



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา  
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)  
ปีการศึกษา 2568

ชื่อ – สกุล นางสาวพิชญานัญญ์ แก้วอำไพ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม : การประเมินองศาข้อไหล่เพื่อประเมินภาวะข้อไหล่ติด

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1

**หลักการและเหตุผล**

โรคมะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดในโลก และเป็นสาเหตุการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งอันดับต้น ๆ ของผู้หญิง จากข้อมูลของ World Health Organization (WHO) รายงานว่า มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดในผู้หญิงทั่วโลก 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 อาการจะปรากฏให้เห็นเมื่ออยู่ในระยะที่ก่อนมะเร็งมีการอักเสบ และลุกลามไปทั่วแล้ว ซึ่งเสี่ยงต่อการเสียชีวิตสูงมาก แนวทางการดูแลรักษาโรคมะเร็งเต้านมในปัจจุบันเป็นการรักษา โดยพิจารณาตามระยะของโรค ชนิดของเซลล์มะเร็ง และสภาพผู้ป่วย การรักษามะเร็งเต้านมในระยะที่ 1, 2 และ 3A การผ่าตัดเต้านมแบบถอนรากชนิดตัดแปลง (modified radical mastectomy: MRM) เป็นการผ่าตัดที่เป็นมาตรฐานและนิยมในปัจจุบัน อาการแทรกซ้อนที่พบบ่อยที่สุดหลังผ่าตัดมะเร็งเต้านมคือ ความสามารถในการเคลื่อนไหวข้อไหล่ลดลง (decreaseability to shoulder movement) ส่งผลต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน เช่น การหิ้วนม การสวมและถอดเสื้อผ้า การสวมชุดชั้นใน ถ้าเป็นแขนข้างที่ถนัด การเคลื่อนไหวก็จะยิ่งลดลงเพิ่มมากขึ้น ทำให้ข้อไหล่เกิดผังผืดข้อไหล่ติดได้ จากการศึกษาสาเหตุเกิดจากผู้ที่มีความกลัวแผลผ่าตัด แยก กลัวท่อนระบายเลื่อนหลุด ทำให้สับสนในการบริหารและขาดความมั่นใจในการบริหารร่างกาย จากปัญหาดังกล่าวจึงมีความจำเป็นที่พยาบาลต้องเพิ่มประสิทธิภาพการสอนและประเมินผลลัพธ์ของความสามารถในการเคลื่อนไหวข้อไหล่ของผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองที่บ้านได้ดีขึ้น มีการปฏิบัติตัวที่เหมาะสม มีความมั่นใจในการดูแลตนเอง ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น อันจะเป็นประโยชน์ในการยกระดับคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้ให้ดียิ่งขึ้น

**เป้าหมาย**

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อประเมินความสามารถของการเคลื่อนไหวของข้อไหล่ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังการผ่าตัดเต้านม

2. เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการประเมินและสอนการบริหารเพื่อป้องกันภาวะข้อไหล่ติด สามารถบริหารข้อไหล่หลังผ่าตัดได้

3. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมมีความรู้ความเข้าใจวิธีการประเมินภาวะข้อไหล่ติด วิธีการบริหารข้อไหล่หลังผ่าตัดได้

#### ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดมีความรู้ความเข้าใจวิธีการประเมินภาวะข้อไหล่ติด วิธีการบริหารข้อไหล่หลังผ่าตัดได้ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

#### กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด จำนวน 10 ราย

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

##### 1. ต่อผู้ป่วยและญาติ

ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องไม่มีภาวะแทรกซ้อน

##### 2. ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

มีแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านมที่มีประสิทธิภาพ และเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการ

##### 3. ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง ลดความแออัด ลดภาระงานของบุคลากร

##### 4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคม สุขภาวะต่อไป

#### แผนการดำเนินงาน

ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลทุกสัปดาห์ เวลา 13.00-17.00 น. ระหว่างเดือน พฤศจิกายน

2568 - เมษายน 2569

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
เวลา 13.00-17.00 น. วันที่ 17, 18, 19, 26, 27, 28 พฤศจิกายน 2568 วันที่ 1, 2, 8, 9, 12 ธันวาคม 2568 วันที่ 8, 9 มกราคม 2569 วันที่ 2, 9 กุมภาพันธ์ 2569 วันที่ 23, 30 มีนาคม 2569	1. เพื่อประเมินความสามารถของการเคลื่อนไหวของข้อไหล่ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังการผ่าตัดเต้านม 2. เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการประเมินและสอนการบริหารเพื่อป้องกันภาวะข้อไหล่ติด สามารถบริหารข้อไหล่หลังผ่าตัดได้	ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1 ชั้น 4 อาคาร 8 ชั้น โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process) ในการให้การพยาบาล มีรายละเอียดดังนี้ <b>1. การประเมินสภาพผู้รับบริการ</b> 1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ดูแล/ผู้ป่วย ทักทาย แนะนำตัว

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
วันที่ 16, 17, 20, 27 เมษายน 2569	3. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็ง เต้านมมีความรู้ความเข้าใจ วิธีการประเมินภาวะข้อไหล่ ติด วิธีการบริหารข้อไหล่หลัง ผ่าตัดได้	<p>2) ทบทวนประวัติของผู้ป่วยที่เข้ารับการ ผ่าตัดเต้านมจากแฟ้มประวัติและสอบถาม ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ป่วย</p> <p><b>2. การปฏิบัติการพยาบาล</b></p> <p>1) ประเมินความสามารถในการเคลื่อนไหว ของข้อไหล่จำนวน 2 ท่า คือ ท่า Flexion และ Abduction ตามแนวทางประเมินองศา การเคลื่อนไหวข้อไหล่ ของสถาบันมะเร็ง แห่งชาติ ก่อนผ่าตัด และก่อนจำหน่าย โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ท่า Flexion <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 ยืนตรงหันข้างที่จะวัดข้อไหล่เข้า หาเครื่องมือ</li> <li>1.2 หัวไหล่อยู่บนจุดสีแดง</li> <li>1.3 ยกแขนขึ้นระดับไหล่</li> <li>1.4 หันฝ่ามือออกหลังมือแนบชิด เครื่องมือ</li> <li>1.5 ยกแขนขึ้นไปตามองศาของ เครื่องมือ</li> <li>1.6 ข้อศอกและข้อมือเหยียดตรง</li> <li>1.7 ยกแขนขึ้นจนรู้สึกตึง</li> <li>1.8 อ่านค่าตรงตำแหน่งปลายนิ้วชี้</li> </ol> </li> <li>2. ท่า Abduction <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 ยืนตรงหลังพิงเครื่องมือ</li> <li>2.2 หัวไหล่ข้างที่จะวัดองศาอยู่บนจุดสี แดง</li> <li>2.3 ยกแขนขึ้นระดับไหล่ หงายฝ่ามือ ขึ้น</li> <li>2.4 ยกแขนขึ้นไปตามองศาของ เครื่องมือ</li> <li>2.5 ข้อศอกและข้อมือเหยียดตรง</li> <li>2.6 ยกแขนขึ้นจนรู้สึกตึง</li> <li>2.7 อ่านค่าตรงตำแหน่งปลายนิ้วชี้</li> </ol> </li> </ol> <p>การประเมินข้อไหล่ต้องประเมินทั้ง 2 ข้าง และลงบันทึกผลเสมอ การแปลผล</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		<p>สีเขี้ยว ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 150 – 180 องศา สามารถใช้ข้อไหล่ได้ตามปกติและบริหารข้อไหล่เป็นประจำ</p> <p>สีเหลือง ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 120 – 150 องศา มีปัญหาการเคลื่อนไหว ควรเน้นย้ำการบริหารข้อไหล่</p> <p>สีส้ม ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 90 – 120 องศา มีปัญหาการเคลื่อนไหว จำเป็นต้องรับการรักษาทางกายภาพบำบัด และติดตามประเมินองศาข้อไหล่อ่างใกล้ชิด</p> <p>2) สอนสาธิตบริหารข้อไหล่เพื่อป้องกันข้อไหล่ติด โดยพยาบาลสอนสาธิตการบริหารโดยใช้โปรแกรมประกอบ และให้ผู้ป่วยฝึกปฏิบัติการบริหารข้อไหล่ 10 ท่าของสถาบันมะเร็งแห่งชาติประกอบด้วย</p> <p>ท่าที่ 1 ไต่ฝ่าผนัง</p> <p>ท่าที่ 2 หมุนหัวไหล่</p> <p>ท่าที่ 3 เขยียดแขนเหนือศีรษะ</p> <p>ท่าที่ 4 กางข้อศอก</p> <p>ท่าที่ 5 โอบรักแร้</p> <p>ท่าที่ 6 มือเกาหลัง</p> <p>ท่าที่ 7 ดึงแขนขึ้นลง</p> <p>ท่าที่ 8 เขยียดแขนสลับเอียงตัว</p> <p>ท่าที่ 9 กางแขนขึ้นลง</p> <p>ท่าที่ 10 หมุนวงล้อ</p> <p>3) พยาบาลประเมินทักษะและอุปสรรคการบริหารข้อไหล่ หลังผ่าตัด 24 ชั่วโมง</p> <p>4) การกล่าวชมเชยและให้กำลังใจเมื่อผู้ป่วยปฏิบัติได้ถูกต้อง</p> <p><b>3. การประเมินผล</b></p> <p>1) ผู้ป่วยสามารถบอกวิธีการประเมินภาวะข้อไหล่ติดได้</p> <p>2) สอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลหลังให้คำแนะนำ</p> <p>3) มอบอุปกรณ์จำเป็นในการดูแลให้ผู้ป่วย/ญาติ</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		4) ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยให้ผู้ป่วยสาธิตการ บริหารแขนและไหล่ การอ่านค่าและลงบันทึก สารคัดหลั่งพร้อมให้คำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อให้ เกิดความเชื่อมั่นว่าจะสามารถดำเนินการได้ 5) ให้กำลังใจและช่องทางการติดต่อเพื่อการ ปรึกษาปัญหาทางไลน์

.....  
 (นางสาวพิชญานันท์ แก้วอำไพ)  
 ผู้ปฏิบัติ

.....  
 (นางหฤทัย กงมหา)  
 หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ  
 ผู้เห็นชอบ

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

## ผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ปีการศึกษา 2568

ชื่อ – สกุล นางสาวพิชญานันท์ แก้วอำไพ

ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม : การประเมินองศาข้อไหล่เพื่อประเมินภาวะข้อไหล่ติด

หน่วยให้บริการ

หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1 โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินความสามารถของการเคลื่อนไหวของข้อไหล่ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังการผ่าตัดเต้านม
2. เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการประเมินและสอนการบริหารเพื่อป้องกันภาวะข้อไหล่ติดสามารถบริหารข้อไหล่หลังผ่าตัดได้
3. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมมีความรู้ความเข้าใจวิธีการประเมินภาวะข้อไหล่ติด วิธีการบริหารข้อไหล่หลังผ่าตัดได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดมีความรู้ความเข้าใจวิธีการประเมินภาวะข้อไหล่ติด วิธีการบริหารข้อไหล่หลังผ่าตัดได้ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด จำนวน 10 ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ต่อผู้ป่วยและญาติ

ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องไม่มีภาวะแทรกซ้อน

2. ต่อบุคลากรทีมพยาบาล

มีแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านมที่มีประสิทธิภาพ และเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการ

3. ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง ลดความแออัด ลดภาระงานของบุคลากร

4. ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านมสามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคม สุขภาวะต่อไป

## แผนการดำเนินงาน

ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลทุกสัปดาห์ เวลา 13.00-17.00 น. ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2568 - เมษายน 2569 รวม 84 ชั่วโมง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการปฏิบัติการพยาบาล
เวลา 13.00-17.00 น. วันที่ 17, 18, 19, 26, 27, 28 พฤศจิกายน 2568 วันที่ 1, 2, 8, 9, 12 ธันวาคม 2568 วันที่ 8, 9 มกราคม 2569 วันที่ 2, 9 กุมภาพันธ์ 2569 วันที่ 23, 30 มีนาคม 2569 วันที่ 16, 17, 20, 27 เมษายน 2569	<ol style="list-style-type: none"> <li>เพื่อประเมินความสามารถของการเคลื่อนไหวของข้อไหล่ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังการผ่าตัดเต้านม</li> <li>เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการประเมินและสอนการบริหารเพื่อป้องกันภาวะข้อไหล่ติดสามารถบริหารข้อไหล่หลังผ่าตัดได้</li> <li>เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมมีความรู้ความเข้าใจวิธีการประเมินภาวะข้อไหล่ติด วิธีการบริหารข้อไหล่หลังผ่าตัดได้</li> </ol>	<p>ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วย ศัลยกรรมหญิง 1 ชั้น 4 อาคาร 8 ชั้น โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process) ในการให้การพยาบาล มีรายละเอียดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>การประเมินสภาพผู้รับบริการ</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ดูแล/ผู้ป่วย ทักทายแนะนำตัว</li> <li>2) ทบทวนประวัติของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเต้านมจากแฟ้มประวัติ และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ป่วย</li> </ol> </li> <li><b>การปฏิบัติการพยาบาล</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ประเมินความสามารถในการเคลื่อนไหวของข้อไหล่จำนวน 2 ท่า คือ ท่า Flexion และ Abduction ตามแนวทางประเมินองศาการเคลื่อนไหวข้อไหล่ ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่โดยมีรายละเอียดดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ท่า Flexion <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 ยืนตรงหันข้างที่จะวัดข้อไหล่เข้าหาเครื่องมือ</li> <li>1.2 หัวไหล่อยู่บนจุดสีแดง</li> <li>1.3 ยกแขนขึ้นระดับไหล่</li> <li>1.4 หันฝ่ามือออกหลังมือแนบชิดเครื่องมือ</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>	<p>จากการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม จำนวน 10 ราย ภายหลังให้การพยาบาลโดยการสอนและให้ผู้ป่วยปฏิบัติการบริหารข้อไหล่หลังการผ่าตัดประเมินความสามารถในการเคลื่อนไหวของข้อไหล่จำนวน 2 ท่า คือ ท่า Flexion และ Abduction ตามแนวทางประเมินองศาการเคลื่อนไหวข้อไหล่ ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 120 – 150 องศา มีปัญหาการเคลื่อนไหวควรเน้นย้ำการบริหารข้อไหล่ มีผู้ป่วยจำนวน 4 ราย ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 90 – 120 องศา เนื่องจากยังมีอาการปวดแผลผ่าตัด ทำให้</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ปฏิบัติการพยาบาล
		<p>1.5 ยกแขนขึ้นไปตามองศา ของเครื่องมือ</p> <p>1.6 ข้อศอกและข้อมือเหยียด ตรง</p> <p>1.7 ยกแขนขึ้นจนรู้สึกตึง</p> <p>1.8 อ่านค่าตรงตำแหน่ง ปลายนิ้วชี้</p> <p>2. ทำ Abduction</p> <p>2.1 ยืนตรงหลังพิงเครื่องมือ</p> <p>2.2 หัวไหล่ข้างที่จะวัดองศา อยู่บนจุดสีแดง</p> <p>2.3 ยกแขนขึ้นระดับไหล่ หงายฝ่ามือขึ้น</p> <p>2.4 ยกแขนขึ้นไปตามองศา ของเครื่องมือ</p> <p>2.5 ข้อศอกและข้อมือเหยียด ตรง</p> <p>2.6 ยกแขนขึ้นจนรู้สึกตึง</p> <p>2.7 อ่านค่าตรงตำแหน่ง ปลายนิ้วชี้</p> <p>การประเมินข้อไหล่ต้องประเมินทั้ง 2 ข้างและลงบันทึกผลเสมอ</p> <p>การแปลผล</p> <p>สีเขียว ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 150 – 180 องศา สามารถใช้ข้อไหล่ ได้ตามปกติและบริหารข้อไหล่เป็น ประจำ</p> <p>สีเหลือง ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 120 – 150 องศา มีปัญหาการ เคลื่อนไหว ควรเน้นย้ำการบริหารข้อ ไหล่</p> <p>สีแดง ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 90 – 120 องศา มีปัญหาการเคลื่อนไหว จำเป็นต้องรับการรักษาทาง</p>	<p>มีปัญหาการ เคลื่อนไหว</p> <p>จำเป็นต้องรับการ กายภาพบำบัดบริหาร ข้อไหล่ และติดตาม ประเมินองศาข้อไหล่ อย่างต่อเนื่อง</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ปฏิบัติการพยาบาล
		<p>กายภาพบำบัด และติดตามประเมิน องศาข้อไหล่อย่างใกล้ชิด</p> <p>2) สอนสาธิตบริหารข้อไหล่เพื่อ ป้องกันข้อไหล่ติด โดยพยาบาลสอน สาธิตการบริหาร โดยใช้โปสเตอร์ ประกอบ และให้ผู้ป่วยฝึกปฏิบัติการ บริหารข้อไหล่ 10 ท่าของสถาบัน มะเร็งแห่งชาติประกอบด้วย</p> <p>ท่าที่ 1 ไต่ฝ่าผืนัง</p> <p>ท่าที่ 2 หมุนหัวไหล่</p> <p>ท่าที่ 3 เขยียดแขนเหนือศีรษะ</p> <p>ท่าที่ 4 กางข้อศอก</p> <p>ท่าที่ 5 โอบรักแร้</p> <p>ท่าที่ 6 มือเกาหลัง</p> <p>ท่าที่ 7 ดึงแขนขึ้นลง</p> <p>ท่าที่ 8 เขยียดแขนสลับเอียงตัว</p> <p>ท่าที่ 9 กางแขนขึ้นลง</p> <p>ท่าที่ 10 หมุนวงล้อ</p> <p>3) พยาบาลประเมินทักษะและ อุปสรรคการบริหารข้อไหล่ หลัง ผ่าตัด 24 ชั่วโมง</p> <p>4) การกล่าวชมเชยและให้กำลังใจ เมื่อผู้ป่วยปฏิบัติได้ถูกต้อง</p> <p><b>3. การประเมินผล</b></p> <p>1) ผู้ป่วยสามารถบอกวิธีการ ประเมินภาวะข้อไหล่ติดได้</p> <p>2) สอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล หลังให้คำแนะนำ</p> <p>3) มอบอุปกรณ์จำเป็นในการดูแลให้ ผู้ป่วย/ญาติ</p> <p>4) ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยให้ผู้ป่วยสาธิต การบริหารแขนและไหล่ การอ่านค่า และลงบันทึกสารคัดหลังพร้อมให้ คำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อให้เกิดความ เชื่อมั่นว่าจะสามารถดำเนินการได้</p>	

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการ ปฏิบัติการพยาบาล
		5) ให้กำลังใจและช่องทางการติดต่อ เพื่อการปรึกษาปัญหาทางไลน์	

## การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

### สรุปผลการดำเนินงาน

1. การปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านม ใช้เวลาทั้งสิ้น 84 ชั่วโมง สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดมีผู้ป่วยและผู้ดูแลเข้ารับบริการ 10 ราย ผลการให้การพยาบาลพบว่า

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านมทั้ง 10 คน สามารถปฏิบัติการบริหารแขนและข้อไหล่ได้ถูกต้อง
2. จากการประเมินองศาข้อไหล่ ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านม 4 คน ควรได้รับการติดตามเพื่อประเมินองศาของข้อไหล่ต่อเนื่อง
3. หลังผ่าตัดเต้านมทั้ง 10 คน ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
4. ภายหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความมั่นใจในการปฏิบัติตนมากขึ้น

2. การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/  
วิจัย

### 2.1 ด้านความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

1) นำประสบการณ์และความเชี่ยวชาญที่ได้จากการปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ภาคทดลอง เรื่องการเจริญเติบโตผิดปกติของเซลล์

### ทบทวนการดำเนินงาน

การปฏิบัติการพยาบาลสามารถดำเนินการได้ตามแผนแม้ว่าบางรายจะยังมีปัญหาปวดตึงแผลผ่าตัด ทำให้การยกแขนองศาที่ไต่ยังไม่เป็นไปตามแผน พยาบาลได้ดำเนินการให้การพยาบาลและให้ความรู้ สอนทักษะการบริหารและการสังเกตอาการข้อไหล่ติดแก่ผู้ป่วย เน้นย้ำและสร้างความมั่นใจว่าสามารถบริหารแขนเพื่อป้องกันข้อไหล่ติดด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง

### แนวทางการพัฒนา

เพื่อยกระดับการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความเชี่ยวชาญ ในปีการศึกษา 2568 การปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1 ต่อเนื่อง โดยจะเพิ่มจำนวนชั่วโมงและจำนวนผู้ป่วย

### 2. ผลลัพธ์ที่มีประโยชน์ต่อบุคลากรทีมพยาบาล

มีตัวอย่าง/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังการผ่าตัดและเพิ่มความพึงพอใจต่อการรับบริการตามความคิดเห็นของผู้ป่วยและญาติ

### 3. ผลลัพธ์ต่อสถานบริการ

อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง ลดความแออัด ลดภาระงานของบุคลากร

### 4. ผลลัพธ์ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านม สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

**สรุปสิ่งที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญ**

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านม พบว่าการให้ความรู้ สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังผ่าตัดอย่างครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังผ่าตัดที่กลับบ้านพร้อมสายระบาย โดยช่วยลดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัด ส่งผลให้เกิดความปลอดภัย ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล และค่าใช้จ่ายได้

2. ผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลบรรลุตัวชี้วัดที่กำหนด เพื่อยืนยันคุณภาพของการปฏิบัติการพยาบาลควรมีการติดตามผู้ป่วยหลังการผ่าตัดอย่างต่อเนื่องประเด็นการเกิดภาวะแทรกซ้อนในระยะยาว

.....  
(นางสาวพิชญานันท์ แก้วอำไพ)  
(ผู้ปฏิบัติ)

.....  
(นางหฤทัย กงมหา)  
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ  
(ผู้เห็นชอบ)

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

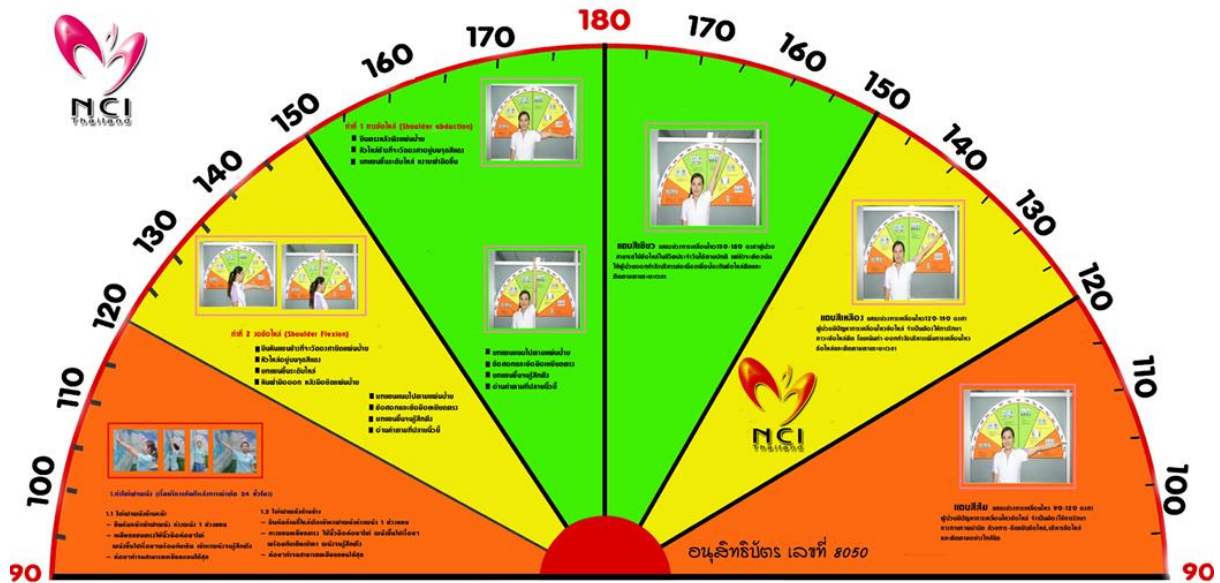
ภาคผนวก

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนาและแสดงรวมชั่วโมง  
ให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 84 ชั่วโมง

1. รายนามผู้ป่วยที่ได้รับการการประเมินองศาข้อไหล่เพื่อประเมินภาวะข้อไหล่ติด

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

## การประเมินองศาข้อไหล่



## สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ประเมินความสามารถในการเคลื่อนไหวของข้อไหล่จำนวน 2 ท่า คือ ท่า Flexion และ Abduction ตามแนวทางประเมินองศาการเคลื่อนไหวข้อไหล่ ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ก่อนผ่าตัด และก่อนจำหน่าย การประเมินข้อไหล่ต้องประเมินทั้ง 2 ข้างและลงบันทึกผลเสมอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ท่า Flexion
  - 1.1 ยืนตรงหันข้างที่จะวัดข้อไหล่เข้าหาเครื่องมือ
  - 1.2 หัวไหล่อยู่บนจุดสีแดง
  - 1.3 ยกแขนขึ้นระดับไหล่
  - 1.4 หันฝ่ามือออกหลังมือแนบชิดเครื่องมือ
  - 1.5 ยกแขนขึ้นไปตามองศาของเครื่องมือ
  - 1.6 ข้อศอกและข้อมือเหยียดตรง
  - 1.7 ยกแขนขึ้นจนรู้สึกตึง
  - 1.8 อ่านค่าตรงตำแหน่งปลายนิ้วชี้
2. ท่า Abduction
  - 2.1 ยืนตรงหลังพิงเครื่องมือ
  - 2.2 หัวไหล่ข้างที่จะวัดองศาอยู่บนจุดสีแดง
  - 2.3 ยกแขนขึ้นระดับไหล่ หงายฝ่ามือขึ้น
  - 2.4 ยกแขนขึ้นไปตามองศาของเครื่องมือ
  - 2.5 ข้อศอกและข้อมือเหยียดตรง
  - 2.6 ยกแขนขึ้นจนรู้สึกตึง

## 2.7 อ่านค่าตรงตำแหน่งปลายนิ้วชี้

### การแปลผล

**สีเขียว** ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 150 – 180 องศา สามารถใช้ข้อไหล่ได้ตามปกติและบริหารข้อไหล่เป็นประจำ

**สีเหลือง** ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 120 – 150 องศา มีปัญหาการเคลื่อนไหว ควรเน้นย้ำการบริหารข้อไหล่

**สีส้ม** ช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 90 – 120 องศา มีปัญหาการเคลื่อนไหว จำเป็นต้องรับการรักษาทางกายภาพบำบัด และติดตามประเมินองศาข้อไหล่อย่างใกล้ชิด