

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan)
ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

1. ชื่อ-สกุล นายนพรัตน์ สนวนปาน ตำแหน่ง อาจารย์
2. สาขาวิชา การพยาบาลชุมชน

3. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory) เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป็นการสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อน โดยการกระตุ้นให้ผู้ป่วยเกิดความกลัว โดยทฤษฎีนี้มีการรวมระหว่างทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health Belief Model) และทฤษฎีความคาดหวังในความสามารถของตน (Self-efficacy Theory) โดยการรวมเอาปัจจัยที่ทำให้เกิดการรับรู้ เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง ทำให้เกิดความคิดที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของตนเอง ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง (Rogers, 1975 อ้างถึงใน Dorien Brouwer-Goossensen, et al., 2020)

4. หน่วยบริการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง

5. ความเป็นมา

จากการถอดบทเรียนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ร่วมกับสนับสนุนของครอบครัว ใน 2 ปีที่ผ่านมา พบว่าพฤติกรรมสุขภาพที่ยังเป็นปัญหาในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ส่วนใหญ่ ได้แก่ พฤติกรรมการออกกำลังกาย การควบคุมการรับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม และผ่อนคลายความเครียด สอดคล้องกับงานวิจัยของ เพ็ญศรี เขียวเขว่า และคณะ (2562) พบว่า การนำทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค มาใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและส่งเสริมพฤติกรรมในการป้องกันโรค กระตุ้นให้เกิดความกลัว มีกระบวนการรับรู้ 2 รูปแบบ คือ การประเมินอันตรายต่อสุขภาพ และการประเมินการเผชิญปัญหา ร่วมกับการสนับสนุนของครอบครัว ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ในด้านการรับประทานอาหาร การใช้ยา การออกกำลังกาย และการไปพบแพทย์ตามนัด ดีขึ้นกว่าก่อนการทดลอง และดีกว่ากลุ่มเปรียบเทียบ ดังนั้นจึงมีความสนใจในการนำทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรคร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัวมาปรับใช้กับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ โดยการขยายผลกับชุมชนอื่นเพิ่มขึ้น เนื่องจากเมื่อกรณีศึกษาได้รับความรู้และรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคแทรกซ้อน ได้รับความสามารถของตนเองในการป้องกันโรคแทรกซ้อน รับรู้ประสิทธิผลการของการตอบสนองในผลดีของปฏิบัติพฤติกรรมในการป้องกันโรค จะทำให้กรณีศึกษามีแรงจูงใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้

ดังนั้น การนำความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลของตนไปให้บริการในการพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร่วมกับสนับสนุนของครอบครัว จะทำให้ผู้ป่วยและครอบครัวในเขตพื้นที่รับผิดชอบสามารถเกิดการเรียนรู้ ปรับพฤติกรรมการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม และเกิดผลลัพธ์ทางคลินิกที่เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น รวมทั้งช่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูงได้

6. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้

7. วัตถุประสงค์

7.1) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง

7.2) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

8.1) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้มีระดับความดันโลหิตปกติ หรือใกล้เคียงปกติ

8.2) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นอยู่

9. ระยะเวลา

มิถุนายน 2568- กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 08.00 – 12.00 น. (84 ชั่วโมง)

10. แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การดูแลตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน	-ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม -วิเคราะห์การสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัว ของ ฟรีดแมน (Friedman, 1998) -สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกครอบครัวร่วมกันหา แนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการสนับสนุนการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ -วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		-ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวโดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทายา -ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการสนับสนุนของครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอทดแทรกวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียดและการรับประทายา -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับแผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาวิชา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รพีแพทย์ ประสิทธิ์นราพันธุ์)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 1
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 7 กรกฎาคม 2568 เวลา 08.00-1200 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน	ครอบครัวที่ 1 เพศชาย อายุ 83 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิประกันสังคมถ้วนหน้า บัตรผู้พิการ 800 บาท ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้: เกษียณอายุ รายได้ผู้สูงอายุ 800 บาท บัตรผู้พิการ 800 บาท การวินิจฉัยโรค : ความดันโลหิตสูง ไขมัน เบาหวาน เป็นเวลา 10 กว่าปี ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : ผู้ป่วยเล่าว่าเมื่อ 2 เดือนก่อน ได้หกล้มแต่ไม่ได้เข้ารับการรักษาทิไหน สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย ,บุตรสะใภ้, หลานชาย	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยการสนับสนุนของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1 ครั้งที่ 1</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	จากแฟ้มประวัติ ภูมิศึกษา อายุ 87 ปี เป็นโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไขมัน จากการตรวจร่างกาย ภูมิศึกษามีน้ำหนัก 65 กิโลกรัม ส่วนสูง 170 เซนติเมตร (ดัชนีมวลกายได้ 22.49 kg/m2 แปลผลอยู่ในเกณฑ์ปกติ) รอบเอว 81 เซนติเมตร คัดกรองตามปิงปองจรรยาจร 7 สี อยู่สี่สัปดาห์ คือกลุ่มป่วย	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา มีโดยครอบครัวมีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาลพบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สวนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 2
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 8 กรกฎาคม 2568 เวลา 08.00-1200 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรม การดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 2 เพศชาย อายุ 78 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เงินผู้สูงอายุ 700 บาท การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : รับยารักษาโรค ประจำตัวต่อเนื่องที่โรงพยาบาล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย	-เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 2 ครั้งที่ 2 -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	BPรอบแรก 161/85 mmHg. PR=86 ครั้ง/นาที RR=20 ครั้ง/นาที T=36.6 องศาเซลเซียส BPรอบสอง 165/88 mmHg. PR=90 ครั้ง/นาที RR=22 ครั้ง/นาที T=37.0 องศา เซลเซียส จากการประเมิน Thai CV-risk score > 30% จัดอยู่ในกลุ่ม เสี่ยงสูงมาก	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายพรรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เข้มแข็ง)
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 3
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 14 กรกฎาคม 2568 เวลา 08.00-1200 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 1 เพศชาย อายุ 83 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิ ประกันสังคมถ้วนหน้า บัตรผู้ พิการ 800 บาท ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้: เกษียณอายุ รายได้ ผู้สูงอายุ 800 บาท บัตรผู้พิการ 800 บาท การวินิจฉัยโรค : ความดันโลหิตสูง ไขมัน เบาหวาน เป็นเวลา 10 กว่า ปี ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : ผู้ป่วยเล่าว่าเมื่อ 2 เดือนก่อน ได้หกล้มแต่ไม่ได้เข้ารับ การรักษาที่ไหน สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย ,บุตรสะใภ้, หลานชาย ครอบครัวที่ 2 เพศชาย อายุ 78 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 3</u> -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และ สมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดัน โลหิตได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	ครอบครัวที่ 1 - พบว่า ขาดแรงจูงใจ และแรง สนับสนุนที่ดีจากครอบครัวใน การปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับ ความดันโลหิต - ครอบครัวไม่สามารถ วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจ เกิดขึ้น ไม่สามารถบอกปัจจัย ต้นเหตุ ปัจจัยเสริมของ พฤติกรรมของตนเองได้ ครอบครัวที่ 2 - พบว่า ขาดแรงจูงใจ และแรง สนับสนุนที่ดีจากครอบครัวใน การปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับ ความดันโลหิต ครอบครัวมี ความห่างเหินกัน บุตรมาดูแล ครั้งคราว - ครอบครัวไม่สามารถ วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจ เกิดขึ้น ไม่สามารถบอกปัจจัย ต้นเหตุ ปัจจัยเสริมของ พฤติกรรมของตนเองได้	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เงินผู้สูงอายุ 700 บาท การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : รับยารักษาโรค ประจำตัวต่อเนื่องที่โรงพยาบาล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย			

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายพนรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เขียวก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 4
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 16 กรกฎาคม 2568 เวลา 08.00-1200 น. จำนวน 4 ชั่งโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 1 เพศชาย อายุ 83 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิ ประกันสังคมถ้วนหน้า บัตรผู้ พิการ 800 บาท ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้: เกษียณอายุ รายได้ ผู้สูงอายุ 800 บาท บัตรผู้พิการ 800 บาท การวินิจฉัยโรค : ความดันโลหิตสูง ไขมัน เบาหวาน เป็นเวลา 10 กว่า ปี ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : ผู้ป่วยเล่าว่าเมื่อ 2 เดือนก่อน ได้หกล้มแต่ไม่ได้เข้ารับ การรักษาที่ไหน สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย ,บุตรสะใภ้, หลานชาย ครอบครัวที่ 2 เพศชาย อายุ 78 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 4</u> -วิเคราะห์การสนับสนุนของครอบครัวในการ ดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้ทฤษฎี โครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัว ของ ฟริตแมน (Friedman, 1998)	ครอบครัวที่ 1 - ครอบครัวของกรณีศึกษาที่ อาศัยในบ้านมีทั้งหมด 4 คน ได้แก่ กรณีศึกษา ลูกชาย ลูกสะใภ้ และ หลานชาย ลูกชาย ลูกสะใภ้จะ เป็นผู้ดูแลเวลากรณีศึกษาไม่ สบายหรือเจ็บป่วย เวลา มีปัญหาจะพูดคุยกับลูกชายเป็น ส่วนมาก เพื่อนบ้านในละแวก ใกล้เคียงกับกรณีศึกษาและคน ภายในบ้านพูดคุยกันดีไม่มี เรื่อง ทะเลาะเบาะแว้ง มีความสนิท คุ้นเคยกับเพื่อนบ้านที่อาศัยอยู่ ละแวกเดียวกันความสัมพันธ์ ระหว่างเพื่อน บ้านดี ไม่มีปัญหากัน ครอบครัวที่ 2 - กรณีศึกษาอาศัยอยู่บ้านคน เดียวโดยส่วนใหญ่ แต่จะมีลูก ชายแวะมาหาบ้างบางครั้งคอย ส่งอาหารหรือคอยกำกับเรื่อง การไปพบแพทย์ตามนัด	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เงินผู้สูงอายุ 700 บาท การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : รับยารักษาโรคประจำตัวต่อเนื่องที่โรงพยาบาล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย			

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายพนรัตน์ สวนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เฮียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 5
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 21 กรกฎาคม 2568 เวลา 08.00-1200 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรม การดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 1 เพศชาย อายุ 83 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิ ประกันสังคมถ้วนหน้า บัตรผู้ พิการ 800 บาท ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้: เกษียณอายุ รายได้ ผู้สูงอายุ 800 บาท บัตรผู้พิการ 800 บาท การวินิจฉัยโรค : ความดันโลหิตสูง ไขมัน เบาหวาน เป็นเวลา 10 กว่า ปี ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : ผู้ป่วยเล่าว่าเมื่อ 2 เดือนก่อน ได้หกล้มแต่ไม่ได้เข้ารับ การรักษาที่ไหน สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย ,บุตรสะใภ้, หลานชาย ครอบครัวที่ 2 เพศชาย อายุ 78 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1, 2 ครั้งที่ 5</u> -สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการ วิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงและสมาชิกครอบครัว ร่วมกันหา แนวทางในการแก้ไขปัญหาโดย สร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาด ภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการ สนับสนุนการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่ เป้าหมายด้วยความมั่นใจ -วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้าง แรงจูงใจในการป้องกันโรค และการ สนับสนุนของครอบครัวในด้านการ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การ จัดการความเครียดและการรับประทานยา	ครอบครัวที่ 1 - 1.สร้างสัมพันธภาพโดยการ พูดคุยแนะนำตัวและแสดงท่าที เป็นกันเอง สร้างความคุ้นเคย ให้ได้รับความ ร่วมมือในการเก็บข้อมูลและให้ กิจกรรมการพยาบาลการดูแล ตนเองขณะเจ็บป่วยเพื่อเป็น ข้อมูลในการวางแผน การพยาบาลที่เหมาะสม 3. แนะนำเรื่องการรับประทานอาหาร และการปรุงอาหาร เกี่ยวกับปริมาณของโซเดียมซึ่ง คนที่ป่วยเป็นคน ดันโลหิตสูงต้องทานโซเดียมไม่ เกินวันละ 1500 มิลลิกรัม หรือ ¼ ช้อนชา และแนะนำอาหาร ที่ควร รับประทาน เช่น เนื้อสัตว์ไขมัน ต่ำ ผักใบเขียว เต้าหู้ และ อาหารที่ควรหลีกเลี่ยง เช่น อาหารแปรรูป อาหารหมักดองและน้ำมันจาก สัตว์ และพวกอาหารรสหวาน	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เงินผู้สูงอายุ 700 บาท การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : รับยารักษาโรคประจำตัวต่อเนื่องที่โรงพยาบาล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย		ขนมหวาน และอาหารที่มีไขมันมาก 4. แนะนำเรื่องการออกกำลังกาย เป็นการออกกำลังกายเพิ่มกำลังขาแล้วแขน เช่นทำนั้งยกขา ทำนั้งเตะขา และทำกระดกเท้าขึ้นลง ในการออกกำลังกายแขนออกกำลัง โดยการประสานมือจากนั้นให้แขนด้านมีแรง ออกแรงยกแขนด้านอ่อนแรงขึ้นให้ข้อไหล่อยู่ในท่าจนสุด ช่วงการเคลื่อนไหว แล้วนำแขนลง ทำ 10 ครั้ง จำนวน 3-5 รอบ 5. แนะนำให้ไปรับยาตามแผนการรักษาอย่างสม่ำเสมอ เพื่อควบคุมอาการของโรค ครอบครัวที่ 2 - 1. ประเมินภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของกรณีศึกษา ดังนี้ 1.1 ประเมินพฤติกรรมมารับประทานอาหารของกรณีศึกษา โดยสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมกินอาหารในแต่ละวัน อาหารที่กินเป็นประจำ ปริมาณและประเภทของอาหาร เช่น กิน	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ข้าวเยอะ กินหวาน เค็ม มัน หรือไม่ การใช้เครื่องปรุงรส เช่น น้ำปลา ซีอิ๊ว น้ำตาล วิธีการเตรียมอาหาร เช่น ทอด ผัด ต้ม นึ่ง เพื่อทราบ พฤติกรรมการกินของ กรณีศึกษา และ วิเคราะห์ว่า อะไรเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อโรค 1.2 ประเมินการมีโอกาสเกิด ภาวะแทรกซ้อน คือ ความดันโลหิตสูง 1.3 ประเมินอารมณ์จากการใช้ แบบประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q เพื่อตรวจหาความเครียดและ ภาวะ ซึมเศร้า ที่อาจมีผลต่อการดูแลสุขภาพ 1.4 ประเมินความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคของกรณีศึกษา ร่วมกับญาติเพื่อเฝ้าระวัง อาการและการ เปลี่ยน ของภาวะแทรกซ้อนที่ ก่อให้เกิดอันตรายได้ 2. แนะนำให้กรณีศึกษา รับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ เพื่อควบคุมอาการของโรคให้ สงบ ไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน และเฝ้าระวัง ผลข้างเคียงจากการใช้ยา	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				3. แนะนำให้สังเกตอาการหรือ สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือด สมอง ตามหลักการ B.E.F.A.S.T หามืออาการดังกล่าวให้รีบโทร สายด่วน 1669 และรีบนำตัวผู้ สูงอายุ, ส่ง โรงพยาบาล โดยเร็วภายใน 4 ชั่วโมง แนะนำญาติดูแล ผู้สูงอายุขณะ รับประทานอาหาร เพื่อกระตุ้น การ รับประทานอาหารและเฝ้า ระวังภาวะแทรกซ้อนจากการ รับประทานอาหาร	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เชียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 6
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 23 กรกฎาคม 2568 เวลา 08.00-1200 น. จำนวน 4 ชั่งโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในพฤติกรรมดูแลตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน	ครอบครัวที่ 1 เพศชาย อายุ 83 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิประกันสังคมถ้วนหน้า บัตรผู้พิการ 800 บาท ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้: เกษียณอายุ รายได้ผู้สูงอายุ 800 บาท บัตรผู้พิการ 800 บาท การวินิจฉัยโรค : ความดันโลหิตสูง ไ้มน เบาหวาน เป็นเวลา 10 กว่าปี ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : ผู้ป่วยเล่าว่าเมื่อ 2 เดือนก่อน ได้หกล้มแต่ไม่ได้เข้ารับการรักษาที่ไหน สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย ,บุตรสะใภ้, หลานชาย ครอบครัวที่ 2 เพศชาย อายุ 78 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 6</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา	ครอบครัวที่ 1 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป - คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน) - คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน) -ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา มีโดยครอบครัวมีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาลพบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เงินผู้สูงอายุ 700 บาท การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : รับยารักษาโรค ประจำตัวต่อเรื่องที่โรงพยาบาล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย		- คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วย เท่ากับ 60 คะแนน (จาก คะแนนเต็ม 66 คะแนน) - คะแนนการรับรู้การได้รับแรง สนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64คะแนน) ครอบครัวที่ 2 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรคความดัน โลหิตสูงในเรื่องการรับประทาน อาหาร การออกกำลังกาย การ จัดการความเครียด และการ รับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้น ไป - คะแนนความรู้ของผู้ป่วย เท่ากับ 16 คะแนน (จาก คะแนนเต็ม 20 คะแนน) - คะแนนความรู้ของสมาชิก ในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน) - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมี พฤติกรรมการดูแลตนเองใน เรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย ความเครียด และการ รับประทานยาที่ถูกต้อง โดย	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป - คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 58 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน) - คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 56 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64 คะแนน)	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายนพรัตน์ สวนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เอียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 7
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 29 กรกฎาคม 2568 เวลา 08.00-1200 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรม การดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 1 เพศชาย อายุ 83 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิ ประกันสังคมถ้วนหน้า บัตรผู้ พิการ 800 บาท ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้: เกษียณอายุ รายได้ ผู้สูงอายุ 800 บาท บัตรผู้พิการ 800 บาท การวินิจฉัยโรค : ความดันโลหิตสูง ไขมัน เบาหวาน เป็นเวลา 10 กว่า ปี ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : ผู้ป่วยเล่าว่าเมื่อ 2 เดือนก่อน ได้หกล้มแต่ไม่ได้เข้ารับ การรักษาที่ไหน สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย ,บุตรสะใภ้, หลานชาย ครอบครัวที่ 2 เพศชาย อายุ 78 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 7</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านม าร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวโดยผ่านการ สะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การ ดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจ ในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของ ครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา -ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการสนับสนุนของ ครอบครัว โดยการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิธีการปฏิบัติที่ ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการ รับรู้ความสามารถตนเอง	ครอบครัวที่ 1 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรคความดัน โลหิตสูงในเรื่องการรับประทาน อาหาร การออกกำลังกาย การ จัดการความเครียด และการ รับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้น ไป -ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมี พฤติกรรมดูแลตนเองใน เรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย ความเครียด และการ รับประทานยาที่ถูกต้อง โดย ครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดี ขึ้นไป ครอบครัวที่ 2 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรคความดัน โลหิตสูงในเรื่องการรับประทาน อาหาร การออกกำลังกาย การ จัดการความเครียด และการ	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เงินผู้สูงอายุ 700 บาท การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : รับยารักษาโรค ประจำตัวต่อเนื่องที่โรงพยาบาล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย		รับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้น ไป -ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมี พฤติกรรมการดูแลตนเองใน เรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย ความเครียด และการ รับประทานยาที่ถูกต้อง โดย ครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดี ขึ้นไป	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สวนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เขียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 8
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 31 กรกฎาคม 2568 เวลา 08.00-1200 น. จำนวน 4 ชั่งโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง	ครอบครัวที่ 1 เพศชาย อายุ 83 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิประกันสังคมถ้วนหน้า บัตรผู้พิการ 800 บาท ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้: เกษียณอายุ รายได้ผู้สูงอายุ 800 บาท บัตรผู้พิการ 800 บาท การวินิจฉัยโรค : ความดันโลหิตสูง ไชมัน เบาหวาน เป็นเวลา 10 กว่าปี ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : ผู้ป่วยเล่าว่าเมื่อ 2 เดือนก่อน ได้หกล้มแต่ไม่ได้เข้ารับการรักษาทันที สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย ,บุตรสะใภ้, หลานชาย	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 8</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา	ครอบครัวที่ 1 - ผู้ป่วยมีการรับรู้ ว่าตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง ต้องมีการควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ การจัดการกับความเครียด แต่เรื่องการรับประทานอาหารจะควบคุมได้ยากเนื่องจากบุตรสะใภ้เป็นผู้ปรุงอาหารให้รับประทาน จึงสะท้อนให้เห็นว่า การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงไม่เพียงพอพยาบาลจะดูแลที่ตัวผู้ป่วยเท่านั้น แต่มีความจำเป็นต้องให้ความรู้ความตระหนักแก่บุคคลในครอบครัว เพื่อสนับสนุนในการดูแลผู้ป่วยด้วยเช่นกัน	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา มีโดยครอบครัวมีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาลพบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
	2) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การดูแลตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน	ครอบครัวที่ 2 เพศชาย อายุ 78 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ครอบครัวที่ 2 ผู้ป่วยมีการรับรู้ ว่าตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่พฤติกรรมการควบคุมอาหาร การออกกำลังกายยังไม่ได้เท่าที่ควร ส่วนการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับ	ครอบครัวที่ 2 ผู้ป่วยมีการรับรู้ ว่าตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่พฤติกรรมการควบคุมอาหาร การออกกำลังกายยังไม่ได้เท่าที่ควร ส่วนการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับ	ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เงินผู้สูงอายุ 700 บาท การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : รับยารักษาโรค ประจำตัวต่อเนืองที่โรงพยาบาล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย		ความเครียด ทั้งนี้เป็นผลมา จากการขาดแรงกระตุ้นเตือน จากบุคคลในครอบครัว พยาบาลจึงควรให้บุคคลใน ครอบครัวกระตุ้นเตือนการ ปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพชรินทร์ เขียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 9
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 8 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่งโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง	ครอบครัวที่ 1 เพศชาย อายุ 83 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิ ประกันสังคมถ้วนหน้า บัตรผู้ พิการ 800 บาท ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้: เกษียณอายุ รายได้ ผู้สูงอายุ 800 บาท บัตรผู้พิการ 800 บาท การวินิจฉัยโรค : ความดันโลหิตสูง ไขมัน เบาหวาน เป็นเวลา 10 กว่า ปี ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : ผู้ป่วยแล้วเมื่อ 2 เดือนก่อน ได้หกล้มแต่ไม่ได้เข้ารับ การรักษาที่ไหน สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย ,บุตรสะใภ้, หลานชาย	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 9</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านม าร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับ แผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับ ความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการ ป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว	สนทนากลุ่ม - มุ่งเน้นในผู้ป่วยและญาติมี การควบคุมอาหาร การออก กำลังกาย การรับประทานยา อย่างสม่ำเสมอ การจัดการกับ ความเครียด เพิ่มความ ตระหนักแก่บุคคลในครอบครัว เพื่อสนับสนุนในการดูแลผู้ป่วย ด้วยเช่นกันโดยเฉพาะหน้าที่ ความรับผิดชอบต่อสุขภาพ ร่วมกัน และการกระตุ้นการพบ แพทย์ และการปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานยา การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน
	2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 2 เพศชาย อายุ 78 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า			

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เงินผู้สูงอายุ 700 บาท การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : รับยารักษาโรคประจำตัวต่อเนื่องที่โรงพยาบาล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย			

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สานปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เขียวจ่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 10
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 15 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 1 เพศชาย อายุ 83 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิ ประกันสังคมถ้วนหน้า บัตรผู้ พิการ 800 บาท ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้: เกษียณอายุ รายได้ ผู้สูงอายุ 800 บาท บัตรผู้พิการ 800 บาท การวินิจฉัยโรค : ความดันโลหิตสูง ไขมัน เบาหวาน เป็นเวลา 10 กว่า ปี ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : ผู้ป่วยเล่าว่าเมื่อ 2 เดือนก่อน ได้หกล้มแต่ไม่ได้เข้ารับ การรักษาที่ไหน สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย ,บุตรสะใภ้, หลานชาย ครอบครัวที่ 2 เพศชาย อายุ 78 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 1,2 ครั้งที่ 10</u> -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัว เกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรค ในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2	- ผู้ป่วยและญาติมีความพึง พอใจต่อการร่วมการดูแล สุขภาพ และรับทราบปัญหา อุปสรรคของตนและเข้าใจ -อาจารย์และพยาบาลชื่นชม และให้กำลังใจแก่ครอบครัว เพื่อดูแลสุขภาพของผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุมระดับความดัน โลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎี แรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)อย่างต่อเนื่องที่บ้าน เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน จากการเจ็บป่วย	ในรอบ 1 เดือน หลังให้การ พยาบาล พบว่าความดันโลหิต อยู่ในระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนจากโรคความ ดันโลหิตสูง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เงินผู้สูงอายุ 700 บาท การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : รับยารักษาโรคประจำตัวต่อเนื่องที่โรงพยาบาล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรชาย			

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายพนรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เชียงเอย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 11
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 29 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรม การดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 3 หญิง อายุ: 63 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล: ประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่: ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ/รายได้: รับจ้างทั่วไป/ การวินิจฉัยโรค: โรคความดันโลหิต สูง , ไขมันในเลือดสูงสมาชิก ครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ) และอสม. เรื่อง การดูแล ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้าง แรงจูงใจในการป้องกันโรค และการ สนับสนุนของครอบครัว <u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3 ครั้งที่ 1</u> -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	- กรณีศึกษามีโรคประจำตัว เป็น ความดันโลหิต สูง ไขมันในเลือดสูง เป็นมาแล้ว 10 ปี - ประเมิน CVD risk score พบ ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้น เลือดหัวใจและ หลอดเลือดในระยะเวลา 10 ปี ของท่าน > 30 % จัดอยู่ในกลุ่มเสี่ยงสูงมาก - BMI = 24.14 kg/ m ² แปลว่า อ้วนระดับ 1 - เส้นรอบเอว 86.36 ซม. แปลว่าอ้วนระดับ 1 - BP: 165/77 mmHg PR: 92 /min RR: 18 /min T: 36.9 °C	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายพนรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เขียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 12
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 30 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน	ครอบครัวที่ 4 เพศชาย อายุ 62 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ การวินิจฉัยโรค : Hypertension สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรสาว 2 คน ครอบครัวที่ 5 หญิง อายุ 51 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิบัตรทอง 30 บาท ที่อยู่ : ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เกษตรกร รายได้ 50,000 บาท/ปี การวินิจฉัยโรค : Hypertension สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี บุตรชาย	-เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 4, 5 ครั้งที่ 2 -ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS	ทุกครอบครัวได้รับการประเมินผลดังนี้ ครอบครัวที่ 4 ระดับความดันโลหิต ครั้งที่1 180/93 mmHg ครั้งที่2 181/91 mmHg ครั้งที่3 200/98 mmHg นำยาลดความดันโลหิตของเพื่อนบ้านมารับประทาน Thai CV risk >30% (มีการส่งพบแพทย์ทันทีในวันที่เยี่ยมบ้านและได้เข้าสู่กระบวนการรักษาอีกครั้งอย่างต่อเนื่อง) ครอบครัวที่ 5 สัญญาณชีพ BP 154/83 mmHg, P 80/min, RR 20/min, T 36.7 °C จากการสังเกตใช้เครื่องปรุงอาหารเน้นไปทางรสเค็ม เช่น การใช้เกลือและใช้น้ำปลา ในปริมาณที่มาก	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา มีโดยครอบครัวมีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาลพบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชนปริมาณที่มาก

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สวนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 13
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 5 มกราคม 2569 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 3 หญิง อายุ: 63 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล: ประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่: ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ/รายได้: รับจ้างทั่วไป/ การวินิจฉัยโรค: โรคความดันโลหิต สูง , ไขมันในเลือดสูงสมาชิก ครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี ครอบครัวที่ 4 เพศชาย อายุ 62 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรสาว 2 คน ครอบครัวที่ 5 หญิง อายุ 51 ปี	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4,5 ครั้งที่ 3 -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และ สมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดัน โลหิตได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม	ครอบครัวที่ 3 - พบว่า ขาดแรงจูงใจ และแรง สนับสนุนที่ดีจากครอบครัวใน การปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับ ความดันโลหิต - ครอบครัวไม่สามารถ วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจ เกิดขึ้น ไม่สามารถบอกปัจจัย ต้นเหตุ ปัจจัยเสริมของ พฤติกรรมของตนเองได้ ครอบครัวที่ 4 - พบว่า ขาดแรงจูงใจ และแรง สนับสนุนที่ดีจากครอบครัวใน การปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับ ความดันโลหิต ครอบครัวมี ความห่างเหินกัน บุตรมาดูแล ครั้งคราว - ครอบครัวไม่สามารถ วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจ เกิดขึ้น ไม่สามารถบอกปัจจัย ต้นเหตุ ปัจจัยเสริมของ พฤติกรรมของตนเองได้ ครอบครัวที่ 5 - พบว่า ขาดแรงจูงใจ และแรง สนับสนุนที่ดีจากครอบครัวใน	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิบัตร ทอง 30 บาท (สิทธิประกันสุขภาพ แห่งชาติ) ที่อยู่ : ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เกษตรกร รายได้ 50,000 บาท/ปี การวินิจฉัยโรค : Hypertension (เป็นโรคความดันโลหิตสูง 1 ปี) ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : รับยาที่โรงบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี บุตรชาย		การปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับ ความดันโลหิต - ครอบครัวไม่สามารถ วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจ เกิดขึ้น ไม่สามารถบอกปัจจัย ต้นเหตุ ปัจจัยเสริมของ พฤติกรรมของตนเองได้	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพชรนทร เชียงถ่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 14
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 7 มกราคม 2569 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 3 หญิง อายุ: 63 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล: ประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่: ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ/รายได้: รับจ้างทั่วไป/ การวินิจฉัยโรค: โรคความดันโลหิต สูง , ไขมันในเลือดสูงสมาชิก ครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี ครอบครัวที่ 4 เพศชาย อายุ 62 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรสาว 2 คน ครอบครัวที่ 5 หญิง อายุ 51 ปี	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3, 4, 5 ครั้งที่ 4 -วิเคราะห์การสนับสนุนของครอบครัวในการ ดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้ทฤษฎี โครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัว ของ ฟริตแมน (Friedman, 1998)	ครอบครัวที่ 3 - ครอบครัวยุคใหม่ สมาชิกอาศัยอยู่ในบ้านจำนวน 2 คน ได้แก่ ภรรยาและ สามี ทั้งสองมีบุตร 2 คน และช่วย ดูแลซึ่งกันและกัน ช่วยกันหา เงินคนละทาง สามีจะไปทำงาน รับจ้างตัด หญ้าในสวน และภรรยาจะ ทำข้าวแคบให้ร้านขายส่ง ภายในครอบครัวมี ความสัมพันธ์ที่ดี พูดคุย สื่อสารกันอย่างราบรื่น ไม่มี ปัญหาความขัดแย้ง สมาชิกใน บ้านมีความรัก ความผูกพัน และช่วยเหลือ เกื้อกูลกันเป็นอย่างดี ภรรยาช่วยดูแลและ ช่วยเหลือกันกับเพื่อนบ้านอยู่ เสมอ ไม่เคยมีปัญหาหรือ ความขัดแย้งภายในชุมชน ครอบครัวที่ 4 - ส่วนใหญ่ครอบครัวอยู่เพียง ลำพัง บุตรสาว ทำงานที่	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิบัตรทอง 30 บาท (สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ) ที่อยู่ : ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เกษตรกร รายได้ 50,000 บาท/ปี การวินิจฉัยโรค : Hypertension (เป็นโรคความดันโลหิตสูง 1 ปี) ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : รับยาที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี บุตรชาย		ต่างจังหวัด มีการโทรมาถามสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และคอยกำกับ เรื่องการไปพบแพทย์ตามนัด ครอบครัวที่ 5 ครอบครัวของกรณีศึกษาที่อาศัยกันในบ้านมีทั้งหมด 4 คน ได้แก่ กรณีศึกษา สามี แม่ของสามีเก่า ลูกชาย โดยแม่สามีเก่าจะทำหน้าที่เป็นหัวหน้าครอบครัว ซึ่งมี กรณีศึกษาทำหน้าที่ในการดูแลทำความสะอาดบ้าน ทำอาหาร และออกไปทำงาน กรณีศึกษา มีการพูดคุยกับเพื่อนบ้านดี ไม่มีเรื่องทะเลาะเบาะแว้ง รวมถึงบุคคล ในครอบครัวมีความสนิทคุ้นเคยกับผู้ที่อาศัยอยู่ละแวกนั้นความสัมพันธ์ระหว่างเพื่อนบ้านดี ไม่มีปัญหาต่อกัน	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สวนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เอียงกู๋)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 15
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 12 มกราคม 2569 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรม การดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 3 หญิง อายุ: 63 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล: ประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่: ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ/รายได้: รับจ้างทั่วไป/ การวินิจฉัยโรค: โรคความดันโลหิต สูง , ไขมันในเลือดสูงสมาชิก ครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี ครอบครัวที่ 4 เพศชาย อายุ 62 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรสาว 2 คน ครอบครัวที่ 5 หญิง อายุ 51 ปี	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3, 4, 5 ครั้งที่ 5</u> -สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการ วิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงและสมาชิกครอบครัว ร่วมกันหา แนวทางในการแก้ไขปัญหาโดย สร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาด ภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการ สนับสนุนการให้กำลังใจการก้าวเข้าสู่ เป้าหมายด้วยความมั่นใจ -วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้าง แรงจูงใจในการป้องกันโรค และการ สนับสนุนของครอบครัวในด้านการ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การ จัดการความเครียดและการรับประทานยา	ครอบครัวที่ 3 - 1.สร้างสัมพันธภาพโดยการ พูดคุยแนะนำตัวและแสดงท่าที เป็นกันเอง สร้างความคุ้นเคย ให้ได้รับความ ร่วมมือในการเก็บข้อมูลและให้ กิจกรรมการพยาบาลการดูแล ตนเองขณะเจ็บป่วยเพื่อเป็น ข้อมูลในการวางแผน การพยาบาลที่เหมาะสม 3. แนะนำเรื่องการรับประทานอาหาร และการปรุงอาหาร เกี่ยวกับปริมาณของโซเดียมซึ่ง คนที่ป่วยเป็นคน ดันโลหิตสูงต้องทานโซเดียมไม่ เกินวันละ 1500 มิลลิกรัม หรือ ¼ ช้อนชา และแนะนำอาหาร ที่ควร รับประทาน เช่น เนื้อสัตว์ไขมัน ต่ำ ผักใบเขียว เต้าหู้ และ อาหารที่ควรหลีกเลี่ยง เช่น อาหารแปรรูป อาหารหมักดองและน้ำมันจาก สัตว์ และพวกอาหารรสหวาน	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิบัตรทอง 30 บาท (สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ) ที่อยู่ : ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เกษตรกร รายได้ 50,000 บาท/ปี การวินิจฉัยโรค : Hypertension (เป็นโรคความดันโลหิตสูง 1 ปี) ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : รับยาที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์:สามี บุตรชาย		ขนมหวาน และอาหารที่มีไขมันมาก 4. แนะนำเรื่องการออกกำลังกาย เป็นการออกกำลังกายเพิ่มกำลังขาแล้วแขน เช่นทำนั่งยกขา ทำนั่งเตะขา และทำกระดกเท้าขึ้นลง ในการออกกำลังกายแขนออกกำลัง โดยการประสานมือจากนั้นให้แขนด้านมีแรง ออกแรงยกแขนด้านอ่อนแรงขึ้นให้ข้อไหล่อยู่ในท่าอจนสุด ช่วงการเคลื่อนไหว แล้วนำแขนลง ทำ 10 ครั้ง จำนวน 3-5 รอบ 5. แนะนำให้ไปรับยาตามแผนการรักษาอย่างสม่ำเสมอ เพื่อควบคุมอาการของโรค ครอบครัวที่ 4 - 1. ประเมินภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของกรณีศึกษา ดังนี้ 1.1 ประเมินพฤติกรรมการรับประทานอาหารของกรณีศึกษา โดยสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการกินอาหารในแต่ละวัน อาหารที่กินเป็นประจำ ปริมาณและประเภทของอาหาร เช่น กิน	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ข้าวเยอะ กินหวาน เค็ม มัน หรือไม่ การใช้เครื่องปรุงรส เช่น น้ำปลา ซีอิ๊ว น้ำตาล วิธีการเตรียมอาหาร เช่น ทอด ผัด ต้ม นึ่ง เพื่อทราบ พฤติกรรมการกินของ กรณีศึกษา และ วิเคราะห์ว่า อะไรเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อโรค 1.2 ประเมินการมีโอกาสเกิด ภาวะแทรกซ้อน คือ ความดันโลหิตสูง 1.3 ประเมินอารมณ์จากการใช้ แบบประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q เพื่อตรวจหาความเครียดและ ภาวะ ซึมเศร้า ที่อาจมีผลต่อการดูแลสุขภาพ 1.4 ประเมินความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคของกรณีศึกษา ร่วมกับญาติเพื่อเฝ้าระวัง อาการและการ เปลี่ยน ของภาวะแทรกซ้อนที่ ก่อให้เกิดอันตรายได้ 2. แนะนำให้กรณีศึกษา รับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ เพื่อควบคุมอาการของโรคให้ สงบ ไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน และเฝ้าระวัง ผลข้างเคียงจากการใช้ยา	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				3. แนะนำให้สังเกตอาการหรือสัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง ตามหลักการ B.E.F.A.S.T หามืออาการดังกล่าวให้รีบโทรสายด่วน 1669 และรีบนำตัวผู้สูงอายุ ส่ง โรงพยาบาล โดยเร็วภายใน 4 ชั่วโมง แนะนำญาติดูแล ผู้สูงอายุขณะรับประทานอาหาร เพื่อกระตุ้นการ รับประทานอาหารและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการ รับประทานอาหาร ครอบครัวที่ 5 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับโรคและวิธีการดูแล เพื่อประเมินความรู้ของผู้ป่วย - สร้างความตระหนัก ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับอาการเตือน อาการและอาการแสดงที่สำคัญของโรคหลอดเลือดสมอง ให้ผู้ป่วยเห็นความสำคัญของการเตือน การใช้บริการ การแพทย์ฉุกเฉิน หมายเลขโทรศัพท์ 1669 แนะนำให้ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลให้เร็วที่สุดเมื่อเกิดอาการ - อธิบายแหล่งประโยชน์ของสถานพยาบาลที่สามารถให้การ	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				รักษาได้ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาที่เป็นมาตรฐาน - ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ เสริมทักษะการดูแลตนเองเพื่อควบคุมความดันโลหิต การลดน้ำหนักในผู้ที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน การปรับรูปแบบของการบริโภคอาหาร ลดอาหารเค็ม และอาหารที่มีไขมันสูง เลิกสูบบุหรี่ งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และออกกำลังกายอย่างน้อย 30 นาที 4-6 ครั้งต่อสัปดาห์ 9. แนะนำการปรับพฤติกรรม การรับประทานอาหาร เนื่องจากพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่มีโซเดียมสูงหรือไขมันอิ่มตัวจะเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง การให้คำแนะนำในการรับประทานอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการที่เหมาะสมสามารถลดความเสี่ยงจากภาวะแทรกซ้อนได้	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สวนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(.....)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 16
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 14 มกราคม 2569 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 3 หญิง อายุ: 63 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล: ประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่: ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ/รายได้: รับจ้างทั่วไป/ การวินิจฉัยโรค: โรคความดันโลหิต สูง , ไชมันในเลือดสูงสมาชิก ครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี ครอบครัวที่ 4 เพศชาย อายุ 62 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรสาว 2 คน ครอบครัวที่ 5 หญิง อายุ 51 ปี	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3, 4, 5 ครั้งที่ 6</u> - ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านม าร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับ แผนการให้การดูแล - ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจ ในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของ ครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา	ครอบครัวที่ 3 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรคความดัน โลหิตสูงในเรื่องการรับประทาน อาหาร การออกกำลังกาย การ จัดการความเครียด และการ รับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้น ไป - คะแนนความรู้ของผู้ป่วย เท่ากับ 16 คะแนน (จาก คะแนนเต็ม 20 คะแนน) - คะแนนความรู้ของสมาชิกใน ครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน) - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมี พฤติกรรมดูแลตนเองใน เรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย ความเครียด และการ รับประทานยาที่ถูกต้อง โดย ครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับ ดีขึ้นไป	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิบัตรทอง 30 บาท (สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ) ที่อยู่ : ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เกษตรกร รายได้ 50,000 บาท/ปี การวินิจฉัยโรค : Hypertension (เป็นโรคความดันโลหิตสูง 1 ปี) ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : รับยาที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี บุตรชาย		- คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 58 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน) - คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 56 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64 คะแนน) ครอบครัวที่ 4 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้น - คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน) - คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน) - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดย	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป - คะแนนพฤติกรรมของผู้ป่วยเท่ากับ 62 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 66 คะแนน) - คะแนนการรับรู้การได้รับแรงสนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64 คะแนน) ครอบครัวที่ 5 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทาน อาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป - คะแนนความรู้ของผู้ป่วยเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน) - คะแนนความรู้ของสมาชิกในครอบครัวเท่ากับ 16 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน) - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลาย	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				คลายความเครียด และการ รับประทานยาที่ถูกต้อง โดย ครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดี ขึ้นไป - คะแนนพฤติกรรมของ ผู้ป่วยเท่ากับ 60 คะแนน (จาก คะแนนเต็ม 66 คะแนน) - คะแนนการรับรู้การได้รับแรง สนับสนุนจากครอบครัวเท่ากับ 60 คะแนน (จากคะแนนเต็ม 64คะแนน)	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายพนรัตน์ สานปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เขียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 17
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 19 มกราคม 2569 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเองที่ถูกต้องโดยครอบครัวให้การสนับสนุน	ครอบครัวที่ 3 หญิง อายุ: 63 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล: ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่: ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ/รายได้: รับจ้างทั่วไป/ การวินิจฉัยโรค: โรคความดันโลหิตสูง , ไชมันโนเลือดสูงสมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี ครอบครัวที่ 4 เพศชาย อายุ 62 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรสาว 2 คน ครอบครัวที่ 5 หญิง อายุ 51 ปี	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3, 4, 5 ครั้งที่ 7</u> -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวโดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา -ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการสนับสนุนของ ครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สอดแทรกวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการรับรู้ความสามารถตนเอง	ครอบครัวที่ 3 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป -ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้นไป ครอบครัวที่ 4 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้นไป	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา มีโดยครอบครัวมีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาลพบว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับปกติ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงโดยการสนับสนุนของครอบครัวและสามารถนำไปขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิบัตรทอง 30 บาท (สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ) ที่อยู่ : ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เกษตรกร รายได้ 50,000 บาท/ปี การวินิจฉัยโรค : Hypertension (เป็นโรคความดันโลหิตสูง 1 ปี) ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : รับยาที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี บุตรชาย		-ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้น ครอบครัวที่ 5 - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยาอยู่ในระดับดีขึ้น -ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การผ่อนคลายความเครียด และการรับประทานยาที่ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วมอยู่ระดับดีขึ้น	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายพนรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์.....)
.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 18
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 21 มกราคม 2569 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 3 หญิง อายุ: 63 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล: ประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่: ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ/รายได้: รับจ้างทั่วไป/ การวินิจฉัยโรค: โรคความดันโลหิต สูง , ไขมันในเลือดสูงสมาชิก ครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี ครอบครัวที่ 4 เพศชาย อายุ 62 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรสาว 2 คน ครอบครัวที่ 5 หญิง อายุ 51 ปี	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3, 4, 5 ครั้งที่ 8 -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับ แผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจ ในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของ ครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา	ครอบครัวที่ 3 - ผู้ป่วยมีการรับรู้ว่าตน เจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิต สูง แต่พฤติกรรมการควบคุม อาหาร การออกกำลังกายยังไม่ ดีเท่าที่ควร ขอบรับประทาน อาหารที่มีโซเดียมเป็นส่วนผสม เช่น น้ำพริก การปรุงรสด้วย น้ำปลา เป็นต้น ส่วนการ รับประทานยาสม่ำเสมอ มีการ จัดการกับความเครียด ทั้งนี้ เป็นผลมาจากการขาดความ เข้าใจด้านโรคและแรงกระตุ้น เตือนจากบุคคลในครอบครัว พยาบาลจึงควรให้บุคคลใน ครอบครัวกระตุ้นเตือนการ ปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ครอบครัว ที่ 4 ผู้ป่วยมีการรับรู้ว่าตนเจ็บป่วย ด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่ พฤติกรรมควบคุมอาหาร การออกกำลังกายยังไม่มี พฤติกรรมรับประทานยาไม่ สม่ำเสมอ และครอบครัวอยู่	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิบัตรทอง 30 บาท (สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ) ที่อยู่ : ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เกษตรกร รายได้ 50,000 บาท/ปี การวินิจฉัยโรค : Hypertension (เป็นโรคความดันโลหิตสูง 1 ปี) ประวัติการรักษา / การนอนโรงพยาบาล : รับยาที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี บุตรชาย		ไกล จึงโทรประสานบุตรสาวให้คอยติดตามพฤติกรรมสุขภาพของบิดาผ่านโทรศัพท์อย่างต่อเนื่อง ครอบครัวที่ 5 ผู้ป่วยมีการรับรู้ว่าตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง แต่พฤติกรรมควบคุมอาหารการออกกำลังกายยังไม่ดีเท่าที่ควร ชอบรับประทานอาหารที่มีไขมันเป็นส่วนผสม ส่วนการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับความเครียด อีกทั้งสามีก็ยังป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงเช่นกัน พยาบาลจึงควรให้บุคคลในครอบครัวสนับสนุนกระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง	

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สวนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เขียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 19
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 26 มกราคม 2569 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 3 หญิง อายุ: 63 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล: ประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่: ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ/รายได้: รับจ้างทั่วไป/ การวินิจฉัยโรค: โรคความดันโลหิต สูง , ไขมันในเลือดสูงสมาชิก ครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี	เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3,4,5 ครั้งที่ 9 -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมา ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวและปรับ แผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับ ความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการ ป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว	สนทนากลุ่ม - มุ่งเน้นในผู้ป่วยและญาติมี การควบคุมอาหาร การออก กำลังกาย การรับประทานยา อย่างสม่ำเสมอ การจัดการกับ ความเครียด เพื่ เพิ่มความ ตระหนักแก่บุคคลในครอบครัว เพื่อสนับสนุนในการดูแลผู้ป่วย ด้วยเช่นกันโดยเฉพาะหน้าที่ ความรับผิดชอบต่อสุขภาพ ร่วมกัน และการกระตุ้นการพบ แพทย์ และการปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานยา การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน
		ครอบครัวที่ 4 เพศชาย อายุ 62 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT)			
		สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรสาว 2 คน ครอบครัวที่ 5 หญิง อายุ 51 ปี			

(ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអគ្គនាយក)

.....

ទំព័រ ២ នៃ ២

[illegible]

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 20
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่งโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวที่ 3 หญิง อายุ: 63 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล: ประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่: ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ อาชีพ/รายได้: รับจ้างทั่วไป/ การวินิจฉัยโรค: โรคความดันโลหิต สูง , ไขมันในเลือดสูงสมาชิก ครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี ครอบครัวที่ 4 เพศชาย อายุ 62 ปี สิทธิการรักษาพยาบาล : บัตร ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่อยู่ : ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ การวินิจฉัยโรค : Hypertension (HT) สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: บุตรสาว 2 คน ครอบครัวที่ 5 หญิง อายุ 51 ปี	<u>เยี่ยมบ้าน ครอบครัวที่ 3, 4, 5 ครั้งที่ 10</u> - ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัว เกี่ยวกับความพึงพอใจ และปัญหาอุปสรรค ในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2	- ผู้ป่วยและญาติมีความพึง พอใจต่อการร่วมการดูแล สุขภาพ และรับทราบปัญหา อุปสรรคของตนและเข้าใจ - อาจารย์และพยาบาลชื่นชม และให้กำลังใจแก่ครอบครัว เพื่อดูแลสุขภาพของผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุมระดับความดัน โลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎี แรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)อย่างต่อเนื่องที่บ้าน เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน จากการเจ็บป่วย	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มีโดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		สิทธิการรักษาพยาบาล : สิทธิบัตร ทอง 30 บาท (สิทธิประกันสุขภาพ แห่งชาติ) ที่อยู่ : ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ อาชีพ / รายได้ : เกษตรกร รายได้ 50,000 บาท/ปี การวินิจฉัยโรค : Hypertension (เป็นโรคความดันโลหิตสูง 1 ปี) ประวัติการรักษา / การนอน โรงพยาบาล : รับยาที่โรงบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล สมาชิกครอบครัว / ความสัมพันธ์: สามี บุตรชาย			

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายณพรัตน์ สอนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นางพัชรินทร์ เอียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 21
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 08.00-12.00 น. จำนวน 4 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงที่ ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ โดยใช้กรอบ ทฤษฎีแรงจูงใจใน การป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	1) ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตได้ และ สมาชิกในครอบครัวมี ความรู้เกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงที่ไม่ สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิต ได้ มีแรงจูงใจใน เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมดูแล ตนเองที่ถูกต้องโดย ครอบครัวให้การ สนับสนุน	ครอบครัวผู้ป่วยโรคความดันโลหิต สูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับ ความดันโลหิตได้ ครอบครัวที่ 1- 5	- ทบทวนการจัดการ ผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาล การ ทบทวนการใช้ความรู้จากการ ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการบริการ วิชาการ/วิจัยร่วมกับทีมพยาบาลและ บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ม่อนดินแดง นำไปขับเคลื่อนการดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน	- หน่วยบริการได้ทบทวน ความรู้จากการปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุม ระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้ กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการ ป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)	ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ และพฤติกรรมที่ดีเกี่ยวกับโรค ความดันโลหิตสูงในเรื่องการ รับประทานอาหาร การออก กำลังกาย การจัดการ ความเครียด และการ รับประทานยา มี โดยครอบครัว มีส่วนร่วม หลังให้การพยาบาล พบว่าความดันโลหิตอยู่ใน ระดับปกติ และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ ได้แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงโดยการ สนับสนุนของครอบครัวและ สามารถนำไปขับเคลื่อนการ ดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะในรายที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในชุมชน

ลงชื่อ.....อาจารย์
(นายพรรัตน์ สวนปาน)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

แบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) ภาควิชาการพยาบาลชุมชน

1. ชื่อ อาจารย์นพรัตน์ สอนปาน ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory) หน่วยให้บริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง
2. เป้าหมาย เพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ มิถุนายน 2568- กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 08.00 – 12.00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory) ระยะเวลา กรกฎาคม 2568 (08.00-12.00 น.) สิงหาคม 2568 (08.00-12.00 น.) ตุลาคม 2568 (08.00-12.00 น.) พฤศจิกายน 2568 (08.00-12.00 น.) มกราคม 2569 (08.00-12.00 น.) กุมภาพันธ์ 2569 (08.00-12.00 น.)	1) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิกในครอบครัวมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง 2) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเองที่ถูกต้อง โดยครอบครัวให้การสนับสนุน	-ตรวจร่างกายผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวโดยใช้แนวคิด INHOMESSS -วิเคราะห์ปัญหา (problem analysis) ร่วมกับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และสมาชิก -วิเคราะห์ปัญหา/สาเหตุของโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และผลกระทบ จากปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม -วิเคราะห์การสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้ทฤษฎีโครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัวของ ฟรีดแมน (Friedman, 1998)	1. ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ และให้ความรู้แก่สมาชิกในครอบครัวเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 5 ครอบครัว (ผู้ป่วย 5 ราย,ญาติ 5 ราย) พบว่าทั้งผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงเพิ่มมากขึ้น 2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มีแรงจูงใจในเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเองที่ถูกต้อง โดยครอบครัวให้การสนับสนุน ทั้งด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา <u>ผลลัพธ์ทางด้านคลินิก</u>

		-สร้างวิสัยทัศน์ร่วม โดยนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ โดยให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและสมาชิกครอบครัวร่วมกันหา แนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยสร้างวิสัยทัศน์ร่วม (เช่น ลดเค็ม ลดเคี้ยว) และเป็นมติของครอบครัว รวมทั้งให้วาดภาพตามความมุ่งหวังเป็นภาพที่แสดงถึงการสนับสนุนการให้กำลังใจ การก้าวเข้าสู่เป้าหมายด้วยความมั่นใจ -วางแผนให้การพยาบาลกับผู้ป่วย เพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด และการรับประทานยา -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัวในด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย	พบว่าระหว่างการดูแลความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดันโลหิตสูง
--	--	---	--

		กาย การจัดการความเครียดและการ รับประทานยา -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยผ่านการสะท้อนคิดครั้งที่ 1 และ ปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้าง แรงจูงใจในการป้องกันโรค และการ สนับสนุนของครอบครัวในด้านการ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย กาย การจัดการความเครียดและการ รับประทานยา -ประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ และการสนับสนุนของ ครอบครัว โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สอดแทรกวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้อง เหมาะสม ให้กำลังใจ การสร้างการ รับรู้ความสามารถตนเอง -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ ผ่านมาร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -ให้การพยาบาลกับผู้ป่วยเพื่อสร้าง แรงจูงใจในการป้องกันโรค และการ สนับสนุนของครอบครัวในด้านการ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย	
--	--	---	--

		กาย การจัดการความเครียดและการรับประทานยา -ประเมินผลการพยาบาลในครั้งที่ผ่านมาพร้อมกับผู้ป่วยและครอบครัว และปรับแผนการให้การดูแล -สนทนากลุ่มกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเพื่อสรุปผลการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้โดยสร้างแรงจูงใจในการป้องกันโรค และการสนับสนุนของครอบครัว -ถอดบทเรียนของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับความพึงพอใจและปัญหาอุปสรรคในการให้การดูแลโดยการสะท้อนคิดครั้งที่ 2	
--	--	---	--

มีรายงานกระบวนการและแสดงหลักฐานผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้

1. แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ในสาขาที่รับผิดชอบ และการสนับสนุนให้มีการดำเนินงานตามแผน
2. การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ → สามารถนำมาพัฒนาเป็นคู่มือเพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)
3. การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย
4. ทบทวนการดำเนินงานในข้อ 1 ถึง 3 และนำมาปรับปรุงการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์(faculty practice) (ทบทวนแผน ทบทวนการจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาล การทบทวนการใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย)

เขียนในส่วนความเป็นมา ในปีถัดไปว่า จากผลของการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญ ในปีการศึกษา 2568 พบว่า ผู้ป่วยมีการรับรู้ว่าตนเจ็บป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง มีพฤติกรรมการควบคุมอาหารที่ดีขึ้น แต่การออกกำลังกายยังไม่ดีเท่าที่ควร มีการรับประทานยาสม่ำเสมอ มีการจัดการกับความเครียด โดยได้รับการสนับสนุนจากบุคคลในครอบครัวเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมที่เหมาะสมในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นในปี 2569 จึงได้ดำเนินการนำองค์ความรู้ไปพัฒนาเป็นคู่มือการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และบทบาทของญาติในการร่วมดูแล เพื่อขยายการให้บริการที่กว้างขึ้น และนำไปพัฒนาเป็นองค์ความรู้ด้านกรณีศึกษาตัวอย่างในการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ต่อไป

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา และแสดงรวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 80+ ชั่วโมง

1. ได้พัฒนาความรู้สำหรับผู้ป่วยและญาติในการดูแลตนเอง ตามกรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)
2. อาจารย์และทีมพยาบาลชุมชนร่วมกันพัฒนาคู่มือให้ดีขึ้น
3. ได้พัฒนาวิธีการและเนื้อหาการสอนเรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)
4. ได้พัฒนาต่อยอดเป็นงานวิจัย การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ โดยใช้กรอบทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรค (Protection Motivation Theory)

อาจารย์
(นายณพรัตน์ สอนปาน)

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รพีแพทย์ ประสิทธิ์ธรรมาพันธุ์)
หัวหน้าสาขาพยาบาลชุมชน