



## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

### แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ปีการศึกษา 2566

ชื่อ – สกุล นางสาวชไมพร ประค่านอก

ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล : การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยสามัญเด็ก 1 กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

#### หลักการและเหตุผล

โรคลมชัก (Epilepsy) เป็นความผิดปกติทางระบบประสาทที่พบได้บ่อยในเด็ก เกิดจากการทำงานของเซลล์ประสาทในสมองที่มีการปลดปล่อยกระแสไฟฟ้าผิดปกติ ส่งผลให้เกิดอาการชักซ้ำ ๆ โดยไม่สามารถคาดการณ์ได้ องค์การอนามัยโลกระบุว่า เด็กเป็นกลุ่มประชากรที่พบอุบัติการณ์ของโรคลมชักในอัตราสูง และโรคดังกล่าวส่งผลกระทบต่อทั้งในระยะสั้นและระยะยาวต่อสุขภาพ พัฒนาการ และคุณภาพชีวิตของเด็ก รวมถึงครอบครัวและสังคมโดยรอบเด็กที่เป็นโรคลมชักอาจเผชิญกับปัญหาด้านพัฒนาการ การเรียนรู้ และพฤติกรรม โดยเฉพาะในเด็กที่มีอาการชักตั้งแต่อายุน้อยหรือมีอาการชักที่ไม่สามารถควบคุมได้อย่างมีประสิทธิภาพ งานวิจัยหลายฉบับพบว่า เด็กที่เป็นโรคลมชักมีความเสี่ยงต่อปัญหาด้านการเรียนรู้ สมาธิ ความจำ รวมถึงปัญหาทางอารมณ์และพฤติกรรมมากกว่าเด็กทั่วไป ส่งผลให้เด็กบางรายไม่สามารถพัฒนาศักยภาพได้เต็มที่ตามวัย นอกจากนี้ ความไม่แน่นอนของการเกิดอาการชักยังเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุและภาวะแทรกซ้อน เช่น การบาดเจ็บ การสำลัก หรือภาวะขาดออกซิเจน ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตได้

ผลกระทบของโรคลมชักไม่ได้จำกัดอยู่เพียงตัวเด็กเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบต่อครอบครัว โดยเฉพาะผู้ปกครองซึ่งมักเผชิญกับความเครียด ความวิตกกังวล และความกลัวต่อการเกิดอาการชักซ้ำ ผู้ปกครองจำนวนไม่น้อยขาดความรู้และความมั่นใจในการดูแลเด็กเมื่อเกิดอาการชัก ส่งผลให้เกิดการปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม เช่น การใส่วัตถุเข้าไปในปากเด็ก หรือการหยุดยาด้านชักเอง ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายและภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงมากยิ่งขึ้น ดังนั้น การให้ข้อมูลที่ถูกต้อง การสนับสนุนด้านจิตใจ และการเสริมสร้างทักษะการดูแลเด็กแก่ครอบครัวจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง การพยาบาลเด็กที่เป็นโรคลมชักมีบทบาทสำคัญครอบคลุมตั้งแต่การประเมินอาการและปัจจัยกระตุ้นการชัก การดูแลขณะเกิดอาการชักและหลังการชัก การจัดการด้านการใช้ยา ด้านชักอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนการส่งเสริมพัฒนาการและคุณภาพ

ชีวิตของเด็ก อย่างไรก็ตาม การดูแลผู้ป่วยเด็กกลุ่มนี้มีความซับซ้อน จำเป็นต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญ และการตัดสินใจทางคลินิกที่ถูกต้องเหมาะสม การดูแลที่อาศัยเพียงประสบการณ์หรือแนวปฏิบัติที่ไม่เป็นมาตรฐานอาจไม่เพียงพอและอาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

การนำแนวคิดการพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice: EBP) มาใช้ในการดูแลเด็กที่เป็นโรคลมชักจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง หลักฐานจากงานวิจัยและแนวทางเวชปฏิบัติที่เป็นที่ยอมรับแสดงให้เห็นว่า การพยาบาลโดยใช้ EBP สามารถลดความถี่และความรุนแรงของอาการชัก ลดภาวะแทรกซ้อน เพิ่มความปลอดภัย และส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาของเด็กและผู้ปกครอง นอกจากนี้ แนวคิดการพยาบาลแบบยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง (Family-centered care) ยังช่วยเสริมพลังให้ครอบครัวมีความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจในการดูแลเด็กที่บ้านได้อย่างเหมาะสม

ในบริบทของการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล Faculty Practice มีบทบาทสำคัญในการเชื่อมโยงองค์ความรู้ทางวิชาการ งานวิจัย และการปฏิบัติการพยาบาลจริงในสถานบริการสุขภาพ อาจารย์พยาบาลสามารถนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็ก ถ่ายทอดองค์ความรู้สู่การเรียนการสอน และพัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างเป็นระบบ การดำเนิน Faculty Practice ด้านการพยาบาลเด็กที่เป็นโรคลมชักจึงเป็นกลไกสำคัญในการยกระดับมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเด็กและส่งเสริมคุณภาพบริการทางสุขภาพ

ดังนั้น Faculty Practice เรื่องการพยาบาลเด็กที่เป็นโรคลมชักโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ จึงมุ่งเน้นการประยุกต์ใช้แนวทางการพยาบาลที่มีหลักฐานรองรับอย่างเป็นระบบ ครอบคลุมการดูแลด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม เพื่อเพิ่มความปลอดภัย ลดภาวะแทรกซ้อน และส่งเสริมคุณภาพชีวิตของเด็กที่เป็นโรคลมชัก และครอบครัวอย่างยั่งยืน

## เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก
2. เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษาและเสริมสร้างศักยภาพของผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชัก โดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชักได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ
2. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะชักซ้ำและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก
3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจแก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชัก

## ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยเด็กโรคลมชักไม่เกิดอันตรายหรือภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก
2. ผู้ดูแลเด็กมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลเด็กโรคลมชัก และมีทักษะในการดูแลเมื่อเด็กเกิดการชักได้ในระดับดี (ค่าเฉลี่ยมากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)

## ระยะเวลา

ทุกวันจันทร์เวลา 13.00-17.00 น. วันอังคารเวลา 16.00-18.00 น. และวันพุธเวลา 16.00-18.00 น.  
ระหว่างเดือน สิงหาคม 2566 ถึง พฤษภาคม 2567 รวมทั้งหมด 33 วัน รวมทั้งสิ้น 88 ชั่วโมง

## กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้ป่วยเด็กโรคลมชักจำนวน 12 ราย

## แผนการดำเนินงาน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ดังนี้ จ. 7 ส.ค. 66 อ. 8 ส.ค. 66 พ. 9 ส.ค. 66 จ. 28 ส.ค. 66 อ. 29 ส.ค. 66 พ. 30 ส.ค. 66 จ. 18 ก.ย. 66 อ. 19 ก.ย. 66 พ. 20 ก.ย. 66 จ. 9 ต.ค. 66 อ. 10 ต.ค. 66 พ. 11 ต.ค. 66 จ. 6 พ.ย. 66 อ. 7 พ.ย. 66 พ. 8 พ.ย. 66	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรค ลมชักได้รับการพยาบาลที่มี คุณภาพ 2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะ ชัก 3. เพื่อเสริมสร้าง ความรู้ ความเข้าใจ และ ความมั่นใจแก่ผู้ดูแลในการ ดูแลเด็กโรคลมชัก	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b> 1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการ เกิดอาการชัก 2. เฝ้าระวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง 3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกันการบาดเจ็บ จัด สภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย 4. ให้ยาตามแผนการรักษาและ สังเกตอาการข้างเคียงจากการ ได้รับยา 5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่อง การรับประทานยาต้านชักอย่าง สม่ำเสมอ และเฝ้าระวัง ผลข้างเคียงของยา

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
จ. 18 ธ.ค. 66 อ. 19 ธ.ค. 66 พ. 20 ธ.ค. 66 จ. 15 ม.ค. 67 อ. 16 ม.ค. 67 พ. 17 ม.ค. 67 จ. 19 ก.พ. 67 อ. 20 ก.พ. 67 พ. 21 ก.พ. 67 จ. 11 มี.ค. 67 อ. 12 มี.ค. 67 พ. 13 มี.ค. 67 จ. 1 เม.ย. 67 อ. 2 เม.ย. 67 พ. 3 เม.ย. 67 จ. 20 พ.ค. 67 อ. 21 พ.ค. 67 พ. 22 พ.ค. 67 วันจันทร์ เวลา 13.00-17.00 น. วันอังคารเวลา 16.00-18.00 น. วันพุธเวลา 16.00-18.00 น.		6. สอนและสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก 7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็กในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการชัก 8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ 9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้านอารมณ์ ลดความกลัว ความวิตกกังวล และความรู้สึกผิดของครอบครัว 10. ส่งเสริมการยอมรับโรค และเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลเด็ก 11. ลงบันทึกทางการพยาบาล <b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b> 1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย 2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ ถูกต้องสอน/สาธิตเพิ่มเติม 3. ลงบันทึกทางการพยาบาล <b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b> 1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพ

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		<p>ผู้ป่วย</p> <p>2. ทวนสอบผลการให้ความรู้ และสาธิตการปฐมพยาบาล เบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำได้ไม่ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</p> <p>3. ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือ ปัญหาของเด็กเมื่อกลับบ้าน</p>

## เอกสารอ้างอิง

จิราภรณ์ สว่างจิตต์, และคณะ. (2562). ผลกระทบของโรคลมชักต่อพัฒนาการและคุณภาพชีวิตของเด็ก.

วารสารพยาบาลศาสตร์, 37(3), 45–58.

ณรงค์เดช วัฒนศิริกุล. (2560). โรคลมชักในเด็ก: การวินิจฉัยและการดูแลรักษา. กรุงเทพมหานคร:

สมาคมกุมารประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย.

พัชรี พงศ์ศิริ, และสุพัตรา อินทรสุวรรณ. (2561). บทบาทพยาบาลในการดูแลเด็กที่เป็นโรคลมชักโดยยึด

ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง. วารสารพยาบาลเด็ก, 25(2), 12–24.

สถาบันประสาทวิทยา. (2564). แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคลมชักสำหรับบุคลากรทางการแพทย์.

กรุงเทพมหานคร: กรมการแพทย์.

สมาคมกุมารประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย. (2563). แนวทางการดูแลรักษาเด็กที่เป็นโรคลมชัก.

กรุงเทพมหานคร: สมาคมกุมารประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย.

สุภาวดี ศรีสุข, และคณะ. (2565). การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลเด็กที่เป็นโรคลมชัก.

วารสารการพยาบาล, 71(1), 89–102.

.....  
(นางสาวชไมพร ประค้ำนอก)

ผู้เสนอ

.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิจารณ์ สุวรรณไวพัฒนา)

หัวหน้าสาขาวิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ผู้เห็นชอบ

## บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล

ปีการศึกษา 2566

ชื่อ – สกุล นางสาวชไมพร ประค่านอก

ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล : การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคลมชัก

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยสามัญเด็ก 1 กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก
2. เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษาและเสริมสร้างศักยภาพของผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชัก โดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง

เวลานำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน สิงหาคม 2566 ถึง พฤษภาคม 2567

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
<p>1.ดูแลผู้ป่วยเด็กเพศหญิง อายุ 4 ปี 5 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy</p> <p>จ. 7 ส.ค. 66 เวลา 13.00-17.00 น.</p> <p>อ. 8 ส.ค. 66 เวลา 16.00-18.00 น.</p> <p>พ. 9 ส.ค. 66 เวลา 16.00-18.00 น.</p> <p>รวม 8 ชั่วโมง</p>	<p>1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชักได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ</p> <p>2. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะชักซ้ำและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก</p> <p>3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ และความมั่นใจแก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชัก</p>	<p><b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b></p> <p>1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการชัก</p> <p>2. ใฝ่ระวังและบันทึกลักษณะอาการชักอย่างถูกต้อง</p> <p>3. ดูแลความปลอดภัยของเด็กขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกันการบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย</p> <p>4. ใฝ่ยาตามแผนการรักษาและ</p>	<p>1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีภาวะชักซ้ำ เล่นได้ รับประทานอาหารได้</p> <p>2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็กเมื่อเกิดอาการชัก และสามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชักได้</p> <p>3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลเด็กอยู่ในระดับดี</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>สังเกตอาการข้างเคียงจากการได้รับยา</p> <p>5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการรับประทานยาต้านชักอย่างสม่ำเสมอ และเฝ้าระวังผลข้างเคียงของยา</p> <p>6. สอนและสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก</p> <p>7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็กในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้านอารมณ์ ลดความกลัว ความวิตกกังวล และความรู้สึกผิดของครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลเด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p><b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ลงบันทึกทางการพยาบาล</li> </ol> <p><b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำไม่ได้ถูกต้องสอน/ สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน</li> </ol>	
2. ผู้ป่วยเด็กเพศหญิง อายุ 3 ปี 7 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b>	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เกิดภาวะชักซ้ำ 1 ครั้ง ประมาณ 10 วินาที หลัง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
<p>จ. 28 ส.ค. 66 เวลา 13.00-17.00 น.</p> <p>อ. 29 ส.ค. 66 เวลา 16.00-18.00 น.</p> <p>พ. 30 ส.ค. 66 เวลา 16.00-18.00 น.</p> <p>รวม 8 ชั่วโมง</p>	<p>2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก</p> <p>3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรค ลมชัก</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก</li> <li>2. เฝ้าระวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง</li> <li>3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย</li> <li>4. ให้ยาตามแผนการรักษาและ สังเกตอาการข้างเคียงจากการ ได้รับยา</li> <li>5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการ รับประทานยาต้านชักอย่าง สม่ำเสมอ และเฝ้าระวัง ผลข้างเคียงของยา</li> <li>6. สอนและสาธิตการปฐม พยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชัก</li> <li>7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็ก ในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ</li> </ol>	<p>ชักรู้สึกตัวดี มีเหนียวอ่อนเพลีย เล็กน้อย ไม่เกิดอุบัติเหตุหรือ ภาวะแทรกซ้อนจากการชัก</p> <p>2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้</p> <p>3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการ ชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้าน อารมณ์ ลดความกลัว ความวิตก กังวล และความรู้สึกผิดของ ครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและ เสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแล เด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล <b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <p>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</p> <p>2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ปกครองยังทำได้ไม่ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</p> <p>3. ลงบันทึกทางการพยาบาล <b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย 2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำได้ไม่ถูกต้องสอน/ สานิตเพิ่มเติม 3. ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน	
3. ผู้ป่วยเด็กเพศชาย อายุ 2 ปี 10 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy จ. 18 ก.ย. 66 เวลา 13.00-17.00 น. อ. 19 ก.ย. 66 เวลา 16.00-18.00 น. พ. 20 ก.ย. 66 เวลา 16.00-18.00 น. รวม 8 ชั่วโมง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ 2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก 3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชัก	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b> 1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก 2. เฝ้าระวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง 3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย 4. ให้ยาตามแผนการรักษาและ	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีภาวะชักซ้ำ เล่นได้ รับประทานอาหารได้ 2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้ 3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>สังเกตอาการข้างเคียงจากการได้รับยา</p> <p>5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการรับประทานยาต้านชักอย่างสม่ำเสมอ และเฝ้าระวังผลข้างเคียงของยา</p> <p>6. สอนและสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก</p> <p>7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็กในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้านอารมณ์ ลดความกลัว ความวิตกกังวล และความรู้สึกผิดของครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลเด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p><b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ลงบันทึกทางการพยาบาล</li> </ol> <p><b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำไม่ได้ถูกต้องสอน/ สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน</li> </ol>	
4. ผู้ป่วยเด็กเพศหญิง อายุ 5 ปี 2 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b>	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เกิดภาวะชักซ้ำ 1 ครั้ง หลังชักรู้สึกตัวดี มีเหนื่อย

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
<p>จ. 9 ต.ค. 66 เวลา 13.00-17.00 น.</p> <p>อ. 10 ต.ค. 66 เวลา 16.00-18.00 น.</p> <p>พ. 11 ต.ค. 66 เวลา 16.00-18.00 น.</p> <p>รวม 8 ชั่วโมง</p>	<p>2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะช็อกซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะช็อก</p> <p>3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรค ลมชัก</p>	<p>1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก</p> <p>2. เฝ้าระวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง</p> <p>3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย</p> <p>4. ให้อยู่ตามแผนการรักษาและ สังเกตอาการข้างเคียงจากการ ได้รับยา</p> <p>5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการ รับประทานยาต้านชักอย่าง สม่ำเสมอ และเฝ้าระวัง ผลข้างเคียงของยา</p> <p>6. สอนและสาธิตการปฐม พยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชัก</p> <p>7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็ก ในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ</p>	<p>อ่อนเพลียเล็กน้อย on oxygen cannula 2 LPM O<sub>2</sub> sat 97 %</p> <p>ไม่เกิดอุบัติเหตุหรือ ภาวะแทรกซ้อนจากการชัก</p> <p>2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้</p> <p>3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้านอารมณ์ ลดความกลัว ความวิตกกังวล และความรู้สึกผิดของครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลเด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p> <p><b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <p>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</p> <p>2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก</p> <p>หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้องสอน/สาธิตเพิ่มเติม</p> <p>3. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p> <p><b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย 2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สหิิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำได้ไม่ถูกต้องสอน/ สหิิตเพิ่มเติม 3. ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน	
5. ผู้ป่วยเด็กเพศหญิง อายุ 3 ปี 11 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy จ. 6 พ.ย. 66 เวลา 13.00-17.00 น. อ. 7 พ.ย. 66 เวลา 16.00-18.00 น. พ. 8 พ.ย. 66 เวลา 16.00-18.00 น. รวม 8 ชั่วโมง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ 2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก 3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชัก	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b> 1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก 2. เฝ้าระวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง 3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย 4. ให้ยาตามแผนการรักษาและ	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีภาวะชักซ้ำ เล่นได้ รับประทานอาหารได้ 2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้ 3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>สังเกตอาการข้างเคียงจากการได้รับยา</p> <p>5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการรับประทานยาต้านชักอย่างสม่ำเสมอ และเฝ้าระวังผลข้างเคียงของยา</p> <p>6. สอนและสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก</p> <p>7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็กในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้านอารมณ์ ลดความกลัว ความวิตกกังวล และความรู้สึกผิดของครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลเด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p><b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สาคิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ลงบันทึกทางการพยาบาล</li> </ol> <p><b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สาคิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำไม่ได้ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน</li> </ol>	
6. ผู้ป่วยเด็กเพศชาย อายุ 7 ปี 4 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b>	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีภาวะชักซ้ำ เล่นได้ รับประทานอาหารได้

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
จ. 18 ธ.ค. 66 เวลา 13.00-17.00 น. อ. 19 ธ.ค. 66 เวลา 16.00-18.00 น. พ. 20 ธ.ค. 66 เวลา 16.00-18.00 น. รวม 8 ชั่วโมง	2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก 3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรค ลมชัก	1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก 2. เฝ้ารวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง 3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย 4. ให้ยาตามแผนการรักษาและ สังเกตอาการข้างเคียงจากการ ได้รับยา 5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการ รับประทานยาต้านชักอย่าง สม่ำเสมอ และเฝ้ารวัง ผลข้างเคียงของยา 6. สอนและสาธิตการปฐม พยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชัก 7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็ก ในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ	2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้ 3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการ ชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้าน อารมณ์ ลดความกลัว ความวิตก กังวล และความรู้สึกผิดของ ครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและ เสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแล เด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล <b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <p>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</p> <p>2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</p> <p>3. ลงบันทึกทางการพยาบาล <b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย 2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สหิทธิการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำได้ไม่ถูกต้องสอน/ สหิทธิเพิ่มเติม 3. ให้อ่างทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน	
7. ผู้ป่วยเด็กเพศหญิง อายุ 3 ปี 10 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy จ. 15 ม.ค. 67 เวลา 13.00-17.00 น. อ. 16 ม.ค. 67 เวลา 16.00-18.00 น. พ. 17 ม.ค. 67 เวลา 16.00-18.00 น. รวม 8 ชั่วโมง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ 2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก 3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชัก	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b> 1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก 2. เผื่อระวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง 3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย 4. ให้อาตามแผนการรักษาและ	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เกิดภาวะชักซ้ำ 1 ครั้ง หลังชักรู้สึกตัวดี มีเหนื่อย อ่อนเพลียหลังชัก on oxygen cannula 3 LPM O2 sat 98 % ไม่เกิดอุบัติเหตุหรือ ภาวะแทรกซ้อนจากการชัก 2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้ 3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>สังเกตอาการข้างเคียงจากการได้รับยา</p> <p>5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการรับประทานยาต้านชักอย่างสม่ำเสมอ และเฝ้าระวังผลข้างเคียงของยา</p> <p>6. สอนและสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก</p> <p>7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็กในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้านอารมณ์ ลดความกลัว ความวิตกกังวล และความรู้สึกผิดของครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลเด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p><b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ลงบันทึกทางการพยาบาล</li> </ol> <p><b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำไม่ได้ถูกต้องสอน/ สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน</li> </ol>	
8. ผู้ป่วยเด็กเพศชาย อายุ 4 ปี 9 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b>	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีภาวะชักซ้ำ เล่นได้ รับประทานอาหารได้

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
จ. 19 ก.พ. 67 เวลา 13.00-17.00 น. อ. 20 ก.พ. 67 เวลา 16.00-18.00 น. พ. 21 ก.พ. 67 เวลา 16.00-18.00 น. รวม 8 ชั่วโมง	2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก 3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรค ลมชัก	1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก 2. เฝ้ารวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง 3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย 4. ให้ยาตามแผนการรักษาและ สังเกตอาการข้างเคียงจากการ ได้รับยา 5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการ รับประทานยาต้านชักอย่าง สม่าเสมอ และเฝ้ารวัง ผลข้างเคียงของยา 6. สอนและสาธิตการปฐม พยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชัก 7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็ก ในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ	2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้ 3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการ ชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้าน อารมณ์ ลดความกลัว ความวิตก กังวล และความรู้สึกผิดของ ครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและ เสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแล เด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล <b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <p>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</p> <p>2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</p> <p>3. ลงบันทึกทางการพยาบาล <b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย 2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำได้ไม่ถูกต้องสอน/ สานิตเพิ่มเติม 3. ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน	
9. ผู้ป่วยเด็กหญิงชาย อายุ 3 ปี 3 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy จ. 11 มี.ค. 67 เวลา 13.00-17.00 น. อ. 12 มี.ค. 67 เวลา 16.00-18.00 น. พ. 13 มี.ค. 67 เวลา 16.00-18.00 น. รวม 8 ชั่วโมง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ 2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก 3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชัก	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b> 1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก 2. เฝ้าระวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง 3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย 4. ให้ยาตามแผนการรักษาและ	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีภาวะชักซ้ำ เล่นได้ รับประทานอาหารได้ 2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้ 3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>สังเกตอาการข้างเคียงจากการได้รับยา</p> <p>5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการรับประทานยาต้านชักอย่างสม่ำเสมอ และเฝ้าระวังผลข้างเคียงของยา</p> <p>6. สอนและสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก</p> <p>7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็กในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้านอารมณ์ ลดความกลัว ความวิตกกังวล และความรู้สึกผิดของครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลเด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p><b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้อง สอน/สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ลงบันทึกทางการพยาบาล</li> </ol> <p><b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สานิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำไม่ได้ถูกต้องสอน/ สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน</li> </ol>	
10. ผู้ป่วยเด็กเพศชาย อายุ 6 ปี 3 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b>	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เกิดภาวะชักซ้ำ 1 ครั้ง หลังชักรู้สึกตัวดี มีเหนื่อย

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
จ. 1 เม.ย. 67 เวลา 13.00-17.00 น. อ. 2 เม.ย. 67 เวลา 16.00-18.00 น. พ. 3 เม.ย. 67 เวลา 16.00-18.00 น. รวม 8 ชั่วโมง	2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก 3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรค ลมชัก	1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก 2. เฝ้ารวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง 3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย 4. ให้อยู่ตามแผนการรักษาและ สังเกตอาการข้างเคียงจากการ ได้รับยา 5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการ รับประทานยาต้านชักอย่าง สม่าเสมอ และเฝ้ารวัง ผลข้างเคียงของยา 6. สอนและสาธิตการปฐม พยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชัก 7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็ก ในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ	อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่เกิดอุบัติเหตุ หรือภาวะแทรกซ้อนจากการชัก 2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้ 3.. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้านอารมณ์ ลดความกลัว ความวิตกกังวล และความรู้สึกผิดของครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลเด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p> <p><b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <p>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</p> <p>2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก</p> <p>หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้องสอน/สาธิตเพิ่มเติม</p> <p>3. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p> <p><b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย 2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ สหิิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเด็กเกิดอาการชัก หากผู้ดูแลยังทำได้ไม่ถูกต้องสอน/ สหิิตเพิ่มเติม 3. ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา ของเด็กเมื่อกลับบ้าน	
11. ผู้ป่วยเด็กเพศชาย อายุ 8 ปี 1 เดือน ได้รับการวินิจฉัย Epilepsy จ. 20 พ.ค. 67 เวลา 13.00-17.00 น. อ. 21 พ.ค. 67 เวลา 16.00-18.00 น. พ. 22 พ.ค. 67 เวลา 16.00-18.00 น. รวม 8 ชั่วโมง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ 2. เพื่อป้องกันการเกิด ภาวะชักซ้ำและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากภาวะชัก 3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจ แก่ผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชัก	<b>ครั้งที่ 1 (4 ชั่วโมง)</b> 1. ประเมินสัญญาณชีพ สภาพ ร่างกายของเด็ก ลักษณะ ความถี่ และปัจจัยกระตุ้นการเกิดอาการ ชัก 2. เฝ้ารวังและบันทึกลักษณะ อาการชักอย่างถูกต้อง 3. ดูแลความปลอดภัยของเด็ก ขณะเกิดอาการชัก เช่น ป้องกัน การบาดเจ็บ จัดสภาพแวดล้อมให้ ปลอดภัย 4. ให้ยาตามแผนการรักษาและ	1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เกิดภาวะชักซ้ำ 2 ครั้ง หลังชักรู้สึกตัวดี มีเหนื่อย อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่เกิดอุบัติเหตุ หรือภาวะแทรกซ้อนจากการชัก 2. ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลเด็ก เมื่อเกิดอาการชัก และสามารถ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิด อาการชักได้ 3. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจใน การดูแลเด็กอยู่ในระดับดี

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>สังเกตอาการข้างเคียงจากการได้รับยา</p> <p>5. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในเรื่องการรับประทานยาต้านชักอย่างสม่ำเสมอ และเฝ้าระวังผลข้างเคียงของยา</p> <p>6. สอนและสาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเด็กเกิดอาการชัก</p> <p>7. แนะนำการปฏิบัติตัวของเด็กในชีวิตประจำวัน การนอนหลับ การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นอาการชัก</p> <p>8. สอนการสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>9. ดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนด้านอารมณ์ ลดความกลัว ความวิตกกังวล และความรู้สึกผิดของครอบครัว</p> <p>10. ส่งเสริมการยอมรับโรคและเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลเด็ก</p> <p>11. ลงบันทึกทางการพยาบาล</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่/เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p><b>ครั้งที่ 2 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ            สาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น            เมื่อเด็กเกิดอาการชัก            หากผู้ปกครองยังทำไม่ได้ถูกต้อง            สอน/สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>3. ลงบันทึกทางการพยาบาล</li> </ol> <p><b>ครั้งที่ 3 (2 ชั่วโมง)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปฏิบัติการพยาบาลตามข้อ 1-4 ตามผลการประเมินสภาพผู้ป่วย</li> <li>2. ทวนสอบผลการให้ความรู้และ            สาธิตการปฐมพยาบาลเบื้องต้น            เมื่อเด็กเกิดอาการชัก            หากผู้ดูแลยังทำไม่ได้ถูกต้องสอน/            สาธิตเพิ่มเติม</li> <li>3. ให้ช่องทางสำหรับผู้ดูแลขอ            คำปรึกษาเรื่องการดูแลหรือปัญหา            ของเด็กเมื่อกลับบ้าน</li> </ol>	

## การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

จากการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญในการพยาบาลเด็กโรคลมชัก ใช้เวลาทั้งสิ้น 33 วัน รวม 88 ชั่วโมง ระหว่างเดือน สิงหาคม 2566 ถึง พฤษภาคม 2567 มีเด็กที่ได้รับการพยาบาลทั้งสิ้น 11 ราย ผลการปฏิบัติการพยาบาลพบว่าบรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดคือ

1. ผู้ป่วยเด็กโรคลมชักจำนวน 11 คน ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการชัก
2. ผู้ดูแลเด็กมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลเด็กโรคลมชัก และมีทักษะในการดูแลเมื่อเด็กเกิดการชักได้ในระดับดี ค่าคะแนนเฉลี่ย มากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5

## ผลลัพธ์ด้านการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

พยาบาลประจำหอผู้ป่วยมีคู่มือการให้คำแนะนำผู้ดูแลในการดูแลเด็กโรคลมชักสำหรับใช้ประกอบการให้การพยาบาล

## การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

ผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลตามขั้นตอนที่กำหนดและประสบการณ์จากการปฏิบัติการพยาบาลสามารถนำไปใช้สร้างเป็นสาระการเรียนรู้ (เนื้อหา) สำหรับใช้ในการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นในบทที่เกี่ยวกับการพยาบาลเด็กที่ปัญหาระบบประสาทและสามารถใช้ข้อมูลของผู้ป่วยแต่ละรายมาจัดทำเป็นสื่อการสอนเพื่อใช้สอนด้วยระเบียบวิธีกรณีศึกษา PBL , CBL หรือ Co-operative learning เป็นต้น นอกจากนี้ยังสามารถนำผลลัพธ์ไปใช้ในการบริการวิชาการแก่สังคม หรือต่อยอดในการทำวิจัยในอนาคตได้

## การทบทวนการดำเนินงาน

เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติการพยาบาล ได้ทบทวนกระบวนการที่ใช้ในการพยาบาล ผลลัพธ์ที่เกิด พบว่า

1. แผนการดำเนินงาน สามารถดำเนินการได้เป็นไปตามแผน ส่งผลให้ผู้ป่วยเด็กได้รับการปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดทุกตัว และสามารถดำเนินการให้การปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยได้ตามเป้าหมายที่กำหนด จำนวน 11 ราย คิดเป็นรายร้อยละ 100 ดังนั้นเพื่อยกระดับความเชี่ยวชาญ จึงวางแผนการปฏิบัติการพยาบาล โดยการประสานงานกับพยาบาลในหน่วยงาน ในการออกแบบแนวปฏิบัติในการดูแลเด็กโรคลมชักอย่างครบ

วงจร พร้อมจัดทำ database เพื่อติดตามผลระยะยาว (อัตราการกลับมาป่วยซ้ำภายใน 3 เดือน) และพัฒนาแอปพลิเคชันหรือ Line OA สำหรับให้คำปรึกษาผู้ปกครอง

2. ทบทวนการจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาล โดยทบทวนการใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/ การบริการวิชาการ/การวิจัย และนำมาปรับปรุงการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พบว่า ได้นำความรู้และประสบการณ์ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ทั้งยังได้นำกรณีศึกษาผู้ป่วยเด็กโรคลมชัก มาใช้ในการสอนวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น (0103300212) ในหัวข้อ "การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาาระบบประสาท" พร้อมจัดทำ case scenario เรื่องการดูแลเด็กเมื่อเกิดอาการชัก สำหรับให้นักศึกษาชั้นปีที่ 3 ฝึกทดลองในการปฏิบัติการพยาบาลในห้องทดลอง และได้ปรับปรุงเนื้อหาการสอนเพิ่มเติมเรื่องการส่งเสริม Self-efficacy ของผู้ปกครองและให้บริการวิชาการและวิชาชีพโดยเผยแพร่คู่มือการแนะนำสำหรับผู้ปกครอง แก่พยาบาลและผู้ปกครอง / ผู้สนใจ ณ หอผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เป็นต้น

## สรุปสิ่งที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

การปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญในการพยาบาลเด็กโรคลมชัก ทำให้เกิดทักษะเชิงลึก ในการให้การพยาบาลทั้งด้านวิชาการ ทักษะการประเมินสภาพผู้ป่วย การดูแลเด็กเมื่อเกิดอาการชัก การให้คำแนะนำผู้ดูแล การออกแบบให้ความรู้และทักษะในการดูแลเด็กสำหรับผู้ดูแลโดยเฉพาะการส่งเสริม Self-efficacy นอกจากนี้ยังได้รับประสบการณ์ตรงร่วมกับทีมสหวิชาชีพซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการจัดการเรียนการสอน การพัฒนาตนเอง และวิชาชีพเพิ่มขึ้น

.....  
(นางสาวชไมพร ประค้ำนอก)

ผู้รายงาน

.....  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร. วิภารัตน์ สุวรรณไวพัฒนะ

หัวหน้าสาขาวิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ผู้เห็นชอบ

.....  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร.นิสากร วิบูลชัย

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

ผู้ลงนามรับรอง