



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2565
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทร คณະพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ – สกุล นางดาริณ โปธิ์แก้ว ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension) (รายกรณีศึกษา 2 ราย)
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาดี
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ
ทุกวันอังคารและวันพฤหัสบดี เดือนธันวาคม 2565 และเดือนมกราคม 2566 จำนวนรวม 84 ชั่วโมง
6. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เอาความเชี่ยวชาญไปใช้เพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง: ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension)	นำความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วย โรคเรื้อรังไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้แบบรายกรณี เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมระดับ ความดันโลหิต ลดความเสี่ยงต่อ ภาวะแทรกซ้อน	1. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ ป้จจัยเสี่ยง และพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้เป็นรายบุคคล 2. เพื่อให้การพยาบาลโดยตรงในการ ควบคุมความดันโลหิต ได้แก่ การ ประเมินอาการ การติดตามอาการ การ ปรับพฤติกรรมสุขภาพ และการใช้ยา อย่างเหมาะสม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ 1. ระดับความดันโลหิตลดลงและควบคุมได้ดีขึ้น 2. มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับโรคความดัน โลหิตสูง 3. ลดความเสี่ยงภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดัน โลหิตสูง



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2565
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสурินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล นางดาริณ โพธิ์แก้ว ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension) (รายกรณีศึกษา 2 ราย)
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาดี
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ ทุกวันอังคารและวันพฤหัสบดี เดือนธันวาคม 2565 และเดือนมกราคม 2566 จำนวนรวม 84 ชั่วโมง
6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง: ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension)	ทุกวันอังคารและวันพฤหัสบดี -พท8, พท15, จ19, พท22, จ26, พท29 เดือนธันวาคม 2565 -พท5, จ9, พท12, จ16, พท19, พท26 เดือนมกราคม 2566	1. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยง และพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้ เป็นรายบุคคล 2. เพื่อให้การพยาบาล โดยตรงในการควบคุมความดันโลหิตรายบุคคล	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care Activities) 1. คัดกรองและคัดเลือกผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้จากทะเบียนคลินิก NCD 2. ประเมินภาวะสุขภาพรายบุคคล ได้แก่ ระดับความ	รายกรณีศึกษา 2 ราย - Case1 หญิงไทย 56 ปี Hypertension ควบคุมโรคได้ไม่ดี - Case2 ชายไทย 71 ปี Hypertension ควบคุมโรคได้ไม่ดี สรุป - ทั้ง 2 case ยังควบคุมโรคไม่ได้ - ด้านความรู้ ผู้รับบริการและหรือญาติมีความเข้าใจโรคมามากขึ้นจากเดิม โดยมีญาติเข้าร่วมรับฟังร่วมด้วย

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ																
		<p>ตัวชี้วัดผลลัพธ์ผู้รับบริการ</p> <p>1. ผู้รับบริการมีระดับความดันโลหิตลดลงจากค่าก่อนรับบริการ</p> <p>2. ผู้รับบริการสามารถควบคุมความดันได้ < 140/90 mmHg ภายในระยะติดตาม</p> <p>3. ผู้ป่วยมีความรู้และทักษะการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น</p>	<p>ต้นโลหิต ดัชนีมวลกาย ความเครียด อาการและอาการแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง</p> <p>3. ประเมินพฤติกรรมสุขภาพรายบุคคล ได้แก่ การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการใช้ยา</p> <p>4. วางแผนปรับพฤติกรรมสุขภาพรายบุคคล</p> <p>5. ติดตามผลรายกรณี (Follow-up) ต่อเนื่อง</p>	<p>Case1 บอกค่าระดับความดันได้ บอกพฤติกรรมที่ต้องปฏิบัติให้ถูกต้องได้ครบ บอกภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญได้ (เส้นเลือดในสมองตีบแตก ไตวาย จอประสาทตาเสื่อม หัวใจขาดเลือด)</p> <p>Case2 ตอบได้สั้นๆ ต้องทวนซ้ำ บางครั้งจะอธิบายไม่ได้ จะต้องมีการรับฟังความรู้ร่วมด้วยทุกครั้ง</p> <p>- ด้านพฤติกรรม ทุกรายกรณีศึกษามีการปรับพฤติกรรม (3อ3ล1ย) ดีขึ้น</p> <p>Case1 ลดโซเดียมในอาหารและการเริ่มกิจกรรมทางกายระดับเบา นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยมีความร่วมมือในการใช้ยาอยู่ในระดับดี รับประทานยาต่อเนื่อง เข้ารับบริการตามนัดสม่ำเสมอ และไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา</p> <p>Case2 ยังไม่สามารถปรับพฤติกรรมการกินเค็ม การลดละเลิกบุหรี่สุรา แต่บอกจะพยายามลดลง ไม่สามารถออกกำลังกายเองเพราะกลัวอาการปวด ส่วนเรื่องยาผู้รับบริการไม่มีการเพิ่มยาความดันโลหิตเอง แต่ยังมี การรับประทานยาแก้ปวด (ผู้รับบริการมีการปฏิเสธการเยี่ยมในตอนท้ายของการติดตาม)</p> <p>-ด้านคลินิก</p> <table border="1" data-bbox="1368 1171 2085 1390"> <thead> <tr> <th>Case</th> <th>BPก่อน</th> <th>BPหลัง</th> <th>แนวโน้มน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Case1 HT (คุมโรคไม่ได้)</td> <td>126-169/</td> <td>ครั้งที่1 159/106 mmHg</td> <td rowspan="2">ยังควบคุม โรคไม่ได้</td> </tr> <tr> <td>76-98 mmHg</td> <td>ครั้งที่ 2 148/92 mmHg</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Case1 HT (คุมโรคไม่ได้)</td> <td>132-154/</td> <td>ครั้งที่1 150/90 mmHg</td> <td rowspan="2">ยังควบคุม โรคไม่ได้</td> </tr> <tr> <td>61-76 mmHg</td> <td>ครั้งที่ 2 140/70 mmHg</td> </tr> </tbody> </table>	Case	BPก่อน	BPหลัง	แนวโน้มน	Case1 HT (คุมโรคไม่ได้)	126-169/	ครั้งที่1 159/106 mmHg	ยังควบคุม โรคไม่ได้	76-98 mmHg	ครั้งที่ 2 148/92 mmHg	Case1 HT (คุมโรคไม่ได้)	132-154/	ครั้งที่1 150/90 mmHg	ยังควบคุม โรคไม่ได้	61-76 mmHg	ครั้งที่ 2 140/70 mmHg
Case	BPก่อน	BPหลัง	แนวโน้มน																	
Case1 HT (คุมโรคไม่ได้)	126-169/	ครั้งที่1 159/106 mmHg	ยังควบคุม โรคไม่ได้																	
	76-98 mmHg	ครั้งที่ 2 148/92 mmHg																		
Case1 HT (คุมโรคไม่ได้)	132-154/	ครั้งที่1 150/90 mmHg	ยังควบคุม โรคไม่ได้																	
	61-76 mmHg	ครั้งที่ 2 140/70 mmHg																		

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 84 ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ

8.1. มีความเชี่ยวชาญเรื่อง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension)

8.2. ผลลัพธ์ต่อการจัดการเรียนการสอน การพยาบาลครบถ้วนที่มีสมาชิกเจ็บป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension) และเพื่อขยายผลความรู้ให้กับนักศึกษาพยาบาล

8.3. ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาล การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension) ที่บ้าน

9. แนวทางการพัฒนา

ปรับการปฏิบัติการพยาบาลเกี่ยวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension) เป็นผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus)