



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ปีการศึกษา 2566

ชื่อ – สกุล นางศรีเสาวลักษณ์ อุ่นพรมมี **เชี่ยวชาญ** การพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผล
หลังผ่าตัด **หน่วยให้บริการ** หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายเฉลิมพระเกียรติชั้น 5

หลักการและเหตุผล

การผ่าตัดสามารถรบกวนรูปแบบการย่อยอาหารตามปกติได้ ทำให้การเลือกรับประทานอาหารที่ย่อยง่ายแต่
ยังอุดมไปด้วยคุณค่าทางโภชนาการถือเป็นสิ่งสำคัญ

บทบาทของอาหารในการฟื้นตัวหลังการผ่าตัด มีความสำคัญอย่างมาก การผ่าตัดทำให้เกิดความเครียดใน
ร่างกาย กระตุ้นให้เกิดการตอบสนองทางสรีรวิทยาหลายอย่าง ที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อรักษาและฟื้นฟู ในช่วงที่สำคัญนี้
ร่างกายต้องการสารอาหารที่เหมาะสมเพื่อกระตุ้นกระบวนการต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

อาหารที่มีความสมดุลและอุดมด้วยสารอาหารทำหน้าที่เป็นรากฐานสำหรับการฟื้นฟูที่ประสบความสำเร็จ
การบริโภควิตามินที่จำเป็น แร่ธาตุ โปรตีน ทำให้เกิดการสมานแผลเร็วขึ้น และกระบวนการฟื้นฟูโดยรวมที่มากขึ้น
นอกจากนี้ยังสามารถลดความเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด เช่น การติดเชื้อ และเพิ่มความสามารถของ
ร่างกายในการต่อสู้กับการอักเสบ

อาจารย์พยาบาลควรมีความรู้และเข้าใจเชี่ยวชาญในด้านโภชนาการ จะสามารถส่งเสริมภาวะโภชนาการใน
ผู้ป่วยหลังผ่าตัด ที่เหมาะสมในการให้การพยาบาล รวมถึงคำแนะนำในการปฏิบัติตัว คือการประเมิน วางแผน จัด
อาหาร ส่งเสริมพฤติกรรม และติดตามผลอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นโปรตีน วิตามิน และแร่ธาตุสำคัญ เพื่อให้แผลหายเร็ว
ลดภาวะแทรกซ้อน และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผล
หลังผ่าตัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ให้เกิดกระบวนการหายของแผลที่ดี ไม่มี
ภาวะแทรกซ้อน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ และความเข้าใจในการปฏิบัติตนของผู้ป่วยเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการใน
ผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด แผลสมานหายดี ไม่มีการอักเสบ การติดเชื้อเกิดขึ้น
2. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ และเข้าใจเกี่ยวกับภาวะโภชนาการในการดูแลบาดแผล

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยหลังผ่าตัดในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชายเฉลิมพระเกียรติชั้น 5 จำนวน 15 คน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด แผลหายเร็ว แผลสมานหายดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น ไม่มีการอักเสบ ไม่มีการ
ติดเชื้อเกิดขึ้น

2.บุคลากรและทีมพยาบาลมีแนวปฏิบัติในการเตรียมความพร้อมสามารถให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพิ่มความพึงพอใจต่อการบริการพยาบาล/โรงพยาบาล

3.การศึกษาพยาบาลวิทยาลัยมีอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด สำหรับใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และวิชาชีพแก่สังคม รวมทั้งสามารถเผยแพร่ความรู้และประสบการณ์แก่ชุมชนและสังคม

แผนการดำเนินงาน

ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลทุกวันอังคาร เวลา 8.00-12.00 น. ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2565 ถึงเดือน มีนาคม 2566

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
วันที่ 8, 15, 22, 29 พ.ย. 2565 เวลา 8-12 น.	1. เพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ให้เกิดกระบวนการหายของแผลที่ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ขั้นตอนการให้บริการและการให้ความรู้การดูแลภาวะโภชนาการ โดยมีขั้นตอนดังนี้ 1. สร้างสัมพันธภาพ ทักทายแนะนำตัว 2. ประเมินภาวะโภชนาการ
วันที่ 6, 13, 20, 27 ธ.ค. 2565 เวลา 8-12 น.	2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ และความเข้าใจในการปฏิบัติตนของผู้ป่วย เพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด	2.1 ตรวจสอบน้ำหนัก ส่วนสูง ค่า BMI 2.2 ประเมินการรับประทานอาหาร ความอยากอาหาร และปัญหาการกลืน/เคี้ยว 2.3 ตรวจสอบผลเลือด เช่น Albumin, Hemoglobin เพื่อดูภาวะขาดโปรตีนหรือโลหิตจาง
วันที่ 10, 17, 24, 31 ม.ค. 2566 เวลา 8-12 น.	3. เพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย	3. วางแผนการดูแลด้านอาหาร โดยขอความร่วมมือญาติ ดังนี้ 3.1 จัดอาหารที่มี โปรตีนสูง (เนื้อสัตว์ไม่ติดมัน ไข่ เต้าหู้ ถั่ว) เพื่อสร้างเนื้อเยื่อใหม่ 3.2 เพิ่ม วิตามินซีและสังกะสี เพื่อช่วยการสร้างคอลลาเจนและสมานแผล 3.3 จัดอาหารที่ย่อยง่าย ลดอาหารมันจัดหรือหวานจัด เพื่อไม่ให้ร่างกายทำงานหนักเกินไป 3.4 หากผู้ป่วยรับประทานอาหารไม่ได้ อาจพิจารณา อาหารทางสายให้อาหารหรือสาร อาหารเสริม ตามคำสั่งแพทย์
วันที่ 7, 14, 21, 28 ก.พ. 2566 เวลา 8-12 น.		4. การส่งเสริมพฤติกรรมรับประทานอาหาร 4.1 กระตุ้นให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารเป็นมื้อเล็กๆ แต่บ่อยครั้ง หากเบื่ออาหาร 4.2 จัดบรรยากาศการรับประทานอาหารให้น่าเพลิดเพลิน ลดความเครียด 4.3 ให้คำแนะนำครอบครัวในการเลือกอาหารที่เหมาะสม
วันที่ 8, 15, 22, 29 มี.ค. 2566 เวลา 8-12 น.		5. การติดตามและประเมินผลในรายวัน และรายสัปดาห์ 5.1 สังเกตการเปลี่ยนแปลงของแผล เช่น การสมานเร็วขึ้น ไม่มีการอักเสบ ไม่มีการติดเชื้อ 5.2 ติดตามน้ำหนักตัวและผลเลือดในรายสัปดาห์

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		6. ให้ผู้ป่วยและดูแลได้ซักถาม และทบทวนจากการให้คำแนะนำ เพิ่มเติม 7. ประเมินความพึงพอใจและความร่วมมือของผู้ป่วยเกี่ยวกับการ รับประทานอาหาร 8. แนะนำเพิ่มเติมผลลัพธ์ให้กับทีมพยาบาล

.....
(นางศรีเสาวลักษณ์ อุ่นพรมมี)
ผู้เสนอ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบ

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

ผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ปีการศึกษา 2566

ชื่อ-สกุล นางศรีเสาวลักษณ์ อุ้นพรมมี **ความเชี่ยวชาญ** การพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด
หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายเฉลิมพระเกียรติชั้น 5

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ให้เกิดกระบวนการหายใจของแผลที่ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ และความเข้าใจในการปฏิบัติตนของผู้ป่วยเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด แผลสมานหายดี ไม่มีการอักเสบ การติดเชื้อเกิดขึ้น
2. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ และเข้าใจเกี่ยวกับภาวะโภชนาการในการดูแลบาดแผล

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยหลังผ่าตัดในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชายเฉลิมพระเกียรติชั้น 5 จำนวน 15 คน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด แผลหายเร็ว แผลสมานหายดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น ไม่มีการอักเสบ ไม่มีการติดเชื้อเกิดขึ้น
2. บุคลากรและทีมพยาบาลมีแนวปฏิบัติในการเตรียมความพร้อมสามารถให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพิ่มความพึงพอใจต่อการบริการพยาบาล/โรงพยาบาล
3. การศึกษาพยาบาลวิทยาลัยมีอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด สำหรับใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และวิชาชีพแก่สังคมรวมทั้งสามารถเผยแพร่ความรู้และประสบการณ์แก่ชุมชนและสังคม

แผนการดำเนินงาน

ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลทุกวันอังคาร เวลา 8.00-12.00 น. ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2565 ถึงเดือน มีนาคม 2566 รวมทั้งสิ้น 80 ชั่วโมง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
<p>วันที่ 8, 15, 22, 29 พ.ย. 2565 เวลา 8-12 น.</p> <p>วันที่ 6, 13, 20, 27 ธ.ค. 2565 เวลา 8-12 น.</p> <p>วันที่ 10, 17, 24, 31 ม.ค. 2566 เวลา 8-12 น.</p> <p>วันที่ 7, 14, 21, 28 ก.พ. 2566 เวลา 8-12 น.</p> <p>วันที่ 8, 15, 22, 29 มี.ค. 2566 เวลา 8-12 น.</p>	<p>1. เพื่อส่งเสริมภาวะ โภชนาการในผู้ป่วยที่มี บาดแผลหลังผ่าตัด ให้เกิด กระบวนการหายของแผลที่ ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน</p> <p>2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมี ความรู้ และความเข้าใจใน การปฏิบัติตนของผู้ป่วยเพื่อ ส่งเสริมภาวะโภชนาการใน ผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ร่วมกับพยาบาลประจำหอ ผู้ป่วย</p>	<p>ขั้นตอนการให้บริการและการให้ความรู้การ ดูแลภาวะโภชนาการ โดยมีขั้นตอนดังนี้</p> <p>1. สร้างสัมพันธภาพ ทักทายแนะนำตัว</p> <p>2. ประเมินภาวะโภชนาการ</p> <p>2.1 ตรวจสอบน้ำหนัก ส่วนสูง ค่า BMI</p> <p>2.2 ประเมินการรับประทานอาหาร ความ อยากอาหาร และปัญหาการกลืน/เคี้ยว</p> <p>2.3 ตรวจสอบผลเลือด เช่น Albumin, Hemoglobin เพื่อดูภาวะขาดโปรตีนหรือ โลหิตจาง</p> <p>3. วางแผนการดูแลด้านอาหาร โดยขอความ ร่วมมือญาติ ดังนี้</p> <p>3.1 จัดอาหารที่มี โปรตีนสูง (เนื้อสัตว์ไม่ติด มัน ไข่ เต้าหู้ ถั่ว) เพื่อสร้างเนื้อเยื่อใหม่</p> <p>3.2 เพิ่ม วิตามินซีและสังกะสี เพื่อช่วยการ สร้างคอลลาเจนและสมานแผล</p> <p>3.3 จัดอาหารที่ย่อยง่าย ลดอาหารมันจัดหรือ หวานจัด เพื่อไม่ให้ร่างกายทำงานหนักเกินไป</p> <p>3.4 หากผู้ป่วยรับประทานอาหารไม่ได้ อาจ พิจารณา อาหารทางสายให้อาหารหรือสาร อาหารเสริม ตามคำสั่งแพทย์</p> <p>4. การส่งเสริมพฤติกรรมรับประทาน อาหาร</p>	<p>หลังให้คำแนะนำและการดูแลผู้ป่วยทั้งสิ้น จำนวน 9 ราย (โรคเบาหวาน ตกแต่งบาดแผลที่กัน กบ) จำนวน 2 ราย (โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก ตัด ต่อมลูกหมาก จำนวน 3 ราย) (โรคต่อมลูกหมากโต ตัดต่อมลูกหมาก จำนวน 4 ราย) พบว่า</p> <p>1. ผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก มีภาวะทุพ โภชนาการ การมีน้ำหนักน้อย หรือน้ำหนักลด เฉียบพลันก่อนมาผ่าตัด รับประทานได้น้อย หรืออัลบูมินต่ำ ทำให้การสร้างคอลลาเจนและ เนื้อเยื่อล่าช้า เพิ่มความเสี่ยงการติดเชื้อ และ dehiscence ของบาดแผล ในผู้ป่วยอีก 6 รายมีค่า น้ำหนักตัว และค่าอัลบูมินปกติตามเกณฑ์</p> <p>2. การมีโรคร่วม เช่นโรคเบาหวาน และข้อจำกัด การกิน เช่น จากภาวะเบื่ออาหาร กลืนลำบาก หรือข้อจำกัดอาหารหลังผ่าตัด เช่น ปวดมาก หรือ ต้องงดน้ำและอาหารหลังผ่าตัด ทำให้ได้รับ สารอาหารไม่ถึงเป้าหมายและอาจจะต้องยืดเวลา การฟื้นตัว</p> <p>3. การดูแลผู้ป่วยและให้คำแนะนำเรื่องโภชนาการ ในระยะเวลาที่ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลนั้น พบว่า น้ำหนักของผู้ป่วยไม่ลดลง ไม่พบอาการแผลติดเชื้อ และไม่มีภาวะอัมพฤกษ์ของร่างกาย อาจจะมาจก หลายปัจจัยได้แก่ การได้รับยาปฏิชีวนะ, การ</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		4.1 กระตุ้นให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารเป็น มือเล็กๆ แต่บ่อยครั้ง หากเบื่ออาหาร 4.2 จัดบรรยากาศการรับประทานอาหารให้ น่าเพลิดเพลิน ลดความเครียด 4.3 ให้คำแนะนำครอบครัวในการเลือก อาหารที่เหมาะสม 5. การติดตามและประเมินผลในรายวัน และ รายสัปดาห์ 5.1 สังเกตการเปลี่ยนแปลงของแผล เช่น การ สมานเร็วขึ้น ไม่มีการอักเสบ ไม่มีการติดเชื้อ 5.2 ติดตามน้ำหนักตัวและผลเลือดในราย สัปดาห์ 6. ให้ผู้ป่วยและดูแลได้ซักถาม และทบทวน จากการให้คำแนะนำเพิ่มเติม 7. ประเมินความพึงพอใจและความร่วมมือ ของผู้ป่วยเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร 8.แนะนำเพิ่มเติมผลลัพธ์ให้กับทีมพยาบาล	รับประทานอาหารของโรงพยาบาล, และอยู่ โรงพยาบาลในระยะเวลาสั้นๆ ประมาณไม่เกิน 3 อาทิตย์ถึง 1 เดือน 4.ผู้ป่วยทุกรายที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน มีกระบวนการหายของแผลที่ดี แผลสมานหายดี ไม่มีการอักเสบ ไม่มีการติดเชื้อ เกิดขึ้น 5.ในภาพรวมผู้ป่วยและญาติ ได้รับความรู้และ เข้าใจเกี่ยวกับอาหารเพื่อส่งเสริมการหายของ บาดแผลมากขึ้น และมีความพึงพอใจในการดูแล ผู้ป่วยทุกคน

1.การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

1.การปฏิบัติการพยาบาล เพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ใช้เวลาทั้งสิ้น 80 ชั่วโมง สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดมีผู้ป่วยรับบริการจำนวน 9 คน ผลการให้การพยาบาลพบว่าบรรลุตัวชี้วัดความสำเร็จที่กำหนดคือ ผู้ป่วยทุกคนที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด แผลสมานหายดี ไม่มีการอักเสบ การติดเชื้อเกิดขึ้น และผู้ป่วยและญาติมีความรู้ และเข้าใจเกี่ยวกับภาวะโภชนาการในการดูแลบาดแผล

2.ผลลัพธ์ต่อบุคคลากรทีมพยาบาล มีแนวทางปฏิบัติในการเตรียมความพร้อมสามารถให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ คือ การประเมิน วางแผน จัดอาหาร ส่งเสริมพฤติกรรม และติดตามผลอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นโปรตีน วิตามิน และแร่ธาตุสำคัญ เพื่อให้แผลหายเร็ว ลดภาวะแทรกซ้อน และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

2. การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย

1 ใช้ประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์มาจัดทำสาระความรู้เรื่องการพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด ในการจัดการเรียนการสอนเรื่องการพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน และนำข้อมูลผู้ป่วยมาปรับปรุงใช้เป็นสื่อการสอนเช่น Case base PBL Case study ในรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ภาคทฤษฎี และภาคทดลองและรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 2

3. การใช้ความรู้เพื่อการพัฒนาวิชาการวิชาชีพชุมชนและสังคม

นำความรู้และความเชี่ยวชาญไปใช้ในการบริการวิชาชีพโดยประสานกับทีมพยาบาลประจําชุมชนร่วมกันในการออกแบบแนวปฏิบัติในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด โดยเน้นประเด็นการปฏิบัติ การประเมิน วางแผน จัดอาหาร ส่งเสริมพฤติกรรม และติดตามผลอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นโปรตีน วิตามิน และแร่ธาตุสำคัญ เพื่อให้แผลหายเร็ว ลดภาวะแทรกซ้อน เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลต่อไปสำหรับการบริการเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมจะนำความรู้และความเชี่ยวชาญไปใช้ในการให้บริการวิชาการแก่สังคมผ่านโครงการบริการวิชาการโดยมีเป้าหมายผู้รับบริการได้แก่ อสม. ผู้ที่ต้องได้รับการผ่าตัดในโรงพยาบาลและนำความรู้ไปเผยแพร่ผ่าน Application Line เป็นต้น

ทบทวนการดำเนินงาน

การทบทวนแผนการปฏิบัติการพยาบาล faculty practice การจัดการผลลัพธ์ ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลพบว่าขั้นตอนการดำเนินงานสามารถดำเนินงานได้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดแต่สามารถให้การพยาบาลได้ 9 รายเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

ดังนั้นเพื่อยืนยันความสำเร็จของการปฏิบัติความเชี่ยวชาญควรมีการติดตามอย่างต่อเนื่องถึงอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดในผู้ป่วยทุกราย

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา และแสดงรวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 84 ชั่วโมง

ลำดับ	สิ่งที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญ	แนวทางการพัฒนา
1.	ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญในการพยาบาลเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยที่มีบาดแผลหลังผ่าตัด พบว่าการเตรียมความพร้อมด้านโภชนาการ โดยให้ความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ป่วยก่อนเข้ารับการผ่าตัด และการปฏิบัติตน ป้องกันภาวะแทรกซ้อน ส่งผลให้การหายของบาดแผล ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัย และป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1.พัฒนาตารางอาหารแนะนำสำหรับผู้ป่วยหลังผ่าตัด ที่เน้นสารอาหารสำคัญต่อการสมานแผล เพื่อใช้เป็นคู่มือจริงในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน

ลำดับ	สิ่งที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญ	แนวทางการพัฒนา
2.	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลบรรลุตัวชี้วัดที่กำหนด	2. เพื่อยืนยันคุณภาพของการปฏิบัติการพยาบาลควรมีการติดตามต่อเนื่องในผู้ป่วยหลังการผ่าตัดในประเด็นการเกิดภาวะแทรกซ้อนและความปลอดภัย เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน และเพื่อยืนยันความเชี่ยวชาญได้วางแผนเน้นความสำคัญของการคัดกรองภาวะโภชนาการตั้งแต่ก่อนและหลังผ่าตัด เพื่อวางแผนด้านโภชนาการอย่างมีประสิทธิภาพ

.....

(นางศรีเสาวลักษณ์ อุ่นพรมมี)

ผู้เสนอ

.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ผู้เห็นชอบ

.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิสากร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

ผู้รับรอง