



**แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2566**  
**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรื คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**

1. ชื่อ – สกุล นางดาริณ โพธิ์แก้ว ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus) (รายการนักศึกษา 2 ราย)
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาดี
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ ทุกพุธ พุธสัปดาห์ เวลา 09.00-16.00 น. วันที่ 22, 23 พฤศจิกายน 2566 วันที่ 6, 7, 13, 14, 20, 21, 27, 28 ธันวาคม 2566 และ วันที่ 10, 11, 17, 18 มกราคม 2567 รวม 84 ชั่วโมง
6. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เอาความเชี่ยวชาญไปใช้เพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง: ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ หรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรค ไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus)	นำความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ป่วย โรคเรื้อรังไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุม โรคไม่ได้แบบรายกรณี เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการควบคุมระดับความดัน โลหิตและหรือโรคเบาหวาน ลดความเสี่ยง ต่อภาวะแทรกซ้อน	1. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ บัญชีเสี่ยง และพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุม โรคไม่ได้เป็นรายบุคคล 2. เพื่อให้การพยาบาลโดยตรงในการ ควบคุมความดันโลหิตและหรือ โรคเบาหวาน ได้แก่ การประเมินอาการ การติดตามอาการ การปรับพฤติกรรม สุขภาพ และการใช้ยาอย่างเหมาะสม	<b>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</b> 1. ระดับความดันโลหิตและหรือน้ำตาลในเลือด ลดลงและควบคุมได้ดีขึ้น 2. มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับโรคความดัน โลหิตสูงและหรือโรคเบาหวาน 3. ลดความเสี่ยงภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดัน โลหิตสูงและหรือโรคเบาหวาน



**แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2566**  
**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**

- .....
1. ชื่อ - สกุล นางดาริณ โพธิ์แก้ว ตำแหน่ง อาจารย์
  2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
  3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus) (รายกรณีศึกษา 2 ราย)
  4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาดี
  5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ ทุกพุธ พุธที่สลับ เวลา 09.00-16.00 น. วันที่ 22, 23 พฤศจิกายน 2566 วันที่ 6, 7, 13, 14, 20, 21, 27, 28 ธันวาคม 2566 และ วันที่ 10, 11, 17, 18 มกราคม 2567 รวม 84 ชั่วโมง
  6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายกรณี: ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus)	ทุกพุธ พุธที่สลับ เวลา 09.00-16.00น. วันที่ 22, 23 พฤศจิกายน 2566 วันที่ 6, 7, 13, 14, 20, 21, 27, 28 ธันวาคม 2566 และ	1. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยง และพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้เป็นรายบุคคล	<b>กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care Activities)</b> 1. คัดกรองและคัดเลือกผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่	รายกรณีศึกษา 2 ราย Case1 หญิงไทย 74 ปี Hypertension (คุมโรคไม่ได้) Case2 หญิงไทย 48 ปี Diabetes Mellitus (รายใหม่) สรุป - ทั้ง 2 case มีแนวโน้มควบคุมโรคได้ดีขึ้น - <b>ด้านความรู้</b> ผู้รับบริการและหรือญาติอธิบายโรค/บอกเป้าหมายได้และเข้าใจภาวะแทรกซ้อน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	วันที่ 10, 11, 17, 18 มกราคม 2567	<p>2. เพื่อให้การพยาบาล โดยตรงในการควบคุมความ ดันโลหิตและหรือ โรคเบาหวานรายบุคคล <b>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</b></p> <p>1. ระดับความดันโลหิตและ หรือน้ำตาลในเลือดลดลงและ ควบคุมได้ดีขึ้น</p> <p>2. มีพฤติกรรมสุขภาพที่ เหมาะสมกับโรคความดัน โลหิตสูงและหรือ โรคเบาหวาน</p> <p>3. ลดความเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อนจากโรคความ ดันโลหิตสูงและหรือ โรคเบาหวาน</p> <p><b>ตัวชี้วัดผลลัพธ์ผู้รับบริการ</b></p> <p>1. ผู้รับบริการมีระดับความ ดันโลหิตและหรือน้ำตาลใน เลือดลดลงจากค่าก่อนรับ บริการ</p> <p>2. ผู้รับบริการสามารถ ควบคุมความดันได้ &lt;</p>	<p>ควบคุมไม่ได้จากทะเบียน คลินิก NCD</p> <p>2. ประเมินภาวะสุขภาพ รายบุคคล ได้แก่ ระดับ ความดันโลหิตและหรือ ระดับน้ำตาล ดัชนีมวลกาย ความเครียด อาการและ อาการแทรกซ้อนความดัน โลหิตสูง</p> <p>3. ประเมินพฤติกรรม สุขภาพรายบุคคล ได้แก่ การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การ จัดการความเครียด และ การเข้ายา</p> <p>4. วางแผนปรับพฤติกรรม สุขภาพรายบุคคล</p> <p>5. ติดตามผลรายกรณี (Follow-up) ต่อเนื่อง</p>	<p>Case1 ตอบได้สั้นๆ ต้องทวนซ้ำ จะต้องมีญาติรับฟังความรูรวมด้วย</p> <p>Case2 เข้าใจในโรคมากขึ้น สามารถอธิบายลักษณะโรคและแนว ทางการดูแลตนเองได้ถูกต้องมากขึ้น ตอบคำถามได้ถูกต้อง และมีความ เข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด รับรู้ความเชื่อมโยงระหว่างอาหาร การออกกำลังกาย การเข้ายา และ การควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีขึ้น จากเดิมที่ยังไม่เข้าใจแนวทางการ ปฏิบัติตัวที่เหมาะสม รวมทั้งบอกอาการเตือนของภาวะน้ำตาลใน เลือดสูง/ต่ำ การติดเชื้อและแผลหายช้า ได้ มีภาวะเหนื่อยเหมือนจะ เป็นลม ใช้วิธีอมลูกอม บางครั้งกินข้าว 2-3 คำ อาการดีขึ้น</p> <p>- <b>ด้านพฤติกรรม</b> ทุกรายกรณีศึกษามีการปรับพฤติกรรม (3อ3ล1ย) ดีขึ้น</p> <p>Case1 รับประทานยาสม่ำเสมอ พยาบาลลดทานเค็ม เริ่มออกกำลังกาย โดยมีญาติคอยช่วยเหลือ ยังคงพฤติกรรมที่ดีต่อเนื่อง ได้แก่ ไม่ สูบบุหรี่ไม่ดื่มสุรา ไม่เครียด นอนหลับได้ดี</p> <p>Case2 ให้ความสำคัญกับการเลือกอาหาร ลดหวาน มัน และอาหาร ไขมันสูง พยายามประกอบอาหารแบบต้มมากขึ้น เข้าใจหลักการจัด สัดส่วนอาหาร และชนิดอาหารที่ควรหลีกเลี่ยง ลดการรับประทาน ข้าวเหนียวม้อละ 1 ทัพพี บางวันไม่ไหวจะทานม้อเช้าเป็น 2 ทัพพี มี การเดินออกกำลังกายโดยจะทำช่วงเช้า รับประทานยาต่อเนื่อง ไม่มี ขาดยา และมีการปฏิบัติพฤติกรรมที่ดีต่อเนื่อง ได้แก่ ไม่สูบบุหรี่ ไม่ ดื่มสุรา และมาพบแพทย์ตามนัด การจัดการความเครียด การนอน หลับพักผ่อน</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)												
		140/90 mmHgและหรือ น้ำตาลในเลือด < 126 mg% ภายในระยะติดตาม 3. ผู้ป่วยมีความรู้และทักษะ การดูแลตนเองเพิ่มขึ้น		<p>- ด้านคลินิก</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Case</th> <th>ก่อน</th> <th>หลัง</th> <th>แนวโน้ม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Case1 HT (ควบคุมโรคไม่ได้)</td> <td>BP 158-170/ 64-74 mmHg</td> <td>BP ครั้งที่1 155/94 mmHg ครั้งที่ 2 145/85 mmHg</td> <td>มีแนวโน้มดี ขึ้น</td> </tr> <tr> <td>Case2 DM รายใหม่</td> <td>FBS 188 mg/dL HbA1c 8.1%</td> <td>DTX 136 mg/dl</td> <td>มีแนวโน้มดี ขึ้น</td> </tr> </tbody> </table>	Case	ก่อน	หลัง	แนวโน้ม	Case1 HT (ควบคุมโรคไม่ได้)	BP 158-170/ 64-74 mmHg	BP ครั้งที่1 155/94 mmHg ครั้งที่ 2 145/85 mmHg	มีแนวโน้มดี ขึ้น	Case2 DM รายใหม่	FBS 188 mg/dL HbA1c 8.1%	DTX 136 mg/dl	มีแนวโน้มดี ขึ้น
Case	ก่อน	หลัง	แนวโน้ม													
Case1 HT (ควบคุมโรคไม่ได้)	BP 158-170/ 64-74 mmHg	BP ครั้งที่1 155/94 mmHg ครั้งที่ 2 145/85 mmHg	มีแนวโน้มดี ขึ้น													
Case2 DM รายใหม่	FBS 188 mg/dL HbA1c 8.1%	DTX 136 mg/dl	มีแนวโน้มดี ขึ้น													

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 84 ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ

- 8.1. มีความเชี่ยวชาญเรื่อง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus)
- 8.2. ผลลัพธ์ต่อการจัดการเรียนการสอน การพยาบาลครบถ้วนที่มีสมาชิกเจ็บป่วยโรคความดันโลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus) และเพื่อขยายผลความรู้ให้กับนักศึกษาพยาบาล
- 8.3. ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาล การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus)

## 9. แนวทางการพัฒนา

การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและหรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus) เป็นการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังควบคุมไม่ได้แบบรายกรณี โดยประยุกต์การจัดกลุ่มความเสี่ยง (ป้องกัน 7 สี) และการส่งเสริมการจัดการตนเองร่วมกับกระบวนการพยาบาล