



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2566

ชื่อ – สกุล นางสาวพิชญานัญญ์ แก้วอำไพ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด
เต้านม : วางแผนก่อนการจำหน่ายตามหลัก D-METHOD

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1

หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดในโลก และเป็นสาเหตุการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งอันดับต้น ๆ ของผู้หญิง จากข้อมูลของ World Health Organization (WHO) รายงานว่า มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดในโลก ในปี พ.ศ. 2565 มีผู้ป่วยรายใหม่ประมาณ 2.3 ล้านคนทั่วโลก มะเร็งเต้านมเป็นสาเหตุการเสียชีวิตประมาณ 670,000 รายต่อปี สถานการณ์ในประเทศไทย ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center) ปี 2565 พบว่า หญิงไทย เป็นมะเร็งเต้านมมากที่สุด จำนวน 38,559 คน พบมากในช่วงอายุ 60 ปีขึ้นไป และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี เนื่องจากในระยะแรกของการเป็นมะเร็งเต้านมจะไม่แสดงอาการ ไม่เจ็บ ไม่ปวด จะปรากฏอาการผิดปกติให้เห็น เมื่ออยู่ในระยะที่ก้อนมะเร็งมีการอักเสบ และลุกลามไปทั่วแล้ว ซึ่งเสี่ยงต่อการเสียชีวิตสูงมาก แนวทางการดูแลรักษาโรคมะเร็งเต้านมในปัจจุบันเป็นการรักษา โดยพิจารณาตามระยะของโรค ชนิดของเซลล์มะเร็ง และสภาพผู้ป่วย การรักษามะเร็งเต้านมในระยะเริ่มต้นของโรค ด้วยการผ่าตัด (Surgical Treatment) เป็นวิธีการรักษาหลักที่มีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยหลังผ่าตัดอาจมีภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ความสามารถในการเคลื่อนไหวข้อไหล่ลดลง อาการชาแขน อาการเลือดหรือน้ำเหลืองขังใต้แผลผ่าตัด ภาวะแขนอ่อนแรง ภาวะติดเชื้อที่แผลผ่าตัด อาการแขนบวมเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด ซึ่งพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่พร้อมความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตนและการฟื้นฟูร่างกายซึ่งทำให้อาจต้องกลับมารักษาซ้ำจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น พยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญในการเตรียมความพร้อมก่อนกลับบ้านตามมาตรฐานวิชาชีพ ส่งเสริมการปรับตัวและการสนับสนุนด้านจิตใจ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถฟื้นตัวได้อย่างเหมาะสม และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
2. เพื่อให้ผู้ดูแลมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด จำนวน 8 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ป่วยและญาติ

ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องไม่มีภาวะแทรกซ้อน

2. ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

มีแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านมที่มีประสิทธิภาพ และเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการ

3. ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง ลดความแออัด ลดภาระงานของบุคลากร

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านมสามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

แผนการดำเนินงาน

ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลทุกสัปดาห์ เวลา 13.00-17.00 น. ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2566 - เมษายน 2567

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
เวลา 13.00-17.00 น. วันที่ 20, 22, 27, 30 พฤศจิกายน 2566 วันที่ 13, 14, 15, 19, 20, 26, 27 ธันวาคม 2566 วันที่ 8, 9, 10, 12 มกราคม 2567 วันที่ 5, 12, 19 กุมภาพันธ์ 2567 วันที่ 17, 18, 19 เมษายน 2567	1. เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 2. เพื่อให้ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1 ชั้น 4 อาคาร 8 ชั้น โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โดยวางแผนการให้ข้อมูลเพื่อเตรียมจำหน่าย (Discharge Plan) ตามหลัก D-METHOD ในการให้การพยาบาล มีรายละเอียดดังนี้ 1. การประเมินสภาพผู้รับบริการ 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ดูแล/ผู้ป่วย ทักทาย แนะนำตัว 2) ทบทวนประวัติของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาผ่าตัดเต้านมจากแฟ้มประวัติและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ป่วย 2. การปฏิบัติการพยาบาล

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		<p>1) ให้ข้อมูลเพื่อเตรียมจำหน่าย (Discharge Plan) ตามหลัก D-METHOD โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>D - Diagnosis ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมาเร็ง เต้านม การรักษาที่ได้รับ การปฏิบัติตัวที่ถูกต้องหลัง ผ่าตัดเต้านม ความสามารถที่จะปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน</p> <p>M - Medicine แนะนำให้รับประทานยาตามแผนการรักษา และผลข้างเคียงที่อาจพบได้</p> <p>E - Environment การจัดการสิ่งแวดล้อมที่บ้านให้เหมาะสม สะอาด อากาศถ่ายเทได้สะดวกและมีอุปกรณ์ที่อำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุ แสงสว่างเพียงพอ หลีกเลี่ยงการอยู่ในที่ชุมชนแออัด มีฝุ่นละออง จัดวางสิ่งของต่างๆ ภายในบ้านให้เป็นระเบียบหยิบใช้ได้สะดวก ไม่กีดขวางทางเดิน</p> <p>T - Treatment แนะนำการทำแผลที่โรงพยาบาลใกล้บ้านหรือคลินิกให้เปิดทำแผลวันละ 1 ครั้ง หากปิดแผลด้วยแผ่นปิดกันน้ำไม่ต้องไปทำแผลทุกวัน แต่ถ้ามีแผลซึม ผ้าก๊อซเปื้อน สามารถเปิดทำแผลได้ ระวังไม่ให้แผลถูกน้ำ ห้ามแคะ แกะ เกาแผล เพราะอาจทำให้แผลติดเชื้อได้รวมถึงการสังเกตอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด เช่น แผลบวมแดง อักเสบ ปวด มีสิ่งผิดปกติไหลออกมาจากแผล ซ้อไหลติดเชื้อ ให้รีบมาพบแพทย์</p> <p>H - Health การส่งเสริม ฟื้นฟูสภาพทางด้านร่างกายและจิตใจตลอดจนการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ แนะนำการบริหารแขนและไหล่ แนะนำให้หลีกเลี่ยงการใช้แขนข้างที่ผ่าตัดออกแรงทำกิจกรรมซ้ำๆ เช่น ปลูกประตูดันตัวเองลุกขึ้นนั่ง การอุ้มเด็ก การยกของพาตบ่า การใช้ขันตักอาบน้ำ ยกของที่มีน้ำหนักมากกว่า 2 กิโลกรัมขึ้นไป การ</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		<p>พักนอนให้เพียงพอ อย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง/วัน</p> <p>Out - patient การมาตรวจตามนัดการติดต่อขอความช่วยเหลือจากสถานพยาบาล ใกล้บ้านแนะนำการมาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง เพื่อติดตามอาการอย่างสม่ำเสมอ กรณีไม่สามารถมาตรวจตามนัด สามารถโทรมาเพื่อขอเลื่อนการนัดหมายก่อนถึงวันนัด</p> <p>D - Diet แนะนำรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ อาหารเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับผู้ป่วย เพราะมีการเสียเลือดในขณะที่ผ่าตัดจึงควรจะได้รับอาหารที่มีโปรตีน เกลือแร่และวิตามิน ส่วนอาหารที่ควรหลีกเลี่ยง ได้แก่ อาหารหมักดอง ชา กาแฟ แอลกอฮอล์</p> <p>2. แนะนำให้พยายามหลีกเลี่ยง การทำงานที่ จะต้องขยับแขนอย่างรวดเร็ว รุนแรง ระวังอย่าให้เกิดอุบัติเหตุหรือการติดเชื้อของแขนและมือข้างที่ทำผ่าตัด ควรสวมถุงมืออย่างย หนาขณะล้างจานชามโดยเฉพาะอย่างยิ่งขณะ ใช้ฝอยขัด ขณะทำสวนปลุกต้นไม้ ไม่ควรฉีด ยา เจาะเลือด หรือวัดความดันโลหิตที่แขน ข้างที่ผ่าตัด ไม่ควรใช้ผงซักฟอกที่มีฤทธิ์แรง ซึ่งอาจทำให้เกิดอาการแพ้หรือระคายเคืองต่อ ผิวได้</p> <p>3. แนะนำการดูแลผิวหนังให้แห้งโดยการ ทาโลชั่นหลังอาบน้ำ เพื่อให้ผิวหนังชุ่มชื้น</p> <p>4. อธิบายการตัดเล็บ ห้ามเล็บหรือตัดผิวหนัง และเล็บจนทำให้เกิดบาดแผลซึ่งจะทำให้เกิด การ อักเสบและติดเชื้อตามมาได้</p> <p>5. แนะนำให้หลีกเลี่ยงการใส่เครื่องประดับ แหวน สร้อยข้อมือที่รัดแน่นเกินไป ห้ามเข้า ออบซาวน่าหรืออยู่ใกล้ความร้อนนานๆหรือถูก ความเย็นจัด</p> <p>6. แนะนำใส่เสื้อชั้นใน สปอร์ตบราหรือเสื้อ ชั้นในที่ไม่มีโครงหลังแปดเย็บแห้งดีแล้ว ควร ใส่ให้กระชับพอดี ใช้ผ้านุ่มๆ ใส่เข้าไปบริเวณ</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		<p>เต้านมข้างที่ผ่าตัด หรือการใช้เต้านมเทียม เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์หลังผ่าตัดและป้องกันการเกิดภาวะน้ำเหลืองคั่งได้</p> <p>7. แนะนำผู้ป่วยตรวจเต้านมข้างที่ปกติ สม่ำเสมอเดือนละ 1 ครั้ง หากพบว่ามีอาการผิดปกติควรรีบพบแพทย์ทันที ซึ่งการเกิดมะเร็งเต้านมอีกข้างอาจมีโอกาเกิดขึ้นได้</p> <p>3. การประเมินผล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้ป่วยสามารถบอกการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้านได้ถูกต้องตามหลัก D-METHOD 2) สอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลหลังให้คำแนะนำ 3) มอบอุปกรณ์จำเป็นในการดูแลเช่น แบบบันทึกปริมาณสารคัดหลั่งให้ผู้ป่วย/ญาติ 4) ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยให้ผู้ช่วยสาธิตการบริหารแขนและไหล่ การอ่านค่าและลงบันทึกสารคัดหลั่งพร้อมให้คำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นว่าจะสามารถดำเนินการได้ 5) ให้กำลังใจและช่องทางการติดต่อเพื่อการปรึกษาปัญหาทางไลน์

.....
(นางสาวพิชญานันท์ แก้วอำไพ)
ผู้ปฏิบัติ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ผู้เห็นชอบ

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

ผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ปีการศึกษา 2566

ชื่อ - สกุล นางสาวพิชญานัญญ์ แก้วอำไพ

ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม : วางแผนก่อนการจำหน่ายตามหลัก D-METHOD

หน่วยให้บริการ

หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1 โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

2. เพื่อให้ผู้ดูแลมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด จำนวน 8 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ป่วยและญาติ

ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องไม่มีภาวะแทรกซ้อน

2. ต่อบุคลากรทีมพยาบาล

มีแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านมที่มีประสิทธิภาพ และเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการ

3. ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง ลดความแออัด ลดภาระงานของบุคลากร

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านมสามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

แผนการดำเนินงาน

ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลทุกสัปดาห์ เวลา 13.00-17.00 น. ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2566 - เมษายน 2567 รวม 84 ชั่วโมง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ปฏิบัติการพยาบาล
<p>เวลา 13.00-17.00 น. วันที่ 20, 22, 27, 30 พฤศจิกายน 2566 วันที่ 13, 14, 15, 19, 20, 26, 27 ธันวาคม 2566 วันที่ 8, 9, 10, 12 มกราคม 2567 วันที่ 5, 12, 19 กุมภาพันธ์ 2567 วันที่ 17, 18, 19 เมษายน 2567</p>	<p>1. เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็ง เต้านมที่ได้รับการผ่าตัด สามารถปฏิบัติตนได้ ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลัง จำหน่ายออกจาก โรงพยาบาล 2. เพื่อให้ผู้ดูแลมี ความรู้ ความเข้าใจ และสามารถดูแลผู้ป่วย ได้ถูกต้องตามหลัก DMETHOD หลัง จำหน่ายออกจาก โรงพยาบาล</p>	<p>ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วย ศัลยกรรมหญิง 1 ชั้น 4 อาคาร 8 ชั้น โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา โดยวางแผนการให้ ข้อมูลเพื่อเตรียมจำหน่าย (Discharge Plan) ตามหลัก D- METHOD ในการให้การพยาบาล มี รายละเอียดดังนี้</p> <p>1. การประเมินสภาพผู้รับบริการ 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ดูแล/ผู้ป่วย ทักทายแนะนำตัว 2) ทบทวนประวัติของผู้ป่วยที่เข้ารับ การผ่าตัดเต้านมจากแฟ้มประวัติ และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจาก ผู้ป่วย</p> <p>2. การปฏิบัติการพยาบาล 1) ให้ข้อมูลเพื่อเตรียมจำหน่าย (Discharge Plan) ตามหลัก D- METHOD โดยมีรายละเอียดดังนี้ D - Diagnosis ให้ความรู้เกี่ยวกับ โรคมะเร็งเต้านม การรักษาที่ได้รับ การปฏิบัติตัวที่ถูกต้องหลัง ผ่าตัดเต้านม ความสามารถที่จะปฏิบัติกิจวัตร ประจำวัน M - Medicine แนะนำให้ รับประทานยาตามแผนการรักษา และผลข้างเคียงที่อาจพบได้ E - Environment การจัดการ สิ่งแวดล้อมที่บ้านให้เหมาะสม สะอาด อากาศถ่ายเทได้สะดวกและ มีอุปกรณ์ที่อำนวยความสะดวก สำหรับผู้สูงอายุ แสงสว่างเพียงพอ หลีกเลี่ยงการอยู่ในที่ชุมชนแออัด มี ฝุ่นละออง จัดวางสิ่งของต่างๆ</p>	<p>1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัด เต้านม/ผู้ดูแล สามารถบอกวิธีการ ดูแลตนเองตามหลัก D-METHOD ได้ ถูกต้อง 8 คน 2. ผู้ป่วยทุกคนไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนหลัง ผ่าตัด 3. ภายหลังให้การ พยาบาลผู้ป่วยและ ผู้ดูแลมีความมั่นใจใน การปฏิบัติตนมากขึ้น</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ปฏิบัติการพยาบาล
		<p>ภายในบ้านให้เป็นระเบียบหยิบใช้ได้สะดวก ไม่กีดขวางทางเดิน</p> <p>T - Treatment แนะนำการทำแผลที่โรงพยาบาลใกล้บ้านหรือคลินิกให้เปิดทำแผลวันละ 1 ครั้ง หากปิดแผลด้วยแผ่นปิดกันน้ำไม่ต้องไปทำแผลทุกวัน แต่ถ้ามีแผลซึม ผ้าก๊อสเปื้อน สามารถเปิดทำแผลได้ ระวังไม่ให้แผลถูกน้ำ ห้ามแคะ แกะ เกาแผล เพราะอาจทำให้แผลติดเชื้อได้ รวมถึงการสังเกตอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด เช่น แผลบวมแดง อักเสบ ปวด มีสิ่งผิดปกติไหลออกมาจากแผล ข้อไหล่ติด ให้รีบมาพบแพทย์</p> <p>H - Health การส่งเสริม ฟื้นฟูสภาพทางด้านร่างกายและจิตใจตลอดจนการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ</p> <p>แนะนำการบริหารแขนและไหล่ แนะนำให้หลีกเลี่ยงการใช้แขนข้างที่ผ่าตัดออกแรงทำกิจกรรมซ้ำๆ เช่น ผลักประตู ดันตัวเองลุกขึ้นนั่ง การอุ้มเด็ก การยกของพาดบ่า การใช้ขันตักอาบน้ำ ยกของที่มือน้ำหนักมากกว่า 2 กิโลกรัมขึ้นไป การพักผ่อนให้เพียงพอ อย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง/วัน</p> <p>Out - patient การมาตรวจตามนัด การติดต่อขอความช่วยเหลือจากสถานพยาบาลใกล้บ้านแนะนำการมาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง เพื่อติดตามอาการอย่างสม่ำเสมอ กรณีไม่สามารถมาตรวจตามนัด สามารถโทรมาเพื่อขอเลื่อนการนัดหมายก่อนถึงวันนัด</p>	

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ปฏิบัติการพยาบาล
		<p>D - Diet แนะนำรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ อาหารเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับผู้ป่วย เพราะมีการเสียเลือด ในขณะที่ผ่าตัดจึงควรจะได้รับอาหารที่มีโปรตีน เกลือแร่และวิตามิน ส่วนอาหารที่ควรหลีกเลี่ยง ได้แก่ อาหารหมักดอง ชา กาแฟ แอลกอฮอล์</p> <p>2. แนะนำให้พยายามหลีกเลี่ยง การทำงานที่จะต้องขยับแขนอย่างรวดเร็ว รุนแรง ระวังอย่าให้เกิดอุบัติเหตุหรือ การติดเชื้ของแขนและมือข้างที่ทำ ผ่าตัด ควรสวมถุงมืออย่างอย่างหนา ขณะล้างจานชามโดยเฉพาะอย่างยิ่ง ขณะใช้ฝอยขัด ขณะทำสวนปลูก ต้นไม้ ไม่ควรฉีดยา เจาะเลือด หรือ วัดความดันโลหิตที่แขนข้างที่ผ่าตัด ไม่ควรใช้ผงซักฟอกที่มีฤทธิ์แรงซึ่ง อาจทำให้เกิดอาการแพ้หรือระคาย เคืองต่อผิวได้</p> <p>3. แนะนำการดูแลผิวไม่ให้แห้งโดย การทาโลชั่นหลังอาบน้ำ เพื่อให้ ผิวหนังชุ่มชื้น</p> <p>4. อธิบายการตัดเล็บ ห้ามเล็บหรือ ตัดผิวหนังและเล็บจนทำให้เกิด บาดแผลซึ่งจะทำให้เกิดการ อักเสบ และติดเชื้อตามมาได้</p> <p>5. แนะนำให้หลีกเลี่ยงการใช้ เครื่องประดับ แหวน สร้อยข้อมือที่ รัดแน่นเกินไป ห้ามเข้าอบซาวน่า หรืออยู่ใกล้ความร้อนนานๆหรือถูก ความเย็นจัด</p> <p>6. แนะนำใส่เสื้อชั้นใน สปอร์ตบรา หรือเสื้อชั้นในที่ไม่มีโครงหลังแผล เย็บแห้งดีแล้ว ควรใส่ให้กระชับพอดี ใช้ผ้านุ่มๆ ใส่เข้าไปบริเวณเต้านม</p>	

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ปฏิบัติการพยาบาล
		<p>ข้างที่ผ่าตัด หรือการใช้เต้านมเทียม เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์หลังผ่าตัด และป้องกันการเกิดภาวะน้ำเหลืองคั่งได้</p> <p>7. แนะนำผู้ป่วยตรวจเต้านมข้างที่ปกติสม่ำเสมอเดือนละ 1 ครั้ง หากพบว่ามีอาการผิดปกติควรรีบพบแพทย์ทันที ซึ่งการเกิดมะเร็งเต้านมอีกข้างอาจมีโอกาเกิดขึ้นได้</p> <p>3. การประเมินผล</p> <p>1) ผู้ป่วยสามารถบอกการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้านได้ถูกต้องตามหลัก D-METHOD</p> <p>2) สอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลหลังให้คำแนะนำ</p> <p>3) มอบอุปกรณ์จำเป็นในการดูแล เช่น แบบบันทึกปริมาณสารคัดหลั่งให้ผู้ป่วย/ญาติ</p> <p>4) ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยให้ผู้ป่วยสาธิตการบริหารแขนและไหล่ การอ่านค่าและลงบันทึกสารคัดหลั่งพร้อมให้คำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นว่าจะสามารถดำเนินการได้</p> <p>5) ให้กำลังใจและช่องทางการติดต่อเพื่อการปรึกษาปัญหาทางไลน์</p>	

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

สรุปผลการดำเนินงาน

1. การปฏิบัติการพยาบาลการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านม ใช้เวลาทั้งสิ้น 84 ชั่วโมง สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดมีผู้ป่วยและผู้ดูแลเข้ารับบริการ 8 ราย ผลการให้การพยาบาลพบว่า

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านมทั้ง 8 คน สามารถบอกวิธีการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านตามหลัก D-METHOD ได้ถูกต้อง
2. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านมทั้ง 8 คน สามารถปฏิบัติการบริหารแขนและข้อไหล่ได้ถูกต้อง
3. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านมทั้ง 8 คน สามารถปฏิบัติการลงบันทึกสารคัดหลั่งจากท่อระบายได้ถูกต้อง

4. หลังผ่าตัดเต้านมทั้ง 8 คน ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
5. ภายหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความมั่นใจในการปฏิบัติตนมากขึ้น

2. การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/

วิจัย

2.1 ด้านความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

1) นำประสบการณ์และความเชี่ยวชาญที่ได้จากการปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ภาคทดลอง เรื่องการเจริญเติบโตผิดปกติของเซลล์

ทบทวนการดำเนินงาน

การปฏิบัติการพยาบาลสามารถดำเนินการได้ตามแผนแม้ว่าบางรายจะเป็นผู้สูงอายุ พยาบาลได้ดำเนินการให้การพยาบาลและให้ความรู้ สอนทักษะแก่ผู้ดูแลจนผู้ดูแลมั่นใจว่าสามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้

แนวทางการพัฒนา

เพื่อยกระดับการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความเชี่ยวชาญ ในปีการศึกษา 2567 การปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1 ต่อเนื่อง โดยจะขยายกิจกรรมการให้คำแนะนำการดูแลตนเองขณะคาสาयरะบายชนิด Redivac เมื่อกลับไปอยู่บ้าน

2. ผลลัพธ์ที่มีประโยชน์ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังการผ่าตัดและเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการตามความคิดเห็นของผู้ป่วยและญาติ

3. ผลลัพธ์ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง ลดความแออัด ลดภาระงานของบุคลากร

4. ผลลัพธ์ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านม สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญ

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านม พบว่าการให้ความรู้ สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดอย่างครอบคลุมทุกด้านตามหลัก D-METHOD ส่งผลให้เกิดความปลอดภัย ลดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วย

2. ผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลบรรลุตัวชี้วัดที่กำหนด เพื่อยืนยันคุณภาพของการปฏิบัติการพยาบาลควรมีการติดตามผู้ป่วยหลังการผ่าตัดอย่างต่อเนื่องประเด็นการเกิดภาวะแทรกซ้อนในระยะยาว

.....
(นางสาวพิชญานันท์ แก้วอำไพ)

(ผู้ปฏิบัติ)

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

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

ภาคผนวก

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนาและแสดงรวมชั่วโมง
ให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 84 ชั่วโมง

1. รายนามผู้ป่วยที่ได้รับการวางแผนการจำหน่ายตามหลัก D-METHOD

ผู้ป่วยลำดับที่	การวินิจฉัยโรค	การผ่าตัด
1	CA Right Breast	Right Modified Radical Mastectomy
2	CA Left Breast	Left Modified Radical Mastectomy
3	CA Left Breast	Left Modified Radical Mastectomy
4	CA Right Breast	Right Modified Radical Mastectomy
5	CA Left Breast	Left Modified Radical Mastectomy
6	CA Left Breast	Left Modified Radical Mastectomy
7	CA Left Breast	Left Modified Radical Mastectomy
8	CA Right Breast	Right Modified Radical Mastectomy