

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
รายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

1. ชื่อ - นามสกุล นายสุริยะ จงแพ.

2. สาขาวิชา

☐ การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์

☐ การพยาบาลชุมชน

☐ การพยาบาลเด็ก

☐ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

☐ / การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

3. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

☐ การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ

☐ การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน

☐ / การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช

☐ การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน

☐ การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง

☐ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ

☐ การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย

☐ อื่นๆ ระบุ

4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล คลินิกจิตเวช โรงพยาบาลราชบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดราชบุรี

5. รายชื่อพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ / APN หัวหน้าคลินิกจิตเวช โรงพยาบาลราชบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดราชบุรี

6. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) . 1 ธันวาคม 2568 – 31 พฤษภาคม 2569

ว.ด.ป. เวลา	การปฏิบัติการพยาบาล (เขียนสะท้อนให้เห็นภาพของการปฏิบัติตั้งแต่ เริ่มแรก พบอะไรข้อมูลที่พบ ปัญหา สาเหตุ การ พยาบาลที่ให้ ไปให้บริการคนเดียวหรือไปให้บริการ ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ/สหวิชาชีพ)	ผลการประเมิน (ระบุการเปลี่ยนแปลง/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เป็นอย่างไร)	ภาพประกอบ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
1 ธันวาคม 2568 – 31 พฤษภาคม 2569 (8.30- 16.30น)	-ประชุมร่วมกับหัวหน้าคลินิกจิตเวช โรงพยาบาล ราชบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดราชบุรีและบุคลากรที่ เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า วัยรุ่นที่สูบบุหรี่ไฟฟ้า -นำนวัตกรรมไปประยุกต์ใช้ในการให้บริการดูแลผู้ป่วย โรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่สูบบุหรี่ไฟฟ้า -ติดตามและประเมินผลการนำนวัตกรรมไปประยุกต์ใช้ ในการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่สูบบุหรี่ ไฟฟ้า -สรุปผลการนำนวัตกรรมไปประยุกต์ใช้ในการให้บริการ ดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่สูบบุหรี่ไฟฟ้า	ผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่าง การปฏิบัติการพยาบาล ผลการประชุมวางแผนปฏิบัติการ พยาบาลร่วมกับพยาบาลที่ปฏิบัติการ พยาบาลประจำคลินิกจิตเวช โรงพยาบาล ราชบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดราชบุรีและ บุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนให้บริการ ดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่สูบบุหรี่ ไฟฟ้าพบว่ามีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่สูบ บุหรี่ยาไฟฟ้า รับบริการประมาณ ๕ ราย ต่อ ปี ผลการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่ สูบบุหรี่ไฟฟ้า พบว่ามีการดูแลผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อการสูบบุหรี่ไฟฟ้า จำนวน ๑ ราย เป็นเพศหญิงอายุ ๑๗ ปี กำลังศึกษาในสถาบันอาชีวศึกษาแห่ง หนึ่งในจังหวัดราชบุรี จากการประเมิน ภาวะสุขภาพพบว่ามีความเครียดจาก การเรียนมาประมาณ ๒ ปี เนื่องจากขาด ความรู้พื้นฐานด้านคอมพิวเตอร์แต่ต้องมา เรียนในสาขาที่ต้องใช้คอมพิวเตอร์ และมี พฤติกรรมแยกตัว ใช้โทรศัพท์วันละหลาย		

ว.ด.ป. เวลา	การปฏิบัติการพยาบาล (เขียนสะท้อนให้เห็นภาพของการปฏิบัติตั้งแต่ เริ่มแรก พบอะไรข้อมูลที่พบ ปัญหา สาเหตุ การ พยาบาลที่ให้ ไปให้บริการคนเดียวหรือไปให้บริการ ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ/สหวิชาชีพ)	ผลการประเมิน (ระบุการเปลี่ยนแปลง/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เป็นอย่างไร)	ภาพประกอบ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
		ชั่วโมง และมีเพื่อนที่สูบบุหรี่ไฟฟ้า ขาด ความรู้เกี่ยวกับผลกระทบที่เกิดจากการสูบ บุหรี่ไฟฟ้า และขาดทักษะด้านการสื่อสาร เนื่องจากเป็นคนพูดน้อย และพูดโดยไม่ คำนึงถึงบุคคลอื่น นอกจากนี้ได้รับการ วินิจฉัยจากแพทย์เป็นโรคซึมเศร้า และมี ภาวะวิตกกังวล ซึ่งขอวินิจฉัยปัญหา ทางการพยาบาลได้ดังนี้ วินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลข้อที่ ๑)เสี่ยงต่อการสูบบุหรี่ไฟฟ้าเนื่องจากขาด ความรู้เกี่ยวกับผลกระทบที่เกิดจากการสูบ บุหรี่ไฟฟ้าและทักษะด้านการสื่อสาร วัตถุประสงค์มีดังนี้ ๑) เพื่อให้มีความรู้ เกี่ยวกับผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ไฟฟ้า และ๒)เพื่อพัฒนาทักษะ ด้าน การสื่อสาร กิจกรรมการพยาบาลที่ให้ ๑) ให้คำปรึกษาเพื่อให้ระบายนปัญหา เข้าใจสาเหตุของปัญหา ให้ข้อมูลที่เกิด ประโยชน์เพื่อพิจารณาทางเลือกใน การแก้ปัญหาโดยให้ครอบครัวมีส่วนร่วม และสรุปผลการให้คำปรึกษา และ ๒)พัฒนาทักษะด้านการสื่อสารเพื่อป้องกัน การสูบบุหรี่ไฟฟ้า		

ว.ด.ป. เวลา	การปฏิบัติการพยาบาล (เขียนสะท้อนให้เห็นภาพของการปฏิบัติตั้งแต่ เริ่มแรก พบอะไรข้อมูลที่พบ ปัญหา สาเหตุ การ พยาบาลที่ให้ ไปให้บริการคนเดียวหรือไปให้บริการ ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ/สหวิชาชีพ)	ผลการประเมิน (ระบุการเปลี่ยนแปลง/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เป็นอย่างไร)	ภาพประกอบ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
		วินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลข้อที่ ๒) เสี่ยงต่อการเกิดอาการกำเริบซ้ำของ โรคซึมเศร้าเนื่องจากมีพฤติกรรมแยกตัว วัตถุประสงค์ เพื่อลดพฤติกรรมแยกตัว กิจกรรมการพยาบาลที่ให้คือให้คำแนะนำ ปรีกษาเรื่องโรคซึมเศร้า และการป้องกัน และวางแผนกำหนดเป้าหมายในชีวิต กำหนดเวลาการใช้โทรศัพท์ และชมเชยให้ กำลังใจ อีกทั้งวางแผนด้านการเรียน เพื่อให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเพื่อให้ สามารถปรับตัวได้ การประเมินผลพบว่า บรรลุตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ซึ่งจาก การสังเกตพบว่าผู้ป่วยและมารดาเกิด ความพึงพอใจต่อผู้ให้บริการ ส่วนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่สูบบุหรี่ ไฟฟ้า จำนวน ๕ ราย ที่เคยมารับบริการ อยู่ในช่วงการวางแผนติดตามเพื่อนำ นวัตกรรมไปประยุกต์ใช้ในการให้บริการ ดูแลติดตามอย่างต่อเนื่อง ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานพบว่า ช่วงระยะเวลาที่กำหนดในแผนไม่ตรงกับ ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริง จึงควรวางแผนการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับความ		

ว.ด.ป. เวลา	การปฏิบัติการพยาบาล (เขียนสะท้อนให้เห็นภาพของการปฏิบัติตั้งแต่ เริ่มแรก พบอะไรข้อมูลที่พบ ปัญหา สาเหตุ การ พยาบาลที่ให้ ไปให้บริการคนเดียวหรือไปให้บริการ ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ/สหวิชาชีพ)	ผลการประเมิน (ระบุการเปลี่ยนแปลง/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น เป็นอย่างไร)	ภาพประกอบ (ถ้ามี)	หมายเหตุ
		เป็นจริง และพบว่าจำนวนผู้รับบริการมี จำกัด ทำให้ได้รับประสบการณ์ในการดูแล น้อย จึงควรปรับกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ป่วย โรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงต่อการสูบบุหรี่ไฟฟ้า ด้วยการสร้างแรงจูงใจเพื่อ ป้องกันการสูบบุหรี่ตามหลัก 5 A ร่วมกับการประยุกต์ใช้หลักธรรมาภิบาล และ ส่งเสริมให้ครอบครัวมีส่วนร่วม เพื่อให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง		

หมายเหตุ

ผลลัพธ์ที่ได้จากการนำความเชี่ยวชาญที่เกิดขึ้นไปใช้ (ระบุว่านำไปใช้อย่างไร ได้ผลเป็นอย่างไร เขียนให้เห็นความเชื่อมโยงอย่างเป็นระบบให้ชัดเจน)

สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ต่อผู้รับบริการ

1. มีการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นเสี่ยงต่อสับสนไฟฟ้า เพื่อช่วยเลิกบุหรี่ตามหลัก 5 A ร่วมกับการประยุกต์ใช้หลักธรรมานามัยและการมีส่วนร่วมของครอบครัว
2. ผลการติดตามและประเมินผลการนำนวัตกรรมไปใช้ในการให้บริการดูแลผู้สับสนไฟฟ้าที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อช่วยเลิกบุหรี่ตามหลัก 5 A ร่วมกับการประยุกต์ใช้หลักธรรมานามัยและการมีส่วนร่วมของครอบครัวพบว่าอยู่ในช่วงการวางแผนติดตามเพื่อนำนวัตกรรมไปประยุกต์ใช้ในการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่สับสนไฟฟ้า

ต่อตนเอง

1. ได้สร้างเสริมความรู้และทักษะในการพัฒนานวัตกรรมเกี่ยวกับพยาบาลในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นที่เสี่ยงต่อการสับสนไฟฟ้า การประยุกต์ใช้หลักธรรมานามัยและการมีส่วนร่วมของครอบครัว
2. ได้รับความรู้สีกภาคภูมิใจในการช่วยเหลือผู้รับบริการในการป้องกันการสับสนหรืออย่างต่อเนื่อง

.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
หัวหน้าสาขาวิชา

.....ผู้เห็นชอบ
(.....)
รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

.....ผู้อนุมัติ
(.....)
ผู้อำนวยการฯ