

การทำแบบบันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice รายบุคคล (Individual Development Plan)

ของ.....ผศ.ดร.รัศมี ศรีนนท์..... สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

ระยะเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการทุกวันอังคารและวันพุธ เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๙.....

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
ครั้งที่ ๑ วันที่ ๖ ม.ค.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด สำหรับผู้คลอดที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของผู้ คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด -ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับการ ดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
ครั้งที่ ๒ วันที่ ๗ ม.ค.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด สำหรับผู้คลอดที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด -ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับ การดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก
ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๓ ม.ค.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับ การดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
	สำหรับผู้ป่วยที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด	-ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	
ครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๐ ม.ค.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด สำหรับผู้ป่วยที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของผู้ คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด -ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับ การดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
		พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด		
ครั้งที่ ๕ วันที่ ๒๗ ม.ค.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด สำหรับผู้คลอดที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด -ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับ การดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
ครั้งที่ ๖ วันที่ ๑๗ ก.พ.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด สำหรับผู้คลอดที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกเริ่ม (๒) การ พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด -ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับการ การดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก
ครั้งที่ ๗ วันที่ ๑๘ ก.พ.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับการ การดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
	สำหรับผู้ป่วยที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด	-ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	
ครั้งที่ ๘ วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด สำหรับผู้ป่วยที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของผู้ คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด -ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับ การดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
		พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด		
ครั้งที่ ๙ วันที่ ๔ มี.ค.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด สำหรับผู้คลอดที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด -ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับ การดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
ครั้งที่ ๑๐ วันที่ ๑๐ มี.ค.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด สำหรับผู้คลอดที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของผู้ คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด -ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับการ ดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก
ครั้งที่ ๑๑ วันที่ ๑๑ มี.ค.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของผู้ คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับการ ดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
	สำหรับผู้คลอดที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด	-ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	
ครั้งที่ ๑๒ วันที่ ๑๗ มี.ค.๖๙ (๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-เพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญการ พยาบาลมารดาและ ทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด สำหรับผู้คลอดที่มี ภาวะเสี่ยง ณ ห้อง คลอด โรงพยาบาล ราชบุรี	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะที่ ๑ ของการคลอดได้รับการดูแลในระยะที่ ๑ ของการคลอดและไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนตามแนวทางการดูแลผู้ คลอดในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม หลักฐานเชิงประจักษ์กรอบแนวคิดตาม รูปแบบของ IOWA Model (Titer et ,๒๐๐๑) ซึ่งการพยาบาลมารดาและทารก ในระยะที่ ๑ ของการคลอดประกอบด้วย (๑) การประเมินอาการแรกรับ (๒) การ	-การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของผู้ คลอดรายใหม่ -การคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของ ผู้คลอดที่รอคลอด -ฝึกให้การพยาบาลในระยะคลอดของผู้ คลอดที่อยู่ในระยะที่ ๑ ของการคลอดตาม ปัญหาและความเสี่ยงที่พบ	มารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยงใน ระยะที่ ๑ ของการคลอดที่ได้รับ การดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งมารดาและทารก

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ เวลา	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care หรือ Consultation กับ พยาบาล)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับ ผู้รับบริการ)
		พยาบาลในระยะที่ ๑ ของการคลอด แบ่งเป็น ระยะ Latent Phase (๓) การ พยาบาลในระยะ Active Phase (๔) การ เตรียมผู้คลอดก่อนทำคลอด/ส่งผ่าตัด คลอด		

ทบทวนการดำเนินงาน พบว่า

๑. แผนการดูแลผู้ป่วยคือ จันทร-อังคารทา ให้เกิดความไม่ต่อเนื่อง ดังนั้น ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ จึง ปรับแผนเป็น อย่างน้อย ๓ วัน/สัปดาห์

๒. การรายงานผลการดำเนินการเป็นไปตามแผนแต่การพยาบาลมารดาและทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอดสำหรับผู้คลอดที่มีภาวะเสี่ยงนั้นมีความซับซ้อนดังนั้น ควรเริ่มต้นด้วยการพยาบาลมารดาทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด โดยมีการจัดทำคู่มือและนำการคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของผู้คลอดรายใหม่และผู้คลอดที่รอคลอดรวมไว้ด้วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้คลอด

๓. ได้นำความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลมาใช้ในการจัดเรียนการสอนเรื่องการพยาบาลมารดาทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด และจัดทำตำราเรื่องการพยาบาลมารดาทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอดโดยสอดแทรกการคัดกรองภาวะเสี่ยงในระยะคลอดของผู้คลอดรายใหม่และผู้คลอดที่รอคลอดรวมไว้ แต่การพัฒนางานวิจัยยังมีข้อจำกัดด้านการบริหารเวลา ดังนั้น ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ จึงจะต้องจัดสรรเวลาในการจัดทำวิจัยประเด็นที่เกี่ยวข้องการพยาบาลมารดาทารกในระยะที่ ๑ ของการคลอด

.....ผู้จัดทำ

(ผศ.ดร.รัศมี ศรีนนท์)

...../...../.....

.....ผู้ตรวจสอบ

(นางวิมลมาส ตังบุญ)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

...../...../.....