มาผ่าตัดต่อกระจกสามารถปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด และสามารถบอก
วิธีการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ถูกต้อง

2) ญาติผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระจกทั้ง 17 ราย สามารถบอกปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด และสามารถ
บอกวิธีการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ถูกต้อง และสามารถบอกวิธีการเช็ดทำความสะอาด 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 ผู้ป่วยทุกรายมีญาติผู้ดูแลมาดูแลผู้ป่วยในขณะที่นอนอยู่ในโรงพยาบาล ตั้งแต่มาส่งเพื่อนอนโรงพยาบาลและมารับกลับบ้านเมื่อแพทย์จำหน่าย พยาบาลได้ดำเนินการให้การพยาบาลพร้อมกับให้ความรู้ สอนทักษะจนญาติผู้ดูแลสามารถให้การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด และสามารถบอกวิธีการเช็ดทำความสะอาด หยอดตา ปิดตา ล้างทำความสะอาดที่รอบตาได้ถูกต้อง

แนวทางการพัฒนา

เพื่อยกระดับการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความเชี่ยวชาญ ในปีการศึกษา 2568 การปฏิบัติการพยาบาลจะเริ่มต้นที่หอผู้ป่วยจักษุ ที่มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตัวก่อนและหลังผ่าตัดเบาหวานขึ้นจอประสาทตา เพื่อนำไปใช้ในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

2.2 ทบทวนการจัดการผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล

1) ผลลัพธ์ที่มีประโยชน์ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระจกด้วยสื่อวีดิทัศน์ และแผ่นพับ QR code และเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการตามความคิดเห็นของผู้ป่วยและญาติ

2) ผลลัพธ์ต่อสถานบริการ

ไม่มีอัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้

3) ผลลัพธ์ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดต่อกระจก สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

3. สรุปสิ่งที่ได้รับการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญ

การปฏิบัติการพยาบาล รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 85 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยและญาติโดย การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระจกด้วยสื่อวีดิทัศน์และแผ่นพับ QR Code พบว่า การเตรียมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระจก เป็นสิ่งสำคัญซึ่งควรทำเป็นแนวทางที่ช่วยให้การดูแลผู้ป่วยมีความเป็นระบบ ครบคลุม และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จะช่วยลดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด เพิ่มความมั่นใจในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ และลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษซ้ำจากภาวะแทรกซ้อนในโรงพยาบาล

แนวทางการพัฒนาในอนาคต

1) พัฒนานวัตกรรมและเครื่องมือทางการพยาบาล เช่น สื่อการสอนก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูก สื่อวิธีทัศนการสอนการเช็ดทำความสะอาด การหยอดตา การปิดตา และแบบ Checklist การเตรียมความพร้อมก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระดูก

3) การพัฒนางานวิจัย ทำวิจัยเชิงทดลองเพื่อพัฒนาคุณภาพสื่อการสอนที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลเพื่อให้ครอบคลุมผลลัพธ์ของการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุสุโท)

ผู้ปฏิบัติ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ผู้เห็นชอบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิสกร วิบูลย์ชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

(ผู้รับรอง)