



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2568

ชื่อ – สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุสุโท

เชี่ยวชาญ การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยจักษุ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

หลักการและเหตุผล

ผู้ป่วยโรคเบาหวานในประเทศไทยมีจำนวนมากขึ้นเป็นลำดับทุกปี จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วยโรคเบาหวาน ในปี พ.ศ. 2566 จำนวน 14,341 ราย อัตราตาย 22.0 ต่อประชากร 100,000 คน (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน, 2567) ในแต่ละปียังพบจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ 2-3 แสนราย มีผู้ป่วยเพียง 3 ใน 10 คนที่ได้รับการรักษาและสามารถควบคุมโรคได้ตามเป้าหมาย รวมถึงอัตราการเกิดโรคแทรกซ้อนจากเบาหวานก็พบค่อนข้างสูง (สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย, 2567) โดยเฉพาะโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่ยังขาดการตรวจสภาพถ่ายจอประสาทตาอย่างน้อยปีละครั้งอย่างต่อเนื่อง จึงส่งผลต่อการมองเห็น สายตาเลือนราง หรือสายตาทิการได้

จากจำนวนผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการแผนกผู้ป่วยนอกจักษุโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ซึ่งให้บริการผู้ป่วยในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดสุรินทร์เป็นส่วนใหญ่ พบว่ามีผู้ป่วยที่มีปัญหาจอประสาทตาจากโรคเบาหวานที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกจักษุ เฉลี่ย 67.38 รายต่อเดือน ซึ่งส่วนใหญ่ส่งต่อมาด้วยการมองเห็นภาพลดลง มองเห็นหยากไย่ มองเห็นเลือดออกในตา เพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาจากแพทย์เฉพาะทาง และนัดติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง

ซึ่งหากผู้ป่วยเบาหวานขาดความตระหนักถึงการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ก็ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นจอประสาทตา ส่งผลต่อการมองเห็นพรัมัว จอประสาทตาเสื่อม หรืออาจสูญเสียการมองเห็นได้ เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าวจึงควรให้ความรู้แก่ผู้ป่วยรายบุคคล โดยใช้หลักการเสริมพลัง ประยุกต์แนวคิดการเสริมพลังอำนาจของ Gibson (1993) จัดกระบวนการที่ช่วยให้ผู้ป่วยเบาหวานได้เรียนรู้ วิเคราะห์ตนเอง พัฒนาทักษะในการดูแลตนเอง การสร้างทางเลือกการปฏิบัติของตนเองที่เหมาะสมสอดคล้องกับวิถีชีวิตประจำวัน มีการให้กำลังใจจากสมาชิกในครอบครัวและบุคลากรที่ให้บริการ เพื่อเสริมกำลังใจให้ผู้ป่วยเบาหวานปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยเบาหวานสามารถจัดการตนเอง มีกระบวนการพัฒนาตนเอง มีความรู้ด้านกลไกการเกิดโรค การป้องกันโรค ทักษะการดูแลตนเองเรื่องอาหารการออกกำลังกาย ลดเครียด รับประทานยา มีทัศนคติในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม และมีแนวทางการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคด้วย

เป้าหมาย

เพื่อยกระดับความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยและญาติโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยสามารถบอกการป้องกันการกำเริบและควบคุมโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา เช่น การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การลดความเครียด ค่า FBS และ HbA1C และการรับประทานยาที่เหมาะสมได้ถูกต้อง
2. ญาติผู้ป่วยสามารถบอกการป้องกันการกำเริบและควบคุมโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา เช่น การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การลดความเครียด ค่า FBS และ HbA1C และการรับประทานยาที่เหมาะสมได้ถูกต้อง

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

1. ผู้ป่วยที่มารักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา ไม่น้อยกว่า 20 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ดูแลและหรือผู้ป่วย

1) ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยที่มารักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา ได้มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อลดอาการเบาหวานขึ้นจอประสาทตาอย่างถูกต้อง ที่มีภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น ตามัวลง การมองเห็นลดลงจากเดิม เป็นต้น

2) ผู้ป่วยลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการกลับมารักษาซ้ำ

2. ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มารักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

3. ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มารักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

แผนการดำเนินงาน

ปฏิบัติการพยาบาลทุกสัปดาห์ในวันจันทร์ เวลา 13.00-17.00 น. และวันอังคาร เวลา 16.00-17.00 น. เฉพาะวันที่ไม่มีกิจกรรมการเรียนการสอน ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2568- เดือน มีนาคม 2569 จำนวน 40 ครั้ง รวมระยะเวลา 100 ชั่วโมง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
ทุกวันจันทร์ วันที่ 3, 10, 17, 24 พฤศจิกายน 68 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร	1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องการปฏิบัติตนเพื่อควบคุม	ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยจักษุ ชั้น 4 อาคารการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process) ในการให้การพยาบาล มีรายละเอียดดังนี้

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
วันที่ 4, 11, 18, 25 พฤศจิกายน 68 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 1, 8, 15, 22, 29 ธันวาคม 68 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 2, 9, 16, 23, 30 ธันวาคม 68 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 5, 12, 19, 26 มกราคม 69 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 6, 13, 20, 27 มกราคม 69 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 2, 9, 23 กุมภาพันธ์ 69 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 3, 10, 24 กุมภาพันธ์ 69 เวลา 16.00-17.00 น. ทุกวันจันทร์ วันที่ 2, 9, 16, 23 มีนาคม 69 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 3, 10, 17, 24 มีนาคม 69 เวลา 16.00-17.00 น.	ระดับน้ำตาลในเลือด 2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C	1. การประเมินสภาพผู้รับบริการ 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ทักทาย แนะนำตัว 2) ทบทวนประวัติของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต่อกระจก สอบถามข้อมูลตามแบบบันทึกการเข้ารับการรักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา 2. การปฏิบัติการพยาบาล 1) ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตนเพื่อลดภาวะโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา และค่า FBS และ HbA1C แก่ผู้ป่วยและญาติ โดยใช้สื่อแผ่นพับ 2) สาธิตการนอนคว่ำหน้าหลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและญาติ โดยการปฏิบัติจริงพร้อมใช้สื่อแผ่นพับประกอบ 3) บันทึกข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง 3. การประเมินผล 1) ผู้ป่วยและญาติบอกการปฏิบัติตนเพื่อลดภาวะโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา ค่า FBS และ HbA1C ได้ 2) ผู้ป่วยสาธิตย้อนกลับการการนอนคว่ำหน้าหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง 3) สอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลหลังให้คำแนะนำตามแบบบันทึกการการเข้ารับการรักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา 4) มอบอุปกรณ์จำเป็นในการดูแล เช่น สำลี Sterile 1 ห่อใหญ่ 0.9% NSS 1,000 ml. 1 ขวด ที่ครอบตา 2 อัน ยาหยอดตาและยาป้ายตามคำสั่งแพทย์ พร้อมสื่อแผ่นพับ แนะนำหมอนนอนคว่ำหน้า 5) ให้กำลังใจและช่องทางการติดต่อเพื่อการปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์ 6) ประเมินผลความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ
ปฏิบัติการพยาบาล 40 ครั้ง 100 ชั่วโมง		

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุตฺโธ)
ผู้ปฏิบัติ

.....
(อาจารย์หฤทัย กงมหา)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบ

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

ผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ปีการศึกษา 2568

ชื่อ – สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุสุทโธ

เชี่ยวชาญ การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยจักษุ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เป้าหมาย

เพื่อยกระดับความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยและญาติโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

วัตถุประสงค์

3. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
4. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

3. ผู้ป่วยสามารถบอกการป้องกันการกำเริบและควบคุมโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา เช่น การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การลดความเครียด ค่า FBS และ HbA1C และการรับประทานยาที่เหมาะสมได้ถูกต้อง
4. ญาติผู้ป่วยสามารถบอกการป้องกันการกำเริบและควบคุมโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา เช่น การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การลดความเครียด ค่า FBS และ HbA1C และการรับประทานยาที่เหมาะสมได้ถูกต้อง

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยที่มารักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา ไม่น้อยกว่า 20 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ดูแลและหรือผู้ป่วย

1) ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยที่มารักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา ได้มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตนเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อลดอาการเบาหวานขึ้นจอประสาทตาอย่างถูกต้อง ที่มีภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น ตาฝ้าบวม การมองเห็นลดลงจากเดิม เป็นต้น

2) ผู้ป่วยลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการกลับมารักษาซ้ำ

2. ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มารักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

3. ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มารักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

ผลการดำเนินงาน

ปฏิบัติการพยาบาลทุกสัปดาห์ในวันจันทร์ เวลา 13.00-17.00 น. และวันอังคาร เวลา 16.00-17.00 น. เฉพาะวันที่ไม่มีกิจกรรมการเรียนการสอน ระหว่างเดือน ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2568- เดือน มีนาคม 2569 จำนวน 40 ครั้ง รวมระยะเวลา 100 ชั่วโมง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการปฏิบัติการ พยาบาล
(ทุกวันจันทร์และวัน อังคาร จำนวน 1 ราย) กรณีศึกษาที่ 1-4 ทุกวันจันทร์ วันที่ 3, 10, 17, 24 พฤศจิกายน 68 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 4, 11, 18, 25 พฤศจิกายน 68เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 5-9 ทุกวันจันทร์ วันที่ 1, 8, 15, 22, 29 ธันวาคม 68 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 2, 9, 16, 23, 30 ธันวาคม 68เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 10-13 ทุกวันจันทร์ วันที่ 5, 12, 19, 26 มกราคม 69 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 6, 13, 20, 27 มกราคม 69เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 14-16 ทุกวันจันทร์ วันที่ 2, 9, 23 กุมภาพันธ์ 69 เวลา 13.00-17.00 น.	1. เพื่อให้ผู้ป่วย และญาติมีความรู้ เรื่องการปฏิบัติตน เพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด 2. เพื่อให้ผู้ป่วย และญาติมีความรู้ เรื่องค่า FBS และ HbA1C	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 รับการผ่าตัดต่อกระจก สอดถาม ข้อมูลตามแบบบันทึกการเข้ารับ การรักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอ ประสาทตา ครั้งที่ 1 จำนวน 3 ชั่วโมง 2. การปฏิบัติการพยาบาล 1) ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตนเพื่อ ลดภาวะ โรคเบาหวานขึ้นจอ ประสาทตา และค่า FBS และ HbA1C แก่ผู้ป่วยและญาติ โดยใช้ สื่อแผ่นพับ 2) สาธิตการนอนคว่ำหน้าหลัง ผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและญาติ โดยการ ปฏิบัติจริงพร้อมใช้สื่อแผ่นพับ ประกอบ 3) บันทึกข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ 2 จำนวน 1 ชั่วโมง 3. การประเมินผล 1) ผู้ป่วยและญาติบอกการปฏิบัติ ตนเพื่อลดภาวะ โรคเบาหวานขึ้น	1. ผู้ป่วยที่มารักษา เบาหวานขึ้นจอประสาทตา สามารถบอกวิธีการปฏิบัติ เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือดได้ถูกต้อง 20 ราย 2. ญาติผู้ป่วยที่มารักษา เบาหวานขึ้นจอประสาทตา สามารถบอกวิธีการปฏิบัติ เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือดได้ถูกต้อง 20 ราย 3. ผู้ป่วยที่มารักษา เบาหวานขึ้นจอประสาทตา มีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C ได้ถูกต้อง 20 ราย 4. ญาติผู้ป่วยที่มารักษา เบาหวานขึ้นจอประสาทตา มีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C ได้ถูกต้อง 20 ราย

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการปฏิบัติการ พยาบาล
ทุกวันอังคาร วันที่ 3, 10, 24 กุมภาพันธ์ 69 เวลา 16.00-17.00 น. กรณีศึกษาที่ 17-20 ทุกวันจันทร์ วันที่ 2, 9, 16, 23 มีนาคม 69 เวลา 13.00-17.00 น. ทุกวันอังคาร วันที่ 3, 10, 17, 24 มีนาคม 69 เวลา 16.00-17.00 น.		จอบประสาทตา ค่า FBS และ HbA1C ได้ 2) ผู้ป่วยสาธิตย้อนกลับการการนอนคว่ำหน้าหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง 3) สอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลหลังให้คำแนะนำตามแบบบันทึกการการเข้ารับการรักษาด้วยโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา 4) มอบอุปกรณ์จำเป็นในการดูแล เช่น สำลี Sterile 1 ห่อใหญ่ 0.9% NSS 1,000 ml. 1 ขวด ที่ครอบตา 2 อัน ยาหยอดตาและยาป้ายตาตามคำสั่งแพทย์ พร้อมสื่อแผ่นพับแนะนำหมอนนอนคว่ำหน้า 5) ให้กำลังใจและช่องทางการติดต่อเพื่อการปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์ 6) ประเมินผลความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ	

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

1. สรุปผลการดำเนินงาน

1.1 การปฏิบัติการพยาบาลการให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและมีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C ใช้เวลาทั้งสิ้น 100 ชั่วโมง สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดมีผู้ป่วยและญาติเข้ารับบริการ 20 ราย ผลการให้การพยาบาล พบว่า

- 1) ผู้ป่วยที่มารักษาเบาหวานขึ้นจอประสาทตาสามารถบอกวิธีการปฏิบัติเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ถูกต้อง 20 ราย
- 2) ญาติผู้ป่วยที่มารักษาเบาหวานขึ้นจอประสาทตาสามารถบอกวิธีการปฏิบัติเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ถูกต้อง 20 ราย
- 3) ผู้ป่วยที่มารักษาเบาหวานขึ้นจอประสาทตามีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C ได้ถูกต้อง 20 ราย
- 4) ญาติผู้ป่วยที่มารักษาเบาหวานขึ้นจอประสาทตามีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C ได้ถูกต้อง 20 ราย

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 ผู้ป่วยทุกรายมีญาติผู้ดูแลและผู้ป่วยในขณะนอนอยู่ในโรงพยาบาล ตั้งแต่มาส่งเพื่อนอนโรงพยาบาลและมารับกลับบ้านเมื่อแพทย์จำหน่าย พยาบาลได้ดำเนินการให้การพยาบาลพร้อมกับให้ความรู้ สอนทักษะจนญาติผู้ดูแลสามารถให้การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด และสามารถบอกการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและมีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C ได้ถูกต้อง

แนวทางการพัฒนา

เพื่อยกระดับการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความเชี่ยวชาญ ในปีการศึกษา 2568 การปฏิบัติการพยาบาลจะเริ่มต้นที่หอผู้ป่วยจักษุ ที่มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตัวก่อนและหลังผ่าตัดเบาหวานขึ้นจอประสาทตา การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและมีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C และการติดตามอย่างเป็นระบบ เพื่อนำไปใช้ในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

2.2 ทบทวนการจัดการผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล

1) ผลลัพธ์ที่มีประโยชน์ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและมีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C

2) ผลลัพธ์ต่อสถานบริการ

ไม่มีอัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้

3) ผลลัพธ์ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่เป็นเบาหวานขึ้นจอประสาทตาสามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

3. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญ

การปฏิบัติการพยาบาล รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 100 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยและญาติโดย การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและมีความรู้เรื่องค่า FBS และ HbA1C พบว่า การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ เป็นสิ่งสำคัญซึ่งควรทำเป็นแนวทางที่ช่วยให้การดูแลผู้ป่วยมีความเป็นระบบ ครบคลุม และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จะช่วยลดภาวะแทรกซ้อน ลดการกลับเป็นซ้ำของโรค และลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำจากภาวะแทรกซ้อนในโรงพยาบาล

แนวทางการพัฒนาในอนาคต

1) พัฒนานวัตกรรมและเครื่องมือทางการแพทย์ เช่น สื่อการสอน สื่อวีดิทัศน์การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

3) การพัฒนางานวิจัย ทำวิจัยเชิงทดลองเพื่อพัฒนาคุณภาพสื่อการสอนที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลเพื่อให้ครอบคลุมผลลัพธ์ของการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพาพร จิตตะสุสุทโธ)
ผู้ปฏิบัติ

.....
(นางหฤทัย กงมหา)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิสากร วิบูลย์ชัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
(ผู้รับรอง)

ภาคผนวก