



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2567

ชื่อ - สกุล นางสาวมลธิชา คงชนะ

เชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน : ARDS)

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยหนักระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

หลักการและเหตุผล

ภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (Acute Respiratory Distress Syndrome: ARDS) เป็นภาวะที่มีความรุนแรงสูง เกิดจากการอักเสบของถุงลมและหลอดเลือดฝอยในปอด ส่งผลให้เกิดการรั่วของสารน้ำเข้าสู่ถุงลม ทำให้แลกเปลี่ยนก๊าซได้ไม่ดี ผู้ป่วยมีภาวะพร่องออกซิเจนอย่างรุนแรง ต้องได้รับการดูแลในหอผู้ป่วยหนัก (ICU) และใช้เครื่องช่วยหายใจ

แนวทางการพยาบาลผู้ป่วย ARDS ต้องเน้นการเฝ้าระวังอาการอย่างใกล้ชิด การจัดทำที่เหมาะสม เช่น ท่านอนคว่ำ (Prone position) การปรับตั้งเครื่องช่วยหายใจให้เหมาะสมกับสภาพปอด และการป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น Barotrauma, Ventilator-associated pneumonia (VAP) และภาวะแทรกซ้อนจากการไม่เคลื่อนไหว

พยาบาลวิกฤตจึงมีบทบาทสำคัญในการวางแผนและดำเนินการดูแลผู้ป่วย ARDS อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการแลกเปลี่ยนก๊าซ ลดอัตราการตาย และพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ICU

ดังนั้น การดำเนินโครงการ Faculty Practice นี้ จึงมุ่งพัฒนาแนวทางการพยาบาลผู้ป่วย ARDS ในหอผู้ป่วยหนักให้มีประสิทธิภาพ เป็นแบบอย่างทั้งทางคลินิก การเรียนการสอน และการวิจัยทางการพยาบาล

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญของอาจารย์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS)
2. เพื่อพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ที่มีประสิทธิภาพปลอดภัย และสอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติทางคลินิกมาตรฐานในหอผู้ป่วยหนักระบบทางเดินหายใจร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาทักษะพยาบาลวิกฤตในการประเมินและดูแลภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) อย่างครอบคลุมตามแนวทางมาตรฐาน

2. เพื่อจัดทำและพัฒนาแนวทางการพยาบาล (Nursing Care Protocol) สำหรับผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS)
3. เพื่อส่งเสริมการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice) ในการดูแลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS)
4. เพื่อใช้เป็นแหล่งการเรียนรู้ทางคลินิกและกรณีศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. พยาบาลมีทักษะในการประเมินและดูแลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ได้อย่างถูกต้องและครอบคลุมตามแนวทางมาตรฐาน
2. มีแนวทางการพยาบาล (Nursing Care Protocol) สำหรับผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ที่พัฒนาขึ้นและสามารถนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยในหน่วยงาน
3. พยาบาลมีการนำหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice) มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS)
4. มีการนำกรณีศึกษาผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ไปใช้เป็นแหล่งเรียนรู้ทางคลินิกในการจัดการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ไม่น้อยกว่า 3 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล

1.1 ผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ได้รับการประเมินและการพยาบาลอย่างถูกต้องตามแนวทางมาตรฐาน ส่งผลให้การแลกเปลี่ยนก๊าซดีขึ้น และลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้

1.2 ญาติหรือผู้ดูแลมีความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะเจ็บป่วย แนวทางการรักษา และการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น เกิดความมั่นใจในการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

2. ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

พยาบาลมีแนวทางการพยาบาล (Nursing Care Protocol) ในการประเมินและดูแลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) อย่างเป็นระบบ และสามารถนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. ต่อสถานบริการ

หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ช่วยเพิ่มคุณภาพการพยาบาล ลดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ และเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์พยาบาลมีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) สามารถนำความรู้และกรณีศึกษาไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการพัฒนา งานวิจัยต่อไป

แผนการดำเนินงาน

ปฏิบัติการพยาบาลทุกวันจันทร์ ในเวลา 08.00-12.00 น. เฉพาะวันที่ไม่มีกิจกรรมการเรียนการสอน ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2567 ถึงเดือนพฤษภาคม 2568 จำนวน 22 ครั้ง รวมระยะเวลา 88 ชั่วโมง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
ทุกวันจันทร์ - 1,15 ก.ค. 2567 เวลา 08.00-12.00 น. - 5, 19 ส.ค. 2567 เวลา 08.00-12.00 น.	1. เพื่อพัฒนาทักษะพยาบาล วิฤตในการประเมินและดูแล ภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) อย่างครอบคลุมตาม แนวทางมาตรฐาน 2. เพื่อจัดทำและพัฒนาแนว ทางการพยาบาล (Nursing Care Protocol) สำหรับผู้ป่วย ภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS)	ระยะที่ 1: การเตรียมการและสำรวจปัญหา 1. วิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วย ARDS ในหอ ผู้ป่วยหนักระบบทางเดินหายใจ 2. ทบทวนวรรณกรรมและแนวปฏิบัติการ ทำ Prone Position 3. ประชุมวางแผนร่วมกับทีมสหสาขา วิชาชีพ 4. จัดเตรียมอุปกรณ์และแบบบันทึกผล
ทุกวันจันทร์ - 2, 16 ก.ย. 2567 เวลา 08.00-12.00 น. - 7 ต.ค. 2567 เวลา 08.00-12.00 น. - 21 ต.ค. 2567 เวลา 13.00-16.00 น. - 4,18 พ.ย. 2567 เวลา 08.00-12.00 น. - 2, 16 ธ.ค. 2567 เวลา 08.00-12.00 น. - 6, 20 ม.ค. 2568 เวลา 08.00-12.00 น.	3. เพื่อส่งเสริมการใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์ (Evidence- Based Practice) ในการดูแล ผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลว เฉียบพลัน (ARDS) 4. เพื่อใช้เป็นแหล่งการเรียนรู้ ทางคลินิกและกรณีศึกษาแก่นัก ศึกษาพยาบาลและพยาบาล วิชาชีพ	ระยะที่ 2: การดำเนินการให้บริการทาง คลินิก 1. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย ARDS โดยใช้ Prone Position ตามแนวทางมาตรฐาน 2. ติดตามและประเมินผลการแลกเปลี่ยน ก๊าซหลังทำ Prone Position 3. สังเกตอาการข้างเคียงและ ภาวะแทรกซ้อน 4. บันทึกผลการพยาบาลอย่างเป็นระบบ
ทุกวันจันทร์ - 10, 24 ก.พ. 2568 เวลา 08.00-12.00 น. - 10, 24 มี.ค. 2568 เวลา 08.00-12.00 น.		ระยะที่ 3: การพัฒนาและถ่ายทอดองค์ ความรู้ - สอนนักศึกษาพยาบาลในคลินิก

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
- 21,28 เม.ย. 68 เวลา 08.00-12.00 น.		
ทุกวันจันทร์ - 19, 26 พ.ค .2568 เวลา 08.00-12.00 น.		ระยะเวลาที่ 4 : สรุปลผล ประเมินผลลัพธ์ทาง คลินิก 1. จัดทำรายงานสรุปลผล Faculty Practice 2. นำผลไปบูรณาการในการเรียนการสอน
ปฏิบัติการพยาบาล 22 ครั้ง 88 ชั่วโมง		

.....
(นางสาวมลธิชา คงชนะ)

ผู้ปฏิบัติ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบ

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

บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล

ชื่อ – สกุล นางสาวมลธิชา คงชนะ

ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน : ARDS)

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยหนักระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญของอาจารย์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS)
2. เพื่อพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ที่มีประสิทธิภาพปลอดภัย และสอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติทางคลินิกมาตรฐานในหอผู้ป่วยหนักระบบทางเดินหายใจร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

ผลการดำเนินงาน

ปฏิบัติการพยาบาลทุกวันจันทร์ ในเวลา 08.00-12.00 น. เฉพาะวันที่ไม่มีกิจกรรมการเรียนการสอน ระหว่างเดือนกรกฎาคม 2567 ถึงเดือนพฤษภาคม 2568 จำนวน 22 ครั้ง รวมระยะเวลา 88 ชั่วโมง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
ทุกวันจันทร์ - 1,15 ก.ค. 2567 เวลา 08.00-12.00 น - 5, 19 ส.ค. 2567 เวลา 08.00-12.00 น.	1. เพื่อพัฒนาทักษะพยาบาลวิกฤตในการประเมินและดูแลภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) อย่างครอบคลุมตามแนวทางมาตรฐาน 2. เพื่อจัดทำและพัฒนาแนวทางการพยาบาล (Nursing Care Protocol) สำหรับผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) 3. เพื่อส่งเสริมการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice) ในการดูแลผู้ป่วยภาวะ	ระยะที่ 1: การเตรียมการและสำรวจปัญหา 1. วิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วย ARDS ในหอผู้ป่วยหนักระบบทางเดินหายใจ 2. ทบทวนวรรณกรรมและแนวปฏิบัติการทำ Prone Position 3. ประชุมวางแผนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ 4. จัดเตรียมอุปกรณ์และแบบบันทึกผล	1.1 ได้รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจากแนวทางปฏิบัติทางคลินิก (Clinical Practice Guidelines) และหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based Practice) เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย ARDS 1.2 ทบทวนปัญหาในกระบวนการพยาบาลเดิมของหน่วยงาน เช่น การปรับตั้งเครื่องช่วยหายใจ การจัดทำผู้ป่วย และการป้องกันภาวะแทรกซ้อน 1.3 ได้ร่าง แนวทางการพยาบาลผู้ป่วย ARDS (Nursing Care Protocol) ที่เหมาะสมกับบริบทของหอผู้ป่วยหนักระบบทางเดินหายใจ 1.4 เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน
ทุกวันจันทร์ - 2, 16 ก.ย. 2567 เวลา 08.00-12.00 น	ดูแลผู้ป่วยภาวะ	ระยะที่ 2: การดำเนินการให้บริการทางคลินิก	2.1 ได้ดำเนินการทดลองใช้แนวทางการพยาบาลในผู้ป่วย ARDS จริง จำนวน 3 ราย ภายใต้การดูแลร่วมกับทีมพยาบาล

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ
- 7 ต.ค. 2567 เวลา 08.00-12.00 น. - 21 ต.ค. 2567 เวลา 13.00-16.00 น. - 4,18 พ.ย. 2567 เวลา 08.00-12.00 น. - 2, 16 ธ.ค. 2567 เวลา 08.00-12.00 น. - 6, 20 ม.ค. 2568 เวลา 08.00-12.00 น.	หายใจล้มเหลว เฉียบพลัน (ARDS) 4. เพื่อใช้เป็นแหล่ง การเรียนรู้ทางคลินิก และกรณีศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพ	1. ปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วย ARDS โดยใช้ Prone Position ตาม แนวทางมาตรฐาน 2. ติดตามและ ประเมินผลการ แลกเปลี่ยนก๊าซหลัง ทำ Prone Position 3. สังเกตอาการ ข้างเคียงและ ภาวะแทรกซ้อน 4. บันทึกผลการ พยาบาลอย่างเป็น ระบบ	2.2 พยาบาลในหน่วยงานสามารถปฏิบัติ ตามขั้นตอนการดูแลได้ครบถ้วนและ ปลอดภัย 2.3 พบว่าผู้ป่วยมี ค่า PaO ₂ /FiO ₂ ratio เพิ่มขึ้นเฉลี่ย 15-20% หลังใช้แนวทาง อย่างต่อเนื่อง 2.4 ภาวะแทรกซ้อน เช่น Ventilator- associated pneumonia (VAP) และ Pressure injury ลดลงเมื่อเทียบกับช่วง ก่อนใช้แนวทาง 2.5 ได้รับข้อเสนอแนะจากทีมพยาบาล เพื่อปรับปรุงเนื้อหาและขั้นตอนให้ เหมาะสมยิ่งขึ้น
ทุกวันจันทร์ - 10, 24 ก.พ. 2568 เวลา 08.00-12.00 น. - 10, 24 มี.ค.2568 เวลา 08.00-12.00 น. - 21,28 เม.ย. 68 เวลา 08.00-12.00 น.		ระยะเวลาที่ 3: การ พัฒนาและถ่ายทอด องค์ความรู้ - สอนนักศึกษา พยาบาลในคลินิก	3.1 จัดการสอน Clinical teaching เรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วย ARDS และการจัดทำ ผู้ป่วยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการ แลกเปลี่ยนก๊าซ” ร่วมกับพยาบาล ICU ให้แก่ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ที่กำลัง ฝึกวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ปละ ผู้สูงอายุ 2 3.2 นักศึกษาพยาบาลได้รับประสบการณ์ จริงในการดูแลผู้ป่วย ARDS ภายใต้การ นิเทศอย่างใกล้ชิดผ่านการประเมินทักษะ ในแบบจำลอง (Simulation) และ แบบทดสอบหลังอบรม 3.3 ทีมพยาบาลมีความมั่นใจและความ พร้อมในการนำแนวทางไปใช้เพิ่มขึ้นอย่าง เห็นได้ชัด
ทุกวันจันทร์ - 19, 26 พ.ค .2568 เวลา 08.00-12.00 น.		ระยะเวลาที่ 4 : สรุปลผล ประเมินผลลัพธ์ทาง คลินิก	4.1 ได้สรุปลผลการดำเนินงานและ ประเมินผลลัพธ์เชิงคลินิก เช่น ระยะเวลา การใช้เครื่องช่วยหายใจลดลงเฉลี่ย 1-2 วันต่อราย

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		1. จัดทำรายงาน สรุปผล Faculty Practice 2. นำผลไปบูรณา การในการเรียนการ สอน	4.2 ผู้ป่วยมีอัตราการฟื้นตัวของอาการ แลกเปลี่ยนก๊าซดีขึ้น และมีแนวโน้มลด อัตราการตายของผู้ป่วย ARDS 4.3 ได้จัดทำรายงานสรุปผล Faculty Practice 4.4 หน่วยงานได้นำแนวทางการพยาบาล ผู้ป่วย ARDS ที่พัฒนาไว้มาใช้เป็น แนวทางปฏิบัติมาตรฐาน (Standard Protocol) อย่างเป็นทางการ

สรุปรายงานผลกรณีศึกษา

ลำดับ ที่	อายุ/ เพศ	การวินิจฉัยโรค	ระยะเวลา ARDS	การใช้ เครื่องช่วย หายใจ	ผลก่อน การดูแล	ผลหลัง การดูแล	ภาวะแทรกซ้อน
1	30 ปี เพศ หญิง	Acute Respiratory Distress Syndrome with Acute Kidney Injury with Dilated Cardiomyopathy with Anemia U/D : SLE	3 วัน	Mechanical Ventilation	PaO ₂ /FiO ₂ = 52/0.5 =104	PaO ₂ /FiO ₂ = 108/0.5 = 216	ไม่มี
2	56 ปี เพศ หญิง	Multilobar pneumonia with Respiratory failure with Acute respiratory distress syndrome	10 วัน	Mechanical Ventilation	PaO ₂ /FiO ₂ = 43/0.6 = 71.67	PaO ₂ /FiO ₂ = 52/0.4 = 130	ไม่มี
3	71 ปี เพศ หญิง	Klebsiella pneumoniae Carbapenem- Resistant Enterobacteriaceae with Pneumonia with Acute	2 สัปดาห์	Mechanical Ventilation	PaO ₂ /FiO ₂ = 57/0.6 = 95	PaO ₂ /FiO ₂ = 57/0.4 = 142.5	ไม่มี

ลำดับ ที่	อายุ/ เพศ	การวินิจฉัยโรค	ระยะเวลา ARDS	การใช้ เครื่องช่วย หายใจ	ผลก่อน การดูแล	ผลหลัง การดูแล	ภาวะแทรกซ้อน
		Respiratory Distress Syndrome with septicemia Antisynthetase Syndrome with Deep Vein Thrombosis (DVT)					

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

1. การปฏิบัติการพยาบาลการพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ใช้เวลาทั้งสิ้น 88 ชั่วโมง สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดมีผู้ป่วยและผู้ดูแลเข้ารับบริการ 3 ราย ผลการให้การพยาบาลพบว่า

1.1 การจัดการผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย :

- นำผลการดูแลผู้ป่วยที่ผ่านกระบวนการพยาบาลตาม protocol มาวิเคราะห์และสรุปผลลัพธ์ทางคลินิก เช่น ระดับการแลกเปลี่ยนก๊าซ (PaO_2/FiO_2 ratio), ระยะเวลาใช้เครื่องช่วยหายใจ, และอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน

- นำแนวทางและผลการปฏิบัติงานมาพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติการพยาบาลมาตรฐาน (Standard Nursing Guideline for ARDS) ของหน่วยงาน เพื่อใช้ต่อเนื่องในผู้ป่วยรายอื่น

1.2 การจัดการผลลัพธ์ต่อบุคลากรทางการพยาบาล :

- จัดประชุมสรุปบทเรียน (AAR) กับทีมพยาบาล เพื่อแลกเปลี่ยนผลสำเร็จ ปัญหา และแนวทางปรับปรุง

- สร้างเครือข่ายพยาบาลเฉพาะทางด้านระบบทางเดินหายใจในโรงพยาบาล เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ร่วมกันและการนิเทศทางคลินิกอย่างต่อเนื่อง

1.3 การจัดการผลลัพธ์ต่อการเรียนการสอน :

- บูรณาการกรณีศึกษาและแนวทางการพยาบาลผู้ป่วย ARDS เข้ากับรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

- นำข้อมูลเชิงปฏิบัติที่ได้จากการดูแลผู้ป่วยมาพัฒนาเป็นโจทย์สถานการณ์จำลองเสมือนจริง

2. การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย

การพัฒนาการเรียนการสอน : นำองค์ความรู้และประสบการณ์ที่ได้มาบูรณาการเข้ากับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 ในหัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตและการพยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ โดยนำไปพัฒนากรณีศึกษา (Case Study) จากผู้ป่วยจริง เพื่อใช้ในการเรียนรู้เชิงวิเคราะห์และการฝึกกระบวนการคิดทางคลินิก พัฒนาโจทย์สถานการณ์จำลองเสมือนจริง

(Simulation Scenario) เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย ARDS ที่ได้รับเครื่องช่วยหายใจและการจัดท่า Prone Position เพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะในสภาพแวดล้อมปลอดภัย และนำข้อมูลจริงจากผลลัพธ์ผู้ป่วยมาใช้ในการสอนหลักการ Evidence-based Nursing Practice และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

บททวนการดำเนินงาน

จากการดำเนินโครงการ Faculty Practice การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหายใจล้มเหลว (ARDS) พบว่าการให้บริการพยาบาลตามมาตรฐาน โดยเฉพาะการดูแลผู้ป่วยด้วย ท่านอนคว่ำ (Prone Position) ส่งผลให้ภาวะออกซิเจนในเลือดของผู้ป่วยดีขึ้น มีการขับเสมหะที่มีประสิทธิภาพ ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนท่าเดิมเป็นเวลานาน และช่วยลดการพึ่งพาการใช้เครื่องช่วยหายใจในบางรายอย่างไรก็ตาม พบข้อจำกัดบางประการ ได้แก่

- ความแตกต่างของระดับความรู้และทักษะของพยาบาลในแต่ละเวร
- ขาดแนวปฏิบัติ (protocol) ที่เป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน
- การสื่อสารระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพยังไม่ต่อเนื่องในบางช่วงเวลา
- การขาดการประเมินผลหลังการทำ prone position อย่างเป็นระบบ

และเมื่อติดตามผลลัพธ์ของผู้ป่วยหลังได้รับการพยาบาลด้วย prone position แสดงให้เห็นว่าค่าดัชนี PaO_2/FiO_2 เพิ่มขึ้นเฉลี่ย 20–30% ภายใน 24 ชั่วโมง ลดการเกิดภาวะปอดแฟบ (atelectasis) และ skin breakdown จากแรงกด และทีมพยาบาลมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตมากขึ้น

นอกจากนี้ ได้มีการทบทวนการใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาด้านการเรียนการสอน โดยนำประสบการณ์จากการปฏิบัติจริงมาบูรณาการในการจัดการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 ในแผนกหอผู้ป่วยวิกฤต โดยเพิ่มกรณีศึกษา (case study) และการฝึกทักษะการจัดท่านอนคว่ำในหุ่นจำลอง และการพัฒนาโจทย์สถานการณ์จำลองเสมือนจริง (simulation-based learning) ใน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน และสามารถนำมาปรับปรุงการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ พัฒนารูปแบบการสอนทางคลินิก (Clinical teaching) เพื่อเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาในหอผู้ป่วยวิกฤต การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลมาตรฐานสำหรับการทำ Prone Position ในผู้ป่วย ARDS การจัดทำ checklist สำหรับการประเมินความพร้อมของทีมและผู้ป่วยก่อนการพลิกตัว

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญ

1. การดำเนินงาน Faculty Practice ช่วยให้เกิดการบูรณาการระหว่างบริการ การเรียนการสอน และการวิจัยทางคลินิก
2. ผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และมีผลลัพธ์ทางคลินิกที่ดีขึ้น
3. พยาบาลหอผู้ป่วยวิกฤต และนักศึกษาพยาบาล มีสมรรถนะและความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยภาวะหายใจล้มเหลวเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน
4. เกิดองค์ความรู้และแนวทางปฏิบัติที่สามารถนำไปขยายผลสู่หน่วยงานอื่น ๆ ได้

.....
(นางสาวมลธิชา คงชนะ)

(ผู้ปฏิบัติ)

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
(ผู้เห็นชอบ)

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิสากร วิบูลชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
(ผู้รับรอง)