



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2567
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ – สกุล นายรัชชัย ยืนยาว ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแกไใหญ่ ตำบลแกไใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ วันเสาร์ ที่ 31 สิงหาคม 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 1 กันยายน 2567 จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 7 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 8 กันยายน 2567 จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 14 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 15 กันยายน 2567 จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 21 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 22 กันยายน 2567 จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 28 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 29 กันยายน 2567 จำนวน 16 ชั่วโมง

รวมเวลาทั้งสิ้น 80 ชั่วโมง

1. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
การใช้นวัตกรรมเพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย โรคเบาหวาน	เพื่อนำความเชี่ยวชาญในการใช้นวัตกรรม เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย โรคเบาหวาน	1.เพื่อการใช้งานนวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวาน 2.เพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดจาก ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	1.ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถใช้ นวัตกรรมในการดูแลได้ 2.ผู้ป่วยโรคเบาหวานไม่เกิดอันตราย จากภาวะแทรกซ้อน



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2567
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรื คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ – สกุล นายวิชชัย ยืนยาว ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแกใหญ่ ตำบลแกใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ

วันเสาร์ ที่ 31 สิงหาคม 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 1 กันยายน 2567	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 7 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 8 กันยายน 2567	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 14 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 15 กันยายน 2567	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 21 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 22 กันยายน 2567	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 28 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 29 กันยายน 2567	จำนวน 16 ชั่วโมง
รวมเวลาทั้งสิ้น 80 ชั่วโมง	

6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การใช้วัตรกรรมเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	วันเสาร์ ที่ 31 สิงหาคม 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 1 กันยายน 2567 (จำนวน 16 ชั่วโมง) วันเสาร์ ที่ 7 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 8 กันยายน 2567 (จำนวน 16 ชั่วโมง) วันเสาร์ ที่ 14 กันยายน 2567	1. เพื่อการใช้วัตรกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2. เพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดจากภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2.1 ภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดและหัวใจ (Macrovascular Complications) ได้แก่ โรค	1. ให้ความรู้เรื่องการใช้วัตรกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานในผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน 2. สาธิตการใช้วัตรกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ให้กับผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชนและผู้ดูแล ดังนี้ 2.1 กระตุ้นการไหลเวียน	1. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน มีความรู้เรื่อง การใช้วัตรกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานในผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน ในระดับสูง ร้อยละ 90

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>และวันอาทิตย์ ที่ 15 กันยายน 2567 (จำนวน 16 ชั่วโมง)</p> <p>วันเสาร์ ที่ 21 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 22 กันยายน 2567 (จำนวน 16 ชั่วโมง)</p> <p>วันเสาร์ ที่ 28 กันยายน 2567 และวันอาทิตย์ ที่ 29 กันยายน 2567 (จำนวน 16 ชั่วโมง)</p>	<p>หลอดเลือดหัวใจ: กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย โรคหลอดเลือดสมอง: สมอติบหรือแตก ทำให้เป็นอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตัน: เลือดไปเลี้ยงขาไม่พอ เสี่ยงต่อการติดเชื้อและแผลหายยาก</p> <p>2.2 ภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดเล็กและเส้นประสาท Microvascular Complications) ได้แก่ โรคไตจากเบาหวาน (Diabetic Nephropathy): ไตวายเรื้อรัง ทำให้ต้องฟอกไต โรคจอประสาทตาเสื่อม (Diabetic Retinopathy): ตามัว เสี่ยงต่อการตาบอด โรคเส้นประสาท (Diabetic Neuropathy): ขาปลายมือปลายเท้า ปวดแสบปวดร้อน หรือเท้าชาจนไม่รู้สึกรัดถึงบาดแผล แผลที่เท้า (Diabetic Foot): เกิดจากการติดเชื้อรุนแรง แผลเน่า จนถึงขั้นต้องตัดนิ้วเท้าหรือขา</p> <p>2.3 ภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน ได้แก่ ภาวะน้ำตาลในเลือดสูงมาก (Diabetic</p>	<p>2.1.1 ลานกะลา/แผ่นนวดเท้า สุขภาพ: ใช้การเหยียบบนปมูนูนของกะลามะพร้าวหรือวัสดุธรรมชาติ เพื่อกระตุ้นจุดสะท้อนฝ่าเท้า ช่วยลดอาการชาและเพิ่มการไหลเวียนเลือด</p> <p>2.1.2 มะกรูดนวดเท้า/แผ่นไข่มะนาว: ใช้น้ำมันหอมระเหยจากมะกรูดหรือมะนาว นวดบริเวณเท้าเพื่อเพิ่มการไหลเวียน ผ่านคลายกล้ามเนื้อ และลดความเสี่ยงแผล</p> <p>2.1.3 นวัตกรรมลูกโป่งมหัศจรรย์: ใช้ลูกโป่งกดจุดนวดฝ่ามือ เพื่อเพิ่มการไหลเวียนเลือดบริเวณมือลดอาการชา</p> <p>2.1.4 รองเท้าลูกปัด (Bead Shoes): ออกแบบเพื่อกระตุ้นการทำงานของหลอดเลือดบริเวณปลายเท้าขณะเดิน</p> <p>2.2 การเรียนรู้และการตระหนัก</p> <p>2.2.1 "บัตร 3 สี 2 โรค ชี้สุขภาพ"/"สี่ทนายชะตา": ใช้สี (เขียว, เหลือง, ส้ม, แดง) เป็นสัญลักษณ์แทนระดับน้ำตาล เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจและปรับพฤติกรรมตามหลัก 3 อ 2 ส (อาหาร, ออกกำลังกาย, อารมณ์, สติ, สุขภาพ).</p>	<p>2.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน เลือกใช้นวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานได้ถูกต้องและเหมาะสม ร้อยละ 90</p> <p>3.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน ไม่เกิดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ 1. ภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดและหัวใจ (Macrovascular Complications) ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจ: กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย โรคหลอดเลือดสมอง: สมอติบหรือแตก ทำให้เป็นอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตัน: เลือดไปเลี้ยงขาไม่พอ เสี่ยงต่อการติดเชื้อและแผลหายยาก</p> <p>2.ภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดเล็กและเส้นประสาท Microvascular Complications) ได้แก่ โรคไตจากเบาหวาน (Diabetic Nephropathy): ไตวายเรื้อรัง ทำให้ต้องฟอกไต โรคจอประสาทตา</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		Ketoacidosis/HHS): ซึมลง หมดสติ หายใจหอบเหนื่อย ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia): หน้ามืด ใจสั่น เหงื่อออก หมดสติ (อันตรายจาก การใช้ยาเกินขนาดหรือกินอาหาร น้อย)	2.2.2. สมุด/วงล้อชีวิต: เครื่องมือ บันทึกข้อมูลและให้ความรู้เพื่อปรับ พฤติกรรม	ตาเสื่อม (Diabetic Retinopathy): ตามัว เสี่ยงต่อ การตาบอด โรคเส้นประสาท (Diabetic Neuropathy): ชา ปลายมือปลายเท้า ปวดแสบปวด ร้อน หรือเท้าชาจนไม่รู้สึกลึถึง บาดแผล แผลที่เท้า (Diabetic Foot): เกิดจากการติดเชื้อรุนแรง แผลเน่า จนถึงขั้นต้องตัดนิ้วเท้า หรือขา 3. ภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน ได้แก่ ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง มาก(Diabetic Ketoacidosis/HHS): ซึมลง หมดสติ หายใจหอบเหนื่อย ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia): หน้ามืด ใจสั่น เหงื่อออก หมดสติ (อันตรายจาก การใช้ยาเกินขนาดหรือกินอาหาร น้อย)

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 80 ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ

8.1 มีความเชี่ยวชาญเรื่องการใช้นวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน สามารถป้องกันความรุนแรงและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อน

8.2 ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาลส่งเสริมให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิต่างมีความเชี่ยวชาญในด้านการใช้นวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

9. แนวทางการพัฒนา

พัฒนาศักยภาพของแกนนำชุมชนหรืออาสาสมัครให้มีความรู้ความสามารถในใช้นวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน เพราะกลุ่มแกนนำชุมชนเป็นผู้ที่ใกล้ชิดกับชุมชนมากที่สุด นอกจากนั้น ยังส่งเสริมให้มีความรู้ความเข้าใจ มีศักยภาพในการติดตามผลการดำเนินงานในชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง